

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

Ervina Nanin Nurhadini

NIM : P17324218007

**Asuhan Kebidanan pada Ny. M 33 th dengan Retensio Plasenta di PMB Bidan E Kota Bogor
6 BAB, 60 halaman, 8 lampiran, 3 gambar, 3 tabel**

ABSTRAK

Retensio plasenta adalah tertahannya atau belum lahirnya plasenta hingga atau melebihi waktu 30 menit setelah bayi lahir.²⁴ Plasenta yang belum lahir dapat menyebabkan komplikasi dalam persalinan seperti syok neurogenik, infeksi karena adanya benda mati yang tertinggal didalam tubuh, dan perdarahan pasca partum yang dapat mengancam jiwa.¹⁶ 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 (SOAP).

Pengkajian data subjektif, Ny. M, usia 33 tahun melahirkan anak ketiganya dengan baik, plasenta belum lahir selama 30 menit setelah bayi lahir, ibu tidak merasa mulus. Pada pemeriksaan fisik keadaan umum baik,tanda vital dalam batas normal, Tinggi Fundus Uterus sepusat, uterus teraba kenyal, kontaksi uterus kurang kuat, kandung kemih penuh, dan terdapat pengeluaran darah ± 50cc . Analisa yang didapat yaitu Ny. M usia 33 tahun P3A0 inpartu Kala III dengan retensio plasenta.

Penatalaksanaan yang dilakukan yaitu dengan melakukan manual plasenta dengan prosedur Standar Operasional Prosedur (SOP) dengan mengutamakan keamanan, kenyamanan dan keselamatan ibu. Evaluasi yang dicapai yaitu plasenta telah berhasil dilahirkan seluruhnya tanpa adanya sisa, perdarahan berhenti, kontraksi uterus baik, ibu tidak mengalami komplikasi. Rencana USG pada hari Rabu, 14 April 2021 saat 4 hari post partum untuk memastikan apakah ada sisa plasenta di uterus. Ny. M disarankan agar dapat selalu memperhatikan keadaannya. Melakukan kontrol ulang sesuai jadwal atau bila terdapat keluhan. Selain itu, Bidan diharapkan mampu mengembangkan dan meningkatkan mutu pelayanan serta sarana prasarana yang sesuai standar asuhan kebidanan dan sesuai dengan wewenang kebidanan.

Kepustakaan : 41 (2004-2019)

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Manual Plasenta, Retensio Plasenta

**BANDUNG HEALTH POLYTECHNIC, MINISTRY OF HEALTH
BOGOR MIDWIFERY STUDY PROGRAM
FINAL REPORT PROJECT, JULY 2021**

**Ervina Nanin Nurhadini
NIM : P17324218007**

**Midwifery Care of Mrs. M age 33 with Placental Retention in BPM Bidan E Kota Bogor
6 section, 60 page, 8 attachment, 3 picture, 3 table**

ABSTRACT

Placental retention is the delayed of the placenta until or beyond 30 minutes after the baby is born.²⁴ the unborn placenta can cause complications in childbirth such as neurogenic shock, infection due to the presence of inanimate objects left in the body, and postpartum hemorrhage which can be life-threatening.¹⁶ 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 (SOAP).

Subjective data assasment shown that Mrs. M, 33 years old gave birth to her third child well smooth. 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,vital signs within normal limits. Uterine fundus has a centered height, less strong uterine contractions, bladder was full. There was a blood loss of approximately ±50cc. The analysis obtained is that Mrs. M age 33 has P3A0 in partu stage III with placental retention.

Management is done according the placental manual with Standard Operational Procedur (SOP) by prioritizing mother's security, comfort, and safety. 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. The USG planned on Wednesday, April 14, 2021 at 4 days post partum to make sure whether there is any residual placenta in the uterus. Mrs. M is advised to always pay attention to the situaton. Carry out re-control according to schedule or if there are complaints. In addition, midwives are expected to be able to develop and improve the quality of services and insfrastucture in accordance with midwifery care standards and in accordance with midwifery authority.

Literature : 41 (2004-2019)

Keyword : Midwifery care, Placental manual, Placental retention