

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PATOLOGIS PADA NY S UMUR
27 TAHUN G I P 0 A 0 HAMIL 30 MINNGU DENGAN HIV/AIDS
DI PUSKESMAS MEJOBLO
KABUPATEN KUDUS**

Ade Suryani¹, Ema Kusumawati², Lia Mulyanti²

¹ Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Semarang

² Pembimbing Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Semarang

Email: kebidanan@unimus.ac.id

ABSTRAK

Xiv + 102 + 3 Gambar + 7 lampiran

Latar belakang: *Human Immunodeficiency Virus* (HIV) merupakan masalah kesehatan yang mengancam Indonesia dan banyak negara di seluruh dunia. HIV adalah virus yang menyerang sistem kekebalan tubuh manusia. Transmisi dari ibu ke anak merupakan sumber utama penularan infeksi HIV pada anak dengan frekuensi mencapai 25-30%.

Tujuan: Tujuan penelitian ini adalah untuk mengaplikasikan asuhan kebidanan kehamilan patologis pada ibu hamil dengan HIV/AIDS di Puskesmas Mejoloblo Kabupaten Kudus.

Metode: Laporan Tugas Akhir ini menggunakan *descriptif study* dengan pendekatan *case study*, dimana menggambarkan pengelolaan kasus dalam mengaplikasikan *evidence* pada pasien dengan kehamilan patologis.

Hasil: Pasien bernama: Ny. " S ", umur 27 tahun, datang ke puskesmas periksa kehamilan rutin. Ny S G 1.P 0 .A 0, hamil 30.mg 2 hr, janin tunggal .hidup intra uteri, letak memanjang., presentasi Kepala ,puka dengan masalah : Ibu hamil dengan HIV positif. Diagnosa potensial : Penularan HIV dari ibu ke bayi. Intervensi yang dilakukan : beri tahu ibu hasil pemeriksaan, minum obat teratur, memeriksa kehamilannya 2 minggu lagi, memantau gerakan janin, tentang resiko penularan HIV dari ibu ke anak bahwa 10% anak dapat tertular bila tidak dilakukan pencegahan penularan dengan persalinan Sectio caesaria dan pemberian ASI secara eksklusif. **Evaluasi** : semua masalah yang dihadapi ibu sebagian teratasi.

Simpulan: Manajemen kebidanan menurut Varney ada 7 langkah yaitu a) pengumpulan data dasar, b) interpretasi data dasar, c) identifikasi diagnosa/masalah potensial dan antisipasi penanganannya, d) pelaksanaan asuhan, e) rencana asuhan, f) menetapkan kebutuhan tindakan segera, kolaborasi dan rujukan dan g) evaluasi.

Kata kunci : Kehamilan dan HIV/AIDS

Referensi : 21 (Tahun 2008-2016)

APPLY PATHOLOGICAL PREGNANCY OBSTETRIC CARE TO NY S AGE 27 YEAR G I P 0 A 0 PREGNAN 30 WEEK WITH HIV/AIDS IN PUSKESMAS MEJOBLO KABUPATEN KUDUS

Ade Suryani¹, Ema Kusumawati², Lia Mulyanti²

¹ *DIII Midwife Program Study College Student Universitas Muhammadiyah Semarang*

² *DIII Midwife Program Study Lector Universitas Muhammadiyah Semarang*

Email: kebidanan@unimus.ac.id

ABSTRACT

Xiv + 102 pages + 3 Picture + 7 enclosure

Background: Human Immunodeficiency Virus (HIV) is health problem that threatens Indonesia and many countries around the world. the, HIV is virus that attacks the human immune system and causes AIDS. Transmission from mother to child is the main source of transmission HIV infection in children with a frequency of 25-30%.

Goal: Target this research was to apply pathological pregnancy obstetric care to pregnant women with HIV / AIDS in Puskesmas Mejoloblo Kabupaten Kudus.

Method: The method in this study was descriptif study with a case study approach, which describes cased management in applied evidence based pathological pregnancy obstetric care.

Result: Patient named Ny Name: Mrs. "S", aged 27 years, coming to puskesmas for routine pregnancy check-ups. Mrs. S G 1. P 0 .A 0, 30 mg 2 days pregnant, single fetus. Intra uterine life, incremental location, presentation of Head U / U, puka with problems: Pregnant women was HIV positive. **Potential diagnosis:** HIV transmission from mother to baby. Interventions was carried out as follows: tell the mother the results of the examination, medication regularly, check the pregnancy in two weeks maintain cleanliness, about the risk of HIV transmission from mother to child that 10% of children can be infected if there is no prevention of transmission by delivery Sectio caesaria and exclusive breastfeeding.

Evaluation all problems faced by the mother are partially resolved. **Sugestion:** There are 7 steps in the midwifery management according to Varney, namely a) basic data collection, b) interpretation of basic data, c) identification of diagnoses / potential problems and anticipation of their handling, d) implementation of care, e) care plan, f) establishing immediate action needs, collaboration and reference and g) evaluation.

Keywords: Pregnant and HIV / AIDS

Reference: 21 (Years 2008-2016)