# BIODATA



| | | |
|---|---|---|
| Nama | : | Aulia Putri Ramadhini |
| Tempat, tanggal lahir | : | Ujung Tanjung 1, 10 Oktober 2005 |
| Agama | : | Islam |
| Jenis kelamin | : | Perempuan |
| Alamat | : | Ujung Tanjung 1, Lebong Sakti |
| Riwayat Pendidikan | : | 1. SD Negeri 17 Lebong Sakti<br>2. SMP Negeri 05 Bingin Kuning<br>3. SMA Negeri 03 Lebong Sakti<br>4. Poltekkes Kemenkes Bengkulu Program Diploma Tiga |

# Penatalaksanaan/SOP Pijat Kaki dan Rendam Air Hangat

| | |
|---|---|
| | **STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR ( SOP )**<br>**PIJAT KAKI DAN RENDAM AIR HANGAT** |
| Pengertian | Rendam kaki dengan air hangat dan pijat kaki (foot massage) adalah terapi non farmakologis yang efektif untuk mengurangi edema kehamilan dengan cara memperlancar sirkulasi darah, menurunkan ketegangan otot, dan merangsang titik refleks di kaki. Terapi ini aman, mudah dilakukan, murah dan juga membantu relaksasi serta pelepasan endorfin untuk mengurangi nyeri dan peradangan. |
| Tujuan | Untuk melaksanakan perawatan edema fisiologis pada ibu hamil dengan pijat kaki dan rendam air hangat |
| Petugas | Mahasiswa |
| Persiapan Alat dan Bahan | 1. Oil/ minyak zaitun<br>2. Handuk<br>3. Air 4 -5 gayung/ 2 liter<br>4. Baskom |
| Persiapan Pasien | 1. Informend Consent<br>2. Melakukan kontrak waktu<br>3. Memberitahu tindakan yang akan dilakukan<br>4. Melakukan pemeriksaan TTV |
| Indikasi dan kontraindikasi | 1. Indikasi<br>Terapi pijat kaki dan rendam air hangat diberikan pada ibu hamil trimester III dengan edema fisiologis ringan–sedang, tanpa tanda bahaya, untuk membantu melancarkan sirkulasi, mengurangi bengkak, rasa berat, kram ringan, stres, dan gangguan tidur (Anggraini, 2024; Wardani & Utami, 2026; Yanti et al., 2020).<br>2. Kontraindikasi<br>Tidak diberikan pada ibu dengan preeklampsia, kelainan plasenta, edema satu sisi (curiga DVT), atau tanda infeksi seperti kemerahan, panas, nyeri hebat, dan luka terbuka, karena berisiko memperburuk kondisi (Mueller & Grunwald, 2021). |
| Prosedur | 1. Ukur LEK sebelum tindakan<br>• Tentukan titik ukur: misalnya 5 cm di atas maleolus medialis atau di area yang sama di kedua kaki.<br>• Tandai titik dengan spidol kulit (bila memungkinkan) agar konsisten untuk pengukuran berikutnya.<br>• Memposisikan jari jempol/telunjuk pada pre tibia kaki secara bergantian.<br>• Melakukan penekanan selama 5-10 detik hingga kembali seperti keadaan semula untuk menilai derajat edema<br><br>2. Langkah Rendam Air Hangat<br>• Menganjurkan ibu duduk diatas kursi dengan rileks<br>• Mengisi baskom yang telah tersedia dengan 2 liter air dengan suhu 38-39°c<br>• Rendam kaki ibu ke dalam baskom tersebut selama 10 menit |

| | |
|---|---|
| | • Setelah 10 menit keluarkan kaki ibu, dan keringkan menggunakan handuk.<br>3. Langkah Pijat Kaki<br>• Mempersiapkan perlengkapan yang akan digunakan untuk pemberian pijat kaki yaitu baby oil dan handuk<br>• Mencucui tangan sebelum melakukanpijat kaki<br>• Memposisikan ibu senyaman mungkin atau semi fowler dan meletakkan handuk sebagai alas dibawah kedua telapak kaki<br>• Tuangkan baby oil secukupnya pada kedua telapak tangan hingga merata dan memudahkan dalam memijat<br>• Dimulai dari kaki kanan, pegang bagian telapak kaki dengan kedua tangan. mulailah menggosok bagian atas kaki secara perlahan dari atas kearah jari kaki degan tekanan yang lembut.<br>• Gunakan kedua ibu jari untuk meremas daerah pergelangan kaki, tumit, dan jari kaki hingga merangkum kaki dan jari-jari dibawahnya.<br>• Gunakan ibu jari untuk memijat bagian tumit dengan gerakan mendorong dan menekan kearah atas secara naik turun<br>• Kemudian pijat bagian kaki dimulai dari tendon atas menggunakan ibu jari dengan gerakan melingkar<br>• Pegang jari kaki dengan satu tangan, dan tangan lain mendorong jari-jari kaki kearah belakang dan begitu seterunsnya<br>• Setiap gerakan dilakukan 10 kali berturut turut yang dimulai dari kaki kanan kemudiankaki kiri dengan penggunaan metode yang sama untuk kedua kaki |
| Referensi | Af idahtunnisa. (2024). *PERBEDAAN EDEMA FISIOLOGIS EKSTREMITAS BAWAH PADA IBU HAMIL TRIMESTER III SEBELUM DAN SESUDAH DIBERIKAN RENDAM KAKI DENGAN AIR KENCUR HANGAT DI PUSKESMAS LEYANGAN. S1 thesis, Universitas Ngudi Waluyo.*<br>Agnazikra, Sari, N. K., Tasya, Alam, S. R., Husada, E. M., Gusriani, & Retnowati, Y. (2023). Rendam Air Hangat Dan Pijat Kaki Untuk Mengatasi Edema EkstremitasBawah Pada Ibu Hamil. *Jurnal Kesehatan Republik Indonesia*, *1*(1), 11–18.<br>Agustini, R. dewi, & Dkk. (2023). *ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN*.<br>Agustiningrum, R., & Azizah, N. (2021). *Hospital Majapahit Studi Kasus Edema Fisiologis Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Gempol*. *16*(2), 127–136.<br>Andarwulan. (2022). *GIZI PADA IBU HAMIL*.<br>Anggraini. (2024). Pijat Kaki dan Rendam Air Hangat Efektif menurunkan. *Jurnal Vokasi Keperawatan (JVK)*, 162–170.<br>Anggraini, D., & Aswan, Y. (2023). *Adaptasi antonom dan fisiologi dalam kehamilan*.<br>Arieva. (2024). *Kompikasi Edema Kaki Pada Ibu Hamil Trimester Ketiga*. https://repository.poltekkes-medan.ac.id/id/eprint/4133/3/BAB 2.pdf<br>Arna, Y. D., Kep, M., Kom, S., Robert, D., Kes, M., & Putri, R. A. (n.d.). *PERAN GIZI DAN POLA HIDUP SEHAT SELAMA KEHAMILAN*.<br>Eko Sari Wahyuni, S.Kep., Ns., M. K., Masnila, S.Kep, Ns, M. P., |

Barkah Wulandari, S.Kep., Ns., M. K., Ika Mustika Dewi, S.Kep., Ns., M. K., Dr.Hj. Ernawati, Sk. M., Ns. Nolla Lisa Lolowang, S.Kep., M. K., Esther N. Tamunu, S.SiT., S.Kep.Ns., M. K., Fitriati Sabur, S.Si.T., SKM., M. K., Baiq Dewi Harnani R, SST, M. K., Alfrensya Clara Patty, S.Kep., Ns., M. K., Daniar, S.Kep., M. K., & Ns.R.Tri L Rahayuning., S.Kep., M. B. (2025). *BUKU AJAR KEPERAWATAN MATERNITAS* (M. K. Alifariki, La S.Kep., Ns. (Ed.)). PT MEDIA PUSTAKA INDO.

Elisabeth. (2024). *Asuhan Kebidanan Pada kehamilan* (2nd ed.). Pustaka Baru Press. https://bintangpusnas.perpusnas.go.id/konten/BK6631/asuhan-kebidanan-pada-kehamilan

Fatmono, T. . (2022). *JURNAL PUBLIKASI Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Guna Memperoleh Gelar Sarjana Oleh : TATIT DWI FATMONO PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN*.

Febrianti, F. (2024). *Perendaman kaki dengan air jahe hangat terhadap edema kaki ibu hamil trisemester III*. *5*(225), 565–574. https://doi.org/10.33474/jp2m.v5i3.22156

Filipec, M., & Jadanec Đurin, M. (2025). Cardiovascular and Respiratory Adaptations During Pregnancy and Exercise in Pregnancy. *Physiologia*, *5*(3), 30. https://doi.org/10.3390/physiologia5030030

Fitriani, D. dkk. (2022). *Perubahan Respirasi pada Kehamilan Trimester III* (Vol. 32, Issue 3). Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.

Haninggar, S. D. (2024). *Konsep Asuhan Kebidanan*. Yayasan Kita Menulis.

Hidayati, & Ismael, Y. (2020). Jurnal Kesehatan Jurnal Kesehatan. *Jurnal Kesehatan*, *11*(3), 415–418.

Irawan, E., Wilandika, A., Syamsiah, R. I., Irawati, H. R., Susilowati, Y. A., Feriani, P., Andriana, N., Wardhani, I. K., Utami, T., & others. (2025). *Buku Ajar Keperawatan Maternitas (Berdasarkan Kurikulum AIPViKI Tahun 2022)*. CV Eureka Media Aksara. https://books.google.co.id/books?id=_dKWEQAAQBAJ

Irawan, E., Wilandika, A., Syamsiah, R. I., Irawati, H. R., Susilowati, Y. A., Feriani, P., Andriana, N., Wardhani, I. K., Utami, T., Patimah, P., Santoso, D. A., Awaliyah, S. N., Ridlayanti, A., & Ningrum, E. W. (n.d.). *BUKU AJAR KEPERAWATAN MATERNITAS*.

Kasmiati, dkk. (2023). *Asuhan Kehamilan* ( ira erika Putri (Ed.)). PT. Literasi Nurantara Group.

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

Mail, E., Diana, S., Rufaida, Z., Yuliani, F., & Wari, F. E. (2023). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Rena Cipta Mandiri. https://books.google.co.id/books?id=hR6sEAAAQBAJ

Marfuah, S. dkk. (2023). *ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN*. Penerbit K-Media.

Meilinda, D., Kumalasary, D., Yulianti, R., Studi, P., Kebidanan, S., Kesehatan, F. I., Muhammadiyah, U., Cirebon, A. D., Hangat,

R. A., & Hamil, I. (2025). *Literature Review : Foot Massage and Warm Water Bath Against Lower*. *14*(2), 38–55.
Mueller, S. M., & Grunwald, M. (2021). *Effects , Side Effects and Contraindications of Relaxation Massage during Pregnancy : A Systematic Review of Randomized Controlled Trials*.
Mulyani, E. Y., Angkasa, D., Anggiruling, D. O., & Stanin, E. (2020). *Pengetahuan , sikap , perilaku , dan asupan gizi berdasarkan status hidrasi ibu hamil*. *17*(2), 87–95. https://doi.org/10.22146/ijcn.59101
Mulyani, E. Y., Briawan, D., & Santoso, B. I. (2022). *Analisis Status Hidrasi dan Asupan Zat Gizi Serta Air pada Ibu Hamil An Analysis of Hydration Status and Nutrient Water Intake in Pregnant Women*. *14*(3), 225–232.
Muryani, M., & Doloksaribu, M. (2025). Pengaruh pemberian kompres jahe merah (zingiber officinale rosc . var . rubrum) hangat terhadap nyeri punggung bawah pada ibu hamil trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Berseri Pangkalan Kerinci tahun 2025. *Jurnal Kolaboratif Sains*, *8*(10), 6170–6177. https://doi.org/10.56338/jks.v8i10.8760
Nurma Linda, I., Keb, S., Keb Heni Nurakilah, M., Tr, S., Keb Andi Hasliani, Mt., Keb Nurhasanah, M., Keb Bd Stefani Anastasia Sitepu, M., Keb Budi Astyandini, Mt., SiT, S., Kes Armita Sri Azhari, M., & Kes, M. (2023). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan PENULIS*. www.nuansafajarcemerlang.com
*Permenkes*. (2017).
*Permenkes*. (2024).
Rahmadani, A. N., Dewi, N. R., & Dewi, T. K. (2025). *PENDAHULUAN Masa kehamilan merupakan masa dimana tubuh seorang ibu hamil mengalami ataupun berdiri dan pada vena kava inferior perubahan fisik , dan perubahan psikologis akibat peningkatan hormone kehamilan . Selama masa kehamilan terjadi penambahan hormo*. *5*.
Rahmawati, M. (2025). *IMPLEMENTASI ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL DENGAN KETIDAKNYAMANAN BRAXTON HICKS*. *9*(1), 35–41.
Rahmawati, N. L. P., Lavida, T., Sutrini, E., & Nurlayina, N. (2023). Asuhan Kebidanan Dengan Standar Pelayanan Ante Natal Care (Kriteria 10 T). *Jurnal Kebidanan Dan Kesehatan Reproduksi*, *2*(1), 9–14.
Resliana, D. (2024). *Patofisiologi Edema pada Kehamilan Trimester III* (1st ed.). Politeknik Kesehatan Tasikmalaya. https://repository.poltekkes-tjk.ac.id/id/eprint/6839/6/6. BAB II.pdf
Rohaeni, E., & Simanjuntak, H. S. S. K. F. I. esehatan, P. K. (2024). *Universitas Muhammadiyah Ponorogo Health Sciences Journal Prevalensi Preeklampsia Dan Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Preeklampsia Pada Ibu Bersalin*. *8*(1). http://studentjournal.umpo.ac.id/index.php/HSJ
Rovendra, E., & Sari, N. W. (2024). *Pengaruh Physical Activity Ibu Hamil Terhadap Nyeri Punggung Bawah Pada Ibu Hamil*. *7*(2), 183–194.
Sari,R, .dkk. (2024). *Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Trimester III* (1st ed.). Politeknik Kesehatan Tasikmalaya. http://repository.poltekkes-tjk.ac.id/id/eprint/6839/
Sari, M., & Furwasyih, D. (2021). *BUKU AJAR PSIKOLOGI*

