

**ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS PADA NY.N USIA 32 TAHUN P2A0 6  
JAM POSTPARTUM DENGAN PREEKLAMPSIA BERAT  
DI RUANG MAWAR RSUD CILACAP TAHUN 2023**



**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Diajukan guna memenuhi Sebagian persyaratan menyelesaikan pendidikan  
Diploma III Kebidanan Universitas Al Irsyad Cilacap

Sindi Rizki Septiani  
206.120.028

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS AL-IRSYAD  
CILACAP 2023**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS PATOLOGIS PADA NY.  
N USIA 32 TAHUN P2A0 6 JAM POSTPARTUM SPONTAN  
DENGAN PREEKLAMPSIA BERAT DI RUANG MAWAR  
RSUD CILACAP TAHUN 2023

PENYUSUN : SINDI RIZKI SEPTIANI

NIM : 206.120.028

Cilacap, 25 Juli 2023

Menyetujui,

Pembimbing 1



Frisca Dewi Yunadi ,S.ST .,M.Kes

Pembimbing 2



Istiqomah, S.Tr.Keb.Bdn

## SURAT PERNYATAAN LAYAK TUGAS AKHIR (LTA)

Nama Mahasiswa : Sindi Rizki Septiani  
NIM : 206.120.028  
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Ibu Nifas Patologis Pada Ny. N Usia  
32 Tahun P2A0 6 Jam Postpartum Spontan Dengan  
Preeklampsia Berat Di Ruang Mawar Rsud Cilacap Tahun  
2023

Dinyatakan telah layak untuk diajukan dihadapan Dewan Penguji LTA, Fakultas  
Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap Tahun Akademik 2023/2024.

Cilacap, 25 Juli 2023

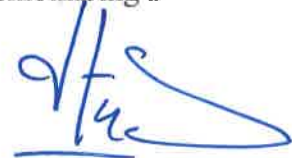
Menyetujui

Pembimbing 1



Frisca Dewi Yunadi ,S.ST .,M.Kes

Pembimbing 2



Istiqomah, S.STr.Keb.Bdn

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR**

ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS PADA NY. N USIA 32 TAHUN  
P2A0 6 JAM POSTPARTUM DENGAN PREEKLAMPSIA BERAT DI  
RUANG MAWAR RSUD CILACAP TAHUN

**Disusun Oleh :**

Sindi Rizki Septiani

206.120.028

Telah dipertahankan di Depan Dewan Penguji dan Diterima Untuk Sebagian Syarat Mengikuti Ujian Akhir Program Diploma Tiga Kebidanan di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap

Pada hari :

Tanggal : Juli 2023

Dewan Penguji :

Ketua



Sujianti, S.ST., M.Kes

Anggota I



Frisca Dewi Yunadi ,S.ST .,M.Kes

Anggota II



Istiqomah, S.Tr.Keb.Bdn

Mengesahkan

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Al-Irsyad Cilacap



Sohimah, S.ST., M.Keb

## **PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN**

### **FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

### **UNIVERSITAAS AL-IRSYAD CILACAP**

Laporan Tugas Akhir, Juli 2023

Sindi Rizki Septiani

Asuhan Kebidan Ibu Nifas Pada Ny. N Usia 32 Tahun P2A0 6 Jam Post Partum  
Dengan Preeklampsia Berat Di Ruang Mawar RSUD Cilacap Tahun 2023

xvi halaman + 123 halaman + 1 bagan + 5 table

#### **ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Preeklampsia berat ialah preeklampsia dengan tekanan darah sistolik  $\geq$  160 mmHg dan tekanan darah diastolik  $\geq$  110 mmHg disertai proteinuria lebih 5 g/24 jam kedua kriteria ini masih menjadi definisi klasik preeklampsia, rendahnya kuantitas protein urin terhadap luaran preeklampsia, sehingga kondisi protein urin massif (lebih dari 5g) telah dieliminasi dari kriteria pemberatan preeklampsia. Angka Kematian Ibu (AKI) dengan kasus preeklampsia Di RSUD Cilacap tahun 2020 tercatat 46 kasus, pada tahun 2021 ada 14 kasus tahun 2022 mencapai 22 kasus, dan tahun 2023 mencapai 4 kasus. (Catatan Rekam Medik RSUD Cilacap 2020-2023). Untuk mengetahui Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas pada Ny.N Usia 32 Tahun P2A0 6 Jam Postpartum Dengan Preeklampsia Berat Di Ruang Mawar RSUD Cilacap tahun 2023 dengan menggunakan manajemen kebidanan sesuai dengan Langkah 7 varney.

**Metode:** Penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus menggunakan asuhan kebidanan menurut 7 varney dari pengajian sampai dengan evaluasi dan data perkembangannya menggunakan SOAP. Jenis data yang digunakan yaitu data primer meliputi wawancara dan skunder meliputi studi dokumentasi

**Hasil:** telah dilakukan anamnesa diperoleh data bahwa klien bernama Ny.N berumur 32 tahun, dengan tekanan darah tinggi terjadi di kehamilan kedua saja dan saat akan persalinan. Tidak ada riwayat penyakit hipertensi dari keluarga. Sedangkan pada pemeriksaan fisik menunjukkan ibu mengalami tanda bahaya yaitu tekanan darah 163/103 mmHg, protein urin +1

**Kesimpulan:** telah di tegakkan diagnosa kebidanan, masalah, kebutuhan berdasarkan data subjektif, data objektif dan pemeriksaan fisik yang mengarah pada Preeklamsia Berat dan ditemukan adanya kesejangan antara teori dengan praktik dilapangan.

**Kata Kunci :** Preeklampsia Ibu Nifas, PEB Postpartum

Daftar Pustaka : 14 buah (2019-2023)

**DIPLOMA III MIDWIFERY STUDY PROGRAM**

**FACULTY OF HEALTH SCIENCES  
AL-IRSYAD UNIVERSITY CILACAP**

*Final Project Report, July 2023  
Sindi Rizki Septiani*

*Mrs. Nifas Midwife's Care to Mrs. N Age 32 Years P2A0 6 Hours Post Partum  
With severe preeclampsia in the Rose Room of Cilacap Hospital in 2023*

*xvi Page + 123 page + 1 chart + 5 table*

**ABSTRACT**

*Background: Severe preeclampsia is preeclampsia with systolic blood pressure  $\geq 160$  mmHg and diastolic blood pressure  $\geq 110$  mmHg accompanied by proteinuria of more than 5 g/24 hours. Both of these criteria are still the classic definition of preeclampsia, low quantity of urine protein on the outcome of preeclampsia, resulting in the condition of urine protein Massive (more than 5g) has been eliminated from the preeclampsia weighting criteria. The maternal mortality rate (MMR) with preeclampsia cases at Cilacap District Hospital in 2020 recorded 46 cases, in 2021 there were 14 cases, in 2022 there were 22 cases, and in 2023 there were 4 cases. (Cilacap Regional Hospital Medical Record Notes 2020-2023). To find out midwifery care for postpartum mothers in Mrs.*

*Method: Descriptive research with a case study approach using midwifery care according to 7 varneys from recitation to evaluation and development data using SOAP. The type of data used is primary data including interviews and secondary data including documentation studies*

*Results: an anamnesis was carried out and data was obtained that the client named Mrs. N was 32 years old, with high blood pressure occurring only in her second pregnancy and when she was about to give birth. There is no family history of hypertension. Meanwhile, the physical examination showed that the mother was experiencing danger signs, namely blood pressure 163/103 mmHg, urine protein +1*

*Conclusion: Obstetric diagnoses, problems, needs have been established based on subjective data, objective data and physical examination which leads to severe preeclampsia and a discrepancy between theory and practice in the field has been found.*

*Keywords: Postpartum Maternal Preeclampsia, Postpartum PEB*

*Bibliography: 14 pieces*

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul : "Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas pada Ny.N Usia 32 Tahun P2A0 6 Jam Postpartum Dengan Preeklampsia Berat Di Ruang Mawar RSUD Cilacap tahun 2023". Laporan Tugas Akhir ini disusun dengan maksud untuk memenuhi Laporan Tugas Akhir dari Diploma III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al- Irsyad Cilacap.

Selama penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis banyak mendapat bimbingan, arahan, dan bantuan dari berbagai pihak Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih banyak kepada :

1. Sarwa, AMK, S .Pd., M.Kes selaku Rektor Universitas Al-Irsyad Cilacap
2. Sujianti, S.ST ., M.Kes selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al- Irsyad Cilacap
3. Frisca Dewi Y,S.ST .,M.Kes selaku dosen pembimbing I yang telah meluangkan waktu untuk memberikan petunjuk dan bimbingan kepada penulis.
4. Istiqomah, S,Tr.Keb.Bdn selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk memberikan petunjuk dan bimbingan kepada penulis.
5. Seluruh Dosen dan Staff prodi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap atas segala bantuan yang telah di berikan

6. Direktur RSUD Cilacap yang telah memberikan izin memperoleh data yang penulis perlukan
7. Orang tua penulis yaitu Bapa (Arief Noer Rachim), Ibu (Neneng Puspita) dan Kakak (Priska Ayu Amelia) yang telah memberikan dukungan materi, moral, motivasi, dan do'a restu yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya
8. Semua pihak yang telah membantu dan memberikan dukungan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis membuka saran demi kemajuan penelitian selanjutnya. Semoga Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi semua pihak.

Cilacap, juli 2023

penulis



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
SURAT PERNYATAAN LAYAK TUGAS AKHIR (LTA) .....	ii
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR BAGAN .....	xi
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiii
BAB I PENDAHULUAN .....	14
A. LATAR BELAKANG .....	14
B. RUMUSAN MASALAH .....	5
C. TUJUAN.....	5
D. MANFAAT .....	7
BAB II	
TINJAUAN PUSTAKA DAN KERANGKA TEORI.....	57
A. TINJAUAN PUSTAKA .....	57
1. NIFAS (PostPartum).....	57
2. Preeklamsi .....	26
3. Teori Manajemen Kebidanan .....	44
4. Standar Operational Prosedur (SOP).....	51
B. KERANGKA TEORI.....	56
BAB III	
METODE PENGAMBILAN DATA DAN MANAJEMEN KEBIDANAN .....	9
A. METODE PENGAMBILAN DATA .....	9
1. Jenis penelitian .....	9
2. Tempat dan Waktu Penelitian.....	9
3. Subjek Penelitian .....	58
4. Jenis Data.....	58
5. Instrumen Studi Kebidanan .....	59

6. Etika penelitian .....	59
7. Teknik Pengambilan Data .....	60
8. Analisis Kasus .....	62
B. Manajemen Kebidanan .....	62
1. Pengertian Manajemen Kebidanan .....	62
2. Tahapan Dalam Manajemen Asuhan Kebidanan .....	62
<b>BAB IV</b>	
<b>TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>58</b>
<b>A. TINJAUAN KASUS</b>	
I. PENGKAJIAN .....	58
A. DATA SUBJEKTIF .....	58
2. Keluhan Utama / Alasan Masuk : .....	58
4. Riwayat kelahiran, persalinan, nifas yang lalu.....	83
5. Riwayat persalinan Tanggal / Jam persalinan .....	84
6. Riwayat Penyakit Yang Pernah Dialami.....	84
7. Riwayat penyakit keluarga.....	85
8. Riwayat KB :.....	85
9. Riwayat Sosial Ekonomi :.....	85
1. ACTIVITY DAILY LIVING (SETELAH NIFAS).....	86
B. DATA OBJEKTIF .....	87
1. Pemeriksaan fisik .....	88
2. Pemeriksaan penunjang.....	90
II. INTERPERTASI DATA.....	91
III. DIAGNOSA POTENSIAL DAN ANTISIPASI.....	94
IV. TINDAKAN SEGERA .....	94
V. RENCANA TINDAKAN .....	94
VI. PELAKSANAAN .....	95
VII. EVALUASI.....	97
DATA PERKEMBANGAN I.....	100
A. DATA SUBJEKTIF : .....	100
D. PLANNING : .....	102
DATA PERKEMBANGAN II.....	104

A. DATA SUBJEKTIF :.....	104
DATA OBJEKTIF : .....	104
B. ASSESMENT : .....	105
C. PLANNING : .....	105
B. PEMBAHASAN .....	107
BAB V	
DAFTAR PUSTAKA .....	119

## DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka teori 1.....	56
---------------------------------	----

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 1 perubahan uterus .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
Tabel 4. 1 Riwayat kelahiran, persalinan, nifas lalu .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
Tabel 4. 2 Pemeriksaan penunjang .....	90
Tabel 4. 3 Data perkembangan.....	98
Tabel 4. 4 Daftar TTV.....	102

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Lembar Kegiatan Bimbingan Pembimbing 1

Lampiran 2 Lembar Kegiatan Bimbingan Pembimbing 2

Lampiran 3 Lembar Ijin Penelitian

Lampiran 4 Lembar Pemantauan Monitoring EWS

Lampiran 5 Lembar balance cairan

Lampiran 6 SOP Penanganan Preeklampsia dan PEB