

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang di berikan secara menyeluruh dari mulai hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, imunisasi, KB. Asuhan kebidanan ini di lakukan agar mahasiswa dapat mengetahui hal-hal apa saja yang terjadi pada seorang wanita semenjak hamil, bersalin dan nifas sampai dengan bayi yang di lahirkannya serta melatih mahasiswa dalam melakukan pengkajian, menegakkan diagnosa secara tepat, antisipasi masalah yang mungkin terjadi, menentukan tindakan segera. Melakukan perencanaan dan tindakan sesuai kebutuhan ibu, serta mampu melakukan evaluasi terhadap tindakan yang telah di lakukan.

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 meninggal dunia akibat komplikasi yang muncul selama masa hamil dari persalinan. Sekitar 80% kematian maternal merupakan akibat meningkatnya komplikasi selama kehamilan, persalinan, dan setelah persalinan

Menurut *World Health Organization* (WHO), pada tahun 2013 angka kematian ibu (AKI) di dunia adalah 210 per 100.000 kelahiran hidup, AKI di negara berkembang 230 per 100.000 kelahiran hidup dan AKI di negara maju 16 per 100.000 kelahiran hidup. Angka Kematian Ibu di Asia timur 33 per

100.000 kelahiran hidup, Asia Selatan 190 per 100.000 kelahiran hidup, Asia Tenggara 140 per 100.000 kelahiran hidup dan Asia Barat 74 per 100.000 kelahiran hidup (WHO,2014)

Indonesia sebagai Negara berkembang masih memiliki angka kematian ibu yang cukup tinggi. Berdasarkan survey demografi dan kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2012. Angkakematianibu di Indonesia masih tinggi sebesar 359 per 100.000 kelahiran hidup. Angka ini sedikit menurun jika di bandingkan dengan SDKI tahun 1991, yaitu sebesar 390 per 100.000 kelahiran hidup merupakan 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 terjadinya AKI adalah postpartum, infeksi dan eklamsi. 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, asfeksia neonatorum dan lain lain (Prawirohardjo,2012).

Hasil Survei Penduduk Antar Sensus (SUPAS) 2015 menunjukkan AKB sebesar 22,23 per 1.000 kelahiran hidup, yang artinya sudah mencapai target MDG 2015 sebesar 3 per 1.000 kelahiran hidup. Begitu pula dengan Angka Kematian Balita (AKABA) hasil SUPAS 2015 sebesar 26,29 per 1.000 kelahiran hidup, juga sudah memenuhi target MDG 2015 sebesar 32 per 1.000 kelahiran hidup(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 (Kementerian Kesehatan Kalimantan Barat, 2012).

Angka kematian ibu adalah jumlah kematian ibu selama masa kehamilan, persalinan dan nifas yang disebabkan oleh kehamilan, persalinan, dan nifas atau pengelolaannya tetapi bukan karena sebab-sebab lain seperti kecelakaan, terjatuh, dll di setiap 100.000 kelahiran hidup (KEMENKES RI, 2016)

Berdasarkan studi pendahuluan pada Tahun 2016 sebanyak 147 pasien yang ditangani di Puskesmas Karya Mulya, Kota Pontianak tahun 2016 sehingga peneliti tertarik melakukan penelitian asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S dan By. Ny. S di Puskesmas Karya Mulya Kota Pontianak Tahun 2016 yang berkaitan dengan asuhan kebidanan komprehensif dan dijadikan acuan profesi pada saat peneliti sudah bekerja.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas, maka rumusan masalahnya adalah “Bagaimana Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S dan Bayi. Ny. S di Kota Pontianak?”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Mampu memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. S dan By. Ny. S di Kota Pontianak.

2. Tujuan Khusus

- a. Untuk mengetahui konsep dasar asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. S dan By.Ny. S.
- b. Untuk mengetahui data dasar subjektif dan objektif pada kasus Ny. S dengan dan By.Ny. S.
- c. Untuk menegakkan analisis kasus pada Ny. S dan By.Ny. S.
- d. Untuk mengetahui penatalaksanaan kasus pada Ny. S dan By. Ny. S.
- e. Untuk menganalisis perbedaan konsep dasar teori dengan kasus pada Ny. S dan By. Ny. S.

D. Manfaat

Manfaat yang dapat di ambil dari penulisan Laporan Tugas Akhir ini adalah

1. Manfaat bagi Bidan Praktek Swasta

Sebagai bahan pertimbangan untuk membuat kebijakan dalam upaya meningkatkan Mutu pelayanan di tempat tenaga kesehatan yang memberikan pelayanan baik pelayanan ANC, Bersalin, Nifas, BBL, Imunisasi dan KB.

2. Manfaat bagi institusi

Memberikan pendidikan,pengalaman dan kesempatan bagi mahasiswi dalam melakukan asuhan kebidanan komprehensif,sehingga dapat menumbuhkan dan menciptakan bidan yang terampil dan professional.

E. Ruang Lingkup

1. Materi

Asuhan Kebidanan Koprehensif Pada Ny.S dan By.Ny.S

a. Kehamilan

Menurut (Prawirohardjo,2009), kehamilan merupakan filtrasi atau persatuan dari spermatozoa dan ovum serta dilanjutkan dengan nidasi atau implantasi hingga bayi. Lama kehamilan kurang lebih 280 hari (40 minggu atau 10 bulan) berdasarkan perputaran bulan atau 9 bulan sejak hari pertama haid terakhir (Varney,2009).

b. Persalinan

Persalinan normal adalah proses pengeluaran janin yang terjadi pada kehamilan cukup bulan (37-42 minggu), lahir spontan dengan presentasi belakang kepala yang berlangsung tidak lebih dari 18 jam tanpa komplikasi baik ibu maupun janin (sarwono,2002).

c. Nifas

Masanifas (purperium) adalah masa sesudah persalinan dan kelahiran bayi, plasenta, serta selaput yang diperlukan untuk memulihkan kembali organ kandungan seperti sebelum hamil dengan waktu kurang lebih 6 minggu (Syafiudin,2010).

d. BBL (BayiBaruLahir)

Pengertian bayi baru lahir normal adalah berat badan 2500-4000 gram, cukup bulan, lahir langsung menangis, dan tidak ada kelainan congenital (cacat bawaan) yang berat (Rahardjo,2014).

e. Imunisasi

Imunisasi adalah suatu cara untuk meningkatkan kekebalan seseorang secara aktif terhadap suatu antigen, sehingga bila kelak ia terpajan pada antigen yang serupa, tidak terjadi penyakit (Ranuh,2008).

f. KB

Keluarga berencana merupakan usaha untuk mengukur jumlah anak dan jarak kelahiran anak yang diinginkan. Maka dari itu, pemerintah mencanangkan program atau cara untuk mencegah dan menunda kehamilan (Sulistyawati,2013).

Demikian adalah beberapa isi materi dari asuhan yang saya berikan kepada asuhan komprehensif saya pada Ny. S dan By. Ny. S dari tgl 03 juni 2016 hingga maret 2017.

2. Responden

Ruang lingkup Responden dalam Asuhan Kebidanan Komprehensif adalah Ny. S dan By. Ny. S.

3. Tempat

Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. S dan By. Ny. S yang dilakukan di salah satu puskesmas di kota Pontianak “PUSKESMAS KARYA MULYA” pada saat itu ada penelitian melakukan pemeriksaan di tigatempat yaitu :

- a. Yang pertama K1-K4 ANC dilakukan di PUSKESMAS KARYA MULYA Kota Pontianak

- b. Yang kedua pemeriksaan persalinan dilakukan disalah satu klinik di Kota Pontianak yaitu klinik SAKINAH.
- c. Yang ketiga yaitu pemeriksaan nifas yang dilakukan di rumah pasien yaitu di jln. Pak benceng.
- d. Yang keempat yaitu pemeriksaan BBL (Neonatus) yang dilakukan di puskesmas karya mulya kota Pontianak.
- e. Yang kelima tempat dilakukannya imunisasi yaitu di puskesmas karya mulya kota Pontianak.
- f. Yang keenam yaitu pemasangan alat kontrasepsi KB di lakukan di puskesmas karya mulya kota Pontianak.

Terkaitnya tiga tempat dari pemeriksaan yang dilakukan peneliti kepada pasien tersebut, maka dari itu peneliti memutuskan untuk mengambil salah satu tempat untuk memudahkan penelitian dalam menulis Laporan Tugas Akhir ini yaitu di Kota Pontianak.

4. Waktu

Asuhan kebidanan Komprehensif pada Ny. S dan By. Ny. S dilakukan pada tanggal 03 juni 2016 – 14 Maret 2017.

F. Keaslian Penelitian

Penelitian yang akan dilakukan berkaitan dengan asuhan kebidanan komprehensif padapersalinan normal. Penelitian ini membahas tentang bagaimana asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. S dan bayi Ny. S di Kota Pontianak. Penelitian ini relevan dengan penelitian yang dilakukan sebelumnya yaitu :

Tabel 1.1
Keaslian Penelitian

No	Nama	Judul penelitian	Metode penelitian	Hasil Penelitian
1	Nuraini 2017	Asuhan Kebidanan Komprehensif Pad A Ny.M Dan By. Ny.M Di BpmUtamiKab upatenKubu Raya Tahun 2016	AsuhanKebidanan Komprehensifinidil akukansecaradeskriptifdarimasahamil, bersalin, nifas, neonates dan KB	Ny.M 34 tahunG _{IV} P _{III} A _{II} M ₀ Lama persalinan 8 Jam, pada tanggal 26Januari 2016pukul 16.00 WIB, pembukaan 2, ketuban positif, kepla Hodge II. Pada pukul 00.00 WIB pembukaan lengkap ketuban negative pukul 23.30 wib, kepala III-IV, ibu merasa ingin melahirkan, tekanan anus, perenium menonjol dan vulva membuka. Pada tanggal 27 Januari 2016 Pukul 00.25 WIB partus spontan bayi perempuan menangis segera A/S 8/10 ,BB 3500 gram dan PB 50 cm, LK 32 cm, LD 31 cm dan LL 11 cm.Placenta lahir spontan pukul 00.35 WIB, warna merah segar, kotiledon lengkap, perdarahan 200 cc. Keadaan ibu pasca persalinan baik dan kontraksi uterus baik.
2	Nurlaila 20 17	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 darimasa hamil, bersalin, nifas, neonates dan KB	Ny. N umur 22 tahun GI P0 AO M0 lama persalinan 55 menit, tanggal 18-02-2016, pukul 22.00 wib, PD pembukaan lengkap, ketuban positif kepala H III-IV, dilakukan amniotomi dan langsung di pimpin meneran selama 55 menit, pukul 22.55 partus spontan anak laki-laki hidup, menangis spontan, plasentalahir 23.00 wib warna merah segar, kontiledon lengkap, keadaan ibu baik dan kontraksi uterus baik.
3	Hardianti 2014	Asuhan Ibu Bersalin Normal Di Bidan Praktik Mandiri Nurhasanah Pontianak	Deskriptifdengante knikpengambilan data antara lain data primer meliputi pemeriksaanfisis, wawancaraertaobs ervasidandata sekundermeliputist udidokumentasidan studikepustakaan	Ny. E umur 30 tahun GII PI A0 melahirkan spontan letak belakang kepala pukul 11:25 wib, bayi lahir spontan apgar skor 9/10, jenis kelamin perempuan, berat badan 2.700 gram, lingkar kapala 33 cm, lingkar dada 32 cm, anus (+), kelainan (-), kala II berlangsung 25 menit, perdarahan 200 cc, kala III berlangsung selama 5 menit dan tidak ada penyulit pada kala IV

Sumber : Data primer 2016

Perbedaan penelitian di atas dengan penelitian yang dibuat oleh peneliti sekarang ini yaitu terletak pada tempat, subyek, waktu dan hasil penelitiannya, sedangkan kesamaannya dengan penelitian ini yaitu terletak pada metode yang diberikan yaitu metode asuhan kebidanan pada ibu bersalin normal.