

**POLITEKNIK KESEHATAN BANDUNG PROGRAM STUDI
KEBIDANAN BOGOR LAPORAN TUGAS AKHIR, JULI 2021**

Latifa Tauhid

NIM: P17324218046

**Asuhan Antenatal pada Ny. U, G3P1A1 dengan Letak Sungsang di Praktik
Mandiri Bidan G Kota Bogor**

VI BAB, 175 Halaman, 4 Lampiran, 11 Tabel, 9 gambar

ABSTRAK

Kehamilan merupakan suatu keadaan fisiologis, akan tetapi pentingnya diagnosis kehamilan tidak dapat diabaikan. Kehamilan sungsang sering terjadi pada bayi preterm dan sebagian besar janin dapat melakukan versi spontan ke presentasi kepala setelah usia kehamilan 34 minggu. Masalahnya, sekitar 3-4% janin aterm tetap pada presentasi bokong. Komposisi kelainan letak dapat mempersulit kelahiran janin, kalau tidak ditangani dengan tepat. Tindakan untuk menurunkan angka morbiditas dan mortalitas karena persalinan sungsang, perlu dilakukan intervensi pada masa kehamilan. Tujuan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini untuk melakukan Asuhan Kebidanan Antenatal Pada Ny. U usia 27 Tahun G3P1A1 di Praktik Mandiri Bidan G Kota Bogor.

Metode yang digunakan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini adalah laporan kasus, dengan pendekatan manajemen kebidanan dan menggunakan metode pendokumentasian dalam bentuk SOAP (Subjektif, Objektif, Analisa, Penatalaksanaan). Teknik pengumpulan data menggunakan teknik wawancara, pemeriksaan fisik, studi dokumentasi, dan studi literatur.

Hasil pengkajian data subjektif dari hasil anamnesa diperoleh bahwa ibu sering merasakan gerakan janin di perut bagian bawah, dan pemeriksaan Leopold bagian terbawah janin teraba bagian bulat, lunak dan tidak melenting yaitu presentasi bokong. Pemeriksaan auskultasi didapatkan bahwa punctum maximum DJJ terdengar di sebelah kiri atas umbilikus. Penatalaksanaan yang diberikan yaitu dengan melakukan posisi *knee-chest* selama 3-4 kali setiap hari selama 10-15 menit dan pijat titik akupresur.

Kesimpulan dari asuhan pada Ny. U usia 27 tahun sudah mendapatkan asuhan kebidanan kebidanan dengan tepat sehingga permasalahan kehamilan letak sungsang telah teratasi pada hari ketujuh setelah diberikan intervensi. Saran bagi lahan praktik agar lebih memberikan pendidikan kesehatan dan memberikan informasi mengenai penanganan letak sungsang. Saran bagi profesi bidan agar mampu mengaplikasikan ilmu kedalam asuhan dengan baik. Saran untuk klien dan keluarga agar mampu memberdayakan diri nya untuk mengambil keputusan dan langkah yang tepat untuk mengatasi masalah-masalah yang ada dan diharapkan ibu dapat melahirkan di tenaga kesehatan.

Kata Kunci : kehamilan, sungsang, knee chest, akupresur

Pustaka : 40 (2010-2020)

**BANDUNG HEALTH POLYTECHNIC, MIDWIFE STUDY PROGRAM
BOGOR FINAL PROJECT REPORT, JULY 2021**

Latifa Tauhid

NIM: P17324218046

**Antenatal care for Mrs. U, G3P1A1 with breech position in clinic midwife G
VI Chapter, 175 pages, 4 attachments, 11 tables, 9 pictures**

ABSTRACT

Pregnancy is a physiological state, but the importance of a pregnancy diagnosis cannot be ignored. Breech pregnancies are common in preterm infants and most fetuses are capable of spontaneous versioning to cephalic presentation after 34 weeks of gestation. The problem is, about 3-4% of term fetuses remain in breech presentation. Composition abnormalities in the location can complicate the birth of the fetus, if not treated properly. Measures to reduce morbidity and mortality due to breech delivery, intervention during pregnancy is necessary. The purpose of this Final Project Report is to perform Antenatal Midwifery Care for Ny. U 27 years old G3P1A1 at clinic Midwife G Bogor City.

The method used in the preparation of this Final Project is a case report, with a midwifery management approach and using a documentation method in the form of SOAP (Subjective, Objective, Analytical, Management). Data collection techniques used interview techniques, physical examinations, documentation studies, and literature studies.

The results of the assessment of subjective data from the anamnesis showed that the mother often felt fetal movement in the lower abdomen, and on Leopold's examination the lower part of the fetus was palpable round, soft and not bouncy, namely the breech presentation. Auscultation examination revealed that the punctum maximum FHR was heard on the upper left of the umbilicus. The treatment given is by doing the position knee-chest for 3-4 times every day for 10-15 minutes and massage the acupressure points.

Conclusion from the care of Mrs. U, aged 27 years, had received proper midwifery care so that the problem of breech pregnancy was resolved on the seventh day after the intervention was given. Suggestions for practice areas to provide more health education and provide information about handling breech locations. Suggestions for the midwife profession to be able to apply knowledge into care properly. Suggestions for clients and families to be able to empower themselves to take the right decisions and steps to overcome existing problems and it is hoped that mothers can give birth in health workers.

Keywords : pregnancy, breech, knee chest, acupressure

Library : 40 (2010-2020)