

ASUHAN KEHAMILAN KUNJUNGAN AWAL

TIM TEACHING ASUHAN KEHAMILAN



TUJUAN KUNJUNGAN

- ◆ Promosi dan jaga kesehatan fisik dan mental ➔ pendidikan kesh nutrisi, kebersihan diri dan proses kelahiran bayi
- ◆ Deteksi dan Tatalaksana komplikasi medis, bedah ataupun obstetri selama kehamilan
- ◆ Mengembangkan persiapan persalinan serta kesiapan menghadapi komplikasi
- ◆ Membantu menyiapkan ibu ➔ LAKTASI, menjalankan nifas normal, dan merawat anak secara fisik, psikologis dan sosial

ANAMNESA

Anamnesa → mengetahui riwayat pasien → dilakukan melalui :

- a. **Auto anamnesa → kpd pasien scr lgsg – data yg diperoleh adl data primer krn lgsg dr sumbernya**
- b. **Allo anamnesa → kpd keluarga pasien utk memperoleh data ttg pasien – ini dlkn pd keadaan darurat ketika pasien tdk memungkinkan lg utk memberikan data yg akurat.**

Anamnesa → mengkaji Data Subjektif

1. Identitas pasien dan penanggungjawab : Biodata (nama, umur, agama, pendidikan, pekerjaan, suku/ ras, alamat) → sebagai pertimbangan dalam memberikan asuhan selama kehamilan
2. Riwayat pasien
 - a. Keluhan utama : utk mengetahui alasan pasien dtg ke fasilitas pelayanan kesehatan. Misal : ibu hamil normal ingin memeriksakan kesehatan dengan mual, muntah atau pusing; ibu hamil patologis dgn keluhan perdarahan, muntah berlebihan, dll.

b. Riwayat kebidanan (PENTING – sbg data acuan jika pasien mengalami masalah kehamilan)

1) Menstruasi : hari pertama haid terakhir → HPL, usia kehamilan?

Data lain yg hrs bidan peroleh : menarche, siklus, volume (brp kali ganti pembalut dlm sehari), keluhan – bidan akan mpy gambaran ttg keadaan dasar dari organ reproduksinya

2) Gangguan kesehatan alat reproduksi → dpt memberikan petunjuk ttg organ reproduksi pasien.

Ada bbrp penyakit organ reproduksi yg berkaitan erat dgn personal hygiene.

Adanya riw ggg kespro – deteksi gangguan kespro pd masa hamil – contoh Pasien pernah mengalami gangguan spt keputihan, infeksi, gatal krn jamur, tumor

3) Riwayat kehamilan, persalinan, Nifas, & KB yll

Riw kehamilan : penyulit; riw persalinan yang lalu: penolong, tempat persalinan, BB bayi, penyulit; riw nifas : penyulit, vit A, tab Fe; riw KB : alkon apa, lama penggunaan.

4) Riwayat kehamilan skrg

Meliputi : brp kali periksa; gerakan janin; status TT; keluhan

c. Riwayat Kesehatan :

Mendeteksi masalah dan penyulit selama kehamilan: penyakit jantung, diabetes melitus, ginjal, hipertensi, hepatitis , IMS, HIV/AIDS, dll.

- d. **Status perkawinan → gambaran mengenai kondisi rumah tangga pasangan (usia nikah pertama kali, status pernikahan (sah/ tidak), lama pernikahan, suami yg ke-?)**
- e. **Pola makan : penting utk diketahui bidan -- bidan mendptkan gambaran bgmn pasien mencukupi asupan gizinya selama hamil.**

Bidan dpt menggali informasi → frekuensi, jenis, jumlah porsi, keluhan -- data yg senjang (yg tdk sesuai dgn standar pemenuhan) – Penkes Gizi

f. Pola minum : bidan mengumpulkan data pemenuhan kebutuhan cairannya – ada perubahan tdk sebelum hamil dan sesudah hamil

Yang ditanyakan : frekuensi (brp kali ia minum dlm sehari & dlm sekali minum dpt habis brp gelas), jumlah per hari (frek minum dikali brp byk ia dlm sekali minum = in take cairan dlm sehari), jenis minuman, keluhan

g. Pola istirahat : istirahat sgt diperlukan oleh ibu hamil – bidan perlu menggali informasi ttg kebiasaan istirahat pd ibu spy bidan mengetahui hambatan yg mungkin muncul.

