

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Kehamilan merupakan suatu proses yang terjadi antara pertemuan sel sperma dan ovum di dalam indung telur (ovarium) atau yang disebut dengan konsepsi hingga tumbuh menjadi zigot lalu menempel didinding rahim, pembentukan plasenta, hingga hasil konsepsi tumbuh dan berkembang sampai lahirnya janin. Lamanya kehamilan normal adalah 280 hari (40 minggu atau 9 bulan 7 hari), dihitung dari hari pertama haid terakhir (Riski Dyah Haninggar, dkk, 2023).

Angka Kematian Ibu (AKI) secara global tercatat mencapai rasio diperkirakan sekitar 287.000 per 1.000 kelahiran hidup, di mana 80% kematian disebabkan oleh kondisi yang terkait atau diperburuk oleh kehamilan dan persalinan (WHO, 2024).

Pada tahun 2023 Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia yaitu sebanyak 4.482/100.000 KH. Penyebabnya antara lain hipertensi 412 (9,1%), perdarahan obstetrik 306 (8%), komplikasi obstetrik lain 204 (4,5%), infeksi 86 (1,9%), komplikasi abortus 45 (1%), komplikasi manajemen yang tidak terantisipasi 43 (0,9%), komplikasi non obstetrik 19 (0,4%) dan lain-lain sebanyak 2.825 (63%) (Kemenkes RI, 2024). gangguan pernafasan dan *kardiovaskuler* (0,1%) belum tau (14,6%), dan lain- lain (82,8%) (Kemenkes RI, 2024).

Pada tahun 2023 cakupan pelayanan *Antenatal Care* di indonesia dilakukan dengan melihat cakupan K4 dan K6. Pelayanan kesehatan pada ibu hamil K4 secara nasional pada tahun 2023 sebesar 85,6% yang dimana hampir mencapai target RPJMN sebesar 90%. Terdapat enam provinsi tertinggi terdapat di DKI Jakarta 110,1%, diikuti oleh Jawa Barat 94,8% dan Lampung sebesar 93,0%. Sementara pelayanan kesehatan ibu hamil K6 pada tahun 2023 di indonesia sebesar 74,4% dengan provinsi tertinggi yaitu DKI Jakarta sebesar 94,8%, diikuti Banten sebesar 86,1% dan Kepulauan Riau sebesar 83,3% (Kemenkes RI, 2023).

Pada tahun 2023, Provinsi Kalimantan Tengah mencatat AKI sebanyak 63 kasus per 100.000 KH. Angka ini mengalami penurunan dibandingkan tahun 2022, dimana tercatat 96 kasus per 100.000 KH. Penyebab utama kematian ibu di Kalimantan Tengah pada tahun 2023 meliputi Perdarahan 32 orang (50,7%), Hipertensi dalam Kehamilan 9 orang (14,2%), Gangguan Cerebrovaskuler 3 orang (4,7%), Kelainan Jantung dan Pembuluh Darah 2 orang (3,1%), Infeksi 1 orang (1,5%), COVID-19 1 orang (1,5%), dan lain-lain 15 orang (23,8%) (Profil Kesehatan Kab/Kota dan Bidang Kesmas Dinkes Prov. Kalteng Tahun, 2024).

Angka Kematian Ibu di wilayah Kotawaringin Barat pada tahun 2023 sebesar 7 kasus. Penyebab AKI yaitu hipertensi 4 (57,1%) dan lain-lain 3 (42,8%) (Dinas Kesehatan Kabupaten Kotawaringin Barat, 2024). Berdasarkan data yang telah didapatkan *hipertensi* mendominasi sebagai komplikasi utama sebagai penyebab AKI.

Berdasarkan data *studi* kasus pendahuluan yang dilakukan di Klinik Pratama Harapan Bunda didapatkan data mulai dari bulan Januari sampai dengan bulan Desember tahun 2024 didapatkan hasilnya yaitu: jumlah ibu hamil yang melakukan kunjungan berjumlah 1.180 orang (100%), jumlah ibu hamil fisiologis 1.030 orang (87,3%), jumlah ibu hamil patologis berjumlah 150 orang (12,7%) (Klinik Pratama Harapan Bunda, 2024).

Hasil Asuhan Kebidanan *Komprehensif* kehamilan Ny. A yang dilakukan di Klinik Pratama Harapan Bunda, yaitu selama 3 kali kunjungan. Pada kunjungan pertama terdapat keadaan normal tidak terdapat keluhan. Pada kunjungan kedua terdapat keluhan nyeri punggung. Pada kunjungan ketiga terdapat keadaan normal tidak terdapat keluhan pada Ny. A. Dari keluhan yang diperoleh dari setiap kunjungan telah diberikan asuhan-asuhan kebidanan yang sesuai dan keluhan tersebut masih dalam batas normal atau *fisiologis* (Data Sekunder dari Hasil Penelitian).

Standar pelayanan antenatal terpadu merujuk pada PMK Nomor 21 tahun 2021 tentang penyelenggaraan pelayanan kesehatan masa sebelum hamil, masa hamil, persalinan dan masa sesudah melahirkan, pelayanan kontrasepsi dan pelayanan kesehatan seksual. Berikut merupakan standar pelayanan kehamilan

minimal terdiri dari 10 T: Timbang berat badan (BB) dan ukur tinggi badan (TB), Pengukuran tekanan darah, Nilai status gizi (Pengukuran lingkaran lengan atas), Pengukuran tinggi puncak rahim (fundus uteri), Detak jantung janin, Skrining status Imunisasi Tetanus dan pemberian Imunisasi, Pemberian tablet tambah darah minimal 90 (sembilan puluh) tablet, Tes laboratorium dan USG, Tata laksana/ penanganan kasus, Temu Wicara (konseling) dan penilaian kesehatan jiwa (Riski Dyah Haninggar, dkk, 2023).

Ibu hamil trimester III kemungkinan besar mengalami keluhan-keluhan seperti sering kencing, konstipasi, sulit tidur, nyeri punggung. Nyeri punggung merupakan nyeri yang terjadi pada area lumbal sacral (tulang belakang). Nyeri punggung biasanya akan meningkat intensitasnya seiring pertambahan usia kehamilan karena nyeri ini merupakan akibat penggeseran pusat gravitasi wanita tersebut dan postur tubuhnya (Diana, dkk, 2017). Idealnya keluhan nyeri punggung selama periode kehamilan terjadi akibat perubahan anatomis tubuh. Nyeri dikatakan fisiologis atau dalam batasan normal apabila nyeri segera hilang setelah dilakukan istirahat (Purnamasari, dkk, 2019).

Melakukan pemijatan akupresur pada titik akupresur Bladder 23 (BL 23) yang terletak dua jari kanan dan kiri meridian GV setinggi lumbal kedua dan Titik BL 25 yg terletak dua jari kanan dan kiri meridian GV setinggi lumbal keempat memiliki efek yang dapat mengurangi ketegangan otot, meningkatkan aliran darah, dan merangsang pelepasan *endorphin*. Hal ini menghasilkan efek penurunan nyeri, sehingga terapi akupresur efektif dalam mengurangi intensitas nyeri punggung pada ibu hamil, (Permana Putri et al., 2020).

Berdasarkan uraian data diatas, pada kesempatan ini penulis tertarik untuk memberikan asuhan kebidanan pada Ny. A dengan kehamilan *fisiologis* di Klinik Pratama Harapan Bunda Kotawaringin Barta.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian data dan masalah diatas terdapat rumusan masalah yang muncul yaitu Bagaimana Asuhan Kebidanan Kehamilan *Fisiologis* yang dilakukan pada Ny. A di Klinik Pratama Harapan Bunda Kotawaringin Barat?

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Mampu memberikan asuhan kebidanan pada Ny. A dengan kehamilan *fisiologis* di Klinik Pratama Harapan Bunda Kotawaringin Barat dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 Langkah *Hellen Varney* dan pendokumentasian SOAP (*Subjektif, Objektif, Analisis* dan Penatalaksanaan).

