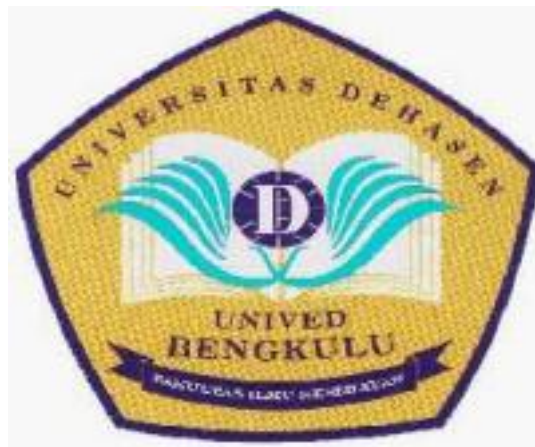


**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL DENGAN DIABETES
MELITUS GESTASIONAL DI PUSKESMAS PAJAR BULAN KABUPATEN
SELUMAPROVINSI BENGKULU TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

(MERIANI)

NPM : 18240039 P

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN (DIII) RPL
FAKULTAS ILMU KESEHATAN (FIKES)
UNIVERSITAS DEHASEN BENGKULU
TAHUN 2019**

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL DENGAN DIABETES MELITUS GESTASIONAL DI PUSKESMAS PAJAR BULAN KABUPATEN SELUMA PROVINSI BENGKULU TAHUN 2019

Oleh :

Meriani¹⁾

Diyah Tepi R²⁾

Des Metasari²⁾

Salah satu penyebab tidak langsung kematian ibu adalah penyakit yang mungkin telah terjadi sebelum kehamilan dan diperburuk oleh kehamilan ibu sendiri, penyakit tersebut antara lain adalah Diabetes Melitus. Salah satu masalah yang sering terjadi akibat perubahan hormonal pada masa kehamilan adalah diabetes melitus gestasional (DMG). Data dinas kesehatan kabupaten seluma jumlah ibu hamil berjumlah 4014 dengan riwayat DM dan DM sebanyak 25 Orang. Data puskesmas pajar bulan tahun 2016 jumlah ibu hamil sebanyak 110 dengan riwayat DM 1 Orang, Tahun 2017 Sebanyak 227 dengan DM sebanyak 3 orang dan Tahun 2018 Sebanyak 229 Orang dengan DM 2 orang. (Dinkes kabupaten seluma, 2017)

Mampu melakukan pengkajian, interpretasi data, diagnosa potensial, antisipasi, perencanaan, pelaksanaan, evaluasi dan menganalisis kesenjangan antara teori dan praktek pada Ny. E dengan Diabetes Melitus Gestasional.

Jenis laporan studi kasus dengan metode deskriptif. Lokasi studi kasus di Puskesmas Muara Aman Lebong. Subjek adalah Ny. E dengan Diabetes Melitus Gestasional instrumen yang digunakan adalah format asuhan kebidanan.

Dari hasil asuhan selama 3 Minggu dari tanggal 25 April 2019 sampai dengan 13 Mei 2019 yaitu ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan, bidan sudah berkolaborasi dengan dr. SpOG dalam pemberian terapi observasi sudah dilakukan dengan hasil (DJJ, Kontraksi, TTV), Support mental pada ibu sudah dilakukan, ibu sudah paham tentang kenaikan berat badan yang benar, konseling dalam pemberian nutrisi sudah dilakukan yaitu diet kaya akan karbohidrat kompleks, cukup protein, rendah lemak dan kolesterol, makanan yang sedikit mengandung gula, diet mengandung banyak serat., kolaborasi dengan petugas laboratorium sudah dilakukan dengan hasil (GDS : 125 mg/dl.

Pada kasus ibu hamil dengan hipertensi, penulis telah mampu mengidentifikasi adanya kesenjangan antara teori dan praktek di lapangan.

Kata kunci : Asuhan kebidanan, Ibu Hamil, Diabetes Melitus Gestasional.. Keterangan :

1: Calon Ahli Madya Kebidanan

2 : Pembimbing

ABSTRACT

MIDWIFERY CARE FOR PREGNANT WOMAN WITH GESTASIONAL DIABETES MELITUS AT PAJAR BULAN PUBLIC HEALTH CENTER IN SELUMA REGENCY BENGKULU IN 2019

By:

Meriani I¹⁾

Diyah Tepi R²⁾

Ns. Des Metasari²⁾

One indirect cause of maternal death is a disease that may have occurred before pregnancy and made worse by the pregnancy of the mother herself, such diseases include Diabetes Mellitus. One problem that often occurs due to hormonal changes during pregnancy is gestational diabetes mellitus (DMG). Data from the district health office always total 4014 pregnant women with a history of DM and DM of 25 people. Data of Pajar Health Centers in 2016 with 110 pregnant women with a history of 1 person DM, in 2017 there were 227 people with 3 DM and 2018 people with 229 people with 2 DM people. (District Health Office Seluma, 2017). This final task report is capable of conducting assessments, interpretation of data, potential diagnoses, anticipation, planning, implementation, evaluation and analyzing the gaps between theory and practice in Mrs. E with Gestational Diabetes Mellitus. Type of case study report with descriptive method. The location of the case study was at the Muara Aman Lebong Public Health Center. The subject is Mrs. E with diabetes mellitus Gestational instrument used is the format of midwifery care. From the results of care for 3 Weeks from April 25, 2019 to May 13, 2019 which the mother already knew the results of the examination, the midwife had collaborated with Obstetricians in providing therapeutic observations have been done with the results (DJJ, Contractions, VS), mental support for mothers has been done, mothers already understand about the correct weight gain, counseling in the provision of nutrition has been carried out namely a diet rich in complex carbohydrates, enough protein, low fat and cholesterol, low sugar foods, high fiber diet. Collaboration with laboratory staff has been carried out with results (GDS: 125 mg / dl. In the case of pregnant women with hypertension, the authors have been able to identify gaps between theory and practice in the field.

Keywords: Midwifery Care, Pregnant Woman, Gestational Diabetes Mellitus

Information:

1) Student

2) Supervisors