

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan yang diberikan kepada klien sejak dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana. Asuhan kebidanan yang diberikan sebagai bentuk penerapan fungsi, kegiatan dan tanggung jawab bidan dalam memberikan

pelayanan untuk menurunkan Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi di Indonesia (Hidayat et al., 2023).

Menurut WHO (2020) sekitar 810 Angka Kematian Ibu (AKI) akibat komplikasi kehamilan atau persalinan diseluruh dunia setiap hari, dan sekitar 295.000 ibu meninggal selama dan setelah kehamilan dan persalinan. Angka Kematian Ibu (AKI) dinegara berkembang yaitu 462 per 100.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Ibu (AKI) di negara maju yaitu 11 per 100.000 kelahiran hidup (Farlikhatun & Holilah, 2023).

Berdasarkan hasil Sensus Penduduk tahun 2020 menunjukkan Angka Kematian Ibu di Indonesia sebesar 189 yang artinya terdapat 189 kematian perempuan pada saat hamil, saat melahirkan atau masa nifas per 100.000 kelahiran hidup. Jika dibandingkan Sensus Penduduk tahun 2010 dan Survei Penduduk Antar Sensus tahun 2015, Angka Kematian Ibu Indonesia menunjukkan menurun (Badan Pusat Statistik, 2023)

Angka Kematian Ibu (AKI) di Kalimantan Barat Tahun 2022 yaitu 142/100.000 Kelahiran Hidup sebanyak 120 kasus yang mengakibatkan kematian ibu. Daerah yang paling tinggi jumlah kasus kematian ibu di Kota Pontianak (18 kasus), sedangkan yang paling rendah terdapat di Kabupaten Mempawah (4 kasus), di Kabupaten Kayong Utara (4 kasus) dan Kota Singkawang (4 kasus). Angka Kematian Bayi (AKB) Tahun 2022 11/1000 Kelahiran Hidup sebanyak 593 kasus yang mengakibatkan kematian bayi.

Daerah yang paling tinggi kasus kematian bayi di Ketapang dengan angka 89 kasus. Kematian bayi terjadi pada masa neonatal dan post neonatal (Tjahyadi, 2022)

Beberapa faktor penyebab kematian ibu yaitu perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, infeksi, partus lama dan abortus (Hilyati et al., 2023). Sedangkan faktor penyebab kematian bayi yaitu Berat Badan Lahir Rendah (BBLR), asfiksia, prematur, sepsis dan penyebab lainnya yang berupa keadaan ekonomi, keluarga, sosial dan biologis (Lestari et al., 2023).

Kehamilan fisiologis bisa patologis, kalau terdapat penyulit-penyulit dalam kehamilan seperti anemia, preeklampsia, hipertensi gestasional dan lain-lain. Berdasarkan hal tersebut, untuk mendeteksi adanya penyulit dalam kehamilan harus diadakan deteksi dini saat kehamilan resiko tinggi sehingga bisa ketahui resiko dan komplikasi pada kehamilan ibu yang menyebabkan persalinan, postpartum dan bayi baru lahir.

Upaya yang dilakukan untuk menurunkan AKI dan AKB maka diperlukan dukungan lintas sektor dan lintas program serta melibatkan

organisasi profesi yang terkait agar pelayanan kesehatan kepada ibu akan terlaksanakan. Selain dukungan lintas sektor dan program, bidan harus memberikan pelayanan kesehatan secara berkelanjutan yang dimulai dari kehamilan, persalinan, pemantauan dan pengawasan nifas, pengawasan neonatus dan pelaksanaan program Keluarga Berencana. Upaya ini berupa asuhan kebidanan secara berkelanjutan Continuity Of Care dimana tenaga kesehatan dan pasien harus terlibat dalam tenaga kesehatan secara terus menerus untuk meningkatkan pelayanan yang berkualitas (Ratnawati & Diansari, 2022).

Berdasarkan data laporan yang didapat di Praktik Mandiri Bidan Sri Maryanti Kabupaten Kubu Raya pada bulan November 2022-Maret 2023 diperoleh data dari persalinan normal yaitu sebanyak 45 orang, bayi baru lahir 45 orang, nifas berjumlah 45 orang dan 9 orang perdarahan.

Berdasarkan latar belakang diatas, maka peneliti tertarik untuk menyusun Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S dan By. Ny. S di PMB Sri Maryanti Kabupaten Kubu Raya”.

B. Rumusan Masalah

Bagaimana asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. S dan By. Ny. S di Praktik Mandiri Bidan Sri Maryanti Kabupaten Kubu Raya?

C. Tujuan Umum Penelitian

1. Tujuan Umum

Mampu memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. S dan By. Ny. S pada masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB di PMB Sri Maryanti Kabupaten Kubu Raya.

2. Tujuan Khusus

a. Untuk mengetahui konsep dasar asuhan kebidanan komprehensif pada

Ny. S dan By. Ny. S.

NPP. 6171052A2000001

b. Untuk mengetahui data dasar subjektif dan objektif pada Ny. S dan By. Ny. S.

c. Untuk menegakkan analisis pada kasus Ny. S dan By. Ny. S.

d. Untuk mengetahui penatalaksanaan asuhan yang diberikan pada Ny. S dan By. Ny. S.

e. Untuk mengetahui tindakan asuhan yang telah diberikan pada Ny. S dan By. Ny. S.

f. Untuk menganalisis kesenjangan antara teori dan praktik lapangan.

D. Manfaat

1. Bagi PMB Sri Maryanti

Dapat menjadi salah satu gambaran pelayanan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas serta pelayanan keluarga berencana agar dapat meningkatkan kesejahteraan ibu dan bayi,

dengan memberikan pelayanan asuhan kebidanan yang baik dan aman sesuai kode etik.

2. Bagi Mahasiswa

Dapat memperluas wawasan dan pengetahuan yang baru mengenai asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, bayi baru lahir, keluarga berencana dan syarat memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan.

3. Bagi Klien

Dapat memperoleh asuhan kebidanan komprehensif yang baik dan aman selama kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB.

E. Ruang Lingkup

Merupakan rumusan tentang pembatasan masalah yang diteliti dan disertai dengan penjelasan ilmiah, terdiri atas:

1. Ruang lingkup materi yaitu terdiri dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi, imunisasi dan KB.
2. Ruang Lingkup Responden

Responden asuhan kebidanan komprehensif yaitu Ny. S dan By. Ny. S.

3. Ruang Lingkup Waktu

Tabel 1.1 Ruang Lingkup Waktu Penelitian

No	Uraian	Tanggal
1	Asuhan Kehamilan Trimester III	8-11-2022
2	Asuhan Persalinan	16-11-2022
3	Kunjungan Nifas I	16-11-2022
4	Kunjungan Nifas II	19-11-2022
5	Kunjungan Nifas III	24-11-2022
6	Kunjungan Nifas IV	24-11-2022
7	Kunjungan Neonatus I	16-11-2022
8	Kunjungan Neonatus II	19-11-2022
9	Kunjungan Neonatus III	22-11-2022
10	Imunisasi HB-0	16-11-2022
11	Imunisasi BCG +Polio 1	7-2-2023
12	Imunisasi DPT-HB-Hib+Polio 2	7-3-2023
13	Asuhan Keluarga Berencana	11-1-2023

Sumber : Data Primer, 2022-2023

F. Keaslian Penelitian

Penelitian yang akan dilakukan berkaitan dengan asuhan kebidanan komprehensif pada persalinan normal. Penelitian ini membahas tentang bagaimana asuhan kebidanan komprehensif yang diberikan pada Ny. S dan By. Ny. S di PMB Sri Maryanti tahun 2022.

Tabel 1.2 Keaslian Penelitian

No	Nama penelitian	Judul Penelitian	Metode penelitian	Hasil penelitian
1	Reza Gustari (2019) Politeknik 'Aisyiyah Pontianak.	Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N dan By. Ny. N di Kabupaten Kubu Raya.	Metode yang digunakan yaitu metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus.	Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. N dan By. Ny. N yang diberikan sudah cukup tercapai dengan manajemen 7 langkah varney.
2	Erlinda Lara Suci (2019) Politeknik 'Aisyiyah Pontianak.	Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S dan By. Ny. S di Kabupaten Kubu Raya.	Metode yang digunakan yaitu metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus.	Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. S dan By. Ny. S yang

No	Nama penelitian	Judul Penelitian	Metode penelitian	Hasil penelitian
				diberikan sudah cukup tercapai dengan manajemen 7 langkah varney.
3	Fellia Miranti (2019) Politeknik 'Aisyiyah Pontianak.	Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. L dan By. Ny. L di Kabupaten Kubu Raya	Metode yang digunakan yaitu metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus.	Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. L dan By. Ny. L yang diberikan sudah cukup tercapai dengan manajemen 7 langkah varney.

Sumber : Reza Gusti 2019, Erlinda Lara Suci2019, Fellia Miranti 2019

NPP. 6171052A2000001

Perbedaan penelitian di atas dengan penelitian yang dibuat oleh peneliti

sekarang ini yaitu terletak pada tempat, subjek, dan waktu . Sedangkan

kesamaannya dengan penelitian ini yaitu terletak pada metode penelitiannya yaitu

dengan metode pendekatan studi kasus.

POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK