



ASUHAN KEBIDANAN ♀ KESEHATAN REPRODUKSI ♂

Desri Nova H | Indah Putri Ramadhanti | Dessy Hertati | Farming Ayu Nurdiyan | Ines Ratni Pravitasari | Chrisdianti Yulita | Ulfa Farrah Lisa Miftahul Jannah | Erda Mutiara Halida | Sipriana Wau Khoirunnisah Hasibuan | Christina Pernatun Kismoyo | Merry Delyka Endah Wijayanti | Mayangsari Kau | Restianingsih Putri Rahayu

EDITOR

Dr. Dhesi Ari Astuti, S.Si.T., M.Kes
Arsulfa, S.Si.T., M.Keb

ASUHAN KEBIDANAN

KESEHATAN REPRODUKSI

Buku Asuhan kebidanan Kesehatan reproduksi yang berada di tangan pembaca ini tersusun atas 17 bab, yaitu

- Bab 1 Pengantar Asuhan Kebidanan Pada Kesehatan Reproduksi
- Bab 2 Kesehatan Reproduksi Khusus
- Bab 3 Konsep Dasar Patologi Kehamilan
- Bab 4 Asuhan Prakonsepsi Dan Fertilitas
- Bab 5 Manajemen Kehamilan Awal
- Bab 6 Asuhan Kehamilan Trimester Kedua Dan Ketiga
- Bab 7 Persiapan Persalinan
- Bab 8 Manajemen Persalinan Dan Kelahiran
- Bab 9 Asuhan Pasca Melahirkan
- Bab 10 Asuhan Neonatal Dan Menyusui
- Bab 11 Asuhan Lughorea
- Bab 12 Asuhan Kebidanan Gangguan Haid
- Bab 13 Asuhan Kebidanan PMS/PMDD (Premenstrual Disphoric)
- Bab 14 Radang Panggul/ Pelvic Inflammator Disease (PID)
- Bab 15 Asuhan Kebidanan Ca Cerviks dan Ca Ovarium
- Bab 16 Asuhan Kebidanan Ca Mamae
- Bab 17 Keterampilan Komunikasi Dan Konseling



eureka
media akura
Anggota IKAPI
No. 225/UTE/2021

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

ISBN 978-623-120-845-3



ASUHAN KEBIDANAN KESEHATAN REPRODUKSI

Desri Nova H, SST., M.Biomed
Indah Putri Ramadhanti, S.ST., Bd., M.Keb
Dessy Hertati, SST., M.Keb
Farming, SST., M.Keb
Ayu Nurdiyan, S.ST., Bd., M.Keb
Ines Ratni Pravitasari, S.Tr.Keb., M.K.M
Chrisdianti Yulita, SST., M.Tr.Keb
Ulfa Farrah Lisa, SST., M.Keb
Miftahul Jannah, SST., M.Kes
Erda Mutiara Halida, S.ST., M.Keb
Sipriana Wau, S.ST, M.K.M
Khoirunnisah Hasibuan, S.Tr.Keb., M.Keb
Dr. Christina Pernatun Kismoyo, S. SiT., MPH
Merry Delyka, S.Si.T., M.Kes
Endah Wijayanti, SST., M.Keb
Mayangsari Kau, SKM, M.Kes
Restianingsih Putri Rahayu, S.Psi., M.Kes



eureka
media aksara

PENERBIT CV.EUREKA MEDIA AKSARA

ASUHAN KEBIDANAN KESEHATAN REPRODUKSI

- Penulis** : Desri Nova H, SST., M.Biomed
Indah Putri Ramadhanti, S.ST., Bd., M.Keb
Dessy Hertati, SST., M.Keb
Farming, SST., M.Keb
Ayu Nurdiyan, S.ST., Bd., M.Keb
Ines Ratni Pravitasari, S.Tr.Keb., M.K.M
Chrisdianti Yulita, SST., M.Tr.Keb
Ulfa Farrah Lisa, SST., M.Keb
Miftahul Jannah, SST., M.Kes
Erda Mutiara Halida, S.ST., M.Keb
Sipriana Wau, S.ST, M.K.M
Khoirunnisah Hasibuan, S.Tr.Keb, M.Keb
Dr. Christina Pernatun Kismoyo, S.SiT., MPH
Merry Delyka, S.Si.T., M.Kes
Endah Wijayanti, SST., M.Keb
Mayangsari Kau, SKM., M.Kes
Restianingsih Putri Rahayu, S.Psi., M.Kes
- Editor** : Dr. Dhési Ari Astuti, S.Si.T., M.Kes
Arsulfa, S.Si.T., M.Keb
- Desain Sampul** : Eri Setiawan
- Tata Letak** : Meuthia Rahmi Ramadani
- ISBN** : 978-623-120-845-3
- Diterbitkan oleh : **EUREKA MEDIA AKSARA, JUNI 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

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat dan karuniaNya sehingga buku yang berjudul “Asuhan Kebidanan Kesehatan Reproduksi” ini dapat terselesaikan dengan baik. Dalam buku ini terdapat beberapa pokok bahasan yang dapat membantu dan memberikan pengetahuan serta solusi dalam mengatasi masalah yang terkait dengan.

Kesehatan reproduksi adalah kesejahteraan jasmani, mental, dan sosial secara utuh dalam segala hal yang berkaitan dengan pekerjaan, aktivitas, dan sistem reproduksi. Semua wanita yang kemudian menikah dan menjadi orang tua memerlukan kesehatan reproduksi yang prima agar dapat menghasilkan keturunan yang sehat dan berkualitas. Manajemen aktif. Pengetahuan dan perawatan yang tepat merupakan kunci untuk menjaga kesehatan reproduksi. Jika organ reproduksi tidak dirawat dengan baik maka dapat terjadi masalah pada organ reproduksi..

