

# Alat Kontrasepsi

PADA

## IBU HAMIL dengan HIPERTENSI



Dalam berbagai penelitian yang dilakukan dalam penggunaan alat kontrasepsi bagi penderita penyakit menyertai selama kehamilan, ditemukan bahwa untuk penyakit seperti hipertensi, diabetes melitus, jantung, dan ginjal, tidak disarankan dalam penggunaan kontrasepsi yang bersifat hormonal. Hal ini dikarenakan pada alat kontrasepsi yang bersifat hormonal mengandung hormon esterogen dan progesteron yang mampu meningkatkan tekanan darah dan kadar gula darah pada tubuh.

# K E U N T U N G A N

## KB IUD

- a) Metode jangka panjang
- b) Tidak ada efek samping hormonal
- c) Tidak memengaruhi ASI
- d) Dapat dipasang segera setelah melahirkan atau sesudah abortus
- e) Membantu mencegah kehamilan ektopik



# KERUGIAN

## KB IUD

- a) Perubahan siklus haid
- b) Haid lebih lama dan banyak
- c) Perdarahan antarmenstruasi
- d) Saat haid akan lebih sakit



## INDIKASI

USIA PRODUKTIF

KEADAAN NULIPARA

SETELAH MELAHIRKAN DAN  
TIDAK MAU MENYUSUI

TIDAK MENGHENDAKI  
METODE HORMONAL

PEROKOK

PENDERITA TUMOR JINAK  
PAYUDARA

SAKIT KEPALA

HIPERTENSI

DIABETES

PENYAKIT TIROID

SETELAH KEHAMILAN EKTOPIK

## KONTRAINDIKASI

- 1) Sedang hamil
- 2) Perdarahan yang tidak diketahui
- 3) Sedang menderita infeksi alat genitalia
- 4) Kanker alat genitalia
- 5) Kelainan bawaan uterus yang abnormal
- 6) Diketahui menderita RBC pelvic





Lampiran 2: Lembar Permohonan Menjadi Responden



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Kepada:

Yth. Ibu/Responden

Dengan Hormat,

Dengan ini saya Aliffa Francisca Andriyani mahasiswi Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang bermaksud akan mengadakan studi kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "Y" dengan Hipertensi pada Kehamilan Trimester III sampai dengan Rencana Pemakaian Alat Kontrasepsi di Klinik Budhi Asih". Dimana hal ini merupakan tugas akhir syarat kelulusan pendidikan D III Kebidanan.

Berkaitan dengan hal tersebut, mohon bantuan ibu untuk menjadi responden penelitian saya dengan cara wawancara dan observasi dan semua jawaban akan dijamin kerahasiaannya.

Demikian permohonan saya, atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih.

Malang, 12 Desember 2019

Hormat saya,

Aliffa Francisca Andriyani



Lampiran 3: Lembar Persetujuan Menjadi Responden



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Y  
Umur : 28 tahun  
Alamat : Jl TMP Selatan, Turen  
Pendidikan : SMA  
Pekerjaan : RT

Selain mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti tentang studi kasus yang akan dilakukan dengan judul

"Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "Y" dengan Hipertensi Trimester III sampai Rencana Pemakaian Alat Kontrasepsi di Klinik Budhi Asih Turen Malang"

Dengan ini saya menyatakan:

**Bersedia / Tidak Bersedia\***

Untuk berpartisipasi jika saya dijadikan subyek studi kasus dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data.

Demikian persetujuan saya secara sukarela tanpa paksaan dari siapapun.

Malang, 12 Desember 2019

Peneliti

Aliffa Francisca Andriyani

17.2.001

Responden

( Ny. Y )

