

ASUNAN KEBIDANAN AKSEPTOR KB IUD (AKOR)

PADA Ny. L USIA 23 TAHUN DI PUSKESMAT

PLERET BANTUL TAHUN 2022

NO. RM : 2801xx
Tanggal / jam : 14 Juni 2022 / 10.12 WIB
Ruang : KIA Puskesmas pleret
Pengkajian oleh : Anita Nur Latifah

IDENTITAS PASIEN

Biodata	Istri	Suami
Nama	Ny. L	Th. D
Umur	23 Tahun	26 Tahun
Agama	Islam	Islam
suku / bangsa	Jawa / WNI	Jawa / WNI
Pendidikan terakhir	SMP	SMP
Pekerjaan	IRT	Wiraswasta
NO. Telepon	08961714 xxx	08961762 xxx
Alamat	Bawuran	Bawuran

A. SUBYETIF

1. Alasan datang : Ibu mengatakan ingin menggunakan KB IUD

2. Keluhan utama : Ibu mengatakan tidak ada keluhan.

3. Riwayat Menstruasi

a). Umur menarche : 12 tahun

b). Lama haid : 7 hari

c). Siklus : 28 hari

d). Jumlah : 3-4 ¹/_{hari} gumpal Pembalut

e). Dismenore : Ibu mengatakan kadang nyeri saat mens tetapi tidak mengganggu aktivitas.

4. Riwayat pernikahan : Ibu mengatakan ini pernikahan pertama dan secara sah agama dan negara, menikah usia 19 tahun, usia perkawinan + 4 tahun.

5. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu.

No	Tahun Partus	UK	Persalinan					Nifas		
			Tempat Partus	Jenis	Pendolong	Komplikasi	JK/PA/BA	Laktasi	Komplikasi	Keterangan
1	2021	35	PMB	Normal	Bidan	-	L/SI/3000	ASI eksklusif	-	Hidup Sehat
2	2022	35	PMB	Normal	Bidan	-	P/49/2200	ASI eksklusif	-	Hidup Sehat

6. Riwayat kontrasepsi : Ibu mengatakan metode kontrasepsi sebelumnya menggunakan kondom.

7. Riwayat Kesehatan : Ibu mengatakan saat ini tidak sedang menderita penyakit baik menahun seperti hipertensi dan jantung penyakit menahun seperti DM, asma dan penyakit menular seperti hepatitis dan TBC.

8. Riwayat psikosial : Ibu mengatakan hubungan ia dan suami baik. Suami sangat mendukung Ibu untuk berke.

9. Pola pemenuhan sehari-hari

a). Pola Nutrisi : Ibu mengatakan makan 3x sehari, 1 porsi penuh dengan menu nasi, lauk pauk dan sayur-mayur. Untuk minum 8 gelas /hari, air putih.

b). Pola Eliminasi : Ibu mengatakan BAB 2x sehari, konsistensi lembek warna kuning, bau khas feses. Untuk BAK 1-2x sehari warna kuning jernih, bau khas urin, tidak ada keluhan.

c). Pola Istirahat : Ibu mengatakan pada siang hari Ibu istirahat 1 jam/hari dan pada malam hari 8jam/hari.

d). Personal Hygiene : Ibu mengatakan mandi 2-3 x/hari, gosok gigi 2x/hari dan keramas 2-3 x/minggu.

e). Pola seksualitas : Ibu mengatakan bahwa melakukan hubungan badan 2x/minggu.

f). Pola Aktivitas : Ibu mengatakan mengerjakan pekerjaan rumah tangga seperti menyapu, dan memasak.

A. OBYEKTIF

1. Pemeriksaan umum

a). Keadaan umum : Baik

b). Kesadaran : Compo mentis

c). Tanda-tanda vital

-TD : 122/90 mmHg S : 36.5 °C

-N : 87^{*/m} R : 24^{*/m}

d). Antropometri

-BB : 45 kg LILA : 25 cm

-TB : 150 cm

2. Pemeriksaan Penunjang : pemeriksaan tidak dilakukan

3. Pemeriksaan fisik

a. Kepala : Bersih, tidak ada benjolan, rambut hitam

b. Wajah : Simetris, tidak pucat, tidak ada oedema

c. Hidung : Simetris, tidak ada polip, terdapat septum hidung

d. Mulut : Bersih, tidak ada caries gigi

e. Leher : tidak ada pembengkakan dan pembesaran vena jugularis, limfe dan tiroid.

f. Payudara : simetris, tidak ada pembengkakan pada payudara, tidak ada benjolan.

g. Abdomen : tidak ada bekas luka operasi.

h. Ekstremitas : Jari-jari lengkap, gerakan aktif.

C. ANALISA

My L 23 tahun P₂ A₀ A_{h2} akseptor KE 100

D. PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan kepada Ibu tentang hasil pemeriksaan.

2. Memfasilitasi informed consent sebagai bukti bahwa Ibu setuju dengan tindakan yang akan dilakukan.

3. Menjelaskan kepada Ibu tentang cara pemasangan KE 100 yaitu di masukkan dengan bantuan alat dan meminta Ibu untuk tenang dan rileks

4. Melakukan pemasangan KE 100 (Copper Tcu 380 A) sesuai standar operasional prosedur yg berlaku, dengan langkah-langkah sebagai berikut :



- a). Meminta Ibu untuk mengosongkan kandung kemih dan mencuci vagina dg air bersih. Ibu telah melakukannya.
- b). Memberitahu Ibu untuk memposisikan diri ke tempat tidur gynecologi dan mengatur posisi Jecora Uteromi. Ibu paham dan melakukannya.
- c). Menggunakan sarung tangan (Gloves) untuk melakukan pemeriksaan genitalia luar atau eksterna untuk melihat adanya ulkus, pembengkakan kelenjar bartholini dan kelenjar skene. Pemeriksaan telah dilakukan dan tidak ditemukan kelainan.
- d). Melakukan pemeriksaan dalam bimanual untuk menentukan besar, bentuk, posisi, konsistensi dan mobilitas uterus, serta untuk menyingkirkan kemungkinan-kemungkinan adanya infeksi. Pemeriksaan telah dilakukan tidak ditemukan masalah.
- e). Memasang Spekulum dan lakukan desinfeksi pada dinding vagina dan endoserviks. Pasang tenakulum pada bibir serviks secara hati-hati. Jepit dengan pelan untuk mengurangi rasa sakit dengan posisi penjepitan di jam 11. Masukkan sonde uterus untuk menentukan posisi dan kedalaman cavum uteri. Atur letak leher biru pada tabung inserter sesuai kedalaman kavum uteri.
- f). Masukkan tabung inserter dengan hati-hati sampai leher biru menyentuh fundus atau sampai terasa ada tahanan. Lepas lengan IUB dengan menggunakan teknik with drawal yaitu tarik keluar pendorong setelah lengan lepas. Dorong secara perlahan. Lahan tabung inserter ke dalam cavum uteri sampai leher biru menyentuh serviks. Tarik keluar sebagian tabung inserter. Potong benar kira-kira 3-4 cm panjangnya. Lepas tenakulum dan spekulum.
- g). Mengevaluasi keadaan Ibu pasca pemasangan IUB. Benang (+) zteri (-).
- h). Membantu Ibu untuk menggunakan pakaian dan membereskan alat kemudian melakukan dekontaminasi alat dengan larutan klorin 0,9%.

5. Menjelaskan dan memberitahu Ibu untuk efek samping penggunaan KB IUB. Seperti: Menstruasi tidak teratur, fimbri bercak perdarahan, muat, infeksi vagina dan keram perut. Ibu mengerti dan paham.
6. Memberitahu Ibu tentang efektivitas 99% mencegah kehamilan dalam jangka panjang hingga 8 tahun. Ibu mengerti.
7. Memberitahu Ibu jika mengalami efek samping atau masalah berlebihan seperti: Haid lebih lama dan banyak, perdarahan antar menstruasi yg berlebihan, muat dan keram pada perut yg dapat



mengganggu aktivitas, segera ke fakultas terdekat untuk mendapatkan penanganan segera. Ibu mengerti dan paham.

8. Membenarkan dan menganjurkan pada Ibu untuk kontrol atau kunjungan ulang 3 minggu di tanggal 21-06-2022.

9. Melakukan pendokumentasian, pendokumentasian telah dilakukan.

Pembimbing pendidikan



(Nidatul Khoiyah, S. Keb., Ed., MPH)

Pembimbing lahan



(Sutarni Djufri, S. ST., M. M. R)

Mahasiswa

A handwritten signature in blue ink.

(Anisa Nur Lutfah)