

**PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN KELUARGA BERENCANA  
NY.A DENGAN RIWAYAT HIPERTENSI  
DI PMB BIDAN BANTUL**



**Dosen Pengampu : Ibu Evi Wahyuntari, S.ST., M.Keb**

**Disusun oleh :**

- 1. Diajeng Putri Hapsari Kusuma Mardani                      2010105037**

**KELOMPOK A4**

**DIII KEBIDANAN**

**UNIVERSITAS AISYAH YOGYAKARTA**

**2020/2021**

## KASUS

Seorang perempuan umur 25 tahun datang ke BPM. Mengeluh ingin memakai kontrasepsi tetapi yang tidak mengganggu produksi ASI. Hasil anamnesis: mengaku melahirkan 6 bulan yang lalu dan selama ini memberikan ASI eksklusif dan belum pernah haid. Berdasarkan hasil pemeriksaan Hasil pemeriksaan: KU baik, TD 150/100 mmHg, N 90x/menit, P 24x/menit S 36,7 C. Berikan asuhan sesuai dengan kebutuhan ibu.

## **PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN KELUARGA BERENCANA NY.A DENGAN RIWAYAT HIPERTENSI DI PMB BIDAN BANTUL**

Tanggal ; 05 Mei 2021

Jam : 10.00 WIB

Tempat : PMB Bidan Bantul

### **I. DATA SUBJEKTIF**

#### 1. Biodata

Biodata	Ibu	Suami
Nama	: Ny. A	Tn. B
Umur	: 25 tahun	37 tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/bangsa	: Jawa / Indonesia	Jawa / Indonesia
Pendidikan	: DIII	SI
Pekerjaan	: IRT	Karyawan
Alamat	: Kasihan, Bantul	Kasihan, Bantul
No. Telepon/HP	: 081200088888	081355533344

#### 2. Alasan datang

Ibu mengatakan ingin menggunakan KB yang tidak mengganggu produksi ASI.

#### 3. Keluhan utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan apapun.

4. Riwayat Pernikahan

Menikah : 1 kali  
 Umur pertama menikah : 24 tahun  
 Lama Menikah : 1 tahun 7 bulan

5. Riwayat menstruasi

Menarche : 13 tahun  
 Siklus : 28 hari  
 Teratur / ~~Tidak~~  
 Lama haid : 7 hari  
 Sifat darah : Encer / ~~beku~~  
 Warna : Merah khas darah  
 Bau : Amis khas darah  
 HPHT : Ibu belum mendapati haid setelah melahirkan

6. Riwayat obstetri : P1A0AH1

7. Riwayat kehamilan, persalinan, dan Nifas yang lalu

Ha mi Ke	Persali nan							Nif as		
	Tgl lahir	Umur Kelahiran	Jenis Persali nan	Penolo ng	Kompli kasi		Jeni s Kela min	BB Lahi r	Lakta si	Komplik asi
					Ibu	Bay i				
1	05-11- 2020	39 minggu	Normal	Bidan	-	-	Peremp uan	3,5 Kg	Ada	-

8. Riwayat Kontrasepsi

Ibu belum pernah menggunakan alat kontrasepsi.

9. Riwayat kesehatan yang lalu

Ibu mengatakan menderita penyakit keturunan hipertensi, namun tidak pernah menderita kencing manis dan asma, Ibu tidak pernah menderita penyakit menular (TBC, Hepatitis, HIV/AIDS), dan tidak menderita penyakit jantung kronik dan

kanker.

10. Riwayat kesehatan sekarang

Ibu sedang menderita penyakit keturunan hipertensi, namun tidak sedang menderita kencing manis dan asma, Ibu juga tidak sedang menderita penyakit menular (TBC, Hepatitis, HIV/AIDS), dan tidak sedang menderita penyakit jantung kronik dan kanker.

11. Riwayat kesehatan keluarga

Ibu mengatakan dalam keluarga ada yang menderita penyakit keturunan hipertensi, namun tidak ada yang menderita kencing manis, asma, tidak ada yang menderita penyakit menular (TBC, Hepatitis, HIV/AIDS), dan tidak ada yang menderita penyakit jantung kronik dan kanker.

12. Pola kebiasaan sehari-hari

a. Nutrisi

	Makan	Minum
Frekuensi	: 3 kali / hari	2,5 Liter
Macam	: Nasi, sayur, lauk	Air mineral
Jumlah	: 1 porsi / sekali makan	8 gelas / hari
Keluhan	: Tidak ada	Tidak ada

b. Eliminasi

	BAB	BAK
Frekuensi	: 1 kali / hari	6 kali / hari
Warna	: Kuning	Kuning jernih
Bau	: Khas feses	Khas urine
Konsistensi	: Lunak	Cair
Jumlah	: Normal	Normal

c. Istirahat

Ibu mengatakan tidur malam 8 jam dan siang 1-2 jam

d. Seksualitas

Ibu mengatakan melakukan hubungan 3 kali dalam seminggu

e. Aktivitas : Sedang

Ibu mengatakan melakukan pekerjaan rumah seperti menyapu, mencuci, memasak.

f. Personal hygiene

Kebiasaan mandi 2 kali/hari

Kebiasaan membersihkan alat kelamin 6 kali / hari

Kebiasaan mengganti pakaian dalam 3 kali / hari

Jenis pakaian dalam yang digunakan kain katun

g. Pola Kebiasaan

Ibu tidak merokok, tidak minum minuman keras atau beralkohol, dan tidak minum jamu-jamuan.

