



**ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKNYAMANAN EDEMA KAKI
TERHADAP IBU HAMIL MENGGUNAKAN PENERAPAN RENDAM
KAKI DENGAN AIR REBUSAN KENCUR**

EKA YUNITASARI

202201028

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

PROGRAM KEPERAWATAN DIPLOMA III

TAHUN AKADEMIK

2024/2025



**ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKNYAMANAN EDEMA KAKI
TERHADAP IBU HAMIL MENGGUNAKAN PENERAPAN RENDAM
KAKI DENGAN AIR REBUSAN KENCUR**

Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan
Program Pendidikan Keperawatan Diploma III

EKA YUNITASARI

202201028

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA III

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

TAHUN AKADEMIK

2024/2025

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Eka Yunitasari

NIM : 202201028

Program Studi : D3 Keperawatan

Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong

Menyatakan bahwa sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Gombong, 19 April 2025

Pembuat Pernyataan



Eka Yunitasari

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai Civitas Akademika Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Eka Yunitasari
NIM : 202201028
Program Studi : Keperawatan Program Diploma III
Jenis Karya : KTI (Karya Tulis Ilmiah)

Dengan pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** atas karya tulis ilmiah yang berjudul:

“Asuhan Keperawatan Ketidaknyamanan Edema Kaki Terhadap Ibu Hamil Menggunakan Penerapan Rendam Kaki Dengan Air Rebusan Kencur”. Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan), dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini. Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap menyantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Dibuat : Gombong

Pada Tanggal : 26 April 2025

Yang Menyatakan



METERAI TEMPAT
002E8AMX367340991

Eka Yunitasari

iii Universitas Muhammadiyah Gombong

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Eka Yunitasari NIM 202201028 dengan judul "Asuhan Keperawatan Ketidaknyamanan Edema Kaki Terhadap Ibu Hamil Menggunakan Penerapan Rendam Kaki Dengan Air Rebusan Kencur" telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Gombong, 16 April 2025

Pembimbing



(Eka Riyanti, M.Kep.,Sp.Kep.Mat)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



(Hendri Tamara Yuda, S.Kep., Ns. M.Kep.)

iv Universitas Muhammadiyah Gombong

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Eka Yunitasari dengan judul "Asuhan Keperawatan Ketidaknyamanan Edema Kaki Terhadap Ibu Hamil Menggunakan Penerapan Rendam Kaki Dengan Air Rebusan Kencur" telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 23 April 2025

Dewan Penguji

Penguji Ketua :

Diah Astutiningrum, S. Kep., Ns., M.Kep. (.....)

Penguji Anggota :

Eka Riyanti, M. Kep., Sp.Kep.Mat (.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Diploma III



Hendri Yandara Nanda, S. Kep., Ns., M. Kep

NIDN : 0628108501

v Universitas Muhammadiyah Gombong

v Universitas Muhammadiyah Gombong

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT yang maha pengasih dan penyayang, atas taufiq dan hidayah- Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan proposal penelitian dengan judul **“Asuhan Keperawatan Ketidaknyamanan Edema Kaki Terhadap Ibu Hamil Menggunakan Penerapan Rendam Kaki Dengan Air Rebusan Kencur”**. Karya Tulis Ilmiah ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar Amd.Kep.

Dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat mendapatkan bimbingan, bantuan, serta dukungan dari berbagai pihak sehingga dapat terselesaikan. Untuk itu penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan rahmat, taufiq, hidayah, serta inayah-Nya sehingga penulis diberikan kemudahan, kelancaran, dan dijauhkan dari rasa malas dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Kepada kedua orang tua saya Bapak Eko Romadi dan Ibu Uswatun Chasanah yang selalu mendoakan, memberikan dukungan, dan menjadi support system terbaik penulis baik secara moral, spiritual, dan finansial sehingga dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Tidak lupa adik saya Azkia Dewi Khumairoh yang senantiasa mengerti keadaan penulis.
3. Ibu Dr. Hj. Herniatun., M.Kep., Sp.,Mat selaku rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Bapak Hendri Tamara Yuda, S.kep., Ns., M.Kep selaku ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III Universitas Muhammadiyah Gombong yang sudah memberikan motivasi, semangat, serta dukungan kepada penulis.
5. Ibu Eka Riyanti, M.Kep.,Sp.Kep.Mat selaku pembimbing yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, dukungan, dan arahan kepada penulis dari awal sampai terselesaikannya penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak Bambang Utoyo, M.Kep selaku pembimbing akademik yang sudah memberikan motivasi, melatih mental penulis hingga bisa sekuat ini.

7. Ibu Diah Astutiningrum, M.Kep selaku penguji yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis.
8. Kepada Dhimas Pramuditha Pangestu, seseorang yang sangat spesial dalam hidup penulis. Terimakasih sudah menjadi sosok rumah bagi penulis, berkontribusi banyak dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, meluangkan baik tenaga, waktu, pikiran maupun materi kepada penulis dan senantiasa sabar menghadapi penulis. Terimakasih telah menemani awal perjalanan kuliah hingga saat ini dan seterusnya, menjadi support system terbaik bagi penulis.
9. Terimakasih kepada Dahlia Winda Prasasti selaku teman seperjuangan yang memberi dukungan, motivasi, menjadi tempat keluh kesah dan mengerti keadaan penulis.
10. Terimakasih kepada teman-teman saya Friska Cahyati Putri, Eka Oktafiana, Divi Fiony yang selalu mendukung dan memberi semangat kepada penulis.
11. Teman-teman seperjuangan D3 Keperawatan A Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan semangat kepada penulis.

Penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada semua yang telah berjasa, semoga Allah SWT memberikan balasan atas kebaikan kalian semua, dan Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan lancar tanpa halangan suatu apapun, sehingga dapat bermanfaat Aamin.

Gombong, 26 November 2024

Penulis

Eka Yunitasari

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA III
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
KTI, April 2025
Eka Yunitasari ¹⁾ Eka Riyanti ²⁾.
Email: aulliaaaaawalinda@gmail.com

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKNYAMANAN EDEMA KAKI TERHADAP IBU HAMIL MENGGUNAKAN PENERAPAN RENDAM KAKI DENGAN AIR REBUSAN KENCUR

Latar Belakang: Kehamilan merupakan cara alami untuk menambah keturunan. Beberapa ibu hamil sering mengalami edema pada tungkai. Edema pada ibu hamil biasanya muncul pada trimester tiga. Diagnose yang muncul pasien bumil trimester tiga dengan edema yaitu gangguan rasa nyaman.

Tujuan: Memaparkan asuhan keperawatan pada pasien bumil trimester tiga dengan edema menggunakan terapi rendam kaki dengan air rebusan kencur.

Metode: Jenis penelitian adalah kualitatif dengan metode penelitian deskriptif, pemberian tindakan terapi rendam kaki dengan air rebusan kencur pada pasien bumil trimester tiga dengan edema, pengumpulan data melalui data analisis yang kemudian di presentasikan responden pada penelitian ini 3 klien dan perawatan 3 hari perawatan.

Hasil: Penerapan rendam kaki dengan rebusan air kencur pada pasien bumil trimester tiga dengan edema sebagai upaya untuk memberikan rasa nyaman terbukti efektif dengan kondisi ibu mengeluh tidak nyaman menurun, gelisah menurun, merintih menurun dengan hasil penerapan terapi rendam kaki dengan air rebusan kencur hari pertama sampai ketiga efektif.

Rekomendasi: Rendam kaki menggunakan rebusan kencur merupakan salah satu solusi untuk mengatasi edema pada ibu hamil trimester tiga dengan edema.

Kata Kunci: *Trimester tiga, edema, rebusan kencur*

¹ Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

² Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

DIPLOMA III NURSING STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
KTI, April 2025
Eka Yunitasari ¹⁾ Eka Riyanti ²⁾.
E-mail: aulliaaawalinda@gmail.com

ABSTRACT

NURSING CARE FOR EDEMA OF THE LEGS DISCOMFORT IN PREGNANT WOMEN USING THE APPLICATION OF SOAKING FEET USING BOILED *KENCUR* WATER

Background: Pregnancy is a natural way to increase offspring. Some pregnant women often experience edema in the legs. Edema in pregnant women usually appears in the third trimester. The diagnosis that appears in pregnant patients in the third trimester with edema is a disturbance of comfort.

Objective: Describes nursing care for pregnant patients in the third trimester with edema using foot soak therapy with boiled *kencur* water.

Method: The type of research is qualitative with descriptive research method; administering foot soak therapy with boiled *kencur* water in pregnant patients in the third trimester with edema, data collection through data analysis was then presented to respondents in this study, 3 clients and 3 days of treatment.

Results: The application of foot soaking with boiled *kencur* water on pregnant patients in the third trimester with edema as an effort to provide a sense of comfort has proven effective with the condition of mothers complaining of discomfort decreasing, restlessness decreasing, moaning decreasing with the results of the application of foot soaking therapy with boiled *kencur* water on the first to third day being effective.

Recommendation: Soaking feet using boiled *kencur* is one solution to overcome edema in pregnant women in the third trimester with edema.

Keywords; *Third trimester, edema, kencur decoction*

¹Students of Universitas Muhammadiyah Gombong

²Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK INDONESIA.....	viii
ABSTRAK INGGRIS	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
ABSTRAK INDONESIA.....	xiii
ABSTRAK INGGRIS	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan	3
D. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN LITERATUR.....	5
A. Tinjauan Pustaka	5
1. Konsep Medis	5
a. Konsep Medis Kehamilan	5
1) Definisi Kehamilan	5
2) Etiologi Kehamilan	5

3) Manifestasi Kehamilan.....	5
4) Pathway	6
b. Konsep Medis Edema Kaki.....	7
1) Definisi Edema.....	7
2) Etiologi Edema.....	7
3) Manifestasi Edema	8
2. Fokus Asuhan Keperawatan	8
a. Pengkajian.....	8
b. Diagnosa.....	12
c. Intervensi Keperawatan.....	13
d. Implementasi Keperawatan.....	15
e. Evaluasi Keperawatan.....	15
3. Konsep Teori Terapi Rendam Kaki Air Rebusan Kencur	16
a. Definisi.....	16
b. Tujuan	16
c. Manfaat	16
d. Langkah-langkah.....	16
B. Kerangka Konsep.....	18
BAB III METODE PENGAMBILAN KASUS	19
A. Desain Karya Tulis.....	19
B. Pengambilan Subjek.....	19
C. Lokasi dan Waktu Pengambilan Kasus.....	19
D. Definisi Operasional.....	20
E. Instrumen Studi Kasus	20
F. Langkah Pengambilan Data	21
G. Etika Studi Kasus	22
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	24
A. Ringkasan Proses Askep	24
B. Ringkasan Hasil Inovasi.....	42
C. Pembahasan.....	43

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	50
A. Kesimpulan	50
B. Saran.....	51
DAFTAR PUSTAKA	52
LAMPIRAN.....	56



DAFTAR TABEL

Table 3.1 Definisi Operasional	20
Tabel 4.1 Karakteristik Responden	24
Tabel 4.2 Sebelum dan Sesudah Tindakan	42



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway	6
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	18
Gambar 3.2 Skala Pitting Edema	21



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Tujuan kehamilan yaitu untuk menambah keturunan secara alami, dan semua ibu hamil menginginkan kehamilan yang sehat tanpa komplikasi. Kehamilan merupakan masa yang ditunggu oleh setiap pasangan dan pastinya memerlukan penyesuaian baik fisiologis maupun psikologis. Kehamilan terbagi menjadi tiga tahap yaitu, trimester pertama saat konsepsi sampai bulan ketiga kehamilan, trimester kedua dari usia kehamilan 4 hingga 6 bulan, dan trimester ketiga dari usia kehamilan 7 hingga 9 bulan (Saragih et al., 2021).

Beberapa ibu mengalami ketidaknyamanan selama kehamilan, seperti edema. Ibu hamil sering mengalami edema tungkai, yaitu penumpukan cairan di bawah kulit dan jaringan tungkai sehingga menimbulkan rasa tidak nyaman biasanya terjadi pada trimester akhir (Anggraini, 2024). Selama kehamilan, aliran balik vena dari ekstremitas bawah berkurang, menyebabkan edema dan pembengkakan pada ekstremitas bawah dan pergelangan kaki. Pembengkakan pada kaki disebabkan oleh tekanan rahim yang membesar, yang mencegah aliran balik vena, dan gravitasi, menyebabkan banyak cairan yang menumpuk. Edema selama kehamilan disebabkan oleh perubahan hormon estrogen yang mengakibatkan peningkatan retensi cairan (Mutia Kirani et al., 2022).

Sekitar 75% ibu hamil mengalami pembengkakan kaki (edema) pada akhir kehamilan (Faniza et al., 2021). Edema atau pembengkakan dapat didefinisikan sebagai penumpukan cairan interstisial dalam jumlah besar (Fitria & Sulastri, 2024). Edema merupakan salah satu gejala ibu hamil pada akhir kehamilan yang disebabkan oleh perubahan fisiologis (Yunitasari & Widyastuti, 2021). Edema saat hamil biasanya dapat terjadi pada wajah, jari tangan, dan kaki, paling sering terjadi pada kaki (Setianingsih & Fauzi, 2022). Berbagai penelitian di Indonesia melaporkan tingginya angka

kejadian edema tungkai pada ibu hamil. Menurut (Faniza et al., 2021), sekitar 75% ibu hamil menderita edema fisiologis pada kaki, terutama pada trimester ketiga (Dey et al., 2022a).

Berdasarkan data yang diperoleh penulis dari bidan setempat wilayah Desa Krakal, terdapat 35 ibu hamil dan data sementara bulan Januari 2025 terdapat 15 ibu hamil dengan trimester III. Beberapa ibu hamil dengan trimester III mengalami edema kaki dan belum tau cara untuk mengatasi hal tersebut. Oleh karena itu, penting bagi ibu hamil khususnya yang mengalami edema kaki untuk mengetahui tentang tata cara mengatasi edema kaki.

Langkah-langkah untuk mengurangi edema tungkai antara lain menghindari penggunaan pakaian ketat yang dapat menghambat aliran balik vena, sering mengubah posisi, meminimalkan kerja berdiri dalam waktu lama, dan menghindari meletakkan benda di paha yang dapat menghambat sirkulasi darah. Jaga kondisi kaki, rutin berolahraga saat hamil, pijat kaki, dan rendam kaki air hangat (Mutia Kirani et al., 2022). Terapi rendam kaki air hangat merupakan alternatif nonfarmakologis yang hemat biaya, mudah. Apabila menggunakan air hangat dapat dikombinasikan dengan kencur agar lebih efektif mengurangi edema (Saragih et al., 2021). Kencur mengandung senyawa yang dapat mengurangi edema dan peradangan. Kencur sering digunakan dalam pengobatan tradisional dan bermanfaat sebagai kompres pembengkakan dan peradangan. Beberapa artikel menyatakan bahwa salah satu kandungan dalam kencur yaitu flavonoid yang dapat mengurangi edema dan memiliki sifat anti-inflamasi. (Prianti, 2023a).

Aktivitas ibu hamil menentukan derajat penyembuhan edema. Ibu yang banyak mobilisasi atau ibu hamil yang sering beraktivitas jelas berbeda dengan ibu yang jarang bergerak atau jarang beraktivitas. Aktivitas atau mobilisasi tersebut dapat menimbulkan ketegangan otot dan nyeri sendi pada ibu hamil sehingga berdampak pada penurunan derajat edema (Prianti, 2023a). Salah satu alternatif non farmakologi, dengan merendam kaki dalam air rebusan kencur menjadi salah satu pengobatan yang bisa dilakukan ibu

hamil. Berendam dalam air rebusan kencur juga membuat rileks. Terapi rendam kaki (hidroterapi kaki) meningkatkan sirkulasi darah dengan melebarkan pembuluh darah sehingga jaringan yang bengkak dapat menerima lebih banyak oksigen (Saragih et al., 2021).

Menurut hasil penelitian (Nikhmathul Husna Ali et al., 2020), banyak ibu hamil yang mengeluh kakinya bengkak dan kram di malam hari pada trimester ketiga. Namun, banyak ibu hamil yang belum mengetahui mengenai terapi nonfarmakologis yang dapat digunakan untuk mengurangi bengkak pada kaki. Peneliti (Nikhmathul Husna Ali et al., 2020) menyatakan bahwa merendam kaki dalam air rebusan kencur dapat mengurangi edema kaki pada ibu hamil trimester ketiga. Terapi ini berlangsung selama 10 menit. Penelitian menunjukkan bahwa tidak hanya mengurangi edema pada ibu hamil, tetapi juga membuat tubuh terasa lebih tenang dan rileks.

Menurut hasil penelitian yang dilakukan (Prianti, 2023a), perendaman kaki dalam air rebusan kencur ternyata memberikan pengaruh terhadap edema kaki pada ibu hamil trimester ketiga. Penggunaan rendaman air rebusan kencur termasuk dalam kategori prosedur yang aman dan sangat efektif dalam mengurangi edema tungkai fisiologis pada ibu hamil trimester III, dan kandungan flavonoid mengurangi edema atau peradangan. Para peneliti berharap dampak rendam air rebusan kencur dapat diimplementasikan kepada masyarakat setempat, khususnya otoritas kesehatan.

B. Rumusan Masalah

Bagaimana asuhan keperawatan pada ibu hamil dengan edema menggunakan rendam kaki dengan air rebusan kencur ?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Menggambarkan asuhan keperawatan pada ibu hamil dengan edema menggunakan rendam kaki dengan air rebusan kencur.

2. Tujuan Khusus

- a. Mendeskripsikan hasil pengkajian keperawatan pada ibu hamil dengan edema
- b. Mendeskripsikan hasil diagnosa keperawatan pada ibu hamil dengan edema
- c. Mendeskripsikan hasil intervensi keperawatan pada ibu hamil dengan edema
- d. Mendeskripsikan hasil implementasi keperawatan pada ibu hamil dengan edema
- e. Mendeskripsikan hasil evaluasi keperawatan pada ibu hamil dengan edema
- f. Mendeskripsikan hasil penurunan tanda gejala sebelum dan sesudah dilakukan rendam kaki dengan air rebusan kencur untuk menurunkan edema pada ibu hamil

D. Manfaat

1. Bagi Masyarakat

Meningkatkan pengetahuan masyarakat khususnya untuk ibu hamil terkait terapi non-farmakologi untuk mengatasi edema melalui rendam kaki menggunakan air rebusan kencur.

2. Bagi Perkembangan Ilmu Pengetahuan Dan Teknologi

Menambah keluasan ilmu dan teknologi terapan bidang keperawatan dalam mengatasi edema pada ibu hamil melalui rendam kaki menggunakan air rebusan kencur.

3. Bagi Penulis

Memperoleh pengalaman dalam mengaplikasikan hasil riset keperawatan khususnya studi kasus tentang edema pada ibu hamil dengan merendam kaki dalam air rebusan kencur.

DAFTAR PUSTAKA

- Agustiningrum, R., & Azizah, N. (2020). *Hospital Majapahit Studi Kasus Edema Fisiologis Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Gempol*.
- Amran, A., Widianingsih, W., & Anwar, S. (2019). Pengaruh Pelatihan Manajemen Nyeri terhadap Peningkatan Kompetensi Perawat. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 2(2), 87–102. <https://doi.org/10.31539/jks.v2i2.504>
- Anggraini, R. A. D. (2024). Pijat Kaki dan Rendam Air Hangat Efektif menurunkan Edema Kaki Fisiologis Ibu Hamil Article History. *Jurnal Vokasi Keperawatan*, 7(1). <https://doi.org/10.33369/jvk.v7i1.33871>
- Calzon, M. E., Blebea, J., & Pittman, C. (2024a). Quantitative measurement of pitting edema with a novel edema ruler. *Journal of Vascular Surgery Cases, Innovations and Techniques*, 10(1). <https://doi.org/10.1016/j.jvscit.2023.101373>
- Calzon, M. E., Blebea, J., & Pittman, C. (2024b). Quantitative measurement of pitting edema with a novel edema ruler. *Journal of Vascular Surgery Cases, Innovations and Techniques*, 10(1). <https://doi.org/10.1016/j.jvscit.2023.101373>
- Dewi, N. K. M. S., Dwijayanto, I. M. R., & Kusumaningtyas, D. P. H. (2024). Pengaruh Rendam Kaki dengan Air Hangat Campur Kencur terhadap Penurunan Tekanan Darah Lansia Hipertensi Di Desa Pohsanten. *JUMANTIK (Jurnal Ilmiah Penelitian Kesehatan)*, 9(1), 73. <https://doi.org/10.30829/jumantik.v9i1.16942>
- Dewi Nur'aini, R. (2020). Penerapan Metode Studi Kasus Yin Dalam Penelitian Arsitektur Dan Perilaku. In 92 *INERSIA* (Vol. 1).
- Dey, T. N., Lubis, B., & Bintang, S. S. (2022a). The Effect Of Soaking In Warm Water With Aromatic Ginger For Edema In Pregnant Mothers. *JURNAL KEBIDANAN KESTRA (JKK)*, 5(1), 84–89. <https://doi.org/10.35451/jkk.v5i1.1323>
- Dey, T. N., Lubis, B., & Bintang, S. S. (2022b). The Effect Of Soaking In Warm Water With Aromatic Ginger For Edema In Pregnant Mothers. *JURNAL KEBIDANAN KESTRA (JKK)*, 5(1), 84–89. <https://doi.org/10.35451/jkk.v5i1.1323>
- Faniza, I., Dewi, N. R., Nurhayati, S., Dharma, A. K., & Metro, W. (2021). Penerapan Pendidikan Kesehatan Tentang Perawatan Edema Kaki Pada Ibu Hamil Trimester Ketiga Implementation Of Health Education On Foot Edema Care In The Third Trimester Pregnant Wome. *Jurnal Cendikia Muda*, 1(1).
- Fitria, M., & Sulastri, S. (2024). Efektivitas Penerapan Foot Massage dan Rendam Dengan Air Hangat Campuran Kencur Terhadap Edema Kaki Pada Ibu Hamil Trimester II dan III di Puskesmas Pondok Gede Kota Bekasi. *Malahayati Nursing Journal*, 6(6), 2244–2255. <https://doi.org/10.33024/mnj.v6i6.11005>

- Handayani, E., & Novikasari, L. (2022). Efektifitas Terapi Pijat Kaki Dan Rendam Air Hangat Campur Kencur Untuk Edema Kaki Pada Ibu Hamil Trimester III Di Desa Margorejo Jati Agung Kabupaten Lampung Selatan. *JURNAL KREATIVITAS PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (PKM)*, 5(7), 2301–2307. <https://doi.org/10.33024/jkpm.v5i7.4774>
- Himawati, S., Arifah, S., DIII Kebidanan, P., Ilmu Kesehatan, F., & Yogyakarta, A. (2023). Asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III. In *Prosiding Seminar Nasional Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat LPPM Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta* (Vol. 1).
- Iis Indriyani. Ni Nyoman Murti, N. H. S. (2023). *Pemeriksaan Fisik Prinsip Dasar Dan Prosedur Penerbit Cv.Eureka Media Aksara*.
- Jannah, D. S. M., & Hidajat, H. G. (2024). Analisis Faktor Penyebab dari Gangguan Tidur: Kajian Psikologi Lintas Budaya. *Psyche 165 Journal*, 164–171. <https://doi.org/10.35134/jpsy165.v17i3.372>
- Kotarumalos, S. S., Suharni, S., Faktor, H., Sering, P., Kecil, B. A., Dampaknya, D., Kualitas, T., Ibu, T., Kasus, S., & Hermanses, S. S. (2024). Faktor Pemicu Sering Buang Air Kecil Dan Dampaknya Terhadap Kualitas Tidur Ibu Hamil Trimester Iii. In *Jurnal Kebidanan (JBd)* (Vol. 4, Issue 2).
- Lisnawati, Dewi Nurdianti, & Tatu Septiani. (2023). Penatalaksanaan Rendam Air Hangat Terhadap Penurunan Edema Tungkai Pada Ibu Hamil Trimester III. *Jurnal BIMTAS: Jurnal Kebidanan Umtas*, 7(1), 37–43. <https://doi.org/10.35568/bimtas.v7i1.4080>
- Mutia Kirani, D., Maita, L., Kebidanan, D., Hang Tuah Pekanbaru, U., & Abstrak, H. (2022). Oedema Pada Kaki Ibu Hamil Trimester Tiga Dengan Rendam Air Hangat Campur Kencur Di BPM Hj. Murtinawita, SST Kota Pekanbaru Tahun 2021. *Jurnal Kebidanan*, 1. <https://doi.org/10.25311/jkt/Vol1.Iss2.593>
- Nafra, S., & Manggasa, D. D. (2023). Penerapan Rendam Air Kencur Hangat Pada Kaki Untuk Mengurangi Edema Fisiologis Pada Asuhan Keperawatan Ibu hamil Di Puskesmas Kayamanya. *Madago Nursing Journal*, 4(1), 47–60. <https://doi.org/10.33860/mnj.v4i1.1977>
- Natalia, L., & Handayani, I. (2022). *Ketidaknyamanan Kehamilan Trimester Iii : Sebuah Laporan Kasus Asuhan Kehamilan Trimester Iii Pregnancy Discomfort: A Case Report Of Pregnancy Care*. <https://doi.org/10.34011/jks.v2i3.1184>
- Nikhmathul Husna Ali, R., Djunaid, U., & Adam, K. (2020). *Studi Literatur: Penerapan Pijat Kaki Dan Rendam Air Hangat Campuran Kencur Untuk Mengurangi Oedema Kaki Pada Ibu Hamil Trimester III*. 9(2), 28–36. <https://doi.org/10.31314/mjk.10.2.16-25.2020>

- Novia Nurkumalasari, Tia Nurhanifah, & Qomariyah Qomariyah. (2024). Hubungan Kenaikan Berat Badan Ibu Hamil Trimester III terhadap Penambahan Berat Janin Menjelang Persalinan di SMC RS Telogorejo. *Vitamin : Jurnal Ilmu Kesehatan Umum*, 2(4), 180–190. <https://doi.org/10.61132/vitamin.v2i4.744>
- Prakristya et al. (2024). *Pengaruh Rendam Air Hangat Dengan Kencur Terhadap Penurunan Edema Kaki Pada Ibu Hamil Trimester Ketiga*.
- Pransiska, D. (2024). Penerapan Rendam Air Kencur Hangat Dengan Pijat Kaki Untuk Mengurangi Oedema Pada Kaki Ibu Hamil Trimester III Di Pmb Ika Susanti Jagakarsa. In *Jurnal Ilmiah Kesehatan Keris Husada* (Vol. 8, Issue 1).
- Prianti, A. T. (2023a). *Prosiding Seminar Nasional Penurunan Oedema Kaki pada Ibu Hamil Trimester III Efektivitas Rendaman Air Rebusan Kencur Terhadap Penurunan Oedema Kaki pada Ibu Hamil Trimester III*.
- Prianti, A. T. (2023b). *Prosiding Seminar Nasional Penurunan Oedema Kaki pada Ibu Hamil Trimester III Efektivitas Rendaman Air Rebusan Kencur Terhadap Penurunan Oedema Kaki pada Ibu Hamil Trimester III*.
- Putri, D., & Agustin, M. (2024). Analisis Asuhan Keperawatan Ny. I Dengan Intervensi Terapi Foot Massage Dan Rendam Air Hangat Campur Kencur Terhadap Edema Ibu Hamil Trimester Iii Di Rw 008 Kelurahan Jaticempaka Kecamatan Pondok Gede Analysis Of Mrs.I Nursing Care With Foot Message Therapy Intervention And Soaking In Warm Water Mixed With Galangal Against Edema Of Pregnant Women In The Third Trimester In Rw 008, Jaticempaka Village, Pondok Gede District. *Kesehatan Dan Anak* |, 10(1). <https://doi.org/10.34005/afiat.v10i01.3820>
- Qamariyah, N. (2024). *Faktor Yang Berhubungan Dengan Edema Pada Pada Ibu Hamil Trimester III Di Rumah Sakit Primaya Makassar 2024*.
- Rahmawati, F., Nazhifah Suryana, N., Gegerkalong Hilir, J., Parongpong, K., Bandung Barat, K., & Barat, J. (2024). Pentingnya Standar Operasional Prosedur (SOP) Dalam Meningkatkan Efisiensi Dan Konsistensi Operasional Pada Perusahaan Manufaktur D4 Administrasi Bisnis/Administrasi Niaga Politeknik Negeri Bandung. *Jurnal Manajemen Bisnis Digital Terkini (JUMBIDTER)*, 1(3). <https://doi.org/10.61132/jumbidter.v1i2.112>
- Rahmi, Y., & Ridhatullah, A. (2022). *Volume 1, No. 4 2022 Sehat : Jurnal Kesehatan Terpadu Sehat : Jurnal Kesehatan Terpadu Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester Iii Ny. H G2 P1 A0 H1 Di Praktik Mandiri Bidan (Pmb) Nelly Suryani Wilayah Kerja Puskesmas Kuok*.
- Ramadhan, M. P., Waluyo, A., & Masfuri, M. (2022). Aplikasi Teori Virginia Henderson Pada Pengkajian Keperawatan Pasien Dengan Urolithiasis. *JURNAL KEPERAWATAN MUHAMMADIYAH BENGKULU*, 10(2), 120–131. <https://doi.org/10.36085/jkmb.v10i2.3668>

- Ramadhany, Y., & Dhilon, D. A. (2023). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester I Di PMB Nurwati Wilayah Kerja Puskesmas Air Tiris Midwifery Care For First Trimester Pregnant Women At PMB Nurwati Working Area Puskesmas Air Tiris*. <https://doi.org/10.31004/emj.v2i3.10350>
- Rarastiti, C. N., Madanijah, S., Syarief, H., Studi, P., Gizi, I., Kesehatan, F., Semarang, I., Masyarakat, D. G., Manusia, E., & Pertanian Bogor, I. (2022). *Indonesian Journal of Nutrition Science and Food STATUS GIZI IBU HAMIL DAN KAITANNYA DENGAN BERAT DAN PANJANG BAYI LAHIR*. <http://e-journal.ivet.ac.id/index.php/IJNuFo/about>
- Saragih, K. M., Ruth, D., Siagian, S., Studi D-Iii, P., Saumlaki, K., Kemenkes Maluku, P., Kebidanan, A., & Medan, D. (2021). Terapi Rendam Air Hangat Untuk Edema Tungkai Pada Ibu Hamil Trimester III. In *Jurnal Kebidanan (JBd)* (Vol. 1, Issue 1).
- Sasyari, U., Nurlina, F., & Solihatin, Y. (2023). *Nursing Care Documentation Analysis Based on Standard Nursing Care Evaluation Instruments*. <https://doi.org/10.35568/healthcare.v5i2>
- SDKI. (2018). *SDKI Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia PPNI*.
- Sepriani, E. (2023). *Hubungan Pengetahuan Dengan Sikap Ibu Tentang Manfaat Rendaman Air Hangat Dan Garam Dalam Menurunkan Edema Kaki Ibu Hamil Trimester III*.
- Setianingsih, A. N., & Fauzi, A. (2022). Pengaruh Pijat Kaki dan Rendam Air Hangat Campur Kencur terhadap Edema Kaki pada Ibu Hamil di Klinik Satria Mekar. *Malahayati Nursing Journal*, 4(9), 2388–2398. <https://doi.org/10.33024/mnj.v4i9.6927>
- SIKI. (2018). *SIKI Standar Intervensi Keperawatan Indonesia PPNI*.
- St, K., Jabriani, N., Ahri, R. A., Bur, N., Administrasi, P., Kesehatan, K., & Masyarakat, K. (2022). *Pengkajian Home Care Dalam Pelayanan Kesehatan Di Puskesmas Antara Kota Makassar*.
- Suwignjo, P., Nurhaeni Asmara, L., Saputra, A., & Khasanah, U. (2022). Gambaran Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan Di Instalasi Rawat Inap Rsud Kota Bandung. *Jurnal Keperawatan BSI*, 10(2).
- Yolanda, C. (2020). *Pelaksanaan Pengkajian Keperawatan Kepada Ibu Hamil*.
- Yunitasari, D. A., & Widyastuti, W. (2021). Prosiding Seminar Nasional Kesehatan Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Penerapan pijat Kaki Dan Rendam Air Hangat Campuran Kencur Untuk Mengurangi Edema kaki Pada Ibu Hamil Trimester III. In *Seminar Nasional Kesehatan*.



LAMPIRAN

**PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN
(PSP)**

1. Kami adalah Penulis dari Universitas Muhammadiyah Gombong/ Keperawatan Program Diploma III dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Ketidaknyamanan Edema Kaki Terhadap Ibu Hamil Menggunakan Penerapan Rendam Kaki Dengan Air Rebusan Kencur”.
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah penelitian yang dapat diharapkan mengurangi edema kaki pada ibu hamil trimester tiga sehingga dapat memberikan rasa yang nyaman dan rileks. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 15-20 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan atau pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan atau tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomor Hp : 085216074239.

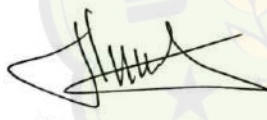
INFORMED CONSENT
(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Eka Yunitasari dengan judul "Asuhan Keperawatan Ketidaknyamanan Edema Kaki Terhadap Ibu Hamil Menggunakan Penerapan Rendam Kaki Dengan Air Rebusan Kencur"

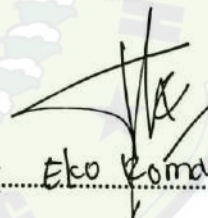
Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Alian, 17 Februari 2025

Yang memberikan persetujuan


(..Uswatun Chasanah..)

Saksi


(..Eko Romadi..)

Alian, 17 Februari 2025

Peneliti



Eka Yunitasari

INFORMED CONSENT
(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Eka Yunitasari dengan judul "Asuhan Keperawatan Ketidaknyamanan Edema Kaki Terhadap Ibu Hamil Menggunakan Penerapan Rendam Kaki Dengan Air Rebusan Kencur"

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Alian, 26 Februari 2025

Yang memberikan persetujuan

Saksi


(Husnul Umaryani)


(Arifin)

Alian, 26 Februari 2025

Peneliti



Eka Yunitasari

INFORMED CONSENT
(Persetujuan Menjadi Partisipan)

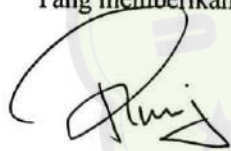
Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Eka Yunitasari dengan judul "Asuhan Keperawatan Ketidaknyamanan Edema Kaki Terhadap Ibu Hamil Menggunakan Penerapan Rendam Kaki Dengan Air Rebusan Kencur"

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

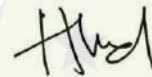
Alian, 25 Februari 2025

Yang memberikan persetujuan

Saksi



(...Puja Dramesti...)



(...Heru Budiarto...)

Alian, 25 Februari 2025

Peneliti



Eka Yunitasari

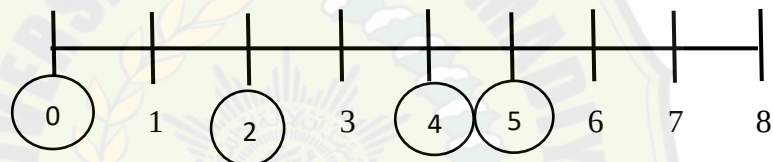
LEMBAR OBSERVASI SKALA PITTING EDEMA
EDEMA PITTING SCALE

Nama Responden : Ny. U

Alamat : Desa Krakal, K4ecamatan Alian

Usia : 33 tahun

Petunjuk : Lingkari angka (skala pitting edema) dibawah ini yang menunjukkan tingkat kedalaman edema



Keterangan :

Grade 0 : 0 mm

Grade 1 : 2 mm

Grade 2 : 3-4 mm

Grade 3 : 5-6 mm

Grade 4 : 6-8 mm

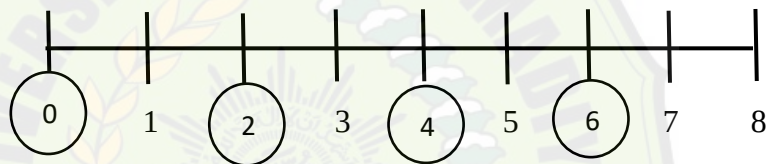
LEMBAR OBSERVASI SKALA PITTING EDEMA
EDEMA PITTING SCALE

Nama Responden : Ny. H

Alamat : Desa Krakal, Kecamatan Alian

Usia : 29 tahun

Petunjuk : Lingkari angka (skala pitting edema) dibawah ini yang menunjukkan tingkat kedalaman edema



Keterangan :

Grade 0 : 0 mm

Grade 1 : 2 mm

Grade 2 : 3-4 mm

Grade 3 : 5-6 mm

Grade 4 : 6-8 mm

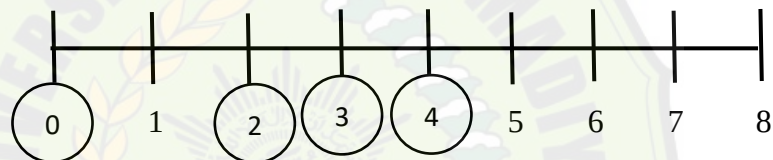
LEMBAR OBSERVASI SKALA PITTING EDEMA
EDEMA PITTING SCALE

Nama Responden : Ny. P

Alamat : Desa Krakal, Kecamatan Alian

Usia : 25 tahun

Petunjuk : Lingkari angka (skala pitting edema) dibawah ini yang menunjukkan tingkat kedalaman edema



Keterangan :

Grade 0 : 0 mm

Grade 1 : 2 mm

Grade 2 : 3-4 mm

Grade 3 : 5-6 mm

Grade 4 : 6-8 mm

Nama Responden : Ny. U

Alamat : Desa Krakal Kecamatan Alian

Usia : 33 tahun

No	Hari/Tanggal	Sebelum Tindakan	Setelah Tindakan
1	Rabu, 19 Februari 2025	Grade 3= 5mm	Grade 2= 4mm
2	Kamis, 20 Februari 2025	Grade 2= 4mm	Grade 1= 2mm
3	Jumat, 21 Februari 2025	Grade 1= 2mm	Grade 0= 0mm

Nama Responden : Ny. H

Alamat : Desa Krakal, Kecamatan Alian

Usia : 29 tahun

No	Hari/Tanggal	Sebelum Tindakan	Setelah Tindakan
1	Kamis, 27 Februari 2025	Grade 3= 6mm	Grade 2= 4mm
2	Jumat, 28 Februari 2025	Grade 2= 4mm	Grade 1= 2mm
3	Sabtu, 1 Maret 2025	Grade 1= 2mm	Grade 0= 0mm

Nama Responden : Ny. P

Alamat : Desa Krakal, Kecamatan Alian

Usia : 25 tahun

No	Hari/Tanggal	Sebelum Tindakan	Setelah Tindakan
1	Jumat, 28 Februari 2025	Grade 2= 4mm	Grade 2= 3mm
2	Sabtu, 1 Maret 2025	Grade 2= 3mm	Grade 1= 2mm
3	Minggu, 2 Maret 2025	Grade 1= 2mm	Grade 0= 0mm

SOP TERAPI RENDAM KAKI DENGAN AIR REBUSAN KENCUR

	INTRUKSI KERJA LANGKAH-LANGKAH MELAKUKAN TERAPI RENDAM KAKI DENGAN AIR REBUSAN KENCUR
---	--

PENGERTIAN	Terapi Rendam Kaki Dengan Air Rebusan Kencur adalah alternatif non-farmakogis untuk mengatasi edema kaki pada ibu hamil dengan menggunakan metode yang mudah
TUJUAN	Tujuan pemberian terapi rendam kaki dengan rebusan kencur untuk melancarkan peredaran darah, menurunkan edema, membantu mengatasi stress, dan membantu relaksasi
KEBIJAKAN	Ibu hamil trimester tiga
PETUGAS	Perawat
PERALATAN	1. Air hangat 2. Baskom 3. Kencur 4. Kain 5. Termometer Air
PROSEDUR PELAKSANAAN	a. Tahap Pra Interaksi 1. Mencuci tangan 2. Membawa peralatan di dekat klien dengan benar b. Tahap Orientasi 1. Memberikan salam sebagai pendekatan teraupetik 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan

	pada klien atau keluarga c. Kerja 1. Menanyakan kenyamanan klien 2. Mengukur tingkat edema dengan skala pitting edema sebelum dilakukan tindakan 3. Menuangkan air yang sudah hangat sebanyak 6 liter dengan suhu 38°C ke dalam wadah 4. Masukkan 50 gram kencur yang sudah digeprek 5. Masukkan kaki klien ke dalam wadah selama 10 menit 6. Pertahankan suhu dengan selalu mengecek menggunakan termometer air 7. Setelah 10 menit angkat kaki klien dan keringkan menggunakan kain 8. Mengukur tingkat edema dengan skala pitting edema setelah dilakukan tindakan d. Terminasi 1. Melakukan evaluasi sesuai dengan tujuan 2. Berpamitan dengan klien 3. Membersihkan peralatan 4. Mencuci tangan 5. Mencatat hasil kegiatan
--	---

ASKEP 1

Nama Mahasiswa : Eka Yunitasari

NIM : 202201028

Tanggal Pengkajian : 17 Februari 2025

I. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS PASIEN

Nama : Ny U
Umur : 33 th
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Krakal, Alian, Kebumen
Status : Kawin
Agama : Islam
Suku : Jawa
Pekerjaan : Guru

B. IDENTITAS PENANGGUNG JAWAB

Nama : Tn. E
Alamat : Krakal, Alian, Kebumen
Hubungan dengan pasien : Suami

C. KELUHAN UTAMA

Pasien mengatakan bengkak dipunggung kaki

D. RIWAYAT KESEHATAN SEKARANG

Pada saat pengkajian tanggal 17 Februari 2025 dengan G3P2A0 didapatkan data bahwa pasien mengatakan merasa tidak nyaman pada punggung kaki akibat bengkak, kakinya terasa kaku, dan sedikit nyeri. Pasien mengatakan

nyeri saat beraktivitas dan berdiri terlalu lama. TD : 110/70, N : 86, RR : 22, S : 36

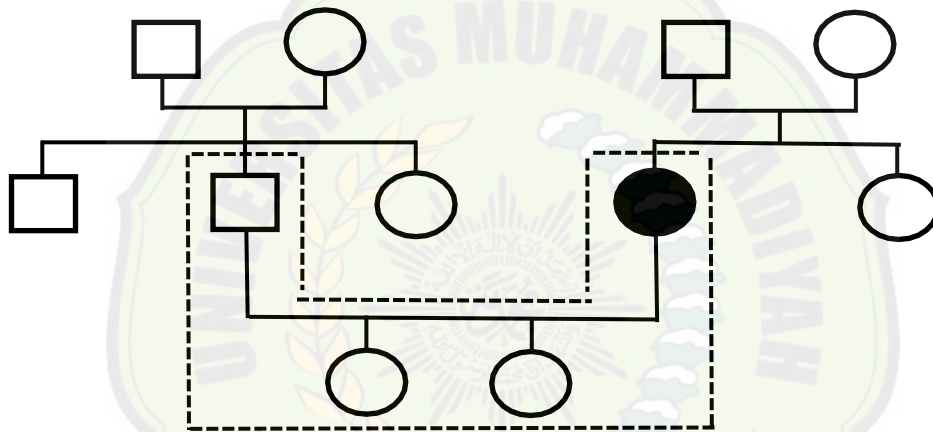
E. RIWAYAT KESEHATAN DAHULU

Pasien mengatakan tidak memiliki Riwayat penyakit apapun

F. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA

Pasien mengatakan ada anggota keluarga yang memiliki riwayat DM

G. GENOGRAM



Keterangan :



: Laki-laki



: Perempuan



: Pasien

_____: Tinggal serumah

H. RIWAYAT GINEKOLOGI

Pasien mengatakan mengalami menstruasi pertama kali saat usia 12 tahun.

Siklus menstruasi teratur 28-30 hari, lamanya kurang lebih 7 hari

I. RIWAYAT KB

Pasien mengatakan pernah KB

J. RIWAYAT KEHAMILAN SAAT INI

HPHT : 20 Juli 2024

HPL : 27 April 2025

BB sebelum hamil : 54 kg

BB saat hamil : 64 kg

Masalah Kehamilan : bengkak pada punggung kaki

K. RIWAYAT PSIKOSOSIAL

Keadaan Mental : Klien tampak senang dengan kehamilannya karena merupakan kehamilan anak ketiganya

Adaptasi Psikologis : Klien berharap dapat melahirkan secara normal dan berharap bisa menjadi orang tua yang baik untuk anaknya

Penerimaan Terhadap Kehamilan : Klien sudah siap untuk kelahiran anak ketiganya

Masalah Khusus : Tidak ada masalah khusus

L. POLA HIDUP YANG MENINGKATKAN RISIKO KEHAMILAN

Klien mengatakan sangat membatasi aktivitasnya, seperti tidak melakukan pekerjaan berat karena ketika banyak beraktivitas timbul bengkak pada punggung kakinya

M. PERSIAPAN PERSALINAN

1. Senam Hamil

Klien mengatakan melakukan senam hamil 1x/ hari

2. Rencana Tempat Melahirkan

Klien mengatakan rencana melahirkan di Puskesmas Alian

3. Perlengkapan Kebutuhan Bayi dan Ibu

Klien mengatakan sudah mempersiapkan kebutuhan bayi dan ibu karena ini adalah momen yang sangat dinantikan

4. Kesiapan Mental Ibu dan Keluarga

Klien mengatakan keluarga dan dirinya senang dan tidak sabar menunggu kelahiran bayinya

5. Pengetahuan Tentang Tanda-Tanda Melahirkan, Cara Menangani Nyeri, dan Proses Persalinan

Klien mengatakan belum mengetahui keseluruhan mengenai cara menangani nyeri dan proses persalinan yang benar

6. Perawatan Payudara

Klien sudah mengetahui mengenai cara perawatan payudara

N. OBAT-OBATAN YANG DIKONSUMSI SAAT INI

Klien mengatakan hanya mengonsumsi obat kalsium dari bidan puskesmas

O. POLA FUNGSIONAL MENURIT GORDON

a. Pemeliharaan dan persepsi terhadap kesehatan

Pasien mengatakan bahwa kesehatan itu penting dan pasien rutin memeriksakan kandungannya pada bidan setempat untuk mengetahui kondisi pasien dan janinnya.

b. Nutrisi/metabolic

Pasien mengatakan nafsu makan bertambah 2x lipat semenjak memasuki trimester kedua.

c. Pola Eliminasi

Pasien mengatakan semenjak masuk trimester kedua sering BAK 8x sehari.

d. Pola Aktivitas dan Latihan

Pasien mengatakan merasa tidak nyaman pada punggung kakinya karena bengkak grade 3=5mm.

e. Oksigenasi

Pasien mengatakan nafasnya mulai kurang teratur semenjak masuk trimester kedua.

f. Pola Tidur dan Istirahat

Pasien mengatakan tidurnya terganggu karena sering terbangun di malam hari untuk BAK.

g. Pola Seksual dan Reproduksi

Pasien mengatakan tidak ada keluhan terkait reproduksi.

h. Pola Peran Hubungan

Pasien mengatakan merasa senang menjadi seorang ibu.

i. Pola Manajemen Koping Stress

Pasien mengatakan sedikit cemas karena belum tahu cara mengatasi bengkak pada punggung kaki.

P. PEMERIKSAAN FISIK

a. Status obstetrik : G3P2A0

b. Keadaan umum : Baik

c. Kesadaran : Composmentis

d. BB/TB : 64 kg/147cm

e. TTV

TD : 110/70 mmHg

N : 86x/menit

RR : 22x/menit

S : 36⁰ C

f. Kepala Leher

a) Kepala : Bentuk mesocephal, rambut bersih tidak ada ketombe, tidak ada benjolan, tidak ada nyeri tekan.

b) Mata : Simetris, sklera putih, konjungtiva anemis, kelopak mata tidak edema.

c) Hidung : Simetris, tidak ada polip, tidak ada perdarahan, tidak terdapat cuping hidung.

d) Telinga : Bersih, simetris, tidak ada benjolan, tidak ada serumen.

e) Mulut : Bersih, tidak ada lesi, tidak ada serumen, mukosa lembab, tidak ada stomatitis.

f) Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid.

g. Dada

a) Jantung

Inspeksi : ictus cordis tak tampak

Palpasi : ictus cordis tak teraba

Perkusi : pekak

Auskultasi : suara S1 dan S2

b) Paru

Inspeksi : pengembangan dada simetris

Palpasi : vocal fremitus teraba

Perkusi : sonor

Auskultasi : vesikular

h. Abdomen

a) Uterus

Tinggi fundus uterus 28 cm, Kontraksi : Tidak

Leopod I : Teraba bulat lunak dan tidak melenting (bokong janin)

Leopod II : Bagian kanan teraba keras memanjang (punggung janin)

Leopod III : Bagian terbawah janin teraba bulat, keras, dan melenting (presentasi kepala)

Leopod IV : Kepala belum masuk panggul

b) Pigmentasi : -

c) Lineanigra : Terdapat lineanigra

d) Strie : Terdapat banyak strie

e) Fungsi Pencernaan : Fungsi pencernaan baik

Masalah khusus : Tidak ada masalah khusus

i. Genetalia

Vulva bersih, tidak ada varises, tidak edema

j. Ekstermitas

Atas : tidak ada edema, tidak ada varises

Bawah : ada edema, tidak ada varises

Q. PEMERIKSAAN PENUNJANG

Pemeriksaan laboratorium pada tanggal 17 Oktober 2024

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Hemoglobin	12 gr/dL	
Golongan darah & Rhesus		
Gula darah sewaktu	90 mg/dL	
PPIA		
H	Reaktif/Non Reaktif	
S	Reaktif/Non Reaktif	
Hepatitis B	Reaktif/Non Reaktif	
Protein urine	Negatif	

Rekomendasi dapat dilakukan di FKTP

R. PROGRAM TERAPI

1. USG
2. Pantau gerak janin
3. Istirahat cukup
4. Minum vitamin teratur
5. Rutin kontrol

II. ANALISA DATA

Waktu	Data Fokus	Etiologi	Problem
Selasa, 18 Februari 2025/ 08.00	DS : 1. Pasien mengatakan merasa tidak nyaman saat istirahat	Adaptasi kehamilan	Gangguan rasa nyaman

	maupun beraktivitas 2. Pasien mengatakan aktivitasnya jadi terbatas DO : 1. Pasien tampak gelisah 2. Pasien tampak merintih 3. Skala edema grade 3=5mm		
Selasa, 18 Februari 2025/ 08.00	DS : 1. Pasien mengatakan istirahatnya kurang dan sulit tidur DO : 1. Pasien tampak lemas 2. Tampak lesu	Kurang kontrol tidur	Gangguan Pola Tidur

III. DIAGNOSA KEPERAWATAN

1. Gangguan rasa nyaman b.d adaptasi kehamilan
2. Gangguan pola tidur b.d kurang kontrol tidur

IV. INTERVENSI KEPERAWATAN

Tgl/Jam	No.Dx	SLKI	SIKI
Selasa, 18 Februari 2025/ 09.00 WIB	1	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x24 jam diharapkan status kenyamanan meningkat (L.08064) Kriteria hasil : 1. Keluhan tidak nyaman menurun 2. Gelisah menurun 3. Merintih menurun	Perawatan Kehamilan Trimester Kedua dan Ketiga (I.14561) Tindakan Observasi 1. Monitor tanda-tanda vital 2. Timbang berat badan Terapeutik 1. Libatkan keluarga untuk pemberian dukungan Edukasi 1. Anjurkan menghindari kelelahan 2. Anjurkan sepatu dan kaos kaki yang nyaman Kolaborasi 1. Rujuk jika mengalami masalah atau penyulit kehamilan 2. Kolaborasi rendam kaki air rebusan kencur

Selasa, 18 Februari 2025/ 09.00 WIB	2	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x24 jam diharapkan pola tidur membaik (L.05045) Kriteria hasil : 1. Keluhan sulit tidur membaik 2. Keluhan istirahat tidak cukup membaik	Dukungan Tidur (I.09265) Tindakan Observasi 1. Identifikasi faktor pengganggu tidur Terapeutik 1. Modifikasi lingkungan 2. Lakukan prosedur untuk meningkatkan kenyamanan Edukasi 1. Ajarkan relaksasi otot autogenik atau cara nonfarmakologis lainnya
--	---	--	--

V. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Tgl/Jam	No. Dx	Tindakan	Respon	Paraf
Rabu, 19 Februari 2025/ 14.00	1	Memonitor tanda-tanda vital	DS: Pasien mengatakan bersedia DO : TD = 109/78 mmHg N = 88x/menit S = 36⁰C RR = 22x/menit	Eka

Rabu, 19 Februari 2025/ 14.00	1	Menimbang berat badan	DS : Pasien mengatakan berat badannya naik DO : 64 kg	Eka
Rabu, 19 Februari 2025/ 14.20	1	Memberikan edukasi mengurangi edema kaki	DS : Pasien mengatakan bersedia DO : Tampak kooperatif	Eka
Rabu, 19 Februari 2025/14. 30	1	Mengukur skala pitting edema	DS : Pasien mengatakan kakinya bengkak DO : grade 3 = 5mm	
Rabu, 19 Februari 2025/ 14.40	1	Melakukan rendam kaki air rebusan kencur	DS : Pasien mengatakan merasa lebih baik DO : Tampak rileks	Eka
Rabu, 19 Februari 2025/ 14.55	1	Mengukur skala pitting edema setelah tindakan	DS : Pasien mengatakan kakinya terasa lebih ringan DO : grade 2 : 4mm	
Rabu, 19 Februari 2025/ 15.00	2	Mengidentifikasi faktor pengganggu tidur	DS : Pasien mengatakan sulit tidur karena sering BAK 8x sehari DO : Tampak lelah	Eka
Rabu, 19 Februari 2025/ 15.10	2	Mengedukasi pentingnya tidak menahan BAK	DS : Pasien mengatakan sering menahan BAK karena mager DO : Tampak lesu	Eka
Kamis, 20	1	Memonitor tanda-tanda vital	DS: Pasien mengatakan bersedia	Eka

Februari 2025/ 14.00			DO : TD = 112/76 mmHg N = 86x/menit S = 36 ⁰ C RR = 22x/menit	
Kamis, 20 Februari 2025/ 14.30	1	Mengukur skala pitting edema	DS : Pasien mengatakan bengkaknya berkurang DO : grade 2 = 4mm	
Kamis, 20 Februari 2025/ 14.40	1	Melakukan rendam kaki air rebusan kencur	DS : Pasien mengatakan merasa lebih baik dari sebelumnya DO : Tampak rileks	Eka
Kamis, 20 Februari 2025/ 14.55	1	Mengukur skala pitting edema setelah tindakan	DS : Pasien mengatakan kakinya terasa lebih nyaman untuk berjalan DO : grade 1 = 2mm	
Kamis, 20 Februari 2025/ 15.00	2	Mengidentifikasi faktor pengganggu tidur	DS : Pasien mengatakan sulit tidur karena sering BAK 6- 7x sehari DO : Tampak lelah	Eka
Jumat, 21 Februari 2025/ 14.00	1	Memonitor tanda- tanda vital	DS: Pasien mengatakan bersedia DO : TD = 110/76 mmHg N = 88x/menit S = 36 ⁰ C RR = 22x/menit	Eka

Jumat 21 Februari 2025/ 14.30	1	Mengukur skala pitting edema	DS : Pasien mengatakan bengkaknya berkurang DO : grade 1 = 2mm	Eka
Jumat 21 Februari 2025/ 14.40	1	Melakukan rendam kaki air rebusan kencur	DS : Pasien mengatakan merasa lebih baik dari sebelumnya DO : Tampak rileks	Eka
Jumat, 21 Februari 2025/ 14.55	1	Mengukur skala pitting edema setelah tindakan	DS : Pasien mengatakan kakinya sudah tidak bengkak DO : grade 0 = 0mm	Eka
Jumat, 21 Februari 2025/ 15.00	2	Mengidentifikasi faktor pengganggu tidur	DS : Pasien mengatakan tidurnya mulai teratur BAK 4-5x sehari DO : Tampak lebih baik	Eka

VI. EVALUASI KEPERAWATAN

Tgl/Jam	No.Dx	SOAP	Paraf
Rabu, 19 Februari 2025/16.00	1	S : Pasien mengatakan kakinya terasa kaku, sulit untuk beraktivitas O : - Skala edema grade 2 = 4mm - TTV TD : 109/78 mmHg N : 88x/menit S : 36⁰ C RR : 22x/menit - Tampak gelisah - Tampak merintih	Eka

		A : Masalah keperawatan belum teratasi P : Lanjutkan intervensi	
Rabu, 19 Februari 2025/16.00	2	S : Pasien mengatakan sulit tidur karena sering BAK 8x sehari O : 1. Tampak lesu 2. Tampak lemas A : Masalah keperawatan belum teratasi P : Lanjutkan intervensi	Eka
Kamis, 20 Februari 2025/16.00	1	S : Pasien mengatakan kakinya terasa lebih baik dari sebelumnya O : 1. Skala edema grade 1 = 2mm 2. TTV TD : 112/76 mmHg N : 86x/menit S : 36 ⁰ C RR : 22x/menit 3. Gelisah berkurang 4. Merintih berkurang A : Masalah keperawatan belum teratasi P : Lanjutkan intervensi	Eka
Kamis, 20 Februari 2025/16.00	2	S : Pasien mengatakan terkadang masih terbangun di malam hari, BAK 6-7x sehari O: 1. tampak lesu 3. Tampak lemas berkurang A : Masalah keperawatan belum teratasi P : Lanjutkan intervensi	Eka
Jumat, 21 Februari 2025/16.00	1	S : Pasien mengatakan kakinya terasa lebih baik, sudah tidak bengkak, dan mudah untuk beraktivitas	Eka

		O : 1. Skala edema grade 0 = 0mm 2. TTV TD : 110/76 mmHg N : 88x/menit S : 36⁰ C RR : 22x/menit 3. Tampak rileks A : Masalah keperawatan teratasi P : Hentikan intervensi	
Jumat, 21 Februari 2025/16.00	2	S : Pasien mengatakan tidurnya mulai teratur BAK 4-5x sehari O :1. tampak tersenyum 3. tampak ceria A : Masalah keperawatan teratasi P : Hentikan intervensi	Eka

ASKEP 2

Nama Mahasiswa : Eka Yunitasari

NIM : 202201028

Tanggal Pengkajian : 25 Februari 2025

I. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS PASIEN

Nama : Ny H
Umur : 29 th
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Krakal, Alian, Kebumen
Status : Kawin
Agama : Islam
Suku : Jawa
Pekerjaan : Guru

B. IDENTITAS PENANGGUNG JAWAB

Nama : Tn. A
Alamat : Krakal, Alian, Kebumen
Hubungan dengan pasien : Suami

C. KELUHAN UTAMA

Pasien mengatakan bengkak dipunggung kaki

D. RIWAYAT KESEHATAN SEKARANG

Pada saat pengkajian tanggal 25 Februari 2025 dengan G2P1A0 didapatkan data bahwa pasien mengatakan merasa tidak nyaman pada punggung kaki akibat bengkak, kakinya terasa kaku, dan sedikit nyeri. Pasien mengatakan

nyeri saat beraktivitas dan berdiri terlalu lama. TD : 115/80, N : 82, RR : 20, S : 36

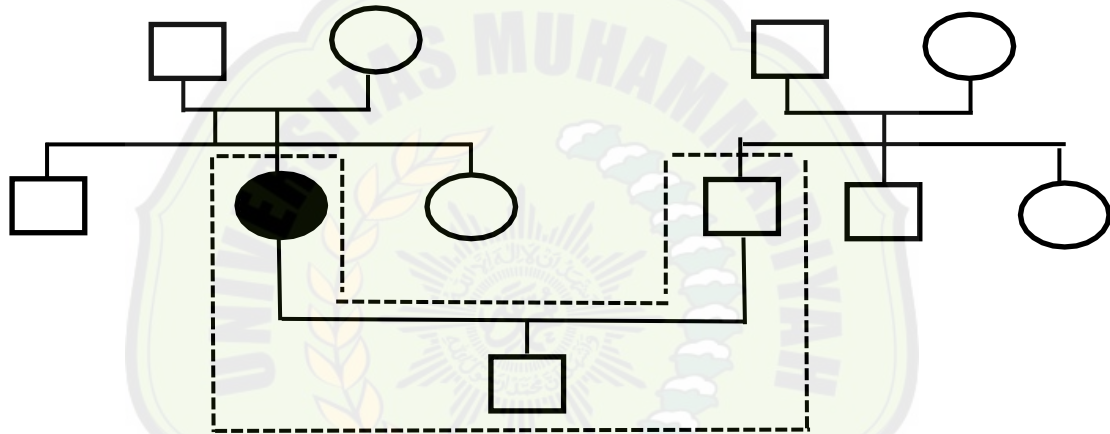
E. RIWAYAT KESEHATAN DAHULU

Pasien mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit apapun

F. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA

Pasien mengatakan anggota keluarganya tidak memiliki riwayat HT, DM

G. GENOGRAM



Keterangan :



: Laki-laki



: Perempuan



: Pasien

_____ : Tinggal serumah

H. RIWAYAT GINEKOLOGI

Pasien mengatakan mengalami menstruasi pertama kali saat usia 11 tahun.

Siklus menstruasi teratur 28-30 hari, lamanya kurang lebih 7 hari

I. RIWAYAT KB

Pasien mengatakan pernah menggunakan KB.

J. RIWAYAT KEHAMILAN SAAT INI

HPHT : 18 Juni 2024

HPL : 25 Maret 2025

BB sebelum hamil : 58kg

BB saat hamil : 70 kg

Masalah Kehamilan : bengkak pada punggung kaki

K. RIWAYAT PSIKOSOSIAL

Keadaan Mental : Klien tampak senang dengan kehamilannya karena merupakan kehamilan anak keduanya

Adaptasi Psikologis : Klien berharap dapat melahirkan secara normal dan berharap bisa menjadi orang tua yang baik untuk anaknya

Penerimaan Terhadap Kehamilan : Klien sudah siap untuk kelahiran anak keduanya dan sangat menanti kelahiran anak keduanya

Masalah Khusus : Tidak ada masalah khusus

L. POLA HIDUP YANG MENINGKATKAN RISIKO KEHAMILAN

Klien mengatakan sangat membatasi aktivitasnya, seperti tidak melakukan pekerjaan berat karena ketika banyak beraktivitas timbul bengkak pada punggung kakinya

M. PERSIAPAN PERSALINAN

1. Senam Hamil

Klien mengatakan melakukan senam hamil 1x/ hari

2. Rencana Tempat Melahirkan

Klien mengatakan rencana melahirkan di Puskesmas Alian

3. Perlengkapan Kebutuhan Bayi dan Ibu

Klien mengatakan sudah mempersiapkan kebutuhan bayi dan ibu karena ini adalah momen yang sangat dinantikan

4. Kesiapan Mental Ibu dan Keluarga

Klien mengatakan keluarga dan dirinya senang dan tidak sabar menunggu kelahiran bayinya

5. Pengetahuan Tentang Tanda-Tanda Melahirkan, Cara Menangani Nyeri, dan Proses Persalinan

Klien mengatakan belum mengetahui keseluruhan mengenai cara menangani nyeri dan proses persalinan yang benar

6. Perawatan Payudara

Klien mengatakan sudah mengetahui mengenai cara perawatan payudara

N. OBAT-OBATAN YANG DIKONSUMSI SAAT INI

Klien mengatakan hanya mengonsumsi asam folat dari bidan puskesmas

O. POLA FUNGSIONAL MENURIT GORDON

a. Pemeliharaan dan persepsi terhadap kesehatan

Pasien mengatakan bahwa kesehatan itu penting dan pasien rutin memeriksakan kandungannya pada bidan setempat untuk mengetahui kondisi pasien dan janinnya.

b. Nutrisi/metabolic

Pasien mengatakan nafsu makan bertambah 2x lipat semenjak memasuki trimester kedua.

c. Pola Eliminasi

Pasien mengatakan semenjak masuk trimester kedua sering BAK 9x sehari.

d. Pola Aktivitas dan Latihan

Pasien mengatakan merasa tidak nyaman pada punggung kakinya karena bengkak grade 3=6mm.

e. Oksigenasi

Pasien mengatakan nafasnya mulai kurang teratur semenjak masuk trimester ketiga.

f. Pola Tidur dan Istirahat

Pasien mengatakan tidurnya terganggu karena sering terbangun di malam hari untuk BAK.

g. Pola Seksual dan Reproduksi

Pasien mengatakan tidak ada keluhan terkait reproduksi.

h. Pola Peran Hubungan

Pasien mengatakan merasa senang menjadi seorang ibu.

i. Pola Manajemen Koping Stress

Pasien mengatakan sedikit cemas karena belum tahu cara mengatasi bengkok pada punggung kaki.

P. PEMERIKSAAN FISIK

a. Status obstetrik : G2P1A0

b. Keadaan umum : Baik

c. Kesadaran : Composmentis

d. BB/TB : 70 kg/152cm

e. TTV

TD : 115/80 mmHg

N : 82x/menit

RR : 20x/menit

S : 36⁰ C

f. Kepala Leher

a) Kepala : Bentuk mesocephal, rambut bersih tidak ada ketombe, tidak ada benjolan, tidak ada nyeri tekan.

b) Mata : Simetris, sklera putih, konjungtiva anemis, kelopak mata tidak edema.

c) Hidung : Simetris, tidak ada polip, tidak ada perdarahan, tidak terdapat cuping hidung.

d) Telinga : Bersih, simetris, tidak ada benjolan, tidak ada serumen.

e) Mulut : Bersih, tidak ada lesi, tidak ada serumen, mukosa lembab, tidak ada stomatitis.

f) Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid.

g. Dada

a) Jantung

Inspeksi : ictus cordis tak tampak
Palpasi : ictus cordis tak teraba
Perkusi : pekak
Auskultasi : suara S1 dan S2

b) Paru

Inspeksi : pengembangan dada simetris
Palpasi : vocal fremitus teraba
Perkusi : sonor
Auskultasi : vesikular

h. Abdomen

a. Uterus

Tinggi fundus uterus 29 cm, Kontraksi : Tidak
Leopod I : Teraba bulat lunak dan tidak melenting (bokong janin)
Leopod II : Bagian kanan teraba keras memanjang (punggung janin)
Leopod III : Bagian terbawah janin teraba bulat, keras, dan melenting (presentasi kepala)
Leopod IV : Kepala belum masuk panggul

b. Pigmentasi : -

c. Lineanigra : Terdapat lineanigra

d. Strie : Terdapat banyak strie

e. Fungsi Pencernaan : Fungsi pencernaan baik

Masalah khusus : Tidak ada masalah khusus

i. Genetalia

Vulva bersih, tidak ada varises, tidak edema

j. Ekstermitas

Atas : tidak ada edema, tidak ada varises

Bawah : ada edema, tidak ada varises

Q. PEMERIKSAAN PENUNJANG

Pemeriksaan laboratorium pada tanggal 23 Oktober 2024

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Hemoglobin	10,7 gr/dL	
Golongan darah & Rhesus		
Gula darah sewaktu	94 mg/dL	
PPIA		
H	Reaktif/Non Reaktif	
S	Reaktif/Non Reaktif	
Hepatitis B	Reaktif/Non Reaktif	
Protein urine	Negatif	

Rekomendasi dapat dilakukan di FKTP

R. PROGRAM TERAPI

1. USG
2. Pantau gerak janin
3. Istirahat cukup

II. ANALISA DATA

Waktu	Data Fokus	Etiologi	Problem
Rabu, 26 Februari 2025/ 08.00	DS : 1.Pasien mengatakan merasa tidak nyaman saat istirahat maupun beraktivitas 2. Pasien mengatakan aktivitasnya jadi terbatas DO : 1. Pasien tampak gelisah	Adaptasi kehamilan	Gangguan rasa nyaman

	2. Pasien tampak merintih 3. Skala pitting edema grade 3=6mm		
Rabu, 26 Februari 2025/ 08.00	DS : 1. Pasien mengatakan istirahatnya kurang dan sulit tidur DO : 1. Pasien tampak lemas 2. Tampak lesu	Kurang kontrol tidur	Gangguan Pola Tidur

III. DIAGNOSA KEPERAWATAN

1. Gangguan rasa nyaman b.d adaptasi kehamilan
2. Gangguan pola tidur b.d kurang kontrol tidur

IV. INTERVENSI KEPERAWATAN

Tgl/Jam	No.Dx	SLKI	SIKI
Rabu, 26 Februari 2025/ 09.00	1	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x24 jam diharapkan status kenyamanan meningkat (L.08064) Kriteria hasil : 1.Keluhan tidak nyaman menurun 2.Gelisah menurun 3.Merintih menurun	Perawatan Kehamilan Trimester Kedua dan Ketiga (I.14561) Tindakan Observasi 1. Monitor tanda-tanda vital 2. Timbang berat badan Terapeutik 1. Libatkan keluarga untuk pemberian dukungan

			Edukasi 1. Anjurkan menghindari kelelahan 2. Anjurkan sepatu dan kaos kaki yang nyaman Kolaborasi 1. Rujuk jika mengalami masalah atau penyulit kehamilan 2. Kolaborasi rendam kaki air rebusan kencur
Rabu, 26 Februari 2025/ 09.00	2	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x24 jam diharapkan pola tidur membaik (L.05045) Kriteria hasil : 1. Keluhan sulit tidur membaik 2. Keluhan istirahat tidak cukup membaik	Dukungan Tidur (I.09265) Tindakan Observasi 1. Identifikasi faktor pengganggu tidur Terapeutik 1. Modifikasi lingkungan 2. Lakukan prosedur untuk meningkatkan kenyamanan Edukasi 1. Ajarkan relaksasi otot autogenik atau cara nonfarmakologis lainnya

V. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Tgl/Jam	No. Dx	Tindakan	Respon	Paraf

Kamis, 27 Februari 2025/ 14.00	1	Memonitor tanda- tanda vital	DS: Pasien mengatakan bersedia DO : TD = 115/80 mmHg N = 82x/menit S = 36 ⁰ C RR = 20x/menit	Eka
Kamis, 27 Februari 2025/ 14.00	1	Menimbang berat badan	DS : Pasien mengatakan berat badannya naik DO : 70 kg	Eka
Kamis, 27 Februari 2025/ 14.20	1	Memberikan edukasi mengurangi edema kaki	DS : Pasien mengatakan bersedia DO : Tampak kooperatif	Eka
Kamis, 27 Februari 2025/143 0	1	Mengukur skala pitting edema	DS : Pasien mengatakan kakinya bengkak DO : grade 3 = 6mm	
Kamis, 27 Februari 2025/ 14.40	1	Melakukan rendam kaki air rebusan kencur	DS : Pasien mengatakan merasa lebih baik DO : Tampak rileks	Eka
Kamis, 27 Februari	1	Mengukur skala pitting edema setelah tindakan	DS : Pasien mengatakan kakinya terasa lebih ringan DO : grade 2 : 4mm	

2025/ 14.55				
Kamis, 27 Februari 2025/ 15.00	2	Mengidentifikasi faktor pengganggu tidur	DS : Pasien mengatakan sulit tidur karena sering BAK 9x sehari DO : Tampak lelah	Eka
Kamis, 27 Februari 2025/ 15.10	2	Mengedukasi pentingnya tidak menahan BAK	DS : Pasien mengatakan sering menahan BAK karena mager DO : Tampak lesu	Eka
Jumat, 28 Februari 2025/ 14.00	1	Memonitor tanda-tanda vital	DS: Pasien mengatakan bersedia DO : TD = 110/77 mmHg N = 84x/menit S = 36 ⁰ C RR = 20x/menit	Eka
Jumat, 28 Februari 2025/ 14.30	1	Mengukur skala pitting edema	DS : Pasien mengatakan bengkaknya berkurang DO : grade 2 = 4mm	
Jumat, 28 Februari 2025/ 14.40	1	Melakukan rendam kaki air rebusan kencur	DS : Pasien mengatakan merasa lebih baik dari sebelumnya DO : Tampak rileks	Eka
Jumat, 28 Februari 2025/ 14.55	1	Mengukur skala pitting edema setelah tindakan	DS : Pasien mengatakan kakinya terasa lebih nyaman untuk berjalan DO : grade 1 = 2mm	

Jumat, 28 Februari 2025/ 15.00	2	Mengidentifikasi faktor pengganggu tidur	DS : Pasien mengatakan sulit tidur karena sering BAK 7-8x sehari DO : Tampak lelah	Eka
Sabtu, 1 Maret 2025/ 14.00	1	Memonitor tanda-tanda vital	DS: Pasien mengatakan bersedia DO : TD = 110/76 mmHg N = 88x/menit S = 36 ⁰ C RR = 22x/menit	Eka
Sabtu, 1 Maret 2025/ 14.30	1	Mengukur skala pitting edema	DS : Pasien mengatakan bengkaknya berkurang DO : grade 1 = 2mm	Eka
Sabtu, 1 Maret 2025/ 14.40	1	Melakukan rendam kaki air rebusan kencur	DS : Pasien mengatakan merasa lebih baik dari sebelumnya DO : Tampak rileks	Eka
Sabtu, 1 Maret 2025/ 14.55	1	Mengukur skala pitting edema setelah tindakan	DS : Pasien mengatakan kakinya sudah tidak bengkak DO : grade 0 = 0mm	Eka
Sabtu, 1 Maret 2025/ 15.00	2	Mengidentifikasi faktor pengganggu tidur	DS : Pasien mengatakan tidurnya mulai teratur, BAK 5-6x sehari DO : Tampak lebih baik	Eka

VI. EVALUASI KEPERAWATAN

Tgl/Jam	No.Dx	SOAP	Paraf
Kamis, 27 Februari 2025/16.00	1	S : Pasien mengatakan kakinya terasa kaku, sulit untuk beraktivitas O : 1. Skala edema grade 2 = 4mm 2. TTV TD : 115/80 mmHg N : 82x/menit S : 36⁰ C RR : 22x/menit 3. Tampak merintih 4. Tampak gelisah A : Masalah keperawatan belum teratasi P : Lanjutkan intervensi	Eka
Kamis, 27 Februari 2025/16.00	2	S : Pasien mengatakan sulit tidur karena sering BAK 9x sehari O :1. tampak lesu 3. Tampak lemas A : Masalah keperawatan belum teratasi P : Lanjutkan intervensi	Eka
Jumat, 28 Februari 2025/16.00	1	S : Pasien mengatakan kakinya terasa lebih baik dari sebelumnya O : 1. Skala edema grade 1 = 2mm 2. TTV TD : 110/77 mmHg N : 84x/menit S : 36⁰ C RR : 22x/menit 3. Merintih berkurang	Eka

		4. Gelisah berkurang A : Masalah keperawatan belum teratasi P : Lanjutkan intervensi	
Jumat, 28 Februari 2025/16.00	2	S : Pasien mengatakan terkadang masih terbangun di malam hari, BAK 7-8x sehari O :1. tampak lesu 3. Lemas berkurang A : Masalah keperawatan belum teratasi P : Lanjutkan intervensi	Eka
Sabtu, 1 Maret 2025/16.00	1	S : Pasien mengatakan kakinya terasa lebih baik, sudah tidak bengkak, dan mudah untuk beraktivitas O : 1. Skala edema grade 0 = 0mm 3. TTV TD : 110/76 mmHg N : 88x/menit S : 36⁰ C RR : 22x/menit 4. Tampak rileks A : Masalah keperawatan teratasi P : Hentikan intervensi	Eka
Sabtu, 1 Maret 2025/16.00	2	S : Pasien mengatakan tidurnya mulai teratur, 5-6x sehari O : 1. tampak tersenyum 3. Tampak ceria A : Masalah keperawatan teratasi P : Hentikan intervensi	Eka

ASKEP 3

Nama Mahasiswa : Eka Yunitasari

NIM : 202201028

Tanggal Pengkajian : 26 Februari 2025

1. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS PASIEN

Nama : Ny P
Umur : 25 th
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Krakal, Alian, Kebumen
Status : Kawin
Agama : Islam
Suku : Jawa
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

B. IDENTITAS PENANGGUNG JAWAB

Nama : Tn. H
Alamat : Krakal, Alian, Kebumen
Hubungan dengan pasien : Suami

C. KELUHAN UTAMA

Pasien mengatakan bengkak dipunggung kaki

D. REIWAYAT KESEHATAN SEKARANG

Pada saat pengkajian tanggal 26 Februari 2025 dengan G2P1A0 didapatkan data bahwa pasien mengatakan merasa tidak nyaman pada punggung kaki akibat bengkak, kakinya terasa kaku, dan sedikit nyeri. Pasien mengatakan

nyeri saat beraktivitas dan berdiri terlalu lama. TD : 110/80, N : 84, RR : 20, S : 36

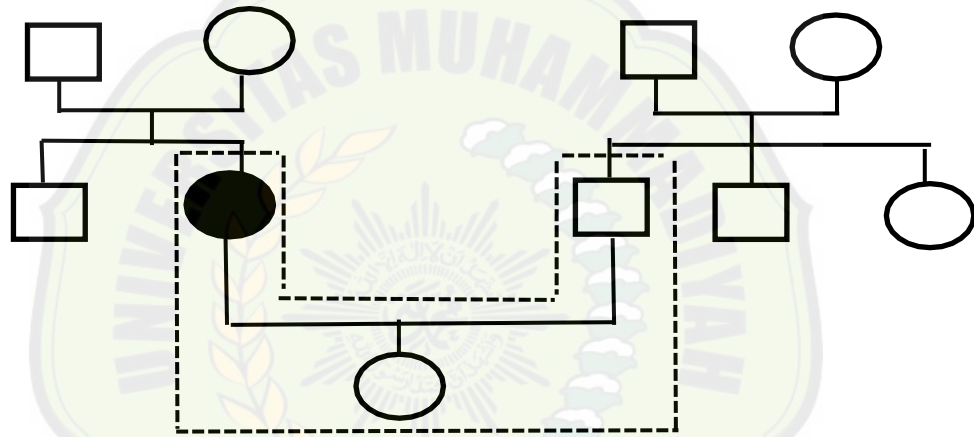
E. RIWAYAT KESEHATAN DAHULU

Pasien mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit apapun

F. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA

Pasien mengatakan anggota keluarganya tidak memiliki riwayat HT, DM

G. GENOGRAM



Keterangan :

□ : Laki-laki

○ : Perempuan

● : Pasien

_____ : Tinggal serumah

H. RIWAYAT GINEKOLOGI

Pasien mengatakan mengalami menstruasi pertama kali saat usia 12 tahun.

Siklus menstruasi teratur 28-30 hari, lamanya kurang lebih 7 hari

I. RIWAYAT KB

Pasien mengatakan belum pernah KB

J. RIWAYAT KEHAMILAN SAAT INI

HPHT : 11 Juli 2024

HPL : 17 April 2025

BB sebelum hamil : 45 kg

BB saat hamil : 56 kg

Masalah Kehamilan : bengkak pada punggung kaki

K. RIWAYAT PSIKOSOSIAL

Keadaan Mental : Klien tampak senang dengan kehamilannya karena merupakan kehamilan anak keduanya

Adaptasi Psikologis : Klien berharap dapat melahirkan secara normal dan berharap bisa menjadi orang tua yang baik untuk anaknya

Penerimaan Terhadap Kehamilan : Klien sudah siap untuk kelahiran anak keduanya dan sangat menanti kelahiran anak keduanya

Masalah Khusus : Tidak ada masalah khusus

L. POLA HIDUP YANG MENINGKATKAN RISIKO KEHAMILAN

Klien mengatakan sangat membatasi aktivitasnya, seperti tidak melakukan pekerjaan berat karena ketika banyak beraktivitas timbul bengkak pada punggung kakinya

M. PERSIAPAN PERSALINAN

1. Senam Hamil

Klien mengatakan melakukan senam hamil 1x/ hari

2. Rencana Tempat Melahirkan

Klien mengatakan rencana melahirkan di Puskesmas Alian

3. Perlengkapan Kebutuhan Bayi dan Ibu

Klien mengatakan sudah mempersiapkan kebutuhan bayi dan ibu karena ini adalah momen yang sangat dinantikan

4. Kesiapan Mental Ibu dan Keluarga

Klien mengatakan keluarga dan dirinya senang dan tidak sabar menunggu kelahiran bayinya

5. Pengetahuan Tentang Tanda-Tanda Melahirkan, Cara Menangani Nyeri, dan Proses Persalinan

Klien mengatakan belum mengetahui keseluruhan mengenai cara menangani nyeri dan proses persalinan yang benar

6. Perawatan Payudara

Klien mengatakan sudah mengetahui mengenai cara perawatan payudara

N. OBAT-OBATAN YANG DIKONSUMSI SAAT INI

Klien mengatakan hanya mengonsumsi asam folat dari bidan puskesmas

O. POLA FUNGSIONAL MENURIT GORDON

a. Pemeliharaan dan persepsi terhadap kesehatan

Pasien mengatakan bahwa kesehatan itu penting dan pasien rutin memeriksakan kandungannya pada bidan setempat untuk mengetahui kondisi pasien dan janinnya.

b. Nutrisi/metabolic

Pasien mengatakan nafsu makan bertambah 2x lipat semenjak memasuki trimester kedua.

c. Pola Eliminasi

Pasien mengatakan semenjak masuk trimester kedua sering BAK 9x sehari.

d. Pola Aktivitas dan Latihan

Pasien mengatakan merasa tidak nyaman pada punggung kakinya karena bengkak grade 2=4mm.

e. Oksigenasi

Pasien mengatakan nafasnya mulai kurang teratur semenjak masuk trimester ketiga.

f. Pola Tidur dan Istirahat

Pasien mengatakan tidurnya terganggu karena sering terbangun di malam hari untuk BAK.

g. Pola Seksual dan Reproduksi

Pasien mengatakan tidak ada keluhan terkait reproduksi.

h. Pola Peran Hubungan

Pasien mengatakan merasa senang menjadi seorang ibu.

i. Pola Manajemen Koping Stress

Pasien mengatakan sedikit cemas karena belum tahu cara mengatasi bengkak pada punggung kaki.

P. PEMERIKSAAN FISIK

- a. Status obstetrik : G2P1A0
- b. Keadaan umum : Baik
- c. Kesadaran : Composmentis
- c. BB/TB : 56 kg/149cm
- d. TTV
 - TD : 110/80 mmHg
 - N : 84x/menit
 - RR : 20x/menit
 - S : 36⁰ C

e. Kepala Leher

- a) Kepala : Bentuk mesocephal, rambut bersih tidak ada ketombe, tidak ada benjolan, tidak ada nyeri tekan.
- b) Mata : Simetris, sklera putih, konjungtiva anemis, kelopak mata tidak edema.
- c) Hidung : Simetris, tidak ada polip, tidak ada perdarahan, tidak terdapat cuping hidung.
- d) Telinga : Bersih, simetris, tidak ada benjolan, tidak ada serumen.
- e) Mulut : Bersih, tidak ada lesi, tidak ada serumen, mukosa lembab, tidak ada stomatitis.

- f) Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid.
- f. Dada
- a) Jantung
- Inspeksi : ictus cordis tak tampak
- Palpasi : ictus cordis tak teraba
- Perkusi : pekak
- Auskultasi : suara S1 dan S2
- b) Paru
- Inspeksi : pengembangan dada simetris
- Palpasi : vocal fremitus teraba
- Perkusi : sonor
- Auskultasi : vesikular
- c) Abdomen
- a. Uterus
- Tinggi fundus uterus 28 cm, Kontraksi : Tidak
- Leopod I : Teraba bulat lunak dan tidak melenting (bokong janin)
- Leopod II : Bagian kanan teraba keras memanjang (punggung janin)
- Leopod III: Bagian terbawah janin teraba bulat, keras, dan melenting (presentasi kepala)
- Leopod IV : Kepala belum masuk panggul
- b. Pigmentasi : -
- c. Lineanigra : Terdapat lineanigra
- d. Strie : Terdapat banyak strie
- e. Fungsi Pencernaan : Fungsi pencernaan baik
- Masalah khusus : Tidak ada masalah khusus
- g. Genetalia
- Vulva bersih, tidak ada varises, tidak edema
- h. Ekstermitas
- Atas : tidak ada edema, tidak ada varises

Bawah : ada edema, tidak ada varises

Q. PEMERIKSAAN PENUNJANG

Pemeriksaan laboratorium pada tanggal 23 Oktober 2024

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Hemoglobin	12 gr/dL	
Golongan darah & Rhesus		
Gula darah sewaktu	96 mg/dL	
PPIA		
H	Reaktif/Non Reaktif	
S	Reaktif/Non Reaktif	
Hepatitis B	Reaktif/Non Reaktif	
Protein urine	Negatif	

Rekomendasi dapat dilakukan di FKTP

R. PROGRAM TERAPI

1. USG
2. Pantau gerak janin
3. Istirahat cukup

II. ANALISA DATA

Waktu	Data Fokus	Etiologi	Problem
Kamis, 27 Februari 2025/ 08.00	DS : 1. Pasien mengatakan merasa tidak nyaman saat istirahat maupun beraktivitas 2. Pasien mengatakan aktivitasnya jadi terbatas DO :	Adaptasi kehamilan	Gangguan rasa nyaman

	1. Pasien tampak gelisah 2. Pasien tampak merintih 3. Skala pitting edema grade 2=4mm		
Kamis, 27 Februari 2025/ 08.00	DS : 1. Pasien mengatakan istirahatnya kurang dan sulit tidur DO : 1. Tampak lesu 2. tampak lemas	Kurang kontrol tidur	Gangguan Pola Tidur

III. DIAGNOSA KEPERAWATAN

1. Gangguan rasa nyaman b.d adaptasi kehamilan
2. Gangguan pola tidur b.d kurang kontrol tidur

IV. INTERVENSI KEPERAWATAN

Tgl/Jam	No.Dx	SLKI	SIKI
Kamis, 27 Februari 2025/ 09.00	1	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x24 jam diharapkan status kenyamanan meningkat (L.08064) Kriteria hasil : 1.Keluhan tidak nyaman menurun 2.Gelisah menurun 3.Merintih menurun	Perawatan Kehamilan Trimester Kedua dan Ketiga (I.14561) Tindakan Observasi 1.Monitor tanda-tanda vital 2. Timbang berat badan Terapeutik 1. Libatkan keluarga untuk pemberian dukungan

			Edukasi 1. Anjurkan menghindari kelelahan 2. Anjurkan sepatu dan kaos kaki yang nyaman Kolaborasi 1. Rujuk jika mengalami masalah atau penyulit kehamilan 2. Kolaborasi rendam kaki air rebusan kencur
Kamis, 27 Februari 2025/ 09.00	2	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x24 jam diharapkan pola tidur membaik (L.05045) Kriteria hasil : 1. Keluhan sulit tidur membaik 2. Keluhan istirahat tidak cukup membaik	Dukungan Tidur (I.09265) Tindakan Observasi 5. Identifikasi faktor pengganggu tidur Terapeutik 4. Modifikasi lingkungan 5. Lakukan prosedur untuk meningkatkan kenyamanan Edukasi 5. Ajarkan relaksasi otot autogenik atau cara nonfarmakologis lainnya

IV. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Tgl/Jam	No. Dx	Tindakan	Respon	Paraf
Jumat, 28 Februari 2025/ 10.00	1	Memonitor tanda-tanda vital	DS: Pasien mengatakan bersedia DO : TD = 110/80 mmHg N = 84x/menit S = 36 ⁰ C RR = 20x/menit	Eka
Jumat, 28 Februari 2025/ 10.00	1	Menimbang berat badan	DS : Pasien mengatakan berat badannya naik DO : 56 kg	Eka
Jumat, 28 Februari 2025/ 10.20	1	Memberikan edukasi mengurangi edema kaki	DS : Pasien mengatakan bersedia DO : Tampak kooperatif	Eka
Jumat, 28 Februari 2025/ 10.30	1	Mengukur skala pitting edema	DS : Pasien mengatakan kakinya bengkak DO : grade 2 = 4mm	
Jumat, 28 Februari 2025/ 10.40	1	Melakukan rendam kaki air rebusan kencur	DS : Pasien mengatakan merasa lebih baik DO : Tampak rileks	Eka
Jumat, 28 Februari 2025/ 10.55	1	Mengukur skala pitting edema setelah tindakan	DS : Pasien mengatakan kakinya terasa lebih ringan DO : grade 2 : 3mm	

Jumat, 28 Februari 2025/ 11.00	2	Mengidentifikasi faktor pengganggu tidur	DS : Pasien mengatakan sulit tidur karena sering BAK 9x sehari DO : Tampak lelah	Eka
Jumat, 28 Februari 2025/ 11.10	2	Mengedukasi pentingnya tidak menahan BAK	DS : Pasien mengatakan sering menahan BAK karena mager DO : Tampak lesu	Eka
Sabtu, 1 Maret 2025/ 10.00	1	Memonitor tanda-tanda vital	DS: Pasien mengatakan bersedia DO : TD = 109//78 mmHg N = 84x/menit S = 36 ⁰ C RR = 20x/menit	Eka
Sabtu, 1 Maret 2025/ 10.30	1	Mengukur skala pitting edema	DS : Pasien mengatakan bengkaknya berkurang DO : grade 2 = 3mm	Eka
Sabtu, 1 Maret 2025/ 10.40	1	Melakukan rendam kaki air rebusan kencur	DS : Pasien mengatakan merasa lebih baik dari sebelumnya DO : Tampak rileks	Eka
Sabtu, 1 Maret 2025/ 10.55	1	Mengukur skala pitting edema setelah tindakan	DS : Pasien mengatakan kakinya terasa lebih nyaman untuk berjalan DO : grade 1 = 2mm	
Sabtu, 1 Maret 2025/ 11.00	2	Mengidentifikasi faktor pengganggu tidur	DS : Pasien mengatakan sulit tidur karena sering BAK 7x sehari DO : Tampak lelah	Eka

Minggu, 2 Maret 2025/ 10.00	1	Memonitor tanda- tanda vital	DS: Pasien mengatakan bersedia DO : TD = 110/76 mmHg N = 88x/menit S = 36 ⁰ C RR = 22x/menit	Eka
Minggu, 2 Maret 2025/ 10.30	1	Mengukur skala pitting edema	DS : Pasien mengatakan bengkaknya berkurang DO : grade 1 = 2mm	Eka
Minggu, 2 Maret 2025/ 10.40	1	Melakukan rendam kaki air rebusan kencur	DS : Pasien mengatakan merasa lebih baik dari sebelumnya DO : Tampak rileks	Eka
Minggu, 2 Maret 2025/ 10.55	1	Mengukur skala pitting edema setelah tindakan	DS : Pasien mengatakan kakinya sudah tidak bengkak DO : grade 0 = 0mm	Eka
Minggu, 2 Maret 2025/ 11.00	2	Mengidentifikasi faktor pengganggu tidur	DS : Pasien mengatakan tidurnya mulai teratur BAK 5-6x sehari DO : Tampak lebih baik	Eka

V. EVALUASI KEPERAWATAN

Tgl/Jam	No.Dx	SOAP	Paraf
Jumat,28 Februari 2025/12.00	1	S : Pasien mengatakan kakinya terasa kaku, sulit untuk beraktivitas O : 1. Skala edema grade 2 = 3mm 2. TTV	Eka

		TD : 110/80 mmHg N : 84x/menit S : 36⁰ C RR : 22x/menit 3. Tampak gelisah 4. Tampak merintih A : Masalah keperawatan belum teratasi P : Lanjutkan intervensi	
Jumat,28 Februari 2025/12.00	2	S : Pasien mengatakan sulit tidur karena sering BAK 9x sehari O : 1. tampak lesu 3. Tampak lemas A : Masalah keperawatan belum teratasi P : Lanjutkan intervensi	Eka
Sabtu, 1 Maret 2025/12.00	1	S : Pasien mengatakan kakinya terasa lebih baik dari sebelumnya O : 1. Skala edema grade 1 = 2mm 2. TTV TD : 109/78 mmHg N : 84x/menit S : 36⁰ C RR : 22x/menit 3. Gelisah menurun 4. Merintih menurun A : Masalah keperawatan belum teratasi P : Lanjutkan intervensi	Eka
Sabtu, 1 Maret 2025/12.00	2	S : Pasien mengatakan terkadang masih terbangun di malam hari, BAK 7x sehari O :1. tampak lesu berkurang	Eka

		3. Tampak lemas A : Masalah keperawatan belum teratasi P : Lanjutkan intervensi	
Minggu, 2 Maret 2025/12.00	1	S : Pasien mengatakan kakinya terasa lebih baik, sudah tidak bengkak, dan mudah untuk beraktivitas O : 1. Skala edema grade 0 = 0mm 2. TTV TD : 110/76 mmHg N : 88x/menit S : 36⁰ C RR : 22x/menit 3. Tampak rileks A : Masalah keperawatan teratasi P : Hentikan intervensi	Eka
Minggu, 2 Maret 2025/12.00	2	S : Pasien mengatakan tidurnya mulai teratur, BAK 5-6x sehari O : 1. tampak tersenyum 2. Tampak ceria A : Masalah keperawatan teratasi P : Hentikan intervensi	Eka

Dokumentasi





**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN**

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412
Website : <https://library.unimugo.ac.id/>
E-mail : lib.unimugo@gmail.com

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Asuhan Keperawatan Ketidaknyamanan Edema Kaki Terhadap Ibu
Hamil Menggunakan Penerapan Rendam Kaki Dengan Air Rebusan
Kencur
Nama : Eka Yunitasari
NIM : 202201028
Program Studi : Keperawatan Diploma III
Hasil Cek : 25%

Gombong, 16 April 2025

Pustakawan

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Dwi Sumantri, M.A.)

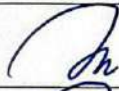
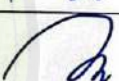
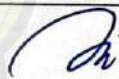
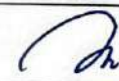

(Sawiji, M.Sc)



**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

NAMA MAHASISWA : Eka Yunitasari
NIM/NPM : 202201028
NAMA PEMBIMBING : Eka Riyanti M.kep., Sp.Kep.Mat

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	8 Oktober 2024	Acc Judul		
2	15 Oktober 2024	Konsul BAB 1		
3	23 Oktober 2024	Konsul Revisi BAB 1 + Acc		
4	30 Oktober 2024	Konsul BAB II		
5	12 November 2024	Konsul Revisi BAB II, III		
6	25 November 2024	Acc BAB I, II, III, Turnitin		
7	24 Maret 2025	Konsul Askep		
8	13 April 2025	Konsul BAB 4,5		
9	16 April 2025	Konsul Revisi BAB 4, 5		
10	16 April 2025	Acc BAB 1,2,3,4,5 +turnitin		

Universitas Muhammadiyah Gombong

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



(Hendri Tamara Yuda, S.Kep., Ns., M.Kep)



Universitas Muhammadiyah Gombong



**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN ABSTRAK KARYA TULIS ILMIAH**

NAMA MAHASISWA : Eka Yunitasari
NIM/NPM : 202201028
NAMA PEMBIMBING : Khamim Mustofa, S. Pd., M. Pd

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	15 Mei 2025	Konsul Abstrak		
2	16 Mei 2025	Has Been Revised		

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III


(Hendri Tamara Yuda, S.Kep., Ns., M.Kep)