

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.N DENGAN RISIKO DEFISIT
NUTRISI AKIBAT KEHAMILAN TRIMESTER II
DI PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN
TAHUN 2026



Oleh :
NI NYOMAN RANI INSANI
NIM. P07120123112

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2026

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.N DENGAN RISIKO DEFISIT
NUTRISI AKIBAT KEHAMILAN TRIMESTER II
DI PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN
TAHUN 2026



Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli
Madya Keperawatan pada Program Studi D III Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar

Oleh :
NI NYOMAN RANI INSANI
NIM. P07120123112

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2026

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.N DENGAN RISIKO DEFISIT
NUTRISI AKIBAT KEHAMILAN TRIMESTER II
DI PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN
TAHUN 2026**



Diajukan Oleh :

NI NYOMAN RANI INSANI

NIM. P07120123112

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

Ni Nyoman Hartini, S.A.Per.Pend., M.Biomed
NIP : 196211081982122001

Pembimbing Pendamping

Dra. I Dewa Ayu Ketut Surinati, S.Kep. Ners, M.Kes
NIP : 196412311985032010

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



Ners. I Made Sukaria, S.Kep., M.Kep
NIP. 1968/2311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH**

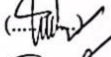
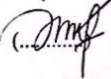
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.N DENGAN RISIKO DEFISIT
NUTRISI AKIBAT KEHAMILAN TRIMESTER II
DI PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN
TAHUN 2026**

Diajukan oleh :

NI NYOMAN RANI INSANI
NIM. P07120123112

**TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : KAMIS
TANGGAL : 07 MEI 2026**

TIM PENGUJI:

- | | | | |
|---|--|-------------|---|
| 1 | <u>Suratiah, S.Kep, Ners., M.Biomed</u> | (Ketua) |  |
| | NIP : 197112281994022001 | | |
| 2 | <u>Nengah Runiari, S.Kp, S.Pd, M.Kep, Sp.Mat</u> | (Anggota 1) |  |
| | NIP : 197202191994012001 | | |
| 3 | <u>Ni Luh Ketut Suardani, S.Kep, Ners, M.Kes</u> | (Anggota 2) |  |
| | NIP : 197602262001122003 | | |

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR




I Made Sukaria, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Nyoman Rani Insani
Nim : P07120123112
Program Studi : D-III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2026
Alamat : Jln.Pulau Moyo, Pedungan, Kota Denpasar

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Ny. N Dengan Risiko Defisit Nutrisi Akibat Kehamilan Trimester II Di Puskesmas IV Denpasar Selatan adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain
2. Apabila dikemudian hari terbukti laporan Tugas Akhir ini bukan karya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 28 April 2026

nyataan

MEMERAI
TEMPEL
DDAOX105672712
Ni Nyoman Rani Insani
NIM.P07120123132

**NURSING CARE FOR MRS. N WITH RISK OF NUTRITIONAL DEFICIT
DUE TO SECOND TRIMESTER PREGNANCY AT SOUTH DENPASAR IV
COMMUNITY HEALTH CENTER IN 2026**

ABSTRAC

Risk of nutritional deficit in second trimester pregnant women is a health problem that may occur due to increased metabolic demands during pregnancy that are not balanced with adequate nutritional intake. This condition can affect both maternal and fetal health, such as causing anemia, Chronic Energy Deficiency (CED), low birth weight (LBW), and impaired fetal growth. This case report aimed to describe the implementation of nursing care for Mrs. N with a risk of nutritional deficit due to second trimester pregnancy in the working area of UPTD South Denpasar IV Community Health Center in 2026. The method used was descriptive with a nursing process approach, including assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. Data were obtained through interviews, observations, physical examinations, and medical documentation. The assessment results showed that the patient experienced decreased appetite, nausea and vomiting, early satiety, and weight loss from 54 kg to 49 kg with a mid-upper arm circumference (MUAC) of 22 cm, indicating a risk of Chronic Energy Deficiency (CED). The nursing diagnosis established was risk of nutritional deficit related to increased metabolic needs. Interventions provided included nutritional education, recommendations to eat small but frequent meals, monitoring of body weight and nutritional intake, and collaboration with a nutritionist. The evaluation showed an improvement in appetite, reduced nausea and vomiting, and increased patient understanding regarding the importance of nutrition during pregnancy.

