

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN BANDUNG  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN KARAWANG  
LAPORAN TUGAS AKHIR, 2 JUNI 2022**

**SITI ARIMBI SALFA  
NIM P17324419040**

**“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. R  
G3P2A0 HAMIL 39 MINGGU DENGAN HIPERTENSI  
GESTASIONAL DI KLINIK SA KABUPATEN BEKASI TAHUN  
2022”**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Hipertensi Gestasional didefinisikan sebagai tekanan darah  $\geq 140/90$  mmHg atau lebih dalam dua kali pengukuran pada masa kehamilan namun tidak ditemukan proteinuria. Berdasarkan laporan rutin program kesehatan ibu dinas kesehatan Kabupaten Bekasi Tahun 2018, penyebab kematian ibu di Kabupaten Bekasi adalah hipertensi gestasional dengan 9 kasus (29,03%). Faktor predisposisi hipertensi pada kehamilan, yaitu: umur, paritas, pendidikan, riwayat kb, riwayat hipertensi keluarga, sosial ekonomi, hipeprlasentosis, genetik, obesitas, jarak kehamilan.

**Tujuan :** Untuk mengetahui bagaimana asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. R G<sub>3</sub>P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> hamil 39 minggu dengan hipertensi gestasional di klinik SA Kab. Bekasi tahun 2022.

**Metode :** Jenis laporan kasus yang digunakan adalah laporan asuhan kebidanan yang dilakukan secara komprehensif yang dimulai dari masa kehamilan, persalinan, bayi lahir dan nifas.

**Kesimpulan :** Faktor Predisposisi hipertensi gestasional pada Ny. R adalah usia, riwayat hipertensi keluarga (ibu), dan asupan garam berlebih. Pada asuhan masa kehamilan ditemukan beberapa kesenjangan, masa persalinan tidak ditemukan kelainan dan komplikasi, pada asuhan masa nifas ditemukan komplikasi anemia ringan, dan pada asuhan bayi baru lahir tidak ditemukan kelainan dan komplikasi.

**Saran :** Diharapkan bidan di Klinik SA lebih meningkatkan asuhan antenatal care dan penanganan pada kasus hipertensi gestasional dengan melakukan tindakan sesuai kewenangan, dan teori terkait.

**Kata kunci :** Asuhan Kebidanan Komprehensif, Hipertensi Gestasional

**Daftar Pustaka :** 30 literatur (2013-2021)