



LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY. N USIA KEHAMILAN 32-
33 MINGGU DENGAN GANGGUAN TIDUR DI WILAYAH PUSTU
CIAKAR KOTA TASIKMALAYA**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Dalam Menyelesaikan
Program Pendidikan DIII Kebidanan di Program Studi DIII Kebidanan
Tasikmalaya

NAZMA AQILA PURNAMA

NIM: P2.06.24.1.23.024

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

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadiran Allah SWT, karena berkat limpahan Rahmat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Ny. N Usia Kehamilan 32-33 Minggu Dengan Gangguan Tidur Di Wilayah Pustu Ciakar Kota Tasikmalaya”. Dalam penyusunan laporan ini tidak terlepas dari pihak pihak yang telah membantu dari awal hingga laporan dapat terselesaikan dengan baik.

Laporan ini di tulis untuk memenuhi salah satu syarat tugas akhir dalam menyelesaikan pendidikan pada program studi D-III Kebidanan di Poltekkes Kemenkes Kota Tasikmalaya, juga dimaksudkan untuk menambah wawasan dalam asuhan kebidanan.

Penulis mengucapkan 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 Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Ir Ir Khairiyah, SST., M.Keb. selaku pembimbing akademik pembimbing utama yang selalu memberikan *support*, membimbing, memberikan arahan serta motivasi selama penyusunan.
5. Sariestya Rismawati, SST., MPd. M.Keb. selaku pembimbing pendamping yang juga telah membimbing, memberikan arahan serta motivasi selama penyusunan.

6. Seluruh staff dosen program studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah memberikan ilmu dan pengetahuan sejak penulis mengikuti perkuliahan.
7. Kepada orang tua, keluarga dan kerabat dekat penulis yang tiada henti memberikan do'a dan dukungan.
8. Teman-teman program studi D-III Kebidanan yang sudah memberikan kesan, motivasi dan pengalaman selama perkuliahan.

Semoga dukungan, kebaikan yang telah diberikan mendapatkan balasan dari Allah SWT, aamiin.

Penulis menyadari bahwa di dalam laporan ini masih terdapat kelemahan, oleh sebab itu penulis berharap adanya kritik dan saran demi perbaikan karya yang akan datang.

Tasikmalaya, Mei 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
HALAMAN PENGESAHAN.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
KATA PENGANTAR.....	ii
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN	vii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan.....	3
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN TEORI.....	6
A. Konsep Dasar Ibu Hamil Trimester III.....	6
1. Definisi Kehamilan.....	6
2. Perubahan fisiologis dan Psikologis pada kehamilan trimester III ..	6
B. Konsep dasar gangguan tidur pada ibu hamil trimester III	8
C. Konsep dasar asuhan kebidanan	10
1. Manajemen Kebidanan	10
2. Pemberdayaan Perempuan	13
BAB III METODE PENGAMBILAN KASUS	15
A. Metode Pengambilan Kasus.....	15
B. Tempat dan Waktu.....	15
1. Tempat.....	15
2. Waktu	15
C. Subjek.....	15
D. Metode Pengumpulan Data	15
1. Data Subjektif.....	16
2. Data Objektif.....	16

3. Analisis (<i>assessment</i>)	16
4. Perencanaan (<i>planning</i>)	16
E. Etika Pengumpulan Data	17
1. <i>Informed Consent</i> (Persetujuan Tindakan)	17
2. <i>Confidentiality</i> (kerahasiaan)	17
3. <i>Anonymity</i> (anonimitas/tanpa nama)	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
4. <i>Prinsip Beneficence</i> (berbuat baik)	17
5. <i>Prinsip Non-Malefience</i> (tidak merugikan)	17
6. <i>Prinsip Justice</i> (keadilan)	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
7. <i>Sesuai Kode Etik Bidan</i>	18
BAB IV TINJAUAN KASUS	19
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	19
B. Pembahasan	37
BAB V PENUTUP	44
A. Kesimpulan	44
B. Saran	45
DAFTAR PUSTAKA	47
LAMPIRAN	49

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Penelitian	49
Lampiran 2 Media	51
Lampiran 3 <i>Informed Consent</i>	53
Lampiran 4 Dokumentasi Kunjungan	54
Lampiran 5 Lembar Bimbingan	55

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY. N USIA KEHAMILAN 32-
33 MINGGU DENGAN GANGGUAN TIDUR DI WILAYAH PUSTU
CIAKAR KOTA TASIKMALAYA**

Nazma Aqila Purnama

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Email : nazmaaqilapurnama@gmail.com

ABSTRAK

Kehamilan Trimester III merupakan fase akhir kehamilan yang berlangsung pada usia kehamilan minggu ke dua puluh delapan hingga minggu ke empat puluh. Ibu harus beradaptasi dengan beberapa perubahan yang semakin nyata pada tubuhnya, tidak hanya mempengaruhi kenyamanan ibu tetapi berkontribusi terhadap gangguan tidur. Gangguan tidur memerlukan perhatian khusus dalam pelayanan antenatal, penanganannya melalui intervensi non-farmakologis. Teknik ini menurunkan kecemasan, meningkatkan kualitas tidur dan memperbaiki kesejahteraan psikologis pada ibu. Metode yang digunakan yaitu metode laporan kasus untuk memperoleh data subjektif dan objektif secara sistematis dalam pemberian asuhan pada ibu hamil. Pemeriksaan subjektif dan objektif menunjukkan kondisi kehamilan ibu dalam batas fisiologis dengan keadaan umum baik, tanda-tanda vital normal, DJJ normal, serta tidak ada komplikasi kehamilan sehingga asuhan dapat diberikan dengan pendekatan non-farmakologis, berupa edukasi tentang gangguan tidur yaitu posisi tidur miring kiri, aktivitas ringan, serta senam hamil secara rutin 2-3 kali perminggu selama 20-30 menit. Setelah dilakukan asuhan kebidanan selama tiga kali pertemuan terjadi peningkatan kondisi ibu dimana nyeri punggung berkurang, tubuh terasa lebih rileks, dan kualitas tidur semakin membaik dibandingkan sebelum dilakukan senam hamil sehingga intervensi dinilai efektif.

Kata kunci : Gangguan tidur, non-farmakologis, efektif.

**MIDWIFERY CARE FOR PREGNANT MRS. N AT 32-33 WEEKS OF
PREGNANCY WITH SLEEP DISTURBANCES IN THE CIAKAR
HEALTH POST AREA, TASEKMALAYA CITY**

Nazma Aqila Purnama

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Email: nazmaaqilapurnama@gmail.com

ABSTRACT

The third trimester of pregnancy is the final stage, lasting from the 28th to the 40th week of pregnancy. Moms need to adapt to several increasingly noticeable changes in their bodies, which not only affect their comfort but also contribute to sleep disturbances. Sleep problems require special attention in antenatal care, and they can be managed through non-pharmacological interventions. These techniques help reduce anxiety, improve sleep quality, and enhance the psychological well-being of moms. The method used was the case report method to systematically obtain subjective and objective data in providing care for pregnant women. Subjective and objective examinations showed that the mother's pregnancy was within physiological limits with good general condition, normal vital signs, normal fetal heart rate, and no pregnancy complications, so care could be provided using a non-pharmacological approach, such as education about sleep disturbances, sleeping on the left side, light activities, and doing prenatal exercises regularly 2-3 times per week for 20-30 minutes. After three sessions of midwifery care, the mother's condition improved, with less back pain, feeling more relaxed, and better sleep quality compared to before doing prenatal exercises, so the intervention was considered effective.

Keywords : Sleep disturbances, non-pharmacological, effective.