

BAB IV HASIL TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN IBU HAMIL TERHADAP NY.N 30 TAHUN UK 30 MINNGU 1 HARI G1P0A0 DI PMB NANI WIJAWATI LAMPUNG SELATAN

KUNJUNGAN ANC KE 1

Anamnesa oleh : Dhea Sevira
Hari/Tanggal : Senin, 15 April 2024
Waktu dan Tempat : 08.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

A. Identitas

	Istri	Suami
Nama	: Ny. N	: Tn. A
Umur	: 30 tahun	: 33 tahun
Agama	: Islam	: Islam
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	: Jawa/Indonesia
Pendidikan	: S1 Pertanian	: S1 Pertanian
Pekerjaan	: Kantor Pertanian	: Kantor Pertanian
Alamat	: JL.Agung No.7 5, Merak Batin,Kec.Lam-Sel	

B. ANAMNESISA

1. Alasan kunjungan ibu datang ke PMB Nani Wijawati,mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya, untuk mengetahui kondisi ibu dan janin dalam keadaan sehat atau tidak.
2. Ibu mengeluh kaki nya bengkak dibagian kanan dan kiri,Riwayat kesehatan ibu dan keluarga ibu mengatakan tidak memiliki Riwayat yang pernah atau sedng diderita seperti hipertensi,jantung,DM,asma hepatitis,TBC,dan didalam keluarga tidak ada yang menderita penyakit menular,menahun,dan menurun.

3. Riwayat kehamilan saat ini

- a. Riwayat menstruasi Ibu Mengatakan ia menarche sejak umur 12 tahun, dengan siklus 28 hari, lamanya haid 5-7 hari, Tidak Desminore, darah cair selama ini siklus haid ibu teratur dan saat haid ibu mengganti pembalut 3-4 kali/hari. Ibu mengatakan haid terakhir (HPHT) pada tanggal 14 September 2023, diperkirakan tafsiran persalinan ibu tanggal 22 Juni 2024, usia kehamilan ibu sekarang 31 Minggu 2 hari.
- b. Tanda-tanda kehamilan
Ibu mengatakan Amenorhea, pada awal kehamilan merasakan mual muntah, kemudian ia melakukan tes kehamilan pada tanggal 14 Oktober 2024 dan hasilnya positif (+) Gerakan fetus dirasakan pertama kali oleh ibu pada usia kehamilan 15 minggu.
- c. Pemeriksaan kehamilan
Ibu Rutin melakukan pemeriksaan kehamilan, di periksa oleh Bidan Selama Kehamilan Trimester I Ibu melakukan ANC 2x di PMB Nani Wijawati, Pada Trimester II ANC 2x di Puskesmas Branti Raya dan Nani Wijawati. Trimester III ANC di PMB Nani Wijawati.
- d. Pengetahuan tentang Tanda-tanda kehamilan
Ibu telah mengetahui tanda bahaya kehamilan seperti sakit kepala, pandangan kabur, mual muntah berlebihan, gerakan janin berkurang, demam tinggi, keluar cairan pervaginam (KPD), Perdarahan terus menerus, bengkak pada ekstremitas.
- e. Perencanaan KB Setelah Melahirkan
Ibu mengatakan jenis KB yang direncanakan setelah melahirkan yaitu IUD.
- f. Persiapan Persalinan
Ibu memiliki Stiker P4K, yang di tempel di pintu depan rumah, Ibu berencana melahirkan di Bidan Nani Wijawati dan mengatakan yang akan mendampingi persalinan suami dan ibu mertua pasien, Biaya sudah di rencanakan bersalin dengan BPJS, Transportasi yang digunakan milik sendiri. Pendonor darah saat melahirkan sudah di siapkan.

- g. Keluhan yang dirasakan
Ibu mengeluh bengkak dibagian kaki kanan dan kiri, namun ibu tidak memiliki riwayat hipertensi.
- h. Penapisan kehamilan
Ibu tidak memiliki riwayat SC, Perdarahan Pervaginam, Persalinan Kurang Bulan (UK<37 minggu), Ketuban pecah disetasi Mekonium yang Kental, Ketuban Pecah Lama, Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (37 minggu), tidak ikhterus, Anemia berat, Infeksi, Pre eklamsi, TFU 25 cm/lebih, Primipara dalam fase aktif kala 1 persalinan kepala janin 5/5, Presentasi bukan belakang kepala, Presentasi ganda (majemuk), Kehamilan ganda (gamelli), Tali pusat menumbung,dan Syok.
- i. Diet atau makanan
Sebelum Hamil:
Pola makan 3x dalam sehari, makanan yang dimakan sehari-hari nasi, sayur, lauk pauk, kadang disertai buah.dan minum air putih sebanyak 6-7 gelas per hari.
Setelah Hamil :
Pola makan teratur 4-5x dalam sehari makanan yang dimakan sehari-hari yaitu nasi, sayur, lauk-pauk, buah, susu, cemilan, dan roti dan teh hangat.dan minum air putih sebanyak 7-8 gelas per hari.
- j. Pola Eliminasi
Sebelum Hamil:
BAK 4-5x sehari, Warna kuning jernih.BAB 1x sehari, dengan konsistensi lembek
Setelah Hamil
BAK 5-6x sehari, warna kuning jernih.BAB 2x sehari, dengan konsistensi lembek.
Aktivitas Sehari-hari
Ibu tidak biasa tidur siang, tidur malam selama $\pm 7-8$ jam, Ibu mengatakan tidak ada keluhan dalam pola seksualitas, frekuensi 1- 2x dalam seminggu., ibu mengatakan melakukan pekerjaan sebagai ibu

rumah tangga.

Setelah hamil:

Ibu biasa tidur siang 3 jam, tidur malam selama ± 6 jam, terbiasa bangun tengah malam dan sulit tidur kembali, Ibu mengatakan tidak ada keluhan dalam pola seksualitas selama kehamilan trimester 3 ini, frekuensi 1x dalam seminggu. Ibu melakukan pekerjaan di rumah sebagai ibu rumah tangga.

k. Personal Hygiene

Ibu selalu membersihkan diri dengan air dan sabun, setelah BAK dan BAB. dan mengganti pakaian 2x sehari setelah mandi atau jika terkena keringat.

l. Status Imunisasi

Skriming imunisasi TT, TT1 kelas 2 SD, TT2 Pada saat ingin menikah (Caten), TT3, TT4 Kehamilan ini.

4. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Ibu mengatakan ini adalah kehamilan pertama dan belum pernah melahirkan.

5. Riwayat kesehatan

a) Riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita Ibu tidak sedang menderita penyakit Jantung, Hipertensi, DM, Asma, Hepar, Anemia berat, PMS dan HIV/AIDS.

b) Perilaku kesehatan

Ibu tidak menggunakan alkohol / obat-obat sejenisnya, mengkonsumsi jamu dan melakukan personal hygiene rutin.

6. Riwayat sosial

Kehamilan ini direncanakan, Ibu Sudah Menikah, menikah 1 kali, lamanya 1 tahun, Susunan keluarga yang tinggal serumah.

a. Tn. A laki-laki, 33 tahun, suami Ny. N, Pendidikan terakhir S1 Pertanian, bekerja di kantor pertanian

7. Riwayat kesehatan keluarga

Ibu mengatakan keluarganya tidak ada yang pernah menderita penyakit jantung, pembekuan darah, darah tinggi, dan diabetes.

OBJEKTIF (O)**A. Pemeriksaan Umum**

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmetis
- c. Keadaan Emosional : Stabil
- d. TTV : TD : 110/70 mmHg N : 81x/m
P : 22x/m S : 36,8°C
- e. TB : 159 cm
- f. BB sebelum hamil : 65 kg
- g. BB sesudah hamil : 73 kg
- h. Kenaikan BB : 8 kg
- i. Lila : 24 cm

B. Pemeriksaan Fisik**a. Pemeriksaan Kepala dan Leher**

- Rambut : Berwarna hitam, bersih dan tidak ada ketombe dan tidak rontok
- Wajah : Tidak ada oedema pada wajah
- Hidung : Bersih, tidak ada penyakit polip
- Mata : Sklera tidak ikterik, konjungtiva tidak pucat
- Mulut dan gigi : Bibir berwarna merah muda, bersih dan gigi tidak ada caries
- Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar thyroid, tidak ada pembendungan vena jugularis, dan tidak ada pembesaran kelenjar limfa
- Telinga : Simetris dan bersih
- Gusi : tidak ada pembengkakan

b. Dada

- Jantung : Normal, bunyi lup-dup
- Parau-paru : normal tidak ada wheezing dan ronchi
- Putting susu : Menonjol, sudah terdapat pengeluaran colostrum
- Areola dan mammae : hyperpigmentasi

c. Abdomen

Tidak ada bekas luka operasi, pembesaran perut ibu sesuai usia dengan kehamilan, terdapat linea nigra dan striae gravidarum, kandung kemih ibu kosong. Palpasi Abdomen:

Leopold I : TFU pertengahan pusat px 25cm, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong janin).

Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan yang keras, memanjang seperti papan (punggung janin). Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas janin).

Leopold III : Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian keras, bulat dan melenting (kepala janin)

Leopold IV : Kepala belum masuk PAP(kovergen).Frekuensi DJJ: 146x/menit.

Kontraksi : Negatif

Pergerakan Janin : Aktif

TBJ (Johnson-Thaussack) : (TFU-n) x 155 gram
 : (25-13) x 155 gram
 : 1860 gram x $\pm 10\%$
 : ± 1860 gram

d. Punggung dan pinggang

Ibu Tidak mengalami nyeri pinggang, posisi punggung lordosis.

e. Ektremitas

Oedema : Ada

Varices : Tidak ada

Reflek patella : (+)

f. Anogenital

tidak ada pembesaran kelenjar bartholini.

g. Pemeriksaan penunjang

Golongan Darah : O

Protein urine : (-)

Glukosa urine	: (-)
HIV	: (-)
HBsAg	: (-)
Syipili	: (-)
HB	: 12,7 g/dL

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny. N 30 Tahun G1P0A0 hamil 30 Minggu 2 hari, Kehamilan Normal.

Masalah : Oedema pada kaki dengan tingkat pembengkakan grade 4

PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan dan melakukan inform consent kepada ibu untuk menjadi pasien laporan tugas akhir bila ibu setuju maka tanda tangan pada surat persetujuan.
2. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dalam batas normal, TD: 110/70 mmHg, N: 81 x/menit, P: 22 x/menit, S: 36,8°C.
3. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi tablet Fe(Zat Besi) dengan dosis 1x sehari serta vitamin C
4. Memberitahu ibu untuk mengkonsumsi susu dan makanan kaya kalsium
5. Memberitahu ibu tanda-tanda persalinan dan tanda bahaya persalinan
6. Memeberitahu ibu untuk menjaga personal hygiene
7. Menjelaskan ketidaknyamanan yang dirasakan ibu adalah fisiologis karena disebabkan kurangnya aktivitas yang dilakukan ibu.
8. Memberitahukan cara mengatasi seperti dengan penerapan rendaman air hangat campuran kencur dan garam, dilakukan selama 10 menit diberikan satu kali dalam sehari selama 7 hari serta sambal dipijit bagian oedema kaki.
9. Menganjurkan ibu untuk berbaring dengan posisi kaki lebih tinggi dari badan.
10. Menganjurkan ibu untuk meningkatkan konsumsi makanan yang banyak mengandung protein seperti telur, ikan, tahu, tempe, daging, serta mengurangi konsumsi makanan yang mengandung karbohidrat dan lemak seperti nasi, jagung, dan terutama sayuran yang berwarna hijau gelap seperti bayam, buncis, dan kangkung.

11. Menjelaskan agar ibu memenuhi kebutuhan cairan cukup, terutama air putih diminum 7-8 gelas, dan minum susu, serta jus buah, sehingga dapat mencegah dehidrasi.
12. Menjelaskan kepada ibu untuk istirahat yang cukup supaya tidak terlalu Lelah, seperti tidur siang 1-2 jam dan tidur malam 7-8 jam.
13. Melakukan rendam air hangat dengan suhu 38-39°C yang sudah di campur dengan garam dan kencurdengan ukuran 3 ruas jari yang sudah digeprek selama 10 menit. Terapi rendaman kaki air hangat dicampur dengan garam dan kencur dengan frekuensi sehari sekali selama 7 hari berturut-turut.
14. Menjelaskan tanda-tanda bahaya kehamilan seperti pendarahan pervaginam, penglihatan kabur, sakit kepala hebat, edema pada tangan dan muka, tidak merasa gerakan janin apabila terdapat tanda tersebut segera datang kerumah bidan.
15. Memberikan support dan motivasi kepada ibu untuk pulih dari edema kaki.

**ASUHAN KEBIDANAN IBU HAMIL TERHADAP NY. N 30 TAHUN UK
30 MINNGU 2 HARI G1P0A0 DI PMB NANI WIJAWATI LAMPUNG
SELATAN**

KUNJUNGAN ANC KE 2

Anamnesa oleh : Dhea Sevira
Hari/Tanggal : Selasa, 16 April 2024
Waktu dan Tempat : 08.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan mengerti tentang ketidaknyaman pada kehamilan yang dijelaskan dan tanda bahaya yang mungkin terjadi, ibu sudah melakukan makan dan minum secukupnya, istirahat yang cukup serta edema pada kaki mulai sedikit berkurang.

