

LEMBAR PERSIAPAN SAAT MENGHUBUNGI TENAGA KESEHATAN

Checklist Informasi Gerak Janin Berkurang

Gunakan lembar ini untuk membantu menyampaikan perubahan gerakan janin saat menelepon atau menjalani pemeriksaan.

Penting: Jika gerakan janin lebih sedikit, lebih lemah, berhenti, atau berbeda dari biasanya, segera hubungi dokter kandungan atau fasilitas pelayanan kehamilan. Jangan menunggu sampai besok atau menunggu lembar ini terisi.

Informasi Dasar

Nama/inisial ibu

Usia kehamilan

Tanggal dan jam menelepon

1. Perubahan Gerakan yang Dirasakan

Gerakan terakhir terasa (jam)

Mulai berubah (tanggal/jam)

Centang yang sesuai:

- ☐ Lebih jarang dari biasanya
- ☐ Terasa lebih lemah
- ☐ Pola atau waktu aktif berubah
- ☐ Gerakan tidak terasa

Gerakan yang biasanya ibu rasakan:

2. Keluhan Lain dan Riwayat Kehamilan

- ☐ Perdarahan atau cairan dari vagina
- ☐ Nyeri perut atau kontraksi
- ☐ Demam atau tubuh terasa sangat tidak sehat
- ☐ Sakit kepala berat, pandangan kabur, atau bengkak mendadak

Keluhan lain / kondisi kehamilan yang diketahui:

3. Arahan dari Tenaga Kesehatan

Nama fasilitas / tenaga kesehatan yang dihubungi:

Arahan pemeriksaan atau tindakan berikutnya:

Lembar ini hanya membantu menyampaikan informasi, bukan menilai kondisi janin. Jika tidak dapat menghubungi tempat kontrol, cari fasilitas pelayanan kehamilan atau rumah sakit terdekat yang dapat menilai ibu dan janin.