

BAB III

TINJAUAN KASUS

Tanggal Pengkajian : 25 Maret 2024

Jam Pengkajian : 14.00 WIB

A. Data Subjektif

1. Biodata

Nama pasien	: Ny. R	Nama suami	: Tn. T
Umur	: 20 tahun	Umur	: 24 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SLTP	Pendidikan	: SLTA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat	: Penumangan	Alamat	: Penumangan
Gol. Darah	: B (+)	Gol. Darah	: A (+)

2. Keluhan Utama

Ibu mengatakan mengalami bengkak pada kakinya, sering merasa kesemutan pada bagian kaki, yang mengganggu kegiatan harian seperti tidak dapat berdiri terlalu lama.

3. Riwayat Menstruasi

HPHT : 28 Agustus 2023
TP : 30 April 2024
Siklus : 28 Hari
Lamanya : 7 Hari
Banyaknya : 2-3 x ganti pembalut perhari

4. Riwayat Pernikahan

Pernikahan ke : 1 (satu)
Usia saat menikah : 19 Tahun
Lama pernikahan : 1 Tahun

5. Riwayat Kehamilan, Bersalin dan Nifas Yang Lalu

Kehamilan saat ini merupakan kehamilan yang pertama.

6. Riwayat Kehamilan Sekarang

Kunjungan Pertama : Kehamilan usia 7 minggu

Masalah : Tidak ada masalah

7. Riwayat Imunisasi

Ibu mengatakan sudah mendapatkan imunisasi TT5.

8. Riwayat Penyakit Menular dan Menurun

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit yang menular atau penyakit menurun.

9. Riwayat Penyakit Yang Berhubungan Dengan Kesehatan Reproduksi

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit berhubungan dengan organ reproduksi.

10. Riwayat KB

Ibu mengatakan sebelumnya belum menggunakan KB apapun.

11. Pemenuhan Kebutuhan

a. Pola Makan

1) Sebelum hamil : Makan 2x sehari, dengan nasi $\frac{1}{2}$ piring, lauk $\frac{1}{4}$ piring, sayur $\frac{1}{4}$ piring dan 1 buah.

2) Sesudah hamil : Makan 3x sehari, dengan nasi $\frac{1}{2}$ piring, lauk $\frac{1}{4}$ piring, sayur $\frac{1}{4}$ piring dan 3 buah.

b. Pola Minum

1) Sebelum Hamil : 8-9 gelas

2) Sesudah Hamil : 9-10 gelas

c. Pola konsumsi tablet fe

Ibu mengatakan telah diberikan oleh bidan 60 tablet fe (Ferrous Fumurate Folic Acid) dengan dosis 60 mg yang diminum 1x1 pada malam hari, dan ibu mengatakan sudah rutin meminumnya setiap hari.

d. Pola Eliminasi

1) BAB : Frekuensi sehari 2x, konsistensi padat, berwarna kuning kecoklatan.

2) BAK : Frekuensi sehari 5-6x, berwarna kuning jernih.

e. Personal Hygiene

Ibu mengatakan mandi 2x sehari, keramas 2x seminggu, gosok gigi 3x sehari.

f. Pola Istirahat

Tidur siang \pm 1 jam/hari dan tidur malam \pm 5-7 jam/hari.

g. Pola Aktivitas

Setelah hamil ibu masih melakukan aktivitas rumah tangga seperti memasak, menyapu, mengepel dan mencuci.

12. Psikososial

Ibu menerima kehamilannya, dukungan suami dan keluarga baik, tidak ada masalah dengan dukungan sekitar, ibu merasa gembira sekaligus sedikit merasa takut karena mendekati persalinan.

B. Data Obyektif

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Tanda-tanda vital :

TD	: 100/80 mmHg	BB sebelum hamil	: 92 kg
Nadi Pernafasan	: 90x/menit	BB sekarang	: 95 kg
	: 20 x/menit	TB	: 166 cm
Suhu	: 36,2° C	IMT	: 34 kg/m ²
		LILA	: 35 cm

2. Pemeriksaan Fisik

a. Kepala dan wajah

- Rambut : Penyebaran merata, bersih tidak ada ketombe
- Muka : Simetris, tidak pucat tidak odem tidak ada nyeri tekan pada dahi, pipi dan rahang
- Mata : Simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih, fungsi penglihatan baik

- Hidung : Tidak ada sekret, tidak ada pernapasan cuping hidung, tidak ada polip, tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan.
- Mulut : Mukosa bibir lembab, tidak ada caries gigi, tidak ada gigi berlubang.
- Telinga : Simetris, tidak ada serumen, tidak ada tanda-tanda infeksi, fungsi pendengaran baik, tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan.

b. Leher

Tidak ada pembengkakan pada kelenjar tiroid, pembuluh limfe dan vena jugularis.

c. Dada

Simetris

1) Paru-paru

Tidak ada retraksi dinding dada pernapasan teratur, tidak ada ronkhi, wheezing, stidor.

