

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Kehamilan adalah sebuah proses yang dimulai dari tahap konsepsi sampai lahirnya janin. Lamanya kehamilan normal adalah 280 hari (40 minggu) dihitung dari hari pertama haid terakhir. Kehamilan normal akan berlangsung dalam waktu 40 minggu bila dihitung dari saat *fertilisasi* hingga lahirnya bayi (Prawirohardjo, 2020). Berdasarkan pengertian diatas dapat disimpulkan bahwa kehamilan adalah suatu proses yang diawali dengan penyatuan *spermatozoa* dan *ovum* (*fertilisasi*) dan dilanjutkan dengan *implantasi* hingga lahirnya bayi yang lamanya berkisar 40 minggu (Prawirohardjo, 2020).

Kehamilan fisiologis adalah kehamilan yang berlangsung normal dan sehat, tanpa komplikasi, sejak terjadinya pembuahan hingga persalinan. Ini berarti bahwa perubahan yang terjadi pada tubuh ibu dan perkembangan janin berlangsung sesuai dengan tahapan normal tanpa adanya gangguan atau masalah kesehatan yang signifikan (Prawirohardjo, 2020). Angka Kematian Ibu (AKI) secara global tercatat mencapai rasio diperkirakan sekitar 287.000 per 100.000 kelahiran hidup, dimana 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 (9,19%), perdarahan *obstetrik* 360 (8,03%), komplikasi obstetrik lain 204 (4,5%), infeksi 86 (1,9%), komplikasi *abortus* 45 (1%), komplikasi manajemen yang tidak terantisipasi 43 (0,95%), komplikasi *non obstetrik* 19 (0,42%) dan lain-lain sebanyak 2.825 (63,02%) (Profil Kesehatan RI, 2024).

Angka Kematian Ibu (AKI) di Kalimantan Tengah Pada tahun 2022 sebanyak 63 kasus. Kabupaten/kota dengan jumlah kasus kematian ibu tertinggi pada tahun 2022 adalah Kabupaten Kotawaringin Timur sebanyak 11 kasus, Kabupaten Kotawaringin Barat sebanyak 9 kasus, dan Kabupaten Pulang Pisau serta Kabupaten Murung Raya masing-masing 7 kasus. Penyebab kematian ibu di Provinsi Kalimantan Tengah, yaitu perdarahan 32 kasus (50,79%), hipertensi dalam kehamilan 9 kasus (14,28%), kelainan jantung dan pembuluh darah 2 kasus (3,17%), gangguan *cerebrovaskular* 3 kasus (4,76%), infeksi 1 kasus (1,58%) dan lain-lain sebanyak 15 kasus (23,8%) (Profil Kesehatan Kalimantan Tengah, 2023).

Angka kematian ibu (AKI) di wilayah Kotawaringin Barat pada tahun 2023 sebesar 7 kasus. Penyebab AKI yaitu hipertensi 4 kasus (57,14%) dan lain-lain 3 (42,85%) (Dinas Kesehatan Kabupaten Kotawaringin Barat, 2024).

Berdasarkan studi Pendahuluan yang dilakukan di Klinik Utama Permata Ibu Kumai pada tahun 2024, didapatkan hasil jumlah ibu hamil yang berkunjung sebanyak 414 orang (Data Klinik Utama Permata Ibu, 2024).

Menurut data Kementerian Kesehatan Republik Indonesia jumlah kehamilan di Indonesia pada tahun 2020 berjumlah 4.656.282 jiwa. Ibu hamil dengan kehamilan fisiologis sebanyak 71,3% sedangkan ibu hamil dengan kehamilan patologis sebanyak 28,7%. Angka kematian Ibu (AKI) 305 per 100.000 kelahiran hidup, dan angka kematian neonatal (AKN) 15 per 1000 kelahiran hidup. Penurunan AKI dan AKN sudah terjadi namun angka penurunannya masih dibawah target RPJMN. Target RPJMN 2024 yaitu AKI 183 per 100.000 kelahiran hidup dan AKN 10 per 1000 kelahiran hidup (Kemenkes RI, 2020).

