

Yadul Ulya, M.Keb



ADAPTASI ANATOMI DAN FISILOGI DALAM KELAHIRAN DAN PERSALINAN

Biografi Penulis



Yadul Ulya, M.Keb

Email: yadul.ulya90@gmail.com

Riwayat Pendidikan

Penulis merupakan putri kedua dari tiga bersaudara, lahir di Selong, Lombok Timur, 08 Maret 1990. Penulis memulai pendidikan D-III Kebidanan di AKBID Ngudi Waluyo Ungaran lulus tahun 2011 kemudian melanjutkan pendidikan D-IV Kebidanan di STIKes Ngudi Waluyo Ungaran dan lulus tahun 2013. Tahun 2015, penulis melanjutkan pendidikan S2 di Universitas Hasanuddin Makassar dan lulus tahun 2017. Saat ini penulis aktif sebagai dosen di Prodi Kebidanan Program Sarjana di STIKes Yarsi Mataram.

Riwayat Pekerjaan

Setelah lulus D-IV Kebidanan, penulis mulai bekerja sebagai dosen tetap di STIKes Yarsi Mataram sejak tahun 2014 sampai saat ini.

ADAPTASI ANATOMI DAN FISILOGI DALAM KELAHIRAN DAN PERSALINAN

Tingginya komplikasi obstetri seperti perdarahan pasca persalinan, eklampsia, sepsis dan komplikasi keguguran menyebabkan tingginya kasus kesakitan dan kematian ibu di negara berkembang. Persalinan yang terjadi di Indonesia masih di tingkat pelayanan primer dimana tingkat keterampilan dan pengetahuan petugas kesehatan di fasilitas pelayanan tersebut masih belum memadai. Deteksi dini dan pencegahan komplikasi dapat menurunkan angka kematian dan kesakitan ibu serta bayi baru lahir. Jika semua tenaga penolong persalinan dilatih agar mampu mencegah atau deteksi dini komplikasi yang mungkin terjadi; menerapkan asuhan persalinan secara tepat guna dan waktu, baik sebelum atau saat masalah terjadi; dan segera melakukan rujukan; maka para ibu dan bayi baru lahir akan terhindar dari ancaman kesakitan dan kematian. Pokok materi yang dibahas adalah BAB I Konsep Dasar Persalinan, BAB II Adaptasi Anatomi Organ Reproduksi Dalam Persalinan, BAB III Adaptasi Fisiologi Organ Reproduksi Dalam Persalinan, BAB IV Adaptasi Fetus dalam Persalinan, BAB V Hormon dalam Persalinan, BAB VI Kontraksi / His dalam Persalinan, BAB VII Fisiologi dan Fungsi Nyeri pada Persalinan.



0858 5343 1992
eurekamediaaksara@gmail.com
Jl. Banjaran RT.20 RW.10
Bojongsari - Purbalingga 53362

ISBN 978-623-5896-54-0



9 786235 896540

ADAPTASI ANATOMI DAN FISIOLOGI DALAM KELAHIRAN DAN PERSALINAN

Yadul Ulya, M.Keb



eureka
media aksara

PENERBIT CV. EUREKA MEDIA AKSARA

**ADAPTASI ANATOMI DAN FISIOLOGI DALAM
KELAHIRAN DAN PERSALINAN**

Penulis : Yadul Ulya, M.Keb

Desain Sampul : Eri Setiawan

Tata Letak : Hikmah Millenia Saputri

ISBN : 978-623-5896-54-0

Diterbitkan oleh : **EUREKA MEDIA AKSARA, JANUARI 2022**
ANGGOTA IKAPI JAWA TENGAH
NO. 225/JTE/2021

Redaksi :
Jalan Banjaran, Desa Banjaran RT 20 RW 10 Kecamatan Bojongsari
Kabupaten Purbalingga Telp. 0858-5343-1992

