**Pendokumentasian SOAP Pada Akseptor KB**

**Dasar Pelayanan KB dan Kesehatan Reproduksi**



Disusun oleh :

Nur Aqilah Dwi Susilaningtyas (2010105035)

**Universitas Aisyiyah Yogyakarta**

**2021**

KASUS 1

Seorang perempuan umur 25 tahun datang ke BPM. Mengeluh ingin memakai kontrasepsi tetapi yang tidak mengganggu produksi ASI. Hasil anamnesis: mengaku melahirkan 6 bu-lan yang lalu dan selama ini memberikan ASI ekslusif dan belum pernah haid. Berdasarkan hasil pemeriksaan Hasil pemeriksaan: KU baik, TD 150/100 mmHg, N 90x/menit, P 24x/menit S 36,70C.Berikan asuhan sesuai dengan kebutuhan ibu

**ASUHAN KEBIDANAN PADA AKSEPTOR KB NY. S**

No RM : 100012

Tgl/ Jam : 14 Juni 2021

Pukul : 10.00 WIB

Tempat : BPM Aisyiyah

1. **Data Subjektif**

Istri Suami

Nama : Ny. S Nama : Tn. Z

Umur : 25 tahun Umur : 27 tahun

Suku/Bangsa : Jawa/Indonesia Suku/Bangsa : Jawa/Indonesia

Agama : Islam Agama : Islam

Pendidikan : D3 Pendidikan : S1

Pekerjaan : Karyawan Swasta Pekerjaan : Karyawan Swasta

No. Telp : 0845\*\*\*\*\*\*\*\* No. Telp : 0845\*\*\*\*\*\*\*\*

Alamat : Bantul, Yogyakarta Alamat : Bantul, Yogyakarta

1. Alasan Kunjungan : ibu mengatakan ingin menggunakan KB yang tidak mengganggu produksi ASInya dan telah disetujui oleh kedua belah pihak.
2. Keluhan : ibu mengatakan sekarang sedang menyusui, usia anaknya 6 bulan, Ibu mengatakan belum mendapatkan haid kembali.
3. Riwayat Menstruasi
4. Menarche : 14 tahun
5. Siklus : 28 hari
6. Lamanya : 5-6 hari
7. Banyak : 2x ganti pembalut
8. Sifat darah : encer
9. Warna : merah
10. Keluhan : belum mendapatkan haid kembali setelah melahirkan 6 bulan yang lalu.
11. Riwayat Perkawinan
12. Kawin ke : 1
13. Lama perkawinan : 1 tahun
14. Riwayat Obstetri (kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu)

Riwayat seluruh kehamilan

1. Gravida : 1
2. Partus : 1
3. Abortus : 0
4. Lahir Hidup : 1
5. Lahir Mati : 0

Riwayat persalinan terakhir/abortus terakhir

1. Tanggal persalinan terakhir : 8 Januari 2021
2. Jenis persalinan : spontan
3. Apakah sedang menyusui : iya

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Persalinan | | | | | | | | | Nifas | |
| Hamil ke- | Tanggal Lahir | UK | Jenis Persalinan | Penolong | Tempat | L/P | PB/BB Lahir | Komplikasi | Laktasi | Komplikasi |
| 1 | 08/01/2021 | 40 minggu | Spontan | Bidan | Puskesmas | L | 49 cm/3500 gr | Tidak ada | Ya | Tidak ada |

1. Riwayat KB Sebelumnya : Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi apapun.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | Metode | Lama Pemakaian | Alasan Berhenti Metode Kontrasepsi |
| 1. | Pil | - | - |
| 2. | IUD/AKDR | - | - |
| 3. | Suntik | - | - |
| 4. | Kondom | - | - |
| 5. | Dll. | - | - |

1. Riwayat Kesehatan yang Lalu dan Sekarang
2. Penyakit menular : Ibu mengatakan dirinya dan keluarga tidak sedang dan tidak ada yang menderita peyakit menular seperti Hepatitis, HIV, TBC dan lainnya.
3. Penyakit menahun : Ibu mengatakan dirinya dan keluarga tidak sedang dan tidak ada yang menderita penyakit menahun seperti Jantung, ginjal, paru-paru dan lainnya.
4. Penyakit menahun : Ibu mengatakan dirinya mempunyai riwayat darah tinggi.
5. Riwayat keturunan kembar : Ibu mengatakan keluarga tidak ada yang mempunyai keturunan kembar.
6. Pola Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari
7. Pola nutrisi :

Frekuensi makan : 4x sehari

Jenis : nasi, sayur, lauk

Porsi : 1 ½ piring

Makanan pantang : tidak ada

Pola minum : 8x sehari

Porsi : 1 gelas

Jenis : air putih, teh, jus

Keluhan : tidak ada

1. Pola eliminasi

BAK

Frekuensi : 5x sehari

Konsistensi : encer

Warna : kuning jernih

Keluhan : tidak ada

BAB

Frekuensi : 1x sehari

Warna : khas feses

Konsistensi : lembek

Keluhan : tidak ada

1. Pola istirahat

Tidur siang : 1 jam/hari

Tidur malam : 8 jam/hari

Keluhan : tidak ada

1. Pola seksualitas

Frekuensi : 2x seminggu

Keluhan : tidak ada

1. Personal hygiene

Mandi : 2x sehari

Gosok gigi : 2x sehari

Mencuci rambut : 2x seminggu

Ganti pakaian : 2x sehari

1. Kebiasaan yang mengganggu kesehatan
2. Merokok : tidak ada
3. Minum jamu : tidak ada
4. Minum minuman beralkohol : tidak ada
5. Riwayat ginekologi
6. Tumor Ginekologi : tidak ada
7. Operasi ginekologi yang pernah dialami : tidak ada
8. Penyakit kelamin

* G.O : tidak ada
* Sipilis : tidak ada
* Herpes : tidak ada
* Keputihan : tidak ada

1. Perdarahan tanpa sebab yang jelas : tidak ada
2. Riwayat Psikososial spiritual

Ibu mengatakan mengunakan KB atas kehendaknya sendiri dan juga telah disetujui oleh sang suami.

1. Hewan peliharaan dan lingkungan

Keadaan lingkungan sekitar tempat tinggal, hewan peliharaan : bersih, jauh dari tempat pabrik atau tempat pembuangan akhir, tidak ada hewan peliharaan.

1. **Data Objektif**
2. Status Generalis
3. Keadaan umum : Baik
4. Status emosional : stabil
5. Kesadaran : compos medis
6. Tinggi Badan : 160 cm
7. Berat Badan : 58 kg
8. Tekanan Darah : 150/100 mmHg
9. Nadi : 90x/menit
10. RR : 24x/menit
11. Suhu : 36, 7°C
12. Pemeriksaan fisik
13. Kepala : bentuk messosepal, bersih, rambut tidak rontok, tidak ada benjolan.
14. Mata : simetris kiri dan kanan, tidak ada strabismus, sklera putih, konjugtiva merah muda.
15. Hidung : terdapat dua lubang hidung, tidak ada secret, tidak ada pernafasan cuping.
16. Telinga : simetris kiri dan kanan, tidak ada serumen.
17. Mulut : bibir lembab, tidak pucat, tidak ada sariawan, lidah bersih, dan tidak ada caries gigi.
18. Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tyroid, tidak ada pembesaran pembuluh limfe, dan tidak ada pelebaran vena jagularis.
19. Dada : tidak ada retraksi dinding dada, pernafasan teratur
20. Payudara
21. Bentuk : simetris kiri dan kanan
22. Nyeri tekan : tidak ada
23. Puting susu : menonjol
24. Sedang menyusui : iya
25. Abdomen
26. Pembesaran : tidak ada
27. Bekas luka : tidak ada
28. Nyeri tekan : tidak ada
29. Peradangan : tidak ada
30. Genetalia dan Anus : bersih, tidak varices, tidak odema, tidak ada odema , dan tidak ada hemoroid.
31. Ekstremitas
32. Atas : bentuk simetris, jumlah jari lengkap, dan gerakan aktif.
33. Bawah : bentuk simetris, jumlah jari lengkap, tidak ada odema, dan gerakan aktif.
34. Pemeriksaan penunjang
35. Plano Test : tidak dilakukan
36. USG : Tidak dilakukan
37. **Analisa**