Buku Asuhan kebidanan Kesehatan reproduksi yang berada di tangan pembaca ini tersusun atas 17 bab, yaitu

Bab 1 Pengantar Asuhan Kebidanan Pada Kesehatan Reproduksi

Bab 2 Kesehatan Reproduksi Khusus

Bab 3 Konsep Dasar Patologi Kehamilan

Bab 4 Asuhan Prakonsepsi dan Fertilitas

Bab 5 Manajemen Kehamilan Awal

Bab 6 Asuhan Kehamilan Trimester Kedua dan Ketiga

Bab 7 Persiapan Persalinan

Bab 8 Manajemen Persalinan dan Kelahiran

Bab 9 Asuhan Pasca Melahirkan

Bab 10 Asuhan Neonatal dan Menyusui

Bab 11 Asuhan Kebidanan Leukorea

Bab 12 Asuhan Kebidanan Gangguan Haid

Bab 13 Asuhan Kebidanan *Premenstrual Syndrom (PMS)*

Bab 14 Konsep Dasar Radang Panggul

Bab 15 Asuhan Kebidanan Ca Cerviks dan Ca Ovarium

Bab 16 Asuhan Kebidanan Ca Mamae

Bab 17 Keterampilan Komunikasi dan Konseling

Akhir kata penulis tak lupa mengucapkan terima kasih kepada orang terkasih, keluarga, sahabat, dan pihak yang terkait yang telah membantu dalam proses penyusunan buku ini. “Tiada gading yang tak retak”, penulis mengucapkan terima kasih atas masukan dan saran demi kesempurnaan buku ini di masa yang akan datang

Bukittinggi, 7 Maret 20224

Tim Penulis

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
BAB 1 PENGANTAR ASUHAN KEBIDANAN PADA KESEHATAN REPRODUKSI	
Oleh : Desri Nova H, SST., M.Biomed	1
A. Pendahuluan.....	1
B. Konsep Dasar Kesehatan Reproduksi.....	2
DAFTAR PUSTAKA	14
BAB 2 KESEHATAN REPRODUKSI KHUSUS	
Oleh : Indah Putri Ramadhanti, S.ST, Bd, M.Keb	15
A. Pendahuluan.....	15
B. Akses Universal Pelayanan Kesehatan Reproduksi.....	16
C. Indikator Khusus Kesehatan Reproduksi.....	18
DAFTAR PUSTAKA	24
BAB 3 KONSEP DASAR PATOLOGI KEHAMILAN	
Oleh : Dessy Hertati, SST., M.Keb	27
A. Konsep Dasar Patologi Kehamilan	27
B. Deteksi Dini Masalah, Penyakit dan Penyulit/Komplikasi Kehamilan.....	28
C. Tujuan Deteksi Dini Kehamilan.....	29
D. Skrining Deteksi Dini	30
E. Tanda Bahaya Kehamilan	30
F. Mencegah Tanda-Tanda Berbahaya Pada Kehamilan	34
G. Macam-macam Keadaan Patologi Kehamilan	36
DAFTAR PUSTAKA	45
BAB 4 ASUHAN PRAKONSEPSI DAN FERTILITAS	
Oleh : Farming, SST, M.Keb	46
A. Pendahuluan.....	46
B. Definisi Prakonsepsi	48
C. Pemeriksaan Prakonsepsi	48
D. Asuhan Prakonsepsi	51
E. Definisi Fertilitas dan Infertilitas	53
F. Pemeriksaan Fertilitas	53
DAFTAR PUSTAKA	58

BAB 5	MANAJEMEN KEHAMILAN AWAL	
	Oleh : Ayu Nurdiyana, S.ST., Bd., M.Keb	59
	A. Pendahuluan	59
	B. Pengkajian dan Evaluasi Kesejahteraan Ibu	61
	C. Manajemen	72
	DAFTAR PUSTAKA	75
BAB 6	ASUHAN KEHAMILAN TRIMESTER KEDUA DAN KETIGA	
	Oleh : Ines Ratni Pravitasari, S.Tr.Keb., M.K.M	76
	A. Pendahuluan	76
	B. Standar Pelayanan Kehamilan	77
	C. Asuhan Kehamilan Trimester Kedua dan Ketiga	80
	D. Gizi Ibu Hamil	86
	DAFTAR PUSTAKA	89
BAB 7	PERSIAPAN PERSALINAN	
	Oleh : Chrisdianti Yulita, SST., M.Tr.Keb	91
	A. Pendahuluan	91
	B. Persiapan Fisik	92
	C. Persiapan Psikologis	92
	D. Persiapan Finansial	93
	E. Persiapan Kultural	94
	F. Persiapan Melahirkan atau Bersalin	95
	G. Faktor yang Mempengaruhi Persiapan Persalinan	98
	H. Persiapan Persalinan Bagi Bidan (Tenaga Kesehatan)	99
	I. Prosedur Persiapan pada Persalinan	101
	DAFTAR PUSTAKA	103
BAB 8	MANAJEMEN PERSALINAN DAN KELAHIRAN	
	Oleh : Ulfa Farrah Lisa, SST., M.Keb	105
	A. Pengertian Persalinan	105
	B. Tanda-Tanda Persalinan	106
	C. Teori Penyebab Persalinan	108
	D. Mekanisme Persalinan	109
	E. Perubahan Fisiologis pada Masa Persalinan	110
	F. Asuhan Persalinan Normal	113
	G. Kebutuhan Ibu Bersalin	117
	H. Rekomendasi WHO dalam Manajemen Persalinan	119

