

BAB IV
HASIL TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TERHADAP NY. D 21 TAHUN UK
35 MINGGU 5 HARI G1P0A0 DI PMB ERNI DAYATI, S.TR, KEB KATIBUNG
LAMPUNG SELATAN

1. Kunjungan Ke-1

Anamnesa oleh : Kurnia Marshela Efendi
Hari/Tanggal : Selasa, 08 Maret 2022
Waktu : 10.00 WIB

SUBJEKTIF

A. Identifikasi

	Istri	Suami
Nama	: Devi Dia Pontiya	: Aziz Mukson Efendi
Umur	: 21 tahun	: 22 tahun
Agama	: Islam	: Islam
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	: Jawa/ Indonesia
Pendidikan	: SMA	: SMA
Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga	: Petani/ Wirausaha
Alamat	: Tegal Rejo, Kecamatan Katibung, Lampung Selatan	

B. Anamnesa

1. Alasan kunjungan: Ibu datang ingin melakukan kunjungan rutin serta timbul kecemasan dan rasa khawatir karena baru pertama kali merasakan kehamilan dan takut akan menghadapi persalinan.

Pengkajian kecemasan menggunakan instrument HARS.

Pemeriksaan	Skor
Perasaan cemas	4
Ketegangan	1
Ketakutan	1

Gangguan tidur	1
Gangguan kecerdasan	3
Perasaan depresi	1
Gejala somatik (otot)	1
Gejala somatik (sensorik)	1
Gejala kardiovaskuler	2
Gejala respiratori	2
Gejala gastrointestinal	1
Gejala urogenital	1
Gejala autonom	2
Perilaku sewaktu wawancara	3
Jumlah skor	24

2. Riwayat kehamilan saat ini : G1P0A0

2.1 Riwayat Menstruasi

- a. Menarche : 13 tahun
- b. Siklus : 30 hari
- c. Lama : 6-7 hari
- d. Disminore : Ya, hari pertama menstruasi
- e. Sifat darah : Kental
- f. Banyaknya : 2x ganti pembalut
- g. HPHT : 25 Juni 2021
- h. TP : 02 April 2022
- i. Usia kehamilan : 35 minggu 5 hari

2.2 Tanda-tanda kehamilan (TM 1)

- a. Amenorrhea : Ya
- b. Mual dan muntah : Tidak
- c. Tes kehamilan : Ya
- d. Tanggal : 07 Agustus 2021 hasilnya positif

Gerakan fetus dirasakan pertama kali pada umur kehamilan 20 minggu

Pergerakan fetus dalam 24 jam terakhir : ≥ 10 kali

2.3 Pemeriksaan Kehamilan

a. Trimester 1

- 1) ANC di PMB Erni Dayati, S.Tr. Keb, 2x
- 2) PP Test dilakukan sendiri oleh Ny. D dirumahnya dengan hasil (+) pada bulan Agustus
- 3) Keluhan/masalah : Kram, pusing, nyeri, dan sesak
- 4) Obat/suplementasi : Prenatal, mirasic
- 5) Skrining Imunisasi TT : TT 4
- 6) Nasihat/pendidikan kesehatan yang didapat : Atur pola makan, istirahat yang cukup, dan kelola stress.

b. Trimester II

- 1) ANC di PMB Erni Dayati, S.Tr. Keb, 6x
- 2) Keluhan/masalah : Pusing, kram, nyeri, batuk, pilek
- 3) Obat/suplementasi : Prenatal, Visela, Roverton, Mirasic, Caviplex, Anelat, Vit C
- 4) Nasihat/pendidikan kesehatan yang didapat : Pola nutrisi, pola aktivitas dan pola istirahat, cek lab (Hepatitis, Syphilis, HIV)

c. Trimester III

- 1) Dalam 12 jam terakhir pergerakan pergerakan dirasa > 10 kali
- 2) Keluhan/masalah : Kekhawatiran menghadapi persalinan
- 3) Obat/suplementasi: Etabion (Tablet Fe), Calcifar (Kalsium)
- 4) Nasihat/pendidikan kesehatan yang didapat : Ketidaknyamanan ibu hamil, latihan pernafasan, persiapan persalinan, dan teknik relaksasi dengan murottal Al-Qur'an surah Ar-Rahman

2.4 Pengetahuan tentang tanda-tanda bahaya kehamilan

No	Pengetahuan	Pengetahuan klien		Mengalami	
		Tahu	Tidak tahu	Ya	Tidak
1.	Sakit kepala	✓			✓
2.	Pandangan kabur	✓			✓
3.	Mual muntah berlebih	✓			✓
4.	Gerakan janin	✓			✓

	berkurang				
5.	Demam tinggi	✓			✓
6.	Keluar cairan pervaginam (KPD)	✓			✓
7.	Perdarahan terus menerus	✓			✓
8.	Bengkak pada ekstremitas	✓			✓

2.5 Perencanaan KB setelah melahirkan

⌚ Jenis : KB suntik 3 bulan

2.6 Persiapan Persalinan (P4K) Terdiri dari

a. Kepemilikan stiker (P4K)

⌚ Ada : Ya

2.7 Persiapan tempat persalinan

a. Rencana penolong persalinan

⌚ Tenaga kesehatan, oleh siapa : Bidan Erni Dayati, S.Tr.
Keb

⌚ Pendamping persalinan : Suami

b. Perencanaan biaya persalinan

⌚ Sudah direncanakan : Ya

c. Transportasi yang digunakan

⌚ Ada : Mobil

d. Golongan darah

⌚ Tahu, jenis : A

⌚ Calon pendonor darah : Ada, kakak (Ny. W)

2.8 Keluhan yang dirasakan

Ibu mengatakan merasa pusing dan cemas menghadapi persalinan. (Pengkajian tentang kecemasan secara lengkap terlampir dalam instrument HARS).

2.9 Penapisan kehamilan

Tidak ada

2.10 Diet atau makanan

Sebelum hamil

Pola makan dalam sehari : 2-3 kali sehari

Jenis makanan sehari-hari : Nasi, sayur, lauk-pauk

Setelah hamil

Pola makan dalam sehari : 2-3 kali sehari

Jenis makanan sehari-hari : Nasi, sayur, lauk-pauk, buah

2.11 Pola Eliminasi

Sebelum hamil

a. BAK : 4-5 kali sehari

Warna : kuning jernih

b. BAB : 1x sehari

Konsistensi : Lunak

Warna : Kuning kecoklatan

Setelah hamil

a. BAK : 6-7 kali sehari

Warna : Kuning jernih

b. BAB : 1x sehari

Konsistensi : Lunak

Warna : Kuning kecoklatan

2.12 Aktivitas sehari-hari

Sebelum hamil

a. Pola istirahat dan tidur : Siang \pm 1 jam, malam \pm 7-8 jam

b. Seksualitas : 2-3 kali seminggu

c. Pekerjaan : Melakukan pekerjaan rumah tangga

Setelah hamil

a. Pola istirahat dan tidur : Siang \pm 1 jam, malam \pm 6-7 jam

b. Seksualitas : Sesuai kebutuhan

c. Pekerjaan : Melakukan pekerjaan rumah tangga

2.13 Personal hygiene

Frekuensi mengganti pakaian : mengganti pakaian 2 kali sehari setelah mandi

2.14 status imunisasi

Imunisasi TT	Ya	Tidak	Keterangan
TT 1	✓		SD kelas 1
TT 2	✓		SD kelas 3
TT 3	✓		Caten
TT 4	✓		Saat usia kehamilan 29 mg
TT 5		✓	Belum dilakukan

3. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

No.	Tahun lahir	Tempat bersalin	Usia kehamilan	Jenis kelamin	Jenis persalinan	PB/BB	Ket.
1.	-	-	-	-	-	-	-

4. Riwayat KB : Tidak ada

5. Riwayat kesehatan

5.1 Riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita seperti jantung, hipertensi, DM, asma, hepatitis, dan TBC.

