



TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. D USIA 26 TAHUN
G2P1AB0AH1 DENGAN PREEKLAMPSIA DARI MASA
KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA BERENCANA
DI PUSKESMAS SANDEN**

Disusun Untuk Memenuhi Tugas Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan
Continuity of Care (COC)

Oleh:

Nabilah Jihan Khumaira

NIM: P71243124039

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM
PROFESI 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 : Ndoilah Jihan Khumaira

NIM : 171243124039

Tanda Tangan : 

Tanggal : 27 Mei 2025

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. D USIA 26 TAHUN
G2P1A0A0H1 DENGAN PREEKLAMPSIA DARI MASA
KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA BERENCANA
DI PUSKESMAS SANDEN**

Disusun Oleh:

NABILAH JIHAN KHUMAIRA

NIM. P71243124039

Telah dipertahankan dalam seminar di depan penguji pada tanggal: 27 Mei 2025

SUSUNAN PENGUJI

Pembimbing Klinik

Tuti Nuryani, S.Tr., Keb, Bdn
NIP. 198006142005012010



Pembimbing Akademik

Atik Ismiyati, SST., M.Keb
NIP. 198701012019022001

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan

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



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan. Penulisan laporan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan ini disusun dalam rangka memenuhi syarat untuk mencapai gelar Profesi Bidan pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Laporan ini terwujud atas bimbingan, pengarahan, dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb. selaku ketua jurusan kebidanan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan dalam Konteks Continuity of Care (CoC).
2. Munica Rita Hernayanti, S.SiT., Bdn., M.Kes. selaku ketua prodi pendidikan profesi bidan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan dalam Konteks Continuity of Care (CoC).
3. Atik Ismiyati, SST., M.Keb. selaku pembimbing akademik yang telah memberikan arahan serta bimbingan selama Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan dalam Konteks Continuity of Care (CoC).
4. Tuti Nuryani, S.Tr., Keb, Bdn. selaku pembimbing lahan yang telah memberikan arahan serta bimbingan selama Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan dalam Konteks Continuity of Care (CoC).
5. Ny.D yang telah bersedia menjadi pasien Asuhan Kebidanan Berkesinambungan dalam Konteks Continuity of Care (CoC).

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan laporan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan ini. Oleh karena itu, penulis menerima segala kritik dan saran yang membangun dari pembaca.

Yogyakarta, Mei 2025

Penulis

SINOPSOS

Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. D Usia 26 Tahun G2P1AB0AH1 dengan Preeklampsia di Puskesmas Sanden

Faktor risiko pada ibu hamil bila tidak dideteksi secara dini atau ditindaklanjuti segera dapat menyebabkan kemungkinan risiko atau bahaya bila terjadi komplikasi pada persalinan yang dapat menyebabkan kematian atau kesakitan pada ibu dan bayinya, sehingga diperlukan pemantauan secara berkala yaitu dengan asuhan berkesinambungan atau Continuity of Care yang dilakukan mulai dari kehamilan, persalinan, bayi, nifas dan keluarga berencana. Salah satu ibu hamil dengan faktor risiko yaitu dengan preeklampsia di Puskesmas Sanden.

Kontak pertama dilakukan pada tanggal 12 Maret 2025 saat usia kehamilan 39 minggu 1 hari dengan keluhan nyeri punggung. Pada kunjungan ANC yang pertama ditemukan ibu mengalami preeklampsia, ibu mengatakan mengalami peningkatan tekanan darah pada saat usia kehamilan memasuki trimester III, ibu memiliki riwayat kehamilan dengan preeklampsia pada saat hamil anak kedua. Kontak kedua dilakukan pada tanggal 15 Maret 2025 saat usia kehamilan 39 minggu 4 hari ibu mengatakan sudah merasa kenceng-kenceng pada tanggal 15 Maret 2025 pukul 00.30 WIB yang kemudian ibu datang periksa ke Klinik Bina Sehat hari berikutnya pada tanggal 16 Maret 2025 pada pukul 01.30 WIB. Bayi lahir pada tanggal 16 Maret 2025 pukul 03.20 WIB secara spontan, bayi menangis kuat, warna kulit kemerahan, gerak otot aktif, jenis kelamin perempuan, berat lahir 2475 gram, panjang lahir 47 cm, ibu dan bayi normal tidak terdapat komplikasi.

Pada masa nifas dilakukan pengkajian nifas selama dua kali dan terdapat masalah pusing dan tensi yang masih tinggi yaitu 160/90 pada nifas hari ke. Pengkajian neonatal terdapat masalah pada bayi saat kunjungan kedua yaitu bayi bernafas grok grok seperti mengorok. Asuhan berkesinambungan telah diberikan pada Ny. D dengan faktor risiko kehamilan dengan preeklampsia hingga selesai masa nifasnya sehingga ibu tidak mengalami komplikasi. Keadaan ibu dan bayi dalam batas normal tidak didapatkan adanya masalah yang patologis. Ibu dan suami bersepakat untuk menggunakan KB Suntik Progestin. Ibu telah melakukan

kunjungan KB pada 28 April 2025 dan telah mendapatkan suntikan DMPA. Harapan setelah dilakukan asuhan berkesinambungan ini adalah dilakukannya asuhan berkesinambungan dengan melibatkan SDM terkait sehingga ibu hamil yang memiliki faktor risiko mendapatkan pelayanan yang menyeluruh dan sesuai dengan kebutuhan.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
SINOPSIS	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	2
C. Ruang Lingkup.....	3
D. Manfaat	3
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI	5
A. Kajian Kasus	5
1. Kehamilan	5
2. Persalinan dan BBL.....	6
3. Nifas dan Menyusui	7
4. Neonatus.....	8
5. Keluarga Berencana	8
B. Kajian Teori	9
1. Tinjauan Teori Kehamilan.....	9
2. Tinjauan Teori Persalinan.....	23
3. Tinjauan Teori Masa Nifas.....	33
4. Tinjauan Teori tentang Pemberian ASI.....	50
5. Tinjauan Teori Bayi Baru Lahir	57
6. Tinjauan Teori Keluarga Berencana	60
7. Tinjauan Teori Tentang Preeklampsia	65
8. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	77
BAB III PEMBAHASAN	80
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	80
B. Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL	86

C. Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui.....	90
D. Asuhan Kebidanan Neonatus	97
E. Asuhan Kebidanan KB.....	105
BAB IV PENUTUP	110
A. Kesimpulan	110
B. Saran.....	111
DAFTAR PUSTAKA	112
LAMPIRAN.....	116

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan IMT	12
Tabel 2. Kebutuhan Nutrisi Ibu Hamil.....	17
Tabel 3. Asuhan Selama Kunjungan Masa Nifas.....	43

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Pembesaran Uterus menurut Umur Kehamilan.....	11
Gambar 2. Anatomi Payudara pada Masa Laktasi	51
Gambar 3. Kunjungan Rumah.....	118
Gambar 4. Kunjungan Rumah.....	118
Gambar 5. Kunjungan Rumah.....	118
Gambar 6. Kunjungan Rumah.....	118
Gambar 7. Via WhatsApp	118
Gambar 8. Via WhatsApp	118
Gambar 9. Via WhatsApp	119
Gambar 10. Via WhatsApp	119
Gambar 11. Via WhatsApp	119
Gambar 12. Via WhatsApp	119
Gambar 13. Via WhatsApp	119
Gambar 14. Via WhatsApp	119
Gambar 15. Via WhatsApp	120
Gambar 16. Via WhatsApp	120

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Informed Consent	116
Lampiran 2. Surat Keterangan Selesai Melakukan COC.....	117
Lampiran 3. Asuhan Kebidanan Kehamilan I.....	121
Lampiran 4. Asuhan Kebidanan Kehamilan II	131
Lampiran 5. Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL	133
Lampiran 6. Asuhan Kebidanan Nifas I.....	135
Lampiran 7. Asuhan Kebidanan Neonatus I	137
Lampiran 8. Asuhan Kebidanan Nifas II	139
Lampiran 9. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana I.....	141
Lampiran 10. Asuhan Kebidanan Neonatus II.....	143
Lampiran 11. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana II	145
Lampiran 12. Asuhan Kebidanan Neonatus III.....	147