

# BAB I

## PENDAHULUAN

### A.Latar Belakang

Asuhan komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang di berikan secara menyeluruh dari mulai hamil,bersalin,nifas sampai bayi baru lahir . 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.

Dari hasil penelitian WHO menyatakan bahwa upaya penurunan AKI dan AKB yang dilakukan dalam mencapai target MDGs adalah melakukan pendekatan life cycle atau siklus hidup, mulai dari ibu hamil, bersalin sampai dengan anaknya menjadi calon ibu (RSHS, 2015). Pada ibu bersalin asuhan yang diberikan yaitu dengan cara mengawasi kondisi ibu dan janinnya agar dapat diketahui adanya komplikasi sedini mungkin dengan pendekatan manajemen kebidanan (Jidan, 2014).

QS. Ali 'Imran Ayat 35-36 :

ط الْعَلِيمُ السَّمِيعُ

سَمِيئَهَا      ۞ الذِّكْرُ كَالْأُنثَىٰ وَلَيْسَ  
أُنثَىٰ وَضَعْتُهَا      وَضَعْتُهَا  
الرَّجِيمَ الشَّيْطَانَ      وَدُرِّيئَهَا      أُعِيدُهَا مَرْيَمًا إِلَيَّ

Artinya :

*(Ingatlah), ketika isteri 'Imran berkata: "Ya Tuhanku, sesungguhnya aku menazarkan kepada Engkau anak yang dalam kandunganku menjadi hamba yang saleh dan berkhidmat (di Baitul Maqdis). Karena itu terimalah (nazar) itu dari padaku. Sesungguhnya Engkaulah Yang Maha Mendengar lagi Maha Mengetahui".*

Maksud dari ayat diatas adalah menjelaskan tentang anjuran kepada kaum wanita untuk menjaga anak yang ada didalam kandungannya, mendoakannya agar menjadi anak yang soleh dan memohon kepada Allah untuk perlindungannya dari pada syaitan.

Angka Kematian Bayi menjadi salah satu indikator dalam menentukan derajat kesehatan anak. Setiap tahun kematian bayi baru lahir atau neonatal mencapai 37% dari semua kematian pada anak balita. Setiap hari 8000 bayi baru lahir di dunia meninggal dari penyebab yang tidak dapat dicegah. Mayoritas dari semua kematian bayi, sekitar 75% terjadi pada minggu pertama kehidupan dan antara 25% sampai 45% kematian tersebut terjadi dalam 24 jam pertama kehidupan seorang bayi (WHO,2012).

Menurut SDKI Tahun 2012, di Indonesia AKI mencapai 359 per 100.000 KH dan AKB mencapai 32 per 1000 KH (Kebijakan Kesehatan Indonesia, 2013). 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 (SDKI, 2012).

Berdasarkan dari studi pendahuluan pada bulan Mei sampai dengan Agustus 2016. Maka peneliti tertarik untuk mengambil judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. A dan By. Ny. A dengan BBLr di Puskesmas Tahun 2016”.

## **B.Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang di atas, maka rumusan masalahnya adalah “Bagaimana Asuhan Kebidanan Secara Komprehensif pada Ny. A dan By.Ny.A dengan BBLR di Puskesmas Tahun 2016”.

## **C.Tujuan Penelitian**

### **1. Tujuan Umum**

Mampu memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. A dan By. Ny. A di wilayah kerja puskesmas tahun 2016.

### **2. Tujuan Khusus**

a.Untuk mengetahui konsep dasar asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. A dan By. Ny.A dengan BBLR.

b.Untuk mengetahui data dasar subjektif dan objektif pada kasus Ny. A dan By.Ny. A dengan BBLR

c.Untuk menegakkan analisis kasus pada Ny. A dan By.Ny. A. dengan BBLR

d.Untuk mengetahui penatalaksanaan kasus pada Ny. A dan By. Ny. A. dengan BBLR

e.Untuk menganalisis perbedaan konsep dasar teori dengan kasus pada Ny. A dan By. Ny. A. dengan BBLR

#### **D.Manfaat Penelitian**

##### 1. Manfaat bagi 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, 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

Dalam laporan tugas akhir ini penulis membahas tentang Asuhan Kebidanan Secara Komprehensif pada Ny.A dan By. Ny. A di Puskesmas Tahun 2016.

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

3.Ruang Lingkup Waktu

Asuhan kebidanan kehamilan pada Ny. A dilakukan kunjungan awal pada tanggal 13 Juni 2016, kunjungan kedua tanggal 24 Agustus 2016, kunjungan ketiga tanggal 28 Agustus 2016, dan kunjungan keempat tanggal 26 oktober 2016. Persalinan Ny. A berlangsung pada tanggal 28 november 2016, pengawasan enam jam masa nifas dilakukan pada tanggal 28 November 2016 di ruang nifas, Sedangkan pengawasan masa nifas hari ketiga sampai hari keempat puluh hari (kunjungan rumah) dilakukan sebanyak 4 kali, yaitu kunjungan rumah hari ketiga pada tanggal 1 Desember 2016, kunjungan rumah hari keenam pada tanggal 4 Desember 2016, kunjungan rumah minggu kedua pada tanggal 12 Desember 2016 dan kunjungan rumah keempat puluh hari pada tanggal 7 Januari 2016.

4.Ruang Lingkup Tempat

Kunjungan awal kehamilan sampai kunjungan ke empat dilakukan di puskesmas khatulistiwa, persalinan dilakukan di puskesmas siantan hilir Pontianak, sedangkan kunjungan nifas, bayi baru lahir dilakukan dirumah Ny. A, dan imunisasi Hb 0 dilakukan di puskesmas siantan hilir.

## **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. A dan bayi Ny. A dengan BBLR dipuskesmas siantan hilir tahun 2016. Penelitian ini relevan dengan penelitian yang dilakukan sebelumnya yaitu :

**Tabel 1.1**

### **Keaslian Penelitian**

No	Nama penelitian	Judul	Metode penelitian	Hasil penelitian
1.	Asri Nur Fitriani Hidayat, 2016	Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. Y di BPM Hj. ImasYusfar	Asuhan Kebidanan Komprehensif ini dilakukan secara deskriptif dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus dan	Asuhan kebidanan komprehensif Ny. Y dengan persalinan normal yang di berikan sudah cukup tercapai dengan manajemen kebidanan 7 langkah varney

			KB	
2.	DewiPurnomo Sari, 2013	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Ny.E Dengan Anemia Ringan di Puskesmas Sambung macan 1 Sragen	Deskriptif dengan teknik pengambilan data antara lain data primer meliputi pemeriksaan fisik, wawancara serta observasi dan data sekunder meliputi studi dokumentasi dan studi kepustakaan	Asuhan kebidanan Komprehensif pada Ny .E di lakukan dengan menggunakan tujuh langkah varney yaitu mulai dari pengkajian data, interpretasi data, diagnosis potensial, antisipasi perencanaan , pelaksanaan, evaluasi dan SOAP
3.	EkiSuciSetia Astuti, 2015	Asuhan Kebidanan pada Persalinan Normal di BPM Dahlia	Deskriptif dengan pendekatan studi kasus/case	Asuhan kebidanan pada 3 pasien dengan persalinan normal yang di berikan sudah

			study resert (CSR)	tercapai dengan manajemen kebidanan tujuh langkahvarney
--	--	--	-----------------------	--

*Sumber : Asri Nur Fitriani Hidayat, (2016), Dewi Purnomo Sari, (2013), Eki Suci Setia Astuti, (2015).*

Dari data di atas terdapat perbedaan antara peneliti sekarang dengan peneliti terdahulu yaitu pada tahun penelitian dan tempat penelitian.