

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. LATAR BELAKANG**

Asuhan kebidanan Komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh dari mulai hamil, bersalin, nifas sampai bayi baru lahir serta dalam melakukan pengkajian, menegakkan diagnose secara tepat, antisipasi masalah yang mungkin terjadi, menentukan tindakan segera, melakukan perencanaan dan tindakan sesuai kebutuhan ibu, serta mampu melakukan evaluasi terhadap tindakan yang dilakukan (Tiofani, 2012).

Kematian ibu adalah kematian seorang wanita yang terjadi saat hamil, bersalin, 42 hari setelah persalinan dengan penyebab yang berhubungan langsung atau tidak langsung terhadap persalinan. Setiap menit dan setiap hari, seorang ibu meninggal dunia akibat komplikasi yang muncul selama masa hamil dan persalinan. Sekitar 80% kematian maternal merupakan akibat meningkatnya komplikasi selama kehamilan, persalinan dan setelah persalinan (WHO, 2014).

Menurut laporan WHO tahun 2014 Angka Kematian Ibu (AKI)

di dunia yaitu 289.000 jiwa. Amerika Serikat yaitu 9.300 jiwa, Afrika Utara 179.000 jiwa, dan Asia Tenggara 16.000 jiwa. Angka kematian ibu di Negara-negara Asia Tenggara yaitu Indonesia 214 per 100.000 kelahiran hidup, Filipina 170 per 100.000 kelahiran hidup, Vietnam 160 per 100.000 kelahiran hidup, Thailand 44 per 100.000 kelahiran hidup, Brunei 60 per 100.000 kelahiran hidup, dan Malaysia 39 per 100.000 kelahiran hidup (WHO, 2014). Sedangkan data AKB menurut *World Health Organization* (WHO) ialah sebesar 35 per 1.000 kelahiran hidup untuk tahun 2012.

Indonesia sebagai Negara berkembang masih memiliki angka kematian ibu yang cukup tinggi. Berdasarkan Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2012, angka kematian ibu di Indonesia masih tinggi sebesar 359 per 100.000 kelahiran hidup. Angka ini sedikit menurun jika dibandingkan dengan SDKI tahun 1991, yaitu sebesar 390 per 100.000 kelahiran hidup meskipun tidak terlalu signifikan.

Penyebab tingginya AKI di Indonesia adalah disebabkan oleh beberapa faktor antara lain rendahnya cakupan pertolongan oleh tenaga kesehatan, faktor 4 terlalu 3 terlambat, fasilitas kesehatan yang kurang memadai (Nurasiah dkk, 2014). Secara langsung penyebab tingginya AKI adalah perdarahan post partum, infeksi dan eklampsi. Dari 5.600.000 wanita hamil di Indonesia sejumlah 27% akan mengalami komplikasi atau masalah yang bisa berakibat fatal

(Hutari, 2012). Sedangkan AKB disebabkan oleh kelainan congenital, asfiksia neonatarum dan lain-lain (Prawirohardjo, 2012).

Hasil Survei Penduduk Antar Sensus (SUPAS) 2015 menunjukkan bahwa Angka Kematian Ibu di Indonesia masih cukup tinggi ketimbang dinegara-negara lain di kawasan ASEAN. Angka Kematian Ibu di Indonesia berada pada angka 305/100.000 kelahiran hidup. Situasi ini memerlukan kerja keras bersama untuk terus menurunkan angka kematian ibu dan bayi di Indonesia sebagaimana targer yang ditetapkan dalam Sustainable Development Goals (SDGs). (KEMENKES RI,2016)

Kematian ibu di Kota Pontianak Tahun 2012, kasus kematian ibu adalah sebanyak 12 kasus kematian dengan rincian sebanyak 5 kasus kematian ibu hamil, 7 kasus kematian ibu pada saat persalinan (kementrian Kesehatan Kalimantan Barat, 2012)

Angka kematian ibu adalah jumlah kematian ibu selama masa kehamilan, persalinan, nifas yang disebabkan oleh kehamilan, persalinan, nifas atau pengelolaannya tetapi bukan karena sebab-sebab lain seperti terjatuh, kecelakaan dll disetiap 1.000.000 kelahiran hidup. (KEMENKES RI, 2016)

Berdasarkan studi pendahuluan pada Tahun 2016 sebanyak 147 pasien yang ditangani Puskesmas Karya Mulya Kota Pontianak tahun 2016 sehingga peneliti tertarik melakukan penelitian asuhan

kebidanan komprehensif pada Ny. N dan By. Ny. N di Puskesmas Karya Mulya Kota Pontianak Tahun 2016 yang berkaitan dengan asuhan kebidanan komprehensif dan dijadikan acuan profesi pada saat peneliti sudah berkerja.

## **B. RUMUSAN MASALAH**

Bagaimana manajemen Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas dan Bayi Baru Lahir sampai usia 1 tahun yaitu pada Ny. N dan By Ny. N di Kota Pontianak dengan pendekatan Asuhan Kebidanan di Pontianak Barat?

## **C. TUJUAN PENELITIAN**

### **1. Tujuan Umum**

Mahasiswa mampu melaksanakan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir sesuai dengan standar sehingga dapat membantu menurunkan angka kematian ibu dan angka kematian bayi.

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Untuk mengetahui konsep dasar Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N dan By. Ny N.
- b. Untuk mengetahui data dasar subjektif dan objektif pada

kasus Ny. N dan By. Ny. N.

- c. Untuk menegakkan analisis kasus pada Ny. N dan By. Ny. N
- d. Untuk mengetahui penatalaksanaan kasus pada Ny. N dan By. Ny. N.
- e. Untuk menganalisis perbedaan konsep dasar teori dengan pada Ny. N dan By. Ny. N.

#### **D. MANFAAT PENELITIAN**

##### 1. Bagi pelayanan kesehatan

Dapat meningkatkan mutu pelayanan kebidanan pada ibuhamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir dan sebagai bahanevaluasi terhadap asuhan yang telah di berikan untuk kedepannya demi meningkatkan kualitas yang telah ada.

##### 2. Bagi pengguna.

Dapat menambah wawasan, ilmu pengetahuan, gambaran asuhan yang telah di berikan.

#### **E. RUANG LINGKUP**

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

## 1. Materi

Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N dan By. Ny. N

### a. Kehamilan

Menurut Pudiastuti, (2012) Masa kehamilan dimulai dari konsepsi sampai lahirnya janin. Lamanya hamil normal adalah 280 hari (40 minggu atau 9 bulan 7 hari) dihitung dari hari pertama haid terakhir. Kehamilan di bagi dalam triwulan pertama dimulai dari konsepsi sampai 3 bulan, triwulan kedua dari bulan keempat sampai 6 bulan, triwulan ke tiga dari bulan ketujuh sampai 9 bulan.

### b. Persalinan

Persalinan merupakan proses pergerakan keluarnya janin, placenta, dan membran dari dalam rahim melalui jalan lahir. Proses ini berawal dari pembukaan dan dilatasi serviks sebagai akibat kontraksi uterus dengan frekuensi, durasi, dan kekuatan yang teratur. Mula – mula kekuatan muncul kecil, kemudian terus meningkat sampai pada puncaknya pembukaan serviks lengkap sehingga siap untuk pengeluaran janin dari rahim ibu. (Reni Saswita S.ST 2011:2)

### c. Nifas

Menurut Marmi (2012) Masa nifas adalah masa di mulai

setelah lahirnya placenta sampai 6 minggu setelah melahirkan. Masa nifas di mulai setelah kelahiran placenta dan berakhir ketika alat – alat kandungan kembali seperti keadaan sebelum hamil yang berlangsung kira – kira 6 minggu

d. BBL (Bayi Baru Lahir)

Bayi baru lahir normal adalah bayi yang lahir dalam presentasi belakang kepala melalui vagina tanpa memakai alat, pada usia kehamilan 37 minggu sampai dengan 42 minggu, dengan berat badan 2500-4000 gram, nilai Apgar > 7 dan tanpa cacat bawaan (Rukiyah, 2013 : 2)

e. Imunisasi

Imunisasi adalah usaha memberikan kekebalan pada bayi dan anak dengan memasukkan vaksin ke dalam tubuh agar tubuh membuat zat anti untuk mencegah terhadap penyakit tertentu. Vaksin adalah bahan yang terpakai untuk merangsang pembentukan zat anti yang dimasukkan kedalam tubuh melalui suntikan, seperti vaksin BCG, DPT, campak dan melalui mulut seperti vaksin polio. (Lisnawati, 2011 : 47)

## 2. Responden

Ruang lingkup responden dalam Asuhan Kebidanan

Komprehensif adalah Ny. N dan By. Ny. N

### 3. Tempat .

Pada saat kehamilan K1 sampai K4 adalah Puskesmas Karya Mulya Pontianak , persalinan nifas dan bayi baru lahir adalah BPM Upik. Sedangkan yang memberikan asuhan kebidanan tentang Imunisasi adalah Puskesmas Karya Mulia Pontianak

### 4. Waktu

Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N dan By. Ny. N dari tanggal 17 July 2016 – 17 September 2017.

## F. KEASLIAN PENELITIAN

Peneliti menemukan penelitian yang mirip dan dilakukan oleh :

**Table 1.1**  
**Keaslian Penelitian**

<b>NO</b>	<b>Nama Peneliti</b>	<b>Judul</b>	<b>Metode Penelitian</b>	<b>Hasil</b>
1	Asti Riyantika, 2017	Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas dan Bayi Baru Lahir sampai usia 1 tahun yaitu	Deskriptif dengan pendekatan Studi Kasus/Case StudyResert (CSR )	Asuhan Kebidanan pada pasien dengan persalinan normal yang di berikan sudah tercapai dengan manajemen kebidanan 7

		pada Ny. S dan By. S di BPM Nurhasanah		langkah Varney
2	Hesti Lisnawati , 2017	asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir sampai usia 1 tahun yaitu pada Ny.E dan Bayi Ny.E di Wilayah Kerja Kota Pontianak tahun 2017	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.	Nurlaila, 2017	Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. N dan By. Ny. N di BPM utin mulia kota pontianak tahun 2016	Asuhan kebidanan komprehensif ini dilakukan secara deskriptif dari masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir	Asuhan Kebidanan pada pasien dengan persalinan normal yang di berikan sudah tercapai dengan manajemen kebidanan 7 langkah Varney

Berdasarkan kasus dari keaslian penelitian diatas terdapat persamaan dan perbedaan dengan kasus yang diambil, yaitu :

Persamaannya adalah Asuhan kebidanan menggunakan manajemen kebidanan 7 langkah Varney, pada kasus diatas merupakan asuhan komprehensif. asuhan kebidanan pada ibu

bersalin dengan persalinan normal dan tidak terdapat perbedaan tempat dan waktu.