Bidan menanyakan brp lama istirahat siang dan malam hari ; adakah perubahan sebelum dan sesudah hamil

- h.** **Aktivitas sehari-hari → memberikan gambaran seberapa berat aktivitas ibu di rmh. Jk terlalu berat – dpt menimbulkan kesulitan kehamilan – Penkes**
- i.** **Pola Eliminasi → *frekuensi, warna, bau dan konsistensi* → *bermasalah?***
- j.** **Pola Seksual → cukup privasi – bidan mampu berkomunikasi yg baik shg klien merasa nyaman, hal yg ditanyakan : frekuensi (brp kali mlkn hub seksual dlm seminggu), gangguan (nyeri saat hubungan, adanya ketidakpuasan suami, kurangnya keinginan utk mlkn hub seksual, dll)**

- k. **Personal hygiene** → akan mempengaruhi kesehatan ibu – jika ada yg kurang baik – bidan memberikan bimbingan cara perawatan kebersihan diri.
Misalnya : mandi, keramas, ganti baju&celana dalam, kebersihan kuku & pjg kuku
- l. **Riw KB** : pernah menggunakan alkon apa? Alasan berhenti? Rencana KB?
- m. **Riwayat alergi**: obat, makanan, zat lain?
- n. **Riw kebiasaan kurang baik**: misalnya merokok, minum jamu, minum minuman beralkohol, makanan/minuman pantang

Keadaan lingkungan, psikososial, spiritual

- ❑ Keadaan lingkungan : lingkungan sgt mempengaruhi status kesehatan keluarga (fasilitas MCK, letak tempat tinggal dekat dgn kandang ternak/ tdk, polusi udara, keadaan kamar – sirkulasi & ventilasi baik tmsk sinar matahari)
- ❑ Respon keluarga thd kehamilan: sgt penting utk kenyamanan psikologis ibu – adanya respon positif dari klrga akan mempercepat proses adaptasi ibu menerima perannya.
 - Bidan menanyakan lgsg kpd pasien & keluarga, melihat ekspresi wajah

- ❑ Respon ibu thd kehamilan: bidan menanyakan lgsg kpd pasien ttg bgmn perasaannya thd kehamilan
- ❑ Respon ayah : bidan menanyakan lgsg ke suami pasien atau kpd pasien sendiri – jika suami pasien memberikan respon positif maka akan memberikan kemudahan bagi bidan utk melibatkannya dlm memberikan asuhan
- ❑ Pengetahuan ibu ttg kehamilan dan perawatan bayi : bidan mengajukan bbrp pertanyaan ttg perawatan bayi – dpt sbg acuan dlm penkes → kelas ibu hamil

- ❑ Pengetahuan ibu ttg keadaannya & perawatannya : pasien perlu mengetahui ttg keadaannya & perjalanan perawatannya – agar pasien dpt kooperatif dlm menjalankan program perawatan.
- ❑ Adat istiadat setempat yg berkaitan dgn masa hamil: utk mendptkan data ini – bidan perlu mlkn pendekatan thd klrng pasien terutama ortu – 4 bulanan; 7 bulanan/mitoni, dll

Pengkajian DO : Pemeriksaan Umum, Kebidanan dan Penunjang

- Pengkajian data objektif mll pemeriksaan inspeksi, palpasi, auskultasi, perkusi scr sistematis.
- 1. Px Keadaan umum : bidan perlu mengamati keadaan pasien scr keseluruhan.

Kriteria : Baik (jika pasien memperlihatkan respon yg baik thd lingkungan & orla, serta scr fisik pasien tdk mengalami ketergantungan dlm berjalan), Lemah (jika pasien kurang atau tdk memberikan respon yg baik thd lingkungan & orla, serta pasien tdk mampu berjalan sendiri)

2. Kesadaran : lihat/kaji derajat kesadaran pasien (composmentis s/d coma)
Timbang : BB; Ukur TB; LILA. Tanda2 vital : suhu, TD, nadi, pernafasan
Px head to toe -- Kepala
Rambut : warna, kebersihan, rontok
Telinga : kebersihan, gangguan pendengaran
Mata : konjungtiva, sklera, kebersihan, kelainan, gangguan penglihatan (rabun)
Hidung : kebersihan, simetris, polip
Mulut : bibir (warna, integritas jaringan : lembab, kering, pecah2); lidah (warna, kebersihan); gigi (kebersihan, karies)

5. Leher : pembesaran kelenjar limfe, kelenjar thyroid
6. Dada : bentuk, simetris, payudara (bentuk, ASI keluar/ tdk, keadaan puting, kebersihan), gangguan pernafasan
7. Perut : bentuk, striae, linea, TFU, luka abdominal (luka jahitan post SC)
8. Ekstremitas : atas (kelainan, oedema); bawah (kelainan, oedema, varises)
9. Genital : kebersihan, ppv, keadaan luka jahitan, keadaan perineum, tanda2 infeksi vagina
10. Anus : haemorhoid, kebersihan

THANK YOU 4 ATTENTION



BRAVE NEW WORLD

Entrants in the Pregnant Bikini Contest brave the elements along Wellington's Lambton Quay on Wednesday. Contest winner Ngaire Henham, left, who is due to give birth this week, won NZ\$1,000 (20,000 baht) in the competition organised by a local radio station. — REUTERS