

BAB III

TINJAUAN KASUS

A. Kunjungan Awal

Tempat Pengkajian : TPMB Mareta
Tanggal Pengkajian : 15 Maret 2025
Pukul : 16.00 WIB
Pengkajian : Amy Mareta Andini Muiza

1. Data Subjektif

a. Biondata

Nama Ibu	: Ny . M	Nama Suami	: Tn. A
Umur	: 26 Tahun	Umur	: 27 Tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Petani
Alamat	: Panaragan Jaya Indah, Tulang Bawang Barat		

b. Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya dan mengeluh kakinya bengkak terasa sulit ketika melakukan aktivitas seperti biasa sejak 5 hari yang lalu

c. Riwayat Menstruasi

HPHT : 09-07-2024
TP : 16-04-2025
Siklus : $\pm$ 28 x/hari
Lamanya : 6-7 x//hari
Masalah : Tidak Ada

d. Riwayat Perkawinan

Perkawinan ke : 1 (Satu)
Usia Saat Kawin : 24 Tahun
Lama Perkawinan : 2 Tahun

- e. Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas, Yang Lalu
Kehamilan saat ini
- f. Riwayat Imunisasi
TT1 : Imunisasi saat balita
TT2 : Imunisasi saat SD
TT3 : Imunisasi saat Calon Pengantin
TT4 : Imunisasi saat hamil trimester II
- g. Riwayat Kehamilan Saat Ini
Kunjungan pertama : G1P0A0 usia kehamilan 35 minggu 5 hari
Masalah yang dialami : Ibu mengalami bengkak dan tidak nyaman saat beraktivitas
- 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 seperti HIV, TBC, Hipertensi, Diabetes Melitus, dan penyakit Jantung.
- k. 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 5-6 jam, BAK 5-6 x sehari, BAB 1x sehari.
Aktivitas : Setelah hamil ibu masih melakukan aktivitas rumah tangga seperti memasak, menyapu, mengepel, mencuci dan membantu suaminya pergi ke pasar untuk membeli bahan makanan yang akan dijual.
Data psikososial : Ibu mengatakan kehamilan ini direncanakan diinginkan.

1. Riwayat Tablet Fe

Ibu mengatakan sudah meminum tablet Fe sebanyak 60 mg sejak kehamilan trimester I yang diminum 1x sehari di malam hari

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik
Kesadaran : Compos Mentis

Tanda-tanda Vital

Tekanan Darah : 120/80 MmHg
Nadi : 98 x/menit
Suhu : 36,7 °C
Pernapasan : 20 x/menit

Berat Badan

Sebelum hamil : 55 kg
Sesudah hamil : 68 kg
Tinggi Badan : 154 cm
IMT : 28,7
LILA : 28 cm

b. Pemeriksaan Fisik

Kepala dan Wajah : Normal, Simetris, tidak ada pembengkakan
Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar thyroid dan vena jugularis
Payudara : Simetris, puting susu menonjol, areola bersih
Abdomen : Terdapat linea nigra, tidak ada luka bekas operasi
Leopold I : Tinggi fundus uteri 3 jari dibawah *prosesus Xiphoides*, bagian fundus ibu teraba bulat lunak tidak melenting yaitu bokong
Leopold II : Sisi kanan perut ibu teraba bagian-bagian terkecil janin yaitu ekstremitas, sisi kiri teraba tahanan keras memanjang seperti papan yaitu punggung

Leopold III	: Bagian terbawah teraba keras bulat melenting yaitu kepala (belum masuk PAP)
Leopold IV	: Konvergen
TFU Mc. Donald	: 30 cm
DJJ	: 139 x/menit
TBJ	: $(29-12) \times 155 = 2.635$ gram
Ekstremitas	: Fungsi gerak normal, tidak ada varises ataupun bekas luka, terdapat edema pada ekstremitas bawah.
Derajat Edema	: Lingkar kaki pada bagian ankle 31 cm dengan pitting regio tibia bagian anterior 0,6 cm kembali dalam waktu 5 detik.
Genetalia	: Tidak ada pengeluaran cairan berbau

c. Pemeriksaan Penunjang

Dalam Buku KIA :

HB	: 12,6 gr/dl
Gol. Darah	: A+
HBSAG	: Non-reaktif
VDRL	: Non-reaktif
HIV	: Non-reakti
Glukosa Urine	: Negatif (-)
Protein Urine	: Negatif (-)

3. Analisis Data

Diagnosa	: Ny. M umur 26 Tahun G ₁ P ₀ A ₀ Usia Kehamilan 35 Minggu 5 hari janin tunggal hidup intra uteri persentasi kepala
Diagnosa Potensial	: Preeklampsia, hipertensi dalam kehamilan
Masalah	: Ketidaknyamanan kaki bengkak dan mobilisasi terganggu

4. Penatalaksanaan

Tabel 1
Penatalaksanaan Kunjungan Awal

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu hasil pemeriksaan	15/03/2025 16.20 WIB	Memberitahu hasil pemeriksaan bahwa dari keluhan yang ibu rasakan terdapat edema pada kaki nya, hasil pemeriksaan dan TTV dalam batas normal TD : 120/80 mmHg RR : 20x/menit N : 93x/menit S : 36,7 °C TFU : 30 cm LILA : 28cm BB: 68 kg Turgor kulit tangan elastis, kulit kaki tampak kencang dan mengkilap.	 Amy	16.25 WIB	Hasil pemeriksaan tanda-tanda vital dan pengukuran derajat edema telah disampaikan, ibu sudah mengetahui hasil	 Amy
2. Berikan KIE tanda bahaya kehamilan	16.26 WIB	Memberikan KIE tanda bahaya trimester III yaitu terjadinya perdarahan pervaginam, sakit kepala hebat, penglihatan kabur, gerak janin tidak terasa	 Amy	16.34 WIB	KIE tanda bahaya trimester III telah disampaikan, ibu mengerti dan paham	 Amy
3. Beritahu ibu tentang intervensi yang akan diberikan	16.35 WIB	Menjelaskan pada ibu tentang intervensi yang diberikan yaitu terapi rendam air hangat dan kencur, bertujuan untuk mengurangi bengkak pada kaki dengan cara menyiapkan wadah yang telah diisi dengan kencur sebanyak 3 ruas/5 gram yang sudah di geprek, kemudian masukkan air panas sebanyak 1 gayung dan 3 gayung air biasa dengan total ±1500-2000 cc air panas yang sudah di campurkan air biasa atau sampai suhu air 37,0°C-38,0°C. Pastikan kaki ibu dalam keadaan bersih, lalu masukan kaki yang mengalami edema kedalam air hangat campur kencur selama 10 menit. Setelah itu keringkan kaki ibu menggunakan handuk kering dan bersih	 Amy	16.45 WIB	Ibu mengerti dan bersedia diberikan intervensi untuk mengurangi bengkak pada kaki nya	 Amy

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
4. Observasi lingkaran kaki dan pitting edema	16.45 WIB	lingkaran kaki 31 cm, kedalaman pitting edema 0,6 cm selama 5 detik. Didapati ibu mengalami edema ekstremitas bawah akibat perubahan fisiologis pada ibu hamil	 Amy	16.50 WIB	Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan terkait tujuan dan manfaat terapi yang akan diberikan serta cara melakukan rendaman air hangat dan kencur	 Amy
5. Anjurkan ibu untuk tetap rutin mengonsumsi tablet Fe	17.00 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap rutin mengonsumsi tablet Fe di minum 1x sehari saat malam, dengan diberikan 32 tablet Fe diminum 1x sehari saat malam	 Amy	16.55 WIB	Ibu bersedia mengikuti anjuran yang diberikan untuk tetap rutin mengonsumsi tablet yang diberikan 32 tablet Fe 1x sehari pada saat malam	 Amy
6. Evaluasi	17.05 WIB	Mengevaluasi hasil, pada kunjungan awal belum dilakukannya evaluasi hasil karena belum diberikan intervensi pada ibu	 Amy	17.07 WIB	Evaluasi belum dilakukan karena intervensi belum diberikan	 Amy
7. Sepakati rencana kunjungan ulang	17.08 WIB	Menyetujui rencana kunjungan dan akan diberikan intervensi menggunakan metode terapi rendaman air hangat dan kencur pada tanggal 16 Maret 2025	 Amy	17.10 WIB	Ibu menyetujui untuk dilakukannya kunjungan ulang yang telah ditetapkan bersama yaitu pada tanggal 16 Maret 2024	 Amy

CATATAN PERKEMBANGAN I

Tanggal : 16 Maret 2025
 Jam : 10.00 WIB
 Pengkaji : Amy Mareta Andini Muiza

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan sudah mengikuti anjuran yang diberikan serta kakinya masih bengkak dan terasa sulit untuk beraktivitas dalam melakukan pekerjaan rumah tangga.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik
 Kesadaran : Compos Mentis
 Tanda-Tanda Vital
 Tekanan Darah : 120/80 mmHg
 Nadi : 93 x/menit
 Suhu : 36,5°C
 Pernafasan : 20 x/menit
 Derajat edema : Lingkar kaki 31 cm dengan pitting edema 0,6 cm kembali selama 5 detik
 BB : 68 kg
 TFU : 30 cm

3. Analisis Data

Diagnosa : Ny. M umur 26 tahun G₁P₀A₀ usia kehamilan 35 minggu 6 hari janin tunggal hidup intra uteri persentasi kepala
 Diagnosa Potensial : Preeklampsia, hipertensi dalam kehamilan
 Masalah : Ketidaknyamanan kaki bengkak dan mobilisasi terganggu

4. Penatalaksanaan

Tabel 2
Catatan Perkembangan I

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Berutahu ibu hasil pemeriksaan	16/03/2025 10.20 WIB	Memberitahu ibu bahwa hasil pemeriksaan keadaan umum ibu dalam batas normal. TD : 120/80 mmHg N : 93 x/menit RR : 20 x/menit S : 36,5 °C. TFU : 30 cm BB : 68 kg Turgor kulit tangan elastis, kulit kaki tampak kencang	 Amy	10.25 WIB	Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan dalam keadaan normal	 Amy
2. Berikan KIE pengurangan aktivitas berlebih	10.26 WIB	Memberikan KIE pengurangan aktivitas berlebihan seperti ketika saat menyuci atau mengepel dengan tidak berlebihan yang mengakibatkan kaki menjadi semakin bengkak	 Amy	10. 34 WIB	KIE pengurangan aktivitas berlebih telah disampaikan, ibu mengerti dan akan mengurangi nya	 Amy
3. Lakukan perendaman terapi air hangat dan kencur dan anjurkan untuk melakukannya kembali saat malam	10. 35 WIB	Melakukan perendaman terapi pada kaki ibu dengan menggunakan air hangat dan kencur selama 10 menit saat pagi, dan menganjurkan ibu untuk melakukan rendaman air hangat dan kencur saat malam	 Amy	10. 45 WIB	Rendaman pada kaki ibu telah dilakukan, dan ibu mengatakan kakinya terasa nyaman, serta akan melakukan anjuran yang diberikan	 Amy
4. Observasi lingkak kaki dan pitting edema	10.45 WIB	Lingkar kaki 31 cm, kedalaman pitting edema 0,6 cm kembali selama 5 detik, kondisi kaki ibu masih dalam keadaan bengkak, dan belum ada penurunan bengkak	 Amy	10.50 WIB	Observasi telah dilakukan, ibu masih merasa bengkak pada kakinya	 Amy

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
5. Anjurkan ibu untuk rutin mengkonsumsi tablet Fe	11.00 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap rutin mengonsumsi tablet Fe, yang awalnya sudah diberikan 32 tablet Fe kini tersisa 30 tablet Fe diminum 1x sehari saat malam	 Amy	11.04 WIB	Ibu bersedia mengikuti anjuran untuk tetap rutin mengonsumsi tablet Fe 1x sehari di waktu malam dengan tersisa 30 tablet Fe	 Amy
6. Evaluasi hasil intervensi yang telah diberikan pada ibu	11.05 WIB	Mengevaluasi hasil intervensi yang telah diberikan pada ibu yaitu kaki terasa hangat setelah direndam, bengkak belum berkurang, kulit masih tampak kencang dan mengkilap	 Amy	11.10 WIB	Evaluasi hasil telah dilakukan ibu mengatakan bahwa kakinya terasa sedikit nyaman	 Amy
7. Beritahu ibu jadwal kunjungan ulang	11.11 WIB	Memberitahu kunjungan ulang yang akan dilakukan pada tanggal 17 Maret 2024	 Amy	11.12 WIB	Ibu menyepakati kunjungan ulang	 Amy

CATATAN PERKEMBANGAN II

Tanggal : 17 Maret 2025
 Jam : 10.00 WIB
 Pengkaji : Amy Mareta Andini Muiza

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan sudah melakukan anjuran yang diberikan serta kakinya masih bengkak dan mulai terasa nyaman saat beraktivitas

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum	: Baik
Kesadaran	: Compos Mentis
Tanda-Tanda Vital	
Tekanan Darah	: 110/80 mmHg
Nadi	: 91 x/menit
Suhu	: 36,7°C
Pernafasan	: 20 x/menit
Derajat edema	: Lingkar kaki 31 cm dengan pitting edema 0,5 mm kembali selama 5 detik
BB	: 68 kg
LILA	: 28 cm
TFU	: 30 cm

3. Analisis Data

Diagnosa	: Ny. M umur 26 tahun G ₁ P ₀ A ₀ usia kehamilan 36 minggu janin tunggal hidup intra uteri
Diagnosa potensial	: Preeklampsia dan Hipertensi dalam kehamilan
Masalah	: Ketidaknyamanan kaki bengkak dan mobilisasi terganggu

4. Penatalaksanaan

Tabel 3
Catatan Perkembangan II

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Berutahu ibu hasil pemeriksaan	17/03/202 10.20 WIB	Memberitahu ibu bahwa hasil pemeriksaan keadaan umum ibu dalam batas normal. TD : 110/80 mmHg N : 91 x/menit RR : 20 x/menit S : 36,7 °C TFU : 30 cm BB : 68 kg Turgor kulit tangan elastis, kulit kaki masih tampak kencang dan mengkilap	 Amy	10.24 WIB	Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan	 Amy
2. Berikan KIE konsumsi makanan bergizi	10.25 WIB	Memberikan KIE konsumsi makanan bergizi yaitu ibu mengatur 1 porsi nasi, protein hewani seperti ikan, telur, ayam, sayuran, buah-buahan seperti pisang dan pepaya, serta gula	 Amy	10.29 WIB	Ibu mengerti serta bersedia mengikuti edukasi yang diberikan	 Amy
3. Lakukan perendaman terapi kaki dengan menggunakan air hangat dan kencur	10.30 WIB	Melakukan perendaman terapi kaki ibu dengan menggunakan air hangat dicampur kencur selama 10 menit, serta menganjurkan ibu untuk melakukannya di waktu malam	 Amy	10.40 WIB	Rendam kaki telah dilakukan, ibu mengatakan kakinya terasa lebih nyaman serta bersedia melakukan anjuran yang diberikan	 Amy

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
4. Observasi derajat edema	10.40 WIB	Mengobservasi kembali derajat edema pada kaki ibu, lingkaran kaki 31cm, kedalaman 0,5 mm kembali selama 5 detik, dan setelah dilakukan pemeriksaan penurunan pitting edema 0,1 cm	 Amy	10.49 WIB	Observasi telah dilakukan, ibu senang hasil pemeriksaan bengkak di kakinya ada sedikit penurunan	 Amy
5. Anjurkan ibu untuk rutin mengonsumsi tablet Fe	10.50 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap rutin mengonsumsi tablet Fe dengan meminumnya 1x sehari di waktu malam, dan tablet Fe kini tersisa 28 tablet	 Amy	10.55 WIB	Ibu bersedia mengikuti anjuran untuk tetap rutin mengonsumsi tablet Fe 1x sehari di waktu malam, dan tersisa 28 tablet Fe yang diminum 1x sehari saat malam	 Amy
6. Evaluasi	10.56 WIB	Mengevaluasi hasil intervensi yang telah dilakukan yaitu kaki terasa hangat setelah direndam tetapi masih terasa berat dan bengkak belum berkurang kulit masih tampak kencang dan mengkilap	 Amy	10.59 WIB	Evaluasi hasil telah dilakukan ibu merasakan nyaman dan kakinya terasa hangat setelah direndam dengan air kencur hangat	 Amy
7. Beritahu ibu jadwal kunjungan ulang	11.00 WIB	Memberitahu kunjungan ulang pada tanggal 18 Maret 2025	 Amy	11.05 WIB	Ibu menyepakati kunjungan ulang	 Amy

CATATAN PERKEMBANGAN III

Tanggal : 18 Maret 2025
 Jam : 10.20 WIB
 Pengkaji : Amy Mareta Andini Muiza

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan sudah melakukan anjuran yang diberikan, bengkak pada kakinya sedikit berkurang serta terasa nyaman saat beraktivitas

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik
 Kesadaran : Composmentis
 Tanda-Tanda Vital
 Tekanan Darah : 110/70 mmHg
 Nadi : 92 x/menit
 Suhu : 36,6°C
 Pernafasan : 20 x/menit
 Derajat edema : Lingkar kaki 30 cm dengan pitting edema 0,4 cm kembali selama 4 detik
 BB : 68,2 kg
 TFU : 31 cm

3. Analisis Data

Diagnosa : Ny. M umur 26 tahun G₁P₀A₀ usia kehamilan 36 minggu 1 hari janin tunggal hidup intra uteri
 Diagnosa Potensial : Preeklampsia dan Hipertensi dalam kehamilan
 Masalah : Ketidaknyamanan kaki bengkak dan mobilisasi terganggu

4. Penatalaksanaan

Tabel 4
Catatan Perkembangan III

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Berutahu ibu hasil pemeriksaan	18/03/2025 10.30 WIB	Memberitahu ibu bahwa hasil pemeriksaan keadaan umum ibu dalam batas normal. TD : 110/70 mmHg N : 92 x/menit TFU : 31 cm RR : 20 x/menit BB : 68,2 kg S : 36,6 °C. Turgor kulit tangan elastis kulit kaki sedikit tampak kencang dan mengkilap	 Amy	10.35 WIB	Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan	 Amy
2. Berikan KIE tentang pola istirahat yang cukup	10.35 WIB	Memberikan KIE tentang pola istirahat yang cukup dengan tidur malam 8 jam dan tidur siang 2 jam	 Amy	10.39 WIB	Ibu mengerti dan akan melakukan edukasi yang telah diberikan	 Amy
3. Lakukan perendaman terapi kaki dengan menggunakan air hangat dan kencur	10.40 WIB	Melakukan perendaman terapi pada kaki ibu dengan menggunakan air hangat dan kencur selama 10 menit, serta menganjurkan ibu untuk melakukannya di waktu malam	 Amy	10.50 WIB	Rendaman pada kaki ibu telah dilakukan, ibu mengatakan kakinya terasa nyaman dan bersedia melakukan anjuran yang diberikan	 Amy
4. Observasi derajat edema	10.50 WIB	Mengobservasi kembali derajat edema, setelah dilakukan pemeriksaan, lingkaran kaki 30 cm, kedalaman 0,4 mm kembali selama 4 detik penurunan lingkaran kaki 1 cm dengan pitting edema 0,1 cm selama 1 detik	 Amy	10.55 WIB	Observasi telah dilakukan, ibu senang hasil pemeriksaan bengkak di kakinya ada penurunan	 Amy
5. Anjurkan ibu untuk rutin mengkonsumsi tablet Fe	10.56 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap rutin mengonsumsi tablet Fe, dan kini tersisa 26 tablet Fe diminum 1x sehari saat malam	 Amy	10.57 WIB	Ibu bersedia mengikuti anjuran dan rutin mengonsumsi tablet Fe 1x sehari di waktu malam, dengan sisa 26 tablet Fe	 Amy

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
6. Evaluasi	10.58 WIB	Kedua kaki terasa lebih ringan dari sebelumnya, bengkak berkurang, kulit yang kencang dan mengkilap sudah nampak berkurang	 Amy	11.00 WIB	Evaluasi telah dilakukan ibu mengatakan kakinya terasa ada penurunan pada bengkak naya	 Amy
7. Beritahu ibu jadwal kunjungan ulang	11.02 WIB	Memberitahu kunjungan ulang pada tanggal 19 Maret 2025	 Amy	11.03 WIB	Ibu menyepakati kunjungan ulang	 Amy

CATATAN PERKEMBANGAN IV

Tanggal : 19 Maret 2025
 Jam : 10.05 WIB
 Pengkaji : Amy Mareta Andini Muiza

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan sudah melakukan semua anjuran yang diberikan, bengkak pada kakinya mulai berkurang dan ketika beraktivitas terasa lebih nyaman dari sebelumnya.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik
 Kesadaran : Compos Mentis
 Tanda-Tanda Vital
 Tekanan Darah : 110/80 mmHg
 Nadi : 96 x/menit
 Suhu : 36,6° C
 Pernafasan : 20x/menit
 Derajat edema : Lingkar kaki 29 cm dengan pitting edema 0,2 cm kembali selama 3 detik
 BB : 68,2 kg
 TFU : 31 cm

3. Analisis Data

Diagnosa : Ny. M umur 26 tahun G₁P₀A₀ usia kehamilan 36 minggu 2 hari janin tunggal hidup intra uteri persentasi kepala
 Diagnosa Potensial : Preeklampsia dan hipertensi dalam kehamilan
 Masalah : Ketidaknyamanan kaki bengkak dan mobilisasi terganggu

4. Penatalaksanaan

Tabel 5
Catatan Perkembangan IV

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan	19/03/2025 10.20 WIB	Memberitahu ibu bahwa hasil pemeriksaan keadaan umum ibu dalam batas normal. TD : 110/70 mmHg N : 92 x/menit RR : 20 x/menit S : 36,6 °C. TFU : 31cm BB : 68,2 kg Turgor kulit tangan elastis kulit kaki berkurang kencangnya dan mengkilap	 Amy	10.24 WIB	Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan	 Amy
2. Beri KIE tentang tidak meletakan benda berat di atas pangkuan	10.25 WIB	Memberi KIE tentang tidak meletakan benda berat di atas pangkuan ibu karena dapat menghambat aliran darah yang menyebabkan bengkak pada kaki semakin bertambah	 Amy	10.29 WIB	KIE sudah diberikan, ibu mengerti dan akan melakukan edukasi yang telah diberikan	 Amy
3. Lakukan perendaman terapi kaki dengan menggunakan air hangat dan kencur	10.30 WIB	Melakukan perendaman pada kaki ibu menggunakan air hangat dan kencur selama 10 menit, serta menganjurkan ibu untuk melakukannya di waktu malam	 Amy	10.40 WIB	Rendam kaki telah dilakukan, ibu mengatakan kakinya menjadi lebih ringan dan nyaman serta bersedia melakukan anjuran yang diberikan	 Amy
4. Observasi derajat edema	10.40 WIB	Mengobservasi kembali derajat, caranya menekan area bengkak menggunakan ibu jari dengan 10 hitungan hingga didapati hasilnya berapa lama kembali nya dalam 10 hitungan, dan juga mengukur lingkaran kaki menggunakan <i>medline</i>	 Amy	10.45 WIB	Observasi telah dilakukan LK 29 cm dan kedalaman pitting edema 0,2 mm selama 3 detik	 Amy

5. Anjurkan ibu untuk rutin mengkonsumsi tablet Fe	10.46 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap rutin mengonsumsi tablet Fe yang kini tersisa 24 tablet Fe diminum 1x sehari saat malam	 Amy	10.50 WIB	Ibu bersedia mengikuti anjuran dan rutin mengonsumsi tablet Fe 1x sehari di waktu malam hingga tersisa 24 tablet Fe	 Amy
6. Evaluasi	10.51 WIB	Mengevaluasi hasil intervensi yang telah diberikan yaitu Kedua kaki terasa lebih ringan dari sebelumnya, kulit yang kencang dan mengkilap tampak berkurang, bengkak berkurang	 Amy	10.53 WIB	Evaluasi hasil telah dilakukan, ibu senang kakinya telah ada banyak perubahan penurunan bengkak	 Amy
7. Beritahu ibu jadwal kunjungan ulang	10.54 WIB	Memberitahu ibu jadwal kunjungan ulang pada tanggal 20 Maret 2025	 Amy	10.55 WIB	Ibu menyepakati kunjungan ulang	 Amy

CATATAN PERKEMBANGAN V

Tanggal : 20 Maret 2025
 Jam : 10.15 WIB
 Pengkaji : Amy Mareta Andini Muiza

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan sudah melakukan anjuran yang diberikan, bengkak pada kakinya sudah tidak ada, ketika beraktivitas terasa sangat nyaman, tetapi saat berkemih lebih dari 6x perhari.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik
 Kesadaran : Composmentis
 Tanda-Tanda Vital
 Tekanan Darah : 110/80 mmHg
 Nadi : 92 x/menit
 Suhu : 36,5°C
 Pernafasan : 20 x/menit
 BB : 68,3 kg

b. Pemeriksaan Fisik

Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi, terdapat linea nigra
 Leopold I : Tinggi fundus uteri sejajar dengan *prosesus xiphoideus*, bagian fundus ibu teraba bulat lunak tidak melenting yaitu bokong
 Leopold II : Sisi kanan perut ibu teraba bagian tahanan terkecil janin yaitu ekstremitas, sisi kiri perut ibu teraba keras memanjang seperti papan yaitu punggung
 Leopold III : Bagian terbawah perut ibu teraba keras bulat melenting yaitu kepala (belum masuk PAP)
 Leopold IV : Konvergen
 TFU Mc. Donald : 31 cm

DJJ : 145 x/menit
BAK : 6-9x perhari
BAB : 2-3x perhari
Derajat edema : Lingkar kaki 28 cm dengan pitting edema 0,1 cm kembali selama 2 detik

3. Analisis Data

Diagnosa : Ny. M umur 26 tahun G₁P₀A₀ usia kehamilan 36 minggu 3 hari janin tunggal hidup intra uteri persentasi kepala
Diagnosa Potensial : Preeklampsia dan hipertensi dalam kehamilan

4. Penatalaksanaan

Tabel 6
Catatan Perkembangan V

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu hasil pemeriksaanyang tekah dilakukan	20/03/2025 10.25 WIB	Menjelaskan pada ibu bahwa hasil pemeriksaan umum dalam batas normal TD : 110/80 mmHg N : 92 x/menit RR : 20 x/menit S : 36,5 °C. BB : 68,3 kg TFU : 31cm kulit tangan dan kaki elastis sudah tidak tampak kencang dan mengkilap	 Amy	10.29 WIB	Ibu senang mengetahui hasil pemeriksaan dalam batas normal	 Amy
2. Beritahu KIE posisi tidur yang benar	10.30 WIB	Memberitahu KIE posis tidur yang benar dengan kaki sedikit di tinggi kan ketika saat berbaring yang bertujuan untuk memperlancar aliran balik vena	 Amy	10. 34 WIB	KIE posisi tidur yang benar sudah diberitahu, ibu mengikuti edukasi yang telah diberikan	 Amy
3. Lakukan perendaman terapi menggunakan air hangat dan kencur	10. 35 WIB	Melakukan perendaman terapi pada kaki ibu dengan menggunakan air hangat dan kencur selama 10 menit	 Amy	10.45 WIB	Rendam pada kaki ibu telah dilakukan, ibu mengatakan bengkak pada kakinya terasa lebih nyaman	 Amy
4. Observasi derajat edema dan pitting edema	10.45 WIB	Mengobservasi kembali derajat edema pada kaki ibu, caranya menekan area bengkak menggunakan ibu jari dengan10 hitungan hingga didapati hasilnya berapa lama kembali nya dalam 10 hitungan,dan juga mengukur lingkaran kaki menggunakan <i>medline</i>	 Amy	10.50 WIB	Observasi telah dilakukan untuk kedalaman cekungan menggunakan 10 hitungan didapatkan hasil kedalaman 0,1 mm kembali selama 2 detik, dan LK 28 cm	 Amy

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
5. Anjurkan ibu untuk rutin mengkonsumsi tablet Fe	10.51 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap rutin mengonsumsi tablet Fe dengan meminumnya 1x sehari di waktu malam dan tersisa 12 tablet Fe yang sudah diberikan	 Amy	10.53 WIB	Ibu bersedia mengikuti anjuran dan sudah rutin mengonsumsi tablet Fe 1x sehari di waktu malam dengan sisa 12 tablet Fe	 Amy
6. Evaluasi hasil asuhan kebidanan yang telah dilakukan	10.54 WIB	Mengevaluasi hasil intervensi yang telah dilakukan selama 5 kali dalam 5 hari, dari hasil intervensi terdapat penurunan edema setelah dilakukan asuhan kebidanan selama 5x, yang awalnya lingkaran kaki 31 cm kedalaman edema 0,6 cm dan lamanya 5 detik, pada hari ke 5 menjadi 28 cm kedalaman 0,1 cm dan lamanya 2 detik, dan Kedua kaki sudah terasa ringan dari sebelumnya, bengkak sudah berkurang, kulit sudah tidak kencang dan mengkilap	 Amy	11.00 WIB	Evaluasi telah dilakukan, Ibu merasa senang sudah tidak ada lagi bengkak	 Amy
7. Jelaskan pada ibu bahwa intervensi sudah dihentikan	11.01 WIB	Menjelaskan kepada ibu bahwa intervensi sudah dihentikan, apabila ibu mengalami bengkak kembali dianjurkan untuk melakukan rendaman air hangat	 Amy	11.02 WIB	Ibu mengerti bahwa intervensi sudah dihentikan, serta bersedia melakukan anjuran apabila terjadi bengkak kembali	 Amy