

## **TUGAS AKHIR**

**Asuhan Berkesinambungan pada Ny L Umur 19 Tahun G1P0A0  
dengan Hipertensi Gestasional di Puskesmas Pituruh**



Disusun Oleh:

**ANNISATUZ ZUHROH NURUL'AINI**

P07124521029

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN  
KESEHATAN YOGYAKARTA  
TAHUN 2022**

**Asuhan Berkesinambungan pada Ny L Umur 19 Tahun G1P0A0  
dengan Hipertensi Gestasional di Puskesmas Pituruh**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Bidan



Disusun Oleh:

ANNISATUZ ZUHROH NURUL'AINI

P07124521029

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN  
KESEHATAN YOGYAKARTA  
TAHUN 2022**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

TUGAS AKHIR


**“Asuhan Berkesinambungan pada Ny L Umur 19 Tahun G1P0A0  
dengan Hipertensi Gestasional di Puskesmas Pituruh**

Disusun Oleh :  
ANNISATUZ ZUHROH NURUL'AINI  
P07124521029


Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :10 Juni 2022

Menyetujui,  
Pembimbing Akademik, Pembimbing Klinik,

  
Yuliasti Eka P, SST, MPH  
NIP. 198107052002122001

  
Siti Rochayah, A.Md.Keb.SKM  
NIP. 19790531 200312 2 003

Yogyakarta, 10 Juni 2022  
KEMENTERIAN KESEHATAN  
KEMENTERIAN KESEHATAN

  
Dr. Yuli Kusmiyati, S.ST, Bdn, MPH  
NIP. 197606207300212 2 001

**LEMBAR PENGESAHAN**


**“Asuhan Berkesinambungan pada Ny L Umur 19 Tahun G1P0A0 dengan  
Hipertensi Gestasional  
di Puskesmas Pituruh”**

Disusun oleh : Annisatuz  
Zuhroh Nurul'aini NIM  
P07124521029

Menyetujui,

Menyetujui, Pembimbing Klinik

Siti Rochayah, A.Md.Keb.SKM  
NIP. 19790531 200312 2 003

  
(.....)

Pembimbing Akademik

Yuliasti Eka P,SST.Bdn.MPH  
NIP. 198107052002122001

  
(.....)

Mengetahui,  
Kepala Puskesmas Kebidanan

Dr. Yuli Kusmyati, SST, Bdn., MPH  
NIP. 19760620 200212 2 001



## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Annisatuz Zuhroh Nurul'aini

NIM : P07124521029

Tanda Tangan :



Tanggal : 08 Juni 2022

## **Asuhan Berkesinambungan pada Ny L Umur 19 Tahun G1P0A0 dengan Hipertensi Gestasional di Puskesmas Pituruh**

### **SINOPSIS**

Ibu hamil primigravida berisiko untuk mengalami hipertensi dalam kehamilan. Rasio kematian ibu / Maternal Mortality Rate (MMR) tahun 2000-2017 menurut WHO turun sekitar 38% di seluruh dunia. Sekitar 810 wanita meninggal dikarenakan komplikasi kehamilan atau persalinan di setiap harinya. Mayoritas sebagian besar dari semua kematian ibu 94% terjadi di negara berpeghasilan rendah dan menengah (WHO, 2017).

Menurut laporan WHO tahun 2017, AKI di Indonesia tercatat 305/100.000 kelahiran. Artinya ada 400 ribu ibu meninggal setiap bulan, dan 15 ribu meninggal setiap harinya atau 99% dari seluruh kematian ibu terjadi di negara berkembang. Dimana penyebab tertinggi kematian ibu diakibatkan oleh pendarahan 32% dan 26% diakibatkan oleh hipertensi yang menyebabkan terjadinya kejang, keracunan kehamilan sehingga menyebabkan kematian bagi ibu (Kemenkes RI, 2017).