#### Lampiran 4 : Kartu Skor Poedji Rochjati



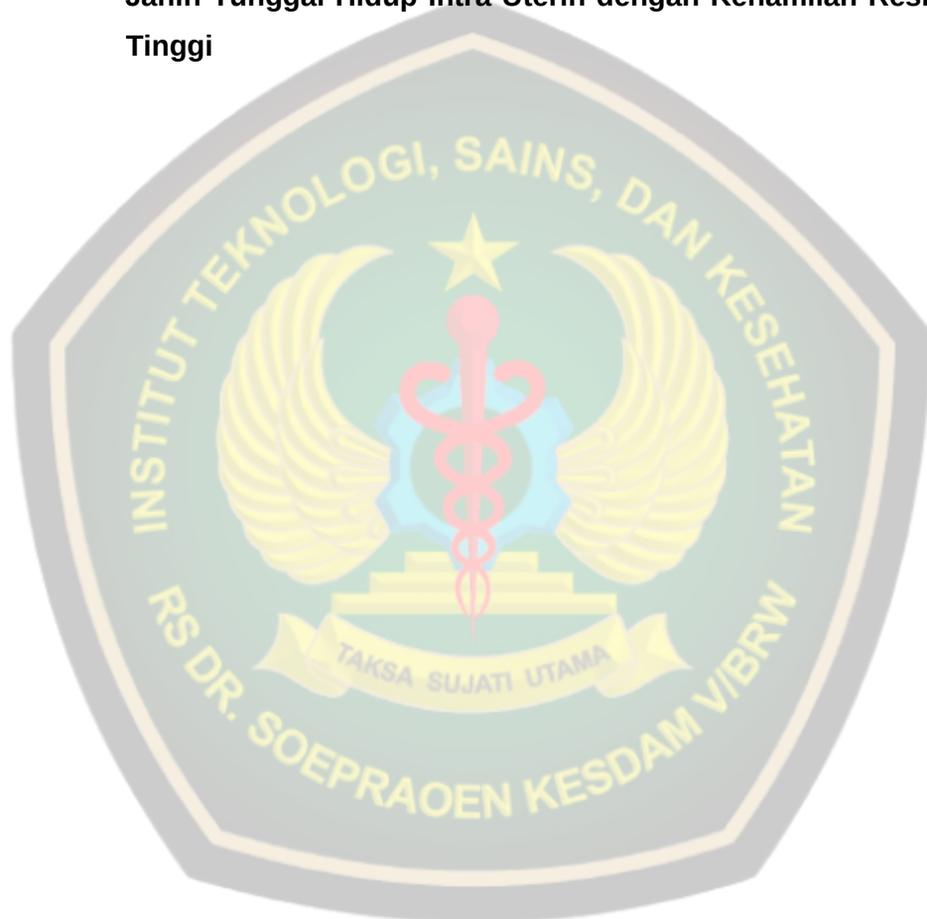
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

I KEL F. R	II NO.	III Masalah / Faktor Resiko	SKOR	IV Triwulan		
				I	II	III
				Skor Awal Ibu Hamil		
			2			2
I	1.	Terlalu muda hamil I <16 Tahun	4			
	2.	Terlalu tua hamil I >35 Tahun	4			
		Terlalu lama hamil I kawin >4 Tahun	4			
	3.	Terlalu lama hamil lagi >10 Tahun	4			
	4.	Terlalu cepat hamil lagi <2 Tahun	4			
	5.	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4			
	6.	Terlalu tua umur >35 Tahun	4			
	7.	Terlalu pendek <145 cm	4			
	8.	Pernah gagal kehamilan	4			
	9.		Pernah melahirkan dengan terikan tang/ vakum	4		
		Uri di rogoh	4			
		Diberi infus	4			
10.	Pernah operasi Caesar	8				
II		Penyakit pada ibu hamil: a. Kurang darah e. Malaria	4			
	11.	b. TBC Paru f. Payah Jantung	4			
		c. Kencing manis (Diabetes)	4			
		d. Penyakit Menular Seksual	4			
	12.	Bengkak pada muka/tungkai dan tekanan darah tinggi	4			4
	13.	Hamil Kembar	4			
	14.	Hydramnion	4			
15.	Bayi mati dalam kandungan	4				
16.	Kehamilan lebih bulan	4				

	17.	Letak sungsang	8			
	18.	Letak Lintang	8			
III	19.	Perdarahan dalam kehamilan ini	8			
	20.	Preeklamsia/kejang-kejang	8			
		JUMLAH SKOR				6

**Keterangan : Ny "Y" G2 P1 Ab0 UK 38 Minggu 2 hari**

**Janin Tunggal Hidup Intra Uterin dengan Kehamilan Resiko Tinggi**



### Lampiran 5: Lembar Penapisan Rujuk Pasien



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

#### PENAPISAN OLEH BIDAN

No.	Penyulit	YA	TIDAK
1.	Riwayat Bedah Sesar		v
2.	Perdarahan Pervaginam		v
3.	Persalinan Kurang Bulan (UK <37 Minggu)		v
4.	Ketuban Pecah dan Mekonium Kental		v
5.	Ketuban Pecah Lama (>24 jam)		v
6.	Ketuban Pecah pada Persalinan Kurang Bulan (UK <37 Minggu)		v
7.	Ikterus		v
8.	Anemia Berat		v
9.	Tanda Gejala Infeksi		v
10.	Pre eklamsia/hipertensi selama kehamilan	v	
11.	TFU >40 cm		v
12.	Gawat Janin		v
13.	Primipara dalam fase aktif kala 1 persalinan dan kepala janin masih 5/5		v
14.	Presentasi bukan belakang kepala		v
15.	Presentasi ganda		v
16.	Kehamilan Ganda		v
17.	Tali pusat menumbung		v
18.	Syok		v

## Lampiran 6 : Penilaian Selintas Bayi Baru Lahir



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

KRITERIAN	Ya	Tidak
Bayi manangis kuat dan bernafas spontan	V	
Warna kulit bayi kemerahan	V	
Tonus otot baik, bergerak aktif	V	

## Lampiran 7 : Penapisan KB Hormonal



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI KEBIDANAN

### Penapisan KB

Metode hormonal (pil kombinasi, pil progestin, suntikan, dan implan)	YA	TIDAK
Hari pertama haid terakhir 7 hari yang lalu atau lebih		V
Menyusui dan kurang dari 6 minggu pasca persalinan	V	
Perdarahan/perdarahan bercak antara haid setelah senggama		V
Ikterus pada kulit atau mata		V
Nyeri kepala hebat atau gangguan visual		V
Nyeri hebat pada betis, paha atau dada, atau tungkai bengkak		V
Tekanan darah di atas 160/90 mmHg		V
Massa atau benjolan pada payudara		V
Sedang minum obat-obatan anti kejang		V

**Lampiran 8 : Dokumentasi**



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI KEBIDANAN



CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal 17-5-2019  
 Hari Takaran Persalinan (HTP), tanggal 25-12-2019  
 Lingkar Lengan Atas 26 cm, KEK ( ), Non KEK (✓) Tinggi Badan: 160 cm  
 Golongan Darah A  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: tidak 3 bulan  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: \_\_\_\_\_  
 Riwayat Alergi: \_\_\_\_\_

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak janin (Kep/Sa/Li)	Denyut jantung Janin/ Menit
5/19	taa	120/80	56	8 mg	tdk terata	-	-
7/19	Mual	120/90	57	11-12 mg	br drt 9cm	-	-
13/19	taa	110/70	59	16-17 mg	brt 10cm	-	-
19/19	Kusung	140/90	60	21-22 mg	23cm pis	✓	142x6
27/19	taa	140/90	65	28-30 mg	25cm pis	let kep	135x6

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke. 2 Jumlah persalinan 1 Jumlah keguguran - G.A.P.I.A.S.  
 Jumlah anak hidup 1 Jumlah lahir mati -  
 Jumlah anak lahir kurang bulan - anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 6 th  
 Status imunisasi Imunisasi TT terakhir \_\_\_\_\_ (bulan/tahun)  
 Penolong persalinan terakhir \_\_\_\_\_  
 Cara persalinan terakhir\*\* -1 Spontan/Normal { } Tindakan

\*\*Beri tanda (+) pada kolom yang sesuai

Kes Banguk	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tekanan Darah (mmHg) saat hamil	Keadaan yang dicurigai	Kelompok Tumor (Golongan Nama Penyakit) (Pang)	Agar Hasil Kontrol
G1+		120/80			kontrol
E1+		120/90			kontrol
E1+		110/70			kontrol
E1+	Urea urea 10,1 mg/dl, Creatinin 0,9 mg/dl, Hb 12,1 g/dl	140/90			kontrol
-1+	Hb 12,1 g	140/90			kontrol
-1+					
-1+					
-1+					
-1+					
-1+					



