

ANALIA KUNANG, S.ST, M.Kes  
APRI SULISTIANINGSIH, M.Keb



*Buku Ajar*

# ASUHAN PERSALINAN DAN BAYI BARU LAHIR

dengan *EVIDANCE BASED MIDWIFERY*



Buku Ajar

# ASUHAN PERSALINAN DAN BAYI BARU LAHIR

dengan *EVIDANCE BASED MIDWIFERY*

Dalam buku ini, secara teori pembaca akan dibawa dalam perjalanan mendalam ke dunia persalinan dan perawatan bayi baru lahir. Buku ini tidak sekedar menggali proses fisik persalinan, tetapi juga merangkum aspek-aspek emosional, psikologis, dan sosial yang kompleks yang melibatkan kehadiran seorang anak baru dalam kehidupan keluarga. Selain membahas proses persalinan, buku ini memberikan wawasan mendalam tentang perawatan bayi baru lahir.

Buku ini menguraikan prinsip-prinsip pedoman praktik terbaik, mencakup strategi pengurangan nyeri, manajemen persalinan alami, dan pilihan intervensi medis berdasarkan bukti ilmiah. Selain itu didalam buku ini juga menyoroti pentingnya perawatan bayi baru lahir yang berbasis bukti ilmiah, Pemberian ASI Eksklusif, penanganan tali pusat, dan Bounding Attachment. Pembaca akan diberikan alat penilaian yang kuat untuk memastikan bahwa bayi mendapatkan perawatan yang diperlukan untuk tumbuh dan berkembang secara sehat.

Buku ini juga dilengkapi soal-soal kasus beserta jawaban disetiap Bab nya.



☎ 0858 5343 1992  
✉ eurekaediaaksara@gmail.com  
📍 Jl. Banjaran RT.20 RW.10  
Bojongsari - Purbalingga 53362

ISBN 978-620-151-795-1



**BUKU AJAR**  
**ASUHAN PERSALINAN DAN BAYI BARU**  
**LAHIR DENGAN EVIDANCE BASED**  
**MIDWIFERY**

Analia Kunang, S.ST., M.Kes.  
Apri Sulistianingsih, M.Keb.



**PENERBIT CV. EUREKA MEDIA AKSARA**

**BUKU AJAR**  
**ASUHAN PERSALINAN DAN BAYI BARU LAHIR DENGAN**  
**EVIDANCE BASED MIDWIFERY**

**Penulis** : Analia Kunang, S.ST., M.Kes.  
Apri Sulistianingsih, M.Keb.

**Desain Sampul** : Eri Setiawan

**Tata Letak** : Revita Amalia

**ISBN** : 978-623-151-795-1

Diterbitkan oleh : **EUREKA MEDIA AKSARA, NOVEMBER 2023**  
**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 : 2023

**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

Segala puja dan puji bagi Allah SWT atas kaberkahan yang telah diberikan sehingga Buku Ajar ini dapat diselesaikan dengan baik, shalawat serta salam selalu tercurah kepada Rasul junjungan, Nabi Muhammad SAW beserta keluarganya semoga kita mendapatkan saf'atnya diyaumul kiamah nanti, aamiin. Buku Ajar ini ditulis untuk memenuhi kebutuhan bagaimana asuhan pelayanan persalinan dan tuntutan berbagai kalangan dalam melakukan asuhan Persalinan. Buku Ajar Asuhan Persalinan ini ditujukan kepada mahasiswa kebidanan, praktisi bidan serta pengajar, Keperawatan Maternitas, maupun Kedokteran agar lebih mudah dalam memahami dan menerapkan asuhan kebidanan persalinan. Buku ini dibuat sedemikian rupa agar lebih mudah dipahami dengan gambar ilustrasi, evidence based dan latihan soal.

Penulis menyadari Buku Ajar ini masih sangat jauh dari sempurna. Penulis selalu membuka diri untuk menerima berbagai masukan dan kritikan yang membangun, demi penyempurnaan Buku Ajar ini. Semoga Buku Ajar ini bermanfaat bagi mahasiswa, praktisi bidan, pengajar dan segenap pembaca.

Tim Penulis

## PENDAHULUAN

Pemberian Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir merupakan bagian integral dari keterampilan yang harus dimiliki oleh seorang bidan. Proses persalinan adalah elemen penting dalam siklus kehidupan reproduksi perempuan. Peran bidan sangat krusial dalam memfasilitasi dan memberikan asuhan yang aman dan efektif kepada ibu dan bayi baru lahir, sambil memberikan edukasi kesehatan, konseling, dan mengelola asuhan kebidanan. Tentu saja, dalam dunia kesehatan, risiko kesalahan atau kelalaian dalam melaksanakan tugasnya selalu ada. Buku ini didedikasikan untuk membimbing para profesional kesehatan dan calon orang tua melalui proses persalinan yang aman dan memberikan perawatan bayi yang optimal, seiring dengan kemajuan ilmiah dan bukti penelitian terbaru.

Saat ini, peningkatan pengetahuan adalah suatu keharusan dalam pelayanan kesehatan, untuk memberikan perawatan yang lebih baik mengingat kondisi pasien yang semakin kompleks, bahkan cenderung kritis. Hal ini terutama disebabkan oleh kemajuan ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang kesehatan, terutama dalam hal diagnosis dan pengobatan yang melibatkan peralatan modern yang sebelumnya tidak ada.

## DAFTAR ISI

<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>iii</b>
<b>PENDAHULUAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>v</b>
<b>BAB 1 KONSEP DASAR PERSALINAN PERSALINAN</b> .....	<b>1</b>
A. Pengertian Persalinan .....	1
B. Anatomi Fisiologi Persalinan.....	2
C. Sebab Terjadinya Persalinan .....	4
D. Tanda Persalinan.....	4
E. Mekanisme Persalinan.....	6
F. Hormon yang Berperan dalam Persalinan .....	11
G. Tahapan dalam Persalinan.....	12
H. Tujuan Asuhan dalam Persalinan Normal .....	13
<b>BAB 2 KAJIAN BERBASIS BUKTI YANG MEMPENGARUHI PERSALINAN</b> .....	<b>21</b>
A. Power/ Tenaga.....	21
B. Passage (Jalan Lahir).....	22
C. Penumpang .....	23
D. Psycology .....	23
E. Penolong .....	24
F. Position (Posisi Tegak Lurus) .....	24
G. Pain.....	24
H. Pasangan.....	25
I. Psycal Condition .....	25
J. Pengetahuan (Pendidikan Kesehatan) .....	25
<b>BAB 3 KEBUTUHAN DASAR IBU BERSALIN</b> .....	<b>32</b>
A. Kebutuhan Fisiologi.....	32
B. Kebutuhan Psikologi .....	36
<b>BAB 4 PERUBAHAN FISIOLOGIS DAN MANAJEMEN NYERI KALA I BERDASARKAN EVIDANCE BASED</b> .....	<b>44</b>
A. Fisiologi Persalinan.....	44
B. Perubahan Psikologi Kala I.....	46
C. Tanda Bahaya Kala I.....	46
D. Evidence Based Dalam Asuhan Persalinan Kala I .....	48

<b>BAB 5 ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN</b>	
<b>KALA II.....</b>	<b>68</b>
A. Pengertian Kala II.....	68
B. Perubahan Fisiologis Pada Kala II .....	68
C. Durasi kala II.....	72
D. The Family-Centered Birth Environment.....	73
E. Posisi persalinan.....	73
F. Amniotomi Dan Episiotomi .....	74
G. Pimpin Persalinan Yang Terintegrasi Dengan Nilai Islam.....	75
<b>BAB 6 ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN</b>	
<b>KALA III .....</b>	<b>87</b>
A. Fisiologi Kala III.....	87
B. Kebutuhan Ibu Kala III .....	88
C. Manajemen Aktif Kala III .....	89
D. Mendeteksi Adanya Komplikasi Persalinan Kala III Dan Cara Mengatasinya.....	92
<b>BAB 7 ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR PADA MASA 0- 2 JAM DENGAN EVIDANCE BASED.....</b>	<b>93</b>
A. Adaptasi Fisiologis BBL Terhadap Kehidupan Di Luar Uterus.....	93
B. Perlindungan Termal (Termogulasi) .....	96
C. Pemeliharaan Pernafasan .....	96
D. Pemotongan Tali Pusat .....	98
E. Evaluasi Nilai Apgar.....	101
F. Melakukan IMD.....	102
G. Melakukan Asuhan Bbl Pemeriksaan, Ttv, Fisik Vit K, Dan Hep B.....	109
H. <i>Evidence Based</i> Dalam Asuhan Bayi Baru Lahir 0-2 Jam.....	110
<b>BAB 8 ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN</b>	
<b>KALA IV .....</b>	<b>122</b>
A. Fisiologi Kala IV .....	122
B. Evaluasi Uterus.....	122



C. Pemeriksaan Serviks, Vagina Dan Perineum Pemantauan Dan Evaluasi Lanjut Yang Terintegrasi Dengan Nilai-Nilai Islam .....	123
D. Penjahitan Luka Episiotomi/Laserasi.....	125
<b>BAB 9 MENJELASKAN KAJIAN ISLAM DALAM ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN DAN BBL.....</b>	<b>134</b>
A. Etika Islam Dalam Menghadapi Persalinan .....	134
B. Doa Dan Zikir Dalam Menghadapi Persalinan.....	135
C. Menyambut Kelahiran Bayi Secara Islam.....	136
D. Adab Islam Terkait Perawatan Plasenta .....	137
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>138</b>
<b>TENTANG PENULIS .....</b>	<b>145</b>



**BUKU AJAR  
ASUHAN PERSALINAN DAN BAYI BARU  
LAHIR DENGAN EVIDANCE BASED  
MIDWIFERY**

Analia Kunang, S.ST., M.Kes.

Apri Sulistianingsih, M.Keb.



# BAB 1 | KONSEP DASAR PERSALINAN

## SKENARIO

Seorang perempuan umur 27 tahun G1P0A0, UK 39 minggu, datang ke PMB dengan keluhan kontraksi teratur. Hasil anamnesis ibu mengeluarkan lendir darah sejak 6 jam lalu. Hasil pemeriksaan: Ku baik, TD 110/70 mmHG, N 86 x/menit, P 22 x/menit, S 36,7°C, kontraksi 2x/10'/25", Presentasi kepala, penurunan 3/5, DJJ 145x/menit, Pembukaan 2 cm, terdapat bloody show

### A. Pengertian Persalinan

Persalinan merupakan fase kritikal bagi seorang perempuan. Pada masa ini seorang ibu dapat mengingat setiap kejadian hingga 10-20 tahun mendatang. Terdapat beberapa pengertian persalinan dari berbagai sumber ahli :

Menurut King dkk (2019) persalinan merupakan proses dimana persalinan terjadi, membutuhkan kontraksi uterus yang cukup, frekuensi, durasi, dan intensitas menyebabkan penipisan dan pelebaran serviks

Menurut Winkjosastro dkk (2014) Persalinan adalah saat di mana bayi, plasenta, dan selaput ketuban keluar dari rahim ibu. Persalinan dianggap normal jika terjadi pada masa kehamilan yang sudah mencukupi, yaitu antara 37 hingga 42 minggu, tanpa adanya komplikasi.

# BAB 2

## KAJIAN BERBASIS BUKTI YANG MEMPENGARUHI PERSALINAN

Pada teori terdahulu faktor yang mempengaruhi persalinan berupa *power* (tenaga), *passage* (jalan lahir), *Passenger* (Hasil konsepsi) dan psikologi. Namun demikian banyak faktor lain yang berpengaruh terhadap proses kelahiran. Penting bagi bidan untuk memahami faktor yang berpengaruh pada persalinan. Hal ini untuk memastikan persalinan yang aman bagi ibu dan janin. Berikut merupakan faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan:

### A. Power/ Tenaga

Energi yang mendorong janin melalui proses persalinan terdiri dari kontraksi rahim (his), kontraksi otot perut, kontraksi diafragma, dan pergerakan ligamen. Daya utama yang diperlukan dalam persalinan adalah his, sedangkan daya sekundernya adalah usaha meneran yang dilakukan oleh ibu.

His adalah serangkaian kontraksi berirama dari otot polos pada dinding rahim. Kontraksi ini dimulai dari daerah fundus uteri, di mana tuba falopi memasuki dinding rahim. Pemicu awal kontraksi ini berasal dari "pacemaker" yang terletak di dinding rahim pada daerah tersebut. His dapat dibagi menjadi beberapa jenis:

1. His palsu atau his pendahuluan, yang tidak kuat dan tidak teratur, tidak menyebabkan pembukaan serviks.
2. His pembukaan kala I, yang menyebabkan pembukaan serviks hingga mencapai 10 cm, teratur dan menyakitkan.

# BAB

# 3

## KEBUTUHAN DASAR IBU BERSALIN

### A. Kebutuhan Fisiologi

#### 1. Kebutuhan Nutrisi (Jus Kurma)

Kecukupan nutrisi dan cairan pada kala satu persalinan sangat diperlukan bagi ibu bersalin. Hal ini karena metabolisme ibu meningkat dan persiapan energi pada kala dua. Motilitas usus yang rendah dan rasa nyeri menyebabkan ibu tidak berselera makan. Pantang makan dan hipoglikemia pada kala satu dapat menyebabkan kondisi ketosis dan ibu tidak kuat meneran.

Strategi asuhan untuk memenuhi kebutuhan nutrisi adalah memberikan makanan padat pada fase laten. Sedangkan pada fase aktif ibu dapat diberikan makanan padat yang mudah dicerna dan minuman bernutrisi seperti (isotonic, jus, susu dan the manis). Pemberian nutrisi dan dapat diberikan sedikit-sedikit diantara kontraksi. Pada kala satu akhir, ibu direkomendasikan untuk mendapatkan minuman bernutrisi yang mudah dicerna untuk mempersiapkan energy pada kala dua.

Kurma mengandung zat-zat yang dapat merangsang otot-otot rahim pada tahap akhir kehamilan, membantu meningkatkan kontraksi rahim saat persalinan. Buah kurma juga memiliki kandungan nutrisi yang tinggi, termasuk karbohidrat, serat, kalsium, kalium, vitamin B kompleks, magnesium, dan zat besi. Pada kurma kering, sekitar 70% terdiri dari karbohidrat, sementara kurma basah

# BAB 4

## PERUBAHAN FISIOLOGIS DAN MANAJEMEN NYERI KALA I BERDASARKAN EVIDANCE BASED

### A. Fisiologi Persalinan

#### 1. Adaptasi system kardiovaskular

Ibu hamil akan mengalami peningkatan volume darah sampai 40% di awal trimester ketiga. Peningkatan volume darah ini menambah oksigen dan sel darah merah untuk memaksimalkan sirkulasi ibu dan janin. Peningkatan volume darah ini disebabkan oleh hormone progesterone.

Selama persalinan dan kelahiran, adaptasi kardiovaskular ditbuidani dengan denut jantung yang cepat karena proses dari kontraksi uterus, nyeri, aktivitas kelahiran, pengeluaran plasenta dan involusi uterus. Tekanan darah meningkat selama kontraksi uterus, kembali normal di antara kontraksi. Tekanan darah dan detak jantung juga dapat meningkat karena rasa sakit, nyeri ibu, kecemasan, dan anestesi apa pun yang digunakan.

Pergeseran volume darah yang terjadi selama kontraksi memaksa sekitar 300 hingga 500 mL darah ke dalam sistem vena ibu, hal ini melindungi ibu pada saat kehilangan darah segera setelah kelahiran. Ibu bersalin dengan gangguan jantung harus berkonsultasi sebelum melakukan persalinan spontan. Hal ini karena perubahan curah jantung yang tiba-tiba dapat membahayakan ibu.

# BAB 5

## ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN KALA II

### A. Pengertian Kala II

Kala II persalinan adalah periode waktu antara pembukaan penuh serviks dan kelahiran bayi, di mana wanita memiliki dorongan yang tidak disengaja untuk mengejan, sebagai akibat dari kontraksi uterus yang ekspulsif.

### B. Perubahan Fisiologis Pada Kala II

1. Tanda Gejala Kala
  - a. Dorongan ingin meneran
  - b. Perineum menonjol
  - c. Tekanan pada anus
  - d. Vulva membuka

#### 2. Kontraksi

Kontraksi uterus pada persalinan mempunyai sifat tersendiri. Kontraksi menimbulkan nyeri, merupakan satu-satunya kontraksi normal muskulus. Kontraksi ini dikendalikan oleh syaraf intrinsik, tidak disadari, tidak dapat diatur oleh ibu bersalin, baik frekuensi maupun lama kontraksi (Sumarah, 2008).

- a. Rasa sakit dari fundus merata ke seluruh uterus sampai berlanjut ke punggung bawah.
- b. Penyebab rasa nyeri belum diketahui secara pasti. Beberapa dugaan penyebab antara lain :

# BAB 6 | ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN KALA III

## A. Fisiologi Kala III

Tahap ketiga persalinan sebenarnya bukan tahap sama sekali. Ini adalah sebuah perpanjangan dari apa yang telah terjadi sebelumnya (yaitu, proses melahirkan) dan apa yang akan terjadi sesudahnya (kontrol perdarahan dan kembalinya rahim ke keadaan tidak hamil). Selama persalinan, otot-otot rahim berkontraksi dan menarik kembali di bawah pengaruh yang diproduksi secara alami oksitosin. Otot-otot ini terus berkontraksi dan menarik kembali selama tahap ketiga untuk mengeluarkan plasenta dan membran. Kontrol perdarahan dilakukan oleh proses fisiologis yang sama.

Pemisahan plasenta biasanya dimulai dengan kontraksi yang melahirkan batang bayi dan selesai dengan satu atau dua kontraksi berikutnya. Sebagai tubuh bayi dilahirkan, ada pengurangan yang nyata dalam ukuran rahim karena kontraksi dan retraksi yang kuat yang terjadi. Oleh karena itu, situs plasenta sangat berkurang ukurannya. Awalnya, pemisahan plasenta adalah dianggap disebabkan oleh ledakan desidua sinus di bawah tekanan dan pembentukan selanjutnya dari bekuan darah retroplasenta yang merobek septa lapisan spon giosa desidua basalis, melepaskan plasenta dari dinding rahim (Brandt 1933).

Pemisahan disebabkan oleh situs plasenta aktif penebalan dinding rahim dan mengecilnya ukuran, menyebabkan plasenta untuk 'dipotong'. Tiga fase sekarang telah diterima secara luas



# BAB

# 7

## ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR PADA MASA 0- 2 JAM DENGAN EVIDANCE BASED

### A. Adaptasi Fisiologis BBL Terhadap Kehidupan Di Luar Uterus

Pengetahuan bidan tentang peristiwa peralihan yang terjadi saat lahir, dan perubahan fisiologis bayi baru lahir, dapat diterapkan untuk mengenali kejadian normal dan abnormal saat lahir serta perbedaan antara apnea primer dan sekunder serta penanganannya. Lewat sini, bidan mampu memberikan pemikiran dan alasan berlatih dan membenarkan semua tindakan.

#### 1. Pernafasan

Kontrol sistem pernapasan terutama otonom, melibatkan korteks, batang otak, saluran udara, aorta/karotis kemoreseptor dan kontrol pusat oleh medula. Itu perkembangan dan kematangan sistem saraf pusat mempengaruhi kontrol respirasi, seperti halnya suhu, obat-obatan, hipoksia, asidosis dan keadaan tidur bayi. Saat lahir, tali pusat dijepit dan dipotong; ini menyebabkan perubahan peredaran darah besar yang mengalihkan darah ke paru-paru janin daripada ke plasenta untuk oksigenasi.

#### 2. Sirkulasi

Saat aterm, hanya 5-10% curah jantung yang memenuhi paru-paru untuk memenuhi kebutuhan nutrisi seluler, karena resistensi pembuluh darah paru, duktus arteriosus paten dan resistensi yang rendah dari komponen plasenta sirkulasi sistemik.

# BAB 8

## ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN KALA IV

### A. Fisiologi Kala IV

Kala IV merupakan kala setelah plasenta keluar hingga dua jam. Setelah plasenta dan selaput ketuban lahir, bidan meraba perut wanita untuk memastikan rahim berkontraksi dengan baik, menilai kehilangan darah dari vagina dan memeriksa wanita untuk kerusakan jaringan lunak yang mungkin memerlukan perbaikan (Macdonald & Cuerden, 2013).

### B. Evaluasi Uterus

Bidan membuat ibu nyaman. Ini adalah waktu yang ideal bagi bidan untuk berbagi kesenangan pasangan pada bayi mereka dan mendorong setiap pertanyaan, dan memberikan kesempatan yang sangat baik untuk pendidikan kesehatan untuk memfasilitasi keterikatan orang tua-bayi.

Kebanyakan wanita akan menikmati kontak awal dengan bayi mereka dan ada bukti bahwa kontak dini dan tidak tergesa-gesa ini secara signifikan mempengaruhi kesejahteraan emosional ibu ketika diukur minggu setelah melahirkan (Ball 1994). Sang ayah juga biasanya ingin berbagi waktu ini dengan keluarganya dan harus didorong untuk melakukannya. Ini harus diprioritaskan di atas banyak prosedur rutin (Sheridan 2010).

Kepekaan diperlukan dalam merawat wanita yang terlihat kurang minat pada bayi mereka saat lahir. Wanita yang berencana untuk menyusui harus didorong untuk

# BAB 9

## MENJELASKAN KAJIAN ISLAM DALAM ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN DAN BBL

### A. Etika Islam Dalam Menghadapi Persalinan

Proses persalinan dalam ilmu kebidanan ternyata tidak bertentangan dengan proses persalinan yang disebutkan dalam Al-Quran, khususnya dalam surat Maryam ayat 22-26. Meskipun Al-Quran tidak memberikan penjelasan rinci tentang proses persalinan, karena beberapa isi Al-Qur`an bersifat universal dan membutuhkan penjelasan tambahan, terdapat kesamaan antara pandangan ilmu kebidanan dengan apa yang tersirat dalam surat Maryam ayat 22.

Pandangan ilmu kebidanan menggambarkan bahwa tanda awal persalinan adalah adanya kontraksi, yang sejalan dengan apa yang terdapat dalam surat Maryam ayat 22. Selain itu, posisi bersandar yang disebutkan dalam Al-Qur`an juga diakui dalam ilmu kebidanan sebagai posisi yang optimal bagi ibu saat melahirkan. Posisi ini mendukung gaya gravitasi, memudahkan keluarnya bayi, serta mengurangi risiko robekan pada jalan lahir.

Selanjutnya, anjuran untuk mengonsumsi buah kurma matang sebelum dan setelah persalinan, yang disebutkan dalam Al-Qur`an, juga mendapat dukungan dari dunia medis. Buah kurma matang mengandung karbohidrat yang mudah dicerna, kalori tinggi, serta zat besi dan kalsium, serta nutrisi lain yang bermanfaat bagi wanita saat berada dalam masa nifas.

## DAFTAR PUSTAKA

- Almushait, M., & Ghani, R. A. (2014). Perception toward Non-Pharmacological Strategies in Relieving Labor Pain: An Analytical Descriptive Study. *Journal of Natural Sciences Research*, 4(2), 5–12. <https://doi.org/10.13140/RG.2.2.10859.64805>
- Aprillia, & Ritchmond. (2011). *Gentle Birth "Melahirkan Nyaman Tanpa Rasa Sakit."* Gramedia.
- Arfaie, K., Nahidi, F., Simbar, M., & Bakhtiari, M. (2017). The role of fear of childbirth in pregnancy related anxiety in Iranian women: a qualitative research. *Electronic Physician*, 9(2), 3733–3740. <https://doi.org/10.19082/3733>
- Atma Batty, A., Shintami, R. A., Kasniah, N., Kesehatan, P., Pertiwi, B., & Cirebon, H.-K. (2019). Perbedaan Lama Lepas Tali Pusat antara Perawatan Tali Pusat Menggunakan Kasa Steril dengan Perawatan Terbuka pada Neonatus. In *Jurnal Kesehatan Pertiwi* (Vol. 1).
- Berta, M., Lindgren, H., Christensson, K., Mekonnen, S., & Adefris, M. (2019). *Effect of maternal birth positions on duration of second stage of labor : systematic review and meta-analysis*. 0, 1–8.
- Çelik, H. Ö., & Okumuş, F. (2019). The effect of acupressure at the sanyinjiao point on the labor pain relief and duration of labor in Turkish nulliparous women. *Journal of Experimental and Clinical Medicine (Turkey)*, 36(3), 73–80. <https://doi.org/10.5835/jecm.omu.36.03.002>
- Din'ni, S. K., & Meliati, L. (2021). Teknik Perawatan Tali Pusat terhadap Pelepasan Tali Pusat. *Journal Midwifery Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Gorontalo*, 7(2), 54. <https://doi.org/10.52365/jm.v7i2.306>

- Dokuhaki, S., & Ghodrati, F. (2021). The Association between Religiosity and Jurisprudential Information with Anxiety of Pregnant Mothers during Labor and Postpartum Pain. *Women's Health Bulletin*, 8(2), 114–121. <https://doi.org/10.30476/whb.2021.89297.1094>
- Dwi Angraini, A., Azmmi, D., Zulyarnis, D., Program Studi, M. S., Mitra Keluarga, Stik., Barat, J., & Studi Pendidikan Profesi Ners, P. (2021). EFEKTIVITAS TERAPI MUSIK DALAM MENGURANGI NYERI PERSALINAN PADA WANITA PRIMIPARA : LITERATURE REVIEW. *Buletin Kesehatan*, 5(1).
- Erica Gibson. (2014). Women's expectations and experiences with labour pain in medical and midwifery models of birth in the United States. *Women and Birth*, 27(3). <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.wombi.2014.05.002>
- Fitriana, S., & Antarsih, N. R. (2019). Effleurage Against Uterine Contractions in Active Phase First Stage Labor. *Asian Journal of Applied Sciences*, 7(6), 707–711. <https://doi.org/10.24203/ajas.v7i6.5987>
- Gau, M.-L., & Tian, S.-H. (2011). Effects of Bird Ball Exercise on Pain and Self-Efficacy During Childbirth: A Randomised Controlled Trial in Taiwan. *Midwifery*, 293–300.
- Gönenç, I. M., & Terzioğlu, F. (2019). *Effects of Massage and Acupressure on Relieving Labor Pain, Reducing Labor Time, and Increasing Delivery Satisfaction*. <http://journals.lww.com/jnr-twna>
- Guo, H., Que, M., Shen, J., Nie, Q., Chen, Y., Huang, Q., & Jin, A. (2022). Effect of Music Therapy Combined with Free Position Delivery on Labor Pain and Birth Outcomes. *Applied Bionics and Biomechanics*, 2022. <https://doi.org/10.1155/2022/8963656>

- Hadi, H., Fatimatasari, F., Irwanti, W., Kusuma, C., Alfiana, R. D., Ischaq Nabil Asshiddiqi, M., Nugroho, S., Lewis, E. C., & Gittelson, J. (2021). Exclusive breastfeeding protects young children from stunting in a low-income population: A study from eastern indonesia. *Nutrients*, 13(12). <https://doi.org/10.3390/nu13124264>
- Hariyani Sulistyoningsih, S1, S., Masyarakat, K., & Respati Tasikmalaya, S. (2020). *HUBUNGAN PARITAS DAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN STUNTING PADA BALITA (LITERATURE REVIEW)*.
- Hassanzadeh, R., Abbas-Alizadeh, F., Meedya, S., Mohammad-Alizadeh-Charandabi, S., & Mirghafourvand, M. (2020). Fear of childbirth, anxiety and depression in three groups of primiparous pregnant women not attending, irregularly attending and regularly attending childbirth preparation classes. *BMC Women's Health*, 20(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12905-020-01048-9>
- Istikomah, & Sulistianingsih, A. (2020). The Effect of Al Quran Verses on Labor Pain: Systematic Review. *International Journal of Innovation, Creativity and Change.*, 670–684.
- Juwita, A. U. (2022). *The Effect of Music Therapy on Reducing Labor Pain*.
- Kadkhodaei, F., Mansouri, A., Salehi, H., F, A., Pour, B. K., & Nehbandani, S. (2019). A Comparative Study on the Effect of the Voice of the Holy Quran and Arendeshine Music on the Anxiety of the Primiparous Women of the Natural Provisional Candidate. *Asian Journal of Pharmaceutical Research and Development*, 7(6), 62–67.
- Kemenkes RI. (2019). *Asuhan Persalinan Normal*. JNPKR.
- King, T. L., Brucker, M. C., Osborne, K., & Jevitt, C. (2019). *Varney's Midwifery*. World Headquarters Jones & Bartlett Learning.

- Kurniawati. (2016). Efektivitas Latihan Birth Ball terhadap Penurunan Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif pada Primigravida. *Jurnal Ners Dan Kebidanan Indonesia.*, 5(1), 1-10.
- Kustari, & Oktavia. (2012). Birth Ball Pengaruh Terapi Birth Ball Terhadap Nyeri Persalinan. *Malang: Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Program Studi Ilmu Keperawatan.*
- Macdonald, S., & Cuerden, J. M. (2013). *Mayes' Midwifery.* Elsevier.
- Mascarenhas, V. H. A., Lima, T. R., Dantas E Silva, F. M., Dos Santos Negreiros, F., Santos, J. D. M., Moura, M. Á. P., De Oliveira Gouveia, M. T., & Jorge, H. M. F. (2019). Scientific evidence on non-pharmacological methods for relief of labor pain. *ACTA Paulista de Enfermagem*, 32(3), 350-357. <https://doi.org/10.1590/1982-0194201900048>
- Naderyanfar, A. F. (2019). Effect of the Voice of Holy Quran on the Anxiety of Labor Candidate Pregnant Women. *Journal of Quran and Medicine*, 4(1), 1-4.
- Nagvanshi, S. (2020). Effect of Video-assisted Teaching on Knowledge of Staff Nurses regarding Lamaze Breathing Exercises during the First Stage of Labour to Improve Maternal and Foetal Outcome among Primi Parturient Mothers. *Indian Journal of Holistic Nursing*, 11(04), 12-18. <https://doi.org/10.24321/2348.2133.202006>
- Nisa, S. M. K., Murti, B., & Qadrijati, I. (2018). Psychosocial Factors Associated with Anxiety and Delivery Pain. *Journal of Maternal and Child Health*, 03(01), 44-58. <https://doi.org/10.26911/thejmch.2018.03.01.05>
- Nurbiantoro, D. A., Ratnasari, F., Nuryani, N., Qohar, A., Jaenuri, A., Supandi, D., Syaefullah, A., Muharom, F., Jaelani, J., Zendrato, J., Efendi, I., Novendra, I., Basri, M. H., Payumi, P., Solihin, S., & Suhandi, S. (2022). Perawatan Tali Pusat Neonatus dan Manfaat Tali Pusat Terbuka. *JURNAL KREATIVITAS PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT*

(PKM), 5(2), 427-435.  
<https://doi.org/10.33024/jkpm.v5i2.4644>

- Nystedt, A., & Hildingsson, I. (2014). Diverse definitions of prolonged labour Inappropriate, and its consequences with sometimes subsequent. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 14(233), 1-11.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.1186/1471-2393-14-233>
- Prasaja, & Khomarun. (2017). Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Surakarta Jurusan Kebidanan. *Jurnal Keterampilan Fisik*, 2(1), 1-7.
- Purwaningsih, H., & Listyorini, F. H. (2019). HUBUNGAN BONDING ATTACHMENT DENGAN KEJADIAN POSTPARTUM BLUES PADA IBU POST SECTIO CAESAREA PRIMIPARA DI RSIA GLADIOOL MAGELANG The Correlation Between Bonding Attachment And Postpartum Blues In Post Sectio Caesarea Primipara In Gladiool Maternal And Child Hospital Magelang. *Jurnal Kesehatan Madani Medika*, 10(1), 27-34.
- Qonitun, U. (2020). The Effect Of Massage Effleurage On Pain Intensity And Length Of Labor I In The Normal Inpartu In Tuban District. *Jurnal Midpro*, 12(1), 105.  
<https://doi.org/10.30736/md.v12i1.187>
- Rahayu, N. A., & Kurniawati, H. F. (2020). Efektivitas Music Therapy terhadap Pengurangan Nyeri Persalinan: Systematic Review. *Jurnal Kesehatan Vokasional*, 5(2), 83.  
<https://doi.org/10.22146/jkesvo.55252>
- Rohani. (2020). Massage efflurage dalam mengurangi nyeri persalinan. *STIKES Mitra Adiguna Palembang Komplek*, 9.
- Sindhu Kuruvilla. (2019). *Effect of Lamaze Method on Pain Perception, Anxiety and Fatigue among Primi Mothers During Labour Process*.



- Siti Rochmaedah. (2019). *PENGARUH PENUNDAAN PENJEPITAN TALI PUSAT TERHADAP KADAR HB BAYI DAN LAMA PELEPASAN TALI PUSAT*.
- Sulistianingsih, A. (2020). Faktor - Faktor Yang Berpengaruh Terhadap Pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini Pada Ibu Bersalin. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 9(1), 33–40. <https://doi.org/10.52657/jik.v9i1.1013>
- Sulistianingsih, A., & Hasyim, D. (2021). Pengaruh edukasi persalinan via whatsapp group terhadap pengetahuan ibu hamil menghadapi persalinan di kabupaten pringsewu. *Ilmiah Kesehatan*, 10(2), 85–94.
- Sulistiyowati, N., Trisnawati, Y., Kebidanan, A., & Bintan, A. (2022). The Effect of Acupressure on Pain Levels Kala I in Maternity Mothers. *Jurnal Eduhealth*, 13(02), 2022. <http://ejournal.seaninstitute.or.id/index.php/health>
- Suradi Efendi. (2021). *Pentingnya Pemberian ASI Eksklusif untuk Mencegah Stunting pada Anak*.
- Syamsuddin, S. D., Jayanti, I., Kurnia, S., Persada, J., & Korespondensi, A. (2019). *JURNAL VOICE OF MIDWIFERY PENGARUH WAKTU PENJEPITAN TALI PUSAT TERHADAP KADAR HEMOGLOBIN DAN BILIRUBIN BAYI BARU LAHIR EFFECT OF UMBILICAL CORD CLAMPING TIME ON HEMOGLOBIN AND BILIRUBIN NEWBORN BABIES* (Vol. 9, Issue 2).
- Triani, A., & Maternity, D. (2022). PENUNDAAN PEMOTONGAN TALI PUSAT TERHADAP KADAR HEMOGLOBIN PADA BAYI BARU LAHIR. In *MJ (Midwifery Journal)* (Vol. 2, Issue 1).
- Ulfah, B. (2019). Hubungan Dukungan Pendamping Persalinan Terhadap Kelancaran Persalinan Di Wilayahkerja Puskesmas Martapura 1 Tahun 2019. *Journal of Midwifery and Reproduction*, 2(2), 54. <https://doi.org/10.35747/jmr.v2i2.420>

- Victor Hugo Alves Mascarenhas. (n.d.). *Scientific evidence on non-pharmacological methods for relief of labor pain*. <https://doi.org/10.1590/1982>
- WHO. (2018). *WHO Recommendations Intrapartum care for a positive childbirth experience*.
- Widiantari, K., Nyoman Idayani, D., Ketut Ayu Sugiartini, N., Profesi Bidan, P., Kesehatan Kartini Bali, P., Sarjana Terapan Kebidanan, P., Diploma III Kebidanan, P., Korespondensi, I., & Widiantari dan, K. (2023). PENGARUH PENUNDAAN PEMOTONGAN TALI PUSAT TERHADAP KADAR HEMOGLOBIN PADA BAYI BARU LAHIR DI RUMAH SAKIT PRIMA MEDIKA The Effect Of Delayed Cutting of Umbilical Cord on Hemoglobin Levels in New Born Infants at Prima Medika Hospital. In *CARING* (Vol. 7, Issue 1).
- Winani, L. M., Kebidanan, P., Yatsi, S., Wanufika, I., Keperawatan, P., Wibisono, H. A. Y. G., & Katoda, Y. (2020). *BOUNDING ATTACHMENT DAN TINGKAT STRESS IBU POSTPARTUM*. 9(1). <https://doi.org/10.37048/kesehatan.v9i1.130>
- Wiwid Ria Trijayanti. (2020). *PERBEDAAN PERAWATAN TALI PUSAT TERTUTUP DAN TERBUKA TERHADAP LAMA PELEPASAN TALI PUSAT DI PUSKESMAS SRONDOL DAN PUSKESMAS NGESREP KOTA SEMARANG*.
- Wu, C., Ge, Y., Zhang, X., Du, Y., He, S., Ji, Z., & Lang, H. (2021). The combined effects of Lamaze breathing training and nursing intervention on the delivery in primipara A PRISMA systematic review meta-analysis. In *Medicine (United States)* (Vol. 100, Issue 4). Lippincott Williams and Wilkins. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000023920>
- Yuhedi, L., & Kurniawati. (2014). *Buku Ajar Kependudukan dan Pelayanan KB*. EGC.

## TENTANG PENULIS



**Analia Kunang, S.ST., M.Kes.** Lulus DIV Bidan pendidik di Universitas Malahayati tahun 2012, lulus S2 Kesehatan Masyarakat di Universitas Malahayati tahun 2014. Saat ini adalah dosen tetap Program studi Diploma III Universitas Muhammadiyah Pringsewu Lampung sejak tahun 2015 sebagai dosen pengampu Mata Kuliah Asuhan persalinan dan Bayi Baru Lahir. Selain mengajar penulis aktif mengembangkan penelitian dan pengabdian masyarakat, penulis juga aktif menulis buku ber ISBN diantaranya berjudul Asuhan Kebidanan Pada Persalinan Dan Buku Panduan Praktikum Keterampilan Dasar Kebidanan I. Penulis bisa dihubungi pada email [analiakunang@gmail.com](mailto:analiakunang@gmail.com)



**Apri Sulistianingsih, M.Keb.** Menyelesaikan Pendidikan di D IV Kebidanan UNS kemudian menjadi Staff pengajar Kebidanan di Universitas Muhamamdiyah Pringsewu sejak tahun 2011. Penulis kemudian Lulus dalam program Pendidikan Magister Kebidanan di Universitas Padjadjaran tahun 2016 dalam program beasiswa BPPDN. Sebagai Dosen Pengampu Mata kuliah Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir, penulis aktif dalam mengembangkan penelitian dan pengabdian masyarakat dengan Scholar H-Indek 10, H10-11, dan Scopus H-Indeks-1. Saat ini Melanjutkan Pendidikan Doktor di Program Ilmu Kedokteran Biomedik UNS sebagai Awardee Beasiswa Pendidikan Indonesia. Kontak penulis melalui [sulistianingsih.apri@umpri.ac.id](mailto:sulistianingsih.apri@umpri.ac.id)