

**PEMANTAUAN SIRKULASI PERIFER, TEKANAN DARAH DAN  
PEMBERIAN TERAPI CAIRAN UNTUK MENGATASI  
KEGAWATAN CIRCULATION: PREEKLAMSIA  
PADA IBU HAMIL DI IGD RSUD BUDHI ASIH**

**KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

**OLEH**

**KEZIA PUTRI YANA**

**2363030002**



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN  
FAKULTAS VOKASI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2026**

**PEMANTAUAN SIRKULASI PERIFER, TEKANAN DARAH DAN  
PEMBERIAN TERAPI CAIRAN UNTUK MENGATASI  
KEGAWATAN CIRCULATION: PREEKLAMPSIA  
PADA IBU HAMIL DI IGD RSUD BUDHI ASIH**

**KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Ahli Madya  
Keperawatan (A.Md.Kep) Pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi  
Universitas Kristen Indonesia

OLEH

KEZIA PUTRI YANA

2363030002



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN  
FAKULTAS VOKASI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2026**



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS VOKASI**

---

**PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

Saya yang bertanda tangan dibawah in:

Nama : Kezia Putri Yana

NIM : 2363030002

Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan

Fakultas : Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis akhir yang berjudul **"PEMANTAUAN Sirkulasi Perifer, Tekanan Darah dan Pemberian Terapi Cairan untuk Mengatasi Kegawatan Circulation: Preeklamsia pada Ibu Hamil di IGD RSUD Budhi Asih"** adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera didalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan aplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapat gelar sarjana di Universitas lain, kecuali pada bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera didalam referensi pada tugas akhir.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tulis ilmiah akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 21 Mei 2026



Kezia Putri Yana



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS VOKASI

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH AKHIR  
"PEMANTAUAN SIRKULASI PERIFER, TEKANAN DARAH DAN  
PEMBERIAN TERAPI CAIRAN UNTUK MENGATASI KEGAWATAN  
CIRCULATION: PREEKLAMPSIA PADA IBU HAMIL DI IGD RSUD  
BUDHI ASIH"

Nama : Kezia Putri Yana  
NIM : 2363030002  
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan  
Peminatan : Keperawatan Gawat Darurat

Telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Karya Tulis Ilmiah (KTIA) guna mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada Program Studi DIII Keperawatan, Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia,

Jakarta, 21 Mei 2026

Menyetujui  
Dosen Pembimbing

Ns. Erita Sitorus, S.Kep., M.Kep  
NUPTK 6358744645237003

Mengetahui  
Ketua Program Studi DIII Keperawatan

Ns. Erita Sitorus, S.Kep., M.Kep  
NUPTK 6358744645237003



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**  
**FAKULTAS VOKASI**

**PERSETUJUAN TIM PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

Pada 21 Mei 2026 telah diselenggarakan sidang Karya Tulis Ilmiah (KTIA) untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada program studi Diploma Tiga Keperawatan, Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia.

Nama : Kezia Putri Yana  
NIM : 2363030002  
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan  
Fakultas : Vokasi

Termasuk ujian Karya Tulis Ilmiah Akhir yang berjudul "PEMANTAUAN SIRKULASI PERIFER, TEKanan DARAH DAN PEMBERIAN TERAPI CAIRAN UNTUK MENGATASI KEGAWATAN CIRCULATION: PREEKLAMPSIA PADA IBU HAMIL DI IGD RSUD BUDHI ASIH" oleh tim penguji yang terdiri dari:

| Nama Penguji | Jabatan dalam Tim Penguji | Tanda Tangan |
|--------------|---------------------------|--------------|
|--------------|---------------------------|--------------|

Adventus Marsanti Raja Lumban Batu, SKM., M.Kes  
NUPTK 6544750651130203

Ketua Penguji

Ns. Hasian Leniwita, M.Kep., Sp.Kep.MB  
NUPTK 6552755656230123

Anggota Penguji I

Ns. Erita Sitorus, S.Kep., M.Kep  
NUPTK 6358744645237003

Anggota Penguji II

Jakarta, 21 Mei 2026





**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS VOKASI**

**PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

Karya Tulis Ilmiah Akhir ini diajukan oleh:

Nama : Kezia Putri Yana  
NIM : 2363030002  
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan  
Fakultas : Vokasi  
Judul Tugas Akhir : PEMANTAUAN Sirkulasi Perifer,  
Tekanan Darah dan Pemberian Terapi  
Cairan untuk Mengatasi Kegawatan  
Circulation: Preeklamsia pada Ibu  
Hamil di IGD RSUD Budhi Asih

Telah berhasil dipertahankan dihadapan penguji dan diterima sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya pada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi, disetujui pada tanggal 21 Mei 2026.

Pembimbing

Ketua Program Studi Keperawatan

Ns. Erita Sitorus, S.Kep., M.Kep  
NUPTK 6358744645237003

Ns. Erita Sitorus, S.Kep., M.Kep  
NUPTK 6358744645237003

Mengetahui.

Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Assoc. Prof. Dr. Maksimus Bisa, S.K.M., SSt.Ft., M.Fis  
NUPTK 5761749650130102



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS VOKASI**

**PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS  
ILMIAH AKHIR**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kezia Putri Yana  
NIM : 2363030002  
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan  
Fakultas : Vokasi  
Jenis Tugas Akhir : Karya Tulis Ilmiah Akhir  
Judul Tugas Akhir : PEMANTAUAN Sirkulasi Perifer,  
Tekanan Darah dan Pemberian Terapi  
Cairan untuk Mengatasi Kegawatan  
Circulation: Preeklamsia pada Ibu  
Hamil di IGD RSUD Budhi Asih

Menyatakan bahwa:

1. Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasi atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/ kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Noneklusif Tanpa Royalti ke Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/ format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasi tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Pendundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Jakarta, 21 Mei 2026



Kezia Putri Yana

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis persembahkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas limpahan kasih dan karunia-Nya yang tak terhingga. Berkat bimbingan-Nya, penulis dapat merampungkan Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) yang berjudul: "Pemantauan Sirkulasi Perifer, Tekanan Darah dan Pemberian Terapi Cairan Untuk Mengatasi Kegawatan Circulation: Preeklamsia Pada Ibu Hamil Di IGD RSUD Budhi Asih"

Karya Tulis Ilmiah Akhir ini disusun sebagai salah satu syarat akademik untuk menempuh Sidang Ujian Ahli Madya guna meraih gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada Program Studi Diploma III Keperawatan, Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia tahun 2026. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penyusunan karya ini masih terdapat banyak ruang untuk perbaikan. Namun, melalui penyertaan Tuhan Yesus Kristus serta dukungan dari berbagai pihak, tugas akhir ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu. Penulis berharap karya sederhana ini mampu memberikan sumbangsih pemikiran bagi perkembangan ilmu keperawatan di masa depan.

Yesaya 43:2-3 (TB) "Apabila engkau menyeberang melalui air, Aku akan menyertai engkau, atau melalui sungai-sungai, engkau tidak akan dihanyutkan; apabila engkau berjalan melalui api, engkau tidak akan dihanguskan, dan nyala api tidak akan membakar engkau. Sebab Akulah TUHAN, Allahmu, Yang Mahakudus, Allah Israel, Juruselamatmu. Aku menebus engkau dengan Mesir, dan memberikan Etiopia dan Syeba sebagai gantimu."

Keberhasilan penyusunan tugas akhir ini tidak lepas dari bimbingan, dorongan, serta doa dari berbagai pihak. Oleh sebab itu, dengan kerendahan hati penulis ingin menyampaikan apresiasi dan terima kasih yang mendalam kepada:

1. Orang Tua dan Keluarga: Kepada Ayah terkasih, Sriyono, terima kasih atas cinta dan lelah jerit payahmu yang menjadi kekuatan penulis hingga saat ini; semangatmu selalu hidup di hati penulis. Kepada Mama tercinta, Yuli Suwarti, terima kasih atas doa yang tak putus, pengorbanan, serta kasih sayang yang luar biasa. Kalian adalah teladan hidup yang paling berharga bagi penulis. Terima kasih juga kepada Adik tersayang, Tabita Ribka Putri Yana, serta



seluruh keluarga besar atas dukungan moral dan semangat yang menjadi kekuatan bagi penulis untuk menyelesaikan studi ini.

