

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A DENGAN KEHAMILAN
FISIOLOGIS DI KLINIK PRATAMA HARAPAN BUNDA
KOTAWARINGIN BARAT**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

LUSIANA

NIM : 223310005

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BORNEO CENDEKIA MEDIKA
PANGKALAN BUN**

2025

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A DENGAN KEHAMILAN
FISIOLOGIS DI KLINIK PRATAMA HARAPAN BUNDA
KOTAWARINGIN BARAT**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Disusun Untuk Memenuhi Persyaratan Mencapai Gelar Diploma III Ahli
Madya Kebidanan (A.Md.Keb)**

Oleh:
LUSIANA
NIM : 223310005

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BORNEO CENDEKIA MEDIKA
PANGKALAN BUN**

2025

KEBIDANAN PADA NY. A DENGAN KEHAMILAN FISIOLOGIS DI KLINIK PRATAMA HARAPAN BUNDA KOTAWARINGIN BARAT

Lusiana¹, Lieni Lestari², Dwi Oktadiarini³

^{1,2,3} Prodi DIII Kebidanan Stikes Borneo Cendekia Medika

Email: lusianalusiana0900@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Kehamilan merupakan suatu proses yang terjadi antara pertemuan sel sperma dan ovum di dalam indung telur (ovarium) atau yang disebut dengan konsepsi. Lamanya kehamilan normal adalah 280 hari (40 minggu atau 9 bulan 7 hari). Angka Kematian Ibu (AKI) secara global tercatat mencapai rasio diperkirakan sekitar 287.000/100.000 KH. Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia yaitu sebanyak 4.482/100.000 KH. Angka Kematian Ibu (AKI) di Kalimantan Tengah sebanyak 63 kasus. Angka kematian ibu (AKI) di wilayah Kotawaringin Barat sebanyak 7 kasus. Data ibu hamil yang berkunjung di Klinik Pratama Harapan Bunda sebanyak 1.180 orang. lalu jumlah ibu hamil fisiologis sebanyak 1.030 orang dan patologis sebanyak 150 orang. Permasalahan terkait dengan Angka Kematian Ibu (AKI) pada kehamilan banyak disebabkan oleh kasus hipertensi.

Tujuan: Mampu memberikan asuhan kebidanan pada Ny. A dengan kehamilan fisiologis di Klinik Pratama Harapan Bunda Kotawaringin Barat

Metode: Menggunakan studi kasus (*case study*). Populasi semua ibu hamil UK 32-35 minggu dan Sampel Ny. A usia 24 tahun, usia kehamilan 35 minggu 3 hari skor Poedji Rochjati 6 dan bersedia menjadi responden. Lokasi pengumpulan data di Klinik Pratama Harapan Bunda Kotawaringin Barat, waktu pengumpulan data dari tanggal 22 Desember 2024 sampai dengan tanggal 12 Januari 2025. Pengambilan data melalui data primer yaitu dengan observasi, pemeriksaan fisik (*head to toe*) dan wawancara, lalu ada data sekunder yang diambil dari Buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA).

Hasil: Asuhan kehamilan dilakukan sebanyak 3 kali. Ny. A memeriksakan Kehamilannya mulai dari tanggal 22 Desember 2024 – 12 Januari 2025 dari kunjungan ke I UK 35 minggu 3 hari, kunjungan ke II UK 37 minggu 4 hari dan kunjungan ke III UK 38 minggu 3 hari dengan kehamilan fisiologis. Pada kunjungan ke II Ny. A mengalami keluhan nyeri pinggang pentalaksanaan yang dilakukan adalah pijat akupresure pada titik BL 23 dan BL 25.

Kesimpulan: Secara keseluruhan keadaan Ny. A dari kehamilan trimester III adalah *fisiologis* dan asuhan yang diberikan telah sesuai dengan asuhan kebidanan.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan, Kehamilan, dan Fisiologis

ABSTRACT

Background: Pregnancy is a natural process experienced by every woman, starting from conception to delivery. In 2024 the global Maternal Mortality Rate (MMR) was recorded at 287,000 per 100,000 live births, with 80% caused by complications such as hemorrhage and preeclampsia. In Indonesia, the MMR in 2023 reached 3,994 per 100,000 live births. Central Kalimantan Province reported 77 maternal deaths, while West Kotawaringin Regency recorded 7 deaths in the same year. These figures highlight the need to improve the quality of midwifery services, especially during pregnancy.

Objective: To provide midwifery care for a physiological pregnancy in Mrs. A 21 years old G1P0A0 gestational age 32 weeks and 3 days at Pratama Harapan Bunda Clinic Arut Selatan Subdistrict West Kotawaringin Regency Central Kalimantan.

Method: This study used a case study method involving a pregnant woman as a respondent. The sample was Mrs. A 21 years old 32 weeks of gestation with a Poedji Rochjati score of 2. Data collection was conducted at Pratama Harapan Bunda Clinic from December 11 2024 to January 02 2025, using Hellen Varney's seven-step approach and SOAP documentation.

Results: Midwifery care was provided in three visits during the study period. Mrs. A attended antenatal care at 32–35 weeks of gestation and received physiological midwifery care along with counseling and education (KIE).

Conclusion: Midwifery care was successfully implemented. Mrs. A completed three ANC visits and her third-trimester pregnancy was classified as physiological. She demonstrated a good understanding of the provided care and counseling.

Keywords: Physiological Pregnancy Midwifery Care, Hellen Varney, SOAP.



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN'	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
RIWAYAT HIDUP.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penulisan	4
1.3.1 Tujuan Penulisan Umum	4
1.3.2 Tujuan Penulisan Khusus	4
1.4 Manfaat Penulisan	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
1.5 Ruang Lingkup	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Tinjauan Teori	7
2.1.1 Kehamilan	7
2.2 Akupresur Kebidanan.....	34
2.2.1 Konsep Akupresur	34
2.2.2 Ketidaknyamanan Pada Masa Kehamilan dan Cara Mengatasinya dengan Akupresur Kebidanan.....	39
2.3 Tinjauan Teori Asuhan Kebidanan Menurut Tujuh Langkah Helen Varney dan Pendokumentasian SOAP	37

2.3.1 Manajemen Asuhan Kebidanan Menurut Helen Varney 2007	37
2.3.2 Dokumentasi SOAP	46
BAB III METODE PENELITIAN	
3.1 Jenis Laporan Kasus.....	48
3.2 Lokasi dan Waktu.....	48
3.2.1 Lokasi.....	48
3.2.2 Waktu	48
3.3 Subjek Laporan Data	48
3.4 Teknik Pengumpulan Data.....	49
3.5 Keabsahan Studi Kasus	51
3.6 Instrumen Studi Kasus.....	51
3.7 Etika Penelitian	52
3.7.1 Hak <i>Self Determination</i>	52
3.7.2 Hak <i>Privacy</i>	53
3.7.3 Hak <i>Anonymity</i> dan <i>Confidentiality</i>	53
BAB IV TINJAUAN KASUS	
4.1 Kunjungan <i>Antenatal Care</i> I.....	54
4.2 Kunjungan <i>Antenatal Care</i> II	72
4.3 Kunjungan <i>Antenatal Care</i> III.....	79
BAB V PEMBAHASAN	
5.1 Kunjungan <i>Antenatal Care</i> I.....	83
5.2 Kunjungan <i>Antenatal Care</i> II.....	104
5.3 Kunjungan <i>Antenatal Care</i> III.....	112
BAB VI PENUTUP	
5.1 Kesimpulan	121
5.2 Saran	122
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	