

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Angka Kematian Ibu menurut *World Healthy Organization (WHO)* adalah kematian selama kehamilan atau dalam periode 42 hari setelah berakhirnya kehamilan, akibat semua sebab yang terkait dengan atau diperberat oleh kehamilan atau penanganannya, tetapi bukan disebabkan oleh kecelakaan atau cedera (Nurhayati, 2012) .

Berdasarkan *human development report* 2012, AKB mencapai 31/1.000. Tingginya AKI dan AKB menempatkan Indonesia pada urutan yang pertama di *Association of South East Asion Nation (ASEAN)* (Puspita, 2012). Masih perlu upaya yang lebih keras guna mencapai target *Millenium Development Goals (MDGs)* pada 2015, yaitu AKI sebesar 102 per 100.000 KH (Depkes, 2011).

Berdasarkan kasus kematian maternal yang terjadi pada tahun 2016 di Provinsi Kalimantan Barat, tercatat sebanyak 86 kasus kematian ibu. Pada sebagian kasus (mencapai 80%) lamanya kala III adalah kurang dari 10 menit, hanya 6% wanita kala III yang lebih dari 30 menit, definisi retensio plasenta yang konvensional tetapi berubah-ubah. Faktor predisposisi untuk retensio plasenta adalah kehamilan ganda, overdistensi Rahim, atonia uteri, persalinan yang tidak baik juga defek anatomi, seperti

fibroid, anomaly Rahim, atau jaringan parut akibat pembedahan Rahim sebelumnya dan plasenta yang abnormal seperti yang terjadi pada plasenta akreta atau implantasi plasenta pada septum uterus atau jaringan parut. (Lisnawati, 2013)

Berdasarkan studi pendahuluan, pengalaman serta keterampilan klinik yang di miliki, maka peneliti tertarik untuk mengambil judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. HN dengan Retensio Plasenta dan Bayi Ny. HN Di Wilayah Kerja Puskesmas Saigon Pontianak Tahun 2017”.

B. Rumusan Masalah

Bagaimana Manajemen Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada Ibu Bersalin yaitu pada Ny. HN dengan Retensio Plasenta dan By. HN di Wilayah Kota Pontianak dengan pendekatan manajemen Asuhan Kebidanan di Pontianak Tahun 2017?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mahasiswa mampu melaksanakan Asuhan Kebidanan Komprehensif sesuai dengan Asuhan yang holistic pada ibu bersalin dengan Retensio Plasenta sesuai dengan standar sehingga dapat membantu menurunkan Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi.

2. Tujuan Khusus

- a. Mampu melakukan pengkajian data pada ibu bersalin dengan Retensio Plasenta secara komprehensif.
- b. Mampu menginterpretasikan data untuk mengidentifikasi diagnosa masalah pada ibu bersalin dengan retensio plasenta secara komprehensif melalui pendekatan manajemen Asuhan Kebidanan dengan pola fikir varney dan dituangkan dalam bentuk soap.
- c. Mampu mengidentifikasi diagnose atau masalah pada ibu bersalin dengan retensio plasenta secara komprehensif melalui pendekatan manajemen Asuhan Kebidanan dengan pola fikir varney dan dituangkan dalam bentuk soap.
- d. Mampu menetapkan kebutuhan terhadap tindakan segera pada ibu bersalin dengan Retensio plasenta secara komprehensif melalui pendekatan manajemen kebidanan dengan pola fikir varney dan dituangkan dalam bentuk soap.
- e. Mampu menyusun rencana asuhan yang menyeluruh pada ibu bersalin dengan retensio plasenta secara komprehensif melalui pendekatan manajemen kebidanan dengan pola fikir varney dan dituangkan dalam bentuk soap.

D. Manfaat

1. Bagi Diri Sendiri : Untuk meningkatkan pengetahuan, wawasan, pengalaman dan keterampilan dalam penanganan dan penatalaksanaan

dalam menerapkan asuhan kebidanan pada ibu bersalin dengan Retensio Plasenta

2. Bagi BPM : Dapat meningkatkan mutu pelayanan kesehatan terutama pada pelayanan kebidanan pada ibu bersalin dengan Retensio Plasenta
3. Bagi pengguna (*mahasiswa*) : dapat menambah wawasan, ilmu pengetahuan, gambaran asuhan yang telah di berikan dalam pelayanan kebidanan pada ibu bersalin dengan Retensio Plasenta

E. Ruang Lingkup

Merupakan rumusan tentang pembatasan masalah yang diteliti dan disertai dengan justifikasi (eksplanasi/penjelasan ilmiah), terdiri atas :

1. Ruang lingkup materi yaitu terdiri dari materi kehamilan, persalinan dengan retensio plasenta, nifas, bayi baru lahir, imunisasi dan Keluarga Berencana (KB).
2. Ruang lingkup responden, untuk yang diberikan asuhan kebidanan adalah Ny. HN dengan Retensio Plasenta dan Bayi Ny. HN
3. Ruang lingkup waktu, yaitu dari tanggal 16 Juni 2016 – 04 Januari 2017.
4. Ruang lingkup tempat, yaitu pada kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir (BBL) adalah di Bidan Praktik Mandiri Setia.

F. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1
Keaslian Penelitian

No.	Nama Peneliti	Judul	Metode Penelitian	Hasil
1.	Titis Diah Purwinta, 2016	Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Pada Ny. K dengan Retensio Plasenta disertai Syok Hipovolemik Ringan dan Anemia di RSUD Surakarta	Deskriptif dengan pendekatan Studi Kasus/Case Study Resert (CSR)	Asuhan Kebidanan pada pasien dengan persalinan normal yang di berikan sudah tercapai dengan manajemen Kebidanan 7 langkah Varney
2.	Wika Tira Permani, 2013	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Ny. Y dengan Retensio Plasenta Di RSUD Pandan Arang Boyolali	Deskriptif dengan pendekatan Studi Kasus/ Case Study Resert (CSR)	Asuhan Kebidanan pada pasien dengan persalinan normal yang di berikan sudah tercapai dengan manajemen kebidanan 7 langkah Varney
3.	Kasmawati, 2010	Asuhan Kebidanan Pada Ny. S dengan Retensio Plasenta Di RSIA Siti Fatimah Makassar	Deskriptif dengan pendekatan Studi Kasus/ Case Study Resert (CSR)	Asuhan Kebidanan pada pasien dengan persalinan normal yang di berikan sudah tercapai dengan manajemen kebidanan 7 langkah Varney

Sumber: Titis Diah Purwinta, 2016; Wika Tira Permani, 2013; Kasmawati, 2010