



TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.T UMUR 28 TAHUN
G2P1A0Ah1 DENGAN FAKTOR RISIKO KEKURANGAN ENERGI
KRONIK (KEK) DI PUSKESMAS PERLANG
KABUPATEN BANGKA TENGAH**

Disusun Oleh :

HOTMAULI NOVITA
NIM. P07124523111

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



TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.T UMUR 28 TAHUN
G2P1A0Ah1 DENGAN FAKTOR RISIKO KEKURANGAN ENERGI
KRONIK (KEK) DI PUSKESMAS PERLANG
KABUPATEN BANGKA TENGAH**

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

Disusun Oleh :

HOTMAULI NOVITA
NIM. P07124523111

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

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Elotmuli Novita

NIM : P07124523111

Tanda Tangan :



Tanggal : 24 April 2024

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY T UMUR 28 TAHUN G2P1AB0AH1 DENGAN FAKTOR RESIKO
KEKURANGAN ENERGI KRONIK (KEK) DI PUSKESMAS PERLANG”**

Disusun Oleh:
HOTMAULI NOVITA
NIM. P07124523111


Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji
Pada tanggal : 24 April 2024

SUSUNAN PENGUJI

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


(.....)

Penguji Klinik
Irma Syuryani, S.Tr.Keb, Bdn
NIP. 198701012011012005


(.....)

Mengetahui,
Ketua Jurusan



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

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini. Penulisan laporan tugas akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi tugas Praktik Asuhan Kebidanan Komunitas dalam Konteks COC pada Prodi Pendidikan Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Laporan tugas akhir ini terwujud atas bimbingan, pengarahan, dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. DR, Iswanto S.Pd. M.Kes. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Dr. Heni Puji W., S.SiT., M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta dan pembimbing Pendidikan yang telah memberikan kesempatan dan bimbingan pada mahasiswa untuk melaksanakan praktik ini.
3. Munica Rita H.,S.SiT,Bdn,M.Kes, selaku Ketua Pendidikan Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan pada mahasiswa untuk melaksanakan praktik ini.
4. Irma Syuryani, STr.Keb,Bdn, selaku Pembimbing Klinik di Puskesmas Perlang Bangka tengah yang telah memberikan bimbingan pada mahasiswa untuk melaksanakan praktik ini.
5. Orang tua, keluarga, dan teman-teman yang telah membantu dalam terlaksanya praktik ini.

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga laporan tugas akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, April 2024

Penyusun

SINOPSIS

Asuhan Berkesinambungan pada Ny.T Umur 28 Tahun G2P1A0Ah1 hamil 33 minggu dari Masa Kehamilan sampai Keluarga Berencana dengan Faktor Resiko Kekurangan Energi Kronis (KEK) di Puskesmas Perlang Bangka Tengah

Faktor risiko pada ibu hamil bila tidak dideteksi secara dini atau ditindaklanjuti segera dapat menyebabkan kemungkinan risiko atau bahaya bila terjadi komplikasi pada persalinan yang dapat menyebabkan kematian atau kesakitan pada ibu dan bayinya. Sehingga diperlukan pemantauan secara berkala yaitu dengan asuhan berkesinambungan atau *Continuity of Care* yang dilakukan mulai dari kehamilan, persalinan, bayi, nifas dan keluarga berencana. Bidan tidak hanya cukup memberikan asuhan sesuai standar saja tetapi bidan harus memiliki kualifikasi yang diilhami oleh filosofi asuhan kebidanan yang menekankan asuhannya terhadap perempuan (*women centred care*). Salah satu upaya untuk meningkatkan kualifikasi bidan yaitu dengan menerapkan model asuhan kebidanan yang berkelanjutan (*Continuity of Care*).

Pada kontak pertama 12 Januari 2024 Ny. T datang untuk memeriksakan kehamilannya di Puskesmas Perlang. Ini pemeriksaan yang ke 10, Saat ini ibu hamil 33 minggu dengan berat badan 45 kg tinggi badan 155 cm nilai IMT ibu adalah 18,7 cm dan LILA ibu 23,0 cm dalam hal ini ibu dikategorikan faktor risiko KEK berdasarkan hasil pengukuran LILA.. Kontak kedua dilakukan pada tanggal 04 Februari 2024 saat usia kehamilan 36 minggu 2 hari dengan keluhan bagian perut bawah sakit sampai ke punggung.. Penatalaksanaan yang diberikan adalah tanda bahaya kehamilan ,cara mengatasi ketidak nyamanan dalam kehamilan TM III.

