

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan komprehensif adalah asuhan kebidanan yang diberikan kepada klien bayi baru lahir (*neonatus*), bayi, balita dan anak prasekolah, remaja, masa sebelum hamil, masa kehamilan masa persalinan, masa pasca keguguran, masa nifas, masa antara, masa klimakterium, pelayanan keluarga berencana, pelayanan kesehatan reproduksi dan seksualitas perempuan (Menteri Kesehatan Republik Indonesia, 2020).

Beberapa indikator derajat kesehatan masyarakat yaitu Angka Kematian Bayi (AKB) dan Angka Kematian Ibu (AKI). Sekitar 287.000 wanita hampir meninggal selama dan setelah kehamilan dan persalinan pada tahun 2020. Antara tahun 2002 dan 2020, rasio kematian ibu (MMR, jumlah kematian ibu per 100.000 kelahiran hidup) turun sekitar 34% di seluruh dunia (WHO, 2023). Menurut *Sampling Registration System* (SRS) tahun 2018, sekitar 76% kematian ibu terjadi di fase persalinan dan pasca persalinan, dengan proporsi- 24% terjadi saat hamil, 36% terjadi saat persalinan dan 40% pasca persalinan (Kemenkes, 2021).

Angka Kematian Ibu (AKI) di seluruh dunia menurut World Health Organization (WHO) tahun 2020 menjadi 295.000 kematian dengan penyebab kematian ibu adalah tekanan darah tinggi selama

kehamilan (pre-eklampsiaa dan eklampsia), pendarahan, infeksi postpartum, dan aborsi yang tidak aman (WHO, 2021).

Di Indonesia jumlah AKI pada tahun 2020 menunjukkan 4.627 kasus kematian sebagian besar penyebab kematian ibu disebabkan oleh penyebab lain-lain sebesar 34,2%, perdarahan sebesar 28,7%, hipertensi dalam kehamilan sebesar 23,9%, dan infeksi sebesar 4,6% (Kemenkes RI, 2022).

Menurut (WHO, 2023) menunjukkan angka kematian ibu masih kisaran 305 per 100.000 kelahiran hidup, belum mencapai target yang ditentukan yaitu 183 per 100.000 KH di tahun 2024. Demikian juga bayi dan balita yang masih harus kita selamatkan dari kematian. Kemenkes secara bertahap akan memenuhi kebutuhan USG di semua Puskesmas di Indonesia. Hingga nantinya akan terpenuhi kebutuhan 10.321 USG di 10.321 jumlah puskesmas pada tahun 2024.

Berdasarkan data kesehatan masyarakat (2021), angka kematian bayi (AKB) di Kalimantan Barat sebesar 8 per 1.000 kelahiran hidup. Pada tahun 2022, angka tersebut menurun menjadi menjadi 5,2 per 1.000 kelahiran hidup. Total kematian bayi pada tahun 2021 sebanyak 616 jiwa, menurun menjadi 522 jiwa pada tahun 2022 (Seksi Kesga & Gizi Dinkes, 2021).

Berdasarkan penemuan data PMB Ida Apianti Tahun 2022, didapatkan bahwa jumlah data dari bulan Januari sampai bulan Desember

tercatat sebanyak 101 ibu hamil, 74 ibu bersalin, 74 ibu nifas, 74 Bayi Baru Lahir, dan 460 ibu ber Kb.

AKI dan AKB dapat diturunkan dengan memberikan pelayanan kebidanan yang komprehensif. Pelayanan kebidanan yang komprehensif yaitu penatalaksanaan kebidanan yang dimulai dari ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir, menjamin terlaksananya persalinan dengan selamat dan bayi dilahirkan dengan selamat dan sehat sampai masa nifas. (Pradista et al., 2021).

00001

Peran bidan sangat penting dalam melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif secara menyeluruh atau paripurna pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir yang bertujuan untuk memberikan asuhan sesuai dengan kebutuhan pasien dan dapat mendeteksi dini kemungkinan terjadinya komplikasi atau masalah kesehatan yang terjadi pada masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir dan nifas (Triana, 2021).

وَاللَّهُ خَلَقَكُمْ مِنْ تُرَابٍ ثُمَّ مِنْ نُطْفَةٍ ثُمَّ جَعَلَكُمْ أَزْوَاجًا وَمَا تَحْمِلُ مِنْ أُنْثَى وَلَا تَضَعُ إِلَّا بِعِلْمِهِ وَمَا يُعَمِّرُ مِنْ مَعْمَرٍ وَلَا يَنْقُصُ مِنْ عُمُرِهِ إِلَّا فِي كِتَابٍ إِنَّ ذَلِكَ عَلَى اللَّهِ يَسِيرٌ [فاطر : 11]

Wallaahu khalaqakum min turaabin summa min nutfatin summa ja'alakum azwaajaa; wa maa tahmilu min unsaa wa laa tada'u illaa bi'ilmih; wa maa yu'ammuru mim mu'ammariin wa laa yunqasu min 'umurihi illaa fii kitaab; inna zaalika 'alal laahi yasiir

Artinya : “Dan Allah menciptakan kamu dari tanah kemudian dari air mani, kemudian Dia menjadikan kamu berpasangan (laki-laki dan perempuan). Tidak ada seorang perempuan pun yang mengandung dan

melahirkan, melainkan dengan sepengetahuan-Nya. Dan tidak dipanjangkan umur seseorang dan tidak pula dikurangi umurnya, melainkan (sudah ditetapkan) dalam Kitab (Lauh Mahfuzh). Sungguh, yang demikian itu mudah bagi Allah.”.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang di atas maka permasalahan yang dirumuskan dalam penelitian adalah “Bagaimana asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. L dan By. Ny. L di Wilayah Kerja Kota Pontianak”.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Mampu memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. L dengan persalinan normal dan By. Ny. L dengan di Wilayah Kerja Kota Pontianak.

2. Tujuan Khusus

- a. Untuk mengetahui konsep dasar asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. L dan By. Ny. L.
- b. Untuk mengetahui data dasar subjektif dan objektif pada kasus Ny. L dan By. Ny. L.
- c. Untuk menegakan analisis kasus pada Ny. L dan By. Ny. L.

- d. Untuk mengetahui penatalaksanaan kasus pada Ny. L dan By. Ny. L.
- e. Untuk menganalisis perbedaan konsep dasar teori kasus pada Ny. L dan By. Ny. L.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Bagi Fasilitas Kesehatan

Bidan memberikan pelayanan kebijakan pelayanan INC, PNC, BBL, KB.

2. Manfaat Bagi Pasien

Pengetahuan asuhan kebidanan pada bersalin, nifas, bayi baru lahir, KB.

3. Manfaat Bagi Peneliti

Meningkatkan wawasan dalam penelitian memahami tentang asuhan kebidanan pada ibu bersalin, nifas, bayi baru lahir, KB.

E. Ruang Lingkup Responden

1. Ruang Lingkup Responden

Responden Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. L dan By. Ny. L.

2. Ruang Lingkup Waktu

Ruang Lingkup Waktu pada penelitian ini yaitu dari tanggal 06 Desember 2022 sampai 14 Maret 2023.

3. Ruang Lingkup Tempat

Penelitian ini berlangsung pada persalinan di PMB Ida Apianti, untuk kunjungan Nifas dan BBL dilakukan di rumah Ny. L, untuk Imunisasi dan KB dilakukan di UPK Puskesmas Purnama.

F. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

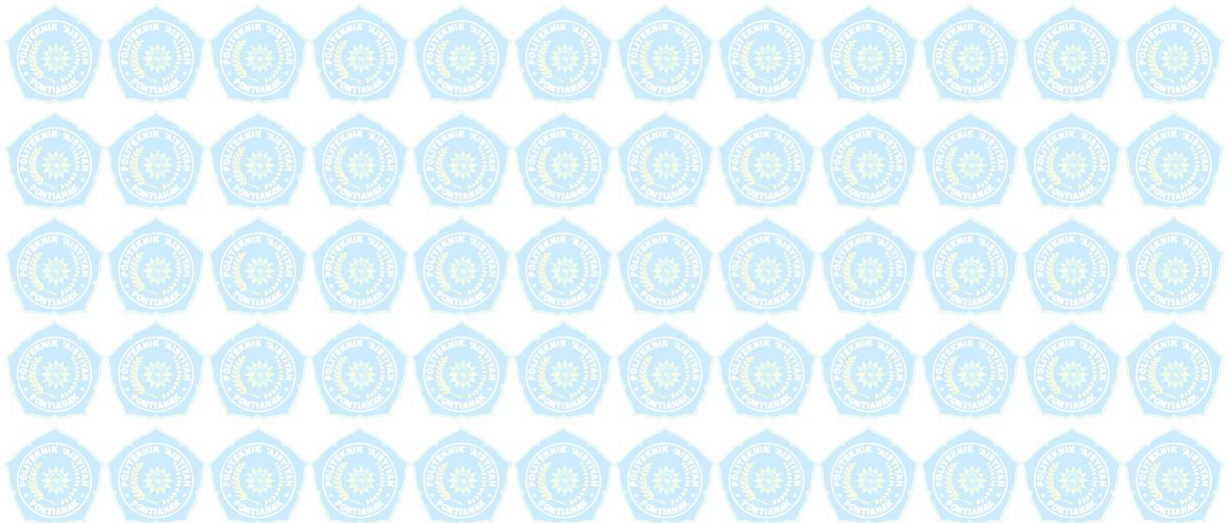
No.	Nama Peneliti	Judul	Metode Penelitian	Hasil Penelitian
1.	Wahyuni, 2022	Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.R Dan By. Ny.R Di Pmb Ika Handria Kubu Raya	Desain penelitian yang digunakan yaitu deskriptif dan jenis penelitian studi kasus.	Asuhan Kebidanan pada pasien telah dilakukan dengan persalinan normal sudah cukup tercapai dan sesuai dengan asuhan kebidanan 7 langkah varney.
2.	Novi & Andrianto, 2022	Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.E Di Bpm Ida Ayu Astiti S.St Desa Kalibagor Kecamatan Kebumen	Metode Studi kasus yang digunakan adalah Obsevasional diskriptif.	Dari pengkajian SOAP bahwa Ny. E di BPM Ida Ayu Astiti. S.ST. ditemukan kesenjangan pada persalinan dan nifas, pada kehamilan,BBL, dan KB tidak ditemukan kesenjangan. Metode penelitian manajemen varney 7 langkah.
3.	Nurisma, 2020	Laporan Tugas Akhir Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny."S" Dari Hamil Sampai Keluarga Berencana Di Wilayah Kerja Puskesmas Graha Indah Kota Balikpapan Tahun 2020	Studi kasus ini diuraikan secara deskriptif dari hasil pengumpulan data yang diperoleh dari data primer dan sekunder.	Pelaksanaan asuhan kebidanan pada kehamilan atau Antenatal Care sesuai dengan teori yang ada dan telah menggunakan pendekatan manajemen kebidanan dengan teknik pendokumentasian SOAP.

Sumber : (Novi Tri Lestari & Adrianto Prabowo, 2022; Nurisma, 2020; Wahyuni, 2022)

Perbedaan penulis di atas dengan penulis dalam penelitian ini terletak pada tempat, subjek, waktu dan hasil penelitian. Sedangkan kesamaan dengan penelitian ini terletak pada metode yang diajukan yaitu metode asuhan kebidanan pada ibu dengan persalinan normal.

PERPUSTAKAAN

NPP. 6171052A2000001



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK