

ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN DENGAN
HIPERTENSI GESTASIONAL DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS MOJOPANGGUNG
BANYUWANGI
LAPORAN TUGAS AKHIR



PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BANYUWANGI
TAHUN 2022

ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN DENGAN

HIPERTENSI GESTASIONAL DI WILAYAH KERJA

PUSKESMAS MOJOPANGGUNG BANYUWANGI

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya

Kebidanan pada program studi D III Kebidanan di STIKes Banyuwangi



PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BANYUWANGI

TAHUN 2022

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ubaidilah

NIM : 2019.03.023

Tempat, Tanggal Lahir : Negara, 27 Februari 2001

Institusi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**"Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Dengan Hipertensi Gestasional Di Wilayah Kerja Puskesmas Mojopanggung Kabupaten Banyuwangi"**" adalah bukan hasil karya orang lain baik sebagian meupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Banyuwangi.....

Yang Menyatakan

U B A I D I L A H

NIM. 2019.03.023

Mengetahui,

Pembimbing Utama

Wahyu Fuji Hartiani, S.S.T., M.Kes.

NIDN : 0716088601

Pembimbing Pendamping

Nurul Eko Widiyastuti, S.S.T., M.Kes.

NIDN: 0602047903

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir :

Nama : Ubaidilah

NIM : 2019.0.3023

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Dengan Hipertensi Gestasional

Di Wilayah Kerja Puskesmas Mojopanggung Kabupaten
Banyuwangi

Telah Disetujui Untuk Dipertahankan Pada Ujian Laporan Tugas Akhir Pada
Tanggal

Oleh,

Pembimbing Utama

Wahyu Fuji Hariani, S.S.T., M.Kes.
NIDN : 0716088601

Pembimbing Pendamping

Nurul Eko Widiyastuti, S.S.T., M.Kes.
NIDN : 0602047903

Mengetahui,

Ka. Prodi D-III Kebidanan
Stikes Banyuwangi

Indah Kurniawati, S.S.T., M.Kes.
NIDN : 0707048801

LEMBAR PENGESAHAN

Proposal Tugas Akhir :

Nama : Ubaidilah

NIM : 2019 03 023

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Dengan Hipertensi
Gestasional Di Wilayah Kerja Puskesmas Mojopanggung
Kabupaten Banyuwangi

Telah Dipertahankan di Depan Tim Pengujii Ujian Laporan Tugas Akhir Program
Studi D-III Kebidanan STIKes Banyuwangi pada tanggal

Mengesahkan,

TIM PENGUJI

Ketua : Indah Kurniawati, S.S.T., M.Kes

Anggota I : Miftahul Hakiki, S.S.T., M.Kes

Anggota II : Wahyu Fuji H, S.S.T., M.Kes

TANDA TANGAN



Mengetahui,

Ketua STIKes Banyuwangi



LEMBAR PERSEMBAHAN

Dengan mengucap rasa syukur Alhamdulillah, saya mengucap syukur kepada allah SWT atas ridhonya, sholawat serta salam tak lupa saya panjatkan kepada junjungan kita Rasullullah SAW, sehingga sampai saat ini allah senantiasa memberi kekuatan untuk saya melewati segala rintangan dan ujian yang ada, tanpa ridho allah swt, dan kedua orangtua saya mustahil saya bisa sampai di titik ini. Atas karunia serta kemudahan yang allah berikan kepada saya akhirnya.

