

**ASUHAN KEBIDANAN IBU BERSALIN PADA NY F USIA 25 TAHUN
G1P0A0 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU DENGAN KETUBAN PECAH
DINI DI RUANG AN-NISA RSI FATIMAH CILACAP
TAHUN 2024**



LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan guna memenuhi sebagian persyaratan menyelesaikan pendidikan
Diploma III Kebidanan di Universitas Al-Irsyad Cilacap

Cipta Miftahul Janah
206.121.020

**PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AL IRSYAD CILACAP
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN IBU BERSALIN PADA NY F USIA 25 TAHUN
G1P0A0 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU DENGAN KETUBAN PECAH
DINI DI RUANG AN-NISA RSI FATIMAH CILACAP
TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh: Cipta Miftahul Janah 206.121.020

LTA ini telah disetujui Tanggal Mei 2024

Pembimbing Utama: Susanti, S.ST., Bdn., M.Keb

()

Pembimbing Anggota : Sri Haryati, S.Keb., Bdn

()

Mengetahui,
Ketua Program Studi D3 Kebidanan



Susanti, S.ST., M.Kes
NP. 10310 03 439

SURAT PERNYATAAN
LAYAK UJI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Cipta Miftahul Janah
Nim : 206.121.020
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Pada Ny Ny F Usia
25 Tahun G1P0A0 Usia Kehamilan 38 Minggu
Dengan Ketuban Pecah Dini Di Ruang An-Nisa RSI
Fatimah Cilacap Tahun 2024
Nama Penguji I : Dr. Johariyah, S.ST., M.Keb

Dinyatakan telah layak untuk diajukan di hadapan dewan penguji LTA, Fakultas
Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap Tahun Akademik 2023/2024.

Cilacap, 10 Agustus 2024

Pembimbing I



Susanti, S. ST., Bdn., M. Keb

Pembimbing II



Sri Haryati, S. Keb., Bdn

HALAMAN PENGESAHAN

LTA ini diajukan oleh

Nama : Cipta Miftahul Janah
NIM : 206.121.020
Program Studi : D3 Kebidanan
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Pada Ny F Usia 25 Tahun G1P0A0 Usia Kehamilan 38 Minggu Dengan Ketuban Pecah Dini Di Ruang An-Nisa RSI Fatimah Cilacap Tahun 2024

Telah berhasil dipertahankan di hadapan dewan penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Diploma Tiga Kebidanan pada Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.

DEWAN PENGUJI

Penguji Utama	: Dr. Johariyah, S.ST., M.Keb	 (.....)
Penguji Anggota I	: Susanti, S. ST., Bdn., M. Keb	 (.....)
Penguji Anggota II	: Sri Haryati, S. Keb., Bdn	 (.....)

Ditetapkan di Tanggal : Universitas Al-Irsyad Cilacap
: Selasa, 14 Mei 2024

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sohimah, S.ST., M.Keb. Bdn
NP. 1031003469

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN IBU BERSALIN PADA NY. F USIA 25 TAHUN
G1P0A0 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU DENGAN KETUBAN PECAH
DINI DAN KEADAAN JANIN BAIK DI RUANG AN-NISA RSI FATIMAH
CILACAP TAHUN 2024

Disusun Oleh : Cipta

Miftahul Janah
206.121.020

Telah ditetapkan di Depan Dewan Penguji dan Diterima Untuk Sebagian Syarat Mengikuti Ujian Akhir Program Diploma Tiga Kebidanan di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al- Irsyad Cilacap.

Pada Hari: Jumaat Tanggal : 13 Agustus 2024

Dewan Penguji Ketua



Dr. Johariyah, S.ST., M.Keb

Anggota I



Susanti, S.ST., M.Keb

Anggota II



Sri Haryati, S.Keb., Bdn

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sohimah, S.ST., M.Keb. Bdn
NP. 1031003469

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP**

Laporan Tugas Akhir, Juli 2024
Cipta Miftahul Janah

Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Pada Ny. T usia 25 Tahun G1P0A0 Usia Kehamilan 38 Minggu Dengan Ketuban Pecah Dini Di Ruang An-nisa RSI Fatimah Cilacap Tahun 2024.

xvi halaman + 157 halaman + 1 bagan + 2 tabel + 9 lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Ketuban Pecah Dini didefinisikan sebagai pecahnya ketuban sebelum kelahiran yaitu pembukaan < 3 cm pada primipara dan < 5 cm pada multipara. Penyebab terjadi ketuban pecah dini pada ibu yaitu disebabkan oleh keadaan his, keadaan jalan lahir, serta keadaan janin. Sedangkan pada janin mengakibatkan gawat janin, caput succedaneum, dan asfiksia. Kasus ketuban pecah dini di RSI Fatimah Cilacap selama 3 tahun terakhir, tahun 2021 yaitu sejumlah 20/ 118 ibu bersalin, mengalami peningkatan tahun 2022 menjadi 35/179 ibu bersalin, pada tahun 2023 juga mengalami peningkatan sebesar 87/563 ibu bersalin. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui asuhan kebidanan pada ibu bersalin dengan ketuban pecah dini di RSI Fatimah Cilacap.

Metode : Penelitian studi kasus dengan penerapan 7 langkah manajemen kebidanan menurut varney dan catatan perkembangan dalam bentuk SOAP yang dilaksanakan pada tanggal 4 Juni 2024 dengan menggunakan teknik pengumpulan data yaitu wawancara kepada ibu, melakukan observasi, melakukan pemeriksaan fisik, dan pengambilan data melalui rekam medik ibu.

Hasil : Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Pada Ny. T usia 25 Tahun G1P0A0 Usia Kehamilan 38 Minggu Dengan Ketuban Pecah Dini Di Ruang An-nisa RSI Fatimah Cilacap Tahun 2024. Dianalisis dengan hasil pada data fokus yang diperoleh melalui keadaan umum, dan pemeriksaan fisik, diagnosa potensial pada kasus Ny. T yaitu infeksi pada ibu, dan gawat janin pada bayi. Tindakan segera tidak ada. Evaluasi hasil yang diperoleh adalah keadaan umum baik dan tidak terjadi diagnosa potensial pasien.

Kesimpulan : Berdasarkan apa yang penulis amati dan lakukan pada penelitian ini tidak ditemukan adanya kesenjangan antara teori Ketuban Pecah Dini dengan praktik yang ada di RSI Fatimah Cilacap dalam mengatasi kasus tersebut.

**Kata Kunci : Ibu bersalin, Ketuban Pecah Dini, Asuhan Kebidanan
Daftar Pustaka : 33 buah (2016-2023).**

DIPLOMA III MIDWIFERY STUDY PROGRAM**AL-IRSYAD UNIVERSITY CILACAP***Final Project Report, July 2024**Cipta Miftahul Janah***ABSTRAK**

Background: Premature Rupture of Membranes is defined as rupture of membranes before birth, namely < 3 cm dilation in primiparas and < 5 cm in multiparas. The causes of premature rupture of membranes in mothers are due to the condition of the vagina, the condition of the birth canal, and the condition of the fetus. Meanwhile, in the fetus it causes fetal distress, caput succedaneum, and asphyxia. Cases of premature rupture of membranes at RSI Fatimah Cilacap over the last 3 years, in 2021, namely 20/118 women giving birth, experienced an increase in 2022 to 35/179 women giving birth, in 2023 there was also an increase of 87/563 women giving birth. This study aims to determine midwifery care for women giving birth with premature rupture of membranes at RSI Fatimah Cilacap.

Method: Case study research with the application of the 7 steps of midwifery management according to Varney and progress notes in soap form which was carried out on June 4 2024 using data collection techniques, namely interviews with mothers, conducting observations, carrying out physical examinations, and collecting data through the mother's medical records.

Results: Midwifery Care for Maternity Mothers for Mrs. T aged 25 years G1P0A0 38 Weeks Pregnancy with Premature Rupture of Membranes in the An-nisa Room of RSI Fatimah Cilacap in 2024. Analyzed with the results of focus data obtained through general condition and physical examination, the potential diagnosis in the case of Mrs. T is infection in the mother, and fetal distress in the baby. Immediate action is missing. The evaluation results obtained were that the general condition was good and there were no potential diagnoses for the patient.

Conclusion: Based on what the author observed and carried out in this research, there was no gap between the theory of Premature Rupture of Membranes and the existing practices at RSI Fatimah Cilacap in dealing with this case.

Keywords: Mother giving birth, Premature Rupture of Membranes, Midwifery Care

Bibliography: 33 pieces (2016-2023).

KATA PENGANTAR

Puji syukur panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul : “Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Ny. F Usia 25 Tahun G1P0A0 Usia Kehamilan 38 Minggu Dengan Ketuban Pecah Dini Di Ruang An-Nisa RSI Fatimah Cilacap Tahun 2024” . Laporan Tugas Akhir ini disusun dengan maksud untuk memenuhi Laporan Tugas Akhir dari D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.

Selama penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis banyak mendapatkan bimbingan, arahan, dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Bapak Sarwa, AMK,S.Pd., M. Kes selaku Rektor Universitas Al Irsyad Cilacap.
2. dr. H. Nono Rasino, Sp. OG. (K) Fer. selaku Direktur Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap yang telah memberikan izin untuk melakukan pengambilan kasus.
3. Ibu Sohimah, S.ST., Bdn., M.Keb selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al Irsyad Cilacap.
4. Ibu Sujianti, S.ST., M. Kes selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al Irsyad Cilacap.
5. Ibu Dr. Johariyah, S.ST., M.Keb selaku penguji utama Laporan Tugas Akhir yang telah meluangkan waktu untuk menguji penulis.

6. Ibu Susanti, S.ST., Bdn., M. Keb selaku dosen pembimbing I yang telah meluangkan waktu untuk memberikan petunjuk dan bimbingan kepada penulis.
7. Ibu Sri Haryati, S. Keb., Bdn selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk memberikan petunjuk dan bimbingan kepada penulis.
8. Kedua orang tua yaitu Bapak Kuat Hartono dan Ibu Warniati serta kaka saya yang selalu mendoakan untuk kebaikan anak-anaknya, selalu memberikan kasih sayang, cinta, dukungan, dan motivasi. Menjadi suatu kebanggaan memiliki orang tua yang mendukung anaknya untuk mencapai cita-cita. Terimakasih Bapak dan Ibu telah membuktikan kepada dunia bahwa anak kecilmu bisa menjadi kebanggaan dalam proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah.
9. Untuk diri saya Cipta Miftahul Janah terimakasih telah kuat sampai detik ini, yang mampu mengendalikan diri dari tekanan luar. Yang tidak menyerah sesulit apapun rintangan kuliah ataupun proses penyusunan LTA, yang mampu berdiri tegak ketika dihantam permasalahan yang ada. Terimakasih diriku semoga tetap rendah hati , ini baru awal dari permulaan hidup tetap semangat kamu pasti bisa.

Penulis menyadari bahwa dalam penulis ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis membuka saran demi kemajuan penelitian selanjutnya. Semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Cilacap, Agustus 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN LAYAK UJI LAPORAN TUGAS AKHIR.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR.....	v
ABSTRAK.....	vi
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR BAGAN	xiv
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan.....	6
D. Manfaat.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA DAN KERANGKA TEORI.....	10
A. Tinjauan Pustaka.....	10
1. Persalinan	10
a. Definisi Persalinan	10
b. Tujuan Asuhan Persalinan	11
c. Jenis-jenis Persalinan	12
d. Tanda-tanda Persalinan.....	13
e. Tahap-tahap Persalinan.....	14
f. Faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan.....	18
g. Komplikasi Persalinan.....	20
2. Ketuban Pecah Dini	22
a. Definisi Ketuban Pecah Dini	22

b. Klasifikasi.....	22
c. Faktor Presdisposisi Ketuban Pecah Dini.....	23
d. Tanda Dan Gejala	27
e. Pemeriksaan Penunjang.....	27
f. Komplikasi	29
g. Penatalaksanaan Ketuban Pecah Dini	30
h. Standar Operasional Ketuban Pecah Dini	35
3. Teori Manajemen Kebidanan.....	36
a. Pengertian Manajemen Kebidanan.....	36
b. Langkah Manajemen Kebidanan.....	36
B. Kerangka Teori.....	42
BAB III METODE PENGUMPULAN DATA DAN MANAJEMEN	
KEBIDANAN.....	43
A. Metode Pengambilan Data.....	43
1. Jenis Penelitian	43
2. Lokasi Studi Kasus	44
3. Subjek Penelitian	44
4. Waktu Studi Kasus	44
5. Etika Penelitian.....	45
6. Analisis Data	46
7. Jenis Data.....	46
8. Teknik Pengambilan Data	47
9. Alat-alat Yang dibutuhkan.....	49
B. Manajemen Kebidanan Berdasarkan Kasus Persalinan	
Ketuban Pecah Dini	51
1. Pengkajian	51
2. Interpretasi Data Dasar	66
3. Identifikasi Diagnosa Dan Antisipasi	67
4. Tindakan Segera	68
5. Rencana Tindakan	68
6. Pelaksanaan	68

7. Evaluasi	69
8. Data Perkembangan SOAP.....	69
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	72
A. Tinjauan Kasus	72
B. Pembahasan	115
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	123
A. Simpulan	123
B. Saran.....	124
DAFTAR PUSTAKA	126
LAMPIRAN	

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Permohonan Menjadi Responden.....	1
Lampiran 2	Persetujuan Menjadi Responden	2
Lampiran 3	Surat Izin Penelitian LTA.....	3
Lampiran 4	Surat Balasan Penelitian LTA	4
Lampiran 5	SPO RSI Fatimah Cilacap dalam penanganan KPD	5
Lampiran 6	Partograf	7
Lampiran 7	Format Manajemen Kebidanan	9
Lampiran 8	Kegiatan pembimbing I	14
Lampiran 9	Kegiatan pembimbing 2	15

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori	42
--------------------------------	----

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Hasil pemeriksaan laboratorium.....	82
Tabel 4.2 Pemantauan kondisi ibu, kondisi janin, dan kemajuan persalinan	88

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Lembar partograf.....	112
---------------------------------	-----