

**BAB IV**  
**HASIL TINJAUAN KASUS**

**ASUHAN KEBIDANAN**  
**PADA IBU HAMIL TERHADAP NY. L G3P2A0**  
**DI PMB JILLY PUNNICA Amd.Keb LAMPUNG SELATAN**

**ANC KUNJUNGAN KE-1**

Anamnesa Oleh : Kania Juliantika  
Tanggal : 10 Maret 2022  
Waktu : 15.00 WIB

**SUBJEKTIF (S)**

A. Identitas	: Istri	Suami
Nama	: Ny. L	Tn. F
Umur	: 26 tahun	28 tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Pendidikan	: SMA	SMP
Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga	Wiraswasta
Alamat	: Karang Asem, tanjung bintang, lampung selatan.	

**. B. Anamnesa**

1. Alasan kunjungan : Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya dan mengeluh kakinya bengkak
2. Keluhan utama : Bengkak pada ekstremitas bawah sehingga kaki terasa berat

### 3. Riwayat Obstetri

#### a. Riwayat menstruasi

Menarche	: 12 tahun
Siklus	: 28 hari, teratur
Lamanya	: 6-7 hari
Banyaknya	: 2-3x ganti pembalut per hari
Sifat darah	: cair
Keluhan	: tidak ada
HPHT	: 03 Juni 2021
TP	: 10 Maret 2022
Usia Kehamilan	: 40 minggu

#### b. Tanda-tanda kehamilan (TM 1)

Amenorhea	: Ya
Mual dan muntah	: Ya
Tes Kehamilan	: Ya

Gerakan fetus dirasakan pertama kali umur kehamilan 17 minggu

#### c. Riwayat kehamilan sekarang : G<sub>3</sub>P<sub>2</sub>A<sub>0</sub>

##### Trimester I

- 1) ANC : di BPM Jilly Punnica, klinik.
- 2) PP Test : dilakukan sendiri oleh Ny. L di rumahnya dengan hasil positif (+) pada bulan Juli 2021
- 3) Keluhan/masalah : Mual
- 4) Obat/suplementasi : *Anelat, B12*
- 5) Skrining Imunisasi TT : Lengkap
- 6) Nasihat/pendidikan kesehatan yang didapat :  
fisiologis kehamilan dan menganjurkan ibu makan atau minum sedikit tapi sering

### Trimester II

- 1) ANC : di PMB Jilly Punnica, klinik.
- 2) Keluhan/masalah : Tidak ada keluhan
- 3) Obat/suplementasi : *Fe, Lc*
- 4) Nasihat/pendidikan kesehatan yang didapat :  
Meminta ibu untuk istirahat yang cukup

### Trimester III

- 1) Pergerakan janin dalam 12 jam terakhir pergerakan dirasa >10 kali.
- 2) Keluhan/masalah : Oedema kaki
- 3) Obat/suplementasi : *Gestiamin*
- 4) Nasihat/pendidikan kesehatan yang didapat :  
Tidur dengan posisi kaki lebih tinggi dari kepala

## 4. Riwayat perkawinan

- Status perkawinan : menikah, pernikahan dengan suami pertama
- Usia kawin : 18 Tahun
- Lama perkawinan : 8 Tahun

## 5. Riwayat KB

- Alat kontrasepsi yang pernah digunakan : Tidak menggunakan KB
- Lamanya penggunaan : -
- Keluhan/masalah : tidak ada
- Alasan berhenti : -
- Rencana KB selanjutnya : KB suntik 3 bulan

## 6. Pola kebutuhan sehari-hari

### a. Pola pemenuhan nutrisi

#### 1) Sebelum hamil

Pola makan sehari-hari : teratur, 3 kali sehari

Jenis makanan :

- Ny.L mengatakan bahwa pada pagi hari selalu makan nasi  $\pm$  1 piring, sayuran  $\pm$  1 mangkuk kecil
- Ny.L mengatakan bahwa pada siang hari selalu makan nasi  $\pm$  1 piring, sayuran  $\pm$  1 mangkuk kecil, terkadang disertai lauk-pauk 1-2 potong, terkadang disertai buah-buahan
- Ny.L mengatakan bahwa pada malam hari selalu makan nasi  $\pm$  1 piring, sayuran  $\pm$  1 mangkuk kecil

Frekuensi minum : 6-8 gelas per hari

Jenis minuman : air mineral

#### 2) Saat hamil

Pola makan sehari-hari : Tidak teratur, 2-3 kali sehari

Jenis makanan :

- Ny.L mengatakan bahwa pada pagi hari makan nasi  $\pm$  1 piring, sayuran  $\pm$  1 mangkuk kecil
- Ny.L mengatakan bahwa pada siang hari makan nasi  $\pm$  1 piring, sayuran  $\pm$  1 mangkuk kecil, terkadang disertai lauk-pauk 1-2 potong, terkadang disertai buah-buahan
- Ny.L mengatakan bahwa pada malam hari tidak selalu makan nasi dan sayuran, sering makan buah-buahan dan susu hamil.

Frekuensi minum : 10-12 gelas per hari

Jenis minuman : air mineral, susu

b. Pola eliminasi sehari-hari :

1) Sebelum hamil

a) BAK : Frekuensi : 4-6 kali sehari  
Warna : kuning jernih

b) BAB : Frekuensi : 1 kali sehari  
Konsistensi : lembek

2) Saat hamil

a) BAK : Frekuensi : 8-10 kali sehari  
Warna : kuning jernih

b) BAB : Frekuensi : 2 hari 1 kali  
Konsistensi : lembek

c. Pola aktivitas sehari-hari

1) Sebelum hamil

- a) Istirahat dan pola tidur : ibu mengataka jarang tidur siang, tidur malam selama 7-8 jam.
- b) Seksualitas : ibu mengatakan tidak ada keluhan dalam pola seksualitas, frekuensi sesuai dengan kebutuhan.
- c) Pekerjaan : ibu mengatakan melakukan pekerjaan rumah tangga sehari-hari seperti biasa seperti menyapu dan mengepel lantai, mencuci baju, menyetrika, masak, mencuci piring.
- d) Kesulitan aktifitas : Tidak ada kesulitan aktifitas

2) Saat hamil

- a) Istirahat dan pola tidur : ibu tidur siang setidaknya  $\pm 20$  menit sampai 1 jam tetapi tidak teratur, tidur malam selama 7-8 jam.
- b) Seksualitas : ibu mengatakan jarang melakukan hubungan seksual selama kehamilan, frekuensi sesuai dengan kebutuhan
- c) Pekerjaan : ibu mengatakan melakukan pekerjaan rumah tangga sehari-hari seperti biasa seperti menyapu dan mengepel lantai, mencuci baju, menyetrika, masak, mencuci piring.
- d) Kesulitan aktifitas kaki bengkak : kaki ibu terasa berat dan sulit untuk beraktifitas.

7. Personal Hygiene

- Frekuensi Mengganti Pakaian : 2-3 kali dalam sehari
- Jenis Pakaian : Sehari-hari ibu menggunakan pakaian longgar dan memakai pakaian atau celana yang ketat

Status Imunisasi

Imunisasi TT	YA	TIDAK	Keterangan
TT 1	✓		Bayi
TT 2	✓		SD
TT 3	✓		Catin
TT 4	✓		Hamil Pertama
TT 5	✓		Hamil Kedua

9. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu :

No.	Tahun Lahir	Tempat Bersalin	UK	Jumlah/JK	Jenis Persalinan	BB	Ket.
1.	2015	Bidan	39 mg	Perempua	Spontan	3600	-
2.	2019	Bidan	38 mg	n	Spontan	3500	-
3.	Hamil ini			Laki-laki			

8. Psikososial, kultural, spiritual

a. Psikososial

- 1) Kehamilan ini diterima oleh ibu dan keluarga.
- 2) Keluarga sangat mendukung kesejahteraan ibu dan janin selama kehamilan.
- 3) Hubungan ibu dengan suami baik.

b. Kultural

- 1) Ibu mengatakan tidak ada pantangan saat hamil.
- 2) Dalam mengambil keputusan dalam keluarga dilakukan dengan cara musyawarah suami dengan istri.
- 3) Ibu tidak pernah merokok dan minum minuman keras

c. Spiritual

- 1) Ibu rajin melaksanakan shalat 5 waktu
- 2) Ibu tidak mengikuti aktivitas keagamaan di luar rumah

9. Data pengetahuan ibu : Dalam masa kehamilannya saat ini Ny.L sudah mengetahui tentang pengetahuan oedema kaki yang dialaminya adalah suatu hal normal pada ibu hamil trimester III

10. Susunan keluarga yang tinggal serumah :

No.	Nama	JK	Umur	Hubungan	Pendidikan	Pekerjaan	Ket.
1.	Tn. F	♂	28 th	Suami	SMK	Wiraswasta	Sehat
2.	An. K	♀	7 th	Anak	SD	-	Sehat
3.	An. S	♂	3 th	Anak	Belum Sekolah	-	Sehat

12. Riwayat kesehatan ibu dan keluarga

a. Data kesehatan ibu :

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

b. Data kesehatan keluarga :

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

## OBJEKTIF (O)

### A. Pemeriksaan Umum

Kesadaran : *composmentis*

Keadaan emosional : Stabil

TTV : TD : 110/70 mmhg R : 20 x/m  
N : 80 x/m S : 36,4°C

TB : 157 cm

BB sebelum hamil : 54 kg Kenaikan BB : 7 kg

BB sekarang : 61 kg LILA : 27,5 cm

### B. Pemeriksaan Kebidanan

#### 1. Pemeriksaan Fisik

a. Kepala

Kulit kepala : bersih, tidak ada ketombe



Rambut : hitam, tidak rontok

Wajah : *Oedema* : Tidak ada

Mata : *Konjungtiva* : Merah muda  
*Sklera* : Putih

Hidung : Kebersihan : Bersih  
Polip : Tidak ada

Telinga : Simetris : Simetris  
Kebersihan : Bersih

Mulut dan gigi : Bibir : Normal  
Lidah : Bersih  
Gigi : Tidak ada *caries*  
Gusi : Tidak ada pembengkakan

Leher : Kelenjar thyroid : Tidak ada pembesaran  
Kelenjar getah bening: tidak ada pembengkakan  
Vena jugularis : tidak ada bendungan

b. Dada

Jantung : normal, bunyi lup-dup

Paru-paru : normal, tidak ada *wheezing* dan *ronchi*

Payudara : Pembesaran : ya, simetris  
Putting susu : menonjol  
Pengeluaran : Ada, ASI  
Benjolan : tidak ada  
Nyeri : tidak ada  
Hiperpigmentasi : ya, *Areola mammae*

c. Abdomen

Bekas luka operasi : tidak ada bekas luka operasi

Pembesaran : ada, sesuai usia kehamilan

Linea : ada, *linea nigra*

Striae : ada, *striae albicans*

Tumor : tidak ada  
Konsistensi : lunak  
Kandung kemih : tidak teraba karena kepala bayi sudah turun

Palpasi

Leopold I : TFU 3 jari dibawah px, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong janin).

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

*Mc. Donald* : 35 cm

TBJ (*Johnson-Thaussack*) : (TFU-n) x 155 gram  
: (35-11) x 155 gram = 3.720 gram

Auskultasi DJJ : (+), frekuensi 150 x/menit

*Punctum Maximum* : ± 2 jari di bawah pusat sebelah kanan

d. Punggung dan Pinggang

Nyeri pinggang : Ada

Posisi punggung : *Lordosis*

Nyeri punggung : Tidak ada

e. Ekstremitas

Ekstremitas atas : *Oedema* : tidak ada

Varises : tidak ada

Ekstremitas bawah : *Oedema* : ada, derajat II, kanan dan kiri  
 Varises : tidak ada  
 Reflek Patella : (+), kanan dan kiri

**Pemeriksaan Penunjang**

Pemeriksaan	Hasil	Normal
Hb	12,5 gr%(dilakukan di Puskesmas)	$\geq 11,0$ gr%
HbsAg	-(dilakukan Di PMB Jilly Punnica)	(-) Negative
HIV/AIDS	- (dilakukan Di PMB Jilly Punnica)	(-) Negative
Syphilis	- (dilakukan Di PMB Jilly Punnica)	(-) Negative
Golongan Darah	A (dilakukan Di Puskesmas)	

**ANALISA DATA (A)**

Diagnosa ibu : Ny.L G<sub>3</sub>P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 40 minggu normal

Diagnosa Janin : Tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala.

Masalah : Oedema pada ekstremitas bawah

**PENATALAKSANAAN (P)**

- Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan keadaan ibu Dilakukan.
  - Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital yang telah dilakukan agar ibu mengerti bahwa ibu dan janinnya dalam keadaan sehat.
- DJJ:139x/m

Dilakukan. Pemeriksaan normal, ibu sudah mengetahui.

3. Menjelaskan pada ibu oedema kaki yang dialami ibu merupakan perubahan fisiologis pada ibu hamil.

Dilakukan, ibu mengerti apa yang dijelaskan.

4. Memberitahu ibu untuk menghindari pakaian yang ketat yang dapat mengganggu aliran balik vena

Dilakukan, ibu memahami untuk tidak menggunakan pakaian ketat

5. Memberitahu ibu untuk tidak berdiri dan duduk dalam waktu yang lama

Dilakukan, ibu mengerti agar tidak duduk dan berdiri terlalu lama

6. Memberitahu ibu untuk istirahat berbaring miring kiri untuk memaksimalkan pembuluh darah kedua tungkai

Dilakukan dan ibu mengerti.

7. Memberitahu ibu bahwa akan diberikan asuhan untuk mengurangi bengkak pada kaki

8. Menjelaskan pada ibu manfaat pijat kaki dan rendam kaki menggunakan air kencur hangat

9. Menjelaskan pada ibu prosedur yang akan dilakukan

10. Melakukan pemijatan kaki dan rendam air kencur hangat sesuai SOP

11. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan ulang esok hari untuk memantau perkembangan oedema pada kaki

## KUNJUNGAN KE-2

Anamnesa Oleh : Kania Juliantika  
Tanggal : 11 Maret 2022  
Tempat : Karang Asem, Tanjung Bintang

### I. SUBYEKTIF (S)

Alasan Kunjungan : Ingin memantau pembengkakan pada kaki ibu  
Keluhan saat ini : Ibu mengatakan kaki nya bengkak dan susah beraktifitas.

### II. OBYEKTIF (O)

#### A. Pemeriksaan Umum

Kedadaan umum : Ibu baik  
Kesadaran : Composmentis  
Kedadaan Emosional : Stabil  
Tanda-tanda vital : TD : 110/70 mmHg, S : 36,4°C,  
N : 82×/m, R : 20×/m.

#### Pemeriksaan Leopold

Leopold I : TFU 3 jari dibawah px, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong janin).  
Leopold II : Pada bagian kanan perut ibu teraba satu tahanan yang keras, memanjang seperti papan (punggung janin). Pada bagian kiri 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 : Divergen.

#### Pemeriksaan Ekstremitas

Ekstremitas atas	: <i>Oedema</i>	: tidak ada
	Varises	: tidak ada
Ekstremitas bawah	: <i>Oedema</i>	: ada, derajat II, kanan dan kiri
	Varises	: tidak ada
	Reflek Patella	: (+), kanan dan kiri

#### B. Pemeriksaan Penunjang

Laboratorium :

- Protein urine : Negatif
- HIV : Negatif
- Shyphilis : Negatif
- HBSAg : Negatif

### III. ANALISA (A)

Diagnosa : Ny. L G3P2A0 hamil 40 Minggu normal

Masalah : Odema pada ekstremitas bawah

### IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital ibu dan memeriksa djj  
Dilakukan
2. Memberitahukan hasil pemeriksaan bahwa tanda-tanda vital ibu dan janin dalam keadaan normal  
Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan.

3. Mengevaluasi edema pada kaki ibu setelah dilakukan asuhan hari pertama.  
Kaki ibu masih bengkak derajat II dengan kedalaman 4 mm.
4. Melakukan pemijatan kaki pada ibu untuk mengurangi odema
5. Membuat air kencur hangat sesuai prosedur.
6. Menganjurkan ibu mengganjal kaki menggunakan bantal saat tidur
7. Mengingatkan ibu agar tidak berdiri atau duduk dalam waktu yang lama
8. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan ulang esok hari untuk memantau perkembangan odema pada kaki

### KUNJUNGAN KE-3

Anamnesa Oleh : Kania Juliantika  
Tanggal : 12 Maret 2022  
Tempat : Karang Asem, Tanjung Bintang

#### I. SUBYEKTIF (S)

Alasan Kunjungan : Ingin memantau pembengkakan pada kaki nya.  
Keluhan saat ini : Ibu mengatakan bahwa kakinya sudah mulai terasa ringan.

#### II. OBYEKTIF (O)

##### A. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Ibu baik  
Kesadaran : Composmentis  
Keadaan Emosional : Stabil  
Tanda-tanda vital : TD : 115/71 mmHg, S : 36,4°C,  
N : 80×/m, R : 20×/m.

##### Pemeriksaan Leopold

Leopold I : TFU 3 jari dibawah px, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong janin).  
Leopold II : Pada bagian kanan perut ibu teraba satu tahanan yang keras, memanjang seperti papan (punggung janin). Pada bagian kiri 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 : Divergen.

#### Pemeriksaan Ekstremitas

Ekstremitas atas	: <i>Oedema</i>	: tidak ada
	Varises	: tidak ada
Ekstremitas bawah	: <i>Oedema</i>	: ada, derajat I, kanan dan kiri
	Varises	: tidak ada
	Reflek Patella	: (+), kanan dan kiri

#### B. Pemeriksaan Penunjang

Laboratorium :

- Protein urine : Negatif
- HIV : Negatif
- Shyphilis : Negatif
- HBSAg : Negatif

### III. ANALISA (A)

Diagnosa : Ny. L G3P2A0 hamil 40 Minggu normal

Masalah : Odema pada ekstremitas bawah

### IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital ibu dan memeriksa djj
2. Memberitahukan hasil pemeriksaan bahwa tanda-tanda vital ibu dan janin dalam keadaan normal Djj : 143x/m
3. Melihat perkembangan oedema kaki ibu

Kaki ibu masih mengalami bengkak derajat I dengan kedalaman 3 mm.

4. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan pijat kembali pada oedema kaki ibu
5. Membuat air hangat campur kencur untuk merendam kaki ibu
6. Menganjurkan ibu untuk berjalan agar memperlancar peredaran darah
7. Memberitahu ibu untuk menghindari pakaian yang ketat yang dapat mengganggu aliran balik vena
8. Menganjurkan ibu agar tetap makan yang teratur dengan makanan yang bergizi
9. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan ulang esok hari untuk memantau perkembangan odema pada kaki

## KUNJUNGAN KE-4

Anamnesa Oleh : Kania Juliantika  
Tanggal : 13 Maret 2022  
Tempat : Karang Asem, Tanjung Bintang

### I. SUBYEKTIF (S)

Alasan Kunjungan : Ingin memantau pembengkakan pada kaki ibu.  
Keluhan saat ini : Ibu mengatakan kaki semakin terasa lebih ringan

### II. OBYEKTIF (O)

#### A. Pemeriksaan Umum

Kedadaan umum : Ibu baik  
Kesadaran : Composmentis  
Kedadaan Emosional : Stabil  
Tanda-tanda vital : TD : 110/70 mmHg, S : 36,5°C,  
N : 82×/m, R : 20×/m.

#### Pemeriksaan Leopold

Leopold I : TFU 3 jari dibawah px, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong janin).  
Leopold II : Pada bagian kanan perut ibu teraba satu tahanan yang keras, memanjang seperti papan (punggung janin). Pada bagian kiri 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 : Divergen.

#### Pemeriksaan Ekstremitas

Ekstremitas atas	: <i>Oedema</i>	: tidak ada
	<i>Varises</i>	: tidak ada
Ekstremitas bawah	: <i>Oedema</i>	: ada, derajat I, kanan dan kiri
	<i>Varises</i>	: tidak ada
	Reflek Patella	: (+), kanan dan kiri

#### B. Pemeriksaan Penunjang

Laboratorium :

- Protein urine : Negatif
- HIV : Negatif
- Shyphilis : Negatif
- HBSAg : Negatif

### III. ANALISA (A)

Diagnosa : Ny. L G3P2A0 hamil 40 Minggu normal

Masalah : Bengkak pada ekstremitas bawah

### IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan memeriksa djj
2. Memberitahukan hasil pemeriksaan bahwa tanda- tanda vital ibu dan janin dalam keadaan normal Djj 148x/m
3. Memantau perkembangan edema kaki ibu

Kaki ibu masih mengalami edema derajat I dengan kedalaman 2 mm

4. Memberitahu ibu akan dilakukan pemijatan pada oedema kaki ibu agar oedema pada kaki semakin berkurang
5. Menyiapkan air hangat campur kencur untuk merendam kak ibu
6. Menganjurkan ibu mengganjal kaki menggunakan bantal saat tidur
7. Menganjurkan ibu untuk menghindari pakaian yang ketat yang mengganggu aliran balik vena
8. Menganjurkan ibu agar tetap makan yang teratur dengan makanan yang bergizi
9. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan ulang esok hari untuk memantau perkembangan odema pada kaki

## KUNJUNGAN KE-5

Anamnesa Oleh : Kania Juliantika  
Tanggal : 14 Maret 2022  
Tempat : Karang Asem, Tanjung Bintang

### I. SUBYEKTIF (S)

Alasan Kunjungan : Ingin memantau pembengkakan pada kaki nya.  
Keluhan saat ini : Ibu mengatakan sudah dapat beraktifitas seperti biasanya

### II. OBYEKTIF (O)

#### A. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Ibu baik  
Kesadaran : Composmentis  
Keadaan Emosional : Stabil  
Tanda-tanda vital : TD : 120/80 mmHg, S : 36,4°C,  
N : 82×/m, R : 19×/m.

#### Pemeriksaan Leopold

Leopold I : TFU 3 jari dibawah px, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong janin).  
Leopold II : Pada bagian kanan perut ibu teraba satu tahanan yang keras, memanjang seperti papan (punggung janin). Pada bagian kiri 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 : Divergen.

#### Pemeriksaan Ekstremitas

Ekstremitas atas	: <i>Oedema</i>	: tidak ada
	<i>Varises</i>	: tidak ada
Ekstremitas bawah	: <i>Oedema</i>	: ada, derajat I, kanan dan kiri
	<i>Varises</i>	: tidak ada
	Reflek Patella	: (+), kanan dan kiri

#### B. Pemeriksaan Penunjang

Laboratorium :

- Protein urine : Negatif
- HIV : Negatif
- Sifilis : Negatif
- HBSAg : Negatif

### III. ANALISA (A)

Diagnosa : Ny. L G3P2A0 hamil 40 Minggu normal

Masalah : Bengkak pada ekstremitas bawah

### IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada ibu dan memeriksa djj
2. Memberitahukan hasil pemeriksaan bahwa tanda-tanda vital ibu dan janin dalam keadaan normal Djj 145x/m
3. Memantau perkembangan edema kaki ibu

edema pada kaki ibu mengalami penurunan derajat yaitu derajat I dengan kedalaman 1 mm

4. Melakukan pemijatan pada oedema kaki ibu
5. Menyiapkan air hangat campur kencur untuk merendam kak ibu
6. Menganjurkan ibu banyak minum air putih
7. Menganjurkan ibu untuk banyak mobilisasi seperti berjalan agar memperlancar peredaran darah
8. Menganjurkan ibu untuk menghindari pakaian yang ketat yang mengganggu aliran balik vena
9. Menganjurkan ibu untuk tidak berdiri dalam waktu yang lama