

## **BAB III**

### **TINJAUAN KASUS**

Tempat Pengkajian : PMB Bidan Wayan Zetriasih  
Tanggal Pengkajian : 29 Maret 2024  
Jam Pengkajian : 15.00 WIB  
Pengkaji : Ni Komang Aguwita Purnama

#### **A. Data Subjektif**

##### **1. Identitas/Biodata**

Nama Pasien	: Ny. S	Nama Suami	: Tn. S
Umur	: 40 Tahun	Umur	: 32 Tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Petani
Alamat	: Agung Jaya	Alamat	: Agung Jaya

##### **2. Keluhan Utama**

Ibu mengatakan mengalami pembengkakan pada bagian kaki.

##### **3. Quick Question**

Ibu mengatakan kedua kakinya bengkak pada saat memasuki kehamilan trimester III, kulit pada daerah yang bengkak tampak kencang dan mengkilap.

##### **4. Riwayat Menstruasi**

HPHT : 17 Juli 2023  
TP : 24 April 2024  
Siklus : 28 hari  
Lamanya : 7 hari  
Masalah : Tidak ada masalah

### 5. Riwayat Perkawinan

Perkawinan ke : 2 (Satu)  
 Usia saat kawin : 35 Tahun  
 Lama perkawinan : 5 Tahun

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

Tabel 1  
 Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas Yang Lalu

No.	Tahun Partus	UK	Tempat Partus	Jenis Partus	Penolong	Nifas	Anak JK/BB	Keadaan Anak Sekarang
1.	2013	39 mg	PMB	Spontan	Bidan	Baik	P/2700	Sehat
2.	2015	39 mg	PMB	Spontan	Bidan	Baik	P/2800	Sehat
3.	2017	39 mg	PMB	Spontan	Bidan	Baik	P/2800	Sehat
4.	2021	39 mg	PMB	Spontan	Bidan	Baik	P/2700	Lahir Mati
5.	Hamil sekarang							

### 7. Riwayat Kehamilan saat ini

Kunjungan ke : 6

Masalah yang dialami : Ibu mengalami bengkak pada kaki bagian bawah, bengkak terjadi pada kedua kaki, kulit pada daerah yang bengkak tampak mengkilap dan kencang, ibu mengatakan terasa berat dan kram pada kaki yang bengkak

### 8. Riwayat Penyakit

Ibu mengatakan bahwa ibu tidak pernah menderita penyakit menular atau menurun.

### 9. Riwayat yang Berhubungan dengan Masalah Kesehatan Reproduksi

Ibu menyatakan bahwa dia tidak pernah mengalami masalah kesehatan reproduksi sebelumnya.

## 10. Riwayat Imunisasi

Ibu mengatakan telah mendapatkan imunisasi lengkap yaitu:

**Tabel 2**  
**Riwayat Imunisasi**

Tahun	Waktu Pemberian	Status
2011	Catin 1x (Bulan April)	TT1
2011	4 minggu setelah TT catin pertama ( Bulan Mei)	TT2
2013	Kehamilan pertama (Februari)	TT3
2015	Kehamilan kedua (April)	TT4
2017	Kehamilan ketiga (Januari)	TT5

## 11. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu menyatakan bahwa dalam keluarganya tidak pernah mengalami penyakit menular atau menurun.

## 12. Riwayat KB

Ibu mengatakan sebelumnya menggunakan KB implant.

## 13. Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari

Data Umum : Ibu makan 3-4x sehari dengan nasi, sayur, lauk, dan susu

Minum 6-8 gelas sehari, tidur siang 1-2 jam dan tidur malam 6-8 jam

Eliminasi : Ibu mengatakan BAK 10 kali dan BAB 2 kali dalam sehari

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

Ibu mengatakan sering duduk dikursi dengan kaki menggantung, dikarenakan menjelang lebaran ibu sering berdiri terlalu lama saat membuat kue.

