

TUGAS AKHIR

**Asuhan Berkesinambungan pada Ny. A Umur 27 Tahun
Primigravida dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK)
di Puskesmas Kemiri**



Disusun Oleh:

AYUDITA MUSTIKA SARI

P07124522109

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2023**

TUGAS AKHIR

**Asuhan Berkesinambungan pada Ny. A Umur 27 Tahun
Primigravida dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK)
di Puskesmas Kemiri**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Bidan



Disusun Oleh:

AYUDITA MUSTIKA SARI

P07124522109

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2023**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas Akhir ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Ayudita Musika Sari

NIM : P07124522109

Tanda Tangan :

The image shows a handwritten signature in black ink over a rectangular official stamp. The stamp contains the text 'METERAI TEMPEL' and a serial number '064ANX*32854776'. To the left of the stamp, there is a vertical stamp with the text 'UNIVERSITAS BINA SARANA INFORMATIKA'.

Tanggal : 07 April 2023

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**“Asuhan Berkesinambungan pada Ny. A Umur 27 Tahun
Primigravida dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK)
di Puskesmas Kemiri”**

Disusun oleh :
Ayudita Mustika Sari
NIM P07124522109

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji
Pada tanggal : 16 Mei 2023



Penguji Akademik,
Dr. Sujivati, SSiT, M.Keb
NIP. 197101292001122002

(.....)

Penguji Klinik,
Lusi Indriyani A.Md.Keb
NIP. 197212241992032009

(.....)

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT, M.Keb
NIP. 197511232002122002

Asuhan Berkesinambungan pada Ny. A Umur 27 Tahun Primigravida dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK) di Puskesmas Kemiri

SINOPSIS

Ibu hamil primigravida berisiko untuk mengalami ruptur perineum saat proses persalinan. Robekan perineum mempengaruhi sekitar 80% wanita saat melahirkan, dengan wanita primipara lebih sering terkena daripada wanita multipara. Kejadian ruptur perineum pada ibu bersalin di dunia pada tahun 2015 terdapat 2,5 juta kasus, dimana angka ini diperkirakan akan mencapai 6,3 juta pada tahun 2050. Berdasarkan hasil penelitian Lilis Candra tahun 2020, didapatkan ruptur perineum persalinan normal pada ibu primigravida sebanyak 53 orang (44,2%) dan umur ibu resiko tinggi tapi bukan ibu primigravida sebanyak 12 orang (10,0%). Terdapat hubungan yang signifikan antara paritas (primipara) dengan kejadian laserasi jalan lahir. Ny. A adalah salah satu ibu hamil primigravida yang berisiko mengalami laserasi jalan lahir pada persalinan.

Pada kunjungan ANC Trimester 3, keadaan kehamilan Ny. A mengalami KEK dengan LILA 22 cm. Pada kunjungan berikutnya hasil pengukuran LILA 24 cm. Pada tanggal 16 Februari 2022 Ibu bersalin di RSIA Permata secara spontan induksi dan mengalami laserasi perineum derajat II. Bayi lahir dengan berat normal 2935 gram, panjang badan 47 cm dan sehat. Pada masa nifas ibu bisa menyusui bayinya, namun mengalami konstipasi pada hari ke 7 nifas. Ibu dianjurkan untuk mobilisasi aktif, konsumsi makanan yang berserat tinggi serta mengkonsumsi air putih minimal 2 liter dalam sehari. Kesimpulan dari asuhan ini adalah ibu hamil primigravida berisiko mengalami laserasi perineum pada saat persalinan. Adanya laserasi menyebabkan ibu merasa takut untuk buang air besar sehingga mengalami konstipasi. Saran untuk bidan agar dapat meningkatkan kualitas asuhan berkesinambungan dengan cara memantau keadaan ibu dan janin secara ketat dan memberikan konseling secara intensif sehingga dapat mendeteksi adanya komplikasi sedini mungkin dan melakukan tindakan yang tepat sesuai prosedur.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, sehingga dapat menyelesaikan laporan *Continuity of Care* (COC) ini. Penulisan laporan COC ini dilakukan dalam rangka memenuhi tugas stase kebidanan komunitas. Laporan ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Bapak Dr. Iswanto, S.Pd., M.Kes, sebagai Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Ibu Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T.M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta yang telah memfasilitasi untuk praktik klinik
3. Ibu Munica Rita Hernayanti, S.Si.T.M.Kes, selaku Ketua Prodi yang telah memfasilitasi dan memberikan arahan
4. Bapak dr. Sutrisno selaku Kepala Puskesmas Kemiri
5. Dr. Sujiyatini, SSiT, M.Keb selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan kesempatan dan arahan dalam penyusunan Laporan ini.
6. Lusi Indriyani A.Md.Keb selaku Pembimbing Klinik yang telah memberi bimbingan dan arahan selama menjalankan praktik klinik di Puskesmas Kemiri.
7. Sahabat yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan Laporan ini.

Mengingat keterbatasan pengetahuan dan pengalaman, penulis menyadari bahwa penulisan laporan ini masih belum sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak. Akhir kata, penulis berharap semoga laporan manajemen ini bermanfaat bagi semua pihak.

Purworejo, Februari 2023

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
SINOPSIS.....	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	vii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan.....	3
C. Ruang Lingkup.....	4
D. Manfaat.....	4
BAB II TINJAUAN KASUS DAN TEORI	6
A. Tinjauan Kasus.....	6
B. Tinjauan Teori	9
C. Teori Kewenangan Bidan.....	71
BAB III PEMBAHASAN	76
A. Pengkajian.....	76
B. Analisis.....	85
C. Penatalaksanaan.....	86
BAB IV PENUTUP	99
A. Kesimpulan.....	99
B. Saran.....	99
DAFTAR PUSTAKA	100
LAMPIRAN	