

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

**Syifa Riana Nurfadilah
NIM : P17324217060**

**Asuhan Kebidanan Intranatal Pada Ny. S Dengan Retensio Plasenta Di PMB
Bidan M Kota Bogor
6 BAB, 51 halaman, 1 tabel, 14 lampiran**

ABSTRAK

Retensio plasenta adalah tertahannya atau belum lahirnya plasenta hingga atau melebihi waktu 30 menit setelah bayi lahir.(1) Di Praktik Mandiri Bidan (PMB) Bidan M pada bulan Januari sampai bulan Desember 2020 terdapat 7 (8,2%) kasus Retensio Plasenta dari 85 kelahiran hidup. Tujuan penulisan Laporan Tugas Akhir ini adalah untuk mempelajari dan memahami serta mengaplikasikan asuhan kebidanan pada kasus Retensio Plasenta.

Metode yang digunakan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini adalah laporan kasus dengan pendokumentasian secara sistematis mulai dari data Subjektif, Objektif, Analisa dan Penatalaksanaan.

Pengkajian data subjektif, Ny. S 24 tahun melahirkan anak pertamanya dengan normal, plasenta belum lahir selama 30 menit setelah bayi lahir, ibu tidak merasa mulas yang kuat. Pada pemeriksaan fisik keadaan umum baik, tekanan darah 120/80 mmHg, nadi 79x/menit, respirasi 25x/menit dan suhu 37,0°C. Tinggi Fundus Uterus satu jari diatas pusat, kandung kemih teraba penuh. Terdapat pengeluaran darah ± 50 cc. Analisa yang didapat yaitu Ny. S usia 24 tahun P1A0 inpartu Kala III dengan retensio plasenta. Penatalaksanaan yang dilakukan yaitu melakukan manual plasenta dengan prosedur Standar Operasional Prosedur (SOP) di tingkat pelayanan primer dengan mengutamakan keamanan, kenyamanan dan keselamatan ibu. Lalu pemberian 20 IU oksitosin, antibiotik terapi oral 500mg, dan 1 tablet penambah darah. Serta dilakukannya observasi tanda-tanda vital, penurunan tinggi fundus uteri, perdarahan, dan pengeluaran urine.

Asuhan yang dilaksanakan sudah sesuai dengan prosedur dan teori. Evaluasi yang dicapai yaitu plasenta telah berhasil dilahirkan seluruhnya tanpa adanya sisa, perdarahan berhenti, kontraksi uterus baik, ibu tidak mengalami komplikasi dan ibu dapat melalui masa nifas dengan sehat. Saran yang diberikan kepada Ny. S adalah tetap menjaga pola nutrisi dan aktivitasnya serta melakukan kunjungan ulang sesuai jadwal agar proses pemulihannya berjalan baik.

**Kata kunci : Ibu bersalin, Manual Plasenta, Retensio Plasenta
Daftar Pustaka : 32 Sumber (2005-2021)**

**HEALTH POLYTECHNIC KEMENKES BANDUNG,
BOGOR MIDWIFERY STUDY PROGRAM FINAL
REPORT PROJECT, JULI 2021**

**Syifa Riana Nurfadilah
NIM : P17324217060**

***Midwifery Care of Mrs. S With Placental Retention in PMB Bidan M Kota
Bogor
6 Chapter, 51 Pages, 1 Table, 14 Attachment***

ABSTRACT

Placental retention is the delayed of the placenta until or beyond 30 minutes after the baby is born.(1) In the Praktik Mandiri Bidan (PMB) Bidan M, from January to December 2020 there are 7 (8,2%) cases of the placental retention in the 85 live births.

The purpose of this final report is to study, understand and apply midwifery care to placental retention. The method used is the preparation of this final project is a case study with documentation systematically ranging from subjective dan objective data, analysis, and management.

Subjective data assessment shown that Mrs. S, 24 years old gave a normal birth to her first child. The placenta hasn't appear 30 minutes after birth and mother did not feel nausea. On physical examination, general condition was shown a good sign, Blood Pressure 120/80mmHg, Pulse 79x/m, Respiration 25x/m, and temperature 37,0°C. Fundus Uteri has one finger above centered height, bladder was feel full. There was a blood loss of approximately 50cc. The analysis obtained is that Mrs. S age 24 has P1A0 inpartu stage III with placental retention. The management carried out is according the placental manual with Standard Operational Procedur (SOP) in primary service level by prioritizing mother's security, comfort, and safety. Mothers were also given 20 IU oxytocin, 500mg oral antibiotic therapy, 1 blood boosting tablets. Also observing vital signs, the decrease of uterine fundal height, bleeding, and urine output.

The care carried out is already accordance with the procedures and theories. The conclusion is that the placenta has been successfully delivered entirely without any residual. Bleeding stopped, good uterine contractions and the mother does not experience complications and was able to go through the puerperium in healthy condition. The advice given to Ny.S is to maintain a pattern of nutrition and activity and also make return visits according to schedule for make the recovery process goes well.

***Keyword: Mother Maternity, Plasenta Manual, Placental Retention
Bibliography : 32 Source (2005-2021)***