

BAB I

PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang

Angka Kematian Ibu (AKI) adalah jumlah kematian ibu dalam periode waktu tertentu per 100.000 kelahiran hidup selama periode waktu yang sama. Rasio kematian ibu (AKI) global pada tahun 2020 sebesar 223/100.000 KH. Komplikasi utama yang menyebabkan perempuan meninggal hampir 75% dari seluruh kematian ibu adalah perdarahan hebat (kebanyakan perdarahan setelah melahirkan), infeksi (biasanya setelah melahirkan), tekanan darah tinggi selama kehamilan (*preeklampsia* dan *eklampsia*), komplikasi persalinan dan *aborsi* yang tidak aman. (WHO, 2023). Berdasarkan data Kementerian Kesehatan, jumlah kematian ibu meningkat setiap tahun. Pada tahun 2022 menunjukkan 3.572 kematian di Indonesia, penyebab kematian ibu pada tahun lalu yakni diakibatkan oleh *hipertensi* dalam kehamilan sebanyak 801 kasus (22,42%), perdarahan sebanyak 741 kasus (20,74%), jantung sebanyak 232 kasus (6,49%), infeksi sebanyak 175 kasus (4,89%), COVID-19 sebanyak 73 kasus (2,04%), gangguan sistem peredaran darah sebanyak 27 kasus (0,8%), kehamilan *ektopik* sebanyak 19 kasus (0,53%) dan lain lain sebanyak 1.504 kasus (42,10%) (Direktorat Jenderal Kesehatan Kemenkes RI, 2023).

Berdasarkan Laporan Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS) pada tahun 2018 menunjukkan kejadian presentasi melintang/sungsang yang tercatat di Indonesia adalah (3,1%). Dimana presentasi sungsang berdasarkan umur saat bersalin untuk perempuan yaitu umur <15 tahun (0,7%), umur 15-19 tahun (2,2%), pada perempuan umur 20-24 tahun (2,4%), pada perempuan umur 25-29 tahun (2,9%), pada perempuan umur 30-34 tahun (3,7%), pada perempuan umur 35-39 tahun (4,3%), pada perempuan umur 40-44 tahun (3,8%), pada perempuan umur 45-49 tahun dan (1,5%) dan pada perempuan umur 50-54 tahun (0,2%) (Laporan Nasional Riskesdas, 2018)

Kehamilan dengan letak sungsang merupakan salah satu bentuk malpresentasi janin yang paling lazim ditemukan pada ibu hamil, dimana janin terletak memanjang dengan kepala di *fundus uteri* dan bokong berada di bagian bawah *cavum uteri*. Ada beberapa jenis letak sungsang, yakni presentasi bokong, presentasi bokong-kaki sempurna, presentasi bokong-kaki tidak sempurna dan presentasi kaki. Kelainan letak sungsang ini sangat mempengaruhi peningkatan *morbiditas* dan *mortalitas perinatal* (Ilhamjaya, 2020). Presentasi bokong (sungsang) didefinisikan bila janin dalam posisi membujur dengan bokong berada di *uterus* bagian bawah sedangkan kepala di bagian atas (Rosdianah et al, 2022). Faktor-faktor yang memegang peranan dalam terjadinya letak sungsang diantaranya ialah *prematuritas*, multipara, *gemelli*, *oligohidramnion*, *hidrosefalus*, *plasenta previa* dan panggul sempit (Ilhamjaya, 2020).

