

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan Kebidanan Komprehensif adalah asuhan yang diberikan secara berkesinambungan kepada ibu selama kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB. Yang bertujuan asuhan komprehensif adalah untuk menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) supaya kesehatan ibu dan bayi terus meningkat dengan cara memberikan asuhan kebidanan secara berkala mulai dari masa kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB (Zaitun Na'im and Endang Susilowati, 2023).

Menurut Lusiana (2023) *World Health Organization* (WHO) AKI didunia yaitu 303 per 100.000 kelahiran hidup sedangkan AKB didunia sebesar 41 per 1000 kelahiran hidup (Kesehatan, 2022). Berdasarkan profil kesehatan indonesia AKI pada tahun 2021 terdapat 217 per 100.000 kelahiran hidup sedangkan AKB terdapat 25.652 kasus kematian bayi pada tahun 2021. ¹Angka kematian ibu (AKI) di indonesia masih sangat tinggi. AKI merubah salah satu indikator kesehatan masyarakat. AKI menggambarkan jumlah wanita yang meninggal oleh suatu penyebab kematian terkait gangguan kehamilan atau penanganannya (tidak termasuk kecelakaan atau kasus insidental) selama kehamilan, melahirkan dan dalam masa 42 hari setelah melahirkan tanpa memperhitungkan lama kehamilan per 100.000 kelahiran hidup Rini, G. M. R., & Ningsih, F. P. (2023).

Profil kesehatan Kalimantan barat menyatakan bahwa kematian ibu sebanyak 142 per 100.000 kelahiran hidup. Pada Tahun 2022, penyebab kematian di Provinsi Kalimantan Barat pada maternal sebagian besar disebabkan oleh perdarahan sebesar 31%, gangguan hipertensi sebesar 23% dan penyebab lainnya adalah kelainan jantung dan pembuluh darah, infeksi, covid 19 dan lain-lain. Selengkapanya penyebab kematian pada maternal. Sedangkan AKB tahun 2021 sebanyak 542 kasus. Penyebab kasus kematian bayi pada masa neonatal disebabkan oleh BBLR, Asfeksia, Tetanus Neonatorium, sepsis kelainan bawaan bayi premature dan penyebab lainnya (Sari, R. P. 2023)

Faktor yang menyebabkan kematian ibu dapat dikelompokkan menjadi penyebab langsung dan tidak langsung, Kematian langsung, penyebab langsung dari kehamilan, seperti perdarahan postpartum, eklampsia nifas, dan demam nifas. kematian tidak langsung, penyebab kematian tidak berhubungan dengan kehamilan tapi dapat lebih parah karena kehamilan. Saat ini diketahui bahwa penyebab langsung terpenting kematian maternal adalah gangguan hipertensi, perdarahan, aborsi, dan sepsis. Identifikasi faktor risiko yang berpotensi lainnya mungkin dapat memberi wawasan untuk pencegahan kematian maternal (Maziyah, 2023)

AKI dan AKB adalah salah satu indikator yang mencerminkan derajat kesehatan ibu dan anak serta cermin dari status kesehatan suatu negara. Upaya percepatan penurunan AKI dapat dilakukan dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan ibu yang berkualitas seperti pelayanan

kesehatan ibu hamil, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih di fasilitas pelayanan kesehatan, perawatan pasca persalinan bagi ibu dan bayi, perawatan khusus dan rujukan jika terjadi komplikasi, kemudahan mendapatkan cuti hamil dan melahirkan serta pelayanan keluarga berencana. Faktor resiko dalam kehamilan adalah kondisi pada ibu hamil yang dapat menyebabkan kemungkinan resiko atau bahaya terjadinya komplikasi pada persalinan yang dapat menyebabkan kematian atau kesakitan pada ibu dan bayinya. Pendekatan resiko untuk mencegah kematian maternal berupa faktor 4 terlalu dan 3 terlambat merupakan konsep faktor resiko yang sudah dikenal cukup lama di Indonesia. 4 faktor terlalu ini antara lain terlalu tua umur ibu hamil >35 tahun, terlalu muda usia ibu hamil <19 tahun, terlalu sering melahirkan >3 kali, terlambat dan terlalu dekat paritas <2 tahun Rini, G. M. R., & Ningsih, F. P. (2023).

Berdasarkan Hasil pengkajian yang dilakukan pada Ny.A usia kehamilan 39 minggu hamil anak ke-2 dengan jarak kehamilan dari anak ke-1 adalah 4 tahun. Maka penulis tertarik melakukan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. A selama masa kehamilan hingga Imunisasi dengan pendekatan 7 langkah varney dan SOAP yang meliputi kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir untuk menyusun Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. A dan By. Ny. A Di Wilayah Kota Pontianak”

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas maka dapat dirumusan masalah dalam penelitian ini sebagai berikut “Bagaimanakah Asuhan Komprehensif Pada Ny. A Dan By. Ny. A Di Wilayah Kota Pontianak”.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Menerapkan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkelanjutan pada Ny. A dan By. Ny. A Wilayah Kota Pontianak.

2. Tujuan Khusus

a. Untuk mengetahui asuhan kebidanan pada Ny. A dan By. Ny. A di Wilayah Kota Pontianak.

b. Untuk mengetahui data dasar subjektif dan objektif persalinan pada Ny. A dengan persalinan normal.

c. Untuk menegakkan analisa pada Ny. A dan By. Ny. A dengan persalinan normal.

d. Untuk mengetahui penatalaksanaan pada kasus pada Ny. A dan By. Ny. A dengan persalinan normal.

e. Untuk menganalisis perbedaan konsep dasar teori pada kasus Ny. A dan By. Ny. A dengan persalinan normal.

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi Pasien

Menambah wawasan serta pengetahuan yang berkaitan dengan proses persalinan normal sehingga dengan pengetahuan tersebut ibu hamil dapat memahami prosedur yang dilakukan oleh pihak tenaga kesehatan khususnya bidan dalam menangani persalinan normal.

2. Bagi Bidan

Penelitian ini dapat diharapkan dijadikan pengetahuan khususnya tentang kehamilan, persalinan normal, nifas, dan bayi baru lahir.

3. Bagi Mahasiswa

Mengasah kemampuan baik teori dan skill praktek di lapangan sehingga mahasiswa dapat memberikan asuhan sesuai standar kebidanan.

E. Manfaat teoritis

Diharapkan agar para bidan dan mahasiswa dapat memperluas pengetahuan dan keterampilan serta sikap dalam memberikan perawatan kepada ibu yang hamil, melahirkan, dalam masa nifas, bayi baru lahir dan program keluarga berencana sesuai dengan pengelolaan dalam kebidanan.

Selain itu, diharapkan juga dapat menjadi sumber informasi yang berguna untuk menyelesaikan masalah yang muncul dalam kesehatan masyarakat, khususnya dalam bidang kebidanan.

F. Ruang Lingkup

1. Ruang lingkup Responden

Ruang lingkup responden pada Asuhan Kebidanan Komprehensif pada

Ny. A dan By. Ny. A

2. Ruang lingkup Waktu

Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. A dan By. Ny. A dilakukan dari *inform consent* Pada tanggal 8 Agustus 2024 sampai bayi berumur 1 bulan pada tanggal 7 Januari 2025.

3. Ruang lingkup Tempat

Asuhan Kebidanan Komprehensif dilakukan di beberapa tempat yaitu di di PMB Marsini Karni, RSI Yarsi dan dirumah pasien.

G. Keaslian penelitian

Penelitian asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. A di RSI Yarsi kota pontianak ini tidak terlepas dari penelitian-penelitian yang mendukung diantaranya.

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian

No	Nama dan Tahun	Judul	Metode Penelitian	Hasil Penelitian
1	(Aysah, 2024)	Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada NY. D Dan By. Ny M Di Kabupaten Kubu Raya	Metode observasi dengan pendekatan studi kasus	Asuhan yang dilakukan sudah sesuai standar asuhan pelayanan kebidanan mulai dari pemeriksaan kehamilan secara rutin, asuhan persalinan , kunjungan nifas, bayi baru lahir, imunisasi hingga KB. Asuhan persalinan dilakukam berjalan dengan baik dan lancar serta terpantau langsung di partograf.
2	(Handriani, 2024)	Asuhan Kebidanan Komprehensif	Metode yang digunakan deskriptif dengan	Asuhan yang dilakukan sudah sesuai standar asuhan pelayanan kebidanan mulai dari

		Pada Ny. U dan By. Ny. U di Kota Pontianak	pendekatan studi kasus	pemeriksaan kehamilan secara rutin, asuhan persalinan, kunjungan nifas, bayi baru lahir, imunisasi hingga KB. Asuhan persalinan dilakukan berjalan dengan baik dan lancar serta terpantau langsung di partograf.
3	(Nurul Kholifah, 2024)	Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. N dan By. Ny. N di PMB Nurhasanah Kota Pontianak	Desain dalam penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus	Asuhan Komprehensif (Continuity Of Care) dimulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir sampai dengan KB terdapat kesenjangan pada asuhan nifas dan bayi baru lahir.

Sumber : Aysah, 2024, Handriani, 2024, Nurul kholifah, 2024.

Penelitian yang akan dilakukan berkaitan dengan asuhan kebidanan komprehensif pada persalinan normal. Penelitian ini membahas tentang bagaimana asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. A dan By. Ny. A di Wilayah Kota Pontianak tahun 2024.

Perbedaan penelitian diatas dengan penelitian yang saat ini di buat oleh peneliti yaitu terletak pada tempat, subyek, waktu dan tahun penelitian.

Sedangkan kesamaannya dengan penelitian ini yaitu terletak pada metode yang diberikan dan hasil penelitiannya.