

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN NY. T USIA 23 TAHUN
DENGAN KETUBAN PECAH DINI DI RUMAH SAKIT HARAPAN
BUNDA KOTA BATAM**

Arny Akhir Futri

Program Studi Diploma Tiga Kebidanan

Institut Kesehatan Mitra Bunda

Dosen Pembimbing

Bdn. Renny Adelia Tarigan, SST., M.K.M

Ns. Laeli Mufidah, S. Kep

Kata Kunci : Ketuban Pecah Dini, Persalinan, Asuhan Kebidanan

INTISARI

Persalinan dengan Ketuban Pecah Dini adalah pecahnya selaput ketuban sebelum terjadinya persalinan. Asuhan yang tidak tepat pada persalinan dengan Ketuban Pecah Dini dapat berdampak bagi ibu seperti partus lama, infeksi, pendarahan post partum dan pada janin bisa menyebabkan IUFD, asfiksia, dan prematuritas. Di Kota Batam masalah Ketuban Pecah Dini sebanyak 41%. Tujuan penelitian ini untuk melaksanakan Manajemen Asuhan Kebidanan pada Ny. T usia 23 tahun dengan Ketuban Pecah Dini yang didokumentasikan menggunakan 7 langkah Varney dan SOAP. Pengkajian dilakukan di Rumah Sakit Harapan Bunda, Pelaksanaan penelitian dilakukan selama 1 hari pada tanggal 22 Mei 2024. Hasil penelitian yang didapatkan yaitu terpasang infus RL drip 10 IU oksitosin dengan 10 tetes/menit, kemudian dinaikkan 4 tetes tiap 30 menit sampai batas maksimal 40 tetes dan memberikan amoxicillin 500 mg secara bolus. Memberikan asuhan sayang ibu dengan memberikan dukungan dan semangat, melakukan pemeriksaan CTG untuk mengetahui detak jantung janin dan kontraksi, lalu ibu mengalami bukaan lengkap pada pukul 15.30 WIB, bayi lahir sehat tanpa adanya gangguan dan tidak ada komplikasi persalinan pada ibu. Diharapkan pada ibu untuk selalu memeriksa kehamilannya untuk mencegah persalinan Ketuban Pecah Dini. Saran kepada petugas kesehatan khususnya para bidan diharapkan untuk meningkatkan kualitas pelayanan dan pelaksanaan asuhan kebidanan pada ibu bersalin dengan KPD.

**MIDWIFERY CARE FOR PARTICULAR WOMEN IN NY. T 23 YEARS OLD
WITH PREMATURE RUPTURE OF MEMBRANES AT HARAPAN BUNDA
HOSPITAL BATAM CITY**

Arny Akhir Futri

Midwifery diploma three study program

Mitra Bunda Health Institute

Supervisor

Bdn. Renny Adelia Tarigan, SST., M.K.M

Ns. Laeli Mufidah, S. Kep

Keywords: Premature Rupture of Membranes, Childbirth, Midwifery Care

ABSTRACT

Childbirth with Premature Rupture of Membranes is the rupture of the amniotic membranes before labor occurs. Inappropriate care during labor with Premature Rupture of Membranes can have impacts on the mother such as prolonged labor, infection, post partum bleeding and on the fetus can cause IUFD, asphyxia and prematurity. In Batam City, the problem of premature rupture of membranes is 41%. The aim of this research is to implement Midwifery Care Management for Mrs. T 23 year old with Premature Rupture of Membranes documented using Varney's 7 steps and SOAP. The study was carried out at Harapan Bunda Hospital. The research was carried out for 1 day on May 22 2024. The research results obtained were that an RL drip infusion of 10 IU oxytocin was installed at 10 drops/minute, then increased by 4 drops every 30 minutes to a maximum limit of 40 drops. and give amoxicillin 500 mg as a bolus. Providing loving care to the mother by providing support and encouragement, carrying out a CTG examination to determine the fetal heartbeat and contractions, then the mother experienced complete opening at 03.30 am, the baby was born healthy without any disturbances and there were no birth complications for the mother. It is hoped that mothers will always check their pregnancy to prevent premature rupture of membranes. Suggestions to health workers, especially midwives, are expected to improve the quality of service and implementation of midwifery care for women giving birth with Premature Rupture of Membranes.