2) Jantung

Bunyi normal lub lub, tidak ada tambahan bunyi jantung mur-mur.

d. Punggung

Ibu mengatakan tidak mengalami nyeri punggung.

e. Payudara

Simetris, puting menonjol, areola nampak bersih tidak terdapat benjolan, kolostrum belum keluar.

f. Abdomen

Tidak ada striae tidak ada bekas operasi dan pembesaran perut sesuai dengan kehamilannya.

g. Pemeriksaan Leopold

1) Leopold I

: Teraba bagian fundus bulat, lunak, tidak melenting (bokong janin), TFU 3 jari di atas pusat

2) Leopold II

: Bagian perut kanan teraba keras, lurus seperti

papan (punggung bayi) dan sebelah kiri teraba kecil tidak beraturan (ekstermitas).

- 3) Leopold III : Bagian bawah perut ibu teraba bagian bulat, keras dan melenting (kepala janin).
- 4) Leopold IV : Konvergen (Belum Masuk PAP).
- 5) Presentasi : Kepala
- 6) TFU : 22 cm
- 7) DJJ : 136 x/menit
- 8) TBJ : $(22-12) \times 155 = 1.550$ gram

h. Ekstremitas

Fungsi gerak normal, tidak ada varises, tidak ada bekas luka, terdapat edema pada ekstremitas bawah, tidak ada nyeri tekan, dan CRT Kembali dalam 2 detik.

i. Derajat Edema

Lingkar kaki pada bagian ankle 31 cm dengan pitting pada regio tibia bagian anterior 0,6 cm Kembali dalam waktu 5 detik.

j. Genetalia

Tidak ada edema, tidak nampak keputihan gatal dan berbau, tidak ada tanda-tanda infeksi.

k. Reflek Patela

Reflek patela aktif kanan dan kiri.

3. Pemeriksaan Penunjang

a. Pemeriksaan Laboratorium

1) Darah

- Hb : 12,1 gr/dl
- Gol. Darah : B+
- HBSAG : Non reaktif
- HIV : Non reaktif
- Sifilis : Non reaktif

2) Urine

- Protein urin : Negatif (-)
- glukosa urine : Negatif (-)

C. Analisa Data

Ny. R umur 20 tahun G1P0A0 usia kehamilan 29 minggu 6 hari, janin tunggal hidup intra uteri, dengan edema kaki.

D. Penatalaksanaan

Tabel 1
Implementasi

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/ Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/ Jam)	Evaluasi	Paraf
1. Berikan informasi hasil pemeriksaan dan lakukan informed consent	25 Maret 2024 14.15 WIB	Memberikan informasi hasil pemeriksaan bahwa dari keluhan yang ibu rasakan, hasil pemeriksaan dan tanda-tanda vital dalam batas normal, ibu mengalami edema kaki akibat perubahan fisiologi pada ibu hamil. berikutnya, mendiskusikan asuhan yang akan dilakukan pada ibu dan meminta persetujuan pada suami untuk tindakan selanjutnya serta menanyakan ketersediaan ibu untuk menjadi pasien LTA.	Dina	24 Maret 2023 14.20 WIB	Informasi telah disampaikan, pengukuran derajat edema telah dilakukan hasil pengukuran yaitu lingkaran pada kaki 31 cm dengan kedalaman pitting 0,6 cm selama 5 detik. Ibu bersedia menandatangani informed consent atas persetujuan dari suami.	Dina
2. KIE edema pada kehamilan.	14.23 WIB	Memberikan konseling, informasi dan edukasi pada ibu tentang edema akibat perubahan fisiologis pada kehamilan trimester ketiga. a. Memberikan konseling, informasi dan edukasi pada ibu bahwa selama kehamilan terjadi ketidaknyamanan yang merupakan akibat dari proses adaptasi fisiologis system tubuh ibu salah satunya adalah edema pada ekstermitas bawah, edema merupakan penimbunan cairan berlebih dalam jaringan tubuh.	Dina	14.28 WIB	Ibu dapat mengerti dan mengulang bagaimana proses terjadinya edema, posisi yang harus dihindari dan posisi tidur yang nyaman.	Dina

		b. Memberikan konseling, informasi dan edukasi pada ibu untuk membantu mengurangi edema ibu dapat menghindari duduk dalam posisi kaki menjuntai, berdiri dengan jangka waktu yang cukup lama, meletakkan benda di pangkuan atau di paha, tidur dengan posisi tidur yang baik dan nyaman yaitu meletakkan kaki dengan posisi lebih tinggi dari posisi tubuh dengan cara mengganjal kaki menggunakan 1-2 bantal.				
3. KIE tentang terapi rendam kaki dicampur kencur	14.29 WIB	Memberikan konseling, informasi dan edukasi pada ibu terapi yang akan diberikan yaitu terpi rendam kaki menggunakan air hangat campur dengan kencur yang bertujuan untuk mengurangi bengkak pada kaki ibu hamil dengan cara Menyiapkan wadah yang telah diisi dengan kencur ukuran 3 ruas yang sudah di geprek Kemudian masukkan air hangat sebanyak 3-4 gayung ($\pm 1500-2000$ cc) hingga mata kaki ibu teraterapi sepenuhnya dengan suhu air sekitar $37,0^{\circ}\text{C}-38,0^{\circ}\text{C}$. Pastikan kaki ibu dalam keadaan bersi, lalu masukan kaki ibu hamil yang mengalami edema kedalam air hangat campur kencur selama 10-15 menit. Setelah itu keringkan kaki ibu menggunakan handuk kering dan bersih.	Dina	14.32 WIB	Konseling, informasi dan edukasi terapi rendam air hangat campur kencur telah disampaikan dan ibu mengerti tatacara untuk melakukan rendam kaki dengan air hangat campurr kencur.	Dina
4. KIE tentang kebutuhan nutrisi, Istirahat cukup dan	14.33 WIB	Memberi konseling, informasi dan edukasi mengenai beberapa kebutuhan dasar ibu hamil seperti:	Dina	14.35 WIB	Informasi sudah disampaikan, ibu mengetahui dan bersedia untuk	Dina

personal hygiene		<p>a. Pentingnya pemenuhan kebutuhan gizi seimbang bagi ibu hamil, dengan mengonsumsi makanan yang bergizi seperti nasi, sayur, lauk pauk ditambah dengan buah buahan, minum yang cukup dengan 6-8 gelas air perhari.</p> <p>b. Istirahat cukup dengan minimal tidur siang selama 1-2 jam dan tidur malam selama 6-8 jam.</p> <p>c. Menjaga kebersihan diri dengan rutin menggosok gigi yaitu 3x1, mandi 2x1, keramas 3x seminggu, rajin mencuci tangan dan rajin membersihkan area genitalia.</p>			memenuhi kebutuhan nutrisi, Istirahat yang cukup dan personal hygiene	
5. Anjurkan ibu untuk tetap rutin mengkonsumsi tablet tambah darah.	14.38 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap rutin mengonsumsi tablet tambah darah dengan meminum 1x1 perhari.	Dina	14.40 WIB	Tablet tambah darah sudah diberikan ibu bersedia untuk tetap rutin mengonsumsi 1x1 perhari.	Dina
6. Sepakati rencana kunjungan ulang	14.42 WIB	Merencanakan bahwa akan dilakukan kunjungan dan akan dilakukan asuhan kebidanan menggunakan metode terapi rendam kaki dengan menggunakan air hangat dicampur kencur tanggal 26 maret 2024.	Dina	14.44 WIB	Kunjungan pada tanggal 26 maret 2024 ibu mengetahui dan bersedia dilakukan kunjungan selanjutnya.	Dina

E. Catatan Perkembangan

1. Catatan Perkembangan I : (Kunjungan II)

Tanggal : 26 Maret 2024

Jam : 14.30 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan bahwa ibu sering merasakan kesemutan pada kakinya.

2. Data Objektif

Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Tanda-tanda vital

TD : 120/80 mmHg

N : 90 x/menit

RR : 22 x/menit

S : 36,5 °C

Derajat Edema : lingkaran kaki pada bagian ankle 31 cm dan pitting edema area regio tibia bagian anterior 0,6 cm selama 5 detik.

3. Analisa Data

Ny. R umur 20 tahun G1P0A0 usia kehamilan 30 minggu, janin tunggal hidup intra uteri, dengan edema kaki.

4. Penatalaksanaan

Penatalaksanaan kunjungan ulang dapat dilihat pada tabel dibawah:

Tabel 2
Implementasi Catatan Perkembangan I

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/ Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/ Jam)	Evaluasi	Paraf
1. Beritahu ibu dan keluarga hasil pemeriksaan	26 Maret 2024 14.35 WIB	Memberitahu ibu dan keluarga bahwa hasil pemeriksaan keadaan umum ibu dalam batas normal. TD : 120/80 mmHg N : 90 x/menit RR : 22 x/menit S : 36,5 °C	Dina	14.37 WIB	Ibu dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan.	Dina
2. Lakukan terapi rendam kaki dengan menggunakan air hangat di campur kencur pada ibu	14.38 WIB	Melakukan perendaman kaki ibu dengan menggunakan air hangat dicampur kencur selama 10 menit.	Dina	14.48 WIB	Setelah dilakukan terapi rendam kaki, kaki menjadi lebih hangat dan ringan.	Dina
3. KIE tanda bahaya kehamilan TM 3.	14.50 WIB	Memberikan konseling informasi dan edukasi tefhadap ibu mengenai tanda bahaya pada trimester III yaitu seperti terjadinya perdarahan pervaginam, sakit kepala hebat, penglihatan kabur, gerak janin tidak terasa, nyeri abdomen yang hebat.	Dina	14.55 WIB	Konseling informasi dan edukasi tanda bahaya trimester III telah disampaikan, ibu mengerti dan dapat mengulangi informasi.	Dina
4. Sepakati kujungan ulang	14.58 WIB	Menyepakati bahwa akan dilakukan kunjungan ulang untuk melakukan terapi rendam kaki menggunakan air hangat campur kencur pada		15.00 WIB	Kunjungan ulang akan dilakukan pada tanggal 26 Maret	

		tanggal 26 Maret 2024.			2024 ibu mengerti dan bersedia dilakukan kujungan ulang.	
			Dina			Dina

2. Catatan Perkembangan II : (Kunjungan III)

Tanggal : 27 Maret 2024

Jam : 13.30 WIB

A. Data Subjektif

Ibu mengatakan kesemutan berkurang dan kakinya masih bengkak.

B. Data Objektif

Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Tanda-tanda vital

TD : 110/80 mmHg

N : 83 x/menit

RR : 20x/menit

S : 36,7 °C

Derajat odema : lingkaran kaki pada bagian ankle 31 cm dan pitting edema area regio tibia bagian anterior 0,5 cm selama 5 detik.

C. Analisa Data

Ny R umur 20 tahun G1P0A0 usia kehamilan 30 minggu 1 hari, janin tunggal hidup intra uteri, dengan edema kaki.

D. Penatalaksanaan

Penatalaksanaan kunjungan ulang dapat dilihat pada tabel dibawah:

Tabel 3
Implementasi Catatan Perkembangan 2

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/ Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/ Jam)	Evaluasi	Paraf
1. Beritahu ibu dan keluarga hasil pemeriksaan.	27 Maret 2024 13.35 WIB	Memberitahu ibu dan keluarga bahwa hasil pemeriksaan keadaan umum ibu dalam batas normal. TD : 110/80 mmHg N : 83 x/menit RR : 20x/menit S : 36,7 °C	Dina	27 Maret 2024 13.38 WIB	Ibu dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan.	Dina
2. Observasi derajat edema.	13.38 WIB	Mengobservasi kembali derajat edema.	Dina	13.40 WIB	Setelah dilakukan pemeriksaan terdapat penurunan pitting edema 0,1 cm.	Dina
3. Lakukan terapi rendam kaki dengan air hangat campur kencur pada ibu.	13.40 WIB	Melakukan perendaman kaki ibu dengan air hangat dicampur kencur selama 10 menit.	Dina	13.51 WIB	Setelah dilakukan terapiterendam kaki, kaki menjadi lebih hangat dan ringan.	Dina
4. Monitor apakah ibu sudah melakukan perawatan edema seperti yang telah disampaikan sebelumnya.	13.55 WIB	Memonitor ibu apakah ibu telah melakukan perawatan edema seperti yang dianjurkan.	Dina	15.57 WIB	Ibu mampu melakukan perawatan edema seperti apa yang dijelaskan.	Dina
5. Monitor apakah bu sudah melakukan	15.58 WIB	Monitor apakah bu sudah melakukan pemenuhan kebutuhan nutrisi, Istirahat		16.00 WIB	Ibu mampu melakukan pemenuhan kebutuhan	

pemenuhan kebutuhan nutrisi, Istirahat cukup dan personal hygiene seperti yang telah dijelaskan.		cukup dan personal hygiene seperti yang telah dijelaskan.	Dina		nutrisi, Istirahat cukup dan personal hygiene seperti yang telah dijelaskan.	Dina
6. Rencana kunjungan ulang.	16.01 WIB	Menyepakati bahwa akan dilakukan kunjungan ulang untuk melakukan terapi rendam air hangat campur kencur pada tanggal 28 Maret 2024.	Dina	16.02 WIB	Kunjungan ulang pada tanggal 28 maret 2024 ibu mengerti dan bersedia dilakukan kunjungan ulang.	Dina

3. Catatan Perkembangan III: (Kunjungan IV)

Tanggal : 28 Maret 2024

Jam : 13.30 WIB

A. Data Subjektif

Ibu mengatakan kakinya terasa lebih ringan dari sebelumnya.

B. Data Objektif

Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmetis

Tanda-tanda vital

TD : 120/80 mmHg

N : 83 x/menit

RR : 22x/menit

S : 36,4 °C

Derajat edema : lingkaran kaki pada bagian ankle 30 cm dan pitting edema area regio tibia bagian anterior 0,4 cm selama 4 detik.

C. Analisa Data

Ny R umur 20 tahun G1P0A0 usia kehamilan 30 minggu 2 hari, janin tunggal hiup intra uteri, dengan edema kaki.

D. Penatalaksanaan

Penatalaksanaan kunjungan ulang dapat dilihat pada tabel dibawah ini:

Tabel 4
Implementasi Catatan Perkembangan III

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/ Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/ Jam)	Evaluasi	Paraf
1. Beritahu ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan.	28 Maret 2024 13.36 WIB	Memberitahu ibu dan keluarga bahwa hasil pemeriksaan keadaan umum ibu dalam batas normal. TD : 120/80 mmHg N : 83 x/menit RR : 22x/menit S : 36,4 °C	Dina	28 Maret 2024 13.38 WIB	Ibu dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan.	Dina
2. Observasi derajat edema.	13.39 WIB	Mengobservasi kembali derajat edema.	Dina	13.41 WIB	Setelah dilakukan pemeriksaan, terdapat penurunan lingkaran kaki 1 cm dengan pitting 0,1 cm selama 1 detik.	Dina
3. Lakukan terapi rendam kaki dengan air hangat campur kencur pada ibu.	13.42 WIB	Melakukan perendaman kaki ibu dengan air hangat dicampur kencur selama 10 menit.	Dina	13.52 WIB	Setelah dilakukan rendam kaki, kaki menjadi lebih hangat dan ringan.	Dina
4. Rencana kunjungan ulang	13.53 WIB	Menyepakati bahwa akan dilakukan kunjungan ulang untuk melakukan terapi rendam air hangat campur kencur pada tanggal 29 Maret 2024	Dina	15.55 WIB	Kunjungan ulang pada tanggal 29 Maret 2024 ibu mengerti dan bersedia dilakukan kunjungan ulang.	Dina

4. Catatan Petkembangan IV: (Pertemuan V)

Tanggal : 29 Maret 2024

Jam : 13.00 WIB

A. Data Subjektif

Ibu mengatakan tidak ada keluhan, tidur nyenyak dan kaki terasa lebih ringan

B. Data Objektif

Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmetis

Tanda-tanda vital

TD : 100/80 mmHg

N : 83 x/menit

RR : 21x/menit

S : 36,6 °C

Derajat edema : ingkar kaki pada bagian ankle 29 cm dan pitting edema area regio tibia bagian anterior 0,2 cm selama 3 detik.

C. Analisa Data

Ny. R umur 20 tahun G1P0A0 usia kehamilan 30 minggu 3 hari, janin tunggal hidup intra uteri, dengan edema kaki.