Setiap pagi ibu sering berjalan di sekitar halaman rumah dan setelah itu ibu selalu duduk dengan kaki

yang lurus

Data Psikososial : Ibu mengatakan kehamilan ini direncanakan

Lainnya : Ibu mengatakan ingin bersalin di rumah bidan

## **B. Data Objektif**

### **1. Pemeriksaan Umum**

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Tanda-tanda Vital

TD : 120/80 mmHg

Nadi : 82x/menit

P : 22x/menit

S : 36,8 °C

BB sebelum hamil : 55 kg

BB Sekarang : 68 kg

Kenaikan BB : 13 kg

TB : 160 cm

Lila : 25,5 cm

IMT : 26,5

### **2. Pemeriksaan Fisik**

Kepala dan Wajah : Normal, tidak ada kelainan, konjungtiva merah muda, tidak ada edema pada wajah

Leher : Tidak ada pembengkakan pada vena jugularis dan kelenjar tiroid.

Payudara : Normal, payudara simetris, warna puting coklat kehitaman, puting susu menonjol, dan kolostrum sudah keluar

- Jantung : Terdengar bunyi lup-dup teratur
- Abdomen : Tampak pergerakan janin, tidak ada bekas luka operasi dan tidak ada striae gravidarum

### **Pemeriksaan Leopold**

- Leopold I : Pada bagian fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting yaitu bokong, tinggi fundus uteri 3 jari dibawah processus xyphoideus
- Leopold II : Pada bagian perut kiri ibu teraba datar, keras, memanjang yaitu punggung  
Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil yaitu ekstremitas
- Leopold III : Pada bagian perut bawah teraba keras, bulat, dan melenting yaitu kepala. Kepala janin belum masuk pintu atas panggul (PAP) dan masih dapat di goyangkan
- Leopold IV : Konvergen
- TBJ :  $(33 - 12) \times 155 = 3.255$  gram
- DJJ : 145 x/menit
- Genetalia : Normal, tidak ada varises
- Ekstremitas : Di bagian ekstremitas bawah terdapat edema, tidak terdapat varises, reflek patela positif (+) kanan kiri
- Derajat Edema : Lingkar kaki 26 cm dengan pitting 6 mm selama 7 detik

**3. Pemeriksaan Penunjang**

Hb : 12,9 gr/dl  
HIV : Non Reaktif  
Shipilis : Non Reaktif  
HbSAg : Non Reaktif  
Protein urine : Negatif  
Glukosa urine : Negatif

**C. Analisa**

G<sub>5</sub>P<sub>4</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 36 minggu 3 hari janin tunggal, hidup intrauteri, dengan edema ekstremitas bawah.

**Tabel 3**  
**Penatalaksanaan dan Evaluasi**

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu Tgl/jam	Tindakan	Paraf	Waktu Tgl/jam	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jelaskan tindakan yang akan dilakukan dan lakukan <i>informed consent</i>	29-03-2024 15.30 WIB	a) Memberitahu hasil pemeriksaan b) Menyampaikan alternatif tindakan yang akan dilakukan untuk membantu mengurangi edema ekstremitas bawah pada ibu c) Menjelaskan kepada ibu terapi rendam kaki dengan air hangat dicampur garam dapat melancarkan sirkulasi darah dan kandungan magnesium sulfat yang ada di dalam garam epsom dapat membantu mengurangi pembengkakan d) Memberitahu ibu bahwa terapi ini akan dilakukan selama 5 hari berturut-turut e) Melakukan <i>informed consent</i>	Komang	29-03-2024 15.40 WIB	Informasi kondisi ibu sudah disampaikan TD : 120/80 mmHg N : 82 x/menit S : 36,6 °C RR : 22 x/menit DJJ :145 x/menit Ibu memilih alternatif tindakan untuk rendam kaki dengan air hangat dicampur garam epsom dan <i>informed consent</i> tertanda tangani	Komang