Berdasarkan hasil penelitian Novia Sopherah Makmur dan Enny Fitriahadi (2020) di dapatkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara usia ibu, paritas dan riwayat keluarga hipertensi dengan hipertensi dalam kehamilan dengan nilai ( $p < 0,05$ ). Ny L adalah salah satu ibu hamil primigravida yang mengalami hipertensi gestasional, protein urin negative.

Pada umur kehamilan 29 minggu 4 hari tekanan darah Ny. L naik menjadi 141/90 mmHg. Melakukan kolaborasi dengan dokter umum dalam penanganan tekanan darah tinggi, Ny. L mendapatkan terapi nifedipin 1x10mg. Pada tanggal 18 Januari 2022 Ibu bersalin di Puskesmas Pituruh secara spontan. Bayi lahir dengan berat normal 3200 gram dan sehat. Pada masa nifas ibu bisa menyusui dengan baik, tekanan darah sudah normal kembali. Pada nifas hari ke 7 tekanan darah ibu sudah normal, ibu bisa beraktifitas tanpa keluhan. Pada pemeriksaan hari ke 14 ibu sudah sehat tanpa ada keluhan. Ibu memutuskan untuk menggunakan alat kontrasepsi IUD setelah masa nifas selesai.

Kesimpulan dari asuhan ini adalah ibu hamil primigravida berisiko mengalami hipertensi dalam kehamilan. Pemberian terapi nifedipin 1x10mg dapat mencegah eklamsi pada saat hamil maupun bersalin. Saran untuk bidan agar dapat meningkatkan kualitas asuhan berkesinambungan dengan cara memantau keadaan ibu dan janin secara ketat dan memberikan konseling secara intensif sehingga dapat mendeteksi adanya komplikasi sedini mungkin dan melakukan tindakan yang tepat sesuai prosedur.

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, sehingga dapat menyelesaikan laporan Tugas Akhir ini. Penulisan laporan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi tugas stase kebidanan komunitas. Laporan ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. DR. Yuni Kusmiyati, SST, MPH selaku Ketua Jurusan Kebidanan
2. Hesty Widyasih. SSiT, M.Keb selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan yang telah banyak memberikan arahan agar terselesaikannya laporan ini
3. Yuliasti Eka P,SST.,MPH selaku pembimbing akademik pada laporan Tugas Akhir
4. Siti Rochayah, A.Md.Keb.SKM selaku pembimbing lahan yang telah banyak memberikan masukan dan pengarahan sehingga dapat terselesaikannya laporan ini

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

Yogyakarta, April 2022

Penulis



## DAFTAR ISI

|  | Halaman    |
|--|------------|
| SAMPUL .....                                 | i          |
| HALAMAN JUDUL .....                          | ii         |
| HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....         | iii        |
| HALAMAN PENGESAHAN.....                      | iv         |
| HALAMAN ORISINALITAS .....                   | v          |
| SINOPSIS.....                                | vi         |
| KATA PENGANTAR .....                         | vii        |
| DAFTAR ISI.....                              | ix         |
| <b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....               | <b>1</b>   |
| A. Latar Belakang .....                      | 1          |
| B. Tujuan.....                               | 2          |
| C. Manfaat.....                              | 4          |
| <b>BAB II TINJAUAN KASUS DAN TEORI</b> ..... | <b>5</b>   |
| A. Tinjauan Kasus .....                      | 5          |
| B. Tinjauan Teori .....                      | 6          |
| C. Teori Kewenangan Bidan.....               | 69         |
| <b>BAB III PEMBAHASAN</b> .....              | <b>74</b>  |
| A. Pengkajian.....                           | 74         |
| B. Analisis.....                             | 81         |
| C. Penatalaksanaan.....                      | 82         |
| <b>BAB IV PENUTUP</b> .....                  | <b>99</b>  |
| A. Kesimpulan.....                           | 99         |
| B. Saran.....                                | 99         |
| <b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....                  | <b>100</b> |
| <b>LAMPIRAN</b>                              |            |