Laporan tugas akhir (LTA) yang disusun dengan sederhana ini dapat terselesaikan dengan tepat waktu. Semoga keberhasilan saya dalam hal ini menjadi langkah awal saya untuk meraih cita-cita besar yang sudah dari lama saya impikan. Pada kesempatan hari ini saya ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada pihak-pihak atas bantuannya selama ini, teruntuk orang-orang yang saya sayangi:

1. Untuk kedua orangtuaku yang sangat saya cintai, teruntuk alm. ayahku tersayang Alm.Bapak Muhammad Soleh, terimakasih telah menjadi sosok laki-laki hero dalam segala hal dan hebat yang selalu menginspirasi anak perempuanmu ini. Teruntuk mamaku tercinta Dewi Hidayati terimakasih sudah menjadi sosok perempuan yang kuat,hebat yang membentuk mentalku menjadi sosok perempuan yang tangguh dan penuh kehangatan, terimakasih telah memberi doa disetiap langkah yang ku tempuh hingga saat ini.
2. Untuk dosen pembimbingku, ibu wahyu Fuji Hariani,.S.S.T., M.Kes. dan ibu Nurul Eko Widiyastuti,.S.S.T.,M.Kes. terimakasih banyak untuk kesabaran dalam membimbing untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

3. Untuk rekan seangkatan DIII Kebidanan tahun 2019, terimakasih atas support dan semangatnya.



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Dengan Hipertensi Gestasional di Wilayah Kerja Puskesmas Mojopanggung Banyuwangi” sebagai salah satu syarat menyelesaikan Ahli Madya Kebidanan pada program studi DIII Kebidanan STIKes Banyuwangi.

Dalam hal ini penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak karena itu pada kesempatan kali ini mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Bapak DR. H. Soekardjo, selaku ketua stikes banyuwangi, yang telah memberikan kesempatan untuk menyusun laporan tugas akhir ini.
2. Ibu Indah Kurniawati, S.S.T., M.Kes., selaku ketua program studi D III kebidanan Stikes Banyuwangi
3. Ibu Wahyu Fuji Hariani, S.S.T., M.Kes., selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan
4. Ibu Nurul Eko Widiyastuti, S.S.T., M.Kes., selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Bapak, ibu kakak dan adikku atas kasih sayang yang telah diberikan sehingga saya dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan tepat waktu.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas amal baik yang telah diberikan dan semoga laporan tugas akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Penulis



ABSTRAK

**ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN DENGAN HIPERTENSI
GESTASIONAL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MOJOPANGGUNG
KABUPATEN BANYUWANGI
OLEH : UBAIDILAH (201903023)**

Kehamilan merupakan hal yang fisiologis,tetapi dalam prosesnya terdapat beberapa komplikasi yang timbul karna seiring bertambahnya usia kehamilan, salah satunya yaitu hipertensi gestasional. Asuhan Kebidanan ibu hamil dengan hipertensi gestasional perlu diberikan karna hipertensi gestasional muncul pada kehamilan yang dapat berdampak preeklamsia apabila tidak cepat ditangani lebih lanjut.

Metode asuhan yang dilakukan menggunakan 7 langkah varney yang meliputi dari pengkajian,interpretasi data dasar,identifikasi masalah potensial, identifikasi kebutuhan segera,intervensi,implementasi dan evaluasi pada bulan maret – april tahun 2022 di wilayah kerja Puskesmas Mojopanggung Kabupaten Banyuwangi

Hasil asuhan kebidanan didapatkan pada Ny “D” G2P1A0H1 UK 24 Minggu 1 hari, Hidup, Tunggal, Letkep, Intrauterine, Jalan Lahir Normal, K/U Ibu dan Janin Baik Dengan Hipertensi Gestasional, Hasil pemeriksaan tekanan darah 160/90 mmHg protein urine negative, setelah dilakukan asuhan kebidanan kehamilan dengan hipertensi gestasional kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik dan tidak ada komplikasi, sedangkan asuhan kebidanan pada Ny “N” G1P0A0H0 UK 29 Minggu, Hidup, Tunggal, Letkep, Intrauterine, Jalan Lahir Normal, K/U Ibu dan Janin Baik Dengan Hipertensi Gestasional, hasil pemeriksaan tekanan darah 150/90 mmHg protein urine negative setelah dilakukan asuhan kebidanan pada kehamilan kondisi ibu dan janin baik dan tidak terdapat komplikasi.

