

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF ANTENATAL
CARE PADA NY L USIA 30 TAHUN G2P1A0 GRAVIDA38
MINGGU DENGAN KETIDAKNYAMANAN TRIMESTER III
DI TPMB MERY MERDIANI, S. KEB KABUPATEN
BANDUNG 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Kebidanan
Pada Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Vokasi
Universitas Sali Al-Aitaam



Diajukan oleh:

Ira Safira

2215401061

**PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS SALI AL-AITAAM
BANDUNG
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF ANTENATAL
CARE PADA NY L USIA 30 TAHUN G2P1A0 GRAVIDA 38
MINGGU DENGAN KETIDAKNYAMANAN TRIMESTER III
DI TPMB MERY MERDIANI, S. KEB KABUPATEN
BANDUNG 2025**

Diajukan oleh:

Ira Safira

2215401061

Telah disetujui oleh:

Pembimbing 1

Irma Rosliana Dewi.,S.ST.,M.Mkes

Tanggal : 26 Juni 2025

NIDN : 0416108705

Mengetahui

Ketua Prodi D3 Kebidanan

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

NIDN : 0416108705

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF ANTENATAL
CARE PADA NY L USIA 30 TAHUN G2P1A0 GRAVIDA 38
MINGGU DENGAN KETIDAKNYAMANAN TRIMESTER III
DI TPMB MERY MERDIANI, S. KEB KABUPATEN
BANDUNG 2025**

Yang di persiapkan dan di susun oleh:

Ira Safira

2215401061

Telah di sidangkan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal : 02 Juli 2025

Dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Ketua Prodi

(Irma Rosliani Dewi, S.S.T., M.M.Kes)

Penguji 1

(Prassanti Widya Pravitasari, S.Tr.Keb., M.Keb)

Bandung, 2025

Direktur Vokasi

Universitas Sali Al-Aitaam

(Dasep Heriansyah, S.E., M.Si., Ak., CA., CPA)

NUPTK : 1234567898765

PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Dengan ini penulis menyatakan bahwa Tugas Akhir ini di susun sebagai syarat untuk memperoleh gelar Diploma III (Program Studi, Fakultas, Universitas Sali Al-Aitaam adalah benar merupakan hasil karya penulisan sendiri.

Adapun pengutipan-pengutipan yang penulis lakukan di 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 di kemudian hari ternyata ditemukan seluruh atau sebagian Tugas Akhir ini bukan karya penulis sendiri atau adanya plagiat dalam bagian tertentu, penulis bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Bandung, 26 Juni 2025

Ira Safira

NIM.2215401061

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmanya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. L usia 30 tahun G2P1A0 Gravida 38 Minggu di TPMB Merry Merdiani, S.Keb., di Kp. Jagabaya Kidul RT. 01 RW. 08 Desa Jagabaya Kecamatan Cimaung Kabupaten Bandung Provinsi Jawa Barat. Menjadi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Universitas Sali Al-Aitaam.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Ibu Fatimah Nurjannati Iskandar, S.E., M.Ak., selaku Rektorat Universitas Sali Al-Aitaam Bandung, dan selaku dosen pembimbing yang telah dengan sabar memberikan bimbingan, arahan, dukungan serta motivasi kepada penulis, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik;
2. Bapak Andri Asmari, S.E., M.M., selaku Wakil Rektor I Universitas Sali Al-Aitaam Bandung;
3. Bapak Dian Haerana, S.E., M.M., selaku Wakil Rektor II Universitas Sali Al-Aitaam Bandung;
4. Bapak Ir. Arif Nugraha Kurniadi, M.M., selaku Wakil Rektor III Universitas Sali Al-Aitaam Bandung;
5. Bapak Dasep Heriansyah, S.E., M.Si., selaku Direktur Vokasi Universitas Sali Al-Aitaam Bandung;
6. Ibu Irma Rosliani Dewi, S.S.T., M.M.Kes., sebagai Ketua Prodi D3 Kebidanan Universitas Sali Al-Aitaam;
7. Ibu Irma Rosliani Dewi, S.S.T., M.M.Kes., sebagai pembimbing Laporan Tugas Akhir yang telah membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini;

8. Seluruh dosen pengajar Jurusan Kebidanan Universitas Sali Al-Aitaam Bandung yang telah memberikan arahan dan motivasi serta ilmu yang bermanfaat bagi penulis selama mengikuti pendidikan kebidanan;
9. Ibu Bidan Mery Merdiani, S.Keb., selaku bidan yang telah membantu dan memberikan bimbingan serta motivasi untuk menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir;
10. Ny. L dan keluarga selaku pasien yang bersedia dan dapat bekerjasama dengan baik untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini;
11. Terkhususnya Penulis persembahkan kepada, cinta pertama dan pintu surga yaitu, Ayah Iwan Ridwan dan Ibunda Esah Handriyani. Terimakasih atas segala pengorbanan dan tulus kasih yang diberikan. Beliau memang tidak pernah merasakan duduk di bangku perkuliahan. Namun mereka mampu memberikan yang terbaik, tak kenal lelah untuk memperjuangkan anaknya yang sedang duduk di bangku perkuliahan, serta memberikan do'a dan dukungan hingga penulis mampu menyelesaikan studinya sampai meraih gelar Ahli Madya. Semoga Ayah dan Bunda sehat, panjang umur dan bahagia selalu;
12. Kepada Nenek saya Dede Karmanah, yang telah memberikan dukungan serta mendo'akan penulis;
13. Kepada adikku, Reyhan Hidayat, yang telah memberikan dukungan dan mendoakan penulis;
14. Kepada Syahdan Syaban Pratama, yang selalu memberikan semangat dan support dengan kebahagiaan sederhana, terimakasih selalu menemani, sehingga penulis mampu menyelesaikan tugas akhir ini dengan kebahagiaan;
15. Kepada sahabat di bangku kuliah, sudah menjadi teman terbaik selama menempuh perkuliahan ini dan mengajarkan banyak hal. Pengalaman yang luar biasa bersama kalian akan menjadi momen yang tidak terlupakan dan sangat dirindukan. Semoga persahabatan kita akan terus berlanjut sampai rambut kita mulai memutih. Dan sukses untuk kita semua;

16. Kepada teman baik saya semasa kecil,yang senantiasa selalu menyemangati,menghibur, dan mendukung,sampai sekarang terima kasih telah menjadi pendengar yang baik disaat saya ingin berbagi keluh kesah.
17. Seluruh teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Universitas Sali Al-Aitaam Bandung angkatan 2022 maupun diluar Jurusan Kebidanan yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini;
18. Penulis juga menyampaikan terima kasih kepada semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu, namun telah memberikan dukungan dan kontribusi dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kesempurnaan dan terdapat berbagai kekurangan, baik dalam aspek penulisan, tanda baca, tata bahasa, maupun isi. Hal ini disebabkan oleh keterbatasan pengetahuan dan kemampuan penulis.Oleh karena itu, penulis dengan rendah hati membuka diri terhadap kritik dan saran yang bersifat membangun guna perbaikan dan penyempurnaan Laporan Tugas Akhir ini di masa mendatang;

Bandung, 26 Juni 2025

Ira Safira

NIM.2215401061

ABSTRAK

Nyeri punggung merupakan gangguan yang banyak dialami oleh ibu hamil, nyeri punggung tidak hanya terjadi pada ibu hamil selama trimester tertentu, tetapi juga dapat dialami sepanjang masa kehamilan, hingga periode pasca natal. Kehamilan ternyata mengakibatkan rasa pegal pada ibu hamil dibagian punggung. Rahim terjadi membesar, sehingga membuat punggung dan pinggang terasa sakit dan nyeri apabila ibu hamil melakukan aktivitas berat.

Tujuan LTA ini adalah asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL, neonatus, dan KB dengan melakukan Dilakukan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny L kehamilan normal dengan nyeri punggung.

Metode asuhan dalam LTA ini adalah dengan menggunakan melalui wawancara, pemeriksaan observasi dan buku KIA. Subyek dalam asuhan ini adalah Ny L G2P1A0 Gravida 38 minggu kehamilan normal dengan nyeri punggung di Tpmmb Mery Merdiani, S.Keb di Kp. Jagabaya Kidul RT. 01 RW. 08 Desa Jagabaya Kecamatan Cimaung Kabupaten Bandung Provinsi Jawa Barat”.

Kesimpulan dari asuhan kebidanan secara komprehensif ini didapatkan Pada kunjungan kehamilan pertama, ibu mengeluhkan nyeri punggung. Keluhan tersebut berhasil diatasi melalui konseling dengan pendekatan nonfarmakologis, seperti anjuran melakukan aktivitas fisik ringan seperti berjalan di pagi hari, mengikuti senam hamil, memperbaiki posisi tidur, mengurangi aktivitas berat, mencukupi waktu istirahat, menggunakan kompres hangat, serta pemberian pijatan lembut untuk mengurangi ketidaknyamanan nyeri punggung pada trimester ketiga. Kunjungan kehamilan kedua ibu mengeluh mulas-mulas tetapi tidak teratur dan dapat teratasi di Tpmmb Mery Merdiani, S.Keb. Hasil pemeriksaan didapatkan hasil keluhan dalam batas fisiologis. Pada usia kehamilan 38 minggu ibu melahirkan bayinya di Tpmmb Mery Merdiani, S.Keb. Proses persalinan ibu datang pembukaan sudah lengkap, kala II berlangsung selama 16 menit, kala III berlangsung selama 9 menit, dan kala IV berlangsung selama 2 jam. Bayi lahir spontan tanggal 17 April 2025, jam 18.16 WIB, tangisan kuat, gerak aktif, kulit kemerahan, jenis kelamin : Perempuan, BB : 2800 gram, PB : 45 cm, proses persalinan tidak terdapat. Pada kunjungan nifas 1-3 ibu didapatkan hasil pemeriksaan dalam batas normal. Keadaan bayi pada kunjungan 1-3 dalam keadaan baik dan tanda-tanda vital dalam batas normal serta tidak ada tanda infeksi dan kegawat daruratan.

Hasil asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny L selama kehamilan trimester III dengan nyeri punggung, dan persalinan dengan persalinan secara spontan tidak ada penyulitan, pada masa nifas dengan nifas normal, pada masa neonatus dengan neonatus normal dan ibu merencanakan untuk Kb suntik 3 bulan.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Komprehensif Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas, Ketidaknyamanan Trimester III dan Nyeri Pinggang.

ABSTRACT

Back pain is a common disorder experienced by pregnant women, back pain does not only occur in pregnant women during a certain trimester, but can also be experienced throughout pregnancy, until the postnatal period. Pregnancy turns out to cause aches in pregnant women in the back. The uterus enlarges, making the back and waist feel sore and painful when pregnant women do heavy activities.

The purpose of this LTA is comprehensive midwifery care for pregnant women, giving birth, postpartum, BBL, neonates, and KB by taking a midwifery management approach to Mrs. L normal pregnancy with back pain.

The method of care in this LTA is by using secondary data through interviews, observation examinations and KIA books. The subject in this care is Mrs. L G2P1A0 Gravida 38 weeks of normal pregnancy with back pain at TpmB Mery Merdiani, S.Keb in Kp. Jagabaya Kidul RT. 01 RW. 08 Jagabaya Village, Cimaung District, Bandung Regency, West Java Province".

The conclusion of this comprehensive midwifery care was obtained. At the first pregnancy visit, the mother complained of back pain. The complaint was successfully resolved through counseling with a non-pharmacological approach, such as recommendations for light physical activity such as walking in the morning, following pregnancy exercises, improving sleeping positions, reducing heavy activities, getting enough rest, using warm compresses, and giving gentle massages to reduce the discomfort of back pain in the third trimester. At the second pregnancy visit, the mother complained of heartburn but it was irregular and could be resolved at TpmB Mery Merdiani, S.Keb. The results of the examination showed that the complaint was within physiological limits. At 38 weeks of pregnancy, the mother gave birth to her baby at TpmB Mery Merdiani, S.Keb. The mother's labor process was complete dilation, stage II lasted for 16 minutes, stage III lasted for 9 minutes, and stage IV lasted for 2 hours. The baby was born spontaneously on April 17, 2025, at 18.16 WIB, strong cry, active movement, reddish skin, gender: Female, BB: 2800 grams, PB: 45 cm, no labor process. At postpartum visits 1-3, the mother's examination results were within normal limits. The baby's condition at visits 1-3 was good and vital signs were within normal limits and there were no signs of infection and emergency.

The results of comprehensive midwifery care for Mrs. "L" during the third trimester of pregnancy with back pain, and labor with spontaneous labor without complications, during the postpartum period with normal postpartum, during the neonatal period with normal neonate and the mother planned to use 3-month injection KB.

Keywords: Comprehensive Midwifery Care for Pregnancy, Childbirth, Newborns, Postpartum, Third Trimester Discomfort and Back

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK.....	vii
ABSTACT.....	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penyusunan	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat	7
1.4.1 Manfaat Teoritis	7
1.5 Ruang Lingkung.....	8
1.5.1 Sasaran.....	8
1.5.2 Tempat.....	8
1.5.3 Waktu	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Kehamilan	9
2.1.1 Pengertian Kehamilan.....	9
2.1.2 Fisiologi Kehamilan	10
2.1.3 Tanda dan Gejala Kehamilan.....	10
2.1.4 Perubahan-Perubahan Fisiologi Kehamilan	17
2.1.5 Tanda Bahaya dalam Kehamilan	22
2.1.6 Penatalaksanaan dalam Kehamilan	24

2.1.7	Ketidaknyamanan Trimester III.....	27
2.2	Konsep Dasar Nyeri Punggung.....	30
2.2.1	Nyeri Punggung pada Trimester III.....	30
2.2.2	Etiologi	31
2.2.3	Faktor Penyebab	31
2.2.4	Pengobatan.....	33
2.3	Persalinan	34
2.3.1	Pengertian Persalinan	34
2.3.2	Fisiologi Persalinan	35
2.3.3	Tanda-Tanda Persalinan	35
2.3.4	Faktor-Faktor yang mempengaruhi persalinan.....	38
2.3.5	Perubahan Psikologis Ibu Bersalin.....	42
2.3.6	Tahap Persalinan.....	45
2.3.7	Penatalaksanaan dalam Proses Persalinan (Pakai Langkah-Langkah APN).....	49
2.4	Nifas	60
2.4.1	Pengertian Nifas	60
2.4.2	Fisiologis Nifas.....	61
2.4.3	Perubahan-perubahan yang Terjadi Pada Waktu Masa Nifas	62
2.4.4	Tanda Bahaya Masa Nifas	66
2.4.5	Penatalaksanaan Masa Nifas	67
2.5	Bayi Baru Lahir.....	69
2.5.1	Pengertian Bayi Baru Lahir	69
2.5.2	Perubahan Fisiologis Bayi Baru Lahir Normal	70
2.5.3	Tanda-tanda bayi baru lahir normal.....	73
2.5.4	Tanda-Tanda Bayi Baru Lahir Tidak Normal	74
2.5.5	Apgar Score	76
2.5.6	Penatalaksanaan Bayi Baru Lahir.....	76
2.6	Keluarga Berencana	77
2.6.1	Pengertian Keluarga Berencana.....	77
2.6.2	Tujuan Keluarga Berencana.....	81

2.6.3 Metode Keluarga Berencana.....	82
BAB III TINJAUAN KASUS	88
3.1 Kunjungan ANC Pertama.....	88
BAB IV PEMBAHASAN	100
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	100
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	102
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	105
4.4 Asuhan Kebidanan pada Neonatus	106
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	109
5.1 Kesimpulan	109
5.1.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	109
5.1.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	110
5.1.3 Masa Nifas.....	110
5.1.4 Neonatus	110
5.1.5 Keluarga Berencana.....	111
5.2 Saran	111
5.2.1 Bagi Lahan Praktik (TPMB).....	111
5.2.2 Institusi Pendidikan Kebidanan	111
5.2.3 Penulis Selanjutnya.....	111
DAFTAR PUSTAKA.....	112
LAMPIRAN	116
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	116
A. DATA PRIBADI	116
B. RIWAYAT PENDIDIKAN	116
C. RIWAYAT ORGANISASI	116

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tabel Imunisasi TT	26
Tabel 2.2 Proses Involusi Uterus	62
Tabel 2.3 Apgar Score	76



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Dokumentasi Buku KIA	117
Lampiran 2	Dokumentasi Hasil USG.....	118
Lampiran 3	Lembar Cek Leb	119
Lampiran 4	Tanggal Kunjungan: 16 Mei 2025 Dokumentasi ANC Kunjungan Kedua	120
Lampiran 5	Soap persalinan	127
Lampiran 6	Soap Nifas 1.....	138
Lampiran 7	Soap Nifas 2.....	143
Lampiran 8	Soap Nifas 3.....	148
Lampiran 9	Soap Bayi Baru Lahir	153
Lampiran 10	Soap Neonatus 1	159
Lampiran 11	Soap Neonatus 2	163
Lampiran 12	Soap Neonatus 3	167
Lampiran 13	Patograf.....	171
Lampiran 14	Tanggal Kunjungan: 09 Mei 2025 Dokumentasi ANC Kunjungan Kedua	173
Lampiran 15	Tanggal Kunjungan: 16 Mei 2025 Dokumentasi ANC Kunjungan Kedua	174
Lampiran 16	Tanggal: 17 Mei 2025 Dokumentasi Persalinan	175
Lampiran 17	Tanggal: 17 Mei 2025 Dokumentasi Bayi Baru Lahir.....	176
Lampiran 18	Tanggal Kunjungan: 20 Mei 2025 Dokumentasi Kunjungan Nifas dan Neonatus Kedua	177
Lampiran 19	Tanggal Kunjungan: 27 Mei 2025 Dokumentasi Kunjungan Nifas dan Neonatus Ketiga.....	178