



EDITOR  
dr. Djusiana Eka Cessaria, Sp.OG  
Nurmala Sari, SST., M.Tr.Keb  
Bd. St. Surya Indah Nurdin, S.ST., M.Keb

# Asuhan Kebidanan Pada Persalinan

Aswita | Heyrani | Aspia Lamana | Rini Sulistiawati | Fika Tri Anggraini  
Rafika Oktova | Nurmala Sari | Dini Fitri Damayanti | Dewi Erlina Asrita Sari  
Nurul Indah Sari | Rina Inda Sari | Sitti Nurlyanti Sanwar | Rosi Tawati Zuhra Mudia  
Nindy Elliana Benly



# Asuhan Kebidanan Pada Persalinan

Buku Asuhan Kebidanan pada persalinan yang ada ditangan pembaca ini tersusun atas 14 Bab yang dibahas secara rinci dan terstruktur.

- Bab 1 Konsep Dasar Persalinan
- Bab 2 Manajemen Kebidanan dalam Persalinan
- Bab 3 Komunikasi dalam Persalinan
- Bab 4 Evidence Based dalam Persalinan
- Bab 5 Perubahan Fisiologis Ibu Dalam Masa Persalinan
- Bab 6 Perubahan Psikologis Ibu Dalam Masa Persalinan
- Bab 7 Kebutuhan Dasar Ibu Pada Masa Bersalin Kala I - IV
- Bab 8 Asuhan Kebidanan pada Kala I, II, III dan IV Persalinan
- Bab 9 Penerapan Partograf
- Bab 10 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir Normal 1 Jam
- Bab 11 Pertolongan Persalinan Normal
- Bab 12 Etika dan Kewenangan Bidan dalam Asuhan Kebidanan Persalinan
- Bab 13 Berpikir Kritis dalam Asuhan
- Bab 14 Problem Solving dalam Asuhan Persalinan



☎ 0858 5343 1992  
✉ [eurekamediaaksara@gmail.com](mailto:eurekamediaaksara@gmail.com)  
📍 Jl. Banjaran RT.20 RW.10  
Bojongsari - Purbalingga 53362

ISBN 978-623-487-886-8



# ASUHAN KEBIDANAN PADA PERSALINAN

Aswita, S.Si.T, MPH  
Heyrani, S.Si.T, M.Kes  
Aspia Lamana, S.KM., MPH  
Rini Sulistiawati, S.Si.T., M.Keb.  
dr. Fika Tri Anggraini, M.Sc, PhD  
Rafika Oktova, SST., M.Keb  
Nurmala Sari, SST, M.Tr.Keb  
Dini Fitri Damayanti, S.Si.T, M.Kes  
Dewi Erlina Asrita Sari, S.ST., M.Kes  
Nurul Indah Sari, S.ST., M.Biomed  
Rina Inda Sari, S.ST., M.Keb  
Sitti Nurlyanti Sanwar, S.ST., M.H  
Rosi Tawati Zuhra Mudia, S.Tr.Keb., M.Tr.Keb  
Nindy Elliana Benly S.ST., M.Kes



**eureka**  
**media aksara**

PENERBIT CV. EUREKA MEDIA AKSARA

## ASUHAN KEBIDANAN PADA PERSALINAN

**Penulis** : Aswita, S.Si.T, MPH | Heyrani, S.Si.T, M.Kes |  
Aspia Lamana, S.KM., MPH | Rini Sulistiawati,  
S.Si.T., M.Keb. | dr. Fika Tri Anggraini, M.Sc,  
PhD | Rafika Oktova, SST., M.Keb | Nurmala  
Sari, SST, M.Tr.Keb | Dini Fitri Damayanti,  
S.Si.T, M.Kes | Dewi Erlina Asrita Sari, S.ST.,  
M.Kes | Nurul Indah Sari, S.ST., M.Biomed |  
Rina Inda Sari, S.ST., M.Keb | Sitti Nurlyanti  
Sanwar, S.ST., M.H | Rosi Tawati Zuhra Mudia,  
S.Tr.Keb., M.Tr.Keb | Nindy Elliana Benly S.ST.,  
M.Kes

**Editor** : dr. Djusiana Eka Cessaria, Sp.OG  
Nurmala Sari, SST., M.Tr.Keb  
Bd. St. Surya Indah Nurdin, S.ST., M.Keb

**Desain Sampul** : Ardyan Arya Hayuwaskita

**Tata Letak** : Meuthia Rahmi Ramadani

**ISBN** : 978-623-487-886-8

Diterbitkan oleh : **EUREKA MEDIA AKSARA, MARET 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 : eurekaediaaksara@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

Alhamdulillah Puji dan syukur kepada Allah swt atas karunia yang telah diberikan sehingga penulis berhasil menyelesaikan buku dengan Tema 'Asuhan Kebidanan pada Persalinan' tanpa kendala yang bermakna. Buku ini disusun dengan harapan dapat membantu mahasiswa dan dosen dalam menambah referensi maupun untuk rekan-rekan Bidan sebagai bahan bacaan dalam memberikan pelayanan. Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Persalinan pada pendidikan Diploma III Kebidanan. Olehnya itu mahasiswa diharapkan banyak menambah referensi untuk memperkaya pengetahuan dalam memahami asuhan pada ibu bersalin.

Buku Asuhan Kebidanan pada persalinan yang ada ditangan pembaca ini tersusun atas 14 Bab yang dibahas secara rinci dan terstruktur.

- Bab 1 Konsep Dasar Persalinan
- Bab 2 Manajemen Kebidanan dalam Persalinan
- Bab 3 Komunikasi dalam Persalinan
- Bab 4 Evidence Based dalam Persalinan
- Bab 5 Perubahan Fisiologis Ibu Dalam Masa Persalinan
- Bab 6 Perubahan Psikologis Ibu Dalam Masa Persalinan
- Bab 7 Kebutuhan Dasar Ibu Pada Masa Bersalin Kala I - IV
- Bab 8 Asuhan Kebidanan pada Kala I, II, III dan IV Persalinan
- Bab 9 Penerapan Partograf
- Bab 10 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir Normal 1 Jam
- Bab 11 Pertolongan Persalinan Normal
- Bab 12 Etika dan Kewenangan Bidan dalam Asuhan Kebidanan Persalinan
- Bab 13 Berpikir Kritis dalam Asuhan
- Bab 14 Problem Solving dalam Asuhan Persalinan

Buku ini disusun bukan sebagai karya yang sempurna, selalu ada kekurangan yang mungkin tidak disengaja atau karena perkembangan ilmu pengetahuan yang belum penulis ketahui. Apabila dalam pemanfaatan buku ini ditemukan adanya kekurangan maka dengan senang hati kami menerima kritik dan

saran yang sifatnya membangun demi penyempurnaan penyusunan buku kami berikutnya.

Akhirnya Penulis ucapkan terima kasih yang tiada terhingga kepada semua pihak yang telah mendukung dalam penyelesaian sampai dengan terbitnya buku ini.

Kendari, 17 Maret 2023

Penyusun

## DAFTAR ISI

<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>iii</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>v</b>
<b>BAB 1 KONSEP DASAR PERSALINAN .....</b>	<b>1</b>
A. Pendahuluan .....	1
B. Konsep Dasar Persalinan.....	2
C. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan .....	4
D. Tanda-Tanda Persalinan.....	7
E. Tahapan Persalinan .....	10
F. Macam – Macam Persalinan Menurut Lama Kehamilan.....	12
<b>BAB 2 MANAJEMEN KEBIDANAN DALAM PERSALINAN</b>	<b>14</b>
A. Pendahuluan .....	14
B. Pengertian.....	15
C. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Persalinan ....	17
D. Asuhan Kebidanan Kala II .....	29
E. Asuhan Kebidanan Kala III.....	35
F. Asuhan Kebidanan Kala IV.....	37
<b>BAB 3 KOMUNIKASI IBU BERSALIN .....</b>	<b>40</b>
A. Pendahuluan .....	40
B. Membangun Hubungan Komunikasi Ibu Bersalin.....	42
C. Komunikasi Efektif dalam Persalinan.....	43
D. Komunikasi dan Konseling Ibu Bersalin .....	47
E. Komunikasi Terapeutik dalam Ibu Bersalin.....	48
<b>BAB 4 EVIDENCE BASED DALAM PERSALINAN .....</b>	<b>51</b>
A. Pendahuluan .....	51
B. Konsep <i>Evidence Based Medicine</i> (EBM) .....	51
C. Rekomendasi Intervensi Berbasis Bukti Untuk <i>Evidence         Based</i> dalam Persalinan.....	55
<b>BAB 5 PERUBAHAN FISIOLOGIS IBU DALAM MASA PERSALINAN.....</b>	<b>63</b>
A. Pendahuluan .....	63
B. Fase dan Tahapan Persalinan : Perubahan Fisiologis pada Uterus dan Serviks .....	64
C. Perubahan Fisiologis pada Sistem Kardiovaskular .....	69

