

# BAB I

## PENDAHULUAN

### A. Latar Belakang

Asuhan Kebidanan Komprehensif ialah asuhan yang diberikan secara berkesinambungan kepada ibu selama kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir (BBL) dan pengguna KB. Asuhan dilaksanakan dengan pendekatan manajemen Varney dan pendokumentasian melalui metode SOAP. Tujuan Asuhan Kebidanan Komprehensif untuk memberikan pelayanan berkualitas untuk mencegah terjadinya kematian ibu dan anak. Menurut World Health Organization (WHO) terdapat 303.000 jiwa kematian ibu di dunia sedangkan AKB di Indonesia terdapat 24 per 1.000 kelahiran hidup (“Asuhan Kebidana Kehamilan,” 2024). 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 (Fifi Musfirowati dkk, 2021).

Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia masih yang tertinggi di Asia Tenggara, Indonesia menempati peringkat kedua (Kementerian Kesehatan RI 2021). AKI Indonesia tahun 2020 sebesar 97,61 KH, AKI masih belum memenuhi target global SDGs untuk menurunkan AKI menjadi 70 per 100.000 KH pada tahun 2030. Berdasarkan data Kementerian Kesehatan tahun 2022, jumlah kematian ibu pada tahun 2022 berkisar 183 per 100.000 kelahiran hidup, jumlah ini menyatakan terjadi penurunan dibandingkan tahun 2021 sebesar 234,7 per 100.000 kelahiran hidup (Fifi Musfirowati dkk, 2021).

Beberapa Provinsi di Indonesia rata-rata masih belum memenuhi target SDGs yaitu sebesar 70 per kelahiran hidup, secara nasional dan renstra target AKI Indonesia sebesar 226 dan 183. Makin tinggi angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) disuatu negara maka dapat dipastikan bahwa derajat kesehatan negara tersebut buruk (Mali, 2022).

Profil kesehatan Provinsi Kalimantan Barat menyatakan bahwa Kematian Ibu sebanyak 2.982 Penyebab tertinggi yaitu kasus perdarahan yaitu 1.330 kasus, penyebab lain atau faktor tidak langsung atau penyakit seperti, hipertensi dalam kehamilan 1.077 kasus gangguan metabolic dan infeksi kasus partus lama 1 kasus penyebab lain sebanyak 45 kasus. Sedangkan AKB tahun 2021 sebanyak 542 kasus. Penyebab kasus kematian bayi pada masa neonatal disebabkan oleh BBLR, Asfiksia, Tetanus Neonatorium, sepsis kelainan bawaan bayi premature dan penyebab lainnya (Chairiyah, 2022).

Studi yang di lakukan Di RS Untan didapati Data melalui laporan jumlah data Angka kelahiran hidup dari januari 2023 sampai desember 2023 adalah 417 angka kelahuran hidup.

Upaya yang dapat dilakukan pemerintahan dalam mempercepat penurunan kematian Ibu dan bayi dengan memperoleh pelayanan persalinan yang luas dan berkualitas, misalnya pelayanan kesehatan ibu hamil dengan melakukan ANC lengkap, pertolongan persalinan melalui tenaga kesehatan yang terlatih di bidang pelayanan kesehatan, perawatan pasca kehamilan dan perawatan bayi, memberikan pertimbangan dan referensi yang tidak biasa jika



terjadi kebingungan, seperti halnya administrasi keluarga berencana termasuk pengaturan keluarga pasca melahirkan (Asriwati dkk, 2023).

Peran bidan sebagai tenaga kesehatan dalam menangani AKI dan AKB yaitu dengan ikut berpartisipasi pada program SijariEMAS yang memberikan asuhan dan pelayanan yang berkesinambungan berupaya pada asuhan promotif, preventif, kuratif dan rehabilitatif sehingga dapat meminimalisirkan AKI dan AKB (Dartiwen & Nurhayati, 2019).

Hasil pengkajian yang dilakukan pada Ny. F usia kehamilan 41-42 minggu hamil anak ke 4 dengan jarak kehamilan dari anak ke 3 adalah tiga tahun. Berdasarkan latar belakang tersebut penulis tertarik melakukan asuhan kebidanan yang komprehensif pada Ny. F selama masa kehamilan hingga ber KB (Keluarga Berencana) 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. F Dan By. Ny. F Di Wilayah kota Pontianak”.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang diatas maka dapat dirumuskan masalah dalam penelitian ini adalah “Bagaimana Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. F dan By. Ny. F di Wilayah Kota Pontianak?”

### **C. Tujuan Penelitian**

#### **1. Tujuan umum**

Mampu memberikan pelayanan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny.F dan By.Ny.F Di Wilayah Kota Pontianak.

#### **2. Tujuan khusus**

a. Untuk mengetahui konsep dasar asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. F dan By. Ny. F Di wilayah Kota Pontianak

b. Untuk mengetahui data dasar subjektif dan objektif pada Ny. F dan By. Ny. F Di wilayah Kota Pontianak

c. Untuk menegakkan analisis data pada Ny. F dan By. Ny. F Di wilayah Kota Pontianak

d. Untuk mengetahui penatalaksanaan kasus pada Ny. F dan By. Ny. F Di wilayah Kota Pontianak

e. Untuk mengetahui perbedaan teori dengan dan praktik Ny. F dan By. Ny. F Di wilayah Kota Pontianak

### **D. Manfaat**

Manfaat yang dapat di ambil dari penulisan Laporan Tugas Akhir

#### **1. Bagi Lahan Praktik**

Dalam setiap menangani pasien selalu menerapkan konsep asuhan kebidanan sehingga tenaga kesehatan bisa memberikan asuhan sesuai dengan kasus atau kondisi pasien



## 2. Bagi Institusi

Sebagai bahan kajian terhadap materi asuhan pelayanan kebidanan serta referensi bagi mahasiswa dan memahami pelaksanaan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir.

Dapat mengaplikasikan materi yang telah di berikan dalam proses perkuliahan serta mampu memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan yang bermutu dan berkualitas.

## 3. Bagi Bidan

Dari hasil penelitian ini diharapkan agar bidan dapat memberikan pengetahuan khususnya tentang kehamilan, persalinan normal, nifas dan bayi baru lahir.

### E. Ruang lingkup

#### 1. Ruang lingkup materi

Penulisan laporan berupa studi kasus mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana (*continuity of care*)

#### 2. Ruang lingkup responden

Ruang lingkup responden pada asuhan kebidanan komprehensif pada Ny.F dan By.Ny.F.

#### 3. Ruang lingkup waktu

## F. Ruang Lingkup Waktu Penelitian

Tabel 1.1

Ruang Lingkup Waktu Penelitian

No	Uraian	Tanggal	Tempat
1	Asuhan kebidanan trimester III	07-06- 2023	Klinik 'aiysiyah
2	Asuhan kebidanan trimester III	24-07- 2023	Pkm kampung dalam
3	Asuhan persalinan	01-08- 2023	RS Untan
4	Asuhan bayi baru lahir I	01-08- 2023	RS Untan
5	Asuhan nifas I	01-08- 2023	RS Untan
6	Asuhan bayi baru lahir II	05-08-2023	Rumah Ny. F
7	Asuhan nifas II	05-08-2023	Rumah Ny. F
8	Asuhan bayi baru lahir III	09-09-2023	Rumah Ny. F
9	Asuhan nifas IV	09-09-2023	Rumah Ny. F

Asuhan kebidanan komprehensif pada kehamilan, persalinan, nifas serta bayi baru lahir pada Ny.F dilakukan di wilayah kerja Kota Pontianak.

Penelitian ini berlaku pada kehamilan trimester II di praktik Wilayah kota Pontianak dan untuk kunjungan nifas dan bayi baru lahir dilakukan dirumah Ny.F.

## G. Keaslian Penelitian

Tabel 1.2

Keaslian Penelitian

No.	Nama	Judul	Metode penelitian	Hasil penelitian
1.	(Gita & yuniarti, 2020)	Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.H di Wilayah Kota Pontianak	Penelitian ini menggunakan desain penelitian observasional deskriptif dengan pendekatan studi kasus	Pengkajian asuhan komprehensif pada Ny. H GI P0 A0 pada data subyektif tidak terdapat kesenjangan antara tinjauan kasus dan tinjauan teori yaitu pada trimester ke-II dan trimester ke-III ibu tidak ada keluhan/ tidak mengalami ketidaknyaman fisiologis kehamilan.
2.	(Wulandari, 2023)	Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.F dan By. Ny. F	Penelitian ini menggunakan desain penelitian	Metode penelitian yang dilakukan menunjukan bahwa



		di PMB Utin mulia kota Pontianak	observasional deskriptif dengan pendekatan studi kasus	penatalaksanaan yang diberikan pada Ny. F dan By. Ny. F sesuai dengan teori
3.	(nisa, 2022)	Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.S dan By.Ny.S di wilayah kerja Puskesmas Sungai Ambawang	Penelitian ini menggunakan desain penelitian observasional deskriptif dengan pendekatan studi kasus	Berdasarkan asuhan kebidanan yang telah dilakukan dari pembahasan Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S dan Bayi Ny. S di wilayah kerja puskesmas sungai ambawang kab. Kubu raya dengan menggunakan 7 langkah varney.

Sumber : (Gita & yuniarti, 2020) (nisa, 2022) (Wulandari, 2023)

Adapun perbedaan penelitian dahulu dengan kasus yang didapatkan sekarang adalah waktu, tempat, dan pasien. Sedangkan persamaannya yaitu kehamilan dan persalinan normal.