STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
MEMBERIKAN ASUHAN KONTRASEPSI MINI PIL

No	KOMPONEN KERJA	PENCAPAIAN								
		LAB Tgl……			UJIAN Tgl……			KLINIK Tgl……		
	NILAI	0	1	2	0	1	2	0	1	2
I	MEMPERSIAPKAN ALAT: 1. Sampiran 2. Lembar catatan dan alat tulis 3. Tensimeter dan stetoskop 4. Timbang berat badan 5. Alat tes kehamilan 6. Alat kontrasepsi (mini pil) 7. Lembar balik pelayanan KB/ABPK									
II	PERSIAPAN TEMPAT: Ruangan yang tertutup, aman, nyaman dan bersih									
III	LANGKAH KERJA: 1. Memberikan salam, memperkenalkan diri dan menanyakan maksud kedatangan klien 2. Menanyakan keadaan klien yaitu: ▪ usia ibu saat ini ▪ riwayat gravida, paritas, jumlah anak hidup dan usia anak terkecil ▪ riwayat menstruasi ▪ riwayat penggunaan kontrasepsi sebelumnya ▪ riwayat hubungan seksual terakhir ▪ apakah klien sedang menyusui 3. Menanyakan alasan klien ingin menggunakan mini pil: ▪ apakah klien dalam masa menyusui? ▪ Apakah klien sedang menderita perdarahan pervaginam yang belum diketahui penyebabnya? ▪ Apakah klien sedang mengkonsumsi obat-obatan yang mengganggu kerja hormon? ▪ Apakah klien sedang menderita penyakit hati akut (virus hepatitis) ▪ Apakah klien mempunyai riwayat penyakit jantung? ▪ Apakah klien mempunyai riwayat penyakit stroke? ▪ Apakah klien mempunyai riwayat penyakit darah tinggi (>180/110 mmHg)? ▪ Apakah klien mempunyai riwayat tromboemboli? ▪ Apakah klien mempunyai kelainan pembuluh darah (yang menyebabkan sakit kepala/migran) ▪ Apakah klien mempunyai riwayat kencing manis dengan komplikasi atau kencing manis > 20 tahun? ▪ Apakah klien mempunyai riwayat penyakit karsinoma (terutama payudara) ▪ Apakah klien ingin haid normal atau tidak dapat menerima terjadinya gangguan haid? ▪ Apakah klien pelupa atau sering lupa jika menggunakan pil? Jika ada salah satu jawaban "IYA", maka harap dipertimbangkan untuk memilih cara kontrasepsi yang lain 4. Memberikan KIE mengenai mini pil, meliputi: ▪ efektifitas, angka kegagalan ▪ cara kerja ▪ keuntungan dan keterbatasan ▪ efek samping									

No	KOMPONEN KERJA	PENCAPAIAN								
		LAB Tgl……			UJIAN Tgl……			KLINIK Tgl……		
	NILAI	0	1	2	0	1	2	0	1	2
	▪ kontraindikasi 5. Mencuci tangan efektif 6. Melakukan pemeriksaan fisik sesuai kebutuhan (tekanan darah dan penimbangan berat badan) 7. Menjelaskan pada ibu, bila beralih dari kontrasepsi lain, maka: ▪ Bila klien sebelumnya menggunakan kontrasepsi hormonal lain dan ingin menggantinya dengan minipil; minipil dapat segera diberikan, bila kontrasepsi sebelumnya digunakan dengan benar atau klien sedang tidak hamil, tidak perlu menunggu sampai datangnya haid berikutnya. ▪ Bila kontrasepsi yang sebelumnya adalah suntikan, minipil diberikan pada jadwal suntikan berikutnya. Tidak perlu penggunaan kontrasepsi lain. ▪ Bila kontrasepsi sebelumnya adalah nonhormonal dan klien ingin menggantinya dengan minipil, minipil diberikan pada hari 1-5 siklus haid dan tidak perlu penggunaan kontrasepsi lainnya ▪ Bila kontrasepsi sebelumnya adalah AKDR (termasuk AKDR yang mengandung hormon), minipil diberikan pada hari 1-5 siklus haid. ▪ Dilakukan pengangkatan AKDR 8. Memberikan penjelasan pada ibu mengenai instruksi meminum pil: ▪ minum pil setiap hari pada waktu yang sama ▪ minum pil yang pertama pada hari pertama haid ▪ bila muntah dalam waktu 2 jam setelah minum pil, minum pil lain, atau gunakan metode kontrasepsi lain bila klien berniat melakukan hubungan seksual pada 48 jam berikutnya ▪ bila klien terlambat minum pil lebih dari 3 jam. Minumlah pil tersebut ketika ingat. Gunakan metode pelindung selama 48 jam. ▪ Bila klien lupa 1 atau 2 pil, minumlah segera pil yang terlupa tersebut ketika ingat dan gunakan metode pelindung sampai akhir bulan ▪ Meski belum haid, mulailah paket baru sehari setelah paket terakhir habis 9. Menanyakan pada ibu apakah sudah mengerti atau ada yang mau ditanyakan mengenai penjelasan yang sudah diberikan 10. Memberikan konseling akhir pertemuan **bila ibu tetap memilih mini pil**: a. Bila beberapa bulan mengalami haid teratur dan kemudian terlambat haid, perlu dipikirkan kemungkinan telah terjadi kehamilan. b. Bila mengeluh pendarahan bercak yang disertai dengan nyeri perut hebat, maka yang pertama kali dipikirkan mungkin adakah kehamilan ektofik. c. Problem mata (kehilangan penglihatan, atau mata kabur), nyeri kepala hebat, maka perlu dipikirkan kemungkinan terjadi hipertensi atau problem vaskuler. 11. Menjelaskan kepada ibu kapan harus kembali 12. Melakukan dokumentasi asuhan kebidanan yang telah diberikan dan jenis kontrasepsi yang dipilih oleh ibu									

No	KOMPONEN KERJA	PENCAPAIAN								
		LAB Tgl……			UJIAN Tgl……			KLINIK Tgl……		
	NILAI	0	1	2	0	1	2	0	1	2
IV	SIKAP 1. Sopan 2. Percaya diri dan tidak gugup 3. Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti 4. Menggunakan media 5. Memberi kesempatan bertanya dan memberikan umpan balik									
V	PENYELESAIAN 1. Merapikan alat 2. Melakukan dokumentasi hasil konseling dalam kartu KB dan buku register									