

Penyebab AKI terbanyak di Kalimantan Barat adalah pendarahan yakni 38,46 persen, hipertensi dan kehamilan (HDK) 26,17 persen, infeksi 4,20 persen, dan lain-lain (non obstetric) 32,17 persen (Dinas kesehatan Provinsi Kalimantan Barat 2013).

Di Kalimantan Barat untuk tahun 2015 AKI yakni 141 per 100.000 kelahiran hidup.(Profil Kesehatan Provinsi Kalimantan Barat,2015).

Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan salah satu indikator untuk melihat derajat kesehatan perempuan. angka kematian ibu mencerminkan risiko yang dihadapi ibu-ibu selama kehamilan dan melahirkan yang dipengaruhi oleh status gizi ibu, keadaan sosial ekonomi, keadaan kesehatan yang kurang baik menjelang kehamilan, kejadian berbagai komplikasi pada kehamilan dan kelahiran, tersedianya dan penggunaan fasilitas pelayanan kesehatan termasuk pelayanan prenatal dan obstetri (Nurasiah, dkk, 2012).

Menurunkan angka kematian ibu dan bayi sangatlah penting dan harus dilakukan oleh setiap tenaga kesehatan. Menurut AL-QUR'AN, anak adalah perhiasan dalam hidup rumah tangga, Sebagaimana firman Allah SWT surat AL-Kahfi ayat 46 :

لَا تُزِيحُوا أَبْوَاطَ كِتَابِكُمْ لِزَعْمٍ رِيحَتْ أَحْصَالُهَا بِقَابِلٍ أَوْ طَائِفَتٌ مِّنْهَا تَمْتَرُونَ وَتَذَلُّوا لَهَا

Artinya : *"Harta dan anak-anak adalah perhiasan kehidupan dunia tetapi amalan-amalan yang kekal lagi saleh adalah lebih baik pahalanya di sisi Tuhanmu serta lebih baik untuk harapan".(QS. AL-Kahfi : 46)*

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 melakukukan evaluasi terhadap tindakan yang telah di lakukan.

Berdasarkan keterangan di atas maka penulis merasa tertarik untuk melakukan Asuhan Komprehensif Pada Ny.E dan By. Ny. E sampai usia 1 tahun di BPM ANITA KABUPATEN KUBU RAYA Tahun 2018.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah "Bagaimanakah Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada Ny. E dan By. Ny. E di BPM ANITA KABUPATEN KUBU RAYA Tahun 2018

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Mampu memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. E dan By. Ny. E di BPM ANITA KABUPATEN KUBU RAYA Tahun

2018.

2. Tujuan Khusus

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

D. Manfaat Penelitian

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

a. Manfaat bagi Bidan Praktek Mandiri

Sebagai bahan pertimbangan untuk membuat kebijakan dalam upaya meningkatkan Mutu pelayanan di tempat tenaga kesehatan yang memberikan pelayanan baik pelayanan Ante Natal Care, Intra Natal Care, Post Natal Care, BBL, Imunisasi dan KB.

b. Manfaat bagi institusi

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

E. Ruang Lingkup

a. Materi

Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada ANC K3, APN, NIFAS BBL, Imunisasi dan KB pada Ny. E dan By. Ny. E. di BPM ANITA Kabupaten Kubu Raya Tahun 2017.

b. Responden

Ruang lingkup responden dalam asuhan kebidanan komprehensif adalah ANC K3, APN, NIFAS BBL, Imunisasi dan KB Ny. E dan By. Ny. E. di BPM ANITA di Kabupaten Kubu Raya Tahun 2017.

F. Waktu penelitian

Waktu dilakukan asuhan komprehensif ini dimulai dari kontrak pertama dengan pasien pada Ny. E pada tanggal 28 Juli 2017 sampai dengan By Ny. E mendapatkan imunisasi dasar lengkap.

G. Tempat penelitian

Ruang lingkup tempat yaitu di BPM ANITA KABUPATEN KUBU RAYA Tahun 2018

H. Keaslian penelitian

Tabel 1.1
Keaslian Penelitian

No.	Nama	Judul	Hasil
1.	Nur Aini 2017	Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny.M dan bayi Ny.M di Bpm Utami Kabupaten Kubu Raya tahun 2016.	Ny.M umur 34 tahun G _{VI} P _{III} A _{II} M ₀ Lama persalinan 8 Jam, pada tanggal 26 Januari 2016 pukul 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.	Nur Laila 2017	Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny.N dan By.Ny N di Bpm	Ny.N umur 22 tahun G _I P ₀ A ₀ M ₀ Lama persalinan 55 menit, Tanggal 18-2-2016, pukul 22.00 wiba, PD pembukaan lengkap, ketuban positif, kepala H III-IV, dilakukan amniotomi

		Utin Mulia Kota Pontianak tahun 2016.	dan langsung dipimpin meneran selama 55 menit, pukul 22.55 wiba partus spontan, anak laki-laki hidup, menangis spontan, plasenta lahir 23.00 wiba warna merah segar, kotiledon lengkap, Keadaan ibu pasca persalinan baik dan kontraksi uterus baik.
--	--	---	--