

Endah Purwanti Handayani, S. ST.,M.Tr.Keb | Hasnia, S.Tr.Keb.,M.Keb | Yudiarsi Eppang, S.ST., M.Kes
Eftyaningrum Dwi Wahyu Astutik, M.Tr.Keb | Elva Febri Ashari, S.Tr.Keb.,M.Keb
Bdn. Susi Lestari, S. ST.,M.Kes | Bdn. Wiwit Vitania, S. ST.,M.Keb
Bdn. Triyan Febriyani Lestari, S. ST.,M.Keb | Yustika Rahmawati Pratami, S. Tr.Keb.,M.Keb
Harlinda Widia Putri, S. Tr.Keb.,M.Keb



MELANGKAH MENUJU KEBIDANAN YANG BERDAYA

Editor: apt. Ellen Stephanie Rumaseuw, M. Farm



MELANGKAH MENUJU KEBIDANAN YANG BERDAYA

Buku ini membawa pembaca dalam perjalanan mendalam ke dalam ilmu kebidanan, sebuah bidang yang memegang peran penting dalam perawatan kesehatan ibu dan bayi. Dalam buku ini, pembaca akan diajak untuk menjelajahi berbagai aspek penting dalam kebidanan, mulai dari sejarah perkembangannya hingga perkembangan terkini dalam bidang ini.

Penulisnya menguraikan peran bidan sebagai sosok yang tidak hanya membantu proses kelahiran, tetapi juga mendampingi perempuan selama kehamilan, melahirkan, dan masa nifas. Buku ini membahas secara komprehensif tentang prosedur-prosedur medis yang terkait dengan kebidanan, seperti persalinan normal, penanganan komplikasi kehamilan, serta peran bidan dalam mendukung pilihan keluarga terkait dengan persalinan dan perawatan bayi.

Selain itu, buku ini juga membahas isu-isu penting dalam bidang kebidanan, pelayanan KB, perawatan pada ibu dengan kondisi medis tertentu, dan upaya untuk meningkatkan akses dan kualitas pelayanan kebidanan di berbagai konteks sosial dan budaya.

Dengan gaya penulisan yang informatif dan menginspirasi, "Melangkah Menuju Kebidanan yang Berdaya" menjadi sumber pengetahuan yang berharga bagi mahasiswa bidan, praktisi kesehatan, dan siapa pun yang tertarik untuk memahami lebih dalam tentang pentingnya peran bidan dalam menyelamatkan nyawa dan memperkuat kesehatan ibu dan bayi.



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



MELANGKAH MENUJU KEBIDANAN YANG BERDAYA

Endah Purwanti Handayani, S.ST., M.Tr.Keb.

Hasnia, S.Tr.Keb., M.Keb.

Yudiarsi Eppang, S.ST., M.Kes.

Eftyaningrum Dwi Wahyu Astutik, M.Tr.Keb.

Elva Febri Ashari, S.Tr.Keb., M.Keb.

Bdn. Susi Lestari, S.ST., M.Kes.

Bdn. Wiwit Vitania, S.ST., M.Keb.

Bdn. Tiyan Febriyani Lestari, S.ST., M.Keb.

Yustika Rahmawati Pratami, S.Tr.Keb., M.Keb.

Harlinda Widia Putri, S.Tr.Keb., M.Keb.



eureka
media aksara

PENERBIT CV.EUREKA MEDIA AKSARA

MELANGKAH MENUJU KEBIDANAN YANG BERDAYA

Penulis : Endah Purwanti Handayani, S.ST., M.Tr.Keb. | Hasnia, S.Tr.Keb., M.Keb. | Yudiarsi Eppang, S.ST., M.Kes. | Eftyaningrum Dwi Wahyu Astutik, M.Tr.Keb. | Elva Febri Ashari, S.Tr.Keb., M.Keb. | Bdn. Susi Lestari, S.ST., M.Kes. | Bdn. Wiwit Vitania, S.ST., M.Keb. | Bdn. Tiyan Febriyani Lestari, S.ST., M.Keb. | Yustika Rahmawati Pratami, S.Tr.Keb., M.Keb. | Harlinda Widia Putri, S.Tr.Keb., M.Keb.

Editor : apt. Ellen Stephanie Rumaseuw, M.Farm.

Desain Sampul : Eri Setiawan

Tata Letak : Rizki Rose Mardiana

ISBN : 978-623-120-629-9

No. HKI : EC00202436987

Diterbitkan oleh : **EUREKA MEDIA AKSARA, APRIL 2024**
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 : 2024

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

Salam sejahtera,

Kami dengan senang hati menghadirkan buku ini, "Melangkah Menuju Kebidanan yang Berdaya", sebagai kontribusi kami dalam memperluas pemahaman tentang ilmu kebidanan yang begitu penting dalam dunia kesehatan. Buku ini merupakan hasil kolaborasi antara pengetahuan, pengalaman, dan semangat untuk menginspirasi para pembaca, terutama mereka yang terlibat dalam bidang kebidanan.

Kebidanan bukan sekadar profesi, melainkan panggilan hati yang membutuhkan keahlian teknis, kepekaan sosial, dan keberanian untuk menghadapi berbagai tantangan dalam merawat ibu dan bayi. Dalam buku ini, kami menggali berbagai aspek penting dalam kebidanan, mulai dari sejarah perkembangannya hingga isu-isu terkini yang mempengaruhi praktik kebidanan di masa kini.

Kami berharap buku ini dapat bermanfaat bagi semua pembaca serta para praktisi yang selalu berupaya meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan. Selain itu, kami juga ingin memberikan inspirasi bagi masyarakat luas untuk lebih memahami peran penting bidan dalam mendukung kelahiran yang aman dan menyelamatkan nyawa ibu dan bayi.

Terima kasih kepada semua yang telah terlibat dalam pembuatan buku ini, dan semoga buku ini dapat memberikan manfaat yang besar bagi pembaca di seluruh dunia.

Salam hangat,

Penulis

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	iv
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR GAMBAR.....	vii
BAB 1 ASUHAN KEBIDANAN UMUM.....	1
A. Pendahuluan	1
B. Asuhan Kebidanan	2
DAFTAR PUSTAKA.....	6
BAB 2 ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN	7
A. Konsep Dasar Kehamilan.....	7
B. Diagnosa Kehamilan	8
C. Perubahan Fisik dan Psikologi Ibu Hamil.....	11
D. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kehamilan	12
E. Asuhan Antenatal.....	13
DAFTAR PUSTAKA.....	15
BAB 3 KEBUTUHAN DASAR IBU HAMIL	17
A. Pendahuluan	17
B. Kebutuhan Dasar Fisik Ibu Hamil Trimester I, II dan III.....	17
C. Kebutuhan Dasar Psikososial Ibu Hamil Trimester I, II dan III	22
DAFTAR PUSTAKA.....	24
BAB 4 TANDA-TANDA BAHAYA KEHAMILAN.....	25
A. Pendahuluan	25
B. Tanda-Tanda Bahaya Kehamilan	25
DAFTAR PUSTAKA.....	35
BAB 5 ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN.....	36
A. Pendahuluan	36
B. Pengertian Persalinan.....	36
C. Tanda-tanda Persalinan	37
D. Tahapan Persalinan	38
E. Lima Benang Merah Asuhan Persalinan	40
F. Pengendalian Nyeri Persalinan.....	42
G. Dukungan Psikososial Selama Persalinan.....	42
DAFTAR PUSTAKA.....	44

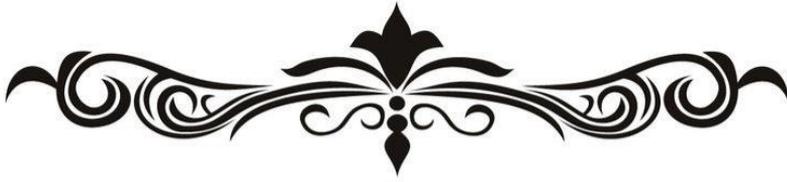
BAB 6	PELAYANAN KB DAN KESPRO	45
	A. Metode Sederhana Tanpa Alat.....	45
	B. Metode Sederhana dengan Alat.....	47
	C. Metode Kontrasepsi Modern Hormonal.....	47
	D. Kesehatan Reproduksi.....	49
	DAFTAR PUSTAKA	53
BAB 7	ASUHAN KEBIDANAN KOMPLEMENTER.....	54
	A. Pendahuluan.....	54
	B. Konsep Dasar Pelayanan Kebidanan Komplementer	54
	C. Massage/ Pijat.....	56
	D. Prenatal Yoga.....	57
	E. Rebozo	60
	DAFTAR PUSTAKA	62
BAB 8	ASUHAN KEBIDANAN NEONATUS, BAYI, BALITA DAN ANAK PRA SEKOLAH.....	63
	A. Pendahuluan.....	63
	B. Neonatus	63
	C. Bayi.....	72
	D. Balita dan Anak Pra Sekolah.....	72
	DAFTAR PUSTAKA	74
BAB 9	ASUHAN PASCA PERSALINAN DAN MENYUSUI.....	76
	A. Konsep Dasar Pasca Persalinan	76
	B. Manajemen Laktasi	79
	DAFTAR PUSTAKA	83
BAB 10	KESEHATAN MENTAL IBU DAN ANAK	84
	A. Pendahuluan.....	84
	B. Kesehatan Mental Ibu dan Anak	85
	C. Kesehatan Mental Ayah.....	89
	D. Layanan Kesehatan Mental Ibu dan Anak.....	90
	DAFTAR PUSTAKA	93
	TENTANG PENULIS	96

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1	Perbedaan Diagnosa Kehamilan Berdasarkan Gejala	9
Tabel 2. 2	Standar Kunjungan ANC.....	13
Tabel 4. 1	Jenis, Tanda dan Gejala Abortus.....	26
Tabel 4. 2	Penyebab, Tanda dan Gejala Perdarahan Antepartum.....	31

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1	Piramida Gizi Ibu Hamil.....	18
Gambar 9.1	Anatomi Payudara	80



MELANGKAH MENUJU KEBIDANAN YANG BERDAYA

Endah Purwanti Handayani, S.ST., M.Tr.Keb.

Hasnia, S.Tr.Keb., M.Keb.

Yudiarsi Eppang, S.ST., M.Kes.

Eftyaningrum Dwi Wahyu Astutik, M.Tr.Keb.

Elva Febri Ashari, S.Tr.Keb., M.Keb.

Bdn. Susi Lestari, S.ST., M.Kes.

Bdn. Wiwit Vitania, S.ST., M.Keb.

Bdn. Tiyan Febriyani Lestari, S.ST., M.Keb.

Yustika Rahmawati Pratami, S.Tr.Keb., M.Keb.

Harlinda Widia Putri, S.Tr.Keb., M.Keb.



BAB

1

ASUHAN KEBIDANAN UMUM

Endah Purwanti Handayani, S.ST., M.Tr.Keb.

A. Pendahuluan

Bidan diakui sebagai tenaga profesional yang bertanggung jawab dan akuntabel, bekerja di bidang kesehatan kemitraan dengan perempuan untuk memberikan dukungan, perawatan dan nasihat yang diperlukan selama kehamilan, persalinan dan masa nifas, memimpin persalinan atas tanggung jawab bidan sendiri dan menafkahi merawat bayi baru lahir dan bayi. Perawatan ini mencakup tindakan preventif, promosi kelahiran normal, deteksi komplikasi pada ibu dan anak, akses terhadap pelayanan kesehatan atau bantuan lain yang sesuai dan pelaksanaan tindakan darurat (Midwives International Confederation of, 2024).

Bidan mempunyai tugas penting dalam penyuluhan dan pendidikan kesehatan, tidak hanya bagi perempuan dan orang-orang dengan keragaman *gender* yang mereka layani, tetapi juga dalam keluarga dan komunitas. Pekerjaan ini harus melibatkan pendidikan antenatal dan persiapan menjadi orang tua dan dapat mencakup pendidikan seksual dan layanan kesehatan reproduksi, serta perawatan bayi dan anak kecil. Seorang bidan dapat berpraktik di lingkungan mana pun termasuk di rumah, komunitas, rumah sakit, klinik, atau layanan kesehatan satuan (Midwives International Confederation of, 2024).

DAFTAR PUSTAKA

- Asrinah dkk (2017) *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- de Jonge, A. *et al.* (2015) 'The importance of evaluating primary midwifery care for improving the health of women and infants', *Frontiers in Medicine*, 2(MAR), p. 17. Available at: <https://doi.org/10.3389/fmed.2015.00017>
- Midwives International Confederation of (2024) 'International Definition of The Midwife', ICM. Available at: <https://internationalmidwives.org/resources/definition-of-midwifery/> (Accessed: 9 February 2024).
- Ravertz Jerome R (2007) *Filsafat Ilmu: Sejarah dan Ruang Lingkup Bahasan*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar Offset.
- Soepardan, S. (2007) *Konsep Kebidanan*. Jakarta: EGC.
- Sujianti, S. (2009) *Buku Ajar Konsep Kebidanan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Susanto dkk (2019) *Asuhan pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Yanti (2015) *Model Asuhan Kebidanan CoC Turunkan AKI dan AKB (Disertasi)*. Yogyakarta. Available at: <http://etd.repository.ugm.ac.id/index.php?mod=download&sub=DownloadFile&act=view&typ=html&id=80193&fltyp=potongan=S3-2015-324172=chapter1.pdf> (Accessed: 5 February 2024).

BAB 2

ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN

Hasnia, S.Tr.Keb., M.Keb.