Keywords: *Risk of Nutritional Deficit, Nursing Care, Second Trimester Pregnancy*

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.N DENGAN RISIKO DEFISIT NUTRISI AKIBAT KEHAMILAN TRIMESTER II DI PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN TAHUN 2026

ABSTRAK

Risiko defisit nutrisi pada ibu hamil trimester II merupakan masalah kesehatan yang dapat terjadi akibat meningkatnya kebutuhan metabolisme selama kehamilan yang tidak diimbangi dengan asupan nutrisi yang adekuat. Kondisi ini dapat berdampak pada kesehatan ibu dan janin, seperti anemia, Kekurangan Energi Kronik (KEK), bayi berat lahir rendah (BBLR), dan gangguan pertumbuhan janin. Laporan kasus ini bertujuan untuk menggambarkan penerapan asuhan keperawatan pada Ny. N dengan risiko defisit nutrisi akibat kehamilan trimester II di wilayah kerja UPTD Puskesmas IV Denpasar Selatan Tahun 2026. Metode yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan proses keperawatan meliputi pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Data diperoleh melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi medis. Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengalami penurunan nafsu makan, mual muntah, cepat kenyang, serta penurunan berat badan dari 54 kg menjadi 49 kg dengan lingkaran lengan atas (LILA) 22 cm yang mengarah pada risiko KEK. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan yaitu risiko defisit nutrisi berhubungan dengan peningkatan kebutuhan metabolisme. Intervensi yang diberikan meliputi edukasi nutrisi, anjuran makan sedikit tetapi sering, pemantauan berat badan dan asupan nutrisi, serta kolaborasi dengan ahli gizi. Evaluasi menunjukkan adanya peningkatan nafsu makan, berkurangnya mual muntah, serta peningkatan pemahaman pasien mengenai pentingnya nutrisi selama kehamilan.

Kata Kunci : Risiko defisit nutrisi, asuhan keperawatan, kehamilan trimester II

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.N DENGAN RISIKO DEFISIT NUTRISI AKIBAT KEHAMILAN TRIMESTER II DI PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN TAHUN 2026

Oleh : Ni Nyoman Rani Insani

Laporan kasus ini membahas asuhan keperawatan pada Ny. N, seorang ibu hamil trimester II yang mengalami risiko defisit nutrisi di wilayah kerja UPTD Puskesmas IV Denpasar Selatan Tahun 2026. Risiko defisit nutrisi pada ibu hamil merupakan masalah kesehatan yang dapat berdampak pada ibu dan janin, seperti anemia, Kekurangan Energi Kronik (KEK), bayi berat lahir rendah (BBLR), serta gangguan pertumbuhan dan perkembangan janin. Kondisi ini terjadi akibat meningkatnya kebutuhan metabolisme selama kehamilan yang tidak diimbangi dengan asupan nutrisi yang cukup.

Tujuan laporan kasus ini adalah untuk menggambarkan penerapan asuhan keperawatan melalui proses pengkajian, penegakan diagnosis, perencanaan intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan pada pasien dengan risiko defisit nutrisi. Metode yang digunakan yaitu deskriptif dengan pendekatan proses keperawatan. Data diperoleh melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi medis pasien.

Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengeluh mual muntah, nafsu makan menurun, cepat kenyang, serta mengalami penurunan berat badan dari 54 kg menjadi 49 kg. Pemeriksaan Lingkar Lengan Atas (LILA) didapatkan hasil 22 cm yang menunjukkan risiko KEK. Berdasarkan data tersebut ditegakkan diagnosis keperawatan risiko defisit nutrisi berhubungan dengan peningkatan kebutuhan metabolisme selama kehamilan trimester II. Intervensi keperawatan yang diberikan meliputi edukasi mengenai nutrisi selama kehamilan, anjuran makan dalam porsi kecil tetapi sering, pemantauan berat badan dan asupan nutrisi, serta kolaborasi dengan ahli gizi untuk menentukan kebutuhan kalori dan jenis nutrien yang sesuai. Selain itu, pasien dianjurkan untuk menghindari kelelahan dan melakukan kontrol kehamilan secara rutin. Hasil evaluasi menunjukkan adanya peningkatan nafsu makan, penurunan frekuensi mual muntah, peningkatan pemahaman pasien mengenai pentingnya nutrisi

selama kehamilan, serta kondisi umum pasien tampak lebih baik. Asuhan keperawatan yang komprehensif dan berkesinambungan terbukti efektif dalam membantu meningkatkan status nutrisi ibu hamil dan mendukung kesehatan ibu serta janin selama masa kehamilan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Ida Sang Hyang Widhi Wasa, Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul " Asuhan Keperawatan Pada Pasien Ny.N Dengan Risiko Defisit Nutrisi Akibat Kehamilan Trimester III" tersusun sesuai dengan rencana dan tepat pada waktunya. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan D-III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan tepat pada waktunya bukan hanya usaha dari penulis sendiri, melainkan berkat dorongan serta dukungan dari berbagai pihak. Untuk itu, melalui kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kep.,Ns.,S.Tr.Keb.,M.Kes selaku Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
2. I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep selaku ketua jurusan keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Ns I Wayan Suardana, S.Kep.M.Kep selaku Kaprodi D-III Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