		dengan ibu				
2. Berikan KIE kepada ibu	15.41 WIB	Memberikan KIE kepada ibu	Komang	15.50 WIB	Sudah diberikan KIE mengenai: 1. KIE posisi postur tubuh yang baik untuk ibu 2. KIE tanda bahaya kehamilan 3. KIE tanda tanda persalinan 4. KIE persiapan persalinan 5. KIE KB paska persalinan, IMD dan pemberian ASI eksklusif	Komang
3. Identifikasi administrasi persiapan persalinan	15,51 WIB	Menginventaris persiapan persalinan yang sudah dilengkapi	Komang	15.55 WIB	Ibu mengatakan KTP ada, KK ada, BPJS aktif, biaya persalinan siap, pendonor adik dari ibu siap, dan transportasi mobil sudah siap	Komang
4. Anjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi tablet Fe dan kalsium	15.56 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap melanjutkan mengkonsumsi tablet Fe dan kalsium	Komang	15.58 WIB	Ibu mengkonsumsi tablet Fe 1x sehari dimalam hari dan kalsium 1x sehari dipagi hari, tablet Fe yang dikonsumsi ibu adalah Etabion yang mengandung: a. Ferro Fumarat 91,27 mg b. Ascorbic Acid 50 mg c. Vitamin B 12 7,5 mg d. Cupric Sulfate Anhydrate 0,2 mg e. Mangan Sulfate Monohydrate 0,2 mg	Komang



**Tabel 4**  
**Catatan Perkembangan**

<b>Data Subjektif</b>	<b>Data Objektif</b>	<b>Diagnosa</b>	<b>Perencanaan</b>	<b>Tindakan</b>	<b>Evaluasi</b>
<b>Hari ke-2 30 Maret 2024 16.05 WIB</b>					
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ibu mengatakan kedua kakinya terasa berat dan kram pada area yang bengkak, ibu masih bisa melakukan aktivitas seperti biasa</li> <li>2. Ibu mengatakan tidur ibu kurang nyenyak</li> <li>3. Makan 3-4 kali, minum 9 gelas sehari</li> <li>4. BAK 9 kali, BAB 2 kali</li> </ol>	<p>TD : 110/70 mmHg            N : 80 x/menit            S : 36,4°C            RR : 22 x/menit            Lingkar kaki 26 cm dengan pitting 6 mm selama 7 detik, kulit pada daerah bengkak tampak kencang dan mengkilap</p>	<p>G<sub>5</sub>P<sub>4</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 36 minggu 4 hari janin tunggal, hidup intrauteri, dengan edema ekstremitas bawah</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jelaskan hasil pemeriksaan</li> <li>2. Observasi keadaan ibu</li> <li>3. Beritahu ibu postur posisi ibu sehari hari</li> <li>4. Membantu dan mendampingi ibu untuk merendam kaki dengan air hangat dicampur garam</li> <li>5. Anjurkan ibu tetap konsumsi tablet Fe</li> <li>6. Kunjungan ulang</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan</li> <li>2. Mengobservasi edema yang dialami ibu</li> <li>3. Memberitahu ibu postur posisi yang baik yaitu tidur dengan posisi kaki lebih tinggi, tidak duduk dengan kaki menggantung, tidak berdiri dalam waktu yang lama</li> <li>4. Mendampingi dan membantu ibu untuk rendam kaki dengan air hangat dicampur garam epsom</li> <li>5. Menganjurkan ibu tetap mengkonsumsi</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ibu mengetahui hasil pemeriksaan</li> <li>2. Ibu mengatakan kedua kaki masih terasa kram, kulit masih tampak kencang dan mengkilap, bengkak belum berkurang</li> <li>3. Ibu bersedia untuk memperbaiki postur posisi yang baik</li> <li>4. Ibu sudah melakukan terapi rendam kaki dengan air hangat dicampur garam epsom selama 15 menit</li> <li>5. Ibu rutin mengkonsumsi tablet Fe 1x1 pada malam hari</li> </ol>

