



TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. A USIA 31 TAHUN
G3P1AB1AH1 DENGAN KEHAMILAN KEK DI PUSKESMAS TEMPEL 1**

Disusun Untuk Memenuhi Tugas Praktik Asuhan Kebidanan
Berkesinambungan (COC)

Oleh:

NOMIA YUNI ASTUTI

NIM: P71243124001

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
2025**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

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

Nama : Nomia Yuni Astuti

NIM : P71243124001

Tanda tangan



Tanggal : 25 April 2025

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. A USIA 31 TAHUN G3P1AB1AH1 DENGAN KEHAMILAN KEK DI PUSKESMAS TEMPEL 1

Disusun Oleh:

NOMIA YUNI ASTUTI

NIM. P71243124001

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji

Pada Tanggal: 26 Mei 2025

SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik

Dyah Noviawati Setya Arum, S.SiT., Bdn., M.Keb

NIP. 198011022001122001

Penguji Klinik

Iin Purwaningsih, S.Tr., Keb., Bdn

NIP. 197911222007012006

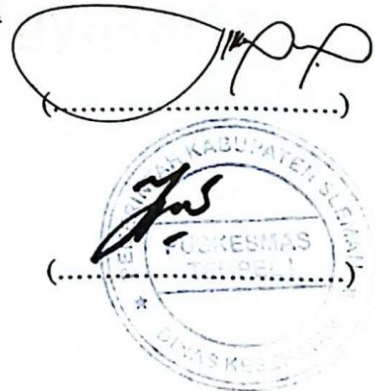
Mengetahui,

Ketua Jurusan



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

NIP. 197511232002122002



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena atas rahmat dan hidayah-Nya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of care* (COC). Laporan ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya praktik 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 dukungan atas terlaksananya praktik komunitas dalam konteks *continuity of care* (COC).
3. Dyah Noviawati Setya Arum, S.SiT., Bdn., M.Keb., selaku Pembimbing Akademik yang telah membimbing tersusunnya laporan komprehensif ini.
4. Iin Purwaningsih, S.Tr., Keb., Bdn., selaku Pembimbing Klinik yang telah memberikan ijin dan arahan serta bimbingan selama praktik komunitas dalam konteks *continuity of care* (COC).
5. Suami dan keluarga penulis yang telah memberikan semangat dan dukungan baik material dan moral dalam penulisan laporan ini,

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan laporan ini. Oleh sebab itu, penulis menerima segala kritik dan saran yang membangun dari pembaca. Demikian yang bisa penulis sampaikan, semoga laporan ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu khususnya ilmu kebidanan.

Yogyakarta, Februari 2025

Penulis

Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. A Usia 31 Tahun G3P1Ab1Ah1 dengan Kehamilan KEK Di Puskesmas Tempel 1

SINOPSIS

Indonesia menghadapi berbagai masalah gizi pada periode 1.000 hari pertama kehidupan (HPK), terlihat dari masih tingginya kejadian ibu hamil kurang energi kronik (KEK). Berdasarkan data Kesga DIY tahun 2023, jumlah ibu hamil tercatat sebanyak 39.857 orang. Dari jumlah tersebut, sebanyak 37.674 ibu hamil telah diukur LILA-nya, dan 4.752 di antaranya mengalami KEK dengan LILA <23,5 cm. Kabupaten Sleman mencatat jumlah ibu hamil KEK tertinggi, yaitu 1.422 orang. Di Puskesmas Tempel I, ditemukan 24 kasus ibu hamil KEK pada tahun 2024. Pendekatan *continuity of care* (COC) dibutuhkan untuk memastikan pemantauan berkelanjutan dan pencegahan komplikasi sejak kehamilan hingga masa nifas, guna meningkatkan keselamatan ibu dan bayi.

Kunjungan ANC ditemukan ibu mengalami kehamilan dengan kurang energi kronik (KEK). Pada tanggal 07 Maret 2025 ibu bersalin di RS Sakina Idaman pada usia kehamilan 40 minggu secara induksi atas indikasi pengapuran plasenta. Selama masa nifas ibu tidak terjadi komplikasi. Bayi lahir dengan berat 3140 gram, bayi dalam kondisi sehat dan tidak ada masalah. Ibu sudah menggunakan KB IUD pasca salin sesuai rencana awal.

Diharapkan bidan dapat meningkatkan mutu asuhan kebidanan secara berkesinambungan dengan pemantauan ketat pada kehamilan KEK, agar komplikasi dapat terdeteksi dan ditangani lebih awal. Mahasiswa kebidanan juga perlu mengembangkan keterampilan klinis dengan mengintegrasikan teori dan praktik secara holistik. Peran serta keluarga dan kesadaran pasien sangat penting dalam mendukung keberhasilan asuhan serta keselamatan ibu dan bayi.

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
SINOPSIS	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR LAMPIRAN.....	viii
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	14
BAB III PEMBAHASAN	69
A. Pengkajian	69
B. Analisis.....	79
C. Penatalaksanaan	80
BAB IV PENUTUP	86
A. Kesimpulan	86
B. Saran.....	87
DAFTAR PUSTAKA	89

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Klasifikasi KEK Dewasa berdasarkan IMT	23
Tabel 2.2. Penilaian Bishop Score	38
Tabel 2.3. APGAR Skor	43

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. SOAP	96
Lampiran 2. <i>Informed Consent</i>	120
Lampiran 3. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan COC.....	120
Lampiran 4. Dokumentasi Foto Pelaksanaan COC.....	121
Lampiran 5. Jurnal yang Dijadikan Referensi	124