

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG PROGRAM STUDI
KEBIDANAN BOGOR LAPORAN TUGAS AKHIR, JUNI 2022**

Syafa Nur Aqilla Kurniadi

NIM : P17324219032

**Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Usia 32 Tahun G3P1A1 dengan Ketuban Pecah
Dini, Janin Gemeli dan Letak Lintang di Rumah Sakit Salak
44 Pustaka, VI BAB, 66 Halaman, 11 Lampiran, 3 Tabel**

ABSTRAK

Ketuban pecah dini termasuk masalah kebidanan yang dapat menyebabkan kegawatdaruratan pada ibu maupun janin. Komplikasi yang terjadi pada janin yaitu salah satunya asfiksia, yang menjadi faktor penyebab kematian bayi. Sehingga, perlu penanganan khusus dan tepat agar tidak terjadi komplikasi tersebut. Tujuan penulisan tugas akhir ini adalah melakukan asuhan kebidanan pada Ny.S Usia 32 tahun di RS Salak.

Metode penulisan yang digunakan dalam penyusunan laporan tugas akhir ini yaitu laporan kasus, dengan pendokumentasian dalam bentuk SOAP. Teknik pengumpulan data yaitu dengan menggunakan metode wawancara, pemeriksaan fisik dan pemeriksaan penunjang, observasi, studi dokumentasi dan studi literatur.

Hasil pengkajian data subjektif Ny.S usia 32 tahun kehamilan ketiga pernah keguguran satu kali, mengeluh keluar air dari jalan lahir tanggal 01 Maret 2022. HPHT: 18-06-2021 TP: 25-03-2022. Ibu merasa gerakan janin terasa lebih banyak dan ukuran perut lebih besar dari usia kehamilan seharusnya. Pada data objektif TFU 34 cm, di fundus teraba punggung janin, teraba kepala di perut kanan dan kiri ibu dan bagian terbawah teraba punggung janin. DJJ I 153x/menit regular, DJJ II 143x/menit regular, His 1x10'20''. Tampak keluar air berwarna jernih berbau khas, pembukaan 1cm, tes nitrazine berubah warna menjadi biru. Berdasarkan data subjektif dan objektif didapatkan diagnosa Ny.S usia 32 tahun G3P1A1 Hamil 37 minggu dengan ketuban pecah dini, janin gemeli dan letak lintang. Asuhan yang diberikan mengobservasi kesejahteraan ibu dan janin seperti pemeriksaan TTV dan DJJ, berkolaborasi dengan dokter, persiapan operasi section caesarea, perawatan pasca operasi dan mengedukasi ibu cara menyusui untuk bayi kembar.

Kesimpulan berdasarkan hasil asuhan setelah dilakukannya perawatan yaitu keadaan ibu dan bayi baik dan tidak ada komplikasi yang terjadi, ibu mampu mengasuh kedua bayinya. Saran yang diberikan pada Ny.S agar selalu memberikan ASI secara eksklusif untuk kedua bayinya dan menjaga asupan nutrisi ibu.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Ketuban Pecah Dini, Gemeli

Pustaka : 44 (2005-2021)

**HEALTH POLYTECHNIC MINISTRY OF HEALTH BANDUNG, BOGOR
MIDWIFERY STUDY PROGRAM FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2022**

**Syafa Nur Aqilla Kurniadi
NIM : P17324219032**

***Midwifery Care In Mrs. S 32 Years Old G3P1A1 With Premature Ruptured of Amniotic Fluid, Fetus Gemeli and Latitude At Salak Hospital
44 Bibliography, VI Chapters, 66 Pages, 11 Attachments, 3 Table***

ABSTRACT

Premature rupture of membranes is an obstetric problem that can cause an emergency for both mother and fetus. Complications that occur in the fetus, one of which is asphyxia, which is a factor in infant mortality. Thus, special and appropriate treatment is needed to avoid these complications. The purpose of writing this final project is to provide midwifery care to Mrs. S aged 32 years at Salak Hospital.

The writing method used in the preparation of this final report is a case report, with documentation in SOAP form. Data collection techniques are using interviews, physical examinations and supporting examinations, observation, documentation studies and literature studies.

The results of the assessment of subjective data, Mrs. S, aged 32, in her third pregnancy, once miscarried, complained of water coming out of the birth canal on March 1, 2022. HPHT: 18-06-2021 TP: 25-03-2022. Mother feels fetal movement feels more and the size of the stomach is larger than the gestational age should be. In the objective data, the TFU was 34 cm, the fetal back was palpable at the fundus, the head was palpated in the mother's right and left abdomen and the lower part of the fetal back was palpable. DJJ I 153x/minute regular, DJJ II 143x/minute regular, His 1x10'20". It looks like clear colored water with a characteristic smell, opening 1cm, the nitrazine test changes color to blue. Based on subjective and objective data, the diagnosis was Mrs. S aged 32 years. G3P1A1 37 weeks pregnant with premature rupture of membranes, tingling fetus and transverse position. The care provided observes the welfare of the mother and fetus such as TTV and DJJ examinations, collaboration with doctors, preparation for caesarean section, postoperative care and educating mothers on how to breastfeed for twins.

The conclusion based on the results of care after the treatment is that the condition of the mother and baby is good and there are no complications, the mother is able to take care of her two babies. The advice given to Mrs. S is to always give exclusive breastfeeding for her two babies and maintain the mother's nutritional intake.

**Keyword : Midwifery Care, Premature Ruptured Amniotic Fluid, Gemeli
Bibliography : 44 (2005-2021)**