Berdasarkan asuhan kebidanan yang dilakukan pada klien 1 dan klien 2 dinyatakan berhasil dengan tidak ada terjadinya komplikasi, tensi tidak meningkat serta protein urine tetap negative dan hasil ini dapat menjadi tolak ukur keberhasilan asuhan kebidanan yang diberikan. Diharapkan ibu dengan kehamilannya yang beresiko tinggi untuk dapat melakukan ANC rutin ke tenaga kesehatan supaya terdeteksi secara dini apabila terdapat komplikasi yang terjadi. Dan untuk tenaga kesehatan agar meningkatkan kualitas pelayanan pada ibu hamil yang beresiko tinggi.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Hipertensi Gestasional

ABSTRACT

MIDWIFERY CARE IN PREGNANCY WITH GESTATIONAL HYPERTENSION IN THE WORKING AREA OF MOJOPANGGUNG PUBLIC HEALTH CENTER BANYUWANGI

BY: UBAIDILAH (201903023)

Pregnancy is a physiological thing, but in the process there are several complications that arise due to increasing gestational age, one of which is gestational hypertension. Midwifery care for pregnant women with gestational hypertension needs to be given because gestational hypertension appears in pregnancy which can have an impact on preeclampsia if it is not treated further.

The method used 7 Varney steps which includes assessment, interpretation of basic data, identification of potential problems, identification of immediate needs, intervention, implementation and evaluation in March - April 2022 in the working area of Mojopanggung Public Health Center, Banyuwangi.

The results of midwifery care were obtained for Mrs. "D" G2P1A0H1 24 weeks 1 day gestational age. Alive, Single, Head position, Intrauterine, Normal Birth canal, general condition of Mother and fetus are good with Gestational Hypertension. The result of Blood pressure examination was 160/90 mmHg urine protein negative , after midwifery care for pregnancy with gestational hypertension, the condition of mother and fetus were good and there were no complications, while midwifery care for Mrs. "N" G1P0A0H0 29 Weeks gestational age. Alive, Single, Head position, Intrauterine, Normal Birth Canal, general condition of mother and fetus are Good with Gestational Hypertension, the result of blood pressure examination was 150/90 mmHg negative urine protein. After midwifery care was performed on pregnancy, the condition of the mother and fetus were good and there were no complications.

Midwifery care carried out on client 1 and 2 was successful with no complications, blood pressure did not increase and urine protein remained negative and this result can be a measure of the success of the midwifery care provided. It is expected that mothers with high-risk pregnancies can perform routine ANC to health workers so that they are detected early if complications occur. Health workers are suggested to improve the quality of services for pregnant women who are at high risk.

Keywords: Midwifery Care, Pregnancy, Gestational Hypertension



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya laporan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Dengan Hipertensi Gestasional di Wilayah Kerja Puskesmas Mojopanggung Banyuwangi” sebagai salah satu syarat menyelesaikan Ahli Madya Kebidanan pada program studi DIII Kebidanan STIKes Banyuwangi.

Dalam hal ini penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak karena itu pada kesempatan kali ini mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Bapak DR. H. Soekardjo, selaku ketua stikes banyuwangi, yang telah memberikan kesempatan menyusun laporan tugas akhir ini.
2. Ibu Indah Kurniawati, S.S.T., M.Kes., selaku ketua program studi D III kebidanan Stikes Banyuwangi
3. Ibu Wahyu Fuji Hariani, S.S.T., M.Kes., selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan
4. Ibu Nurul Eko Widiyastuti, S.S.T., M.Kes., selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Bapak, ibu kakak dan adikku atas kasih sayang yang telah diberikan sehingga saya dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan tepat waktu. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas amal baik yang telah diberikan dan semoga laporan tugas akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Ubaidilah

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRAK.....	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR BAGAN	xvi
DAFTAR LAMBANG	xvii
DAFTAR GAMBAR.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	4
1.3. Tujuan	4
1.3.1. Tujuan Umum	4

1.3.2. Tujuan Khusus	4
1.4. Ruang Lingkup	5
1.4.1. Sasaran	5
1.4.2. Tempat	5
1.4.3. Waktu	5
1.5. Manfaat Penelitian	5
1.5.1. Manfaat Teoritis	5
1.5.2. Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1. Konsep Dasar Kehamilan Fisiologis	7
2.1.1. Definisi Kehamilan	7
2.1.2. Etiologi Kehamilan	8
2.1.3. Tanda – Tanda Kehamilan	9
2.1.4. Perubahan Fisiologis dan Psikologis ibu hamil	14
2.1.5. Ketidaknyamanan ibu hamil	17
2.1.6. Kebutuhan Ibu Hamil	18
2.1.7. Komplikasi Kehamilan	22
2.1.8. Standar Minimal Kunjungan Kehamilan	24
2.2. Konsep Dasar Hipertensi Dalam Kehamilan	26

2.2.1. Pengertian Hipertensi Dalam Kehamilan	26
2.2.2. Klasifikasi Hipertensi Dalam Kehamilan	27
2.2.3. Etiologi	28
2.2.4. Patofisiologi	30
2.2.5. Perubahan Sistem Dan Organ Pada Hipertensi	38
2.2.6. Dampak Hipertensi Bagi Ibu dan Janin	40
2.2.7. Pencegahan	41
2.2.8. Penatalaksanaan Hipertensi Dalam Kehamilan	44
2.3. Management Asuhan Kebidanan Varney	46
2.3.1. Pengkajian	46
2.3.2. Interpretasi Data Dasar	61
2.3.3. Identifikasi Diagnosa Masalah Potensial	68
2.3.4. Identifikasi Kebutuhan Segera	69
2.3.5. Intervensi	69
2.3.6. Implementasi	74
2.3.7. Evaluasi	75
2.4. Kerangka Konsep	75
BAB 3 TINJAUAN KASUS.....	76
BAB 4 PEMBAHASAN	111



4.1. Pengkajian	111
4.1.1. Data Subjektif	111
4.1.2. Data objektif	114
4.2. Interpretasi Data Dasar	116
4.3. Antisipasi Masalah Potensial	117
4.4. Identifikasi Kebutuhan Segera	118
4.5. Intervensi	119
4.6. Implementasi	121
4.7. Evaluasi	122
BAB 5 PENUTUP	124
5.1. Kesimpulan	124
5.2. Saran	126
DAFTAR PUSTAKA	128
LAMPIRAN	

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DO	: Data Objektif
DS	: Data Subjektif
DX	: Diagnosa
Fe	: Feros (Zat Besi)
FSH	: Follicel Stimulating Hormone
G_PAPIAH	: Gravida Partus Aterm Premature Imatur Abortus Hidup
Hb	: Hemoglobin
HCG	: Human chrionic gonadotropin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HLA – G	: Human Leukocyte Antigen
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir

HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
ISSHP	: International for the Study of Hypertension in Pregnancy
IUGR	: Intra Uterine Growth Restriction
K/U	: Keadaan Umum
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochyati
LDL	: Low Density Lipoprotein
LH	: Luteinzing Hormone
PAP	: Pintu Atas Panggul
SpOG	: Spesialis Obgyn dan Ginekologi
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital

UK : Usia Kehamilan

USG : Ultrasonografi

VLDL : Very Low Density Lipoprotein

WHO : World Health Organization



DAFTAR TABEL

Tabel 2.2 Usia Kehamilan Menurut TFU

Tabel 2.3 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas Yang Lalu 50



DAFTAR BAGAN

Bagan 2.4 Kerangka Konsep 74



DAFTAR LAMBANG

%	:	Persen
>	:	Lebih dari
<	:	Kurang dari
\geq	:	Lebih dari sama dengan
\leq	:	Kurang dari sama dengan
(:	Buka kurung
)	:	Tutup kurung
-	:	Dikurang
x	:	Kali
/	:	Per
+	:	Ditambah
=	:	Sama dengan



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Fertilisasi (Pembuahan) 79

