



ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. A USIA 31 TAHUN
G2P1A0Ah1 DENGAN OLIGOHIDRAMNION
DI PMB SUNARTI

Disusun Untuk Memenuhi Tugas Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks
Continuity of Care (COC)

Oleh:

NAOMI P. WABANG

P07124523177

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
2024

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Naomi P. Wabang

NIM : P07124523177

Tanda tangan :

A handwritten signature in black ink is written over a rectangular Indonesian postage stamp. The stamp is orange and white, featuring the Garuda Pancasila emblem and the text '1000', 'METRA', and 'TIMBUL'. The serial number '326ALX104672816' is visible at the bottom of the stamp.

Tanggal : 19 April 2024

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AHKIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. A USIA 31 TAHUN
G2P1A0AHI DENGAN OLIGOHIDRAMNION
DI PMB SUNARTI**

Disusun Oleh:

NAOMI P. WABANG

NIM.P07124523177


Telah dipertahankan dalam seminar didepan Penguji

Pada tanggal 25 April 2024

SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik

Suci Fitria Kurniawati, S.Tr.Keb.,Bdn

()

Penguji Klinik

Sunarti, S.ST.,Bdn

NIP. 197105311991032005

()

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan

()

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

NIP. 19751123 200212 2 002

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menyelesaikan laporan Kebidanan Komunitas *Continuity of Care (COC)* “Asuhan berkesinambungan pada Ny.A usia 31 tahun G2P1A0Ah1 dengan oligohidramnion di PMB Sunarti tepat pada waktunya. Tersusunnya laporan ini tentunya tidak lepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT.,M.Keb, selaku ketua jurusan kebidanan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya praktik Kebidanan Komunitas *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 Komunitas *Continuity Of Care (COC)*.
3. Suci Fitria Kurniawati, S.Tr.Keb.,Bdn, selaku dosen pembimbing akademik yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada praktik kebidanan komunitas *Continuty Of Care*.
4. Sunarti, S.ST.,Bdn, selaku pembimbing lahan yang telah memberikan arahan serta bimbingan selama praktik Kebidanan Komunitas *Continuity Of Care (COC)*.

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

Yogyakarta, April 2024

Penulis

SINOPSIS

Asuhan berkesinambungan pada Ny.A usia 31 tahun G2P1A0Ah1
dengan oligohidramnion di PMB Sunarti

Kesejahteraan suatu negara dapat dinilai dari status kesehatan yang dapat diindikasikan dari Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Berdasarkan data Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (Kemenkes RI) Angka Kematian Ibu di Indonesia sekitar 291/100.000 kelahiran hidup.¹ Angka kematian ibu di Daerah Istimewa Yogyakarta (DIY) pada tahun 2021 sebanyak 131 kematian. penyebab kematian ibu tahun 2021 yakni covid-19 (80), perdarahan (13), hipertensi (9), gangguan system peredaran darah (6), penyebab lain (23). Berbeda dengan AKB Secara umum kematian bayi di Daerah Istimewa Yogyakarta mengalami penurunan dari tahun 2020 menjadi 282 kasus dan pada tahun 2021 menurun menjadi 270.² Di Kabupaten Kulon Progo terdapat 44 kematian bayi pada tahun 2021 dengan penyebabnya adalah BBLR (4), Asfiksia (10), sepsis (1), kelainan bawaan (1) dan penyebab lain (18). Penyebab umum lainnya yaitu kelainan pada air ketuban, salah satunya yaitu oligohidramnion adalah kondisi ibu hamil yang memiliki terlalu sedikit air ketuban, indeks AF kurang dari 5cm. Diagnosis oligohidramnion sebagai tidak adanya kantong cairan dengan kedalaman 2-3 cm, atau volume cairan kurang dari 500 mL. Cairan ketuban merupakan predictor janin terhadap persalinan, dan apabila menurun berkaitan dengan peningkatan resiko dari denyut jantung janin dan meconium serta menyebabkan bayi tidak memiliki bantalan pada dinding rahim.

Kontak pertama dilakukan pada tanggal 09 Januari 2024, kehamilan kedua riwayat melahirkan normal 1 kali tahun 2013, persalinan normal, ditolong Bidan di PMB Sunarti. Saat ini hamil anak kedua usia kehamilan 38 minggu 6 hari dengan keluhan perut terasa kencang tidak teratur dan belum ada pengeluaran lendir dan darah dari jalan lahir. Pada pemeriksaan vital sign, tekanan darah 123/81 mmHg, suhu 36,5 0C, nadi 79x/menit, pernapasan:

20x/menit. HPHT: 13 April 2023, HPL 20 Januari 2024. Pemeriksaan palpasi abdomen TFU 3 jari bawah prosesus Xipodeus, posisi punggung kiri, letak kepala, BDP, DJJ 138x/menit, His jarang. Pada tanggal 21 Januari 2024 melakukan kontrol USG, hasil USG menunjukkan oligohiramnion.

Persalinan tanggal 24 Januari 2024 jam 15.36 WIB di RS.Nyi Ageng Serang dengan diberi induksi persalinan. BB: 3235 gram, PB: 49,5 cm, LK: 34 cm, LD: 33 cm, LP: 31 cm, LILA: 11,5 cm. Pada kunjungan nifas (KF2) ibu mengalami puting lecet dan mengeluh nyeri luka perineum, setelah diberikan asuhan dan dievaluasi keluhan teratasi. Pada tanggal 25 Februari 2024, bayi A telah diberikan diimunisasi BCG dan Rotavirus pertama. Kunjungan nifas ke empat (KF4), ibu tidak ada keluhan, ibu telah menggunakan KB Pil Progestin.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
SINOPSIS	v
DAFTAR ISI.....	vi
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
B. Kajian Teori	10
1. Asuhan Berkesinambungan (Continuity of Care).....	10
2. Kehamilan	11
3. Oligohiramnion	44
4. Persalinan	46
5. Bayi Baru Lahir.....	58
6. Nifas	63
7. KB	80
8. Kewenangan Bidan	83
BAB III PEMBAHASAN	86
A. Asuhan kebidanan kehamilan	86
B. Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL.....	90
C. Asuhan kebidanan bayi baru lahir.....	91
D. Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui.....	92
E. Asuhan Kebidanan Neonatus	95
F. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	96
BAB IV PENUTUP	97
A. Kesimpulan	97
B. Saran.....	98
DAFTAR PUSTAKA.....	99
LAMPIRAN.....	104