

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PATOLOGI PADA NY. E UMUR 33 TAHUN GIII
PII A0 HAMIL 28 MINGGU DENGAN IUGR(INTRA UTERINE GROWTH
RETARDATION) DI PUSKESMAS KELING I JEPARA**

Prety Prihatiani,¹⁾ Siti Nurjanah,²⁾ Siti Istiana,³⁾

¹⁾²⁾³⁾ Program RPL Studi Diploma III Kebidanan Fakultas Ilmu Keperawatan dan Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Semarang
Email : bidan@unimus.ac.id

ABSTRAK

Kejadian IUGR bervariasi, berkisar 4-8% pada negara maju dan 6-30% pada negara berkembang. Pertumbuhan janin yang terhambat beresiko tinggi untuk terjadinya kesakitan dan kematian. Diperkirakan kematian perinatal 5-10 kali lebih tinggi pada neonatus yang mengalami pertumbuhan terhambat dibandingkan dengan yang memiliki ukuran atau berat badan yang sesuai dengan usia kehamilan. Pada kasus-kasus IUGR yang sangat parah dapat berakibat janin lahir mati (*stillbirth*) atau jika bertahan hidup dapat memiliki efek buruk jangka panjang dalam masa kanak-kanak nantinya. Untuk melaksanakan asuhan kebidanan pada kasus kehamilan patologis dengan IUGR menggunakan metode Hellen Varney. Deskriptif dengan pendekatan observasional. Subjek penelitian ibu hamil dengan IUGR di Puskesmas Keling I. Cara pengambilan data melalui wawancara, observasi langsung dan studi dokumen rekam medik. Analisis data dilakukan secara deskriptif berdasar 7 langkah varney dan SOAP.

Hasil dari pengkajian ini adalah Ny.E hamil 28 minggu dengan IUGR telah dilakukan indakan konsultasi SPOG, therapy awal dengan pemberian multivitamin dan konsultasi dengan ahli Gizi.

Kesimpulan : Ny.E hamil 28 minggu dengan IUGR setelah dilakukan asuhan kebidanan hasilnya ibu dirujuk ke RSUD.

Kata kunci : asuhan kebidanan, kehamilan, IUGR

Literatur: 29, 2003-2018

**MIDWIFERY CARE OF PATHOLOGY PREGNANCY IN NY. E AGE 33 YEARS GIII PII
A0 PREGNANCY 28 WEEK WITH IUGR**

Prety Prihatiani,¹⁾ Siti Nurjanah,²⁾ Siti Istiana,³⁾

¹⁾²⁾³⁾ Program RPL Studi Diploma III Kebidanan Fakultas Ilmu Keperawatan dan Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Semarang
Email : bidan@unimus.ac.id

ABSTRACT

IUGR varies, ranging from 4-8% in developed countries and 6-30% in developing countries. increased fetal growth is a high risk for the occurrence of illness and death. It is estimated that perinatal mortality is 5-10 times higher in a stunted growthal neonate compared with a size or body weight corresponding to gestational age. In very severe cases of IUGR can result in a stillbirth or if survival can have long-term adverse effects in childhood later on.

To implement midwifery care in cases of gestational pathology with IUGR using the Hellen Varney method. This Descriptive with observational approach. Subjects of pregnant women with IUGR in Puskesmas Keling I. The data were gathered through interview, direct observation, and document review and descriptively analyzed descriptively by using Varney's Seven Steps and SOAP. the results of this assessment Ny.E is 28 weeks pregnant with IUGR, SPOG consultation has been done, initial therapy with multivitamin administration and consultation with nutritionist.

Conclusion: Ny.E pregnant 28 weeks with IUGR after midwifery care result of mother referred to RSUD.

Keyword: midwifery care, pregnancy, IUGR

Literature: 29, 2003-2018