*KEBIDANAN* (Vol. 32, Issue 3).
Septiasari, R. M., & Mayasari, D. (2023). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Rena Cipta Mandiri. https://books.google.co.id/books?id=qcnDEAAAQBAJ
Sitawati. (2023). *Asuhan kebidanan pada kehamilan untuk ibu dan generasi sehat* (1st ed.). Nuansa Fajar Cemerlang. https://buku.nuansafajarcemerlang.com/index.php/nfc/catalog/book/8
Situmorang, R. B. (2021). *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. CV. Pustaka El Queena.
Sulaiman, L., & Erawati, E. (2025). *An analysis of the maternal health referral system : a case study of the BAKSOKUDA system in Central Lombok , Indonesia*. *14*(2), 740–748. https://doi.org/10.11591/ijphs.v14i2.24349
Suryani, I. S., Setiawati, Y., Patmahwati, P., Ariani, D., Yusnidar, Y., Winarningsih, R. A., Pradhita, K. A., Asmawati, A., Mayanti, A., Basyir, V., & others. (2023). *ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN*. Penerbit Widina. https://books.google.co.id/books?id=ptnVEAAAQBAJ
Suryati, E. (2024). Keefektifan pijat kaki dan terapi rendam air hangat terhadap edema kaki ibu hamil trimester III. *Jurnal Pembelajaran Pemberdayaan Masyarakat (JP2M)*, *5*(3), 685–695. https://doi.org/10.33474/jp2m.v5i3.22182
Tanjung, N. . (2025). *Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil dengan Edema Fisiologis (Bab II: Manifestasi Klinis Edema)* (Vol. 32, Issue 3).
Ulina, A., Yulanda, R., Natalia, S., & Herawati, S. A. (2025). The ; Effect ; of ; Warm ; Water ; Foot Bath ; Therapy ; on the Reduction of Lower Limb Edema among Third Trimester Pregnant Women. *Jurnal Kebidanan Kestra (JKK)*, *8*(Tm Iii), 48–53.
Wachdin, F. R., Susilo, H. M., & Ratnasari, R. (2025). *Studi Kasus : Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester 3 dengan Masalah Edema Kaki*. *4*(4), 1057–1064. https://doi.org/10.54259/sehatrakyat.v4i4.5468
Wardani, R., & Utami, T. (2026). Nursing Care in Mrs. P with Warm Water Footbath Technique at Wangon Public Health Center, Banyumas Regency. *Juurnal Kesehatan, Kebidanan, Keperawatan*, 0–3. https://doi.org/10.35960/vm.v17i1.1345
Warisyu, B., Nurachmah, E., & Maria, R. (2023). *Effects of Warm Water Foot Soak Therapy on Blood Pressure in Hypertension Sufferers : A Narrative Review*. *16*(1), 135–142.
*WHO*. (2020).
Yanti, J., & Karlinah, N. (2021). *ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN (TEORI)*.
Yanti, M. D., Purba, T. J., Ayu, P., Ariescha, Y., Manalu, A. B., & Siagian, N. A. (2020). *AIR HANGAT CAMPURAN KENCUR TERHADAP EDEMA KAKI PADA IBU HAMIL occurs due to suppression of the uterus which inhibits venous return . Physiological foot edema if not treated can cause discomfort , feeling heavy , and cramps at night . This study aim to ana*. *2*(2).
Yulivantina, E. V., Sari, W. I. P. E., & Eka, R. (2024). *Asuhan Kebidanan Holistik dalam Kehamilan* (1st ed.). STIkes Guna Bangsa Yogyakarta.

Yunita Raynica1*, Dhinny Novryanthi2, Irawan Danismaya3, A. F. R. (2026). *HUBUNGAN LAMA DUDUK DENGAN KELUHAN NYERI PUNGGUNG BAWAH PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI PUSKESMAS GEGERBITUNG Yunita*. *8*, 248–258.

Zahara, Evi, S.S.T., M. K. (2024). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Andi Offset. http://repositoryperpustakaanpoltekkespadang.site/1850/1/LTA TISYA ZAHARA JARTAPASHA_.pdf

| Kemenkes Poltekkes Bengkulu | PRODI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA KAMPUS CURUP | | |
|---|---|---|---|
| | FORMULIR | | |
| | LEMBAR BIMBINGAN LTA | | |
| No. Dok: BA/BIMBLTA/AKADEMIK/18 | No. Rev : 0 | Tanggal Berlaku: | Hal: 1/2 |

*Lampiran 24 Lembar Bimbingan*

## LEMBAR BIMBINGAN/KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Aulia Putri Ramadhini
NIM : P01740223007
Pembimbing : Eva Susanti, SST. M, Keb
Judul Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Kehamilan dengan Masalah Edema di PMB " NE" Wilayah Kerja Puskesmas Simpang Nangka

| No | Hari/Tanggal | BAB/Topik | Saran Bimbingan | Paraf Pembimbing |
|---|---|---|---|---|
| 1. | 05 Januari 2026 | Konsul Judul | ACC Judul | Eva Susanti, SST.,M.Keb |
| 2. | 19 Januari 2026 | Konsul LTA BAB I DAN II | 1. Menambahkan data Edema di Internasional, Nasional, Provinsi, Kabupaten dan PMB<br>2. Menyusun Dengan Segituga Terbalik<br>3. Langsung fokus ke PMB<br>4. Sertakan sumber pada setiap para | Eva Susanti, SST.,M.Keb |
| 3. | 23 Januari 2026 | Konsul LTA BAB I, II, dan III | 1. Jelaskan dampak Edema secara detail<br>2. Tambahkan penjelasan penanganan edema secara esensial | Eva Susanti, SST.,M.Keb |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4. | 30 Januari 2026 | Konsul perbaikan LTA BAB I, II dan III | 1. Menambahkan lampiran-lampiran<br>2. Menambahkan wewenang bidan, data lapangan dan penegasan judul<br>3. Menambahkan cara mengukur derajat edema<br>4. Menambahkan dibagian keluhan utama<br>5. Memperbaiki semua tulisan menjadi times new roman ukuran 12 | Eva Susanti, SST.,M.Keb |
| 5. | 06 Februari 2026 | Konsul perbaikan LTA BAB I, II dan III | 1. Perbaiki penulisan dibagian data kecemasan provinsi<br>2. Menambahkan alasan datang pada bagian askeb<br>3. Menambahkan riwayat kejiwaan<br>4. Menambahkan keadaan psikososial dan spiritual | Eva Susanti, SST.,M.Keb |
| 6. | 06 maret 2026 | Konsul perbaikan LTA | 1. Memperbaiki alasan datang dan keluhan utama sedikit<br>2. Memperbaiki intervensi Sedikit lagi<br>3. ACC proposal | Eva Susanti, SST.,M.Keb |
| 7. | 27 Maret 2026 | Melapor sudah dapat pasien dan mulai konsul hasil | 1. Pada bagian BAB 4 dan 5 harus sesuai dengan teori<br>2. Memperbaiki cara penulisan, jarak, batas tepi<br>3. Melengkapi data askeb sesuai dengan kebutuhan | Eva Susanti, SST.,M.Keb |
| 8. | 07 mei 2026 | Konsul BAB 4 | 1. Cara menghitung HPHT yang benar<br>2. Menambahkan hasil USG pasien<br>3. Melengkapi data-data pasien<br>4. Hasil pemantauan pada kala I, II dilampirkan pada partograf<br>5. Perbaikan soap<br>6. Menambahkan IMT | Eva Susanti, SST.,M.Keb |
| 9 | 12 Mei 2026 | Konsul perbaikan BAB 4 dan perbaikan partograf | 1. Memperbaiki Implementasi<br>2. Memperbaiki partograf | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | sesuai pedoman<br>3. Perbaikan Soap pada bagian analisa<br>4. Perbaikan tabel penatalaksanaan | Eva Susanti, SST.,M.Keb |
| 10 | 18 Mei 2026 | Konsul perbaikan Hasil BAB IV dan V | 1. Melengkapi Hasil dari pengkajian<br>2. Melanjutkan membuat pembahasan<br>3. Melanjutkan BAB V saran dan kesimpulan | Eva Susanti, SST.,M.Keb |
| 11 | 22 Mei 2026 | Konsul perbaikan BAB IV dan BAB V | 1. Memperbaiki pembahasan sesuai dengan pedoman<br>2. Perbaikan cara menulis varney soap pada catatan perkembangan<br>3. Menambahkan Sumber pada pembahasan | Eva Susanti, SST.,M.Keb |
| 12 | 03 juni 2026 | Konsul perbaikan BAB IV dan BAB V | 1. Perbaiki pada bagian pembahasan sedikdit lagi<br>2. Perbaiki pada bagian saran dan kesimpulan<br>3. Lanjut membuat Logbook asuhan | Eva Susanti, SST.,M.Keb |

Curup, 2026

Mengetahui,

Ketua Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga

**Wenny Indah Purnama Eka Sari, SST, M.Keb**

NIP. 198708012008042

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://www.poltekkesbengkulu.ac.id

**NOTA DINAS**

NOMOR : PP.01.04/F.XXXI.15.4/ /2026

Yth. : Nora Erlina, Amd.Keb
Dari : Ketua Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga Kampus Curup
Hal : Surat Persetujuan Izin Pengambilan Kasus Laporan Tugas akhir di PMB
Tanggal : 25 Maret 2026

---

Sesuai Kalender Akademik Mahasiswa Tingkat III Semester VI Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga Kampus Curup Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2025/2026 yaitu menyusun Laporan Tugas akhir yang merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Program Diploma III Kebidanan.

Pada Tahapan penyusunan Laporan Tugas Akhir, setelah mahasiswa tersebut menyelesaikan Ujian Proposal Laporan Tugas Akhir, maka dilanjutkan untuk melakukan Pengkajian dan Intervensi Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III.

Berdasarkan hal tersebut, kami sampaikan kepada Ibu, Mahasiswa di bawah ini:

Nama : Aulia Putri Ramadhini
NIM : P01740223007
Judul Proposal LTA : Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III dengan Edema di PMB "NE" Wilayah Kerja Puskesmas Simpang Nangka Kabupaten Rejang Lebong Tahun 2026.

Akan melaksanakan Pengambilan kasus di Praktik Mandiri Bidan yang Ibu kelola, untuk itu kami mohon kesediaan ibu agar memberi Izin dan memfasilitasi yang bersangkutan dalam pencapaian Laporan Tugas Akhir tersebut.

Atas perhatian dan kerjasama Ibu, Kami mengucapkan terima kasih.

WENNY INDAH PURNAMA EKA SARI, SST,M.Keb

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik
yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

**SURAT PERSETUJUAN TEMPAT STUDI KASUS**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Bidan : Nora Erlina Amd.Keb

No. SIPB : 503/128/IPB/DPMPTSP/2023

Alamat : Cawang Baru

Bahwa saya selaku pemilik/penanggungjawab di Praktik Mandiri bidan (PMB) QUEEN CARE menyatakan bersedia untuk memberikan Izin pengambilan studi kasus tugas akhir pada mahasiswa Tingkat III semester IV Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga Kampus Curup Poltekkes Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2025/2026 atas nama:

Nama Mahasiswa : Aulia Putri Ramadhini

NIM : P01740223007

Judul LTA :"ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DENGAN EDEMA TUNGKAI DIPMB "NE" WILAYAH KERJA PUSKESMAS SIMPANG NANGKA KABUPATEN REJANG LEBONG TAHUN 2026"

Demikian Surat Persetujuan kesediaan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Curup, 20 Maret 2026

Hormat Saya




( Amd.Keb)

NIP: 199011082017042001

**SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth:

Ny.Sri

Di PMB "NE" Wilayah kerja Puskesmas Simpang Nangka

Kabupaten Rejang Lebong

Dengan Hormat,

Saya Aulia Putri Ramadhini, Mahasiswa Prodi Diploma III Kebidanan Curup Poltekkes Kemenkes Bengkulu pada Studi Kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Trimester III pada Ny. "S' dengan Edemas di PMB "NE" wilayah Kerja Puskesmas Simpang Nangka Kabupaten Rejang Lebong Tahun 2026", sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Diploma Tiga Kebidanan pada Poltekkes Kemenkes Bengkulu. Dalam studi kasus ini dibutuhkan partisipasi ibu hamil trimester III untuk diberikan Asuhan Kebidanan pada masa kehamilan serta pemberian intervensi Pijat kaki dan rendam air hangat untuk mengurangi pembengkakan kaki pada ibu. Untuk kepentingan tersebut, saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam studi kasus ini dan saya mohon ibu untuk menandatangani lembar persetujuan mengenai kesediaan menjadi responden. Saya menjamin kerahasiaan identitas ibu. Atas partisipasi dan kesediaan menjadi responden, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,



(Aulia Putri Ramadhini)

NIM P01740223007

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

**(INFORMED CONSENT)**

Bahwa saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Ibu : Sri Wahyuni

Umur : 30 tahun

Usia Kehamilan : 36 minggu

Alamat : Cawang Baru

Menerangkan bahwa

Tanda tangan saya menunjukkan bahwa saya telah mendapat penjelasan dan informasi mengenai:

1. Studi Kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Trimester III pada Ny." "S" dengan Edema di PMB "NE" wilayah Kerja Puskesmas Simpang Nangka Kabupaten Rejang Lebong Tahun 2026"
2. Prosedur asuhan kebidanan
3. Manfaat dari intervensi dari asuhan kebidanan yang akan diberikan.

Dan setelah mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut, maka saya dengan ini secara sukarela, menyatakan (bersedia / tidak bersedia *) menjadi responden dalam studi kasus yang dilakukan oleh Aulia Putri Ramadhini mahasiswa Prodi Diploma III Kebidanan Curup Poltekkes Kemenkes Bengkulu Tahun 2026.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Curup, ..... 2026

Responden




(Sri Wahyuni)

**FORMULIR LEMBAR PEMERIKSAAN PENELITIAN GAMBARAN KEJADIAN EDEMA KAKI PADA IBU HAMIL TRIMESTER III**

PETUNJUK :

Lembar pemeriksaan ini diisi oleh peneliti dan pemeriksaan edema kaki dilakukan oleh peneliti.

Langkah-langkah pemeriksaan edema :

1) Inspeksi daerah edema (simetris, apakah ada tanda-tanda peradangan atau tidak)
2) Lakukan palpasi pitting dengan cara menekan dengan menggunakan ibu jari atau jari telunjuk dan amati waktu kembalinya dan pengukuran kedalaman edema menggunakan midline.

Derajat edema kaki :

1. Derajat I
2. Derajat II
3. Derajat III
4. Derajat IV

Keterangan :

Derajat I : kedalaman 1-3 mm dengan waktu kembali 3 detik

Derajat II : kedalaman 3-5 mm dengan waktu kembali 5 detik

Derajat III : kedalaman 5-7 mm dengan waktu kembali 7 detik

Derajat IV : kedalaman 7 mm dengan waktu kembali lebih dari 7 detik

**FORMULIR LEMBAR CEKLIST PENELITIAN GAMBARAN KEJADIAN EDEMA KAKI PADA IBU HAMIL TRIMESTER III**

PETUNJUK :

1. Semua data mohon diisi sesuai keadaan sebenarnuya
2. Berilah tanda ceklis (☐) pada kolom yang tersedia sesuai dengan jawaban yang dianggap sesuai dengan keadaan diri anda.

A. Karakteristik Responden

Anonim : Sn Wahyuni

Alamat : Cawang baru

Agama : Islam

Umur : 30 th

Usia Kehamilan : 36 mg

Pendidikan :
- ☐ SD
- ☐ SMP
- ☑ SMA
- ☐ PT

Pekerjaan :
- ☐ Bekerja
- ☑ Tidak bekerja

Kehamilan ke :
- ☐ 1
- ☑ ≥2

Usia kehamilan :
- ☐ 28 minggu-31 minggu
- ☐ 32 minggu-35 minggu
- ☑ ≥36 minggu

Kejadian edema :
- ☑ Ya
- ☐ Tidak

| | | |
|---|---|---|
| HARI PERTAMA | ○ Derajat I : kedalaman 1-3 mm dengan waktu kembali 3 detik<br>✓ Derajat II : kedalaman 3-5 mm dengan waktu kembali 5 detik<br>○ Derajat III : kedalaman 5-7 mm dengan waktu kembali 7 detik<br>○ Derajat IV : kedalaman 7 mm dengan waktu kembali lebih dari 7 detik | kiri - kanan |
| HARI KEDUA | ○ Derajat I : kedalaman 1-3 mm dengan waktu kembali 3 detik<br>✓ Derajat II : kedalaman 3-5 mm dengan waktu kembali 5 detik<br>○ Derajat III : kedalaman 5-7 mm dengan waktu kembali 7 detik<br>○ Derajat IV : kedalaman 7 mm dengan waktu kembali lebih dari 7 detik | kiri - kanan |
| HARI KETIGA | ✓ Derajat I : kedalaman 1-3 mm dengan waktu kembali 3 detik<br>○ Derajat II : kedalaman 3-5 mm dengan waktu kembali 5 detik<br>○ Derajat III : kedalaman 5-7 mm dengan waktu kembali 7 detik<br>○ Derajat IV : kedalaman 7 mm dengan waktu kembali lebih dari 7 detik | kiri |
| HARI KE EMPAT | ✓ Derajat I : kedalaman 1-3 mm dengan waktu kembali 3 detik<br>○ Derajat II : kedalaman 3-5 mm dengan waktu kembali 5 detik<br>○ Derajat III : kedalaman 5-7 mm dengan waktu kembali 7 detik<br>○ Derajat IV : kedalaman 7 mm dengan waktu kembali lebih dari 7 detik | kiri |
| HATI KELIMA | ○ Derajat I : kedalaman 1-3 mm dengan waktu kembali 3 detik<br>○ Derajat II : kedalaman 3-5 mm dengan waktu kembali 5 detik<br>○ Derajat III : kedalaman 5-7 mm dengan waktu kembali 7 detik<br>○ Derajat IV : kedalaman 7 mm dengan waktu kembali lebih dari 7 detik | |

## KUISIONER SKALA PENGUKURAN TINGKAT NYERI PUNGGUNG

**A. Identitas Diri**

1. Nama : Sri Wahyuni
2. Usia : 30 Th
3. Paritas : G2P1A0
4. Usia kehamilan : 36 mg

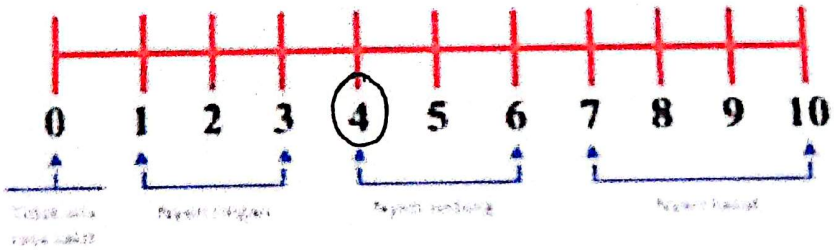
**B. *Numeric Rating Scale* (NRS)**

**Pengukuran**

Hari/Tanggal/Jam : Rabu 30 Juni 2026

**Petunjuk Pengisian:**

Berilah tanda **Lingkaran (O)** pada salah satu angka di bawah ini yang menggambarkan tingkat nyeri yang Anda rasakan.




**Keterangan:**

0 : Tidak nyeri

1-3 : Nyeri ringan, ibu masih dapat beraktivitas normal, nyeri muncul sesekali pada punggung

4-6 : Nyeri sedang, nyeri terasa lebih sering dan mulai mengganggu aktivitas, berjalan, duduk, atau tidur

7-9 : Nyeri berat, ibu sulit beraktivitas, sulit mengubah posisi tubuh, wajah tampak meringis karena nyeri

10 : Nyeri sangat berat/tidak tertahankan, ibu tidak mampu beraktivitas dan membutuhkan penanganan segera

**CATATAN PERKEMBANGAN**
**KUISIONER SKALA PENGUKURAN TINGKAT NYERI PUNGGUNG**

**A. Identitas Diri**

1. Nama : Sri Wahyuni
2. Usia : 30 Th
3. Paritas : G2P1A0
4. Usia kehamilan : 36 mg

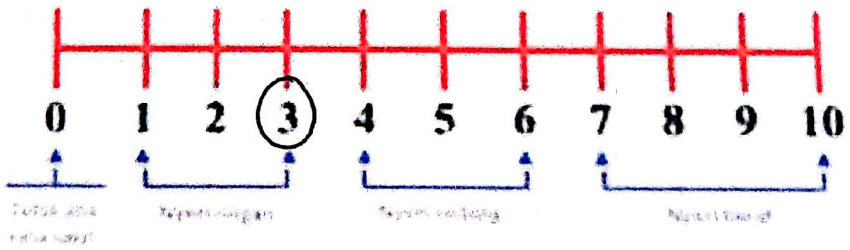
**B. *Numeric Rating Scale* (NRS)**

**Pengukuran**

Hari/Tanggal/Jam : rabu 1 Juli 2026

**Petunjuk Pengisian:**

Berilah tanda **Lingkaran (O)** pada salah satu angka di bawah ini yang menggambarkan tingkat nyeri yang Anda rasakan.




**Keterangan:**

0 : Tidak nyeri

1-3 : Nyeri ringan, ibu masih dapat beraktivitas normal, nyeri muncul sesekali pada punggung

4-6 : Nyeri sedang, nyeri terasa lebih sering dan mulai mengganggu aktivitas, berjalan, duduk, atau tidur

7-9 : Nyeri berat, ibu sulit beraktivitas, sulit mengubah posisi tubuh, wajah tampak meringis karena nyeri

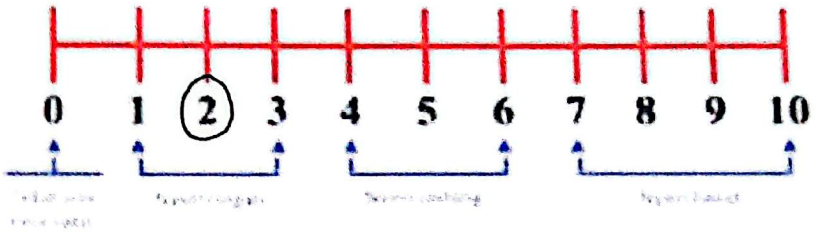
10 : Nyeri sangat berat/tidak tertahankan, ibu tidak mampu beraktivitas dan membutuhkan penanganan segera

**Pengukuran**

Hari/Tanggal/Jam : Kamis 2 Juli 2026

**Petunjuk Pengisian:**

Berilah tanda **Lingkaran (O)** pada salah satu angka di bawah ini yang menggambarkan tingkat nyeri yang Anda rasakan.

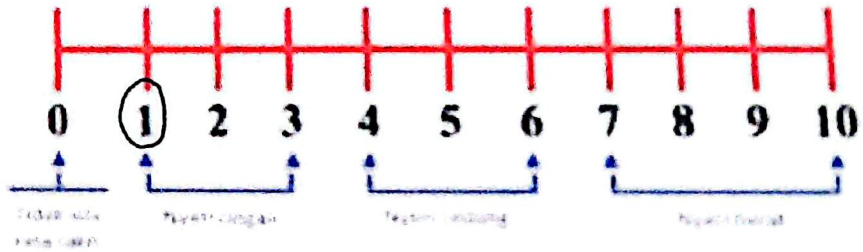



**Pengukuran**

Hari/Tanggal/Jam : Jumat 3 Juli 2026

**Petunjuk Pengisian:**

Berilah tanda **Lingkaran (O)** pada salah satu angka di bawah ini yang menggambarkan tingkat nyeri yang Anda rasakan.



**EVALUASI SETELAH 3 HARI INTERVENSI**
**KUISIONER SKALA PENGUKURAN TINGKAT NYERI PUNGGUNG**

**A. Identitas Diri**

1. Nama : Sri Wahyuni
2. Usia : 30 Th
3. Paritas : G2P1A0
4. Usia kehamilan : 36 mg

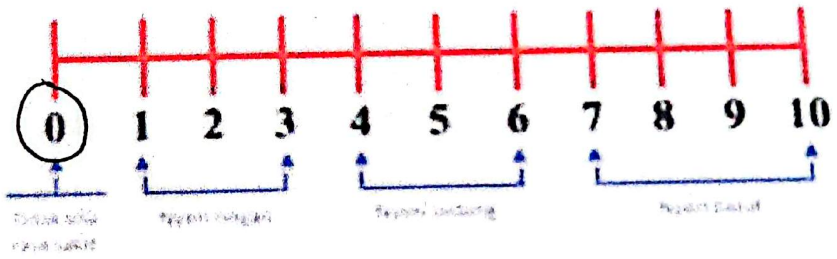
**B. *Numeric Rating Scale* (NRS)**

**Pengukuran**

Hari/Tanggal/Jam : sabtu 2 Juni 2024

**Petunjuk Pengisian:**

Berilah tanda **Lingkaran (O)** pada salah satu angka di bawah ini yang menggambarkan tingkat nyeri yang Anda rasakan.




**Keterangan:**

0 : Tidak nyeri

1-3 : Nyeri ringan, ibu masih dapat beraktivitas normal, nyeri muncul sesekali pada punggung

4-6 : Nyeri sedang, nyeri terasa lebih sering dan mulai mengganggu aktivitas, berjalan, duduk, atau tidur

7-9 : Nyeri berat, ibu sulit beraktivitas, sulit mengubah posisi tubuh, wajah tampak meringis karena nyeri

10 : Nyeri sangat berat/tidak tertahankan, ibu tidak mampu beraktivitas dan membutuhkan penanganan segera