



# **ASUHAN ANTENATAL**

# PENGERTIAN ASUHAN ANTENATAL

**Asuhan antenatal adalah :**

Asuhan yang diberikan untuk ibu sebelum kelahiran.

*(Depkes, 2003).*

## Tujuan asuhan antenatal :

- Memantau kemajuan kehamilan
- Mempertahankan kesehatan fisik, mental dan sosial
- Deteksi dini adanya ketidaknormalan
- Mempersiapkan persalinan cukup bulan dan selamat
- Agar masa nifas normal
- Mempersiapkan ibu dan keluarga setelah bayi lahir.

Asuhan antenatal yang mungkin tidak bermanfaat bahkan merugikan :

- Pembatasan diet untuk eklamsi dan pre eklamsi
- Penilaian letak janin sebelum minggu ke 36 minggu
- Opname untuk kehamilan kembar
- Membatasi kegiatan seksual selama kehamilan
- Aspirin untuk mencegah kehamilan
- Suplemen calcium untuk mencegah kaki kram
- Pemberian diuretika untuk tekanan darah tinggi karena kehamilan

## Kompetensi bidan dalam asuhan antenatal

*Kompetensi ke-3 : Bidan memberi asuhan antenatal bermutu tinggi untuk mengoptimalkan kesehatan selama kehamilan yang meliputi: deteksi dini, pengobatan atau rujukan dari komplikasi tertentu.*

## Pengetahuan Dasar :

1. Anatomi dan fisiologi tubuh manusia.
2. Siklus menstruasi dan proses konsepsi.
3. Tumbuh kembang janin dan faktor-faktor yang mempengaruhinya.
4. Tanda-tanda dan gejala kehamilan.
5. Mendiagnosa kehamilan.
6. Perkembangan normal kehamilan.

7. Komponen riwayat kesehatan.

8. Komponen pemeriksaan fisik yang terfokus selama antenatal.

9. Menentukan umur kehamilan dari riwayat menstruasi, pembesaran dan/atau tinggi fundus uteri.

10. Mengenal tanda dan gejala anemia ringan dan berat, hyperemesis gravidarum, kehamilan ektopik terganggu, abortus imminen, mola hidatidosa dan komplikasinya, dan kehamilan ganda, kelainan letak serta pre eklamsia.

11. Nilai Normal dari pemeriksaan laboratorium seperti Haemaglobin dalam darah, test gula, protein, acetone dan bakteri dalam urine.

12. Perkembangan normal dari kehamilan: perubahan bentuk fisik, ketidaknyamanan yang lazim, pertumbuhan fundus uteri yang diharapkan.
13. Perubahan psikologis yang normal dalam kehamilan dan dampak kehamilan terhadap keluarga.
14. Penyuluhan dalam kehamilan, perubahan fisik, perawatan buah dada ketidaknyamanan, kebersihan, seksualitas, nutrisi, pekerjaan dan aktifitas (senam hamil).
15. Kebutuhan nutrisi bagi wanita hamil dan janin.
16. Penata laksanaan immunisasi pada wanita hamil.
17. Pertumbuhan dan perkembangan janin.



18. Persiapan persalinan, kelahiran, dan menjadi orang tua.
19. Persiapan keadaan dan rumah/keluarga untuk menyambut kelahiran bayi.
20. Tanda-tanda dimulainya persalinan.
21. Promosi dan dukungan pada ibu menyusukan.
22. Teknik relaksasi dan strategi meringankan nyeri pada persiapan persalinan dan kelahiran.
23. Mendokumentasikan temuan dan asuhan yang diberikan.
24. Mengurangi ketidaknyamanan selama masa kehamilan.
25. Penggunaan obat-obat tradisional ramuan yang aman untuk mengurangi ketidaknyamanan selama kehamilan.
26. Akibat yang ditimbulkan dari merokok, penggunaan alkohol, dan obat terlarang bagi wanita hamil dan janin.

27. Akibat yang ditimbulkan/ditularkan oleh binatang tertentu terhadap kehamilan, misalnya toxoplasmosis.

28. Tanda dan gejala dari komplikasi kehamilan yang mengancam jiwa seperti pre-eklampsia, perdarahan pervaginam, kelahiran premature, anemia berat.

