

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kehamilan didefinisikan sebagai fertilisasi atau penyatuan dari spermatozoa dan ovum dan dilanjutkan dengan nidasi atau implantasi. Pertumbuhan dan perkembangan janin intra uterine mulai sejak konsepsi dan berakhir sampai permulaan persalinan (Hanafiah, 2008).

Selama kehamilan uterus akan beradaptasi untuk menerima dan melindungi hasil konsepsi (janin, plasenta, amnion) sampai persalinan. Uterus mempunyai kemampuan yang luar biasa untuk bertambah besar dengan cepat selama kehamilan dan kembali seperti semula dalam beberapa minggu setelah persalinan (Hanafiah, 2008).

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 (Amerika, 2016).

Berdasarkan hasil Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI), pada tahun 2015 AKI menjadi 359/100.000 kelahiran hidup. Dewasa ini Indonesia telah ikut menyepakati sasaran-sasaran Millenium Development

Goals (MDGs) tahun 2015. Salah satu sasaran MDG's adalah menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) menjadi 102 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2015 (Bahar, 2011).

Bidan juga berperan aktif untuk mengurangi AKI dan AKB, dengan melakukan skrining dan pemantauan untuk mendeteksi penyimpangan atau penyulit dalam masa kehamilan, persalinan, dan nifas. Bekerjasama dengan masyarakat dengan membuat kader posyandu untuk pemeriksaan kehamilan dan tumbuh kembang anak. Dengan demikian resiko terjadinya komplikasi pada kehamilan, persalinan dan nifas dapat terdeteksi segera dan dapat dilakukan penatalaksanaannya (Profil Kesehatan Provinsi Kalimantan Barat, 2013).

Terkait dengan masih banyak tinjauannya AKI dan AKB yang terjadi maka penulis terdorong untuk memperoleh gambaran yang sesuai dan jelas tentang pelayanan yang dilaksanakan dan mencoba menerapkan ilmu kebidanan secara komprehensif pada seorang ibu dimulai dari kehamilan, persalinan, hingga masa nifas dan bayi baru lahir.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas, maka rumusan masalah pada Laporan Tugas Akhir ini adalah “Bagaimanakah Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N dan By. Ny. N di Kota Pontianak?”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Mampu memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. N dan By. Ny. N di Kota Pontianak.

2. Tujuan Khusus

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

D. Manfaat Penelitian

1. Untuk Pengguna (*consumer*)

Agar Ny. N maupun masyarakat dapat mendeteksi dini tentang kemungkinan komplikasi yang terjadi selama kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan KB.

2. Untuk Institusi

Dapat menjadi sumber referensi penelitian sejenis berkaitan dengan asuhan kebidanan komprehensif dan menjadi bahan bacaan bagi mahasiswa sehingga dapat memberikan gambaran tentang asuhan kebidanan komprehensif.

E. Ruang Lingkup Penelitian

Peneliti ini akan mengkaji asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. N dan By. Ny. N dalam kehamilan normal di wilayah Pontianak Kota Tahun 2018. Subjek penelitian ibu hamil pada bulan September 2017 sampai Mei Tahun 2018. Pemeriksaan hamil dilakukan mulai dari bulan September 2018 dilakukan di wilayah Kota Pontianak.

F. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

No.	Nama Peneliti	Judul	Metode Penelitian	Hasil Penelitian
1.	Deva, 2017	Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N dan By. Ny. N di Bidan Praktik Mandiri (BPM) Upik Pontianak Kota Tahun 2016	Deskriptif	Asuhan kebidanan pada 1 pasien dengan persalinan normal yang diberikan sudah tercapai dengan menggunakan manajemen kebidanan 7 langkah Varney yang dituangkan dalam bentuk SOAP.

2.	Zharfania Urbach, 2017	Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. T dan By. Ny T di BPM Aina 2017	Deskriptif	Asuhan kebidanan pada 1 pasien dengan persalinan normal yang diberikan sudah tercapai dengan menggunakan manajemen kebidanan 7 langkah Varney yang dituangkan dalam bentuk SOAP.
----	------------------------	--	------------	--

Sumber: Deva, 2017; Urbach, 2017

Perbedaan penelitian sebelumnya dengan penelitian yang peneliti lakukan adalah klien yang menjadi subjek penelitian, tempat penelitian, dan waktu penelitian. Selanjutnya kesamaan penelitian antara penelitian sebelumnya dengan penelitian yang peneliti lakukan adalah sama-sama merupakan asuhan kebidanan komprehensif.