D. Perubahan Fisiologis pada Sistem Pernafasan.....	74
E. Perubahan Fisiologis pada Sistem Gastrointestinal .....	76
F. Perubahan pada Sistem Urinarius .....	77
G. Perubahan Fisiologis pada Sistem Saraf Sentral dan Perifer .....	77
H. Perubahan Fisiologis pada Indra Khusus: Fungsi Penglihatan .....	78
I. Perubahan Fisiologis pada Sistem Metabolik-Endokrin .....	78
J. Persalinan: Mekanisme Kontrol Umpan Balik Positif yang Menguntungkan.....	78
K. Kesimpulan .....	79
<b>BAB 6 PERUBAHAN PSIKOLOGIS IBU DALAM MASA PERSALINAN .....</b>	<b>81</b>
A. Pendahuluan.....	81
B. Perubahan Psikologis Kala 1 Persalinan .....	82
C. Perubahan Psikologis Kala 2 Persalinan .....	84
D. Kecemasan .....	85
E. Koping dalam Persalinan .....	90
F. Dukungan yang Diperlukan Perempuan Selama Persalinan.....	92
G. Manfaat Dukungan Selama Persalinan .....	94
H. Peran Pendamping Persalinan .....	94
<b>BAB 7 KEBUTUHAN DASAR IBU PADA MASA BERSALIN KALA I, II, III DAN IV .....</b>	<b>96</b>
A. Pendahuluan.....	96
B. Kebutuhan Fisiologis Ibu Bersalin .....	97
C. Kebutuhan Psikologis Ibu Bersalin.....	103
<b>BAB 8 ASUHAN KEBIDANAN PADA KALA I, II, III DAN IV PERSALINAN .....</b>	<b>107</b>
A. Pendahuluan.....	107
B. Asuhan Kebidanan pada Kala 1 Persalinan.....	108
C. Asuhan Kebidanan pada Kala II Persalinan .....	113
D. Asuhan Kebidanan pada Kala III Persalinan.....	117
E. Asuhan Kebidanan pada Kala IV Persalinan.....	119



<b>BAB 9 PENERAPAN PARTOGRAF .....</b>	<b>121</b>
A. Pendahuluan .....	121
B. Pengertian.....	121
C. Tujuan Penggunaan Partograf .....	122
D. Manfaat Partograf .....	123
E. Indikasi Penggunaan Partograf .....	123
F. Kasus yang Dapat Dideteksi.....	124
G. Manfaat dan Kelemahan Penggunaan Partograf .....	124
H. Kontra Indikasi Penggunaan Partograf .....	125
I. Pencatatan dalam Partograf .....	126
J. Hambatan Penggunaan Partograf .....	135
<b>BAB 10 ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR</b>	
<b>NORMAL 1 JAM .....</b>	<b>140</b>
A. Pendahuluan .....	140
B. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Normal 1 Jam ..	141
C. Tanda-Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir .....	148
<b>BAB 11 PERTOLONGAN PERSALINAN NORMAL.....</b>	<b>149</b>
A. Pendahuluan .....	149
B. Pertolongan Persalinan Normal .....	150
<b>BAB 12 ETIKA DAN KEWENANGAN BIDAN DALAM</b>	
<b>ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN .....</b>	<b>164</b>
A. Pendahuluan .....	164
B. Pengertian.....	164
C. Sistematika Etika.....	166
D. Fungsi Etika dalam Pelayanan Kebidanan .....	166
E. Etika Pelayanan Kebidanan .....	168
F. Pelaksanaan Etika dalam Pelayanan Kebidanan .....	169
G. Aplikasi Etika dalam Pelayanan Intranatal Care (INC) .....	170
H. Kewenangan Bidan dalam Asuhan Kebidanan Persalinan .....	171
<b>BAB 13 BERPIKIR KRITIS DALAM ASUHAN .....</b>	<b>175</b>
A. Pendahuluan .....	175
B. Pengertian Berpikir Kritis ( <i>Critical Thinking</i> ).....	177
C. Tujuan Proses Berpikir Kritis.....	179
D. Berpikir Kritis pada Kebidanan.....	180

E. Aspek-Aspek yang Mempengaruhi Berpikir Kritis ( <i>Critical Thinking</i> ).....	180
F. Implementasi Berpikir Kritis.....	182
G. Pengukuran Critical Thinking.....	186
<b>BAB 14 PROBLEM SOLVING DALAM ASUHAN</b>	
<b>PERSALINAN .....</b>	<b>188</b>
A. Pendahuluan.....	188
B. Definisi .....	189
C. Tujuan <i>Problem Solving</i> .....	189
D. Manajemen Kebidanan .....	190
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>203</b>
<b>TENTANG PENULIS.....</b>	<b>215</b>

# BAB 1

## KONSEP DASAR PERSALINAN

Aswita, S.Si.T., MPH

### A. Pendahuluan

Tingginya komplikasi obstetri seperti perdarahan pasca persalinan, eklampsia, sepsis dan komplikasi keguguran menyebabkan tingginya kasus kesakitan dan kematian ibu di negara berkembang. Persalinan yang terjadi di Indonesia masih di tingkat pelayanan primer dimana tingkat keterampilan dan pengetahuan petugas kesehatan di fasilitas pelayanan tersebut belum memadai. Deteksi dini dan pencegahan komplikasi dapat menurunkan angka kematian dan kesakitan ibu serta bayi baru lahir.

Jika semua tenaga penolong persalinan dilatih agar mampu mencegah atau deteksi dini komplikasi yang mungkin terjadi, menerapkan asuhan persalinan secara tepat guna dan waktu, baik sebelum atau saat masalah terjadi, dan segera melakukan rujukan maka para ibu dan bayi baru lahir akan terhindar dari ancaman kesakitan dan kematian. Proses persalinan selalu diharapkan berjalan secara fisiologis, akan tetapi hal tersebut tidak selalu berjalan lancar. Beberapa masalah yang dapat timbul antara lain perdarahan (42%), partus lama/macet (9%), dan penyebab lain (15%) (Ditjen Bina Gizi dan KIA, Kemenkes RI, 2014).

Dari beberapa masalah yang dapat timbul saat persalinan tersebut dapat menyumbangkan angka kematian ibu di Indonesia. Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan salah satu indikator dampak kegiatan Kesehatan Ibu dan Anak (KIA)

# BAB 2

## MANAJEMEN KEBIDANAN DALAM PERSALINAN

Heyrani, S.Si.T., M.Kes

### A. Pendahuluan

Pelayanan Kebidanan merupakan salah satu layanan kesehatan yang disediakan oleh rumah sakit guna menangani masalah kesehatan yang berkaitan dengan obstetri dan ginekologi baik dalam kondisi fisiologis maupun patologis. Tenaga Kesehatan yang melayani di ruang layanan Kebidanan sebagian besar adalah Bidan, namun demikian ada beberapa Perawat Maternitas yang juga bertugas di ruang kebidanan. Sebagai Tenaga Kesehatan, tentunya ada tuntutan dan Standar Kompetensi yang harus dipenuhi dalam menjalankan tugasnya sebagai Bidan.

Menurut Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor: 369/MENKES/SK/III/2007 Tentang Standar Profesi Bidan, terdapat 9 kompetensi bidan, di mana bidan wajib memenuhi keterampilan dasar salah satunya adalah mendokumentasikan temuan-temuan yang penting dan intervensi yang dilakukan. Sesuai Standar Praktik Bidan pada terdapat 9 (sembilan) Standar yaitu Metode Asuhan, Pengkajian, Diagnosa Kebidanan, Rencana Asuhan, Tindakan, Partisipasi Klien, Pengawasan, Evaluasi, dan Dokumentasi.

Dalam melakukan Pendokumentasian, Bidan harus mengacu pada Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor: 938/Menkes/SK/VIII/2007 Tentang Standar Asuhan Kebidanan pada Standar VII Pencatatan Asuhan Kebidanan yang menyatakan bahwa Bidan melakukan

# BAB 3

## KOMUNIKASI IBU BERSALIN

*Aspia Lamana., S.KM., M.PH*

### **A. Pendahuluan**

Komunikasi dalam ilmu kesehatan pada umumnya sama seperti halnya komunikasi secara umum yang diartikan sebagai sebuah proses transaksional. Namun terdapat perbedaan utama dalam komunikasi kesehatan adalah bahwa fokusnya mengenai informasi kesehatan. Penambahan kata 'kesehatan' dengan definisi komunikasi sebagai 'sumber' yang memungkinkan pesan kesehatan (misalnya pencegahan, risiko atau kesadaran) untuk digunakan dalam pendidikan dan mencegah terjadinya penyakit (Kreps dalam (Erlandia & Gemiharto, 2014).

Komunikasi merupakan satu - satunya alat yang dapat berhubungan dengan orang lain di lingkungannya. Demikian pun alam tugas pelayanan kebidanan, komunikasi berperan menghubungkan seorang bidan dengan pasien. Melalui komunikasi yang efektif, bidan dapat mengenal kebutuhan dan merencanakan tindakan terhadap pasien. Kemampuan komunikasi tidak terlepas dari tingkah laku yang melibatkan aktivitas fisik, mental, usia, pendidikan dan tujuan. Komunikasi merupakan komponen penting dalam praktik kebidanan dalam asuhan kebidanan persalinan (Yuliani, 2021).

Persalinan merupakan proses alamiah yang harus dilewati ibu hamil. Pada proses persalinan akan terjadi perubahan perubahan psikologis seperti perasaan cemas yang berlebihan, kesakitan dan ketakutan, sehingga diperlukan dukungan dari suami, keluarga dan penolong persalinan.

# BAB 4

## *EVIDENCE BASED* DALAM PERSALINAN

Rini Sulistiawati, S.Si.T., M. Keb.

### A. Pendahuluan

Asuhan persalinan yang berkualitas serta berpusat pada ibu dan janin sangat penting dilakukan untuk memastikan bahwa proses persalinan, kondisi ibu maupun janin dalam keadaan aman serta ibu dan keluarga memiliki pengalaman yang positif saat persalinan. Penggunaan *evidence based* dalam memberikan asuhan persalinan perlu dilakukan sebagai penerapan berpikir kritis untuk mengambil keputusan terbaik berdasarkan pembuktian ilmiah yang terbaik, kemampuan klinis yang dimiliki dan harapan pasien. Pengambilan keputusan tentang intervensi yang tepat melalui pertimbangan aspek penelitian sistematis yang terbaik, keterampilan klinis, dan nilai-nilai pasien akan meningkatkan keamanan, efektivitas serta pengalaman yang positif sehingga dapat meminimalkan morbiditas dan mortalitas baik bagi ibu dan janin.

### B. Konsep *Evidence Based Medicine* (EBM)

*Evidence Based Medicine* (EBM) merupakan integrasi dari bukti penelitian yang terbaik dengan keahlian klinis dan nilai atau harapan pasien. Kualitas *evidence* atau bukti yang terbaik menunjukkan sejauhmana tenaga kesehatan yakin bahwa pengambilan keputusan lebih efektif, aman, bisa diandalkan (*reliable*), efisien, dan dengan biaya yang efektif (*cost-effective*) (Sackett et.al., 2000; Smith et.al., 2006). Penerapan EBM tidak hanya membantu dalam pengambilan keputusan klinis berbasis

# BAB

# 5

## PERUBAHAN FISILOGIS IBU DALAM MASA PERSALINAN

dr. Fika Tri Anggraini, M.Sc, PhD

### A. Pendahuluan

Persalinan merupakan proses fisiologis yang kompleks yang melibatkan perubahan bertahap pada jaringan uterus, termasuk miometrium, desidua, dan serviks, yang berlangsung selama beberapa hari hingga minggu. Persalinan melibatkan kontraksi uterus yang kuat sehingga menyebabkan janin dapat turun melalui saluran lahir. Beberapa proses perubahan biokimia pada jaringan ikat serviks terjadi sebelum kontraksi uterus dan pelebaran serviks. Secara fisiologis, proses ini diakhiri dengan perubahan cepat selama beberapa jam yang berakhir dengan pecahnya membran fetalis dan pengeluaran produk konsepsi dari rahim ibu (Cunningham, 2022).

Selama kehamilan normal, miometrium dan serviks uterus mengalami tahap persiapan dan *remodeling*, yang kemudian mengalami fase transisi dimana ketidak responsifan miometrium ditanggihkan dan serviks mulai mengalami pematangan, penipisan, dan kehilangan koherensi struktural.

Bab ini bertujuan untuk memberikan penjelasan mengenai perubahan fisiologis ibu dalam masa persalinan, diawali dengan membahas fase dan tahapan persalinan yang meliputi perubahan fisiologis ibu pada uterus dan serviks, perubahan fisiologis pada sistem kardiovaskular (meliputi perubahan curah jantung (*cardiac output*), peningkatan tekanan darah, dan peningkatan frekuensi denyut jantung), perubahan pada sistem pernafasan, gastrointestinal, sistem urinarius,

# BAB

# 6

## PERUBAHAN PSIKOLOGIS IBU DALAM MASA PERSALINAN

Rafika Oktova, SST., M.Keb

### A. Pendahuluan

Persalinan merupakan proses fisiologis dalam kehidupan dengan perjuangan yang penuh dengan risiko bagi seorang perempuan. Perasaan cemas seringkali menyertai pada masa kehamilan dan akan mencapai puncaknya pada saat persalinan (Rahmadani, Anggarini and Mulyani, 2019). Beban psikologi wanita hamil, lebih banyak terjadi pada usia kehamilan trimester III, dan banyak mengalami persalinan abnormal bahkan berdampak menjadi kematian ibu dan janin, (Salafas, et al., 2016). Menurut WHO sekitar 8-10% kecemasan selama kehamilan, dan meningkat menjadi 12% ketika menjelang persalinan.

Ibu hamil yang mengalami kecemasan dan stres, secara tidak langsung otak akan bekerja dan mengeluarkan *corticotropin-releasing hormone* (CHR). CHR merupakan master hormon stres yang akan memicu pelepasan hormon stress glukokortikoid. Dengan dirangsang oleh *glukokortikoid* dan hormon stres lainnya, seperti *adrenalin*, maka otak dan tubuh akan mengalami ketegangan dan krisis.

Pengaruh kecemasan ibu dalam persalinan dapat memproduksi kadar katekolamin secara berlebihan pada kala I sehingga akan menyebabkan aliran darah ke uterus menurun, menurunkan kontraksi uterus, menurunkan aliran darah ke plasenta, menurunkan oksigen yang tersedia untuk janin serta dapat meningkatkan lamanya persalinan kala I (Simkin, 2007).



# BAB

# 7

## KEBUTUHAN DASAR IBU PADA MASA BERSALIN KALA I, II, III DAN IV

Nurmala Sari, SST, M.Tr.Keb

### A. Pendahuluan

Kebutuhan dasar manusia merupakan kebutuhan manusia yang paling pokok. Jika kebutuhan pokok tersebut tidak terpenuhi, maka akan terjadi ketidakseimbangan dalam diri manusia. Kebutuhan dasar manusia terdiri atas kebutuhan fisiologis, kebutuhan dicintai dan mencintai, kebutuhan perlindungan dan rasa aman, kebutuhan aktualisasi diri dan kebutuhan harga diri.

Persalinan merupakan proses alamiah yang terjadi pada setiap wanita. Dalam menghadapi proses persalinan, akan muncul perasaan khawatir, takut dan cemas pada seorang ibu terutama ibu primipara. Berbagai perasaan tersebut dapat mengakibatkan nyeri, otot menegang dan ibu menjadi cepat lelah sehingga dapat menghambat proses persalinan. Bidan merupakan orang yang diharapkan ibu sebagai pendamping persalinan yang dapat diandalkan serta mampu memberikan bimbingan, dukungan dan pertolongan persalinan.

Selama proses persalinan berlangsung dari kala I-IV, seorang ibu bersalin memiliki kebutuhan dasar yang harus dipenuhi dan perlu diperhatikan oleh bidan berupa kebutuhan fisiologis dan psikologis. Kebutuhan fisiologis dan psikologis harus dipenuhi agar proses persalinan dapat berjalan dengan lancar.

# BAB 8

## ASUHAN KEBIDANAN PADA KALA I, II, III DAN IV PERSALINAN

Dini Fitri Damayanti, S.Si.T, M.Kes

### A. Pendahuluan

Asuhan kebidanan merupakan serangkaian aktivitas yang diterima klien dengan berpedoman pada analisis yang telah ditetapkan dari hasil proses pengkajian data berdasarkan kompetensi dan kewenangan bidan dalam lingkup pelayanan kebidanan. Asuhan kebidanan persalinan diberikan oleh bidan kepada klien dalam masa bersalin berdasarkan hasil identifikasi data subjektif dan objektif. Asuhan yang diberikan merupakan bentuk usaha mempertahankan kelangsungan hidup dan meningkatkan derajat kesehatan ibu dan bayinya melalui berbagai kegiatan yang terintegrasi dan komprehensif serta meminimalkan intervensi.

Asuhan yang diberikan pada ibu bersalin harus memadai sesuai standar pertolongan persalinan sehingga tercapai tujuan pertolongan persalinan yang bersih dan aman, dengan selalu memperhatikan aspek sayang ibu dan sayang bayi dalam penerapan asuhan. Memberikan asuhan kebidanan persalinan yang adekuat kepada ibu bersalin sesuai dengan langkah-langkah pertolongan persalinan berarti menerapkan prinsip keamanan dan kualitas pelayanan kebidanan yang optimal dan terjaga (WHO, Kementerian Kesehatan, 2013).

Asuhan persalinan Kala I berfokus untuk mendampingi ibu dengan melakukan pemantauan kemajuan proses persalinan dan mendeteksi kemungkinan terjadinya kelainan dan komplikasi dengan menerapkan prinsip asuhan sayang ibu.

# BAB 9

## PENERAPAN PARTOGRAF

Dewi Erlina Asrita Sari, S.ST., M.Kes

### A. Pendahuluan

Persalinan merupakan hal yang sangat dinantikan oleh setiap ibu hamil karena akan segera bertemu dengan buah hatinya. Akan tetapi persalinan juga merupakan hal yang sangat menegangkan bagi setiap ibu hamil karena kekhawatiran akan proses persalinannya, kemampuan melewati persalinan dan kondisi janin yang akan dilahirkannya terutama bagi ibu primigravida. Kekhawatiran yang berlebihan akan menyebabkan membuat persalinan menjadi lebih lama sehingga akan mempengaruhi kondisi ibu dan janin dalam kandungan. Beberapa hal yang bisa dipantau oleh partograf yaitu kondisi ibu dan janin serta kemajuan persalinan dapat dipantau dengan menggunakan partograf. Partograf merupakan alat pemantauan yang digunakan selama proses persalinan, meskipun demikian masih banyak tenaga kesehatan yang belum memahami cara pengisian partograf.

### B. Pengertian

Menurut (Eleaza, 2013) dalam (Indrayani dan Moudy, 2016) Partograf adalah catatan grafik kemajuan persalinan untuk memantau keadaan ibu dan janin, menemukan adanya persalinan abnormal, dijadikan petunjuk melakukan tindakan bedah kebidanan & menemukan disproporsi kepala panggul jauh sebelum persalinan menjadi macet.

# BAB 10

## ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR NORMAL 1 JAM

Nurul Indah Sari, S.ST., M.Biomed

### A. Pendahuluan

Bayi baru lahir normal adalah bayi yang lahir dengan presentasi belakang kepala melalui vagina tanpa memakai alat, pada usia kehamilan aterm 37 minggu sampai dengan 42 minggu, dengan berat badan 2500 – 4000 gram, nilai apgar > 7 dan tanpa cacat bawaan (Octaviani Chairunnisa & Widya Juliarti, 2022).

Menurut Unicef angka kelahiran bayi baru lahir normal di dunia pada awal tahun 2020 berkisar 13.020 bayi. Sementara di Indonesia berkisar 3,32 persen dari total 392.078 (Octaviani Chairunnisa & Widya Juliarti, 2022)

Berdasarkan sdgs (sustainable development goals) bunyi dari pada goals ketia tentang kesehatan dan kesejahteraan, angka kematian neonatal di Indonesia tahun 2020 berkisar 24 per 1000 kelahiran hidup, sehingga penurunan angka kematian neonatal merupakan hal yang sangat penting karena kematian neonatal memberikan kontribusi sebesar 60% terhadap angka kematian bayi (Kosanke, 2019)

Penelitian menunjukkan bahwa 50% kematian bayi terjadi dalam periode neonatal yaitu dalam bulan pertama kehidupan. Kurang baiknya penanganan bayi baru lahir yang sehat akan menyebabkan kelainan-kelainan hipoglikemia dan akhirnya dapat terjadi kerusakan otak.

# BAB 11

## PERTOLONGAN PERSALINAN NORMAL

Rina Inda Sari, S.ST., M.Keb

### A. Pendahuluan

Angka Kematian Ibu (AKI) Dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan salah satu indikator keberhasilan layanan kesehatan di suatu negara. Setiap tahun sekitar 20.000 perempuan di Indonesia meninggal akibat komplikasi dalam persalinan. Melahirkan seyogyanya menjadi peristiwa bahagia tetapi seringkali berubah menjadi tragedi. Sebenarnya, hampir semua kematian tersebut dapat dicegah. Karena itu tujuan kelima *Millennium Development Goals* (MDGS) difokuskan pada kesehatan ibu, untuk mengurangi kematian ibu.

Persalinan normal adalah proses pengeluaran hasil konsepsi (janin dan plasenta) yang telah cukup bulan (37-42 minggu) lahir spontan dengan presentasi belakang kepala yang berlangsung dalam 18 jam tanpa adanya komplikasi baik ibu dan janin (Marmi, 2016). Definisi lain menyebutkan, persalinan adalah suatu proses yang dimulai dengan adanya kontraksi uterus sehingga menyebabkan terjadinya dilatasi progresif dari serviks, kelahiran bayi dan kelahiran plasenta (Mika Oktarina, 2016). Dalam persalinan, terbagi atas 4 tahapan yaitu :

1. Kala I : kala pembukaan, yang berlangsung dari pembukaan 0-10 cm. Pada pasien primigravida berlangsung  $\pm$  12 jam dan multigravida  $\pm$  7 jam)
2. Kala II : kala pengeluaran, yang dimulai dari pembukaan 10 cm hingga sampai bayi lahir. Pada pasien primigravida berlangsung 2 jam dan multigravida  $\pm$  30 menit-1 jam.

# BAB 12

## ETIKA DAN KEWENANGAN BIDAN DALAM ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN

Sitti Nurlyanti Sanwar, S.ST.,MH.Kes

### A. Pendahuluan

Bidan merupakan salah satu tenaga kesehatan yang memiliki posisi penting dan strategis terutama dalam penurunan angka kematian ibu, angka kesakitan dan kematian bayi. Bidan memberikan pelayanan kebidanan yang berkesinambungan dan paripurna, berfokus pada aspek pencegahan, promosi berlandaskan kemitraan dan pemberdayaan masyarakat bersama-sama dengan tenaga kesehatan lainnya untuk siap melayani siapa saja, dimana saja dan kapan saja.

Untuk menjamin agar pelayanan yang diberikan adalah pelayanan yang berkualitas sesuai dengan kebutuhan pasien maka diperlukan adanya standar profesi sebagai acuan tentang etika dan kewenangan bidan dalam asuhan kebidanan persalinan (Sujiyatini, dkk, 2011).

### B. Pengertian

#### 1. Etika

Menurut bahasa, etik diartikan sebagai yunani; *ethos*. Kebiasaan atau tingkah laku, inggris; *ethnis*, tingkah laku/perilaku manusia yang baik, tindakan yang harus dilaksanakan manusia sesuai dengan moral umumnya. Etik merupakan suatu pertimbangan yang sistematis tentang perilaku benar atau salah, kebijakan atau kejahatan yang berhubungan dengan perilaku.

# BAB 13

## BERPIKIR KRITIS DALAM ASUHAN

Rosi Tawati Zuhra Mudia, S.T.r.Keb., M.Tr.Keb.,CMP

### A. Pendahuluan

Dalam bahasan ini, kita akan mempelajari tentang Berpikir Kritis dalam Kebidanan. Setelah mempelajari materi ini, Anda diharapkan dapat melaksanakan praktik kebidanan berdasarkan prinsip Berpikir Kritis (*critical thinking*). Setelah mempelajari materi ini, secara umum Anda diharapkan dapat menerapkan berpikir kritis dalam pelaksanaan asuhan kebidanan. Dan Manajemen asuhan kebidanan merupakan suatu proses pemecahan masalah dalam kasus kebidanan yang dilakukan secara sistematis, diawali dari pengkajian data (data subjektif dan objektif) dianalisis sehingga didapatkan diagnosa kebidanan aktual dan potensial, masalah dan kebutuhan, adanya perencanaan, pelaksanaan hingga evaluasi (Varney, 2004).

Manajemen asuhan kebidanan yang dilakukan akan dipertanggungjawabkan, sistem dokumentasi Subjektif, Objektif, Assessment, Planning (SOAP) serta catatan perkembangan. Seorang profesi bidan, sangat penting untuk mempertajam proses berpikir kritis untuk mengantisipasi diagnosa dan masalah potensial sehingga tercapainya asuhan yang berkualitas dan tepat sasaran. Penyebab kematian ibu cukup kompleks, dapat digolongkan atas penyebab langsung (faktor- faktor reproduksi, komplikasi obstetri) dan tidak langsung (3 terlambat, pengetahuan, sosio-ekonomi). Salah satu

# BAB

# 14

## PROBLEM SOLVING DALAM ASUHAN PERSALINAN

Nindy Elliana Benly, S.ST., M.Kes

### A. Pendahuluan

Pendidikan adalah proses yang berkelanjutan, memberikan rangsangan pribadi dan profesional untuk meningkatkan kehidupan. Karena hidup penuh dengan masalah, maka tujuan pendidikan adalah membantu individu memperoleh pengetahuan, keterampilan dan sikap yang dibutuhkan untuk mengatasi masalah tersebut. Pengetahuan tentang diri sendiri dicirikan oleh kemampuan untuk mengenali masa kini dari informasi masa lalu dan memproyeksikan masa depan, sehingga membangun kesinambungan dalam hidup seseorang. Seorang individu memecahkan masalah dengan mengetahui dengan bantuan pengetahuan, dengan perasaan, dengan bantuan nilai-nilai, dan dengan bantuan keterampilan. Pemecahan masalah adalah bagian dari pengambilan keputusan. Bagian dari proses ini adalah pengembangan karakteristik pribadi seperti kepribadian, pengendalian diri, pengambilan keputusan yang baik, dan pertimbangan untuk orang lain (Craven & Himle, 2000).

