

ASUHAN KEHAMILAN KUNJUNGAN AWAL

TEAM TEACHING ASUHAN KEHAMILAN

Langkah ke2 Varney : MENENTUKAN DIAGNOSA/MASALAH AKTUAL

Menetapk. normalitas kehamilan
Ibu sehat

↳ Data dasar :

Tdk ada riwayat obstetri buruk
TFU ssi umur kehamilan

Masalah : dapat muncul atau tidak →

↳ tergantung keluhan ibu -- Kadang disertai keluhan biasa selama kehamilan → ketidaknyamanan kehamilan

↳ hasil pengkajian bidan – misal LILA < → KEK

Kebutuhan

↳ hal yang dibutuhkan ibu terutama untuk mengatasi masalah yang muncul → PMT pada KEK

Tindakan Mandiri

↳ Ibu hamil normal → keluhan biasa terjadi pada ibu hamil

↳ kaji masalah yang muncul apakah bisa ditangani secara mandiri oleh bidan

↳ sesuai kompetensi bidan berdasarkan UU Kebidanan

↳ Pendidikan kesehatan → kelas ibu hamil

Menetapk. kehamilan dgn mslh khusus

→ Mslh klg / Psikososial, kekerasan dalam RT & kebutuhan Finansial.

↳ kaji pasien dengan penuh empati, menjaga privasi → agar percaya kepada bidan.

↳ bidan dapat memberikan dukungan moril ssi kebutuhan

Langkah ke3 Varney : MENENTUKAN MASALAH POTENSIAL

Menetapkan kehamilan dgn mslh kes yg
dibutuhkan rujukan u/ konsultasi / Kerjasama
penanganannya

→ hipertensi, anemia berat, PE, IUGR, PMS
dll.

↳ Data dasar – subjektif, objektif dan
penunjang → diagnosa tidak normal

↳ butuh antisipasi bidan dalam menangani
masalah khusus

Menetapkan kehamilan dgn kondisi kegawatdaruratan yg 'butuh rujukan segera

→ perdarahan, eklamsi, KPD, fetal distress.

↳ merumuskan antisipasi yang dapat dilakukan bidan.

↳ tindakan segera → Rujukan

Langkah ke4 Varney : MENETAPKAN KEBUTUHAN TINDAKAN SEGERA

Kolaborasi

- ↳ bumil dengan masalah/penyulit
- ↳ Terapi dan tindakan harus ahli
- ↳ Psikolog, dokter, DSOG, dll

MENETAPKAN KEBUTUHAN TINDAKAN SEGERA

Rujukan

- ↳ tidak dapat ditangani di puskesmas, PMB
- ↳ butuh fasilitas pelayanan kesehatan memadai
- ↳ Rujukan ke RB, RS dengan fasilitas ssi kebutuhan

MENGEMB. PERENC. ASUHAN YG KOMPREHENSIF

A. Menetapk. Keb. Test lab.

Pemeriksaan dan tindakan	I	II	III
Tes malaria	√*	*	*
Tes hepatitis B	√	*	*
USG	*	*	√*

B. Menetapk. Keb. Bljr (KIE)

Pemeriksaan dan tindakan	I	II	III
Imunisasi, suplementasi dan KIE			
Skrining status TT dan vaksinasi sesuai status	✓		
Zat besi dan asam folat	✓	✓	✓
KIE (sesuai materi)	✓	✓	✓

C. Menetapk. Keb. U/ pengobatan komplikasi

- ◆ Mual Muntah berlebihan
- ◆ Plasenta Previa
- ◆ Hipertensi
- ◆ Lewat Waktu
- ◆ Parut Uterus
- ◆ Kehamilan Ganda
- ◆ Makrosomia
- ◆ Hidramnion
- ◆ Presentasi Bokong
- ◆ Letak Lintang
- ◆ Malaria
- ◆ Tuberkulosis
- ◆ Hepatitis
- ◆ Sifilis
- ◆ HIV
- ◆ IMS
- ◆ Kondiloma

D. Menetapk. Keb. Konsultasi / Rujukan

- ◆ Rujukan ibu hamil dan neonatus yang berisiko tinggi merupakan komponen yang penting dalam sistem pelayanan kesehatan maternal → diharapkan dapat memperbaiki kualitas pelayanan pasien.
- ◆ Rujukan dilakukan apabila tenaga dan perlengkapan di suatu fasilitas kesehatan tidak mampu menatalaksana komplikasi yang mungkin terjadi.
- ◆ 2 alasan untuk merujuk ibu hamil : ibu dan/atau janin yang dikandungnya → gawat darurat.