

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERLANJUTAN PADA NY. B.F G1P0A0AH0 DENGAN KURANG ENERGI KRONIK (KEK)DI PUSKESMAS PEMBANTU NAIMATA TANGGAL 19 FEBRUARI S/D 28 MEI 2024

Sebagai Laporan Tugas Akhir Yang Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Tugas Akhir Dalam Menyelesaikan Pendidikan DIII Kebidanan Pada Program
Studi D III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



Oleh

JULIANA ALDA PARERA
NIM : PO. 5303240210661

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN KUPANG
2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERLANJUTAN PADA NY. B.F G1P0A0AH0 DENGAN KURANG ENERGI KRONIK (KEK)DI PUSKESMAS PEMBANTU NAIMATA TANGGAL 19 FEBRUARI S/D 28 MEI 2024

Sebagai Laporan Tugas Akhir Yang Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Tugas Akhir
Dalam Menyelesaikan Pendidikan DIII Kebidanan Pada Program Studi D III Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



Oleh :

JULIANA ALDA PARERA
NIM : PO. 5303240210661

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN KUPANG
2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERLANJUTAN PADA NY. B.F G1P0A0AH0
DENGAN KURANG ENERGI KRONIK
(KEK)DI PUSKESMAS PEMBANTU NAIMATA
TANGGAL 19 FEBRUARI S/D 28 MEI 2024**

Oleh:

Juliana Alda Parera
NIM: PO5303240210661

Telah Disetujui untuk diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji
Laporan Tugas Akhir Prodi D III Kebidanan Politeknik
Kesehatan Kemenkes Kupang

Pada tanggal: 28 Juni 2024

Pembimbing

Namsyah Baso, SST.M.Keb
NIP : 198310292006042014

Mengetahui
Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang

Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH
NIP: 19760310 200012 2 001

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR ASUHAN KEBIDANAN BERLANJUTAN PADA NY. B.F G1P0A0AH0 DENGAN KURANG ENERGI KRONIK (KEK)DI PUSKESMAS PEMBANTU NAIMATA TANGGAL 19 FEBRUARI S/D 28 MEI 2024 Oleh:

Juliana Alda Parera
NIM: PO5303240210661

Telah Dipertahankan dihadapan Tim Penguji
Pada Tanggal: 27 Juli 2024

Penguji I

Penguji II

Ignasensia D.Mirong,SST.M.Kes
NIP: 19810611 200604 2 001

Namsyah Baso,SST.M Keb
NIP: 198310 29200604 2 014

Mengetahui
Ketua Prodi DIII Kebidanan Kupang

Dr. Mareta B. Bakoil, SST.,MPH
NIP: 19760310 200012 2 001

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini, saya:

Nama : Juliana Alda Parera
NIM : PO 5303240210661
Jurusan : Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang
Angkatan : XXIII (Dua Puluh Tiga)
Jenjang : Diploma III

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul:

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. B.F G₁P₁A₀AH₀ dengan KEK di Puskesmas Pembantu Naimata Periode Tanggal 19 Februari s/d 28 Mei 2024 “

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Kupang, Juni 2024
Penulis

Juliana Alda Parera
NIM: PO5303240210661

RIWAYAT HIDUP



Nama : Juliana Alda Parera
Tempat Tanggal Lahir : Atambua, 10 Juni 2004
Agama : Khatolik
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Atambua, Rt 018/Rw 006 Jl. Tn.Bakel
Riwayat Pendidikan :

1. Tamat SDI Nufuak
2. Tamat SMPN 3 ATAMBUA 2018
3. Tamat SMAN 2 TASIFETO BARAT 2021
4. Mengikuti pendidikan di Poltekkes Kesehatan Kemenkes Kupang Prodi DIII Kebidanan, tahun 2021-sekarang

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji Syukur Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan berbagai kemudahan, petunjuk serta karunia yang tak terhingga, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.B.F G₁P₀A₀AH₀ dengan KEK di Puskesmas Pembantu Naimata Periode Tanggal 19 Februari s/d 26 Mei 2024” dengan baik dan tepat waktu.

Laporan Tugas Akhir ini penulis susun untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh derajat Ahli Madya Kebidanan di Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kementrian Kesehatan Kupang.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis telah mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Irfan SKM.,M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan di politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
2. Dr. Mareta Bakale Bakoil,SST,MPH selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar dengan baik dalam pendidikan formal maupun lahan praktek.
3. Namsyah Baso,SST.M.Keb selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan,arahan, sehingga Laporan Tugas Akhir Ini dapat terwujud
4. Ignasensia D.Mirong SST,M.Kes selaku penguji yang telah memberikan masukan dan saran, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud.
5. dr. Marsiana Y. Halek selaku Direktur RS Umum Daerah S.K Lerik yang telah memberi ijin dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir ini.
6. Maria Da Silva,Amd.Keb selaku Kepala Ruang Bersalin (VK) RSUD S.K Lerik beserta pegawai yang telah memberi ijin dan membantu dalam pengambilan kasus Laporan tugas Akhir ini
7. Ny B.F & Tn. E.S yang telah bersedia menjadi responden selama penulis memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan.

8. Orang tuaku tercinta, Bapak Joel Torrezao Pereira dan Mama Magdalena Do Rosario De Fatima, yang telah memberikan dukungan baik moral maupun materil, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki penulis.
9. Keluargaku tercinta, kakak Lidya, Kakak Anho bersama Istrinya Kakak Sofi, Kakak Ethy dan adik Leksi dan adik Jalia, seluruh keluarga besar Pereira, keluarga besar di Dili, Atambua dan Malaka yang telah memberikan motivasi dan semangat serta doa kepada penulis.
10. Seluruh teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang dan teman – teman seperjuangan Tingkat III D angkatan XXIII tercinta dan juga Kakak dan adik-adik semua yang ada di Asrama Kamboja Kebidanan dan Gizi yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut andil dalam terwujudnya Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa dalam Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kesempurnaan, Oleh karena itu, segala kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Kupang, Juni 2024

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii

HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
RIWAWAT HIDUP.....	v
UCAPAN TERIMAKASIH.....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
ABSTRAK.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Perumusan Masalah.....	5
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Dasar Teori.....	7
B. Manajemen Asuhan Kebidanan.....	80
C. Standar Asuhan Kebidanan.....	86
D. Kerangka Pikir/ Kerangka Pemecahan Masalah.....	93
BAB III METODE LAPORAN KASUS.....	94
A. Jenis Laporan Studi Kasus.....	94
B. Lokasi Dan Waktu.....	94
C. Subyek Laporan Kasus.....	94
D. Instrumen Laporan Kasus.....	94
E. Teknik Pengumpulan Data.....	94
F. Triagulasi Data.....	95
BAB IV TINJAUAN KASUS.....	99
A. Gambar Lokasi.....	99
B. Tinjauan Kasus.....	99
C. Pembahasan.....	153
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	165
A. Kesimpulan.....	165
B. Saran.....	166
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri	11
Tabel 2.2 Rentang Waktu Pemberian Imunisasi	13
Tabel 2.3 Skor KSPR.....	14
Tabel 2.4 Proses involusi uterus	15
Tabel 2.5 Pemantauan BB pada Kehamilan Proses involusi uterus	19
Tabel 2.6 Rentan waktu pemberian imunisasi.....	30
Tabel 2.7 Asuhan dan jadwal kunjungan masa nifas.....	55
Tabel 2.8 Pengeluaran Lochea.....	60
Tabel 4.1 Pola Nutrisi.....	104
Tabel 4.2 Pola Eliminasi.....	104
Tabel 4.3 Pola aktivitas pekerjaan.....	104
Tabel 4.4 Pola Istirahat.....	104
Tabel 4.5 Pola hygiene.....	104
Tabel 4.6 Nilai APGAR SKOR.....	105
Tabel 4.7 Data Dasar.....	108

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Pikir 92

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Persetujuan Pasien
- Lampiran 2 Buku KIA
- Lampiran 3 Partograf
- Lampiran 2 Kunjungan Kehamilan

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BPM	: Bidan Praktek Mandiri
Cm	: Centimeter
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Melitus
Hb	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IUD	: <i>Intrauterine Contraceptive Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Konseling Informasi dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
LILA	: Lingkaran Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
Mg	: Miligram
PAP	: Pintu Atas Panggul
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PID	: Penyakit Inflamasi Pelvik
PWS	: Pemantauan Wilayah Setempat
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
RTP	: Ruang tengah panggul
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SC	: Sectio Caesarea
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Assesment, Penatalaksanaan
TBC	: <i>Tuberculosis</i>

TBBJ : Tafsiran Berat Badan Janin
TD : Tekanan Darah
TFU : Tinggi Fundus Uteri
TP : Tafsiran Persalinan
TT : Tetanus Toxoid
UK : Usia Kehamilan
USG : *Ultrasonografi*
UUB : Ubun-ubun Besar
WBC : *White Blood Cell* (sel darah putih)
WHO : *World Health Organisation* (Organisasi Kesehatan Dunia).

ABSTRAK

Kementerian Kesehatan RI
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
Prodi DIII Kebidanan
Laporan Tugas Akhir
2024

Juliana Alda Parera

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.B.F G1P0A0AH0 Dengan Kekurangan Energi Kronik Dan Kelompok Resiko Rendah Di Pustu Naimata tanggal 19 Februari S/D 28 Mei 2024”

Latar Belakang : Kekurangan energi kronis (KEK) merupakan keadaan dimana ibu menderita kekurangan nutrisi yang berlangsung menahun (kronis) yang mengakibatkan timbulnya gangguan kesehatan pada ibu. Berdasarkan hasil laporan AKB Pustu Naimata didapatkan, bahwa jumlah angka kematian bayi diwilayah kerja Puskesmas Penfui pada tahun 2023 dan Angka kematian ibu (AKI) Tahun 2023 tidak ada

Tujuan : Dapat memberikan asuhan kebidanan secara berkelanjutan pada ibu hamil trimester II sampai KB.

Metode :Studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan metode pendokumentasian SOAP, teknik pengumpulan data menggunakan data primer yang meliputi pemeriksaan fisik, wawancara dan observasi sedangkan data sekunder meliputi kepustakaan dan studi dokumentasi.

Hasil :Setelah dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny.B.F penulis mendapatkan hasil dimana kehamilan, ibu melakukan kunjungan sesuai anjuran, dalam pemberian asuhan, persalinan dilakukan di RS S.K. Lerik, ibu melahirkan normal,keadaan ibu dan bayi sehat. Asuhan kebidanan pada ibu selama masa nifas dilakukan, masa nifas berjalan lancar, Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir ,bayi menyusu semau bayi serta bayi tampak sehat. Dalam asuhan Keluarga Berencana Ny.B.F, setelah konseling KB ibu memilih menggunakan KB Implan.

Kesimpulan :Setelah melakukan asuhan secara berkelanjutan mulai dari kehamilan sampai pada perawatan masa Nifas dan BBL, ibu dan bayi dalam keadaan sehat.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan.

Kepustakaan : 12 Buku dan 5 Jurnal (2019-2024)