

**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. W USIA 42 TAHUN G3P2A0AH2  
DENGAN KEHAMILAN HIPERTENSI KRONIK, PERSALINAN, BAYI BARU  
LAHIR, NIFAS NORMAL DAN KB IUD DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS SEYEGAN**



**NOVIA WINANDA H**

**P71243125024**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI  
JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA  
TAHUN 2026**

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Novia Winanda H

NIM : P71243125024

Tanda Tangan :



Tanggal : 29 Mei 2026

## HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

### TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. W USIA 42 TAHUN G3P2A0AH2  
DENGAN KEHAMILAN HIPERTENSI KRONIK, PERSALINAN, BAYI BARU  
LAHIR, NIFAS NORMAL DAN KB IUD DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS SEYEGAN**

Disusun Oleh:

Novia Winanda H

P71243125024

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji

Pada tanggal 29 Mei 2026



**SUSUNAN PENGUJI**  
Kemenkes  
Poltekkes Yogyakarta

Penguji Akademik

Munica Rita Hernayanti, S.SiT., Bdn., M.Kes  
NIP. 198005142002122001

Penguji Klinik

Iphigienia Iradati, S.Tr.Keb., Bdn., S.K.M., M.Kes  
NIP. 197409212006042015



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 Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Berkesinambungan pada Ny. W Usia 42 Tahun G3P2A0AH2 dengan Kehamilan Hipertensi Kronik, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas Normal, dan KB IUD di Wilayah Kerja Puskesmas Seyegan”. Penulisan Tugas Akhir ini terwujud atas bimbingan, arahan 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 Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh Pendidikan Profesi Bidan.
2. Munica Rita Hernayanti S.SiT., Bdn. M.Kes, selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, sekaligus selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan arahan, dan bimbingan untuk menyelesaikan Tugas Akhir ini.
3. Iphigienia Iradati, S.Tr.Keb., Bdn., S.K.M., M.Kes, selaku Pembimbing Klinik yang telah memberikan arahan dan bimbingan untuk menyelesaikan Tugas Akhir ini.
4. Ny. W dan keluarga yang telah bersedia menjadi keluarga binaan.

Mengingat keterbatasan pengetahuan dan pengalaman, penulis menyadari bahwa penulisan Tugas Akhir ini masih belum sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak. Akhir kata, penulis mengharapkan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi semua pihak.

Yogyakarta, Mei 2026

Penulis

## **SINOPSIS**

### **Asuhan Berkesinambungan pada Ny. W Usia 42 Tahun G3P2A0AH2 dengan Kehamilan Hipertensi Kronik, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas Normal, dan KB IUD di Wilayah Kerja Puskesmas Seyegan**

Asuhan kebidanan berkesinambungan bertujuan untuk meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan ibu dan anak secara komprehensif melalui deteksi dini, pencegahan komplikasi. Kasus yang diambil pada laporan ini adalah Ny. W berusia 42 tahun G3P2A0AH2 yang termasuk dalam kategori kehamilan risiko tinggi akibat faktor usia maternal dan riwayat hipertensi kronik. Pengkajian pertama pada usia kehamilan 37 minggu. Ibu mengeluhkan pusing dengan hasil pemeriksaan tekanan darah mencapai 150/91 mmHg. Atas kondisi tersebut, bidan melakukan kolaborasi dengan dokter untuk memberikan rujukan secara tepat ke RS Queen Latifa demi pemantauan yang lebih intensif.

Proses persalinan berlangsung di RS Queen Latifa pada 13 Maret 2026. Ny. W melahirkan seorang bayi laki yang langsung menangis kuat dan beradaptasi baik secara ekstrauterin melalui asuhan dasar BBL dan Inisiasi Menyusu Dini (IMD). Namun, pada kala IV persalinan, Ny. W mengalami komplikasi berupa perdarahan postpartum sekira  $\pm 450$  cc akibat kontraksi uterus yang kurang baik. Komplikasi ini berhasil ditangani secara cepat melalui observasi ketat, pemasangan infus dua jalur, serta pemberian uterotonika (oksitosin dan metilergometrin), sehingga kondisi ibu berhasil distabilkan tanpa mengalami syok.

Pada masa nifas dan neonatus, pemantauan berfokus pada kestabilan tekanan darah ibu serta adaptasi fisiologis bayi. Selama periode ini, ibu diberikan edukasi intensif mengenai nutrisi, ASI eksklusif, serta tanda bahaya nifas dan neonatus. Rangkaian asuhan diakhiri dengan pelayanan keluarga berencana, di mana ibu memilih metode kontrasepsi non-hormonal IUD. Pilihan ini dinilai paling aman dan rasional karena tidak memengaruhi produksi ASI serta tidak memperberat kondisi hipertensi kronik yang dideritanya.

## DAFTAR ISI

|                                                 |             |
|-------------------------------------------------|-------------|
| <b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....</b>     | <b>ii</b>   |
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN .....</b> | <b>iii</b>  |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                      | <b>iv</b>   |
| <b>SINOPSIS.....</b>                            | <b>v</b>    |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                          | <b>vi</b>   |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</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.....                                  | 3           |
| C. Ruang Lingkup.....                           | 4           |
| D. Manfaat .....                                | 4           |
| <b>BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI .....</b>      | <b>5</b>    |
| A. Kajian Kasus .....                           | 5           |
| B. Kajian Teori.....                            | 16          |
| <b>BAB III PEMBAHASAN .....</b>                 | <b>69</b>   |
| A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....              | 69          |
| B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....             | 74          |
| C. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....       | 78          |
| D. Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....             | 82          |
| E. Asuhan Kebidanan Neonatus .....              | 85          |
| F. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....     | 88          |
| <b>BAB IV PENUTUP .....</b>                     | <b>93</b>   |
| A. Kesimpulan .....                             | 93          |
| B. Saran.....                                   | 94          |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>                      | <b>96</b>   |
| <b>LAMPIRAN.....</b>                            | <b>100</b>  |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

|                                                            |     |
|------------------------------------------------------------|-----|
| Lampiran 1. SOAP .....                                     | 101 |
| Lampiran 2. Informed Consent .....                         | 114 |
| Lampiran 3. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan COC ..... | 115 |
| Lampiran 4. Dokumentasi Kegiatan COC .....                 | 116 |
| Lampiran 5. Jurnal .....                                   | 118 |

## **DAFTAR TABEL**

|                                                               |    |
|---------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri berdasarkan usia kehamilan ..... | 23 |
|---------------------------------------------------------------|----|