Lampiran 9 : Stempel Kaki Bayi



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

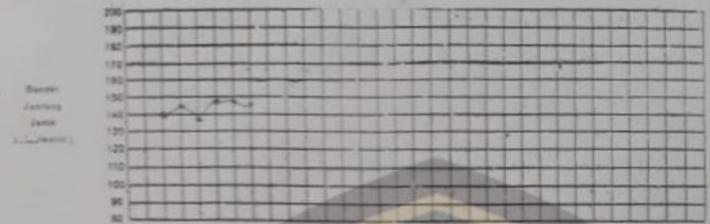
STAMPEL TELAPAK KAKI BAYI

Nama ibu Bayi	: Ny. Y	Berat Badan Bayi	: 3500
Alamat	: Jl. TMP Srilatan	Panjang Bayi	: 51
Tanggal Lahir Bayi	: 18 - 12 - 2019	Jenis Kelamin Bayi	: ♂
Jam Lahir Bayi	: 09 03	Penilaian Sepintas	:

STAMPEL TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)

KAKI KIRI	KAKI KANAN
<p>Petugas Pelaksana <i>(Signature)</i> (ALIFFIA I.A.)</p>	

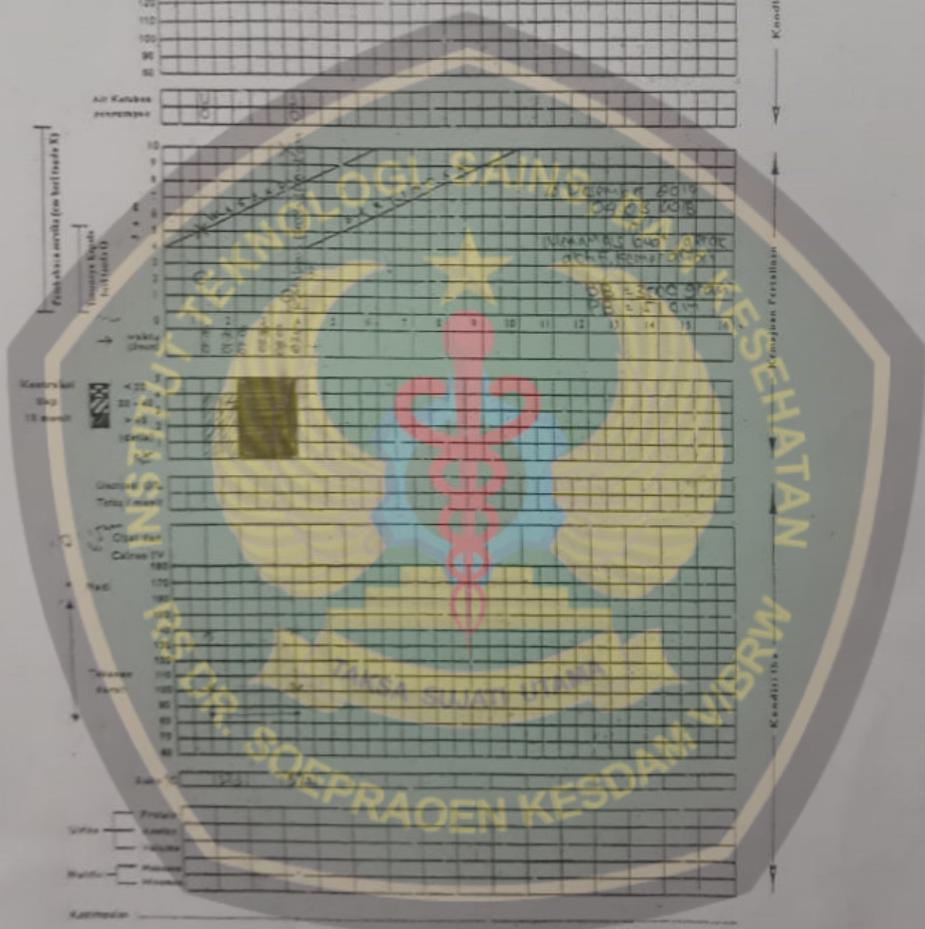
Fasilitas Kesehatan : \_\_\_\_\_ Alamat : \_\_\_\_\_  
 No. Revisi : \_\_\_\_\_ Nama Ibu : M. Y. Umur : 28 (O. B. P. I. A. I. O.)  
 No. Pustaka : \_\_\_\_\_ Tanggal : 17-10-2019 Jam : \_\_\_\_\_  
 Ketinggian : \_\_\_\_\_ Waktu : \_\_\_\_\_