13. Keadaan Psikososial

a. Psikologi

Ibu dan keluarga senang dengan kelahiran ini dan juga ingin ber KB untuk menjarakkan kehamilan.

b. Sosial

Hubungan ibu dalam keluarga dan dengan masyarakat baik, pengambilan keputusan dalam keluarga dilakukan oleh suami. Ibu dan keluarga menganut budaya Jawa.

14. Hewan Peliharaan

Ibu mengatakan tidak memiliki hewan peliharaan.

## II. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : baik

Kesadaran : composmentis

2. Vital Sign

Tekanan Darah : 150/100 mmHg

Nadi : 90 kali / menit

Pernapasan : 24 kali / menit

Suhu : 36,7 C

3. Antropometri

Berat badan : 60 Kg  
Tinggi badan : 160 cm  
LILA : 23,5 cm

#### 4. Pemeriksaan Fisik

Kepala : Bentuk simetris, bersih, tidak ada ketombe, tidak terdapat benjolan abnormal.

Wajah : Bentuk bulat, tidak pucat, tidak terdapat cloasma gravidarum, tidak oedema.

Mata : Simetris, konjungtiva berwarna merah muda, tidak juling.

Telinga : Simetris, bersih, tidak ada serumen.

Hidung : Lubang hidung simetris, bersih, tidak ada polip, tidak ada pengeluaran sekret.

Mulut : Bibir lembab, berwarna merah muda, tidak pucat, tidak ada stomatitis, gigi tidak caries, lidah bersih.

Leher : Tidak ada pembesaran tyroid, tidak ada pembesaran vena jugularis, tidak ada pembesaran kelenjar limfe.

Dada : Simetris, tidak ada retrasi.

Payudara : Simetris, membesar, tegang, puting susu menonjol, tidak ada nyeri tekan, ASI masih keluar.

Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi, tidak ada nyeri tekan.

Ekstremitas : Ekstremitas atas : Normal, tidak ada oedema.  
Ekstremitas bawah : Normal, tidak ada varises, tidak ada oedema.

Genetalia : Bersih

Anus : Bersih, tidak ada pembengkakan.

### **III. DATA PENUNJANG**

Pemeriksaan Laboratorium

Darah : Tidak dilakukan

Urine : Tidak dilakukan

### **IV. ANALISA**

Analisa : Ny. A usia 25 tahun P1A0AH1 akseptor KB MAL dengan riwayat hipertensi.

### **V. PENATALAKSANAAN**

1. Memberitahu Ibu hasil pemeriksaan normal dengan TD : 150/100 mmHg ; Nadi : 90 kali / menit; RR : 24 kali / menit ; suhu : 36,7 C.

Evaluasi : Ibu sudah mengerti terkait pemeriksaan yang dilakukan dan juga Ibu mengerti terkait hasilnya.

2. Menjelaskan kepada Ibu bahwa hasil pemeriksaan TD tergolong hipertensi.

Evaluasi : Ibu mengerti dengan penjelasan bidan.

3. Menjelaskan kembali kepada Ibu terkait dengan keuntungan menggunakan KB MAL, seperti :

- KB MAL ini cocok digunakan pada Ibu dengan riwayat hipertensi.
- KB MAL ini cocok untuk Ibu yang sedang menyusui.
- Sangat efektif untuk laktasi.
- Tidak mengganggu produksi ASI.
- Tidak mengganggu bersenggama.
- Tidak perlu obat atau alat sehingga sedikit efek samping.
- Meningkatkan hubungan psikologik ibu dan bayi.
- Bayi mendapat kekebalan yang efektif dari ASI.
- Bayi mendapatkan asupan nutrisi yang terbaik.

Evaluasi : Ibu semakin yakin dengan keputusannya memilih KB MAL.

4. Mengingatkan kembali kekurangan dari Kontrasepsi MAL, seperti :

- Efektifitasnya hanya sampai Ibu belum mendapati haid atau bayi belum berusia 6 bulan, setelah itu harus menggunakan alat kontrasepsi tambahan.

- Tidak melindungi dari IMS atau HIV/AIDS.

Evaluasi : Ibu sudah paham tentang kekurangan dari kontrasepsi MAL.

5. Mengingatkan kembali kepada Ibu hal yang dianjurkan, seperti :

- Saat menyusui Ibu dan bayi memposisikan posisi menyusui yang benar agar nyaman dan ASI tersampaikan dengan baik.

Posisi yang benar seperti :

- Kepala dan badan bayi dalam satu garis lurus.
- Badan bayi menghadap ke dada Ibu dan melekat pada Ibu.
- Mulut bayi terbuka lebar dan areola masuk separuhnya ke dalam mulut bayi.

Bayi menghisap dengan baik dengan tanda :

- Menghisap dalam dan teratur.
- Terdengar suara menelan bukan mengecap.
- Ibu harus tetap menyusui bayinya minimal 8 kali sehari.
- Biarkan bayi menghisap sampai dia ingin melepasnya sendiri.
- Bayi terus disusukan walaupun ibu/bayi sedang sakit.
- ASI dapat dipompa dan disimpan dilemari pendingin.

Evaluasi : Ibu mengerti dengan anjuran yang dijelaskan oleh bidan.

6. Memberitahu klien untuk datang kembali sewaktu-waktu jika terjadi keluhan.

Klien kembali jika terjadi seperti :

- Ibu sudah kembali mengalami haid.
- Bayi menghisap susu tidak sering atau kurang dari 8 kali sehari.
- Ibu sudah memberikan MPASI lebih banyak porsi daripada ASI.

Evaluasi : Ibu sudah mengerti keluhan apa yang mengharuskan Ibu kembali ke bidan.

Bantul, 05 Mei 2021



Bidan Diajeng Putri H.K.M