A. Konsep Dasar Kehamilan

1. Filosofi Asuhan Kehamilan

Filosofi asuhan kehamilan mengacu pada filosofi kebidanan diantaranya (Dartiwen and Yati, 2019):

- a. Kehamilan merupakan proses alami (fisiologi)
- b. Pelayanan kehamilan berfokus pada *Continuity of care*.
- c. Layanan berfokus pada wanita (*women centered*) dan keluarga (*family centered*)
- d. Asuhan kehamilan menghormati hak ibu hamil dalam ikut serta dan mendapatkan pengalaman selama hamil

2. Lingkup Asuhan Kehamilan

Ruang lingkup asuhan kebidanan tersebut meliputi (Kemenkes RI, 2016):

- a. Pengumpulan data riwayat kesehatan kemudian menganalisis kunjungan ibu hamil
- b. Pemeriksaan fisik secara sistematis
- c. Penilaian panggul (ukuran dan struktur)
- d. Memantau keadaan janin selama hamil (Denyut jantung janin dan gerakan janin)
- e. Hitung usia kehamilan dan hari perkiraan lahir
- f. Mengkaji status nutrisi yang berhubungan dengan pertumbuhan janin.
- g. Kaji penambahan berat badan ibu

DAFTAR PUSTAKA

- Adriati, F. and Chloranyta, S. (2022) 'Status Gizi Ibu Hamil Berdasarkan Pengukuran Lingkar Lengan Atas (LILA)', *Jurnal Kesehatan Panca Bhakti Lampung*, 10(2), p. 127. Available at: <https://doi.org/10.47218/jkpbl.v10i2.194>.
- Amiruddin, Sirih, M. and Irfandi (2023) 'Hubungan Pola Makan dan Gaya Hidup dengan Status Gizi pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Poasia Kota Kendari', *Jurnal Ilmiah Obsgin*, 15(4), pp. 417-427.
- Aryasih, I.G.A.P.S., Udayani, N.P.M.Y. and Sumawati, N.M.R. (2022) 'Pemberian Aromaterapi Peppermint Untuk Mengurangi Mual Muntah Pada Ibu Hamil Trimester I', *Jurnal Riset Kesehatan Nasional*, 6(2), pp. 139-145. Available at: <https://doi.org/10.37294/jrkn.v6i2.367>.
- Dartiwen and Yati, N. (2019) *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Ed. I. Edited by Aditya A.C. Yogyakarta: ANDI. Available at: https://www.google.co.id/books/edition/Asuhan_Kebidanan_pada_Kehamilan/zoX-DwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1.
- Ilustri (2018) 'GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG PERUBAHAN PSIKOLOGIS MASA KEHAMILAN', *Jurnal Ilmiah Multi Science Kesehatan*, 9, pp. 218-228.
- Kemendes RI (2016) 'Modul Bahan Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan', in.
- Lindasari, I.K., Hamim, N. and Emawati, I. (2023) 'Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Ibu Hamil Melaksanakan Pemeriksaan Antenatal Care di Wilayah Kerja Ponkesdes Alun-Alun Lumajang', *Jurnal Ilmiah Obsgin*, 15(2), p. 53.
- Maisah, Nugraheny, E. and Margiyati, M. (2022) 'Perubahan Fisik Dan Psikologis Ibu Hamil Trimester Iii Dalam Kesiapan Menghadapi Persalinan Di Masa Pandemi Covid-19', *Jurnal*

Ilmu Kebidanan, 8(1), pp. 34–41. Available at:
<https://doi.org/10.48092/jik.v8i1.148>.

Rahmah, S., Malia, A. and Maritalia, D. (2021) *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Edited by Paridah. Aceh: Syiah Kuala University Press.

Ratnawati, A. (2020) *Asuhan Keperawatan Maternitas*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.

Susanti and Ulpawati (2022) 'Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Buku Pintar Ibu Hamil', *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Buku Pintar Ibu Hamil*, 1(69), pp. 5–24.

Tri, R. and Sartika (2021) *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Palembang: Noerfikri.

BAB 3

KEBUTUHAN DASAR IBU HAMIL

Yudiarsi Eppang, S.ST., M.Kes.

A. Pendahuluan

Bab ini akan membahas tentang kebutuhan dasar ibu hamil, di mana kehamilan merupakan suatu proses kehidupan seorang wanita, yang di dalam proses itu akan terjadi banyak perubahan baik itu dari psikologisosial maupun fisik.

B. Kebutuhan Dasar Fisik Ibu Hamil Trimester I, II dan III

Selain kebutuhan psikologis, kebutuhan fisik juga harus diperhatikan agar kehamilan dapat berlangsung dengan aman dan lancar. Kebutuhan fisik meliputi berbagai hal, diantaranya:

1. Oksigen

Kebutuhan akan oksigen selama kehamilan sangat penting untuk mendukung pertumbuhan dan perkembangan janin serta kesejahteraan ibu. Peningkatan volume darah dan perubahan fisiologis lainnya selama kehamilan meningkatkan kebutuhan tubuh akan oksigen hingga sekitar 20-30% dari kebutuhan normal. Kekurangan oksigen pada ibu hamil dapat mengakibatkan sejumlah masalah, termasuk penurunan berat badan janin, kelahiran prematur, dan peningkatan risiko preeklampsia. Untuk memenuhi kebutuhan oksigen, ibu hamil disarankan untuk mengadopsi posisi tidur miring ke kiri, menjaga pola hidup sehat, dan melakukan konsultasi rutin dengan profesional kesehatan.

DAFTAR PUSTAKA

- American College of Obstetricians and Gynecologists. (2021). Your pregnancy and childbirth: month to month. American College of Obstetricians and Gynecologists Women's Health Care Physicians.
- Brown, S., & Johnson, L. (2019). Knowledge of Danger Signs of Obstetric Complications and Associated Factors among Pregnant Women in Nekemte Town, Western Ethiopia. *International Journal of Women's Health*, 11, 89–97. <https://doi.org/10.2147/IJWH.S186755>
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. (2020). PEDOMAN PELAYANAN ANTENATAL TERPADU: Vol:3. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Mulcahy, H., Philpott, L. F., O'Driscoll, M., Bradley, R., & Leahy-Warren, P. (2022). Breastfeeding skills training for health care professionals: A systematic review. *Heliyon*, (11).<https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2022.e11747>
- Royal College of Obstetricians and Gynaecologist. (2021). Antenatal care NICE guideline. In www.nice.org.uk/guidance/ng201 (Vol. NG201). www.nice.org.uk/guidance/ng201 Simkin, P., & Bolding, A. (2015). *Pregnancy, Childbirth, and the Newborn: The Complete Guide*.
- Smith, A., & Johnson, B. (2018). The Effectiveness of Relaxation Techniques in Reducing Labor Pain: A Systematic Review. *Journal of Midwifery & Women's Health*, 63(4), 417–428. <https://doi.org/10.1111/jmwh.12784>

BAB

4

TANDA-TANDA BAHAYA KEHAMILAN

Eftyaningrum Dwi Wahyu Astutik, M.Tr.Keb.

A. Pendahuluan

Bab ini akan membahas tentang tanda-tanda bahaya yang terjadi selama kehamilan berlangsung, baik yang terjadi pada kehamilan muda maupun kehamilan lanjut. Secara garis besar tanda bahaya kehamilan terbagi atas perdarahan per vaginam, mual muntah berlebihan, demam, janin kurang aktif bergerak, penglihatan kabur dan odema, ketuban pecah sebelum waktunya. Tujuan mempelajari bab ini adalah tercapinya kemampuan mahasiswa dalam mengidentifikasi tanda dan gejala bahaya pada kehamilan.

B. Tanda-Tanda Bahaya Kehamilan

1. Perdarahan Pervaginam

Perdarahan pervaginam merupakan perdarahan yang keluar dari vagina saat kehamilan berlangsung. Perdarahan pervaginam terbagi menjadi 2, yaitu perdarahan pada awal kehamilan/ kehamilan muda dan perdarahan pada kehamilan lanjut (Hatijar et al., 2020).

a. Perdarahan pada kehamilan awal

Perdarahan pada kehamilan awal merupakan kondisi perdarahan yang terjadi pada usia kehamilan <20 minggu. Menurut (Prawirohardjo, 2008) perdarahan yang terjadi pada kehamilan muda/ awal antara lain

DAFTAR PUSTAKA

- Arifputera, A. (2016). *Kapita Selekta Kedokteran (IV)*. Media Aesculapius.
- Dian, S. R. S. (2016). *Modul Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan dengan Penyulit dan Komplikasi*. AIPHSS.
- Hatijar, Saleh, I. S., & Yanti, L. C. (2020). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. CV. Cahaya Bintang Cemerlang.
- Manuaba, I. B. G. (2009). *Buku Ajar Patologi Obstetri untuk Mahasiswa Kebidanan*. EGC.
- Prawirohardjo, S. (2008). *Ilmu Kebidanan (4th ed.)*. PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

BAB 5

ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN

Elva Febri Ashari, S.Tr.Keb., M.Keb.

A. Pendahuluan

Persalinan merupakan sesuatu yang dinantikan oleh seluruh Wanita. Persalinan merupakan fitrah dari setiap Wanita yang kerap kali dinantikan oleh sepasang kekasih. Persalinan merupakan lahirnya janin pada usia kehamilan 37 - 42 minggu. Pada saat persalinan ibu kerap merasakan kontraksi pada area abdomen. Proses persalinan memiliki 4 tahapan yaitu kala I, II, III, dan IV.

B. Pengertian Persalinan

Persalinan merupakan lahirnya bayi, plasenta, dan selaput ketuban dari uterus ibu. Usia kehamilan normal mulai dari 37 minggu - 42 minggu sudah siap untuk bersalin. Kurang dari 20 minggu disebut abortus dan lebih dari 42 minggu disebut persalinan serotinus. Persalinan normal merupakan persalinan yang tidak disertai penyulit dan tidak mengalami perdarahan yang berlebihan (Irfana tri wijayanti *et al.*, 2022).

Persalinan merupakan proses lahirnya hasil konsepsi usia cukup bulan Dimana hasil konsepsi (janin) sudah mampu bertahan hidup dan bernafas secara mandiri (Irfana tri wijayanti *et al.*, 2022).

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. Available at: <https://doi.org/10.24198/jsk.v3i4.18496>.
- Hasriani Saleng, Dwi Ghita and Nurqalbi Sampara (2022) 'Persiapan dan Posisi Ibu dalam Persalinan', *Jurnal Pengabdian Masyarakat Formosa*, 1(2), pp. 155-160. Available at: <https://doi.org/10.55927/jpmf.v1i2.560>.
- Irfana tri wijayanti *et al.* (2022) *Buku Ajar ASKEB pada Persalinan*.
- Restanty, D.A., Apriliana, M. and Susilawati (2023) 'Pengaruh Sari Kurma Terhadap Lama Persalinan Kala I Fase Aktif', *Jurnal Kebidanan Ovarium*, 4(2), pp. 45-62.
- Siswi Utami, F. *et al.* (2020) 'Penatalaksanaan Nyeri Persalinan Normal', *Midwifery Journal | Kebidanan*, 5(2), pp. 107-109.
- Wahyuni, S., Komariah, N. and Novita, N. (2019) 'Perbedaan Nyeri Persalinan Pada Ibu Yang Mendapatkan Terapi Murottal Qur'an Dan Musik Klasik Di Klinik Bersalin Kota Palembang', *JPP (Jurnal Kesehatan Poltekkes Palembang)*, 14(2), pp. 106-111. Available at: <https://doi.org/10.36086/jpp.v14i2.411>.

BAB 6

PELAYANAN KB DAN KESPRO

Bdn. Susi Lestari, S.ST., M.Kes.

A. Metode Sederhana Tanpa Alat

1. Metode Kalender

Kontrasepsi sederhana yang dapat digunakan oleh pasangan untuk tidak melakukan sanggama di masa subur. Untuk lebih efektif gunakan sistem kalender dengan tepat dan benar, 3 pedoman untuk menetapkan masa subur yaitu:

- a. Ovulasi terjadi 14+2 hari sebelum haid berikutnya
- b. Sperma dapat membuahi selama 48 jam setelah ejakulasi
- c. Sel telur dapat bertahan, bisa dibuahi selama 24 jam setelah ovulasi

Menetapkan masa aman dengan metode kalender:

- a. Catat lamanya siklus haid selama 3 bulan, tetapkan siklus pendek dan panjangnya
- b. Siklus pendeknya dikurangi 18 hari dan siklus panjangnya dikurangi 11 hari, kedua angka tersebut merupakan masa subur
- c. Suami istri hendaknya menahan diri dari hubungan seksual pada masa subur, dan aman dilakukan di luar masa subur (Sugeng Jitowiyono, 2021).

2. Metode Kontrasepsi Suhu Basal

Peningkatan suhu basal tubuh sebesar 0,2-0,5°C selama ovulasi. Peningkatan tersebut dimulai satu hingga dua hari setelah ovulasi akibat peningkatan kadar hormon

DAFTAR PUSTAKA

- Asi, M. *et al.* (2023) *Pelayanan Keluarga Berencana*. Cv.Eureka Media Aksara.
- Asrinah, Jamingatu, S. (2012) *Menstruasi dan Permasalahannya*. 1st edn. Edited by S. Asrinah, Ja,ingat. Yogyakarta: Pustaka Panasea.
- BKKBN (2022) 'Modul 4 Program Keluarga Berencana dan Kesehatan Reproduksi Revisi 2022', pp. 39-40.
- Matahari, R., Utami, F.P. and Sugiharti, S. (2018) 'Buku Ajar Keluarga Berencana Dan Kontrasepsi', *Pustaka Ilmu*, 1, p. viii+104 halaman. Available at: http://eprints.uad.ac.id/24374/1/buku_ajar_Keluarga_Berencana_dan_Kontrasepsi.pdf.
- Saroha Pinem (2009) *Kesehatan Reproduksi dan Kontrasepsi*. 1st edn. Edited by Saroha Pinem. Jakarta: Trans Info Media. Available at:<https://www.gramedia.com/products/kesehatan-reproduksi-dankontrasepsi?queryID=10a27629b61bc025fa0d08b6870b5a>.
- Sugeng Jitowiyono, M.A. (2021) *Keluarga Berencana (KB) Dalam Perspektif Bidan*. 1st edn. Edited by M.A. Sugeng Jitowiyono. Yogyakarta: Pustaka Baru. Available at: <https://www.gramedia.com/products/keluarga-berencana-kb-dalam-perspektif-bidan>.

BAB 7

ASUHAN KEBIDANAN KOMPLEMENTER

Bdn. Wiwit Vitania, S.ST., M.Keb.

A. Pendahuluan

Penggunaan layanan kesehatan tradisional alternatif dan komplementer telah menjadi budaya global dan mulai diintegrasikan ke dalam sistem layanan kesehatan personal. Kebidanan di bidang obstetri tertentu, menjadikan pengobatan komplementer dan alternatif sebagai bagian penting dari praktik kebidanan. Bagi bidan dan perempuan, layanan kebidanan komplementer merupakan salah satu alternatif untuk mengurangi intervensi medis selama kehamilan, persalinan, masa nifas, dan untuk menghormati otonomi perempuan (Supardi, 2022).

