

LAPORAN TUGAS AKHIR
GAMBARAN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
NY. "D" G3P2A0 HAMIL 36 MINGGU DENGAN
PREEKLAMPSIA BERAT DAN BAYI BERAT
RENDAH DI RSUD INDRAMAYU
TAHUN 2021



OLEH

Cantika Utami

NIM. P17324418061

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BANDUNG PRODI D-III KEBIDANAN KARAWANG
TAHUN 2021

LAPORAN TUGAS AKHIR
GAMBARAN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "D"
G3P2A0 HAMIL 36 MINGGU DENGAN PREEKLAMPSIA BERAT
DAN BAYI BERAT RENDAH DI RSUD INDRAMAYU
TAHUN 2021



OLEH
Cantika Utami
NIM. P17324418061

Laporan Tugas Akhir ini diajukan untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan Pendidikan diploma III Kebidanan

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN RI BANDUNG
PRODI D-III KEBIDANAN KARAWANG
TAHUN 2021



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG
PROGRAM STUDI KEBIDANAN KARAWANG
LEMBAR PERSETUJUAN UJIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa :

Laporan Tugas Akhir dengan judul

GAMBARAN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "D" G3P2A0 HAMIL
36 MINGGU DENGAN PREEKLAMPSIA BERAT DAN BAYI BERAT LAHIR RENDAH DI
RSUD INDRAMAYU TAHUN 2021

Disusun oleh :

CANTIKA UTAMI

NIM.P173244178061

Telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan pada sidang akhir.

Pembimbing

YULI FARIDA, M.Keb

NIP. 197907092002122003

Mengetahui

Ketua Program Kebidanan Karawang
Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung

ENENG SOLIHAN, SST, M.Keb

NIP. 197505012001122001



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG
PROGRAM STUDI KEBIDANAN KARAWANG

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa :

Laporan Tugas Akhir dengan judul

GAMBARAN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "D" G3P2A0 HAMIL
36 MINGGU DENGAN PREEKLAMPSIA BERAT DAN BAYI BERAT LAHIR RENDAH DI
RSUD INDRAMAYU TAHUN 2021

Disusun oleh :

CANTIKA UTAMI

NIM. P17324418061

Telah dipertahankan di Depan Dewan Penguji

Karawang, 16 Juli 2021

Susunan Dewan Penguji

Ketua Penguji
Penguji II

Warliana, S.SiT, M.Kes

NIP.197110301992032001

Anggota Penguji I

Yuli Farida, M.Keb

NIP.197907092002122003

Anggota

Drs. Herry Sugiri, M.Kes

NIP. 196304201983011001

Mengetahui

Ketua Program Studi Kebidanan Karawang
Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung

ENENG SOLIHAH, SST, M.Keb

NIP.197505012001122001

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	xi
ABSTRAK	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan	3
1.4 Manfaat	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Hipertensi	5
2.2 Preeklampsia	6
2.3 Jenis-Jenis Preeklampsia.....	9
2.4 Induksi Persalinan	14
2.5 Berat Badan Lahir Rendah	16
2.6 Hubungan preeklampsia berat dengan BBLR	22
2.7 Penanganan Ibu Nifas dengan PEB	22
2.8 Perawatan bundungan ASI dengan breast care pada ibu nifas	23
2.9 SOP Preeklampsia Berat	26
BAB III METODE PENELITIAN	30
3.1 Jenis Penelitian	30

3.2 Lokasi dan Waktu	30
3.3 Subjek Penelitian	30
3.4 Instrumen Penelitian	30
3.5 Teknik Pengumpulan Data	30
BAB IV TINJAUAN KASUS	32
4.1 Kronologi Kasus	32
4.2 Antenatal Care	32
4.3 Intranatal Care	35
4.4 Postnatal Care	58
4.5 Bayi Baru Lahir	76
BAB V PEMBAHASAN	91
5.1 Antenatal Care	91
5.2 Intranatal Care	94
5.3 Postnatal Care	95
5.4 Bayi Baru Lahir	97
BAB VI PENUTUP	101
6.1 Kesimpulan	101
6.2 Saran	101
DAFTAR REFERENSI	103
DAFTAR LAMPIRAN	105