Tanggal : 14 Juni 2021 Jam : 10:30

Ny. S usia 25 tahun P1A0Ah1 Calon akseptor KB MAL

1. **Penatalaksanaan**

Tanggal : 14 Juni 2021 Jam : 10:30

1. Memberitahu Ibu tentang hasil pemeriksaan, yaitu BB : 58 kg, TB : 160 cm, TD : 150/100 mmHg, Nadi : 90x/menit, RR : 24x/menit, Suhu : 36, 7°C. Ibu mengalami darah tinggi dengan TD 150/100

Evaluasi : Ibu mengerti mengenai hasil pemeriksaan dan membernarkan bahwa dirinya memang mempunyai riwayat darah tinggi.

1. Menjelaskan pada Ibu KB yang boleh digunakan oleh Ibu adalah KB MAL (Metode Amenorea Laktasi)
2. KB MAL yang mengandalkan ASI yang diberikan pada bayi secara eksklusif artinya bayi murni diberikan ASI saja tanpa makanan / minuman tambahan seperti madu, susu formula, maupun air gula sehingga tidak mempengaruhi proses laktasi karena Ibu juga sedang menyusui serta aman bagi si Ibu yang memiliki riwayat darah tinggi.
3. MAL dapat dipakai sebagai alat kontrasepsi bila ibu meyusui bayinya secara penuh ≥ 8 x sehari selama 6 bulan (eksklusif), ibu belum mendapatkan haid, dan umur bayi < 6 bulan.
4. Apabila sudah memenuhi syarat untuk menggunakan MAL ibu tidak perlu khawatir karena efektifitas sangat tinggi, tingkat keberhasilan sekitar 98%, jika memang bersungguh-sungguh ingin menggunakan MAL sebagai metode kontrasepsi.

Evaluasi : Ibu mengerti dan tidak khawatir dengan menggunakan KB MAL akan menghambat Ibu untuk menyusui.

1. Menjelaskan keuntungan dan kerugian kontrasepsi MAL, yaitu :

Keuntungan Kontrasepsi

1. Sangat efektif bila digunakan secara benar.
2. Tidak menganggu hubungan seksual.
3. Tidak ada efek samping.
4. Bebas biaya.
5. Tidak perlu pengwasan medis.
6. Bayi mendapatkan kekebalan dan asupan gizi yang sempurna dari ASI.
7. Dapat segera menghentikan pendarahan.
8. Mengurangi risiko anemia.
9. mempererat rasa kasih sayang antara ibu dan bayi.

Kerugian Kontrasepsi

1. Keefektifitasannya hanya sampai kembalinya haid.
2. Tidak melindungi dari Infeksi Menular Seksual.

Evaluasi : Ibu mengerti dan memahami keuntungan dan kerugian dari KB MAL.

1. Memberitahu ibu cara menjaga produksi ASI agar tetap lancar dengan menyusui bayinya sesering mungkin serta on Demand, selain itu ibu banyak mengkonsumsi sayur-sayuran, buah-buahan, protein dan minum air putih ± 3 liter / hari, serta menjaga kondisi ibu tidak dalam kondisi stress.

Evaluasi : Ibu akan bersedia melakukan anjuran petugas kesehatan.

1. Melakukan informed consent yaitu persetujuan tertulis yang dilakukan bidan dan ibu sebagai bukti bahwa ibu telah setuju memakai kontrasepsi tersebut dan sebagai bukti jika terjadi suatu hal dikemudian hari.

Evaluasi : Ibu telah menandatangi dan menyetujui tentang pilihan kontrasepsi yang telah disarankan.

1. Menjadwalkan kunjungan ulang pada saat umur bayi 6 bulan atau segera datang ke fasilitas kesehatan jika syarat-syarat MAL tidak terpenuhi seperti ibu telah mendapatkan haid, bayi tidak menyusu secara eksklusif untuk merencanakan penggunaan alat kontrasepsi lain.

Evaluasi : Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang jika mendapati bahwa syarat-syarat MAL gagal atau tidak terpenuhi.