Surel :eurekamediaaksara@gmail.com

Cetakan Pertama : 2022

All right reserved

Hak Cipta dilindungi undang-undang
Dilarang memperbanyak atau memindahkan sebagian atau seluruh
isi buku ini dalam bentuk apapun dan dengan cara apapun,
termasuk memfotokopi, merekam, atau dengan teknik perekaman
lainnya tanpa seizin tertulis dari penerbit.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas berkat dan karunia Allah SWT atas terselesainya buku ini. Rasa terimakasih yang dalam penulis sampaikan pada semua pihak dan sumber bacaan baik yang berasal dari media buku maupun internet yang telah banyak membantu dari segi referensi dalam penyusunan buku ini.

Buku ini hadir sebagai upaya untuk melengkapi materi kuliah dan sebagai bahan bacaan di bidang kesehatan, hal ini mengingat masih minimnya buku yang membahas tentang Adaptasi Anatomi dan Fisiologi dalam Kelahiran dan Persalinan, sehingga diharapkan dapat menjadi acuan dan sumber referensi dalam pembelajaran baik bagi mahasiswa, dosen, maupun para akademisi lain yang membutuhkan.

Buku ini memuat mengenai teori-teori adaptasi anatomi dan fisiologi dalam kelahiran dan persalinan untuk memperdalam pemahaman para pembaca mengenai materi yang dibahas dalam buku ini.

Penulis sangat menyadari bahwa dalam penulisan buku ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan saran dan kritik pada para pembaca.

Semoga buku ini dapat memberikan manfaat bagi para pembaca sehingga pembaca dapat mengimplementasikannya sebagai wujud pelayanan kepada masyarakat.

Mataram, Januari 2022

Penulis

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	iv
BAB 1 KONSEP DASAR PERSALINAN.....	1
A. Pengertian Persalinan	2
B. Macam Macam Persalinan	2
C. Persalinan Berdasarkan Umur Kehamilan	3
D. Sebab-Sebab Persalinan	3
E. Tujuan Asuhan Persalinan	7
F. Tanda Dan Gejala Persalinan.....	8
G. Tahapan Persalinan.....	13
BAB 2 ADAPTASI ANATOMI ORGAN REPRODUKSI DALAM PERSALINAN	28
A. Jalan Lahir Keras (Panggul)	28
B. Bagian Lunak Panggul.....	37
BAB 3 ADAPTASI FISILOGI ORGAN REPRODUKSI DALAM PERSALINAN	39
A. Perubahan Fisiologi Kala I	39
B. Perubahan Fisiologi Kala II	47
C. Perubahan Fisiologi Kala III.....	50
D. Perubahan Fisiologi Kala IV.....	51
BAB 4 ADAPTASI FETUS DALAM PERSALINAN	55
A. Perubahan Pernafasan	55
B. Perubahan Sirkulasi	57
C. Termoregulasi Dan Adaptasi Fisiologi Sistem Metabolisme	58
D. Perubahan Pada Sistem Hematologi	60
E. Perubahan Pada Sistem Gastrointestinal	61
F. Perubahan Pada Sistem Imun	61
G. Perubahan Pada Sistem Ginjal	62
H. Ikterus Neonatorum Fisiologis	62
BAB 5 HORMON DALAM PERSALINAN	64
A. Estrogen Dan Progesteron.....	64
B. Oksitosin	65

C. Beta-Endorphins	65
D. Prolactin.....	66
E. Catecholamines (CAs).....	66
BAB 6 KONTRAKSI / HIS DALAM PERSALINAN.....	68
A. Braxton-Hicks (Kontraksi Palsu).....	68
B. Kontraksi Sejati	70
BAB 7 FISILOGI DAN FUNGSI NYERI PADA PERSALINAN.....	73
A. Teori Nyeri	74
B. Fisiologi Nyeri Persalinan.....	75
C. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Nyeri Persalinan...	77
D. Dampak Nyeri Persalinan.....	79
E. Tingkat Dan Intensitas Nyeri	80
F. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Respon Nyeri Persalinan	82
G. Penyebab Nyeri Persalinan.....	83
H. Penanganan Nyeri Persalinan Secara Non Farmakologis.....	84
I. Nyeri Persalinan Primigravida Dan Multigravida	85
DAFTAR PUSTAKA.....	88
BIOGRAFI PENULIS.....	92



**ADAPTASI ANATOMI DAN FISILOGI
DALAM KELAHIRAN DAN PERSALINAN**



BAB

1

KONSEP DASAR PERSALINAN

Persalinan merupakan tugas berat yang harus dilakukan seorang ibu hamil. Diperlukan segenap tenaga dan pikiran untuk melaksanakannya. Rasa sakit, rasa lelah, tegang, dan hal lainnya membayangi proses persalinan yang dihadapi. Banyak ibu hamil merasakan bahwa persalinan merupakan proses yang cukup menakutkan untuk dilalui, namun ada juga ibu hamil yang mengatakan bahwa proses melahirkan adalah merupakan kodrat wanita yang mudah untuk dilalui.

Persalihan adalah proses alami yang akan berlangsung dengan sendirinya, tetapi persalinan pada manusia setiap saat terancam penyulit yang membahayakan ibu maupun janinnya sehingga memerlukan pengawasan, pertolongan, dan pelayanan dengan fasilitas yang memadai. Proses persalinan tergantung oleh banyak faktor, diantaranya ibu hamil harus memiliki pengetahuan untuk menghadapi persalinan, kesehatan yang baik, adanya perasaan nyaman saat melahirkan, dan dukungan dari suami dan keluarga. Melahirkan merupakan hal yang paling di nantikan oleh ibu hamil. Persalinan terasa akan menyenangkan karena janin yang selama sembilan bulan di dalam rahim akan terlahir ke dunia.

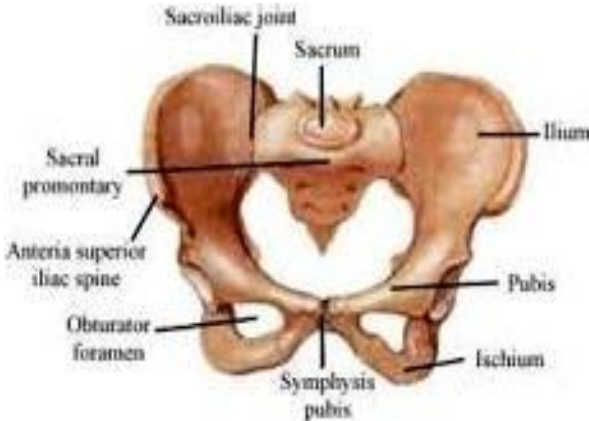
Dalam pengertian sehari-hari persalinan sering diartikan serangkaian kejadian pengeluaran bayi yang sudah cukup bulan, disusul dengan pengeluaran plasenta dan selaput janin dari tubuh ibu melalui jalan lahir atau melalui jalan lain, berlangsung dengan bantuan atau tanpa bantuan (kekuatan ibu sendiri).

BAB 2

ADAPTASI ANATOMI ORGAN REPRODUKSI DALAM PERSALINAN

Panggul atau faktor jalan lahir dibagi atas:

- Bagian keras: tulang tulang panggul (rangka panggul)
- Bagian lunak: otot-otot, jaringan- jaringan dan ligament- ligament



A. Jalan Lahir Keras (Panggul)

Panggul dibentuk oleh empat buah tulang yaitu: 2 tulang pangkal paha (*os coxae*) terdiri dari *os illium*, *os ischium* dan *os pubis*, 1 tulang kelangkang (*os sacrum*), dan 1 tulang tungging (*os cocygis*).

