

TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA Ny. F
DENGAN NOKTURIA DI TPMB ATMI MARMIATI
KOTA SURABAYA**



Oleh:

ADINDA CANDRA RACHMANIA

NIM: 20244665001

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2025**

TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA Ny. F DENGAN NOKTURIA DI TPMB ATMI MARMIATI KOTA SURABAYA

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



Oleh:

ADINDA CANDRA RACHMANIA

NIM: 20244665001

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2025**

PERSETUJUAN


Tugas akhir ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat dijadikan dalam ujian sidang tugas akhir pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.


Surabaya, 7 Juli 2025

Menyetujui,


Pembimbing 1

Pembimbing 2


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


Fuzatul Anifah, S.ST., M.Keb

Mengetahui,
Ketua program studi


Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes
012.05.1.1982.06.0

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Adinda Candra Rachmania, S.Keb

NIM : 20204466501

Fak/Program Studi : Ilmu Kesehatan/ Pendidikan Profesi Bidan

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

Surabaya, 7 Juli 2025

yang membuat pernyataan



Adinda Candra Rachmania, S.Keb

PENGESAHAN

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

Pada Tanggal:

15 Juli 2025

Tim Penguji

Tanda Tangan

Ketua : Dr. A'im M. Nadhiroh, S. Si.T., M.P.H

()

Anggota 1 : Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes

()

Anggota 2 : Fulatul Anifah, 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 rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Ny.

F dengan Nokturia di TPMB Atmi Marmiati Surabaya” 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. Bagaimanapun Tugas Akhir ini, penulis berharap apa yang ada di Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan. Atas perhatiannya penulis ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb

Surabaya, 7 Juli 2025
Penulis,

Adinda Candra Rachmania, S.Keb

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penyusunan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan. Tugas Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Muhammadiyah Surabaya, tahun 2025 dengan judul “**Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny. F dengan Nokturia di TPMB Atmi Marmiati Surabaya**”

Dalam penyusunan Tugas Akhir ini penulis banyak mendapat bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak untuk itu perkenankan penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. 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 Ketua Program Studi S1 Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
4. Dr. A’im Matun Nadhiroh, S.Si.T., M.P.H Selaku Ketua Penguji tugas akhir Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
5. Umi Ma’rifah, S.ST., M.Kes. Selaku Dosen Pembimbing 1 yang telah membimbing sehingga terselesaikan Tugas Akhir ini.

6. Fulatul Anifah, S.ST., M.Keb. Selaku Dosen Pembimbing 2 yang telah membimbing sehingga terselesaikan Tugas Akhir ini
7. Atmi Marmiati, S.Keb., Bd Selaku pemilik TPMB yang telah memberikan kesempatan untuk melaksanakan pengambilan data-data Tugas Akhir Profesi Bidan
8. Segenap dosen dan karyawan Program Studi Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan ilmu, bimbingan dan motivasi pada peneliti selama dibangku kuliah.
9. Kedua orang tua yang telah memberikan cinta, kasih sayang, motivasi serta doa yang tulus sehingga Tugas Akhir terselesaikan
10. Mochamad Chusnul Arifin selaku orang yang telah memberikan semangat dan motivasi.
11. Dirty Z.A. Wulandari yang telah menjadi sahabat terbaik serta selalu menemani dan memberi motivasi kepada peneliti selama penyusunan Tugas Akhir ini.

DAFTAR ISI

PERSETUJUAN	iii
PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT	iv
PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
UCAPAN TERIMA KASIH	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
ABSTRAK	xv
ABSTRACT	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat.....	4
1.4.1 Bagi Pasien.....	4
1.4.2 Bagi Pelayanan.....	5
1.4.3 Bagi Peneliti.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Nokturia Dalam Kehamilan.....	6
2.1.1 Definisi Nokturia Dalam Kehamilan.....	6
2.1.2 Etiologi Nokturia.....	6
2.1.3 Patofisiologi Nokturia.....	7
2.1.4 Penatalaksanaan Nokturia.....	7
2.1.5 Tanda Bahaya Nokturia.....	8
2.2 Asuhan Kehamilan Terpadu.....	8
2.3 Persalinan.....	15
2.3.1 Definisi Persalinan.....	15
2.3.2 Tanda – Tanda Persalinan Sudah Dekat.....	15
2.3.3 Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	16
2.3.4 Fase - Fase Persalinan.....	17
2.4 Nifas.....	24
2.4.1 Definisi Masa Nifas.....	24
2.4.2 Perubahan Fisiologis Masa Nifas.....	24
2.4.3 Perubahan Psikologis.....	29
2.4.4 Tanda bahaya masa nifas.....	31
2.4.5 Teknik menyusui.....	31
2.5 Bayi Baru Lahir.....	33
2.5.1 Definisi.....	33
2.5.2 Ciri-ciri Bayi Baru Lahir Normal.....	34
2.5.3 Adaptasi Bayi Baru Lahir Terhadap Kehidupan di Luar Uterus.....	35
2.5.4 Tanda-tanda Bahaya Bayi Baru Lahir.....	39

	2.5.5	Asuhan Bayi Baru Lahir Normal	39
2.6		Teori Asuhan Kebidanan.....	40
	2.6.1	Pengertian Standar Asuhan Kebidanan	40
BAB 3		METODE PENELITIAN.....	44
3.1		Desain Penelitian	44
3.2		Unit Analisis.....	44
3.3		Lokasi Penelitian	44
3.4		Waktu Penelitian	44
3.5		Variabel dan Definisi Operasional	45
	3.5.1	Variabel Penelitian.....	45
	3.5.2	Definisi Operasional	45
3.6		Pengumpulan data	46
3.7		Instrumen Penelitian.....	48
3.8		Analisis	48
3.9		Etika Penelitian.....	49
BAB 4		TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	50
4.1		Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamilbab	50
	4.1.1	Data Subjektif.....	50
	4.1.2	Objektif.....	53
	4.1.3	Assesment	57
	4.1.4	Planning	57
	4.1.5	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	59
	4.1.6	Subjektif	59
	4.1.7	Objektif.....	60
	4.1.8	Assesment	61
	4.1.9	Planning	61
	4.1.10	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	68
	4.1.11	Subjektif.....	68
	4.1.12	Objektif.....	70
	4.1.13	Assesment	71
	4.1.14	Planning	71
	4.1.15	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	73
	4.1.16	Subyektif.....	73
	4.1.17	Obyektif.....	75
	4.1.18	Assesment.....	77
	4.1.19	Planning	79
4.2		Pembahasan	86
	4.2.1	Kehamilan.....	86
	4.2.2	Persalinan.....	90
	4.2.3	Nifas.....	95
BAB 5		KESIMPULAN DAN SARAN.....	103
5.1		Kesimpulan.....	103
	5.1.1	Kehamilan.....	103
	5.1.2	Persalinan.....	103
	5.1.3	Nifas.....	104
	5.1.4	Bayi Baru Lahir	104
5.2		Saran.....	105
	5.2.1	Bagi Lahan Praktik	105

5.2.2	Bagi Masyarakat	105
5.2.3	Bagi peneliti selanjutnya.....	105
5.2.4	Bagi Instuti Pendidikan.....	105
DAFTAR PUSTAKA.....		106
LAMPIRAN.....		110

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Definisi operasional studi kasus asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan nokturia.....	44
Tabel 4.1	Tabel Riwayat obstetrik yang lalu.....	51
Tabel 4.2	Catatan implementasi kehamilan	57
Tabel 4.3	Catatan implementasi KR ANC	58
Tabel 4.4	Catatan implementasi persalinan kala I.....	61
Tabel 4.5	Catatan implementasi pengkajian persalinan kala II.....	62
Tabel 4.6	Catatan implementasi pengkajian persalinan kala III	64
Tabel 4.7	Catatan implementasi pengkajian persalinan kala IV	66
Tabel 4.8	Pola kesehatan fungsional masa nifas	68
Tabel 4.9	Catatan implementasi pengkajian masa nifas	70
Tabel 4.10	Catatan implementasi pengkajian BBL.....	76
Tabel 4.11	Catatan implementasi KR nifas dan BBL 1	78
Tabel 4.12	Catatan implementasi KR nifas dan BBL 2	82

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BPD	: <i>Biparietal Diameter</i>
Cm	: <i>Centimeter</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
DM	: Diabetes Melitus
EDD	: <i>Estimated Due Date</i>
EFW	: <i>Estimated Fetal Weight</i>
Hb	: <i>Hemoglobin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
LILA	: Lingkaran Lengan Atas
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
Kg	: Kilogram
KN	: Kunjungan Neonatal
KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
MAP	: <i>Mean arterial pressure</i>
Mgg	: Minggu
PE	: Preeklampsia
PITC	: <i>Provider Initiated Testing and Counseling</i>
ROT	: <i>Roll Over Test</i>
TBC	: Tuberkolosis
TT	: Tetanus Toksoid
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TB	: Tinggi Badan
UK	: Usia Kehamilan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VT	: <i>Vagina Toucher</i>

ABSTRAK

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE PADA Ny. F DENGAN
NOKTURIA DI TPMB ATMI MARMATI
KOTA SURABAYA**

Oleh: Adinda Candra Rachmania S.Keb

Nokturia merupakan hal fisiologis yang terjadi pada ibu hamil trimester 3. Penyebab Nokturia disebabkan oleh tekanan uterus, karena turunnya bagian bawah janin sehingga kandung kemih tertekan dan mengakibatkan frekuensi berkemih meningkat. Tujuan penelitian ini memberikan asuhan kebidanan secara continuity of care pada ibu hamil dengan nokturia sampai dengan bayi baru lahir di TPMB Atmi Marmiati, S.Keb., Bd Surabaya. Metode penelitian deskriptif dan pendekatan studi kasus. Unit analisis pada penelitian ini adalah ibu hamil usia kehamilan 37 minggu dengan nokturia di TPMB Atmi Marmiati, S.Keb., Bd Surabaya. Instrumen yang digunakan adalah format asuhan kebidanan, lembar observasi, lembar penapisan dan lembar patograf. Hasil pengkajian yang di dapatkan adalah ibu hamil dengan G2P1A0 UK 38 minggu 3 hari dengan nokturia. Nokturia pada Ny.F disebabkan karena sering minum dan sering minum teh, kopi pada malam hari. Nokturia mulai berkurang saat kunjungan rumah kedua sehingga nokturia tidak berkelanjutan saat persalinan dan nifas. Persalinan berlangsung normal pada usia kehamilan 39 minggu 6 hari. Masa nifas dan Bayi Baru Lahir tidak mengalami komplikasi. Kesimpulan dari Asuhan Kebidanan ini adalah Nokturia merupakan kondisi yang fisiologis dan tidak terdapat komplikasi pada Ny.F, serta intervensi tetap dilanjutkan. Diharapkan profesi bidan dalam memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan (continuity of care) selanjutnya selalu menerapkan asuhan kebidanan, mempertahankan dan meningkatkan kompetensi dalam memberikan asuhan sesuai standar pelayanan kebidanan.

Kata kunci: Asuhan Kebidanan Kehamilan, Continuity Of Care, Nokturia

ABSTRACT
CONTINUITY OF CARE MIDWIFERY CARE FOR Mrs. F WITH NOCTURIA AT
TPMB ATMI MARMIATI
SURABAYA CITY

By: Adinda Candra Rachmania S.Keb

Nocturia is a physiological phenomenon that occurs in pregnant women in the third trimester. The cause of nocturia is due to uterine pressure, due to the descent of the lower part of the fetus so that the bladder is pressed and results in increased urinary frequency. The purpose of this study is to provide continuity of care midwifery care for pregnant women with nocturia until the newborn at TPMB Atmi Marmiati, S.Keb., Bd Surabaya. The research method is descriptive and case study approach. The unit of analysis in this study was pregnant women with 37 weeks of gestation with nocturia at TPMB Atmi Marmiati, S.Keb., Bd Surabaya. The instruments used were midwifery care formats, observation sheets, screening sheets and pathograph sheets. The results of the assessment obtained were pregnant women with G2P1A0 UK 38 weeks 3 days with nocturia. Nocturia in Mrs. F was caused by frequent drinking and often drinking tea, coffee at night. Nocturia began to decrease during the second home visit so that nocturia did not continue during delivery and postpartum. Delivery proceeded normally at 39 weeks and 6 days of gestation. The postpartum period and newborn were uncomplicated. The conclusion of this midwifery care is that nocturia is a physiological condition and there were no complications in Mrs. F, and interventions were continued. It is hoped that the midwifery profession in providing continuous midwifery care will continue to implement midwifery care, maintaining and improving competence in providing care according to midwifery service standards.

Keywords: Continuity Of Care, Nocturia, Pregnancy Midwifery Care