



**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.P USIA 24 TAHUN G1POAO  
HAMIL 30-31 MINGGU DENGAN KETIDAKNYAMANAN  
NYERI PUNGGUNG DI KELURAHAN SUKAHURIP,  
KECAMATAN TAMANSARI, KOTA TASIKMALAYA  
TAHUN 2026**

**Rosyda Intan Koswarawati  
P2.06.24.1.23.067**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEBIDANAN TASIKMALAYA**

**JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
KEMETRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
TAHUN 2026**

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirabbil ‘alamin. Segala puji hanya milik Allah SWT, Syukur selalu dipanjatkan kepada Allah yang maha pemberi segalanya, sehingga atas izin dan ridho-Nya lah penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III dengan ketidaknyamanan Nyeri Punggung di Kelurahan Sukahurip, Kecamatan Tamansari, Kota Tasikmalaya”. Sholawat serta salam selalu terlimpah curahkan kepada Nabi Muhammad SAW, kepada keluarga, sahabat, tabi’in tabi’atnya, serta mudah-mudahan sampai kepada kita selaku umatnya hingga akhir zaman.

Laporan Tugas Akhir ini ditulis sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan di Program Studi DIII Kebidanan Tasikmalaya. Banyak hambatan yang dilalui dalam penyusunannya, akan tetapi berkat dukungan moril serta materil dari berbagai pihak, akhirnya penulisan Laporan Tugas Akhir ini bisa diselesaikan dengan baik dan tepat waktu. Penulis menyampaikan banyak terimakasihh kepada pihak-pihak yang membantu baik secara langsung maupun tidak langsung dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yaitu :

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. Hj. Yati Budiarti, SST, M.Keb, selaku ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Yulia Herliani, SST, M.Keb, selaku ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

4. Sri Gustini, SST, M.Keb, selaku Pembimbing Utama yang membimbing penulis dari awal hingga selesai dengan penuh dedikasi dan kesabaran.
5. Qanita Wulandara, SST, M.keb, selaku Pembimbing pendamping yang telah membimbing penulis dari awal sampai akhir dengan penuh dukungan dan kesabaran.
6. Helmi Diana, SST, M.Keb, selaku Pembimbing Akademik yang telah membimbing penulis dari awal sampai akhir dengan penuh dukungan dan kesabaran.
7. Seluruh staff pengajar dan karyawan di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah membimbing penulis dari awal hingga akhir.
8. Kepada orang tua tercinta Ayah Oman Koswara dan Ibu Ida Maryam. Kepada mereka penulis persembahkan setiap langkah perjuangan ini. Harapan besar ayah dan ibu untuk melihat anaknya sukses adalah bahan bakar semangat bagi penulis. Terimakasih telah memberikan doa, dukungan moral maupun materil, motivasi, kasih sayang, serta cinta yang terus menjadi sumber kekuatan penulis.
9. Terimakasih kepada seseorang dengan inisial RF, yang telah membersamai penulis sejak awal masa perkuliahan hingga proses penyusunan karya tulis ini. Terimakasih telah hadir untuk memberi dukungan, menjadi tempat berbagi keluh kesah, dan senantiasa membantu penulis selama masa perkuliahan. Kehadiran yang diberikan menjadi salah satu sumber semangat bagi penulis.
10. Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada Yomitha Lutfia Nuranisa, sahabat penulis sejak awal masa perkuliahan yang senantiasa menemani,

memberikan dukungan, motivasi, serta bantuan selama proses perkuliahan hingga penyusunan karya ilmiah ini.

11. Kepada teman-teman seperjuangan di D3 Kebidanan 2023 yang telah saling mendukung dan menguatkan selama proses penyusunan karya tulis ini. Kebersamaan, semangat, serta kerja sama yang terjalin menjadi sumber motivasi bagi penulis dalam menghadapi berbagai tantangan.
12. Terakhir, terima kasih kepada diri sendiri Rosyda Intan Koswarawati. Apresiasi sebesar-besarnya kepada diri sendiri, yang telah berjuang menyelesaikan apa yang telah dimulai. Terimakasih telah berusaha dengan sungguh-sungguh, tetap bertahan, dan tidak menyerah dalam menghadapi berbagai tantangan selama ini. Laporan ini wujud komitmen penulis untuk mewujudkan harapan keluarga dan cita-cita yang telah lama direncanakan. Sulit bisa bertahan di titik ini, terimakasih untuk tetap hidup dan merayakan diri sendiri.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini tentunya masih banyak kekurangan karena keterbatasan penulis, untuk itu penulis mengucapkan mohon maaf. Penulis juga mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak.

Akhir kata dengan segala kerendahan hati penulis mengucapkan terimakasih dan semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi kita bersama.

Tasikmalaya, Januari 2026

Penulis

## DAFTAR ISI

|                                                       |             |
|-------------------------------------------------------|-------------|
| <b>HALAMAN JUDUL .....</b>                            | <b>i</b>    |
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>                      | <b>ii</b>   |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>                       | <b>iii</b>  |
| <b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....</b>          | <b>iv</b>   |
| <b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....</b> | <b>v</b>    |
| <b>KATA PENGANTAR .....</b>                           | <b>vi</b>   |
| <b>DAFTAR ISI .....</b>                               | <b>ix</b>   |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>                          | <b>xi</b>   |
| <b>DAFTAR GAMBAR .....</b>                            | <b>xii</b>  |
| <b>ABSTRAK .....</b>                                  | <b>xiii</b> |
| <b>ABSTRACT .....</b>                                 | <b>xiv</b>  |
| <b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>                        | <b>1</b>    |
| A. Latar Belakang .....                               | 1           |
| B. Tujuan .....                                       | 4           |
| C. Manfaat .....                                      | 5           |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>                  | <b>7</b>    |
| A. Kehamilan .....                                    | 7           |
| B. Ketidaknyamanan Kehamilan Trimester III .....      | 14          |
| C. Standar ANC .....                                  | 17          |
| D. Manajemen Nyeri Punggung Bagian Bawah .....        | 19          |
| E. <i>Kinesio Taping</i> .....                        | 24          |
| F. Pemberdayaan Perempuan .....                       | 30          |
| G. Manajemen Kebidanan .....                          | 33          |
| H. Metode Dokumentasi SOAP .....                      | 35          |
| <b>BAB III METODE LTA .....</b>                       | <b>36</b>   |
| A. Metode Pengambilan Kasus .....                     | 36          |
| B. Tempat dan Waktu .....                             | 36          |
| C. Subjek .....                                       | 36          |
| D. Metode Pengumpulan Data .....                      | 36          |
| E. Etika Pengambilan Kasus .....                      | 38          |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>              | <b>40</b>   |
| A. Hasil .....                                        | 40          |

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| B. Pembahasan.....         | 54        |
| <b>BAB V PENUTUP .....</b> | <b>58</b> |
| A. Kesimpulan .....        | 58        |
| B. Saran.....              | 59        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b> | <b>59</b> |
| <b>LAMPIRAN.....</b>       | <b>63</b> |

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian

Lampiran 2 Lembar *Informed Consent*

Lampiran 3 Lembar Pengukuran Skala Nyeri I

Lampiran 4 Lembar Pengukuran Skala Nyeri II

Lampiran 5 Lembar Bimbingan I

Lampiran 6 Lembar Bimbingan II

Lampiran 7 Dokumentasi Asuhan

## DAFTAR GAMBAR

|                                                               |    |
|---------------------------------------------------------------|----|
| Gambar 2. 1 TFU dengan jari .....                             | 8  |
| Gambar 2. 2 TFU dengan metline.....                           | 8  |
| Gambar 2. 3 Verbal Rating Scale (VRS).....                    | 21 |
| Gambar 2. 4 Numerical Rating Scale (NRS) .....                | 22 |
| Gambar 2. 5 Visual Analog Scale (VAS) .....                   | 23 |
| Gambar 2. 6 Wong-Baker Faces Pain Rating Scale .....          | 24 |
| Gambar 2. 7 Pemasangan kinesio taping double I strip .....    | 29 |
| Gambar 2. 8 Pemasangan kinesio taping I strip horizontal..... | 29 |

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.P USIA 24 TAHUN G1POAO  
HAMIL 30-31 MINGGU DENGAN KETIDAKNYAMANAN NYERI  
PUNGGUNG DI KELURAHAN SUKAHURIP, KECAMATAN  
TAMANSARI, KOTA TASIKMALAYA  
TAHUN 2026**

Rosyda Intan Koswarawati

Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Jl. Cilolohan No.35, Kahuripan, Kec. Tawang, Kota Tasikmalaya, Jawa Barat

Email: [ntaan27@gmail.com](mailto:ntaan27@gmail.com)

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Nyeri punggung merupakan salah satu ketidaknyamanan yang sering dialami ibu hamil trimester III akibat perubahan fisiologis, hormonal, dan postur tubuh selama kehamilan. Keluhan ini dapat mengganggu aktivitas sehari-hari, istirahat, serta kenyamanan ibu. Salah satu upaya nonfarmakologis yang dapat dilakukan untuk mengurangi nyeri punggung adalah penerapan *kinesio taping*. **Tujuan:** Melaksanakan asuhan kebidanan pada Ny. P usia 24 tahun G1P0A0 hamil 30-31 minggu dengan ketidaknyamanan nyeri punggung melalui penerapan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan pendokumentasian SOAP. **Metode:** Studi kasus dengan pendekatan kualitatif menggunakan manajemen kebidanan 7 langkah vaerney dengan pendokumentasian SOAP, selama 3 kali kunjungan pada tanggal 16 Februari 2026 sampai 7 Maret 2026. **Hasil:** Pengkajian menunjukkan Ny. P usia 24 tahun G1P0A0 hamil 30-31 minggu mengalami ketidaknyamanan nyeri punggung bawah tanpa disertai tanda bahaya kehamilan. Setelah diberikan asuhan berupa pemasangan *kinesio taping*, terjadi penurunan skala nyeri dari 4 menjadi 2 pada kunjungan pertama, dan dari 3 menjadi 1 pada kunjungan kedua. Pada kunjungan ketiga ibu tidak mengeluhkan nyeri punggung, kondisi umum ibu baik, tanda vital dalam batas normal, serta keadaan janin baik. **Kesimpulan:** penerapan *kinesio taping* dalam asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III dengan ketidaknyamanan nyeri punggung dapat membantu menurunkan intensitas nyeri dan meningkatkan kenyamanan ibu. Asuhan kebidanan yang diberikan secara komprehensif, berkesinambungan, serta melibatkan keluarga dapat mendukung keberhasilan penatalaksanaan ketidaknyamanan selama kehamilan.

**Kata kunci:** Asuhan kebidanan, ibu hamil trimester III, nyeri punggung, *kinesio taping*

***MIDWIFERY CARE FOR MRS. P 24 YEARS OLD G1P0A0 30-31 WEEKS  
PREGNANT WITH BACK PAIN DISCOMFORT IN SUKAHURIP VILLAGE,  
TAMANSARI DISTRICT, TASIKMALAYA CITY  
IN 2026***

Rosyda Intan Koswarawati

Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Jl. Cilolohan No.35, Kahuripan, Kec. Tawang, Kota Tasikmalaya, Jawa Barat

Email: [ntaaan27@gmail.com](mailto:ntaaan27@gmail.com)

***ABSTRAC***

**Background:** Back pain is one of the discomforts often experienced by pregnant women in the third trimester due to physiological, hormonal, and postural changes during pregnancy. This complaint can interfere with daily activities, rest, and maternal comfort. One of the non-pharmacological efforts that can be done to reduce back pain is the application of kinesio taping. **Objective:** Implementing midwifery care for Mrs. P, 24 years old, G1P0A0, 30-31 weeks pregnant with back pain discomfort through the application of Varney's 7-step midwifery management and SOAP documentation. **Method:** Case study with a qualitative approach using Vaerney's 7-step midwifery management with SOAP documentation, during 3 visits on February 16, 2026 to March 7, 2026. **Results:** The assessment showed that Mrs. P, 24 years old, G1P0A0, 30-31 weeks pregnant, experienced lower back pain discomfort without any pregnancy danger signs. After receiving kinesio taping, the pain scale decreased from 4 to 2 at the first visit, and from 3 to 1 at the second visit. At the third visit, the mother did not complain of back pain, her general condition was good, her vital signs were within normal limits, and the fetus was in good condition. **Conclusion:** The application of kinesio taping in midwifery care for pregnant women in the third trimester with back pain discomfort can help reduce pain intensity and improve maternal comfort. Comprehensive, continuous midwifery care, involving the family, can support the successful management of discomfort during pregnancy.

**Keywords:** Midwifery care, third trimester pregnant women, back pain, kinesio taping