Berdasarkan hasil penelitian (Yanuari 2020) sebagai salah satu pelaksana pemberi pelayanan ANC di Kota Semarang. Pada tahun 2019 jumlah kunjungan K1 ibu hamil yaitu sebanyak 5.839 sedangkan untuk kunjungan K4 ibu hamil yaitu sebanyak 5.234. Ibu hamil yang melakukan kunjungan lengkap K4 masih rendah. Rata-rata kunjungan K1 dan K4 ibu hamil per bulannya sebelum pandemi sebanyak lebih dari 400 orang tetapi ketika terjadi pandemi

COVID 19, terjadi penurunan kunjungan antenatal care. Pada tahun 2020 jumlah kunjungan K1 sejak bulan Maret – November 2020 hanya sebanyak 974 orang, yang artinya rata-rata kunjungan perbulan < 110 orang. Sejak bulan Maret – November jumlah kunjungan K4 hanya sebanyak 569 orang (Yanuari, 2020).

Antenatal Care (ANC) sebagai salah satu upaya pencegahan awal dari faktor risiko kehamilan. Menurut Organisasi Kesehatan Dunia (WHO) Antenatal care untuk mendeteksi dini terjadinya resiko tinggi terhadap kehamilan dan persalinan juga dapat menurunkan angka kematian ibu dan memantau keadaan janin. Apabila setiap wanita hamil mau memeriksakan kehamilannya, bertujuan untuk mendeteksi kelainan-kelainan yang mungkin ada atau akan timbul pada kehamilan tersebut lekas diketahui, dan segera dapat diatasi sebelum berpengaruh tidak baik terhadap kehamilan tersebut dengan melakukan pemeriksaan antenatal care (Yanuari, 2020)

Kejadian Angka Kematian Ibu (AKI) pada kehamilan terbanyak disebabkan oleh kasus *hipertensi*. Pencegahan utama yang dilakukan yaitu memastikan ibu hamil mendapatkan asuhan kebidanan kehamilan *fisiologis* dengan 10 T adalah untuk pemantauan kondisi ibu dan janin untuk mendeteksi dini masalah dan memastikan kesehatan optimal selama kehamilan. Sepuluh T ini meliputi timbang berat badan, tensi (tekanan darah), ukur tinggi badan, ukur tinggi rahim (fundus uteri), tentukan presentasi janin dan deteksi denyut jantung janin (DJJ), pemberian imunisasi Tetanus Toksoid (TT), serta pemberian tablet zat besi, pemberian tablet vitamin D, konseling gizi, dan deteksi dini anemia dengan LILA (lingkar lengan atas) (Prawirohardjo, 2020).

Berdasarkan latar belakang diatas dan berdasarkan Asuhan Kebidanan pada Ny. M yang dilakukan padatanggal 22 Desember 2024 sampai dengan 20 Januari 2025 maka penulis tertarik untuk memberikan Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ny. M Usia 21 Tahun, di Klinik Utama Permata Ibu Kecamatan Kumai, Kabupaten Kotawaringin Barat dengan menggunakan teori Manajemen Asuhan Kebidanan dengan 7 Langkah *Varney* dan penokumentasian SOAP.

1.2 Rumusan Masalah

Bagaimana Asuhan Kebidanan yang diberikan pada Ny. Mdengan Kehamilan Fisiologis di Klinik Utama Permata Ibu Kecamatan Kumai Kabupaten Kotawaringin Barat Kalimantan Tengah?

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Mampu memberikan asuhan kebidanan pada Ny. M dengan kehamilan *fisiologis* di Klinik Utama Permata Ibu, Kecamatan Kumai, Kabupaten Kotawaringin Barat, Kalimantan Tengah tahun 2025 dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan pendokumentasian SOAP (Subjektif, Objektif, Analisa dan Penatalaksanaan).

1.3.2 Tujuan Khusus

- Untuk mengetahui konsep dasar asuhan kebidanan pada Ny. M dengan kehamilan *fisiologis*.
- Untuk mengetahui data dasar subjektif dan objektif pada kasus Ny. M dengan kehamilan *fisiologis*.
- Untuk menegakkan analisa kasus pada Ny. M dengan kehamilan *fisiologis*.
- Untuk mengetahui penatalaksanaan kasus pada Ny. M dengan kehamilan *fisiologis*.
- Untuk menganalisis perbedaan konsep dasar teori dengan kasus pada Ny. M dengan kehamilan *fisiologis*.

1.4 Manfaat Penelitian

Manfaat Laporan Tugas Akhir diarahkan untuk kepentingan bagi lembaga terkait misalnya:

1.4.1 Manfaat Teoritis

Berguna bagi perkembangan ilmu pengetahuan dan informasi serta sebagai bahan pustaka dalam memberikan asuhan kebidanan pada kehamilan *fisiologis*.

1.4.2 Manfaat Praktis

a. Bagi Lahan Penelitian

Dapat memberikan masukan bagi lahan penelitian dalam memberikan asuhan kebidanan pada kehamilan fisiologis yang sesuai dengan standar asuhan kehamilan *fisiologis*.

b. Bagi Klien

Klien mendapat asuhan kebidanan pada kehamilan fisiologis yang berkualitas, berkelanjutan, dan sesuai dengan standar asuhan kehamilan *fisiologis*.

c. Bagi Institusi Pendidikan

Asuhan kebidanan kehamilan fisiologis ini dapat memberikan pemahaman sebagai bahan pustaka atau referensi serta sebagai inovasi bagi mahasiswa khususnya Program Studi DIII Kebidanan STIKes Borneo Cendekia Medika Pangkalan Bun dalam memberikan asuhan kebidanan kehamilan *fisiologis*.

d. Bagi Penulis

Menambah wawasan, meningkatkan pemahaman, dan menambah pengalaman langsung tentang asuhan kebidanan pada kehamilan *fisiologis*.

1.5 Ruang Lingkup

Sasaran asuhan kebidanan adalah 1 orang ibu hamil yang melakukan pemeriksaan di Klinik Utama Permata Ibu yaitu Ny. M usia 21 tahun dengan kehamilan *fisiologis* yang dilakukan sesuai standar asuhan kebidanan yang berlaku dengan menggunakan pendekatan dalam bentuk 7 Langkah *Helen Varney* dan dokumentasi SOAP.

BAB VI

PENUTUP

6.1 Kesimpulan

Berdasarkan studi kasus Asuhan Kebidanan yang dilakukan pada Ny. M dengan kasus Kehamilan Fisiologis di Klinik Utama Permata Ibu , Kecamatan Kumai Kabupaten Kotawaringin Barat Kalimantan Tengah. Studi Kasus ini dimulai pada tanggal 22 Desember 2024 yang telah di dokumentasikan menggunakan 7 Langkah *Helen Varney* 2007 dan dilanjutkan dengan dokumentasi SOAP maka dapat simpulkan bahwa:

- 6.1.1 Dari studi kasus telah didokumentasikan menggunakan pendekatan manajemen asuhan kebidanan 7 *Helen Varney* setra dilanjutkan dengan catatan perkembangan menggunakan manajemen SOAP yang penulis lakukan. Konsep asuhan dasar asuhan kebidanan masa kehamilan pada Ny. M usia 21 tahun di Klinik Utama Permata Ibu. Pangkalan Bun Kotawaringin Barat. Masa kehamilan berlangsung dalam waktu 40 minggu atau 9 bulan menurut kalender internasional yang dimana di bagi menjadi 3 trimester.
- 6.1.2 Data dasar subjektif dan objektif asuhan kebidanan masa kehamilan pada Ny. M usia 21 tahun di Klinik Utama Permata Ibu. Pangkalan Bun Kotawaringin Barat pada masa kehamilan 22 Desember 2024-20 Januari 2025. Dari data subjektif didapatkan pada kunjungan ANC I terdapt keluhan utama ibu yaitu ibu sering buang Air Keci (BAK), pada kunjungan ANC II, III tidak di dapatkan keluhan pada ibu. Sedangkan untuk data objektif yaitu dilakukan pemeriksaan *head to toe* pada Ny. M, hasil diperoleh pada pemeriksaan secara keseluruhan dalam kondisi normal.
- 6.1.3 Analisa asuhan kebidanan masa kehamilan pada Ny. M di Klinik Utama Permata Ibu Pangkalan Bun Kotawaringin Barat. Berdasarkan hasil pemeriksaan pada Ny. M ditegaskan diagnosa masalah yaitu Ny. M usia 21 tahun G1P0A0 UK 34-38 minggu dengan kehamilan fisiologis di Klinik Utama Permata Ibu Pangkalan Bun Kotawaringin

Barat.

- 6.1.4 Penatalaksanaan asuhan kebidanan masa kehamilan pada Ny. M di Klinik Utama Permata Ibu Pangkalan Bun Kotawaringin Barat. Penatalaksanaan diberikan pada Ny. M masa kehamilan fisiologis adalah memberikan KIE sesuai standar asuhan kebidanan masa kehamilan fisiologis.
- 6.1.5 Perbedaan konsep dasar teori dengan kasus asuhan kehamilan pada Ny. M di Klinik Utama Permata Ibu Pangkalan Bun Kotawaringin Barat. Pada studi kasus Ny. M dengan masa kehamilan fisiologis tidak terdapat kesenjangan antara teori dengan studi kasus yaitu pada Ny. M 21 tahun G1P0A0 masa kehamilan fisiologis di Klinik Utama Pertama Ibu Pangkalan Bun Kotawaringin Barat.

Pemeriksaan kehamilan pada Ny. M 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 11 Januari 2025, dan kunjungan 3 pada tanggal 20 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.

6.2 Saran

- a. 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.

- b. Bagi Lahan Praktik

Diharapkan dapat mempertahankan kualitas pelayanan atau asuhan kebidanan kehamilan serta memberikan asuhan sesuai dengan teori yang ada secara aman dan nyaman sesuai dengan standar kebidanan yang

berlaku sehingga dapat membantu memberikan KIE terkait ANC.

c. Bagi Penulis

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.

d. Bagi Pasien

Diharapkan klien dapat teratur melakukan kunjungan hamil, untuk segera datang ke fasilitas kesehatan bila ada tanda-tanda bahaya baik pada ibu maupun bayi agar selalu mengetahui kesehatan ibu dan bayi serta mempersiapkan kehamilan.



DAFTAR PUSTAKA

- Aisa, dkk. 2021. *Panduan Penulisan Catatan Soap Dalam Pendokumentasi Kebidanan*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Aspiani, P., 2021. *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Maternitas*. Jakarta: Trans Info Media.
- Astuti, P., 2021. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Ibu I (Kehamilan)*. Yogyakarta: Rohima Press.
- Barus, 2021. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bandung: Cv. Media. Sains Indonesia.
- Cristine, 2021. *Asuhan Persalinan Normal*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Dewi dan Sunarsih, 2021. *Asuhan Kebidanan Pada Neonatus*. Jakarta: Salemba Medika.
- Devi, et.al, 2020. *Asuhan Kebidanan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Enggar, 2021. *Buku Ajaran Asuhan Kehamilan*. Bogor: In Media.
- Fatimah dan Nuryaningsih , 2021. *Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Fitriahadi, 2021. *Asuhan Kehamilan Disertai Daftar Tilik*. Yogyakarta: Universitas Aisyiyah Yogyakarta.
- Hani, U., 2021. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Fisiologis*. Jakarta: Salemba.
- Hidayat dan Uliyah, 2021. *Buku Ajar Kebutuhan Dasar Manusia*. In: *Health Bosok*. 2 ed. Jakarta: Kementrian Kesehatan Indonesia, p. 257.
- Husanah, 2021. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*. Yogyakarta: Rohima Press.
- Jannah, N., 2023. *Asuhan Kebidanan Ibu Hamil*. Jogjakarta: Ar-Ruzz Media.
- Julianti, 2021. *Analisis Perbandingan Hasil Perhitungan Usia Kehamilan Berdasarkan Pengukuran Tinggi Fundus Uteri*. Surabaya: Fakultas Kedokteran.
- Kemenkes RI, 2018. *Profil Kesehatan Indonesia 2018*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kemenkes RI, 2020. *Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu 2020 Ed.3*. In *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia: Vol. Iii (Issue 3)*. <https://Repository.Kemkes.Go.Id/Book/147>
- Kemenkes RI, 2021. *Buku kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta: Kemenkes RI.

- Kemenkes RI, 2021. *Profil Kesehatan Indonesia 2018*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kemenkes RI, 2021. *Rakernas 2019*. [Online] Available at: https://www.kesmas.kemenkes.go.id/021517-di-rakernas-2021_dirjenkesmaspaparkan-strategi-penurunan-aki-dan-neonatal [Accessed 21 Mei 2023].
- Kemenkes RI. 2024. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Cetakan I. Kemenkes RI. Jakarta.
- Kumalasari, 2021. *Panduan Praktik Laboratorium dan Klinik Keperawatan Antenatal, Intranatal, Postnatal, Bayi Baru Lahir dan Kontrasepsi*. Jakarta: Salemba Medika.
- Kunang, 2023. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*. Jakarta : Salemba Medika.
- Kusmiyati, Y, 2021. *Asuhan Kebidanan Kehamilan dan Konsep Kebidanan*. Yogyakarta: Fitramaya.
- Manuaba, I, 2021. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB*. 2 ed. Jakarta: EGC.
- Manuaba, 2021. *Ilmu kebidanan, penyakit kandungan dan KB untuk pendidikan bidan..* 2 ed. Jakarta: EGC.
- Mufdlilah, 2017. *Buku Pedoman Pemberdayaan Ibu Menyusui pada Program ASI Eksklusif*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Mitayani, 2021. *Konsep Dasar Kebidanan*. Yogyakarta: Mitra Setia.
- Mochtar, 2021. *Dokumentasi Kebidanan*. Yogyakarta: EGC.
- Moleong, 2020. *Asuhan Kebidanan I*. 1 ed. Yogyakarta: Deepublish.
- Mufdlilah, 2021. *Buku Pedoman Pemberdayaan Ibu Menyusui pada Program ASI Eksklusif*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Nartin, 2022. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: EGC.
- Notoatmodjo, 2021. *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Padilah, 2021. *Buku Ajar : Keperawatan Keluarga*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Pantikawati, I dan Saryono, 2021. *Asuhan Kebidanan I (Kehamilan)*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Prawirohardjo, S, 2020. *Ilmu Kebidanan*. 4 ed. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

- Qomari, S.N., Firdaus, N & Rossa, M. 2020. *Bebas Cemas Selama Hamil*. J. Paradig.2,1-7
- Rachimhadhi, 2021. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Rahmawati, A, 2021. *Asuhan Keperawatan Maternitas*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Rismalinda, 2021. *Dokumentasi Kebidanan*. Jakarta: In Media.
- Romauli, S, 2021. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan I Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. 1 ed. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Rukiyah, 2021. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: CV Trans Info Media.
- Rustam, 2021. *Konsep Kebidanan*. Jakarta: CV Trans Info Media.
- Saifuddin, A,B, 2021. *Ilmu Kebidanan*. 4 ed. Jakarta: Bina Pustaka.
- Sani. 2021. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sanjaya, 2022. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika
- Sugiyono, 2020. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Sulistyawati, A, 2021. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sutanto. et. al, 2021. *Asuhan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru.
- Syaputri, 2021. *Ilmu Kebidanan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Tyastuti. et. al, 2021. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Walyani, E., 2015. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: PT. Pustaka Baru.
- Walyani, E., 2021. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: PT. Pustaka Baru.
- WHO, 2024. *World Health Statistics*. Amerika: WHO.
- Widatiningsih. et. al, 2021. *Praktik Terbaik Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta: Trans Medika.
- Winknjosastro, 2021. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: Bina Pustaka.
- Wulandari, 2021. *Ilmu Kebidanan*. Yogyakarta: Cendekia Press.