5.2 Perilaku kesehatan

a. Penggunaan alcohol/obat-obatan : Tidak

b. Pengkonsumsian jamu : Tidak

c. Merokok : Tidak

d. Vulva hygiene : Ya

6. Riwayat social

6.1 Kehamilan ini direncanakan : Ya

6.2 Status perkawinan : menikah, jumlah : 1 kali

Lama : 10 bulan

6.3 Susunan keluarga yang tinggal serumah

No.	Nama	JK	Umur	Hubungan	Pendidikan	Pekerjaan	Ket.
1.	Tn. A	♂	22 th	Suami	SMA	Petani	Sehat
2.	Ny. D	♀	21 th	Istri	SMA	IRT	Hamil

6.4 Kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan, persalinan, dan nifas:

Tidak ada

7. Riwayat kesehatan keluarga

Ibu mengatakan didalam keluarga tidak ada yang menderita penyakit menular, menahun, dan menurun.

OBJEKTIF

A. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: Baik	
Kesadaran	: Composmentis	
Keadaan emosional	: Cemas, ditandai dengan perilaku gelisah serta perasaan tegang.	
TTV	: TD : 110/ 80 mmHg	P: 28 x/m
	N : 110 x/m	S: 36,7°C
TB	: 151 cm	
BB sebelum hamil	: 44 kg	
BB sekarang	: 59, 3 kg	
LILA	: 27 cm	

B. Pemeriksaan Fisik

1. Kepala

a) Rambut	
Kebersihan	: Bersih, tidak ada ketombe
Warna	: Hitam
Kekuatan akar	: Mudah rontok
b) Muka	: Tidak ada oedeme dan cloasma gravidarum
Kelopak mata	: Simetris
Konjungtiva	: An anemis
Sklera	: An ikterik
c) Hidung	: Simetris, bersih, dan tidak ada polip
d) Telinga	: Simetris, bersih, tidak ada serumen
e) Mulut dan gigi	: Bersih, tidak ada stomatitis
Bibir	: Merah, lembab
Lidah	: Merah muda
Gigi	: Tidak ada caries dan tidak ada gigi berlubang
Gusi	: Tidak ada pembengkakan

2. Leher

a) Kelenjar thyroid	: Tidak ada pembengkakan
b) Kelenjar getah bening	: Tidak ada pembesaran

3. Dada
- a) Jantung : Normal, tidak ada bunyi mur-mur
 - b) Paru-paru : Normal, tidak ada bunyi wheezing dan ronchi
 - c) Payudara
 - Pembesaran : Ada, normal simetris kanan kiri
 - Puting susu : Menonjol
 - Pengeluaran : Tidak ada
 - Benjolan : Tidak ada
 - Rasa nyeri : Tidak ada
 - Hiperpigmentasi : Ada, pada areola dan puting susu
4. Abdomen
- Bekas luka operasi : Tidak ada
 - Pembesaran : Ada, sesuai usia kehamilan
 - Benjolan : Tidak ada
 - Pembesaran lien dan liver : Tidak ada
 - Linea : Ada
 - Acites : Tidak ada
 - Tumor : Tidak ada
 - Palpasi
 - Leopold I : TFU 3 jari dibawah pusat, teraba bulat, lunak, dan tidak melenting yaitu bokong
 - Leopold II : Pada bagian kanan teraba bagian-bagian kecil yaitu ekstremitas. Pada bagian kiri teraba tekanan besar, datar dan memanjang yaitu punggung janin.
 - Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu, teraba bulat, keras dan melenting yaitu kepala, kepala belum masuk PAP.
 - Leopold IV : Konvergen
 - TFU *Mc Donald* : 27 cm
 - Auskultasi
 - DJJ : (+), frekuensi 144 x/m
 - Punctum maximum : ±3 jari dibawah pusat sebelah kiri
 - TBJ (Johnson Thaussack) : (TFU-n) x 155 gram
: (27 – 11) x 155 gram
: 16 x 155 = 2.480 gram
5. Punggung dan pinggang
- Nyeri pinggang : Ada
 - Posisi punggung : Lordosis
 - Nyeri pinggang : Ada
 - Nyeri ketuk pinggang : Tidak ada
6. Ekstremitas
- Ekstremitas atas : Oedema : tidak ada

- Ekstremitas bawah : Varises : tidak ada
 : Oedema : tidak ada
 : Varises : tidak ada
 : Reflkes patella : (+) kanan dan kiri
7. Anogenital
 Perineum : Tidak dilakukan pemeriksaan
 Vulva dan vagina : Tidak dilakukan pemeriksaan
 Pengeluaran pervaginam : Tidak dilakukan pemeriksaan
 Kelenjar bartholini : Tidak dilakukan pemeriksaan
 Anus : Tidak ada hemoroid

C. Pemeriksaan penunjang

Pemeriksaan	Hasil	Normal
Hb	12,2 gr % pada tanggal 9 Maret 2022	≥11,0 gr%
Protein urine	(-)	(-)
Glukosa urine	(-)	(-)
HbsAg	(-)	(-)
HIV/AIDS	(-)	(-)
Malaria	(-)	(-)
Golongan darah	(A)	
Radiologi/ USG/ dll		

ANALISA DATA (A)

- Diagnosa : Ibu : G1P0A0 hamil 35 minggu 5 hari
 Janin : tunggal, hidup intrauterine, presentasi kepala
 Masalah : Kecemasan sedang

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa ibu mengalami gejala kecemasan sedang dengan skor kecemasan 24 point. Namun kondisi bayinya dalam keadaan baik dan sehat.
2. Memberitahu ibu pentingnya mengkonsumsi makanan bergizi seimbang terutama sayuran hijau dan buah-buahan serta makanan yang mengandung protein tinggi, serta mengurangi konsumsi teh, kopi, coklat dan keju agar penyerapan tablet Fe ibu maksimal.
3. Menganjurkan ibu mengkonsumsi makanan yang dapat menambah Hb ibu seperti: hati ayam, daging merah, kuning telur, kacang, buah-buahan dan sayuran hijau.
4. Menganjurkan ibu untuk meminum obat yang diberikan secara rutin yaitu: Fe dan Lc
5. Menganjurkan ibu untuk minum air putih minimal 2 liter atau 8 gelas per hari

6. Memberi dukungan serta motivasi pada ibu serta mengajarkan ibu untuk mengatasi kecemasan dengan penatalaksanaan terapi murottal Al-Qur'an surah Ar-Rahman sebagai sarana control emosi pada masa kehamilan. Memberitahu ibu untuk mendengarkan terapi murottal Al-Qur'an surah Ar-Rahman minimal 1x diwaktu yang sama dengan durasi waktu 15-20 menit, dan menganjurkan ibu untuk mendengarkan terapi murottal Al-Qur'an surah Ar-Rahman ketika timbul rasa cemas atau diwaktu santai.
7. Memberitahu ibu bahwa setiap perubahan yang dialami ibu selama masa kehamilan adalah normal dialami oleh wanita hamil pada umumnya. Serta persalinan adalah pengalaman yang akan dilewati setiap ibu hamil sehingga perlu adanya persiapan yang baik untuk menghadapi persalinan baik secara materil maupun moril.
8. Memberitahu ibu tentang tanda bahaya kehamilan seperti: mual muntah berlebihan, sakit kepala berat, keluar air-air tanpa disadari, dan nyeri perut hebat.
9. Membuat kesepakatan dengan ibu untuk melakukan kunjungan berikutnya yakni tanggal 15 Maret 2022 atau jika terdapat keluhan agar keadaan ibu dan janin dapat terpantau.

2. Kunjungan Ke-2

Anamnesa oleh : Kurnia Marshela Efendi

Hari/tanggal : Selasa, 15 Maret 2022

Tempat : PMB Erni Dayati

Pengkajian kecemasan menggunakan instrument HARS.

Pemeriksaan	Skor
Perasaan cemas	3
Ketegangan	1
Ketakutan	1
Gangguan tidur	1
Gangguan kecerdasan	1
Perasaan depresi	1
Gejala somatik (otot)	0
Gejala somatik (sensorik)	1
Gejala kardiovaskuler	2
Gejala respiratori	2
Gejala gastrointestinal	1
Gejala urogenital	1
Gejala autonom	3
Perilaku sewaktu wawancara	2
Jumlah skor	20

SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan kondisinya sudah lebih baik. Setelah rutin mendengarkan murottal Al-Qur'an surah Ar-Rahman rasa khawatir dan kecemasan ibu sudah berkurang. Ibu sudah bisa menerima perubahan kondisi tubuhnya selama masa kehamilan dan juga mendapatkan dukungan penuh dari suami untuk menghadapi persalinan.