Hasil penelitian menunjukkan bahwa penggunaan terapi komplementer tersebar luas dalam praktik kebidanan. Kepercayaan bidan terhadap terapi komplementer tersebar luas karena mereka percaya secara fisiologis terapi komplementer memberikan alternatif yang aman serta dapat meningkatkan otonomi *professional* bidan. Jenis yang sedang merebak dari terapi komplementer dalam kebidanan adalah pijat/*massage*, prenatal yoga, dan *rebozo* (Altika and Kasanah, 2021).

B. Konsep Dasar Pelayanan Kebidanan Komplementer

Perkembangan terapi komplementer telah menarik perhatian di banyak negara. Pengobatan komplementer atau alternatif telah menjadi bagian penting dari pelayanan kesehatan

DAFTAR PUSTAKA

- Afrilia, E.M. and Suksesty, C.E. (2021) *Pengaruh Teknik Rebozo Terhadap Kala I Dalam Persalinan Pervaginam, Jurnal IMJ: Indonesia Midwifery Journal.*
- Altika, S. and Kasanah, U. (2021) 'Survei Implementasi Pelayanan Kebidanan Komplementer Dalam Mengurangi Intervensi Medis', *Community of Publishing In Nursing*, 9(1), pp. 15–20.
- Bara, F.T. (2021) 'Prenatal Yoga', *Jurnal ABDIMAS-HIP*, 2.
- Fahnawal, M.T. and Yunita, P. (2022) 'Manfaat Teknik Rebozo Terhadap Persalinan', *Zona Kebidanan*, 13(1), pp. 112–121.
- Himawati, L. and Kodiyah, N. (2020) 'Pengaruh Pijat Oksitosin Terhadap Nyeri Persalinan Pada Ibu Bersalin di Rumah Sakit Permata Bunda Purwodadi Grobogan', *Journal Of Midwefery*, 8(1), pp. 17–22.
- Maharani, K., Anggraeni, A.J. and Qomariyah, Q. (2022) 'Efektivitas Pijat Payudara dan Kompres Air Hangat Terhadap Kecukupan ASI Bayi Pada Ibu Post Partum', *Jurnal Ilmu Kebidanan*, 7(2). Available at: <https://doi.org/10.48092/jik.v7i2.132>.
- Merida, Y. and Hanifa, F.N. (2021) 'Pengaruh Pijat Bayi Dengan Tumbuh Kembang Bayi', *Jurnal Kesehatan*, 10(2), pp. 27–32. Available at: <https://doi.org/10.37048/kesehatan.v11i1.424>.
- Putri, C.R.A., Arlym, L.T. and Yuanti, Y. (2022) 'Pengaruh Prenatal Yoga dalam Mengurangi Kecemasan pada Kehamilan: Systematic Literature Review', *Jurnal Akademika Baiturrahim Jambi*, 11(1), p. 81. Available at: <https://doi.org/10.36565/jab.v11i1.449>.
- Supardi, N. (2022) *Terapi Komplementer Pada Kebidanan*. Edited by Oktavianis and R. Sahara. Padang: PT Global Eksekutif Teknologi.

BAB 8

ASUHAN KEBIDANAN NEONATUS, BAYI, BALITA DAN ANAK PRA SEKOLAH

Bdn. Tiyan Febriyani Lestari, S.ST., M.Keb.

A. Pendahuluan

Kesejahteraan suatu negara dapat dilihat dari Angka Kematian Bayi (AKB) yang merupakan indikator kesehatan yang vital (Setiyawaty *et al.*, 2022). Kematian neonatal pada umumnya disebabkan karena asfiksia pasca persalinan, berat badan lahir rendah, hipotermia, dan infeksi (Hasanah, 2017). Menurut *United Nations Children's Fund* (UNICEF) 2020, AKB (0-28 hari) berkisar 54 per 1000 kelahiran hidup seluruh dunia yang rata-rata kematian tersebut disebabkan karena berat badan lahir rendah, asfiksia, cacat lahir, infeksi, tetanus, dan lain-lain. Oleh karena itu, upaya menurunkan angka kematian bayi adalah dengan meningkatkan pelayanan asuhan kebidanan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah secara berkelanjutan.

B. Neonatus

1. Pengertian

Neonatus juga sering disebut dengan Bayi Baru Lahir dengan usia 0 sampai 28 hari (WHO, 2015). Neonatus itu sendiri dibedakan menjadi 2 : Neonatus Dini dan Neonatus lanjut. Neonatus Dini ialah bayi yang berusia 0-7 hari, dan Neonatus Lanjut adalah bayi yang berusia 7-28 hari (Iverson and Dervan, 2024).

DAFTAR PUSTAKA

- Afrida, Baiq, R. and N.P., A. (2022) Ajar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Prasekolah. Jawa Tengah: PT.Nasya Expanding Management.
- Anzani et al. (2020) 'Perkembangan sosial emosi pada anak usia prasekolah', 2, pp. 180-193.
- Carolyn, bunga tiara and Widiastuti, I. (2019) 'Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Persalinan Preterm Di Rumah Sakit Muhammadiyah Taman Puring Kebayoran Baru Jakarta Selatan Periode Januari-Juni Tahun 2017', *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan Nasional*, 1(1), p. 12.
- Hasanah, N. (2017) 'Pengaruh Berat Badan Lahir Rendah Terhadap Kematian Neonatal Di Rumah Sakit Umum Daerah Pasar Rebo Tahun 2012-2013', *Jurnal Bidang Ilmu Kesehatan*, 10(2), pp. 650-660.
- Iverson, B.L. and Dervan, P.B. (2024) Asuhan Kebidanan Neonatus Bayi dan Anak Balita. Edited by Arsulfa and D. Yanti. Purbalingga: CV Eureka Medika Aksara.
- Nawang Sari, D. (2019) 'Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Nilai Apgar Skor Neonatus Pada Ibu Sectio Caesarea dengan Anestesi Spinal di Rumah Sakit Umum Daerah Pidie Jaya Aceh', *Jurnal Kesehatan*, 12(00007), pp. 1-19. Available at: <https://doi.org/10.35960/vm.v16i2.918>.
- Novianti, I., Muchtar, S. and Asrianti (2023) 'A Newborn Midwifery Care Management for Mrs. "R" with Mild Asphyxia at the UPT Ulaweng Health Center BLUD', *Jurnal Midwifery*, 5(2), pp. 97-105. Available at: <https://doi.org/10.24252/jmw.v5i2.40146>.
- Nuraina et al. (2022) 'di Indonesia. Presiden RI mengeluarkan Peraturan Presiden RI No. 72 Tahun 2021 tentang percepatan penurunan', *Rambideun: jurnal pengabdian kepada masyarakat*, 5(1), pp. 85-94.