OBJEKTIF (O)

A. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmetis
- c. Keadaan Emosional : Stabil
- d. TTV : TD : 110/80 mmHg N : 81x/m
P : 22x/m S : 36,3°C
- e. TB : 159 cm
- f. BB sebelum hamil : 65 kg
- g. BB sesudah hamil : 73 kg
- h. Kenaikan BB : 8 kg
- i. Lila : 24 cm

B. Pemeriksaan Fisik

- a. Mata : bentuk simetris, konjungtiva ananemis, sklera an-ikterik
- b. Payudara : bentuk simetris, papilla mammae menonjol, nyeri tekanan tidak ada, benjolan tidak ada
- c. Abdomen : bersih, pembesaran normal, striae gravidarum tidak ada,

bekas luka operasi tidak ada, benjolan tidak ada.

Palpasi

Leopoid I : TFU 25 cm pada bagian fundus perut ibu teraba satu besar, lunak, besar dan tidak melenting(bokong)

Leopoid II : Pada bagian kiri perut kiri ibu teraba tahanan memanjang (punggung) sedangkan kiri perut ibu teraba bagian kecil janin(ekstremitas)

Leopoid III : Pada bagian bawah perut ibu teraba bagian bulat, keras dan Melenting(kepala)

Leopoid IV : Konvergen

TBJ (Johnson-Thaussack) : (TFU-n) x 155 gram
 : (25-13) x 155 gram
 : 1860 gram x $\pm 10\%$
 : ± 1860 gram

d. Ekstermitas

Oedema : Ada

Varises : Tidak ada

Reflek Patela : (+)

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny. N 30 Tahun G1P0A hamil 30 Minggu 3 hari, Kehamilan Normal.

Masalah : Oedema kaki dengan Tingkat pembengkakan grade 4

PENATALAKSANA (P)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dalam batas normal, TD: 110/80 mmHg, N: 81 x/menit, P: 22 x/menit, S: 36,3°C.
2. Menjelaskan agar ibu memenuhi kebutuhan cairan yang cukup, terutama air putih diminum sehari 7-8 gelas, dan minum susu, serta jus buah, sehingga mencegah terjadinya dehidrasi pada ibu.
3. Melakukan rendam air hangat suhu 38-39°C yang sudah di campur dengan garam dan kencurdengan ukuran 3 ruas jari yang sudah digeprek selama 10

menit. Terapi rendaman kaki air hangat dicampur dengan garam dan kencur dengan frekuensi sehari sekali selama 7 hari berturut-turut.

4. Mengajarkan ibu untuk mengatur posisi kakinya saat tidur lebih sedikit tinggi dari badannya untuk mengurangi edema.
5. Menjelaskan kepada ibu untuk istirahat yang cukup supaya tidak terlalu Lelah, seperti tidur siang 1-2 jam dan tidur malam 7-8 jam.
6. Mengajarkan ibu untuk meningkatkan konsumsi makanan yang banyak mengandung protein seperti telur, ikan, tahu, tempe, daging, serta mengurangi konsumsi makanan yang mengandung karbohidrat dan lemak seperti nasi, jagung, dan terutama sayuran yang berwarna hijau gelap seperti bayam, buncis, dan kangkung.
7. Memberikan support dan motivasi kepada ibu untuk pulih dari edema kaki.

**ASUHAN KEBIDANAN IBU HAMIL TERHADAP NY. N 30 TAHUN UK
30 MINNGU 3 HARI G1P0A0 DI PMB NANI WIJAWATI LAMPUNG
SELATAN**

KUNJUNGAN ANC KE 3

Anamnesa oleh : Dhea Sevira
Hari/Tanggal : Rabu, 17 April 2024
Waktu dan Tempat : 08.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan mengerti tentang ketidaknyaman pada kehamilan yang dijelaskan dan tanda bahaya yang mungkin terjadi, ibu sudah melakukan makan dan minum secukupnya, istirahat yang cukup serta edema pada kakinya sudah terlihat berkurang.

OBJEKTIF (O)

A. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmetis
- c. Keadaan Emosional : Stabil
- d. TTV : TD : 120/80 mmHg N : 82x/m
P : 23x/m S : 36,4°C
- e. TB : 159 cm
- f. BB sebelum hamil : 65 kg
- g. BB sesudah hamil : 73,2 kg
- h. Kenaikan BB : 8,2 kg
- i. Lila : 24 cm

B. Pemeriksaan Fisik

- a. Mata : bentuk simetris, konjungtiva ananemis, sklera an-ikterik
- b. Payudara : bentuk simetris, papilla mammae menonjol, nyeri tekanan tidak ada, benjolan tidak ada

- c. Abdomen :bersih, pembesaran normal, striae gravidarum tidak ada, bekas luka operasi tidak ada, benjolan tidak ada.

Palpasi

Leopoid I : TFU 25 cm pada bagian fundus perut ibu teraba satu besar, lunak, dan tidak melenting(bokong)

Leopoid II : Pada bagian kiri perut kiri ibu teraba tahanan memanjang (punggung) sedangkan kiri perut ibu teraba bagian kecil janin(ekstremitas)

Leopoid III : Pada bagian bawah perut ibu teraba bagian bulat, keras dan Melenting(Kepala)

Leopoid IV : Kovergen

TBJ (Johnson-Thaussack) : (TFU-n) x 155 gram
 : (25-13) x 155 gram
 : 1860 gram x $\pm 10\%$
 : ± 1860 gram

- d. Ektremitas

Oedema : Ada

Varises : Tidak ada

Reflek Patela : (+)

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny. N 30 Tahun G1P0A hamil 30 Minggu 4 hari, Kehamilan Normal.

Masalah : Oedema kaki dengan tingkat pembengkakan grade 3

PENATALAKSANA (P)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dalam batas normal, TD: 120/80 mmHg, N: 82 x/menit, P: 23 x/menit, S: 36,4°C.
2. Menjelaskan agar ibu memenuhi kebutuhan cairan yang cukup, terutama air putih diminum sehari 7-8 gelas, dan minum susu, serta jus buah, sehingga mencegah terjadinya dehidrasi pada ibu.

3. Menganjurkan ibu untuk meningkatkan konsumsi makanan yang banyak mengandung protein seperti telur, ikan, tahu, tempe, daging, serta mengurangi konsumsi makanan yang mengandung karbohidrat dan lemak seperti nasi, jagung, dan terutama sayuran yang berwarna hijau gelap seperti bayam, buncis, dan kangkung.
4. Melakukan rendam air hangat dengan suhu 38-39°C yang sudah di campur dengan garam dan kencur dengan ukuran 3 ruas jari yang sudah digeprek selama 10 menit. Terapi rendaman kaki air hangat dicampur dengan garam dan kencur dengan frekuensi sehari sekali selama 7 hari berturut-turut.
5. Menjelaskan kepada ibu untuk istirahat yang cukup supaya tidak terlalu Lelah, seperti tidur siang 1-2 jam dan tidur malam 7-8 jam.
6. Memberikan support dan motivasi kepada ibu untuk pulih dari edema kaki.

**ASUHAN KEBIDANAN IBU HAMIL TERHADAP NY. N 30 TAHUN UK
30 MINNGU 4 HARI G1P0A0 DI PMB NANI WIJAWATI LAMPUNG
SELATAN**

KUNJUNGAN ANC KE 4

Anamnesa oleh : Dhea Sevira
Hari/Tanggal : Kamis, 18 April 2024
Waktu dan Tempat : 08.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan mengerti tentang ketidaknyaman pada kehamilan yang dijelaskan dan tanda bahaya yang mungkin terjadi, ibu sudah melakukan makan dan minum secukupnya, istirahat yang cukup serta edema pada kakinya sudah terlihat berkurang dari hari sebelumnya.

OBJEKTIF (O)

A. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmetis
- c. Keadaan Emosional : Stabil
- d. TTV : TD : 110/70 mmHg N : 82x/m
P : 21x/m S : 36,5°C
- e. TB : 159 cm
- f. BB sebelum hamil : 65 kg
- g. BB sesudah hamil : 73,2 kg
- h. Kenaikan BB : 8,2 kg
- i. Lila : 24 cm

B. Pemeriksaan Fisik

- a. Mata : bentuk simetris, konjungtiva ananemis, sklera an-ikterik
- b. Payudara : bentuk simetris, papilla mammae menonjol, nyeri tekanan tidak ada, benjolan tidak ada

c. Abdomen :bersih, pembesaran normal, striae gravidarum tidak ada, bekas luka operasi tidak ada, benjolan tidak ada.

Palpasi

Leopoid I : TFU 25 cm pada bagian fundus perut ibu teraba satu besar, lunak dan tidak melenting(bokong)

Leopoid II : Pada bagian kiri perut kiri ibu teraba tahanan memanjang (punggung) sedangkan kiri perut ibi teraba bagian kecil janin(ekstremitas)

Leopoid III : Pada bagian bawah perut ibu teraba bagian bulat, keras dan Melenting(kepala)

Leopoid IV : Konvergen

TBJ (Johnson-Thaussack) : (TFU-n) x 155 gram
 : (25-13) x 155 gram
 : 1860 gram x $\pm 10\%$
 : ± 1860 gram

d. Ektremitas

Oedema : Ada

Varises : Tidak ada

Reflek Patela : (+)

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny. N 30 Tahun G1P0A hamil 30 Minggu 5 hari, Kehamilan Normal.

Masalah : Edema kaki dengan Tingkat pembengkakan grade 2

PENATALAKSANA (P)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dalam batas normal, TD: 110/70 mmHg, N: 82 x/menit, P: 21 x/menit, S: 36,5°C.
2. Menjelaskan agar ibu memenuhi kebutuhan cairan yang cukup, terutama air putih diminum sehari 7-8 gelas, dan minum susu, serta jus buah, sehingga mencegah terjadinya dehidrasi pada ibu.

3. Menjelaskan kepada ibu untuk istirahat yang cukup supaya tidak terlalu Lelah, seperti tidur siang 1-2 jam dan tidur malam 7-8 jam
4. Melakukan rendam air hangan dengan suhu 38-39°C yang sudah di campur dengan garam dan kencurdengan ukuran 3 ruas jari yang sudah digeprek selama 10 menit. Terapi rendaman kaki air hangat dicampur dengan garam dan kencur dengan frekuensi sehaari sekali selama 7 hari berturut-turut.
5. Memberikan dan menganjurkan ibu untuk meminum tablet tambah darah.
6. Memberikan support dan motivasi kepada ibu untuk pulih dari edema kaki.

**ASUHAN KEBIDANAN IBU HAMIL TERHADAP NY. N 30 TAHUN UK
30 MINNGU 5 HARI G1P0A0 DI PMB NANI WIJAWATI LAMPUNG
SELATAN**

KUNJUNGAN ANC KE 5

Anamnesa oleh : Dhea Sevira
Hari/Tanggal : Jumat, 19 April 2024
Waktu dan Tempat : 08.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan mengerti tentang ketidaknyaman pada kehamilan yang dijelaskan dan tanda bahaya yang mungkin terjadi, ibu sudah melakukan makan dan minum secukupnya, istirahat yang cukup serta edema pada kakinya sudah terlihat berkurang dari hari sebelumnya namun masih ada pembengkakan sedikit pada kaki.

OBJEKTIF (O)

A. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmetis
- c. Keadaan Emosional : Stabil
- d. TTV : TD : 110/80 mmHg N : 82x/m
P : 23x/m S : 36,1°C
- e. TB : 159 cm
- f. BB sebelum hamil : 65 kg
- g. BB sesudah hamil : 73,3 kg
- h. Kenaikan BB : 8,3 kg
- i. Lila : 24 cm

B. Pemeriksaan Fisik

- a. Mata : bentuk simetris, konjungtiva ananemis, sklera an-ikterik
- b. Payudara : bentuk simetris, papilla mammae menonjol, nyeri tekanan tidak ada, benjolan tidak ada

c. Abdomen :bersih, pembesaran normal, striae gravidarum tidak ada, bekas luka operasi tidak ada, benjolan tidak ada.

Palpasi

Leopoid I : TFU 25 cm pada bagian fundus perut ibu teraba satu besar, lunak,dan tidak melenting(bokong)

Leopoid II : Pada bagian kiri perut kiri ibu teraba tahanan memanjang (punggung) sedangkan kiri perut ibu teraba bagian kecil janin(ekstremitas)

Leopoid III : Pada bagian bawah perut ibu teraba bagian bulat, keras dan Melenting(Kepala)

Leopoid IV : kepala belum masuk PAP (konvergen) Frekuensi DJJ: 145x/menit.

TBJ (Johnson-Thaussack) : (TFU-n) x 155 gram
 : (25-13) x 155 gram
 : 1860 gram x $\pm 10\%$
 : ± 1860 gram

d. Ekstremitas

Oedema : Ada

Varises : Tidak ada

Reflek Patela : (+)

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny. N 30 Tahun G1P0A hamil 30 Minggu 6 hari, Kehamilan Normal.

