

BAB III
TINJAUAN KASUS

A. Kunjungan Awal

Tempat Pengkajian : PMB Triana Anjarini, Amd.Keb

Tanggal Pengkajian : 13 Maret 2023

Pukul Pengkajian : 09.45 WIB

Pengkaji : Anggi Aprilia Putri

1. Data Subyektif

a. Biodata/Identitas

Nama ibu : Ny. J

Nama Suami : Tn.M

Umur : 32 Tahun

Umur : 44 Tahun

Agama : Islam

Agama : Islam

Pendidikan : SMP

Pendidikan : SD

Pekerjaan : IRT

Pekerjaan : Petani

Alamat : Sumber Rejo

Alamat : Sumber rejo

Gol. Darah : AB+

b. Alasan kunjungan

Ibu mengatakan ini kehamilan anak ketiga datang ke TPMB dengan keluhan pusing sejak kemarin.

c. Riwayat menstruasi

HPHT : 23-09-2022

TPL : 20-06-2023

Siklus : \pm 28 hari
 Jumlah : 15 Cc
 Lamanya : 8 hari
 Usia pertama kali mens : 12 tahun
 Masalah yang dialami : tidak ada

d. Riwayat perkawinan

Perkawinan ke : 1
 Usia saat kawin : 20 tahun
 Lama perkawinan : 12 Tahun

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu

Tabel 4
 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu

Kehamilan ke	Tahun	Lahir hidup /mati/ abortus	Lahir aterm/ posterm /preterm	Lahir spontan/SC/ lainnya	Berat lahir/ Panjang badan	Tempat bersalin	Komplikasi kehamilan
1	2011	Hidup	Aterm	Spontan	2900/49	PMB	-
2	2016	Hidup	Aterm	Spontan	3100/48	PMB	-

f. Riwayat kehamilan saat ini

Kunjungan ke - 3 = Dengan usia kehamilan 22 minggu

Masalah yang dialami = Pusing di kepala sebelah kiri

g. Riwayat imunisasi

Ibu mengatakan sudah imunisasi TT 4

h. Riwayat penyakit yang berhubungan dengan Kesehatan reproduksi

Ibu mengatakan tidak mempunyai penyakit yang berhubungan dengan Kespro

i. Riwayat penyakit atau operasi yang lalu

Ibu mengatakan tidak memiliki penyakit dan sebelumnya tidak pernah operasi

j. Riwayat KB

Ibu mengatakan sebelumnya menggunakan kb suntik 3 bulan

k. Riwayat penyakit keluarga

Ibu mengatakan tidak memiliki penyakit menular seperti HIV, TBC, menurun seperti diabetes, asma, jantung dan menahun jantung, diabetes

l. Pola kebutuhan sehari-hari

Tabel 5
Pola Kebutuhan sehari-hari

Pola kebutuhan sehari-hari	Sebelum hamil	Sesudah hamil
Nutrisi	Makan 3x sehari dengan porsi sedang dengan karbohidrat, protein, sayur dan buah	Makan 3x sehari dengan porsi sedang dengan karbohidrat, protein, sayur dan buah
Pola istirahat	Tidur siang \pm 1-2 jam tidur malam \pm 5-7 jam	Tidur siang \pm 1-2 jam tidur malam \pm 7-8 jam
Eliminasi	BAB 1-2 x/hari, BAK 4-6 x/hari	BAB 1-2 x/hari, BAK 4-6 x/hari
Pola aktivitas	Ibu melakukan aktivitas memasak, manyapu, mengepel, mencuci	Ibu melakukan aktivitas dibantu suami
Pola seksualitas	Ibu melakukan hubungan seksual seminggu 2x	Ibu mengatakan belum pernah melakukan hubungan seksual selama hamil
Personal hygiene	Ibu mandi 2x sehari, gosok gigi 2x sehari, keramas 3x seminggu	Ibu mandi 2x sehari, gosok gigi 2x sehari, keramas 3x seminggu

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan umum

1) Keadaan umum : Baik

2) Kesadaran : Composmentis

3) Tanda-tanda vital

TD : 142/90mmHg

N : 85x/menit

P : 20x/menit

S : 36,6°C

BB sebelum hamil : 60 kg

BB saat hamil : 65 kg

TB : 155 cm

IMT : 19,3 kg/m³

LILA : 27 cm

b. Pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan kebidanan

1) Kepala : Rambut berwarna hitam, tidak ada ketombe

2) Wajah : Simetris tidak ada odema, tidak ada nyeri tekan

Mata : Simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih, penglihatan baik.

