FORMAT ASUHAN PRAKONSEPSI

PADA ……Ny. Lamanda…DENGAN……-……….

DI……Praktik Bidan Mandiri…..

NO REGISTER -:

PENGKAJIAN :

Hari/ Tanggal : Rabu, 13 Januari 2022

Waktu 13.00:

Ruang Ruangan konseling :

Oleh Bidan :

**SUBJEKTIF**

Istri Suami

Nama : NyLamanda Tn. Sandi :

Umur : 24 : 27

Agama : Islam

Suku Bangsa : Jawa

Pendidikan : Istri (S1 Bisnis) Suami (S1 Pertambangan)

Pekerjaan : Istri (entrepreneur) Suami (Proyek)

Alamat : Palembang

No. Telp : 082147927423

1. Alasan kunjungan : Morning Sickness berlebihan
2. Keluhan Utama : Sering mengalami morning sickness yang berlebihan setiap hari.
3. Riwayat Menstruasi:

Siklus :

Lamanya :

Banyaknya :

Keluhan :

HPHT :

1. Riwayat Obstetri

G1 P0 A0

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tgl/Th lahir | Penolong | Tempat | BBL | | | Nifas | |
| JK | Berat Lahir | Komplikasi | ASI | Komplikasi |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Riwayat Penikahan

Menikah umur (23) (26), pernikahan ke berapa, status pernikahan, lama menikah

1. Riwayat Kesehatan
2. Riwayat Kesehatan Yang Lalu

(Asam Lambung)

1. Riwayat Kesehatan Sekarang

(Hipertensi)

1. Riwayat kesehatan keluarga

-

1. Riwayat Alergi

(Laergi dingin alergi

1. Riwayat Kontrasepsi

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Jns Kontrasepsi | Pasang | | | | Lepas | | | |
| Tgl | Oleh | Tempat | Keluhan | Tgl. | Oleh | Tempat | Alasan |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Pola Kehidupan Sehari-hari
   * + - * Nutrisi

Makan :3x sehari

Minum :8 gelas

* Eliminasi

BAK :5x sehari

BAB :1x sehari

* Istirahat : 8 jam
* Aktivitas : senam ibu hamil
* Personal Higiene : bersih
* Seksual : sebelum kehamilan 3x seminggu

1. Riwayat Psikososial Spiritual

-

1. Hewan peliharaan

**(Hamster)**

**OBJEKTIF**

1. PEMERIKSAAN UMUM

Tekanan Darah :130/90 mmHg

Respirasi : 50 x/menit

Suhu : 36 0C

Nadi : 65 x/menit

BB : 55 Kg

TB : 157 m

LLA : 25 cm

1. PEMERIKSAAN FISIK

Kepala Normal :

Mata Normal :

Hidung Normal :

Mulut Normal :

Gigi Normal :

Telinga Normal :

Leher Normal :

Dada Normal :

Payudara Normal :

Abdomen Normal :

Genetalia Normal :

Anus Normal :

Ekstremitas Atas Normal :

Ekstremitas Bawah Normal :

1. PEMERIKSAAN PENUNJANG

Laboratorium/ pemeriksaan yang lain

**ANALISA**

………………………………………………………………………………………………………

Ny. Lamanda umur 24 tahun kehamilan trimester 1 mengalami Morning Sickness berlebih

**PENATALAKSANAAN**  Tanggal……13…. Jam…13.

1. …Memberikan KIE pada Ibu hamil terkait Morning sickness yang sering terjadi atau… berlebihan ...
2. …Pemberian suplemen…..
3. …………………………………..
4. …………………………………..
5. …………………………………..

Tanda Tangan

Nama Terang