- Octaviani Chairunnisa, R. and 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), pp. 23–28. Available at: <https://doi.org/10.25311/jkt/vol2.iss1.559>.
- Raskita Rahma Yulia, R.O.D. (2022) 'Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Dengan Kunjungan Neonatus - III Di Klinik Pratama Arrabih Kota Pekanbaru 2022', *Jurnal Kebidanan*, 2(November), pp. 106–112. Available at: <https://jom.htp.ac.id/index.php/jkt>.
- Sari, N. et al. (2023) 'Faktor-faktor yang Mempengaruhi Perubahan Temperatur Terhadap Tubuh Bayi Sesudah 2 Jam Post Partum di Rumah Sakit Columbia Asia Medan Tahun 2021 Factors Affecting Temperature Changes on the Baby's Body After 2 Hours Post Partum in Columbia Hospital Asia Medan Year 2021', *Journal of Healthcare Technology and Medicine*, 9(1), pp. 2615–109.
- Sembiring, junita B. 2019 (2019) *Asuhan Kebidanan Bayi, Balita dan Anak Prasekolah*. Yogyakarta: CV Budi Utama.
- Setiyawaty, A.R. et al. (2022) 'Peran Keberadaan Bidan Desa dan Kualitas Pelayanan Antenatal Terhadap Capaian Cakupan Persalinan di Indonesia', *Ikatan Ahli Kesehatan Masyarakat Indonesia (IAKMI)*, (November), pp. 1–12. Available at: <http://jurnal.iakmi.id/index.php/FITIAKMI>.
- Sumi, S.S. and Isa, W.M. La (2021) 'Adaptasi Fisiologis Bayi Baru Lahir melalui Persalinan Normal dengan Lotus Birth dan Tanpa Lotus Birth', *Jurnal Keperawatan Silampari*, 5(1), pp. 148–155. Available at: <https://doi.org/10.31539/jks.v5i1.2683>.
- Tama, N.A. and Handayani, H. (2021) 'Determinan Status Perkembangan Bayi Usia 0 – 12 Bulan', *Jurnal Mahasiswa BK An-Nur : Berbeda, Bermakna, Mulia*, 7(3), p. 73. Available at: <https://doi.org/10.31602/jmbkan.v7i3.5762>.

BAB 9

ASUHAN PASCA PERSALINAN DAN MENYUSUI

Yustika Rahmawati Pratami, S.Tr.Keb., M.Keb.

A. Konsep Dasar Pasca Persalinan

1. Pengertian Masa Pasca Persalinan

Masa pasca persalinan disebut juga dengan masa nifas atau juga masa puerperium. Masa pasca persalinan merupakan periode pemulihan kembali setelah melalui proses persalinan hingga usia 6 minggu. Masa nifas dimulai setelah lahirnya plasenta dan berakhir ketika organ rahim ibu kembali ke keadaan sebelum hamil (Widya Sari, Anggraini & Hang Tuah Pekanbaru 2020).

2. Tahapan Masa Pasca Persalinan

Pada masa ini, organ reproduksi perlahan kembali ke kondisi sebelum hamil. Perubahan ini disebut involusi. Tahapan perubahan masa pasca persalinan/ puerperium dikelompokkan menjadi tiga, antara lain:

a. Puerperium Dini

Masa pemulihan sampai ibu dapat berdiri dan berjalan. Menurut ajaran Islam, orang tersebut dianggap bersih dan dapat bekerja kembali setelah 40 hari.

b. Puerperium Intermedial

Masa pulihnya keseluruhan alat genitalia dengan jangka waktu sekitar enam sampai dengan delapan minggu.

c. Remote Puerperium

Masa ini merupakan keadaan dimana tubuh dapat pulih, sehat secara sempurna (Sukma et al. 2021).

DAFTAR PUSTAKA

- Azizah, O.N. & Rosyidah, R., 2019, *Buku Ajar Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui Diterbitkan oleh UMSIDA PRESS.*
- Elsa, wulandari, 2022, 'Perawatan Payudara Meningkatkan Produksi ASI Ibu Nifas', *Jurnal Ilmu Kedokteran dan Kesehatan*, 9.
- Intan Mutiara Putri, B., Nina Mardiana, Mk., Triana Widiastuti, Mk., Bety Anisa Wulandari, Mk., Nuli Nuryanti Zulala, Mk., Izzawati Arlis, Mk., Erniwati Daranga, M., Yosin Ngii, Mk., Suhartati, Mk., Siti Fatimah, Mk., Wiwit Fetrisia, Mk., Linda Puji Astutik, Mk., Rena Oki Alestari, Mk., Tr Keb Ririn Wahyu Hidayati, M., dr Raudatul Janah, M., Yuhelva Destri, S.P. & Kes, M., 2023, *Asuhan Kebidanan Masa Nifas.*
- Kemenkes, 2022, *Revisi 2 Pedoman Pelayanan Entenatal, Persalinan, Nifas, dan Bayi Baru Lahir.*
- Nursyafitri, R. & Syahda, S., 2022, 'Asuhan Kebidanna Pada Ibu Masa Pasca Bersalin di PKM Erinda Rismayanti Wilayah Kerja Puskesmas Laboy Jaya'.
- Sukma, F., Meli Deviana, Mk., TrKeb Heri Rosyati, M. & Prodi Sarjana Kebidanan Fakultas Kedokteran Dan Kesehatan, M., 2021, *Modul Asuhan Masa Nifas.*
- Widya Sari, I., Anggraini, R. & Hang Tuah Pekanbaru, Stik., 2020, 'Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Normal Kunjungan II (4-6 Hari) di BPM Deliana Pekanbaru'.

BAB 10 | KESEHATAN MENTAL IBU DAN ANAK

Harlinda Widia Putri, S.Tr.Keb., M.Keb.

A. Pendahuluan

Kesehatan mental merupakan kemampuan seseorang dalam menghadapi suatu masalah, seperti proses penyesuaian diri dengan lingkungannya yang bertujuan untuk mencapai kehidupan yang lebih bermakna (Soakakone *et al.*, 2023; World Health Organization, 2022). Kesehatan mental berperan penting dalam kehidupan setiap orang, dapat mempengaruhi cara berpikir, dapat merasakan dan mengambil keputusan dalam membangun sebuah hubungan dan membentuk dunia tempat tinggal kita dengan baik. Kesehatan mental juga merupakan hak asasi manusia yang paling mendasar (World Health Organization, 2022).

Menjaga kesehatan mental sama pentingnya dengan menjaga kesehatan fisik kita. Ketika kita memiliki kesehatan mental yang baik, kita dapat mengatasi tekanan hidup, menyadari kemampuan kita sendiri, belajar dan bekerja dengan baik serta dapat berkontribusi secara aktif pada komunitas kita. Sebaliknya, ketika kesehatan mental kita terganggu dan kita kekurangan akses terhadap dukungan yang tepat, kesejahteraan kita dapat memburuk. Berbagai macam kondisi kesehatan mental dapat mengganggu pikiran dan perasaan kita, mengubah perilaku kita, membahayakan kesehatan fisik kita dan mengganggu hubungan, pendidikan atau pekerjaan kita (World Health Organization, 2022)