Masalah : Edema kaki dengan Tingkat pembengkakan grade 1

PENATALAKSANA (P)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dalam batas normal, TD: 110/80 mmHg, N: 82 x/menit, P: 23 x/menit, S: 36,5°C.
2. Melakukan rendam air hangat suhu 38-39°C yang sudah di campur dengan garam dan kencurdengan ukuran 3 ruas jari yang sudah digeprek selama 10

menit. Terapi rendaman kaki air hangat dicampur dengan garam dan kencur dengan frekuensi sehari sekali selama 7 hari berturut-turut.

3. Menjelaskan agar ibu memenuhi kebutuhan cairan yang cukup, terutama air putih diminum sehari 7-8 gelas, dan minum susu, serta jus buah, sehingga mencegah terjadinya dehidrasi pada ibu.
4. Menjelaskan kepada ibu untuk istirahat yang cukup supaya tidak terlalu Lelah, seperti tidur siang 1-2 jam dan tidur malam 7-8 jam
5. Memberikan support dan motivasi kepada ibu untuk pulih dari edema kaki.

**ASUHAN KEBIDANAN IBU HAMIL TERHADAP NY. N 30 TAHUN UK
30 MINNGU 6 HARI G1P0A0 DI PMB NANI WIJAWATI LAMPUNG
SELATAN**

KUNJUNGAN ANC KE 6

Anamnesa oleh : Dhea Sevira
Hari/Tanggal : Sabtu, 20 April 2024
Waktu dan Tempat : 08.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan mengerti tentang ketidaknyaman pada kehamilan yang dijelaskan dan tanda bahaya yang mungkin terjadi, ibu sudah melakukan makan dan minum secukupnya, istirahat yang cukup serta edema pada kakinya sudah tidak terasa lagi.

OBJEKTIF (O)

A. Keadaan Umum : Baik

- a. Kesadaran : Composmetis
- b. Keadaan Emosional : Stabil
- c. TTV : TD : 110/70 mmHg N : 81x/m
P : 22x/m S : 36,0°C
- d. TB : 159 cm
- e. BB sebelum hamil : 65 kg
- f. BB sesudah hamil : 73,4 kg
- g. Kenaikan BB : 8,4 kg
- h. Lila : 24 cm

B. Pemeriksaan Fisik

- a. Mata : bentuk simetris, konjungtiva ananemis, sklera an-ikterik
- b. Payudara : bentuk simetris, papilla mammae menonjol, nyeri tekanan tidak ada, benjolan tidak ada
- c. Abdomen : bersih, pembesaran normal, striae gravidarum tidak ada,

bekas luka operasi tidak ada, benjolan tidak ada.

Palpasi

- Leopoid I : TFU 25 cm pada bagian fundus perut ibu teraba satu besar, lunak, besar dan tidak melenting(bokong)
- Leopoid II : Pada bagian kiri perut kiri ibu teraba tahanan memanjang (punggung) sedangkan kiri perut ibu teraba bagian kecil janin(ektremitas)
- Leopoid III : Pada bagian bawah perut ibu teraba bagian bulat, keras dan Melenting(kepala)
- Leopoid IV : kepala belum masuk PAP (konvergen) Frekuensi DJJ: 145x/menit.
- TBJ (Johnson-Thaussack) : (TFU-n) x 155 gram
 : (25-13) x 155 gram
 : 1860 gram x $\pm 10\%$
 : ± 1860 gram

d. Ektremitas

- Oedema : Ada
- Varises : Tidak Ada
- Reflek Patela : (+)

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny. N 30 Tahun G1P0A hamil 30 Minggu 7 hari, Kehamilan Normal.

Masalah : Edema kaki dengan tingkat pembengkakan grade 0,5

PENATALAKSANA (P)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dalam batas normal, TD: 110/70 mmHg, N: 82 x/menit, P: 23 x/menit, S: 36,0°C.
2. Melakukan rendam air hangat suhu 38-39°C yang sudah di campur dengan garam dan kencurdengan ukuran 3 ruas jari yang sudah digeprek selama 10 menit. Terapi rendaman kaki air hangat dicampur dengan garam dan kencur dengan frekuensi sehaari sekali selama 7 hari berturut-turut.

3. Menjelaskan agar ibu memenuhi kebutuhan cairan yang cukup, terutama air putih diminum sehari 7-8 gelas, dan minum susu, serta jus buah, sehingga mencegah terjadinya dehidrasi pada ibu.
4. Menjelaskan kepada ibu untuk istirahat yang cukup supaya tidak terlalu Lelah, seperti tidur siang 1-2 jam dan tidur malam 7-8 jam.

**ASUHAN KEBIDANAN IBU HAMIL TERHADAP NY. N 30 TAHUN UK
31 MINNGU G1P0A0 DI PMB NANI WIJAWATI LAMPUNG SELATAN**

KUNJUNGAN ANC KE 7

Anamnesa oleh : Dhea Sevira
Hari/Tanggal : Minggu, 21 April 2024
Waktu dan Tempat : 08.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan mengerti tentang ketidaknyaman pada kehamilan yang dijelaskan dan tanda bahaya yang mungkin terjadi, ibu sudah melakukan makan dan minum secukupnya, istirahat yang cukup serta edema pada kakinya sudah tidak terasa lagi dan ibu sudah mulai bisa beraktivitas lagi .

OBJEKTIF (O)

A. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmetis
- c. Keadaan Emosional : Stabil
- d. TTV : TD : 120/80 mmHg N : 81x/m
P : 22x/m S : 36,2°C
- e. TB : 159 cm
- f. BB sebelum hamil : 65 kg
- g. BB sesudah hamil : 73,5 kg
- h. Kenaikan BB : 8,5 kg
- i. Lila : 25 cm

B. Pemeriksaan Fisik

- a. Mata : bentuk simetris, konjungtiva ananemis, sklera an-ikterik
- b. Payudara : bentuk simetris, papilla mammae menonjol, nyeri tekanan tidak ada, benjolan tidak ada
- c. Abdomen :bersih, pembesaran normal, striae gravidarum tidak ada,

bekas luka operasi tidak ada, benjolan tidak ada.

Palpas

- Leopoid I : TFU 26 cm pada bagian fundus perut ibu teraba satu besar, lunak, besar dan tidak melenting(bokong)
- Leopoid II : Pada bagian kiri perut kiri ibu teraba tahanan memanjang (punggung) sedangkan kiri perut ibu teraba bagian kecil janin(ektremitas)
- Leopoid III : Pada bagian bawah perut ibu teraba bagian bulat, keras dan Melenting(kepala)
- Leopoid IV : kepala belum masuk PAP (kovergen) Frekuensi DJJ: 145x/menit.
- TBJ (Johnson-Thaussack) : (TFU-n) x 155 gram
 : (26-13) x 155 gram
 : 2015 gram x $\pm 10\%$
 : ± 2015 gram

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny. N 30 Tahun G1P0A hamil 31 Minggu 1 hari, Kehamilan Normal.

Masalah : -

PENATALAKSANA (P)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dalam batas normal, TD: 120/80 mmHg, N: 82 x/menit, P: 23 x/menit, S: 36,2°C.
2. Melakukan rendam air hangat suhu 38-39°C yang sudah di campur dengan garam dan kencurdengan ukuran 3 ruas jari yang sudah digeprek selama 10 menit. Terapi rendaman kaki air hangat dicampur dengan garam dan kencur dengan frekuensi sehaari sekali selama 7 hari berturut-turut.
3. Menjelaskan agar ibu memenuhi kebutuhan cairan yang cukup, terutama air putih diminum sehari 7-8 gelas, dan minum susu, serta jus buah, sehingga mencegah terjadinya dehidrasi pada ibu.
4. Menjelaskan kepada ibu untuk istirahat yang cukup supaya tidak terlalu Lelah, seperti tidur siang 1-2 jam dan tidur malam 7-8 jam.

5. Memberitahu ibu hari ini adalah hari terakhir melakukan kunjungan.
Dokumentasi.

Tabel Progres Pemulihan Oedema Kaki

No	Hari/Tanggal	Kunjungan	Grade	Nyeri (Rate 1-10)	Keadaan Kaki (Rate 1-10)	Dokumentasi
1	Senin 15 April 2023	I	4	+(10)	Mengkilat(10), tampak tegang(10)	
2	Selasa 16 April 2023	II	4	+(10)	Mengkilat(10), tampak tegang(10)	
3	Rabu 17 April 2023	III	3	+(8)	Mengkilat(8), tampak tegang(8)	
4	Kamis 18 April 2023	IV	2	+(6)	Mengkilat(6), tampak tegang(6)	
5	Jumat 19 April 2023	V	1	+(4)	Sedikit mengkilat(3), sedikit tegang(3)	

6	Sabtu 20 April 2023	VI	0,5	+(2)	Tidak mengkilat, sedikit tegang(2)	
7	Minggu 21 April 2023	VII	0	+(1)	Tidak mengkilat, tidak tegang	