

**ASUHAN KEBIDANAN PADA REMAJA NN C USIA 12 TAHUN  
DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIK DI  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS BATU AJI  
KOTA BATAM TAHUN 2025**



**TUGAS AKHIR**

**JULIA KARINA  
NIM: 526080622011**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN  
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA  
TAHUN 2025**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA REMAJA NN. C USIA 12 TAHUN  
DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIK DI  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS BATU AJI  
KOTA BATAM TAHUN 2025**



**TUGAS AKHIR**

Tugas Akhir ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan untuk Menyelesaikan  
Program Pendidikan Diploma Tiga Kebidanan

**JULIA KARINA**  
**NIM: 526080622011**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN**  
**INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA**  
**TAHUN 2025**

## **PERNYATAAN PERSETUJUAN**

**JUDUL LAPORAN : ASUHAN KEBIDANAN PADA REMAJA  
NN. C USIA 12 TAHUN DENGAN  
KEKURANGAN ENERGI KRONIK DI  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS BATU  
AJI KOTA BATAM TAHUN 2025**

**NAMA MAHASISWA : JULIA KARINA**

**NIM : 526080622011**

**Tugas Akhir ini telah diperiksa, disetujui dan akan dipertahankan dihadapan  
penguji Tugas Akhir Institut Kesehatan Mitra Bunda**

**Batam, 03 Juni 2025**

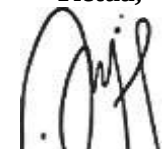
**PEMBIMBING I**

  
**Nurfitri S. ST., M. Keb**

**PEMBIMBING II**

  
**Ns Hidayat Hartanto.S. Kep**

**Mengetahui,  
Program Studi Diploma Tiga Kebidanan  
Ketua,**

  
**Bdn. Norma Jeepi. M. S. SiT., M. Kes**



## **PENGESAHAN**

Laporan Akhir ini Telah Diperbaiki dan Dipertahankan Sesuai Dengan Masukan  
Dewan penguji Tugas Akhir Program Studi Diploma Tiga Kebidanan  
Institut Kesehatan Mitra Bunda

Mengesahkan

**PEMBIMBING I**

**Nurfitri. SST., M. Keb**

**PEMBIMBING II**

**Ns Hidayat Hartanto.S. Kep**

**PENGUJI I**

**Bdn. Norma Jeepi. M.S.SiT.,M.Kes**

**PENGUJI II**

**Fonny Kurnia Putri, S. Tr. Keb., M. Keb**

**Mengetahui,**

**Program Studi Diploma Tiga Kebidanan**

**Ketua,**

**Bdn. Norma Jeepi. M.S.SiT.,M.Kes**

## **LEMBAR KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Julia Karina

NIM : 526080622011

Judul : Asuhan Kebidanan pada remaja Nn. C Usia 12 tahun dengan Kekurangan Energi Konik di wilayah kerja Puskesmas Batu Aji Kota Batam Tahun 2025

Program Studi : Diploma Tiga Kebidanan

Institusi : Institut Kesehatan Mitra Bunda

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

**Batam, 27 Agustus 2025**

**Pembuat Pernyataan**

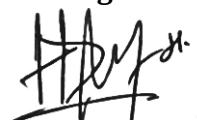
**Julia Karina**

**Mengetahui,**

**Pembimbing Utama**

  
**Nurfitri. SST., M. Keb**

**Pembimbing Pendamping**

  
**Ns Hidayat Hartanto.S. Kep**

## **KATA PENGANTAR**

Penulis memanjatkan puji syukur kehadiran Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Remaja Nn.X Usia X Dengan Kekurangan Energi Kronik Di Wilayah Kerja Puskesmas Batu Aji Kota Batam Tahun 2024/2025”. Penulis telah menerima banyak bantuan, arahan, nasihat, data, dan informasi untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Oleh karena itu, pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada::

1. Ibu Dr. Hj. Gusnawati, S. Tr. Keb., M. K. M selaku ketua Yayasan Harapan Bunda.
2. Ibu Dr. Nelli Roza., S. Kp., M. Kes selaku Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda.
3. Ibu Bdn Norma Jeepi Margiyanti, S. SiT., M. Kes selaku Ketua Prodi D-III Kebidanan Institut Kesehatan Mitra Bunda.
4. Ibu Nurfitri. SST., M. Keb selaku Pembimbing yang telah banyak memberikan masukan serta pengarahan kepada penulis dalam menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Bapak Ns. Hidayat Hartanto. S. Kep selaku Pembimbing yang telah banyak memberikan masukan serta pengarahan kepada penulis dalam menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

