

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. R  
DI TPMB BDN. AI SURYATI, S.KEB WANGUNSARI  
LEMBANG KABUPATEN BANDUNG BARAT  
JAWA BARAT 2025**



**Nama: Yuli Nur Ariansyah  
NPM: 25277745017**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS NASIONAL  
TAHUN 2025**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. R  
DI TPMB BDN. AI SURYATI, S.KEB WANGUNSARI  
LEMBANG KABUPATEN BANDUNG BARAT  
JAWA BARAT 2025**

***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: Yuli Nur Ariansyah  
NPM: 25277745017**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS NASIONAL  
TAHUN 2025**

## HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN COMC

Judul CoMC : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. R di  
TPMB Bdn. Ai Suryati, S.Keb, Wangunsari Lembang  
Kabupaten Bandung Barat Jawa Barat Tahun 2025

Nama Lengkap : Yuli Nur Ariansyah

NPM : 25277745017



## HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN CoMC

Judul CoMC : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. R di  
TPMB Bdn. Ai Suryati, S.Keb, Wangunsari Lembang  
Kabupaten Bandung Barat Jawa Barat Tahun 2025

Nama Lengkap : Yuli Nur Ariansyah

NPM : 25277745017



Menyetujui,

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

Penguji II : Bdn. Bunga Tiara Carolin, S.ST., M.Bmd (  )

Penguji III : Bdn. Ai Suryati, S.Keb (  )

## CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. R  
DI TPMB BDN. AI SURYATI, S.KEB WANGUNSARI LEMBANG  
KABUPATEN BANDUNG BARAT  
JAWA BARAT 2025

Oleh:

Yuli Nur Ariansyah

NPM: 25277745017

Telah dipertahankan di hadapan penguji CoMC Program Studi Profesi Bidan  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional  
Pada Tanggal 13 Januari 2026

Pembimbing I

Pembimbing II

Bdn. Bunga Tiara Carolin, S.ST., M.Bmd

Bdn. Ai Suryati, S.Keb

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si

## PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : Yuli Nur Ariansyah

NPM : 25277745017

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny.R  
di TPMB Bdn. Ai Suryati, S.Keb, Wangunsari  
Lembang Kabupaten Bandung Barat Jawa Barat  
Tahun 2025

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

Jakarta, 13 Januari 2026



(Yuli Nur Ariansyah)

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

**YULI NUR ARIANSYAH  
25277745017**

***CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE, JANUARI 2026***

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. R DI TPMB  
BDN. AI SURYATI, S.KEB WANGUNSARI LEMBANG KABUPATEN  
BANDUNG BARAT JAWA BARAT 2025**

**RANGKUMAN KASUS**

Asuhan kebidanan berkesinambungan atau *Continuity of Midwifery Care* (COMC) telah diberikan kepada Ny. R, G1P0A0 usia kehamilan 39 minggu, mulai dari evaluasi masa kehamilan, asuhan persalinan, nifas, hingga perawatan bayi baru lahir. Selama evaluasi kehamilan trimester I, ibu mengeluh mual dan pusing yang merupakan keluhan fisiologis akibat peningkatan hormon hCG dan estrogen. Melalui edukasi gizi, istirahat cukup, dan dukungan keluarga, keluhan tersebut dapat diatasi dengan baik. Pemantauan kehamilan dilakukan secara teratur untuk menilai perkembangan janin, kesejahteraan ibu, serta kesiapan menghadapi persalinan. Pada masa persalinan, ibu memasuki kala I fase aktif dengan keluhan nyeri sedang hingga berat. Untuk membantu mengurangi nyeri dan memperlancar proses persalinan, dilakukan akupresur pada titik SP6 (Sanyinjiao) selama fase aktif. Hasilnya menunjukkan penurunan intensitas nyeri dan peningkatan relaksasi ibu, sehingga pembukaan serviks berlangsung lebih cepat dan proses persalinan berjalan fisiologis. Setelah melahirkan, pada masa nifas, dilakukan pijat oksitosin untuk merangsang pengeluaran hormon oksitosin yang membantu kontraksi uterus serta memperlancar pengeluaran ASI. Ibu menunjukkan respons positif, ASI keluar dengan lancar, dan tidak ditemukan tanda-tanda komplikasi. Pada bayi baru lahir, dilakukan pijat wajah bayi untuk menstimulasi refleks menyusui. Bayi tampak lebih aktif dalam mencari puting dan mengisap dengan kuat. Selain itu, dilakukan pemantauan tanda-tanda vital bayi, pemberian ASI eksklusif, dan edukasi kepada ibu tentang perawatan tali pusat serta kebersihan bayi. Secara keseluruhan, penerapan *Continuity of Midwifery Care* pada Ny. R berjalan dengan baik dan sesuai dengan standar pelayanan kebidanan. Intervensi nonfarmakologis seperti akupresur SP6, pijat oksitosin, dan pijat wajah bayi terbukti efektif dalam meningkatkan kenyamanan ibu, memperlancar proses laktasi, serta mendukung keberhasilan menyusui dan tumbuh kembang bayi. Asuhan kebidanan yang diberikan menunjukkan bahwa tujuan umum dan khusus COMC tercapai, yaitu meningkatkan kesehatan, kesejahteraan, serta hubungan emosional antara ibu dan bayi melalui pelayanan yang holistik, aman, dan berkesinambungan.

**Kata Kunci** : *Asuhan Kebidanan Berkesinambungan, hamil, bersalin, nifas, neonatus.*

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

**YULI NUR ARIANSYAH  
25277745017**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JANUARY 2026  
CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS "R" AT INDEPENDEN  
T MIDWIFEPRACTICE "BDN. AI SURYATI, S.KEB "WANGUNSARI  
LEMBANG WEST BANDUNG REGENCY, WEST JAVA 2025**

**CASE SUMMARY**

Continuity of Midwifery Care (COMC) has been provided to Mrs. R, G1P0A0, 39 weeks pregnant, starting from pregnancy evaluation, delivery care, postpartum care, to newborn care. During the first trimester pregnancy evaluation, the mother complained of nausea and dizziness, which are physiological complaints due to increased hCG and oestrogen hormones. Through nutritional education, adequate rest, and family support, these complaints were well managed. Pregnancy monitoring was carried out regularly to assess foetal development, maternal well-being, and readiness for delivery. During labour, the mother entered the active phase of stage I with moderate to severe pain. To help reduce pain and facilitate the delivery process, acupressure was applied to the SP6 (Sanyinjiao) point during the active phase. The results showed a decrease in pain intensity and an increase in the mother's relaxation, so that cervical dilation occurred more quickly and the delivery process proceeded physiologically. After giving birth, during the postpartum period, oxytocin massage is performed to stimulate the release of the hormone oxytocin, which helps uterine contractions and facilitates breast milk production. Mothers show a positive response, breast milk flows smoothly, and no signs of complications are found. For newborns, baby face massage is performed to stimulate the suckling reflex. The baby appeared more active in seeking the nipple and suckling strongly. In addition, the baby's vital signs were monitored, exclusive breastfeeding was provided, and the mother was educated on umbilical cord care and baby hygiene. Overall, the implementation of Continuity of Midwifery Care for Mrs. R went well and was in accordance with midwifery service standards. Non-pharmacological interventions such as SP6 acupressure, oxytocin massage, and infant facial massage proved effective in increasing the mother's comfort, facilitating the lactation process, and supporting successful breastfeeding and infant growth and development. The midwifery care provided demonstrated that the general and specific objectives of COMC were achieved, namely to improve health, well-being, and the emotional bond between mother and baby through holistic, safe, and continuous care.

**Keywords:** Continuous Midwifery Care, pregnancy, childbirth, postpartum, neonate.

## DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul.....	i
Halaman Persetujuan Maju Ujian CoMC.....	ii
Halaman Persetujuan Setelah Maju Ujian CoMC.....	iii
Halaman Pengesahan.....	iv
Halaman Pernyataan Orisinalitas.....	v
Kata Pengantar.....	vi
Rangkuman Kasus.....	viii
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel.....	xii
Daftar Gambar.....	x
Daftar Lampiran.....	xi
Daftar Singkatan.....	xi
Bab I Pendahuluan	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penyusunan CoMC.....	4
1.4 Manfaat CoMC.....	5
Bab II Tinjauan Pustaka	
2.1 Asuhan Pada Masa Kehamilan.....	7
2.2 Asuhan Pada Masa Persalinan.....	18
2.3 Asuhan Pada Masa Nifas.....	31
2.4 Asuhan Pada neonatus.....	39
2.5 Konsep Dasar Manajemen asuhan Kebidanan... ..	49
2.6 Peta Konsep.....	54
Bab III Tinjauan Kasus	
3.1 Analisis Implementasi pada Kehamilan.....	55
3.2 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	56
3.3 Catatan Perkembangan Persalinan.....	66
3.4 Catatan Perkembangan Masa Nifas.....	68
3.5 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	73

3.6	MTBM .....	84
Bab VI Pembahasan.....		93
Bab V Simpulan dan Saran		
5.1	Simpulan.....	96
5.2	Saran.....	97
Daftar Pustaka.....		100
Lampiran		



## DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 2.1 Kenaikan BB Berdasarkan IMT .....	9
Tabel 2.2 TFU Menurut Penambahan Pert Tiga Jari.....	10
Tabel 2.3 Palpasi Abdomen dan Teknik Leopold I-IV .....	11
Tabel 2.4 Imunisasi TT .....	12
Tabel 2.5 Involusi Uterus .....	33
Tabel 2.6 Pemeriksaan fisik BBL/Neonatus.....	40
Tabel 3.1 Catatan Perkembangan Asuhan Persalinan.....	66
Tabel 3.2 Lama Persalinan dan Jumlah Perdarahan .....	68
Tabel 3.3 Catatan Perkembangan nifas.....	68
Tabel 4.1 Pembahasan.....	93



## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Palpasi Abdomen Menggunakan Manuver.....	10
Gambar 2.2 Involusio Uteri Tabel.....	32
Gambar 2.3 Pijat oksitosin .....	37
Gambar 2.4 Akupresur Pijat Refleks menyusi .....	48
Gambar 2.5 Peta Konsep Asuhan Berkseimbangan .....	54
Gambar 2.6 <i>Respectfull Midwifery Care</i> .....	54



## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Surat Permohonan Data Dari Fitkes .....	104
Lampiran 2 Surat Balasan Dari Tempat Pengambilan Klien .....	105
Lampiran 3 <i>Informed Consent</i> .....	106
Lampiran 4 Riwayat Kehamilan dan USG .....	107
Lampiran 5 Partograf .....	108
Lampiran 6 Lembar Konsultasi/Bimbingan CoMC .....	109
Lampiran 7 Dokumentasi Foto .....	112
Lampiran 9 Biodata Mahasiswa .....	115



## DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi AKI : Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Activity, Pulse, Grimace, Appearance, Respiration</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
CM	: Compos Mentis
CoMC	: <i>Continuity of Midwifery Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Mellitus
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
JK	: Jenis Kelamin
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi, Edukasi
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KN	: Kunjungan Neonatus
KU	: Keadaan Umum
LiLA	: Lingkaran Lengan Atas
MAK III	: Manajemen Aktif Kala 3



MTBM	: Manajemen Terpadu Bayi Muda
NPM	: Nomor Pokok Mahasiswa
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PD	: Pemeriksaan Dalam
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SHK	: Skrining Hipotiroid Kongenital
SIAS	: <i>Spina Iliaca Anterior Superior</i>
SOAP	: <i>Subjective, Objective, Assessment, Planning</i>
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TP	: Taksiran Persalinan
TPMB	: Tempat Praktik Mandiri Bidan
TT	: Tetanus Toksoid
TTD	: Tablet Tambah Darah
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
UUK	: Ubun-Ubun Kecil
WHO	: World Health Organization
WIB	: Waktu Indonesia Barat