DAFTAR PUSTAKA	122
BAB 9 ASUHAN PASCA MELAHIRKAN	
Oleh : Miftahul Jannah, SST, M.Kes.....	123
A. Pendahuluan.....	123
B. Asuhan Kebidanan Ibu Pasca Melahirkan	124
C. Manajemen Asuhan Masa Nifas	133
DAFTAR PUSTAKA	137
BAB 10 ASUHAN NEONATAL DAN MENYUSUI	
Oleh : Erda Mutiara Halida, S.ST., M.Keb.....	138
A. Pendahuluan.....	138
B. Asuhan pada Bayi Usia 0-6 Jam	138
C. Perawatan Neonatus Esensial Setelah Lahir pada Usia 6 jam - 28 hari	148
DAFTAR PUSTAKA	155
BAB 11 ASUHAN KEBIDANAN LEUKOREA	
Oleh : Sipriana Wau, S.ST, M.K.M.....	157
A. Pendahuluan.....	157
B. Konsep Dasar Leukorea	158
C. Tanda Gejala Keputihan.....	163
D. Dampak Leukorea.....	164
E. Pengobatan atau Terapi Leukorea	166
F. Asuhan Kebidanan Leukorea dan Penanganan Leukorea dalam Pelayanan Kebidanan	168
DAFTAR PUSTAKA	170
BAB 12 ASUHAN KEBIDANAN GANGGUAN HAID	
Oleh : Khoirunnisah Hasibuan, S.Tr.Keb, M.Keb.....	171
A. Pengertian Haid	171
B. Fase Terjadinya Haid.....	172
C. Gangguan Haid	174
D. Jenis-Jenis Gangguan Haid	175
DAFTAR PUSTAKA	182
BAB 13 ASUHAN KEBIDANAN <i>PREMENSTRUAL SYNDROM</i> (PMS)	
Oleh : Dr. Christina Pernatun Kismoyo, S.SiT., MPH..	184
A. Pendahuluan.....	184
B. Pathofisiologi	186
C. Gejala	187

D. Pengkajian	188
E. Pemeriksaan Fisik dan Laboratorium.....	189
F. Pemeriksaan Psikologi.....	191
G. Diagnosa Banding	194
H. Penatalaksanaan	195
I. Evaluasi.....	197
DAFTAR PUSTAKA.....	199
BAB 14 KONSEP DASAR RADANG PANGGUL	
Oleh : Merry Delyka, S.Si.T., M.Kes	201
A. Pendahuluan	201
B. Pengertian.....	202
C. Penyebab.....	203
D. Tanda dan Gejala.....	204
E. Diagnosa	205
F. Pengobatan.....	207
G. Pencegahan.....	208
H. Komplikasi	209
DAFTAR PUSTAKA.....	213
BAB 15 ASUHAN KEBIDANAN CA CERVIKS DAN CA	
OVARIUM	
Oleh : Endah Wijayanti, SST., M.Keb	216
A. Pendahuluan	216
B. Kanker Serviks	216
C. Kanker Ovarium	225
DAFTAR PUSTAKA.....	231
BAB 16 ASUHAN KEBIDANAN CA MAMAE	
Oleh : Mayangsari Kau, SKM, M.Kes	233
A. Pendahuluan	233
B. Konsep Dasar Kanker Payudara	233
C. Definisi Kanker Payudara	234
D. Stadium Kanker Payudara	235
E. Anatomi Payudara	237
F. Patofisiologi.....	238
G. Penatalaksanaan	239
DAFTAR PUSTAKA.....	240

**BAB 17 KETERAMPILAN KOMUNIKASI DAN
KONSELING**

Oleh : Restianingsih Putri Rahayu, S.Psi., M.Kes	242
A. Pendahuluan.....	242
B. Keterampilan Komunikasi	243
C. Konseling.....	247
DAFTAR PUSTAKA	255
TENTANG PENULIS	257

BAB

1

PENGANTAR ASUHAN KEBIDANAN PADA KESEHATAN REPRODUKSI

Desri Nova H, SST., M.Biomed

A. Pendahuluan

Kesehatan reproduksi dan seksual adalah hak individu, keluarga dan komunitas, tanpa memandang status, preferensi, usia, jenis kelamin, agama, orientasi seksual, ekonomi atau sosial. Permasalahan kesehatan reproduksi dan seksual bukanlah topik pembahasan tunggal, melainkan topik pembahasan interdisipliner, yaitu topik yang meliputi topik psikologi, sosial, biologi, dan topik pembahasan lainnya (Afiyanti dan Pratiwi, 2017). Kesehatan reproduksi merupakan bagian penting dari kesehatan laki-laki dan perempuan, namun lebih fokus pada perempuan. Penyakit yang terjadi pada perempuan lebih banyak berkaitan dengan kesuburan dan fungsi reproduksi, serta tekanan sosial terhadap perempuan akibat persoalan gender (Rosyida, 2019), dan kesehatan perempuan lebih dari sekedar kesehatan reproduksi. Perempuan mempunyai kebutuhan kesehatan khusus terkait fungsi seksual dan reproduksi. Perempuan rentan terhadap berbagai penyakit yang mempengaruhi fungsi tubuh karena pengaruh laki-laki. Pola penyakit berbeda dengan pria karena perbedaan genetik, gaya hidup, atau hormonal. Laki-laki memang mengkhawatirkan kesehatan reproduksinya, namun dalam situasi ini kesehatan reproduksi laki-laki dan perilakunya berpengaruh terhadap kesehatan reproduksi. Kesehatan

DAFTAR PUSTAKA

- Atika Rahayu. (2017). Kesehatan Reproduksi Remaja Lansia Buku Ajar.
- Darmayanti Waluyo, D. (2022). Pengantar Kesehatan Reproduksi Wanita. In Eureka Media Aksara.
- Desri Nova Hamid, K. dkk. (2023). Pengantar Kesehatan Reproduksi Wanita (Vol. 01).
- Hairil Akbar, M. Q. etc. (2021). Teori Kesehatan Reproduksi.
- Ida Prijatni, S. R. (2016). Kesehatan Reproduksi dan Keluarga Berencana.
- Prijatni, I. (2016). Konsep Kesehatan Reproduksi. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia, 1(1), 1-201.
- Priyanti, S., & Syalfina, A. D. (2017). Buku Ajar Kesehatan Reproduksi Dan Keluarga Berencana.

BAB 2

KESEHATAN REPRODUKSI KHUSUS

Indah Putri Ramadhanti, S.ST, Bd, M.Keb

A. Pendahuluan

Kesehatan reproduksi telah diatur dalam Peraturan Pemerintah Nomor 61 Tahun 2014 tentang kesehatan reproduksi, yaitu keadaan kesehatan fisik, mental, dan sosial secara menyeluruh, dan tidak hanya terbebas dari penyakit atau kecacatan sistemik, fungsi dan prosesnya. Cakupan layanan kesehatan seksual remaja, pra-kehamilan, kehamilan, persalinan, nifas, pasca melahirkan, reproduksi berbantuan atau kehamilan di luar kemampuan alami sesuai indikasi darurat medis sebagai pengecualian terhadap aborsi (PP No.61 Tentang Kesehatan Reproduksi, 2014). Peraturan Pemerintah Nomor 71 Tahun 2014 tentang Kesehatan Reproduksi menjamin bahwa setiap orang berhak mendapatkan pelayanan kesehatan reproduksi yang bermutu, aman dan bertanggung jawab, peraturan ini juga menjamin kesehatan yang baik bagi wanita usia subur sehingga dapat melahirkan anak yang sehat. generasi yang berkualitas, akan berdampak pada penurunan angka kematian ibu (Waluyo *et al.*, 2022).

