

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE*)
PADA NY.S UMUR 37 TAHUN G3P2A0 DENGAN
HIPERTENSI KRONIK DI PUSKESMAS KEMIRI
KAB PURWOREJO**



**AYUDHA MEITASARI
P07124522068**

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

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE*)
PADA NY.S UMUR 37 TAHUN G3P2A0 DENGAN
HIPERTENSI KRONIK DI PUSKESMAS KEMIRI
KAB PURWOREJO**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Profesi Bidan



AYUDHA MEITASARI

P07124522068

**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 : Ayudha Meitasari
NIM : P07124522068

Tanda Tangan :



Tanggal : 07 April 2023

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**“Asuhan Berkesinambungan (*Continuity Of Care*) Pada Ny.S
Umur 37 Tahun G3P2A0 Dengan Hipertensi Kronik
Di Puskesmas Kemiri Kab Purworejo”**



Disusun Oleh:
AYUDHA MEITASARI
P07124522068

Telah dipertahankan dalam seminar didepan penguji
Pada tanggal : 16 Mei 2023

SUSUNAN PENGUJI

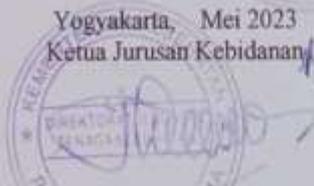
Penguji Akademik,
Dr. Sujiyatini, S.SiT, M.Keb
NIP. 197101292001122002

()
.....)

Penguji Klinik,
Lusi Indriyani, A.Md.Keb
NIP. 197212241992032009

()
.....)

Yogyakarta, Mei 2023
Ketua Jurusan Kebidanan



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

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE*)
PADA NY.S UMUR 37 TAHUN G3P2A0 DENGAN
HIPERTENSI KRONIK DI PUSKESMAS KEMIRI
KAB PURWOREJO**

SINOPSIS

Kehamilan terjadi saat sperm dan ovum bertemu dan terjadi nidasi, berlangsung selama 40 minggu atau 9 bulan. Kehamilan memiliki tiga trimester yaitu TM 1 (12 mgg), TM 2 (13-28 minggu), TM 3 (29-40 minggu). Kondisi fisiologis, tapi dapat berisiko. Permasalahan dalam kehamilan bisa terjadi akibat union sperma-ovum yang kurang sempurna hingga kelahiran yang berisiko. Hipertensi sering menjadi ancaman bagi kehamilan. Hipertensi kehamilan terbagi menjadi 2: kronik dan preeklamsia. Hipertensi kronik terjadi sebelum atau setelah persalinan dengan tekanan darah 140/90 mmHg. Hipertensi kronis dibagi menjadi dua: Primer (penyebab tidak diketahui secara pasti) dan Sekunder (penyebab diketahui secara spesifik yang berhubungan dengan penyakit ginjal, endokrin, atau kardiovaskular). Hipertensi pada kehamilan yang tidak ditangani dengan baik dapat menjadi preeklamsia yang meningkatkan risiko kematian bagi ibu dan janin.

Asuhan berkesinambungan dalam konteks COC dilakukan secara berkesinambungan mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, hingga KB dan meliputi asuhan terhadap ibu dan bayi. Asuhan dilakukan pada Ny S, Umur 37 tahun tahun G3P2A0 kehamilan dengan hipertensi kronik. Persalinan Ny S dilakukan di Rumah Sakit Permata Purworejo, dengan persalinan induksi. Penyebab dari hipertensi kronik pada Ny.S adalah karena hamil di usia lebih dari 35 tahun, riwayat hipertensi pada masa sebelum kehamilan, riwayat hipertensi dari keluarga, riwayat penggunaan KB suntik 3 bulanan yang terlalu lama, kebiasaan makan makanan yang berasa asin, tidak pernah berolahraga serta perasaan yang mudah khawatir. Hal ini juga dapat menyebabkan solusio plasenta, kelahiran prematur, dan meningkatkan risiko kematian pada ibu.. Kejadian hipertensi di kehamilan menyebabkan kematian ibu, menunjukkan kurangnya pelayanan, gizi, dan kesehatan ibu di daerah. Di Jawa Tengah 2009, kematian ibu 117,02/100.000 kelahiran hidup dengan 28,76% disebabkan HDK. Jateng memiliki angka kematian ibu yang tinggi, bila dibandingkan dengan target MDGs pada 2015 sebesar 102/100.000 kelahiran hidup. Penyebab kematian ibu di Kabupaten Purworejo 2021 termasuk eklamsia. Saran untuk bidan diharapkan dapat meningkatkan pelayanan kebidanan sehingga kasus pasien hamil dengan hipertensi tidak berlanjut menjadi preeklamsia dan eklamsia sehingga perencanaan kehamilan yang sehat dapat terwujud.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat dan bimbinganNya kami dapat menyelesaikan Tugas Akhir “Asuhan Berkesinambungan (*Continuity Of Care*) Pada Ny.S Umur 37 Tahun G3P2A0 Dengan Hipertensi Kronik Di Puskesmas Kemiri Kab Purworejo”

Bersama ini kami mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada :

1. Dr. Iswantoro, S.Pd. M.Kes, Selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada kami untuk menyusun Tugas Akhir ini.
2. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T.M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada kami untuk menyusun Tugas Akhir ini..
3. Munica Rita Hernayanti, S.SiT.M.Kes, selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada kami untuk menyusun Tugas Akhir.
4. Dr.Sujiyatini, S.SiT,M.Keb selaku pembimbing akademik yang telah memberikan bimbingan dan waktunya serta masukan kepada kami dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.
5. dr. Sutrisno, selaku kepala Puskesmas Kemiri yang telah memberikan izin untuk pengambilan kasus COC.
6. Lusi Indriyani, A.Md.Keb selaku Pembimbing Klinik yang telah memberikan ijin dan bimbingan bagi kami untuk praktek di Puskesmas Kemiri Purworejo.

Kami menyadari bahwa laporan ini jauh dari sempurna, akan tetapi besar harapan kami semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Yogyakarta, Mei 2023

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul	i
Halaman Pernyataan Orisinalitas	iii
Halaman Pengesahan	iv
Sinopsis	v
Kata Pengantar	vi
Daftar Isi	vii
BAB I PENDAHULUAN	1
Latar Belakang	1
Tujuan	3
Ruang lingkup	3
Manfaat	4
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI	5
Kajian Masalah Kasus	5
Kajian Teori	5
BAB III PEMBAHASAN	78
Pengkajian	78
Analisis	88
Penatalaksanaan	89
BAB IV PENUTUP	104
Kesimpulan	104
Saran	104
DAFTAR PUSTAKA	106