

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iv
MOTTO	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penulisan	5
D. Ruang Lingkup.....	6
E. Manfaat Penulisan	7
F. Metode pengumpulan data.....	7
G. Sistematika penulisan	10
BAB II TINJAUAN TEORI	
A. Konsep Dasar Kehamilan	12
1. Pengertian.....	12
2. Kebijakan Pemerintah	12
3. Proses Kehamilan	13
4. Kebutuhan ibu hamil	13

5.	Kenaikan berat badan ibu hamil	16
6.	Gizi ibu hamil	20
7.	Tanda Bahaya Kehamilan Trimester I	21
8.	Kebutuhan Ibu Hamil.....	22
9.	Kebijakan Pemerintah Dalam Penurunan Angka Kematian Ibu.....	24
10.	Kenaikan Berat Badan Ibu Hamil	25
11.	Gizi Ibu Hamil.....	26
12.	Kebutuhan Gizi Ibu Hamil Pada Tiap trimester	33
B.	Kekurangan Energi Kronik (KEK).....	36
1.	Definisi	36
2.	Etiologi KEK.....	36
3.	Patofisiologi.....	38
4.	Tanda Gejala KEK	38
5.	Prognosis	39
6.	Penatalaksanaan KEK	40
7.	Pencegahan KEK.....	41
8.	Pengukuran LiLA.....	41
C.	Konsep Dasar Manajemen Kebidanan.....	43
1.	Pengertian.....	43
2.	Langkah-langkah manajemen kebidanan.....	43
3.	Manajemen kebidanan pada ibu hamil dengan KEK	49
D.	Landasan Hukum yang Mendasari Praktik Kebidanan	66
1.	UU Kesehatan Nomor 36 Tahun 2009	66

2. Permenkes 1464 Tahun 2011 tentang izin dan penyelenggaraan praktik bidan	67
3. Standar pelayanan kebidanan.....	67
4. Bidan dalam memberikan pelayanan	68
5. Keputusan Menteri Kesehatan RI 369/MENKES/ SK/ III/2007	68
BAB III TINJAUAN KASUS	
A. Data Subjektif	71
B. Data Objektif	79
C. Assessment	81
D. Planning.....	82
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Langkah I : Pengkajian.....	93
B. Langkah II : Interpretasi Data.....	97
C. Langkah III : Diagnosa Potensial.....	100
D. Langkah IV : Tindakan Segera.....	101
E. Langkah V : Intervensi	101
F. Langkah VI : Implementasi.....	102
G. Langkah VII : Evaluasi	103
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	104
B. Saran	106
DAFTAR PUSTAKA	