Masalah dapat didefinisikan sebagai kurangnya keseimbangan antara hasil aktual dan hasil yang diinginkan yang menjadi hal penting pada waktu tertentu dan memerlukan perbaikan atau solusi (Altun, 1998). Di Bidang kesehatan tidak luput dari masalah tidak terkecuali pada bidang kebidanan. Pemecahan masalah adalah keterampilan dasar untuk mengidentifikasi masalah dan mengambil langkah-langkah



## DAFTAR PUSTAKA

- Adams, J.G., Alexander, A.M. (1958). *Alterations in Cardiovascular Physiology During Labor*. *Obstetrics & Gynecology* 12, 542–549.
- Adnan Achiruddin, S. (2018). *Pengantar Psikologi*. 1st edn. Sulawesi Selatan: Penerbit Aksara Timur.
- Afsahi, S. E., & Afghari, A. 2017. The Relationship between Mother Tongue, Age, Gender, and Critical Thinking Level. *Journal of Applied Linguistics and Language Research*, 4(1), 116–124.
- Aji, S.P. et al. (2022). *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. Get Press.
- Altun, 2002. *Burnout dan Nilai-Nilai Perawat Pribadi Profesional. Etika Keperawatan*. 9(3): 269-278.
- Annisa UI Mutmainnah, S.SiT.,M.Kes. Hj. Herni Johan, S.E., S.K.M., M.Kes dan Stephanie Sorta Llyod, S.SiT., M. K. (2017). 'Asuhan Persalinan Normal & Bayi Baru Lahir', in. Yogyakarta: Penerbit ANDI.
- Arianti, F., Kusbandiyah, J., Norma Retnaningrum, D., & Widyagama Husada Malang, S. (2021). Manajemen Kebidanan Komprehensif pada Multipara Dengan Riwayat Perdarahan di Era Pandemi Covid-19. In *Media Husada Journal of Nursing Science* (Vol. 2, Issue No. 2). <https://mhjns.widyagamahusada.ac.id>
- Asiyah, N., Islami, I., & Mustagfiroh, L. (2017). Perawatan Tali Pusat Terbuka Sebagai Upaya Mempercepat Pelepasan Tali Pusat. *Indonesia Jurnal Kebidanan*, 1(1), 29. <https://doi.org/10.26751/ijb.v1i1.112>
- Asry Novianty, 2017, *Konsep Kebidanan*, Jakarta, Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
- Atit Tajmiati, dkk. (2016). *Konsep Kebidanan dan Etikolegal dalam Praktik Kebidanan*, Jakarta Selatan, Pusdik SDM Kesehatan.

- Barker, F.G. (2009). *What is Medical Evidence?* Clinical Neurosurgery. 56(4): 24-33.
- Bonica, J.J., McDonald, J.S., & Douglas, M.J. (1996). *Principles and Practice of Obstetric Analgesia and Anesthesia*. Canadian Journal of Anaesthesia-Journal Canadien d'Anesthesie, 43(12), 1279.
- Brown JM, Alverson EM, Pepa CA. 2001. The Influence of A Baccalaureate Program on Traditional, RN-BSN, and Accelerated Students' Critical Thinking Abilities. *Holist Nurs Pract* 15(3). pp. 4-8. Available at <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12120110>
- Burch, G.E. (1977). *Heart Disease and Pregnancy*. Am Heart J 93, 104-116.
- Chang AB. (2004). *Physiologic Changes of Pregnancy*. In: Chestnut DH, ed. *Obstetric Anesthesia: Principles and Practice*. Philadelphia: Elsevier-Mosby:15-36.
- Chapman, V. (2006). *Asuhan Kebidanan Persalinan & Kelahiran*. Jakarta: EGC.
- Craven RF, Hirnle CJ. 2000. *Dasar-dasar Keperawatan; Kesehatan dan Fungsi Manusia, edisi ke-4*. Lippincott, Philadelphia  
 Dossey BM, Keegan L, Guzzetta CE, Kolkmeier LG 1995 *Keperawatan Holistik, edisi ke-2*. Aspen Publishers.
- Cunningham FG. (2022). *Williams Obstetrics, 26<sup>th</sup> Edition*. United States of America: McGraw-Hill Education.
- Dale, Dewinny Septalia; Dale, E.A. (2019). *Psikologi Kebidanan*. Yogyakarta: PT Pustaka Baru.
- Dananjaya, Utomo, 2013. *Medila Pembelajaran Aktif*. Bandung: Nuansa.
- Datta, Sanjay, et al. (2010). *Maternal Physiological Changes During Pregnancy, Labor, and The Postpartum Period*. *Obstetric Anesthesia Handbook: Fifth Edition*: 1-14.

- Dedi Alamsyah. (2011). *Manajemen Pelayanan Kesehatan*. Nuha Medika.
- Dedi Rumawan Erlandia & Ilham Gemiharto (2014). *Evaluasi Model Komunikasi Bidan Desa Sebagai Ujung Tombak Upaya Penurunan Angka Kematian Ibu Bersalin di Kabupaten Sukabumi Provinsi Jawa Barat*. *Jurnal Kajian Komunikasi*, Volume 2, No. 2, Desember 2014, hlm 186–199.
- Depkes RI, Dirjen Binkesmas. 2008. *Asuhan Persalinan Normal*. USAID: Jakarta. Hal. 55 – 70.
- Diana. S, M. Erfiani, R.Z. (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan, Persalinan, dan Bayi Baru Lahir*. Surakarta: CV Oase Group.
- Diah Atmarina Yuliani, dkk. (2021). The Relationship of Midwife Therapeutic Communication with The Level of Delivery Mother Satisfaction In Normal Delivery Care At Kraton Pekalongan Hospital. *Medsains* Vol. 7 No. 02, Desember 2021.
- Diana, S., Wahyuni, C.U. and Prasetyo, B. (2020). 'Maternal Complications and Risk Factors for Mortality', *Journal of Public Health Research*, 9(2), pp. 195–198. doi: 10.4081/jphr.2020.1842.
- Dirjen Pelayanan Kesehatan, K. R. (2020). 'Buku Pedoman Teknis PPI di FKTP Tahun 2020 (1).pdf'. Jakarta.
- Dilip V. Jeste. (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*. 5th ed. Edited by A.P. Association.
- Djamarah, Syailful Bahril dan Aswan Zailn. 2010. *Strategi Belajar Mengajar*. Jakarta: Rilneka Cilpta.
- Djulgovic, B. Guyatt, G.H. (2017). *Progress in Evidence-Based Medicine: A Quarter Century On*. *Lancet*. 390: 415–23.
- Erna Juliana Simatupang. (2008). *Manajemen Pelayanan Kebidanan*. EGC.
- Ernawati, dkk (2022). *Komunikasi dalam Praktik Kebidanan*. Malang. Rena Cipta Mandiri.

- Fenech, Giliane, 2016. Critical Reflection in Midwifery Practice: The Protection Motivation Theory. *Journal Reflective Practice*, 17(3). Available at <http://dx.doi.org/10.1080/14623943.2016.1164680>
- Fisher, Alec. 2001. *Critical Thinking an Introduction*. United Kingdom; Cambridge University Press.
- Fitriahadi E dan Utami I. (2019). *Buku Ajar Asuhan Persalinan & Manajemen Nyeri Persalinan*. Yogyakarta: Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta.
- Friberg, E. E., & Creasia, J. L. 2013. *Conceptual Foundations: The Bridge to Professional Nursing Practice*. Elsevier Health Sciences.
- Gail W. Stuart. (2015). *Principles and Practice of Psychiatric Nursing*. 10th edn. Edited by Elsevier Mosby.
- Hall JE. (2016). *Guyton and Hall Textbook of Medical Physiology*. 13th ed. Philadelphia (PA): Elsevier, Inc.
- Hamilton, H.F. (1950). *Blood Viscosity in Pregnancy*. *Journal of Obstetrics and Gynaecology of the British Empire* 57, 530–538.
- Hamilton, P.M. (2011). *Dasar-dasar Keperawatan Maternitas*. 6th edn. Edited by EGC. Jakarta.
- Hasnawatty. S.P, dkk. (2022). *Komunikasi dan Konseling dalam Praktik Kebidanan*. Yogyakarta: Budi Utama.
- Henricks, C.H., Quilligan, E.J. (1956). *Cardiac Output During Labor*. *Am J Obstet Gynecol* 71, 953–972.
- Hj. Mien Ratminah, AMKeb., SKM. Eva rianti, Am.Keb., Sos., M. M. et all. (2019). 'Standar Operasional Prosedur (SOP) Pelayanan Kebidanan', in. Jawa Barat: PT. Islampos Global media.
- ICM. 2014. *The International Confederation of Midwives Dissemination Pack*. Global Standard, Competencies and Tools. Available at <http://www.internationalmidwives.org/assets/uploads/d>

[ocuments/Dissemination/140508%20Dissemination%20ICM%20V06.pdf](#)

- Indrayani & Djami (2016). *Update Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: TIM.
- Indrayani dan Moudy Emma Unaria Djami. (2016). *Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Trans Info Media.
- Jefford, E., Kathleen Fahy & Deborah Sundin. 2011. Decision-Making Theories and Their Usefulness to The Midwifery Profession Both in Terms of Midwifery Practice and The Education of Midwives. *International Journal of Nursing Practice*, 17 (3), pp. 246-253
- Jeyabalan A, Conrad KP. (2007). *Renal Function During Normal Pregnancy and Preeclampsia*. *Front Biosci*. 12:2425–2437.
- JNP-KR. (2012). *Asuhan Persalinan Normal*. Jakarta.
- JNPK-KR. (2017). *Asuhan Persalinan Normal*. Departemen Kesehatan Indonesia.
- JPN-KR. (2017). *Buku Pelatihan Asuhan Persalinan Normal dan Inisiasi Menyusu Dini*.
- Junianti, R., Abeng, T. A., & S, S. (2022). 5\_Risna+Junianti. *Window of Midwifery*, 03(01), 1–10.
- Kemenkes RI, Dirjen Kesmas. (2020). *Modul Pelatihan Penanganan Kegawatdaruratan Maternal Neonatal bagi Dokter Umum, Bidan dan Perawat di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Primer*. Jakarta.
- Kementerian Kesehatan RI. (2020). *BUKU KIA REVISI 2020 LENGKAP.pdf* (p. 53).
- Khaghzizadeh, M., Nir, M. S., Noori, J. M., & Zicker, F. 2015. Evidence-based Nursing Education: A Scoping Review. *International Journal of Medical Reviews*, 2(3), 273-277.
- Kibui, P. G. (2012). A Critique of The Contribution of Constructivist Learning Approaches to The Development of Critical

- Thinking, Unpublished Master Thesis). University of Nairobi, Kenya.
- King, T.L. *et al.* (2019). 'Varney's Midwifery Sixth Edition', in L.T. King (ed.). United States of America: Jones & Bartlett Learning, p. 2327.
- Kjeldsen, J. (1979). *Hemodynamic Investigations During Labour and Delivery*. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica*, 58(sup89), 18-249.
- Kosanke, R. M. (2019). *Asuhan Keperawatan Pada Bayi Ny F dengan Respiratory Distress Syndrom di Ruang Peristi Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang*.
- Kuhn, D., & Dean, D. 2004. A Bridge Between Cognitive Psychology and Educational Practice. *Theory into Practice*, 43(4). pp. 268-273. Available at [https://www.researchgate.net/publication/232869320\\_Metacognition\\_A\\_Bridge\\_Between\\_Cognitive\\_Psychology\\_and\\_Educational\\_Practice](https://www.researchgate.net/publication/232869320_Metacognition_A_Bridge_Between_Cognitive_Psychology_and_Educational_Practice)
- Kurniarum, Ari. (2016). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: PUSDIK SDM Kesehatan Badan PPSDM.
- Lai, Emily. R. 2011. *Critical Thinking : A Literature Review Research Report*. Pearson. Available at <http://images.pearsonassessments.com/images/tmrs/CriticalThinkingReviewFINAL.pdf>
- Mottola CA, Murphy P. 2001. Antidote dilemma – an activity to promote critical thinking. *Journal of Continuing Education in Nursing* 32(4). pp.161-164.
- Lee, W., Rokey, R., Cotton, D.B., Stark, M., Popp, R.L., James, D.C., Feigenbaum, H., 1989. *Maternal Hemodynamic Effects of Uterine Contractions by M-Mode and Pulsed-Doppler Echocardiography*. *Am J Obstet Gynecol* 161, 974-977.
- Ma'rifah, U. *et al.* (2022). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Rena Cipta Mandiri.

- Macdonald, Sue & Julia Magill-Cuerden. (2011). *Mayes Midwifery*. Fourteenth. London, UK: Elsevier.
- Machfoedz, Mahmud. (2009). *Komunikasi Terapeutik*. Yogyakarta: Ganbika.
- Manuaba, I. G. (2018). *Ilmu Kebidanan Penyakit Kandungan dan KB untuk Pendidikan Bidan*. Jakarta: EGC.
- Marmi. (2014). *Etika Profesi Bidan*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Marmi, S. S. (2016) 'Intranatal Care Asuhan Kebidanan Pada Persalinan', in. Yogyakarta: Pustaka Belajar.
- Masrudi Muchtar, *Etika Profesi dan Hukum Kesehatan (Perspektif Profesi Bidan dalam Pelayanan Kebidanan Di Indonesia)*, Yogyakarta, Pustaka Baru Press.
- Medforth, J. (2013). *Oxford Handbook of Midwifery*. Second, *Oxford Handbook of Midwifery*. Second. Oxford University Press. Available at: <https://doi.org/10.1093/oxfordhb/9780199603329.001.0001>.
- Melinda. R.P. (2022). *Komunikasi Terapeutik dalam Kesehatan*. Makassar. Rizmedia Pustaka Indonesia.
- Midwall, J.E., Jaffin, H., Herman, M.B., Winters, W.L., Anderson, R.W., Goldman, L., 1978. *Shunt Flow and Pulmonary Hemodynamics During Labor and Delivery in Eisenmenger's Syndrome*. *American Journal of Cardiology* 42, 299–303.
- Mika Oktarina (2016) 'Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir', in. Yogyakarta: Deepublish.
- Mochtar, R. (2016). *Sinopsis Obstetri: Obstetri Fisiologi, Obstetri Patologi. Edisi III*. Jakarta: EGC.
- Mufdillah. (2017). *Pedoman Pemberdayaan Ibu Menyusui pada Program ASI Eksklusif. Peduli ASI Eksklusif, 0–38*.
- Mutmainnah, Annisa UI, dkk. (2017). *Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. ANDI.

- Ngalimun. (2018). *Komunikasi Interpersonal*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Nolan, M. (2003). *Kehamilan dan Melahirkan (Being Pregnant, Giving Birth)*. Jakarta: Arcan.
- Notoatmodjo, S. (2012). *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Octaviani Chairunnisa, R., & Widya Juliarti. (2022). Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir Normal di PMB Hasna Dewi Pekanbaru Tahun 2021. *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal)*, 2(1), 23–28. <https://doi.org/10.25311/jkt/vol2.iss1.559>
- Ouzounian, J.G., Elkayam, U., 2012. *Physiologic Changes During Normal Pregnancy and Delivery*. *Cardiol Clin* 30, 317–329.
- Papathanasiou, I., Kleisiaris, C., Fradelos, E., Kakou, K., & Kourkouta, L. (2014). Critical Thinking: The Development of An Essential Skill for Nursing Students. *Acta Informatica Medica*, 22(4), 283. <https://doi.org/10.5455/aim.2014.22.283-286>.
- Paul, Richard and Linda Elder. 2006. Critical Thinking “Concepts and Tools. The Foundation for Critical Thinking. Available at [https://www.criticalthinking.org/files/Concepts\\_Tools.pdf](https://www.criticalthinking.org/files/Concepts_Tools.pdf)
- Pengurus Pusat IBI. (2016). *Buku Acuan Midwifery Update*. Edited by D. Emi Nurjamsi. Jakarta: Pengurus Pusat IBI.
- Peraturan Menteri Republic Indonesia Nomor 1464/Menkes/Per/X/2010 Tentang Izin Dan Penyelenggaraan Praktik Bidan.
- Prawiroharjo, S. (2014). *Ilmu Kebidanan*. PT Bina Pustaka.
- Prawirohardjo, S. (2018). *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka.
- Rahmadani, L.N., Anggarini, S. and Mulyani, S. (2019). ‘Pengaruh Konseling Terhadap Tingkat Kecemasan Ibu Primigravida



alam Menghadapi Persalinan di BPM Hj. SRI LUMINTU', *PLACENTUM: Jurnal Ilmiah Kesehatan dan Aplikasinya*, 7(1), p. 19. Available at: <https://doi.org/10.20961/placentum.v7i1.25688>.

