



LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY. M 27 TAHUN G1P0A0
32-33 MINGGU DENGAN KECEMASAN SEDANG DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS PURBARATU KOTA TASIKMALAYA**

**Siti Dewi Latifa
NIM. P2.06.24.1.23.035**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEBIDANAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT. Atas rahmat dan karunia-Nya, yang telah dilimpahkan kepada penulis, sehingga dapat menyelesaikan penyusunan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan kebidanan kehamilan pada Ny. M 27 tahun G1P0A0 32-33 minggu dengan kecemasan sedang di wilayah kerja puskesmas purbaratu kota tasikmalaya“.

Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini untuk memenuhi salah satu syarat tugas akhir dalam menyelesaikan pendidikan pada Program Studi D III Kebidanan Politeknik Kementrian Kesehatan Tasikmalaya juga dimaksudkan untuk menambah wawasan dalam asuhan kebidanan.

Penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. Yati Budiarti, SST., M.Keb. selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Yulia Herliani, SST., M.Keb. selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Tasikmalaya.
4. Sri Gustini, SST., M.Keb. selaku pembimbing akademik dan pembimbing utama yang selalu memberikan support, membimbing, memberikan arahan serta motivasi selama penyesuaian hingga penyelesaian laporan tugas akhir.
5. Laila Putri S, SST, M.Keb. selaku pembimbing pendamping yang juga telah membimbing, memberikan arahan serta motivasi selama penyusunan hingga penyelesaian Laporan Tugas Akhir.

6. Seluruh staf dosen Program Studi D III Kebidanan Tasikmalaya yang telah memberikan bimbingan sejak penulis mengikuti perkuliahan.
7. Orang tua dan keluarga tercinta yang selalu memberi dukungan, do'a dan motivator terbaik dalam hidup ini, sehingga penulis bertahan sampai titik ini.
8. Teman-teman seperjuangan D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya angkatan 2023 yang telah kebersamai, selalu saling dukung dan saling menyemangati.

Semoga dukungan, kebaikan yang telah diberikan mendapatkan balasan dari Allah SWT, Aamiin. Penulis menyadari atas segala keterbatasan yang dimiliki, sehingga masih banyak kekurangan, baik segi isi maupun tulisan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan selanjutnya. Semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan rahmat-Nya kepada kita.

Tasikmalaya, Januari 2026

Penulis

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY. M 27 TAHUN G1P0A0
32-33 MINGGU DENGAN KECEMASAN SEDANG DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS PURBARATU KOTA TASIKMALAYA**

Siti Dewi Latifa
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
Email : dewilatifa2019@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Kehamilan trimester III sering menimbulkan perubahan fisik dan psikologis yang dapat menyebabkan kecemasan pada ibu hamil menjelang persalinan. Kecemasan yang tidak ditangani dapat berdampak pada kondisi ibu, janin, serta proses persalinan. Oleh karena itu, diperlukan asuhan kebidanan untuk membantu mengurangi kecemasan pada ibu hamil. **Tujuan:** Melakukan asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III dengan kecemasan sedang melalui pendekatan manajemen kebidanan Varney dan pendokumentasian SOAP. **Metode:** Studi kasus pada Ny. M usia 27 tahun G1P0A0 usia kehamilan 32–33 minggu dengan kecemasan sedang di wilayah kerja Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya. Pengambilan kasus dilakukan pada bulan Februari–Maret 2026 melalui anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, serta pengukuran tingkat kecemasan menggunakan *Hamilton Anxiety Rating Scale* (HARS). Asuhan yang diberikan meliputi edukasi tentang persalinan, teknik relaksasi nafas dalam, dukungan dan keterlibatan keluarga terutama suami. **Hasil:** pengkajian menunjukkan skor HARS awal 26 dengan kategori kecemasan sedang. Setelah dilakukan asuhan kebidanan selama 3x kunjungan, terjadi penurunan tingkat kecemasan menjadi skor HARS 12 dengan kategori tidak ada kecemasan. Ibu tampak tenang, mampu melakukan teknik relaksasi nafas dalam. **Kesimpulan:** Pemberian asuhan kebidanan melalui edukasi, teknik relaksasi nafas dalam, dan dukungan keluarga efektif dalam membantu menurunkan kecemasan pada ibu hamil trimester III menjelang persalinan.

Kata Kunci: Kehamilan trimester III, kecemasan, relaksasi nafas dalam, asuhan kebidanan.

**MIDWIFERY PREGNANCY CARE FOR 27-YEAR-OLD MRS. G1P0A0
32-33 WEEKS WITH MODERATE ANXIETY IN THE WORK AREA
PURBARATU PUBLIC HEALTH CENTER, TASIKMALAYA CITY**

Siti Dewi Latifa
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
Email : dewilatifa2019@gmail.com

ABSTRACT

Background: Third trimester pregnancy often causes physical and psychological changes that can lead to anxiety in pregnant women before childbirth. Anxiety that is not properly managed may affect the condition of the mother, fetus, and the labor process. Therefore, midwifery care is needed to help reduce anxiety in pregnant women. **Objective:** To provide midwifery care for third trimester pregnant women with moderate anxiety through Varney's midwifery management approach and SOAP documentation. **Methods:** This case study was conducted on Mrs. M, 27 years old, G1P0A0, with a gestational age of 32–33 weeks experiencing moderate anxiety in the working area of Purbaratu Community Health Center, Tasikmalaya City. The case was managed from February to March 2026 through history taking, physical examination, supporting examinations, and anxiety level assessment using the Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS). The care provided included education about childbirth, deep breathing relaxation techniques, support, and family involvement, especially from the husband. **Results:** The assessment showed an initial HARS score of 26, categorized as moderate anxiety. After receiving midwifery care through three visits, the anxiety level decreased to a HARS score of 12, categorized as no anxiety. **Conclusion:** Midwifery care through education, deep breathing relaxation techniques, and family support was effective in reducing anxiety in third trimester pregnant women before childbirth.

Keywords: Third trimester pregnancy, anxiety, deep breathing relaxation, midwifery care.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
<i>ABSTRACT</i>	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus	5
C. Manfaat	5
1. Bagi Klien.....	5
2. Bagi Pelaksana.....	5
3. Bagi Lembaga Praktik	5
4. Bagi Institusi Pendidikan.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Kehamilan	7
1. Pengertian Kehamilan	7
2. Jadwal Pemeriksaan Antenatal Care (ANC).....	7
3. Standar Minimal Antenatal Care	8
4. Perubahan Fisiologis dan Psikologis Kehamilan Trimester III	8
5. Tanda-Tanda Bahaya/Komplikasi Pada Ibu Hamil Trimester III ...	11
B. Kecemasan	12
1. Pengertian kecemasan	12
2. Faktor penyebab	12

3. Dampak Kecemasan	15
4. Metode HARS dalam Asuhan Kebidanan	17
C. Teknik Relaksasi Nafas Dalam	18
1. Pengertian Teknik Relaksasi Nafas Dalam.....	18
2. Tujuan teknik relaksasi	18
3. Manfaat teknik relaksasi	18
4. Waktu dan Durasi	19
5. Cara Melakukan Teknik Relaksasi	19
D. Pemberdayaan Perempuan	20
E. Manajemen Kebidanan	21
F. Teori Manajemen Kebidanan	21
1. Pengertian Manajemen Kebidanan.....	21
2. Manajemen Kebidanan Langkah 7 Varney.....	22
G. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan (SOAP)	24
1. Data Subjektif.....	25
2. Data Objektif	25
3. Analisa data	25
4. Penatalaksanaan.....	25
BAB III METODE PENGAMBILAN KASUS	26
A. Metode Pengambilan Kasus.....	26
B. Tempat dan Waktu.....	26
1. Tempat	26
2. Waktu.....	26
C. Subjek/Partisipan	26
D. Metode Pengumpulan Data	27
1. Langkah I : Pengumpulan Data Dasar.....	27
2. Langkah II: Identifikasi Diagnosa/Masalah Aktual.....	27
3. Langkah III: Identifikasi Diagnosa/Masalah Potensial	27
4. Langkah IV: Identifikasi Kebutuhan Tindakan Segera.....	27
5. Langkah V: Perencanaan Asuhan	28
6. Langkah VI: Pelaksanaan Asuhan	28
7. Langkah VII: Evaluasi.....	28

E.	Tahap Pengambilan Kasus Pada Ibu Hamil	29
F.	Etika Pengambilan Kasus.....	30
1.	Lembar Persetujuan atau <i>Informed Consent</i>	30
2.	Tanpa Nama atau <i>Anonymity</i>	30
3.	Kerahasiaan atau <i>Confidentiality</i>	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....		31
A.	Hasil	31
1.	Data Subjektif.....	31
2.	Data Objektif	35
3.	Analisa Data.....	37
4.	Penatalaksanaan	37
B.	Pembahasan.....	42
1.	Data Subjektif.....	42
2.	Data Objektif	43
3.	Analisa Data	45
4.	Penatalaksanaan.....	45
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		49
A.	Kesimpulan	49
B.	Saran.....	50
DAFTAR PUSTAKA.....		51
LAMPIRAN.....		53

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Permintaan Data Awal	53
Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Permintaan Data Awal	54
Lampiran 3 Bimbingan Laporan Tugas Akhir Pembimbing 1 & 2.....	55
Lampiran 4 <i>Hamilton Rating Scale For Anxiety</i> (HARS)	56
Lampiran 5 Edukasi Kecemasan terhadap ibu hamil menjelang persalinan.....	60
Lampiran 6 Dokumentasi.....	62