29. Kesejahteraan janin termasuk DJJ dan pola aktivitas janin.

30. Resusitasi kardiopulmonary.

## Pengetahuan Tambahan :

1. Tanda, gejala dan indikasi rujukan pada komplikasi tertentu dalam kehamilan, seperti asma, infeksi HIV, infeksi menular seksual (IMS), diabetes, kelainan jantung, postmatur/serotinus.
2. Akibat dari penyakit akut dan kronis yang disebut diatas bagi kehamilan dan janinnya.

### Keterampilan Dasar :

1. Mengumpulkan data riwayat kesehatan dan kehamilan serta menganalisisnya pada setiap kunjungan/pemeriksaan ibu hamil.
2. Melaksanakan pemeriksaan fisik umum secara sistematis dan lengkap.
- 3 .Melaksanakan pemeriksaan abdomen secara lengkap termasuk pengukuran tinggi fundus uteri/posisi/presentasi dan penurunan janin.
4. Melakukan penilaian pelvic, termasuk ukuran dan struktur tulang panggul.
5. Menilai keadaan janin selama kehamilan termasuk detak jantung janin dengan menggunakan fetoscope (Pinrad) dan gerakan janin dengan palpasi uterus.
- 6 .Menghitung usia kehamilan dan menentukan perkiraan persalinan.
- 7 .Mengkaji status nutrisi ibu hamil dan hubungannya dengan pertumbuhan janin.

8. Mengkaji kenaikan berat badan ibu dan hubungannya dengan komplikasi kehamilan.

9. Memberikan penyuluhan pada klien/keluarga mengenai tanda-tanda berbahaya serta bagaimana menghubungi bidan.

10. Melakukan penatalaksanaan kehamilan dengan anemia ringan, hyperemesis gravidarum tingkat I, abortus imminen dan pre eklamsia ringan.

11. Menjelaskan dan mendemonstrasikan cara mengurangi ketidaknyamanan yang lazim terjadi dalam kehamilan.

12. Memberikan immunisasi pada ibu hamil.

13. Mengidentifikasi penyimpangan kehamilan normal dan melakukan penanganan yang tepat termasuk merujuk ke fasilitas pelayanan tepat dari:

a. Kekurangan gizi.

b. Pertumbuhan janin yang tidak adekuat: SGA & LGA.

c. Pre eklamsia berat dan hipertensi.

d. Perdarahan per-vaginam.

e. Kehamilan ganda pada janin kehamilan aterm.

f. Kelainan letak pada janin kehamilan aterm.

g. Kematian janin.

h. Adanya adema yang signifikan, sakit kepala yang hebat, gangguan pandangan, nyeri epigastrium yang disebabkan tekanan darah tinggi.

i. Ketuban pecah sebelum waktu (KPD=Ketuban Pecah Dini).

j. Persangkaan polyhydramnion.

k. Diabetes melitus.

l. Kelainan congenital pada janin.

m. Hasil laboratorium yang tidak normal.

n. Persangkaan polyhydramnion, kelainan janin.

o. Infeksi pada ibu hamil seperti : IMS, vaginitis, infeksi saluran perkemihan dan saluran nafas.

14. Memberikan bimbingan dan persiapan untuk persalinan, kelahiran dan menjadi orang tua.

15. Memberikan bimbingan dan penyuluhan mengenai perilaku kesehatan selama hamil seperti nutrisi, latihan (senam), keamanan dan berhenti merokok.

16. Penggunaan secara aman jamu/obat-obatan tradisional yang tersedia.

## Keterampilan Tambahan :

1. Menggunakan Doppler untuk memantau DJJ.
2. Memberikan pengobatan dan/atau kolaborasi terhadap penyimpangan dari keadaan normal dengan menggunakan standar local dan sumber daya yang tersedia.
3. Melaksanakan kemampuan Asuhan Pasca Keguguran.



# Standar Asuhan Kebidanan

## 1. Identifikasi Ibu Hamil

### TUJUAN

- Mengenal dan memotivasi ibu hamil untuk memeriksakan kehamilannya.
- Yang perlu diingat:
- Perlu diingat bahwa:
- Jika ditemukan alasan ibu-ibu hamil tidak memeriksakan kehamilannya maka bidan harus bekerja sama dengan masyarakat untuk mengatasi masalah ini.
- Setiap ibu hamil minimal 4 kali melakukan pemeriksaan antenatal selama masa kehamilannya.
- Bekerjasama dengan setiap ibu, suami dan keluarganya sehingga ibu melakukan perawatan antenatal.