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEBIDANAN KARAWANG
LAPORAN TUGAS AKHIR, JUNI 2021

Cantika Utami

NIM. P17324418061

“GAMBARAN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. “D” G3P2A0 HAMIL 36 MINGGU DENGAN PREEKLAMPSIA BERAT DAN BAYI BERAT LAHIR RENDAH DI RSUD INDRAMAYU TAHUN 2021”

ABSTRAK

Latar Belakang : Angka Kematian Ibu (AKI) adalah indikator kesehatan dan kematian ibu hamil, dimana tingginya AKI dapat menunjukkan rendahnya keadaan ekonomi dan pelayanan kesehatan dalam antenatal dan obstetric. Penyebab secara langsung biasanya disebabkan karena kelahiran atau persalinan, sedangkan penyebab tidak langsung karena adanya penyakit yang dialami saat kehamilan atau adanya riwayat penyakit. Salah satu penyebab tidak langsung adalah penyakit preeklampsia yang timbul pada saat kehamilan (Dian Pratiwi, 2020). Berdasarkan data yang didapatkan dari rekam medik RSUD Indramayu. Jumlah kasus Partus Prematur (BBLR) pada tahun 2019 yaitu sebanyak 278 kasus mengakibatkan kematian pada bayi sebanyak 108 kasus dan kasus Preeklampsia sebanyak 45 kasus, dengan angka kejadian preeklampsia mengakibatkan kematian pada ibu sebanyak 4 kasus angka kematian ibu dan kematian bayi tertinggi di Jawa Barat. Kasus partus prematurus Di RSUD Indramayu pada bulan Januari sampai dengan Maret Tahun 2020 terdapat 47 yang menyebabkan kematian bayi sebanyak 7 kasus. (Tanty, 2020) **Tujuan** : Diketuinya penatalaksanaan pada preeklampsia ibu hamil, bersalin serta nifas di RSUD Indramayu maupun di rumah. Serta mengetahui penatalaksanaan pada BBLR di RSUD Indramayu maupun di rumah. **Metode** : Metode yang digunakan bersifat deskriptif kualitatif pada penelitian studi kasus. **Hasil** : Asuhan kehamilan pada Ny.D dilakukan sesuai dengan protap dan teori, asuhan persalinan dilakukan sesuai dengan SOP RSUD Indramayu, asuhan nifas Ny.D dilakukan sesuai dengan protap dan teori, asuhan pada BBLR Ny.D dilakukan sesuai dengan protap dan teori. **Kesimpulan** : Penatalaksanaan pada ibu dengan preeklampsia sesuai dengan teori yang berlaku, serta penatalaksanaan BBLR sesuai dengan teori yang berlaku. **Saran** : Diharapkan dalam pemberian pelayanan kesehatan dapat menangani dengan segera kegawatdaruratan sesuai dengan protap, juga menyediakan sarana dan prasarana sehingga dalam penanganan yang tepat dan sesuai dapat mengurangi mortalitas dan morbiditas baik ibu maupun bayi baru lahir.

Kata Kunci : *Preeklampsia Berat, BBLR*

DAFTAR PUSTAKA

- Alatas, Haidar. 2019. *Hipertensi Pada Kehamilan*. Purwokerto. Jurnal Kebidanan
- Andalas, Mohd, dkk. 2017. *Eklampsia Postpartum*. Banda Aceh. Jurnal Kedokteran Syiah Kuala
- Anggraeni, Leni. 2018. *Asuhan Kebidanan Pada Ny.A Usia 20 Tahun Di Praktik Bidan Mandiri E. Bogor*. Jurnal Kebidanan
- Ansar, Jumriani, dkk. 2019. *Determinasi Kejadian Hipertensi Pada Pengunjung Posbindu Di Wilayah Kerja Puskesmas Ballaparang Kota Makassar*. Makassar. Jurnal Nasional Ilmu Kesehatan
- Endyarni, Bernie. 2013. *Perawatan Metode Kangguru (PMK) Meningkatkan Pemberian ASI*. Buku Indonesia Menyusui
- Herlin, Yosefina. 2016. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Post Partum Primipara Dengan Post SC Atas Indikasi Preeklampsia Berat Hari Pertama Di Ruang Flamboyan RSUD Prof. DR. W. Z. Johannes*. Kupang. Jurnal Kebidanan
- Kementrian Kesehatan RI. *Buku Ajar Kesehatan Ibu Dan Anak*. Jakarta Selatan : Pusat Pendidikan dan Pelatihan Tenaga Kesehatan ; 2015

Mansyur Nurliana dan Jasrida Dahlan. *Buku Ajar Asuhan Masa Nifas*. Malang : Selaksa Media ; 2014

Marmi, dkk. *Asuhan Kebidanan Patologis*. Yogyakarta : Pustaka Belajar. 2011

Mulyani, Siti. 2017. *Asuhan Kebidanan Pada Ny.R Dengan Preeklampsia Berat dan Berat Badan Lahir Rendah di RSUD Karawang*. Karawang. Jurnal Kebidanan

Muslika. 2017. *Preeklampsia dan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah Pada Kehamilan Aterm di RSUD Wates Kulon Progo*. Yogyakarta. Jurnal Kebidanan

Noerhadi, Moch. 2018. *Hipertensi Dan Pengaruhnya Pada Organ-Organ Tubuh*. Yogyakarta. Medikora

Pratiwi, Dini. 2020. *Faktor Maternal Yang Mempengaruhi Kejadian Preeklampsia Pada Kehamilan*. Lampung. Jurnal Medika Utama

Prawirohardjo, Sarwono. *Ilmu Kebidanan edisi ke 3*. Jakarta. PT Bina Pustaka
Prawirohardjo ; 2014

Sudarman, dkk. 2021. *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Terjadinya Preeklampsia*. Palembang. e-CliniC

Yeni, Reni. 2015. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas Dan Menyusui*. Jakarta : TIM

Yuliani, Diki Retno. 2019. *Distribution Of Preeclampsia Risk Factors in Pregnant Woman With Mild Preeclampsia in Banyumas District*. Semarang. Jurnal Kebidanan



Nama : Cantika Utami

NIM : P17324418061

Judul LTA : Gambaran Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. D G3P2A0 Hamil 36 Minggu Dengan Preeklampsia Berat Dan Bayi Berat Lahir Rendah Di RSUD Indramayu Tahun 2021.

Pembimbing : Yuli Farida, SST, M. Keb

No.	Hari, Tanggal	Kegiatan	Rekomendasi	Tanda tangan pembimbing
1.	Jumat, 11 Juni 2021	Pengarahan LTA	Menyusun latar belakang.	
2.	Kamis, 17 Juni 2021	Mengajukan laporan BAB I, BAB II, BAB III	Memperbaiki laporan	
3.	Rabu, 23 Juni 2021	Mengajukan laporan BAB IV	Memperbaiki laporan	
4.	Senin, 05 Juli 2021	Mengajukan perbaikan laporan BAB I	Memperbaiki laporan BAB I	

5.	Senin, 12 Juli 2021	Pengajuan BAB I	Membuat laporan BAB selanjutnya	
6.	Selasa, 13 Juli 2021	Mengajukan perbaikan laporan BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V	Menambahkan data pada BAB II, BAB III, BAB IV, dan, BAB V	
7.	Rabu, 14 Juli 2021	Mengajukan Perbaikan laporan BAB IV	Menambahkan data pada BAB IV	
8.	Kamis, 15 Juli 2021	Mengajukan Perbaikan Laporan Tugas Akhir BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V dan BAB VI.	ACC	

