



TUGAS AKHIR
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. S USIA 25 TAHUN
GIP0AB0AH0 DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIK (KEK)
DI PMB MEI MUHARTATI, KLEDOKAN, SLEMAN

Disusun Untuk Memenuhi Tugas Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks
Continuity of Care (COC)

Disusun Oleh:
ASY-SYIFA MAULIDA PUTRI
NIM: P07124523180

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 : Asy-syifa Maulida Putri

NIM : P07124523180

Tanda tangan:



Tanggal : 30 Maret 2024

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. S USIA 25 TAHUN
GIP0AB0AH0 DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIK (KEK)
DI PMB MEI MUHARTATI, KLEDOKAN, SLEMAN

Disusun Oleh:

ASY-SYIFA MAULIDA PUTRI

NIM: P07124523180

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji

Pada Tanggal: 26 April 2024

SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik

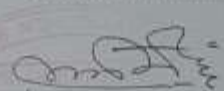
Yulianti Eka Purnamaningrum, SST., Bdn., MPH

NIP. 198107052002122001


(.....)

Penguji Klinik

Mei Muhartati, S.Si.T., Bdn., M.Kes


(.....)

Mengetahui,

Ketua Jurusan




Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T., M.Keb

NIP. 197511232002122002

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC) di PMB Mei Muhartati, Kledokan, Sleman. Tersusunnya laporan ini tentunya tidak lepas dari dukungan berbagai pihak. Penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T., M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC).
2. Munica Rita Hernayanti, S.SiT, Bdn, M.Kes, selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC).
3. Yuliasi Eka Purnamaningrum, SST., Bdn., MPH, selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan kesempatan dan bimbingan atas terlaksananya Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC).
4. Mei Muhartati, S.Si.T., Bdn., M.Kes, selaku Pembimbing Lahan yang telah memberikan arahan serta bimbingan selama Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC).

Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dalam penulisan laporan ini. Oleh karena itu, penulis menerima kritik dan saran yang membangun dari pembaca. Demikian laporan ini, semoga dapat menambah ilmu pengetahuan dan memberikan manfaat.

Yogyakarta, Maret 2024

Penulis

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. S USIA 25 TAHUN
G1P0AB0AH0 DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIK (KEK)
DI PMB MEI MUHARTATI, KLEDOKAN, SLEMAN**

SINOPSIS

Berdasarkan Profil Kesehatan DIY tahun 2022, Angka Kematian Ibu (AKI) di DIY pada tahun 2022 sebanyak 43 kasus mengalami penurunan 67% dibandingkan dengan tahun 2021. Sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) di Provinsi DIY pada tahun 2022 sebanyak 303 kasus mengalami kenaikan 12,2% dibandingkan dengan tahun 2021. Menurut Hasil Riskesdas Tahun 2018, proporsi risiko Kurang Energi Kronik (KEK) pada ibu hamil di DIY adalah sebesar 24,11%. Prevalensi Bumil KEK DIY Tahun 2022, menurut Seksi Kesehatan Keluarga dan Gizi sebesar 11,9% mengalami penurunan di banding tahun 2021, sebesar 12,16%. Persentase bumil KEK terbesar di Kab. Gunung Kidul sebesar 16,3% dan terkecil pada Kab. Sleman sebesar 10,6%. Dalam rangka membantu mengurangi AKI dan AKB maka peran tenaga kesehatan khususnya bidan sangat penting terutama dalam mendeteksi adanya penyulit pada masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir (neonatus), serta masa nifas dan menyusui. Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk meningkatkan pelayanan kesehatan yang bersifat menyeluruh dan bermutu kepada ibu dan bayi dalam lingkup kebidanan adalah melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan (*Continuity of Care*).

Ny. S usia 25 tahun G1P0Ab0Ah0 selama kehamilannya melakukan pemeriksaan ANC secara rutin sejak usia kehamilan 7 minggu 5 hari. Namun, pendampingan asuhan kebidanan pada Ny. S pertama kali dilakukan pada tanggal 25 Januari 2024 saat usia kehamilan 38 minggu di PMB Mei Muhartati. Selama kehamilan Ny. S tidak mengalami komplikasi pada janin dan bayinya. Namun, Ny. S mengalami Kekurangan Energi Kronik (KEK) dan mengalami perbaikan Lila saat sebelum hamil: 21 cm dan bertambah menjadi: 23 cm.

Pada Jumat, 2 Februari 2024 jam 10.00 WIB, Ny. S datang ke PMB Mei Muhartati dengan keluhan kenceng-kenceng taratur dan keluar lendir darah. Ny. S

bersalin di PMB lahir spontan, tidak ada komplikasi yang terjadi pada bayi dan ibu. Bayi lahir spontan pada 3 Februari 2024 jam 03.25 WIB, menangis kuat, gerakan aktif, warna kulit kemerahan dengan berat lahir 3145 gram, APGAR score 8/9/9. Pada masa nifas, Ny. S melakukan kunjungan nifas dan neonatal dengan lengkap. Asuhan kebidanan yang diberikan pada Ny. S telah sesuai dengan keluhan ibu sehingga masalah dapat teratasi. Pada awal masa nifas ASI yang keluar belum banyak dan menyebabkan bayi mengalami ikterus kramer I – II dan menghilang pada hari ke 6 seiring bertambahnya ASI yang keluar. Asuhan yang diberikan dilakukan secara komprehensif dengan memberikan KIE mengenai untuk perbanyak porsi makan dan makan-makanan bergizi, mengajarkan teknik menyusui yang benar, serta mengajarkan cara pijat oksitosin. Setelah masa nifas, ibu berencana untuk menggunakan KB suntik progestin dan telah melakukan kunjungan menjadi akseptor baru KB suntik progestin (3 bulan).

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN Error! Bookmark not defined.	
KATA PENGANTAR.....	iii
SINOPSIS	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN	viii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan.....	3
C. Ruang Lingkup	3
D. Manfaat.....	3
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI	5
A. Kajian Kasus.....	5
B. Kajian Teori.....	14
BAB III PEMBAHASAN	80
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	80
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	83
C. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir (Neonatus).....	85
D. Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui	87
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	91
BAB IV PENUTUP	94
A. Kesimpulan.....	94
B. Saran	95
DAFTAR PUSTAKA	96
LAMPIRAN.....	103

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. SOAP Asuhan Kebidanan	104
Lampiran 2. <i>Informed Consent</i> (Surat Persetujuan).....	157
Lampiran 3. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan COC.....	158
Lampiran 4. Dokumentasi Foto Pelaksanaan COC.....	159
Lampiran 5. Jurnal Referensi	160