

RIWAYAT HIDUP



A. Identitas Diri

Nama : Revi Andriani Koswara
Tempat/tanggal Lahir : Garut, 14 April 2000
Agama : Islam
Status perkawinan : Belum menikah
Nama ayah : Cucun Koswara
Nama ibu : Risa Andriani
Alamat rumah : Griya permata nagreg No.A Blok 2 RT.02
RW.03 Desa Nagreg kendan Kec.Nagreg
Kab. Bandung
No. Telepon : 083891330737

B. Riwayat Pendidikan

1. TK Darul Hikam Rancaekek (2005-2006)
2. SDN Rancaekek IV (2006-2007)
3. SDN Selaawi II (2007-2012)
4. SMPN 1 Nagreg (2012-1015)
5. SMAN 1 Cicalengka (2015-2018)
6. Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung Prodi Kebidanan Bogor (2018-2021)

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG
PROGRAM STUDI KEBIDANAN BOGOR
LAPORAN TUGAS AKHIR, JULI 2021**

**Revi Andriani Koswara
NIM : P17324218008**

Asuhan kebidanan post partum pada Ny.S 28 tahun P2A0 dengan perdarahan sisa plasenta di RSUD Sekarwangi

VI BAB, 44 halaman, 7 lampiran, 0 gambar, 2 tabel

ABSTRAK

Hasil survei antar sensus (SUPAS) angka kematian ibu (AKI) pada tahun 2015 di Indonesia adalah 305/100.000 KH. Penyebab angka kematian ibu tertinggi adalah perdarahan sebanyak 30,3%. Perdarahan post partum salah satunya disebabkan oleh sisa plasenta sebanyak 23-24%. Oleh karena itu hal ini haruslah mendapatkan perhatian khusus. Tujuan penulisan laporan tugas akhir ini adalah untuk mempelajari dan memahami serta mengaplikasikan asuhan kebidanan pada kasus perdarahan post partum karena sisa plasenta.

Metode yang digunakan dalam penulisan laporan tugas akhir ini adalah laporan kasus dengan pendokumentasian berupa subjektif, objektif, analisa, dan penatalaksanaan (SOAP). Waktu dan tempat pengambilan kasus dilaksanakan pada hari Rabu, 7 April 2021 di RSUD Sekarwangi Sukabumi.

Pengkajian data subjektif, Ny. S usia 28 tahun P2A0 datang dengan keluhan pusing dan keluar banyak darah dari jalan lahir, Ny.S dirujuk oleh puskesmas dengan diagnosa perdarahan post partum primer, kesan sisa plasenta. Pengkajian data objektif Ny.S, keadaan umum lemah, tekanan darah 90/60 mmHg, nadi 90x/menit, respirasi 23x/menit, tinggi fundus uteri 1 jari dibawah pusat, kontraksi tidak adekuat, terdapat pengeluaran darah \pm 500 cc pada underpad, pemeriksaan USG menyatakan ada sisa sedikit bagian plasenta (selaput) dan pemeriksaan Hb ibu 11,7 gr/dL. Analisa yang didapat yaitu Ny.S usia 28 tahun P2A0 dengan perdarahan sisa plasenta. Penatalaksanaan yang dilakukan yaitu pemberian cairan uterotonika dalam 500 cc RL, pemberian antibiotik, tablet tambah darah, dan asuhan masa nifas.

Asuhan yang dilaksanakan sudah sesuai dengan protap dan teori, perdarahan Ny.S sudah berhenti dan pulang dengan keadaan sehat. Saran untuk pihak rumah sakit untuk mempertahankan pelayanan dan saran untuk Ny.S lebih memahami tanda bahaya pada masa nifas, nutrisi, istirahat, kebersihan dan ber-KB setelah masa nifas selesai.

**Kata Kunci : Perdarahan post partum, Sisa plasenta
Pustaka : 38 (2008-2021)**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG
PROGRAM STUDI KEBIDANAN BOGOR
FINAL REPORT PROJECT, JULY 2021**

Post partum midwifery care for Mrs. S 28 years P2A0 with retained placental bleeding at Sekarwangi Hospital

**Revi Andriani Koswara
NIM : P17324218008**

VI chapter, 44 pages, 7 appendices, 0 pictures, 2 tables

ABSTRACT

Results of the inter census survey (SUPAS) the maternal mortality rate (MMR) in 2015 in Indonesia was 305/100,000 KH. The cause of the highest maternal mortality rate is bleeding as much as 30.3%. Post partum bleeding is one of them caused by the rest of the placenta as much as 23-24%. Therefore this should receive special attention. The purpose of writing this final report is to study, understand and apply midwifery care in cases of postpartum hemorrhage due to retained placenta.

The method used in writing this final project is a case report with documentation in the form of subjective, objective, analytical, and management (SOAP). The time and place of taking the case will be on Wednesday, April 7, 2021 at the Sekarwangi Hospital, Sukabumi.

Subjective data assessment, Mrs. S aged 28 years P2A0 came with complaints of dizziness and profuse bleeding from the birth canal, Mrs. S was referred by the puskesmas with a diagnosis of primary post partum hemorrhage, impression of retained placenta. Assessment of objective data Mrs. S, general condition is weak, blood pressure 90/60 mmHg, pulse 90x/minute, respiration 23x/minute, uterine fundal height 1 finger below the center, inadequate contractions, there is bleeding \pm 500 cc on the underpad, ultrasound examination stated that there was a small portion of the placenta (membrane) and the maternal Hb examination was 11.7 g/dL. The analysis obtained is Mrs. S aged 28 years P2A0 with bleeding due to the rest of the placenta. The management carried out was administration of uterotonic fluids in 500 cc RL, administration of antibiotics, blood-added tablets, and care during the puerperium.

The care that was carried out was in accordance with the procedures and theories, Ny.S's bleeding had stopped and she went home in good health. Suggestions for the hospital to maintain services and advice for Mrs. S to better understand the danger signs during the puerperium, nutrition, rest, hygiene and family planning after the postpartum period is over.

**Keywords: Post partum haemorrhage, Remaining placenta
Literature : 38 (2008-2021)**

PERNYATAAN BEBAS PLAGIATISME

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya tulis ini adalah aslidan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik di Universitas maupun di Perguruan tinggi lain.
2. Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan laporan tugas akhir saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan dari dosen pembimbing dan masukan dari penguji.
3. Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah di tulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupapencabutan gelaryang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnyasesuai dengan normayang berlaku di perguruan tinggi.

Bogor, Juli 2021

Penulis,



Revi Andriani Koswara

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT karena atas rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan baik dan sesuai dengan waktu yang ditentukan.

Laporan tugas akhir yang berjudul “Asuhan kebidanan post partum pada Ny.S 28 tahun P2A0 dengan perdarahan sisa plasenta di RSUD Sekarwangi Sukabumi”, ditujukan sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung.

Pada proses penyusunan laporan tugas akhir ini tentu saja tidak mudah, banyak hambatan maupun kendala dalam proses penyusunan, namun dengan semangat, tekad, dan do'a dari semua pihak, alhamdulillah semua hambatan dan kendala bisa diatasi. Dalam hal ini penulis menyadari banyak mendapatkan bantuan maupun dukungan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini, penulis mengucapkan terimakasih banyak kepada :

1. Ibu Sri Mulyati, SKM, M.KM selaku ketua program studi kebidanan Bogor Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung.
2. Ibu Suhartika, M.Keb sebagai pembimbing akademik.
3. Ibu Sinta Nuryati, M.Keb sebagai pembimbing dari institusi pendidikan yang telah memberikan arahan dan motivasi sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
4. Ibu Hesti Darajatun Am.Keb sebagai pembimbing lahan di RSUD Sekarwangi yang telah memberikan dukungan penuh dalam proses penyusunan laporan tugas akhir ini.
5. Ny. S beserta keluarga yang telah bekerja sama dan bersedia diberikan asuhan dalam penatalaksanaan dalam laporan tugas akhir ini dan memberi semangat penuh kepada penulis.
6. Kedua orang tua tercinta yang telah membesarkan, mendidik, memotivasi, memberikan do'a yang tulus dan mendukung penuh baik secara materi maupun psikologi dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.
7. Kedua adik tercinta, Erga Juliana dan Firza Maulana yang selalu memberikan semangat dan perhatian lebih kepada penulis dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

8. Sahabat saya tercinta Risanda Alaika Selma, Syifa Riana Nurfadillah, Wilda Khaerunnisa, Sekar Fortunawati, Salsabila Fadia, sahabat kamar 13, saudara konglo aspuri 2, yang telah menjadi keluarga kedua saya selama merantau di Bogor dan selalu membuat kebahagiaan di sela sela penyusunan laporan tugas akhir ini.
9. Kedua rekan bimbingan, Ranti Tharina Atikah dan Nurus Safira yang selalu memberikan semangat dan motivasi satu sama lain dalam proses penyusunan laporan tugas akhir ini.
10. Teman-teman seperjuangan AKB 20 yang telah memberikan dukungan, informasi, motivasi dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.
11. Seluruh pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan, kritikan, dan saran kepada penulis dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

Penulis menyadari bahwa penyusunan laporan tugas akhir ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis membutuhkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak agar penulis dapat menjadi lebih baik untuk kedepannya.

Semoga laporan tugas akhir ini dapat memberikan manfaat bagi penulis kepada pembaca umumnya. Seluruh isi laporan tugas akhir ini sepenuhnya menjadi tanggung jawab penulis.

Bogor, Juli 2021

Penulis

Revi Andriani Koswara

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
RIWAYAT HIDUP PENULIS.....	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT.....	vi
PERNYATAAN BEBAS PLAGIATISME	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah dan Ruang Lingkup Masalah	4
C. Tujuan Penulisan.....	4
D. Manfaat Penulisan	4
BAB II TINJAUAN TEORI.....	6
A. Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	6
1. Definisi Masa Nifas.....	6
2. Tujuan Masa Nifas	6
3. Tahapan Masa Nifas.....	7
4. Lingkup Pelayanan Kebidanan dalam Masa Nifas	7
5. Komponen-komponen esensial dalam asuhan kebidanan pada ibu selama masa nifas.....	8
B. Perdarahan post partum.....	12
1. Definisi	12
2. Penyebab perdarahan	12
3. Penatalaksanaan umum perdarahan	13
C. Sisa Plasenta.....	14
1. Definisi sisa plasenta.....	14
2. Tanda dan gejala dengan diagnosis sisa plasenta.....	14
3. Faktor predisposisi sisa plasenta	15
4. Patofisiologi sisa plasenta	15
5. Komplikasi sisa plasenta.....	16
6. Kewenangan bidan	16
7. Penatalaksanaan sisa plasenta	17
8. Protap RSUD Sekarwangi pada kasus sisa plasenta	17
D. Manajemen asuhan kebidanan pada kasus sisa plasenta.....	18
BAB III METODOLOGI	20
A. Metode laporan kasus.....	20
B. Teknik pengumpulan data.....	21
BAB IV TINJAUAN KASUS	24
BAB V PEMBAHASAN	37
A. Data Subjektif	37
B. Data Objektif.....	38
C. Analisa.....	40

D. Penatalaksanaan	40
BAB VI PENUTUP	43
A. Kesimpulan	43
B. Saran	44
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penilaian Klinik tanda dan gejala dengan diagnosis sisa plasenta...	14
Tabel 4.1 Riwayat kehamilan dan persalinan	24

DAFTAR LAMPIRAN

- LAMPIRAN 1 : Lembar observasi
- LAMPIRAN 2 : SAP Kebutuhan dasar ibu nifas
- LAMPIRAN 3 : SAP Tanda bahaya pada masa nifas
- LAMPIRAN 4 : SAP Perawatan luka jahitan
- LAMPIRAN 5 : SAP Laktasi
- LAMPIRAN 6 : SAP Perawatan bayi baru lahir
- LAMPIRAN 7 : SAP Alat kontrasepsi KB
- LAMPIRAN 8 : Lembar persetujuan pembimbing lahan
- LAMPIRAN 9 : Lembar persetujuan pasien
- LAMPIRAN 10 : Lembar kegiatan bimbingan
- LAMPIRAN 11 : Lembar kegiatan bimbingan pasca sidang