OBJEKTIF (O)

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum	: Baik	
Kesadaran	: <i>Composmentis</i>	
Keadaan emosional	: Stabil	
TTV	: TD : 120/80 mmHg	R: 26 x/menit
	: N : 102 x/menit	S: 36, 5°C
BB sebelum hamil	: 44 kg	
BB sekarang	: 59,6 kg	
LILA	: 27 cm	

b. Pemeriksaan khusus kebidanan

Payudara

Pembesaran	: Ya, simetris kanan dan kiri
Putting susu	: Menonjol
Pengeluaran	: Ada
Benjolan	: Tidak ada
Rasa nyeri	: Tidak ada
Hiperpigmentasi	: Ya, pada areola mammae

Palpasi

Leopold I	: TFU 3 jari dibawah pusat, teraba bulat, lunak, dan tidak melenting yaitu bokong
Leopold II	: Pada bagian kanan teraba bagian-bagian kecil yaitu ekstremitas. Pada bagian kiri teraba tekanan besar, datar dan memanjang yaitu punggung janin.
Leopold III	: Pada bagian bawah perut ibu, teraba bulat, keras dan melenting yaitu kepala. Kepala sudah masuk PAP
Leopold IV	: Divergen
TFU <i>Mc. Donald</i>	: 27 cm
TBJ Johnshon Thaussack	: (TFU-n) x 155 gram : (27 – 12) x 155 gram : 15 x 155 = 2.325 gram
Auskultasi DJJ	: (+), frekuensi 145 x/menit
Punctum maximum	: ±3 jari dibawah pusat sebelah kiri
Ekstremitas bawah	: Tidak oedeme
Reflek patella	: (+) kanan dan kiri

ANALISA DATA

Diagnosa : Ibu: G1P0A0 hamil 36 minggu 5 hari

Janin: tunggal, hidup intrauterine, presentasi kepala

Masalah : Kecemasan ringan

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa gejala kecemasan yang ibu alami telah mengalami penurunan sehingga menjadi gejala kecemasan ringan dengan skor kecemasan 20 point. Kondisi bayinya dalam keadaan baik dan sehat.
2. Memberitahu ibu untuk tetap mengkonsumsi makanan bergizi seimbang terutama sayuran hijau dan buah-buahan serta makanan yang mengandung protein tinggi, serta mengurangi konsumsi teh, kopi, coklat dan keju agar penyerapan tablet Fe ibu maksimal.
3. Menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi makanan yang dapat menambah Hb ibu seperti: hati ayam, daging merah, kuning telur, kacang, buah-buahan dan sayuran hijau.
4. Menganjurkan ibu untuk tetap meminum obat yang diberikan secara rutin yaitu: Fe dan Lc
5. Menganjurkan ibu untuk tetap mendengarkan terapi murottal Al-Qur'an surah Ar-Rahman sebagai upaya untuk mengurangi kecemasan selama masa kehamilan.
6. Menganjurkan kepada suami atau keluarga untuk selalu mendampingi ibu dan membantu dalam memberikan dukungan pada ibu serta mendengarkan setiap keluhan yang ibu rasakan.
7. Menjelaskan kepada ibu tanda-tanda persalinan yaitu timbul rasa mulas yang teratur semakin sering dan semakin lama, keluar lendir bercampur darah serta keluar cairan ketuban dari jalan lahir.
8. Menganjurkan kepada ibu untuk menyiapkan keperluan untuk persalinan seperti pakaian bayi, pakaian ibu, surat-surat untuk keperluan persalinan seperti kartu keluarga, KTP, dan BPJS, mempersiapkan biaya dan transportasi persalinan.
9. Membuat kesepakatan dengan ibu untuk melakukan kunjungan berikutnya yakni tanggal 22 Maret 2022 atau jika terdapat keluhan agar keadaan ibu dan janin dapat terpantau.

3. Kunjungan Ke-3

Anamnesa oleh : Kurnia Marshela Efendi
 Hari/tanggal : Selasa, 22 Maret 2022
 Tempat : PMB Erni Dayati

Pengkajian kecemasan menggunakan instrument HARS.