Hidung : Tidak ada secret, tidak ada pernapasan cuping hidung, tidak ada polip, tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan

Mulut : Mukosa bibir lengkap, tidak ada stomatitis, ada caries gigi, tidak ada pembengkakan atau perdarahan pada gusi

- Telinga : Tidak ada serumen, tidak ada tanda-tanda infeksi, pendengaran baik, tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan
- 3) Leher : Tidak terdapat pembengkakan kelenjar tiroid, tidak ada pembengkakan kelenjar limfe, tidak ada bendungan vena jugularis
- 4) Payudara : Simetris, puting susu menonjol, areola bersih dan berwarna hitam, tidak ada nyeri tekan, kolostrum belum keluar
- 5) Abdomen : Tidak ada luka operasi
- Periksaan leopold
- Leopold I : Teraba bagian bulat, lunak dan tidak melenting yaitu bokong, TFU 3 jari di bawah pusat
- Leopold II : Teraba datar, keras dan memanjang yaitu punggung dibagian kiri dan bagian kanan teraba bagian- bagian kecil yaitu ekstremitas janin
- Mc. Donald : 28 cm
- TBJ : (28-12) x 155 : 2.480 gr
- DJJ : 144 x/menit
- 6) Genetalia : Tidak ada keputihan, tidak ada odema dan tidak ada varises
- 7) Ekstermitas atas : Simetris, jari tangan normal, warna kuku merah muda, telapak tangan tidak odema

Ekstermitas bawah : Simetris, jari kaki normal, tidak ada varises, tidak ada odema, reflek patella (+) kanan dan kiri dan tidak ada varises

c. Pemeriksaan penunjang

HB : 10,8 gr/dl

Glukosa Urin : Negatif (-)

Protein Urin : Negatif (-)

HBsAG : Negatif (-)

HIV : Negatif (-)

Sifilis : Negatif (-)

3. Analisis

Diagnosa : G₃P₂A₀ usia kehamilan 22 minggu dengan hipertensi kronik

Masalah : Ibu mengalami pusing di kepala sebelah kiri

Masalah potensial : Terjadinya pre-eklampsia/eklamsia dan pertumbuhan janin terhambat

Tabel 6
Lembar Implementasi Kunjungan Awal

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/ jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/ jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan.	13-03-23 10.15-10.30 WIB	Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. Dari hasil pemeriksaan ibu mengalami hipertensi TD : 142/90 mmHg N : 85x/menit P : 20x/menit S : 36,6°C TFU : 28 cm DJJ : 144 x/menit Bb : 65 kg. Lila : 27 cm	Anggi	13-03-23 10.30-10.35 WIB	Ibu dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan : TD : 142/90 mmHg TFU : 28 cm Bb : 65 kg. Lila : 27 cm DJJ : 144 x/menit TBJ : 2.480 gram	Anggi
2. Beritahu ibu untuk memantau tanda-tanda terjadinya preeklamsia.	10.35-10.45 WIB	Memberitahu ibu untuk memantau tanda-tanda terjadinya preeklamsia yaitu sakit kepala, rasa nyeri di daerah perut, penglihatan kabur, odema pada kaki dan tangan adanya protein urin.	Anggi	10.45-10.50 WIB	Ibu dapat menjelaskan ulang tentang tanda-tanda preeklamsia.	Anggi
3. Berikan KIE nutrisi untuk ibu hamil dengan hipertensi.	11.05-11.25 WIB	Memberikan KIE nutrisi untuk ibu hamil hipertensi: 1. Menjelaskan ibu pentingnya nutrisi untuk ibu hamil, yaitu untuk menjaga agar gizi ibu hamil tetap seimbang. 2. Mengajarkan ibu untuk makan dan minum secukupnya, makan tinggi protein, rendah serat, rendah lemak, dan rendah garam.		11.25-11.30 WIB	Ibu dapat menjelaskan kembali tentang pentingnya nutrisi bagi ibu hamil yang mengalami hipertensi.	

		<ol style="list-style-type: none"> 3. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi karbohidrat, protein, nabati, sayur-sayuran dan buah-buahan. 4. Melakukan evaluasi pemahaman ibu mengenai diet yang telah diajarkan. 5. Libatkan suami atau keluarga dalam pelaksanaan diet pada ibu. 	Anggi			Anggi
4. Jelaskan ibu untuk istirahat yang cukup dan hindari situasi pemicu stres.	11.30-11.40 WIB	Menjelaskan kepada ibu tentang pentingnya istirahat bagi ibu hamil dan lingkungan yang nyaman, sebaiknya ibu hamil tidur malam 8-10 jam dan pada siang hari 1-2 jam, serta ibu harus mengurangi aktivitas yang dapat menguras tenaga dan menghindari situasi yang dapat memicu stres dengan berpikir positif dan optimis.	Anggi	11.40-11.45 WIB	Ibu akan memenuhi kebutuhan istirahat.	Anggi
5. Berikan tablet FE dan asam folat pada ibu dan jelaskan manfaat serta cara mengkonsumsinya	11.45-12.00 WIB	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan manfaat tablet FE yaitu untuk membantu memenuhi kebutuhan zat besi harian ibu dalam mencegah terjadinya anemia dan asam folat yaitu mencegah kelainan pada bayi. 2. Mengajarkan ibu cara meminum tablet FE yaitu diminum setiap malam sebelum tidur dan tidak bersamaan dengan minum susu, teh atau kopi. Asam folat diminum pada pagi hari setelah makan 3. Menganjurkan ibu untuk meminum tablet FE 1x/hari pada 		12.00-12.05 WIB	Ibu mampu menjelaskan ulang anjuran minum obat yang diberikan dan tidak boleh diminum bersamaan dengan apa saja. Ibu sudah menerima 10 tablet FE dan 10 asam folat yang telah diberikan.	

		<p>malam hari dan asam folat 1x/hari pada pagi hari sebelum makan.</p> <p>4. Melakukan evaluasi pemahaman ibu mengenai tablet FE dan asam folat yang telah diajarkan Libatkan suami atau keluarga dalam pelaksanaan meminum FE dan asam folat pada ibu</p>	Anggi			Anggi
6. Anjurkan ibu untuk melakukan konsultasi ke dokter terdekat.	12.05-12.10 WIB	Menganjurkan ibu untuk berkonsultasi ke dokter untuk diberikan obat penurun tekanan darah yang dialami ibu.	Anggi	12.10-12.15 WIB	Ibu bersedia dan akan melakukan konsultasi ke dokter.	Anggi
7. Beritahu jadwal untuk kunjungan ulang.	12.15-12.20 WIB	Memberitahu pada ibu bahwa akan dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 15 Maret 2023.	Anggi	12.20-12.23 WIB	Ibu bersedia di lakukan kunjungan ulang pada tanggal 15 Maret 2023.	Anggi

B. Catatan Perkembangan I

Hari/Tanggal : Rabu, 15 Maret 2023

Pukul : 10.20 WIB

1. Subjektif

Ibu mengatakan hamil anak ketiga dengan usia kehamilan 22 minggu 2 hari, ibu mengatakan masih merasakan pusing, ibu sudah menerapkan pola makan bernutrisi sesuai dengan yang telah dianjurkan, ibu masih kurang tidur karena pusing yang dirasakan, ibu sudah melakukan kunjungan ke dokter dan diberikan obat penurun tekanan darah yaitu nifedipine dan ibu sudah mengkonsumsi 2 tablet FE dan 3 asam folat yang telah diberikan.

2. Objektif

a. Keadaan umum : Baik

b. Kesadaran : *Composmentis*

c. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 140/90 mmHg

Pernapasan : 20 x/menit

Nadi : 85 x/menit

Suhu : 36,6 °C

Berat badan : 65,3 kg

d. Pemeriksaan Leopold

Leopold I : Teraba bagian bulat, lunak dan tidak melenting yaitu bokong, TFU 3 jari dibawah pusat

Leopold II	: Teraba datar, keras dan memanjang yaitu punggung dibagian kiri dan bagian kanan teraba bagian-bagian kecil yaitu ekstremitas janin
Mc. Donald	: 28 cm
TBJ	: $(28-12) \times 155 : 2.480$ gr
DJJ	: 145 x/menit

3. Analisis

Diagnosa	: G ₃ P ₂ A ₀ usia kehamilan 22 minggu 2 hari dengan hipertensi kronik
Masalah	: Ibu mengalami pusing di kepala sebelah kiri
Masalah potensial	: Terjadinya pre-eklampsia/eklamsia dan pertumbuhan janin terhambat

4. Penatalaksanaan

Penatalaksanaan yang dapat dilakukan pada Ny. J adalah sebagai berikut:

Tabel 7
Tabel Penatalaksanaan Catatan Perkembangan I

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/ jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/ jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan.	15-03-23 10.45-10.55 WIB	Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. TD : 140/90 mmHg P : 20x/mnt T : 36,6°C N : 85x/mnt TFU : 28 cm Djj : 145 x/menit BB : 65,3 kg	Anggi	15-03-23 10.55-11.00 WIB	Ibu dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan : TD : 140/90 mmHg TFU : 28 cm Djj : 145 x/menit BB : 65,3 kg	Anggi
2. Ajarkan ibu untuk melakukan teknik Hidroterapi pada kaki.	11.00-11.05 WIB	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan kepada ibu secara ringkas tentang teknik hidroterapi pada kaki beserta manfaatnya. 2. Mengajarkan ibu cara melakukan teknik hidroterapi pada kaki ibu, dengan menyiapkan baskom atau ember berisi air hangat dengan suhu dengan suhu sekitar 37° – 48° C menggunakan termometer dan lakukan perendaman kaki selama 10-20 menit. 3. Menganjurkan ibu untuk melakukan teknik hidroterapi setiap hari pada pagi hari dan sore hari. 4. Melakukan evaluasi 		11.05-11.10 WIB	Ibu tertarik melakukan terapi rendam kaki air hangat. Setelah 15 menit dilakukan hidroterapi TD ibu turun menjadi 136/86 mmHg.	

		<p>pemahaman ibu mengenai Teknik hidroterapi yang telah diajarkan.</p> <p>5. Libatkan suami atau keluarga dalam pelaksanaan Teknik hidroterapi pada ibu.</p>	Anggi			Anggi
3. Ingatkan ibu untuk tetap makan-makanan yang bernutrisi sesuai dengan yang telah diajarkan.	11.10-11.30 WIB	Mengingatkan ibu untuk tetap menerapkan makan-makanan yang bernutrisi seperti sebelumnya dengan tetap menjaga pola makan dan minum yang secukupnya, serta makan buah-buahan, sayur-sayuran, makan tinggi protein, rendah serat, rendah lemak, dan rendah garam.	Anggi	11.30-11.35 WIB	Ibu akan memenuhi nutrisinya dan akan menghindari makanan tinggi garam dan tinggi lemak	Anggi
4. Jelaskan ibu untuk istirahat yang cukup	11.35-11.38 WIB	Menjelaskan kepada ibu tentang pentingnya istirahat bagi ibu hamil dengan durasi tidur malam 8-10 jam dan pada siang hari 1-2 jam, agar pusing yang dirasakan ibu cepat pulih dan kembali normal.	Anggi	11.38-11.41 WIB	Ibu akan memenuhi kebutuhan istirahat.	Anggi
5. Ingatkan ibu untuk tetap rutin melakukan teknik hidroterapi dengan merendam kaki dengan air hangat.	11.41-11.46 WIB	Mengingatkan ibu untuk tetap melakukan teknik hidroterapi dengan merendam kaki dengan air hangat secara rutin selama 4 minggu pada pagi dan sore untuk mendapatkan hasil yang signifikan.	Anggi	11.46-11.50 WIB	Ibu akan melakukan anjuran terapi rendam air kaki hangat setiap hari pada pagi dan sore hari.	Anggi
6. Ingatkan ibu tentang tanda bahaya pada kehamilan.	11.50-11.55 WIB	Mengingatkan ibu tentang tanda bahaya pada kehamilan dan menganjurkan ibu ke fasilitas kesehatan terdekat jika mengalami salah satu tanda bahaya kehamilan.	Anggi	11.55-11.58 WIB	Ibu akan ke faskes apabila mengalami tanda bahaya pada kehamilannya.	Anggi

7. Anjurkan ibu untuk rutin meminum obat Nifedipine.	11.58-12.05 WIB	Menganjurkan ibu untuk rutin meminum obat Nifedipine 10 mg (2x1) dengan instruksi dari dokter dan menganjurkan ibu untuk meminum setiap hari dan teratur dengan jadwal minum yang telah diberikan.	Anggi	12.05-12.10 WIB	Ibu akan meminum obat yang telah diresepkan.	Anggi
8. Ingatkan ibu untuk rutin mengkonsumsi tablet FE dan asam folat yang telah diberikan.	12.10-12.13 WIB	Mengingatkan ibu untuk selalu rutin mengkonsumsi FE dan asam folat.	Anggi	12.13-12.18 WIB	Ibu sudah mengkonsumsi tablet FE dan asam folat setiap hari FE yang sudah dikonsumsi 2 tablet dari 10 tablet dan 3 asam folat dari 10 tablet yang telah diberikan.	Anggi
9. Beritahu jadwal untuk kunjungan ulang.	12.18-12.23 WIB	Memberitahu pada ibu bahwa akan dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 22 Maret 2023.	Anggi	12.23-12.25 WIB	Ibu menyepakati kunjungan rumah pada tanggal 22 Maret 2023.	Anggi

C. Catatan Perkembangan II

Hari/Tanggal : Rabu, 22 Maret 2023

Pukul : 09.00 WIB

1. Subyektif

Ibu mengatakan hamil anak ketiga usia kehamilan 23 minggu 2 hari, ibu mengatakan sudah tidak pusing lagi dan sudah merasa membaik, obat nifedipine ibu sudah habis, ibu belum menerapkan pola makan yang bernutrisi dan masih makan tinggi garam. Ibu sudah beristirahat cukup dengan tidur malam 7 jam dan siang 2 jam dan sudah mengonsumsi 9 tablet FE dan 10 tablet asam folat yang telah diberikan. Ibu rutin melakukan hidroterapi perendaman kaki menggunakan air hangat setiap hari pada pagi dan sore hari selama 10 menit.

2. Obyektif

a. Keadaan umum : Baik

b. Kesadaran : *Composmentis*

c. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 134/84 mmHg

Pernapasan : 20 x/menit

Nadi : 89 x/menit

Suhu : 36,5⁰C

Berat badan : 65,7 kg

d. Pemeriksaan Leopold

Leopold I : Teraba bagian bulat, lunak dan tidak melenting
yaitu bokong, TFU 3 jari di bawah pusat

Leopold II : Teraba datar, keras dan memanjang yaitu punggung dibagian kiri dan bagian kanan teraba bagian-bagian kecil yaitu ekstremitas janin,

Mc. Donald : 28 cm

TBJ : (28-12) x 155 : 2.480 gr

DJJ : 150 x/menit

3. Analisis :

Diagnosa : G3P2A0 usia kehamilan 23 minggu 2 hari dengan hipertensi kronik.

Masalah : Ibu mengalami pusing di kepala sebelah kiri

Masalah potensial : Terjadinya pre eklampsia/eklamsia dan pertumbuhan janin terhambat

4. Penatalaksanaan :

Penatalaksanaan yang dapat dilakukan pada Ny. J adalah sebagai berikut :

Tabel 8
Tabel Penatalaksanaan Catatan Perkembangan II

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/ jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/ jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan.	22-03-23 09.20-09.35 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. TD : 134/84 mmHg P : 20x/mnt T : 36,5°C N : 89x/mnt TFU : 28 cm Djj : 150 x/menit BB : 65,7 kg	Anggi	22-03-23 09.35-09-45 WIB	Ibu dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan : TD : 134/84 mmHg TFU : 28 cm Djj : 150 x/menit BB : 65,7 kg	Anggi
2. Berikan pujian keberhasilan ibu dalam menerapkan semua anjuran yang telah diberikan.	09.45-09-58 WIB	Memberikan pujian pada ibu karena telah berhasil menurunkan tekanan darah dengan menerapkan semua anjuran yang telah diberikan. Namun, ibu tetap dianjurkan untuk menerapkan pola makan yang baik seperti yang telah dianjurkan sebelumnya.	Anggi	09.58-10.03 WIB	Ibu akan menerapkan semua anjuran yang telah diberikan.	Anggi
3. Ingatkan ibu untuk tetap makan yang bernutrisi sesuai dengan yang telah diajarkan.	10.03-10.20 WIB	Mengingatkan ibu untuk tetap menerapkan makan yang bernutrisi seperti sebelumnya dengan tetap menjaga pola makan dan minum yang secukupnya, serta makan karbohidrat, nabati, sayur, buah, tinggi protein, rendah lemak, dan rendah garam.	Anggi	10.20-10.25 WIB	Ibu akan memenuhi nutrisinya dan menerapkan diet garam.	Anggi
4. Ingatkan ibu untuk istirahat yang cukup .	10.25-10.30 WIB	Mengingatkan kepada ibu tentang istirahat cukup dengan durasi tidur malam 8-10 jam dan siang 1-2 jam.	Anggi	10.30-10.33 WIB	Ibu dapat tidur cukup pada malam hari 7 jam dan siang 2 jam.	Anggi