				tablet Fe 6. Menyepakati untuk kunjungan ulang	6. Menyepakati kunjungan ulang tanggal 31 Maret 2024
<b>Hari ke-3 31 Maret 2024 16.20 WIB</b>					
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ibu mengatakan kedua kakinya masih terasa berat dan kram pada area yang bengkak, ibu masih melakukan aktivitas seperti biasa pada pagi hari</li> <li>2. Ibu sudah tidur dengan posisi kaki lebih tinggi dengan mengganjal kaki dengan bantal</li> <li>3. kali, minum 8 gelas sehari</li> <li>4. BAK 8 kali, BAB 2 kali</li> </ol>	<p>TD : 120/80 mmHg  N : 79 x/menit  S : 36,5 °C  RR : 22 x/menit  Lingkar kaki 26 cm dengan pitting 6 mm selama 7 detik, kulit pada daerah bengkak tampak kencang dan mengkilap</p>	<p>G<sub>5</sub>P<sub>4</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 36 minggu 5 hari janin tunggal, hidup intrauteri, dengan edema ekstremitas bawah</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jelaskan hasil pemeriksaan</li> <li>2. Observasi keadaan ibu</li> <li>3. Mengajarkan ibu untuk menjaga pola makan</li> <li>4. Anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup</li> <li>5. Membantu dan mendampingi ibu untuk merendam kaki dengan air hangat dicampur garam</li> <li>6. Anjurkan ibu tetap konsumsi tablet Fe</li> <li>7. Kunjungan ulang</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan</li> <li>2. Mengobservasi edema pada ibu</li> <li>3. Mengajarkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisinya dengan cara mengatur pola makan dan minum, yaitu makan sedikit tetapi sering</li> <li>4. Mengajarkan ibu untuk istirahat yang cukup yaitu dengan tidur siang ± 2-3 jam dan tidur pada malam hari ± 7-8 jam</li> <li>5. Membantu dan mendampingi ibu untuk rendam kaki</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan</li> <li>2. Ibu mengatakan kedua kakinya terasa hangat setelah direndam tetapi masih terasa berat dan kram pada area yang bengkak, kulit masih tampak kencang dan mengkilap, bengkak belum berkurang</li> <li>3. Nafsu makan ibu baik, ibu selalu makan dengan teratur</li> <li>4. Tidur ibu sebelumnya kurang nyenyak karena kedua kaki yang bengkak terasa kram pada malam hari</li> <li>5. Ibu sudah melakukan rendam kaki dengan</li> </ol>

				<p>dengan air hangat dicampur garam epsom</p> <p>6. Menganjurkan ibu tetap mengkonsumsi tablet Fe</p> <p>7. Menyepakati kunjungan ulang dengan ibu</p>	<p>air hangat dicampur garam epsom selama 15 menit</p> <p>6. Ibu rutin mengkonsumsi tablet Fe 1x1 pada malam hari</p> <p>7. Menyepakati kunjungan ulang tanggal 01 April 2024</p>
<b>Hari ke-4 01 April 2024 16.15 WIB</b>					
<p>1. Ibu mengatakan kedua kakinya terasa lebih ringan dari sebelumnya tetapi masih kram pada area yang bengkak, ibu melakukan aktivitas seperti biasa</p> <p>2. Ibu sudah bisa tidur dengan nyenyak</p> <p>3. Makan 3 kali,</p>	<p>TD : 120/90 mmHg</p> <p>N : 80 x/menit</p> <p>S : 36,5 °C</p> <p>RR : 20 x/menit</p> <p>Lingkar kaki 26 cm dengan pitting 6 mm selama 7 detik kulit pada daerah bengkak tampak kencang dan mengkilap</p>	<p>G<sub>5</sub>P<sub>4</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 36 minggu 6 hari janin tunggal, hidup intrauteri, dengan edema ekstremitas bawah</p>	<p>1. Jelaskan hasil pemeriksaan</p> <p>2. Observasi keadaan ibu</p> <p>3. Anjurkan ibu untuk sering jalan-jalan pagi di sekitar rumah</p> <p>4. Beritahu ibu posisi duduk yang baik</p> <p>5. Membantu dan mendampingi ibu untuk merendam kaki dengan air</p>	<p>1. Menjelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan</p> <p>2. Mengobservasi edema pada ibu</p> <p>3. Menganjurkan ibu untuk jalan pagi di sekitar rumah agar kedua kaki ibu terasa lebih ringan dan tidak kram</p> <p>4. Memberitahu ibu posisi duduk yang baik untuk ibu yaitu dengan kaki yang</p>	<p>1. Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan</p> <p>2. Ibu mengatakan kedua kakinya terasa hangat setelah direndam dan lebih ringan dari sebelumnya, masih terasa kram, bengkak belum berkurang</p> <p>3. Ibu bersedia untuk jalan-jalan pagi di sekitar rumah</p> <p>4. Ibu mengerti dan akan menghindari duduk</p>

<p>minum 7-8 gelas sehari</p> <p>4. BAK 9 kali, BAB 1 kali</p>			<p>hangat dicampur garam</p> <p>6. Anjurkan ibu tetap mengkonsumsi tablet Fe</p> <p>7. Kunjungan ulang</p>	<p>lurus dan tidak menggantung</p> <p>5. Membantu dan mendampingi ibu untuk rendam kaki dengan air hangat dicampur garam epsom</p> <p>6. Menganjurkan ibu tetap mengkonsumsi tablet Fe</p> <p>7. Menyepakati kunjungan ulang dengan ibu</p>	<p>dengan kaki yang menggantung</p> <p>5. Ibu sudah melakukan terapi rendam kaki dengan air hangat dan garam epsom selama 15 menit</p> <p>6. Ibu rutin mengkonsumsi tablet Fe 1x1 pada malam hari</p> <p>7. Menyepakati kunjungan ulang tanggal 02 April 2024</p>
<b>Hari ke-5 02 April 2024 16.00 WIB</b>					
<p>1. Ibu mengatakan tidak ada keluhan, melakukan aktivitas seperti biasa, kedua kakinya sudah terasa ringan, dan tidak terasa kram</p> <p>2. Makan 3 kali,</p>	<p>TD : 115/80 mmHg</p> <p>N : 79 x/menit</p> <p>S : 36,7°C</p> <p>RR : 20 x/menit</p> <p>Lingkar kaki 24 cm dengan pitting 4 mm selama 5 detik, kulit yang kencang dan mengkilap tampak berkurang</p>	<p>G<sub>5</sub>P<sub>4</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 37 minggu janin tunggal, hidup intrauteri, dengan edema ekstremitas bawah</p>	<p>1. Jelaskan hasil pemeriksaan</p> <p>2. Observasi keadaan ibu</p> <p>3. KIE ibu tentang personal hygiene</p> <p>4. Beritahu ibu melakukan aktivitas yang dapat membantu penurunan kepala</p>	<p>1. Menjelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan</p> <p>2. Mengobservasi edema pada ibu</p> <p>3. Memberikan KIE mengenai personal hygiene seperti mengganti celana dalam ketika sudah terasa lembab</p>	<p>1. Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan</p> <p>2. Ibu mengatakan kedua kakinya terasa hangat dan lebih ringan dari sebelumnya, kulit yang kencang dan mengkilap tampak berkurang, kram sudah berkurang,</p>

