



**Akademi Kebidanan
Sempena Negeri
Pekanbaru**

LOGBOOK

Asuhan Kebidanan Kehamilan



TIM PENYUSUN

Susi Hartati, SST, M.Keb

Nelfi Sarlis, SST, M.Kes

Ifni Wilda, SST, M.KM

Nurul Hidayah, SST, M.KM

Desmariyenti, SST, M.Kes

Zurhayati, SST, M.Kes

Yesi Arisonaidah, SKM, M.KM

VISI, MISI DAN TUJUAN
AKADEMI KEBIDANAN SEMPENA NEGERI PEKANABARU

Visi

“Menjadi Akademi Kebidanan yang unggul di bidang Kesehatan Reproduksi Ibu dan Anak yang dapat bersaing di pasar Nasional tahun 2030.”

Misi

Misi Akademi Kebidanan Sempena Negeri Pekanbaru adalah :

1. Menyelenggarakan dan mengembangkan pendidikan/pengajaran pada asuhan kebidanan reproduksi ibu dan anak yang mengikuti IPTEK secara intelektual dan kompeten yang dapat bertanggung jawab dan bertanggung gugat.
2. Menyelenggarakan dan mengembangkan penelitian yang terkait dengan ruang lingkup kesehatan reproduksi ibu dan anak yang dilakukan oleh dosen dan mahasiswa.
3. Meningkatkan kuantitas dan kualitas pengabdian masyarakat di bidang promotif dan preventif dalam ruang lingkup Kesehatan reproduksi ibu dan anak dengan upaya melakukan kerja sama antar institusi yang bermanfaat bagi semua.

Tujuan

1. Menghasilkan tenaga professional di bidang kebidanan yang berwawasan nasional.
2. Menghasilkan Ahli Madya Kebidanan yang berkompeten dalam bidang kebidanan yang berpusat pada kesehatan reproduksi khususnya ibu dan anak.
3. Meningkatkan kegiatan informasi dan inovasi, pengembangan penelitian serta pengabdian masyarakat yang terdepan khususnya dalam bidang kesehatan reproduksi ibu dan anak.

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur kehadiran Allah SWT yang telah memperkenankan kita untuk menyelesaikan penyusunan Logbook ini, kami menyambut baik penerbitan buku ini, karena dengan adanya logbook ini dapat membantu peserta didik dalam mencapai kompetensi yang

Ucapan terima kasih disampaikan kepada Tim Penyusun logbook yang telah bekerja keras untuk menyelesaikan buku panduan ini, dan tentu kami berharap kita tidak boleh berpuas diri karena perkembangan pengetahuan dan teknologi akan selalu mengesa kita untuk mengikuti perkembangan tersebut.

Kami berharap logbook ini bukan hanya menjadi pajangan dan kelengkapan yang tidak dibaca, akan tetapi harus dapat menjadi pegangan khususnya bagi mahasiswa dalam menyusun kompetensi yang akan dicapainya setiap semester.

Pekanbaru,



Nelfi Sarlis, SST, M.Kes
NIDN.1011118201

ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN

MAHASISWI AKBID SEMPENA NEGERI PEKANBARU

A. Tujuan Umum

Setelah melaksanakan komunikasi dalam raktek kebidanan, mahasiswi Akademi Kebidanan Sempena Negeri Pekanbaru mampu memberikan asuhan kebidanan dengan pendekatan manajemen kebidanan kasus normal pada kehamilan, persalinan, ibu postpartum, neonatal, bayi dan balita.

B. Tujuan Khusus

Setelah mengikuti komunikasi dalampraktek kebidanan mahasiswa dapat :

1. Mengetahui pengkajian dan kesehatan ibu hamil
2. Mengetahui anamnesa riwayat kesehatan sosial,riwayat kebidanan,keluarga dan penyakit
3. Mengetahui menentukan diagnosa
4. Mengetahui deteksi dini kehamilan, komplikasi dan penanganan
5. Mengetahui skrining untuk deteksi dini kehamilan
6. Mengetahui menetapkan kebutuhan tesks laboratorium
7. Mengetahui pelaksanaan kelas ibu hamil
8. Mengetahui menetapkan kebutuhan untuk konseling spesifik atau anticipatory guidance

Kompetensi

Kompetensi yang akan dicapai	Pencapaian target kompetensi
1. Mengetahui pengkajiaan dan kesehatan ibu hamil	3 kali
2. Mengetahui anamnesa riwayat kesehatan sosial riwayat kebidanan keluarga dan penyakit	3 kali
3. Mengetahui menentukan diagnosa	3 kali
4. Mengetahui deteksi dini kehamilan komplikasi dan penanganan	3 kali
5. Mengetahui skrining untuk deteksi dini	3 kali
6. Mengetahui menetapkan kebutuhan test laboratorium	3 kali
7. Mengetahui pelaksanaan kelas ibu hamil	3 kali
8. Mengetahui menetapkan kebutuhan untuk konseling spesifik atau anticiptory guidance	3 kali



MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

Hari / Tanggal : Registrasi No :
Jam : Tempat :

I. PENGKAJIAN

1. IDENTITAS / BIODATA

Nama Ibu	:	Nama Suami	:
Umur	:	Umur	:
Suku / Kebangsaan	:	Suku / Kebangsaan	:
Agama	:	Agama	:
Pendidikan	:	Pendidikan	:
Pekerjaan	:	Pekerjaan	:
Alamat rumah	:	Alamat rumah	:
Telp	:	Telp	:

2. Alasan Kunjungan Saat Ini :

.....

3. Riwayat Obstetri :

- Haid pertama : Umur tahun
- Siklus : hari
- Banyaknya :
- Dismenorrhoe :
- Teratur /tdk teratur :
- Lamanya :

- Baunya :
- Sifat darah :

4. Riwayat Pernikahan

- Pernikahan ke :
- Status Pernikahan :
- Umur Waktu menikah :
- Baru hamil setelah menikah :

5. Riwayat kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu

No	Tgl Lahir / Umur	Usia Kehamilan	Jenis Persalinan	Tempat Persalinan	Komplikasi		Penolong	BBL		Nifas	
					Ibu	Bayi		BB lahir	Keadaan	Lactasi	Kelainan
1											TA

6. Riwayat KB

KB yang pernah digunakan :

- Lamanya :
- Keluhan selama pemakaian :
- Alasan melepas KB :
- KB terakhir yang digunakan :
- Lamanya :
- Keluhan :
- Alasan melepas KB :

7. Riwayat kehamilan ini :

- Hari Haid Terakhir :
- Taksiran Persalinan :

- Trimester I :
 - Tempat pemeriksaan :
 - Frekuensi :
 - Keluhan :
 - Terapi obat :
- Trimester II :
 - Tempat pemeriksaan :
 - Frekuensi :
 - Keluhan :
 - Terapi obat :
- Trimester III :
 - Tempat pemeriksaan :
 - Frekuensi :
 - Keluhan :
 - Terapi obat :
 - Imunisasi TT I tanggal :
 - TT II tanggal.....
- Pergerakan anak pertama sekali :
- Pergerakan anak 24 jam terakhir :
Bila lebih dari 20 X 24 jam, dengan frekuensi :
- Keluhan yang dirasakan pada kehamilan ini (bila ada jelaskan)
 - Rasa lelah :
 - Mual dan muntah :
 - Nyeri perut :
 - Panas, mengigil :
 - Sakit kepala berat / terus menerus :
 - Penglihatan kabur :
 - Rasa nyeri / panas waktu BAK :
 - Rasa gatal pada vulva, vagina dan sekitarnya :
 - Pengeluaran cairan pervaginaan :
 - Nyeri, kemerahan, tegang pada tungkai :
 - Oedema :
 - Lain-lain (jelaskan) :

- Obat-obat yang di konsumsi :
- Kekhawatiran khusus:
- Pola Eliminasi
 - BAK : Frekuensi : Warna :
 - Keluhan waktu BAK
 - BAB : Frekuensi : Warna
 - Keluhan waktu BAB
- Pola aktivitas sehari-hari
 - Istirahat dan tidur : Siang : Malam :
 - Seksualitas : frekuensi : keluhan :
- Pola makan /minum
 - makanan sehari-hari. Frekuensi : banyaknya
 - Jenis makanan yang di makan :
 - Perubahan makan yang di alami (ngidam, nafsu makan, dll) :
.....
 - Minum : Gelas/hari.
 - Susu :
- Kebiasaan merokok :
- Minuman keras :
- Menkonsumsi obat terlarang :
- Personal hygiene
 - Mandi :
 - Keramas :
 - Gosok gigi :
 - Ganti pakaian :
 - Ganti pakaian dalam :
- Kegiatan sehari-hari (beban kerja) :
- Tempat dan petugas kesehatan yang di inginkan membantu persalinan :

8. Riwayat Penyakit Sistematis Yang Pernah Diderita

- Penyakit jantung :
- Penyakit ginjal :

- Penyakit asma/TBC paru :
- Penyakit hepatitis :
- Penyakit DM :
- Penyakit hipertensi :
- Penyakit epilepsy :
- Lain-lain :

9. Riwayat penyakit keluarga

- Penyakit jantung :
- Penyakit hipertensi :
- Penyakit DM :
- Lain-lain :

10. Riwayat Penyakit Sekarang :

- Pre eklampsia dan eklampsia :
- Penyakit lain yang mengganggu kehamilan :

11. Riwayat social ekonomi

- Respon ibu dan keluarga terhadap kehamilan :
- Dukungan suami terhadap kehamilan :
- Pengambil keputusan dalam keluarga :

B. PEMERIKSAAN FISIK (DATA OBJEKTIF)

1. Status emosional :stabil
2. Pemeriksaan fisik umum : BB Kg, TBcm, Lila :cm
BB sebelum hamil : kg.
3. Tanda vital : TD : MmHG, nadi:x / m
RR : x / m, Temp : °c.
4. Kepala : Kulit kepala :
Distribusi rambut :

5. Wajah : Oedema :
Cloasma gravidarum :
Pucat :
6. Mata : Conjunctiva :
Skelera mata :
Odema palpebra :
7. Hidung - Polip :
- Pengeluaran :
- kebersihan :
8. Mulut : Lidah :
Stomatis :
Gigi : caries :
Berlobang :
9. Telinga : - Serumen :
- Pengeluaran :
10. Leher : - luka bekas operasi :
- kelenjar tyroid :
- pembuluh limfe :
11. Mammae
Simetris/tidak :
Areola mammae :
Putting susu :
Benjolan :
Rasa nyeri :
Pengeluaran dari putting susu :
12. Aksila : Pembesaran kelenjar getah bening :
13. Abdomen
- Pembesaran :
- Linea : Nigra / Alba
- striae :
- Bekas luka operasi :
- Pergerakan janin :

Pemeriksaan khusus Kebidanan

- Kontraksi : _____
- Leopold I : _____
- Leopold II : _____
- Leopold III : _____
- Leopold IV : _____
- Auskultasi : DJJ : _____ Punctum maksimum : _____
- EBWF : _____

14. Genitalia

- Vulva dan vagina : _____
- Perineum, luka parut : _____
- Anus hemorrhoid : _____
- Inspekulo/PD : _____

15. Pinggang (periksa ketuk : Coste-Vertebre-Angel-Tendernes = CVAT)

Nyeri : _____

16. Ektremitas

- Oedem pada tangan / jari : _____
- Oedem ekstremitas bawah : _____
- Varices : _____
- Refleks patella : _____

17. Pemeriksaan panggul luar

- Distancia Spinarum : cm • Conjugata Eksterna : cm
- Distancia Kristarum : cm • lingkaran panggul luar : cm

C. PEMERIKSAAN PENUNJANG

1. Hb : _____ gr %
2. Protein urine : _____
3. Glukosa urine : _____
4. Lain-lain : _____

II. A : ASSASMENT

IDENTIFIKASI, DIAGNOSA, MASALAH DAN KEBUTUHAN

.....

ANTISIPASI DIAGNOSA / MASALAH POTENSIAL

.....

TINDAKAN SEGERA

.....

III. P : PLANNING



PEDOMAN PENILAIAN UJIAN PRAKTEK TINDAKAN ASUHAN ANTENATAL CARE (ANC)

Nama Peserta :
 NIM :
 Tanggal Ujian :
 Jam Mulai :
 Jam Selesai :

Nilai setiap langkah kerja yang diamati dengan menggunakan skala sebagai berikut :

- 4 : Tindakan dilakukan sesuai dengan prosedur (Tanpa Bantuan Instruktur)
- 3 : Tindakan dilakukan dengan benar tetapi tidak sesuai dengan prosedur (dibantu oleh instruktur)
- 2 : Tindakan yang dilakukan salah
- 1 : Tindakan tidak dilakukan

I. PENGETAHUAN / KOGNITIF (BOBOT : 3)

No	ASPEK YANG DINILAI	NILAI				KET
		4	3	2	1	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
Jumlah						

NILAI : $\frac{\text{Jumlah Nilai}}{\text{Jumlah Aspek (6)}} \times \text{Bobot (3)} = \dots\dots\dots$

II. KETRAMPILAN / PSIKOMOTOR (BOBOT : 4)

No	ASPEK YANG DINILAI	NILAI				KET
		4	3	2	1	
1	Melakukan Persiapan Alat Tensimeter Stetoskop Monoral Pita meter Lila Senter Reflek hammer Jangka panggul Termometer Tong spatel dalam bak instrumen steril					

	Tissue dalam tempatnya Bengkak (Nier Beken) 2 buah larutan dalam wadah <ul style="list-style-type: none"> • Desinfektan • Air DTT Buku catatan + Arloji + Alat tulis					
2	Sapa Ibu dan Jelaskan Prosedur yang akan dilakukan					
3	Melakukan Anamnesa					
4	Mendekatkan alat-alat					
5	Memasang sampiran					
6	Mencuci tangan					
7	Mengukur Berat Badan					
8	Mengukur Tinggi Badan					
9	Mengukur Lingkar Lengan Atas					
10	Mengukur Temperatur					
11	Menghitung nadi					
12	Menghitung pernafasan					
13	Mengukur Tekanan Darah					
14	Melakukan pemeriksaan fisik dan pemeriksaan kebidanan a. Kepala 1) Kebersihan kepala dan rambut					
15	2) Memeriksa apakah ada oedema pada wajah dan cloasma gravidarum					
16	3) Memeriksa mata (konjungtiva, sclera mata, oedema palpebra)					
17	4) Memeriksa kebersihan hidung dan apakah terdapat polip					
18	5) Memeriksa kebersihan mulut dan gigi (karies, peradangan, tonsil)					
19	6) Memeriksa kebersihan telinga dan pengeluaran serumen					
20	b. Leher 1) Memeriksa apakah ada pembesaran pada tiroid					
21	2) Memeriksa apakah ada pembesaran pada kelenjar limfe					
22	Meminta Pasien untuk melepaskan / melonggarkan pakaian dan menawarkan selimut untuk penutup tubuhnya					
23	Mengatur posisi pasien yaitu berbaring					
24	c. Axilla (melakukan pemeriksaan axilla secara palpasi dengan tangan pasien keatas)					
25	d. Payudara 1) Pembesaran simetris / tidak					
26	2) Puting Susu menonjol atau tidak					
27	3) Areola mamma pigmentasi / hiperpigmentasi					
28	4) Kebersihan					

29	5) Benjolan atau tumor					
30	6) Rasa Nyeri					
31	7) Kolostrum					
32	e. Abdomen 1) Inspeksi <ul style="list-style-type: none"> • Pembesaran sesuai dengan usia kehamilan atau tidak (membujur atau melintang) • Striae, linea alba / nigra • Bekas Operasi 					
33	2) Palpasi <ul style="list-style-type: none"> • Leopold I : Menentukan TFU dan menentukan bagian pada fundus 					
34	<ul style="list-style-type: none"> • Leopold II : Menentukan Bagian yang terdapat pada kanan dan kiri perut ibu 					
35	<ul style="list-style-type: none"> • Leopold III : - Menentukan bagian terbawah janin - Menentukan apakah bagian terbawah janin sudah masuk PAP/Belum 					
36	<ul style="list-style-type: none"> • Leopold IV : menentukan sudah berapa jauh bagian bawah janin masuk Pintu Atas Panggul (PAP) 					
37	3) Auskultasi <ul style="list-style-type: none"> • Menentukan punctum maksimum dan melakukan penghitungan DJJ dengan menggunakan monoral 					
38	<ul style="list-style-type: none"> • Meminta klien untuk memiringkan badan sebelah kiri dan lakukan pemeriksaan CVAT (<i>Costa Vetebra Angel Tendens</i>) pada lumbal ke 5 					
39	<ul style="list-style-type: none"> • Memeriksa apakah tangan ibu oedema 					
40	<ul style="list-style-type: none"> • Memeriksa apakah tangan ibu pucat 					
41	<ul style="list-style-type: none"> • Memeriksa apakah pada kaki terdapat varices 					
42	<ul style="list-style-type: none"> • Memeriksa apakah kaki ibu oedema 					
43	<ul style="list-style-type: none"> • Memeriksa apakah kaki ibu pucat 					
44	<ul style="list-style-type: none"> • Membantu klien untuk memakai atau merapikan pakaiannya 					
45	4) Perkusi <ul style="list-style-type: none"> • Memeriksa reflek patela pada kaki kanan dan kiri untuk melihat apakah ada reflek (+/-) 					
46	Pemeriksaan panggul luar a. Membantu klien mengambil posisi untuk pemeriksaan panggul luar					
47	1) Distansia Spinarum					
48	2) Distansia Cristarum					
49	3) Konjugata Ekternal					
50	4) Lingkar Panggul					
51	PEMERIKSAAN LABORATORIUM <i>Pemeriksaan Hemoglobin</i> Hb Meter Stik Mission Stik Hb Meter Mission					

	Handscoon Blood Lanset steril Alkohol Swab Tissue dalam tempatnya					
52	Pemeriksaan Hemaglobin a. Hidupkan Alat Hb Meter Stik Mission					
53	b. Masukkan Stik Hb Mission ke alat Hb Meter Stik Mission tunggu hingga muncul tanda darah					
54	c. Usap Ujung jari manis atau jari tengah menggunakan alcohol swab, tunggu kering					
55	d. Tusuk ujung jari dengan Blood Lanset steril					
56	e. Tekan ujung jari yang telah di tusuk sampai mendapat sampel (darah)					
57	f. Teteskan darah ke dalam Stik Hb Mission					
58	g. Baca Hasil					
59	Pemeriksaan Protein Urine Wadah Urine Asam Asetat 6 % Tabung reaksi Sarung tangan 1 pasang Lampu spiritus Penjepit Tetes Pipet Tetes Korek api Sput 2 – 3 cc Bengkok (Nier Beken) Ember dengan larutan klorin 0,5 %					
60	Pemeriksaan Protein Urine a. Isilah tabung reaksi dengan urine 2 – 3 cc					
61	b. Panaskan urine di atas lampu spritus berjarak 2 – 3 cm dari ujung lampu sambil digoyang-goyang hingga mendidih					
62	c. Kalau urine keruh, tambahkan 4 tetes Asam Asetat, ini menunjukkan adanya HR dan ini tidak signifikan untuk protein d. Kalau urine tetap keruh, panaskan sekali lagi, kalau urine masih tetap keruh, berarti ada protein dalam urine					
63	e. Bacalah hasil : 1) Negatif (-) : Tidak ada kekeruhan sedikit pun 2) Positif 1 (+) : Ada kekeruhan ringan 3) Positif 2 (++) : Kekeruhan disertai butir-butir kecil 4) Positif 3 (+++) : Keruh, menggumpal, berkeping-keping 5) Postif 4 (++++) : Sangat keruh, gumpalan padat dan berkeping-keping					
64	Pemeriksaaan Glukosa Urine Pereaksi Benedict (Reagen Benedict) Urine wanita hamil dalam botol					

	Tabung Reaksi Rak Tabung Reaksi Sarung Tangan Lampu Spritus Korek Api Sduit 5 cc Pipet Bengkok Ember dengan larutan Chlorine 0,5 %					
65	a. Isilah 2 tabung reaksi dengan pereaksi benedict masing-masing 2, 5 cc					
66	b. Masukkan urine pada salah satu tabung tersebut sebanyak 4 tetes					
67	c. Panaskan di atas lampu spritus sampai mendidih, biar sampai dingin					
68	d. Bandingkan dengan tabung yang lain dan lihat perbedaannya					
69	e. Bacalah hasil 1) Negatif (-) : warnanya biru / hijau keruh 2) Positif 1 (+) : warnanya hijau / kuning hijau 3) Positif 2 (++) : warnanya kuning / kuning kehijauan 4) Positif 3 (+++) : warnanya jingga 5) Positif 4 (++++) : warna merah bata					
70	Mencuci Tangan					
71	Lakukan konseling pada klien sesuai dengan usia kehamilan dan memberikan therapy obat					
72	Rapikan alat-alat dan buang peralatan yang tidak dipakai lagi kedalam tempat sampah					
Jumlah						

$$\text{NILAI : } \frac{\text{Jumlah Nilai}}{\text{Jumlah Aspek (72)}} \times \text{Bobot (4)} = \dots\dots\dots$$

III. SIKAP (BOBOT : 3)

No	ASPEK YANG DINILAI	NILAI				KET
		4	3	2	1	
1	Bekerja secara sistematis					
2	Bekerja dengan hati-hati dan cermat					
3	Berkomunikasi dengan pendekatan yang tepat sesuai dengan kondisi klien					
4	Menghargai privacy klien					
5	Sikap selama melakukan tindakan dan tanya jawab					
Jumlah						

$$\text{NILAI} : \frac{\text{Jumlah Nilai}}{\text{Jumlah Aspek (5)}} \times \text{Bobot (3)} = \dots\dots\dots$$

$$\text{NILAI Akhir: } \frac{\text{I + II + III}}{\text{Jumlah Bobot (10)}} = \dots\dots\dots$$

Pekanbaru ,.....2022
Penguji

(.....)

PEDOMAN PENILAIAN

1. Persiapan alat untuk pemeriksaan fisik
 - 4 = alat yang disiapkan lengkap
 - 3= alat yang disiapkan hanya 75% dari yang seharusnya
 - 2= alat yang disiapkan hanya 50% dari yang seharusnya
 - 1= alat yang disiapkan <50% dari yang seharusnya
2. Melakukan anamneses
 - 4= hal-hal yang dianamnese lengkap
 - 3= hal-hal yang dianamnese hanya 75% dari yang seharusnya
 - 2= hal-hal yang dianamnese hanya 50% dari yang seharusnya
 - 1= hal-hal yang dianamnese < 50% dari yang seharusnya

Adapun hal-hal yang dianggap penting untuk dilakukan anamneses adalah:

 1. Identitas
 2. Alasan kunjungan saat ini
 3. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu
 4. Riwayat kehamilan sekarang
 5. Riwayat penyakit sistemik yang pernah diderita
 6. Riwayat penyakit keluarga
 7. Riwayat penyakit sekarang
 8. Pola kegiatan sehari-hari
3. Persiapan alat untuk pemeriksaan laboratorium
 - 4 = alat yang disiapkan lengkap
 - 3= alat yang disiapkan hanya 75% dari yang seharusnya
 - 2= alat yang disiapkan hanya 50% dari yang seharusnya
 - 1= alat yang disiapkan < 50% dari yang seharusnya