



LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N USIA 35 TAHUN
G3P2A0 DENGAN HIPERTENSI KRONIS MELALUI
PEMBERDAYAAN KELUARGA UNTUK MENURUNKAN
TEKANAN DARAH BERUPA PEMBERIAN AIR
KELAPA MUDA DI UPTD PUSKESMAS
PONED KEDATON CIREBON**

MARISA

NIM : P2.06.24.2.22.023

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEBIDANAN
CIREBON JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Asuhan Kebidanan Pada Ny. N Usia 35 Tahun G3P2A0 Dengan Hipertensi Kronis Melalui Pemberdayaan Keluarga Untuk Menurunkan Tekanan Darah Berupa Pemberian Air Kelapa Muda Di UPTD Puskesmas PONED Kedaton Cirebon

Disusun untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan pada
Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Cirebon

MARISA

NIM: P2.06.24.2.22.023

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEBIDANAN CIREBON
JURUSAN KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**

LAPORAN PERSETUJUAN

Asuhan Kebidanan Pada Ny. N Usia 35 Tahun G3P2A0 Dengan Hipertensi Kronis Melalui Pemberdayaan Keluarga Untuk Menurunkan Tekanan Darah Berupa Pemberian Air Kelapa Muda Di UPTD Puskesmas PONED Kedaton Cirebon

Laporan Tugas Akhir ini telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing untuk dipresentasikan

Cirebon, 01 Juni 2025

Pembimbing I



Nina Nirmaya M, SST, M.Keb
NIP. 197904302014122001

(01 Juni 2025)

Pembimbing II



Neli Nurlina, SST, MPH
NIP. 198107202006042001

(09 Juli 2025)

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat dan hidayah-Nya akhirnya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. N Usia 35 Tahun G3P2A0 Dengan Hipertensi Kronis Melalui Pemberdayaan Keluarga Untuk Menurunkan Tekanan Darah Berupa Pemberian Air Kelapa Muda Di UPTD Puskesmas PONED Kedaton Kabupaten Cirebon”. ini merupakan salah satu syarat kelulusan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya Jurusan Kebidanan Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Cirebon. Bersama ini penulis menyampaikan penghargaan dan ucapan terima kasih dengan hati yang tulus kepada yang terhormat:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. Hj. Yati Budiarti, SST, M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan.
3. Lia Nurcahyani, SST., MPH, selaku Ketua Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Cirebon.
4. Bdn, Nurasih, SST, M.Keb selaku penanggung jawab Laporan Tugas Akhir.
5. Elit Pebryatie, SST., M.Keb., Ph.D, selaku Dosen wali tingkat III Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Cirebon.
6. Neli Nurlina, SST., MPH, selaku Penanggung Jawab Praktik Klinik Kebidanan (PKK III) sekaligus Pembimbing II Laporan Tugas Akhir
7. Nina Nirmaya Mariani SST., M.Keb, selaku Dosen Wali dan Pembimbing PKK III, Pembimbing I Laporan Tugas Akhir.
8. Entin Jubaedah, SST, M.Keb selaku Dosen Penguji I Laporan Tugas Akhir
9. Lisnawati, SST, M.Keb selaku Dosen Penguji II Laporan Tugas Akhir.
10. Seluruh Dosen dan Tenaga Kependidikan Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Cirebon yang telah membekali ilmu dan memfasilitasi kepada penulis selama melaksanakan Pendidikan.

11. Bd.Omsiri, STr.Keb selaku Bidan Koordinator UPTD Puskesmas Poned Kedaton sekaligus Pembimbing Lahan.
12. Kedua orang tua tercinta, Bapak Tajudin dan Ibu Castini. Terima kasih yang sebesar-besarnya atas doa, dukungan, pengorbanan, kesabaran, serta kasih sayang yang tulus sejak awal hingga saat ini. Restu dan semangat dari Bapak dan Ibu menjadi sumber kekuatan terbesar dalam hidup penulis. Setiap pencapaian ini tidak lepas dari bimbingan dan ridha yang telah diberikan.
13. Kakak, Rizki Firdaus, yang selalu menjadi sumber semangat dan dukungan dalam setiap langkah penulis. Terima kasih juga sudah menjadi sosok panutan yang selalu memotivasi dan mengingatkan untuk tetap kuat dan fokus dalam setiap langkah.
14. Adik, Zahra Almaira Ramadhani, karena telah menjadi penyemangat kecil yang penuh keceriaan. Kehadiranmu selalu membawa tawa dan ketenangan di tengah kesibukan dan tekanan.
15. Sahabat seperjuangan, Nurandiyanci, Dian Nurfajriana, Een Anita, dan Siti Maysaroh. Terima kasih atas kebersamaan, kerja sama, dan dukungan yang tak ternilai selama proses penyusunan tugas akhir ini. Perjalanan yang kita lalui bersama, baik dalam suka maupun duka, menjadi pengalaman berharga yang akan selalu penulis kenang.
16. Semua pihak yang telah membantu dan memberikan dukungan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini masih memiliki banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengucapkan permohonan maaf yang sebesar-besarnya dan sangat mengharapkan kritik serta saran dari para pembaca agar laporan di masa mendatang dapat lebih baik. Penulis juga berharap laporan ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca maupun pihak-pihak yang berkepentingan.

Cirebon, Juni 2025

Penulis

DAFTAR ISI

LAPORAN PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	vi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan.....	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	6
D. Manfaat.....	6
1. Manfaat Teoritis	6
2. Manfaat Praktis.....	7
BAB II TINJAUAN TEORI.....	8
A. KEHAMILAN	8
1. Pengertian Kehamilan.....	8
2. Perubahan Adaptasi Fisiologis Kehamilan	8
3. Perubahan Adaptasi Psikologis yang Terjadi pada Kehamilan.....	17
4. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil.....	19
5. Tanda-Tanda Bahaya Kehamilan	21
6. Standar Pelayanan Kebidanan Pada Ibu Hamil	22
B. HIPERTENSI.....	24
1. Definisi Hipertensi Secara Umum	24
2. Klasifikasi Hipertensi Gestasional.....	25
3. Definisi Hipertensi Kronis	26
4. Tanda dan Gejala Hipertensi Kronis.....	26
5. Penyebab Hipertensi Kronis.....	27
6. Faktor Risiko Hipertensi Kronis.....	28
7. Penatalaksanaan Hipertensi Kronis	29

C. PROGRAM PEMERINTAH PEMBERIAN OBAT ANTI HIPERTENSI	
32	
D. AIR KELAPA.....	33
E. PEMBERDAYAAN KELUARGA	35
BAB III METODE PENGAMBILAN DATA	37
A. Metode Pengumpulan Data.....	37
1. Wawancara	37
2. Observasi.....	38
3. Pemeriksaan Fisik.....	38
B. Waktu	38
C. Tempat.....	38
D. Sasaran.....	38
E. Proses Kegiatan.....	39
1. Identifikasi Kasus	39
2. Analisis Kasus	39
3. Membuat Rencana Asuhan	39
4. Penatalaksanaan.....	40
5. Evaluasi.....	41
BAB IV TINJAUAN KASUS.....	43
A. Pertemuan I (Pertama).....	43
B. Pertemuan II (Kedua)	48
f. Abdomen	48
g. Ekstremitas atas.....	48
h. Ekstremitas bawah.....	48
C. Pertemuan III (Ketiga).....	50
f. Abdomen.....	51
g. Ekstremitas atas	51
h. Ekstremitas bawah.....	51
BAB V PEMBAHASAN	52
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	60
A. Kesimpulan	60

B. Saran.....	61
DAFTAR PUSTAKA	62
LAMPIRAN-LAMPIRAN.....	67
LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR	74