<p>minum 8-9 gelas sehari</p> <p>3. BAK 9 kali, BAB 1 kali</p>			<p>bayi</p> <p>5. Membantu dan mendampingi ibu untuk merendam kaki dengan air hangat dicampur garam</p> <p>6. Anjurkan ibu mengkonsumsi tablet Fe</p> <p>7. Kunjungan ulang</p>	<p>4. Mmemberitahu ibu melakukan aktivitas yang dapat membantu penurunan kepala bayi seperti menungging, mengepel dengan posisi jongkok</p> <p>5. Membantu dan mendampingi ibu untuk rendam kaki dengan air hangat dicampur garam epsom</p> <p>6. Menganjurkan ibu tetap mengkonsumsi tablet Fe</p> <p>7. Menyepakati kunjungan ulang</p>	<p>bengkak pada kaki ibu sudah berkurang</p> <p>3. Ibu selalu mengganti celana dalam sesering mungkin sat terasa lembab</p> <p>4. Ibu mengerti dan akan sering latihan menungging</p> <p>5. Ibu sudah melakukan terapi rendam kaki dengan air hangat dan garam epsom selama 15 menit</p> <p>6. Ibu rutin mengkonsumsi tablet Fe 1x1 pada malam hari</p> <p>7. Menyepakati kunjungan ulang tanggal 03 April 2024</p>
<b>Hari ke-6 03 April 2024 16.20 WIB</b>					
<p>1. Ibu mengatakan tidak ada keluhan, kedua kaki sudah terasa</p>	<p>TD : 110/85 mmHg</p> <p>N : 80 x/menit</p> <p>S : 36,6 °C</p> <p>RR : 20 x/menit</p>	<p>G<sub>5</sub>P<sub>4</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 37 minggu 1 hari janin tunggal,</p>	<p>1. Jelaskan hasil pemeriksaan</p> <p>2. Observasi keadaan ibu</p>	<p>1. Menjelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan</p> <p>2. Menogbservasi</p>	<p>1. Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan</p> <p>2. Ibu mengatakan kedua kakinya terasa</p>

<p>ringan dan tidak terasa kram, ibu melakukan aktivitas seperti biasa</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Ibu sudah bisa tidur dengan nyenyak</li> <li>3. Makan 3-4 kali, minum 9 gelas sehari</li> <li>4. BAK 9 kali, BAK 2 kali</li> </ol>	<p>DJJ : 150x/menit Lingkar kaki 23 cm dengan pitting 3 mm selama 3 detik, kulit yang kencang dan mengkilap pada daerah bengkak sudah berkurang</p>	<p>hidup intrauteri, dengan edema ekstremitas bawah</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Anjurkan ibu untuk mengurangi minum di malam hari</li> <li>4. Membantu dan mendampingi ibu untuk merendam kaki dengan air hangat dicampur garam</li> <li>5. Anjurkan ibu mengkonsumsi tablet Fe</li> <li>6. Anjurkan ibu untuk tetap melanjutkan terapi</li> </ol>	<p>edema pada ibu</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Menganjurkan ibu untuk mengurangi minum di malam hari dan memperbanyak minum di siang hari</li> <li>4. Membantu dan mendampingi ibu untuk rendam kaki dengan air hangat dicampur garam epsom</li> <li>5. Menganjurkan ibu tetap mengkonsumsi tablet Fe</li> <li>6. Menganjurkan ibu untuk tetap melanjutkan terapi rendam kaki dengan air hangat dan garam epsom secara mandiri</li> </ol>	<p>hangat dan lebih ringan dari sebelumnya, tidak terasa kram pada kedua kaki, bengkak sudah berkurang, kulit yang kencang dan mengkilap pada daerah bengkak sudah berkurang</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Ibu mengerti untuk mengurangi minum di malam hari</li> <li>4. Ibu sudah melakukan terapi rendam kaki dengan air hangat dan garam epsom selama 15 menit</li> <li>5. Ibu rutin mengkonsumsi tablet Fe 1x1 pada malam hari</li> <li>6. Ibu bersedia untuk melanjutkan terapi</li> </ol>
---	---	---	--	--	---