

**LAPORAN AKHIR PRAKTEK  
KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS  
*CONTINUITY OF CARE (COC)* DAN KOMPLEMENTER**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA  
IBU “FY” UMUR 34 TAHUN MULTIGRAVIDA  
DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU 1 HARI SAMPAI  
42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di Wilayah Kerja  
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Denpasar Selatan**



**Oleh:**

**TJOKORDA ISTRI RAI OKTALIA ANDAYANI  
NIM P07124325130**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
PRODI PROFESI BIDAN  
DENPASAR  
2026**

**LAPORAN AKHIR PRAKTEK  
KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS  
*CONTINUITY OF CARE (COC)* DAN KOMPLEMENTER**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA  
IBU “FY” UMUR 34 TAHUN MULTIGRAVIDA  
DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU 1 HARI SAMPAI  
42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di Wilayah Kerja  
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Denpasar Selatan**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Menyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks  
*Continuity Of Care (COC)* dan Komplementer  
Program Studi Profesi Bidan**

**Oleh:  
TJOKORDA ISTRI RAI OKTALIA ANDAYANI  
NIM P07124325130**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
PRODI PROFESI BIDAN  
DENPASAR  
2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**LAPORAN AKHIR PRAKTEK  
KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS  
CONTINUITY OF CARE (COC) DAN KOMPLEMENTER**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA  
IBU "FY" UMUR 34 TAHUN MULTIGRAVIDA  
DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU 1 HARI SAMPAI  
42 HARI MASA NIFAS**

Diajukan oleh:

Tjokorda Istri Rai Oktalia Andayani  
NIM P07124325130

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing:

Dr. Bdn. Ni Nveman Budiani, S.Si.T., M.Biomed  
NIP. 197002181989022002

MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Bdn. Ni Ketut Sornayani, S.Si.T., M.Biomed  
NIP. 196904211989032001

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN AKHIR PRAKTEK  
KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS  
*CONTINUITY OF CARE (COC) DAN KOMPLEMENTER*

ASUHAN KEBIDANAN PADA  
IBU "FY" UMUR 34 TAHUN PRIMIGRAVIDA  
DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU 1 HARI SAMPAI  
42 HARI MASA NIFAS

Dijjukan oleh:

Tjokorda Istri Rai Oktalia Andayani  
NIM P07124325130

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : Kamis

TANGGAL : 7 Mei 2026

TIM PENGUJI

1. Bdn. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH (Ketua)

: 

2. Dn. Bdn. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed (Anggota)

: 

MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Bdn. Ni Ketut Somayani, SST, M.Biomed  
NIP. 196904211980032601



**CONTINUITY OF CARE FOR MRS. "FY" 34 YEARS OLD MULTIGRAVIDA  
SINCE TRIMESTER II OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM**

**STUDY CONDUCTED IN WORK AREA OF SOUTH I COMMUNITY  
HEALTH CENTER**

**ABSTRACT**

*Women experience physical and psychological changes throughout their lives, especially during pregnancy and postpartum, so Continuity of Care is needed to support the health of mothers and babies. Mother "FY" requires comprehensive, holistic, continuous care and meets standards to ensure that delays in first contact with health workers do not continue throughout pregnancy and postpartum. This report aims to determine the results of midwifery care for mother "FY" from the second trimester of pregnancy to the postpartum and neonatal period. Using a case study with data collection techniques through interviews, examinations, observations and documentation. Care was provided from October 2025 to March 2026. Second and third trimester pregnancy care according to standards is supplemented with complementary care according to complaints. The mother gave birth vaginally without complications. Stage I lasted for 9 hours with a gymball and counterpressure, stage II 30 minutes according to 60 APN, stage III 10 minutes and monitoring stage IV. The newborn immediately cried, active muscle tone, reddish skin and birth weight 3,100 grams. Uterine involution, lochia, and lactation during the postpartum period were within normal limits. Mother "FY"'s baby received stimulation, bonding attachment, exclusive breastfeeding, and immunizations. Continuity of Care for Mother "FY" was physiological. Midwifery care was provided according to standards and the physiological conditions of the mother and baby.*

**Keywords: sustainable dan complementary midwifery care; pregnancy; childbirth; postpartum; baby**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “FY” UMUR 34 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU 1 HARI  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**STUDI DILAKUKAN DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS  
DENPASAR SELATAN I**

**ABSTRAK**

Wanita mengalami perubahan fisik dan psikologis sepanjang hidupnya terutama masa kehamilan hingga masa nifas, sehingga diperlukan asuhan *Continuity of Care* untuk mendukung kesehatan ibu dan bayi. Ibu “FY” memerlukan asuhan yang komprehensif holistik dan berkesinambungan dan sesuai standar untuk memastikan keterlambatan kontak pertama dengan tenaga kesehatan tidak berlanjut selama masa kehamilan hingga nifas. Laporan ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan kebidanan pada ibu dari kehamilan trimester kedua hingga masa nifas dan neonatus. Menggunakan studi kasus dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan Oktober 2025 sampai Maret 2026. Asuhan kehamilan trimester kedua dan ketiga sesuai standar dilengkapi dengan asuhan komplementer diantaranya kompres hangat dan prenatal yoga. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung selama 9 jam dengan *gymball*, dan *counterpressure*, kala II 30 menit sesuai 60 APN, kala III 10 menit dan pemantauan kala IV. Bayi baru lahir segera menangis, tonus otot aktif, kulit kemerahan dan berat lahir 3.100 gram. Proses involusi uterus, lochea dan laktasi pada masa nifas dalam batas normal. Bayi ibu “FY” sudah diberikan stimulasi, *bounding attachment*, ASI Eksklusif dan imunisasi. Asuhan *Continuity of Care* pada ibu “FY” berjalan fisiologis. Asuhan kebidanan diberikan sesuai standar serta kondisi ibu dan bayi fisiologis.

**Kata Kunci:** asuhan kebidanan berkelanjutan dan komplementer; kehamilan; persalinan ; nifas; bayi

**RINGKASAN LAPORAN KASUS**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “FY” UMUR 34 TAHUN**  
**MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU 1 HARI**  
**SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**  
**Studi Dilaksanakan di Wilayah Kerja**  
**Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Denpasar Selatan**  
**OLEH : Tjokorda Istri Rai Oktalia Andayani ( P07124325130)**

Pendekatan *continuity of care* (CoC) menjadi salah satu strategi yang efektif dalam upaya meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan ibu. *Continuity of care* merupakan pelayanan kebidanan yang berkesinambungan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, hingga perawatan bayi baru lahir. Penerapan *continuity of care* memberikan berbagai manfaat, antara lain meningkatkan kepuasan ibu, memperkuat hubungan antara bidan dan pasien, serta meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan. Dengan adanya hubungan yang berkelanjutan, ibu akan merasa lebih nyaman dan percaya dalam menerima pelayanan kesehatan.

Asuhan berkesinambungan ini diberikan dari bulan Oktober 2025 hingga Maret 2026. Pelaksanaan asuhan ini dilakukan TPMB “KR” dan rumah ibu “FY”. Penulis melakukan wawancara, pemeriksaan, observasi, pendampingan serta dokumentasi pada kehamilan, persalinan, nifas dan neonatus. Asuhan yang komprehensif holistik dan berkesinambungan dan sesuai standar diperlukan untuk memastikan keterlambatan kontak pertama dengan tenaga kesehatan tidak berlanjut selama masa kehamilan hingga nifas.

Asuhan kebidanan kehamilan yang ibu terima sesuai dengan dengan kriteria 12T. Selama kehamilan, hasil pemeriksaan dalam batas normal. Perkembangan janin sesuai dengan masa kehamilan. Masalah yang dialami ibu yaitu mual muntah, keputihan, konstipasi, nyeri punggung bawah, dan sering buang air kecil. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan keluhan dan masalah yang dialami ibu dan selain asuhan kebidanan fisiologis juga telah diberikan asuhan kebidanan komplementer seperti kompres hangat dan *prenatal gentle* yoga untuk mengatasi keluhan yang dirasakan ibu.

Asuhan kebidanan persalinan berlangsung secara fisiologis tanpa komplikasi. Kala I berlangsung selama 9 jam, pukul 05.00 WITA (15/2/2026) ibu “FY” sampai di TPMB didapatkan dengan pembukaan 3 cm, hasil pemantauan tercatat dalam partograf. Manajemen nyeri dilakukan dengan *gymball*, aromaterapi lemon, dan *counterpressure*, hasil skala nyeri berkurang dari 5 menjadi 3. Pukul 14.30 WITA didapatkan ibu dengan bukaan lengkap. Bayi lahir spontan belakang kepala pukul 14.50 WITA dengan kondisi segera menangis, gerak aktif, warna kulit kemerahan jenis kelamin laki-laki, tidak ada kelainan, BBL: 3100 gram, PB: 50 cm, dan LK/LD: 33/34 cm. Pada persalinan ini dilakukan manajemen aktif kala III. Hasil pemeriksaan kala IV sampai pemantauan 2 jam *postpartum* dalam batas normal.

Asuhan nifas dan menyusui yang diberikan sesuai standar praktik kebidanan. Pelayanan masa nifas telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Proses involusi *uterus*, *lochea*, laktasi dan psikologis dalam batas normal. Dalam proses kunjungan nifas diberikan asuhan komplementer berupa senam kegel dan metode SPEOS. Manfaat asuhan dirasakan terutama pada pengeluaran ASI yang deras. Ibu “FY” dan suami memutuskan menggunakan alat kontrasepsi KB suntik IUD pada 42 hari masa nifas.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial dan pelayanan neonatus yang telah dilakukan kunjungan pada KN 1, KN 2, KN 3. Bayi baru lahir telah Inisiasi Menyusu Dini (IMD), mendapatkan salep mata, injeksi vitamin K pada satu jam pertama, HB 0 setelah 1 jam pemberian vitamin K. Asuhan bayi telah dilakukan sesuai standar, pemberian asah, asih, dan asuh telah terpenuhi.

Asuhan berkesinambungan dari trimester kedua sampai dengan 42 hari masa nifas beserta bayi dapat disimpulkan sudah sesuai dengan standar. Saran dari penulis yaitu ibu dan keluarga diharapkan dapat menerapkan asuhan kebidanan yang telah disampaikan dan keluarga turut berperan aktif dan bidan diharapkan memberikan asuhan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan berdasarkan *evidence based*, serta asuhan komplementer.

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tjokorda Istri Rai Oktalia Andayani

NIM : P07124325130

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2025/2026

Alamat : Jalan Tukad Otan no 1 Panjer

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “FY” Umur 34 Tahun Multigravida Kehamilan Trimester II sampai dengan 42 Hari Masa Nifas” adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain**.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas R.I No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, April 2026

Yang membuat pernyataan

A 10,000 Indonesian Rupiah stamp with a signature over it. The stamp features the Garuda Pancasila emblem and the text '10000', 'METRASI', 'TEMPEL', and 'SAS45AJ1992204510'.

Tjokorda Istri Rai Oktalia Andayani

P07124325130

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan ini tepat pada waktunya. Laporan Tugas Akhir ini berjudul **“Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ibu “FY” Umur 34 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 21 minggu 1 hari sampai dengan 42 Hari Masa Nifas”**. Pengambilan kasus dilakukan TPMB Bdn.Luh Ayu Koriawati,S.Tr.Keb yang beralamat di Jl Tukad Melangit, Denpasar. Laporan Tugas Akhir ini untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer Program Studi Profesi Bidan.

Penulis banyak mendapatkan dukungan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan penyusunan laporan tugas akhir dan kegiatan yang dilaksanakan. Melalui kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp.,Ns.,S.Tr.Keb.,M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S,ST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar sekaligus sebagai pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu.
4. Dr. Bdn. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T.,M.Biomed selaku pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu untuk proses bimbingan

5. Bdn.Luh Ayu Koriawati,S.Tr.Keb selaku pemilik TPMB yang telah mengizinkan untuk mengasuh pasien.
6. Ibu “FY” dan keluarga, selaku responden dalam laporan kasus yang telah bersedia berpartisipasi.
7. Orang tua, pasangan, teman-teman, dan rekan-rekan lain yang selalu memberikan dukungan dan semangat.
8. Pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah membantu dalam penyusunan penulisan laporan kasus ini.

Penulis menyadari bahwa pengetahuan yang dimiliki masih kurang, sehingga laporan tugas akhir ini masih perlu disempurnakan. Penulis mengharapkan kritik dan saran membangun dari pembaca, dosen pembimbing atau teman-teman demi perbaikan dan kesempurnaan laporan tugas akhir ini. Demikian yang dapat penulis sampaikan, terima kasih.

Denpasar, 2026

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	i
HALAMAN JUDUL .....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iv
<i>ABSTRACT</i> .....	v
ABSTRAK .....	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS .....	vii
KATA PENGANTAR.....	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT .....	xiii
DAFTAR ISI .....	xiv
DAFTAR TABEL .....	xvi
DAFTAR GAMBAR .....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xviii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
1. Kajian Teori.....	7
1. Asuhan Kebidanan <i>Continuity of Care (COC)</i> .....	7
2. Standar Asuhan Kebidanan .....	9
3. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan .....	9
2. Asuhan Kebidanan pada Persalinan .....	32
3. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.....	37
4. Asuhan Kebidanan pada Neonatus.....	43
5. Asuhan Keluarga Berencana .....	49
2. Kerangka Pikir .....	51

BAB III METODE PENENTUAN KASUS .....	52
A. Informasi Klien atau Keluarga.....	52
B. Rumusan Masalah dan Diagnosa Kebidanan.....	59
C. Penatalaksanaan Asuhan.....	59
D. Jadwal Kegiatan.....	60
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	65
A. Hasil.....	65
B. Pembahasan .....	124
BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....	158
A. Simpulan.....	158
B. Saran .....	165
DAFTAR PUSTAKA.....	167
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Perubahan Uterus Masa Nifas.....	21
Tabel 2	Riwayat Hasil Pemeriksaan Ibu FY.....	40
Tabel 3	Kegiatan Kunjungan dan Asuhan yang diberikan pada Ibu “FY” dari Umur Kehamilan 21 Minggu 1 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas.....	48
Tabel 4	Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu ‘FY’ Selama Kehamilan di Praktik Mandiri Bidan dan Kunjungan rumah.....	53
Tabel 5	Hasil Asuhan Kebidanan Pada Ibu “FY” Selama Proses Persalinan Kala I Fase Aktif Sampai Kala IV yang dilakukan di Praktik Mandiri Bidan.....	64
Tabel 6	Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu “FY” Selama 42 Hari Masa Nifas secara Komprehensif di Ruang Nifas Praktik Mandiri Bidan dan Rumah Ibu FY.....	73
Tabel 7	Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Bayi Ibu “FY” Selama 28 Hari secara Komprehensif.....	81