

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan komprehensif mencakup empat kegiatan pemeriksaan berkesinambungan diantaranya adalah asuhan kebidanan kehamilan (*antenatal care*), asuhan kebidanan persalinan (*intranatal care*), asuhan kebidanan masa nifas (*postnatal care*), dan asuhan bayi baru lahir (*neonatal care*) (Varney, 2012)

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. Angka ini sedikit menurun meskipun tidak terlalu signifikan. AKI kembali menunjukkan penurunan menjadi 305 kematian ibu per 100.000 kelahiran hidup berdasarkan hasil Survei Penduduk Antar Sensus (SUPAS) 2015. Artinya masih diperlukan kerja keras dan sungguh-sungguh untuk menurunkan angka AKI tersebut.

Penyebab terbesar kematian ibu selama tahun 2010-2013 masih tetap sama yaitu perdarahan. sedangkan partus lama merupakan penyumbang kematian terendah. sementara itu penyebab lain-lain juga berperan cukup besar dalam kematian ibu. Data Riskesdas tahun 2013 menunjukkan bahwa persalinan yang dilakukan di rumah masih cukup tinggi, yaitu sebesar 29,6%.

jika kita hubungkan tempat bersalin dengan penyebab lain-lain atau tidak langsung kematian ibu, maka dapat menjadi penyebab kematian ibu.

Data Profil Kesehatan Provinsi Kalimantan Barat menunjukkan AKB di provinsi Kalimantan Barat masih berada di atas angka nasional yaitu sebesar 38,41 per 1.000 KH dengan kota Pontianak memiliki jumlah kematian bayi sebanyak 40 bayi dari 10.669 kelahiran hidup atau sebesar 37,5 per 1.000 pada Tahun 2009 (BPS Kalbar, 2015).

Untuk meningkatkan kerja sama BPM dan institusi, maka kebidanan 'Aisyiyah wajib mengikuti asuhan kebidanan komprehensif berikut dilaporkan hasil perktik asuhan kebidanan komprehensif.

B. Rumusan Masalah

Dari latar belakang di atas, maka dapat dirumuskan masalah sebagai berikut "Bagaimanah asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. A dan By. Ny A di Bidan Praktek Mandiri Mariyani Potianak tahun 2017"

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Tujuan umum penelitian ini adalah untuk memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. A dan By. Ny A di BPM Mariyani Potianak tahun 2017 dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

2. Tujuan Khusus

Selanjutnya tujuan khusus penelitian ini adalah sebagai berikut:

- a. Untuk mengetahui konsep dasar asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. A dan bayi Ny. A di Bidan Praktek Mandiri Mariyani Potianak Tahun 2016.
- b. Untuk mengetahui data dasar subjektif dan objektif pada Ny. A dan bayi Ny. A di Bidan Praktek Mandiri Mariyani Potianak Tahun 2016.
- c. Untuk mengetahui analisis data pada Ny. A dan bayi Ny. A di Bidan Praktek Mandiri Mariyani Potianak Tahun 2016.
- d. Untuk mengetahui penatalaksanaan pada Ny. A dan bayi Ny. A di Bidan Praktek Mandiri Mariyani Potianak Tahun 2016.
- e. Untuk mengetahui perbedaan teori dan praktek pada Ny. A dan bayi Ny. A di Bidan Praktek Mandiri Mariyani Potianak Tahun 2016.

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi BPM Mariyani Potianak

Sebagai bahan masukan/informasi mengenai pengetahuan tentang asuhan kebidanan secara berkesinambungan (*continuity care*) pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

2. Bagi Subyek Penelitian

Ibu hamil dapat melakukan pemeriksaan segera terhadap keluhan kehamilan yang dialaminya, sehingga dapat diberikan pelayanan kebidanan secara komprehensif.

3. Bagi Bidan

Dapat meningkatkan mutu pelayanan tenaga kesehatan terutama bidan untuk selalu melakukan mendeteksi secara dini ibu hamil berisiko agar dapat melakukan rujukan untuk mendapat pertolongan yang adekuat.

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, nifas, bayi baru lahir, imunisasi dan Keluarga Berencana (KB).
2. Ruang lingkup responde, untuk yang di berikan asuhan kebidanan adalah Ny. A dan By. A dan yang memberikan asuhan kebidanan pada saat kehamilan, persalinan, nifas dan BBL, imunisasi, KB adalah Bidan Ika Hindria.
3. Ruang lingkup waktu, yaitu dari tanggal 05 Juni 2015 sampai 16 Februari 2016
4. Ruang lingkup tempat, yaitu pada kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir (BBL) adalah di Bidan Praktek Mandiri Mariyani Potianak.

F. Keaslian Penelitian

Penelitian mengenai asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. A dan By. Ny A di Bidan Praktek Mandiri Mariyani Potianak tahun 2017, sepengetahuan penulis pernah dilakukan.

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama	Judul	Tempat	Hasil
Ida Musrifah (2016)	Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. M	BPM Sri Murti, Amd.Keb	Sudah dilakukan asuhan kebidanan secara komprehensif dan <i>continuu of care</i> dari hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah varney pada Ny. M di BPM Sri Murti, Amd.Keb dan tidak terdapat kesenjangan antara teori dan praktik.
Febby Laela Pangestika (2016)	Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. I	BPM Sudarsini, Amd.Keb	Pengumpulan data dilakukan sesuai dengan teori, interpretasi data sesuai standar nomenklatur diagnosa kebidanan, perumusan diagnosa potensial berdasarkan rangkaian masalah, dilakukan evaluasi terus menerus agar bisa melakukan antisipasi tindakan segera yang tepat, perencanaan berdasarkan pertimbangan yang tepat, penatalaksanaan berdasarkan pengkajian dan analisa data dan evaluasi sesuai dengan perencanaan dan implementasi yang dibuat. Ditemukan kesenjangan pemberian imunisasi Hb 1 saat bayi berusia 6 hari.
Miratri Choirumi (2016)	Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.R G _{2P10001} UK 4 Minggu 1 Hari dengan Kehamilan Normal di BPM Sukatmiati Amd.Keb Ngemplak, Ngudirejo, Kecamatan Diwek, Kabupaten Jombang	BPM Sukatmiati Amd.Keb Ngemplak	Asuhan kebidanan secara komprehensif yang meliputi kehamilan, persalinan, neonatus, nifas dan keluarga berencana yaitu pada bidan di BPM Sukatmiati, Amd.Keb dapat melakukan pelayanan kebidanan agara dapat meningkatkan derajat pelayanan kesehatan ibu dan anak.

Sumber: Musrifah (2016); Pangestika (2016); Choirumi (2016)

Adapun persamaan penelitian ini dengan penelitian yang sebelumnya dengan menggunakan studi kasus, sedangkan perbedaanya adalah terletak pada tempat penelitian, waktu, judul dan subjek penelitian.