6. Seluruh Staff Dosen yang cukup membantu dalam memberikan bimbingan selama penulis mengikuti pendidikan di Institut Kesehatan Mitra Bunda.
7. Cinta pertama dan seorang yang patut dibanggakan atas kerja keras yang telah dicurahkan untuk penulis yaitu ayahanda Karim dan pintu surgaku serta pemberi kasih sayang serta memenuhi segala keinginan tanpa mengharapkan balasan selain kebahagiaan penulis ibunda Sinta terimakasih sudah memberikan dukungan baik moral maupun material, serta selalu memberikan doa untuk penulis agar menyelesaikan tugas-tugas nya. Dan tidak lupa juga kepada saudari sedarah penulis yang selalu memberikan saran serta membangun semangat penulis untuk menyelesaikan tugas kakak tercinta Meysin Karina, serta adik-adik yang memicu penulis untuk terus maju agar tidak mengecewakan Aura Karina dan Afiza Karina.
8. Terima Kasih kepada teman yang tak kalah penting kehadirannya yaitu Katerina Kewaduan yang memberikan dukungan dalam bentuk apapun dan selalu bersama dan Selviana Sosek yang selalu siap kapanpun ketika penulis butuh yang selalu meluangkan waktunya serta memberikan semangat kepada penulis selama penulis mengerjakan studi komprehensif ini sampai dengan selesai.
9. Terima kasih kepada seorang yang selalu melimpahkan waktunya untuk penulis, menjadi tempat untuk mengeluh, kekesalan dan curhat yang penulis sendiri tidak bisa sebutkan namanya orang yang selalu mengalah dan mementingkan keinginan penulis selama penulis mengerjakan studi komprehensif ini terimakasih.

10. Terima kasih kepada teman seperjuangan, prodi Diploma Tiga Kebidanan Insitut Kesehatan Mitra Bunda Angkatan 2022 terutama Ade rahmadhani, Dinda Adella, dan Rani Sri Wahyuni yang siap membantu dan memberikan arahan.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kesalahan dalam Laporan Tugas Akhir ini, oleh karena itu penulis sangat menghargai kritik dan koreksi yang bermanfaat. Semoga Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat, khususnya bagi Lembaga Kesehatan Mitra Bunda Batam.

Batam, 13 Juni 2025

Penulis

**ASUHAN KEBIDANAN PADA REMAJA DENGAN KEKURANGAN  
ENERGI KRONIK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
BATU AJI KOTA BATAM TAHUN 2025**

Julia Karina  
Program Studi Diploma III Kebidanan  
Institut Kesehatan Mitra Bunda

Dosen Pembimbing  
Nurfitri. SST., M. Keb  
Ns. Hidayat Hartanto. S. Kep

Kata Kunci : Kesehatan Reproduksi Remaja, Kekurangan Energi Kronik, Anemia

**INTISARI**

Terdapat lima tahap defisiensi energi kronis: insufisiensi nutrisi. Penurunan berat badan akan terjadi setelah degradasi jaringan jika berlangsung lama. Perubahan biokimia yang dapat diidentifikasi melalui tes laboratorium, seperti Hb dibawah 12 gr/dl. Sinyal-sinyal yang berbeda digunakan untuk mengidentifikasi perubahan fungsional. Munculnya gejala klasik menunjukkan adanya perubahan anatomi, seperti LILA dibawah 18,5 cm. Berdasarkan data yang diambil didapatkan jumlah kasus Anemia dari 21 Puskesmas tertinggi sebanyak 4,49% kasus yaitu di Puskesmas Batu Aji. Penelitian bertujuan untuk mengetahui dan melaksanakan manajemen asuhan kebidanan pada Nn.C usia 12 tahun dengan Kekurangan Energi Kronik di wilayah kerja Puskesmas Batu Aji Kota Batam, pengkajian dilakukan menggunakan 7 langkah Varney dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP. Metodologi yang digunakan adalah teknik studi kasus yang bersifat deskriptif, lokasi penelitian dilakukan di wilayah kerja Puskesmas Batu Aji, subjek penelitian ini Nn. C usia 12 tahun dengan Kekurangan Energi Kronik, Pelaksanaan penelitian dilakukan selama 7 hari pada tanggal 11 Agustus 2025 sampai dengan 17 Agustus 2025. Hasil penelitian yang didapatkan yaitu keadaan umum remaja baik, istirahat yang cukup, pemenuhan gizi yang tercukupi, pola aktivitas yang baik, serta kenaikan berat badan pada remaja. Saran kepada petugas kesehatan khususnya para bidan diharapkan untuk meningkatkan kualitas pelayanan dan pelaksanaan asuhan kebidanan kesehatan reproduksi pada remaja dengan Kekurangan Energi Kronik.

