

Asuhan Kebidanan

PADA IBU HAMIL, BERSALIN, NIFAS, BEL DAN KB

Buku ini dapat dikatakan buku yang luar biasa hasil karya beberapa orang penyusun sebagai dosen dan mahasiswa di salah satu perguruan tinggi Swasta Nahdlatul Ulama yang terkemuka di Indonesia. Gaya bahasa ini mampu dikemas sangat baik dari awal hingga akhir materinya. Buku ini menunjukkan kekayaan pembahasan keilmuan tentang ilmu Kebidanan. Dimulai dari suatu konsep dasar, istilah- istilah yang saintifik, teoritis, perumusan tertera pada setiap halaman buku ini. Buku monograf ini mengupas tentang konsep kebidanan dari hamil, bersalin, nifas, BBL, KB yang didalamnya dilengkapi dengan berbagai permasalahan yang dialami ibu hamil hingga KB khususnya ibu dengan resiko tinggi dan diberikan intervensi sesuai dengan kebutuhannya sesuai dengan acuan Evidance Based . Buku monograf ini juga dilengkapi gambar untuk memudahkan peserta didik untuk memahaminya. Pada era sekarang ini sungguh amat berhati-hati jika melakukan tindakan tanpa bukti, dengan demikian buku monograf ini juga terdapat cara dan aspek legal dokumentasi baik dalam pendokumentasian dengan manajemen VARNEY maupun SOAP. Buku monograf ini juga terdapat contoh naskah publikasi yang nantinya akan sangat membantu peserta didik termasuk mahasiswa tingkat akhir untuk melakukan rujukan jurnal atau cara penulisan pada naskah publikasi. Dalam buku monograf ini selain memiliki nilai sains juga memiliki nilai sosial yang dapat kita lihat dalam usaha penyusun menyelesaikan penulisan buku ini dengan maksud membantu mewujudkan pembelajaran berbasis keahlian atau kompetensi peserta didik untuk mencapai tujuan dibidang ilmu pengetahuan kebidanan pada khususnya. Buku monograf asuhan kebidanan komprehensif ini merupakan bentuk dari paket belajar mandiri yang meliputi serangkajan pengalaman belajar yang dirancang dan dilaksanakan secara sistematis untuk membantu para peserta didik dalam mencapai tujuan belajar yang telah ditentukan, serta disusun sebagai bagian upaya mewujudkan pembelajaran berbasis kompetensi. Dengan harapan dapat membantu peserta didik dalam mencapai standar kompetensi dibidang ilmu kebidanan.



0858 5343 1992

o eurekamediaaksara@gmail.com

Jl. Banjaran RT.20 RW.10 Bojongsari - Purbalingga 53362



ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL, BERSALIN, NIFAS, BBL DAN KB

Fatimah, S.SiT., M.Kes Amanah Rahma Delia Nurdiyanah Titin Damayanti



ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL, BERSALIN, NIFAS, BBL DAN KB

Penulis : Fatimah, S.SiT., M.Kes

Amanah Rahma Delia

Nurdiyanah Titin Damayanti

Desain Sampul: Eri Setiawan

Tata Letak : Siwi Rimayani Oktora

ISBN : 978-623-487-248-4

Diterbitkan oleh: EUREKA MEDIA AKSARA, OKTOBER 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 kami panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, kami dapat menyelesaikan buku ini. Kami mengucapkan banyak terima kasih pada semua pihak yang telah membantu penyusunan buku ini. Sehingga buku ini bisa hadir di hadapan pembaca.

Buku ini kami beri judul "**Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, BBL dan KB**". Terdiri dari beberapa bab yang tersusun dalam buku ini, meliputi:

- BAB 1 Konsep Dasar Kehamilan
- BAB 2 Konsep Dasar Bersalin
- BAB 3 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir
- BAB 4 Konsep Dasar Nifas
- BAB 5 Keluarga Berencana
- BAB 6 Perilaku Hidup Bersih dan Sehat
- BAB 7 Konsep Dasar Dokumentasi
- BAB 8 Manajemen Kebidanan

Penulis menyadari bahwa buku ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu kritik dan saran yang membangun sangat dibutuhkan guna penyempurnaan buku ini. Akhir kata kami berharap Allah SWT berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga buku ini akan membawa manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan.

Tim Penyusun

DAFTAR ISI

KATA	PENGANTAR	iii
DAFT	AR ISI	iv
DAFT	AR TABEL	vi
BAB 1	KONSEP DASAR KEHAMILAN	1
	A. Pengertian	1
	B. Tanda dan Gejala Kehamilan (Kuswanti, 2014)	1
	C. Pemeriksaan Diagnostik Kehamilan (Kuswanti, 20)14;
	Samutri, Fatimah and Wulandari, 2022)	3
	D. Klasifikasi Usia Kehamilan Menurut WHO	
	(Tunçalp et al., 2017)	4
	E. Kebutuhan Fisik Kehamilan	4
	F. Kebutuhan Psikologis Kehamilan	17
	G. Perubahan Fisiologis Kehamilan	21
	H. Perubahan Psikologis Kehamilan	
	(Mandriwati, ayu et al., 2016)	
	I. Ketidaknyamanan Kehamilan (Meti Patimah, 2020	0) 25
	J. Tanda Bahaya Dalam Kehamilan	
	K. Kehamilan Resiko Tinggi	
	L. Penatalaksanaan Kehamilan Resiko Tinggi	
BAB 2	KONSEP DASAR BERSALIN	
	A. Pengertian	
	B. Bentuk-bentuk Persalinan	
	C. Tahap-tahap Persalinan	
	D. Tanda-tanda Persalinan	
	E. Fisiologi Persalinan	
	F. Penggunaan Partograf	
	G. Penatalaksanaan dalam Persalinan	
BAB 3	KONSEP DASAR BAYI BARU LAHIR	
	A. Pengertian	
	B. Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir (Noordiati, 2018	*
	C. Komplikasi Bayi Baru Lahir (Anjani dkk, 2018)	
	D. Kunjungan Bayi Baru Lahir	58
	E. Adaptasi Fisiologis pada Bayi Baru Lahir	
	(Sembiring, br, 2019)	
	F. Perawatan Tali Pusat	61

BAB 4	KONSEP DASAR NIFAS	62	
	A. Pengertian Nifas	62	
	B. Tahapan Masa Nifas	62	
	C. Tujuan Masa Nifas	63	
	D. Adaptasi Psikologi Masa Nifas	63	
	E. Tanda Bahaya Masa Nifas	71	
	F. Kebutuhan Menyusui Bayi (Aisyaroh et al, 2018)	72	
	G. Program dan Kebijakan Masa Nifas	77	
BAB 5	KELUARGA BERENCANA	79	
	A. Pengertian	79	
	B. Tujuan dan Manfaat KB	79	
	C. Jenis Metode Kontrasepsi	80	
	D. Patofisiologi Penggunaan Kontrasepsi	87	
BAB 6	PERILAKU HIDUP BERSIH DAN SEHAT	90	
	A. Pengertian PHBS (Kemenkes, 2016)	90	
	B. Cara penerapan PHBS (Kemenkes, 2016)	91	
BAB 7	KONSEP DASAR DOKUMENTASI	93	
	A. Pengertian Dokumentasi (Surtinah et al, 2019)	93	
	B. Prinsip-prinsip Dokumentasi (Surtinah et al, 2019).	93	
	C. Tujuan dan Fungsi Dokumentasi		
	(Surtinah et al, 2019)	96	
	D. Aspek Legal dalam Dokumentasi		
	(Surtinah et al, 2019)		
BAB 8	MANAJEMEN KEBIDANAN	100	
	A. Manajemen Varney	100	
	B. Manajemen SOAP		
	(Varney, Kriebs and Gegor, 2004)		
	OH NASKAH PUBLIKASI		
	OH FORMULIR KARTU SKOR "POEDJI ROCHDJA		
	'ARTORAF		
	U SKOR "POEDJI ROCHDJATI"		
DAFTAR PUSTAKA168			
TENT A	ANG PENULIS	176	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1.	Kategori IMT	5
Tabel 1.2.	Kebutuhan Zat Gizi Ibu	6
Tabel 1.3.	Imunisasi	11
Tabel 4.1.	Kunjungan Masa Nifas	77
Tabel 5.1.	Berbagai Cara Kontrasepsi Pada Perempuan	
	Berusia > 35 Tahun	88

KONSEP DASAR KEHAMILAN

A. Pengertian

Kehamilan adalah berawal dari proses *ovulasi* hingga *partus* dengan jangka waktu hingga 280 hari (40 minggu) tidak melebihi dari usia 300 hari (43 minggu) (Fatimah and Nuryaningsih, 2017).

Kehamilan didefinisikan sebagai proses *fertilisasi* atau bertemunya *spermatozoa* dan *ovum* di *tuba fallopi* dan dilanjutkan terjadi *implantasi*, kehamilan normal umumnya terjadi dalam waktu 40 minggu atau 10 bulan 9 hari (Hasliana Haslan, 2020).

Dapat disimpulkan dari penjelasan tersebut, bahwa kehamilan adalah proses menyatunya *spermatozoa* dan *ovum* saat sedang *ovulasi* yang berlangsung selama 280 hari dimulai dari hari pertama haid terakhir.

B. Tanda dan Gejala Kehamilan (Kuswanti, 2014)

1. Amenorea (tidak haid)

Tanda gejala ini sangat penting karena pada umumnya wanita yang sedang hamil tidak mengalami haid. Dengan diketahui hari pertama haid terakhir (HPHT) dapat menentukan usia kehamilan dan hari perkiraan lahir (HPL).

2. Mual dan muntah (nausea dan vomiting)

Biasanya terjadi pada trimester pertama kehamilan dan sering terjadi pada pagi hari (*morning sickness*). Hal ini termasuk kejadian fisiologis dalam kehamilan jika masih dalam batas tertentu (tidak sampai mengganggu selera

KONSEP DASAR BERSALIN

A. Pengertian

Persalinan yaitu proses pengeluaran hasil konsepsi yang sudah cukup bulan atau dapat hidup di luar kandungan dengan lahir spontan maupun dengan bantuan dokter atau tanpa bantuan. Persalinan suatu proses fisiologis yang dialami wanita pada akhir kehamilannya, proses ini dimulai dari adanya kontraksi persalinan yang ditandai dari perubahan serviks dan diakhiri dengan pengeluaran plasenta (Suhendra, Asworowati and Ismawati, 2020)

B. Bentuk-bentuk Persalinan

- 1. Berdasarkan teknik (Rosyati, 2017)
 - a. Persalinan spontan

Persalinan berlangsung dengan bantuan *effort* ibu sendiri, tanpa pertolongan dari alat lain.

b. Persalinan buatan

Proses persalinan dengan pertolongan dari luar atau bantuan alat lain seperti dengan ekstraksi forceps, ekstraksi vakum, dan *sectio caesarea*.

c. Persalinan anjuran

Melalui rangsangan apabila kekuatan untuk persalinan yang dibutuhkan berasal dari luar.

KONSEP DASAR BAYI BARU LAHIR

A. Pengertian

Bayi baru lahir (BBL) adalah bayi yang baru lahir selama 1 jam pertama kelahiran, bayi baru lahir normal adalah bayi yang lahir dengan usia gestasi 37 minggu sampai 42 minggu dengan BB lahir 2500-4000 gram (Maternity dkk, 2018) .

Bayi yang lahir pada presentasi belakang kepala melalui vagina tanpa alat menggunakan alat, di usia kehamilan genap 37 minggu hingga 42 minggu, dengan berat badan 2500-4000 gram, nilai Apgar>7 dan tanpa cacat bawaan (Apriza *et al.*, 2020).

Ciri-ciri bayi lahir normal (Maternity dkk, 2018):

- 1. Berat badan 2.500 4. 000 gram
- 2. Panjang badan 48 52 cm
- 3. Lingkar dada 30 38 cm
- 4. Lingkar kepala 33 35 cm
- 5. Frekuensi jantung 120 160 kali/ menit
- 6. Pernapasan ± 40 60 kali/ menit
- 7. Kulit berwarna kemerahan dan licin karena menandakan jaringan subkutan cukup
- 8. Rambut *lanugo* tidak terlihat, rambut kepala biasanya telah terlihat sempurna
- 9. Kuku sedikit panjang dan lemas
- 10. Genetalia:
 - a. Pada perempuan labia mayora sudah menutupi labia minora
 - b. Pada laki-laki *testis* sudah turun, sudah ada *skrotum*

KONSEP A DASAR NIFAS

A. Pengertian Nifas

Masa nifas adalah masa setelah plasenta lahir dan berakhir ketika alat alat kandungan kembali pada keadaan sebelum hamil, masa pospartum berlangsung selama kita kira 6 minggu (Bahiyatun, 2009).

B. Tahapan Masa Nifas

1. Immediate postpartum (setelah setelah plasenta lahir 24 jam tutup)

Masa segera setelah plasenta lahir sampai 24 jam, adapun masalah yang sering terjadi pendarahan karena atonia uteri. Oleh karena itu perlu melakukan pemeriksaan kontraksi uterus, pengeluaran lokia, tekanan darah dan suhu.

2. Early postpartum (24 jam – 1 minggu)

Harus diperhatikan involusi uteri normal, tidak ada pendarahan, lokia tidak berbau busuk, tidak demam, ibu cukup mendapat makanan dan cairan serta ibu dapat menyusui dengan baik.

3. Late postpartum (1 minggu – 6 minggu)

Tetap melakukan perawatan dan pemeriksaan seharihari serta konseling/pendidikan kesehatan Keluarga Berencana (KB) (Rini Susilo, 2017)

BAB 5

KELUARGA BERENCANA

A. Pengertian

Keluarga Berencana (KB) adalah upaya mengatur kelahiran jarak kehamilan, dan usia ideal melahirkan, mengatur kehamilan melalui promosi, perlindungan, dan diberikan upaya sesuai dengan hak reproduksi untuk menciptakan keluarga yang berkualitas (Fitriana and Rosyidah, 2021). Kontrasepsi merupakan upaya pencegahan terjadinya kehamilan. Namun upaya tersebut dapat bersifat sementara maupun permanen (Paramita and Zuliyati, 2019)

Metode kontrasepsi dibagi menjadi dua, yaitu Metode Kontrasepsi Jangka Panjang (MKJP) dan non-MKJP. MKJP adalah kontrasepsi yang dapat digunakan pada jangka waktu >2 tahun, dengan efektif dan efisien, seperti Metode Kontrasepsi Intra Uterine Device (IUD), Implant, Kontrasepsi Mantap dengan Metode Operasi Pria (MOP) dan Metode Operasi Wanita (MOW). Sedangkan non-MKJP adalah alat kontrasepsi yang bersifat temporer mirip pil, KB, suntik, dan kondom (Fitriana and Rosyidah, 2021)

B. Tujuan dan Manfaat KB

- Penurunan angka kelahiran yang bermakna, menunda kehamilan, dan menghentikan atau mengakhiri kehamilan (Bayar, 2018)
- 2. Memberikan jaminan bagi keluarga untuk menjarangkan kehamilan dan dapat mengatur jumlah dan jarak anak yang

PERILAKU HIDUP BERSIH DAN SEHAT

A. Pengertian PHBS (Kemenkes, 2016)

PHBS merupakan kependekan dari <u>Perilaku Hidup Bersih</u> <u>dan Sehat</u>, sedangkan pengertian PHBS adalah semua perilaku kesehatan yang dilakukan karena kesadaran pribadi sehingga keluarga dan seluruh anggotanya mampu menolong diri sendiri pada bidang kesehatan serta memiliki peran aktif dalam aktivitas masyarakat.

Perilaku Hidup Bersih dan Sehat pada dasarnya merupakan sebuah upaya untuk menularkan pengalaman mengenai perilaku hidup sehat melalui individu, kelompok ataupun masyarakat luas dengan jalur-jalur komunikasi sebagai media berbagi informasi, ada berbagai informasi yang dapat dibagikan seperti materi edukasi guna menambah pengetahuan serta meningkatkan sikap dan perilaku terkait cara hidup yang bersih dan sehat.

Terdapat langkah-langkah berupa edukasi melalui pendekatan pemuka atau pimpinan masyarakat, pembinaan suasana dan juga pemberdayaan masyarakat dengan tujuan kemampuan mengenal dan tahu masalah kesehatan yang ada di sekitar, terutama pada tingkatan rumah tangga sebagai awal untuk memperbaiki pola dan gaya hidup agar lebih sehat.

Tujuan utama dari gerakan PHBS adalah meningkatkan kualitas kesehatan melalui proses penyadar tahuan yang menjadi awal dari kontribusi individu-individu dalam menjalani perilaku kehidupan sehari-hari yang bersih dan sehat. Manfaat PHBS yang paling utama adalah terciptanya

BAB

KONSEP DASAR DOKUMENTASI

A. Pengertian Dokumentasi (Surtinah et al, 2019)

Dokumentasi adalah suatu proses pencatatan, penyimpanan informasi data atau fakta yang bermakna dalam pelaksanaan kegiatan. Secara umum dokumentasi dapat diartikan sebagai suatu catatan otentik atau semua surat asli yang dapat dibuktikan atau dijadikan bukti dalam persoalan hukum.

Dokumentasi dalam kebidanan adalah suatu bukti pencatatan dan pelaporan yang di miliki oleh bidan dalam melakukan catatan perawatan yang berguna untuk kepentingan klien, bidan dan tim kesehatan dalam memberikan pelayanan kesehatan dengan dasar komunikasi yang akurat dan lengkap secara tertulis dengan tanggung jawab bidan. Dokumentasi dalam asuhan kebidanan merupakan suatu pencatatan yang lengkap dan akurat terhadap keadaan/kejadian yang dilihat dalam pelaksanaan asuhan kebidanan.

B. Prinsip-prinsip Dokumentasi (Surtinah et al, 2019)

1. Dokumentasi secara lengkap tentang suatu masalah penting yang bersifat klinis. Dokumentasi kebidanan bertujuan untuk menyampaikan informasi penting tentang pasien. Rekam medis dipergunakan dalam pendokumentasian asuhan kebidanan untuk memenuhi kewajiban profesional bidan dalam mengomunikasikan informasi penting. Data dalam catatan tersebut harus

8 MANAJEMEN KEBIDANAN

Manajemen kebidanan adalah pola berfikir dan bertindak secara sistematis dan logis dalam memberi asuhan kebidanan sehingga akan memberikan kepuasan antara klien maupun pemberi asuhan.

A. Manajemen Varney

Terdapat 7 langkah manajemen kebidanan menurut Varney:

1. Langkah I: Pengkajian/Pengumpulan data

Mencari informasi yang tepat dan rinci dari berbagai sumber yang didapatkan dari hasil pengkajian dengan klien, suami/keluarga, serta hasil pemeriksaan, dan dari dokumentasi pasien/catatan tenaga kesehatan yang lain untuk mengetahui kondisi klien, dan melengkapi data yang dapat dilakukan dengan cara (Varney, Kriebs and Gegor, 2004):

- a. Menanyakan riwayat kesehatan, haid, kehamilan, persalinan, nifas, dan sosial
- b. Melakukan pemeriksaan fisik sesuai dengan kebutuhan klien
- c. Pemeriksaan khusus
- d. Pemeriksaan penunjang
- e. Melihat catatan rekam medik pasien

Pada pengambilan data pada langkah ini harus dilakukan secara berkesinambungan yang terdiri dari data

Naskah publikasi diambil dari <u>Proceeding of The Conference on</u> <u>Multidisciplinary Research in Health</u> <u>Sceince and Technology</u>

CONTOH NASKAH PUBLIKASI

ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE PADA NY "N" DENGAN RESIKO TINGGU USIA <20 TAHUN DI PUSKESMAS MLATI II

(Delia, et al., 2022)

Amanah Rahma Delia¹, Fatimah², Taufik Rahman³

ABSTRAK

Latar Belakang: Salah satu penyebab Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) meningkat yaitu terjadinya peningkatan kasus kehamilan yang tidak diinginkan dan persalinan pada usia remaja. Kehamilan risiko tinggi merupakan kehamilan yang dapat menimbulkan risiko dan masalah yang lebih besar baik bagi ibu maupun janin. Oleh karena itu, untuk menurunkan komplikasi tersebut bidan berupaya memberikan asuhan secara komprehensif yang bertujuan untuk mendeteksi dini resiko yang terjadi dan memberikan penatalaksanaan segera jika ditemukan adanya komplikasi sehingga diharapkan dapat menyelamatkan ibu dan bayi dalam kehamilan, persalinan, nifas, hingga bayi baru lahir.

Tujuan : Studi kasus ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny "N" di Puskesmas Mlati II.

Metode: Peneliti melakukan studi kasus di Puskesmas Mlati II menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan *continuity of care* atau Peneliti melakukan pengambilan data dalam kasus ini dengan cara wawancara, observasi, pemeriksaan, dokumentasi format asuhan kebidanan, rekam medik, pemberian asuhan dalam kasus ini menggunakan instrumen buku KIA, leaflet, video senam hamil, buku monograf, kuesioner skrining kecemasan, KSPR (Kartu Skor Poedji Rochdjati).

Hasil: Hasil asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny "N" selama kehamilan trimester III dengan primimuda mengalami KEK dan anemia saat kehamilan, pada persalinan dengan persalinan spontan presentasi belakang kepala tanpa ada penyulit, pada masa nifas dengan nifas normal tanpa ada penyulit, pada

Referensi:

- Affandi, B., Adriaansz, G. and Gunardi, Eka Rusdianto, Koesno, H. (2014) *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kontrasepsi*. 3rd edn. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Aisyaroh, N., Sutrisminah, E. and Widayati (2018) *Model Penerapan Kebijakan ASI Eksklusif pada Ibu Bekerja*, Edited by D.R. Hartono. Semarang: Unissula Press.
- Alfiana, R.D. *et al.* (2019) 'Accuracy of Hemoglobin Measurement Using Noninvasive Oxyhemoglobinometer in Pregnant Women at Health Center of Bantul District', *Jurnal Ners dan Kebidanan Indonesia*, 6(1), p. 59. Available at: https://doi.org/10.21927/jnki.2018.6(1).59-64.
- Almatsier, Sunita (2008) *Penuntun Diet*. 4th edn. Jakarta: PT. Gramedia Pustaka Utama.
- Andarwulan, S. (2020) 'Hubungan Teknik Jahitan terhadap Gejala Infeksi Luka Perineum pada Ibu Nifas Hari Keenam di BPM Sri Utami Surabaya', *Embrio*, 12(1), pp. 10–17. Available at: https://doi.org/10.36456/embrio.v12i1.2354.
- Andriyani, R., Triana, A. and juliarti, Widya (2015) *Buku Ajar Biologi Reproduksi dan Perkembangan*. 1st edn. Yogyakarta: Deepublish.
- Anggraini, M.L. (2018) 'Gambaran Risiko Kehamilan dan Persalinan pada Ibu Usia diatas 35 Tahun di Ruang Kebidanan RSUD Solok Tahun 2017', Menara Ilmu, XII(06), pp. 143–150.
- Anjani, Dwi, A. and Evrianasari, Nita (2018) *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita, dan Anak Prasekolah.* 1st edn. Yogyakarta: Penerbit ANDI.
- Annisa, N.H., Idyawati, S. and Ulya, Y. (2020) 'Pengetahuan dan Sikap Ibu Primigravida Terhadap Tanda-tanda Bahaya Bayi Baru Lahir', *Indonesian Journal of Midwifery (IJM)*, 3(1), pp. 51–56. Available at: https://doi.org/10.35473/ijm.v3i1.417.
- Anugraheni (2021) 'Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny, H di Dusun Krebet Sendangsari Pajangan Bantul', 4(1), p. 6.
- Apriza et al. (2020) Konsep Dasar Keperawatan Maternitas. Edited by 1. yayasan kita menulis. Available at: https://books.google.co.id/books?id=bJ4MEAAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=id&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false.

TENTANG PENULIS



Fatimah, S.SiT., M.Kes. merupakan dosen Universitas Alma Ata, Yogyakarta.

Penulis menempuh pendidikan Magister Kesehatan Masyarakat di Universitas Diponegoro (UNDIP) Semarang. Sebagai akademisi, penulis aktif dalam kegiatan tri dharma perguruan tinggi. Dalam kegiatan pendidikan, penulis mengampu beberapa mata kuliah, yakni Asuhan kebidanan

neonatus, bayi, balita dan anak pra sekolah, Asuhan Kebidanan Kehamilan, Asuhan Kebidanan Kegawatdaruratan Maternal dan Neonatal. Sedangkan di bagian penelitian dan pengabdian masyarakat banyak artikel ilmiah dan buku antara lain buku tentang pijat perineum, pijat oksitosin dan *breast massage* dll.



Amanah Rahma Delia merupakan Mahasiswa Universitas Alma Ata. Tempat Tgl lahir di Wonogiri, Jawa Tengah pada tanggal 02 Juni 2001. Penulis berstatus mahasiswa aktif di Program Studi DIII Kebidanan Universitas Alma Ata Yogyakarta. Penulis hobbi travelling dan editing.



Titin Damayanti merupakan Mahasiswa Universitas Alma Ata. Tempat Tgl lahir di Kendal, Jawa Tengah pada tanggal 28 Agustus 2000. Penulis berstatus mahasiswa aktif di Program Studi DIII Kebidanan Universitas Alma Ata Yogyakarta. Penulis hobbi bernyanyi dan nonton.



Nurdiyanah merupakan Mahasiswa Universitas Alma Ata. Tempat Tgl lahir di Sumenep, Madura pada tanggal 01 Februari 2001. Penulis berstatus mahasiswa aktif di Program Studi DIII Kebidanan Universitas Alma Ata Yogyakarta. Penulis hobbi *travelling*.