

TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY D UMUR 24 TAHUN G₁P₀A₀ DENGAN KURANG ENERGI
KRONIK PADA KEHAMILAN DI PUSKESMAS NGLIPAR I**



**SRIYANTI
P71243124011**

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA
TAHUN 2025**

TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY D UMUR 24 TAHUN G₁P₀A₀ DENGAN KURANG ENERGI
KRONIK PADA KEHAMILAN DI PUSKESMAS NGLIPAR I**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Bidan



SRIYANTI

P71243124011

PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

JURUSAN KEBIDANAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA

TAHUN 2025

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Sriyanti

NIM : P71243124011

Tanda tangan



Tanggal : 12 Maret 2025

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

"ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY.D UMUR 24 TAHUN G₁P₀A₀ DENGAN KURANG ENERGI KRONIK
PADA KEHAMILAN DI PUSKESMAS NGLIPAR I"

Disusun Oleh:

SRIYANTI

P71243124011

SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik

Munica Rita Hernayanti, S.SiT., Bdn., M.Kes
NIP. 198005142002122001

Penguji Klinik

Asmiyatun, S.Tr.Keb.,Bdn.
NIP. 197504122006042001

Yogyakarta, Mei 2025
Ketua Jurusan

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT karena atas izin, rahmat dan karunia-Nya sehingga Tugas Akhir ini dapat diselesaikan. Tugas akhir ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Bidan di Prodi Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Tugas akhir ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Dr. Iswanto, S.Pd., M.Kes selaku direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas kesempatan Pendidikan yang telah diberikan
2. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan
3. Munica Rita Hernayanti, S.SiT., Bdn., M.Kes, selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan
4. Yosevita Ramadhani, S.Tr.,Keb.,Bdn selaku pembimbing pendidikan yang telah memberikan arahan dan bimbingan
5. Asmiyatun, S.Tr.,Keb.,Bdn selaku pembimbing klinik di Puskesmas Ngipar I, yang telah memberikan arahan dan bimbingan

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu saya dalam penyusunan Tugas Akhir ini. Semoga Tugas Akhir ini dapat membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, Maret 2025

Penulis

SINOPSIS

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY P UMUR 24 TAHUN G₁P₀A₀ 36⁺⁴ MINGGU DENGAN KURANG ENERGI KRONIK PADA KEHAMILAN DI PUSKESMAS NGLIPAR I

Angka kejadian KEK pada ibu hamil di Kabupaten Gunungkidul pada tahun 2021 yaitu 10,85%. Permasalahan Ibu hamil KEK merupakan permasalahan mendasar yang perlu mendapatkan penanganan yang lebih baik, mengingat status kesehatan Ibu hamil sangat menentukan dalam penurunan angka kematian ibu dan bayi. KEK yang tidak tertangani akan memberikan dampak pada ibu dan janin hingga proses persalinan serta luaran bayi yang tidak sehat. Kasus KEK pada ibu hamil terjadi pada Ny Dyang melakukan pemeriksaan kehamilan rutin di Puskesmas Nglipar I.

Pendampingan oleh mahasiswa terhadap Ny. D dilaksanakan sejak usia kehamilan 36 minggu 4 hari. Ny. D adalah ibu dengan KEK yang membutuhkan observasi lanjut. Berdasarkan hasil pemeriksaan trimester III, ibu telah mencapai target kenaikan BB ibu hamil berdasar IMT dan memiliki TBJ yang sesuai usia kehamilan. Selama kehamilan, ibu mendapatkan asuhan kolaborasi dengan ahli gizi. Ibu melakukan perbaikan makan dan mendapatkan PMT dari puskesmas. Ibu melahirkan spontan tanggal 09/03/2025 jam 22.12 WIB dalam usia kehamilan aterm 40 minggu. Bayi baru lahir cukup bulan, segera menangis kuat, gerak aktif, dan kulit kemerahan. Bayi baru lahir memiliki BB dan PB normal, sesuai masa kehamilan.

Pada pemantauan pasca persalinan, Ny D dalam masa nifas normal. By Ny D mengalami ikterus fisiologis pada hari ke-10. Faktor risiko ikterus pada bayi adalah kurangnya frekuensi menyusu terutama pada malam hari. Ibu melakukan anjuran dokter dan bidan untuk menangani ikterus serta memiliki niat dan semangat dalam memberikan ASI eksklusif. Pada kajian penggunaan kontrasepsi, ibu mengatakan masih belum menggunakan alat kontrasepsi. Bidan diharapkan mempertahankan dan meningkatkan asuhan pelayanan pada ibu hamil dengan

faktor risiko salah satunya KEK sehingga dapat mengurangi risiko kematian pada ibu dan bayi akibat kasus KEK yang tidak tertangani dan berkepanjangan. Kesimpulan dari asuhan ini adalah ibu hamil, persalinan dan nifas tidak mengalami komplikasi dan bayinya mengalami ikterus. Bidan diharapkan kedepannya dapat mempertahankan dan meningkatkan asuhan yang dilakukan secara berkesinambungan mengenai deteksi dini faktor risiko, agar dapat menurunkan angka morbiditas dan mortalitas.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR.....	ii
SINOPSIS	iiiv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR GAMBAR.....	vii
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan.....	5
C. Ruang Lingkup	6
D. Manfaat	6
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI	8
A. Kajian Kasus	8
B. Kajian Teori.....	19
BAB III PEMBAHASAN	46
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	46
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	57
C. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	61
D. Asuhan Kebidanan Nifas	63
E. Asuhan Kebidanan Neonatus.....	74
F. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	77
BAB IV PENUTUP	83
A. Kesimpulan	83
B. Saran.....	84
DAFTAR PUSTAKA.....	85
LAMPIRAN.....	92

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Daerah ikterus pada bayi	41
--	----

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Derajat kremer ikterus.....	41
--------------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Dokumentasi Asuhan Kebidanan	92
Lampiran 2. <i>Informed Consent</i>	107
Lampiran 3. Surat Keterangan telah menyelesaikan COC.....	108
Lampiran 4. Dokumentasi Kegiatan COC	109
Lampiran 5. Jurnal Referensi	111