BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan komprehensif adalah layanan berkelanjutan yang diberikan kepada ibu sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, perawatan bayi baru lahir, hingga program Keluarga Berencana (KB). Tujuan utama pelaksanaannya adalah menekan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). Melalui pemantauan serta perawatan kebidanan yang rutin pada setiap fase tersebut, diharapkan kesehatan ibu dan bayi dapat tercapai secara optimal (R. Prapitasari; Rahayu et al., 2024).

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) menjadi indikator utama kesejahteraan masyarakat suatu negara. Berdasarkan data *World Health Organization* tahun 2024, kematian ibu masih sangat tinggi, dengan 287.000 perempuan meninggal dunia selama atau setelah kehamilan dan persalinan pada 2020. Angka ini menunjukkan ketimpangan akses terhadap layanan kesehatan berkualitas serta disparitas ekonomi di berbagai belahan dunia. Penyebab utama kematian ibu meliputi perdarahan berat, infeksi postpartum, hipertensi kehamilan (seperti preeklamsia dan eklamsia), komplikasi persalinan, serta aborsi yang tidak aman (Adriyani et al., 2025).

Menurut data program Kesehatan Keluarga Kementerian Kesehatan, terdapat 4.151 kasus kematian ibu pada 2024. Penyebab terbanyak adalah komplikasi non-obstetrik selama kehamilan dengan 1.351 kasus, diikuti

PERPUSTAKAAN NPP. 6171052A2000001
POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

hipertensi pada kehamilan, persalinan, dan nifas sebanyak 988 kasus, serta perdarahan obstetrik dengan 955 kasus (Kemenkes, 2024).

Berdasarkan laporan Seksi Kesehatan Ibu, Anak, Gizi, Usia Produktif, dan Lanjut Usia Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Barat, pada tahun 2024 terdata 101 kasus kematian ibu. Dengan 80.870 jumlah kelahiran hidup, angka kematian maternal di provinsi tersebut mencapai 125 per 100.000 kelahiran hidup (Dinkes Kalbar, 2025).

Indonesia telah melakukan berbagai langkah untuk menurunkan angka kematian ibu dan bayi, seperti meningkatkan cakupan imunisasi, menjalankan program MOMENTUM melalui kerjasama Kementerian Kesehatan RI dan USAID, meningkatkan kualitas tenaga kesehatan, merevitalisasi posyandu, serta menyediakan sarana prasarana pelayanan kesehatan. Di samping itu, pemeriksaan antenatal care (ANC) menjadi upaya mendasar dalam mengatasi masalah kematian ibu dan anak. Selama kehamilan, ibu hamil menerima minimal 10 jenis pemeriksaan terpadu melalui ANC, yang diharapkan memberikan dukungan kesehatan berkelanjutan mulai dari masa kehamilan, persalinan, hingga pascapersalinan (Kamil & Paramita, 2023).

Peningkatan mutu pelayanan kesehatan membutuhkan dukungan masyarakat, terutama kader kesehatan ibu dan anak yang memiliki pengetahuan cukup serta komitmen kuat terhadap kesehatan ibu dan anak. Kader tersebut harus menyadari bahwa setiap kehamilan idealnya direncanakan dengan baik, baik dari segi waktu maupun jumlah anak yang diinginkan. Keluarga dan masyarakat juga perlu paham bahwa setiap kehamilan berpotensi komplikasi

PERPUSTAKAAN
POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

yang mengancam nyawa, sehingga perencanaan persalinan dan kesiapsiagaan bantuan harus optimal—termasuk transportasi, dana, dan calon donor darah dalam program KB. Pada 2007, Menteri Kesehatan meluncurkan Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) dengan stiker, sebagai upaya mempercepat penurunan angka kematian ibu dan bayi baru lahir di seluruh Indonesia, guna memperkuat peran masyarakat dalam menyelamatkan ibu hamil, bersalin, nifas, serta bayi baru lahir melalui pelayanan bidan (Anggraeni et al., 2024).

PERPUSTAKAAN NPP. 6171052A2000001

Penciptaan Manusia dalam AL Qur'an surah AL Mu'minun ayat 12-14 :

وَلَقَدْ خَلَقْنَا ٱلْإِنسَـٰنَ مِن سُلَـٰلَةٍ مِّن طِينٍ ﴿١٢﴾ ثُمَّ جَعَلْنَـٰهُ نُطْفَةً فِى قَرَارٍ مَّكِينٍ ﴿١٣﴾ ثُمَّ خَلَقْنَا ٱلنُّطْفَةَ عَلَقَةً فَخَلَقْنَا ٱلْعَلَقَةَ مُضْغَةً فَخَلَقْنَا ٱلْمُضْغَةَ عِظَـٰمًا فَكَسَوْنَا ٱلْعِظَـٰمَ لَحْمًا ثُمَّ أَنشَأْنَـٰهُ خَلْقًا ءَاخَرَ ۚ فَتَبَارَكَ ٱللَّهُ أَحْسَنُ ٱلْخَـٰلِقِينَ ﴿١٤﴾

Artinya *: Dan sesungguhnya Kami telah menciptakan manusia dari saripati (yang berasal) dari tanah. Kemudian, Kami menjadikannya air mani di dalam tempat yang kokoh (rahim). Kemudian, air mani itu Kami jadikan segumpal darah, lalu segumpal darah itu Kami jadikan segumpal daging, dan segumpal daging itu Kami jadikan tulang belulang, lalu tulang belulang itu Kami bungkus dengan daging. Kemudian Kami jadikan dia makhluk yang (berbentuk) lain. Maha suci Allah sebaik-baik Pencipta. (QS. Al-Mu'minun/23: 12-14).*

POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

Ayat itu menguraikan proses penciptaan manusia secara bertahap, mulai dari unsur tanah hingga menjadi makhluk hidup yang sempurna. Tahap awal digambarkan melalui konsep "sulālah min tīn" (saripati dari tanah), yang menunjukkan bahwa manusia diciptakan dari bagian tanah paling murni dan

terpilih. Secara linguistik, sulālah berarti sesuatu yang disaring atau diambil secara halus dari sumbernya, sehingga mencerminkan kemuliaan dan ketelitian dalam proses penciptaan manusia awal.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas, rumusan masalah dalam laporan tugas akhir ini adalah "Bagaimana Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. C dan By. Ny. C di Wilayah Kerja UPDT Puskesmas Sungai Rengas Kanupaten Kubur Raya?"

C. Tujuan Penelitian

1. Umum

   Mampu Memberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. C dan By. Ny. C di Wilayah Kerja UPDT Puskesmas Sungai Rengas Kabupaten Kubu Raya.

2. Tujuan Khusus

   Mengetahui dan memahami konsep dasar pelaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. C dan By. Ny. C di Wilayah Kerja UPDT Puskesmas Sungai Rengas Kabupaten Kubu Raya.

   a. Mengidentifikasi serta menganalisis data subjektif dan objektif pada Ny. C dan By. Ny. C di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sungai Rengas Kabupaten Kubu Raya.
   b. Menganalisis kesesuaian dan perbedaan antara teori dan praktik dalam pemberian Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. C dan By. Ny. C

PERPUSTAKAAN
POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

di Wilayah Kerja UPDT Puskesmas Sungai Rengas Kabupaten Kubu Raya.

c. Mampu melaksanakan penatalaksanaan pertolongan persalinan secara tepat pada Ny. C dan By. Ny. C di Wilayah Kerja UPDT Puskesmas Sungai Rengas Kabupaten Kubu Raya.

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi Subjek Penelitian

PERPUSTAKAAN NPP. 6171052A2000001

Penerapan asuhan kebidanan terpadu menjamin pelayanan kesehatan secara berkesinambungan, dari masa kehamilan hingga persalinan, nifas, dan perawatan neonatus. Selain itu, penelitian ini berpotensi meningkatkan pengetahuan, kesiapan, serta kepercayaan diri ibu saat menghadapi persalinan fisiologis.

2. Bagi Institusi

Hasil penelitian ini dapat dijadikan sumber informasi, referensi ilmiah, serta bahan evaluasi dan pengembangan kurikulum pendidikan kebidanan serta kesehatan—khususnya dalam penerapan asuhan kebidanan komprehensif—guna meningkatkan kualitas proses pembelajaran.

POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

3. Bagi Bidan

Penelitian ini diharapkan dapat memperkaya wawasan dan pemahaman bidan terkait asuhan kehamilan, persalinan normal, masa nifas, serta perawatan bayi baru lahir, sehingga mampu meningkatkan kualitas dan profesionalisme layanan kebidanan.

E. Ruang Lingkup Penelitian

1. Ruang Lingkup Materi Penelitian

   Laporan komprehensif membahas tentang asuhan komprehensif kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir normal yang dilakukan untuk Ny. C dan By. Ny. C.

2. Ruang Lingkup Tempat

   Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. C di lakukan di Poskesdes TPI, Puskesmas Sungai Rengas, dan di rumah pasien.

3. Ruang Lingkup Waktu

Tabel 1.1
Ruang Lingkup Waktu

No	Keterangan	Tempat	Waktu
1.	ANC Kunjungan 1	Polindes Sungai Rengas	27 Oktober 2025
2.	ANC Kunjungan 2	Polindes Sungai Rengas	12 November 2025
3.	ANC Kunjungan 3	Polindes Sungai Rengas	04 Desember 2025
4.	INC, BBL, NIFAS	Puskesmas Sungai Rengass	18 Dessember 2025
5.	Kunjungan Nifas 1	Puskesmas Sungai Rengas	18 Desember 2025
6.	Kunjungan Neonatus 1	Puskesmas Sungai Rengass	19 Desember 2025
7.	Kunjungan Nifas 2, Kunjungan Neonatus 2	Rumah Pasien Ny. C, Sungai Rengas, Jl. Pemuda Komplek Makmur Jaya 2, no E25	25 Desember 2025
8.	Kunjungan Nifas 3, Kunjungan Neonatus 3	Rumah Pasien Ny. C, Sungai Rengas, Jl. Pemuda Komplek Makmur Jaya 2, no E25	7 Januari 2026
9.	Kunjungan Nifas 4	Rumah Pasien Ny. C, Sungai Rengas, Jl. Pemuda Komplek Makmur Jaya 2, no E25	17 Januari 2026
10.	Kunjungan Imunisassi 1	Puskesmas Sungai Rengas	27 Januari 2026
11.	Kunjungan Imunisasi 2	Polindes Sungai Rengas	5 Maret 2026
12.	Kunjunga KB	Rumah Pasien Ny. C, Sungai Rengas, Jl. Pemuda Komplek Makmur Jaya 2, no E25	17 Januari 2026

4. Ruang Lingkup Subjek

   Subjek dalam penelitian ini adalah Ny. C dan By. Ny. C

PERPUSTAKAAN
POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

F. Keaslian Penelitian

Berdasarkan hasil penelusuran yang sudah dilakukan sebelumnya oleh peneliti, peneliti menemukan penelitian yang mirip dan dilakukan oleh :

Tabel 1.2
Keaslian Penelitian

No	Nama Peneliti	Judul	Metode Penelitian	Hasil
1	Windatania Mayasari, Santi Aggriani	Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny " P " Umur 27 Tahun Di Puskesmas Kairatu Kabupaten Seram Bagian Barat Tahun 2023	jenis penelitian deskriptif dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan dengan pola pikir varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP.	Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. "P" di Puskesmas Perawatan Kairatu Kec. Kairatu Kab. Seram Bagian Barat telah dilakukan selama kurang lebih 5 bulan dimulai pada masa kehamilan $28^{+}5$ minggu. Setelah itu penulis melakukan asuhan menajemen kebidanan dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan dengan pola pikir varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP. secara komprehensif pada Ny. "P" dari masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi baru lahir, dan KB.
2	Dewi Karunia Putri, Fera Yuli Setyaningsih, Nining Mustika Ningrum.	Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. H G2P1A0 Hamil 32 minggu dengan Kehamilan Normal di PMB Lilis Suryawati, M.Kes Desa Sambong dukuh Kecamatan Jombang Kabupaten Jombang, Tahun 2022.	Metode asuhan yang digunakan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini yaitu Continuity of Care serta data dikumpulkan dari observasi, wawancara, serta penatalaksanaan asuhan.	Asuhan kebidanan kehamilan dengan keluhan sering kencing. Asuhan persalinan dengan persalinan normal. Asuhan nifas normal. Asuhan bayi baru lahir normal dan asuhan keluarga berencana dengan Metode Amenore Laktasi.
3	Bela Catur Sakti Rahayu 1 , Ari Widyaningsih2	Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. Y Umur 24 Tahun G2P1A0 di PMB Sri Harti	Metode yang digunakan dalam asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. Y adalah deskriptif, dengan jenis laporan studi kasus (case study).	Seluruh rangkaian asuhan kebidanan dilakukan berdasarkan prinsip evidence based practice dan terbukti memberikan manfaat langsung, baik dalam mengurangi keluhan yang dialami ibu maupun dalam mendukung tumbuh kembang bayi secara optimal.

Sumber:(Windatania Mayasari, Santi Aggriani, 2023), (MI et al., 2025), (Patimah, 2025)

PERPUSTAKAAN NPP. 6171052A2000001
POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK