

KARYA TULIS ILMIAH



**PENERAPAN PIJAT KAKI DAN RENDAM AIR HANGAT CAMPURAN
KENCUR UNTUK MENGURANGI EDEMA KAKI PADA IBU
HAMIL TRIMESTER III DI BPM SUPRIYATIN
KUWARASAN KABUPATEN KEBUMEN**

Disusun Oleh :
Zaenatushofi
B1601387

**STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIII
2019**

KARYA TULIS ILMIAH



PENERAPAN PIJAT KAKI DAN RENDAM AIR HANGAT CAMPURAN KENCUR UNTUK MENGURANGI EDEMA KAKI PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI BPM SUPRIYATIN KUWARASAN KABUPATEN KEBUMEN

**Diajukan Untuk Memenuhi Jenjang Pendidikan
Diploma III Kebidanan**

Disusun Oleh :
Zaenatushofi
B1601387

**STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIII
2019**

HALAMAN PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN PIJAT KAKI DAN RENDAM AIR HANGAT CAMPURAN KENCUR UNTUK MENGURANGI ODEMA IBU HAMIL TRIMESTER III DI BPM SUPRIYATIN KUWARASAN

Disusun Oleh ;

Zaenatushofi

B1601387

Telah memenuhi Peryaratan dan Disetujui Untuk Mengikuti
Ujian KTI

Oleh :

Pembimbing : Eti Sulastri, M. Kes

Tanggal : 31 Mei 2019

Tanda Tangan :

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan



Eka Novyriana, S.ST, M.P.H

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN PIJAT KAKI DAN RENDAM AIR HANGAT CAMPURAN KENCUR UNTUK MENGURANGI OEDEMA IBU HAMIL TRIMESTER III DI BPM SUPRIYATIN KUWARASAN

Yang dipersiapkan dan disusun oleh ;

Zaenatushofi

B1601387

telah dipertahankan di depan Dewan Pengaji

pada tanggal 31 Mei 2019

Pengaji :

1. Siti Mutoharoh, S.ST, M. P. H 
2. Eti Sulastri, M. Kes 

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan



Eka Novyriana, S.ST, M.P.H

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini menyatakan bahwa penulisan laporan Karya Tulis Ilmiah tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk penelitian lain atau untuk memperoleh gelar kesarjanaan pada perguruan tinggi yang lain, dan sepanjang pengetahuan penelitian juga tidak terdapat karya orang lain atau pendapat yang pernah ditulis, diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.



KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN PIJAT KAKI DAN RENDAM AIR HANGAT CAMPURAN KENCUR UNTUK MENGURANGI OEDEMA KAKI PADA IBU HAMIL TRIMESTER III

DI PMB SUPRIYATIN, Amd. Keb¹
Zaenatushöfi², Eti Sulastri, S.ST, M.KEB³

INTISARI

Latar Belakang : Ibu hamil mengalami perubahan fisiologis dan psikologis yang mengakibatkan ketidaknyamanan pada ibu hamil trimester III, Salah satunya adalah *oedema*. *Oedema* kaki terjadi akibat penekanan uterus yang menghambat aliran balik vena dan tarikan gravitasi yang menyebabkan retensi cairan semakin besar. *Oedema* cukup berbahaya bagi ibu hamil karena bisa menyebabkan gangguan pada jantung, dan ginjal. Penulis tertarik untuk melakukan penerapan pijat kaki dan rendam air hangat campuran kencur untuk mengurangi *oedema* pada ibu hamil trimester III.

Tujuan : Memberikan asuhan kebidanan pada Ibu hamil dengan *oedema* fisiologis menggunakan pijat kaki dan rendaman air kencur.

Metode : Metode ini menggunakan deskriptif analitik yang mengambil responden sebanyak 5 orang dengan kategori ibu hamil trimester III dengan *oedema* kaki. Data diperoleh melalui observasi, dokumentasi, dan studi pustaka.

Hasil : Hasil dari penerapan pijat kaki dan rendam air hangat campuran kencur pada 5 responden yaitu adanya perubahan menjadi tidak *oedema*.

Kesimpulan : Pijat kaki dan rendam air hangat campuran kencur dapat menurunkan *oedema* kaki pada ibu hamil trimester III.

Kata kunci : Hamil, Ketidaknyamanan, Fisiologis, Trimester III, *Oedema*, Pijat dan rendam air kencur.

Kepustakaan : Buku 2013 – 2019 + jurnal

Jumlah halaman: 75 halaman+13 tabel+ 5 lampiran

¹Judul

²Mahasiswa Program DIII Kebidanan

³Dosen STIKes Muhammadiyah Gombong

SCIENTIFIC PAPER

APPLICATION OF FOOT MASSAGE AND *GALINAGE* WARM WATER SOAKING TO REDUCE FOOT OEDEMA OF PREGNANT MOTHERS IN THE THIRD TRIMESTER IN INDEPENDENT MIDWIFERY CLINIC OF MIDWIFE SUPRIYATIN, Amd. Keb¹ Zaenatushoffs², Eti Sulastri, S.ST, M.KEB³

ABSTRACT

Background: Pregnant mothers may have physiological and psychological changes resulting in discomfort in third trimester pregnancy. One of physiological changes is foot edema – about 80% pregnant mothers in the third trimester. This is because of uterus suppression blocking venous return and gravitational pull causing greater fluid retention. To reduce edema, pregnant mothers in the third trimester pregnancy can apply foot massage and *galingale* warm water soaking.

Objective: Providing midwifery care for pregnant mothers having physiological edema by applying foot massage and *galingale* warm water soaking.

Method: This study is an analytical descriptive with a case study approach. The respondents were 5 pregnant mothers in the third trimester. Data were obtained through observation, documentation, and literature study.

Result: After having the application of foot massage and *galingale* warm water soaking, there was a decrease in the edema degree of all respondents.

Conclusion: Foot massage and *galingale* warm water soaking can reduce foot edema of pregnant mothers in the third trimester.

Keywords: Pregnancy, Discomfort, Physiological, Third trimester, Edema, Foot massage and *galingale* warm water soaking.

Bibliography: books (2013 – 2019) + Journals

Number of pages: 73 pages + 12 tables + 5 appendices

¹Title

² Student of DIII Program of Midwifery Department

³ Lecturer of Muhammadiyah Health Science Institute of Gombong

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Puji syukur kehadirat Allah SWT, yang senantiasa melimpahkan taufik dan hidayah-Nya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) dengan judul “Penerapan Pijat Kaki Dan Rendam Air Hangat Campuran Kencur Untuk Mengurangi Oedema Pada Ibu Hamil Trimester III di BPM Supriyatni Kuwarasan Kabupaten Kebumen”. Laporan Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai syarat memperoleh gelar ahli madya kebidanan.

Selama penulisan KTI ini penulis mendapat bimbingan, masukan, dan dukungan dari berbagai pihak, sehingga proposal KTI ini dapat terselesaikan dengan baik, untuk itu penulis menyampaikan terima kasih kepada :

1. Ibu Hj. Herniyatun, M. Kep. Sp. Mat. selaku ketua STIKes Muhammadiyah Gombong.
2. Ibu Eka Novyriana, S.ST., M.P.H selaku ketua prodi kebidanan program DIII STIKes Muhammadiyah Gombong.
3. Ibu Eti Sulastri, S.ST., M.Kes selaku pembimbing KTI yang telah banyak membantu penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal KTI.
4. Orang tua dan keluarga yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil, serta dorongan dan semangat dan do'a yang tiada henti.
5. Semua teman-teman DIII Kebidanan angkatan 2016, yang telah memberikan motivasi dalam rangka menyelesaikan pembuatan Karya Tulis Ilmiah.
6. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Menyadari akan berbagai keterbatasan yang dimiliki oleh penulis, baik pengetahuan maupun pengalaman tentunya laporan ini masih terdapat banyak kekurangan. Untuk itu kritik dan saran yang bersifat membangun sangat diharapkan. Semoga Allah subhanahuwata'ala, senantiasa memberikan rahmat dan hidayah yang tidak berkesudahan dan semoga dapat bermanfaat bagi kita semua. Aamiin.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Gombong,2019

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
HALAMAN INTISARI.....	v
HALAMAN ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar belakang	1
B. Tujuan	6
C. Manfaat	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Tinjauan Teori	8
B. Kerangka Teori	27
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis Penelitian	28
B. Partisipan	29
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	30
D. Pengambilan Data.....	30
E. Instrumen	31
F. Metode Penerapan Inovasi.....	32
G. Etika Penelitian.....	33
BAB IV MANAJEMEN KASUS, HASIL, DAN PEMBAHASAN	
A. Manajemen Kasus.....	35
B. Hasil.....	65
C. Pembahasan.....	66
D. Kendala Penelitian.....	71
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan.....	72
B. Saran.....	73
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Tehnik Pemijatan Edema	22
Gambar 2. Tehnik Pemijatan Edema	23
Gambar 3. Tehnik Pemijatan Edema	23
Gambar 4. Rendam kaki Edema	23
Gambar 5. Kerangka Teori	28
Gambar 6. Data Perkembangan responden 1	41
Gambar 7. Data Perkembangan responden 2	47
Gambar 8. Data Perkembangan responden 3	52
Gambar 9. Data Perkembangan responden 4	58
Gambar 10. Data Perkembangan responden 5	64
Gambar 11. Data Sebelum Penerapan	65
Gambar 12. Data Sesudah Penerapan	66

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Konsultasi Bimbingan Proposal KTI

Lampiran 2. *Informed Consent*

Lampiran 3. SOP Pijat Kaki dan Rendaman Air Hangat Campuran Kencur

Lampiran 4. Lembar Observasi Derajat Oedema

Lampiran 5. Biodata Responden

Lampiran 6. Dokumentasi



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Masalah

Kehamilan mengalami perubahan fisiologis dan psikologis. Perubahan fisiologis diantaranya perubahan organ reproduksi, sistem kardiovaskuler, pernafasan, ginjal, integumen, mukuloskeletal, neurologi, pencernaan, dan endokrin. Perubahan psikologis merupakan respon emosional yang terjadi akibat perubahan organ tubuh dan peningkatan tanggung jawab menghadapi kehamilan dan masa perawatan anak selanjutnya Prawirohardjo, (2010).

Perubahan yang terjadi selama kehamilan membutuhkan proses adaptasi baik fisik maupun psikologis dan mengakibatkan ketidaknyamanan fisiologis maupun patologis. Untuk mencegah ketidaknyamanan pada Ibu maka pelayanan kesehatan mengutamakan prinsip asuhan sayang ibu dan perawatan yang sesuai untuk ibu hamil.

Ketidaknyamanan kehamilan trimester III meliputi sering buang air kecil sekitar 50%, keputihan 15%, konstipasi 40%, perut kembung 30 %, edema (bengkak) kaki 20%, kram kaki 10%, sakit kepala 20%, striae gravidarum 50%, hemoroid 60%, sesak nafas 60% dan sakit punggung 70% Famela, (2016).

Edema kaki atau pembengkakan pada kaki ditemukan sekitar 80% pada Ibu hamil trimester III, terjadi akibat penekanan uterus yang menghambat aliran balik vena dan tarikan gravitasi yang menyebabkan retensi cairan semakin besar. Di BPM Supriyatno sendiri dalam sebulan mencapai 14 Ibu hamil yang mengalami edema, edema bisa menunjukkan adanya tanda-tanda bahaya dalam

kehamilan apabila terdapat pembengkakan pada daerah muka atau jari, sakit kepala hebat, penglihatan kabur sebagai akibat dari pre eklampsia Coban dan Sirin, (2010).

Menurut Chase, B., (2016) menyatakan bahwa edema pada kehamilan dapat diobati melalui terapi pijat. Prinsip kerja terapi pijat adalah dengan memberikan tekanan langsung dan berfokus pada bagian tubuh yang mengalami edema. Terapi pijat memiliki manfaat yang baik dalam penanganan edema pada kehamilan. Beberapa manfaat terapi pijat antara lain adalah meningkatkan sirkulasi darah, merelaksasi otot-otot, menghilangkan kejang otot, mengurangi kecemasan, mengurangi pembengkakan dan ketidaknyamanan akibat edema, serta mengurangi gejala depresi.

