

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. T
DI TPMB Bdn. ATIF LATIFAH. S.Keb TELUK JAMBE TIMUR
KARAWANG JAWA BARAT**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN



**Nama : Mardianti
NPM : 25277745052**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
TAHUN 2026**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. T
DI TPMB Bdn. ATIF LATIFAH. S.Keb TELUK JAMBE TIMUR
KARAWANG JAWA BARAT**

CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE

Diajukan Untuk Memenuhi Persyaratan Memperoleh Gelar Profesi Bidan
Pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional Jakarta



**Nama : Mardianti
NPM : 25277745052**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
TAHUN 2026**

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN CoMC

Judul CoMC : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. T di
TPMB Atif Latifah Karawang Jawa Barat

Nama Lengkap : Mardianti

NPM : 25277745052



(Bdn. Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb.)

(Bdn. Atif Latifah, S.Keb.)

HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN CoMC

Judul CoMC : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny.T di TPMB
Bdn, Atif Latifah, S,Keb Teluk Jambe Timur Kabupaten
Karawang Jawa Bart

Nama Lengkap : Mardianti

NPM : 25277745052

Menyetujui,

Penguji I : Dr. Bdn. Rukmaini, SST., M.Keb ()

Penguji II : Bdn. Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb ()

Penguji III : Bdn, Atif Latifah, S.Keb ()



CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. T
DI TPMB Bdn. ATIF LATIFAH S.Keb TELUK JAMBE TIMUR
KARAWANG JAWA BARAT

Oleh:

Nama : Mardianti

NPM : 25277745052

Telah dipertahankan di hadapan penguji CoMC Program Studi Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional
Pada Tanggal 15 Januari 2026

Pembimbing I

(Bdn. Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb)

Pembimbing II

(Bdn. Atif Latifah. S.Keb }

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : Mardianti

NPM : 25277745052

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny.
"T" Di TPMB Bdn.Atif Latifah, S.Keb Teluk Jambe

Timur Karawang Jawa Barat

Menyatakan bahwa dalam COMC ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar profesi yang lain atau di perguruan tinggi lain. Sepanjang pengetahuan saya, juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebut dalam daftar Pustaka.

Jakarta, 17 November 2025



(Mardianti)

**PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL**

**MARDIANTI
25277745052**

**CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE, JANUARI 2026
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.T DI TPMB
ATIF LATIFAH, S.Keb TELUK JAMBE TIMUR KARAWANG JAWA
BARAT**

RANGKUMAN KASUS

Latarbelakang: Asuhan kebidanan berkesinambungan merupakan asuhan menyeluruh dan terpadu terhadap seorang wanita, diawali dari kehamilan, persalinan, masa nifas dan bayi baru lahir. Deteksi dini kelainan dan komplikasi pada ibu dan bayi, dapat membantu percepatan penurunan Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi, dengan pendekatan *holistic* dan *terintegrasi*, dalam lingkup pelayanan kebidanan berkesinambungan, berdampak pada kualitas asuhan dan kepuasan pasien. **Tujuan** CoMC ini adalah melakukan manajemen asuhan berkesinambungan pada Ny. T di TPMB Bdn, Atif Latifah, S.Keb Karawang Jawa Barat. Asuhan kebidanan menggunakan metode studi kasus, yang diberikan kepada Ny. T sejak kehamilan, persalinan, nifas, neonatal, serta penerapan asuhan komplementer selama persalinan, nifas dan BBL. **Hasil:** Ny. T selama kehamilan dalam keadaan baik, tidak ditemukan kelainan dan penyulit dalam kehamilan serta standar kunjungan antenatal telah sesuai.. kehamilan aterm dan persalinan terjadi *spontan pervaginam*, untuk mengurangi nyeri dan cemas saat kontraksi, Ny. T diberikan pijat *efflurage* dan teknik relaksasi, tidak ditemukan penyulit persalinan. Proses Involusi masa nifas dalam keadaan baik. Produksi ASI belum lancar pada hari ke 4 masa nifas, diintervensi dengan edukasi nutrisi dan pijat *oksitosin* Bayi lahir spontan *pervaginam*, menangis kuat, tonus otot aktif, warna kulit kemerahan, jenis kelamin laki-laki, telah dilakukan IMD. Masa neonatal dilakukan pemantauan dan pijat bayi untuk stimulasi pertumbuhan dan perkembangan. **Simpulan.** Asuhan berkesinambungan Pada Ny.T dalam keadaan baik, tidak ditemukan kelainan dan komplikasi kehamilan, persalinan, nifas BBL, serta masa neonatal. **Saran:** Asuhan berkesinambungan dan asuhan komplementer sebagai pendamping asuhan kebidanan, dapat diimplementasikan pada setiap ibu yang memeriksakan kehamilan di TPMB Atif Latifah dalam upaya meningkatkan derajat kesehatan ibu dan bayi.

Kata Kunci: Asuhan berkesinambungan, Pijat *efflurage*, Pijat *oksitosin*, Pijat bayi

**PROGRAM STUDY OF PROFESSIONAL MIDWIFERY EDUCATION
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
NASIONAL UNIVERSITY**

**MARDIANTI
25277745052**

**CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE, JANUARY 2026
CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS. T AT TPMB ATIF LATIFAH, S.Keb.,
Bdn TELUK JAMBE TIMUR, KARAWANG, WEST JAVA**

CASE SUMMARY

Background: Continuity of midwifery care is comprehensive and integrated care provided to a woman throughout pregnancy, childbirth, the postpartum period, and the newborn period. Continuity of midwifery services aims to enable early detection of abnormalities and complications in both mother and infant, and to help accelerate the reduction of the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) through a holistic and integrated approach, while also improving the quality of care and patient satisfaction. The aim of this CoMC was to provide continuous midwifery care management for Mrs. T at TPMB Bdn. Atif Latifah, S.Keb., Karawang, West Java.

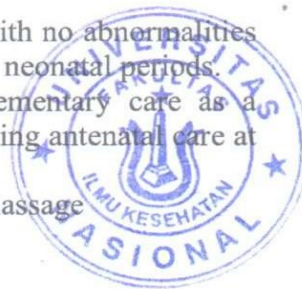
The midwifery care used a case study method provided to Mrs. T from pregnancy, childbirth, postpartum, and neonatal periods, along with the application of complementary care during labor, postpartum, and newborn care.

Results: Mrs. T's pregnancy progressed well, with no abnormalities or complications identified, and antenatal visit standards were met. Labor occurred at term with spontaneous vaginal delivery. To reduce pain and anxiety during contractions, Mrs. T received effleurage massage and relaxation techniques. No labor complications were found. The postpartum uterine involution process progressed well. Breast milk production was not yet optimal on postpartum day 4 and was managed through nutritional education and oxytocin massage. The baby was born spontaneously via vaginal delivery, cried strongly, had active muscle tone, reddish skin color, was male, and early initiation of breastfeeding (IMD) was performed. During the neonatal period, monitoring and baby massage were carried out to stimulate growth and development.

Conclusion: Continuity of midwifery care for Mrs. T proceeded normally, with no abnormalities or complications identified during pregnancy, labor, postpartum, newborn, or neonatal periods.

Recommendation: The implementation of continuity of care and complementary care as a companion to standard midwifery care can be applied to every mother receiving antenatal care at TPMB Atif Latifah in order to improve maternal and infant health status.

Keywords: continuity of care, effleurage massage, oxytocin massage, baby massage



DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Halaman Persetujuan Maju Ujian CoMC.....	ii
Halaman Persetujuan Setelah Maju Ujian CoMC.....	iii
Halaman Pengesahan.....	iv
Halaman Pernyataan Orisinalitas.....	vi
Kata Pengantar.....	vi
Rangkuman Kasus.....	viii
Daftar Isi.....	xi
Daftar Tabel.....	xii
Daftar Gambar.....	xiii
Daftar Lampiran.....	xiv
Daftar Singkatan.....	xv
Bab I Pendahuluan	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penyusunan CoMC.....	7
1.4 Manfaat CoMC.....	8
Bab II Tinjauan Pustaka	
2.1 Asuhan Pada Masa Kehamilan.....	9
2.2 Asuhan Pada Masa Persalinan.....	16
2.3 Asuhan Pada Masa Nifas.....	38
2.4 Asuhan Pada Neonatus/BBL.....	52
2.5 Konsep Dasar Manajemen asuhan Kebidanan.....	66
Bab III Tinjauan Kasus	
3.1 Analisis Implementasi ANC	73
3.2 Manajemen Asuhan Persalinan.....	76
3.3 Catatan Perkembangan Persalinan.....	87
3.4 Catatan Perkembangan Masa Nifas.....	93

3.5 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	100
3.6 MTBM	108
Bab IV Pembahasan.....	115
Bab V Simpulan dan Saran	
5.1 Simpulan.....	120
5.2 Saran.....	121
Daftar Pustaka.....	123
Lampiran.....	127



DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1	Kunjungan Pemeriksaan Antenatal	78
Tabel 3. 1	Catatan Perkembangan Persalinan.....	95
Tabel 3. 2	Catatan Perkembangan Nifas.....	103
Tabel 4. 1	Pembahasan.....	127



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Teknik Pijat Efflurage.....	39
Gambar 2.2 Tinggi Fundus Uteri Masa Nifas.....	44
Gambar 2.3 Teknik Pijat Oksitoksin	54



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Pengambilan Data.....	139
Lampiran 2 Surat Balasan dari Tempat Praktek.....	140
Lampiran 3 Informed Consent.....	141
Lampiran 4 Partograf.....	142
Lampiran 5 Stempel Kaki.....	143
Lampiran 6 Lembar Konsul.....	147
Lampiran 7 Dokumentasi Foto.....	148
Lampiran 8 Biodata Mahasiswa.....	150



DAFTAR SINGKATAN

AKB	Angka Kematian Bayi
AKI	Angka Kematian Ibu
ANC	Antenatal Care
APGAR	Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration
ASI	Air Susu Ibu
BAB	Buang Air Besar
BAK	Buang Air Kecil
BB	Berat Badan
BBL	Bayi Baru Lahir
BBLR	Bayi Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	Denyut Jantung Janin
DTT	Desinfeksi Tingkat Tinggi
HbsAg	Hepatitis B surface antigen
HIV	Human Immunodeficiency Virus
HPHT	Hari pertama haid terakhir
IM	Intra Muskular
IMD	Inisiasi Menyusu Dini
IMT	Indeks Massa Tubuh
IPV	Inactivated Polio Vaccine
IRT	Ibu Rumah Tangga
KEK	Kurang Energi Kronis
KF	Kunjungan Nifas
KIA	Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	Komunikasi Informasi Edukasi
KN	Kunjungan Neonatal
KU	Keadaan Umum
LH	Luteizing Hormone
LILA	Lingkar Lengan Atas
PAP	Pintu Atas Panggul
PBP	Pintu Bawah Panggul
PD	Pemeriksaan Dalam
PMB	Praktik Mandiri Bidan
PTP	Pintu Tengah Panggul
PTT	Peregangan Talipusat Terkendali
SHK	Skrining Hipotiroid Kongenital

SIAS	Spina Icsiadika Anterior Superior
SOAP	Subjektif Objektif Assessment Planning
TB	Tinggi Badan
TBJ	Taksiran Berat Janin
TD	Tekanan darah
TFU	Tinggi Fundus Uteri
TP	Taksiran Persalinan
TPMB	Tempat Praktik Mandiri Bidan
TT	Tetanus Toksoid
TTD	Tablet Tambah Darah
TTP	Taksiran Tanggal persalinan
TTV	Tanda-tanda Vital
UK	Usia kehamilan
USG	Ultrasonografi
WIB	Waktu Indonesia Barat

