

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Asuhan komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh dari mulai hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, imunisasi, KB. Asuhan kebidanan ini dilakukan agar mahasiswa dapat mengetahui hal-hal apa saja yang terjadi pada seorang wanita semenjak hamil, bersalin dan nifas sampai dengan bayi yang dilahirkannya 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 dilakukan (Varney, 2008)/

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).

Pada tahun 2013 AKI di Indonesia mencapai 190 per 100.000 kelahiran hidup. Bila dibandingkan dengan Malaysia, Filipina, Singapura, angka

tersebut lebih besar dibandingkan dengan angka dari Negara-negara tersebut dimana AKI Malaysia 29 per 100.000 kelahiran hidup, Filipina 120 per 100.000 kelahiran hidup dan singapura 6 per 100.000.

Hasil Survei Penduduk Antar Sensus (SUPAS) 2015 menunjukkan AKB sebesar 22,23 per 1.000 kelahiran hidup, yang artinya sudah mencapai target MDG's 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's 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, dan lain-lainl di setiap 100.000 kelahiran hidup (Kemenkes RI, 2016).

Penelitian Asuhan Komprehensif pada Ny. J dan Bayi. Ny. J Di Kota Pontianak. Pelayanan asuhan komprehensif merupakan salah satu cara untuk menurunkan besarnya resiko angka kematian ibu dan anak serta berdasarkan studi pendahuluan pada Tahun 2018 sebanyak 147 pasien yang ditangani di BPM Eqka Hartikasih Kota Pontianak tahun 2018 sehingga peneliti tertarik

melakukan penelitian **“Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. J dan Bayi. Ny. J di Wilayah Kota Pontianak”**.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang di atas, maka rumusan masalahnya adalah **“Bagaimanakah Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. J dan Bayi. Ny. J di Wilayah Kota Pontianak?”**

## **C. Tujuan Penelitian**

### **1. Tujuan Umum**

Mampu memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. J dan Bayi. Ny. J di Kota Pontianak.

### **2. Tujuan Khusus**

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

#### **D. Manfaat**

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

1. Manfaat bagi Praktek Mandiri Bidan

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. Ruang Lingkup Materi

Menurut Prawirohardjo (2009), Kehamilan merupakan fertilasi atau persatuan dari spermatozoa dan ovum serta dilanjutkan dengan nidasi atau implantasi hingga bayi.

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 bagi ibu maupun janin (Sarwono, 2002).

Masa nifas (puerperium) adalah masa sesudah persalinan dan kelahiran bayi, plasenta, serta selaput yang diperlukan untuk memulihkan kembali.

Bayi baru lahir normal adalah berat badan 2.500-4.000 gram, cukup bulan, lahir langsung menangis, dan tidak ada kelainan kongenital (cacat bawaan) yang berat (Raharjo, 2014).

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)

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 (Sulistiyawati, 2013).

## 2. Ruang Lingkup Responden

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

## 3. Ruang Lingkup Tempat

Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. J dan By. Ny. J yang dilakukan di salah satu puskesmas di kota Pontianak “PUSKESMAS GANG SEHAT” pada saat itu ada penelitian melakukan pemeriksaan di dua tempat yang pertama K1-K4 ANC dilakukan di PUSKESMAS GANG SEHAT. Kota Pontianak Tahun 2017 dan yang kedua

pemeriksaan persalinan dilakukan disalah satu BPM di Kota Pontianak yaitu BPM Eqkha Hartikasih.

#### 4. Ruang Lingkup Waktu

Asuhan kebidanan Komprehensif pada Ny. J dan By. Ny. J dilakukan pada tanggal 29 Agustus 2016 hingga 28 Januari 2019.

### F. Keaslian Penelitian

Penelitian yang akan dilakukan berkaitan dengan asuhan kebidanan komprehensif pada persalinan normal. Penelitian ini membahas tentang bagaimana asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. J dan bayi Ny. J di Kota Pontianak tahun 2018. Penelitian ini relevan dengan penelitian yang dilakukan sebelumnya yaitu :

**Tabel 1.1**  
**Keaslian Penelitian**

No	Nama	Judul penelitian	Metode penelitian	Hasil Penelitian
1	Iin Mudmainah 2018	Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. M dan By. Ny. M di BPM Utami Kabupaten Kubu Raya Tahun 2018	Asuhan Kebidanan Komprehensif ini dilakukan secara deskriptif dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB	Ny. M 34 tahun G <sub>IV</sub> P <sub>III</sub> A <sub>II</sub> M <sub>0</sub> Lama persalinan 8 Jam, pada tanggal 26 Januari 2018 pukul 16.00 WIB, pembukaan dua, ketuban positif, kepla Hodge II. Pada pukul 00.00 WIB pembukaan lengkap ketuban negatif pukul 23.30 wib, kepala III-IV, ibu merasa ingin melahirkan, tekanan anus, perenium menonjol dan vulva membuka. Pada tanggal 27 Januari 2018 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. Plasenta 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 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, neonatus dan KB	Ny. N umur 22 tahun G <sub>I</sub> P <sub>0</sub> A <sub>0</sub> M <sub>0</sub> 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, plasenta lahir 23.00 wib kontiledon lengkap, keadaan ibu baik dan kontraksi uterus baik.
3	Hardianti 2014	Asuhan Ibu Bersalin Normal Di Bidan Praktik Mandiri Nurhasanah Pontianak	Deskriptif dengan teknik pengambilan data antara lain data primer meliputi pemeriksaan fisik, wawancara serta observasi dan data sekunder meliputi studi dokumentasi dan studi kepustakaan	Ny. E umur 30 tahun G <sub>II</sub> P <sub>I</sub> A <sub>0</sub> 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 Modifikasi : Iin Mudmainah : (2018), Nurlaila (2017),  
Hardianti (2014)**

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.