4. Ni Nyoman Hartati, A.Per.Pend., M.Biomed selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan bimbingan, arahan, masukan serta konsep – konsep dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Dra. I Dewa Ayu Ketut Surinati, S.Kep, Ners, M.Kes Selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan bimbingan, arahan, masukan serta konsep – konsep dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengantar pembelajaran riset keperawatan yang telah memberikan ilmu yang sangat bermanfaat sehingga penulis dapat menyusun karya tulis ilmiah ini dengan baik dan sesuai dengan yang diharapkan
7. Kedua orang tua tercinta dan kerabat penulis yang ikhlas memberikan doa dan dukungan moral kepada penulis dalam menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah ini
8. Teman - teman seperjuangan yang sudah memberikan doa dan juga dukungan dalam pembuatan dan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Menyadari keterbatasan yang dimiliki, penulis meyakini bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, sehingga kritik dan saran maupun masukan yang sifatnya membangun sangatlah diperlukan demi perbaiki di masa yang akan datang serta demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah yang penulis susun.

Denpasar, 28 April 2026

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRAC.....	vi
ABSTRAK.....	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS.....	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Rumusan Masalah.....	5
D. Manfaat Penulisan.....	6
BAB II.....	7
TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Kehamilan.....	7
B. Konsep Nutrisi pada Ibu Hamil.....	14
4. Nutrisi dan Kebutuhan Energi Selama Kehamilan.....	16
5. Kebutuhan Nutrisi Ibu Hamil.....	17
6. Nutrisi tambahan yang diperlukan ibu hamil.....	19
C. Risiko defisit nutrisi menurut SDKI.....	22
D. Problem Tree.....	23
E. Konsep Asuhan Keperawatan.....	23
1. Pengkajian Keperawatan.....	23
2. Diagnosis Keperawatan.....	28
3. Rencana Keperawatan.....	30

4. Implementasi keperawatan	31
5. Evaluasi keperawatan	31
BAB III	30
HASIL DAN PEMBAHASAN	30
A. Hasil Laporan Kasus	30
1. Kondisi Lokasi laporan kasus	30
2. Karakteristik subjek laporan kasus	30
3. Hasil laporan kasus	31
B. Pembahasan.....	43
C. Keterbatasan Laporan Kasus.....	47
BAB IV	52
SIMPULAN DAN SARAN	52
A. Kesimpulan	52
B. Saran.....	53
DAFTAR PUSTAKA	54
LAMPIRAN.....	56

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Analisis Data Keperawatan Risiko Defisit Nutrisi	29
Tabel 2 Intervensi Keperawatan Risiko Defisit Nutrisi	30
Tabel 3 Riwayat Kehamilan Pada Ny. N.....	32
Tabel 4 Analisis Data Keperawatan Ny. N Dengan Risiko Defisit Nutrisi	37
Tabel 5 Intervensi Keperawatan Pada Ny. N	38
Tabel 6 Implementasi Pada Ny. N.....	39
Tabel 7 Evaluasi Keperawatan Pada Ny. N.....	43

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 <i>Problem Tree</i> Defisit Nutrisi Pada Ibu Hamil Trimester II	23
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Asuhan Keperawatan Antenatal Care	56
Lampiran 2 Jadwal Kegiatan Laporan Kasus.....	62
Lampiran 3 Realisasi Anggaran Laporan Kasus	64
Lampiran 4 Lembar permohonan menjadi pasien.....	65
Lampiran 5 Surat pernyataan ketersediaan menjadi pasien	66
Lampiran 6 Surat Izin Pengambilan Kasus	67
Lampiran 7 Dokumentasi Kegiatan	69
Lampiran 8 Leaflet Edukasi	70
Lampiran 9 Turnitin	71
Lampiran 10 Validasi Bimbingan.....	73
Lampiran 11 Bukti Penyelesaian Administrasi	74
Lampiran 12 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	75

DAFTAR SINGKATAN

1. ANC	: <i>Antenatal Care</i>
2. BAB	: Buang Air Besar
3. BAK	: Buang Air Kecil
4. BB	: Berat Badan
5. DJJ	: Denyut Jantung Janin
6. KEK	: Kekurangan Energi Kronik
7. BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
8. USG	: Ultrasonografi
9. IMT	: Indeks Massa Tubuh
10. HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
11. GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
12. LILA	: Lingkar Lengan Atas
13. RR	: <i>Respiratory Rate</i> (Frekuensi Pernapasan)
14. N	: Nadi
15. SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
16. SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
17. SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
18. TB	: Tinggi Badan
19. TD	: Tekanan Darah Tinggi
20. TFU	: Tinggi Fundus Uteri
21. UK	: Umur Kehamilan
22. G	: Gravida
23. P	: Partus
24. A	: Abortus
25. Tn	: Tuan
26. Ny	: Nyonya
27. TBC	: Tuberculosis
28. WHO	: <i>World Health Organization</i>
29. TTV	: Tanda – Tanda Vital