



TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.R UMUR 32 TAHUN DARI
MASA KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA BERENCANA DENGAN
FAKTOR RISIKO KEKURANGAN ENERGI KRONIK (KEK) DI
PUSKESMAS LAMPUR KABUPATEN BANGKA TENGAH**

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

Disusun Oleh :

SUCI ANGGRAINI
NIM. P07124523240

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

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

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

Nama : Suci Anggraini
NIM : P07124523240

Tanda Tangan :



Tanggal :

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

“Asuhan Berkesinambungan pada Ny.R Umur 32 Tahun dari Masa Kehamilan Sampai Keluarga Berencana dengan Faktor Risiko kekurangan Energi Kronik (KEK) di Puskesmas Lampur Kabupaten Bangka Tengah”

Oleh:

SUCI ANGGRAINI
NIM. P07124523240

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji
Pada tanggal: 22 April 2024

SUSUNAN PENGUJI

Pembimbing Klinik

Sari Hastuti, S.SiT., M.PH
NIP. 197509162002122003


(.....)

Pembimbing Pendidikan

Hajjah Septia Utami, SKM
NIP.198609042009032003


(.....)

Mengetahui,
Ketua Jurusan



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, SSiT., 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. Heni Puji W., S.SiT., M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan pada mahasiswa untuk melaksanakan praktik ini.
2. 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.
3. Sari Hastuti, S.SiT., M.PH, selaku Pembimbing Pendidikan yang telah memberikan bimbingan pada mahasiswa untuk melaksanakan praktik ini.
4. Hajjah Septia Utami, SKM selaku Pembimbing Klinik di Puskesmas Lampung Bangka tengah yang telah memberikan bimbingan pada mahasiswa untuk melaksanakan praktik ini.
5. Orang tua, keluarga, dan teman-teman.

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.R Umur 32 Tahun dari Masa Kehamilan sampai Keluarga Berencana dengan Faktor Resiko Kekurangan Energi Kronis (KEK) di Puskesmas Lampur 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. Salah satu ibu hamil dengan faktor risiko yaitu kekurangan energi kronik (KEK) di Puskesmas Lampur Bangka Tengah.

Kontak pertama dilakukan Tanggal 12 Januari 2024 pukul 10.00 Ibu mengatakan saat ini hamil anak ke 2 dengan riwayat kehamilan terdahulu anak 1 tahun 2020 Uk 40mg ibu melahirkan normal di klinik Bidan jenis kelamin lakilaki dengan berat badan 3000 gr pasca bersalin ibu menggunakan Alat kontrasepsi suntik dan pil KB. Saat ini ibu hamil 33 minggu dengan berat badan 55 kg tinggi badan 165 cm nilai IMT ibu adalah 18,7 cm dan LILA ibu 23,0 cm dalam hal ini ibu dikategorikan KEK berdasarkan hasil pengukuran LILA.. Kontak kedua dilakukan pada tanggal 04 Januari 2024 saat usia kehamilan 36 minggu 2 hari dengan keluhan bagian perut bawah sakit samapai ke punggung. Tanggal 20 Februari 2024 ibu mengeluh kenceng- kenceng teratur keluar lendir darah dari jalan lahir, penulis menganjurkan ibu segera ke Puskesmas Lampur untuk dilakukan pemeriksaan karena kemungkinan ibu sudah akan melahirkan. Sampai di puskesmas ternyata sudah pembukaan delapan. Bayi lahir pada tanggal 20 Februari 2024 pukul 18.30 WIB, bayi menangis kuat, warna kulit kemerahan, gerak otot aktif, jenis kelamin laki-laki, berat lahir 2750 gram, panjang lahir 48 cm, langsung dilakukan IMD ± 60 menit, ibu dan bayi normal tidak terdapat komplikasi. Pada masa nifas dilakukan pengkajian nifas selama tiga kali dan tidak ada penyulit ataupun masalah. Pengkajian neonatal juga tidak ada penyulit ataupun masalah pada bayi. Pada

kunjungan KF4 ibu memutuskan menggunakan kontrasepsi pil karena sudah merasa cocok.

Asuhan berkesinambungan telah diberikan pada Ny.R 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 JUDUL	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	v
SINOPSIS	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	3
C. Ruang Lingkup	4
D. Manfaat	4
BAB II KAJIAN TEORI DAN KASUS	6
A. Kajian Teori	6
B. Kajian Kasus	69
BAB III PEMBAHASAN	80
A. Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan	80
B. Asuhan Kebidanan pada Persalinan	84
C. Asuhan Kebidanan pada BBL dan Neonatus	91
D. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	93
E. Asuhan Kebidanan pada KB	100
BAB IV PENUTUP	103
A. Kesimpulan	103
B. Saran	104
DAFTAR PUSTAKA	105
LAMPIRAN	108
DAFTAR TABEL	
Tabel 1. Anjuran Kenaikan BB Ibu Hamil sesuai IMT	17
Tabel 2. Ukuran Uterus Pasca Melahirkan	47
Tabel 3. Kebijakan Nasional Asuhan Masa Nifas	54