1. *Os illium*/tulang usus

Ukurannya terbesar dibanding tulang lainnya. sebagai batas dinding atas dan belakang panggul/*pelvis*. Pinggir atas *os illium* yang tumpul dan menebal disebut

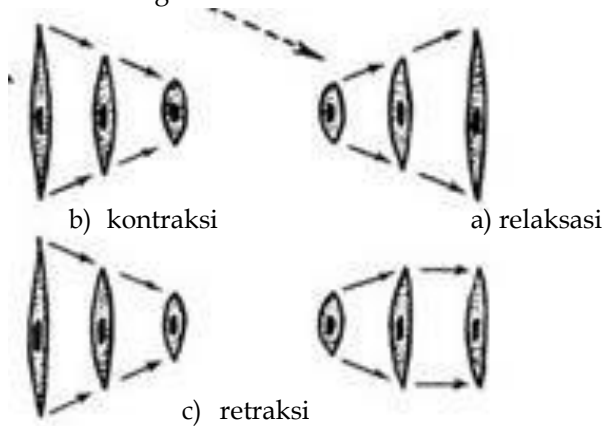
BAB 3

ADAPTASI FISILOGI ORGAN REPRODUKSI DALAM PERSALINAN

A. Perubahan Fisiologi Kala I

1. Uterus

Saat mulai persalinan, jaringan dari *myometrium* berkontraksi dan berelaksasi seperti otot pada umumnya. Pada saat otot retraksi, ia tidak akan kembali ke ukuran semula tapi berubah ke ukuran yang lebih pendek secara progresif. Perhatikan gambar berikut ini.



Gambar 11. Perubahan otot uterus saat persalinan.

Dengan perubahan bentuk otot uterus pada proses kontraksi, relaksasi, dan retraksi maka *cavum uteri* lama kelamaan akan menjadi semakin mengecil. Proses ini merupakan salah satu faktor yang menyebabkan janin turun ke pelvic.

Kontraksi uterus mulai dari fundus dan terus melebar sampai ke bawah abdomen dengan dominasi tarikan ke arah

BAB 4

ADAPTASI FETUS DALAM PERSALINAN

Beberapa saat dan beberapa jam pertama kehidupan ekstrauterine adalah salah satu masa yang paling dinamis dari seluruh siklus kehidupan. Pada saat lahir, bayi baru lahir berpindah dari ketergantungan total ke kemandirian fisiologis. Proses perubahan yang rumit ini dikenal sebagai periode transisi.

A. Perubahan Pernafasan

Sistem pernafasan adalah sistem yang paling tertantang ketika perubahan dari lingkungan intrauterine ke lingkungan ekstrauterine, bayi baru lahir harus segera mulai bernafas begitu lahir ke dunia. Organ yang bertanggung jawab untuk oksigenasi janin sebelum bayi lahir adalah plasenta. Janin mengembangkan otot-otot yang diperlukan untuk bernafas dan menunjukkan gerakan bernafas sepanjang trimester kedua dan ketiga. Alveoli berkembang sepanjang gestasi, begitu juga dengan kemampuan janin untuk menghasilkan surfaktan, fosfolipid yang mengurangi tegangan permukaan pada tempat pertemuan antara udara-alveoli. Ruang interstitial sangat tipis sehingga memungkinkan kontak maksimum antara kapiler dan alveoli untuk pertukaran udara.

Janin cukup bulan mengalami penurunan cairan paru pada hari-hari sebelum persalinan dan selama persalinan. Itu terjadi sebagai respons terhadap peningkatan hormon stress dan terhadap peningkatan protein plasma yang bersirkulasi. Pada saat lahir hingga 35% cairan paru janin hilang. Terdapat peristiwa-peristiwa biokimia, seperti hipoksia relatif di akhir persalinan dan stimulus fisik terhadap neonates seperti udara

BAB 5

HORMON DALAM PERSALINAN

Keseimbangan hormon di dalam tubuh merupakan kunci dari persalinan yang sukses dan aman. Hormon di dalam tubuh berperan sebagai kurir yang mengirimkan pesan dan mengantarkan respon ke berbagai organ dan jaringan tubuh. Hormon mengelilingi tubuh melalui darah dan terikat dengan protein di dalam sel tubuh yang bernama reseptor. Dalam kehamilan dan proses persalinan, hormon berfungsi untuk mengubah fungsi tubuh untuk mendukung kehamilan dan proses persalinan.

