

**KEMENKES POLTEKKES BANDUNG
PROGRAM STUDI KEBIDANAN (KAMPUS BOGOR)
PROGRAM DIPLOMA TIGA
LAPORAN TUGAS AKHIR, JUNI 2024
Almanda maranatha febriyanti siregar
NIM : P17324221003
Asuhan Kebidanan Persalinan pada Ny. Y dengan
Ketuban Pecah Dini di RSUD Ciawi
VI BAB,61 halaman,11 lampiran, 2 tabel**

ABSTRAK

Ketuban Pecah dini adalah pecahnya selaput ketuban sebelum terjadinya persalinan yang dapat terjadi pada usia kehamilan cukup bulan atau kurang bulan. Tercatat selama bulan januari-maret mencapai 124 pasien total angka persalinan dengan ketuban pecah dini. KPD dapat menimbulkan beberapa masalah bagi ibu maupun janin yaitu bagi ibu menyebabkan infeksi, korioamnionitis, dan persalinan prematur sedangkan bagi janin yaitu oligohidromniom, asfiksia, dan hipoksia. Tujuan LTA kasus ini yaitu untuk melakukan asuhan kebidanan pada Ny.Y usia 32 tahun hamil 38 minggu dengan ketuban pecah dini di RSUD Ciawi.

Metode yang digunakan dalam penyusunan adalah Laporan kasus. Bentuk pendokumentasian dengan SOAP. Teknik pengumpulan data diperoleh dari wawancara, pemeriksaan fisik, observasi, studi dokumentasi, studi literatur.

Hasil pengkajian data subjektif ibu datang membawa surat rujukan dan mengeluh keluar air-air dari pervaginam berwarna jernih Pukul 20.00 WIB tanggal 26 maret 2024 di rumah dan mules pukul 11.00 WIB tanggal 27 maret 2024 di puskesmas, HPHT 3 Juli 2023 HPL 10 april 2024. Data Objektif menunjukkan keadaan umum baik, TTV batas normal, TFU 29 cm, DJJ reguler, His 1x/10"/20" tidak adekuat, pemeriksaan dalam vulva vagina tidak ada kelainan, portio tebal lunak, pembukaan 2 cm, ketuban negatif, warna jernih, test nitrazin positif. Analisa Ny.Y usia 32 tahun G3P2A0 hamil 38 minggu inpartu kala 1 fase laten dengan Ketuban Pecah Dini. Penatalaksanaan dilakukan dengan kolaborasi dengan Dokter SpOg yaitu pemberian terapi antibiotik ceftriaxone dan terminasi kehamilan dengan induksi oksitosin 5 IU dengan 20 tetesan/menit dan dilakukan pemantauan.

Asuhan yang dilakukan bidan yaitu menganjurkan tirah baring, mengobservasi pengeluaran cairan, pencegahan infeksi, mengobservasi kemajuan persalinan dan observasi kesejahteraan janin. Kesimpulan pada kasus Ny.Y adalah diberikan asuhan dalam keadaan baik dan tidak ada komplikasi pada ibu dan bayi serta diberikan penatalaksanaan sesuai dengan keadaan ibu. Saran untuk Rumah Sakit agar mempertahankan pelayanan. Saran untuk klien meningkatkan pengetahuan dan memperhatikan kesehatan diri dan bayi.

**Kata kunci : Asuhan Kebidanan, KPD, Persalinan
Pustaka : 34 (2010-2024)**

**MINISTRY OF HEALTH POLTEKKES BANDUNG
MIDWIFERY STUDY PROGRAM (BOGOR CAMPUS)
THREE DIPLOMA PROGRAM**

FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2024

Almanda Maranatha Febriyanti Siregar

NIM : P17324221003

**Intranatal Midwifery Care for Mrs. Y with
premature rupture of membranes at Ciawi Hospital
VI CHAPTER, 61 pages, 11 Attachments, 2 table**

ABSTRACT

Premature rupture of membranes is the rupture of the amniotic membrane before the onset of labor which can occur at full term or less than full term. During January-March, a total of 124 patients with premature rupture of membranes were recorded. KPD can cause several problems for the mother and fetus, namely for the mother causing infection, chorioamnionitis, and premature labor while for the fetus, namely oligohydromniom, asphyxia, and hypoxia. The purpose of this case LTA is to provide midwifery care to Mrs. Y, 32 years old, 38 weeks pregnant with premature rupture of membranes at Ciawi Hospital.

The method used in the preparation is a case report. Form of documentation with SOAP. Data collection techniques are obtained from interviews, physical examinations, observations, documentation studies, literature studies.

Subjective data assessment results the mother came with a referral letter and complained of clear-colored vaginal discharge at 20.00 WIB on March 26, 2024 at home and nausea at 11.00 WIB on March 27, 2024 at the puskesmas, HPHT July 3, 2023 HPL April 10, 2024. Objective data shows that the general condition is good, TTV normal limits, TFU 29 cm, DJJ reguller, His 1x/10 "/20" inadequate, internal examination of the vaginal vulva there is no abnormality, portio thick soft, opening 2 cm, amniotic fluid negative, clear color, positive nitrazine test. Analysis Mrs. Y age 32 years G3P2A0 pregnant 38 weeks inpartu kala 1 latent phase with premature rupture of membranes. Management was carried out in collaboration with Doctor SpOg, namely the administration of antibiotic therapy ceftriaxone and termination of pregnancy with oxytocin induction 5 IU with 20 droplets/minute and monitoring.

The care provided by the midwife was to recommend bed rest, observe fluid output, prevent infection, observe the progress of labor and observe the welfare of the fetus. The conclusion in the case of Mrs. Y is that the care given is in good condition and there are no complications for the mother and baby and the treatment is given according to the mother's condition. Suggestions for the Hospital to maintain services. Advice for clients to increase knowledge and pay attention to the health of themselves and babies.

Keywords : Midwifery care, KPD, Childbirth,

Bibliography : 34 (2010-2024)