

TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. Y USIA 25
TAHUN G₁P₀Ab₀Ah₀ USIA KEHAMILAN 35 MINGGU DENGAN
KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK)
DI PUSKESMAS BANGUNTAPAN II**



Oleh:

SRI SURYANI ASTUTI

NIM. P71243125130

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA**

2026

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 : Sri Suryani Astuti

NIM : P71243125130

Tanda Tangan :



Tanggal : 30 Maret 2026

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. Y USIA 25
TAHUN G₁P₀A₀A₀ USIA KEHAMILAN 35 MINGGU DENGAN
KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK)
DI PUSKESMAS BANGUNTAPAN II”

Oleh

SRI SURYANI ASTUTI

NIM. P71243125130

Menyetujui,

Penguji Akademik

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

NIP. 197910072005012004

Penguji Klinik

Desy Karolina, S.Tr.Keb., Bdn

NIP. 198704122017042001

Mengetahui,

Ketua Jurusan



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

NIP. 197511232002122002

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, berkat rahmat dan bimbinganNya penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini, dengan judul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. Y Usia 25 Tahun G₁P₀Ab₀Ah₀ Usia Kehamilan 37 Minggu dengan Kekurangan Energi Kronis di Puskesmas Banguntapan II”. Penulisan Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Bidan. Tugas Akhir ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Iswanto, S.Pd., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta
2. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan.
3. Munica Rita Hernayanti, S.SiT., M.Kes selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan.
4. Nuriana Kartika Sari, S.ST., MPH selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan.
5. Desy Karolina, S.Tr.Keb.,Bdn selaku Pembimbing Klinik yang telah memberikan pengarahan dan masukan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
6. Orang tua, suami, dan anak-anak penulis yang telah memberikan semangat dan dukungan baik material dan moral dalam penulisan Tugas Akhir ini.
7. Teman-teman seperjuangan (Pendidikan Profesi Bidan Angkatan 9) di Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan dukungan.

Penulis menyadari bahwa Tugas Akhir ini jauh dari kata sempurna, akan tetapi besar harapan penulis semoga Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Yogyakarta, Mei 2026

Penulis

**Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. Y Usia 25 Tahun
G₁P₀Ab₀Ah₀ Usia Kehamilan 35 Minggu dengan Kekurangan Energi Kronis
di Puskesmas Banguntapan II**

SINOPSIS

Persentase ibu hamil yang mengalami KEK di Indonesia pada tahun 2019 sebesar 16,2% dan pada tahun 2020 mengalami peningkatan sebesar 17,8%. Kabupaten Bantul merupakan salah satu kabupaten di Daerah Istimewa Yogyakarta dimana pada tahun 2021 prevalensi ibu hamil KEK sebesar 15,88%. Ibu hamil dengan kekurangan gizi memiliki risiko yang dapat membahayakan ibu dan janin antara lain yaitu anemia pada ibu, risiko perdarahan saat melahirkan, Berat Badan Lahir Rendah (BBLR), mudah terkena penyakit infeksi, risiko keguguran, bayi lahir mati, serta cacat bawaan pada janin.¹ Puskesmas Banguntapan II merupakan salah satu fasilitas kesehatan di Kabupaten Bantul yang memberikan asuhan kebidanan pada ibu dan anak.

Kehamilan pada dasarnya adalah suatu proses alamiah, namun pada kondisi tertentu dapat berubah menjadi patologis dan jika tidak ditangani secara tepat dapat mengakibatkan kegawatdaruratan yang akan mengancam jiwa ibu dan janin. Pemantauan kehamilan dapat dilakukan dengan program pendampingan secara berkesinambungan (*Continuity Of Care* [COC]) yang melibatkan peran aktif pasien, keluarga, dan petugas kesehatan, sehingga dapat meningkatkan kesejahteraan ibu dan janin.²⁻⁷

Ny. Y usia 25 tahun G₁P₀Ab₀Ah₀ salah satu ibu hamil di Puskesmas Banguntapan II, pendampingan pertama dilakukan pada saat usia kehamilan 35 minggu dan diketahui ibu mengalami KEK. Ibu bersalin secara SC di RS X di Kabupaten Bantul pada 13 April 2026, 10.57 WIB. Bayi lahir dengan berat 3000 gram, menangis kuat, gerakan aktif, warna kulit kemerahan. Tidak ditemukan masalah selama masa nifas dan neonatus, dimana Ny. Y menggunakan KB implan dan By. Ny. Y telah mendapatkan imunisasi BCG.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
SINOPSIS.....	iv
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR LAMPIRAN	vii
 BAB I PENDAHULUAN	 1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan	3
C. Ruang Lingkup	4
D. Manfaat	4
 BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI	 6
A. Kajian Kasus	6
B. Kajian Teori.....	10
 BAB III PEMBAHASAN.....	 69
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	69
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	73
C. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	76
D. Asuhan Kebidanan Nifas	78
E. Asuhan Kebidanan Neonatus	82
F. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	84
 BAB IV PENUTUP	 88
A. Kesimpulan.....	88
B. Saran	88
 DAFTAR PUSTAKA.....	 90
LAMPIRAN	99

Daftar Tabel

	Halaman
Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri menurut Leopold (dalam cm)	11
Tabel 2. Rekomendasi Rentang Peningkatan Berat Badan Total Ibu Hamil ...	12
Tabel 3. Faktor Risiko I	18
Tabel 4. Skor Poedji Rochjati.....	21
Tabel 5. Asuhan Kunjungan Masa Nifas	46
Tabel 6. TFU dan Berat Uterus menurut Masa Involusi	47

Daftar Lampiran

	Halaman
Lampiran 1. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Kehamilan Ny. Y	99
Lampiran 2. Dokumentasi Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin.....	105
Lampiran 3. Dokumentasi Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir dan Neonatus	107
Lampiran 4. Dokumentasi Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas dan Keluarga Berencana.....	111
Lampiran 5. Informed Consent.....	117
Lampiran 6. Surat Keterangan	118
Lampiran 7. Dokumentasi Kegiatan Pendampingan	119
Lampiran 8. Journal	120