

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan Kebidanan merupakan bantuan yang diberikan kepada pasien, dalam pelayanan kesehatan yang komperhensif dan karakteristik yang berdasarkan ilmu dan seni kebidanan yang diberikan kepada wanita khususnya dalam masa prakonsepsi, kehamilan, nifas, dan bayi baru lahir, dengan Upaya masa interval dan upaya promotive, preventif dan rehabilitatif baik secara individu, keluarga, kelompok masyarakat sesuai wewenang, maupun tanggung jawab dan kode etik profesi bidan. Asuhan kebidanan merupakan penerapan dalam fungsi dan kegiatan yang menjadi tanggung jawab untuk memberikan pelayanan kepada pasien yang mempunyai kebutuhan masalah dibidang kesehatan ibu hamil, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana. (Ramli Nurlaili, 2023)

Asuhan kebidanan komprehensif bertujuan untuk memberikan pelayanan yang berkualitas sehingga dapat mencegah terjadinya AKI dan AKB yang meliputi asuhan kebidanan dari kehamilan dengan standar Asuhan *Antenatal Care* 10 T. Asuhan kebidanan persalinan mulai dari kala 1 (pembukaan), kala II (pengeluaran bayi), kala III (pengeluaran plasenta), dan kala IV (observasi). Asuhan Kebidana pada ibu nifas dengan kunjungan pertama 6-8 jam setelah persalinan, kunjungan kedua 6 hari, kunjungan ketiga 2 minggu, kunjungan keempat 6 atau 42 hari. Asuhan Kebidanan Neonatus dengan standar

kunjungan pertama 6-48 jam, kunjungan kedua usia bayi 3-7 hari, kunjungan ketiga usia 8-28 hari. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana bertujuan untuk membentuk keluarga kecil sesuai dengan social – ekonomi suatu keluarga yang bahagia dan sejahtera sehingga dapat memenuhi kebutuhan hidupnya. (Tini, 2021)

Angka Kematian Ibu didefinisikan oleh WHO sebagai angka tahunan 287.000 per 100.000 kelahiran hidup untuk 185 negara (Indah and Susilowati, 2023). Pada Angka Kematian Bayi (AKB) masih sangat tinggi yaitu 54 per 1000 kelahiran hidup. Banyaknya Angka Kematian Bayi yang disebabkan terjadinya BBLR (38,94%), asfiksia neonatorum (27,97%), dan infeksi yang meliputi yaitu sepsis neonatorum (5,68%), dan kelainan bawaan (4,04%) (Melly, Syukrianti and Harahap, 2024)

Menurut Kemenkes RI pada tahun 2022 AKI berkisar 183 per 1000 kelahiran hidup. Adapun faktor penyebabnya adalah pendarahan (30,1%), hipertensi (26,9), infeksi (5,6%), partus lama (1,8%), abortus (1,6) (Aritonang *et al.*, 2023). Pada tahun 2020 Angka Kematian Bayi tertinggi di Indonesia adalah Papua Barat sebanyak 74 per 1000 kelahiran hidup. Sedangkan di

Kalimantan Timur merupakan Angka Kematian Bayi terendah sekitar 21 per 1000 kelahiran hidup. Penyebab dari kematian bayi yaitu BBLR (34%), asfiksia (24%), infeksi (23%), prematur (11%) (Faizah, Frani and Kabuhung, 2024)

AKI tahun 2020 di Kalimantan Barat berkisar 246 per 100.000 kelahiran hidup dan AKB sebanyak 17,47. Pada tahun 2021 sebanyak 8 per 1000

kelahiran hidup dan pada tahun 2022 menurun menjadi 522 kematian (Dinas Kesehatan Prov Kalbar). (Rizki, 2023)

Untuk mempercepat penurunan AKI, langkah yang diambil untuk memastikan bahwa setiap ibu memiliki kemampuan untuk mengakses layanan kesehatan yang berkualitas (Kementrian Kesehatan RI,2019). Dalam penurunan AKI dan AKB yaitu dapat memberikan pelayanan prenatal, bantuan persalinan yang baik dan perawatan pasca melahirkan kepada ibu dan bayi yang dilakukan oleh petugas Kesehatan yang terlatih. Selain itu, dapat juga dilakukan dengan “Program SDGs” (*Sustainable Development Goals*). SDGs sendiri merupakan program yang memiliki sasaran untuk mengurangi AKI (Sunarti *et al.*, 2023).

Partisipasi aktif Masyarakat dan kesadaran, dalam menurunkan AKI dan AKB terutama bagi ibu hamil dengan resiko tinggi, agar lebih waspada dan mengurangi kemungkinan komplikasi selama kehamilan. Salah satunya memberikan dukungan asuhan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL serta bayi. (Rochany *et al.*, 2020)

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas maka dapat dirumuskan dalam penelitian ini adalah “ **Bagaimana Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. R dan By. Ny. R di PMB Nurhasanah** “.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Mampu memberikan pelayanan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir sampai usia 9 bulan sesuai dengan manajemen asuhan kebidanan komprehensif pada Ny.R dan By. Ny. PMB Nurhasanah.

2. Tujuan Khusus

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

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi Politeknik 'Aisyiyah Pontianak

Penelitian ini dapat digunakan sebagai bahan informasi untuk melakukan penelitian asuhan kebidanan komprehensif untuk dijadikan masukan serta bahan tambahan materi yang dapat bermanfaat bagi mahasiswa Politeknik 'Aisyiyah Pontianak.

2. Bagi Mahasiswa

Untuk mengembangkan pengetahuan dan memperluas wawasan serta dapat mengaplikasikan berbagai teori dan konsep telah diperoleh selama perkuliahan agar dapat menjadi suatu gambaran apabila suatu saat pembaca akan melakukan asuhan kebidanan komprehensif seperti yang dibuat oleh penulis.

E. Ruang Lingkup Penelitian

1. Ruang Lingkup Materi

Dalam laporan tugas akhir ini, penulis membahas tentang manajemen asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. R selama kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir (BBL), imunisasi, dan penggunaan alat kontrasepsi (KB).

2. Ruang Responden

Ruang lingkup responden dalam Asuhan kebidanan Komprehensif adalah Ny. R dan By. Ny. R

3. Ruang Lingkup Waktu

Asuhan kebidanan komprehensif pada kehamilan hingga imunisasi lengkap

4. Ruang Lingkup Tempat

Ruang lingkup tempat pemeriksaan kehamilan kunjungan pertama hingga kunjungan ke dua dilakukan di Klinik 'Aisyiyah Pontianak, persalinan di BPM Bd Nurhasanah, Imunisasi dan KB dilakukan di BPM Bd Nurhasanah.

F. Keaslian Penelitian

Penelitian asuhan kebidanan komprehensif pada Ny.R dan By.Ny.R di Kabupaten Kubu Raya tidak terlepas dari penelitian-penelitian yang mendukung diantaranya :

Tabel 1.1
Keaslian Penelitian

No	Nama Peneliti	Judul	Metode Penelitian	Hasil
1.	Indah Ceptiani 2022	Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. N Dan By. Ny. N Di PMB IDA Apianti Kota Pontianak	Metode Deskriptif	kehamilan Ny. N tidak ada masalah dalam kehamilannya. Proses bersalin lancar dan spontan Dari pengkajian SOAP Ny. N. BBL normal tidak ditemukan komplikasi. Nifas involusi uteri Normal
2.	Sonia Aprianti 2023	Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S Dan By. Ny.S Di PMB Nurhasanah Kota Pontianak	Metode Deskriptif	Sudah dilakukan Asuhan Kebidanan berkelanjutan pada Ny. S di PMB Nurhasanah dengan pendekatan 7 langkah varney mulai dari pengumpulan data sampai dengan evaluasi dan tidak ada kesenjangan
3.	Sunarti 2023	Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. M Dan By. Ny. M Di PMB Hayati Kota Pontianak	Metode Deskriptif	Berdasarkan asuhan kebidanan yang telah dilakukan dari pembahasan Ny. M dan By. Ny. M di PMB Hayati Kota Pontianak dengan menggunakan menggunakan 7 langkah varney mulai dari pengumpulan data sampai dengan evaluasi, terdapat kesenjangan antara teori dan praktek

Sumber: Indah Ceptiani (2022), Sonia Aprianti (2023), Sunarti (2023)

Penelitian saat ini yang berjudul “Asuhan kebidanan Komprehensif pada “Ny. R dan By. Ny. R” memiliki perbedaan dengan penelitian yang sebelumnya terletak pada waktu, dan subyek. Sedangkan persamaan dengan penelitian ini yaitu terletak pada tempat, metode penelitian, dan hasil penelitiannya.