

TUGAS AKHIR
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY A UMUR 33 TAHUN G4P1Ab2Ah1 DENGAN KEHAMILAN PREEKLAMSI
BERAT, IMPENDING EKLAMSI DI PUSKESMAS GEDANGSARI I
GUNUNGKIDUL



DWI RAHAYU
P71243125028

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

LAPORAN CONTUNITY OF CARE (COC)

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY A UMUR 33 TAHUN G4P1Ab2Ah1 DENGAN KEHAMILAN PREEKLAMSI
BERAT, IMPENDING EKLAMSI DI PUSKESMAS GEDANGSARI I
GUNUNGKIDUL**

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



Oleh:

DWI RAHAYU

P71243125028

**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 : Dwi Rahayu

NIM : P71243125028

Tanda tangan :



Tanggal 4 Juni 2026

HALAMAN PENGESAHAN

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN *CONTINUITY OF CARE* (COC)

ASULAN BERKESINAMBUNGAN PADA

NY A UMUR 33 TAHUN G4P1A62A61 DENGAN KEHAMILAN PREEKLAMSI
BERAT, IMPENDING EKLAMSI DI PUSKESMAS GEDANGSARI
GUNUNGKIDUL

Disusun Oleh

DWI RAHAYU

P71243125028

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji
Pada tanggal 25 Mei 2026

SUSUNAN PENGUJI



Penguji Akademik

Kemenkes
Poltekkes Yogyakarta

Dyah Noviawati Setya Arum, S.SiT, Bdn, M.Keb
NIP. 198011022001122002

Penguji Klinik

Rusmiyati, S. Tr. Keb. Bdn
NIP. 19781103 200604 2 006



Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan

Dr. Ihen Puji Wahyuningresih, S.SiT, M.Keb
NIP. 197511232002122002

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT karena atas izin, rahmat dan karunia-Nya Laporan *Continuity of Care* (COC) dapat diselesaikan. Laporan ini disusun dalam rangka memenuhi tugas Program Studi Pendidikan Profesi Bidan untuk Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC). Pada kesempatan ini, penyusun mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Iswanto, S.Pd., M.Kes. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC)
2. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC)
3. Munica Rita Hernayanti, S.SiT., Bdn., M.Kes, selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC)
4. Dyah Noviawati Setya Arum, S.SiT, Bdn, M.Keb selaku pembimbing pendidikan yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC)
5. Rusmiyati, S. Tr. Keb. Bdn selaku pembimbing lahan yang telah memberikan arahan serta bimbingan selama Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC)
6. Ny. Aisah Dinda Ushela dan keluarga yang telah bersedia menjadi keluarga binaan

Akhir kata, penyusun berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga laporan ini dapat memberikan manfaat untuk kita semua .

Yogyakarta, Mei 2026

Penyusun

SINOPSIS

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY A UMUR 33 TAHUN G4P1Ab2Ah1 DENGAN KEHAMILAN PREEKLAMSI BERAT, IMPENDING EKLAMSI DI PUSKESMAS GEDANGSARI I GUNUNGKIDUL

Target pembangunan kesehatan dalam Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional (RPJMN) 2025–2029 tetap difokuskan pada percepatan penurunan Angka Kematian Ibu (AKI), Angka Kematian Bayi (AKB), dan Angka Kematian Neonatal (AKN) melalui penguatan pelayanan kesehatan maternal dan neonatal yang berkualitas, berkesinambungan, serta terintegrasi. Salah satu upaya strategis yang dilakukan adalah penerapan asuhan kebidanan Continuity of Care (CoC), yaitu pelayanan komprehensif yang diberikan sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, neonatus, hingga pelayanan keluarga berencana. Preeklamsia masih menjadi salah satu penyebab utama morbiditas dan mortalitas maternal di Indonesia pada tahun 2025, karena berisiko menimbulkan komplikasi serius seperti eklampsia, perdarahan, persalinan prematur, gangguan pertumbuhan janin, hingga kematian ibu dan bayi. Oleh karena itu, penerapan asuhan kebidanan berkesinambungan pada ibu hamil dengan preeklamsia sangat penting untuk mendeteksi secara dini faktor risiko, melakukan pemantauan kondisi ibu dan janin secara optimal, serta mencegah terjadinya komplikasi melalui pelayanan kesehatan yang tepat, aman, dan bermutu.

Pendampingan asuhan berkesinambungan oleh mahasiswa terhadap salah satu ibu hamil Ny ADU dilaksanakan sejak usia kehamilan 35⁺³ minggu. Ny ADU adalah ibu hamil dengan Riwayat keguguran dan anak pertama ada kelainan jantung bawaan sejak lahir berdasarkan hasil pemeriksaan secara rutin di PMB Tatik Suryanti, Puskesmas Gedangsari I, RSUD Wonosari, RSUP dr Sardjito. Ibu direncanakan melahirkan dengan tindakan SC tanggal 19 Maret 2026 jam 12.00 WIB dalam usia kehamilan aterm 38⁺⁵ minggu namun jam 10.30 ibu bersalin secara normal di RSUP dr Sardjito rujukan dari Puskesmas Gedangsari I ke RSUD

Wonosari dan lanjutan ke RSUP dr Sardjito riwayat kehamilan Ny ADU beresiko tinggi yaitru PEB, Impending Eklamsia, Riwayat keguguran dan Riwayat anak pertama lahir dengan kelainan jantung bawaan saat ini pasien dalam pemantauan dokter di RSUP dr Sardjito.

Pada pemantauan pasca persalinan, Ny ADU adalah ibu nifas dengan tekanan darah tinggi . By Ny ADU dalam masa neonatus normal. Tidak didapati penyulit dan komplikasi pada bayi. Suami Ny ADU bekerja sebagai buruh harian lepas, walaupun demikian selama di rumah Ny ADU tetap mendapatkan dukungan dan bantuan dari suami dan juga keluarga dalam merawat bayi. Ibu memiliki niat memberikan ASI eksklusif. Pada kajian penggunaan kontrasepsi, ibu memutuskan untuk menggunakan KB IUD setelah 28 hari pasca salin dan setelah mendapat persetujuan suami. Bidan diharapkan mempertahankan dan meningkatkan asuhan pelayanan pada ibu hamil, ibu bersalin, bayi baru lahir, ibu nifas, neonatus dan keluarga berencana.

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN	3
KATA PENGANTAR	4
SINOPSIS.....	5
DAFTAR ISI.....	7
DAFTAR TABEL.....	8
DAFTAR GAMBAR.....	9
DAFTAR LAMPIRAN	10
BAB I PENDAHULUAN	11
A. Latar Belakang	11
B. Tujuan	13
C. Ruang Lingkup	14
D. Manfaat	14
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI.....	16
A. Kajian Kasus.....	16
B. Kajian Teori	28
BAB III PEMBAHASAN.....	69
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	69
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	80
C. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	83
D. Asuhan Kebidanan Masa Nifas	85
E. Asuhan Kebidanan Neonatus	97
F. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	101
BAB IV PENUTUP	106
A. Kesimpulan.....	106
B. Saran	107
DAFTAR PUSTAKA	109
ASUHAN KEBIDANAN NEONATUS	131

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Komplikasi Berat dari Preeklamsi.....	46
---	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Patofisiologi Preeklamsi.....	43
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Dokumentasi Asuhan Kebidanan	115
Lampiran 2 Informed Consent.....	136
Lampiran 3 Dokumentasi Kegiatan CoC	138
Lampiran 4. Jurnal.....	143