

TUGAS AKHIR

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.M USIA 41 TAHUN G1P0A0AH0 USIA KEHAMILAN 36⁺⁶ MINGGU DENGAN HIPERTENSI KRONIS DI PUSKESMAS IMOIRI I



DI SUSUN OLEH:

NENI MULYANI HASYIM

P07124522019

**PROGAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA**

2023

TUGAS AKHIR

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.M USIA 41 TAHUN G1P0A0AH0 USIA KEHAMILAN 36⁺⁶ MINGGU DENGAN HIPERTENSI KRONIS DI PUSKESMAS IMOIRI I

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Bidan



DI SUSUN OLEH:
NENI MULYANI HASYIM
P07124522019

**PROGAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA**

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 : Neni Mulyani Hasyim

NIM : P07124522019

Tanda tangan : 

Tanggal: 9 Mei 2023

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR
“ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.M USIA 41 TAHUN
G1P0A0AH0 USIA KEHAMILAN 36¹⁶ MINGGU DENGAN
HIPERTENSI KRONIS DI PUSKESMAS IMOIRI I”

Oleh:

NENI MULYANI HASYIM
P07124522019

Telah dipertahankan dalam seminar di depan penguji
Pada tanggal: 9 Mei 2023

SUSUNAN PENGUJI

Pembimbing Akademik
Yuliantisari Retnaningsih, S.SiT., M. Keb
NIP. 198107272005012003

Pembimbing Klinik
RR Sri Mulyantari, Amd. Keb., SKM
NIP. 197111201991032003

Yogyakarta, Mei 2023

Ketua Jurusan Kebidanan

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas rahmat dan hidayah-Nya, penulis dapat menyelesaikan laporan yang berjudul Asuhan Berkesinambungan Pada Ny.M Usia 41 Tahun G1P0A0Ah0 Usia Kehamilan 36⁺⁶ Minggu Dengan Hipertensi Kronis Di Puskesmas Imogiri I. Laporan ini dilakukan untuk memenuhi salah satu tugas mata kuliah Praktik Asuhan Kebidanan Berkelanjutan dalam konteks *Continuity of Care* (COC) di Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Laporan ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Penulis pada kesempatan ini menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. DR. Yuni Kusmiyati, SST., MPH selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan dalam melakukan praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care*
2. Munica Rita Hernayanti, S.SiT., Bdn., M.Kes selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan yang telah mendukung dalam seluruh proses praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care*
3. Yuliantisari Retnaningsih, S.SiT, M.Keb selaku pembimbing akademik yang telah membimbing dan memberikan saran kepada penulis
4. RR Sri Mulyantari, A.Md. Keb., SKM selaku pembimbing klinik yang telah membimbing dan memberikan saran kepada penulis

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Penulis menyadari banyak kekurangan dalam penyusunan laporan ini. Oleh karena itu sangat diharapkan masukan dari pembaca baik berupa kritik maupun saran. Semoga laporan ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, April 2023

Penulis

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.M USIA 41 TAHUN
G1P0A0AH0 USIA KEHAMILAN 36⁺⁶ MINGGU DENGAN
HIPERTENSI KRONIS DI PUSKESMAS IMOIRI I
SINOPSIS**

Hipertensi atau tekanan darah tinggi merupakan masalah medis yang biasanya terjadi selama kehamilan dan dapat menyebabkan komplikasi pada kehamilan. Hipertensi pada kehamilan sering terjadi (6-10%) dan dapat meningkatkan risiko morbiditas dan mortalitas pada ibu, janin hingga masa perinatal. Hipertensi dalam kehamilan dapat dibagi menjadi, hipertensi kronis, preeklamsi, eklamsi, hipertensi kronik dengan superimposed preeklamsi dan hipertensi gestasional.

Hubungan yang berkelanjutan antara wanita dan bidan diperlukan untuk kesinambungan perawatan (*continuity of care*). Pelayanan kebidanan dilakukan sebelum hamil, awal kehamilan, setiap trimester, sampai dengan 6 minggu pertama nifas. Pelaksanaan *Continuity of Care* merupakan salah satu upaya untuk mempercepat penurunan Angka Kematian Ibu (AKI). Jika ada hubungan jangka Panjang antara ibu dan bidan, maka kesinambungan asuhan dimungkinkan.

Ny.M merupakan salah seorang ibu hamil yang bertempat tinggal di wilayah kerja puskesmas Imogiri I dan menjadi salah satu ibu hamil yang harus mendapatkan asuhan kebidanan berkesinambungan dikarenakan ibu yang memiliki salah satu faktor kehamilan risiko tinggi, sehingga ibu perlu mendapat pemantauan sejak masa hamil, masa nifas dan menyusui, hingga pemilihan kontrasepsi yang akan digunakan.

Asuhan kebidanan kehamilan pada Ny.M Trimester III dilakukan sebanyak 2 kali dengan keluhan ibu merasa lebih sering kencing di malam hari dan mengganggu tidur. Setelah diberikan KIE untuk mengurangi keluhan ibu pada kunjungan kedua didapatkan ibu merasa keluhannya mulai berkurang. Setelah dilakukan kunjungan kedua ibu pergi ke rumah sakit sesuai dengan jadwal kontrolnya. Ibu mulai merasakan keluhan nyeri pinggang menjalar ke perut bagian bawah. Setelah bertemu dengan dokter kandungan ibu dianjurkan untuk mulai dirawat inap di rumah sakit dan rencana akan di SC. Proses persalinan Ny.M terjadi

pada usia kehamilan 37⁺⁴ minggu di Rumah Sakit ditolong oleh dokter, proses persalinan berjalan dengan baik dan tidak ada penyulit. Bayi Ny.M lahir dengan kondisi baik, BB 2700 gram, PB 47 cm, dan tidak ditemukan kelainan fisik. Masa nifas Ny.M berlangsung normal dengan dilakukan kunjungan 4x, tidak ada tanda infeksi, sedangkan pemantaun neonatus dilakukan 3x dengan hasil kondisi bayi Ny.M baik. Ny.M berencana memberikan ASI Eksklusif pada bayinya. Ny.M memilih menggunakan KB IUD Post plasenta sesuai pilihannya.

Asuhan kebidanan berkesinambungan secara keseluruhan sudah dilaksanakan dengan baik, sehingga perlu dipertahankan. Diharapkan untuk ke depannya pelayanan KIA dan KB dilakukan secara berkesinambungan kepada semua ibu hamil dan calon ibu sehingga masyarakat mendapatkan pelayanan yang optimal.

DAFTAR ISI

COVER	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN ORISINALITAS	iv
KATA PENGANTAR.....	v
SINOPSIS.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	ix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan.....	2
C. Ruang Lingkup.....	2
D. Manfaat	3
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI	4
A. Kajian Kasus	4
B. Kajian Teori	13
BAB III PEMBAHASAN.....	76
A. Kehamilan.....	76
B. Persalinan.....	78
C. Bayi baru lahir.....	80
D. Nifas	82
BAB IV PENUTUP	91
A. Kesimpulan	91
B. Saran.....	92
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Table 1. Klasifikasi Tekanan Darah Tinggi	26
Table 2. Perbedaan Hipertensi kronis, hipertensi gestasional dan pre eklampsia/eklampsia pada kehamilan.....	26
Tabel 3. Tanda APGAR Bayi Baru Lahir	56
Table 4. Waktu Pemasangan AKDR	71