

EDITOR

Dr. Dhesi Ari Astuti, S.Si.T., M.Kes
dr. Djusiana Eka Cessaria, Sp.OG



ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN DAN BAYI BARU LAHIR

Wa Ode Nurlina | Linda Puji Astutik
Adhesty Novita Xanda | Trivina | Nurmalia Sari
Fatimah | Agnes Dwiana Widi Astuti
Bd.Haryati Astuti | Julian Jingsung
Wahidah Rohmawati | Fitriyanti Musrif
Rena Oki Alestari | Therecia Wijayati
Fitriyani Bahriyah



ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN DAN BAYI BARU LAHIR

**Wa Ode Nurlina, S.Kep., Ns., M.Kep
Linda Puji Astutik, M.Keb
Adhesty Novita Xanda, S.ST., M.Kes
Trivina, S.ST., M.Kes
Nurmala Sari, SST, M.Tr.Keb
Fatimah, S.SiT., M.Kes
Agnes Dwiana Widi Astuti, S.SiT., M.Kes
Bd.Haryati Astuti, S.SiT., M.Kes
Julian Jingsung, S.ST., M.Kes
Wahidah Rohmawati, S.Tr.Keb., M.Kes
Fitriyanti Musrif, S.ST., M.Keb
Rena Oki Alestari, S.ST., M.Tr.Keb
Therecia Wijayati, S.ST., M.Kes
Bd. Fitriyani Bahriyah, S.Tr.Keb., M.Keb**



PENERBIT CV.EUREKA MEDIA AKSARA

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN DAN BAYI BARU LAHIR

Penulis : Wa Ode Nurlina, S.Kep., Ns., M.Kep | Linda Puji Astutik, M.Keb | Adhesty Novita Xanda, S.ST., M.Kes | Trivina, S.ST., M.Kes | Nurmala Sari, SST, M.Tr.Keb | Fatimah, S.SiT., M.Kes | Agnes Dwiana Widi Astuti, S.SiT., M.Kes | Bd.Haryati Astuti, S.SiT., M.Kes | Julian Jingsung S.ST., M.Kes | Wahidah Rohmawati, S.Tr.Keb., M.Kes | Fitriyanti Musrif, S.ST., M.Keb | Rena Oki Alestari, S.ST., M.Tr.Keb | Therecia Wijayati, S.ST., M.Kes | Bd. Fitriyani Bahriyah, S.Tr.Keb., M.Keb

Editor : Dr. Dhesi Ari Astuti, S.SiT., M.Kes
dr. Djusiana Eka Cessaria, Sp. OG

Desain Sampul : Ardyan Arya Hayuwaskita

Tata Letak : Rizki Rose Mardiana

ISBN : 978-623-151-901-6

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

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh. Salam sejahtera dan salam kebajikan semoga kebahagiaan dan kesehatan senantiasa menyertai kita semua. Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas berkah, rahmat, dan limpahan karunia-Nyalah penulisan dan penerbitan buku "Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin & Bayi Baru Lahir" ini dapat terselesaikan dengan baik.

Besar harapan penulis kiranya buku ini dapat menjadi bahan dasar ataupun pedoman bagi mahasiswa dan pendidik yang berfokus kepada kesehatan ibu dan bayi. Buku ini terdiri dari 14 bab uraian Asuhan Kebidanan secara detail dan mudah untuk dipahami, yaitu:

- Bab 1 Konsep Dasar Persalinan
- Bab 2 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan
- Bab 3 Mekanisme Persalinan
- Bab 4 Perubahan Fisiologis dan Psikologi Ibu dalam Masa Persalinan Kala I
- Bab 5 Perubahan Fisiologis dan Psikologi Ibu dalam Masa Persalinan Kala II, III dan IV
- Bab 6 Kebutuhan Dasar pada Ibu Bersalin
- Bab 7 Manajemen Persalinan Kala I
- Bab 8 Asuhan Kebidanan Kala II Persalinan
- Bab 9 Asuhan Kebidanan Kala III dan IV Persalinan
- Bab 10 Prinsip dan Teknik Penjahitan Luka Perineum
- Bab 11 Manajemen Asuhan Bayi Baru Lahir
- Bab 12 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir Normal 1 Jam
- Bab 13 Sistem Rujukan Pada Kasus Kegawatdaruratan Persalinan
- Bab 14 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin dan Bayi Baru Lahir

Harapan terbesar kami kiranya buku ini dapat memberikan banyak manfaat sebanyak-banyaknya serta dapat menjadi amalan jariah. Terimakasih banyak kami haturkan kepada para penulis serta pembaca yang budiman untuk memilih buku ini sebagai acuan di dalam menerapkan Ilmu Asuhan Kebidanan pada Ibu

Bersalin & Bayi Baru Lahir di lingkungan Pendidikan maupun di masyarakat.

Ambon, 11 Oktober 2023

Tim Penulis

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
BAB 1 KONSEP DASAR PERSALINAN	1
A. Pendahuluan	1
B. Pengertian Persalinan.....	1
C. Macam-macam Persalinan.....	2
D. Sebab-sebab Terjadinya Persalinan	3
E. Tahapan-tahapan Persalinan.....	4
F. Tujuan Asuhan Persalinan	6
G. Tanda-tanda Persalinan	7
DAFTAR PUSTAKA	10
BAB 2 FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PERSALINAN	11
A. Pendahuluan	11
B. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan	11
C. Faktor <i>Power</i> (Tenaga Ibu)	11
D. Faktor <i>Passanger</i> (Janin & Plasenta).....	15
E. Faktor <i>Passage</i> (Jalan Lahir/Panggul Ibu)	21
F. Faktor <i>Position</i> (Posisi Ibu dalam Persalinan)	28
G. Faktor Psikologis.....	29
H. Faktor Penolong Persalinan.....	29
DAFTAR PUSTAKA	31
BAB 3 MEKANISME PERSALINAN NORMAL	32
A. Pendahuluan	32
B. <i>Molding</i> (<i>Molase</i>).....	38
C. Tanda-tanda Persalinan	38
DAFTAR PUSTAKA	43
BAB 4 PERUBAHAN FISILOGIS DAN PSIKOLOGIS IBU DALAM MASA PERSALINAN KALA I	44
A. Pengertian Persalinan.....	44
B. Perubahan Fisiologis pada Persalinan	46
C. Perubahan Psikologis	58
DAFTAR PUSTAKA	60

BAB 5	PERUBAHAN FISIOLOGIS DAN PSIKOLOGI IBU DALAM MASA PERSALINAN KALA II, III, DAN IV	62
	A. Pendahuluan	62
	B. Perubahan Fisiologis	62
	C. Perubahan Psikologi	66
	DAFTAR PUSTAKA.....	68
BAB 6	KEBUTUHAN DASAR IBU BERSALIN	69
	A. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin.....	69
	B. Hasil Penelitian yang Berkaitan dengan Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin	77
	DAFTAR PUSTAKA.....	79
BAB 7	MANAJEMEN PERSALINAN KALA I	80
	A. Asuhan Persalinan Kala I	80
	B. Manajemen Persalinan Kala I	81
	C. Penyulit, Tanda Bahaya, dan Komplikasi Kala I.....	90
	DAFTAR PUSTAKA.....	94
BAB 8	ASUHAN KEBIDANAN KALA II PERSALINAN	95
	A. Pendahuluan	95
	B. Perubahan Fisiologis pada Kala Dua Persalinan	97
	C. Pemantauan Ibu dan Janin pada Kala II.....	103
	D. Manuver Tangan dan Langkah Langkah dalam Melahirkan Janin	104
	E. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin Kala II	107
	F. <i>Amniotomi</i>	109
	G. <i>Episiotomy</i>	111
	DAFTAR PUSTAKA.....	115
BAB 9	ASUHAN KEBIDANAN KALA III DAN KALA IV PERSALINAN	116
	A. Pendahuluan	116
	B. Penyajian.....	117
	DAFTAR PUSTAKA.....	129
BAB 10	PRINSIP DAN TEKNIK PENJAHITAN LUKA PERINEUM	131
	A. Prinsip Penjahitan Luka Perineum	131
	B. Tujuan Penjahitan.....	132
	C. Macam-macam Jahitan	132

	D. Teknik Jelujur	133
	DAFTAR PUSTAKA	135
BAB 11	MANAJEMEN ASUHAN BAYI BARU LAHIR	136
	A. Pendahuluan	136
	B. Adaptasi Fisiologi Bayi Baru Lahir terhadap Kehidupan di Luar Uterus	137
	C. Manajemen Asuhan Bayi Baru Lahir	142
	DAFTAR PUSTAKA	146
BAB 12	ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR NORMAL 1 JAM	147
	A. Pendahuluan	147
	B. Adaptasi Fisiologis BBL di Luar Kandungan	148
	C. Penilaian Bayi Setelah Lahir	152
	D. Evaluasi Skor Apgar pada Neonatus Setelah Bayi Baru Lahir	153
	E. Perawatan Segera pada Bayi Baru Lahir	154
	F. Menurut IMD (Inisiasi Menyusui Dini) (JNPK-KR, 2008).....	155
	G. Perawatan Hubungan	156
	H. Manajemen Asuhan Bayi Baru Lahir Normal	157
	DAFTAR PUSTAKA	159
BAB 13	SISTEM RUJUKAN PADA KASUS KEGAWATDARURATAN PERSALINAN	160
	A. Pendahuluan	160
	B. Sistem Rujukan.....	161
	C. Jenjang dan Tingkat Rujukan.....	163
	D. Rujukan Maternal Neonatal	167
	DAFTAR PUSTAKA	172
BAB 14	PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN DAN BAYI BARU LAHIR .	173
	A. Pendahuluan	173
	B. Pendokumentasian Persalinan.....	174
	C. Pendokumentasian Bayi Baru Lahir.....	183
	DAFTAR PUSTAKA	187
	TENTANG PENULIS	188

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1	Perbedaan His Pendahuluan & His Persalinan.....	13
Tabel 13. 1	Upaya Kesehatan Masyarakat dan Upaya Kesehatan Perorangan Berdasarkan SKN.....	165

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. 1	Persalinan Kala I (Pembukaan).....	5
Gambar 2. 1	His.....	14
Gambar 2. 2	Kepala Janin.....	16
Gambar 2. 3	Presentasi Kepala. Perbedaan Letak Tubuh Fetus (A) Presentasi Belakang Kepala, (B) Presentasi Puncak Kepala, (C) Presentasi Dahi, dan (D) Presentasi Muka.....	17
Gambar 2. 4	Presentasi Muka.....	19
Gambar 2. 5	Anatomi Panggul.....	22
Gambar 2. 6	Tampilan Pelvis Normal dari Laparoskopi.....	27
Gambar 4. 1	Segmen Atas Rahim dan Segmen Bawah Rahim ...	48
Gambar 4. 2	Perubahan bentuk uterus dalam persalinan.....	50
Gambar 4. 3	Pembukaan Serviks dalam Persalinan.....	54
Gambar 6. 1	Posisi Bersandar.....	72
Gambar 6. 2	Posisi Jongkok.....	73
Gambar 6. 3	Posisi Setengah Duduk.....	73
Gambar 6. 4	Posisi Miring.....	74
Gambar 6. 5	Posisi Standing Lunge.....	75
Gambar 8. 1	Persalinan Presentasi Kepala.....	100
Gambar 8. 2	Fleksi.....	101
Gambar 8. 3	Ekstensi.....	102
Gambar 8. 4	Putar Paksi Luar.....	103
Gambar 13. 1	Alur Rujukan.....	167



**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN DAN BAYI
BARU LAHIR**

**Wa Ode Nurlina, S.Kep., Ns., M.Kep
Linda Puji Astutik, M.Keb
Adhesty Novita Xanda, S.ST., M.Kes
Trivina, S.ST., M.Kes
Nurmala Sari, S.ST, M.Tr.Keb
Fatimah, S.SiT., M.Kes
Agnes Dwiana Widi Astuti, S.SiT., M.Kes
Bd.Haryati Astuti, S.SiT., M.Kes
Julian Jingsung, S.ST., M.Kes
Wahidah Rohmawati, S.Tr.Keb., M.Kes
Fitriyanti Musrif, S.ST., M.Keb
Rena Oki Alestari, S,ST., M.Tr.Keb
Therecia Wijayati, S.ST., M.Kes
Bd. Fitriyani Bahriyah, S.Tr.Keb., M.Keb**



BAB

1

KONSEP DASAR PERSALINAN

Wa Ode Nurlina, S.Kep., Ns., M.Kep

A. Pendahuluan

Persalinan merupakan momen penting dalam kehidupan seorang wanita yang membawa kehidupan baru ke dunia ini. Ini adalah proses alami yang telah berlangsung selama berabad-abad, tetapi tetap menjadi salah satu pengalaman paling mengesankan dan penuh tantangan dalam kehidupan seorang perempuan. Dalam konteks ilmu kebidanan, pemahaman tentang konsep dasar persalinan adalah esensial, baik bagi para profesional kesehatan maupun bagi para ibu yang akan melalui pengalaman ini.

B. Pengertian Persalinan

Persalinan merupakan hasil konsepsi yang berisi plasenta dan janin dan dianggap sudah cukup Umur ataupun yang bisa hidup di luar kandungan melewati proses kelahiran maupun proses lainnya baik menggunakan bantuan maupun dengan menggunakan kekuatan sendiri. Tahapan tersebut diawali dari tahapan kontraksi persalinan sejati dimana indikatornya yaitu adanya serviks yang berubah dengan progresif dan tahapan akhirnya yaitu adalah kelahiran plasenta

Lahirnya seorang bayi adalah kejadian yang sangat penting terutama untuk ibu beserta keluarganya. Harus dipahami bahwasanya persalinan merupakan suatu proses normal dan sehat. Akan tetapi kemungkinan adanya komplikasi

DAFTAR PUSTAKA

- Anita, L. and Lyndon, S. (2014) Asuhan Kebidanan Masa Persalinan Fisiologis & Patologis. Edited by Chairil Zaman. Tangerang Selatan: Binarupa Aksara.
- Ari, S. and Esti, N. (2010) Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin. Edited by Raphita Ervina. Jakarta: Salemba Medika.
- Dwi, A. and Cristine, P, C. (2012) Asuhan Persalinan Normal Plus Contoh Askeb dan Patologi Persalinan. Kedua. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Shofa, I. W. (2015) Buku Ajar Asuhan Persalinan Normal Dilengkapi dengan Soal-Soal Latihan. 1st edn. Yogyakarta: Nuha Medika.
- UI, M. A., Herni, J. and Stephanie, L. (2017) Asuhan Persalinan Normal & Bayi Baru Lahir. Yogyakarta: ANDI (Anggota IKAPI).

BAB 2

FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PERSALINAN

Linda Puji Astutik, M.Keb.

A. Pendahuluan

Pada saat persalinan perlu memperhatikan faktor-faktor yang mempengaruhinya karena akan mempengaruhi jalannya persalinan tersebut apakah berlangsung normal atau tidak. Faktor tersebut seperti faktor power, passanger, passage, position, psikologis dan penolong persalinan. Satu faktor tersebut bisa mempengaruhi faktor lainnya. Oleh karena itu, penting untuk mengetahui faktor faktor yang mempengaruhi persalinan.

B. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan

Faktor Faktor yang mempengaruhi persalinan dikenal dengan 6 P yaitu:

1. Faktor *Power*
2. Faktor *Passanger*
3. Faktor *Passage*
4. Faktor *Position*
5. Faktor Psikologis
6. Faktor Penolong persalinan

C. Faktor *Power* (Tenaga Ibu)

Kekuatan primer yang diperlukan untuk persalinan yaitu His, kontraksi diafragma, kontraksi otot perut, dan aksi ligamen Kekuatan mengedan ibu merupakan kekuatan sekunder yang

DAFTAR PUSTAKA

- Darma, I.Y., Idaman, M., Zaimy Silvi, 2021. *Technique Active Birth (Birth Ball and Hypnobirthing)*. Stikes Syedza Saintika, Padang.
- Kurniarum, A., 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Pusdik SDM Kesehatan, Jakarta.
- Mardiyatani, Sulung, N., Suprida, Dahliana, 2022. *Kehamilan dan Persalinan*. CV. Literasi Nusantara Abadi, Malang.
- Pratiwi, D., Hadi, S.P., Okinarum, G.Y., Sari, N., 2021. *Asuhan Kebidanan Komplementer dalam Mengatasi Nyeri Persalinan*. Pustaka Aksara, Surabaya.
- Pribadi, A., Pramartira, A.Y., Siddiq, A., Kurniadi, A., 2021. *Obstetri Patologi*. CV Sagung Seto, Jakarta.
- Raidanti, D., Mujianti, C., 2020. *Birthing Ball (Alternatif Dalam Mengurangi Nyeri Persalinan)*. Ahlimedia Press, Malang.
- Sulfianti, Indryani, Purba, De.H., Sitorus S, 2020. *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. Yayasan Kita Menulis, Medan.
- WHO, 2013. *Buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan*. Bina Kesehatan Ibu, Jakarta.
- Wijayanti, I.T., Aningsih, B.S., Hesti, N.P., Utami, S.W., 2022. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. K-Media, Yogyakarta.
- Yulizawati, Ayunda Insani, A., El Sinta, L.B., Andriani, F., 2019. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. Indomedia Pustaka, Sidoarjo. Zahrah Zakiyah, S., Sit, M., Keb, E., Ratnaningsih, S., 2021. *Buku Petunjuk Praktikum Fisiologi Kehamilan, Persalinan, Nifas & Bayi Baru Lahir*. Respati Press, Sleman.

BAB 3

MEKANISME PERSALINAN NORMAL

Adhesty Novita Xanda, S.ST., M.Kes.

A. Pendahuluan

Ada tiga faktor yang berperan penting pada persalinan, yaitu meliputi kekuatan pada ibu yaitu kekuatan his dan kekuatan mengejan (power), keadaan jalan lahir yaitu ukuran panggul dan otot dasar panggul (passage), janin, plasenta, dan air ketuban (passenger). Selama proses persalinan, janin melakukan serangkaian Gerakan untuk melewati panggul (seven cardinal movements of labor) yang terdiri dari:

1. Turunya kepala dibagi menjadi dua yaitu masuknya kepala dalam pintu atas panggul, dan majunya kepala
2. Pembagian ini terutama berlaku pada primigravida. Masuknya kedalam pintu atas panggul pada primigravida (yang baru pertama kali hamil) sudah terjadi pada bulan terakhir kehamilan tetapi pada multigravida (yang sudah pernah hamil sebelumnya) biasanya baru terjadi pada permulaan persalinan
3. Masuknya kepala kedalam pintu atas panggul biasanya dengan sutura sagitalis, melintang dan dengan fleksi yang ringan
4. Masuknya sutura sagitalis terdapat di tengah-tengah jalan lahir, ialah tepat diantara simpisis dan promontorium, maka kepala dikatan dalam synclitismus dan synclitismus os parietal depan dan belakang sama tingginya.

DAFTAR PUSTAKA

- Asri, D. dan C.C.P. (2014) Asuhan Persalinan Normal. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Dwi, A.E. (2011) Asuhan Kebidanan Persalinan Normal. Jakarta: EGC.
- Ilmiah, W.S. (2015) Asuhan Persalinan Normal. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Mutmainah, Annisa, H.H.J. (2017) Asuhan Persalinan Normal & Bayi Baru Lahir. Yogyakarta: Penerbit Andi.

BAB 4

PERUBAHAN FISIOLOGIS DAN PSIKOLOGIS IBU DALAM MASA PERSALINAN KALA I

Trivina, S.ST., M.Kes.

A. Pengertian Persalinan

Ada banyak ahli atau teori yang mengemukakan tentang definisi dari persalinan. Beberapa definisi tersebut sebagai berikut:

1. Persalinan merupakan suatu rangkaian kejadian yang dimulai dari pengeluaran bayi cukup bulan dan disusul dengan pengeluaran plasenta dan selaput janin dari tubuh ibu melalui jalan lahir atau melalui jalan lain yang berlangsung melalui bantuan ataupun tanpa bantuan (kekuatan ibu sendiri) (Kurniawan, 2016).
2. Persalinan adalah suatu proses alamiah atau fisiologis yang memungkinkan terjadinya serangkaian perubahan besar pada ibu untuk dapat melahirkan janinnya melalui jalan lahir (Hacker & George, 2001)
3. Persalinan yaitu sebuah proses yang terjadi pada seorang perempuan dengan melahirkan bayi yang dimulai dari adanya kontraksi uterus yang teratur dan memuncak pada saat pengeluaran bayi sampai dengan pengeluaran plasenta dan selaputnya. Proses persalinan ini akan berlangsung selama 12 sampai 14 jam (Myles, 2009)
4. Persalinan dan kelahiran normal merupakan sebuah proses keluarnya janin pada kehamilan cukup bulan (37-42 minggu), lahir dengan cara spontan, presentasi belakang kepala yang berlangsung dalam waktu 18 jam, tanpa adanya

DAFTAR PUSTAKA

- Hacker, N. F., & George, M. (2001). *Essensial Obstetri dan Gynekology*. Salemba Medika.
- Johariyah, & Ema Wahyu Ningrum. (2012). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Trans Info Media.
- Kurniawan, A. (2016). *Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Kemenkes RI.
- Manuaba. (2012). *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB*. EGC.
- Marmi, D. (2013). *Intranatal Care: Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. Pustaka Pelajar.
- Myles. (2009). *Buku Ajar Bidan*. EGC.
- Nurasiah, A., Rukmawati, A., & Badriah, D. L. (2012). *Asuhan Persalinan Normal bagi Bidan*. Refika Aditama.
- Nurhayati, E. (2019). *Patologi dan Fisiologi Persalinan*. PT. Pustaka Baru.
- Nurjanah, S. N., Maemunah, A. S., & Badriah, D. L. (2013). *Asuhan Kebidanan Postpartum*. Refika Aditama.
- Prawirohardjo, S. (2011). *Ilmu Kandungan*. PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Prawirohardjo, & Winkjosastro. (2002). *Ilmu Kebidanan*. Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Rukiyah, A. Y., Yulianti, M., & Susilawati, L. (2014). *Asuhan Kebidanan 2 (Persalinan)*. Trans Info Media.
- Sari, E. P., & Rimandini, K. D. (2014). *Asuhan Kebidanan Persalinan (Intranatal Care)*. Trans Info Media.
- Sumarah, Y. N., Widyastuti, Y., & Wiyanti, N. (2008). *Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin*. Fitramaya.

Varney, H., Kriebs, J., & Geger, C. L. (2007). Buku Ajar Asuhan
Kebidanan. EGC.

BAB 5

PERUBAHAN FISIOLOGIS DAN PSIKOLOGI IBU DALAM MASA PERSALINAN KALA II, III DAN IV

Nurmala Sari, S.ST., M.Tr.Keb.

A. Pendahuluan

Adaptasi fisiologis selama proses persalinan sering dianggap ringan. Intensitas dan waktu perubahan yang terjadi sangat bervariasi. Akan tetapi, hal tersebut memberi kesempatan kepada ibu untuk merawat janinnya dan mempersiapkan persalinan. Hampir semua wanita menganggap persalinan merupakan peristiwa yang harus dilalui. Akan tetapi, sebagian menganggap persalinan sebagai peristiwa khusus yang menentukan kehidupan selanjutnya.

Persalinan merupakan momen yang unik bagi wanita. Adanya ketakutan dan kekhawatiran dapat meningkatkan rasa nyeri dan tegang. Bidan dapat memberikan edukasi dan motivasi untuk meningkatkan rasa percaya diri ibu saat proses persalinan berlangsung. Oleh karena itu, pengetahuan bidan tentang perubahan fisiologis dan psikologi persalinan harus dikuasai agar dapat memberikan asuhan secara optimal.

B. Perubahan Fisiologis

1. Kala II

a. Tekanan Darah

Pada kala II persalinan, tekanan darah mengalami peningkatan sebesar 15-25 mmHg. Hal ini disebabkan adanya upaya meneran. Pada akhir kala II rata-rata

DAFTAR PUSTAKA

- Damayanti, I. P., Maita, L., Triana, A., & Afni, R. (2014). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ibu Bersalin dan Bayi Baru Lahir. Yogyakarta: Deepublish.
- Diana, S., Mail, E., & Rufaida, Z. (2019). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Surakarta: Oase Group.
- Parwatiningsih, S. A., Yunita, F. A., Dewi, M. N., & Hardiningsih. (2021). Modul Pembelajaran Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Sukabumi: CV. Jejak.
- Yanti, E. M., & Fatmasari, B. D. (2023). Buku Psikologi Kehamilan, Persalinan dan Nifas. Pekalongan: Nasya Expanding Management.
- Yulizawati, Insani, A. A., Sinta, L. El, & Andriani, F. (2019). Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Persalinan. Sidoarjo: Indomedia Pustaka.

BAB 6

KEBUTUHAN DASAR IBU BERSALIN

Fatimah, S. SiT., M.Kes.

A. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin

Kebutuhan dasar ibu bersalin merupakan hal yang penting diperhatikan karena berkaitan dengan kemajuan dan percepatan persalinan. Hal ini harus diperhatikan oleh tenaga kesehatan baik dokter, bidan dan perawat baik kebutuhan fisik maupun psikologis (Suparyanto dan Rosad, 2020). Adapun kebutuhan dasar ibu bersalin mulai dari kala 1, 2, 3 dan 4 sebagai berikut ini:

1. Dukungan fisik dan psikologis

Dukungan ibu bisa dilakukan oleh keluarga seperti suami atau ibu kandung/ibu mertua ataupun pendamping persalinan yang dipilih oleh ibu bersalin.

- a. Dukungan fisik bisa berupa membantu ibu dalam melakukan aktivitas selama proses bersalin mulai kala 1 yaitu membantu mengawasi ibu yang masih bisa jalan-jalan untuk membantu meningkatkan durasi kontraksi sehingga mempercepat pembukaan serviks.
- b. Membantu mengatur posisi jika sudah muka masuk kala 1 fase aktif, seperti membantu posisi duduk, posisi setengah duduk, posisi miring kiri maupun posisi menungging atau posisi yang aman dan nyaman untuk ibu dan janin.
- c. Membantu baik memberi minum dan makan. Makanan dan minuman yang sudah disediakan di pelayanan

DAFTAR PUSTAKA

- Carmen Paz-Pascual 1 2 3, Isabel Artieta-Pinedo 4 5 6, Maite Espinosa 4, Paola Bully 7; ema-Q Group (2020). Development of two instruments for assessing maternity health needs: protocol of a clinimetric study. DOI: 10.1186/s12884-020-03377-x, <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33203371/>
- Cecily M Begley 1, Gillian M Gyte, Declan Devane, William McGuire, Andrew Weeks, Linda M Biesty. 2019. Active versus expectant management for women in the third stage of labour. DOI: 10.1002/14651858.CD007412.pub5
- Elisabeth Siwi Walyani dan Th. Endang Purwoastuti (2015) Asuhan Kebidanan persalinan dan bayi baru lahir. Pustaka Baru : Yogyakarta.
- Fatimah dan Lestari P. (2018). Pijat Perineum Mengurangi Ruptur perineum untuk Kalangan Umum, Ibu Hamil dan Mahasiswa Kesehatan. Yogyakarta: Pustakan Baru Press.
- Hamilton, P.M. (2016). Dasar-dasar Keperawatan Maternitas, Jakarta: EGC.
- Katy B Kozhimannil 1, Rachel R Hardeman 2, Carrie Henning3 Smith (2017). Maternity care access, quality, and outcomes: A systems-level perspective on research, clinical, and policy needs. DOI: 10.1053/j.semperi.2017.07.005. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28889958/>
- Suparyanto dan Rosad (2020). Perbedaan Nyeri Sebelum Dan Sesudah Hypnobrthing Pada Nyeri Ibu Bersalin Kala I FaseAktif di Puskesmas Pembantu I Desa Serai, Kintamani, Bangli, Bali', Suparyanto dan Rosad, 5(3), pp. 248–253. Available at: <http://repository2.unw.ac.id/2372/>.