Jumlah AKI yang dilaporkan di Provinsi Kalimantan Tengah pada tahun 2022 sebanyak 63 kasus kematian. Penyebab kematian ibu di Provinsi Kalimantan Tengah, yaitu perdarahan 32 kasus (50,7%), *hipertensi* dalam kehamilan 9 kasus (14,2%), gangguan *cerebrovaskular* 3 kasus (4,88%), infeksi 1 kasus (1,6%), kelainan jantung dan pembuluh darah 2 kasus (3,1%), COVID-19 1 kasus (1,6%) dan lain-lain sebanyak 15 kasus (24,0%). Dalam masa kehamilan sering ditemui komplikasi kebidanan. Komplikasi kebidanan merupakan kesakitan pada ibu hamil, ibu bersalin dan ibu nifas yang dapat mengancam jiwa ibu dan/atau bayi. Komplikasi dalam kehamilan diantaranya *abortus*, *hiperemesis gravidarum*, *perdarahan pervaginam*, *hipertensi* dalam kehamilan (*preeklampsia*, *eklampsia*), kehamilan lewat waktu, dan ketuban pecah dini. Sedangkan Komplikasi dalam persalinan diantaranya kelainan letak/presentasi janin, *partus macet/distosia*, *hipertensi* dalam kehamilan (*preeklampsia*, *eklampsia*), perdarahan pasca persalinan, infeksi berat/*sepsis*, kontraksi dini/persalinan *premature* dan kehamilan ganda. Cakupan penanganan komplikasi kebidanan di Kalimantan Tengah pada tahun 2022 sebesar 57% lebih rendah dibandingkan dengan cakupan penanganan

komplikasi kebidanan pada tahun 2021 yaitu sebesar 67,2% (Profil Kesehatan Kalimantan Tengah, 2023)

Angka Kematian Ibu (AKI) di wilayah Kabupaten Kotawaringin Barat pada tahun 2022 sebanyak 9 kematian (100%). Diantaranya perdarahan 4 orang (44,4%), *hipertensi* 3 orang (33,3%) dan lain-lain 2 orang (22,3%). (Dinas Kesehatan Kotawaringin Barat, 2023). Berdasarkan data studi pendahuluan di Praktik Mandiri Bidan Liana didapatkan cakupan data ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir dan nifas pada bulan Januari sampai Desember 2023 didapatkan hasil yaitu jumlah ibu hamil adalah sebanyak 474 orang (100%), jumlah ibu hamil *trimester* I yang berkunjung sebanyak 238 orang (50,21), jumlah ibu hamil *trimester* II sebanyak 43 orang (9,07%) dan *trimester* III sebanyak 193 orang (40,72%). (Data Sekunder PMB Lianaria Boru Sagala, S.Tr.Keb., SKM, bulan Januari – Desember 2023). Dari hasil asuhan kebidanan *komprehensif* yang dilakukan di Praktik Mandiri Bidan Lianaria Boru Sagala, S.Tr.Keb., SKM. diperoleh Ny. A dengan kehamilan letak sungsang yang terdapat pada kunjungan kehamilan pertama.

Kehamilan dengan letak sungsang akan memberikan prognosa yang buruk pada persalinan karena akan meningkatkan komplikasi pada ibu dan janin. Komplikasi yang terjadi pada janin dapat menimbulkan *after coming head*, *sufokasi/aspirasi*, *asfiksia*, *trauma intrakranial*, *fraktur/dislokasi*, *paralisanervus brachialis*. Komplikasi yang akan terjadi pada ibu adalah perdarahan, trauma jalan lahir dan infeksi (Sya'diatulhusni, 2024). Ada dua cara yaitu *kneechest position* (posisi dada-lutut) pada ibu dan latihan prenatal yoga. Pada umumnya bidan akan menyarankan ibu untuk melakukan *kneechest* dengan tujuan merubah posisi janin dari sungsang ke normal karena ini paling mudah dilakukan ibu hamil di rumah. Menurut Anita et al (2024) terdapat pengaruh yang signifikan pelaksanaan *Knee Chest Position* terhadap rotasi kepala Janin ibu hamil *trimester* III sehingga mendapatkan hasil yang optimal. Selaian itu opsi kedua adalah *prenatal yoga*. Hal ini terkait dengan penelitian Inayah et al (2023) menyebutkan bahwa *prenatal yoga* memerlukan waktu lebih singkat sedangkan *knee-chest* memerlukan waktu lebih lama untuk

membantu janin berputar merubah presentasi janin menjadi kepala sehingga prenatal yoga lebih efektif b ibu hamil dalam memperbaiki presentasi janin.

Selain itu, ibu hamil dapat melakukan senam/olah tubuh dengan menggunakan *Gym ball* dengan gerakan *pelvic rocking*, *squatting*, *bouncing ball* dan *standing leaning on the ball*. *Gym ball* merupakan salah satu metode non-farmakologi dan memiliki manfaat selama kehamilan dan persalinan. Pada saat persalinan *gym ball* dapat mengurangi nyeri, kecemasan, mengurangi menggunakan *analgesik*, mempermudah kepala janin turun ke panggul dan rotasi, mempercepat durasi kala I persalinan dan dapat meningkatkan keseimbangan tubuh (Rakizah et al, 2023). Upaya lain yang bisa dilakukan yaitu dengan melakukan terapi pada titik *akupresure* kandung kemih BL-67. Biasanya titik ini akan dikombinasikan dengan *moxibustion*. Dalam penelitian Waslia (2021) *moksibution* pada titik akupunktur BL67 efektif dan aman untuk memperbaiki letak sungsang bila digunakan pada usia kehamilan antara 32 sampai 36 minggu yang dilakukan setiap hari selama 10 hari.

Berdasarkan uraian data di atas penulis tertarik untuk mengangkat kasus kebidanan kehamilan pada Ny. A dengan kehamilan letak sungsang di Praktik Mandiri Bidan Liana dengan menggunakan pendekatan Manajemen Asuhan Kebidanan 7 Langkah *Varney* dan pendokumentasian SOAP.

1.2. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian data dan masalah di atas terdapat rumusan masalah yang muncul yaitu "Bagaimana Asuhan Kebidanan pada Ny. A dengan Kehamilan Letak Sungsang yang diberikan pada Ny. A di Praktik Mandiri Bidan Liana?"

1.3. Tujuan Penulisan

1.3.1. Tujuan Umum

Melakukan asuhan kebidanan pada Ny. A dengan kehamilan letak sungsang menggunakan pendekatan manajemen kebidanan *Helen Varney* dan dokumentasi SOAP (Subjektif, Objektif, Analisis, Penatalaksanaan).

1.3.2. Tujuan Khusus

- a. Untuk mengetahui konsep dasar asuhan kebidanan pada Ny. A dengan kehamilan letak sungsang.
- b. Melakukan asuhan kebidanan Kehamilan pada Ny. A dengan kehamilan letak sungsang
- c. Untuk menegakkan analisa kasus pada y. A dengan kehamilan letak sungsang.
- d. Untuk mengetahui penatalaksanaan kasus pada Ny. A dengan kehamilan letak sungsang
- e. Untuk menganalisis perbedaan konsep dasar teori dengan kasus pada Ny. A dengan kehamilan letak sungsang.

1.4. Manfaat Penulisan

1.4.1. Manfaat Teoritis

Hasil dari studi kasus ini dapat menambah ilmu dalam penerapan asuhan kebidanan pada Ny. A dengan kehamilan letak sungsang di Praktik Mandiri Bidan Liana.

1.4.2. Manfaat Praktis

- a. Bagi Lahan Penelitian
Dapat digunakan sebagai acuan dalam meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan.
- b. Bagi Klien
Dapat memberikan informasi tentang kehamilan yang berkualitas, berkelanjutan dan sesuai dengan standar asuhan.
- c. Bagi Institusi Pendidikan
Dapat menambah referensi, pengetahuan dan pengalaman bagi mahasiswa dalam pemberian asuhan kebidanan serta untuk mengevaluasi kompetensi mahasiswa dalam pemberian asuhan kebidanan, sehingga dapat menghasilkan bidan yang terampil, professional dan kompeten.

d. Bagi Penulis

Penulis dapat mempraktikkan teori yang telah diperoleh sebelumnya dan kemudian diaplikasikan secara langsung dalam melakukan asuhan kebidanan.

e. Bagi Masyarakat

Diharapkan untuk masyarakat khususnya ibu hamil hendaknya dapat memeriksakan kehamilannya secara rutin dan sedini mungkin, sehingga dapat mendeteksi dini kelainan komplikasi pada kehamilan maupun persalinan yang mungkin dapat terjadi sehingga dapat segera dilaksanakan Tindakan

DAFTAR PUSTAKA

- Agustina Nova, N. (2024). *Laporan Tugas Akhir Perkembangan Kehamilan Ibu” K” Umur 26 Tahun G1P0A0 Dengan Primigravida Dari Trimester Iii Sampai 42 Hari Masa Nifas Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar.* (Doctoral dissertation, Politeknik Kesehatan Kartini Bali).
- Akmila, R., Maolinda, W., & Melviani, M. (2024). Efektifitas Akupresur Mengatasi Mual Muntah Dan Sakit Kepala Ibu Hamil Trimester Satu Di Puskesmas Murung Pudak. *Jurnal Anestesi*, 2(1), 152-163.
- Amin, N. F., Garancang, S., & Abunawas, K. (2023). Konsep umum populasi dan sampel dalam penelitian. *Pilar*, 14(1), 15-31.
- Anita, N., & Syafira, V. A. (2024). Efektivitas Knee Chest Position terhadap Rotasi Kepala Janin Pada Ibu Hamil Trimester III dengan Letak Sungsang di UPTD Puskesmas Pedes Kabupaten Karawang Tahun 2023. *Jurnal Ners*, 8(1), 384-389
- Annisa, R., Warliana, W., Achmad, F., & Lia, K. (2021). *Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ibu Di Pmb Wilayah Karawang Timur Kabupaten Karawang Tahun 2021.* (Doctoral dissertation, Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung).
- Arsip PMB Lianaria Boru Sagala, S.Tr.Keb., SKM, bulan Januari – Desember. (2023)
- Cholifah, S., & Rinata, E. (2022). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan.* Umsida Press, 1-243.
- Dartiwen Nurhayati, Y. (2019). *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.* Yogyakarta: Andi.
- Dewi, C. N. P., Jayanta, J., & Mahfud, H. (2021). Sistem Penentuan Potensi Penyulit Kehamilan Berbasis Data Rekam Medis Elektronik SIMBUMIL Sebagai Penunjang Keputusan (Studi Kasus: Puskesmas Mandalawangi). *Informatik: Jurnal Ilmu Komputer*, 17(2), 66-75

- Dewi, V.N.L. & Sunarsih, Tri. (2017). *Asuhan Kehamilan untuk Kebidanan dan Masa Nifas*. Jakarta: Salemba Medika
- Diana, Sulis & Elyana Mafticha. (2017). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Ibu Hamil*. Penerbit: Cv Kekata Group, Surakarta.
- Dinas Kesehatan Kotawaringin Barat. (2023). *Kematian Maternal dan Neonatal Dinkes Kotawaringin Barat Sampai bulan Desember Tahun 2022*.
- Fatimah, F., & Nuryaningsih, N. (2017). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta
- Fitria, F., & Santoso, E. B. (2021). Efektivitas Moksibusi Dan Posisi Knee Chest Terhadap Keberhasilan Pemutaran Posisi Janin Dengan Presentasi Sungsang Pada Kehamilan Trimester III. *Media Bina Ilmiah*, 15(8), 4959-4964.
- Harahap, N., & Fitriani, W. N. (2020). *Analisis Hubungan Sosial Ekonomi dengan Kepatuhan Konsumsi Suplemen Kalsium pada Ibu Bersalin*. Prosiding Seminar Nasional Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta 2020 (Profesi Ners XXII).
- Harjanti, A. I., & Miskiyah, Z. (2017). Pengelolaan Kehamilan 34 Minggu Dengan Letak Sungsang Menggunakan Metode Knee-Chest. *Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan*, 3(1).
- Hastuti, P. H., Suparmi, S., Sumiyati, S., Widiastuti, A., & Yuliani, D. R. (2018). Kartu Skor Poedji Rochjati Untuk Skrining Antenatal. *Jurnal Link*, 14(2), 110-113.
- Hatijar, I. S., & Yanti, L. C. (2020). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Gowa: Cahaya Bintang Cemerlang.
- Ilhamjaya, A. M., & Tawali, S. (2020). Angka Kejadian Dan Faktor–Faktor Yang Berhubungan Dengan Janin Letak Sungsang Dari Ibu Hamil Yang Melahirkan Di Rsws Makassar. *Medika Alkhairaat: Jurnal Penelitian Kedokteran dan Kesehatan*, 2(2), 55-61.

- Inayah, H. (2022). Perbedaan Prenatal Yoga Dengan Knee Chest Terhadap Perubahan Posisi Janin Sungsang Ke Normal Pada Kehamilan TM-III. *Jurnal Akademika Baiturrahim Jambi (JABJ)*, 12(2), 276-282
- Indah, Wenny P. E. S. & Kurniyati. (2022). *Buku Ajar Dokumentasi Kebidanan*. Bengkulu: Prodi Kebidanan Curup Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
- Kadir, A., & Hasnita, H. (2023). *Pengantar Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas Dan Neonatus*. Penerbit Fatima Press.
- Kementerian Kesehatan RI. (2020). *Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu tahun 2020 edisi ketiga*. Direktorat Jenderal Kesehatan Masyarakat. Jakarta.
- Kementerian Kesehatan RI. (2023). *Profil Kesehatan Indonesia 2022*. Jakarta.
- Kristiani, Y., Ibrahim, R., & Jingsung, J. (2024). Hubungan Tinggi Badan Dengan Kejadian Cephalopelvic Disproportion (CPD) Pada Ibu Bersalin Di Rumah Sakit Umum Dewi Sartika Kota Kendari. *Journal Pelita Sains Kesehatan*, 4(1), 49-54.
- Kurniati, R., & Khiong, K. (2021). Akupuntur Sebagai Terapi Pada Low Back P. *Jurnal Ilmiah Indonesia*, 6.
- Kusuma, P. D. (2015). Moxibustion Sebagai Terapi Untuk Membantu Versi/Pemutaran Pada Janin Dengan Presentasi Sungsang: Studi Literatur.
- Latifa, T., & Purnamasari, G. (2022). Asuhan kebidanan antenatal dengan letak sungsang. *Jurnal Kesehatan Siliwangi*, 2(3), 1054-1065.
- Lestari, H. E. P. (2021). *Kartu Skor Pudji Rochjati*. Diakses 26 Juni 2024 dari <https://www.informasibidan.com/2021/03/kartu-skor-pudji-rochjati-kspr.html>
- Lubis, Yulia Fitriani. (2020). Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Dengan Letak Sungsang Di Pmb Hermayanti Rambe
- Ma'rifah, A., & Suryantini, N. P. (2024). Literature Review: Analisis Akupresure dalam Mengatasi Low Back Pain Pada Ibu Hamil TM III. *Innovative: Journal Of Social Science Research*, 4(3), 1359-1374.

- Marfuah, S., Kurniati, P. T., Intarti, W. D., Hesti, N. P., Sehmawati., Aningsih, B. C. D., Sulistyaningsih, S. H., Annisaa, S., R., Fauzia, R. L., Mustaghfiroh, L., Purwanti, S., Putri, E. R. T. (2023). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Yogyakarta: K-Media.
- Maulani, Nurul. (2020). *Modul Askeb Kebidanan Kehamilan*. Bengkulu : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sapta Bakti
- Ni'amah, S., & Sulistyaningsih, S. H. (2024). Efektifitas Tehnik Gym Ball Terhadap Penurunan Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil Trimester III. *Jurnal Kebidanan*, 97-110.
- Pramana, Cipta. (2019). *Manajemen Persalinan Sungsang*, 1–14
- Prawirohardjo, Sarwono. (2018). *Ilmu Kebidanan Edisi 4* . Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Profil Kesehatan Indonesia. (2021). Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Tahun 2022: Jakarta.
- Profil Kesehatan Indonesia. (2022). Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Tahun 2023: Jakarta.
- Profil Kesehatan Kalimantan Tengah. (2023). Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Tengah: Palangkaraya.
- Rahmawati, A., & Wulandari, R. C. L. (2019). Influence of Physical and Psychological of Pregnant Women Toward Health Status of Mother and Baby. *Jurnal Kebidanan*, 9(2), 148-152.
- Rajagukguk, M. (2020). Analisis Penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ny. A Dengan Ketuban Pecah Dini Di Puskesmas Pagar Merbau Kabupaten Deli Serdang Tahun 2019. *Jurnal Ilmiah Kohesi*, 4(4), 39-53.
- Rakizah, I., Rahmawati, D. T., & Kadarsih, M. (2023). Studi Literatur Penggunaan Gym Ball Pada Ibu Hamil Primigravida Untuk Mempercepat Durasi Persalinan. *Jurnal Vokasi Kesehatan*, 2(1), 7-12.
- Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) (2018). Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI tahun 2018. Jakarta

- Rosdianah, Nahira, Rismawati, Nurqalbi. (2022). *Buku Ajar Kegawatdaruratan Maternal dan Neonatal*. Gowa: CV. Cahaya Bintang Cemerlang.
- Safitri, S., & Triana, A. (2021). Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III di Klinik Pratama Afiyah Kota Pekanbaru Tahun 2021. *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal)*, 1(2), 79-86.
- Saifuddin, A. B. (2014). *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Septiyaningsih, R., Kusumawati, D. D., Yunadi, F. D., & Indratmoko, S. (2020). Edukasi dan Deteksi Dini Komplikasi Kehamilan dengan Pemeriksaan Laboratorium. *Poltekita: Jurnal Pengabdian Masyarakat*, 1(2), 43-49.
- Setiawandari. (2017). *Modul Skill Lab Kegawatdaruratan Maternal Neonatal*. Surabaya: Adi Buana University Press.
- Setiya, R., Wijayanti, T. R. A., & Maulina, R. (2023). Pengaruh Akupresur Titik Bladder 23 (Shensu) Terhadap Nyeri Punggung Bawah Ibu Hamil Trimester III Di PMB Mamik Yulaikah Kasri. *Health Information: Jurnal Penelitian*, 15.
- Sholihah, I. A., Widyastari, S., & Hastuti, W. E. (2021). Pengaruh Terapi Akupunktur dan Akupresur terhadap Penurunan Tingkat Nyeri pada Penderita Nyeri Tungkai Bawah di Dukuh Duwetan. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Dan Aplikasinya*, 9(2).
- Simanullang, E. (2017). *Modul Askeb Kebidanan Kehamilan*. Penerbit: Akademi Kebidanan Palapa Husada Medan
- Sri Sulastri, L. (2022). *Pengaruh Tindakan Akupresur Terhadap Kualitas Tidur Pada Perimenopause Di Posyandu Lansia Dusun Sobo Desa Hargosari* (Doctoral dissertation, Universitas Kusuma Husada Surakarta).
- Sriwenda, D. (2023). Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. N Di Praktik Mandiri Bidan Y Kabupaten Cianjur. *Jurnal Kesehatan Siliwangi*, 3(3), 451-460.
- Sumilih, R. R. *Hubungan Aktivitas Fisik Dengan Kualitas Tidur Ibu Hamil Trimester III DI Puskesmas Paleran* (Doctoral dissertation, Program Studi Ilmukeperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember 2020).

- Susanti, S., & Ulpawati, U. (2022). *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan (Buku Pintar Ibu Hamil)*.
- Sya'diatulhusni, N. N., & Yanti, Y. (2024). Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S Dengan Preeklampsia Berat Dan Letak Sungsang Di Wilayah Kerja Puskesmas Samarang Kabupaten Garut. *Jurnal Kesehatan Siliwangi*, 4(3), 1176-1191.
- Taslim, A., & Lathifa. A R. (2020). *Peningkatan Imunitas Tubuh Dalam Menghadapi Era new Normal Dengan Akupresure Dan Herbal (Ramuan)*. Palembang: Loka Kesehatan Tradisional Masyarakat.
- Umairo, G., & Anggraini, Y. (2023). Hubungan Dukungan Bidan dan Keluarga dengan Kecemasan Ibu Hamil Trimester Ke III dalam Menghadapi Persalinan di Klinik Uswah Medika Tunjung Teja. *Malahayati Nursing Journal*, 5(10), 3588-3593.
- Waslia, D. (2021). Moxibution sebagai Alternatif Penanganan Letak Sungsang. *Jurnal Kesehatan Kartika*, 16(1), 44-49.
- Widatiningsih, S., & Dewi, C. H. T. (2017). *Praktik terbaik asuhan kehamilan*. Yogyakarta: Trans Medika, 1.
- Wigati, D. N., & Untari, S. (2023). Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Sungsang Dengan Fokus Intervensi Posisi Knee Chest Untuk Mengubah Presentasi Janin Di Puskesmas Purwodadi I. *The Shine Cahaya Dunia Kebidanan*, 8(01).
- Wong, M F.(2023). *Hipnopresure Kombinasi Hipnosis dan Akupresure*. Jakarta: Penebar Swadaya Grup.
- World Health Organization. (2023). *World Health Statistic*. WHO