1.3.2 Tujuan Khusus

- Untuk mengetahui konsep dasar asuhan kebidanan pada Ny. A dengan kehamilan *fisiologis* di Klinik Pratama Harapan Bunda Kotawaringin Barat.
- Untuk mengetahui data dasar subjektif dan objektif pada kasus Ny. A dengan kehamilan *fisiologis* di Klinik Pratama Harapan Bunda Kotawaringin Barat.
- Untuk menegakkan analisa kasus pada Ny. A dengan kehamilan *fisiologis* di Klinik Pratama Harapan Bunda Kotawaringin Barat.
- Untuk mengetahui penatalaksanaan kasus pada Ny. A dengan kehamilan *fisiologis* di Klinik Pratama Harapan Bunda Kotawaringin Barat.
- Untuk menganalisis perbedaan konsep dasar teori dengan kasus pada Ny. A dengan kehamilan *Fisiologis* di Klinik Pratama Harapan Bunda Kotawaringin Barat.

1.4 Manfaat Penulisan

1.4.1 Manfaat Teoritis

Berguna bagi perkembangan ilmu dan informasi serta sebagai bahan pusaka dalam memberikan asuhan kebidanan pada kehamilan.

1.4.2 Manfaat Praktis

- Bagi institusi pendidikan
Asuhan kebidanan kehamilan ini dapat memberikan pemahaman sebagai bahan pustaka atau referensi bagi mahasiswa khususnya

Program Studi DIII Kebidanan STIKes Borneo Cendekia Medika Pangkalan Bun mengenai asuhan kebidanan kehamilan.

b. Bagi bidan dan klinik

Manfaat praktis dari Laporan Tugas Akhir adalah sebagai masukan dalam memberikan pelayanan agar dapat semakin meningkatkan mutu pelayanan dalam memberikan asuhan kebidanan.

c. Bagi klien

Manfaat praktis bagi klien adalah untuk memberikan informasi tentang kehamilan serta klien mendapatkan asuhan kebidanan kehamilan yang berkualitas, berkelanjutan dan sesuai dengan standar asuhan.

d. Bagi penulis

Menambah wawasan, meningkatkan pemahaman, dan menambahkan pengalaman langsung tentang asuhan kebidanan kehamilan.

1.5 Ruang Lingkup

Sasaran asuhan kebidanan ini adalah Ny. A dengan kehamilan *fisiologis* di Klinik Pratama harapan Bunda yang dilakukan sesuai standar asuhan kebidanan yang berlaku menggunakan pendekatan 7 Langkah *Hellen Varney* dan Pendokumentasian SOAP.

BAB VI

PENUTUP

1.1 Kesimpulan

Berdasarkan studi kasus Asuhan Kebidanan yang dilakukan pada Ny. A dengan kasus Kehamilan Fisiologis di Klinik Pratama Harapan Bunda Kotawaringin Barat. Studi kasus ini dimulai pada tanggal 22 Desember 2024 sampai dengan tanggal 12 Januari 2025 yang dtelah di dokumentasikan menggunakan 7 Langkah *Helen Varney* dan dilanjutkan dengan dokumentasi SOAP maka dapat disimpulkan bahwa:

- 1.1.1 Studi kasus telah didokumentasikan menggunakan pendekatan manajemen asuhan kebidanan 7 *Helen Varney* setra dilanjutkan dengan catatan perkembangan menggunakan manajemen SOAP yang penulis lakukan.
- 1.1.2 Data dasar subjektif dan objektif asuhan kebidanan masa kehamilan pada Ny. A usia 24 tahun di Klinik Pratama Harapan Bunda Kotawaringin Barat pada masa kehamilan 22 Desember 2024 - 12 Januari 2025. Dilakukan pemeriksaan *head to toe* pada Ny. A, hasil diperoleh pada pemeriksaan secara keseluruhan dalam kondisi normal.
- 1.1.3 Analisa asuhan kebidanan masa kehamilan pada Ny. di Klinik Pratama Harapan Bunda Kotawaringin Barat. Berdasarkan hasil pemeriksaan pada Ny. A ditegaskan diagnosa masalah yaitu Ny. A G4P3Ab1 dengan kehamilan *fisiologis* di Klinik Pratama Harapan Bunda Kotawaringin Barat.
- 1.1.4 Penatalaksanaan asuhan kebidanan masa kehamilan pada Ny. A di Klinik Pratama Harapan Bunda Kotawaringin Barat. Penatalaksaan diberikana pada Ny. A masa kehamilan *fisiologis* adalah memberikan KIE sesuai asuhan dengan asuhan kebidanan masa kehamilan dan diberikan terapi akupresur.
- 1.1.5 Perbedaan konsep dasar teori dengan kasus asuhan kehamilan pada Ny. A di Klinik Pratama Harapan Bunda Kotawaringin

