

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang

Keberhasilan upaya kesehatan ibu, di antaranya dapat dilihat dari indikator Angka Kematian Ibu (AKI). AKI adalah jumlah kematian ibu selama masa kehamilan, persalinan dan nifas yang disebabkan oleh kehamilan, persalinan, dan nifas atau pengelolaannya tetapi bukan karena sebab-sebab lain seperti kecelakaan atau terjatuh di setiap 100.000 kelahiran hidup. (Kemenkes RI 2019)

Berdasarkan data *World Health Organization* (WHO). Kematian ibu sangat tinggi, sekitar 830 wanita meninggal karena komplikasi kehamilan atau persalinan diseluruh dunia setiap hari. Diperkirakan pada tahun 2015, sekitar 303.000 wanita meninggal selama dan setelah kehamilan atau persalinan. Hampir semua kematian ibu (99%) terjadi dinegara berkembang. Rasio kematian ibu dinegara berkembang adalah 239 per 100.000 Kelahiran Hidup berbanding 12 per 100.000 Kelahiran Hidup di negara maju. (WHO, 2018)

Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan salah satu target global Sustainable Development Goals (SDGs) untuk menurunkan angka kematian ibu (AKI) menjadi 70 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2030.

Data dari Kementerian Kesehatan, diperkirakan AKI dan stunting belum mencapai target yang ditentukan yaitu 305 per 100.000 kelahiran hidup (KH) dari target **183 per 100.000 KH** di tahun 2024. Dalam rangka upaya percepatan penurunan AKI maka pada tahun 2012 Kementerian Kesehatan meluncurkan program Expanding Maternal and Neonatal Survival (EMAS) yang diharapkan dapat menurunkan angka kematian ibu dan neonatal sebesar 25%. (Fatahilah 2018)

Berdasarkan pada hasil pengkajian dan pemeriksaan, penulis tertarik melakukan asuhan kebidanan yang komprehensif pada Ny. 'E' selama masa hamil dimulai pada trimester ketiga kehamilan dan berlanjut hingga bersalin dan nifas,

BBL, KB sebagai Laporan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "E" G1P0A0 di Klinik Linda Silalahi Tahun 2023"

1.2. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan

Subjek penelitian dalam asuhan kebidanan dengan melakukan pengambilan data secara primer terhadap Ny. E usia 21 tahun G1P0A0, 28 minggu yang bertempat tinggal di Jl. Pancur Batu Kampung 7. Pelaksanaan asuhan kebidanan yang komprehensif meliputi pengawasan kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, neonatus dan keluarga berencana.

1.3. Tujuan Penyusunan LTA

1.3.1. Tujuan Umum

Melakukan metode asuhan kebidanan dengan memberikan asuhan secara *continuity of care* yang harus dilakukan kepada ibu hamil, bersalin, nifas, neonates, dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen pendokumentasian kebidanan.

1.3.2. Tujuan Khusus

1. Melakukan Pengkajian dan Asuhan Kebidanan kepada Ibu Hamil Ny. E di PMB Linda Silalahi
2. Melakukan Pengkajian dan Asuhan Kebidanan kepada Ibu Bersalin Ny. E di PMB Linda Silalahi
3. Melakukan Pengkajian dan Asuhan Kebidanan kepada BBLNormal Ny. E di PMB Linda Silalahi
4. Melakukan Pengkajian dan Asuhan Kebidanan kepada IbuPostpartum (nifas) Ny. E di PMB Linda Silalahi
5. Melaksanakan Pengkajian dan Asuhan Kebidanan pada Ny. E yang ingin menggunakan alat KB di PMB
6. Mendokumentasikan asuhan kebidanan dengan menggunakan SOAP untuk mencatat asuhan yang telah diberikan kepada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

1.4. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan

1.4.1. Sasaran

Ny. E adalah target subjek untuk topik asuhan kebidanan dan tugas akhir ini, dengan memperhatikan *continuity of care* yang disajikan kepada ibu hamil pada trimester ketiga dan akan dilanjutkan sampai persalinan, nifas, BBL, dan KB.

1.4.2. Tempat

Tempat yang digunakan untuk memberikan asuhan kebidanan pada ibu adalah Praktek Bidan Mandiri (PMB) Linda Silalahi

1.4.3. Waktu

Waktu yang digunakan dalam memberikan asuhan kebidanan adalah mulai dari bulan januari sampai dengan bulan mei 2023.

1.5. Manfaat

1.5.1. Manfaat Teoritis

1. Bagi Institusi Pendidikan

Sebagai sumber belajar tentang pemberian asuhan kebidanan lengkap pada ibu hamil, kehamilan, nifas, dan keluarga berencana, serta dapat digunakan oleh mahasiswa sebagai pedoman.

1.5.2. Manfaat Praktis

1. Bagi penulis

Untuk menambah pengetahuan dan pengalaman penulis dalam menerapkan manajemen kebidanan dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil sampai KB sehingga saat bekerja dilapangan dapat melakukan secara sistematis guna meningkatkan mutu pelayanan kebidanan

2. Bagi Lahan Praktek

Sebagai sarana peningkatan mutu pelayanan kebidanan, khususnya yang berkaitan dengan KB, persalinan, nifas, dan asuhan ibu hamil.

3. Bagi Klien

Dapat memperluas pemahaman klien tentang asuhan kehamilan, nifas, nifas, neonatus, dan KB, serta mampu mengidentifikasi indikator bahaya dan bahaya terkait kehamilan, nifas, nifas, bayi, dan KB.