

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. N G1P0A0

DENGAN HEMOROID DI TPMB BIDAN D

KOTA BANDUNG JAWA BARAT

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Kebidanan

Pada Progam Studi D3 Kebidanan Fakultas Vokasi

Universitas Sali Al-Aitaam



Diajukan oleh:

Adinda Nurlaila Pasha

2215401001

PROGAM STUDI DII KEBIDANAN

FAKULTAS VOKASI

UNIVERSITAS SALI AL-AITAAM

BANDUNG

2025

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. N G1P0A0 DENGAN
HEMOROID DI TPMD BIDAN D**

KOTA BANDUNG JAWA BARAT

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Kebidanan

Pada Progam Studi D3 Kebidanan Fakultas Vokasi

Universitas Sali Al-Aitaam



Diajukan oleh:

Adinda Nurlaila Pasha

2215401001

PROGAM STUDI DII KEBIDANAN

FAKULTAS VOKASI

UNIVERSITAS SALI AL-AITAAM

BANDUNG

2025

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. N G1P0A0
DENGAN HEMOROID DI TPMD BIDAN D
KOTA BANDUNG JAWA BARAT**

Diajukan oleh:

Adinda Nurlaila Pasha

2215401001

Telah disetujui oleh:

Pembimbing 1

Nurasiah Jamil, Amd.Keb., S.KM.M.EPID

NIDN. 401109001

Tanggal

Mengetahui

Ketua Progam Studi D3 Kebidanan

Irma Rosliani Dewi, S.ST., M.M.KES

NIDN.075211087

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. N G1P0A0
DENGAN HEMOROID DI TPMB BIDAN D**

KOTA BANDUNG JAWA BARAT

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

Adinda Nurlaila Pasha

2215401001

Telah disidangkan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal :

Dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Ketua Prodi : Irma Rosliani Dewi, S. T., M.M. Keb

Penguji 1 : Bdn. Ika Zakiah, S.ST., M.KM

Bandung,

Direktur vokasi

Universitas Sali Al-aitaam

Dr. Dasep Heriansyah, SE., M.Si., Ak., CA., CPA., ASEAN CPA

NUPTK : 406087101

PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Dengan ini penulis menyatakan bahwa Tugas Akhir ini disusun sebagai syarat untuk memperoleh gelar Diploma III Kebidanan Fakultas Vokasi Universitas Sali Al-aitaam adalah benar merupakan hasil karya penulis sendiri.

Adapun pengutipan-pengutipan yang penulis lakukan pada bagian-bagian tertentu dari hasil karya orang lain dalam penulisan Tugas Akhir ini, telah penulis cantumkan sumbernya secara jelas sesuai dengan norma, kaidah, dan etika penulisan ilmiah.

Apabila dikemudian hari ternyata ditemukan seluruh atau sebagian Tugas Akhir ini bukan hasil karya penulis sendiri atau adanya plagiat dalam bagian tertentu, penulis bersedia menerima sanksi dengan peraturan yang berlaku.

Kab. Bandung, Juli 2025

Adinda Nurlaila Pasha

2215401001

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kepada Allah SWT berkat Rahmat, hidayah, karunia- Nya kepada kita semua sehingga saya dapat menyelesaikan tugas akhir ini dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. N G1P0A0 Dengan Hemoroid Di TPMB Bidan D Kota Bandung Jawa Barat”. Laporan Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu syarat untuk mengerjakan tugas akhir pada progam studi D3 Kebidanan Universitas Sali Al-Aitaam. Dalam penyusunan laporan ini penulis mendapat bantuan dari berbagai pihak, untuk itu tidak lupa penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Drs. H. Sali Iskandar selaku Ketua Yayasan Universitas Sali Al-Aitaam.
2. Fatimah Nurjannati Iskandar, SE.M.Ak selaku Rektor Universitas Sali Al-Aitaam.
3. Andri Asmari, S.E M.M selaku Wakil Rektor 1 Universitas Sali Al-Aitaam.
4. Dian Haerana, S.T.,M.M selaku Wakil Rektor II Universitas Sali Al-Aitaam.
5. Arif Nugraha Kurniadi, LR.,M.M selaku Wakil Rektor III Bidang Kemahasiswaan Universitas Sali Al-Aitaam.
6. Dasep Heriansyah, SE.,M.SI.,AK.,CA.,CPA.,ASEAN CPA selaku Direktur Vokasi Universitas Sali Al-Aitaam.
7. Irma Rosliani Dewi, S.St.,MM.Kes selaku Ketua Prodi Kebidanan Universitas Sali Al- Aitaam.
8. Nurasih Jamil Amd. Keb., SKM., M. Epid selaku Pembimbing Laporan Tugas Akhir yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan dalam Penyusunan Laporan Tugas Akhir sehingga dapat terselesaikan.

9. Seluruh Ibu Dosen Progam Studi D3 Kebidanan Universitas Sali Al- Aitaam Bandung yang telah banyak memberikan ilmu kepada penulis selama masa perkuliahan.
10. Bidan Desi Trisiani, Bd. Sari, Bd. Rum Herlina, Bd. Diah, dan Bd. Fitri Yulianti selaku bidan di PMB Bidan Desi Trisiani yang telah membimbing dan memberikan izin pengambilan kasus sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
11. Ny. N yang sudah berkenan menjadi klien dan keluarga klien yang mendukung serta bekerja sama dalam proses Laporan Tugas Akhir ini.
12. Untuk kedua orang tua dan keluarga besar yang tidak pernah berhenti mendoakan serta memberi dukungan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
13. Seluruh teman teman mahasiswa Progam Studi D3 Kebidanan Universitas Sali Al-Aitaam Bandung Angkatan 2022 yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
14. Kepada seluruh pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah ikut andil dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa laporan ini masih jauh dari kata sempurna, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun agar dapat menulis dengan lebih baik lagi. Semoga laporan ini dapat memberikan manfaat. Aamiin.

Bandung, Juli 2025

Adinda Nurlaila Pasha

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. N G1P0A0

DENGAN HEMOROID DI TPMB BIDAN D

KOTA BANDUNG JAWA BARAT

Kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana merupakan suatu keadaan yang fisiologis namun harus diwaspadai apabila terjadi keadaan yang dapat mengancam jiwa ibu maupun janin. Hemoroid adalah kumpulan dari pelebaran satu segmen atau lebih vena hemoroidalis di daerah anorektal. Hemoroid bukan sekedar pelebaran vena hemoroidalis, tetapi bersifat lebih kompleks yakni melibatkan beberapa unsur berupa pembuluh darah, jaringan lunak dan otot di sekitar anorektal.

Upaya yang dilakukan dengan Continuity Of Care (COC) dengan tujuan meningkatkan kualitas pelayanan yang membutuhkan hubungan terus menerus antara pasien dengan tenaga Kesehatan, yaitu memantau kondisi ibu hamil mulai dari awal kehamilan, persalinan, nifas, pemantauan bayi baru lahir dari tanda infeksi, komplikasi pasca lahir serta fasilitator untuk pasangan usia subur dalam pelayanan keluarga berencana. Pendekatan yang digunakan yaitu dilakukan dalam bentuk asuhan kebidanan Continuity Of Care (COC) pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir melalui pendekatan SOAP.

Kesimpulan dari asuhan kebidanan secara komprehensif ini didapat dengan melakukan asuhan kebidanan secara mandiri dan penanganan secara dini. Diharapkan dari hasil penulisan dapat memberikan masukan terhadap tenaga Kesehatan bagi bidan praktek mandiri untuk meningkatkan tindakan yang diberikan pada ibu hamil dengan Hemoroid agar terhindar dari komplikasi saat kehamilan, persalinan, dan nifas.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Komprehensif, Hemoroid

ABSTRACT

COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE FOR MRS. N G1P0A0 WITH HEMORRHOIDS AT TPMB MIDWIFE DESI TRISIANI

BANDUNG CITY, WEST JAVA

Pregnancy, childbirth, postpartum, newborn care, and family planning are physiological conditions, but they require vigilance in the event of life-threatening conditions for the mother and fetus. Hemorrhoids are a collection of dilated segments of one or more hemorrhoidal veins in the anorectal area. Hemorrhoids are not simply dilated hemorrhoidal veins; they are more complex, involving several elements, including blood vessels, soft tissue, and muscles around the anorectal area.

Efforts made through Continuity of Care (COC) aim to improve the quality of care, which requires a continuous relationship between patients and healthcare professionals. This includes monitoring the condition of pregnant women from early pregnancy, delivery, and postpartum, monitoring newborns for signs of infection and postnatal complications, and facilitating family planning services for couples of childbearing age. The approach used was Continuity of Care (COC) midwifery care for pregnant women in the third trimester, during labor, postpartum, and newborns using the soap approach.

The conclusion of this comprehensive midwifery care was obtained through independent midwifery care and early intervention. It is hoped that the results of this paper will provide input to healthcare professionals, including midwives in independent practice, to improve the care provided to pregnant women with hemorrhoids to avoid complications during pregnancy, labor, and the postpartum period.

Keywords: Midwifery Care, Comprehensive, Hemorrhoids

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR.....	v
KATA PENGANTAR.....	6
ABSTRAK.....	8
DAFTAR ISI.....	10
DAFTAR TABEL.....	14
DAFTAR GAMBAR.....	15
DAFTAR LAMPIRAN.....	16
DAFTAR ISTILAH DAN SINGKATAN	17
BAB 1.....	20
PENDAHULUAN.....	20
1.1 Latar Belakang	20
1.2 Identifikasi Masalah	24
1.3 Tujuan	24
1.3.1 Tujuan Umum.....	24
1.3.2 Tujuan Khusus	25
1.4 Manfaat	25

1.4.1 Manfaat Teoristis	25
1.4.2 Manfaat Praktis	26
BAB II.....	27
TINJAUAN PUSTAKA	27
2.1 Asuhan Kehamilan.....	27
2.1.1 Pengertian Kehamilan	27
2.1.2 Fisiologi Kehamilan.....	27
2.1.3 Perubahan Fisiologi Pada Trimester III	28
2.1.4 Ketidaknyamanan Pada Ibu Hamil Trimester III.....	33
2.1.5 Perubahan Psikologis Pada Ibu Hamil Trimester III.....	34
2.1.6 Tanda Bahaya Kehamilan Pada Trimester III.....	35
2.1.7 Asuhan Kebidanan Kehamilan	37
2.1.8 Asuhan Yang Diberikan Pada Trimester III.....	45
2.2 Asuhan Persalinan	47
2.2.1 Definisi Persalinan	47
2.2.2 Etiologi Terjadinya Persalinan.....	47
2.2.3 Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	48
2.2.4 Tahapan Persalinan	50
2.3 Asuhan Masa Nifas	61
2.3.1 Definisi Masa Nifas	61
2.3.2 Tahapan Masa Nifas.....	61

2.3.3	Perubahan Pada Masa Nifas	62
2.3.4	Perubahan Psikologis Pada Masa Nifas	67
2.3.5	Komplikasi Masa Nifas.....	68
2.4	Keluarga Berencana.....	71
2.4.1	Konsep Keluarga Berencana	71
2.4.2	Akseptor Keluarga Berencana	62
2.4.3	Kontrasepsi.....	62
2.4.4	Jenis Jenis Keluarga Berencana.....	75
2.5	Hemoroid	84
2.5.1	Definisi Hemoroid	84
2.5.2	Patofisiologi Hemoroid	85
2.5.3	Etiologi dan Faktor Resiko Hemoroid	86
2.5.4	Gejala Klinis Hemoroid	87
2.5.5	Diagnosis Hemoroid	88
2.5.6	Pengaruh Kehamilan Pada Hemoroid.....	90
2.5.7	Penatalaksanaan Hemoroid.....	91
2.6	Asuhan Bayi Baru Lahir.....	93
2.6.1	Definisi Bayi Baru Lahir.....	93
2.6.2	Penilaian Bayi Untuk Tanda Tanda Kegawatan.....	93
2.6.3	Tanda Tanda Bahaya Pada Bayi.....	94
2.6.4	Pemeriksaan Fisik Bayi Baru Lahir	95

2.6.5 Asuhan Kebidanan Pada BBL Normal.....	97
BAB III	99
TINJAUAN KASUS.....	99
3.1 Antenatal Care (ANC)	99
3.1.1 Kunjungan I Antenatal Care (ANC)	99
3.1.2 Kunjungan II Antenatal Care (ANC)	111
3.2 Intranatal Care (INC).....	116
3.2.1 Catatan Perkembangan Kala I	116
BAB IV	123
PEMBAHASAN	123
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	123
BAB V.....	127
KESIMPULAN DAN SARAN.....	127
5.1 Kesimpulan.....	127
5.2 Saran	133
5.2.1 Bagi Ibu dan Keluarga	133
5.2.2 Bagi Lahan Praktek PMB.....	133
5.2.3 Bagi Institusi Pendidikan.....	133
5.2.4 Bagi Tenaga Kesehatan	134
5.2.5 Bagi Penulis Selanjutnya.....	134
DAFTAR PUSTAKA	135

LAMPIRAN	137
-----------------------	------------

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Menentukan TFU Secara Mc. Donald	41
Tabel 2. 3 Perbandingan Metode Kondom	80



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 TFU Menurut Per Tiga Jari.....	41
--	----



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Buku KIA

Lampiran 2 Kunjungan Kehamilan I & II

Lampiran 3 Dokumentasi Persalinan I-IV

Lampiran 4 Dokumentasi Bayi Baru Lahir

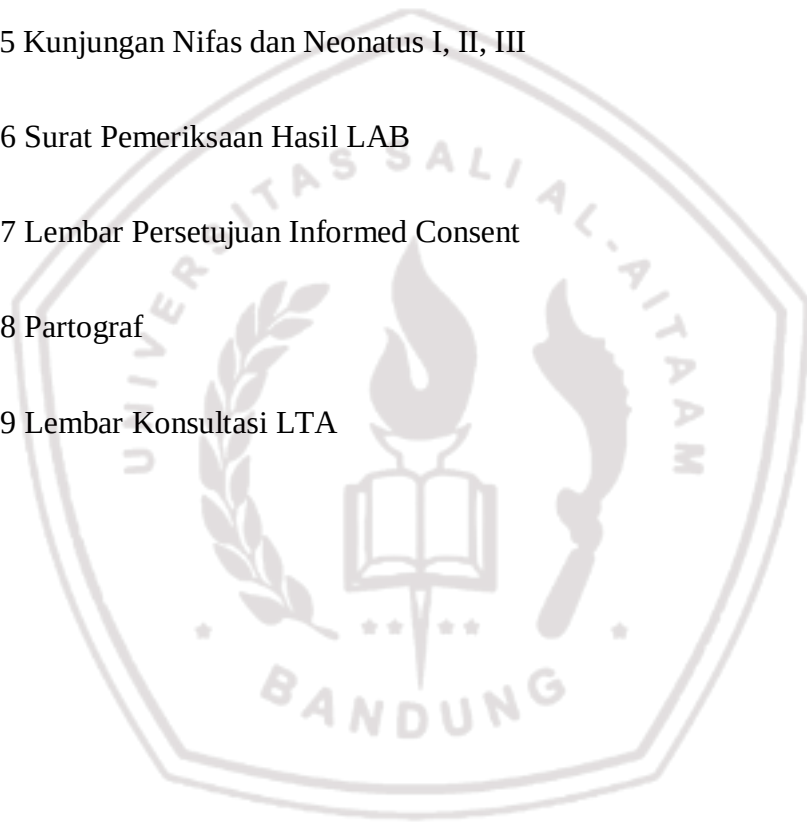
Lampiran 5 Kunjungan Nifas dan Neonatus I, II, III

Lampiran 6 Surat Pemeriksaan Hasil LAB

Lampiran 7 Lembar Persetujuan Informed Consent

Lampiran 8 Partograf

Lampiran 9 Lembar Konsultasi LTA



DAFTAR ISTILAH DAN SINGKATAN



AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
APD	: Alat Pelindung Diri
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Baru Lahir Rendah
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
ECM	: <i>Extracellular Matrix</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
HB	: Hemoglobin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HbsAg	: Hepatitis B Surface Antigen
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir



HPL	: Human Placental Lactogen
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IM	: Intra Muscular
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronik
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatus
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
Lila	: Lingkaran Lengan Atas
MAP	: <i>Mean Arterial Pressure</i>
MOW	: Lactational Amenorrhea Method
mmHg	: <i>Milimeter Merkuri Hydragyrum</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PTT	: Peregangan Tali Pusat
SDMK	: Sumber Daya Manusia Kesehatan
TB	: Tinggi Badan

TBC	: Tuberculosis
TD	: Tekanan Darah
TM	: Trimester
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran Partus
TPMB	: Tempat Praktik Bidan Mandiri
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda Tanda Vital
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VEGF	: <i>Endothelial Growth Factors</i>
WHO	: World Health Organization
WIB	: Waktu Indonesia Barat
WCC	: <i>Women Center Care</i>