Hormon yang berpengaruh dalam persalinan yaitu:

A. Estrogen Dan Progesteron

Seks Progesteron sangat penting untuk pemeliharaan kehamilan dini, dan hilangnya progesteron akan mengakibatkan berakhirnya kehamilan. Progesteron menyebabkan hiperpolarisasi miometrium, mengurangi amplitudo potensial aksi dan mencegah kontraksi efektif. Progesteron mengurangi reseptor-reseptor adrenergik alfa, menstimulasi produksi cAMP, dan menghambat sintesis reseptor oksitosin. Progesteron juga menghambat sintesis reseptor estrogen, membantu penyimpanan prekursor prostaglandin di desidua dan membran janin, dan menstabilkan lisosom-lisosom yang mengandung enzim-enzim pembentuk prostaglandin. Estrogen merupakan lawan progesteron untuk efek-efek ini dan mungkin memiliki peran independen dalam pematangan serviks uteri dan membantu kontraktilitas uterus. Jadi rasio estrogen : progesteron mungkin merupakan suatu parameter penting. Pada sejumlah kecil pasien, suatu peningkatan rasio estrogen :

BAB 6

KONTRAKSI / HIS DALAM PERSALINAN

Kehamilan sebagai keadaan fisiologis dapat diikuti proses patologis sehingga sering menimbulkan ketidaknyamanan seorang ibu dalam proses kehamilan dan dapat mengancam keadaan ibu dan janin. Ketidaknyamanan seorang ibu dalam proses kehamilan dapat dirasakan sejak trimester satu, dua, dan tiga. Mulai memasuki trimester ke tiga, ibu hamil akan mulai merasakan perubahan pelvik dan sering muncul kontraksi. Kontraksi muncul diakibatkan karena meningkatnya aktivitas uterus dalam minggu-minggu terakhir kehamilan, dan merupakan bagian dari proses pengosongan uterus, pematangan servik dan kesiapan untuk persalinan (Bobak,2004). Selain air ketuban pecah, kontraksi merupakan salah satu tanda yang dialami ibu hamil jelang persalinan. Biasanya kontraksi ditandai dengan sakit perut yang melilit hingga pinggang dan berulang setiap 5-8 menit.

A. Braxton-Hicks (Kontraksi Palsu)

Kontraksi braxton-hicks merupakan sebuah gejala yang mirip dengan kontraksi persalinan. Kontraksi ini disebut sebagai kontraksi palsu yang bertujuan untuk menyiapkan mulut rahim untuk membesar dan meningkatkan aliran darah ke dalam plasenta.

Kontraksi Braxton Hicks adalah suatu tanda persalinan tidak pasti yang ditandai dengan uterus yang berkontraksi bila dirangsang dan datangnya kontraksi tidak menentu lamanya. Tanda ini khas untuk uterus ini terjadi pada trimester kedua atau ketiga pada masa kehamilan 32 sampai 36 minggu, dan akan semakin jelas kontraksinya pada usia kehamilan minggu ke

BAB 7

FISIOLOGI DAN FUNGSI NYERI PADA PERSALINAN

Rasa nyeri pada persalinan disebabkan oleh kombinasi peregangannya segmen bawah rahim (selanjutnya serviks) dan iskemia (hipoksia) otot-otot rahim. Reaksi terhadap nyeri merupakan respons yang sifatnya sangat individual. Reaksi ini tergantung pada kepribadian, kondisi emosional serta tingkat pemahaman pasien, latar belakang kultural, keluarga serta pendidikannya, dan pengalaman sebelumnya. (Farrer, 2001).

Pada kala satu persalinan, nyeri timbul akibat pembukaan servik dan kontraksi uterus. Sensasi nyeri menjalar melewati syaraf simposis yang memasuki modula spinalis melalui segmen posterior syaraf spinalis torakalis 10, 11 dan 12. Penyebaran nyeri pada kala satu persalinan adalah nyeri punggung bawah yang dialami ibu disebabkan oleh tekanan kepala janin terhadap tulang belakang, nyeri ini tidak menyeluruh melainkan nyeri disuatu titik. Akibat penurunan janin, lokasi nyeri punggung berpindah ke bawah, ke tulang belakang bawah serta lokasi denyut jantung janin berpindah ke bawah pada abdomen ibu ketika terjadi penurunan kepala (Mander, 2003).

Stimulus nyeri dalam persalinan tidak dapat dihilangkan, kecuali jika dilakukan sectio caesaria yang akan menghentikan proses persalinan. Beberapa abnormalis seperti malpresentasi, dapat meningkatkan atau memperpanjang stimulus tersebut sehingga menambah potensi keluhan nyeri. Ambang nyeri dalam persalinan dapat diturunkan oleh rasa takut, kurangnya pengertian, dan berbagai permasalahan jasmani (demam, kelelahan, asidosis dehidrasi, ketegangan (Farrer, 2001).

DAFTAR PUSTAKA

- Asrinah. 2010. Asuhan Kebidanan Masa Persalinan. Yogyakarta: Media Pressindo.
- Bobak, L. 2005. Buku Ajar Keperawatan Maternitas. Edisi 4. Jakarta: EGC.
- Chapman,V. 2006. Asuhan Kebidanan: Persalinan dan Kelahiran. Jakarta: EGC.
- Cunningham, F.G. 2005. Obstetri Williams Vol.1. Edisi 21. Jakarta: EGC.
- Damayanti IP. 2014. Buku Ajar: Asuhan kebidanan komprehensif pada ibu bersalin dan bayi baru lahir. Yogyakarta: Deepublish
- Departemen Kesehatan RI. 2007. Asuhan Persalinan Normal.
- Dixon L, Skinner, Foureur. 2013. The emotional and hormonal pathways of labour and birth:integrating mind, body and behaviour. New Zealand: Collage of Midwife Journal 48.
- Erawati AD. 2010. Buku ajar asuhan kebidnan persalinan normal. Jakarta: EGC.
- Fraser, Diane M, dan Margaret A. C., 2009. Buku Ajar Bidan Myles. Edisi 14. Jakarta: EGC.
- Grant N, Strevens H, Thor J. 2015. Physiology of labor. Dalam : Capogna G (ed). Epidural labor analgsia : Childbirth without pain. New York: Springer Cham Heidelberg, p:1.
- Hamilton, C. Mary. 1995. Dasar-Dasar Keperawatan Maternitas, Edisi 6. Jakarta: EGC.

- Hariani, W.F. 2012. Skripsi Hubungan Umur dan Paritas dengan Nyeri Persalinan pada Ibu Bersalin di Bidan Praktek Mandiri Ny.Laila Banyuwangi. Surakarta: Pascasarjana.
- Hawari, D. 2006. Manajemen Stres Cemas dan Depresi. Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Hidayat A, Sujiatini. 2010. Asuhan Kebidanan Persalinan. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Janet M. 2002. Kebidanan Oxford dari bidan untuk bidan, Jakarta EGC Reeder, (2002), Keperawatan Maternitas Vol 1, Jakarta, EGC
- 2002. Keperawatan Maternitas Vol 2, Jakarta, EGC.
- Jaringan Nasional Pelatihan Klinik Kesehatan Reproduksi (JNP-KR). 2011. Buku Acuan Asuhan Persalinan Normal, Asuhan Esensial, Pencegahan dan Penanggulangan Segera Komplikasi Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Jakarta: Depkes RI.
- Johariyah, Ningrum EW. 2012. Asuhan kebidnaan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Jakarta: CV.Trans Info Medika.
- Macfarlane A. 1980. The psychology of childbirth. United states of America: Library of congress cataloguing in publication data
- Mander, R. 2003. Nyeri Persalinan. Jakarta: EGC.
- Manuaba, I.B.G. 2010. Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan Keluarga Berencana untuk Pendidikan Bidan. Jakarta: IGC.
- Manuaba, Ida Bagus Gde. 1998. Ilmu kebidanan, Penyakit Kandungan, & Keluarga Berencana untuk Pendidikan Bidan. Jakarta: EG
- Maryunani, A. 2010. Nyeri Dalam Persalinan “Teknik dan Cara

- Penanganannya". Jakarta: TIM.
- Mochtar, R. 2006. Sinopsis Obstetri Jilid I. Edisi. Jakarta: EGC
- Mochtar, Rustam. 1998. Sinopsis Obstetri: Obstetri Fisiologi Obstetri Patologi. Jilid 1 Edisi 2. Jakarta: EGC
- Nisman, WA. 2011. Ternyata Melahirkan Itu Mudah dan Menyenangkan. Yogyakarta: ANDI
- Oxorn, H., dan William R. F. 2010. Ilmu Kebidanan: Patologi dan Fisiologi Persalinan. Edisi 1. Yogyakarta: Andi, Y.
- Prawirohardjo, Sarwono. 2002. Ilmu Kebidanan. Jakarta: YBPSP Saifudin dkk (2001), buku acuan Nasional pelayanan kesehatan
- Rukiah AY, dkk. 2009. Asuhan Kebidanan II Persalinan. Jakarta: CV. Trans Info Medika.
- Saifuddin, BA. 2011. Buku Panduan Praktis Pelayanan Maternal dan Neonatal. Jakarta: EGC.
- Sarwono, P., 2011. Ilmu Kandungan. Jakarta: YBP-SP.
- Simkin, P. 2005. Buku Saku Persalinan. Jakarta: EGC.
- Sondakh JJS. 2013. Asuhan Kebidnaan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Jakarta: Penerbit erlangga.
- Sulistyawati A, Nugraheny E. 2010. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin. Jakarta: Salemba Medika.
- Sumapraja, S. 2005. Persalinan Normal. Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia. Universitas Sumatera Utara Sumarah, dkk. 2009. Perawatan Ibu Bersalin. Yogyakarta: Fitramaya.

- Wiknjosastro, H. 2007. Ilmu Kebidanan. Edisi 9. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Yanti, 2010. Penuntun Belajar Kompetensi Asuhan Kebidanan Persalinan. Yogyakarta: Pustaka Rihama.

BIOGRAFI PENULIS

Yadul Ulya, M.Keb

Email : yadul.ulya90@gmail.com



Riwayat Pendidikan

Penulis merupakan putri kedua dari tiga bersaudara, lahir di Selong, Lombok Timur, 08 Maret 1990. Penulis memulai pendidikan D-III Kebidanan di AKBID Ngudi Waluyo Ungaran lulus tahun 2011 kemudian melanjutkan pendidikan D-IV Kebidanan di STIKes Ngudi Waluyo Ungaran dan lulus tahun 2013. Tahun 2015, penulis melanjutkan pendidikan S2 di Universitas Hasanuddin Makassar dan lulus tahun 2017. Saat ini penulis aktif sebagai dosen di Prodi Kebidanan Program Sarjana di STIKes Yarsi Mataram.

Riwayat Pekerjaan

Setelah lulus D-IV Kebidanan, penulis mulai bekerja sebagai dosen tetap di STIKes Yarsi Mataram sejak tahun 2014 sampai saat ini.