

LAPORAN KOMPHERENSIF

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA Ny. S UMUR 21 TAHUN
DENGAN MASALAH SAKIT PINGGANG TM 3 DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS GUNUNG TINGGI TAHUN 2022**

(STASE XI)



DISUSUN

OLEH:

ZIA KADDIHAN

NIM : P07524721033

PEMBIMBING INSTITUSI

EVI DESFAUZA, SST. M.KES

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES

KEMENKES MEDAN

TAHUN 2022

HALAMAN PENGESAHAN

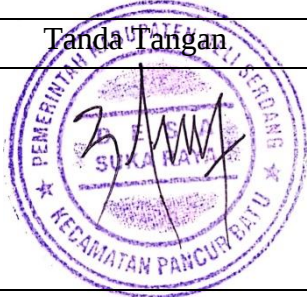
**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA Ny. S UMUR 21 TAHUN
DENGAN MASALAH SAKIT PINGGANG TM 3 DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS GUNUNG TINGGI TAHUN 2022**

Oleh:

ZIA KADDIHAN

NIM : P07524721087

Menyetujui,

No	Nama Pembimbing	Tanda Tangan
1	Pembimbing Lahan Praktik Elimaria Br. Perangin Angin NIP : 198511162017042012	
2	Pembimbing Institusi Evi Desfauza, SST,M.Kes NIP : 195912261983022001	

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan



Betty Mangkuji SST,M.Keb
NIP.196609101994032001

Ketua Program Studi
Pendidikan Profesi Bidan



Ardiana Batubara SST,M.Keb
NIP.196605231986012001

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kita panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena dengan berkah dan karunia-Nyalah penyusun dapat menyelesaikan laporan Continue Of Care Tematik Pada Ibu Hamil di wilayah kerja Puskesmas Gunung Tinggi.

Saya mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu dan terlihat dalam proses pembuatan Laporan ini, terkhusus kepada:

1. Kepada ibu Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku ketua jurusan Kebidanan Medan
2. Kepada ibu Ardiana Batubara, SST, M.Keb selaku ketua prodi Profesi Bidan
3. Kepada bapak Evi Desfauza, SST, M.Kes selaku dosen pembimbing Praktik Klinik Kebidanan Komunitas
4. Kepada ibu Elimaria Br. Perangin angin selaku bidan desa yang telah membimbing

Demikianlah Laporan Continue Of Care Tematik Pada Ibu Hamil ini dibuat dengan sepenuh hati. Tidak lupa kritik dan saran kami harapkan agar laporan ini dapat menjadi lebih baik lagi.

Medan, November 2022

Zia Kaddihan

DAFTAR ISI

	Hal
Halaman Pengesahan	ii
Kata Pengantar	iii
Daftar Isi.....	iv

BAB I TINJAUAN TEORI

A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	2
C. Ruang Lingkup.....	2
D. Manfaat	3

BAB II TINJAUAN TEORI ASUHAN KEBIDANAN

A. Pengertian Kehamilan	5
B. Fisiologis Kehamilan	5
C. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil.....	14
D. Masalah Kehamilan TM 3.....	20
E. Nyeri Pinggang	22

BAB III MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN

A. Subjektif	24
B. Objektif	27
C. Analisa Data	28
D. Penatalaksanaan	28

BAB IV PEMBAHASAN

A. Pembahasan.....	32
--------------------	----

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan	34
B. Saran.....	34

DAFTAR PUSTAKA

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA Ny. S UMUR 21 TAHUN
DENGAN MASALAH SAKIT PINGGANG TM 3 DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS GUNUNG TINGGI TAHUN 2022**

Zia Kaddihan

Politeknik Kemenkes Medan
Prodi Profesi Kebidanan Medan
Email : ziakaddihan99@gmail.com

ABSTRAK

Menurut Federasi Obstetri Ginekologi Internasional, kehamilan didefinisikan sebagai fertilisasi atau penyatuan dari spermatozoa dan ovum dan dilanjutkan dengan nidasi atau implantasi (Prawirohardjo, 2014). Nyeri pinggang merupakan masalah yang sangat sering terjadi pada kehamilan khususnya pada trimester II dan III kehamilan. Fenomena nyeri saat ini telah menjadi masalah kompleks yang didefinisikan oleh International Society for The Study of Pain sebagai “pengalaman sensorik dan emosi yang tidak menyenangkan akibat kerusakan jaringan, baik aktual maupun potensial”. Nyeri menyebabkan ketakutan dan kecemasan sehingga dapat meningkatkan stres dan perubahan fisiologis yang drastis selama kehamilan. Nyeri dan kecemasan bekerja secara sinergis, yang saling memperburuk satu sama lain. Fenomena nyeri pada bagian punggung ibu hamil adalah salah satu keluhan yang paling sering dilaporkan di kalangan ibu hamil, bervariasi dari 50% sampai 80% (Purnamasari, 2019). Keberhasilan program kesehatan ibu dapat dinilai melalui indikator utama Angka Kematian Ibu (AKI). Kematian ibu dalam indikator ini didefinisikan sebagai semua kematian selama periode kehamilan, persalinan, dan nifas yang disebabkan oleh pengelolaannya tetapi bukan karena sebab lain seperti kecelakaan atau insidental. AKI adalah semua kematian dalam ruang lingkup tersebut di setiap 100.000 kelahiran hidup (Kemenkes, 2021). Jumlah kematian ibu yang dihimpun dari pencatatan program kesehatan keluarga di Kementerian Kesehatan meningkat setiap tahun. Pada tahun 2021 menunjukkan 7.389 kematian di Indonesia. Jumlah ini menunjukkan peningkatan dibandingkan tahun 2020 sebesar 4.627 kematian (Kemenkes, 2021). Jumlah kematian ibu yang dilaporkan di Provinsi Sumatera Utara tahun 2019 adalah 202 orang dengan distribusi kematian ibu hamil 53 orang, kematian ibu bersalin 87 orang dan kematian ibu masa nifas 62 orang. Kelompok umur yang berkontribusi pada jumlah kematian ibu yang tinggi adalah kelompok usia 20-34 tahun (Dinkes Sumut, 2019). Kematian ibu terbanyak diketahui disebabkan oleh akibat lain-lain yang tidak dirinci dan diketahui sebab pastinya (sebanyak 63 orang), akibat perdarahan (67 orang), akibat hipertensi (51 orang), akibat infeksi (8 orang), akibat gangguan sistem peredaran darah (8 orang), serta akibat gangguan metabolik (5 orang) (Dinkes Sumut, 2019).

Kata Kunci : Kehamilan, Timester III, Sakit Pinggang

**MIDWIFERY CARE IN PREGNANCY FOR Ny.S 21 YEARS OLD WITH
PROBLEM BACK PAIN TRIMESTER III IN THE WORKING AREA
OF THE GUNUNG TINGGI HELATH CENTER IN 2022**

Zia Kaddihan

Politeknik Kemenkes Medan
Prodi Profesi Kebidanan Medan
Email : ziakaddihan99@gmail.com

ABSTRACT

According to the International Gynecological Obstetrics Federation, pregnancy is defined as fertilization or union of spermatozoa and ovum and followed by nidation or implantation (Prawirohardjo, 2014). Low back pain is a very common problem in pregnancy, especially in the second and third trimesters of pregnancy. The phenomenon of pain today has become a complex problem defined by the International Society for the Study of Pain as \"an unpleasant sensory and emotional experience resulting from actual or potential tissue damage\". Pain causes fear and anxiety that can increase stress and drastic physiological changes during pregnancy. Pain and anxiety work synergistically, opposing one another. The phenomenon of pain in the back of pregnant women is one of the most frequently reported complaints among pregnant women, varying from 50% to 80% (Purnamasari, 2019). The success of the maternal health program can be assessed through the main indicator Maternal Mortality Rate (MMR). Maternal mortality in this indicator is defined as all deaths during pregnancy, childbirth and childbirth caused by their treatment but not due to other causes such as accidents or incidentals. MMR is all deaths within this scope in every 100,000 live births (Ministry of Health, 2021). The number of maternal deaths collected from family health program records at the Ministry of Health increases every year. In 2021 there were 7,389 deaths in Indonesia. This number shows an increase compared to 2020 of 4,627 deaths (Ministry of Health, 2021). The number of maternal deaths reported in North Sumatra Province in 2019 was 202 people with a distribution of 53 maternal deaths, 87 maternal deaths and 62 postpartum maternal deaths. The age group that contributes to the high number of maternal deaths is the age group of 20-34 years (North Sumatra Health Office, 2019). Most of the maternal deaths are known to be caused by other unknown causes and the exact cause is known (as many as 63 people), due to bleeding (67 people), due to hypertension (51 people), due to infection (8 people), due to disorders of the circulatory system (8 people), as well as due to metabolic disorders (5 people) (North Sumatra Health Office, 2019).