5. Siapkan alat hidroterapi kaki dengan menggunakan air hangat.	10.33-10.55 WIB	Menyiapkan peralatan untuk ibu melakukan hidroterapi pada kaki ibu, dengan menyiapkan baskom atau ember berisi air hangat dengan suhu sekitar 37°– 48°C menggunakan termometer dan lakukan perendaman kaki selama 10-20 menit.	Anggi	10.55-11.00 WIB	Setelah 15 menit dilakukan hidroterapi TD ibu turun menjadi 131/81 mmHg.	Anggi
6. Berikan tablet FE dan asam folat pada ibu.	11.00-11.08 WIB	Memberikan 10 tablet FE dan asam folat pada ibu dan menjelaskan manfaatnya, yaitu untuk membantu memenuhi kebutuhan zat besi harian ibu dan untuk mencegah terjadinya anemia dan manfaat asam folat yaitu untuk mencegah kelainan pada bayi.	Anggi	11.08-11.11 WIB	Ibu akan meminum tablet FE dan asam folat yang telah diberikan sesuai jadwal.	Anggi
7. Ingatkan ibu untuk rutin mengkonsumsi asam folat dan FE yang telah diberikan.	11.11-11.14 WIB	Mengingatkan ibu untuk selalu rutin mengkonsumsi tablet FE dan asam folat.	Anggi	11.15-11.18 WIB	Ibu sudah mengkonsumsi tablet FE dan asam folat setiap hari. tablet FE yang sudah dikonsumsi 9 tablet dari 20 dan asam folat 10 dari 20 tablet yang telah diberikan.	Anggi
8. Anjurkan ibu ke faskes apabila terjadi tanda-tanda bahaya pada kehamilan.	11.18-11.21 WIB	Menganjurkan ibu untuk ke faskes jika mengalami pusing berlebihan, sakit kepala dan penglihatan kabur.	Anggi	11.21-11.23 WIB	Ibu akan ke faskes jika mengalami tanda-tanda bahaya pada kehamilan.	Anggi
9. Beritahu jadwal untuk kunjungan ulang.	11.23-11.27 WIB	Memberitahu pada ibu bahwa akan dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 30 Maret 2023.	Anggi	11.26-11.30 WIB	Ibu menyepakati kunjungan rumah pada tanggal 30 Maret 2023.	Anggi

D. Catatan Perkembangan III

Hari/Tanggal : Kamis, 30 Maret 2023

Pukul : 10.00 WIB

1. Subyektif

Ibu mengatakan hamil anak ketiga usia kehamilan 24 minggu 3 hari, ibu tidak ada keluhan, telah menerapkan cara mengatasi hipertensi yaitu dengan pola makan yang bernutrisi, diet rendah garam dan lemak sesuai dengan yang telah dianjurkan. Ibu dapat beristirahat cukup dengan tidur malam 8 jam dan siang 2 jam dan ibu sudah mengkonsumsi 17 tablet FE dan 18 tablet asam folat yang telah diberikan. Ibu rutin melakukan hidroterapi perendaman kaki menggunakan air hangat setiap hari pada pagi dan sore hari selama 20 menit.

2. Obyektif

a. Keadaan umum : Baik

b. Kesadaran : *Composmentis*

c. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 126/77 mmHg

Pernapasan : 20 x/menit

Nadi : 84 x/menit

Suhu : 36,6⁰C

Berat badan : 66,5 kg

d. Pemeriksaan Leopold

Leopold I : Teraba bagian bulat, lunak dan tidak melenting
yaitu bokong, TFU setinggi pusat

Leopold II : Teraba datar, keras dan memanjang yaitu punggung dibagian kiri dan bagian kanan teraba bagian- bagian kecil yaitu ekstremitas janin

Mc. Donald : 29 cm

TBJ : (29-12) x 155 : 2.635 gr

DJJ : 145 x/menit

3. Analisis

Diagnosa : G3P2A0 usia kehamilan 24 minggu 3 hari dengan hipertensi kronik

Masalah : Ibu mengalami pusing di kepala sebelah kiri

Masalah potensial : Terjadinya pre-eklampsia/eklamsia dan pertumbuhan janin terhambat

4. Penatalaksanaan

Penatalaksanaan yang dapat dilakukan pada Ny. J adalah sebagai berikut :

Tabel 9
Tabel Penatalaksanaan Catatan Perkembangan III

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/ jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/ jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan.	30-03-23 10.30-10.45 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. TD : 126/77 mmHg P : 20x/mnt S : 36,5°C N : 84x/mnt TFU : 29 cm Djj : 145 x/menit BB : 66,5 kg	Anggi	30-03-23 10.45-10.50 WIB	Ibu dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan : TD : 126/77 mmHg TFU : 29 cm Djj : 145 x/menit BB : 66,5 kg	Anggi
2. Berikan pujian keberhasilan ibu dalam menerapkan semua anjuran yang telah diberikan.	10.50-10.55 WIB	Memberikan pujian pada ibu karena telah berhasil menurunkan tekanan darah dengan menerapkan semua anjuran yang telah diberikan. Namun, ibu tetap dianjurkan untuk menerapkan pola makan yang baik seperti yang telah dianjurkan sebelumnya.	Anggi	10.55-11.00 WIB	Ibu akan menerapkan semua anjuran yang telah diberikan.	Anggi
3. Ingatkan ibu untuk makan sesuai dengan yang telah diajarkan.	11.00-11.10 WIB	Mengingatkan ibu untuk tetap menerapkan makan yang bernutrisi seperti sebelumnya dengan tetap menjaga pola makan, serta makan karbohidrat, nabati, sayur, buah, tinggi protein, rendah lemak, dan rendah garam.	Anggi	11.10-11.15 WIB	Ibu sudah menerapkan makan tinggi protein, sayur, buah dan sudah mengurangi makanan rendah lemak dan rendah garam.	Anggi
4. Ingatkan ibu untuk istirahat yang cukup dan hindari situasi pemicu stres.	11.15-11.23 WIB	Mengingatkan kepada ibu tentang istirahat cukup tidur malam 8-10 jam dan pada siang hari 1-2 jam, serta ibu harus menghindari situasi yang dapat memicu		11.23-11.28 WIB	Ibu dapat tidur cukup pada malam hari 8 jam dan siang 2 jam.	

		stres dengan berpikir positif dan optimis.	Anggi			Anggi
5. Siapkan alat hidroterapi kaki dengan menggunakan air hangat.	11.28-11.50 WIB	Menyiapkan peralatan untuk ibu melakukan hidroterapi pada kaki ibu, dengan menyiapkan baskom atau ember berisi air hangat dengan suhu sekitar 37° - 48°C menggunakan termometer dan lakukan perendaman kaki 10-20 menit.	Anggi	11.50-11.55 WIB	Setelah 15 menit dilakukan hidroterapi TD ibu turun menjadi 122/73 mmHg.	Anggi
6. Berikan tablet FE dan asam folat pada ibu.	11.55 -12.04 WIB	Memberikan 10 tablet FE dan 10 asam folat pada ibu dan menjelaskan manfaatnya, yaitu untuk membantu memenuhi kebutuhan zat besi harian ibu dan untuk mencegah terjadinya anemia manfaat asam folat yaitu untuk mencegah kelainan pada bayi.	Anggi	12.04 -12.07 WIB	Ibu akan meminum tablet FE dan asam folat yang telah diberikan sesuai jadwal.	Anggi
7. Ingatkan ibu untuk rutin mengkonsumsi FE dan asam folat yang telah diberikan.	12.07 -12.10 WIB	Mengingatkan ibu untuk selalu rutin mengkonsumsi tablet FE dan asam folat.	Anggi	12.10 -12.15 WIB	Ibu sudah mengkonsumsi FE dan asam folat setiap hari. Jumlah FE yang sudah di konsumsi ibu sebanyak 17 dari 30 tablet dan asam folat 18 dari 30 yang telah diberikan.	Anggi
8. Anjurkan ibu ke fasilitas kesehatan apabila terjadi tanda-tanda bahaya pada kehamilan.	12.15 -12.18 WIB	Menganjurkan ibu untuk segera ke fasilitas kesehatan apabila mengalami pusing berlebihan, sakit kepala dan penglihatan kabur	Anggi	12.18 -12.22 WIB	Ibu akan ke faskes apabila ibu mengalami tanda-tanda bahaya pada kehamilannya.	Anggi
9. Beritahu jadwal untuk kunjungan ulang.	12.22 -12.27 WIB	Memberitahu pada ibu bahwa akan dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 05 April 2023.	Anggi	12.27 -12.30 WIB	Ibu menyepakati dilakukan kunjungan rumah pada tanggal 05 April 2023.	Anggi

E. Catatan Perkembangan IV

Hari/Tanggal : Rabu, 05 April 2023

Pukul : 09.00 WIB

1. Subyektif

Ibu mengatakan hamil anak ketiga usia kehamilan 25 minggu 2 hari, Ibu sudah tidak ada keluhan, ibu dapat beristirahat cukup dengan tidur malam 9 jam dan siang 1 jam, Ibu sudah memenuhi nutrisinya, diet rendah garam dan lemak, Ibu sudah mengkonsumsi 23 tablet FE dan 24 tablet asam folat yang telah diberikan. Ibu rutin melakukan hidroterapi perendaman kaki menggunakan air hangat setiap hari pada pagi dan sore hari selama 15 menit.

2. Obyektif

a. Keadaan umum : Baik

b. Kesadaran : *Composmentis*

c. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 118/80 mmHg

Pernapasan : 20 x/menit

Nadi : 80 x/menit

Suhu : 36,5⁰C

Berat badan : 67 kg

d. Pemeriksaan Leopold

Leopold I : Teraba bagian bulat, lunak dan tidak melenting
yaitu bokong, TFU setinggi pusat

Leopold II	: Teraba datar, keras dan memanjang yaitu punggung dibagian kiri dan bagian kanan teraba bagian-bagian kecil yaitu ekstremitas janin
Mc. Donald	: 29 cm
TBJ	: (29-12) x 155 : 2.635 gr
DJJ	: 138 x/menit

3. Analisis

Diagnosa	: G ₃ P ₂ A ₀ usia kehamilan 25 minggu 2 hari
Masalah	: Ibu mengalami pusing di kepala sebelah kiri
Masalah potensial	: Terjadinya pre-eklampsia/eklamsia dan pertumbuhan janin terhambat

4. Penatalaksanaan

Penatalaksanaan yang dapat dilakukan pada Ny. J adalah sebagai berikut :

Tabel 10
Tabel Penatalaksanaan Tabel Penatalaksanaan Catatan Perkembangan IV

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan.	05-04-23 09.35-09.45 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. TD : 118/80 mmHg P : 20x/mnt T : 36,5oC N : 80x/mnt TFU : 29 cm Djj : 138 x/menit BB : 67 kg	Anggi	05-04-23 09.45-09.50 WIB	Ibu dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan : TD : 118/80 mmHg TFU : 29 cm Djj : 138 x/menit BB : 67 kg	Anggi
2. Anjurkan ibu untuk tetap rutin melakukan teknik hidroterapi kaki dan istirahat cukup.	10.10-10.17 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap rutin melakukan teknik hidroterapi kaki setiap hari pada pagi dan sore hari menggunakan air hangat serta istirahat yang cukup.	Anggi	10.17-10.20 WIB	Ibu akan tetap melakukan hidroterapi kaki setiap hari setiap pagi dan sore dan istirahat yang cukup.	Anggi
3. Siapkan alat hidroterapi kaki dengan menggunakan air hangat.	10.20-10.45 WIB	Menyiapkan peralatan untuk ibu melakukan hidroterapi pada kaki ibu, dengan menyiapkan baskom atau ember berisi air hangat dengan suhu sekitar 37°–48°C menggunakan termometer dan lakukan perendaman kaki selama 10-20 menit.	Anggi	10.45-10.50 WIB	Setelah 15 menit dilakukan hidroterapi TD ibu turun menjadi 114/75 mmHg.	Anggi

4. Ingatkan ibu untuk tetap makan yang bernutrisi sesuai dengan yang telah diajarkan.	10.50-11.00 WIB	Mengingatkan ibu untuk tetap menerapkan makan yang bernutrisi seperti sebelumnya dengan tetap menjaga pola makan dan minum yang secukupnya, serta makan karbohidrat, nabati, sayur, buah, tinggi protein, rendah serat, rendah lemak, dan rendah garam.	Anggi	11.00-11.10 WIB	Ibu berkenan menghindari makan tinggi garam dan lemak serta akan mencukupi kebutuhan nutrisinya.	Anggi
5. Berikan tablet FE dan asam folat pada ibu	11.10-11.15 WIB	Memberikan 10 tablet FE dan 10 asam folat dengan menjelaskan manfaatnya, yaitu untuk memenuhi kebutuhan zat besi harian ibu dan untuk mencegah terjadinya anemia dan manfaat asam folat yaitu untuk mencegah kelainan pada bayi.	Anggi	11.15-11.18 WIB	Ibu akan meminum tablet FE dan asam folat yang telah diberikan sesuai jadwal.	Anggi
6. Ingatkan ibu untuk rutin mengkonsumsi FE dan asam folat yang telah diberikan.	11.18-11.20 WIB	Mengingatkan ibu untuk selalu rutin mengkonsumsi FE dan asam folat.	Anggi	11.20-11.25 WIB	Ibu sudah mengkonsumsi FE setiap hari. Jumlah FE yang sudah di konsumsi ibu sebanyak 23 dari 40 tablet dan asam folat 24 dari 40 yang telah diberikan.	Anggi
8. Anjurkan ibu ke fasilitas kesehatan apabila terjadi tanda-tanda bahaya pada kehamilan.	11.25-11.30 WIB	Menganjurkan ibu untuk segera ke fasilitas kesehatan apabila mengalami pusing berlebihan, sakit kepala dan penglihatan kabur.	Anggi	11.30-11.35 WIB	Ibu akan pergi ke faskes apabila terdapat tanda-tanda bahaya pada kehamilannya.	Anggi