Air Kencing (urine) \_\_\_\_\_



Keterangan : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



**CATATAN PERSALINAN**

1. Tempat persalinan:
  - Rumah
  - Puskesmas
  - Rumah sakit
2. Alamat rumah persalinan:
  - RT/RW
  - Desa
  - Kecamatan
  - Kabupaten
  - Provinsi
3. Pendidikan:
  - SD
  - SMP
  - SMA
  - IAIN
  - Universitas
4. Pekerjaan:
  - Buruh tani
  - Petani
  - Pedagang
  - PNS
  - Wiraswasta
  - Lainnya
5. Pendidikan:
  - SD
  - SMP
  - SMA
  - IAIN
  - Universitas
6. Pekerjaan:
  - Buruh tani
  - Petani
  - Pedagang
  - PNS
  - Wiraswasta
  - Lainnya

**KALAM**

10. Perasaan menjelang persalinan:
  - Ya
  - Tidak
11. Masalah lain:
  - Tidak ada
  - Lainnya
12. Hasilnya:
  - Ya
  - Tidak

**KALAM**

13. Perasaan menjelang persalinan:
  - Ya
  - Tidak
14. Masalah lain:
  - Tidak ada
  - Lainnya
15. Hasilnya:
  - Ya
  - Tidak

**KALAM**

16. Perasaan menjelang persalinan:
  - Ya
  - Tidak
17. Masalah lain:
  - Tidak ada
  - Lainnya
18. Hasilnya:
  - Ya
  - Tidak

**KALAM**

19. Perasaan menjelang persalinan:
  - Ya
  - Tidak
20. Masalah lain:
  - Tidak ada
  - Lainnya
21. Hasilnya:
  - Ya
  - Tidak

**KALAM**

22. Perasaan menjelang persalinan:
  - Ya
  - Tidak
23. Masalah lain:
  - Tidak ada
  - Lainnya
24. Hasilnya:
  - Ya
  - Tidak

**KALAM**

25. Perasaan menjelang persalinan:
  - Ya
  - Tidak
26. Masalah lain:
  - Tidak ada
  - Lainnya
27. Hasilnya:
  - Ya
  - Tidak

**TABEL PEMANTAUAN KALAM**

Jam	Tempat						
04:30	140/90	84					
04:45	140/90	84					
05:00	140/90	84					
05:15	140/90	84					
05:30	140/90	84					
05:45	140/90	84					
06:00	140/90	84					

24. Mesease fundus uteri?
  - Ya
  - Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (tidak/ya/tidak)
  - Ya
  - Tidak, alasan
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit
  - Tidak
  - Ya, tindakan
27. Lepas tali:
  - Ya, dimana
  - Tidak
28. Jkg Laseraki berneum, derajat:
  - 1
  - 2
  - 3
  - 4
29. Atanya uteri:
  - Tidak
  - Ya, tindakan
30. Jumlah bayi yang keluar/pembarahan:
  - 1
  - 2
  - 3
  - 4
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
  - Hasilnya:

**KALAM**

32. Tensi:
  - 120/80
  - 130/90
  - 140/100
  - 150/110
  - 160/120
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
  - Hasilnya:

**KALAM**

34. Tensi:
  - 120/80
  - 130/90
  - 140/100
  - 150/110
  - 160/120
35. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
  - Hasilnya:

**KALAM**

36. Tensi:
  - 120/80
  - 130/90
  - 140/100
  - 150/110
  - 160/120
37. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
  - Hasilnya:

**KALAM**

38. Tensi:
  - 120/80
  - 130/90
  - 140/100
  - 150/110
  - 160/120
39. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
  - Hasilnya:

**KALAM**

40. Tensi:
  - 120/80
  - 130/90
  - 140/100
  - 150/110
  - 160/120
41. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
  - Hasilnya:

