



LAPORAN TUGAS AKHIR

**Asuhan Kebidanan pada Ny. S 36 Tahun G3P2A0 dengan
Upaya Pencegahan Kegawatdaruratan Akibat Hipertensi
Dalam Kehamilan melalui Terapi Rendam Kaki dengan
Air Hangat dan Konsumsi Buah Pisang di Puskesmas
PONED Watubelah 2025**

Siti Maysaroh

NIM: P20624222033

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

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

**Asuhan Kebidanan pada Ny. S 36 Tahun G3P2A0 dengan Upaya
Pencegahan Kegawatdaruratan Akibat Hipertensi Dalam Kehamilan melalui
Terapi Rendam Kaki dengan Air Hangat dan Konsumsi Buah Pisang
di Puskesmas PONEWATUBELAH 2025**

Siti Maysaroh

NIM: P20624222033

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**Asuhan Kebidanan pada Ny. S 36 Tahun G3P2A0 dengan Upaya
Pencegahan Kegawatdaruratan Akibat Hipertensi Dalam Kehamilan melalui
Terapi Rendam Kaki dengan Air Hangat dan Konsumsi Buah Pisang
di Puskesmas Poned Watubelah 2025**

Laporan tugas akhir ini telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing untuk
dipresentasikan

Cirebon, Maret 2025

Pembimbing I



Elit Pebryatie SST.M,Keb, Ph.D
NIP. 198302032008122003

..... 05 Juni 2025

Pembimbing II



Suratmi, SST., M.Keb
NIP. 19810304201412001

..... 05 Juni 2025

KATA PENGANTAR

Segala puji syukur bagi Allah SWT. Shalawat serta salam semoga tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW, beserta keluarga dan sahabat karena rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ny. S 36 Tahun G3P2A0 dengan Upaya Pencegahan Kegawatdaruratan Akibat Hipertensi Dalam Kehamilan melalui Terapi Rendam Kaki dengan Air Hangat dan Konsumsi Buah Pisang di Puskesmas PONED Watubelah 2025”. Laporan ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan pada Program Studi D III Kebidanan Cirebon. Pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih sebesar-besarnya 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 Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
3. Lia Nurcahyani, SST., MPH., selaku Ketua Program Studi D. III Kebidanan Poltekkes Tasikmalaya Cirebon.
4. Neli Nurlina, SST., MPH., selaku penanggung jawab Praktik Klinik Kebidanan PKK III.
5. Elit Pebryatie, SST., M.Keb., P.hD., selaku wali kelas dan dosen pembimbing I dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Suratmi, SST., M.Keb selaku pembimbing II dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
7. drg. Hj. Retno Widowati selaku kepala Puskesmas Watubelah.
8. Heni Rohaeni, S.Tr. Keb., Bd. selaku Bidan Koordinator Puskesmas Watubelah.
9. Pasien dan keluarga yang membantu dalam proses penyelesaian Laporan Tugas Akhir.
10. Kedua orang tua beserta keluarga penulis yang selalu mendoakan dan mendukung penulis dalam segala hal yang membantu dalam menyelesaikan studi di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Cirebon.

11. Khoeria Fima Fuad M yang selalu mendukung, memberikan semangat, teman belajar, pendengar yang baik dan motivator bagi penulis dalam kehidupan termasuk dalam proses studi penulis di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Cirebon.
12. Anggota grup MAIDAN yang sudah ada dalam kisah senang maupun duka penulis dalam menempuh pendidikan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Cirebon.
13. Teman-teman Prodi Kebidanan angkatan 2022 yang telah berperan banyak memberikan pengalaman dan pembelajaran dalam proses studi di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Cirebon.
14. Semua pihak yang telah membantu dan memberikan dukungan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membagi sebagian pengetahuannya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun diperlukan demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Cirebon, Maret 2025



Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
BAB I PENDAHULUAN	11
A. Latar Belakang	11
B. Rumusan Masalah	12
C. Tujuan Penyusunan Laporan.....	12
D. Manfaat Penyusunan Laporan.....	14
BAB II TINJAUAN TEORI	15
A. Pengertian Kehamilan	15
B. Perubahan Fisiologis pada Kehamilan	15
C. Standar Pelayanan Kebidanan pada Ibu Hamil	21
D. Hipertensi dalam Kehamilan.....	25
E. Pemberdayaan	35
BAB III METODE PENGAMBILAN DATA.....	42
A. Metode Pengumpulan Data	42
B. Waktu	42
C. Tempat.....	43
D. Sasaran	43
E. Proses Kegiatan.....	43
BAB IV TINJAUAN KASUS	49
A. Pengkajian Data Pasien	49
B. Kunjungan Rumah Pertama (Hari ke-1 intervensi).....	53
C. Kunjungan Rumah Kedua (Hari ke-4 intervensi)	55
D. Kunjungan Rumah Ketiga (Hari ke-7 intervensi)	56
E. Kunjungan Rumah Keempat (Hari ke-10 intervensi)	57

F. Kunjungan Rumah Kelima (Hari ke-14 intervensi)	58
DAFTAR PUSTAKA	65
LAMPIRAN	68
LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR.....	71

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Penatalaksanaan Hipertensi dalam Kehamilan	33
---	-----------

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Perbedaan hipertensi kronis, hipertensi gestasional, dan pre-eklampsia atau eklampsia.....	26
Gambar 2 Mekanisme Rendam Kaki Air Hangat	38