BAB 7

MANAJEMEN PERSALINAN KALA I

Agnes Dwiana Widi Astuti, S.SiT., M.Kes

A. Asuhan Persalinan Kala I

Persalinan yaitu proses di mana janin dan plasenta keluar dari rahim. Kontraksi teratur dapat membantu membuka servik secara bertahap. Proses dilatasi servik terdiri dari dua fase: fase laten dan fase aktif. Fase laten berlangsung 8–10 jam pada primipara dan fase aktif 6–8 jam pada nullipara. Pengkajian yang dilakukan selama fase ini sangat penting untuk mengidentifikasi adanya ketidaknormalan persalinan. Fase aktif adalah fase Pembukaan kurang dari 3 sampai dengan Pembukaan 10 yang terjadi setelah Fase Laten, di mana serviks membuka sebelum empat hingga sepuluh sentimeter dan rata-rata berlangsung enam jam. Selain itu, rasa sakit menyebar dari punggung hingga anus. Selain itu ibu biasanya akan merasakan kakinya sakit. Sifat fase aktif berbeda dengan fase laten. Sifat Fase Laten bersifat lama dan sensitif sedangkan fase aktif sebaliknya. Manajemen pada kedua Fase Laten maupun Fase Aktif berbeda karena perbedaan waktu dan proses. Manajemen kala I mempengaruhi kesehatan ibu, janin, kondisi ibu setelah persalinan, dan persiapan kehamilan berikutnya. Oleh karena itu, Bidan harus memantau setiap tindakan yang diambil selama pengendalian kala I. Intervensi yang dilakukan Bidan sangat mempengaruhi Proses Persalinan Ibu. (Yulizawati, 2019).

DAFTAR PUSTAKA

- Kurniawati, D. (2017). Manajemen intervensi fase laten ke fase aktif pada kemajuan persalinan. *Nurscope: Jurnal Keperawatan dan Pemikiran Ilmiah*, 3(4), 27-34.
- Mutmainnah, A. U., SiT, S., Herni Johan, S. E., SKM, M. S., Llyod, S. S., SiT, S., & Mahakam, A. K. M. (2021). *Asuhan persalinan normal dan bayi baru lahir*. Penerbit Andi.
- Nurul Maulani, M. T. K. E. Z. M. K., t.thn. *Modul Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL*. cetakan 2 penyunt. S.l.:Sekolah Tinggi Sapta Bakti.
- Purwandari, A., Manueke, I., & Anggraini, R. (2014). Studi Kasus Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ny. DN Dengan Persalinan Normal Di Puskesmas Bahu Kecamatan Malalayang Kota Manado. *JIDAN (Jurnal Ilmiah Bidan)*, 2(1), 46-60.
- Rochmawati, L., & Novitasari, R. (2021). *Modul Praktikum Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Zahir Publishing.
- Sulfianti, Purba Handayani, D., Sitorus, S., Yuliani, M., Haslan, H., Nurmalita, S., Marlynda, H., ... & Aini, N. F. (2020). *Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. Medan: Yayasan Kita Menulis
- Utami, I. S. S. K. M. U. I. S. S. K. M. & F. E., 2019. Utami, I., St, S., Keb, M., Utami, I., ST, S., Keb, M., & Fitriahadi, E. (2019). *Buku Ajar Asuhan Persalinan & Managemen Nyeri Persalinan*. 1 penyunt. yogyakarta: unisa.
- Yulizawati, S. A. A. I. S. B. E. S. B. S. A. B. M., 2019. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. Sidoarjo: Indomedia Pustaka.

BAB

8

ASUHAN KEBIDANAN KALA II PERSALINAN

Bd. Haryati Astuti., SSiT., M.Kes.

A. Pendahuluan

Persalinan adalah suatu proses yang terbagi menjadi tiga tahap. Tahap pertama saat persalinan dimulai dan diakhiri dengan pembukaan dan penipisan serviks secara penuh. Kala II dimulai dengan pembukaan serviks secara menyeluruh dan diakhiri dengan lahirnya janin. Kala III dimulai setelah janin lahir dan berakhir ketika plasenta telah lahir (Hutchison Julia, 2023)

Persalinan adalah peristiwa yang alamiah, akan tetapi berpotensi terjadi komplikasi yang mengancam jiwa ibu dan bayi. Tingginya angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) karena banyaknya kasus obstetri yang tidak tertangani dengan baik. Oleh karena itu, sangat penting bagi bidan untuk mengetahui mekanisme persalinan normal, konsep asuhan persalinan kala dua, sehingga bidan dapat melakukan deteksi dini kegawatdaruratan obstetri. Dengan terdeteksinya kegawatdaruratan obstetri secara dini maka ibu dan bayi akan mendapatkan penanganan yang tepat (Indrayani, Moudy Djami, 2016)

Persalinan adalah proses pengeluaran janin dan plasenta dari rahim melalui vagina. Persalinan yang sukses melibatkan tiga faktor 1. Upaya ibu dan kontraksi rahim, 2. Karakteristik janin, dan 3. Anatomi panggul. Tiga serangkai ini secara klasik disebut sebagai penumpang, tenaga, dan lintasan. Pemeriksaan

DAFTAR PUSTAKA

- Desai Ninand M and Alexander Tsukerman. (2023). Vaginal Delevery, National Library of Medicine (NIH). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK559197/>
- Hutchison Julia, *et al.* (2023). Stages of Labor, National Library of Medicine (NIH). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK544290/>
- Indryani, Moudy Djami, E. U. (2016). Asuhan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir.
- Smyth D M Rebecca. (2013). Amniotomy for shortening spontaneous labour , Pubmeed. Cochrane Database Syst Rev. 2013 Jun 18;(6):CD006167. doi: 10.1002/14651858.CD006167.pub4. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23780653/>

BAB 9

ASUHAN KEBIDANAN KALA III DAN KALA IV PERSALINAN

Julian Jingsung, S.ST., M.Kes.

A. Pendahuluan

1. Deskripsi Bab

BAB ini memberikan bekal kepada mahasiswa untuk dapat menguasai materi kala III dan kala IV Persalinan

Tujuan atau Sasaran Pembelajaran

Pada akhir pembelajaran, mahasiswa mampu:

- a. Menjelaskan tentang manajemen aktif kala III dan kala IV
- b. Menjelaskan tentang fisiologi kala III dan kala IV
- c. Menjelaskan tentang manajemen asuhan kebidanan pada kala III Persalinan
- d. Menjelaskan tentang bentuk kegawatdaruratan kala III dan kala IV
- e. Menjelaskan tentang mekanisme dan tanda pelepasan plasenta

2. Kaitan Peran Serta Masyarakat dengan Pengetahuan Awal Mahasiswa

Mahasiswa yang akan mempelajari pekerjaan tahap ketiga dan keempat kemungkinan besar telah lulus blok 1 A (Prolog Pelatihan Perawatan Ibu Hamil), 1.B (Biomedis 1), 1.C (Biomedis 2), 2.A (Ide Perawatan Ibu Hamil), 2 B (Patologi dan Farmakologi Esensial), 2.C (Dewasa Muda dan Kesejahteraan Pra Kelahiran) dan 3.A (Perawatan Bantuan Persalinan untuk Ibu Hamil).

DAFTAR PUSTAKA

- Alviani, E. S., Wijaya, M. and Aprilliani, I. K. (2018) 'Gambaran Lama Waktu Pelepasan Plasenta Dengan Manajemen Aktif Kala Iii Dan Masase Fundus Setelah Bayi Lahir Di Rsud Kelas B Kabupaten Subang', *Jurnal Sistem Kesehatan*, 3(4), pp. 182–188. doi: 10.24198/jsk.v3i4.18496.
- Endriani, V. (2014) 'Normal Maternity Mother Comparison Study With Massase Uterus Uterus Contraction As Well As Public Health Aspects in Bps . H', *Scientia Journal*, 2(3), pp. 139–149.
- Fegita, P. and Satria, P. H. (2018) 'Hemorrhagic postpartum: syok hemorrhagic ec late hemorrhagic postpartum', *Jurnal Kesehatan Andalas*, 7(Supplement 4), p. 71. doi: 10.25077/jka.v7i0.947.
- Fitriyya, M. and Irfani, D. N. (2022) *Edukasi Animasi Interaktif Terhadap Bahaya Kelainan Cairan Air Ketuban*.
- Indah Lestari Sutrang (2023) 'Manajemen Asuhan Kebidanan Intranatal Fisiologi Pada Ny"J" dengan Gestasi 39 Minggu 6 Hari Inpartu Kala III Di Puskesmas Jumpandang Makassar', *Jurnal Midwifery*, 5(2), pp. 130–138. doi: 10.24252/jmw.v5i2.33365.
- Julieta, N. P. N. and Widiastuti Giri, M. K. (2021) 'Postpartum Hemorrhage: Kegawatdaruratan dalam Persalinan Ibu Hamil', *Ganesha Medicine*, 1(1), p. 48. doi: 10.23887/gm.v1i1.31709.
- Manuaba, I. B. G. (2010) *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan & Keluarga Berencana untuk Pendidikan Bidan*. Jakarta: EGC.
- Prawirohardjo, S. (2010) *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka.
- Saswita, R. (2011) *Asuhan Keperawatan Perawatan Normal*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sumarni (2012) 'Faktor Determinan Lama Kala Ii Persalinan Serta Program Pascasarjana Universitas Hasanuddin'.

- Vebiola, N. and Khoeroh, H. (2020) 'Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. R G1P0Ao Dengan Resiko Tinggi Primigravida di Wilayah Puskesmas Bantarkawung', *Jurnal Jufdikis*, 2(2), p. 1.
- Wahidah, N. J. (2017) 'Modul Pengantar Asuhan Kebidanan Persalinan Perubahan Fisiologi dan Psikologi Ibu Bersalin', Fakultas Kedokteran UNS, pp. 1-32.
- Warmita, L. D. (2019) 'Asuhan Kebidanan Pada Ny. M Masa Bersalin Di Puskesmas Besitang Jl. Medan-Aceh Kecamatan Besitang Kabupaten Langkat Sumatera Utara Tahun 2019', pp. 1-60.

BAB 10

PRINSIP DAN TEKNIK PENJAHITAN LUKA PERINEUM

Wahidah Rohmawati, S.Tr.Keb., M.Kes.

A. Prinsip Penjahitan Luka Perineum

Hal pokok dalam penjahitan luka perineum yaitu suatu usaha untuk menghentikan perdarahan dan penyatuan kembali jaringan yang terbuka disebabkan karena robekan atau perlukaan pada perineum. Jika tidak keluar darah dari perlukaan tersebut atau hanya mengenai bagian superfisial maka tidak perlu dilakukan penjahitan. Perlukaan yang dilakukan penjahitan yaitu perlukaan yang aktif mengeluarkan darah dan perlukaan yang dalam dimana jaringannya tidak bisa lagi didekatkan dengan baik (Anggraini *et al.*, 2020)

Adapun prinsip dasar dalam penyembuhan luka yang perlu diingat adalah; perlukaan dapat sembuh karena adanya pembentukan jaringan-jaringan baru. Jaringan bekas luka akan tumbuh kembali diantara kedua sisi luka lalu akan menyatu kembali. Penjahitan akan menyatukan kedua sisi perlukaan bersatu untuk memudahkan pertumbuhan jaringan bekas luka.

Setiap tusukan jahitan baru akan membuat jaringan terluka dan menjadi satu tempat baru masuknya bakteri. Sehingga sangat penting untuk membuat jumlah jahitan yang sedikit mungkin untuk merapatkan jaringan dan menghentikan keluarnya darah dari perlukaan (Anggraini *et al.*, 2020)

DAFTAR PUSTAKA

- Anggraini, F. D., Zawariyah, N., & Nisa, F. (2020). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. UNUSA PRESS.
- Rahayu, D., & Arum, D. N. S. (2013). Penyembuhan Luka Jahitan Perineum Teknik Jelujur Subkutikuler Lebih Cepat Dibanding Teknik Terputus Sederhana. *Media Ilmu Kesehatan*, 2(1), 5-9.
- Rochmawati, L., & Novitasari, R. (2021). Modul Praktikum Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Zahir Publishing.

BAB 11

MANAJEMEN ASUHAN BAYI BARU LAHIR

Fitriyanti Musrif, S.ST., M.Keb.

A. Pendahuluan

Bab ini menguraikan materi tentang manajemen asuhan bayi baru lahir yang terdiri dari pencegahan infeksi, penilaian segera setelah lahir, pencegahan kehilangan panas, asuhan pada tali pusat, inisiasi menyusu dini, manajemen laktasi, pencegahan infeksi mata, pemberian vitamin K1, pemberian imunisasi, dan pemeriksaan bayi baru lahir.

Mempelajari manajemen asuhan bayi baru lahir membuat mahasiswa mampu melakukan asuhan BBL dengan benar sehingga bayi terhindar dari kelainan-kelainan bahkan kecacatan seumur hidup yang disebabkan oleh tenaga kesehatan.

Masa neonatal (28 hari pertama kehidupan) merupakan masa paling rentan bagi kelangsungan hidup seorang anak. Anak-anak menghadapi risiko kematian tertinggi pada bulan pertama kehidupannya dengan rata-rata global sebesar 18 kematian per 1.000 kelahiran hidup pada tahun 2021. Secara global, 2,3 juta anak meninggal pada bulan pertama hidup pada tahun 2021 - sekitar 6.400 kematian neonatal setiap hari (UNICEF, 2023).

DAFTAR PUSTAKA

- Indrayani & Djami, Moudy Emma Unaria. 2013. Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Jakarta. Trans Info Media.
- Johariyah & Ningrum, Ema Wahyu. 2012. Buku Ajar Asuhan kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir. Jakarta. Trans Info Media.
- Legawati. 2018. Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Malang: Wineka Media.
- Muslihatun,W.N.2010. Asuhan Neonatus Bayi dan Balita. Yogyakarta: Fitramaya
- Rochmah, *et all*. 2012. Panduan Belajar: Asuhan Neonatus, Bayi, dan Balita. Jakarta: Salemba Medika.
- United Nations Childrens Fund 2023

BAB 12

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR NORMAL 1 JAM

Rena Oki Alestari, SST., M.Tr.Keb

A. Pendahuluan

Perawatan bayi baru lahir normal selama 1 jam merupakan pemahaman dasar tentang adaptasi bayi baru lahir yang sangat penting untuk membuat rencana perawatan yang tepat. Selain itu, setelah lahir, anak harus mampu beradaptasi dari ketergantungan yang tinggi menuju kemandirian fisiologis. Perawatan selanjutnya adalah pemotongan tali pusat bayi baru lahir. Hal ini dicapai melalui pemahaman yang mendalam terhadap fungsi normal tubuh bayi baru lahir sehingga bidan dapat membantu bayi baru lahir yang sehat tetap sehat. Masa adaptasi terhadap kehidupan ektrauterin disebut masa transisi. Periode ini dapat berlangsung hingga 1 bulan atau lebih setelah lahir pada beberapa sistem tubuh bayi. Perubahan paling jelas dan cepat terjadi pada sistem pernapasan dan peredaran darah, sistem termoregulasi dan kemampuan penyerapan dan penggunaan glukosa. Kini bayi harus menerima oksigen melalui sistem pernapasannya yang baru, menerima makanan oral untuk menjaga kadar gula darah yang tepat, mengatur suhu tubuh, dan melawan penyakit atau infeksi apa pun di mana plasenta sebelumnya menjalankan semua fungsi tersebut.

Tugas bidan adalah memfasilitasi proses adaptasi di luar kandungan. Untuk setiap kelahiran, bidan harus memikirkan cara mengevaluasi bayi baru lahir dan mengelola perawatan bayi, kemudian mengevaluasi skor APGAR bayi tersebut. Bidan

DAFTAR PUSTAKA

- Arlenti, L. (2021) Manajemen Pelayanan Kebidanan, Jakarta:EGC.
- Astuti, S. (2016) Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Prasekolah. Jakarta Selatan: Kementerian Kesehatan RI.
- Heny Rosiana, D. (2021) Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir, Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Semarang: Politeknik Kesehatan Semarang.
- Irfana Tri Wijayanti *et al.* (2022) Buku Ajar ASKEB pada Persalinan.
- JNPK-KR (2008) Pelatihan Klinik Asuhan Persalinan Normal.
- Nurhasiyah, S., Sukma, F. and Hamidah (2017) Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah, Fakultas Kedokteran dan Kesehatan universitas Jakarta. Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
- Raufaindah, E. *et al.* (2022) Tatalaksana Bayi Baru Lahir, Media Sains Indonesia.

BAB 13

SISTEM RUJUKAN PADA KASUS KEGAWATDARURATAN PERSALINAN

Therecia Wijayati, S.ST., M.Kes.

A. Pendahuluan

Berdasarkan Kementerian Kesehatan RI (Kemenkes) mencatat angka kematian ibu pada tahun 2022 berkisar 183 per 100 ribu kelahiran. (Kemenkes, 2022) Pemerintah sudah berusaha menurunkan angka kematian ibu antara lain dengan mengembangkan upaya kesehatan pada fasilitas kesehatan berjenjang mulai dari masyarakat, kader kesehatan, posyandu, polindes (bidan desa), puskesmas (dokter dan bidan) dan rumah sakit (dokter spesialis). Bidan adalah pekerja profesional yang bertanggung jawab. Sebagai mitra perempuan, seorang ibu memberikan dukungan, asuhan, dan saran selama kehamilan, persalinan, dan masa nifas. Bidan juga bertanggung jawab secara mandiri atas persalinan dan merawat bayi baru lahir (Nestelita D, 2019) (Pranoto I, 2012)

Pelayanan asuhan ini termasuk upaya pencegahan, mendorong persalinan normal, mengidentifikasi komplikasi pada ibu anak, dan mendapatkan bantuan medis dan tindakan kegawat-daruratan. Konseling dan pendidikan kesehatan adalah tugas penting dan pencegahan yang dapat dilakukan bidan, tidak hanya pada perempuan tetapi juga pada keluarga dan masyarakat. Salah satu topik yang dibahas dalam kegiatan ini adalah pendidikan antenatal dan persiapan calon orang tua, serta pendidikan tentang kesehatan perempuan, kesehatan

DAFTAR PUSTAKA

- Armini, L. N. (2020, August). Hambatan Rujukan pada Kasus Kegawatdaruratan Maternal. In CALL FOR PAPER SEMINAR NASIONAL KEBIDANAN (pp. 46-53).
- Nestelita, D., Suryoputro, A., & Kusumastuti, W. (2019). Proses Sistem Rujukan Dalam Pelayanan Kegawatdaruratan Obstetri Dan Neonatal Di Puskesmas Sayung 2 Kabupaten Demak. *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 18(4), 159-163.
- Normal, A. P. (2008). *Asuhan Esensial, Pencegahan dan Penanggulangan Segera Komplikasi Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: JNPK-KR.
- Pranoto, I., Widyastuti, Y., Sihotang, P. C., & Santi, M. Y. (2012). *Patologi Kebidanan*. Yogyakarta. Fitramaya.

BAB 14

PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN DAN BAYI BARU LAHIR

Bd. Fitriyani Bahriyah, S.Tr.Keb., M.Keb.

A. Pendahuluan

Metode pendokumentasian yang umum digunakan dalam asuhan kebidanan adalah SOAP. Adapun unsur SOAP terdiri dari data subjektif, objektif, asesmen dan planning. Adapun definisinya sebagai berikut:

1. Data subjektif yaitu menggambarkan pendokumentasian hasil pengumpulan data klien melalui anamnesa.
2. Data objektif yaitu data yang menggambarkan pendokumentasian hasil pemeriksaan fisik klien, laboratorium dan tes diagnosis lain yang dirumuskan dalam data fokus yang mendukung assessment.
3. *Assessment* yaitu menggambarkan pendokumentasian hasil analisa dan interpretasi data subjektif dan objektif dalam suatu identitas atau masalah potensial.
4. *Planning* yaitu menggambarkan pendokumentasian dari perencanaan dan evaluasi berdasarkan assessment.

DAFTAR PUSTAKA

- Kusuma, D, C, R; dkk. 2023. Pengantar Dokumentasi Kebidanan. Padang: PT. Global Eksekutif Teknologi
- Muslihatun, N., Mufdlilah, Setiawati, N. 2009. Dokumentasi Kebidanan. Yogyakarta: Fitramaya
- Setiyani, A., Sukei., Esyuananik. 2016. Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia

TENTANG PENULIS



Wa Ode Nurlina, S.Kep., Ns., M.Kep. Lahir di Ambon, 11 September 1993 adalah anak dari Bapak Pelda La Ali (Purn. TNI-AD) dan Ibu Murniati. Beliau menyelesaikan pendidikan DIII Keperawatan di STIKes RS. Prof. Dr. J. A. Latumeten pada tahun 2014. Setelah itu beliau melanjutkan pendidikan S1 Keperawatan di STIKes Nani Hasanuddin

Makassar dan selesai studi pada tahun 2016. Kemudian beliau melanjutkan pendidikan profesi Ners di STIKes Jenderal Achmad Yani dan selesai studi pada tahun 2017. Pada tahun 2021 beliau menyelesaikan studi S2 Keperawatan di Universitas Airlangga. Saat ini beliau bekerja sebagai Dosen Tetap pada Jurusan Keperawatan STIKes RS. Prof. Dr. J. A. Latumeten.



Linda Puji Astutik, M.Keb. lahir di Bangkalan, pada 1 April 1985. Ia tercatat sebagai Alumni Universitas Padjajaran Wanita yang kerap disapa Linda ini Bekerja di Poltekkes Kemenkes Palangkaraya.



Adhesty Novita Xanda, S.ST., M.Kes. lahir di Candipuro, pada tanggal 17 Januari 1991. Ia tercatat sebagai lulusan Universitas Mitra Lampung. Wanita yang kerap disapa Adhesty ini adalah anak dari pasangan Asni Lana (ayah) dan Nur Latifah (ibu). Adhesty Novita Xanda, Sejak Tahun 2017 hingga

sekarang aktif mengajar di Prodi DIII Kebidanan STIKES Adila di Kota Bandar Lampung.



Trivina, S.ST., M.Kes adalah seorang penulis yang berasal dari Provinsi Kalimantan Barat. Ia lahir di Nyarumkop, pada tanggal 11 April 1977. Trivina merupakan anak ke 3 dari 4 bersaudara. Ia tercatat sebagai lulusan Magister Ilmu Kesehatan di Universitas Respati Indonesia Jakarta pada tahun 2016 dengan peminatan Program Studi Kesehatan Reproduksi. Keseharian Trivina adalah sebagai dosen pada Fakultas Kesehatan tepatnya di program Studi Diploma III Kebidanan Universitas katolik Santo Agustinus Hippo Pontianak Kalimantan Barat.



Nurmala Sari, S.ST, M.Tr.Keb. lahir di Kabupaten Purworejo, Provinsi Jawa Tengah pada tanggal 14 September 1991. Menyelesaikan pendidikan D3 Kebidanan dan D4 Bidan Pendidik di Universitas Sebelas Maret Surakarta pada tahun 2013. Pada tahun 2018, pendidikan Magister Terapan Kebidanan di Poltekkes Kemenkes Semarang telah selesai ditempuh. Ia memulai karirnya menjadi dosen pada tahun 2017 di Akademi Kebidanan Tiara Bunda, Kota Depok, Jawa Barat. Saat ini menjadi Dosen Kebidanan Poltekkes Kemenkes Pontianak. Pernah menjadi oral presenter pada International Conference di Thailand tahun 2016. Beberapa pelatihan yang pernah diikuti antara lain: Short Course Training on “Reproductive Health Programs and Interventions in Thailand” dan “Applied Thai Traditional Medicine”. Sebagai dosen Kebidanan, pelatihan tentang ibu dan anak pun ia ikuti, diantaranya “Baby Spa and Mom Care Treatment”. Pernah

menulis book chapter dalam buku berjudul Pemeriksaan Fisik Bayi dan Anak, Konsep Kebidanan Komunitas, Asuhan Kebidanan Pranikah dan Pra Konsepsi, Asuhan Kebidanan Kehamilan, Asuhan Kebidanan Persalinan, Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui, Kesehatan Reproduksi dan Keluarga Berencana serta Konsep Kebidanan.



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 Persalinan dan BBL, Asuhan kebidanan neonatus, bayi, balita dan anak pra sekolah, Asuhan Kebidanan Kehamilan, Asuhan Kebidanan Kegawatdaruratan Maternal dan Neonatal. Sedangkan penelitian dan pengabdian kepada masyarakat dan publikasi antara lain berupa buku yaitu buku tentang pijat perineum, pijat oksitosin, breast massage, tumbuh kembang bayi dan Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil, Bersalin, BBL, Nifas dan KB.



Agnes Dwiana Widi Astuti, S.SiT., M.Kes. lahir di Kab. Semarang Jawa Tengah, pada 18 Januari 1990. Tercatat sebagai lulusan DIII Kebidanan di STIKES Jenderal Achmad Yani Yogyakarta tahun 2010, lulus DIV Kebidanan Pendidik di STIKES Ngudi Waluyo Ungaran pada tahun 2011, Pada tahun 2012-2014 Penulis melanjutkan Pendidikan S2 Pendidikan Profesi Kesehatan di Universitas Sebelas Maret Surakarta, secara bersamaan Pernah bekerja menjadi Bidan Pelaksana di RB Amanda Gamping Sleman

Yogyakarta pada tahun 2011-2014. Saat ini Penulis menjadi Dosen Tetap di Prodi Kebidanan Universitas Katolik Santo Agustinus Hippo di Pontianak Kalimantan Barat. Sebagai seorang Akademisi Penulis Aktif melakukan kegiatan Tri Dharma Perguruan Tinggi yang meliputi Pengajaran, Pengabdian Kepada Masyarakat dan Penelitian.



Bd. Haryati Astuti, S.SiT., M.Kes lahir di Bone Putra, 12 Juni 1983 dari pasangan H. Muhammad Aziz dan Hj. Siti Syaidah, menikah dengan Kompol. Bachtiar,SH.,MH. dan dikaruniai 2 orang putra (Hafizh Alhami dan Zhafran Yasykur). Saat ini adalah dosen tetap di STIKes Husada Gemilang Tembilahan Riau dengan riwayat Pendidikan yang telah ditempuh SDN 042 KM 8 Kempas lulus tahun 1996, MTS Nurul Ulum Kempas Jaya lulus tahun 1999, SPK Garuda Putih Kesdam II Sriwijaya Jambi lulus tahun 2002, D3 Kebidanan Akademi Kebidanan Poltekkes Jambi lulus tahun 2005, D4 Bidan pendidik di Poltekkes Padang lulus tahun 2007, S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat “Peminatan Kesehatan Reproduksi” STIKes Hangtuah Pekanbaru lulus tahun 2013 dan menyelesaikan pendidikan Profesi Bidan di STIKes Guna Bangsa Yogyakarta lulus tahun 2022.



Julian Jingsung, S.ST., M.Kes. lahir di Kendari, pada 7 february 1990. Ia tercatat sebagai lulusan Universitas Indonesia Timur Wanita yang kerap disapa Julian ini adalah anak dari pasangan Jinsun Maliang (ayah) dan Murni Mustafa AM.Dkeb (ibu). Julian Jingsung menikah pada tahun 2015 suami bernama Ridho Laksmana, S.E. dan dikarunia 2 orang anak perempuan.



Wahidah Rohmawati, S.Tr.Keb., M.Kes., lahir di lapadaku, pada 26 april 1993. Penulis menempuh Pendidikan DIV Kebidanan di STIKes Karya Husada Semarang, lulus tahun 2017, menamatkan kuliah S2 pada Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, di Universitas Negeri Semarang, pada tahun 2019. Saat ini penulis aktif sebagai Dosen pengajar pada Program Studi D-III Kebidanan, Fakultas Vokasi,

Universitas Karya Persada Muna.



Fitriyanti Musrif, S.ST., M.Keb. merupakan dosen pada program studi D-III kebidanan di Universitas Karya Persada Muna sejak tahun 2021. Penulis lahir di Dusun Taman Jaya, pada tanggal 5 September 1993, menyelesaikan pendidikan D4 Bidan Pendidik di Universitas Aisyiyah Yogyakarta tahun 2017 dan melanjutkan pendidikan magister di Universitas Hasanuddin

Makassar tahun 2021. Penulis aktif sebagai pengajar, peneliti, dan melakukan pengabdian masyarakat.



Rena Oki Alestari, SST., M.Tr.Keb., lahir di Kediri, pada 28 Oktober 1989. Ia tercatat sebagai lulusan STIKES Guna Bangsa Yogyakarta tahun 2016. Wanita yang kerap disapa Rena ini adalah anak ke-2 dari Bapak Sujatmiko. Rena Oki Alestari bergabung di STIKES Eka Harap Palangka Raya sejak tahun 2014.



Theresia Wijayati, SST., M.Kes. lahir di BandarLampung, pada 20 Maret 1988. Ia tercatat sebagai lulusan S2 Magister Kesehatan Masyarakat Universitas Respati Indonesia. Wanita yang kerap disapa Noni ini adalah dosen di Prodi D III Kebidanan Universitas Katolik Santo Agustinus Hippo sejak 2011 hingga sekarang



Bd. Fitriyani Bahriyah, S.Tr.Keb., M.Keb. lahir di Suka Maju pada 2 April 1993. Penulis merupakan Dosen Prodi DIII Kebidanan Institut Teknologi dan Bisnis Indragiri. Penulis merupakan lulusan Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta. Penulis rutin menulis, publikasi dan melaksanakan pengabdian di bidang kesehatan.