

RINGKASAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. R UMUR 23 TAHUN PRIMIPARA DI PMB ANISA MAULIDDINA SLEMAN YOGYAKARTA

Hanum Hasanah¹, Endah Puji Astuti²

Latar belakang: KEK merupakan kurangnya asupan energi berlangsung lama pada kehamilan ditandai dengan ukuran LILA <23,5 cm. KEK dapat menjadi penyebab kematian ibu, berisiko terjadinya partus lama, perdarahan pasca salin dan anemia. KEK harus segera diatasi, melalui asuhan COC seperti pemberian PMT pada ibu hamil untuk untuk menanggulangi KEK pada ibu hamil dan tercapainya peningkatan status gizi ibu hamil.

Tujuan: Melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif dimulai dari hamil, bersalin, nifas, dan neonatus di PMB Anisa Mauliddina.

Hasil: Kunjungan ANC Ny. R diberikan 2 kali. Hasil pengkajian awal dengan KEK, LILA 22 cm. Diberikan PMT, telur bebek dan kram perut diberikan senam hamil. ANC 24 Maret 2021 UK 39⁺⁶ minggu LILA 22,3 cm melanjutkan asuhan sebelumnya, ibu diare diberikan KIE penanganan diare. INC tanggal 27 Maret 2021 LILA 22,8 cm Kala I dengan kenceng-kenceng, diberikan *pelvic rocking* dan pemberian kurma. Kala II- IV normal, lahir spontan 27 Maret 2021 jam 16.50 WIB, BB 2600 gram, PB 47,5 cm, bayi menangis kuat, gerakan aktif dan tonus otot kuat. KF I ASI sedikit, diberikan pijat oksitoksin. KF II nyeri luka jahitan, diberikan perawatan *perineum*. KF III dan IV normal diberikan KIE KB. KN I normal diberikan perawatan neonatus, KN II tali pusat belum puput, diberikan perawatan tali pusat. KN III normal, tali pusat sudah puput diberikan perawatan tali pusat pasca puput.

Kesimpulan: Asuhan kebidanan berkesinambungan diberikan pada Ny. R. Hasil pemeriksaan KEK pada ibu hamil, telah dilakukan penatalaksanaan yang sesuai dengan prosedur dan teori sehingga ibu dan bayi dalam keadaan sehat.

Kata kunci: Primigravida, KEK

¹Mahasiswa Kebidanan (D-3) Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta

²Dosen Kebidanan (D-3) Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta