TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.N DENGAN INSOMNIA DI TPMB SITI ALFIYAH KOTA SURABAYA

OLEH :
DELLA AGUSTIN
NIM : 20254665004

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2026

TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.N DENGAN INSOMNIA DI TPMB SITI ALFIYAH KOTA SURABAYA

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

OLEH :
DELLA AGUSTIN
NIM : 20254665004

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2026

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, Rabu 12 Agustus 2026

Menyetujui,

Pembimbing 1	Pembimbing 2
Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes	Nova Elok Mardliyana, S.ST., M.Keb

Mengetahui,
Ketua Program Studi

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

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Della Agustin

NIM : 20254665004

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 terbuki hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di UMSurabaya.

Surabaya, 21 Oktober 2026

Yang membuat pernyataan,



(Della Agustin)

NIM.20254665004

PENGESAHAN

Tugas akhir ini telah dipertahankan didepan
Tim Penguji Ujian Sidang Tugas Akhir
Pada Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya

Pada Tanggal, 4 September 2026

Tim Penguji
Tanda Tangan

Ketua : Dr. Rachmawati Ika, Sukarsih, S.ST., M.Kes .....

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

Anggota 2 : Nova Elok Mardliyana, S.ST., M.Kes .....

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 penulisan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny.N G2P1001 UK 37 Minggu Dengan Insomnia DI TPMB Siti Alfiyah Kota Surabaya" sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Asuhan Kebidanan Berkesinambungan merupakan Asuhan Kebidanan yang dimulai dari kehamilan dan diikuti perkembangan kesehatan hingga proses persalinan, nifas dan periode bayi baru lahir.

Penulis menyadari bahwa Tugas Akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan sehingga kritik dan saran yang bersifat sangan 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, 21 Oktober 2026

Penulis,

UCAPAN TERIMAKASIH

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayahNya, 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 2026 dengan judul "Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny.N G2P1001 UK 37 Minggu dengan Insomnia di TPMB Siti Alfiyah Kota Surabaya."

Dalam penyusunan Tugas Akhir ini penulis banyak mendapat bimbingan dan dorongan dari berbagi pihak untuk perkanankan penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti pendidikan profesi bidan.
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. Rachmawati Ika Sukarsih, S.ST., M.Kes selaku ketua penguji yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk membimbing, memberikan saran dan masukan kepada peneliti
5. Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes selaku pembimbing pertama yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk membimbing dan memberikan petunjuk, saran, dan

masukan demi kelancaran penyusunan tugas akhir ini.

6. Nova Elok Mardliyana, S.ST., M.Keb selaku pembimbing kedua yang telah meluangkan waktunya untuk membimbing dan memberikan banyak masukan kepada saya demi kelancaran penyusunan tugas akhir.
7. Responden dan semua pihak yang telah membantu, berpartisipasi dan meluangkan waktunya untuk penyusunan tugas akhir ini
8. Kedua orang tua tercinta Ayah Usman, dan Ibu Jamiatin, serta kakek saya Baselim, yang selalu memberikan dukungan baik finansial maupun psikologis, semangat, dan do'a yang tidak pernah putus untuk peneliti hingga saat ini.
9. Diri saya sendiri Della Agustin yang telah berjuang dan bertahan hingga dapat menyusun tugas akhir hingga saat ini.

Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini masih banyak kekurangan dan kesalahan, karena itu segala saran dan kritik yang membangun senantiasa penulis harapkan kepada pembaca dan peneliti selanjutnya. Semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat dan berguna

Surabaya 2026

Peneliti,

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL ii
LEMBAR PERSETUJUAN iii
PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT iv
LEMBAR PENGESAHAN v
KATA PENGANTAR vi
UCAPAN TERIMAKASIH vii
DAFTAR ISI ix
DAFTAR TABEL xi
DAFTAR GAMBAR xii
DAFTAR LAMPIRAN xiii
DAFTAR ARTI LAMBANG SINGKATAN, DAN ISTILAH xiv
ABSTRAK… xvii
ABSTRACT xviii
BAB 1 PENDAHULUAN 1
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Rumusan Masalah 4
1.3 Tujuan Penelitian 4
1.3.1 Tujuan Umum 4
1.3.2 Tujuan Khusus 4
1.4 Manfaat Penelitan 5
1.4.1 Manfaat Teoritis 5
1.4.2 Manfaat Praktis 5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA 6
2.1 Kehamilan Dengan Insomnia 6
2.1.1 Definisi Insomnia 6
2.1.2 Etiologi Insomnia Pada Ibu Hamil 6
2.1.3 Patofisiologi Insomnia Pada Ibu Hamil 8
2.1.4 Manifestasi Klinis 10
2.1.5 Dampak Insomnia Pada Ibu Hamil 10
2.1.6 Penatalaksanaan (terapi farmakologi dan non farmakologi) 11
2.1.7 Pengukuran Kualitas Tidur IRS (*Insomnia Rating Scale*) 24
2.2 Persalinan 25
2.2.1 Definisi Persalinan 25
2.2.2 Tanda-Tanda Persalinan 26

2.2.3 Faktor yang Mempengaruhi Persalinan....28
2.2.4 Penatalaksanaan Asuhan Persalinan....29
2.3 Nifas....36
2.3.1 Definisi Nifas....36
2.3.2 Tahapan Masa Nifas....37
2.3.3 Kebutuhan Dasar Masa Nifas....46
2.3.4 Penatalaksanaan Masa Nifas....48
2.4 BBL (Bayi Baru Lahir)....49
2.4.1 Definisi Bayi Baru Lahir....49
2.4.2 Adaptasi Bayi Baru Lahir....50
2.4.3 Penatalaksanaan Asuhan Bayi Baru Lahir....51
2.5 Asuhan Kebidanan....56
BAB 3 METODE PENELITIAN....61
3.1 Desain Penelitian....61
3.2 Unit Analisa....61
3.3 Lokasi Penelitian....62
3.4 Waktu Penelitian....62
3.6 Pengumpulan Data....64
3.7 Instrumen Penelitian....64
3.8 Analisis....67
3.9 Etika Penelitian....67
BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBEHASAN....69
4.1 Tinjauan Kasus....69
4.2 Pembahasan....115
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN....127
5.1 Kesimpulan....127
5.2 Saran....129
DAFTAR PUSTAKA....131
LAMPIRAN....136

DAFTAR TABEL

2.1 : Involusi Uteri..... 38
3.1 : Definisi Operasional..... 63

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1: Pathway Insomnia……..…… 8
Gambar 2.2: Baddha Konasana 17
Gambar 2.3: Upavistha Konasana 17
Gambar 2.4: Malasana.....18
Gambar 2.5: Goddes Pose 19
Gambar 2.6: Utthita Trikonasana.....21
Gambar 2.7: Utthita Parsvaskonasana 23
Gambar 2.8: Balasana.....24

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Surat izin pelaksanaan tugas akhir… 136
Lampiran 2: Surat Balasan Penelitian..... 137
Lampiran 3: Lembar Persetujuan Responden..... 138
Lampiran 4: Media Edukasi 139
Lampiran 5: Dokumentasi Hasil Pemeriksaan..... 140
Lampiran 6: KSPR..... 142
Lampiran 7: Insomnia Rating Scale…..... 143
Lampiran 8: Lembar Penapisan Ibu Bersalin 145
Lampiran 9: Lembar Observasi Persalinan…..... 146
Lampiran 10: Dokumentasi Pengkajian…..... 147
Lampiran 11: Lembar Konsultasi 148

DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

ACOG : *American College of Obstetricians and Gynecologists*

AKDR : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim

ANC : Antenatal Care

ASI : Air Susu Ibu

BAK : Buang Air Kecil

BAKSO KUDA : Bidan, Alat, Keluarga, Surat, Obat, Kendaraan, Uang, Darah, Asesmen/Doa (prinsip/akronim rujukan)

BAB : Buang Air Besar

BBL : Bayi Baru Lahir

BBLR : Bayi Berat Lahir Rendah

BKKBN : Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional

BPD : Biparietal Diameter

CRL : *Crown-Rump Length*

DJJ : Denyut Jantung Janin

DM : Diabetes Mellitus

EDD : *Estimated Delivery Date*

EEG : *Electroencephalogram*

Eff : *Effacement* (Penipisan Serviks)

GA : *Gestational Age*

GDA : Gula Darah Acak

HB : Hemoglobin

HbsAg : Hepatitis B Surface Antigen

HCT : Hematocrit

HIS : Kontraksi Uterus / Raham

HIV : *Human Immunodeficiency Virus*

HPL : Hari Perkiraan Lahir

HPHT : Hari Pertama Haid Terakhir

IM : Intramuskular

IMT : Indeks Massa Tubuh

IRT	: Ibu Rumah Tangga
IUD	: *Intrauterine Device*
IUGR	: *Intrauterine Growth Restriction*
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
KMK	: Kecil Masa Kehamilan
KN	: Kunjungan Neonatus
KSPBJ-IRS Rating Scale	: Kelompok Studi Psikiatri Biologik Jakarta - Insomnia
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LMP	: *Last Menstrual Period*
MAP	: *Mean Arterial Pressure*
N	: Nadi
NAPZA	: Narkotika, Psikotropika, dan Zat Adiktif lainnya
NREM	: *Non-Rapid Eye Movement*
PAP	: Pintu Atas Panggul
PEB	: Preeklampsia Berat
RL	: Ringer Laktat
ROT	: *Roll Over Test*
S	: Suhu
SC	: *Sectio Caesarea*
SGOT	: *Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase*
SGPT	: *Serum Glutamic Pyruvic Transaminase*
Sp.OG	: Spesialis Obstetri dan Ginekologi
Spt-B	: Spontan Bidan
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Taksiran Berat Janin

TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
UC	: *Uterine Contraction*
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
UUB	: Ubun-Ubun Besar
Vit	: Vitamin
VT	: *Vaginal Toucher*
WHO	: *World Health Organization*

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.N DENGAN INSOMNIA DI TPMB SITI ALFIYAH KOTA SURABAYA

Della Agustin
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Surabaya

Kehamilan trimester III dapat menimbulkan berbagai ketidaknyamanan, salah satunya insomnia. Insomnia pada ibu hamil ditandai dengan kesulitan memulai tidur, sering terbangun pada malam hari, dan durasi tidur yang kurang. Kondisi tersebut dapat dipengaruhi oleh perubahan fisiologis dan psikologis selama kehamilan. Penelitian ini menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan studi kasus komprehensif. Tujuan penelitian ini untuk memberikan asuhan kebidanan berkesinambungan pada ibu hamil dengan insomnia pada usia kehamilan >36 minggu sampai dengan masa nifas, dilakukan selama bulan Februari-Juli 2026. Didapatkan hasil asuhan kehamilan pada Ny. N G2P1001 UK 37 Minggu 2 hari dengan hipertensi kronis dan insomnia sedang (skor IRS 16), setelah melakukan intervensi yoga setiap pagi (selama 3 hari), hasil menunjukkan penurunan tingkat insomnia dari insomnia sedang (skor IRS 16) menjadi insomnia ringan (skor IRS 8). Pada proses persalinan, Ny. N mengalami *prolonged latent phase* dan hipertensi kronis, sehingga dilakukan rujukan tepat waktu dan persalinan dilakukan secara *sectio caesarea.* Masa nifas berlangsung secara normal dengan nyeri luka post-sc yang berangsur membaik pada nifas hari ke-7. Bayi lahir perempuan dengan BBLR dengan berat badan 2.195 gram dan telah mendapatkan asuhan bayi baru lahir sampai hari ke-7. Berdasarkan asuhan kebidanan berkesinambungan yang telah diberikan, dapat disimpulkan bahwa insomnia pada Ny.N teratasi dengan baik dan berakhir pada usia kehamilan 37 minggu 5 hari, dan tidak sampai masa bersalin hingga nifas.

Kata kunci: asuhan berkesinambungan, insomnia, kehamilan, hipertensi, dan yoga

ABSTRACT

CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS.N WITH INSOMNIA AT THE SITI ALFIYAH INEPENDENT MIDWIFE PRACTICE (TPMB) SURABAYA

Della Agustin
Midwifery Professional Education Study Program
Faculty of Health Science, University of Muhammadiyah Surabaya

Third-trimester pregnancy can cause various discomforts, one of which is insomnia. Insomnia in pregnant women is characterized by difficulty falling asleep, frequent awakenings during the night, and insufficient sleep duration. This condition can be influenced by physiological and psychological changes during pregnancy. This study employed a qualitative method with a comprehensive case study approach. The objective was to provide continuity of midwifery care for a pregnant woman with insomnia—spanning from a gestational age of >36 weeks through the postpartum period—conducted between February and July 2026. Care provided to Mrs. N (G2P1001; gestational age 37 weeks 2 days) with chronic hypertension and moderate insomnia (IRS score of 16) showed that after a morning yoga intervention (performed over three days), her insomnia level decreased from moderate (IRS score 16) to mild (IRS score 8). During labor, Mrs. N experienced a prolonged latent phase and chronic hypertension; consequently, a timely referral was made, and the delivery was performed via Caesarean section. The postpartum period proceeded normally, with the pain from the C-section incision gradually improving by the seventh day. A female infant was born with Low Birth Weight (LBW)—weighing 2,195 grams—and received newborn care up to the seventh day. Based on the continuity of midwifery care provided, it can be concluded that Mrs. N's insomnia was successfully resolved; the pregnancy concluded at 37 weeks and 5 days of gestation, followed by the delivery and postpartum periods.

Keywords: continuity of care, insomnia, pregnancy, hypertension, and yoga