## 2. Pemeriksaan dan Pemantauan Antenatal

### TUJUAN :

- Memberikan pelayanan yang berkualitas dan deteksi dini komplikasi kehamilan
- Perlu diingat bahwa:
- Segera rujuk jika ditemukan kelainan yang memerlukan pemeriksaan lanjutan.
- Tindak lanjuti setiap rujukan.
- Rujukan sebaiknya dilakukan tepat waktu, untuk menghindari komplikasi.

### 3. Palpasi Abdominal

#### TUJUAN :

- Mempersiapkan kehamilan, pemantauan pertumbuhan janin, penentuan letak, posisi dan bagian bawah janin.
- Kelainan yang memerlukan perawatan lanjutan :
- TFU berbeda dengan usia kehamilan.
- Kelainana letak.
- Dugaan kehamilan ganda.
- Denyut jantung janin kurang dari 100x/mnt atau lebih dari 160x/mnt, atau tidak teratur.
- Gerakan janin lemah atau menurun pada bulan terakhir kehamilan.
- Cairan amnion berlebihan atau kurang

## 4. Pengelolaan Anemia dalam Kehamilan

### TUJUAN :

- Menemukan anemia pada kehamilan secara dini, melakukan tindak lanjut yang memadai untuk mengatasi anemia sebelum persalinan berlangsung.
- Perlu diingat bahwa:
- Anemia dalam kehamilan berdampak buruk bagi ibu dan bayinya.
- Jika prevalensimalaria tinggi, tekankan untuk menggunakan kelambu dan memberantas nyamuk.
- Cegah anemia dalam kehamilan dengan memberikan makan bergizi bagi anak perempuan, terutama remaja putri.
- Syok dapat terjadi walupun perdarahan sedikit jika ibu mengalami anemia.

## 5. Pengelolaan Dini Hipertensi pada Kehamilan

### TUJUAN :

- Mengenal dan menemukan secara dini hipertensi pada kehamilan dan melakukan tindakan yang diperlukan
- Perlu diingat bahwa:
- Tekanan darah harus diukur secara seksama
- Tidak memposisikan ibu telentang.
- Baca angka tensimeter setinggi mata
- Gunakan ukuran manset yang tepat.
- Periksa apakah semua peralatan bekerja dengan baik.
- Catat hasil pengukuran tekanan darah

## 6. Persiapan Persalinan

### TUJUAN :

- Untuk memastikan bahwa persalinan direncanakan dalam lingkungan yang aman dan memadai dengan pertolongan bidan terampil.
- Perlu diingat bahwa :
- Peringatkan ibu hamil agar tidak memasukkan atau mengoleskan minyak atau bahan lainnya kedalam vagian pada akhir kehamilan.
- Peringatkan kepada ibu dan keluarga jika ketuban telah pecah untuk menghubungi bidan.
- Peringatkan bahwa setiap perdarahan pervaginam selama kehamilan atau persalinan yang bukan darah dan lendir, adalah tanda bahaya.
- Pastikan ibu dan keluarga mengerti tanda dan gejala preeklamsia berat.

## **b. Standar Alat**

- Standar alat yang digunakan dalam pelayanan antenatal:
- Tempat tidur
- Timbangan berat badan
- Tensimeter
- Stetoskop
- Stetoskop laenec
- Metelin
- Set imunisasi TT

### **c. Manajemen Ibu Antenatal**

Manajemen kebidanan adalah proses pemecahan masalah yang digunakan sebagai metode untuk mengorganisir pikiran serta tidnakan berdasarkan teori yang ilmiah, penemuan-penemuan, keterampilan dalam rangakaian tahapan untuk mengambil keputusan yang berfokus pada klien. (Varney, 1997)



## Kebijakan program :

- Satu kali pada triwulan pertama. Kehamilan sampai dengan 14 minggu
- Satu kali pada triwulan kedua. Kehamilan 14-28 minggu
- Dua kali pada triwulan ketiga. Kehamilan 28-36 minggu dan sesudah 36 minggu.

## Standar minimal asuhan :

- Timbang berat badan
- Ukur tekanan darah
- Ukur tinggi fundus uteri
- Imunisasi TT
- Pemberian tablet besi
- Test terhadap PMS
- Temu wicara dalam rangka persiapan rujukan  
Dan persiapan persalinan

*"Hal-hal besar tidak dicapai secara tiba-tiba, melainkan melalui perpaduan dari serentetan hal-hal kecil yang dilakukan dengan baik dan sempurna." - Vincent Van Gogh*  
*Be a good midwife...*



# Terima Kasih