

TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
PADA NY. M DENGAN NOKTURIA
DI TPMB SRI WAHYUNI KOTA SURABAYA**



Oleh :

MIRZA ALFRITZA

(20244665008)

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2025

TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. M DENGAN NOKTURIA DI TPMB SRI WAHYUNI KOTA SURABAYA

Untuk Memperoleh Gelar Profesi Bidan (Bd)
Pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya



Oleh :

MIRZA ALFRITZA

(20244665008)

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2025

LEMBAR PERSETUJUAN

Tugas Akhir ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya. Sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang Tugas Akhir pada Program Studi

Pendidikan Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Surabaya, 4 Agustus 2025

Menyetujui,

Pembimbing 1

Pembimbing 2

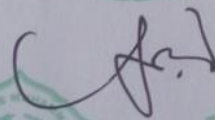


(Awwalul Wiladatil Q, S.Tr.Keb., M.Keb)

(Nur Hidayatul A, S.ST.,M.Keb)

Mengetahui,

Ketua Program Studi,



Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mirza Alfritza

NIM : 20244665008

Program. Studi : Pendidikan Profesi Bidan

Menyatakan bahwa tugas akhir yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiasi, baik sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di UMSurabaya

Surabaya, 24 November 2025

Yang membuat pernyataan,



Mirza Alfritza

20244665008

LEMBAR PENGESAHAN

Tugas Akhir ini telah dipertahankan di depan
tim penguji Ujian Sidang Tugas Akhir
Pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Pada Taggal 29 Agustus 2025

Tim Penguji

Tanda Tangan

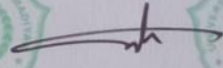
Ketua : Annisa Wigati R, S.Keb.Bd., M.Keb



Anggota 1 : Awwalul Wiladatil Q, S.Tr.Keb., M.Keb



Anggota 2 : Nur Hidayatul A, S.ST.,M.Keb



Mengesahkan,

Dekan,

Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep



KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum wr.wb

Segala puji bagi Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ny. M dengan Nokturia Di TPMB Sri Wahyuni” sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* merupakan Asuhan Kebidanan yang dimulai dari kehamilan dan diikuti perkembangan kesehatannya hingga proses persalinan, nifas dan periode bayi baru lahir.

Penulis meyakini bahwa Tugas Akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan sehingga kritik dan saran yang bersifat sangat membangun penulis harapkan. Bagaimanapun Tugas Akhir ini, penulis berharap apa yang ada di Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan.

Wassalamu'alaikum wr.wb

Surabaya, 22 Juli 2025

Penulis

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah, Segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpah rahmat dan segala hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ny. M Dengan Nokturia Di TPMB Sri Wahyuni”. Tugas Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujiian akhir Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun 2025.

Dalam penyusunan tugas akhir ini penulis mendapatkan banyak dukungan, bantuan, serta bimbingan dan masukan dari berbagai pihak, untuk itu perkenankan saya mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep. FISQua selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya
2. Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Umi Ma’rifah, S,ST.,M.Kes selaku Kaprodi S1 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
4. Awwalul Wiladatil Q, S.Tr.Keb., M.Keb selaku Dosen Pembimbing 1 yang telah meluangkan waktu, memberikan saran dan masukan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
5. Nur Hidayatul A, S.ST.,M.Keb selaku Dosen Pembimbing 2 yang telah meluangkan waktu, memberikan saran dan masukan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.

6. Annisa' Wigati R, S.Keb., Bd., M.Keb selaku Dosen penguji yang telah meluangkan waktu, memberikan saran dan masukan dalam penyusunan Tugas Akhir Profesi Bidan.
7. Kepada para Dosen dan para staf program Studi Profesi Bidan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan ilmu, bimbingan dan motivasi pada peneliti selama dibangku kuliah.
8. Ibu Sri Wahyuni, Amd.Keb selaku pemilik TPMB terima kasih banyak telah memberikan kesempatan kepada peneliti untuk melakukan penelitian di TPMB Sri Wahyuni Kota Surabaya.
9. Kepada kedua orang tua dan kakak saya, terimakasih yang tak terhingga atas doa, semangat dan kasih sayang yang tulus. Semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan rahmat dan Ridho-Nya kepada keduanya.
10. Serta pihak lain yang namanya tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang membantu penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini.

Semoga amal dan kebaikannya menjadikan keberkahan dan mendapatkan imbalan pahala dari Allah SWT.

DAFTAR ISI

COVER	
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
PERNYATAA TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
UCAPAN TERIMA KASIH	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR ARTI LAMBANG, SIGKATAN DAN ISTILAH	xii
ABSTRAK	xiv
ABSTRACT	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan	3
1.4 Manfaat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Kehamilan Dengan Nokturia	5
2.2 Persalinan	12
2.3 Nifas	29
2.4 Bayi Baru Lahir	48
2.5 Asuhan Kebidanan	46
BAB III METODE PENELITIAN	49
3.1 Desain Penelitian	49
3.2 Unit Aalisis	49
3.3 Lokasi Peelitian	50
3.4 Waktu Penelitian	50
3.5 Variabel dan Defiisi Operasional	50
3.6 Pegumpulan Data	52
3.7 Istrumen Penelitian	53
3.8 Analisis	54
3.9 Etika Penelitian	54
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	56
4.1 Tinjauan Kasus	56
4.2 Pembahasan	113
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	131
5.1 Simpulan	131
5.2 Saran	132
DAFTAR PUSTAKA	133
LAMPIRAN	139

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional	51
--------------------------------------	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Teknik Senam Kegel	10
Gambar 2.2 <i>Massage Efflurage</i>	29

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Pelaksanaan Tugas akhir Pengambilan Data	139
Lampiran 2 Lembar Nilai Observer	142
Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	146
Lampiran 4 Satuan Acara Kegiatan	147
Lampiran 5 Form Dokumentasi Pengkajian Kasus	149
Lampiran 6 Lembar Konsultasi	153
Lampiran 7 Endorsement Letter	156
Lampiran 8 Bukti Bebas Plagiasi	157

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Antenatal Care
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
BPD	: Biparietal Diameter
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
CPD	: <i>Cephalopelvic Disporpotion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Melitus
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EDD	: <i>Estimated Due Date</i>
EFW	: <i>Estimated Fetal Weight</i>
GA	: <i>Gestasional Age</i>
H	: Hodge
HB	: Haemoglobin
HB0	: Hepatitis B 0
HBSAG	: Hepatitis B surface Antigen
HIS	: Kontraksi Otot Rahim
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
ICS	: <i>International Continence Society</i>
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IOM	: <i>Institute Of Medicine</i>
IUD	: <i>Intrauterine Device</i>
IU	: International Unit
IRT	: Ibu Rumah Tangga
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi kronis
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi, Edukasi
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KSPR	: Kartu Skor Pudji Rohyati
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
N	: Nadi
NCHS	: <i>National Center for Health Statistics</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul

PB	: Panjang Badan
PITC	: <i>Provider Initiated Testing and Counseling</i>
RR	: Respiratory Rate
S	: Suhu
SGA	: <i>Small Gestational Age</i>
SOAP	: <i>Subyektif, Obyektif, Assesment, Planning</i>
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TPMB	: Tempat Praktik Mandiri Bidan
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
UUK	: Uzun-Uzun Kecil
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. M DENGAN NOKTURIA DI TPMB SRI WAHYUNI KOTA SURABAYA

Oleh: Mirza Alfriza

Nokturia merupakan ketidaknyamanan fisiologis pada ibu hamil trimester III yang sering kencing ≥ 4 kali pada malam hari. Nokturia terjadi karena pembesaran uterus dan akibat dari masuknya kepala janin ke dalam rongga panggul yang menekan kandung kemih. Kehamilan dengan nokturia dapat mempengaruhi kelembapan area genitalia yang mengakibatkan pertumbuhan bakteri dan jamur sehingga memicu terjadinya infeksi saluran kemih. Penelitian ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* terkait masalah tersebut. Metode penelitian menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir dengan pendokumentasian secara SOAP. Hasil penelitian dengan diagnosa G1P0000 UK 37 minggu 2 hari dengan nokturia telah diberikan KIE dengan mengurangi asupan cairan 2 jam sebelum tidur malam, mengurangi minuman yang mengandung zat diruetik serta latihan senam kegel. Nokturia berkurang pada usia kehamilan 38 minggu 2 hari sehingga tidak berkelanjutan saat persalinan dan nifas. Persalinan berlangsung secara spontan. Bayi lahir spontan dengan jenis kelamin perempuan, BB 3.420 gram dan PB 49 cm. Nifas dilalui secara fisiologis dengan nyeri pada laserasi perineum. Bayi baru lahir fisiologis dalam batas normal. Kesimpulannya adalah kehamilan dengan nokturia fisiologis terjadi pada ibu hamil trimester ketiga, persalinan secara normal, nifas dalam keadaan baik, dan bayi baru lahir dengan keadaan sehat. Pemberian senam kegel dapat dijadikan intervensi non-farmakologis yang diberikan Bidan di TPMB untuk mengurangi frekuensi nokturia.

Kata Kunci : Ibu Hamil, Nokturia, Senam Kegel.

ABSTRACT

CONTINUITY OF CARE MIDWIFERY CARE FOR MRS. M WITH NOCTURIA AT TPMB SRI WAHYUNI, SURABAYA CITY

By : Mirza Alfrizta

Nocturia is a physiological discomfort in pregnant women in the third trimester who frequently urinate ≥ 4 times at night. Nocturia occurs due to uterine enlargement and the entry of the fetal head into the pelvic cavity, which presses on the bladder. Pregnancy with nocturia can affect the humidity of the genital area, resulting in bacterial and fungal growth, triggering urinary tract infections. This study aims to provide continuity of care midwifery care related to this problem. The research method used a descriptive method with a case study approach on pregnant women, laborers, postpartum women, and newborns, documented using SOAP. The results showed that a woman diagnosed with G1P0000 UK, 37 weeks 2 days old, with nocturia, received IEC (Information and Communication) interventions such as reducing fluid intake 2 hours before bedtime, reducing drinks containing diuretics, and performing Kegel exercises. Nocturia decreased at 38 weeks and 2 days of gestation, discontinuing it during labor and postpartum. Labor and delivery occurred spontaneously. The baby was born spontaneously, a female, weighing 3,420 grams and measuring 49 cm long. Postpartum was physiological, with pain at the perineal laceration. The newborn's physiology was within normal limits. Conclusion: Physiological nocturia occurs in the third trimester of pregnancy, with normal delivery, a good postpartum period, and a healthy newborn. Kegel exercises can be a non-pharmacological intervention provided by midwives at TPMB to reduce the frequency of nocturia.

Keywords : *Kegel Exercises, Nocturia, Pregnant Women.*