

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
Ny. I USIA 34 TAHUN DI UPT PUSKESMAS
BAGENDIT GARUT JAWA BARAT**



INKA ISKANDAR

25277745069

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
Ny. I USIA 34 TAHUN DI UPT PUSKESMAS
BAGENDIT GARUT 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



**INKA ISKANDAR
25277745069**

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

***CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR Mrs. "I" 34 YEARS
OLD AT COMMUNITY HEALTH CENTER
BAGENDIT GARUT WEST JAVA***

CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE

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



**INKA ISKANDAR
25277745069**

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

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN CoMC

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. I Usia 34

Tahun di UPT Puskesmas Bagendit Garut Jawa Barat

Nama Mahasiswa : Inka Iskandar

NPM. : 25277745069

Pembimbing I,



Dr. Nurul Husnul Lail, S.ST.,Bdn.,M.Kes

Pembimbing II,



Bdn. Lia Andriany, S.ST



HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN CoMC

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny.I Usia 34

Tahun di UPT Puskesmas Bagendit Garut Jawa Barat

Nama Mahasiswa : Inka Iskandar

NPM. : 25277745069



Menyetujui,

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

Penguji II : Dr. Nurul Husnul Lail, S.ST.,Bdn.,M.Kes (.....)

Penguji III: Bdn. Lia Andriany, S.ST (.....)

CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. I USIA 34 TAHUN DI UPT PUSKESMAS BAGENDIT GARUT JAWA BARAT

Oleh:
INKA ISKANDAR
25277745069

Telah dipertahankan dihadapan Penguji CoMC
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional
Pada tanggal 17 Januari 2026

Pembimbing I

Dr. Nurul Husnul Lail, S.ST., Bdn., M.Kes

Pembimbing II

Bdn. Lia Andriany, S.ST

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional Jakarta



Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini penulis:

Nama Mahasiswa : Inka Iskandar

NPM. : 25277745069

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny.I Usia 34

Tahun di UPT Puskesmas Bagendit Garut Jawa Barat

Menyatakan bahwa dalam CoMC ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan 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 , 17 Januari 2026




Inka Iskandar

UNIVERSITAS NASIONAL

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

**INKA ISKANDAR
25277745069**

**CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE, JANUARI 2026
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. I USIA 34 TAHUN
DI UPT PUSKESMAS BAGENDIT GARUT JAWA BARAT**

RANGKUMAN KASUS

Kabupaten Garut menempati posisi ke tiga AKI terbanyak di Jawa Barat. Target penurunan AKI pada tahun 2029 yaitu menjadi 48 kasus. Pada tahun 2024 AKI di Kabupaten Garut terjadi sebanyak 50 kasus. Sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) di tahun 2024 terjadi 332 kasus. Pelayanan kebidanan yang berkualitas merupakan salah satu faktor kunci dalam upaya menurunkan angka kematian ibu dan bayi. *World Health Organization* (WHO) merekomendasikan asuhan pada ibu hamil dilakukan secara *Continuity of Midwifery Care (CoMC)* yang bertujuan untuk memberikan serangkaian perawatan secara individual pada wanita yang dilakukan oleh bidan.

Tujuan CoMC adalah melaksanakan asuhan kebidanan berkesinambungan pada ibu hamil, bersalin, BBL dan nifas pada Ny. I usia 34 tahun di UPT Puskesmas Bagendit Garut Jawa Barat. Asuhan yang diberikan dimulai sejak kehamilan, persalinan, nifas, bayi barulahir dan penggunaan kontrasepsi serta penerapan asuhan komplementer pijat oksitosin di kunjungan ke 3 kehamilan untuk merangsang timbulnya kontraksi secara alami, mengajarkan teknik relaksasi saat kala I persalinan, dan melakukan breascare pada KF 4 untuk mengatasi bendungan ASI.

Hasil asuhan yang diberikan yaitu proses persalinan ibu tidak melebihi batas taksiran persalinan, penerapan teknik relaksasi memberikan ketenangan pada ibu selama proses persalinan, dan bendungan payudara ibu sudah teratasi dengan melakukan breascare.

Kesimpulan dari asuhan ini adalah telah terlaksananya asuhan secara berkesinambungan pada NY. I dimulai pada masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan pelayanan kontrasepsi serta penanganan komplementer sesuai dengan keluhan. Saran bagi UPT Puskesmas Bagendit adalah diharapkan dapat menerapkan Diharapkan Puskesmas Bagendit dapat mempertahankan dan meningkatkan mutu pelayanan kebidanan dan menerapkan asuhan komplementer berbasis *evidence-based practice*.

Kata Kunci : *Continuity of Midwifery Care*, Pijat Oksitosin, Teknik Relaksasi Pernafasan, Perawatan Payudara

Kepustakaan : 59 pustaka (2020- 2025)

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

**INKA ISKANDAR
25277745069**

**CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE, JANUARY 2026
CONTINUITY OF CARE FOR Mrs. I, AGE 34 YEARS, AT UPT PUSKESMAS
BAGENDIT, GARUT, WEST JAVA**

CASE SUMMARY

Garut Regency ranks third for the highest number of maternal deaths in West Java. The target for reducing the Maternal Mortality Rate (MMR) by 2029 is 48 cases. In 2024, maternal deaths in Garut Regency reached 50 cases. Meanwhile, the number of infant deaths in 2024 was 332 cases. High-quality midwifery services are one of the key factors in efforts to reduce maternal and infant mortality. The World Health Organization (WHO) recommends care for pregnant women through Continuity of Midwifery Care (CoMC), which aims to provide a series of individualized care services for women delivered by a midwife.

The objective of CoMC is to implement continuity of midwifery care for pregnancy, labor, the newborn (NB), and postpartum care for Mrs. I, aged 34 years, at UPT Puskesmas Bagendit, Garut, West Java. The care provided began from pregnancy, labor, postpartum, newborn care, and contraceptive services, along with the application of complementary care: oxytocin massage at the third antenatal visit to stimulate natural contractions, teaching relaxation techniques during the first stage of labor, and providing breast care at the fourth postpartum visit (KF 4) to manage breast engorgement.

The results of the care provided were that the mother's labor process did not exceed the estimated labor limit, the application of relaxation techniques helped the mother remain calm during labor, and the mother's breast engorgement was resolved through breast care.

The conclusion of this care is that continuity of care for Mrs. I was implemented starting from pregnancy, labor, postpartum, newborn care, and contraceptive services, with complementary management according to her complaints. Recommendations for UPT Puskesmas Bagendit: it is expected that Puskesmas Bagendit can maintain and improve the quality of midwifery services and apply complementary care based on evidence-based practice.

Keywords: Continuity of Midwifery Care, oxytocin massage, breathing relaxation techniques, breast care

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB.....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB.....	v
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
RANGKUMAN KASUS	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xxi
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penulisan	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penulisan.....	5
1.4.1 Bagi Institusi Pendidikan.....	6
1.4.2 Bagi Lahan Praktik.....	6
1.4.3 Bagi Mahasiswa.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Kehamilan.....	8
2.1.1 Definisi Kehamilan.....	8
2.1.2 Konsep Dasar Kehamilan Trimester III	9
2.1.3 Perubahan Fisiologis pada Trimester III.....	10
2.1.4 Perubahan Psikologi pada Kehamilan Trimester III	13
2.1.5 Adaptasi Fisiologis dan Psikologis dalam Masa Kehamilan	14
2.1.6. Ketidaknyamanan pada Kehamilan Trimester III.....	15
2.1.7. Kebutuhan Nutrisi Ibu Hamil	19
2.1.8. Gejala yang mengindikasikan risiko pada kehamilan.....	21

2.1.9.	Pelayanan Antenatal Terpadu.....	24
2.1.10.	Dasar Utama dalam Pemberian Asuhan Kehamilan	30
2.1.11.	Tujuan Asuhan Kebidanan	32
2.1.12.	Asuhan Komplementer Pijat Oksitosin Pada Akhir Kehamilan	36
2.2	Persalinan	39
2.2.1	Definisi Persalinan.....	39
2.2.2	Jenis Persalinan.....	40
2.2.4	Tujuan Asuhan Persalinan.....	43
2.2.5	Tanda- Tanda Persalinan	46
2.2.6	Fase Dalam Persalinan.....	48
2.2.7	Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	52
2.2.8	Mekanisme Persalinan	59
2.2.9	Kebutuhan Fisiologis Ibu Bersalin	62
2.2.10	Kebutuhan Psikologis Ibu Bersalin.....	64
2.2.11	Partograf.....	66
2.2.12	Asuhan Komplementer Pada Persalinan.....	71
2.3	Nifas	75
2.3.1	Pengertian Masa Nifas	75
2.3.2	Tujuan Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui.....	76
2.3.3	Perubahan Fisiologis Masa Nifas	77
2.3.4	Perubahan Psikologis Masa Nifas.....	80
2.3.5	Adaptasi Psikologis Ibu dalam Masa Nifas	82
2.3.6	Komplikasi atau Masalah Pada Masa Nifas.....	83
2.3.7	Kebutuhan Dasar Masa Nifas	84
2.3.8	Peran dan Tanggung jawab Bidan dalam Asuhan Masa Nifas	89
2.3.9	Kunjungan Masa Nifas	90
2.3.10	Asuhan Komplementer Pada Masa Nifas	92
2.4	Bayi Baru Lahir	98
2.4.1.	Pengertian Bayi Baru Lahir	98
2.4.2.	Perubahan Fisiologi Bayi Baru Lahir	98
2.4.3.	Tanda-Tanda Bayi Baru Lahir.....	100
2.4.4.	Penatalaksanaan Bayi Baru Lahir	101
2.4.5.	Tatalaksana Awal Pada Bayi Baru Lahir.....	102
2.4.6.	Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	108

2.4.7.	Asuhan Komplementer yang di Berikan Pada Bayi	112
2.5	Pendokumentasian.....	116
2.5.1.	Manajemen Kebidanan	116
2.5.2.	Dokumentasi SOAP	117
2.5.3.	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Berkesinambungan.....	118
BAB III	TINJAUAN KASUS.....	126
3.1.	Anaisis Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan.....	126
3.2.	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	128
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	140
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	173
BAB IV	PEMBAHASAN.....	176
BAB V	SIMPULAN DAN SARAN	184
DAFTAR	PUSTAKA	221



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Adaptasi Fisiologis dan Psikologis dalam Kehamilan	14
Tabel 2.2 Kenaikan Berat Badan Ibu Hamil yang Direkomendasikan	20
Tabel 2.3 Kunjungan Pemeriksaan Antenatal	26
Tabel 2.4 Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc.Donald.....	27
Tabel 2.5 Involusi Uteri.....	77
Tabel 2.6 Program dan Kebijakan Teknik Masa Nifas.....	92
Tabel 2.7. Pemeriksaan Fisik Pada BBL.....	107
Tabel 8. Penilaian APGAR score	108



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Stiker P4K	36
Gambar 2.2 Langkah Pijat Oksitosin	39
Gambar 3.2 Mekanisme Persalinan.....	59
Gambar 2.4 Partograf.....	66
Gambar 2.5 Pijat Oksitosin	95
Gambar 2.6 Langkah-langkah Breascare	98



DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
C	: Celcius
Cc	: <i>cubicle centimeter</i>
Cm	: Centimeter
COC	: <i>Continuity of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Fe	: Besi
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
Gr	: Gram
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
HAP	: <i>Haemorrhagia Antepartum</i>
Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
Hmt	: Haematokrit
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IBI	: Ikatan Bidan Indonesia
IgA	: <i>Immunoglobulin A</i>

IgG	: <i>Immunoglobulin G</i>
IgM	: <i>Immunoglobulin M</i>
IM	: Injeksi Intramuskular
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IU	: International Units
IV	: Intravena
JNPK-KR	: Jaringan Nasional Pelatihan Klinik Kesehatan Reproduksi
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KH	: Kelahiran Hidup
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
Kkal	: Kilokalori
KN	: Kunjungan Neonatus
K1	: Kunjungan Pertama
K4	: Kunjungan Keempat
K6	: Kunjungan Keenam
LBK	: Letak Belakang Kepala
LH	: <i>Luteinising Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
m ²	: meter persegi
mg	: Milligram
ml	: Milliliter
mm	: Millimeter
mm ³	: milimeter kubik
mmHg	: milimeter Merkuri
MTBM	: Manajemen Terpadu Bayi Muda
NaCl	: Natrium Klorida
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NRS	: <i>Numeric Rating Scale</i>

PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PRC	: <i>Packed Red Cells</i>
O2	: Oksigen
PaCO2	: Tekanan Parsial Karbondioksida
PaO2	: Tekanan Parsial Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PATKKI	: Perkumpulan Ahli Terapi Komplementer Komprehensif Indonesia
pH	: <i>Potential of Hydrogen</i>
PT	: <i>Prothrombin Time</i>
Pu-Ka	: Punggung Kanan
PX	: Prosesus Xifoideus
RBC	: <i>Red Blood Cell</i>
Rh	: Rhesus
RS	: Rumah Sakit
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
TB	: Tinggi Badan
TBC	: <i>Tubercle bacillus</i>
TD	: Tekanan Darah
Td	: Tetanus diphtheria
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
UUK	: Ubus-Ubus Kecil
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>
WB	: <i>Whole Blood</i>



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Pengambilan Data dari Fikes	226
Lampiran 2 Surat Balasan dari Tempat Pengambilan Data.....	227
Lampiran 3 Informed Consent	228
Lampiran 4 Partograf	229
Lampiran 5 Manajemen Terpadu Bayi Muda (MTBM).....	231
Lampiran 6 Lembar Konsultasi CoMC.....	237
Lampiran 7 Dokumentasi ANC.....	242
Lampiran 8 Dokumentasi INC	243
Lampiran 9 Daftar Riwayat Hidup Penulis.....	244