- Romauli. S. (2011). *Buku Ajar Kebidanan, Konsep dasar Asuhan Kehamilan*. Nuha Medika.
- Rohani, Saswita R, M. (2011). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Rustam Muchtar. (2012). *Sinopsis Obstetri : Obstetri Fisiologi, Obstetri Patologi* (Edisi Ket). EGC.
- Sackett, D.L. (1997). *Evidence-Based Medicine*. *Seminars in Perinatology*. 21 (1): 3-5.
- Sackett, D.L. Straus, S.E. Richardson, W.S. Rosenberg, W. Haynes, R.B. (2000). *Evidence-Based Medicine: How to Practice and Teach EBM*. Edinburgh: Churchill Livingstone.
- Sarkhel, S. (2009). 'Synopsis of Psychiatry Behavioral Sciences/Clinical Psychiatry', *Indian Journal of Psychiatry*. 10th edn. Edited by Lippincott Williams and Wilkins and Wolter Kluwer Health, 51(4), p. 1470. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2802389/>
- Schin S, Ha J, Shin K, et al. 2006. Critical Thinking Ability of Associate, Baccalaureate and RN-BSN Senior Students in Korea. *Nurs Outlook* 54(6). pp.328-333. Available at [http://www.nursingoutlook.org/article/S0029-6554\(06\)00253-3/abstract](http://www.nursingoutlook.org/article/S0029-6554(06)00253-3/abstract)
- Schneider, Z., & Whitehead, D. (2013). *Nursing and Midwifery Research: Methods and Appraisal for Evidence-Based Practice*. Elsevier Australia.
- Schraw, G., Crippen, K. J., & Hartley, K. 2006. Promoting Self-Regulation in Science Education: Metacognition as Part of a Broader Perspective on Learning. *Research in Science*

Education, 36 (1).pp. 111-139. Available at <http://link.springer.com/article/10.1007/s11165-005-3917-8>

Setiawan, Sinta Ayu & Nurfaiza, L. (2021). 'Hubungan Paritas Dengan Tingkat Kecemasan Ibu Menghadapi Persalinan Normal', *Oksitosin : Jurnal Ilmiah Kebidanan*, 8(2), pp. 128-135. Available at: <https://doi.org/10.35316/oksitosin.v8i2.908>.

Shodiqoh, E.R. and Syahrul, F. (2014). 'Perbedaan Tingkat Kecemasan dalam Menghadapi Persalinan Antara Primigravida dan Multigravida', *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 2(1), pp. 141-150.

Simkin, P. (2007). *Kehamilan, Melahirkan dan Bayi : Panduan Lengkap*. Jakarta: Arcan.

Siregar WW, Wulan S dan Ginting DY. (2019). *Modul Teori Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL*. Deli Serdang: Institut Kesehatan Medistra Lubuk Pakam.

Smith, F.G. MPhil, Tong, J.L. Smith J.E. *Evidence-Based Medicine, Continuing Education in Anaesthesia, Critical Care & Pain* | Volume 6 Number 4 2006: 148-151.

Sondakh, J. (2013). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Probolinggo: Erlangga.

Steinbrook RA, Carr DB, Datta S, Naulty JS, Lee C, Fisher J. (1982). *Dissociation of Plasma and Cerebrospinal Fluid Beta-Endorphin Like Immune Activity Levels During Pregnancy and Parturition*. *Anesth Analg*. 61(11):893-897.

Sujiyatini and Synthia. (2011). *Etika Profesi Kebidanan (Disertai Analisis Hukum Kesehatan Terkini)*. Yogyakarta: Rohima Press.

Sulfianti, dkk. (2020). *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Medan: Yayasan Kita Menulis.

Sulikah, Usnawati N, Surtinah N dan Sumaningsih R. (2019). *Modul Ajar Kebidanan Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*.

- Magetan: Prodi Kebidanan Magetan Poltekkes Kemenkes Surabaya.
- Sulistiyani. P.A. (2022). *Asuhan Kebidanan dalam Persalinan*. Padang: Global Eksekutif Teknologi.
- Sulistiyawati A, E.N. (2013). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin*. Jakarta: Nuha Medika.
- Sulistiyawati dan Nugraheny. (2013). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin*. Salemba Medika.
- Suryani. (2015). *Komunikasi Terapeutik*. Jakarta: EGC.
- The Open University. 2008. *Thinking Critically*. United Kingdom: Thanet Press. Available at <https://www.openpolytechnic.ac.nz/assets/Le arning-Central/Critical-th>
- Tjiptono, Fandy. 2001. *Manajemen Jasa*. Yogyakarta: Andi Offset.
- Ueland, K., Hansen, J.M. (1969). *Maternal Cardiovascular Dynamics. III. Labor and Delivery under Local and Caudal Analgesia*. *Am J Obstet Gynecol* 103, 8–18.
- Varney, H. (1999). *Varvey's Midwifery*. Sudbury Massachusetts: Jones and Barlett.
- Wahyu. N & Dwi. Y. (2020). *Komunikasi & Konseling (Feminisme) dalam Pelayanan Kebidanan*. Yogyakarta: Budi Utama.
- Westerneng, Myrte ; Cock, Paul de ; Spelten, Evelien R ; Honig, Adriaan ; Hutton, E.K. (2015). 'Factorial Invariance of Pregnancy-Specific Anxiety Dimensions Across Nulliparous and Parous Pregnant Women', *Journal of Health Psychology*, 20(2). Available at: <https://doi.org/10.1177/1359105313500684>.
- WHO. (2018). *WHO Recommendations: Intrapartum Care for A Positive Childbirth Experience*. Geneva: World Health Organization.
- WHO, Kementerian Kesehatan, P. dan I. (2013). *Buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan*.

- Widyastuti, C., Anggorowati and Apriana, R. (2010). 'Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Persalinan Kala I dengan Kecemasan Persalinan Kala I pada Ibu Bersalin di Rsia Bahagia Semarang', *Seminar Nasional Universitas Muhammadiyah Semarang*, pp. 48-55.
- Wiknjosastro, H. (2020). *Ilmu Kebidanan*. 4th edn. Edited by W. Hanifa. Jakarta.
- Wult, K.H., Kunzel, W., Lehmann, V. (1972). *Clinical Aspects of Placental Gas Exchange, in: Respiratory Gas Exchange and Blood Flow in the Placenta*. US Department of Health, Education and Welfare, Bethesda, MD, pp. 505-521.
- Yanti. (2010). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan*. Pustaka Rihana.
- Yulizawati, Insani AA, Sinta LE dan Andriani F. (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. Sidoarjo: Indomedia Pustaka.
- Yunita. V. A. D. (2020). *Komunikasi dalam Praktik Kebidanan*. Bandung. Media Sains Indonesia.

## TENTANG PENULIS



**Aswita, S.Si.T, MPH.** Penulis lahir di Dongkala (Kabupaten Bombana Sulawesi Tenggara) tanggal 12 November 1971. Tahun 1991 - 1997 Penulis bekerja sebagai Bidan di Desa tepatnya di tanah Kelahiran di Desa Dongkala Kecamatan Kabaena Timur pada saat itu Kabupaten Buton. Pada tahun 1997 melanjutkan pendidikan D3 di Akademi Kebidanan Makassar selesai Tahun 2000 dan melanjutkan ke D4 Bidan Pendidik Pada FK UGM Yogyakarta Tahun 2003. Dan pada tahun 2008 melanjutkan S2 Minat Ilmu Kesehatan Ibu anak dan Kesehatan Reproduksi Fakultas Kedokteran UGM Yogyakarta lulus tahun 2010. Sejak tahun 2004 bekerja di Akademi Kebidanan Depkes Kendari (saat ini Prodi D III Kebidanan Poltekkes Kendari) sampai sekarang.



**Heyrani, S.Si.T, M.Kes,** merupakan Dosen Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari. Penulis lahir di Saragi tanggal 14 April 1980. Penulis adalah dosen tetap pada Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari. Menyelesaikan pendidikan D3 Poltekkes Kemenkes Kendari (2002), D4 Bidan Pendidik Universitas Gadjah Mada (2004) dan melanjutkan S2 pada Peminatan Manajemen Kesehatan Ibu dan Anak Universitas Diponegoro (2012).



**Aspia Lamana, SKM., MPH,** Tempat Tanggal Lahir, Talaga (Kab. Donggala) 12 Desember 1989. Riwayat Pendidikan : Alumni D3 kebidanan Poltekkes Kemenkes Palu tahun 2010, alumni Sarjana Kesehatan Masyarakat di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Indonesia Jaya Palu tahun 2012, dan alumni S2 KIA-Kespro Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada Yogyakarta tahun 2017.

Riwayat Pekerjaan: Sebagai Dosen di Poltekkes Kemenkes Pontianak Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan sampai Sekarang.



**Rini Sulistiawati, S.Si.T., M.Keb.,** lahir di Pontianak, pada 20 Maret 1980. Penulis tercatat sebagai lulusan Akademi Kebidanan Depkes Pontianak tahun 2001, kemudian melanjutkan Pendidikan Program Diploma IV Bidan Pendidik di Universitas Gadjah Mada, Yogyakarta dan lulus pada tahun 2006 selanjutnya menyelesaikan Magister (S2) Kebidanan di Universitas Padjadjaran, Bandung tahun 2013. Penulis merupakan salah satu dosen tetap di Jurusan Kebidanan Poltekkes Pontianak dengan fokus bidang keahlian maternal.