- 1.1.6 Barat. Pada studi kasus Ny. A dengan masa kehamilan fisiologis tidak terdapat kesenjangan antar teori dengan studi kasus yaitu pada Ny. A usia 24 tahun G4P3Ab1 masa kehamilan *fisiologis* di Klinik Pratama Harapan Bunda Kotawaringin Barat.

Pemeriksaan kehamilan pada Ny. A telah dilakukan sebanyak 3 kali kunjungan dan secara keseluruhan berdasarkan hasil pemeriksaan ibu dan janin dalam keadaan baik dan semua hasil pemeriksaan dari kunjungan 1 pada tanggal 22 Desember 2024, kunjungan 2 pada tanggal 06 Januari 2025, dan kunjungan 3 pada tanggal 12 Januari 2025. Dari kunjungan-kunjungan tersebut dalam kondisi normal atau fisiologis, tidak terjadi penyulit dan tidak ditemukan tanda-tanda bahaya yang dapat mempengaruhi kesehatan pada masa kehamilan.

1.2 Saran

Berdasarkan kesimpulan diatas maka penulis akan menyampaikan saran yang diharapkan dapat berguna antara lain:

1.2.1 Bagi Institusi

Diharapkan dengan adanya Laporan Tugas Akhir ini dapat digunakan sebagai bahan tambahan atau literatur untuk memperkaya pengetahuan dan keperluan referensi ilmu kebidanan khususnya mengenai Asuhan Kebidanan Kehamilan *Fisiologis*.

1.2.2 Bagi Lahan Praktek

Diharapkan dapat sebuah masukan dalam memberikan pelayanan agar dapat semakin meningkatkan mutu pelayanan dalam memberikan asuhan kebidanan kehamilan *fisiologis*.

1.2.3 Bagi Penulis

Diharapkan dapat Menambah wawasan, meningkatkan pemahaman, dan menambahkan pengalaman langsung tentang asuhan kebidanan kehamilan *fisiologis*.

1.2.4 Bagi Pasien

Diharapkan dapat menambah wawasan, meningkatkan pemahaman dan meningkatkan keterampilan serta menambah pengalaman langsung tentang asuhan kebidanan Kehamilan *Fisiologis* sesuai dengan standar kebidanan yang telah ditetapkan.

DAFTAR PUSTAKA

- Apriyenti, Fadila. (2019). *Gambaran Nyeri Punggung pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Mlati II Sleman Yogyakarta*. Naskah Publikasi Sarjana Terapan Kebidanan Universitas Aisyiyah Yogyakarta
- Aminah, S. (2022). *Manajemen Strategi Keunggulan Bersaing Perguruan Tinggi Swasta (Studi Kasus di Universitas Mercu Buana Jakarta)*. Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah.
- Bela, S., & Mollet, G. (2024). *Kajian karakteristik, status gizi dan konsumsi makanan*. Annual Review of CyberTherapy and Telemedicine, 11, 63. <https://doi.org/10.30701/ijc.1535>
- Diana, S., & Mafticha, E. (2017). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Ibu Hamil*. Surakarta: Penerbit CV Kekata Group
- Dewi Mey Lestanti Mukodri,dkk, (2024), *BUKU AJAR ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN*, Penerbit PT Nuansa Fajar Cemerlang: Jakarta <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/586305-buku-ajar-asuhan-kebidanan-pada-kehamila-4925129c.pdf>
- Fitriani, A. (2018). *Buku Ajar Asuhan Kehamilan DIII Kebidanan Jilid II*. www.mahakarya.academy
- Halimah, G. S., Jayanti, R. D., & Fatmaningrum, W. (2022). *HUBUNGAN USIA, PARITAS, DAN PEKERJAAN TERHADAP RESIKO KEK IBU HAMIL TRIMESTER I DI PUSKESMAS CILENGKRANG BANDUNG TAHUN 2022*. Jurnal Sehat Mandiri.
- Handayani, S. R. (2019). *Dokumentasi Kebidanan*. Kemenkes RI.
- Kemenkes. (2024). *Profil Kesehatan Indonesia 2023*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes, R. (2023). *Buku Saku Pencegahan Anemia Pada Ibu Hamil dan Remaja Putri*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.

- Kemenkes. (2023). *Buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA)*. Kementerian Kesehatan RI.
- Muliati, M. (2019). *Pengantar Filsafat*. Trust Media Publishing
- Marsanda, F., & Fitriahadi, E. (2023). *Asuhan kebidanan pada ibu hamil fisiologis*. Prosiding Seminar Nasional Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat.
- Purnamasari, K. D., & Widyawati, M. N. (2019). *Gambaran Nyeri Punggung Bawah pada Ibu Hamil Trimester III*. Jurnal Keperawatan Silampari, 3(1), 1–4.
- Permana Putri, N. L. P. S. W., Suamiti, N. W., & Budiani, N. N. (2020). *Pengaruh Akupresur Titik Bladder 23 Terhadap Intensitas Nyeri Punggung Bawah Ibu Hamil Trimester III Di Uptd Puskesmas 1 Denpasar Utara*. Jurnal Midwifery Update (MU), 2(2), 75. <https://doi.org/10.32807/jmu.v2i2.91>
- Purborini, S. F., & Rumaropen, N. S. (2023). *Hubungan Usia, Paritas, dan Tingkat Pendidikan dengan Kehamilan Tidak Diinginkan Pada Pasangan Usia Subur di Surabaya*. Media Gizi Kesmas, 207-211.
- Rizky Dyah Haninggar, dkk. (2024). *Konsep Asuhan Kebidanan*. Mamuju: Yayasan Kita Menulis.
- Rahma Dewi Agustini, (et al.). (2023). *E-Book Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bandung: Media Sains Indonesia.
- Rahmawati, Putra, A. P., Lestari, D. J., & Saripudin, M. (2020). *RITUAL BUDAYA SELAMA KEHAMILAN DI INDONESIA SEBAGAI BENTUK LOCAL WISDOM DUKUNGAN SOSIAL*. Prosiding Seminar Nasional Pendidikan FKIP, 502-514.
- Sari, K. D., Murwati, & Umami, D. A. (2023). *Hubungan Usia Dan Tingkat Pendidikan Ibu Hamil Terhadap Kepatuhan Kunjungan Antenatal Care Di Puskesmas Muara Pinang Kabupaten Empat Lawang Tahun 2023*. Jurnal Multimedia Dehasen, 735 – 742.
- Supliyani, E. (2020). *JARAK, WAKTU TEMPUH, KETERSEDIAAN PELAYANAN DAN KUNJUNGAN PEMERIKSAAN KEHAMILAN DI PUSKESMAS*. JURNAL INFORMASI KESEHATAN INDONESIA.
- Saifuddin, A. (2019). *Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: EGC

Wulandari, E. (2023). *PRENATAL PHYSICAL EXERCISE*. Jakarta Barat: PT Yapindo Jaya Abadi.

Wulandari, dkk. (2022). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bandung, Jawa Barat : Media Sains Indonesia.

Yulia Herlina, dkk. (2024). *Asuhan Kebidanan Kehamilan (Teori dan Implementasi)*. Jambi: PT. Sonpedia Publishing Indonesia

Yuliani, dkk. (2023). *Asuhan Kehamilan*. Medan: Yayasan Kita Menulis.

