

### BAB III TINJAUAN KASUS

#### A. Kunjungan Awal

Tempat Pengkajian : PMB Afriyanti,A.Md.Keb

Tanggal Pengkajian : 25 Maret 2024

Pukul : 15.00 WIB

Pengkaji : Tesya Agustin

#### 1. Data Subjektif

##### a. Identitas/Biodata

Nama Ibu	: Ny. R	Nama Suami	: Tn. T
Umur	: 33 Tahun	Umur	: 35 Tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Petani
Alamat	: Kibang yekti	Alamat	: Kibang yekti

##### b. Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan bengkak pada kaki dan terasa berat.

##### c. Riwayat Menstruasi

HPHT	: 04-07-2023
TP	: 11-04-2024
Siklus	: ±28 hari
Lamanya	: 6-7 hari
Masalah	: Tidak ada

##### d. Riwayat Perkawinan

Perkawinan ke	: 1
Usia Saat Kawin	: 20 tahun
Lama Perkawinan	: 13 tahun

##### e. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas Yang Lalu

Tahun partus	UK	Tempat partus	Jenis partus	Penolong	Nifas	Anak JK/BB	Keadaan anak sekarang
2010	38 mg	BPM	Spontan	Bidan	Baik	P/3100gr	Sehat

## f. Riwayat Imunisasi

- TT1 : Imunisasi saat kelas 1 SD  
TT2 : Imunisasi saat calon pengantin  
TT3 : Imunisasi saat hamil anak pertama  
TT4 : Imunisasi saat hamil anak kedua

## g. Riwayat Kehamilan Saat Ini

- Kunjungan pertama : G2P1A0 usia kehamilan 37 minggu 5 hari  
Masalah Yang Dialami : Ibu mengalami bengkak pada kaki dan terasa berat.

## h. Riwayat Penyakit

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit menular atau penyakit menurun.

## i. Riwayat Penyakit Yang Berhubungan Dengan Masalah Kesehatan Reproduksi

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit yang berhubungan dengan kesehatan reproduksi.

## j. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak memiliki riwayat penyakit menular atau menurun

## k. Riwayat KB

Ibu mengatakan pernah menggunakan KB suntik 3 bulan

## l. Pemenuhan Kebutuhan Sehari-Hari

Data Umum : Ibu makan 3x sehari porsi cukup dengan nasi, sayur, lauk pauk, minum 8-10 gelas sehari, tidur siang 1-2 jam dan tidur malam 6-7 jam, BAK 5-6x sehari, BAB 1x sehari.

Aktivitas : Ibu masih mengerjakan pekerjaan sehari-hari seperti mencuci baju, memasak ,menyapu, menyetrika baju dan duduk dengan kaki menggantung.

Data Psikososial : Ibu mengatakan kehamilan ini direncanakan dan diinginkan

Lainnya : Ibu mengatakan ingin melahirkan di rumah bidan dan didampingi oleh suami.

## 2. Data Objektif

### a. Pemeriksaan Umum

- 1) Keadaan umum : Baik
- 2) Kesadaran umum : Composmentis
- 3) Tanda-tanda vital
  - Tekanan Darah : 110/70 mmHg
  - Suhu : 36,4°C
  - Nadi : 80 x/menit
  - Pernapasan : 20 x/menit
- 4) Berat Badan
  - Sebelum hamil : 45 kg
  - Sekarang : 55 kg
- 5) Tinggi Badan : 158 cm
- 6) IMT : 18
- 7) LILA : 25 cm

### b. Pemeriksaan Fisik

- 1) Kepala dan wajah
  - Rambut hitam, kulit rambut bersih dan tidak rontok, dan tidak ada pembengkakan pada wajah.
- 2) Mata
  - Bentuk mata simetris, tidak tampak ikterik pada sklera, konjungtiva merah muda
- 3) Hidung
  - Bersih tidak ada polip
- 4) Mulut dan Gigi
  - Tidak ada sariawan, tidak ada gigi berlubang, dan tidak ada caries gigi
- 5) Leher
  - Normal, tidak ada pembengkakan pada kelenjar thiroid dan vena jugularis

## 6) Payudara

Normal, tidak ada benjolan, puting susu menonjol, pigmentasi puting coklat gelap kehitaman dan terdapat pengeluaran colostrum

## 7) Abdomen

Tampak pergerakan janin, tidak ada bekas luka operasi.

## 8) Pemeriksaan Leopold

Leopold I : Pada bagian fundus teraba lunak, dan tidak melenting yaitu bokong, tinggi fundus uteri 3 jari dibawah prosesus xypoideus

Leopold II : Pada bagian perut kanan ibu teraba datar, keras, memanjang seperti papan yaitu punggung, pada perut bagian kiri ibu teraba bagian-bagian kecil yaitu ekstermitas.

Leopold III : Pada bagian perut bawah ibu teraba keras, bulat dan melenting yaitu kepala.

Leopold IV : Kepala belum masuk pintu atas panggul (*Konvergent*)

TFUMc.D : 29 cm

TBJ :  $(29-12) \times 155 = 2.635$  gram

DJJ : 135x/menit

## 9) Ekstermitas

Pada bagian kaki terdapat bengkak, tidak terdapat varises dan tidak ada bekas luka.



## 10) Derajat Edema

Lingkar kaki 30 cm dengan pitting 0,7 cm kembali selama 7 detik

## 11) Reflek Patella

Positif kanan dan kiri

c. Pemeriksaan Penunjang

Golongan Darah	: O
HB	: 13,2g/dL
HIV	: Negatif
HBSAG	: Negatif
Sifilis	: Negatif
Glukosa Urine	: Negatif
Protein Urine	: Negatif

**3. Assasment**

Diagnosa	: Ny. R umur 33 tahun G2P1A0 usia kehamilan 37 minggu 5 hari, janin tunggal, hidup, intrauteri
Masalah	: Ketidaknyamanan kaki bengkak

#### 4. Penatalaksanaan

**Tabel 2**  
**Pentalaksanaan Kunjungan Awal**

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu Tgl/ jam	Tindakan	Paraf	Waktu Tgl/ jam	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Berutahu ibu hasil pemeriksaan	25-03-2024 15.10 WIB	pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan baik TD : 110/70 mmHg N : 80 x/menit RR : 20 x/menit Pitting : Lingkar kaki 30 cm dengan pitting 0,7 cm kembali selama 7 detik	 Tesyra	25-03-2024 15.13 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan	 Tesyra
2. Anjurkan ibu untuk mengurangi aktivitas yang berat	25-03-2024 15.15 WIB	Menganjurkan ibu untuk mengurangi aktivitas yang berat, seperti mengangkat barang berat, duduk dengan kaki menggantung, dan berdiri terlalu lama.	 Tesyra	25-03-2024 15.28 WIB	Ibu menerima anjuran yang telah diberikan dan bersedia untuk mengurangi aktivitas berat.	 Tesyra
3. Berikan edukasi tentang posisi tidur yang nyaman	25-03-2024 15.30 WIB	Memberikan edukasi kepada ibu posisi tidur yang nyaman adalah dengan kaki ditinggikan saat tidur.	 Tesyra	25-03-2024 15.33 WIB	Ibu mengerti posisi tidur yang nyaman	 Tesyra

			Tesya			Tesya
4. Jelaskan pada ibu tentang asuhan yang akan diberikan	25-03-2024 15.35 WIB	Menjekaskan pada ibu tentang asuhan yang diberikan adalah rendaman kaki air hangat kencur dan <i>foot massage</i> yang bertujuan mengurangi bengkak pada kaki ibu dan melancarkan sirkulasi darah	 Tesya	25-03-2024 15.38 WIB	Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan terkait tujuan dan manfaat terapi yang akan diberikan	 Tesya
5. Buat kesepakatan kunjungan ulang	25-03-2024 15.40 WIB	Kunjungan ulang akan dilakukan pada tanggal 26 Maret 2024	 Tesya	25-03-2024 15.42 WIB	Ibu menyetujui untuk kunjungan ulang yang telah ditetapkan bersama yaitu pada tanggal 26 Maret 2024	 Tesya

**B. Catatan Perkembangan I****(Kunjungan 2)**

Hari/tanggal : Selasa, 26 Maret 2024

Waktu : 16.00 WIB

**1. Data Subyektif**

Ibu mengatakan bahwa kaki nya masih bengkak, terasa lebih berat dan kram pada malam hari.

**2. Data Obyektif****a. Pemeriksaan Umum**

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Compos Mentis

Tanda-Tanda Vital

Tekanan Darah : 110/70 mmHg

Nadi : 80 x/menit

Suhu : 36,4°C

Pernafasan : 20 x/menit

Derajat oedema : Lingkar kaki 30 cm dengan pitting 0,7 cm kembali selama 7 detik

**3. Assasment**

Diagnosa : Ny. R umur 33 tahun G2P1A0 usia kehamilan 37 minggu 6 hari, janin tunggal, hidup, intrauteri

Masalah : Ketidaknyamanan kaki bengkak.

#### 4. Penatalaksanaan

**Tabel 3**  
**Penatalaksanaan Kunjungan 2 (Intervensi 1)**

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan	26-03-2024 16.05 WIB	Memberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan baik TD : 100/80 mmHg N : 80 x/menit RR : 20 x/menit Pitting: Lingkar kaki 30 cm dengan pitting 0,7 cm kembali selama 7 detik	 Tesya	26-03-2024 16.08 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan	 Tesya
2. Lakukan asuhan <i>foot massage</i>	26-03-2024 16.10 WIB	Melakukan asuhan <i>foot massage</i> pada Kaki ibu untuk membantu melancarkan sirkulasi peredaran darah	 Tesya	26-03-2024 16.20 WIB	<i>Foot massage</i> telah dilakukan	 Tesya
3. Lakukan asuhan rendam kaki	26-03-2024 16.22 WIB	Melakukan asuhan perendaman pada kaki ibu dengan air hangat kencur selama 10 menit untuk mengurangi odema pada kaki ibu	 Tesya	26-03-2024 16.32 WIB	Rendam kaki telah dilakukan, dan ibu mengatakan kaki menjadi lebih hangat dan ringan	 Tesya
4. Anjurkan ibu untuk tidak memakai pakaian ketat	26-03-2024 16.35 WIB	menganjurkan ibu untuk tidak memakai pakaian ketat karna dapat mengganggu aliran balik vena	 Tesya	26-03-2024 16.38 WIB	Ibu mengerti dan akan melakukan anjuran yang telah disampaikan	 Tesya

5. Anjurkan ibu untuk tetap melanjutkan mengonsumsi tablet Fe	26-03-2024 16.40 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi tablet Fe 1x1 setiap hari selama kehamilan	 Tesya	26-03-2024 16.42 WIB	Ibu mengerti dan akan mengonsumsi tablet Fe setiap hari	 Tesya
6. Beritahu ibu jadwal kunjungan ulang	26-03-2024 16.45 WIB	Memberitahu kunjungan ulang akan dilakukan pada tanggal 27 Maret 2024	 Tesya	26-03-2024 16.47 WIB	Ibu menyepakati kunjungan ulang	 Tesya

## C. Catatan Perkembangan II

### (Kunjungan 3)

Hari/tanggal : Rabu, 27 Maret 2024

Waktu : 15.30 WIB

#### 1. Data Subyektif

Ibu mengatakan kakinya masih bengkak dan masih terasa berat

#### 2. Data Obyektif

##### a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran umum : composmentis

Tanda-tanda vital

TD : 100/80

N : 82x/menit

RR : 22x/menit

S : 36,5°C

Derajat edema : Lingkar kaki 30 cm dengan pitting 0,6 cm kembali selama 7 detik

#### 3. Assasment

Diagnosa : Ny. R umur 33 tahun G2P1A0 usia kehamilan 38 minggu, janin tunggal, hidup, intrauteri

Masalah : Ketidaknyamanan kaki bengkak.

#### 4. Penatalaksanaan

**Tabel 4**  
**Penatalaksanaan Kunjungan 3 (Intervensi 2)**

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu Tgl/Jam	Tindakan	Paraf	Waktu Tgl/Jam	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan	27-03-2024 15.35 WIB	Memberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu baik TD : 100/80 mmHg N : 82 x/menit P : 22 x/menit S : 36,5°C Pitting : Lingkar kaki 30 cm dengan pitting 0,6 cm kembali selama 7 detik	 Tesya	27-03-2024 15.38 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan	 Tesya
2. Lakukan asuhan <i>foot massage</i>	27-03-2024 15.40 WIB	Melakukan asuhan <i>foot massage</i> pada kaki ibu untuk membantu melancarkan sirkulasi peredaran darah	 Tesya	27-03-2024 15.50 WIB	<i>Foot massage</i> telah dilakukan	 Tesya
3. Lakukan asuhan rendam kaki	27-03-2024 15.52 WIB	Melakukan asuhan perendaman kaki ibu dengan air hangat kencur selama 10 menit untuk mengurangi edema pada kaki ibu	 Tesya	27-03-2024 16.02 WIB	Rendam kaki telah dilakukan, ibu mengatakan setelah dilakukan rendam kaki,kaki menjadi lebih terasa ringan	 Tesya
4. Anjurkan ibu	27-03-	Menganjurkan pada ibu untuk		27-03-	Ibu mengerti dan akan	

untuk tidak berdiri dalam jangka waktu lama	2024 16.05 WIB	tidak berdiri terlalu lama karena penambahan berat badan selama kehamilan dapat meningkatkan beban pada kaki untuk menopang tubuh ibu	 Tesya	2024 16.08 WIB	melakukan anjuran yang disampaikan	 Tesya
5. Beritahu ibu jadwal kunjungan ulang	27-03- 2024 16.10 WIB	Memberitahu ibu jadwal kunjungan ulang pada tanggal 28 Maret 2024	 Tesya	27-03- 2024 16.12 WIB	Ibu menyepakati kunjungan ulang	 Tesya

## **D. Catatan Perkembangan III**

### **(KUNJUNGAN 4)**

Hari/tanggal : Kamis, 28 Maret 2024

Waktu : 16.15 WIB

#### **1. Data Subyektif**

Ibu mengatakan kaki terasa lebih ringan dari sebelumnya

#### **2. Data Obyektif**

##### **a. Pemeriksaan Umum**

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

##### **b. Tanda-Tanda Vital**

Tekanan Darah : 110/60 mmHg

Nadi : 82 x/menit

Suhu : 36,4°C

Pernafasan : 20 x/menit

Derajat oedema : Lingkar kaki 29 cm dengan pitting 0,5 Cm kembali selama 5 detik

#### **3. Assasment**

Diagnosa : Ny. R umur 33 tahun G2P1A0 usia kehamilan 38 minggu 1 hari, janin tunggal, hidup, intrauteri

Masalah : Ketidaknyamanan kaki bengkak.

#### 4. Penatalaksanaan

**Tabel 5**  
**Penatalaksanaan Kunjungan 4 (Intervensi 3)**

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu tgl/jam	Tindakan	Paraf	Waktu tgl/jam	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan	28-03-2024 16.15 WIB	Memberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu baik TD : 110/60 mmHg N : 82 x/menit P : 20 x/menit S : 36,4°C Pitting :Lingkar kaki 29 cm dengan pitting 0,5 Cm kembali selama 5 detik	 Tesya	28-03-2024 16.18 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan	 Tesya
2. Lakukan asuhan <i>foot massage</i>	28-03-2024 16.20 WIB	Melakukan asuhan <i>foot massage</i> pada kaki ibu untuk membantu melancarkan sirkulasi peredaran darah	 Tesya	28-03-2024 16.30 WIB	<i>Foot massage</i> telah dilakukan	 Tesya
3. Lakukan asuhan rendam kaki	28-03-2024 16.32 WIB	Melakukan asuhan perendaman kaki ibu dengan air hangat kencur selama 10 menit untuk mengurangi oedema pada kaki	 Tesya	28-03-2024 16.42 WIB	Rendaman kaki telah dilakukan, ibu mengatakan kaki terasa lebih ringan dan merasa lebih nyaman melakukan aktivitas	 Tesya

4. Anjurkan ibu untuk tidak meletakkan benda berat di pangkuan	28-03-2024 16.45 WIB	Menganjurkan ibu untuk tidak meletakkan benda berat dipangkuan karena dapat membatasi aliran darah kembali dari kaki	 Tesya	28-03-2024 16.47 WIB	Ibu mengerti dan dapat menyebutkan kembali tanda bahaya pada kehamilan trimester III	 Tesya
5. Beritahu ibu jadwal kunjungan ulang	28-03-2024 16.50 WIB	Memberitahu ibu jadwal kunjungan ulang pada tanggal 29 maret 2024	 Tesya	28-03-2024 16.52 WIB	Ibu menyetujui untuk kunjungan ulang	 Tesya

**E. Catatan Perkembangan IV  
(KUNJUNGAN 5)**

Hari/tanggal : Jumat, 29 Maret 2024

Waktu : 16.00 WIB

**1. Data Subyektif**

Ibu mengatakan tidak ada keluhan, saat berjalan kaki terasa ringan

**2. Data Obyektif**

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Compos Mentis

b. Tanda-Tanda Vital

Tekanan Darah : 120/80 mmHg

Nadi : 80 x/menit

Suhu : 36,4°C

Pernafasan : 22 x/menit

Derajat Odema : Lingkar kaki 28 cm dengan pitting 0,4 cm kembali selama 3 detik

**3. Assasment**

Diagnosa : Ny. R umur 33 tahun G2P1A0 usia kehamilan 38 minggu 2 hari, janin tunggal, hidup, intrauteri

#### 4. Penatalaksanaan

**Tabel 6**  
**Penatalaksanaan Kunjungan 5 (Intervensi 4)**

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu tgl/jam	Tindakan	Paraf	Waktu tgl/jam	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan	29-03-2024 16.05 WIB	Memberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu baik TD : 11/60 mmHg N : 80 x/menit P : 22 x/menit S : 36,4°C Pitting :Lingkar kaki 28 cm dengan pitting 0,4 cm kembali selama 3 detik	 Tesya	29-03-2024 16.08 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan	 Tesya
2. Lakukan asuhan <i>foot massage</i>	29-03-2024 16.10 WIB	Melakukan asuhan <i>foot massage</i> pada kaki ibu untuk membantu melancarkan sirkulasi peredaran darah	 Tesya	29-03-2024 16.20 WIB	<i>Foot massage</i> telah dilakukan	 Tesya
3. Lakukan asuhan rendam kaki	29-03-2024 16.22 WIB	Melakukan asuhan perendaman kaki ibu dengan air hangat kencur selama 10 menit untuk mengurangi edema pada kaki	 Tesya	29-03-2024 16.32 WIB	Rendam kaki telah dilakukan, ibu mengatakan kaki sudah tidak terasa berat saat berjalan, dan sudah merasa nyaman saat tidur dan duduk	 Tesya
4. Anjurkan ibu untuk tidur dengan posisi miring ke kiri	29-03-2024 16.35 WIB	Menganjurkan ibu tidur dengan posisi miring ke kiri untuk mengoptimalkan aliran darah ke kedua tungkai, karena vena cava inferior terletak dibelakang spina yang dapat membatu dalam	 Tesya	29-03-2024 16.37 WIB	Ibu mengerti anjuran yang di sampaikan dan akan melakukannya	 Tesya

		pengembalian darah dari bagian bawah tubuh ke jantung				
5. Beritahu ibu jadwal kunjungan ulang	29-03-2024 16.40 WIB	Memberitahu ibu jadwal kunjungan ulang pada tanggal 30 Maret 2024	 Tesya	29-03-2024 16.42 WIB	Ibu menyetujui untuk kunjungan ulang	 Tesya

**F. Catatan Perkembangan V****(KUNJUNGAN 6)**

Hari/tanggal : Sabtu, 30 Maret 2024

Waktu : 16.00 WIB

**1. Data Subyektif**

Ibu mengatakan tidak ada keluhan, saat berjalan kaki terasa ringan

**2. Data Obyektif****a. Pemeriksaan Umum**

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

**b. Tanda-Tanda Vital**

Tekanan Darah : 110/70 mmHg

Nadi : 82 x/menit

Suhu : 36,5°C

Pernafasan : 22 x/menit

Derajat edema : Lingkar kaki 27 cm dengan pitting 0,3 cm kembali selama 2 detik

**3. Assasment**

Diagnosa : Ny. R umur 33 tahun G2P1A0 usia kehamilan 38 minggu 3 hari, janin tunggal, hidup, intrauteri

## 5. Penatalaksanaan

**Tabel 7**  
**Penatalaksanaan Kunjungan 6 (Intervensi 5)**

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu tgl/jam	Tindakan	Paraf	Waktu tgl/jam	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan	30-03-2024 16.05 WIB	Memberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu baik TD : 110/70 mmHg N : 82 x/menit P : 22 x/menit S : 36,5°C Pitting :Lingkar kaki 27 cm dengan pitting 0,3 cm kembali selama 2 detik	 Tesya	30-03-2024 16.08 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan	 Tesya
2. Lakukan asuhan <i>foot massage</i>	30-03-2024 16.10 WIB	Melakukan asuhan <i>foot massage</i> untuk membantu melancarkan sirkulasi peredaran darah	 Tesya	30-03-2024 16.10 WIB	<i>Foot massage</i> telah dilakukan	 Tesya
3. Lakukan asuhan rendam air hangat	30-03-2024 16.12 WIB	Melakukan asuhan perendaman kaki ibu dengan air hangat dicampur kencur selama 10 menit untuk mengurangi oedema pada kaki	 Tesya	30-03-2024 16.32 WIB	Rendaman kaki telah dilakukan, ibu merasa kaki bengkak, sulit berjalan, dan sulit tidur sudah jarang dirasakan	 Tesya
4. Anjurkan ibu untuk tetap melakukan rendam kaki serta melakukan anjuran-anjuran yang telah	30-03-2024 16.38 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap melakukan rendam kaki menggunakan air hangat kencur setiap hari atau saat kaki bengkak dan tetap melakukan anjuran yang	 Tesya	30-03-2024 16.40 WIB	Ibu mengerti dan akan melanjutkan terapi rendam kaki serta melakukan anjuran yang telah disampaikan,.	 Tesya

di berikan		telah disampaikan seperti mengurangi aktivitas berat, tidak berdiri dalam waktu lama, dan tidak menggunakan pakaian ketat				
5. Jelaskan pada ibu bahwa intervensi sudah dihentikan	30-03-2024 16.42 WIB	Menjelaskan kepada ibu bahwa intervensi sudah dihentikan	 Tesya	30-03-2024 16.44 WIB	Ibu mengerti dan akan melakukannya	 Tesya