**KALAM**

42. Tensi:
  - 120/80
  - 130/90
  - 140/100
  - 150/110
  - 160/120
43. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
  - Hasilnya:

**KALAM**

44. Tensi:
  - 120/80
  - 130/90
  - 140/100
  - 150/110
  - 160/120
45. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
  - Hasilnya:

**KALAM**

46. Tensi:
  - 120/80
  - 130/90
  - 140/100
  - 150/110
  - 160/120
47. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
  - Hasilnya:





POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN

### LEMBAR KONSULTASI

NAMA : ALIFFIA FRANCISCA ANDRIYANI

NIM : 17.20.01

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "Y" DENGAN HIPERTENSI PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI DI KLINIK BUDHI ASIH TUREN KABUPATEN MALANG

PEMBIMBING I : TUT RAYANI AKSOHINI W SST, M,Keb

PEMBIMBING II : ROSYIDAH ALFITRI SST., M.PH

NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	21 - 4 - 2020	Revisi Bab III + Tulisan	
	25 - 4 - 2020	Revisi Bab IV + Campiran	
	28 - 4 - 2020	Revisi Bab III + Bab IV	
	30 - 4 - 2020	Revisi Bab III	
	2 - 5 - 2020	ACC	



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA  
POLITEKNIK KESEHATAN RS DR. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp.(0341)351275 Fax.(0341)351310  
Website:www.poltekkes-soepraoen.ac.id Email: informasi@poltekkes-soepraoen.ac.id



**LEMBAR REVISI LAPORAN STUDI KASUS**  
**PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN**  
**TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

**NAMA MAHASISWA** : ALIFFIA FRANCISCA ANDRIYANI  
**NIM** : .172001  
**JUDUL** : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "Y"  
DENGAN HIPERTENSI PADA KEHAMILAN TRIMESTER  
III SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI  
**BATAS AKHIR REVISI** : .....  
**PENGUJI** : TUT RAYANI AKSOHINI. W., S.ST., M.Keb

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
	5-5-2020	- Redaksi disesuaikan - Kata "kawin" diubah "menikah" - Assessment ANC jelas sesuai hasil Leopold - Teori : tentang pelepasan plasenta - Teori : perbedaan BB, Bayi, dan neonatus.		

Malang, 05.- Mei -2020

Penguji

Tut Rayani Aksohini.W., S.ST., M.Keb

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji





YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA  
POLITEKNIK KESEHATAN RS DR. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp.(0341)351275 Fax.(0341)351310  
Website:www.poltekkes-soepraoen.ac.id Email: informasi@poltekkes-soepraoen.ac.id



**LEMBAR REVISI LAPORAN STUDI KASUS**  
**PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN**  
**TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

**NAMA MAHASISWA** : ALIFFIA FRANCISCA ANDRIYANI  
**NIM** : .172001  
**JUDUL** : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "Y"  
DENGAN HIPERTENSI PADA KEHAMILAN TRIMESTER  
III SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI  
**BATAS AKHIR REVISI** : .....  
**PENGUJI** : ROSYIDAH ALFITRI., S.ST., MPH

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
	5-5-2020	- Ringkasan fokus pada kasus dengan spasi 1		
	13-5-2020	ACC		

Malang, 05.- Mei -2020

Penguji

Rosyidah Alfitri., S.ST., MPH

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA  
POLITEKNIK KESEHATAN RS DR. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp.(0341)351275 Fax.(0341)351310  
Website:www.poltekkes-soepraoen.ac.id Email: informasi@poltekkes-soepraoen.ac.id



**LEMBAR REVISI LAPORAN STUDI KASUS  
PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

**NAMA MAHASISWA** : ALIFFIA FRANCISCA ANDRIYANI  
**NIM** : .172001  
**JUDUL** : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "Y"  
DENGAN HIPERTENSI PADA KEHAMILAN TRIMESTER  
III SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI  
**BATAS AKHIR REVISI** : .....  
**PENGUJI** : ANIK PURWATI., S.ST., M.M., M.Kes

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
		BAB 1 = "Penyakit menyeritai" di ubah "Hipertensi"  BAB 2 = Kerangka teori  BAB 3		

Malang, 05.- Mei -2020

Penguji

Anik Purwati., S.ST., M.M., M.Kes

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji

