



# PEMERIKSAAN FISIK IBU DAN BAYI



YUSMAHARANI, SST., M.Kes  
SELLIA JUWITA, SST., M.Kes  
NURMALIZA, SST., M.Kes  
RINI HARIANI RATIH, SST., M.Kes  
CITRA DEWI ANITASARI, SST., M.Keb

# PEMERIKSAAN FISIK IBU DAN BAYI

Yusmaharani, SST., M.Kes

Sellia Juwita, SST., M.Kes

Nurmaliza, SST., M.Kes

Rini Hariani Ratih, SST., M.Kes

Citra Dewi Anitasari, SST., M.Keb



**Tahta Media Group**

## UU No 28 tahun 2014 tentang Hak Cipta

### **Fungsi dan sifat hak cipta Pasal 4**

Hak Cipta sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 huruf a merupakan hak eksklusif yang terdiri atas hak moral dan hak ekonomi.

### **Pembatasan Pelindungan Pasal 26**

Ketentuan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 23, Pasal 24, dan Pasal 25 tidak berlaku terhadap:

- i. penggunaan kutipan singkat Ciptaan dan/atau produk Hak Terkait untuk pelaporan peristiwa aktual yang ditujukan hanya untuk keperluan penyediaan informasi aktual;
- ii. Penggandaan Ciptaan dan/atau produk Hak Terkait hanya untuk kepentingan penelitian ilmu pengetahuan;
- iii. Penggandaan Ciptaan dan/atau produk Hak Terkait hanya untuk keperluan pengajaran, kecuali pertunjukan dan Fonogram yang telah dilakukan Pengumuman sebagai bahan ajar; dan
- iv. penggunaan untuk kepentingan pendidikan dan pengembangan ilmu pengetahuan yang memungkinkan suatu Ciptaan dan/atau produk Hak Terkait dapat digunakan tanpa izin Pelaku Pertunjukan, Produser Fonogram, atau Lembaga Penyiaran.

### **Sanksi Pelanggaran Pasal 113**

1. Setiap Orang yang dengan tanpa hak melakukan pelanggaran hak ekonomi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9 ayat (1) huruf i untuk Penggunaan Secara Komersial dipidana dengan pidana penjara paling lama 1 (satu) tahun dan/atau pidana denda paling banyak Rp100.000.000 (seratus juta rupiah).
2. Setiap Orang yang dengan tanpa hak dan/atau tanpa izin Pencipta atau pemegang Hak Cipta melakukan pelanggaran hak ekonomi Pencipta sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9 ayat (1) huruf c, huruf d, huruf f, dan/atau huruf h untuk Penggunaan Secara Komersial dipidana dengan pidana penjara paling lama 3 (tiga) tahun dan/atau pidana denda paling banyak Rp500.000.000,00 (lima ratus juta rupiah).

## **PEMERIKSAAN FISIK IBU DAN BAYI**

Penulis:

Yusmaharani, SST., M.Kes

Sellia Juwita, SST., M.Kes

Nurmaliza, SST., M.Kes

Rini Hariani Ratih, SST., M.Kes

Citra Dewi Anitasari, SST., M.Keb

Desain Cover:

Tahta Media

Editor:

Tahta Media

Proofreader:

Tahta Media

Ukuran:

vi, 55, Uk: 15,5 x 23 cm

ISBN : 978-623-147-789-7

Cetakan Pertama:

Maret 2025

Hak Cipta 2025, Pada Penulis

---

Isi diluar tanggung jawab percetakan

---

**Copyright © 2025 by Tahta Media Group**

All Right Reserved

Hak cipta dilindungi undang-undang  
Dilarang keras menerjemahkan, memfotokopi, atau  
memperbanyak sebagian atau seluruh isi buku ini  
tanpa izin tertulis dari Penerbit.

**PENERBIT TAHTA MEDIA GROUP**  
**(Grup Penerbitan CV TAHTA MEDIA GROUP)**  
Anggota IKAPI (216/JTE/2021)

# PRAKATA

Puji dan Syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah memberikan Rahmat Serta hidayahnya, sehingga Penulis dapat menyelesaikan Pembuatan buku **“Pemeriksaan Fisik Ibu dan Bayi”** ini. Buku ini di buat untuk membantu mahasiswa dan pendidik dalam mempelajari apa saja yang termasuk pada pemeriksaan fisik yang dilakukan oleh tenaga Kesehatan khususnya bidan kepada ibu dan bayi.

Dalam pembuatan buku ini kami mendapat berbagai masukan dari sumber yang terpercaya. Pembuatan buku ini di buat seringkias mungkin tanpa mengurangi makna penting pada setiap pemeriksaan fisik yang dilakukan.

Harapan penulis buku ini dapat mempermudah pembaca untuk memahami setiap pemeriksaan fisik yang di lakukan kepada ibu dan bayi. Akhir kata penulis mengucapkan terimakasih kepada seluruh pihak yang terlibat. Semoga buku ini dapat bermanfaat bagi khalayak ramai.

Pekanbaru, Maret 2025

Penulis

# DAFTAR ISI

PRAKATA.....	iv
DAFTAR ISI .....	v
BAB I ANAMNESIS .....	1
A. Definisi Anamnesis.....	1
B. Tujuan Anamnesis .....	2
C. Komponen Anamnesis.....	2
D. Keterampilan dalam Komunikasi .....	4
E. Contoh Data Subjektif dalam melakukan Anamnesis .....	4
BAB II PEMERIKSAAN TANDA-TANDA VITAL .....	12
A. Definisi Pengukuran Tanda-Tanda Vital.....	12
B. Tujuan Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital .....	12
C. Jenis Pengukuran Tanda-Tanda Vital.....	13
BAB III PEMERIKSAAN ABDOMEN PADA IBU HAMIL, BERSALIN DAN NIFAS .....	20
A. Definisi .....	20
B. Jenis Pemeriksaan Abdomen Pada Ibu Hamil. ....	20
C. Pemeriksaan Abdomen Pada Ibu Bersalin Dan Nifas .....	29
BAB V PEMANTAUAN KALA I PERSALINAN.....	30
A. Pemeriksaan Kontraksi.....	30
B. Pemeriksaan DJJ.....	32
BAB VI PEMERIKSAAN DALAM.....	37
A. Definisi .....	37
B. Tujuan.....	37
C. Indikasi .....	38

D. Kontraindikasi .....	38
E. Komplikasi .....	39
F. Pemeriksaan Awal Sebelum Tindakan.....	39
G. Persiapan Tindakan.....	39
H. Prosedur Kerja .....	39
BAB VII PEMANTAUAN KALA IV .....	42
A. Tekanan Darah.....	42
B. Tonus Uterus Dan TFU.....	42
C. Perdarahan .....	43
D. Kandung Kemih .....	43
E. Pengkajian Ibu Post Partum.....	43
BAB VIII PEMERIKSAAN FISIK PADA BBL, BAYI DAN ANAK .....	49
A. Pemeriksaan TTV Pada BBL .....	49
B. Pengukuran Antropometri .....	51
DAFTAR PUSTAKA .....	53
PROFIL PENULIS .....	54

# BAB I

# ANAMNESIS

## A. DEFINISI ANAMNESIS

Dalam Praktik Kebidanan, anamnesis merupakan kunci untuk kondisi pasien secara mendalam, sehingga dapat menentukan diagnosis dan asuhan kebidanan yang tepat. Anamnesis adalah kegiatan komunikasi yang dilakukan antara dokter/Bidan/Perawat/Tenaga Medis sebagai pemeriksa dan pasien yang bertujuan untuk mendapatkan informasi tentang penyakit yang diderita dan informasi lainnya yang berkaitan sehingga dapat mengarahkan diagnosis penyakit pasien. Keluhan yang diajukan seorang pasien yang diambil dengan teliti akan banyak membantu menentukan diagnosis dari suatu penyakit.

Menurut Carolyn Jarvis (2019), anamnesis adalah proses sistematis dan terstruktur yang dilakukan oleh dokter atau tenaga medis lainnya untuk mengumpulkan informasi tentang Riwayat kesehatan pasien. Anamnesis mencakup pengumpulan informasi tentang keluhan saat ini, riwayat kesehatan pasien, Riwayat keluarga, riwayat sosial, dan faktor risiko lainnya yang dapat mempengaruhi kesehatan pasien.

Anamnesis adalah proses pengumpulan informasi medis terperinci tentang riwayat kesehatan dan keluhan saat ini dari pasien oleh dokter atau tenaga medis lainnya. Anamnesis mencakup riwayat medis, riwayat keluarga, riwayat sosial, serta pengumpulan informasi tentang gejala dan keluhan yang dirasakan pasien. (Joegijantoro,2023)

Anamnesis dilakukan dengan cara melakukan wawancara kepada pasien dengan 2 cara:

1. **Secara langsung**, dilakukan dengan mewawancarai langsung pasien yang masih dalam kondisi sadar dan dapat melakukan komunikasi dengan baik.
2. **Secara Tidak langsung**, dilakukan pada pasien Bayi, anak-anak, dan Tidak sadarkan diri, maka data anamnesis akan didapatkan dari keluarga atau sumber lain.

## **B. TUJUAN ANAMNESIS**

1. Untuk mengetahui keluhan pasien
2. Untuk mengetahui riwayat penyakit pasien
3. Menjadi dasar untuk menegakkan diagnosis
4. Menjadi dasar untuk menentukan tindakan atau penatalaksanaan selanjutnya

## **C. KOMPONEN ANAMNESIS**

Pada anamnesis terdapat beberapa komponen yang perlu dilakukan untuk mendapatkan data dasar dari pasien, antara lain :

### **1. Biodata dan Data Demografi**

Pengkajian ini diperlukan untuk mengetahui penataaksanaan apa yang cocok diberikan sesuai dengan data diri pasien. Selain itu data ini juga diperlukan jika menemukan pasien dengan nama yang sama, maka petugas perlu menanyakan pada pasien data lengkap pasien agar tidak terjadi kesalahan dalam pemberian asuhan kebidanan selanjutnya.

## **2. Alasan kunjungan dan Keluhan Utama**

Menanyakan alasan kunjungan dan keluhan utama adalah untuk mengidentifikasi kondisi kesehatan yang sedang dialami pasien, dan telah berapa lama pasien mengalami kondisi tersebut.

## **3. Riwayat Kesehatan**

Riwayat Kesehatan yang ditanyakan kepada pasien meliputi Kesehatan yang lalu dan Riwayat keturunan. Ini ditanyakan untuk mengetahui apakah keluhan yang dialami pasien pernah dialami sebelumnya, dan apakah pernah dialami oleh keluarga inti, misalnya oleh orang tua.

## **4. Riwayat Psikososial**

Anamnesis dalam kebidanan perlu menanyakan kondisi psikologis dan sosial pasien, karena jika terdapat gangguan psikologi dikarenakan hubungan sosial pasien dengan lingkungannya tidak baik maka akan berdampak buruk pada Kesehatan pasien. misalnya pada ibu nifas yang mengalami babyblues jika hal ini dibiarkan dan tidak ditangani dengan baik, maka kondisi pasien dapat berkembang menjadi depresi post partum yang bisa membahayakan kondisi ibu dan bayinya seperti ingin menyakiti bahkan membunuh bayinya.

## **5. Aktifitas sehari-hari**

Pada anamnesis kebidanan dengan kondisi tertentu bidan boleh menanyakan aktifitas sehari-hari pasien, hal ini digunakan untuk mengetahui apakah ibu memiliki aktifitas harian yang berat atau tidak, seperti mengerjakan pekerjaan rumah sendiri atau dibantu orang lain.

#### **D. KETERAMPILAN DALAM KOMUNIKASI**

Petugas Kesehatan khususnya Bidan, dalam melakukan anamnesis harus memiliki kemampuan dasar berkomunikasi yang baik, yaitu Komunikasi Interpersonal. Komunikasi Interpersonal adalah interaksi yang dilakukan dua arah, orang ke orang, bisa secara verbal dan non verbal. Dalam komunikasi ini akan terjadi saling pertukaran informasi antara individu dengan individu lainnya atau dengan kelompok kecil.

Sebagai bidan yang melakukan anamnesis tidak hanya memberikan pertanyaan-pertanyaan tanpa memperhatikan ekspresi wajah, dan gestur tubuh pasien saat diberikan pertanyaan dan saat menjawab pertanyaan dari bidan. Tatapan bidan yang hangat serta respon bidan yang bersahabat di sertai tutus kata bidan yang santun akan menenangkan kondisi pasien sehingga pasien dapat memberikan jawaban dan reaksi yang baik, dengan demikian bidan dapat menggali informasi lebih dalam lagi.

#### **E. CONTOH DATA SUBJEKTIF DALAM MELAKUKAN ANAMNESIS**

##### **1. Data Subjekti pada Ibu Hamil**

##### **DATA SUBJEKTIF (S)**

##### **A. Identitas**

Nama : .....

Nama Suami : .....

Umur : .....

Umur : .....

Pekerjaan : .....

Pekerjaan : .....

Agama : .....

Agama : .....  
Pendidikan : .....  
Pendidikan : .....  
Suku / bangsa : .....  
Suku / bangsa : .....  
Alamat : .....  
Alamat : .....

**B. Quick Check : (kaji tanda-tanda bahaya dalam kehamilan)**

.....

**C. Alasan kunjungan saat ini: ( tanyakan alasan kunjungan apakah kunjungan dengan keluhan atau kunjungan rutin)**

.....

**Keluhan Utama:** .....

**D. Riwayat Kehamilan Sekarang (Isi sesuai dengan pertanyaan)**

1. Riwayat menstruasi

- Hari pertama haid terakhir tanggal ..... Pasti/Tidak
- Lamanya : ..... hari,
- banyaknya : ..... hari,
- Siklus Haid : Teratur/Tidak;
- Konsistensinya : .....
- Tafsiran persalinan : .....

2. Tanda-tanda kehamilan Trimester I :

- Tes kehamilan (jika dilakukan) pada tanggal .....

- Hasil .....
3. Pergerakan janin dirasakan pertama kali : .....  
Pergerakan janin yang dirasakan dalam 24 jam terakhir : .....kali
  4. Tanda- tanda bahaya/ penyulit : .....
  5. Imunisasi TT1 tanggal ..... TT2 tanggal.....
  6. Kekhawatiran-kekhawatiran khusus : .....

**E. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu : (Isi sesuai dengan pertanyaan)**

No	Tgl/Thn Lahir	Anak ke	Usia Kehamilan	Persalinan			JK	BB/PB	KB	Lama KB
				Jenis	Tempat	Penyulit				

**F. Riwayat Kesehatan/Penyakit (Kaji sesuai pertanyaan)**

- Riwayat kesehatan yang diderita sekarang/dulu (Jantung, hipertensi, Diabetes, malaria, penyakit ginjal, asthma, Hepatitis, PMS/HIV/AIDS) : .....
- Riwayat keturunan : .....
- Riwayat penyakit keluarga : .....

**G. Riwayat Psikososial (Kaji sesuai pertanyaan)**

- Status Pernikahan : .....
- Pernikahan Ke : .....
- Lamanya pernikahan : .....
- Respon ibu/keluarga terhadap kehamilan : .....
- Jenis kelamin yang diharapkan : .....

- Bentuk dukungan keluarga : .....
- Adat istiadat yang berhubungan dengan kehamilan :  
.....
- Pengambilan keputusan dalam keluarga :  
.....
- Rencana persalinan-Tempat : .....
- Penolong persalinan : .....
- Pendamping persalinan : .....
- Persiapan Persalinan : .....

**Aktivitas sehari-hari (Kaji sesuai pertanyaan)**

1. Nutrisi

- Pola makan (frekuensi) : .....
- Jenis makanan yang dikonsumsi : .....
- Jenis makanan yang tidak disukai : .....
- Perubahan porsi makan : .....
- Alergi terhadap makan (jenis) : .....

2. Eliminasi

BAB : .....

- Frekuensi : .....
- Konsistensi : .....

BAK : .....

- Frekuensi : .....
- Warna : .....

3. Pola istirahat dan tidur

- Tidur malam : ..... jam

Hasil dari APGA Score :

- Nilai APGAR 7-10: bayi dalam kondisi baik.
- Nilai APGAR 4-6: bayi mengalami asfiksia sedang dan memerlukan intervensi.
- Nilai APGAR 0-3: bayi mengalami asfiksia berat, sehingga memerlukan resusitasi segera.

## B. PENGUKURAN ANTROPOMETRI

Pengukuran antropometri adalah Pengukuran tubuh manusia, pengukuran dimensi tubuh atau karakteristik fisik tubuh lainnya yang relevan dengan desain tentang sesuatu yang dipakai orang. Bagian yang termasuk antropometri adalah :

1. Pengukuran Lingkar Kepala, dilakukan dari frontalis bagian atas alis ke sub occipito bagian belakang kepala, menggunakan pita ukur.



Gambar 15. Pengukuran Lingkar kepala

2. Pengukuran Panjang / tinggi badan, bertujuan sebagai Gambaran pertumbuhan tulang sesuai dengan umur

Alat yang digunakan:

- **Microtoise**
- **Infantometer**

Cara pengukutan tinggi / panjang badan :

- Berbaring
- Berdiri (tegak lurus, kaki sejajr)



Gambar 16. Pengukuran Panjang badan dengan posisi berbaring

3. Mengukur Lingkar Lengan Atas (LILA), untuk mentukan apakah anak kekurangan gizi atau tidak dengan cara : tarik lurus dari tulang bahu sampai siku, lalu melingkar di tengah dr garis lurus (tengah lengan). Alat yang digunakan adalah Measuring tipe & pita lila.



Gambar 17. Mengukur LILA

## DAFTAR PUSTAKA

- Carolyn Jarvis. (2019). Physical Examination and Health Assessment. E-Book. Elsevier Helth Science.
- Dwdy Lestary Nurul Aulia, Arum Dwi Anjani, Risqi Utami (2021), Pemeriksaan Fisik Ibu dan Bayi, ISBN : 978-623-315-871-8, Purwokerto, Penerbit CV. Pena Persada.
- Muhammad Irawan & Rinah (2022), Dasar-dasar Keperawatan, Edisi pertama. Yogyakarta. Penerbit deepublish
- Saifuddin A.B, 2002, Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal, JNPKKR-POGI, Jakarta.
- \_\_\_\_\_, Modul Pemeriksaan Fisik Ibu dan Bayi, Program Studi Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sapta Bakti Bengkulu

## PROFIL PENULIS

Penulis 1 memiliki nama lengkap Yusmaharani, SST., M.Kes, Riwayat Pendidikan Diploma III Kebidanan di Poltekkes Kemenkes Riau Tahun 2003 – 2006, melanjutkan kuliah Diploma IV di D4 Kebidanan Universitas Padjadjaran tahun 2007 – 2008. Kemudian melanjutkan Pendidikan Pasca sarjana tahun 2014 – 2016. Riwayat Pekerjaan di Diploma III Kebidanan Universitas Abdurrab 2008 sampai saat ini.



Penulis 2 memiliki nama lengkap Sellia Juwita, SST., M.Kes, Riwayat Pendidikan Diploma III Kebidanan di Akbid Tabrani yang kini telah berganti nama menjadi Universitas Abdurrab. Pendidikan ke DIV Bidan Pendidik di Stikes Tuanku tambusai yang kini telah berganti nama menjadi Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai. Melanjutkan Pendidikan Pasca sarjana tahun 2013 – 2015. Riwayat Pekerjaan di Diploma III Kebidanan



Penulis 3 memiliki nama lengkap Nurmaliza, SST., M.Kes, Riwayat Pendidikan Diploma III Kebidanan di Akbid Tabrani yang kini telah berganti nama menjadi Universitas Abdurrab. Pendidikan ke DIV Bidan Pendidik di Stikes Tuanku tambusai yang kini telah berganti nama menjadi Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai. Melanjutkan Pendidikan Pasca sarjana tahun 2013 – 2015. Riwayat Pekerjaan di Diploma III Kebidanan Universitas Abdurrab 2009 sampai saat ini.



Penulis 4 memiliki nama lengkap Rini Hariani Ratih, SST., M.Kes, Riwayat Pekerjaan di Diploma III Kebidanan Universitas Abdurrah 2013 sampai saat ini. Riwayat pengajaran Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil, Asuhan Kebidanan Pada masa Nifas, Komunikasi dan Konseling pada Kebidanan, Pemeriksaan Fisik Ibu dan Bayi.



Penulis 5 memiliki nama lengkap Citra Dewi Anitasari, SST., M.Keb. Telah menyelesaikan Diploma III Kebidanan di Akademi Kebidanan Internasional Pekanbaru tahun 2011 dan Diploma IV di Universitas Sumatra Utara tahun 2013 serta Magister Ilmu Kebidanan di Universitas Andalas tahun 2019. Saat ini menjadi dosen tetap Program Studi Sarjana Kebidanan dan Profesi Bidan di Universitas Abdurrah Pekanbaru.



# PEMERIKSAAN FISIK IBU DAN BAYI

Isi buku ini membantu bagi mahasiswa Kesehatan khususnya mahasiswa kebidanan dalam melakukan pemeriksaan fisik kepada ibu dan bayi. Buku ini di buat untuk menyesuaikan dengan mata kuliah program studi sarjana kebidanan. Secara umum buku ini dapat juga di gunakan untuk mahasiswa Kesehatan lainnya karena buku ini memuat ringkasan materi tentang pemeriksaan fisik ibu dan bayi secara khusus disertai gambar yang menarik sehingga pembaca dapat dengan mudah memahami isi dari buku ini. Mengetahui materi pemeriksaan fisik dengan cara yang tidak ribet, hanya dengan membaca buku ini.



IKAPI

CV. Tahta Media Group

Surakarta, Jawa Tengah

Web : [www.tahtamedia.com](http://www.tahtamedia.com)

Ig : tahtamedia group

Telp/WA : +62 896-5427-3996

ISBN 978-623-147-745-7 10371



9

786231

477897