

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Menurut laporan *World Health Organization*(WHO) yang telah dipublikasikan pada tahun 2014 Angka Kematian Ibu (AKI) di dunia mencapai angka 289.000 jiwa. Di mana terbagi atas beberapa Negara, antara lain Amerika Serikat mencapai 9300 jiwa, Afrika Utara 179.000 jiwa dan Asia Tenggara 16.000 jiwa (Warta Kesehatan, 2015). Pada Angka Kematian Bayi (AKB) secara global menurun menjadi 32 per 1.000 Kelahiran Hidup (KH) pada tahun 2015(WHO, 2016).

Menurut data AKI di negara-negara Asia Tenggara menurut WHO tahun 2014 diantaranya Indonesia mencapai 214 per 100.000 KH, Filipina 170 per 100.000 KH, Vietnam 160 per 100.000 KH, Thailand 44 per 100.000 KH, Brunei 60 per 100.000 KH, dan Malaysia 39 per 100.000 KH (Warta Kesehatan, 2015). Pada AKB di ASEAN menurut WHO tahun 2011 terendah pada Singapore 2.2 per 1.000 KH dan tertinggi di Lao PDR 56 per 1.000 KH (Ilman, 2015).

Menurut data SDKI Di Kalimantan Barat AKI tahun 2012 tercatat 143 kasus terjadi dalam per 100 ribu KH. Penyebab kematian terbanyak adalah perdarahan 38,46 persen, hipertensi dalam kehamilan (HDK) 26,17 persen, dan infeksi 4,20 persen, lain-lain 32,17 persen. Pada kasus kematian neonatal terjadi sebanyak 507 kasus. Penyebab kematian terbanyak adalah asfiksia

sebesar 38,30 persen dan bayi berat lahir rendah sebanyak 29,59 persen (Pontianak Post, 2013).

Kehamilan adalah hasil pertemuan dan persenyawaan antara sel telur (ovum) dan sel mani (spermatozoa) (Saminem, 2008). Persalinan normal adalah proses pengeluaran hasil konsepsi (janin dan uri) dari dalam uterus dengan presentasi belakang kepala melalui vagina tanpa alat atau pertolongan istimewa yang terjadi pada kehamilan cukup bulan (37-42 minggu), lamanya persalinan berlangsung dalam 18 jam, tanpa komplikasi baik pada ibu maupun janin (Rukiah, *et al.*, 2012).

Berdasarkan studi pendahuluan bulan Oktober sampai dengan Desember 2016 jumlah ibu bersalin sebanyak 85 pasien. Maka peneliti tertarik untuk mengambil judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. N dan Bayi Ny. N di Bidan Praktik Mandiri (BPM) Titin Widyaningsih Pontianak 2016”.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang di atas, maka rumusan masalahnya adalah :“Bagaimanakah Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N dan Bayi Ny. N di Bidan Praktik Mandiri (BPM) Titin Widyaningsih Pontianak 2016?”

## **C. Tujuan Penelitian**

### **1. Tujuan Umum**

Mampu melakukan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada Ibu hamil, bersalin , nifas, bayi baru lahir 1 tahun dan Ibu KB Komprehensif Pada Ny. N dan Bayi Ny. N Dengan Persalinan Normal di Bidan Praktik Mandiri (BPM) Titin Widyaningsih Pontianak 2016.

### **2. Tujuan Khusus**

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

## **D. Manfaat**

### **1. Bagi Lahan Praktek**

Agar dapat digunakan sebagai bahan masukan dan evaluasi bagi lahan sehingga diharapkan dapat meningkatkan mutu pelayanan

kesehatan dalam melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu bersalin normal.

## 2. Bagi Pengguna

Diharapkan bagi ibu bersalin dapat merasa nyaman dan aman akan pelayanan yang diberikan oleh tenaga kesehatan dan selalu memantau kesehatannya pada tenaga kesehatan.

## 3. Bagi Peneliti selanjutnya

Diharapkan bagi peneliti selanjutnya sebagai bahan kajian dan dasar menentukan tindakan dan penelitian selanjutnya dengan metode yang berbeda.

## **E. Ruang Lingkup**

Ruang lingkup terdiri atas :

1. Ruang lingkup materi, merupakan obyek/ variable yang akan diteliti tentang asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, dan Bayi Baru Lahir sampai usia 1 tahun dan KB sesuai dengan manajemen asuhan kebidanan.
2. Ruang lingkup responden, merupakan subyek penelitian ini adalah pada Ny. N dan Bayi Ny.N.
3. Ruang lingkup waktu, merupakan waktu melakukan penelitian, yaitu mulai penyusunan laporan dari bulan Maret - April
4. Ruang lingkup tempat, merupakan tempat penelitian dilakukan di Bidan Praktik Mandiri (BPM) Titin Widyaningsih Tahun 2016

## F. Keaslian

Berdasarkan hasil penelusuran kepustakaan yang sudah dilakukan oleh peneliti, peneliti menemukan penelitian yang mirip dan dilakukan oleh

**Tabel 1.1 Keaslian Penelitian**

No	Nama Peneliti	Judul	Metode Penelitian	Hasil
1	Sari, 2015	Asuhan Kebidanan Ini Diberikan Pada Ibu Hamil Normal Trimester III, Ibu Bersalin, Neonatus, Ibu Masa Nifas, Dan Peserta KB Post Partum.	Asuhan Kebidanan Komprehensif Ini Dilakukan Secara Berkesinambungan Dari Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Neonatus Dan KB.	Asuhan Kebidanan Pada Asuhan Kebidanan Komprehensif Pasien Dengan Persalinan Normal Yang Diberikan Sudah Cukup Tercapai Dengan Manajemen Kebidanan 7 Langkah Varney.
2	Setianingsi, 2016	Asuhan Kebidanan Pada Ny "N" Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Neonatus Dan Keluarga Berencana di Upt Puskesmas Pacet kabupaten Mojokerto	Asuhan Kebidanan Komprehensif Ini Dilakukan Secara Berkesinambungan Dari Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Neonatus Dan KB. Asuhan Kebidanan Komprehensif Ini Dilakukan Secara Berkesinambungan Dari Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Neonatus Dan KB.	Hasil Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "N" Yaitu Keluhan Masih Dalam Hal Fisiologis Pada Kala 1 Persalinan Mengalami Percepatan Persalinan Yang Disebut Partus Presipitatus Dan Telah Dilakukan Penatalaksanaan Dan Hasilnya Fisiologis

				<p>Sesuai Dengan Teori. Manfaat Dari Asuhan Kebidanan Komprehensif Ini Daharapkan Bidan Mampu Menganalisa Serta Memberikan Asuhan Sehingga Bisa Mendeteksi Dini Komplikasi Yang Terjadi Sehingga Dapat Menurunkan AKI Dan AKB</p>
--	--	--	--	---

*Sumber: Sari, 2015 , Setianingsi, 2016*

Dari data diatas terdapat perbedaan antara peneliti sekarang dengan peneliti terdahulu yaitu pada Tahun dan Tempat Penelitian.