DAFTAR PUSTAKA

- Abel, K. M. *et al.* (2019) 'Prevalence of maternal mental illness among children and adolescents in the UK between 2005 and 2017: a national retrospective cohort analysis', *The Lancet Public Health*. The Author(s). Published by Elsevier Ltd. This is an Open Access article under the CC BY 4.0 license, 4(6), pp. e291–e300. doi: 10.1016/S2468-2667(19)30059-3.
- Bauer, A., Knapp, M. and Parsonage, M. (2016) 'Lifetime costs of perinatal anxiety and depression', *Journal of Affective Disorders*, 192(January), pp. 83–90. doi: 10.1016/j.jad.2015.12.005.
- Dennis, C., -Hassani K, F. and Shiri, R. (2017) 'Prevalence of Antenatal and Postnatal Anxiety: Systematic Review and Meta-analysis', *Br J Psychiatry*, (210), pp. 315–323.
- Dolman, C., Jones, I. and Howard, L. M. (2013) 'Pre-conception to parenting: A systematic review and meta-synthesis of the qualitative literature on motherhood for women with severe mental illness', *Archives of Women's Mental Health*, 16(3), pp. 173–196. doi: 10.1007/s00737-013-0336-0.
- Dolman, C., Jones, I. R. and Howard, L. M. (2016) 'Women with bipolar disorder and pregnancy: factors influencing their decision-making', *BJPsych Open*, 2(5), pp. 294–300. doi: 10.1192/bjpo.bp.116.003079.
- Fuhr, D. C. *et al.* (2014) 'Contribution of suicide and injuries to pregnancy-related mortality in low-income and middle-income countries: A systematic review and meta-analysis', *The Lancet Psychiatry*, 1(3), pp. 213–225. doi: 10.1016/S2215-0366(14)70282-2.
- Grigoriadis, S. M. *et al.* (2017) 'Perinatal suicide in Ontario, Canada: a 15-year population-based study', *Cmaj*, 184(34). doi: 10.1503/cmaj.

- Howard, L. M. and Khalifeh, H. (2020) 'Perinatal mental health: a review of progress and challenges', *World Psychiatry*, 19(3), pp. 313–327. doi: 10.1002/wps.20769.
- Johannsen, B. M. *et al.* (2020) 'Self-harm in women with postpartum mental disorders', *Psychological Medicine*, 50(9), pp. 1563–1569. doi: <https://doi.org/10.1017/S0033291719001661>.
- Jones, I. *et al.* (2014) 'Bipolar disorder, affective psychosis, and schizophrenia in pregnancy and the post-partum period', *The Lancet*. Elsevier Ltd, 384(9956), pp. 1789–1799. doi: 10.1016/S0140-6736(14)61278-2.
- Khalifeh, H. *et al.* (2016) 'Suicide in perinatal and non-perinatal women in contact with psychiatric services: 15 year findings from a UK national inquiry', *The Lancet Psychiatry*. Elsevier Ltd, 3(3), pp. 233–242. doi: 10.1016/S2215-0366(16)00003-1.
- Leadsom, A. *et al.* (no date) *The 1001 Critical Days*. Available at: www.anepeducacionprenatal.org.
- Lockwood Estrin, G. *et al.* (2019) 'Young pregnant women and risk for mental disorders: findings from an early pregnancy cohort', *BJPsych Open*, 5(2), pp. 1–7. doi: 10.1192/bjo.2019.6.
- Lund, C. *et al.* (2018) 'Social determinants of mental disorders and the Sustainable Development Goals: a systematic review of reviews', *The Lancet Psychiatry*. Elsevier Ltd, 5(4), pp. 357–369. doi: 10.1016/S2215-0366(18)30060-9.
- Micali, N., Treasure, J. and Simonoff, E. (2007) 'Eating Disorders Symptoms in Pregnancy: a Longitudinal Study of Women With Recent and Past Eating Disorders And Obesity', *J Psychosom Res*, (63), pp. 297–303.
- Morales, D. R. *et al.* (2018) 'Antidepressant use during pregnancy and risk of autism spectrum disorder and attention deficit hyperactivity disorder: Systematic review of observational studies and methodological considerations', *BMC Medicine*. BMC Medicine, 16(1), pp. 1–14. doi: 10.1186/s12916-017-0993-3.

- Pearson, R. M. *et al.* (2018) 'Prevalence of Prenatal Depression Symptoms Among 2 Generations of Pregnant Mothers: The Avon Longitudinal Study of Parents and Children', *JAMA network open*, 1(3), p. e180725. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2018.0725.
- Soakakone, M. *et al.* (2023) *Manajemen SDM Kesehatan di Wilayah Kepulauan*. Ambon: Peduli Literasi.
- Stein, A. *et al.* (2014) 'Effects of perinatal mental disorders on the fetus and child', *The Lancet*. Elsevier Ltd, 384(9956), pp. 1800–1819. doi: 10.1016/S0140-6736(14)61277-0.
- Stevens, A. W. M. M. *et al.* (2019) 'Risk of recurrence of mood disorders during pregnancy and the impact of medication: A systematic review', *Journal of Affective Disorders*. Elsevier B.V., 249(September 2018), pp. 96–103. doi: 10.1016/j.jad.2019.02.018.
- Taylor, C. L. *et al.* (2016) 'The prevalence and correlates of self-harm in pregnant women with psychotic disorder and bipolar disorder', *Archives of Women's Mental Health*. Archives of Women's Mental Health, 19(5), pp. 909–915. doi: 10.1007/s00737-016-0636-2.
- World Health Organization (2022) *World Mental Health Report: Transforming mental health for all*, World Health Organization. Geneva. doi: 10.1136/bmj.o1593.

TENTANG PENULIS



Endah Purwanti Handayani, S.ST.,M.Tr.Keb

Penulis lahir di Manokwari tanggal 02 Mei 1990. Penulis adalah dosen tetap pada Program Studi Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Jayapura sejak Januari Tahun 2013. Menyelesaikan pendidikan D4 pada Bidan Pendidik di Universitas Respati Yogyakarta dan melanjutkan S2 pada Jurusan Magister Terapan Kebidanan di Poltekkes

Kemenkes Semarang. Buku ini adalah karya pertama penulis dalam serial buku *Chapter*. Penulis hobi dalam membuat konten edukasi dan jika memanfaatkan waktu luang dengan membaca.



Hasnia, S.Tr.Keb., M.Keb.

Penulis merupakan anak kedua dari empat bersaudara yang lahir di Enrekang tanggal 05 Juli Tahun 1988 berdomisili di Sentani Kabupaten Jayapura Provinsi Papua. Penulis merupakan dosen tetap pada Program Studi S1 Kebidanan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Jayapura. Penulis telah menyelesaikan pendidikan DIII Kebidanan di STIKES Jayapura

kemudian melanjutkan studi ke Diploma IV Kebidanan di STIKES Mega Buana Palopo dan melanjutkan pendidikan magister pada Jurusan Ilmu Kebidanan di Universitas Hasanuddin.



Yudiarsi Eppang, S.ST., M.Kes.

Penulis lahir di Ujung Pandang tanggal 14 Agustus 1990. Penulis adalah dosen pada Program studi Diploma IV Kebidanan STIKes Graha Edukasi Makassar sejak tahun 2019 dan saat ini menjabat sebagai Wakil ketua bidang akademik. Penulis menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan di Universitas Nahdlatul Wathan Mataram, pada Fakultas Ilmu Kesehatan dan lulus tahun 2011, dan selanjutnya pendidikan Diploma IV Kebidanan di Universitas Respati Yogyakarta lulus tahun 2014. Penulis Kembali melanjutkan Pendidikan S2 untuk meraih gelar Magister Kesehatan dengan peminatan Kesehatan Reproduksi di Universitas Respati Indonesia, Jakarta kemudian lulus pada tahun 2017. Penulis aktif dalam kegiatan Tridharma Perguruan tinggi dengan melakukan publikasi pada Jurnal Nasional Terakreditasi serta melakukan pengabdian masyarakat.



Eftyaningrum Dwi Wahyu Astutik, M.Tr.Keb.

Penulis lahir di Malang pada tanggal 28 April 1986. Penulis adalah dosen tetap pada Program Studi Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Jayapura. Menyelesaikan pendidikan D3 Kebidanan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Insan Cendekia Medika Jombang pada tahun 2008, dan melanjutkan D4 Kebidanan di Universitas Tribhuwana Tungadewi Malang pada tahun 2013. Tidak berhenti sampai disitu, penulis melanjutkan program pasca sarjana (S2) di Poltekkes Kemenkes Semarang dengan mengambil jurusan Magister Terapan Kebidanan dan lulus pada tahun 2020. Saat ini penulis masih aktif dalam menjalankan Tridharma Perguruan Tinggi khususnya dalam bidang ilmu kebidanan.



Elva Febri Ashari, S.Tr.Keb., M.Keb.

Penulis lahir di Kendari tanggal 27 Februari 1998. Penulis adalah dosen tetap pada program studi S1 Kebidanan STIKes Salsabila Serang. Menyelesaikan pendidikan D-IV Kebidanan di Poltekkes Kemenkes Kendari pada tahun 2020 dan melanjutkan Pendidikan S2 Ilmu Kebidanan di Universitas Hasanuddin dan menyelesaikan pada tahun 2022. Penulis menekuni bidang penulis. Penulis memiliki tekad yang kuat untuk menjadi seorang dosen yang professional.



Bdn. Susi Lestari, S.ST., M.Kes.

Penulis lahir di Hessa Air Genting Agustus 1989. Penulis adalah dosen tetap pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Jayapura. Penulis menyelesaikan pendidikan D III Kebidanan di Universitas Sari Mutiara Indonesia Medan tahun 2009, melanjutkan DIV Bidan Pendidik di Universitas Respati Yogyakarta tahun 2012, melanjutkan Pasca Sarjana Jurusan Kesehatan Reproduksi di Universitas Respati Indonesia Jakarta tahun 2013 dan melanjutkan Pendidikan Profesi Bidan di Universitas Kadiri Jatim tahun 2020. Penulis memulai karir di Program Studi Kebidanan STIKES Nauli Husada Sibolga tahun 2013-2015. Tahun 2015 hingga saat ini bergabung di Program Studi Kebidanan STIKES Jayapura dan aktif dalam asosiasi profesi IBI PD papua dan sebagai ketua LPPM sejak Juni 2022 hingga saat ini. Penulis aktif mengajar dan memiliki kepakaran di bidang Kebidanan. Sebagai pengembangan karir sebagai dosen profesional, penulis aktif meneliti dan melakukan kegiatan pengabdian kepada masyarakat. Penulis juga aktif menulis buku dan ini buku yang ketiga, buku pertama berjudul "Perbedaan ASI Eksklusif Dengan Susu Formula", buku kedua berjudul "Asuhan Kebidanan Kehamilan Untuk D-III Kebidanan". Email Penulis: susilestaritarjo@yahoo.com



Bdn. Wiwit Vitania, S.ST., M.Keb.

Penulis lahir di Surabaya tanggal 9 Oktober 1988. Penulis adalah dosen tetap pada Program Studi SI Kebidanan, STIKES Jayapura. Menyelesaikan pendidikan D3 Kebidanan Tahun 2009 di AKBID Jember, D4 Kebidanan Tahun 2011 di Poltekkes Kemenkes Malang, S2 Kebidanan Tahun 2019 di Universitas Padjadjaran dan Pendidikan Profesi Tahun 2023 di STIKES

Ngudia Husada Madura.



Bdn. Tiyan Febriyani Lestari, S.ST., M.Keb.

Penulis lahir di Pati 11 Februari 1989. Penulis adalah dosen tetap pada program studi Pendidikan Profesi Bidan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Jayapura. Menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan di Akademi AR-RUM Salatiga, Diploma IV di Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang, Magister Kebidanan

di Universitas Andalas Padang, dan Pendidikan Profesi Bidan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Ngudia Husada Madura. Penulis menekuni bidang menulis buku dalam bidang Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah.



Yustika Rahmawati Pratami, S.Tr.Keb., M.Keb.

Penulis lahir di Keerom tanggal 7 Oktober 1996. Penulis adalah dosen tetap pada Program Studi S1 Kebidanan, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Jayapura. Menyelesaikan pendidikan D4 pada Jurusan Kebidanan di Poltekkes Kemskes Jayapura dan melanjutkan S2 pada Jurusan Ilmu Kebidanan di Universitas 'Aisiyah Yogyakarta.



Harlinda Widia Putri, S.Tr.Keb., M.Keb.

Penulis lahir di Ambon tanggal 26 Januari 1990. Penulis merupakan dosen tetap pada Program Studi S1 Kebidanan STIKES JAYAPURA. Penulis menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan di Poltekkes Kemenkes Jayapura pada tahun 2010, Diploma IV Kebidanan di Poltekkes Kemenkes Jayapura pada tahun 2019, dan S2 Kebidanan di Universitas 'Aisiyah Yogyakarta pada tahun 2022. Saat ini penulis mulai menekuni bidang menulis yang berfokus pada kesehatan mental ibu dan anak.



REPUBLIK INDONESIA
KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA

SURAT PENCATATAN CIPTAAN

Dalam rangka perlindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:

Nomor dan tanggal permohonan : EC00202436987, 11 Mei 2024

Pencipta
Nama : Endah Purwanti Handayani, S.ST., M.Tr.Keb., Hasnia, S.Tr.Keb., M.Keb. dkk
Alamat : BTN Puskopad Sentani Jalur 5 Setengah Bawah, Sentani, Jayapura, Papua, 99352
Kewarganegaraan : Indonesia

Pemegang Hak Cipta
Nama : Endah Purwanti Handayani, S.ST., M.Tr.Keb., Hasnia, S.Tr.Keb., M.Keb. dkk
Alamat : BTN Puskopad Sentani Jalur 5 Setengah Bawah, Sentani, Jayapura, Papua, 99352
Kewarganegaraan : Indonesia
Jenis Ciptaan : Buku
Judul Ciptaan : Melangkah Menuju Kebidanan Yang Berdaya
Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali : 26 April 2024, di Purbalingga di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia
Jangka waktu perlindungan : Berlaku selama hidup Pencipta dan terus berlangsung selama 70 (tujuh puluh) tahun setelah Pencipta meninggal dunia, terhitung mulai tanggal 1 Januari tahun berikutnya.
Nomor pencatatan : 000612344

adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemohon.

Surat Pencatatan Hak Cipta atau produk Hak terkait ini sesuai dengan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.



a.n. MENTERI HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA
DIREKTUR JENDERAL KEKAYAAN INTELEKTUAL
u.b.
Direktur Hak Cipta dan Desain Industri

IGNATIUS M.T. SILALAH I
NIP. 196812301996031001

Disclaimer:

Dalam hal pemohon memberikan keterangan tidak sesuai dengan surat pernyataan, Menteri berwenang untuk mencabut surat pencatatan permohonan.