

TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. D
USIA 26 TAHUN G2P0AB1AH0 DENGAN HIPERTENSI
GESTASIONAL DI PUSKESMAS TURI SLEMAN**



**FEBRIANA HESTI LESTARI
P07124522055**

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA
TAHUN 2023**

TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. D
USIA 26 TAHUN G2P0AB1AH0 DENGAN HIPERTENSI
GESTASIONAL DI PUSKESMAS TURI SLEMAN**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Bidan



**FEBRIANA HESTI LESTARI
P07124522055**

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA
TAHUN 2023**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas Akhir ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Febriana Hesti Lestari

NIM : P07124522055

Tanda Tangan :



Tanggal : 04 Mei 2023

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. D USIA 26
TAHUN G2P0AB1AH0 DENGAN HIPERTENSI GESTASIONAL DI
PUSKESMAS TURI SLEMAN”

Disusun Oleh:

FEBRIANA HESTI LESTARI
P07124522055

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji
Pada tanggal 04 Mei 2023

SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik

Sumarah, S. SiT. MPH
NIP. 19700524 200112 2001



Penguji Klinik

Agustin Ambarwati, A. Md. Keb
NIP. 19680810 199101 2001



Yogyakarta, Mei 2023

Ketua Jurusan ☞



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT. M.Keb
NIP 197511232002122002

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT yang telah memberikan nikmat kesempatan dan kesehatan sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan berkesinambungan ini dengan tepat waktu. Laporan ini merupakan salah satu syarat guna memenuhi kelulusan dalam praktik Asuhan kebidanan konteks *Continuity of Care (COC) I* Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Dalam penyusunan tugas ini penulis banyak mendapatkan bimbingan, dukungan, dan Kerjasama dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T., M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Munica Rita Hernayanti, S.Si.T., M.Kes selaku Ketua Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan untuk terselenggaranya Praktik Asuhan Kebidanan Asuhan Kebidanan Pendampingan Keluarga.
3. Sumarah, S. SiT. MPH selaku dosen pembimbing akademik yang telah memberikan arahan dan dukungan dalam pembuatan laporan *Continuity of Care (COC)* ini.
4. Agustin Ambarwati, A. Md. Keb selaku pembimbing lahan di Puskesmas Turi yang sudah memberi masukan dalam pembuatan laporan ini.
5. Teman-teman kebidanan dan segenap pihak yang telah memberikan motivasi dan dukungan kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa banyak terdapat kekurangan dalam penyusunan tugas laporan ini, maka dari itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang konstruktif dari para pembaca demi kesempurnaan laporan ini

Yogyakarta, 04 Mei 2023

Penulis

SINOPSIS

Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. D Usia 26 Tahun G₂P₀Ab₁Ah₀ dengan Hipertensi Gestasional di Puskesmas Turi Sleman

Asuhan kebidanan komprehensif dilakukan guna mendeteksi dini komplikasi dan risiko yang dapat terjadi pada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana supaya dapat dilakukan penanganan segera. Sehingga dilakukan program *Continuity of Care* dengan pendampingan dan pemantauan berkelanjutan sejak ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir hingga perencanaan penggunaan alat kontrasepsi. Tujuan dilakukan asuhan kebidanan komprehensif, diharapkan mampu memberikan pelayanan kesehatan secara maksimal sehingga mampu mengurangi angka mortalitas dan morbiditas pada ibu dan bayi. Penerapan asuhan kebidanan komprehensif ini telah dilakukan pada Ny. D di wilayah kerja Puskesmas Turi Sleman.

Asuhan kebidanan yang dilakukan pertama kali pada tanggal 13 Desember 2022, Ny. D usia 26 tahun G₂P₁Ab₀Ah₁ usia kehamilan 33⁺¹ minggu dengan keluhan kaki bengkak dan letak sungsang. HPHT 25 April 2022 HPL 01 Februari 2023 sudah diberikan asuhan sehingga masalah teratasi. Pada saat usia kehamilan 35⁺¹ minggu Ny. D mengalami kenaikan tekanan darah. Pada tanggal 01 Februari 2023 Ny. D usia kehamilan 40 minggu diberikan rujukan dari puskesmas turi di ke RSUD Sleman untuk mendapatkan penanganan lebih lanjut dikarenakan ada hipertensi gestasional dan keadaan plasenta sudah mengalami kalsifikasi grade II.

Pada tanggal 02 Februari 2023 ibu bersalin secara normal dengan induksi persalinan dan tidak ada komplikasi. Selama masa nifas ibu tidak terjadi komplikasi, tekanan darah ibu stabil setelah melahirkan. Bayi lahir spontan pada pukul 06.30 WIB, jenis kelamin perempuan dengan berat lahir 2205 gram, Panjang badan 47,5 cm, lingkar kepala 31 cm, lingkar dada 31, lingkar lengan atas 9 cm, bayi lahir menangis agak merintih, gerakan aktif dan warna kulit kemerahan. Bayi dirawat di ruang NICU karena BBLR, dan distress nafas dilakukan pemasangan *Continuous*

Positive Airway Pressure/CPAP selama 24 jam, dilakukan cek laboratorium dan mendapatkan injeksi antibiotik selama 3 hari. Pada hari ke dua nafas bayi sudah normal, hiperbilirubin dan dilakukan fototerapi selama 5 x 3 jam sesuai advise dokter anak. Pada hari ke tujuh tanggal 9 Februari 2023 bayi sudah boleh pulang, berat badan bayi Ny. D ketika pulang dari RSUD Sleman mengalami kenaikan. Pada masa nifas, Ny. D melakukan kunjungan nifas lengkap. Asuhan kebidanan ibu nifas dan pada bayi yang diberikan telah sesuai dengan keluhan ibu, sehingga masalah dapat teratasi. Ibu setelah masa nifas selesai, menggunakan KB suntik 3 bulan DMPA yang tidak menghambat produksi ASI.

Kesimpulan dari asuhan ini adalah ibu hamil dengan hipertensi gestasional. Persalinan secara normal dengan induksi, tidak ada kelainan dan komplikasi pada ibu postpartum. Bayi lahir dengan BBLR dan distress nafas. Saran untuk bidan agar dapat mempertahankan asuhan berkesinambungan pada semua pasien ibu hamil sampai dengan persalinan dengan memantau secara ketat ibu dan janin saat kehamilan sehingga ketika ditemukan kegawatdaruratan maternal maupun neonatal bisa dilakukan rujukan segera dan segera ditangani dengan cepat.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
SINOPSIS.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	3
C. Ruang Lingkup.....	4
D. Manfaat	4
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI.....	6
A. Kajian Kasus	6
B. Kajian Teori	14
BAB III PEMBAHASAN	101
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	101
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	107
C. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	110
D. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	114
E. Asuhan Kebidanan pada Neonatus.....	118
F. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	122
BAB IV PENUTUP	125
A. Kesimpulan	125
B. Saran.....	126
DAFTAR PUSTAKA	127
LAMPIRAN.....	132

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan.....	18
Tabel 2. Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama kehamilan	20
Tabel 3. Perubahan Uterus Masa Nifas.....	45
Tabel 4. Perubahan Warna Lochea	45
Tabel 5. Nilai APGAR Bayi Baru lahir	57

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. SOAP	133
Lampiran 2. <i>Informed Consent</i>	156
Lampiran 3. Surat Keterangan	157
Lampiran 4. Daftar Hadir pasien COC	158
Lampiran 5. Dokumentasi.....	159
Lampiran 6. Jurnal Referensi	164