

**CEKLIST
ANAMNESIS KUNJUNGAN ULANG PADA IBU HAMIL**

| LANGKAH/ TUGAS | KASUS | | |
|--|-------|--|--|
| PERSIAPAN | | | |
| Siapkan peralatan yaitu: a. Ruangan yang nyaman dan tertutup, terang dan tenang b. Form pengkajian/ anamnesa : buku KIA, kartu ibu atau status ibu hamil c. Alat tulis | | | |
| PROSEDUR | | | |
| 1. Menyambut ibu hamil dengan sopan dan ramah ✓ <i>Memberi salam dan mempersilahkan duduk</i> ✓ <i>Berkenalan (memperkenalkan diri dan menanyakan panggilan kesukaan)</i> | | | |
| 2. Menjelaskan maksud dan tujuan anamnesis ✓ <i>Gunakan bahasa yang mudah dimengerti</i> ✓ <i>Tutup semua pintu dan jaga privasi ibu</i> | | | |
| 3. Menanyakan keluhan utama/ alasan datang ke fasilitas kesehatan ✓ <i>Untuk menentukan pasien baru atau pasien lama</i> | | | |
| 4. Menanyakan keluhan yang dirasakan ibu dan bagaimana mengatasinya ✓ <i>Untuk mengetahui ketidaknyamanan kehamilan yang terjadi pada ibu</i> ✓ <i>Pengetahuan ibu tentang kondisi/ keadaan yang dialami sekarang</i> | | | |
| 5. Menanyakan perasaan dan kekhawatiran sejak kunjungan terakhir ✓ <i>Penerimaan ibu terhadap kehamilan saat ini</i> | | | |
| 6. Menanyakan tentang gerakan janin pada 24 jam terakhir ✓ <i>Pergerakan janin yang pertama kapan dan pergerakan 24 jam terakhir : untuk membantu menentukan umur kehamilan dan untuk mengetahui kesejahteraan janin</i> | | | |
| 7. Menanyakan pola makan dan minum saat ini ✓ <i>Frekuensi, macama, jumlah dan keluhan</i> | | | |
| 8. Menanyakan tentang masalah atau tanda-tanda bahaya yang mungkin dialami sejak kunjungan terakhir ✓ <i>Untuk mengetahui masalah yang dirasakan ibu hamil</i> ✓ <i>Untuk deteksi dini komplikasi kehamilan</i> | | | |
| 9. Menanyakan pola aktivitas dan istirahat sejak kunjungan terakhir ✓ <i>Aktivitas/ kegiatan sehari-hari : untuk mengetahui apakah ada kegiatan ibu yang mempengaruhi kehamilan</i> ✓ <i>Istirahat/ tidur : untuk mengetahui kecukupan waktu istirahat, mengkaji apakah ibu hamil terlalu capek sehingga dapat mempengaruhi kehamilannya</i> | | | |
| 10. Menanyakan pola eliminasi sejak kunjungan terakhir ✓ <i>Bagaimana frekuensi, warna, bau dan konsistensi : untuk mengetahui apakah ada masalah yang dirasakan ibu hamil</i> | | | |
| 11. Menanyakan pola seksual sejak kunjungan terakhir ✓ <i>Sebelum hamil, saat hamil, dan keluhannya : apakah ada perubahan pola seksualitasnya, kalau ada perubahan karena apa perlu ditanyakan dan dicatat karena kemungkinan dapat mempengaruhi kehamilan dan keharmonisan rumah tangga</i> | | | |
| 12. Menanyakan obat-obatan yang dikonsumsi ibu ✓ <i>Untuk mengetahui obat atau vitamin yang diberikan oleh tenaga kesehatan</i> ✓ <i>Untuk mengetahui obat yang tid diberikan tenaga kesehatan</i> | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| 13. Menanyakan kebiasaan yang kurang baik, misalnya merokok, minum jamu sejak kunjungan terakhir ✓ <i>Termasuk nyidam, nafsu makan turun dan lain-lain apakah masih terjadi</i> | | | |
| 14. Menanyakan keadaan psikososial dan spiritual ✓ <i>Kehamilan ini diinginkan atau tidak</i> ✓ <i>Pengetahuan ibu tentang kehamilan</i> ✓ <i>Pengetahuan ibu tentang kondisi/ keadaan yang dialami sekarang</i> ✓ <i>Tanggapan keluarga terhadap kehamilan</i> | | | |
| 15. Menanyakan persiapan persalinan ✓ <i>Pastikan sticker P4K terisi dan ditempel di pintu rumah</i> | | | |
| 16. Dokumentasikan hasil pemeriksaan ✓ <i>Tulis hasil pemeriksaan ke dalam catatan kartu ibu, buku KIA atau kohort ibu hamil</i> | | | |