

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA Ny. R DI UPT PUSKESMAS SAMARANG
KECAMATAN SAMARANG
GARUT JAWA BARAT**



**NEVI GHADA NURSHAFIA
25277745032**

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA Ny. R DI UPT PUSKESMAS SAMARANG
KECAMATAN SAMARANG
GARUT JAWA BARAT**

CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan
Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional



**NEVI GHaida NURSHafa
25277745032**

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

***CONTINUOUS MIDWIFERY CARE MANAGEMENT ON Mrs. R
IN COMMUNITY HEALTH CENTER
SAMARANG SUBDISTRICT
GARUT WEST JAVA***

CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE

*Submitted as One of the Requirements for Completing Professional
Education Midwife, Faculty of Health Sciences, National University*



**NEVI GHADA NURSHAFIA
25277745032**

**MIDWIFE PROFESSIONAL EDUCATION STUDY
PROGRAM FACULTY OF HEALTH SCIENCE
UNIVERSITAS NASIONAL
2026**

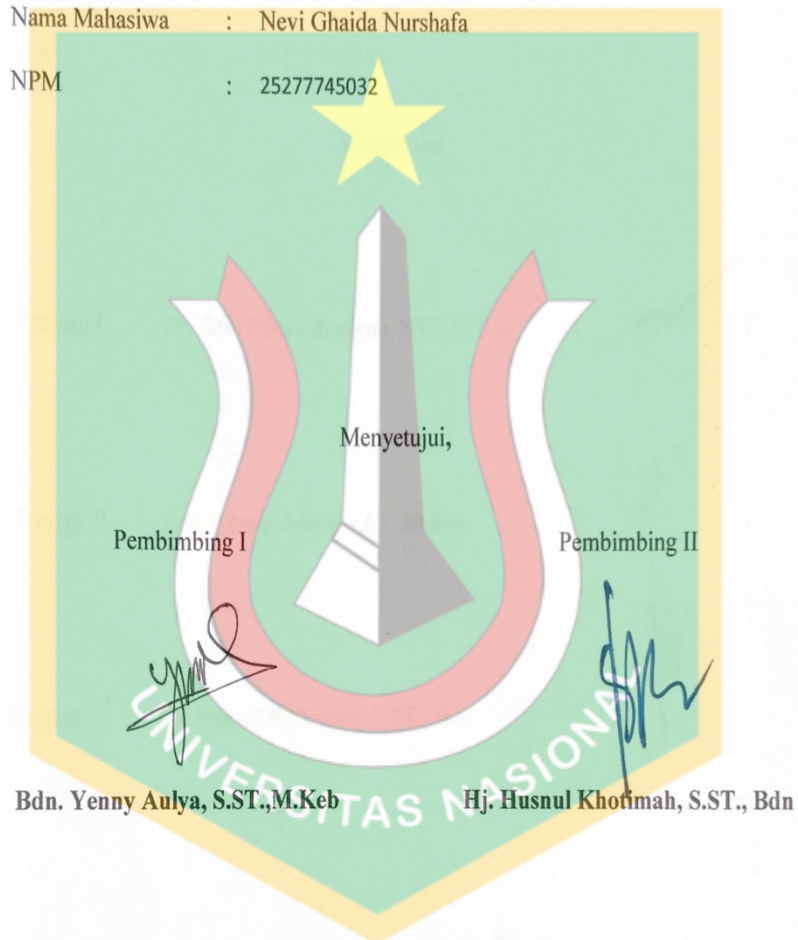
LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN CoMC

LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN CoMC

Judul CoMC : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. R
Di UPT Puskesmas Samarang Kecamatan Samarang
Garut Jawa Barat

Nama Mahasiwa : Nevi Ghaida Nurshafa

NPM : 25277745032



LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN CoMC

LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN CoMC

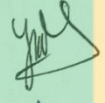
Judul CoMC : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. R di
UPT Puskesmas Samarang Kecamatan Samarang
Garut Jawa Barat

Nama Mahasiswa : Nevi Ghaida Nurshafa

NPM : 25277745032

Menyetujui,

Penguji I : Dr. Bdn. Putri Azzahroh, SST.,M.Kes ()

Penguji II : Bdn. Yenny Aulya, S.ST.,M.Keb ()

Penguji III : Hj. Husnul Khotimah, S.ST., Bdn ()

UNIVERSITAS NASIONAL

CONTIUNITY OF MIDWIFERY CARE

CONTIUNITY OF MIDWIFERY CARE

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. R DI UPT PUSKESMAS SAMARANG KECAMATAN SAMARANG GARUT JAWA BARAT

NEVI GHADA NURSHAFIA
25277745032

Telah dipertahankan dihadapan penguji CoMC
Program Studi Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional
Pada Tanggal 17 Januari 2026

Pembimbing I

Pembimbing II

Bdn. Yenny Aulya, S.ST.,M.Keb

Hj. Husnul Khotimah, S.ST., Bdn

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang Bertandatangan dibawah ini :

Nama : Nevi Ghaida Nurshafa
NPM : 25277745032
Judul CoMC : Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. R di UPT Puskesmas
Samarang Kecamatan Samarang Garut Jawa Barat

Menyatakan bahwa dalam CoMC ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar profesi bidan 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.

Garut, Januari 2026



(Nevi Ghaida Nurshafa)

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

**NEVI GHADA NURSHAFIA
25277745032**

**CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE, JANUARI 2026
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. R
DI UPT PUSKESMAS SAMARANG KECAMATAN
SAMARANG GARUT JAWA BARAT**

RANGKUMAN KASUS

Continuity of Midwifery Care (CoMC) merupakan bentuk pelayanan kebidanan tujuannya membangun hubungan kemitraan antara bidan, klien secara berkelanjutan sehingga asuhan diberikan secara kontinu hingga masa reproduksi serta mampu mendeteksi dan mencegah risiko sejak dini. Pelaksanaan CoMC ini bertujuan untuk menerapkan manajemen asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. R Di UPT Puskesmas Samarang Kecamatan Samarang Garut Jawa Barat. Asuhan kebidanan diberikan dengan pendekatan studi kasus yang meliputi masa kehamilan, persalinan, nifas, neonatal, dan juga penerapan asuhan komplementer seperti pijat endorphen dan murottal Al-qur'an. Hasil diperoleh bahwa Ny. R selama kehamilan berlangsung dengan baik, namun pada kunjungan ke 1 mengalami ketidaknyamanan berupa sakit daerah punggung, sehingga diajarkan endorphen massase. Pada Persalinan berlangsung pada usia kehamilan aterm secara spontan pervaginam pada tanggal 24 November 2025. Untuk mengurangi nyeri persalinan Ny. R diberikan endorphen massage dan murottal al-qur'an, tidak ditemukan penyulit persalinan, lama waktu persalinan sekitar 2 jam. Pemantauan masa nifas dilakukan hingga 42 hari, proses involusio berjalan dengan baik. Pada hari ke 6 ASI belum lancar sehingga dilakukan pijat endorphen. KN 1 bayi baru lahir menangis kuat, tonus otot aktif, warna kulit kemerahan, jenis kelamin perempuan, telah dilakukan IMD selama 1 jam. Selama masa neonatal dilakukan pemantauan bayi baru lahir. Dapat disimpulkan, bahwa Ny. R selama kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan neonatal berlangsung secara normal dan tidak ditemukan adanya komplikasi tetapi diberikan asuhan komplementer sesuai kebutuhan ibu dan bayi. Diharapkan penerapan asuhan kebidanan berkesinambungan yang dikombinasikan dengan asuhan komplementer dapat diterapkan secara optimal pada setiap ibu hamil di UPT Puskesmas Samarang guna meningkatkan derajat kesehatan serta keselamatan ibu dan bayi.

Kata Kunci: asuhan berkesinambungan, pijat endorphen, murottal al-qur'an.

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

**NEVI GHaida NURSHafa
25277745032**

**CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE, JANUARY 2026
CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS. R AT UPT SAMARANG PUBLIC
HEALTH CENTRE , SAMARANG DISTRICT GARUT, WEST JAVA**

CASE SUMMARY

Continuity of Midwifery Care (CoMC) is a service aimed at establishing a partnership between the midwife and the client, enabling continuous collaboration throughout the productive age period and facilitating early prevention of various risks that may arise from pregnancy, labor, and childbirth up to the first six weeks postpartum. The purpose of this CoMC was to provide continuous midwifery care management for Mrs. R at UPT Puskesmas Samarang, Samarang District, Garut, West Java.

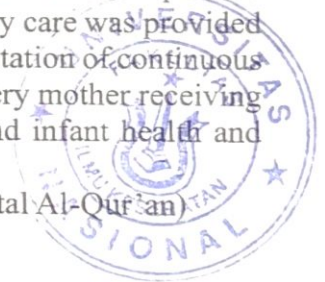
This care used a case study approach provided to Mrs. R from pregnancy, labor, postpartum, and neonatal periods, along with the application of complementary care in the form of endorphin massage and Qur'anic recitation (murottal Al-Qur'an). The results showed that Mrs. R's pregnancy progressed well; however, at the first visit she experienced discomfort in the form of lower back pain, so endorphin massage was taught.

Labor occurred at term gestation with spontaneous vaginal delivery on November 24, 2025. To reduce labor pain, Mrs. R was provided with endorphin massage and Qur'anic recitation (murottal Al-Qur'an). No labor complications were identified, and the duration of labor was approximately 2 hours. Postpartum monitoring was conducted up to 42 days, during which the involution process progressed well. On postpartum day 6, breast milk flow was not yet optimal, so endorphin massage was performed.

At the first neonatal visit (KN 1), the newborn cried strongly, had active muscle tone, reddish skin color, was female, and early initiation of breastfeeding (IMD) was carried out for 1 hour. During the neonatal period, newborn monitoring was conducted.

It can be concluded that Mrs. R's pregnancy, labor, postpartum, newborn, and neonatal periods proceeded normally, with no complications identified, although complementary care was provided according to the needs of the mother and baby. It is expected that the implementation of continuous and complementary care as a companion to standard care can be applied to every mother receiving antenatal care at UPT Puskesmas Samarang, thereby improving maternal and infant health and safety.

Keywords: continuity of care, endorphin massage, Qur'anic recitation (murottal Al-Qur'an)



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN COMC	iii
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN COMC.....	iv
KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN	v
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	vi
RANGKUMAN KASUS	vii
CASE SUMMARY.....	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	2
1.3. Tujuan COMC.....	2
1.3.1. Tujuan Umum.....	2
1.3.2. Tujuan Khusus.....	3
1.4. Manfaat COMC.....	3
1.4.1. Bagi PMB H Kabupaten Garut	3
1.4.2. Bagi Institusi Pendidikan	4
1.4.3. Bagi Penulis	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5

2.1. Konsep Kehamilan	5
2.1.1. Perubahan Fisiologis pada Kehamilan Trimester III	5
2.1.2. Perubahan Psikologis pada kehamilan Trimester III	8
2.1.3. Ketidaknyamanan dalam kehamilan dan penatalaksanaanya.....	8
2.1.4. Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III.....	10
2.1.5. Komplikasi pada kehamilan trimester III.....	10
2.1.6. Standar pelayanan Antenatal Care.....	10
2.1.7. Teori terkait asuhan komplementer atau herbal medik yang digunakan	12
2.2. Konsep Persalinan	16
2.2.1. Pengertian Persalinan	16
2.2.2. Klasifikasi atau jenis persalinan.....	16
2.2.3. Penyebab mulanya persalinan	17
2.2.4. Faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan	18
2.2.5. Kala dalam persalinan.....	20
2.2.6. Mekanisme Persalinan	22
2.2.7. Standar Pelayanan Persalinan.....	23
2.2.8. Partograf.....	31
2.2.9. Komplikasi pada persalinan	32
2.2.10. Nyeri Persalinan.....	35
2.2.11. Teori terkait Asuhan komplementer atau herbal medik yang digunakan dalam persalinan	38
2.3. Konsep Nifas	41
2.3.1. Perubahan fisiologis pada masa nifas.....	42
2.3.2. Kebutuhan psikologis pada masa nifas.....	43
2.3.3. Kebutuhan pada masa nifas	44

2.3.4.	Penyulit pada masa nifas.....	46
2.3.5.	Standar pelayanan nifas.....	47
2.3.6.	Teori Terkait Asuhan Komplementer atau Herbal Medik yang digunakan	48
2.4.	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	49
2.4.1.	Pemeriksaan fisik BBL dan Neonatus	50
2.4.2.	Perawatan BBL dan neonatus	54
2.4.3.	Kebutuhan klien pada BBL dan Neonatus.....	55
2.4.4.	Komplikasi pada BBL dan neonatus	57
2.4.5.	Standar pelayanan BBL dan Neonatal	58
2.4.6.	Teori terkait asuhan komplementer atau herbal medik yang digunakan	67
2.5.	Konsep Dasar Manajemen Kebidanan.....	73
2.5.1.	Manajemen Asuhan Kebidanan.....	73
2.5.2.	Metode Dokumentasi Asuhan Kebidanan.....	76
2.5.3.	Prinsip Dokumentasi	77
	PETA KONSEP.....	113
	BAB III TINJAUAN KASUS.....	114
3.1	Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	114
3.2	Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Persalinan... Error! Bookmark not defined.	
3.3	Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Nifas	130
3.4	Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	137
	BAB IV	156
	BAB V.....	160
5.1.	Simpulan.....	160
5.1.1.	Asuhan Kebidanan Kehamilan	160

5.1.2.	Asuhan Kebidanan Persalinan	160
5.1.3.	Asuhan Kebidanan Nifas	161
5.1.4.	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	161
5.2.	Saran.....	162
5.2.1.	Bagi Pemberi Asuhan	162
5.2.2.	Bagi Institusi.....	162
5.2.3.	Bagi TPMB Hj. H K	162
5.2.4.	Bagi Masyarakat	163
DAFTAR PUSTAKA.....		164
LAMPIRAN.....		Error! Bookmark not defined.



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 TFU berdasarkan palpasi leopold dan Mc Donald.....	6
Gambar 2.2 Pijat Endorphin.....	15
Gambar 2.3 Alur Pijat Endorphin.....	15



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kesesuaian Usia Kehamilan dengan TFU.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 2.2 Ketidaknyamanan pada Trimester III.....	9
Tabel 2.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	21
Tabel 2.4 Tinggi Fundus Uteri dan berat Uterus Masa Nifas.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 2.5 Refleks Pada Bayi Baru Lahir.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 3.1 CATATAN PERKEMBANGAN PADA KEHAMILAN.....	116
Tabel 3.2 CATATAN PERKEMBANGAN PADA PERSALINAN.....	124
Tabel 3.4 CATATAN PERKEMBANGAN MASA NIFAS.....	130
Tabel 3.5 CATATAN PERKEMBANGAN PADA BBL.....	152



DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APGAR	: Appearance (warna kulit), Pulse (denyut jantung), Grimace (refleks gerak), Activity (aktivitas otot), dan Respiration (pernapasan)
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
EEG	: <i>Electro Encephalogram</i>
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
Hb	: Haemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IM	: Injeksi Intramuskuler
IUGR	: <i>Intra Uterine Growth Restriction</i>
K1	: Kunjungan Kehamilan ke-1
K2	: Kunjungan Kehamilan ke-2
K3	: Kunjungan Kehamilan ke-3
K4	: Kunjungan Kehamilan ke-4
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatus

KPD	: Ketuban Pecah Dini
LBK	: Letak Belakang Kepala
LH	: <i>Luteinizing hormone</i>
ODC	: <i>Ornithine Decarboxylase</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PDP	: Pasien Dalam Pengawasan
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PPP	: Perdarahan Pascapersalinan
RS	: Rumah Sakit
SS	: Sutura Sagitalis
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
WHO	: <i>World Health Organization</i>



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Permohonan Pengambilan Data Dari FIKES Ke Tempat Pengambilan Data
- Lampiran 2 Surat Balasan dari Puskesmas
- Lampiran 3 Informed Consent
- Lampiran 4 Partograf
- Lampiran 5 Cap Kaki Bayi
- Lampiran 6 Lembar Konsultasi
- Lampiran 7 Dokumentasi Asuhan
- Lampiran 8 Daftar Riwayat Hidup Penulis