Pemeriksaan	Skor
Perasaan cemas	1
Ketegangan	1
Ketakutan	1
Gangguan tidur	1
Gangguan kecerdasan	1
Perasaan depresi	1
Gejala somatik (otot)	1
Gejala somatik (sensorik)	1
Gejala kardiovaskuler	1
Gejala respiratori	1
Gejala gastrointestinal	1
Gejala urogenital	1
Gejala autonom	1
Perilaku sewaktu wawancara	1
Jumlah skor	14

SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan merasa sedikit mulas hilang timbul namun belum ada tanda persalinan lainnya. Ibu mengatakan setelah rutin mendengarkan murottal Al-Qur'an surah Ar-Rahman, rasa cemas dan khawatir menjadi lebih terkendali dan ibu tidak merasa terlalu cemas lagi terkait persalinan yang akan dihadapi nantinya.

OBJEKTIF (O)

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum	: Baik	
Kesadaran	: <i>Composmentis</i>	
Keadaan emosional	: Stabil	
TTV	: TD : 120/80 mmHg	R: 24 x/menit
	: N : 105 x/menit	S: 36, 2°C
BB sebelum hamil	: 44 kg	
BB sekarang	: 59,5 kg	
LILA	: 27 cm	

b. Pemeriksaan khusus kebidanan

Payudara

Pembesaran	: Ya, simetris kanan dan kiri
Puting susu	: Menonjol
Pengeluaran	: Ada
Benjolan	: Tidak ada
Rasa nyeri	: Tidak ada
Hiperpigmentasi	: Ya, pada areola mammae

Palpasi

Leopold I	: TFU 2 jari dibawah pusat, teraba bulat, lunak, dan tidak melenting yaitu bokong
Leopold II	: Pada bagian kanan teraba bagian-bagian kecil yaitu ekstremitas. Pada bagian kiri teraba tekanan besar, datar dan memanjang yaitu punggung janin.
Leopold III	: Pada bagian bawah perut ibu, teraba bulat, keras dan melenting yaitu kepala. Kepala sudah masuk PAP
Leopold IV	: Divergen
TFU <i>Mc. Donald</i>	: 29 cm
TBJ Johnshon Thaussack	: (TFU – n) x 155 gram (29 – 12) x 155 gram 17 x 155 = 2.635 gram

Auskultasi DJJ : (+), frekuensi 140 x/menit
Punctum maximum : ±3 jari dibawah pusat sebelah kiri
Ekstremitas bawah : Tidak oedeme
Reflek patella : (+) kanan dan kiri

ANALISA DATA

Diagnosa : Ibu: G1P0A0 hamil 37 minggu 2 hari

Janin: tunggal, hidup intrauterine, presentasi kepala

Masalah : Kecemasan ringan

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa gejala kecemasan yang ibu alami telah lebih terkendali dengan skor kecemasan 14 point. Kondisi bayinya pun dalam keadaan baik dan sehat.
2. Memberitahu ibu untuk tetap mengkonsumsi makanan bergizi seimbang terutama sayuran hijau dan buah-buahan serta makanan yang mengandung protein tinggi, serta mengurangi konsumsi teh, kopi, coklat dan keju agar penyerapan tablet Fe ibu maksimal.
3. Menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi makanan yang dapat menambah Hb ibu seperti: hati ayam, daging merah, kuning telur, kacang, buah-buahan dan sayuran hijau.
4. Menganjurkan ibu untuk tetap mendengarkan terapi murottal Al-Qur'an surah Ar-Rahman sebagai upaya untuk mengurangi kecemasan selama masa kehamilan.
5. Mengingatkan kembali kepada ibu tanda-tanda persalinan yaitu timbul rasa mulas yang teratur semakin sering dan semakin lama, keluar lendir bercampur darah serta keluar cairan ketuban dari jalan lahir.
6. Mengingatkan kepada ibu untuk menyiapkan keperluan untuk persalinan seperti pakaian bayi, pakaian ibu, surat-surat untuk keperluan persalinan seperti kartu keluarga, KTP, dan BPJS, mempersiapkan biaya dan transportasi persalinan.

7. Membuat kesepakatan dengan ibu untuk melakukan kunjungan berikutnya yakni tanggal 29 Maret 2022 atau jika terdapat keluhan serta muncul tanda-tanda persalinan. agar keadaan ibu dan janin dapat terpantau.