



**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.R USIA 31  
TAHUN G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 36<sup>+6</sup> MINGGU  
DENGAN HIPERTENSI KRONIS DI PUSKESMAS JETIS  
KOTA YOGYAKARTA**

Oleh :

**DIAJENG KENANGA PUTRI MA'RIFAT**

**NIM P71243124024**

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

**2025**



## **TUGAS AKHIR**

# **ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. R USIA 31 TAHUN G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 36<sup>+6</sup> MINGGU DENGAN HIPERTENSI KRONIS DI PUSKESMAS JETIS KOTA YOGYAKARTA**

Disusun Untuk Memenuhi Tugas Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks  
Continuity of Care (COC )

Oleh :

**DIAJENG KENANGA PUTRI MA'RIFAT**

NIM P71243124024

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

**2025**

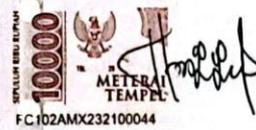
## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Diajeng Kenanga Putri Ma'rifat

Nim : P71243124024

Tanda Tangan :



Tanggal : 20 Mei 2025

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR  
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. R USIA 31 TAHUN G2P1A0AH1  
USIA KEHAMILAN 36<sup>+</sup>6 MINGGU DENGAN HIPERTENSI KRONIS DI  
PUSKESMAS JETIS KOTA YOGYAKARTA

Disusun Oleh:

DIAJENG KENANGA PUTRI MA'RIFAT

NIM. P71243124024

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji  
Pada Tanggal : 20 Mei 2025

Menyetujui,

Pembimbing Klinik

Rini Hikmasari, S. Tr. Keb

NIP.198503022009022004



Pembimbing Akademik

Wafi Nur Musihatun, S.SiT.,M.Kes

NIP. 197507152006042002

(.....)

Mengetahui,

Ketua Jurusan



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

NIP 197511232002122002

iv

**Asuhan Berkesinambungan pada Ny. R Usia 31 Tahun  
G2P1A0AH1 Usia Kehamilan 36<sup>+6</sup> Minggu dengan Hipertensi Kronis di  
Puskesmas Jetis Kota Yogyakarta**

**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.R merupakan salah seorang ibu hamil yang bertempat tinggal di wilayah kerja puskesmas jetis 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.R 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.R terjadi

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

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

## 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