

ABSTRAK

Laporan Kasus Pada Ibu Bersalin dengan Ketuban Pecah Dini (KPD) di Puskesmas Porong

Silvi Dwi Mardiana

*Prodi DIII Kebidanan Sutomo Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya*

Pendahuluan Pecahnya selaput ketuban di luar jalannya persalinan disebut Ketuban Pecah Dini (KPD). KPD aterm terjadi saat kehamilan mencapai 37 minggu atau lebih, sedangkan KPD preterm terjadi sebelum 37 minggu. KPD merupakan salah satu komplikasi obstetri yang meningkatkan morbiditas dan mortalitas pada ibu serta neonatus, sehingga penanganannya diperlukan untuk menurunkan angka kematian ibu dan bayi. **Tujuan** penelitian ini adalah mendapatkan gambaran umum tentang Manajemen Asuhan Kebidanan pada ibu bersalin dengan KPD, secara kasus Ny. P (G2P1A0) dengan usia kehamilan 39–40 minggu, presentasi kepala tunggal hidup dalam intrauterin, kala I fase aktif dengan KPD. Ibu dalam keadaan cukup baik secara hemodinamik (tekanan darah 110/74 mmHg, nadi 83 x/menit, suhu 36,5 °C, respirasi 22 x/menit). **Metode** yang dipakai adalah pendekatan laporan kasus manajemen asuhan kebidanan menggunakan format SOAP: pengumpulan data subyektif dan obyektif, analisis data, serta penatalaksanaan. **Hasil Penelitian dan Pembahasan** Pada evaluasi subyektif Ny. P teridentifikasi adanya cairan dari jalan lahir yang berwarna jernih. Dari data historis, Ny. P melaporkan hubungan seksual sebanyak empat kali dalam seminggu. Data objek menunjukkan TFU 27 cm, TBJ 2325 g, presentasi kepala dengan bagian terendah janin sudah masuk panggul (PAP), DJJ 136 x/menit, kontraksi 2x untuk 10 menit dengan durasi 30–35 detik, pembukaan serviks 3 cm, selaput ketuban negatif, cairan ketuban jernih. Hasil pemeriksaan penunjang menunjukkan lakmus urin positif. Setelah diberikan intervensi kebidanan, persalinan berlangsung secara spontan tanpa komplikasi pada ibu maupun bayi. **Simpulan** : Berdasarkan rangkaian langkah SOAP—pengumpulan data subyektif dan obyektif, analisis, serta tindakan penatalaksanaan—proses pendokumentasian dilakukan secara cepat dan akurat sesuai kebutuhan pasien, sehingga masalah klinis dapat diatasi.

Kata Kunci : Ketuban Pecah Dini; Pengkajian; Persalinan

ABSTRACT

Case Report on Mother Giving Birth with Premature Rupture of Membranes (PROM) at Porong Health Center

Silvi Dwi Mardiana

*Prodi DIII Kebidanan Sutomo Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya*

Introduction The rupture of the amniotic sac outside the birth canal is called Premature Rupture of Membranes (PROM). Term PROM occurs at gestational ages of 37 weeks or more, while preterm PROM occurs before 37 weeks. PROM is one of obstetric complications that increases morbidity and mortality in both mother and neonate, making management necessary to reduce maternal and fetal deaths. **Objective:** The purpose of this study is to obtain a general overview of the Management of Nursing Care for a woman in labor with PROM, focusing on the case of Mrs. P (G2P1A0) at 39–40 weeks of gestation, single live cephalic presentation intrauterine, in the active phase of the first stage with PROM. The mother is hemodynamically stable (BP 110/74 mmHg, pulse 83 bpm, temperature 36.5°C, respiration 22 breaths/min). **Method** :method used is a case report approach to nursing management using the SOAP format: collection of subjective and objective data, data analysis, and management. **Research Results and Discussion** : In the subjective assessment, Mrs. P was found to have vaginal discharge that was clear. History indicates four sexual intercourse episodes per week. Objective data show fundal height 27 cm, estimated birth weight 2325 g, cephalic presentation with the fetal head at the pelvic inlet (PAP), fetal heart rate 136 bpm, contractions 2 per 10 minutes lasting 30–35 seconds, cervical dilation 3 cm, membranes negative, amniotic fluid clear. Ancillary tests show positive urine dipstick. After obstetric nursing interventions, labor progressed spontaneously without complications for either mother or baby. **Conclusion** : Based on the SOAP steps—collection of subjective and objective data, analysis, and management—the documentation process was performed quickly and accurately according to patient needs, allowing the clinical problem to be addressed.

Keywords: *Premature Rupture of Membranes; Assessment; Labor*