**dr. Fika Tri Anggraini, M.Sc, PhD** lahir di Jakarta, pada tanggal 27 November 1984. dr. Fika tercatat sebagai lulusan S1-Profesi Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada Yogyakarta pada tahun 2009 dan melanjutkan program Magister (*M.Sc in Physiology*) serta Doktoral (*Ph.D in Physiology*) di *Department of Physiology, Wayne State University, United States of America (2012-2017)*.

dr. Fika adalah anak ketiga dari Ibu Dra. Hj. Nielyar Wisma, dan Bapak H. Arfizal Indramaharaja, dan saat ini telah menjadi ibu dari 5 orang anak bersama dr. Rozi Abdullah (suami). dr. Fika merupakan staf pengajar di Departemen Fisiologi Fakultas Kedokteran Universitas Andalas, Padang, Sumatera Barat, Indonesia sejak tahun 2009.



**Rafika Oktova, SST., M.Keb** lahir di Lintau, pada 12 Oktober 1984. Lulus D-IV Bidan Pendidik Poltekkes Kemenkes Medan tahun 2009. Lulus S2 Ilmu Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas tahun 2014. Pernah mengajar di Program Studi D-III Kebidanan Universitas Abdurrah Pekanbaru sejak tahun 2009 - 2012.

Tahun 2014 - 2019 mengajar di Program Studi D-III Kebidanan STIKes Payung Negeri Pekanbaru. Tahun 2018 lulus Pegawai Negeri Sipil di Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas. Pernah menjabat Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas tahun 2021. Saat ini menjabat Sekretaris Departemen Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas. Sejak tahun 2022 sampai dengan sekarang menjadi anggota Senat Akademik Fakultas Kedokteran Universitas Andalas.



**Nurmalia Sari, SST, M.Tr.Keb** lahir di Kabupaten Purworejo, Provinsi Jawa Tengah pada tanggal 14 September 1991. Ia telah 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 buku berjudul Pemeriksaan Fisik Bayi dan Anak, Pengantar Ilmu Kebidanan, Konsep Kebidanan Komunitas serta Asuhan Kebidanan Pranikah dan Pra Konsepsi.



**Dini Fitri Damayanti, S.Si.T, M.Kes,** lahir di Pontianak, pada 13 Agustus 1980. Ia tercatat sebagai lulusan Akademi Kebidanan Depkes Pontianak tahun 2001, kemudian melanjutkan Pendidikan Program Diploma IV Bidan Pendidik di Universitas Gadjah Mada, Yogyakarta tahun 2005 selanjutnya menyelesaikan Program Magister Kesehatan Masyarakat di Universitas Diponegoro, Semarang tahun 2011.

Wanita yang kerap disapa Dini ini adalah Dosen di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Pontianak sejak tahun 2002 hingga sekarang dan aktif di kepengurusan IBI cabang Kota Pontianak.





**Dewi Erlina Asrita Sari, S.ST., M.Kes**, lahir di Pulau Kijang, pada tanggal 22 Juni 1991. Penulis tercatat sebagai Lulusan Diploma IV Bidan Pendidik di Universitas Respati Yogyakarta dan S2 Kesehatan Masyarakat di Universitas Respati Indonesia. Wanita yang kerap disapa Dewi ini adalah anak dari pasangan Patawari (ayah) dan Darwiyah (ibu). Penulis merupakan dosen tetap Prodi Diploma Tiga Kebidanan STIKes Husada Gemilang Tembilahan sejak tahun 2016 sampai dengan sekarang. Buku ini merupakan buku pertama yang ditulis bersama dengan tim, semoga buku-buku ini dapat bermanfaat bagi para pembaca.



**Nurul Indah Sari, S.ST., M.Biomed**, lahir di Kuala Enok, pada Tanggal 4 Januari 1988. Penulis telah menyelesaikan pendidikan dasar di SDN 001 Tanah Merah, MTsN Kuala Enok dan SMA N 1 Tanah Merah lalu melanjutkan pendidikan tinggi di Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Poltekkes Depkes Riau (2008), DIV Bidan Pendidik Fak. Keperawatan Universitas Sumatera Utara (2010), Program Pascasarjana Prodi S2 Ilmu Biomedik Peminatan Kesehatan Ibu dan Anak Fak. Kedokteran Universitas Andalas Padang (2013). Selain dari pendidikan formal, penulis juga mengikuti berbagai pendidikan non formal yang sesuai dengan bidang keilmuan. Wanita yang kerap disapa Indah ini adalah anak dari pasangan H. Mhd. Samir (ayah) dan Hj. Siti Halijah (ibu). Pengalaman bekerja dimulai tahun 2008 sebagai Pembimbing Laboratorium, 2010 s.d sekarang sebagai Dosen di Prodi Diploma Tiga Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Husada Gemilang

Tembilahan Inhil-Riau dan saya juga merupakan anggota dari Organisasi Ikatan Bidan Indonesia.



**Rina Inda Sari**, S.ST., M.Keb lahir pada tanggal 26 Desember 1995 di Desa Lapola Kabupaten Buton Selatan, Sulawesi Tenggara. Penulis menamatkan pendidikan D-III kebidanan di salah satu perguruan tinggi swasta di Kota Baubau (Politeknik Baubau) pada tahun 2016, lalu pendidikan D-IV Bidan Pendidik di Universitas Mega rezky Makassar pada tahun 2018 dan pendidikan Magister Kebidanan (S2) di Universitas Hasanuddin Makassar tahun 2021. Di tahun yang sama, penulis sempat mengabdikan diri sebagai tenaga kontrak di salah satu Puskesmas Kota Baubau dan tahun 2022-Sekarang penulis bekerja sebagai Dosen tetap di salah satu kampus swasta (STIKes IST Buton) yang berada di Kota Baubau Sulawesi Tenggara. Penulis berharap semoga dengan adanya buku ini dapat memberi manfaat bagi pembaca dan menjadi sumber informasi ilmu pengetahuan khususnya mahasiswa kebidanan dan tenaga pengajar mengenai “Asuhan Kebidanan Persalinan”.



**Sitti Nurlyanti Sanwar**, lahir di Raha, 23 September 1992. Tercatat sebagai lulusan Politeknik Bau-Bau (D3), STIKes Mega Rezki Makassar (DIV), Universitas Katolik Soegijapranata Semarang (S2). Wanita yang kerap disapa Lian ini adalah anak dari pasangan Sanwar Kai (Ayah), Waode Muntia Tagu, S.Hut (Ibu) dan Dra. Sitti Nuhuria Tagu (Mama). Saat ini penulis adalah Dosen tetap pada program studi DIV Promosi Kesehatan Universitas Karya Persada Muna.



**Rosi Tawati Zuhra Mudia, S.Tr.Keb., M.Tr.Keb, CMP** lahir tanggal 21 Januari 1991 di Kendari, Kelurahan Wua Wua, Kecamatan Wua Wua, Kota Kendari, Sulawesi Tenggara. Lulus di SMAS Kartika XX-2 Kota Kendari pada tahun 2005-2008. Menghabiskan masa studi sampai jenjang DIII Kebidanan di Stikes Pelita ibu Kendari lulus pada tahun 2008-2011 di daerah kelahiran. Selanjutnya penulis hijrah ke Ibu Kota DKI Jakarta, untuk menempuh pendidikan D-IV Bidan Pendidik disalah satu perguruan tinggi swasta di universitas Nasional Jakarta pada tahun 2015-2016, Penulis kembali hijrah ke Kota Bandung untuk menempuh pendidikan Magister Terapan Kebidanan (S2) di STIKES Dharma Husada Bandung 2018-2021. Saat ini penulis tercatat sebagai dosen tetap di salah satu kampus swasta yang berada di Kota Baubau Provinsi Sulawesi Tenggara (STIKES IST BUTON) dan mulai aktif dalam kegiatan menulis buku. Penulis berharap semoga dengan adanya buku ini dapat memberi manfaat bagi pembaca dan menjadi sumber informasi terkait “Asuhan Kebidanan pada Persalinan”.



**Nindy Elliana Benly S.ST., M.Kes,** lahir di Raha, pada 27 Maret 1990. Ia tercatat sebagai lulusan DIII Kebidanan di Stikes Nani Hasanuddin Makassar, dan melanjutkan pendidikan DIV Kebidanan di Poltekkes Kemenkes Makassar, selanjutnya melanjutkan pendidikan S2 Kesehatan Reproduksi di Pasca sarjana Universitas Muslim Indonesia, wanita yang sering di sapa Nindy ini anak dari ayahanda Abdullah Benly dan Ibunda Sarifah Kola.

Penulis Merupakan Istri dari Bapak Syamsul Bachri Soamole, S.E dimana mereka dikaruniani 3 orang putra yang bernama Aufaa Zavier Al Falabi, Ayyash Adz' dzahabi Soamole dan Muhammad

Arkaan Asy'syafi'ie, saat ini penulis aktif sebagai tenaga pengajar di Akademi Kebidanan Paramata Raha.