



TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY.R USIA 25 TAHUN G1P0A0 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU
DENGAN SUSPEK DKP (DISPROPORSI KEPALA PANGGUL)
DI PUSKESMAS KALASAN**

Disusun Untuk Memenuhi Tugas Praktik Asuhan Kebidanan
Berkesinambungan (COC)

Oleh :

LAILYA NUR ISTIQOMAH

NIM. P71243124030

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
2025**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Lailya Nur Istiqomah

NIM : P71243124030

Tanda Tangan :



Tanggal : 24 Mei 2025

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.R USIA 25 TAHUN G1P0A0 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU DENGAN SUSPEK DKP (DISPROPORTSI KEPALA PANGGUL) DI PUSKESMAS KALASAN

Disusun Oleh :

LAILYA NUR ISTIQOMAH

NIM. P71243124030

Telah dipertahahkan dalam seminar di depan Pengaji

Pada Tanggal : 24 Mei 2025

Pengaji Klinik

Nur Nugroho Wati, S.Tr.Keb

NIP. 198906122011012002

Menyetujui,



Pengaji Akademik

Dr. Yani Widyastuti, S.SiT.M.Keb

NIP. 197601032001122001

(.....)

**Mengetahui,
Ketua Jurusan**



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

NIP. 197511232002122002

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya, saya dapat menyelesaikan tugas akhir ini. Penulisan laporan Continuity of Care (COC) ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai Profesi Bidan pada program studi Pendidikan Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. laporan Continuity of Care (COC) ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Munica Rita Hernayanti, S.SiT.,Bdn.,M.Kes selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
3. Dr. Yani Widyastuti, S.SiT. M.Keb selaku Pembimbing Akademik
4. Dr. Kumala sari, selaku Kepala UPT Puskesmas Kalasan
5. Nur Nugroho Wati, S.Tr.Keb, selaku pembimbing lahan di Puskesmas Kalasan

Mengingat keterbatasan pengetahuan dan pengalaman, penulis menyadari bahwa penulisan laporan ini masih belum sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak. Akhir kata, penulis mengharapkan semoga laporan komprehensif ini bermanfaat bagi semua pihak.

Yogyakarta, Mei 2025

Penulis

Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. R Usia 25 Tahun G1P0A0 Usia
Kehamilan 38 Minggu Dengan Suspek DKP (Disproporsi Kepala Panggul) Di
Puskesmas Kalasan

SINOPSIS

Salah satu langkah yang direkomendasikan World Health Organization (WHO) dalam menurunkan AKI adalah memberikan pelayanan menyeluruh dan berkelanjutan pada ibu dan bayi atau *Continuity of Care* (COC) yang dapat mengoptimalkan deteksi resiko tinggi maternal dan neonatal. Upaya ini dapat melibatkan berbagai sektor untuk melaksanakan pendampingan pada ibu hamil sebagai upaya promotif dan preventif dimulai sejak ditemukan ibu hamil sampai ibu dalam masa nifas berakhir melalui konseling, informasi dan edukasi (KIE) serta kemampuan identifikasi resiko pada ibu hamil sehingga mampu melakukan rujukan

Asuhan yang diberikan pada Ny. R secara garis besar sudah sesuai dengan teori dan standar yang ada. Asuhan dalam laporan ini dilakukan pada Ny. R saat usia kehamilan 38 minggu sampai dengan nifas 40 hari. Ny. R melakukan pemeriksaan ANC sebanyak >6 kali. Ny. R bersalin secara sectio caesarea di RSIY PDHI pada tanggal 13/03/2025 atas indikasi Suspek DKP. Bayi lahir jenis kelamin perempuan, langsung menangis dan warna kulit kemerahan kemudian dilakukan IMD, BB 3000 gram dan panjang badan 49 cm. Pada masa neonatus bayi tidak mengalami keluhan. Pada masa nifas Ny.R mengalami masalah dengan ASI sedikit sehingga dilakukan tatalaksana sesuai kebutuhan, Ny.R menggunakan KB Kondom dan MAL.

Secara keseluruhan asuhan kebidanan Continuity of Care (CoC) berjalan dengan lancar karena deteksi dini dan penanganan yang dilakukan dapat mencegah keadaan yang dapat menimbulkan masalah. Penulis diharapkan dapat meningkatkan keterampilan yang dimiliki sehingga dapat memberikan asuhan lebih baik lagi dan untuk pasien diharapkan dapat meningkatkan pengetahuannya tentang kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan keluarga berencana.

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
SINOPSIS	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR LAMPIRAN	viii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	2
C. Ruang Lingkup.....	3
D. Manfaat	4
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI	6
A. Kajian Masalah Kasus.....	6
B. Kajian Teori.....	15
BAB III PEMBAHASAN	57
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	57
B. Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir.....	61
C. Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui	63
D. Asuhan Kebidanan Neonatus.....	71
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	72
BAB IV PENUTUP	78
A. Kesimpulan.....	78
B. Saran	79
DAFTAR PUSTAKA	81
LAMPIRAN.....	86

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Peningkatan Berat Badan Selama Kehamilan yang direkomendasikan Sesuai IMT	18
Tabel 2. APGAR Skore.....	33
Tabel 3. Perubahan Normal Uterus Selama Postpartum	37
Tabel 4. Perubahan Lochea	38

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Asuhan Kebidanan.....	86
Lampiran 2. <i>Informed Consent dan uji EPDS</i>	108
Lampiran 3. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan COC.....	111
Lampiran 4. Dokumentasi.....	112
Lampiran 5. Jurnal	116