2. Prof. Angel Damayanti, S.IP., M.Si., M.Sc., Ph.D selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia, terima kasih atas kepemimpinan dan dukungan yang diberikan sehingga penulis dapat menempuh pendidikan dengan baik di Universitas Kristen Indonesia.
3. Assoc. Prof. Dr. Maksimus Bisa, S.K.M., SSt.Ft., M.Fis selaku Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia, terima kasih atas arahan, dukungan, dan perhatian yang diberikan kepada mahasiswa selama proses pendidikan berlangsung.
4. Ns. Erita, S. Kep, M. Kep selaku Ketua Program Studi Diploma Tiga Keperawatan sekaligus Dosen Pembimbing yang telah memberikan waktu, nasihat, serta bimbingan yang berharga, terima kasih atas kesabaran, bimbingan, serta nasihat yang sangat membantu penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
5. Adventus Marsanti Raja Lumban Batu, SKM., M.Kes selaku Dosen Penguji dan Dosen Pembimbing Akademik yang senantiasa mendampingi dan memberikan arahan perkuliahan hingga tahap akhir ini, terima kasih atas pendampingan, perhatian, dan arahan yang selalu diberikan kepada penulis selama masa perkuliahan hingga akhir pendidikan.
6. Ns. Hasian Leniwita, M.Kep., Sp.Kep.MB selaku Dosen Penguji atas motivasi serta masukan selama proses penyelesaian tugas akhir ini, terima kasih atas motivasi, saran, dan masukan yang membangun selama proses penyusunan tugas akhir ini.
7. Seluruh Dosen, Tenaga Pendidik, dan Staf Administrasi yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, terima kasih atas ilmu dan bantuan yang telah diberikan selama penulis menempuh pendidikan, terima kasih atas ilmu, bantuan, dan pelayanan yang telah diberikan selama penulis menjalani pendidikan.
8. Ns. Dyan Amnaisi Ratri, S.Kep selaku Kepala Ruangan IGD RSUD Budhi Asih, Ns. Nurul Irfaniyah, S.Kep selaku *Clinical Instructor* IGD RSUD Budhi Asih, serta perawat ruangan IGD RSUD Budhi Asih, terima kasih atas bantuan,

kerja sama, serta ilmu dan pengalaman yang telah diberikan kepada penulis selama menjalani praktik klinik di IGD.

9. Ns. Utami, S.Kep selaku Kepala Ruangan VK RSUD Budhi Asih dan bidan ruangan VK RSUD Budhi Asih, terima kasih atas bimbingan, arahan, serta dukungan yang telah diberikan selama pelaksanaan sehingga dapat terselesaikan dengan baik.
10. Perpustakaan UKI dan Perpustakaan Nasional RI, atas fasilitas serta referensi pustaka yang sangat membantu penulis dalam memperkaya isi karya tulis ini, terima kasih atas fasilitas dan sumber referensi yang sangat membantu penulis dalam menyelesaikan karya tulis ini.
11. Teman-teman Keperawatan Angkatan 2023. Terima kasih atas solidaritas, tawa, dan semangat juang yang kita lalui bersama selama masa perkuliahan ini.
12. Salsa Febby Wijaya, selaku sahabat tercinta penulis, terima kasih atas dukungan dan kebersamaan yang berarti bagi penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah akhir ini.
13. Ayu Zahrani, Dwi Liana, Carlo Juan Titiharu, dan Jeremi Aminardo Ginting sebagai sahabat seperjuangan peminatan keperawatan gawat darurat karya tulis ilmiah akhir, terima kasih atas waktu yang berarti dalam bersama-sama menjalani tantangan yang dihadapi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah akhir ini.
14. Sisillia Hutriana Agustin Pasaribu, Rachell Pamella Doharta Panjaitan, dan Agnes Zefanya Randongkir, sahabat penulis yang telah baik hati membantu penulis dan memberi dukungan yang sangat berharga untuk penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah akhir ini.
15. Penulis berterima kasih kepada diri penulis. Terima kasih karena telah memilih untuk tetap bertahan, tidak menyerah pada rasa lelah, rasa takut, rasa cemas, dan memilih untuk berani menghadapi segala tantangan hingga garis finis ini tercapai.

Jakarta, Mei 2026

Penulis

## DAFTAR ISI

|                                                                            |             |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR .....</b>                  | <b>iii</b>  |
| <b>PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH AKHIR .....</b>         | <b>iv</b>   |
| <b>PERSETUJUAN TIM PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR .....</b>              | <b>v</b>    |
| <b>PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR .....</b>                           | <b>vi</b>   |
| <b>PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR .....</b> | <b>vii</b>  |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                                                 | <b>viii</b> |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                                                     | <b>xi</b>   |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                                                  | <b>xv</b>   |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>                                                  | <b>xvi</b>  |
| <b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>                                               | <b>xvii</b> |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>                                               | <b>xix</b>  |
| <b>ABSTRAK .....</b>                                                       | <b>xx</b>   |
| <b>ABSTRACT .....</b>                                                      | <b>xxi</b>  |
| <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>                                              | <b>1</b>    |
| 1.1 Latar Belakang.....                                                    | 1           |
| 1.2 Rumusan Masalah.....                                                   | 4           |
| 1.3 Tujuan.....                                                            | 4           |
| 1.3.1 Tujuan Umum .....                                                    | 4           |
| 1.3.2 Tujuan Khusus .....                                                  | 4           |
| 1.4 Manfaat.....                                                           | 5           |
| 1.4.1 Manfaat Bagi Institusi dan Lahan Parktik.....                        | 5           |
| 1.4.2 Manfaat Bagi Penulis dan Peneliti Selanjutnya .....                  | 6           |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>                                        | <b>7</b>    |
| 2.1 Konsep Keperawatan Gawat Darurat .....                                 | 7           |
| 2.2 Pengkajian Keperawatan Gawat Darurat.....                              | 7           |
| 2.2.1 <i>Primary Survey</i> .....                                          | 7           |
| 2.2.2 Triase Sistem Warna .....                                            | 8           |
| 2.2.3 <i>Secondary Survey</i> .....                                        | 9           |
| 2.2.4 Kegawatan Obstetri.....                                              | 9           |
| 2.3 Konsep Preeklamsia .....                                               | 11          |

|                                                               |           |
|---------------------------------------------------------------|-----------|
| 2.3.1 Definisi .....                                          | 11        |
| 2.3.2 Anatomi dan Fisiologi.....                              | 12        |
| 2.3.3 Patofisiologi .....                                     | 13        |
| 2.3.4 Klasifikasi .....                                       | 14        |
| 2.3.5 Etiologi.....                                           | 15        |
| 2.3.6 Manifestasi Klinis .....                                | 16        |
| 2.3.7 Pemeriksaan Penunjang .....                             | 17        |
| 2.3.8 Komplikasi .....                                        | 19        |
| 2.3.9 Penatalaksanaan .....                                   | 22        |
| 2.3.10 Penatalaksanaan Keperawatan .....                      | 26        |
| 2.4 Konsep Hemodinamik .....                                  | 26        |
| 2.5 Terapi Cairan .....                                       | 27        |
| 2.6 Konsep Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Preeklamsia ..... | 28        |
| 2.6.1 Pengkajian Keperawatan.....                             | 28        |
| 2.6.2 Diagnosa Keperawatan .....                              | 29        |
| 2.6.3 Intervensi Keperawatan.....                             | 31        |
| 2.6.4 Implementasi Keperawatan.....                           | 34        |
| 2.6.5 Evaluasi Keperawatan.....                               | 35        |
| <b>BAB III METODE STUDI KASUS .....</b>                       | <b>37</b> |
| 3.1 Desain atau Rancangan.....                                | 37        |
| 3.2 Subjek Studi Kasus.....                                   | 37        |
| 3.2.1 Kriteria Inklusi .....                                  | 37        |
| 3.2.2 Kriteria Eksklusi.....                                  | 38        |
| 3.3 Fokus Studi Kasus .....                                   | 38        |
| 3.4 Definisi Operasional .....                                | 38        |
| 3.4.1 Preeklamsia .....                                       | 39        |
| 3.4.2 Pemantauan Sirkulasi Perifer .....                      | 39        |
| 3.4.3 Hidrasi Parenteral.....                                 | 39        |
| 3.4.4 Eklamsia.....                                           | 39        |
| 3.4.5 Triase.....                                             | 39        |
| 3.4.6 <i>Primary Survey</i> .....                             | 39        |
| 3.4.7 <i>Circulation</i> .....                                | 40        |
| 3.5 Instrumen Studi Kasus.....                                | 40        |
| 3.6 Metode Pengumpulan Data .....                             | 40        |
| 3.7 Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....                         | 41        |

|                                                               |           |
|---------------------------------------------------------------|-----------|
| 3.8 Analisa Data dan Penyajian Data .....                     | 41        |
| 3.8.1 Observasi.....                                          | 42        |
| 3.8.2 Wawancara.....                                          | 42        |
| 3.8.3 Pemeriksaan Fisik .....                                 | 42        |
| 3.9 Etika Studi Kasus.....                                    | 42        |
| 3.9.1 Lembar Persetujuan ( <i>Informed Consent</i> ) .....    | 43        |
| 3.9.2 Otonomi ( <i>Autonomy</i> ).....                        | 43        |
| 3.9.3 Berbuat Baik ( <i>Beneficence</i> ).....                | 43        |
| 3.9.4 Keadilan ( <i>Justice</i> ).....                        | 44        |
| 3.9.5 Tidak Merugikan ( <i>Non-Maleficence</i> ).....         | 44        |
| 3.9.6 Kejujuran ( <i>Veracity</i> ).....                      | 44        |
| 3.9.7 Menepati Janji ( <i>Fidelity</i> ) .....                | 44        |
| 3.9.8 Kerahasiaan ( <i>Confidentiality</i> ) .....            | 45        |
| 3.9.9 Akuntabilitas ( <i>Accountability</i> ) .....           | 45        |
| <b>BAB IV PEMBAHASAN.....</b>                                 | <b>46</b> |
| 4.1 Hasil Studi Kasus dan Pembahasan.....                     | 46        |
| 4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data.....                   | 46        |
| 4.1.2 Pengkajian.....                                         | 47        |
| 4.1.3 Triase.....                                             | 48        |
| 4.1.4 <i>Primary survey</i> dan <i>Secondary survey</i> ..... | 49        |
| 4.1.5 Diagnosa Keperawatan .....                              | 54        |
| 4.1.6 Intervensi Keperawatan.....                             | 55        |
| 4.1.7 Implementasi Keperawatan.....                           | 56        |
| 4.1.8 Evaluasi Keperawatan.....                               | 59        |
| 4.2 Pembahasan .....                                          | 59        |
| 4.2.1 Pengkajian.....                                         | 59        |
| 4.2.2 Identitas Pasien.....                                   | 60        |
| 4.2.3 Triase.....                                             | 61        |
| 4.2.4 <i>Primary Survey</i> .....                             | 62        |
| 4.2.5 <i>Secondary Survey</i> .....                           | 64        |
| 4.2.6 Diagnosa Keperawatan .....                              | 66        |
| 4.2.7 Intervensi Keperawatan.....                             | 67        |
| 4.2.8 Implementasi Keperawatan.....                           | 68        |
| 4.2.9 Evaluasi Keperawatan.....                               | 71        |
| 4.2.10 Hasil Pemantauan Tekanan Darah dan Frekuensi Nadi..... | 73        |



|                                                         |           |
|---------------------------------------------------------|-----------|
| 4.2.11 Hasil Monitoring <i>Balance Cairan</i> .....     | 76        |
| 4.2.12 Hasil Pemeriksaan Denyut Jantung Janin .....     | 78        |
| 4.3 Keterbatasan .....                                  | 79        |
| 4.3.1 Persiapan .....                                   | 79        |
| 4.3.2 Pelaksanaan .....                                 | 79        |
| <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>                 | <b>81</b> |
| 5.1 Kesimpulan.....                                     | 81        |
| 5.1.1 Pengkajian.....                                   | 81        |
| 5.1.2 Diagnosa Keperawatan .....                        | 81        |
| 5.1.3 Intervensi Keperawatan.....                       | 82        |
| 5.1.4 Implementasi Keperawatan.....                     | 82        |
| 5.1.5 Evaluasi Keperawatan.....                         | 82        |
| 5.2 Saran .....                                         | 83        |
| 5.2.1 Saran Bagi Institusi dan Lahan Praktik.....       | 83        |
| 5.2.2 Saran Bagi Penulis dan Peneliti Selanjutnya ..... | 83        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>                             | <b>84</b> |
| <b>LAMPIRAN.....</b>                                    | <b>88</b> |

## DAFTAR TABEL

|                                                       |    |
|-------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2. 1 Perbedaan Preeklamsia dan Hipertensi ..... | 15 |
| Tabel 2. 2 Intervensi Keperawatan Preeklamsia .....   | 32 |
| Tabel 4. 1 Identitas Pasien satu dan Pasien dua ..... | 47 |
| Tabel 4. 2 Pengkajian <i>Primary Survey</i> .....     | 49 |
| Tabel 4. 3 Pengkajian <i>Secondary Survey</i> .....   | 50 |
| Tabel 4. 4 Pemeriksaan <i>Head To Toe</i> .....       | 51 |
| Tabel 4. 5 Pemeriksaan Obstetri .....                 | 52 |
| Tabel 4. 6 Hasil Pemeriksaan Laboratorium .....       | 53 |
| Tabel 4. 7 Diagnosa Keperawatan .....                 | 54 |
| Tabel 4. 8 Intervensi Keperawatan .....               | 55 |
| Tabel 4. 9 Implementasi Keperawatan .....             | 56 |
| Tabel 4. 10 Evaluasi Keperawatan .....                | 59 |

## DAFTAR GAMBAR

|                                                                |    |
|----------------------------------------------------------------|----|
| Gambar 4. 1 Grafik Hasil Pemantauan Tekanan Darah.....         | 73 |
| Gambar 4. 2 Grafik Hasil Pemantuan Frekuensi Nadi.....         | 75 |
| Gambar 4. 3 Grafik Hasil Monitoring Balance Ciaran .....       | 76 |
| Gambar 4. 4 Grafik Hasil Pemeriksaan Denyut Jantung Janin..... | 78 |



## DAFTAR SINGKATAN

|                   |                                                              |
|-------------------|--------------------------------------------------------------|
| ABCDE             | <i>Airway, Breathing, Circulation, Disability, Exposure</i>  |
| AGD               | Analisis Gas Darah                                           |
| AHA               | <i>American Heart Association</i>                            |
| AKI               | Angka Kematian Ibu                                           |
| ASEAN             | <i>Association of Southeast Asian Nations</i>                |
| BBLR              | Berat Badan Lahir Rendah                                     |
| CI                | <i>Clinical Instructor</i>                                   |
| CRT               | <i>Capillary Refill Time</i>                                 |
| CTG               | <i>Cardiotocography</i>                                      |
| DJJ               | Denyut Jantung Janin                                         |
| DKI               | Daerah Khusus Ibukota                                        |
| GCS               | <i>Glasgow Coma Scale</i>                                    |
| HELLP             | <i>Hemolysis, Elevated Liver enzymes, Low Platelet count</i> |
| IGD               | Instalasi Gawat Darurat                                      |
| IMT               | Indeks Massa Tubuh                                           |
| IUFD              | <i>Intrauterine Fetal Death</i>                              |
| IUGR              | <i>Intrauterine Growth Restriction</i>                       |
| IV                | Intravena                                                    |
| IWL               | <i>Insensible Water Loss</i>                                 |
| KgBB              | Kilogram Berat Badan                                         |
| KTI               | Karya Tulis Ilmiah                                           |
| mg                | Miligram                                                     |
| MgSO <sub>4</sub> | Magnesium Sulfat                                             |
| mg/dL             | Miligram per desiliter                                       |
| ml                | Mililiter                                                    |
| mmHg              | Milimeter Merkuri                                            |
| NaCl              | Natrium Klorida                                              |
| Obgyn             | Obstetri dan Ginekologi                                      |
| OK                | <i>Operating Kamar</i>                                       |
| PEB               | Preeklamsia Berat                                            |
| PO                | Per Oral                                                     |
| PONEK             | Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif           |
| PPNI              | Persatuan Perawat Nasional Indonesia                         |
| RDS               | <i>Respiratory Distress Syndrome</i>                         |
| RI                | Republik Indonesia                                           |
| RSUD              | Rumah Sakit Umum Daerah                                      |
| RSUPN             | Rumah Sakit Umum Pusat Nasional                              |
| SDKI              | Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia                      |
| SIKI              | Standar Intervensi Keperawatan Indonesia                     |
| SKI               | Survei Kesehatan Indonesia                                   |
| SLKI              | Standar Luaran Keperawatan Indonesia                         |

|                  |                                                |
|------------------|------------------------------------------------|
| SMRS             | Sebelum Masuk Rumah Sakit                      |
| SOAP             | <i>Subjective, Objective, Assessment, Plan</i> |
| SpO <sub>2</sub> | Saturasi Oksigen Perifer                       |
| SPGDT            | Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu    |
| TD               | Tekanan Darah                                  |
| TIK              | Tekanan Intrakranial                           |
| TPM              | Tetes Per Menit                                |
| TTV              | Tanda-Tanda Vital                              |
| UKI              | Universitas Kristen Indonesia                  |
| USG              | Ultrasonografi                                 |
| VK               | <i>Verloskamer</i>                             |
| WHO              | <i>World Health Organization</i>               |
| WIB              | Waktu Indonesia Barat                          |
| μL               | Mikroliter                                     |



## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                              |    |
|--------------------------------------------------------------|----|
| Lampiran 1 Patoflow Preeklamsia .....                        | 88 |
| Lampiran 2 Jadwal Kegiatan KTIA .....                        | 89 |
| Lampiran 3 Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian (PSP) ..... | 90 |
| Lampiran 4 Lembar Bimbingan .....                            | 91 |
| Lampiran 5 Informed Consent .....                            | 95 |
| Lampiran 6 Dokumentasi .....                                 | 98 |



Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi  
KTI, 2026

**Pemantauan Sirkulasi Perifer, Tekanan Darah Dan Pemberian Terapi Cairan  
Untuk Mengatasi Kegawatan Circulation: Preeklamsia Pada Ibu Hamil Di IGD  
RSUD Budhi Asih**

<sup>1</sup>Kezia Putri Yana, <sup>2</sup>Erita, <sup>3</sup>Adventus, <sup>4</sup>Hasian Leniwita

Mahasiswa Prodi Diploma Tiga Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

Dosen Prodi Diploma Tiga Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

Jl. Mayjen Sutoyo No. 2, RT. 9/RW. 6, Cawang, Kecamatan Kramat Jati, Kota Jakarta Timur,

Daerah Khusus Ibukota Jakarta 13630

Email : [keziaputriyana@gmail.com](mailto:keziaputriyana@gmail.com)