Dalam penelitian Coban, A. & Sirin, A., (2010) menyatakan bahwa *foot massage* adalah salah satu metode yang dapat diterapkan dalam mengurangi edema pada kehamilan. *Foot massage* merupakan pengobatan non farmakologis yang telah terbukti mampu mengurangi edema pada kehamilan dan memperbaiki sirkulasi peredaran darah. Pada penelitian tersebut, *foot massage* diberikan dalam 10 menit pada masing-masing kaki setiap hari selama 5 hari berturut-turut akan menyebabkan terjadinya perubahan lingkar pergelangan kaki yang signifikan. Hal ini menunjukkan adanya efek *foot massage* dalam mengurangi edema fisiologis pada akhir kehamilan.

Dalam penelitian yang dilakukan oleh Junita at all., *foot massage* tidak hanya dapat mengurangi derajat edema, tetapi juga mampu memberikan rasa nyaman pada ibu hamil selama pemberian *foot massage*. Hal ini sejalan dengan

pendapat Sanjaya, A., (2015) bahwa melakukan massage pada otot-otot besar pada kaki dapat memperlancar sirkulasi darah dan saluran getah bening serta membantu mencegah varises.

Pada saat melakukan *massage* pada otot-otot kaki maka tekanan pijatan akan mengendurkan ketegangan sehingga membantu memperlancar aliran darah ke jantung. Massage pada kaki diakhiri dengan *massage* pada telapak kaki yang akan merangsang dan menyegarkan kembali bagian kaki sehingga memulihkan sistem keseimbangan dan membantu relaksasi.

Rasa rileks yang dirasakan ibu hamil pada saat pemijatan disebabkan karena adanya tekanan-tekanan yang diberikan selama pemijatan pada daerah edema serta didukung dengan kondisi lingkungan yang nyaman. Hal ini sejalan dengan pendapat menurut Sanjaya, A., (2015) bahwa langkah persiapan pemijatan terdiri dari menyediakan tempat yang nyaman, menyeimbangkan diri, *effleurage* atau usapan ringan, serta diiringi dengan pemberian *massage*.

Tingkat kesembuhan dari edema sendiri tergantung dari pengaruh aktivitas ibu setiap harinya. Mobilisasi ibu yang tinggi akan berbeda dengan mobilisasi ibu yang rendah. Mobilisasi ibu yang tinggi ditujukan pada ibu hamil yang memiliki aktivitas dan pergerakan di setiap harinya, seperti berjalan, senam, mencuci, dan melakukan pekerjaan rumah tangga lainnya. Penurunan derajat edema akan berbeda dengan ibu hamil yang hanya melakukan sedikit aktivitas dan pergerakan fisik di setiap harinya. Perbedaan aktivitas ini dapat memicu ketegangan otot dan nyeri persendian, sehingga akan berpengaruh terhadap penurunan derajat edema.

Menurut Flona, (2010) berendam air hangat dengan suhu 38 derajat selama minimal 10 menit dengan menggunakan *aromatherapy* mampu meredakan ketegangan otot dan menstimulus produksi kelenjar otak yang membuat tubuh merasa lebih tenang dan rileks. Terapi rendam kaki membantu meningkatkan sirkulasi darah dengan mempelebar pembuluh darah sehingga lebih banyak oksigen dipasok ke jaringan yang mengalami pembengkakan Wulandari, (2017).

Selain rendam air hangat dengan suhu 38 derajat, bisa juga ditambahkan dengan kencur sebagai *aromatherapy*. Kencur juga sering digunakan sebagai obat tradisional salah satunya yaitu berkhasiat sebagai obat pengompres Bengkak atau radang. Pada penelitian Sulaiman, (2007) dalam Hasanah NA, (2011) menunjukkan ekstrak air daun kencur mempunyai aktivitas antiinflamasi yang diuji pada radang akut yang diinduksi dengan karagenan.

Dalam penelitiannya penggunaan intervensi non-farmakologis, pijat kaki dan rendam air hangat dicampur kencur merupakan salah satu intervensi non farmakologi yang dapat digunakan untuk ibu hamil. Pijat kaki ini merupakan terapi yang berupa pemijatan secara perlahan pada daerah kaki dilakukan 20 menit sehari selama 5 hari di daerah yang aman tidak menimbulkan kontraksi Famela, (2016).

Berdasarkan latar belakang di atas dan ditunjang belum adanya penelitian yang serupa menjadi dasar peneliti untuk melakukan penelitian dengan judul : Penerapan Pijat Kaki dan Rendaman Air Hangat Campuran Kencur Untuk Mengurangi Edema Kaki Pada Ibu Hamil Trimester III.

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan asuhan kebidanan pijat kaki dan rendaman air kencur untuk mengurangi edema kaki pada ibu hamil trimester III.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui skala edema sebelum dilakukan asuhan pijat kaki dan rendaman air kencur.
- b. Mengetahui skala edema setelah dilakukan asuhan pijat kaki dan rendaman air kencur.

C. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

Hasil penelitian dapat digunakan sebagai pengetahuan Ibu hamil khususnya ibu hamil trimester III tentang pengaruh pijat kaki dan rendam air hangat campuran kencur, sehingga dapat digunakan sebagai dasar Ibu untuk mengatasi masalah edema.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Penulis

Sebagai tambahan wawasan pengetahuan peneliti tentang pengaruh pijat kaki dan rendaman air hangat campuran kencur untuk mengurangi edema kaki pada Ibu hamil trimester III.

b. Bagi Pelayanan Kebidanan

Hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai bahan masukan guna untuk meningkatkan pelayanan asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III dengan edema.

c. Bagi Institusi

Sebagai bahan pustaka bagi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong khususnya program studi Diploma III Kebidanan.



DAFTAR PUSTAKA

- Afianti, N., & Mardhiyah, A. (2017). *Pengaruh Foot Massage terhadap Kualitas Tidur Pasien di Ruang ICU*. Jurnal Keperawatan Padjadjaran, 5(1).
- Coban, A., & Sirin, A. (2010). *Effect of foot massage to decrease physiological lower leg oedema in late pregnancy: a randomized controlled trial in Turkey*. International Journal of Nursing Practice, 16(5), 454460.
- Chase, B., (2016). *Prinsip kerja terapi pijat kaki dan rendam air hangat untuk edema*. Jurnal keperawatan.
- Famela, D. (2016). *Pijat Kaki Untuk Mengatasi Edema Kaki Fisiologis Ibu Hamil Trimester III Ny S Umur 28 Tahun G2P1A0 Di BPM Hj. MaunahTembakagung Klirong Kebumen*. Karya Tulis Ilmiah, Stikes Muhammadiyah Gombong.
- Flona. (2010). *Terapi Aromatic Mendongkrak Gairah Bercinta*. Jakarta: Gramedia.
- Hasanah NA, F. N., Ellin Febrina, Ade Zuhrotun. (2011). *Analisis Kandungan Minyak Atsiri Dan Uji Aktivitas Antiinflamasi Ekstrak Kencur (Kaempferia Galaga L)*. Jurnal Matematika dan Sains, 16(3), 152.
- Irianti, B. D. (2014). *Asuhan Kehamilan Berbasis Bukti*. Jakarta: Sagung Seto.
- John W. ,Jerome A. Osheroff, Lee Chambliss, Mark H. Ebell, (2006):*Approach to Leg Edema of Unclear Etiology* . J Am BoardFam Med vol. ,19 no. 2 148-160.
- Manuaba, (2010). *Pengertian ibu hamil trimester III dan psikologis ibu hamil*. Buku kebidanan 79 (2).
- Miranti, L. (2009). *Pengaruh konsentrasi minyak atsiri kencur (Kaempferia galanga L.) dengan basis salep larut air terhadap sifat fisik salep dan daya hambat bakteri Staphylococcus aureus secara in vitro*. Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Manurung, N. R. M., & Sumiwi, S. A. (2017). *Aktivitas Antiinflamasi Berbagai Tanaman Diduga Berasal Dari Flavonoid*. Farmaka, 14(2), 111-122.
- Nurhasanah. (2013). *Edema pada Ibu Hamil Trimester III Puskesmas Basuki Rahmad Kota Bengkulu*. Stikes Bhakti Husada Bengkulu.
- Nakit,. (2017) . *Edema pada ibu hamil trimester III*. Artikel kebidanan (10).

- Prawirohardjo, (2010). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: YBP-SP.
- Permady, G. G. (2015). *Pengaruh Merendam Kaki Dengan Air Hangat Terhadap Kualitas Tidur Lansia di Wilayah Kerja PUSKESMAS Astanalannggar Kecamatan Losari Cirebon Jawa Barat.*
- Purwadi, I. K. A. H., Gipta Galih, W., Kp, S., Kep, M., KMB, S., Puspita, D., & Ns, S. K. (2015). *Pengaruh terapi Contrast Bath (Rendam Air Hangat dan Air Dingin) Terhadap Edema Kaki pada Pasien Penyakit Gagal Jantung Kongestif di RSUD Ungaran, RSUD Ambarawa, RSUD Kota Salatiga dan RSUD Tugurejo Provinsi Jawa Tengah: STIKES Ngudi Waluyo Ungaran.*
- Sanjaya, A., (2015). *Persiapan pemijatan terdiri dari menyediakan tempat yang nyaman, menyeimbangkan diri, effleurage atau usapan ringan*. Jurnal Keperawatan.
- Sulistyawati (2013)., Manuaba. (2010). *Perubahan psikologis pada masa kehamilan Trimester III*. Buku kebidanan. 77 (1).
- Romauli, (2011). *Ketidaknyamanan ibu hamil*. Buku ibu hamil. 149 (2).
- Syabbahul, (2011). *Mekanisme edema pada ibu hamil*. Jurnal nasional edema, 4 (1).
- Sukorini, M. U. (2017). *Hubungan Gangguan Kenyamanan Fisik Dan Penyakit Dengan Kualitas Tidur Ibu Hamil Trimester III*. *The Indonesian Journal of Public Health*, 12(1), 1-12.
- Wulandari, P. (2017). *Effect Foot Soak Using Warm Water Mixed with Salt and Lemongrass to Decrease Pressure in Hypertension Patients in the Podorejo Ngaliyan*. Jurnal Keperawatan, 7(1).

LAMPIRAN



Lampiran 1

**LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI
PRODI KEBIDANAN PROGRAM DIII
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
TAHUN 2018/2019**

Nama : Zaenatushofi
NIM : B1601387
Pembimbing : Eti Sulastri, S.ST, M.KEB
Kegiatan

No	Hari/tgl	Rencana bimbingan	Realisasi	Ttd
1	7/2 2019	Konsul judul	Revisi	g.
2	8/2 2019	Konsul judul	Sesuai	g.
3	11/2 2019	Bab I	Revisi	g.
4	13/2 2019	Bab I, II	Revisi	g.
5	14/2 2019	Revisi I, II	Sesuai	g.
6	25/2 2019	Bab I, II, III	Revisi	g.
7	27/2 2019	Bab I, II, III	Revisi	g.
8	01/3 2019	Bab I, II, III	Sesuai	g.
9	04/3 2019	Bab III	Sesuai	g.
10	06/3 2019	Acc Proposal	Sesuai	g.

Lampiran 1

**LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI
PRODI KEBIDANAN PROGRAM DIII
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG**

TAHUN 2018/2019

Nama : Zaenatushofi
NIM : B1601387
Pembimbing : Eti Sulastri, S.ST, M.KEB

Kegiatan

No	Hari/tgl	Rencana bimbingan	Realisasi	Ttd
1	Kamis 9/5 2019	Konsul Bab 4 & 5	Bab 4 & 5	8.
2	Selasa 13/5 2019	Revisi	Bab 4 & 5	8.
3	Kamis 15/5 2019	Revisi	Bab 4 & 5	8.
4	Senin 20/5/2019	Revisi	Bab 4 & 5	GHS
5	Rabu 22/5 2019	Revisi	Bab 4 & 5	8.
6	Jumat 24/5 2019	Konsul Intisari	Intisari	8
7	Selasa 25/5 2019	Konsul Bab 1, II, III, IV, V	Sesuai	8
8	Rabu 26/5 2019	Konsul naskah publikasi.	Sesuai	8.
9				
10				

Lampiran 1

**LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI
PRODI KEBIDANAN PROGRAM DIII
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG**
TAHUN 2018/2019

Nama : Zaenatushofi
NIM : B1601387
Pembimbing : Eti Sulastri, S.ST, M.KEB
Kegiatan

No	Hari/tgl	Rencana bimbingan	Realisasi	Ttd
1	27/8	English Abstract	It's done	J.T
2	21/6	Revisi	Sesuai	J
3	25/6	Revisi	Sesuai	J
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Lampiran 2

INFORMED CONSENT
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Marfijem
Umur : 38 tahun
Alamat : Kuwarasan 03/04

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul “ Penerapan Pijat Kaki dan Rendam Air Hangat Campuran Kencur untuk Mengurangi Oedema Kaki Ibu Hamil Trimester III” dengan harapan hasil penelitian ini dapat di gunakan sebagai pengetahuan Ibu hamil trimester III khususnya Ibu hamil dengan Oedema, tentang pengaruh pijat kaki dan rendam air hangat campuran kencur, sehingga dapat digunakan sebagai dasar Ibu untuk mengatasi masalah oedema oleh :

Nama : Zaenatushofi

NIM : B1601387

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Kuwarasan, 18 April 2019

Peneliti,


(Zaenatushofi)

Yang Membuat Pernyataan ,


(Marfijem)

Lampiran 2

INFORMED CONSENT
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Yanti
Umur : 36 tahun
Alamat : Kuwarasan 03/04

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul “ Penerapan Pijat Kaki dan Rendam Air Hangat Campuran Kencur untuk Mengurangi Oedema Kaki Ibu Hamil Trimester III” dengan harapan hasil penelitian ini dapat di gunakan sebagai pengetahuan Ibu hamil trimester III khususnya Ibu hamil dengan Oedema, tentang pengaruh pijat kaki dan rendam air hangat campuran kencur, sehingga dapat digunakan sebagai dasar Ibu untuk mengatasi masalah oedema oleh :

Nama : Zaenatushofi

NIM : B1601387

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Kuwarasan, ¹⁰April 2019

Peneliti,



(Zaenatushofi)

Yang Membuat Pernyataan ,



(Yanti)

Lampiran 2

INFORMED CONSENT
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Purbaningsih

Umur : 26 tahun

Alamat : Pondok Gebangsari rt 03/₆₃ Kuwarasan

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul “ Penerapan Pijat Kaki dan Rendam Air Hangat Campuran Kencur untuk Mengurangi Oedema Kaki Ibu Hamil Trimester III” dengan harapan hasil penelitian ini dapat di gunakan sebagai pengetahuan Ibu hamil trimester III khususnya Ibu hamil dengan Oedema, tentang pengaruh pijat kaki dan rendam air hangat campuran kencur, sehingga dapat digunakan sebagai dasar Ibu untuk mengatasi masalah oedema oleh :

Nama : Zaenatushofî

NIM : B1601387

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Kuwarasan, ²⁰April 2019

Peneliti,



(Zaenatushofî)

Yang Membuat Pernyataan ,



(Purbaningsih)

Lampiran 2

INFORMED CONSENT
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Ricky
Umur : 21 tahun.
Alamat : Serut rt 01/01 Kuwarasan

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul “ Penerapan Pijat Kaki dan Rendam Air Hangat Campuran Kencur untuk Mengurangi Oedema Kaki Ibu Hamil Trimester III” dengan harapan hasil penelitian ini dapat di gunakan sebagai pengetahuan Ibu hamil trimester III khususnya Ibu hamil dengan Oedema, tentang pengaruh pijat kaki dan rendam air hangat campuran kencur, sehingga dapat digunakan sebagai dasar Ibu untuk mengatasi masalah oedema oleh :

Nama : Zaenatushofi

NIM : B1601387

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Kuwarasan, 26 April 2019

Peneliti,



(Zaenatushofi)

Yang Membuat Pernyataan ,



Ricky

Lampiran 2

INFORMED CONSENT
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : S E P T I
Umur : 29 TAHUN
Alamat : BENDUN SAN 01/03

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul “ Penerapan Pijat Kaki dan Rendam Air Hangat Campuran Kencur untuk Mengurangi Oedema Kaki Ibu Hamil Trimester III” dengan harapan hasil penelitian ini dapat di gunakan sebagai pengetahuan Ibu hamil trimester III khususnya Ibu hamil dengan Oedema, tentang pengaruh pijat kaki dan rendam air hangat campuran kencur, sehingga dapat digunakan sebagai dasar Ibu untuk mengatasi masalah oedema oleh :

Nama : Zaenatushofi

NIM : B1601387

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Kuwarasan, 29 April 2019

Peneliti,


(Zaenatushofi)

Yang Membuat Pernyataan ,



(S E P T I)

Lampiran 3

**SOP PIJAT KAKI DAN RENDAM AIR HANGAT CAMPURAN KENCUR UNTUK
MENGATASI ODEMA KAKI FISIOLOGIS
IBU HAMIL TRIMESTER III**

PENGERTIAN	Gerakan tangan secara mekanis terhadap kaki guna mengatasi oedema kaki fisiologis ibu hamil trimester III.
TUJUAN	Memberikan asuhan kebidanan pada Ibu hamil dengan oedema fisiologis menggunakan pijat kaki dan rendaman air kencur
KEBIJAKAN	Dilakukan pada ibu hamil trimester III dengan edema kaki fisiologis.
PETUGAS	Tenaga kesehatan
PERALATAN	<ol style="list-style-type: none">1. Olive Oil / minyak sesuai selera2. Ember untuk rendam kaki3. Air hangat $\frac{1}{2}$ gayung4. Air biasa 1 gayung5. 3 ruas kencur
PROSEDUR PELAKSANAAN	<p>Tahap Pra Interaksi</p> <ol style="list-style-type: none">1. Menyiapkan alat dan bahan yang di perlukan <p>Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none">2. Mengucapkan salam pada pasien3. Memperkenalkan diri pada pasien4. Menjelaskan maksud, tujuan dan prosedur penatalaksanaan.5. Menanyakan persetujuan/ kesiapan pasien.6. Menjaga privasi pasien.7. Mengawali dengan tazmiah dan mengakhiri dengan tahmid <p>Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none">8. Mencuci tangan9. Meminta Ibu untuk mengisi lembar informed consent10. Menyiapkan peralatan11. Memosisikan Ibu dengan posisi duduk, kemudian mengukur kedalaman oedema Ibu dengan palpasi pitting dengan cara menekan dengan menggunakan ibu jari dan amati waktu kembalinya<ol style="list-style-type: none">a. Derajat I : Kedalamannya 1- 3 mm dengan waktu kembali 3 detikb. Derajat II : Kedalamannya 3-5 mm dengan

	<p>waktu kembali 5 detik</p> <p>c. Derajat III : Kedalamannya 5-7 mm dengan waktu kembali 7 detik</p> <p>d. Derajat IV : Kedalamannya 7 mm dengan waktu kembali 7 detik</p> <p>12. Memijat kaki Ibu dengan durasi 10 menit untuk masing – masing kaki setiap hari selama 5 hari berturut – turut</p> <p>13. Memosisikan Ibu dengan posisi semi- fowler, menggunakan oil dan usapkan secara merata dari jari kaki sampai mata kaki</p> <p>14. Pijat dimulai dengan kaki di tahan tegas, kemudian memijat secara keseluruhan dari jari kaki sampai mata kaki di bagian atas kaki, dan kembali ke bawah kaki ke jari kaki menggunakan tekanan ringan</p> <p>15. Kemudian kaki digenggam menggunakan kedua tangan dan dengan lembut dimanipulasi dari sisi ke sisi</p> <p>16. Kedua jempol meremas kaki dari jari kaki ke pergelangan kaki sementara jari yang lain mendukung</p> <p>17. Setelah dipijat, celupkan kaki di rendaman air hangat campuran kencur supaya Ibu merasa rileks, selama 5 - 10 menit</p> <p>18. Setelah itu keringkan kaki Ibu kembali</p> <p>19. Jelaskan pada Ibu tindakan sudah selesai</p> <p>20. Merapikan pasien</p> <p>21. Mencuci tangan</p> <p>22. Memberikan kesempatan pada pasien untuk bertanya</p> <p>23. Merapikan peralatan</p> <p>24. Mencatat kegiatan di lembar observasi</p> <p>25. Mengakhiri dengan bacaan tahmid</p>
--	---

Lampiran 4

LEMBAR OBSERVASI ODEMA IBU HAMIL

- A. Memberikan 1 lembar observasi kepada setiap responden yang bersedia menjadi subjek penelitian untuk mengisikan identitas responden yang berisi :

Nama : Ny. Marsijem

Umur : 38 tahun

Alamat : Kuwan 3/4

- #### B. Derajat Oedema kaki ibu hamil

Untuk mengukurnya lakukan palpasi pitting dengan cara menekan dengan menggunakan ibu jari dan amati waktu kembalinya.

Pengukurannya :

2mm atau kurang = 1 + Edema	2-4mm = 2 + Edema	4-6mm = 3 + Edema	6-8mm = 4 + Edema
Pitting sedikit	Lubang yang agak dalam	Lubang sangat dalam ✓	Lubang sangat dalam
Tidak ada distorsi (perubahan bentuk) yang terlihat	Tidak terdeteksi distorsi	Dapat bertahan lebih dari 1 menit ✓	Berlangsung selama 2-5 menit
Hilang dengan cepat	Hilang dalam 10-15 detik (Indentasi 2-4 mm)	Terlihat ekstremitas bergantung lebih penuh dan bengkak (4 - 6mm) ✓	Ekstremitas tergantung adalah sangat terdistorsi (6-8mm)

- C. Sebelum dilakukan asuhan pijat kaki dan rendam air hangat campuran

kencur Tgl 19 April 2019

- D. Sesedah dilakukan asuhan pijat kaki dan rendam air hangat campuran

kencur Sudah tidak edema fgl 23 April 2019

Lampiran 4

LEMBAR OBSERVASI OEDEMA IBU HAMIL

- A. Memberikan 1 lembar observasi kepada setiap responden yang bersedia menjadi subjek penelitian untuk mengisikan identitas responden yang berisi :

Nama : Ny. Yanti
Umur : 36 tahun
Alamat : Kuwarasan 3/4

- B. Derajat Oedema kaki ibu hamil

Untuk mengukurnya lakukan palpasi pitting dengan cara menekan dengan menggunakan ibu jari dan amati waktu kembalinya.

Pengukurannya :

2mm atau kurang = 1 + Edema	2-4mm = 2 + Edema	4-6mm = 3 + Edema	6-8mm = 4 + Edema
Pitting sedikit	Lubang yang agak dalam ✓	Lubang sangat dalam	Lubang sangat dalam
Tidak ada distorsi (perubahan bentuk) yang terlihat	Tidak terdeteksi distorsi	Dapat bertahan lebih dari 1 menit	Berlangsung selama 2-5 menit
Hilang dengan cepat	Hilang dalam 10-15 detik (Indentasi 2-4 mm) ✓	Terlihat ekstremitas bergantung lebih penuh dan bengkak (4 - 6mm)	Ekstremitas tergantung adalah sangat terdistorsi (6-8mm)

- C. Sebelum dilakukan asuhan pijat kaki dan rendam air hangat campuran kencur tgl 21 April 2019

1. Edema 1+
2. Edema 2+
3. Edema 3+
4. Edema 4+

- D. Sesedah dilakukan asuhan pijat kaki dan rendam air hangat campuran kencur Sudah tidak edema tgl 25 April 2019

1. Edema 1+
2. Edema 2+
3. Edema 3+
4. Edema 4+

Lampiran 4

LEMBAR OBSERVASI OEDEMA IBU HAMIL

- A. Memberikan 1 lembar observasi kepada setiap responden yang bersedia menjadi subjek penelitian untuk mengisikan identitas responden yang berisi :

Nama : Ny. Purbaningsih

Umur : 26 tahun

Alamat : P. Gebangsan 3/3

- B. Derajat Oedema kaki ibu hamil

Untuk mengukurnya lakukan palpasi pitting dengan cara menekan dengan menggunakan ibu jari dan amati waktu kembalinya.

Pengukurannya :

2mm atau kurang = 1 + Edema	2-4mm = 2 + Edema	4-6mm = 3 + Edema	6-8mm = 4 + Edema
Pitting sedikit	Lubang yang agak dalam	Lubang sangat dalam	Lubang sangat dalam
Tidak ada distorsi (perubahan bentuk) yang terlihat Hilang dengan cepat	Tidak terdeteksi distorsi Hilang dalam 10-15 detik (Indentasi 2-4 mm)	Dapat bertahan lebih dari 1 menit ✓	Berlangsung selama 2-5 menit
		Terlihat ekstremitas bergantung lebih penuh dan bengkak (4 - 6mm) ✓	Ekstremitas tergantung adalah sangat terdistorsi (6-8mm)

- C. Sebelum dilakukan asuhan pijat kaki dan rendam air hangat campuran

kencur *Tgl 20 April 2019*

1. Edema 1+
2. Edema 2+
3. Edema 3+
4. Edema 4+

- D. Sesedah dilakukan asuhan pijat kaki dan rendam air hangat campuran

kencur *sudah tidak edema. Tgl 25 April 2019*

1. Edema 1+
2. Edema 2+
3. Edema 3+
4. Edema 4+

Lampiran 4

LEMBAR OBSERVASI ODEMA IBU HAMIL

- A. Memberikan 1 lembar observasi kepada setiap responden yang bersedia menjadi subjek penelitian untuk mengisikan identitas responden yang berisi :

Nama : Ny. Ricky

Umur : 24 tahun

Alamat : Semarang

- B. Derajat Oedema kaki ibu hamil

Untuk mengukurnya lakukan palpasi pitting dengan cara menekan dengan menggunakan ibu jari dan amati waktu kembalinya.

Pengukurannya :

2mm atau kurang = 1 + Edema	2-4mm = 2 + Edema	4-6mm = 3 + Edema	6-8mm = 4 + Edema
Pitting sedikit	Lubang yang agak dalam ✓	Lubang sangat dalam	Lubang sangat dalam
Tidak ada distorsi (perubahan bentuk) yang terlihat Hilang dengan cepat ✗	Tidak terdeteksi distorsi Hilang dalam 10-15 detik (Indentasi 2-4 mm) 1/2 detik ✓	Dapat bertahan lebih dari 1 menit Terlihat ekstremitas bergantung lebih penuh dan bengkak (4 - 6mm)	Berlangsung selama 2-5 menit Ekstremitas tergantung adalah sangat terdistorsi (6-8mm)

- C. Sebelum dilakukan asuhan pijat kaki dan rendam air hangat campuran kencur Tgl 26 April 2019

1. Edema 1+
2. Edema 2+
3. Edema 3+
4. Edema 4+

- D. Sesudah dilakukan asuhan pijat kaki dan rendam air hangat campuran kencur Sudah tidak edema . Tgl 1 Mei 2019

1. Edema 1+
2. Edema 2+
3. Edema 3+
4. Edema 4+

Lampiran 4

LEMBAR OBSERVASI OEDEMA IBU HAMIL

- A. Memberikan 1 lembar observasi kepada setiap responden yang bersedia menjadi subjek penelitian untuk mengisikan identitas responden yang berisi :

Nama : Ny. Septiyantri

Umur : 29 tahun

Alamat : Bendungan 1/3

- B. Derajat Oedema kaki ibu hamil

Untuk mengukurnya lakukan palpasi pitting dengan cara menekan dengan menggunakan ibu jari dan amati waktu kembalinya.

Pengukurannya :

2mm atau kurang = 1 + Edema	2-4mm = 2 + Edema	4-6mm = 3 + Edema	6-8mm = 4 + Edema
Pitting sedikit	Lubang yang agak dalam ✓	Lubang sangat dalam	Lubang sangat dalam
Tidak ada distorsi (perubahan bentuk) yang terlihat	Tidak terdeteksi distorsi ✓	Dapat bertahan lebih dari 1 menit	Berlangsung selama 2-5 menit
Hilang dengan cepat	Hilang dalam 10-15 detik (Indentasi 2-4 mm) ✓	Terlihat ekstremitas bergantung lebih penuh dan bengkak (4 - 6mm)	Ekstremitas tergantung adalah sangat terdistorsi (6-8mm)

- C. Sebelum dilakukan asuhan pijat kaki dan rendam air hangat campuran kencur *29 April 2019*

1. Edema 1+
2. Edema 2+
3. Edema 3+
4. Edema 4+

- D. Sesudah dilakukan asuhan pijat kaki dan rendam air hangat campuran kencur *sudah tidak edema 4 Mei 2019*.

1. Edema 1+
2. Edema 2+
3. Edema 3+
4. Edema 4+

Lampiran 5

BIODATA RESPONDEN

A. Identitas

Nama : Ny. Marigiyem
Umur : 38 tahun
Agama : Islam
Pendidikan : SD
Pekerjaan : Pengalih
Alamat : Kuwari 3/4
No. Hp : -

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

HPHT : 23 Juli 2018
HPL : 30 April 2019
UK : 38+2 minggu
Keluhan : Ibu edema dan sering lelah.

C. Riwayat Kesehatan

Dahulu : Ibu tidak mempunyai riwayat penyakit menular, menurun dan menahun.
Sekarang : Ibu tidak sedang mempunyai riwayat penyakit menular, menurun dan menahun.
Keluarga : Keluarga ibu tidak mempunyai riwayat penyakit menular, menurun dan menahun.

D. Pola Kehidupan Sehari-hari

1. Tidur dan istirahat

Siang : -
Malam : ± 6 jam
Keluhan : tidak ada

2. Aktivitas

- Ibu mengatakan pagi membersihkan rumah : menyapu, mencuci - piring, baju dilakukan sendiri.
- Setelah membersihkan rumah, ibu mengajut pesanan ± 1-2 jam dalam sehari.

Lampiran 5

BIODATA RESPONDEN

A. Identitas

Nama : Ny. Yanti
Umur : 36 tahun
Agama : Islam
Pendidikan : SD
Pekerjaan : NPF
Alamat : Kuwarsan 3/4
No. Hp : —

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

HPHT : 1 September 2018
HPL : 8 Juni 2019
UK : 32^{+5} minggu
Keluahan : Bengkak pada kaki

C. Riwayat Kesehatan

Dahulu : Ibu tidak mempunyai riwayat penyakit menular, menurun dan menahun.
Sekarang : Ibu tidak sedang menderita penyakit menular, menurun dan menahun.
Keluarga : Keluarga ibu tidak mempunyai riwayat penyakit menular, menurun dan menahun.

D. Pola Kehidupan Sehari-hari

1. Tidur dan istirahat

Siang : ± 1 jam
Malam : ± 6 jam
Keluahan : —

2. Aktivitas

- Ibu mengatakan melanjukan pekerjaan rumah setiap hari secara mandiri

Lampiran 5

BIODATA RESPONDEN

A. Identitas

Nama : Ny. Putbaningsih
Umur : 26 tahun
Agama : Islam
Pendidikan : SMU
Pekerjaan : IRT
Alamat : P. Gembangsari 3/3
No. Hp : -

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

HPHT : 20 Agustus 2018
HPL : 27 April 2019
UK : 38⁺⁵ wks
Keluhan : kaki Bengkak

C. Riwayat Kesehatan

Dahulu : Ibu tidak mempunyai riwayat penyakit menular, menurun dan menahun.
Sekarang : Ibu tidak sedang menderita penyakit menular, menurun dan menahun.
Keluarga : Keluarga tidak mempunyai riwayat penyakit menular, menurun dan menahun.

D. Pola Kehidupan Sehari-hari

1. Tidur dan istirahat

Siang : 1 - 2 jam
Malam : ± 6 jam
Keluhan : -

2. Aktivitas

- Ibu mengatakan mem bersinggungan dengan sepele seperti menyapu, menggepel, membersihkan piring dan piring diintarkan sendiri

Lampiran 5

BIODATA RESPONDEN

A. Identitas

Nama : Ny. Ricky . S
Umur : 21 tahun.
Agama : Islam
Pendidikan : SMK
Pekerjaan : Wiraswastha
Alamat : Semut 1/1
No. Hp :

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

HPHT : 2 Agustus 2010
HPL : 9 Mei 2011
UK : 38+ wks
Keluhan : kaki Bengkak

C. Riwayat Kesehatan

Dahulu : Ibu mengalihkan tidak mempunyai riwayat penyakit menular, menurun dan menahun.
Sekarang : Ibu mengalihkan tidak mempunyai riwayat penyakit menular, menurun dan menahun.
Keluarga : Ibu mengalihkan keluarga tidak mempunyai riwayat pengalih menular, menurun dan menahun.

D. Pola Kehidupan Sehari-hari

1. Tidur dan istirahat

Siang : 1 pm
Malam : 6 - 7 pm
Keluhan : tidak ada

2. Aktivitas

Ibu mengalihkan biasanya membersihkan rumah seperti : mencuci pakaian, mencuci piring, menyapu mengesepi lantai oleh diri sendiri dan bantuan oleh ibu mertua.

Lampiran 5

BIODATA RESPONDEN

A. Identitas

Nama : Ny. Septiyanti
Umur : 29 tahun
Agama : Islam
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : I.P.T
Alamat : Bendungan 1/3
No. Hp : -

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

HPHT : 9 Agustus 2018
HPL : 16 Mei 2019
UK : 37 + 2 minggu
Keluhan : kaki Bengkak

C. Riwayat Kesehatan

Dahulu : Ibu tidak mempunyai riwayat penyakit menular, menurun dan menahur.
Sekarang : Ibu tidak sedang mendekati penyakit menular, menurun dan menahur.
Keluarga : Keluarga tidak mempunyai riwayat penyakit menular, menurun dan menahur.

D. Pola Kehidupan Schari-hari

1. Tidur dan istirahat

Siang : 1 Jam
Malam : ± 6 jam
Keluhan : -

2. Aktivitas

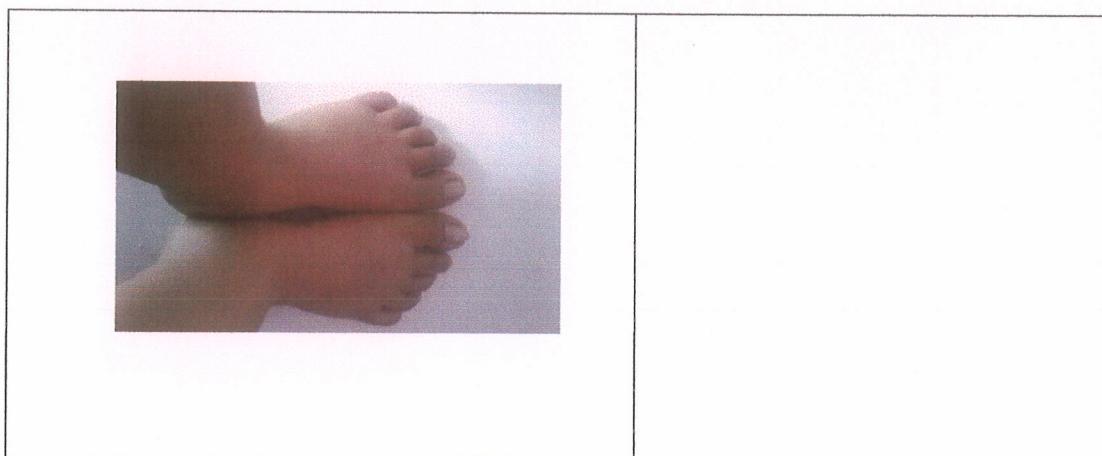
- Ibu mengatakan melakukan pelajaran rumah seperti menyapu, mengerep, memasak dilakukan sendiri

1. Dokumentasi Ny. M



2. Dokumentasi Ny. Y





3. Dokumentasi Ny. P



4. Dokumentasi Ny. R



5. Dokumentasi Ny. S