**MIDWIFERY CARE FOR ADOLESCENTS WITH CHRONIC ENERGY  
DEFICIENCY IN THE WORKING AREA OF THE BATU AJI  
PUBLIC HEALTH CENTER, BATAM CITY, 2025**

Julia Karina  
*Diploma-III Program In Midwifery*  
Institut Kesehatan Mitra Bunda

*Supervisor*  
Nurfitri. SST., M. Keb  
Ns. Hidayat Hartanto. S. Kep

*Keywords: Adolescent Reproductive Health, Chronic Energy Deficiency, Anemia*

**ABSTRACT**

*Chronic energy deficiency occurs in five stages, namely: nutritional insufficiency, if this continues for a long time, tissue deterioration will occur, accompanied by weight loss. There are biochemical changes that can be detected by laboratory examination, such as Hb below 12 gr/dl. Changes in function are with distinctive signs. Anatomical changes that can be seen from the appearance of classic signs such as LILA below 18.5 cm. Based on the data taken, it was found that the highest number of anemia cases from 21 Community Health Centers was 4.49% of cases, namely at Batu Aji Community Health Center. The research aims to determine and implement midwifery care management for Ms. C aged 12 years with Chronic Energy Deficiency in the working area of the Batu Aji Community Health Center, Batam City. This research method is a type of descriptive research with a case study approach, the research location was carried out in the working area of the Batu Aji Community Health Center, the subject of this research was Ms. C, 12 years old with Chronic Energy Deficiency, The research was conducted for 7 days from August 11, 2025 to August 17, 2025. The research findings indicated that the adolescents were generally in good condition, had adequate rest, adequate nutrition, had good activity patterns, and were gaining weight. Recommendations for health workers, particularly midwives, include improving the quality of services and implementation of reproductive health midwifery care for adolescents with Chronic Energy Deficiency.*

## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**



### **DATA PRIBADI**

Nama : Julia Karina  
NIM : 526080622011  
Tempat/ Tanggal lahir : Karas/08-Juni-2004  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Nama Ayah : Karim  
Nama Ibu : Sinta  
Alamat Rumah : Pulau Sembur  
Alamat Email : juliakarina801@gmail.com  
No Handphone : 082381502355

### **RIWAYAT PENDIDIKAN**

1. Tahun 2010 – 2016 : SDN 004 GALANG

2. Tahun 2016 – 2019 : SMPN 49 BATAM
3. Tahun 2019 – 2022 : MA NAHDLATUL WATHAN
4. Tahun 2022-2025 : D-III Kebidanan Institut Kesehatan Mitra Bunda

#### **RIWAYAT ORGANISASI**

1. Tahun 2022 : HIMA DIPLOMA TIGA KEBIDANAN
2. Tahun 2023-2025 : BEM INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

## **DAFTAR ISI**

### **HALAMAN SAMPUL DEPAN**

|                                                    |             |
|----------------------------------------------------|-------------|
| <b>HALAMAN SAMPUL DALAM.....</b>                   | <b>I</b>    |
| <b>HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN .....</b> | <b>ii</b>   |
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN.....</b>                    | <b>iii</b>  |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>                    | <b>iv</b>   |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                         | <b>v</b>    |
| <b>INTISARI.....</b>                               | <b>viii</b> |
| <b>ABSTRACT .....</b>                              | <b>ix</b>   |
| <b>RIWAYAT HIDUP PENULIS .....</b>                 | <b>x</b>    |
| <b>DAFTAR ISI .....</b>                            | <b>xii</b>  |
| <b>DAFTAR TABEL.....</b>                           | <b>xvi</b>  |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>                       | <b>xvii</b> |

### **BAB I PENDAHULUAN**

|                             |    |
|-----------------------------|----|
| 1.1 Latar Belakang.....     | 1  |
| 1.2 Rumusan Masalah .....   | 8  |
| 1.3 Tujuan Penelitian.....  | 9  |
| 1.3.1 Tujuan Umum .....     | 9  |
| 1.3.2 Tujuan Khusus .....   | 9  |
| 1.4 Manfaat Penelitian..... | 10 |

|                              |    |
|------------------------------|----|
| 1.4.1 Manfaat Teoritis.....  | 10 |
| 1.4.2 Manfaat Praktisi ..... | 10 |

## **BAB II TINJAUAN TEORI**

|                                                    |    |
|----------------------------------------------------|----|
| 1.1 Konsep Remaja .....                            | 12 |
| 1.1.1 Definisi Remaja.....                         | 12 |
| 1.1.2 Tahap Remaja.....                            | 13 |
| 1.1.3 Karakteristik Remaja .....                   | 14 |
| 1.1.4 Masalah Gizi Pada Remaja .....               | 15 |
| 1.2 Konsep Kesehatan Reproduksi Remaja .....       | 15 |
| 1.2.1 Pengertian Kesehatan Reproduksi Remaja.....  | 15 |
| 1.2.2 Hak-Hak Kesehatan Reproduksi .....           | 16 |
| 2.3.3 Akibat Hubungan Seksual Pranikah.....        | 17 |
| 1.3 Konsep Kekurangan Energi Kronik .....          | 18 |
| 1.3.1 Definisi Kekurangan Energi Kronik.....       | 18 |
| 1.3.2 Patofisiologi Kekurangan Energi Kronik.....  | 19 |
| 1.3.3 Faktor Resiko Kekurangan Energi Kronik ..... | 19 |
| 1.3.4 Pengukuran Lingkar Lengan Atas (LILA) .....  | 20 |
| 1.3.5 Dampak Kekurangan Energi Kronik.....         | 21 |
| 1.3.6 Asupan Makanan.....                          | 21 |
| 1.4 Konsep Anemia .....                            | 34 |
| 1.4.1 Pengertian Anemia .....                      | 34 |

|                                                          |    |
|----------------------------------------------------------|----|
| 1.4.2 Penyebab Anemia.....                               | 36 |
| 1.4.3 Tanda dan Gejala Anemia .....                      | 37 |
| 1.4.4 Dampak Anemia.....                                 | 37 |
| 1.4.5 Cara Mencegah dan Menangani Anemia .....           | 39 |
| 1.4.6 Tablet Tambah Darah .....                          | 40 |
| 2.4 Konsep Dasar Manajemen Kebidanan .....               | 41 |
| 2.4.1 Manajemen kebidanan secara umum.....               | 41 |
| 2.4.2 Langkah Manajemen Kebidanan (Yulizawati,2021)..... | 42 |
| 2.5 Kerangka Konseptual (Aulia, 2020).....               | 47 |
| <b>BAB III METODE STUDI KASUS</b>                        |    |
| 3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian.....                  | 48 |
| 3.2 Subyek Studi Kasus.....                              | 48 |
| 3.2.1 Kriteria Inklusi .....                             | 48 |
| 3.2.2 Kriteria Eklusi .....                              | 49 |
| 3.3 Fokus Studi.....                                     | 49 |
| 3.4 Definisi Operasional Fokus Studi.....                | 49 |
| 3.5 Instrumen Studi Kasus.....                           | 50 |
| 3.6 Metode Pengumpulan Data .....                        | 50 |
| 3.6.1 Wawancara .....                                    | 50 |
| 3.6.2 Observasi .....                                    | 50 |
| 3.6.3 Pemeriksaan Fisik.....                             | 51 |

|                                           |    |
|-------------------------------------------|----|
| 3.7 Lokasi dan Waktu Studi Kasus .....    | 51 |
| 3.7.1 Lokasi Studi Kasus .....            | 51 |
| 3.7.2 Waktu Studi Kasus .....             | 52 |
| 3.8 Analisa Data dan Penyajian Data ..... | 52 |
| 3.9 Etika Studi Kasus .....               | 52 |
| 3.9.1 Informed consent .....              | 53 |
| 3.9.2 Anonimity (tanpa nama).....         | 54 |
| 3.9.3 Kerahasiaan (confidentiality).....  | 54 |

#### **BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN STUDI KASUS**

|                                           |    |
|-------------------------------------------|----|
| 4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian ..... | 55 |
| 4.2 Hasil Penelitian.....                 | 57 |
| 4.3 Pembahasan .....                      | 83 |
| 4.3.1 Data Subjektif.....                 | 83 |
| 4.3.2 Data Objektif .....                 | 85 |
| 4.3.3 Assasment.....                      | 85 |
| 4.3.4 Planning.....                       | 87 |

#### **BAB V PENUTUP**

|                     |    |
|---------------------|----|
| 5.1 Kesimpulan..... | 91 |
| 5.2 Saran.....      | 93 |

#### **DAFTAR PUSTAKA**

## DAFTAR TABEL

|                                                                                                     |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 Ukuran LILA Normal Remaja .....                                                           | 21 |
| Tabel 2.2 Klasifikasi Status Gizi pada Remaja IMT/U .....                                           | 22 |
| Tabel 2.3 IMT Remaja Perempuan Usia 10 – 19 tahun .....                                             | 23 |
| Tabel 2.4 Jumlah kebutuhan gizi remaja putri.....                                                   | 27 |
| Tabel 2.5 Sumber Karbohidrat .....                                                                  | 30 |
| Tabel 2.6 Sumber Lemak .....                                                                        | 31 |
| Tabel 2.7 Sumber Protein Nabati .....                                                               | 32 |
| Tabel 2.8 Sumber Protein Hewani .....                                                               | 33 |
| Tabel 2.9 Kadar Serat Pangan dalam Sayuran, Buah-buahan, Kacang-kacangan dan Produk Olahannya ..... | 33 |

