



Kemenkes
Poltekkes Yogyakarta

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. R
UMUR 29 TAHUN G2P1A0AH1 DENGAN KEK DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS KALASAN**

Disusun untuk memenuhi Tugas Praktik Kebidanan Komunitas dan Konteks
Continuity of Care (COC)

Oleh :

Nur Aulia Sholihatin

P07124523204

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
2024**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Nur Aulia Sholihatin

NIM : P07124523204

Tanda tangan :



Tanggal : 26 April 2024

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. R UMUR 29
TAHUN G2P1A0AH1 DENGAN KEK
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KALASAN**

Oleh :

Nur Aulia Sholihatin

P07124523204

Telah dipertahankan dalam seminar didepan penguji

Pada tanggal : 26 April 2024

SUSUNAN PENGUJI,

Penguji Akademik

Dr. Niken Meilani, S.Si.T., M.Kes

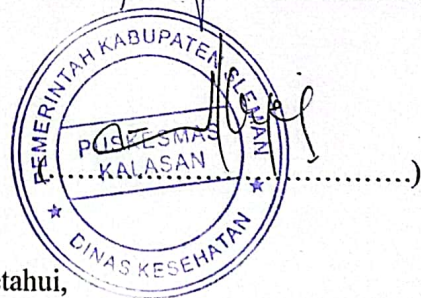
NIP. 198205302006042002

Penguji Klinik

Nur Nugroho Wati, S.Tr.Keb

NIP. 198906122011012002

(.....)



Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT, M.Keb
NIP. 19751123200212202

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menyelesaikan Laporan Studi Kasus *Continuity Of Care* pada Ny. R Umur 29 Tahun G2P1A0AH1 dengan KEK di Wilayah Kerja Puskesmas Kalasan. Tersusunnya laporan studi kasus ini ini tentunya tidak lepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb, ketua jurusan kebidanan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Kebidanan Komunitas dan Konteks *Continuity of Care* (COC).
2. Munica Rita Hernayanti, S.SiT., M.Kes, ketua prodi pendidikan profesi bidan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Praktik Kebidanan Komunitas dan Konteks *Continuity of Care* (COC).
3. dr. Kumalasari, kepala puskesmas kalasan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Kebidanan Komunitas dan Konteks *Continuity of Care* (COC).
4. Dr. Niken Meilani, S.Si.T., M.Kes., pembimbing akademik yang telah memberikan arahan serta bimbingan selama Praktik Praktik Kebidanan Komunitas dan Konteks *Continuity of Care* (COC).
5. Nur Nugroho Wati, S.Tr.Keb, pembimbing lahan yang telah memberikan arahan serta bimbingan selama Praktik Praktik Kebidanan Komunitas dan Konteks *Continuity of Care* (COC).

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan laporan studi kasus ini. Oleh sebab itu, menerima segala kritik dan saran yang membangun dari pembaca. Demikian yang bisa penulis sampaikan, semoga laporan studi kasus ini dapat menambah khazanah ilmu pengetahuan dan memberikan manfaat nyata untuk masyarakat luas.

Yogyakarta, April 2024

Penulis

SINOPSIS

Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. R Umur 29 Tahun G₂P₁A₀AH₁ dengan KEK di Wilayah Kerja Puskesmas Kalasan

Menurut penelitian yang dilakukan Heryunanto, *et al.* tahun 2017-2022, didapatkan hasil bahwa KEK merupakan penyakit yang memiliki beberapa faktor risiko serta dampak buruk bagi ibu hamil dan bayi. Faktor risiko KEK antara lain adalah status ekonomi, jarak kehamilan, usia, asupan gizi, dan tingkat pengetahuan. Dampak dari KEK adalah anemia pada ibu hamil serta Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) dan stunting pada bayi. Untuk mencegah KEK, kami menyarankan ibu untuk menunda kehamilan jika belum berusia cukup atau telah memasuki usia berisiko, memenuhi angka kecukupan gizi, dan mencari informasi terkait KEK.¹ Salah satu ibu hamil dengan masalah KEK di Puskesmas Kalasan adalah Ny. R.

Ny. R rutin melakukan pemeriksaan kehamilan di PMB, saat menjelang persalinan Ny. R melakukan pemeriksaan laboratorium di Puskesmas Kalasan, didapatkan hasil laboratorium dalam batas normal. Pada tanggal 3 Februari 2024 Ny. R bersalin di Puskesmas Kalasan secara spontan dibantu oleh bidan dan tidak terdapat penyulit selama proses persalinan hingga nifas, serta tidak ada penyulit pada bayinya. Bayi tidak BBLR, berat badan lahir 3.000 gram, bayi tidak mengalami ikterus. Masa nifas dan neonatus berjalannya dengan baik. Ny. R berencana menggunakan alat kontrasepsi KB suntik 3 bulan.

Kesimpulan dan asuhan ini adalah ibu hamil dengan KEK, tidak mengalami komplikasi saat kehamilan dan persalinan. Berat badan dan Panjang bayi normal, bayi tidak mengalami komplikasi dan ikterus. Saran untuk bidan agar terus meningkatkan asuhan berkesinambungan dengan cara memantau secara ketat ibu dan bayi sehingga tidak ditemukan komplikasi dan dapat dilakukan Tindakan sesuai prosedur. Serta meningkatkan penyuluhan gizi seimbang kepada remaja agar dapat menurunkan risiko ibu hamil dengan KEK.

DAFTAR ISI

COVER	1
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
SINOPSIS	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR GAMBAR.....	viii
BAB I PENDAHULUAN.....	ix
A. Latar Belakang.....	ix
B. Tujuan.....	xi
C. Ruang Lingkup.....	xi
D. Manfaat	xi
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI	13
A. Kajian Kasus	13
B. Kajian Teori.....	21
BAB III PEMBAHASAN	112
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	112
B. Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL	113
C. Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui	117
D. Asuhan Kebidanan Neonatus.....	123
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	126
BAB IV PENUTUP	128
A. Kesimpulan	128
B. Saran	128
DAFTAR PUSTAKA	130
LAMPIRAN.....	135
A. Dokumentasi SOAP	135
B. DOKUMENTASI FOTO PELAKSANAAN COC	182
C. JURNAL YANG DIJADIKAN REFERENSI	185

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Peningkatan Berat Badan Selama Kehamilan yang Direkomendasikan Seauai IMT. ⁴	26
Tabel 2. Klasifikasi Anemia Menurut Kelompok Umur. ⁴	29
Tabel 3. Jenis Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir. ¹⁷	60
Tabel 4. Tabel Konseling. ¹⁹	64
Tabel 5. Involusi Uterus. ²²	65
Tabel 6. Jenis-jenis Lokea. ¹⁹	65
Tabel 7. Penyimpanan ASI Perah	73

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Alur Pelayanan Gizi Ibu Hamil. ⁴	31
Gambar 2. Porsi Makan Ibu Hamil. ⁹	32
Gambar 3. Kala II Persalinan	40
Gambar 4. Derajat Ruptur Perineum. ¹⁴	52
Gambar 6. Perawatan Ibu Nifas. ²⁰	63
Gambar 7. Perbedaan komposisi antara kolostrum, ASI transisi dan ASI matur. ²³	72
Gambar 8. Porsi Makan dan Minum Ibu Menyusui. ²⁶	74
Gambar 9. Algoritma Pelayanan KB	91