



TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. NS USIA 25 TAHUN
G1P0AB0AH0 UMUR KEHAMILAN 38 MINGGU DENGAN
OLIGOHDDRAMNION DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS PUNDONG**

SYIFA AULIA

P71243124043

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



TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. NS USIA 25 TAHUN
G1P0AB0AH0 UMUR KEHAMILAN 38 MINGGU DENGAN
OLIGOHDIDRAMNION DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS PUNDONG**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat untuk Memperoleh Gelar Profesi Bidan

Oleh :

SYIFA AULIA

NIM. P71243124043

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

2025

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

LAPORAN

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. NS USIA 25 TAHUN
G1P0AB0AH0 UMUR KEHAMILAN 38 MINGGU DENGAN
OLIGOHDIDRAMNION DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS PUNDONG**

Disusun Oleh:

Syifa Aulia

NIM: P71243124043

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji

Pada tanggal: 27 Mei 2025

SUSUNAN PENGUJI

Pembimbing Akademik

Munira Rita Hernayanti, S.SiT., Bdn., M.Kes.
NIP. 198005142002122001

Pembimbing Klinik

Rusminingsih, SST., Bdn., M.Kes

NIP. 197112201991032002



Mengetahui,

Ketua Jurusan



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

NIP. 197511232002122002

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Syifa Aulia
NIM : P71243124043
Tanda Tangan :



Tanggal : 27 Mei 2025

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, sehingga dapat menyelesaikan penyusunan laporan continuity of care (COC) ini. Penulisan laporan continuity of care (COC) ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar profesi kebidanan 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. Bapak Dr. Iswanto, SKM, M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Ibu Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.ST, M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
3. Ibu Munica Rita, S.ST., M.Keb. selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan,
4. Tsania Kurnia Dwi Anugrah, S.Tr.Keb, selaku pembimbing Akademik
5. Rusminingsih, SST, M.Kes, selaku pembimbing klinik
6. Kedua orangtua dan keluarga yang telah memberi dukungan dan membantu terselesaikannya laporan ini.

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

Yogyakarta, 12 April 2025



Penulis

Asuhan Berkesinambungan pada Ny. NS Usia 25 tahun G1P0Ab0Ah0 Umur Kehamilan 38 Minggu dengan Oligohidramnion di Wilayah Kerja Puskesmas Pundong

SINOPSIS

Berdasarkan data Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul tahun 2024, tercatat 8 kasus kematian ibu, sebagian besar terjadi pada masa nifas dan disebabkan oleh komplikasi seperti penyakit jantung dan perdarahan. Di wilayah kerja Puskesmas Pundong, salah satu masalah kehamilan yang menjadi perhatian adalah oligohidramnion, yakni kondisi cairan ketuban yang rendah yang berpotensi menimbulkan komplikasi serius pada ibu dan janin. Berdasarkan data Register KIA periode Januari–Februari 2025, tercatat 466 ibu hamil, 7 ibu bersalin, dan 15 ibu nifas, serta 208 bayi dan balita sakit. Sedangkan untuk jumlah kasus oligohidramnion 4, kondisi ini termasuk penyebab penting yang meningkatkan risiko komplikasi kehamilan di wilayah Bantul. Oleh karena itu, Puskesmas Pundong fokus meningkatkan pelayanan antenatal care dengan pemantauan ketat terhadap ibu hamil yang berisiko, khususnya pada kasus oligohidramnion. Pelayanan kesehatan ibu dan anak di Puskesmas Pundong terus ditingkatkan melalui pemantauan aktif masa kehamilan, persalinan, dan nifas, termasuk kunjungan rumah untuk deteksi dini faktor risiko kehamilan. Puskesmas Pundong juga menerapkan sistem asuhan kebidanan berkesinambungan (Continuity of Care) guna mendukung penurunan angka kesakitan dan kematian pada ibu dan bayi. Peran tenaga kesehatan, terutama bidan, sangat krusial dalam memberikan edukasi dan pemantauan rutin agar komplikasi seperti oligohidramnion dapat dideteksi sejak dini dan segera ditangani dengan tepat.

Ny. NS seorang wanita berusia 25 tahun dengan status G1P0A0Ah0, menjalani pemeriksaan antenatal care (ANC) sebanyak 14 kali selama masa kehamilannya, dimulai pada usia kehamilan 10 minggu di Praktik Mandiri Bidan (PMB) dekat tempat tinggalnya. Selama pemeriksaan awal hingga trimester kedua, kondisi kehamilan dinyatakan normal. Namun, memasuki trimester ketiga, saat usia kehamilan 36 minggu, bidan PMB mencurigai adanya kelainan pertumbuhan janin karena tinggi fundus uteri (TFU) tidak sesuai usia kehamilan dan gerakan janin terasa berkurang. Atas dasar temuan tersebut, Ny. NS dirujuk untuk pemeriksaan lanjutan di fasilitas kesehatan yang lebih lengkap, yakni Puskesmas Pundong. Pemeriksaan lanjutan dilakukan pada tanggal 24 Februari 2025, saat kehamilan memasuki usia 38 minggu. Pada kunjungan ANC pertama, ditemukan IMT ibu masuk dalam kategori overweight 27,7 kemudian ditemukan juga adanya oligohidramnion melalui pemeriksaan USG kemudian dikonfirmasi kembali pada kunjungan kedua. Karena kondisi ini, Ny. NS dirujuk ke RS PKU Muhammadiyah Bantul untuk penanganan lebih lanjut. Pada usia kehamilan 39 minggu, Ny. NS melahirkan secara normal pervaginam spontan di RS PKU Muhammadiyah Bantul. Bayi lahir dalam kondisi sehat, dengan tangisan kuat segera setelah lahir, tonus otot yang aktif, warna kulit kemerahan, dan berat badan lahir 3270 gram yang masuk kategori Berat Badan Lahir Cukup (BBLC), Cukup Bulan (CB), serta Spontan Menangis Kuat (SMK). Pada masa neonatus, bayi sempat mengalami penurunan berat badan pada hari kedua, namun kondisi ini membaik dan berat badan bayi meningkat kembali pada hari kesembilan. Selama masa nifas, Ny. NS tidak

mengeluhkan masalah kesehatan dan menerima penyuluhan (KIE) yang sesuai dengan tahapan masa nifas. Ibu memilih untuk menggunakan alat kontrasepsi kondom sebagai metode KB sementara. Ia juga berencana untuk berkonsultasi lebih lanjut dengan bidan dan suaminya mengenai penggunaan KB IUD setelah masa nifas selesai. Keseluruhan proses asuhan kebidanan ini menunjukkan bahwa meskipun masalah oligohidramnion terdeteksi saat kunjungan ANC terakhir, pendampingan dan rujukan yang tepat mampu menjamin kelahiran bayi yang sehat dan proses nifas yang baik. Pendekatan komprehensif dari pemeriksaan kehamilan hingga perencanaan KB pascapersalinan menjadi kunci dalam menjaga kesehatan ibu dan bayi.

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGANTAR	iii
SINOPSIS.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR GAMBAR.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	4
C. Ruang Lingkup	5
D. Manfaat	5
BAB II KAJIAN KASUS DAN KAJIAN TEORI	6
A. Kajian Kasus	6
B. Kajian Teori	16
BAB III PEMBAHASAN.....	57
A. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	57
B. Asuhan Kebidanan pada Persalinan	59
C. Asuhan Kebidanan pada Bayi baru lahir.....	60
D. Asuhan Kebidanan pada Nifas dan Menyusui	62
E. Asuhan Kebidanan pada Neonatus	63
F. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	63
BAB IV PENUTUP	67
A. Kesimpulan	67
B. Saran	68
DAFTAR PUSTAKA	69
LAMPIRAN	73

DAFTAR TABEL

Tabel 1. TFU Sesuai Usia Kehamilan	18
Tabel 2. Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan	19
Tabel 3. Faktor Risiko yang Terdapat dalam Kelompok I	20
Tabel 4. Faktor Risiko yang Terdapat dalam Kelompok II.....	21
Tabel 5. Faktor Risiko yang Terdapat dalam Kelompok III.....	22
Tabel 6. Perubahan Uterus Masa Nifas	38
Tabel 7. Perubahan Warna Lochea.....	39

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Pathways Persalinan Normal	33
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Inform Consent.....	73
Lampiran 2. Asuhan Kebidanan ANC 1.....	74
Lampiran 3. Asuhan Kebidanan ANC 2.....	77
Lampiran 4. Asuhan Kebidanan INC	79
Lampiran 5. Asuhan Kebidanan BBL.....	81
Lampiran 6. Asuhan Kebidanan PNC (KF 2).....	83
Lampiran 7. Asuhan Kebidanan Neonatus (KN 2).....	85
Lampiran 8. Asuhan Kebidanan PNC (KF 3).....	87
Lampiran 9. Asuhan Kebidanan Neonatus (KN 3).....	89
Lampiran 10. Asuhan Kebidanan KB 1.....	91
Lampiran 11. Asuhan Kebidanan KB 2.....	93
Lampiran 12. Surat Keterangan Telah Asuhan Kebidanan Berkesinambungan	95
Lampiran 15. Dokumentasi Kegiatan	96
Lampiran 16. Jurnal Referensi	97