Persalinan terjadi pada tanggal 20 Februari 2024, dimana Ny. T mengeluh perut terasa kencang-kencang teratur keluar lendir darah dari jalan lahir sejak pukul 14.00 wib,penulis menganjurkan ibu untuk segera kepuskesmas Perlang untuk dilakukan pemeriksaan karena kemungkinan ibu sudah akan melahirkan. Sampai di puskesmas ternyata sudah pembukaan delapan. Hasil dari laporan Bidan puskesmas Perlang Ny. T melahirkan pada tanggal 20 Februari pukul

18.30 WIB. Placenta lahir lengkap dan ibu diberikan jahitan pada perineumnya. Ibu dibolehkan pulang pada tanggal 21 april 2024 pukul 08.00 pagi.

Berdasarkan data dari puskesmas dan buku KIA bayi Ny.T lahir pada tanggal 20 Februari 2024 pukul 18.30 WIB spontan dan langsung menangis, warna kulit kemerahan, gerak otot aktif, jenis kelamin laki-laki, berat lahir 2750 gram, panjang lahir 48 cm, langsung dilakukan IMD \pm 60 menit, ibu dan bayi normal tidak terdapat komplikasi.

Pada pertemuan nifas Ibu mengatakan tidak ada keluhan, Memberi dukungan ibu untuk menyusui dan mengajak keluarga ibu untuk memberi kepercayaan diri ibu untuk menyusui bayinya, ASI ibu sudah keluar, jumlahnya cukup dan merupakan makanan terbaik untuk bayi, memberi KIE pada ibu jika mengalami salah satu tanda bahaya atau komplikasi pada masa nifas dan bayi untuk segera kontrol ke fasilitas pelayanan kesehatan serta ibu diberikan konseling KB . Menjelaskan pada ibu mengenai tujuan penggunaan alat kontrasepsi yaitu mengatur jarak kelahiran sehingga ibu tidak terlalu dekat jarak antar kehamilannya yang dapat beresiko terhadap kesehatan ibu dan bayi

Pada kunjungan Neonatal dilakukan sebanyak 3 x baik secara langsung maupun secara tidak langsung dengan anamnesa pada ibu melalui Whatsapp, buku KIA dan laporan bidan Puskesmas Perlang. Selama dilakukan asuhan neonatal bayi Ny T dalam keadaan sehat tidak ada masalah atau kesulitan

Pada pertemuan ini bidan kembali menjelaskan tentang alat kontrasepsi, Ibu mengatakan ingin menggunakan KB yang tidak mengganggu produksi ASI, yang bukan jangka panjang dan tidak menggunakan alat. Ny.T mengatakan bahwa Ny.T dan suami sudah memutuskan untuk menggunakan menggunakan KB pil menyusui karena sudah merasa cocok dengan KB sebelumnya..

Asuhan berkesinambungan telah diberikan pada Ny.T G2P1A0Ah1 hamil 33 minggu dengan faktor risiko kekurangan energi kronik (KEK) hingga kontrol KB dan selesai masa nifasnya sehingga ibu tidak mengalami komplikasi. Keadaan ibu dan bayi dalam batas normal tidak didapatkan adanya masalah yang patologis.

Harapan setelah dilakukan asuhan berkesinambungan ini adalah dilakukannya asuhan berkesinambungan dengan melibatkan SDM terkait sehingga ibu hamil yang memiliki faktor risiko mendapatkan pelayanan yang menyeluruh dan sesuai dengan kebutuhan..

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	iii
SINOPSIS.....	v
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan.....	3
C. Ruang Lingkup	5
D. Manfaat.....	5
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI	6
A. Kajian Kasus.....	6
B. Kajian Teori.....	16
BAB III PEMBAHASAN	81
A. Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan.....	81
B. Asuhan Kebidanan pada Persalinan	85
C. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	90
D. Asuhan Kebidanan Neonatus	92
E. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.....	95
F. Asuhan Kebidanan pada KB	101
BAB IV PENUTUP.....	104
A. Kesimpulan.....	104
B. Saran.....	105
DAFTAR PUSTAKA.....	106

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Anjuran Kenaikan BB Ibu Hamil sesuai IMT.....	29
Tabel 2. Ukuran Uterus Pasca Melahirkan.....	59
Tabel 3. Kebijakan Nasional Asuhan Masa Nifas.....	66