D. Penatalaksanaan

Penatalaksanaan kunjungan ulang dapat dilihat pada tabel dibawah ini:

Tabel 5
Implementasi Catatan Perkembangan IV

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/ Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/ Jam)	Evaluasi	Paraf
1. Beritahu ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan	29 Maret 2024 13.05 WIB	Memberitahu ibu dan keluarga bahwa hasil pemeriksaan keadaan umum ibu dalam batas normal TD : 100/80 mmHg N : 83 x/menit RR : 21x/menit S : 36,6 °C	Dina	29 Maret 2024 13.08 WIB	Ibu dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan	Dina
2. Observasi derajat edema.	13.09 WIB	Mengobservasi kembali derajat edema.	Dina	13.11 WIB	Setelah dilakukan pemeriksaan terdapat penurunan lingkaran kaki 1 cm dengan pitting 0,2 cm selama 1 detik.	Dina
3. Lakukan terapi rendam kaki dengan air hangat campur kencur pada ibu.	13.12 WIB	Melakukan perendaman kaki ibu dengan air hangat campur kencur selama 10 menit	Dina	13.22 WIB	Setelah dilakukan rendam kaki, kaki menjadi lebih hangat dan ringan	Dina
4. Buat rencana kunjungan ulang	13.24 WIB	Menyepakati bahwa akan dilakukan kunjungan ulang untuk melakukan terapi rendam air hangat campur kencur pada tanggal 30 Maret 2024	Dina	13.26 WIB	Kunjungan ulang pada tanggal 30 Maret 2024 ibu mengerti dan bersedia dilakukan kunjungan ulang	Dina

5. Catatan Perkembangan V: Kunjungan VI

Tanggal : 30 Maret 2024

Jam : 14.25 WIB

A. Data Subjektif

Ibu mengatakan tidak ada keluhan, tidur nyenyak dan kaki terasa lebih ringan.

B. Data Objektif

Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmetis

Tanda-tanda vital

TD : 120/80 mmHg

N : 80 x/menit

RR : 19x/menit

S : 36,8 °C

Derajat edema : lingkaran kaki pada bagian ankle 28 cm dan pitting edema area regio tibia bagian anterior 0,1 cm selama 2 detik.

C. Analisa Data

Ny. R umur 20 tahun G1P0A0 usia kehamilan 30 minggu 4 hari, janin tunggal hidup intra uteri, dengan edema kaki.

D. Penatalaksanaan

Penatalaksanaan kunjungan ulang dapat dilihat pada tabel dibawah ini :

Tabel 6
Implementasi Catatan Perkembangan V

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/ Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/ Jam)	Evaluasi	Paraf
1. Beritahu ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan.	30 Maret 2024 14.32 WIB	Memberitahu ibu dan keluarga bahwa hasil pemeriksaan keadaan umum ibu dalam batas normal. TD : 120/80 mmHg N : 80 x/menit RR : 19x/menit S : 36,8 °C	Dina	30 Maret 2024 14.34 WIB	Ibu dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan.	Dina
2. Lakukan terapi rendam kaki pada ibu.	14.34 WIB	Melakukan perendaman kaki ibu dengan air hangat dicampur kencur selama 10 menit	Dina	14.44 WIB	Setelah dilakukan rendam kaki, kaki menjadi lebih hangat dan ringan.	Dina
3. Anjurkan ibu untuk tetap melakukan terapi rendam kaki dan melanjutkan saran yg diberikan seperti posisi tidur dan posisi yang seharusnya dihindari.	14.45 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap terus melakukan rendam kaki menggunakan air hangat campur kencur agar pembuluh darah melebar dan ketegangan otot menurun sehingga peredaran darah berjalan lancar dan ibu merasa nyaman serta rileks dan menganjurkan ibu untuk tetap melakukan saran yang di berikan seperti menghindari duduk dalam posisi kaki menjuntai, berdiri dalam jangka waktu yang lama, meletakkan benda di pangkuan atau di paha dan tidur dengan posisi kaki lebih tinggi dari posisi tubuh ibu. Agar edema pada kakinya semakin menurun.	Dina	14.48 WIB	Ibu bersedia melanjutkan teraapi sesuai apa yang dianjurkan.	Dina

4. Evaluasi hasil asuhan kebidanan yang telah dilakukan.	14.50 WIB	Mengevaluasi hasil asuhan kebidanan yang telah dilakukan selama 5 kali intervensi.	Dina	14.54 WIB	Dari hasil intervensi terdapat penurunan edema setelah dilakukan asuhan kebidanan selama 5x yaitu yang awalnya lingkaran kaki 31 cm kedalaman edema 0,6 cm dan lamanya yaitu 5 detik, pada hari ke 5 menjadi 28 cm kedalaman 0,1 cm dan lamanya yaitu 2 detik.	Dina
5. Jelaskan pada ibu bahwa intervensi telah dihentikan.	14.54 WIB	Menjelaskan kepada ibu bahwa intervensi sudah dihentikan	Dina	14.55 WIB	Ibu mengerti bahwa intervensi sudah dihentikan.	Dina