**ABSTRAK**

**Latar belakang:** Preeklamsia adalah kehamilan disertai peningkatan tekanan darah dan gangguan perfusi perifer akibat vasospasme sistemik juga peningkatan permeabilitas kapiler. Menimbulkan edema ekstremitas, gangguan hemodinamik, serta risiko komplikasi eklamsia. Preeklamsia dalam kegawatdaruratan obstetri sekitar 5–10% dari 140 juta kehamilan per tahun secara global, 4–10% di ASEAN, 3–10% atau 135.000–480.000 per tahun di Indonesia, dan 33% angka kematian ibu juga janin. Masalah yang sering ditemukan adalah peningkatan tekanan darah, edema ekstremitas, dan kepala pusing, akibat perfusi perifer tidak efektif juga peningkatan permeabilitas kapiler. Penelitian sebelumnya menyatakan pemantuan sirkulasi perifer, tekanan darah dan pemberian terapi cairan efektif untuk menjaga kestabilan status hemodinamik dan mencegah komplikasi eklamsia. **Tujuan:** Tujuan dari studi kasus yaitu menggambarkan dan mengevaluasi asuhan keperawatan gawat darurat pada pasien preeklamsia dengan masalah perfusi perifer tidak efektif di RSUD Budhi Asih. **Metode:** Desain penelitian menggunakan studi kasus deskriptif pada dua pasien preeklamsia di ruang VK RSUD Budhi Asih. Data didapatkan melalui observasi sirkulasi perifer, tekanan darah, dan pemberian terapi cairan untuk mengatasi kegawatan pada *circulation*. **Hasil:** Kedua pasien mengalami penurunan tekanan darah dengan status hemodinamik stabil. **Kesimpulan:** Pemantauan sirkulasi perifer, tekanan darah, dan pemberian terapi cairan dapat mempertahankan kestabilan kondisi ibu dan janin.

**Kata kunci:** Pemantauan sirkulasi perifer, tekanan darah, dan pemberian terapi cairan, preeklamsia.



*Diploma Three Nursing Study Program, Faculty of Vocational Studies  
Scientific Paper, 2026*

***Peripheral Circulation Monitoring, Blood Pressure Monitoring, And Fluid  
Therapy Administration In Managing Circulatory Emergencies: Preeclampsia  
In Pregnant Women At IGD RSUD Budhi Asih***

***<sup>1</sup>Kezia Putri Yana, <sup>2</sup>Erita, <sup>3</sup>Adventus, <sup>4</sup>Hasian Leniwita***

*Student, Diploma Three Nursing Study Program, Faculty of Vocational Studies, Universitas  
Kristen Indonesia, Jakarta, Indonesia*

*Lecturers, Diploma Three Nursing Study Program, Faculty of Vocational Studies, Universitas  
Kristen Indonesia, Jakarta, Indonesia*

*Jl. Mayjen Sutoyo No. 2, RT. 9/RW. 6, Cawang, Kramat Jati, East Jakarta, Special Capital Region  
of Jakarta 13630, Indonesia*

*Email : [keziaputriyana@gmail.com](mailto:keziaputriyana@gmail.com)*

***ABSTRACT***

***Background:*** Preeclampsia is a pregnancy-related disorder characterized by elevated blood pressure and impaired peripheral perfusion resulting from systemic vasospasm and increased capillary permeability. This condition may lead to extremity edema, hemodynamic instability, and an increased risk of eclampsia-related complications. Globally, preeclampsia affects approximately 5–10% of the 140 million pregnancies occurring annually, with a prevalence of 4–10% in ASEAN countries and 3–10%, or approximately 135,000–480,000 cases per year, in Indonesia, contributing to 33% of maternal and fetal mortality. Common clinical manifestations include hypertension, extremity edema, and dizziness associated with ineffective peripheral perfusion and increased capillary permeability. Previous studies have demonstrated that peripheral circulation monitoring, blood pressure monitoring, and fluid therapy administration are effective in maintaining hemodynamic stability and preventing eclampsia-related complications. ***Objective:*** This case study aimed to describe and evaluate emergency nursing care for patients with preeclampsia experiencing ineffective peripheral perfusion at Budhi Asih Regional General Hospital. ***Methods:*** A descriptive case study design was employed involving two patients with preeclampsia in the delivery room (VK room) of Budhi Asih Regional General Hospital. Data were collected through peripheral circulation assessment, blood pressure monitoring, and the administration of fluid therapy to manage circulatory emergencies. ***Results:*** Both patients showed a reduction in blood pressure and achieved stable hemodynamic status. ***Conclusion:*** Peripheral circulation monitoring, blood pressure monitoring, and fluid therapy administration contributed to maintaining maternal and fetal stability.

***Keywords:*** peripheral circulation monitoring, blood pressure monitoring, fluid therapy administration, preeclampsia.