

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. N USIA 34 TAHUN G3P2AB0AH2
USIA KEHAMILAN 38 MINGGU
DENGAN SUSPEK DISPROPORSI KEPALA PANGGUL
DI PUSKESMAS TEGALREJO**



Disusun untuk Memenuhi Tugas Praktik Asuhan Kebidanan
Berkesinambungan Continuity of Care (COC)

SISKA WULANDARI

NIM. P71243125068

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA
TAHUN 2026**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

un

Tugas Akhir ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Siska Wulandari

NIM : P712433125068

Tanda tangan :

A handwritten signature in black ink is written over a yellow 10,000 Indonesian postage stamp. The stamp features the Garuda Pancasila emblem and the text '10000', 'METERAI TEMPEL', and 'KORNASANK338574089'.

Tanggal : 06 Juni 2026

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. N USIA 34 TAHUN
G3P2AB0AH2 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU DENGAN SUSPEK
DISPROPORSI KEPALA PANGGUL
DI PUSKESMAS TEGALREJO

Disusun Oleh :

SISKA WULANDARI
P71243125068

Telah dipertahankan dalam seminar di depan penguji

Pada tanggal : 06 Juni 2026

SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik

Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S. SiT., M. Keb

NIP: 197511232002122002


(.....)


Penguji Klinik

Eva Nurul Fianty, S. Tr. Keb, Bdn

NIP: 19831225009022005


(.....)

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan


Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S. SiT., M. Keb

NIP 197511232002122002

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Lapoan *Continuity Of Care* dengan judul “Asuhan Berkesinambungan pada Ny. N G₃P₂Ab₀Ah₂ Usia 34 tahun dengan usia kehamilan 38 minggu dengan Suspek Disproporsi Kepala Panggul di Puskesmas Tegalrejo”. Tersusunya Laporan ini tentunya tidak lepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Heni Puji W, S. SiT., M. Keb., selaku ketua juruan kebidanan dan selaku pembimbing akademik yang telah memberikan kesempatan, arahan dan imbingan pada praktik Kebidanan BDN 721124 dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC)
2. Munica Rita Hernayanti, S. SiT, Bdn, M. Kes, Selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya praktik kebidanan BDN 721124 dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC)
3. Eva Nurul Fiany, S.Tr.Keb., Bdn. Selaku pembimbing lahan yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada praktik Kebidanan BDN 721124 dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC).

Penulis Menyadari sepenuhnya bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan laporan ini. Oleh sebab itu, menerima segala kritik dan saran yang membangun dari pembaca. Demikian yang bisa penulis sampaikan, semoga laporan ini dapat menambah khaanah ilmu pengetahuan dan memberikan manfaat nyata untuk masyarakat luas.

Yogyakarta, Maret 2026



Penulis

SINOPSIS

Asuhan Berkesinambungan pada Ny. N Usia 34 Tahun G₃P₂Ab₀Ah₂ Usia Kehamilan 38 Minggu Dengan Suspek Disproporsi Kepala Panggul di Puskesmas Tegalrejo

Kesejahteraan suatu bangsa dapat dipengaruhi oleh kesejahteraan ibu dan anak, kesejahteraan ibu dan anak dipengaruhi oleh proses kehamilan, persalinan, nifas, neonatus, dan juga saat pemakaian alat kontrasepsi. Proses tersebut akan menentukan kualitas sumber daya manusia pada masa mendatang. Pelayanan kesehatan mental dan neonatal merupakan salah satu unsur penentu status kesehatan. Kesehatan maternal neonatal dapat juga diartikan seagian tolak ukur untuk menilai kualitas pelayanan obstetrik dan ginekologi di suatu wilayah, yang dapat dilihat dari Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) di wilayah tersebut. Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk meningkatkan pelayanan kesehatan yang bersifat menyeluruh dan bermutu kepada ibu dan bayi dalam lingkup kebidanan adalah melakukakn asuhan kebidanan secara komprehensif (Continuity Of Care).

Pendampingan asuhan berkesinambungan oleh mahasiswa terhadap salah satu ibu hamil Ny. N usia 34 tahun G₃P₂Ab₀Ah₂ selama kehamilanya melakukan ANC (antenatal care) sebanyak 8 kali di Puskesmas Tegalrejo secara rutin. Pendampingan pada Ny. N dilakukan pada saat usia kehamilan 38 minggu dengan pertemuan pertama di Puskesmas Tegalrejo pada tanggal 03 Maret 2026 saat ibu sedang memeriksa kehamilanya dan selanjutnya dilakukan pendampingan asuhan kebidanan dari hamil – asuhan kebidanan kontrasepsi pada tanggal 03 maret - 18 April 2026. HPHT 10 Juni 2025, HPL 17 Maret 2026. Hasil dari pemeriksaan palpasi dan pemeriksaan dr. Obgyn kepala janin belum masuk panggul dan hal ini ibu mengalami disproporsi kepala panggul, dan ditemukan taksiran berat janin yang besar.

Ny. N melakukan persalinan di Rs. DKT oleh dokter pada tanggal 17-03-2026 dengan metode SC atas indikasi DKP. Bayi lahir segera menangis spontan, JK perempuan. Bayi dilakukan IMD diatas dada ibu. Bayi diberikan salep mata 1% untuk mencegah infeksi pada mata bayi, dan disuntikan vitamin K 1 mg untuk mencegah perdarahan pada kepala bayi. Kemudian menyuntikan Hb0 dan bayi dilakukan rawat gabung dengan ibunya.

Pada masa nifas, Ny. N menjalani 2 kali kunjungan nifas di Rs DKT. Hasil

pemantauan menunjukkan proses involusi uterus berlangsung normal, lochea sesuai tahap fisiologis, luka jahitan SC tidak terdapat infeksi, tidak anemia, serta produksi ASI lancar. Ibu mendapatkan edukasi mengenai nutrisi, personal hygiene, tanda bahaya masa nifas, manajemen laktasi, pola istirahat, dan dukungan pemberian ASI eksklusif. Selama masa nifas, ibu juga memperoleh dukungan yang baik dari suami dan keluarga dalam merawat bayi serta membantu aktivitas sehari-hari.

Pada asuhan keluarga berencana, Ny. N telah memilih kontrasepsi jangka panjang MOW dengan alasan sudah memiliki cukup anak dan usianya sudah tidak muda lagi dan Ny. N mengatakan tidak cocok dengan kontrasepsi IUD dan suntik.

Secara keseluruhan, asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. N berlangsung dengan baik. Pendampingan secara komprehensif dan berkesinambungan memberikan manfaat dalam menjaga kesehatan ibu dan bayi serta membantu ibu mengambil keputusan yang tepat terkait perawatan diri, pemberian ASI eksklusif, dan pemilihan metode kontrasepsi.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN PERNYATAAAN ORISINALITAS	i
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
SINOPSIS	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR GAMBAR	viii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan	3
C. Ruang Lingkup	4
D. Manfaat	4
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI	6
A. Kajian Kasus	6
1. Asuhan Kebidanan Kehamilan	6
2. Asuhan Kebidanan Persalinan	11
3. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	12
4. Asuhan Kebidanan Neonatus.....	13
5. Asuhan Kebidanan Nifas	15
6. Asuhan Kebidanan Kontrasepsi.....	18
B. Kajian Teori	19
1. Asuhan Bekelanjutan (Continuity of Care)	19
2. Kehamilan.....	20
3. Persalinan	50
4. Bayi Baru Lahir	64
5. Nifas dan Menyusui.....	72
6. Keluarga Berencana.....	84
BAB III PEMBAHASAN	102
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	102

B.	Asuhan Kebidanan Persalinan	111
C.	Asuhan Kebidanan BBL	114
D.	Asuhan Kebidanan Neonatus	115
E.	Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui.....	118
F.	Asuhan Kebidanan KB	122
BAB IV PENUTUP		125
1.	Kesimpulan	125
2.	Saran	126
DAFTAR PUSTAKA		128
LAMPIRAN.....		133

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Perkembangan berat janin	35
Gambar 2. TFU sesuai usia kehamilan	37
Gambar 3. Klasifikasi IMT	39
Gambar 4. Ukuran rahim pasca persalinan	73
Gambar 5. Tingkat Pelayanan Rujukan	99