Pemerintah Indonesia mendukung Komitmen Keluarga Berencana 2030 (FP2030) dengan menerbitkan Keputusan Pimpinan BKKBN Nomor 25/KEP/H2/2021, salah satunya mendukung BAPPENAS dan Kementerian Dalam Negeri (Kemendagri) dalam pengembangan kegiatan reproduksi

DAFTAR PUSTAKA

- Befekadu, B., Shuremu, M., & Zewdie, A. (2022). Seroprevalence Of Syphilis And Its Predictors Among Pregnant Women In Buno Bedele zone, Southwest Ethiopia: A Community-Based Cross-Sectional Study. *BMJ Open*, 12(8), 1–10. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2022-063745>
- Database, O. F., Total, T., Rate, F., Bank, W., Fertility, C. C., & Database, H. F. (2021). SF2 . 1 . Fertility Rates Definitions And Methodology Key Findings (Issue June).
- Greene, J. W. (1976). Maternal Mortality. In *Journal of the Kentucky Medical Association* (Vol. 74, Issue 9).
- PP No.61 tentang Kesehatan Reproduksi, Pub. L. No. 61 (2014). <https://peraturan.bpk.go.id/Details/5502/pp-no-61-tahun-2014>
- Kemendes RI. (2020). Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu Edisi Ketiga (Jakarta). Kementerian Kesehatan RI.
- Kurtay, S., & Hussein, A. I. (2022). Prevalence of Human Immunodeficiency Virus Among Pregnant Women. *International Journal of Women's Health*, 14(December), 1803–1806. <https://doi.org/10.2147/IJWH.S392442>
- Mlugu, E. M., Mohamedi, J. A., Sangeda, R. Z., & Mwambete, K. D. (2023). Prevalence of Urinary Tract Infection And Antimicrobial Resistance Patterns Of Uropathogens With Biofilm Forming Capacity Among Outpatients In Morogoro, Tanzania: a cross-sectional study. *BMC Infectious Diseases*, 23(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12879-023-08641-x>
- Ramadhanti, I. P., Oktriani, T., Heyrani, Benly, N. E., & Sari, R. I. (2023). Asuhan Kebidanan Kehamilan. In J. Saimin, D. Yanthi, & J. Jingsung (Eds.), *CV Eurika Media Aksara* (1st ed., Vol. 1). CV Eurika Media Aksara.

- Sudayana, I. P., Ari. Dhesi, Samsuddin, & Gusmiati, R. (2022). Pengantar Kesehatan Ibu dan Anak (S. Hajri & Juminten (eds.); I). Eureka Media Aksara.
- Susilaningrum, R., Nursalam, & Utami, S. (2013). Asuhan Keperawatan Bayi Dan Anak Untuk Perawat Dan Bidan (E. M. Moegni & D. Ocviyanti (eds.); 1st ed.). Kemenkes RI.
- Susilastuti, D. H., Kiswanto, E., Widyaningrum, N., & Purwatiningsih, S. (2017). Pematangan / Perlukaan Genitalia Perempuan dan Modernitas. Universitas Gadjah Mada.
- UNFPA, I. (2022). Annual Report The United Nations Population Fund, formerly the United Nations Fund for Population Activities 2022. In UNFPA Indonesia (Vol. 1, Issue 1). <https://doi.org/10.5840/teachphil20113417>
- UNFPA, & ICPD. (2012). Universal Access to Reproductive Health Services: An Unfinished Business. International Conference on Population and Development (ICPD) Beyond 2014, 11(July), 16.
- USAID. (2022). Percent Of Obstetric And Gynecological Admissions Owing To Abortion. <https://www.data4impactproject.org/prh/womens-health/postabortion-care/percent-of-obstetric-and-gynecological-admissions-owing-to-abortion/>
- Waluyo, D., Ramadhanti, I. P., & Hafizah, I. (2022). Pengantar Kesehatan Reproduksi Wanita. In I. P. Sudayasa, Rusli, & Mubarak (Eds.), Eureka Media Aksara (Pertama). Eureka Media Aksara.
- WHO. (2006). Reproductive Health Indicators: Guidelines For Their Generation, Interpretation And Analysis For Global Monitoring. In WHO (1st ed.). WHO. [https://doi.org/10.1016/S0277-9536\(02\)00341-6](https://doi.org/10.1016/S0277-9536(02)00341-6)
- WHO. (2020). Births Attended By Skilled Health Personnel. <https://www.who.int>

- WHO. (2021). Global Guidance On Criteria And Processes For Validation: Elimination Of Mother-To-Child Transmission of Hiv and Syphilis Monitoring. In the International Journal of Gynecology and Obstetrics (Vol. 143, Issue 3). <https://www.who.int/publications/i/item/9789240039360>
- WHO. (2022). Newborn Mortality: Key facts. In Fact Sheet (Issue January). <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/levels-and-trends-in-child-mortality-report-2021>
- WHO. (2023). Prevalence of Anaemia In Women Of Reproductive Age (Aged 15-49) (%) Location Type Prevalence of Anaemia In Women Of Repro ... In The Global Health Observatory. [https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/prevalence-of-anaemia-in-women-of-reproductive-age\(-\)](https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/prevalence-of-anaemia-in-women-of-reproductive-age(-))
- Yola, Z., Safaringga, M., Herman, S., & Isna, S. (2023). Asuhan Kebidanan Pranikah dan Prakonsepsi (D. E. Cessaria, Aswita, & F. T. Anggraini (eds.); I). Eureka Media Aksara.

BAB 3

KONSEP DASAR PATOLOGI KEHAMILAN

Dessy Hertati, SST., M.Keb

A. Konsep Dasar Patologi Kehamilan

Komplikasi kehamilan pada ibu hamil dan persalinan merupakan permasalahan yang kompleks, karena komplikasi pada kehamilan dapat menyebabkan kematian langsung bagi seorang wanita yang sedang hamil atau melahirkan. Di Nigeria, hingga 50.000 wanita meninggal setiap tahunnya akibat komplikasi kehamilan dan persalinan. Hampir 50% kematian ibu terjadi dalam satu minggu setelah kelahiran dan 25% dalam waktu 24 jam setelah kelahiran.

Deteksi kehamilan dini dapat digunakan untuk mendeteksi dan juga menangani risiko kehamilan risiko tinggi pada ibu hamil. Kehamilan risiko tinggi adalah kehamilan yang membahayakan nyawa dan kesehatan ibu dan/atau bayinya. Kehamilan berisiko adalah kehamilan yang mempunyai risiko lebih besar dari biasanya (baik bagi ibu maupun bayinya), yang berpotensi menimbulkan penyakit atau kematian sebelum atau sesudah kelahiran. (Putri and Ismiyatun, 2020).

DAFTAR PUSTAKA

- Dewi, A. *et al.* (2019) Deteksi Dini Kehamilan Resiko Tinggi Bagi Kader Kesehatan, Repository.Umy.Ac.Id. Available at: www.leutikaprio.com.
- Fatimah, N. (2019) Buku Ajaran Asuhan Kebidanan Kehamilan, Journal of Chemical Information and Modeling.
- Kemendes RI (2022) Buku KIA Kesehatan Ibu dan Anak, Kementerian kesehatan RI.
- Putri, I.M. and Ismiyatun, N. (2020) 'Deteksi Dini Kehamilan Beresiko', JKM (Jurnal Kesehatan Masyarakat) Cendekia Utama, 8(1), p. 40. Available at: <https://doi.org/10.31596/jkm.v8i1.565>.
- Rosyidah, R. (2019) Buku Ajar Mata Kuliah Obstetri Patologi (Patologi Dalam Kehamilan), Buku Ajar Mata Kuliah Obstetri Pathologi (Pathologi Dalam Kehamilan). Available at: <https://doi.org/10.21070/2019/978-602-5914-88-1>.
- Setiyaningrum, D.E. (2017) 'Kegawatdaruratan Maternitas Pada Ibu Hamil, Bersalin Dan Nifas', p. 258.
- Wahyuni, I. & Aditia, D. S., 2022. Buku Ajar Kegawatdaruratan Maternal dan Neonatal untuk Mahasiswa Kebidanan. ISBN 978-602-6450-86-9. Jakarta: Salemba Medika.

BAB 4

ASUHAN PRAKONSEPSI DAN FERTILITAS

Farming, SST., M.Keb

A. Pendahuluan

Kesehatan prakonsepsi adalah kesehatan baik pada perempuan maupun laki-laki selama usia reproduktif yakni usia yang masih dapat memiliki keturunan dengan tujuan kesehatan prakonsepsi adalah untuk mencapai ibu dan anak dalam kondisi sehat. Masa prakonsepsi merupakan masa sebelum hamil atau masa sebelum terjadi pertemuan sel ovum (sel telur) dengan sperma. Wanita prakonsepsi diasumsikan sebagai wanita dewasa atau wanita usia subur yang siap menjadi seorang ibu. Kebutuhan gizi pada masa ini berbeda dengan masa anak-anak, remaja, ataupun lanjut usia. Perbaikan kesehatan prakonsepsi berdampak pada peningkatan kesehatan reproduksi dan dapat menurunkan resiko pengeluaran biaya yang mungkin muncul karena masalah kesehatan reproduksi. Pelayanan prakonsepsi dianggap sebagai komponen utama pelayanan kesehatan pada wanita usia subur (Rani, 2019)

Wanita usia subur (WUS) adalah wanita yang berada dalam peralihan masa remaja akhir hingga usia dewasa awal. Karakteristik WUS yang paling utama adalah ditandai dengan peristiwa fisiologis, seperti menstruasi dan tercapainya puncak kesuburan dengan fungsi organ reproduksi yang sudah berkembang dengan baik. WUS diasumsikan sebagai wanita dewasa yang siap menjadi seorang ibu. Kebutuhan gizi pada

DAFTAR PUSTAKA

- Anggraeni, E. *et al.* (2022) Kesehatan Reproduksi Wanita. Global Eksekutif Teknologi.
- Febriyeni, F. *et al.* (2020) Kesehatan Reproduksi Wanita. Yayasan Kita Menulis.
- Marbun, M. *et al.* (2023) Asuhan Kebidanan Pada Pranikah Dan Prakonsepsi. Global Eksekutif Teknologi.
- Permatasari, D. *et al.* (2022) Asuhan Kebidanan Pranikah dan Prakonsepsi. Sumenep: Yayasan Kita Menulis.
- Pitri, Z.Y. *et al.* (2023) Asuhan Kebidanan Pranikah dan Pra Konsepsi. Purbalingga: Eureka Media Aksara.
- Rani, E. (2019) Pengantar Kesehatan Reproduksi. Malang: Wineka Media.
- Rohan, Hasdianah H. And Siyoto, S. (2013) 'Kesehatan Reproduksi', pp. 1-6.
- Usman, A. *et al.* (2023) 'Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pra-Nikah Dan Pra-Konsepsi', PENERBIT FATIMA PRESS [Preprint].
- Widyaningsih, S., Rismayani, R. and Maulani, N. (2022) 'Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pra-Nikah dan Pra-Konsepsi'. STIKes Sapta Bakti.
- Yulivantina, B.E.V. *et al.* (2023) Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pranikah Prakonsepsi S1 Kebidanan. Mahakarya Citra Utama Group.
- Yulivantina, E.V. *et al.* (2020) 'Modul Asuhan Pranikah dan Prakonsepsi', Buku Asuhan Pranikah dan Prakonsepsi, pp. 1-50.

BAB

5

MANAJEMEN KEHAMILAN AWAL

Ayu Nurdiyan, S.ST., Bd., M.Keb

A. Pendahuluan

Pelayanan prenatal terorganisir di Amerika Serikat diperkenalkan pada awal abad ke-20, awalnya sebagai kunjungan rumah yang dilakukan oleh perawat kesehatan masyarakat. Tujuan dari kunjungan ini, yaitu terjadi saat wanita tersebut hamil 7 sampai 8 bulan, untuk mendeteksi dan mencegah eklamsia menggunakan sphygmometer yang baru ditemukan. Pada tahun 1960an, perawatan prenatal telah menjadi serangkaian ritual 9 hingga 12 kunjungan individu yang dilakukan selama kehamilan. Namun demikian, bukti efektivitas masing-masing komponen prenatal care (Varney, H et al, 2019)

Pada tahun 1989 dan 2005, *Public Health Service Expert Panel AS* melakukan analisis terhadap struktur dan isi perawatan prenatal untuk pertama kalinya. Laporan-laporan ini merekomendasikan total 8 kunjungan untuk wanita nulipara dan 6 kunjungan untuk wanita multipara, dengan tambahan kunjungan pada Usia kehamilan 41 minggu bagi wanita dengan kehamilan lewat waktu. Baru-baru ini, pada tahun 2015, Cochrane melakukan *review* terhadap tujuh uji coba terkontrol secara acak (RCT) terhadap lebih dari 60.000 wanita yang dievaluasi jadwal perawatan prenatal standar versus jumlah kunjungan yang dikurangi dan menemukan bahwa hasil klinis

DAFTAR PUSTAKA

- Garretto, D., Bernstein, P.S., 2014. CenteringPregnancy: An Innovative Approach To Prenatal Care Delivery. Am J Obstet Gynecol.
- MacDonal Sue, Magill-Cuerden Julia, 2011. Mayes' Midwifery. Bailliere Tindal Elsevier, London.
- Marshall, J.E., Raynor, M.D., 2014. Myles Textbook for Midwives Sixteenth Edition, 7th ed. Churchill Livingstone, Edinburgh.
- Peate, Ian., Hamilton, Cathy., 2015. Fundamentals of Midwifery: A Textbook for Students, 1st ed. Wiley Blackwell, Oxford.
- Varney, H., 2019. Varney's Midwifery, Sixth. ed. Jones & Bartlett Learning, LLC, an Ascend Learning Company, Burlington.
- Varney, H., Facnm, H.), Kriebs, J.M., Gegor, C.L., Jones, F., Publishers, B., n.d. Varney's Midwifery, Fourth Edition.

BAB 6 | ASUHAN KEHAMILAN TRIMESTER KEDUA DAN KETIGA

Ines Ratni Pravitasari, S.Tr.Keb., M.K.M

A. Pendahuluan

Pelayanan kesehatan kehamilan atau *antenatal care* (ANC) merupakan setiap kegiatan dan/ atau serangkaian kegiatan yang dilakukan sejak terjadinya masa konsepsi hingga sebelum mulainya proses persalinan yang berkualitas dan komprehensif. Pelayanan ini bertujuan untuk memenuhi HAK setiap ibu hamil untuk memperoleh pelayanan antenatal yang komprehensif dan berkualitas (Kemenkes RI, 2020). Komponen dari ANC meliputi: identifikasi risiko, pencegahan dan penanganan penyakit yang berhubungan dengan kehamilan atau penyakit yang terjadi bersamaan, pendidikan dan promosi kesehatan (WHO, 2016).

Morbiditas dan mortalitas ibu dan perinatal dapat dikurangi dengan ANC baik secara langsung maupun tidak langsung. Secara langsung dapat dikurangi melalui deteksi dan pengobatan komplikasi terkait kehamilan, sedangkan secara tidak langsung dapat melalui identifikasi perempuan dan anak perempuan yang berisiko tinggi mengalami komplikasi selama persalinan, sehingga dapat memastikan rujukan ke tingkat layanan kesehatan yang sesuai (Carroli, Rooney and Villar, 2001). Selain itu, sebagai penyebab tidak langsung morbiditas dan mortalitas ibu, seperti infeksi HIV dan malaria, yang berkontribusi terhadap sekitar 25% kematian ibu (Souza *et al.*, 2013). ANC juga memberikan peluang penting untuk mencegah

DAFTAR PUSTAKA

- Carroli, G., Rooney, C. and Villar, J. (2001) 'How effective is antenatal care in preventing maternal mortality and serious morbidity? An overview of the evidence', *Paediatric and perinatal epidemiology*, 15 Suppl 1(s1), pp. 1–42. Available at: <https://doi.org/10.1046/J.1365-3016.2001.0150S1001.X>.
- Frankl, P. *et al.* (2017) 'Recommendations', *The Future of Eco-labelling: Making Environmental Product Information Systems Effective*, (May), pp. 291–324.
- Kemendes RI (2020) *Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu 2020 Ed.3*, Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Available at: <https://repository.kemkes.go.id/book/147>.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2022) *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*, Kementerian kesehatan RI.
- Permenkes RI (2021) 'Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Masa Sebelum Hamil, Masa Hamil, Persalinan, dan Masa Sesudah Melahirkan, Pelayanan Kontrasepsi, dan Pelayanan Kesehatan Seksual', *Kementerian Kesehatan RI*, 70(3), pp. 156–157.
- Souza, J.P. *et al.* (2013) 'Moving beyond essential interventions for reduction of maternal mortality (the WHO Multicountry Survey on Maternal and Newborn Health): A cross-sectional study', *The Lancet*, 381(9879), pp. 1747–1755. Available at: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(13\)60686-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(13)60686-8).
- WHO (2009) *Interventions for Improving Maternal and Newborn Health*. Available at: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/69509/WHO_MPS_07.05_eng.pdf;sequence=1.
- WHO (2016) *WHO Recommendations On Antenatal Care For A Positive Pregnancy Experience*. WHO Library Cataloguing-in-Publication Data.

World Health Organization (2016) 'WHO Recommendations On Antenatal Care For A Positive Pregnancy Experience: 4. Implementation of the ANC Guideline and Recommendations: Introducing the 2016 WHO ANC model'.

BAB

7

PERSIAPAN PERSALINAN

Chrisdianti Yulita, SST., M.Tr.Keb

A. Pendahuluan

Dalam menghadapi persalinan, seorang calon ibu dapat mempercayakan dirinya pada bidan, dokter spesialis kandungan, bahkan seorang dukun untuk memeriksakan diri secara teratur setiap bulannya selama masa kehamilan (Manuaba & Manuaba, 2009). Persiapan persalinan adalah bagian penting dari proses persalinan dengan tujuan meningkatkan kesehatan yang optimal menjelang persalinan dan segera dapat memberikan inisiasi menyusui dini (IMD) (Agustini, 2021).

Menurut Bobak *et al.*, (2012) ada 4 hal dalam mempersiapkan persalinan, yaitu: fisik, psikologis, finansial, kultural. Persiapan persalinan sedini mungkin khususnya pada trimester III karena dalam minggu terakhir kehamilan, waktu akan terasa begitu sedikit dan kadang tidak dapat dipastikan kapan persalinan akan terjadi. Persiapan persalinan diperuntukan menyiapkan semua kebutuhan selama kehamilan sampai dengan proses persalinan (Yuliana & Wahyuni, 2020).

Apabila selama kehamilan seorang ibu hamil mengalami komplikasi dan ibu tersebut tidak mengetahui apa saja persiapan dalam persalinan, maka ibu tidak mendapatkan pelayanan yang sesuai dan tepat waktu (Ulya, 2023).

DAFTAR PUSTAKA

- Adiluhung, M. (2023). Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Primigravida Tentang Persiapan Persalinan Di Puskesmas Mijen II Demak. August, 1-7.
- Agustini, F. (2021). Gambaran Persiapan Persalinan Pada Ibu Hamil Di Desa Cikunir Kecamatan Singaparna Kabupaten Tasikmalaya Tahun 2020. *Jurnal Bidkesmas Respati*, 01(12), 75-84. <https://ejurnal.stikesrespati-tsm.ac.id/index.php/bidkes/article/download/374/292>
- Apresthic, D. (2022). Studi Fenomenologi Budaya Perawatan Kehamilan. Proses Persalinan Dan Pasca Persalinan Pada Suku Dayak Ngaju' Di Kabupaten Katingan Provinsi Kalimantan Tengah.
- Arlym, L. T., & Fauziah, N. (2024). Upaya Peningkatan Pengetahuan Persiapan Persalinan Dan Keterampilan Mengurangi Nyeri Persalinan Pada Pasangan Hamil. *Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM)*, 7, 257-266.
- Bobak, I. M., Lowdermilk, D. L., & Jensen, M. D. (2012). *Buku Ajar Keperawatan Maternitas Edisi 4*. EGC.
- Manuaba, I. A. C., & Manuaba, I. B. G. F. (2009). *Memahami Kesehatan Reproduksi Wanita*.
- Purwoastuti, E., & Walyani, E. S. (2015). *Panduan Materi Kesehatan Reproduksi & Keluarga Berencana (I)*. Pustaka Baru Press.
- Putri, Y. R. (2022). Pengaruh Health Education Tentang Persiapan Terhadap Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Primigravida Trimester III di Puskesmas Maospati Kabupaten Magetan. www.aging-us.com
- Samosir, N., & Saidah, S. (2012). *Persiapan Perawatan Persalinan Ibu Primipara Dan Multipara*.
- Suhartinah, S. (2021). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Melalui Video Animasi Terhadap Kesiapan Ibu Primigravida Dalam

Menghadapi Persalinan di Puskesmas Carita Kabupaten Pandeglang.

- Susilaningrum, R., Nursalam, & Utami, S. (2013). *Buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu Di Fasilitas Kesehatan Dasar Dan Rujukan*.
- Ulya, N. (2023). Edukasi Persiapan Persalinan Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Jenggot. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Al-Irsyad*, 5(1), 1-8.
- Yuliana, A., & Wahyuni, T. (2020). Pengetahuan Ibu Hamil Primigravida Tentang Persiapan Persalinan Di Desa Wonorejo Kecamatan Mojolaban Kabupaten Sukoharjo. *Infokes: Jurnal Ilmiah Rekam Medis Dan Informatika Kesehatan*, 10(2), 34-43. <https://doi.org/10.47701/infokes.v10i2.1031>
- Yulizawati, Insani, A. A., Sinta, L. El, & Andriani, F. (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. In Indomedika Pustaka.

BAB 8

MANAJEMEN PERSALINAN DAN KELAHIRAN

Ulfa Farrah Lisa, SST., M.Keb

A. Pengertian Persalinan

Persalinan adalah suatu peristiwa fisiologis alamiah ditandai dengan permulaan kontraksi uterus yang teratur dan diakhiri dengan kelahiran bayi baru lahir dan pengeluaran plasenta. Proses persalinan melibatkan serangkaian perubahan kompleks pada tubuh ibu dan bayi yang diatur oleh sistem hormonal, otot, serta faktor-faktor lainnya (Cunningham, F G, *et al*, 2014).

Persalinan biasanya terjadi pada usia kehamilan sekitar 40 minggu, tetapi dapat bervariasi antara individu. Proses ini dibagi menjadi 4 kala, yaitu: kala I, II, III, dan IV (Barokah, L, dkk, 2022);

1. Kala I (Fase Pembukaan)

Kala I dimulai dari awal munculnya kontraksi persalinan hingga pembukaan serviks lengkap. Kala I dibagi menjadi dua fase, yaitu fase laten dan fase aktif. Fase laten berlangsung dari pembukaan serviks 0 hingga 3 cm, sementara fase aktif berlangsung dari pembukaan serviks 4 cm hingga 10 cm. Pada fase ini, terjadi peningkatan frekuensi, durasi, dan kekuatan kontraksi uterus. Serviks mengalami perubahan progresif hingga mencapai pembukaan maksimal.

DAFTAR PUSTAKA

- Barokah, L, dkk. (2022). *Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*. Media Sains Indonesia. Bandung.
- Cunningham, F G, *et al.* (2014). *Williams Obstetrics*. Mc Grow Hill Education. New York.
- Dutta, A. (2021). *Labor and Delivery. The Global of Women Medicine (GLOWM)*. London.
- Lisa, U F dan Islami F M. (2022). *Asuhan Kebidanan Continuity of Care dan Contoh Pendokumentasian Serta Analisis Kasus*. Indomedia Pustaka. Sidoarjo.
- Lisa, U F, dkk. (2023). *Pelayanan Kebidanan Dalam Sistem Pelayanan Kesehatan*. CV. Mitra Mandiri Persada. Surabaya.
- Prawirohardjo S. (2016). *Ilmu Kebidanan*. PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo. Jakarta.
- Wijayanti I T, dkk. (2022). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. K-Media. Yogyakarta.
- World Health Organization. (2018). *WHO Recommendations: Intrapartum care for a positive childbirth experience*. World Health Organization. Geneva.
- Yulizawati, dkk. (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. Indomedika Pustaka. Sidoarjo.

BAB 9

ASUHAN PASCA MELAHIRKAN

Miftahul Jannah, SST, M.Kes

A. Pendahuluan

Keadaan pasca melahirkan atau yang biasa disebut dengan masa nifas merupakan masa yang penting dalam periode menjadi seorang ibu, terutama yang baru pertama kali menjadi seorang ibu. Pada masa ini seorang ibu dapat mengalami berbagai macam perasaan, terkadang ibu merasa Bahagia karena berhasil mempunyai seorang anak, namun tidak jarang terjadi pada beberapa ibu yang merasa sedih dan bingung dengan tanggung jawabnya serta tugas barunya menjadi seorang ibu. Oleh karena itu seorang bidan dapat menjadi pendamping ibu, untuk menempatkan diri sebagai teman terdekat sebagai tempat bertanya dan mencurahkan perasaan serta keluh kesahnya.

Pemberian asuhan pada ibu pasca melahirkan atau biasa dikatakan dengan ibu nifas dapat dilakukan dengan cara mengayomi serta mendukung ibu dalam membangun kepercayaan diri untuk menjaga buah hatinya. Dalam masa transisi seperti ini yang diperlukan oleh ibu adalah keterlibatan bidan sesuai dengan kebutuhan dan keinginan ibu melalui penerapan serta pemberian asuhan dengan mengutamakan sensitivitas dan kompetensi sehingga bidan dapat menentukan perencanaan asuhan sesuai dengan apa yang klien butuhkan.

DAFTAR PUSTAKA

- Astuti, Sri. (2015). *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Jakarta: Erlangga
- Maritalia, D. 2012. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta. Pustaka Belajar
- Satriani, G. (2021). *Asuhan Kebidanan Pasca Persalinan dan Menyusui*. Malang. Ahli Media Press
- Soepardan, Suryani, Hajjah. (2008). *Konsep Kebidanan*. Jakarta, EGC
- Varney H, Kriebs JM, dan Gegor CL. (2002), *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*, Edisi 4, Volume 2 Jakarta, EGC.
- Varney H, *et al.*(2007), *Buku Ajar Konsep Kebidanan (Edisi Bahasa Indonesia)*, Ed. Esty Wahyuningsih, *et al.* edisi 4, Jakarta: EGC
- Wahyuningsih, Heni P. (2018). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Kemenkes RI
- Walyani, E. S. W dan Purwoastuti, E. 2017. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta. Pustaka Baru Press.
- Zahroh, Fitriaz N (2021). *Asuhan Keperawatan Pada Ibu Masa Nifas Ny. S Di Wilayah kerja Puskesmas Playen II*. Karya Tulis Ilmiah. Yogyakarta

BAB 10

ASUHAN NEONATAL DAN MENYUSUI

Erda Mutiara Halida, S.ST., M.Keb

A. Pendahuluan

Penerapan asuhan kebidanan oleh bidan untuk Bayi Baru Lahir (BBL), setidaknya sebanyak 3 (tiga) kali masa asuhan, hal ini sesuai dengan ketentuan dalam Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 21 Tahun (2021) yaitu masing-masing 1 (satu) kali asuhan pada:

1. Saat bayi berusia 6 (enam) jam sampai dengan 2 (dua) hari setelah kelahirannya
2. Hari ke tiga sampai dengan hari ketujuh setelah kelahirannya
3. Hari ke delapan sampai dengan hari ke dua puluh delapan setelah kelahirannya

B. Asuhan pada Bayi Usia 0–6 Jam

Asuhan terhadap bayi pada masa ini terdiri dari perawatan bayi pada 30 detik pertama, asuhan rutin bayi pada waktu 30 detik sampai dengan 90 menit, serta asuhan rutin yang dilaksanakan pada bayi dalam kurun waktu 90 menit sampai dengan 6 jam (Kementerian Kesehatan RI, 2017).

1. Perawatan Neonatus Pada 30 Detik Pertama

Hal yang ingin dicapai dari pelaksanaan asuhan pada BBL dalam masa 30 detik adalah untuk menentukan keadaan bayi pada saat tersebut, terutama berkaitan dengan perlu atau tidaknya bayi untuk diberikan tindakan ventilasi. Langkah yang digunakan antara lain:

DAFTAR PUSTAKA

- Kementerian Kesehatan RI. (2017). *Pelayanan Kesehatan Neonatal Esensial*. Kementerian Kesehatan RI.
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia nomor 21 tahun 2021 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Masa Sebelum Hamil, Masa Hamil, Persalinan, dan Masa Sesudah Melahirkan, Pelayanan Kontrasepsi, dan Pelayanan Kesehatan Seksual, (2021).
- Lusje, K., Mandan, J., & Kusmiyati. (2014). Hubungan Rawat Gabung Dengan Kelancaran Produksi Asi Pada Ibu Post. 2(1), 41-46.
- Mary, J. J. F., Sindhuri, R., Kumaran, A. A., & Dongre, A. R. (2022). Early Initiation of Breastfeeding And Factors Associated With Its Delay Among Mothers At Discharge From A Single Hospital. 65(4), 201-208.
- Reni, D. P., Nur, F. T., Cahyanto, E. B., & Nugraheni, A. (2018). Perbedaan Perawatan Tali Pusat Terbuka dan Kassa Kering dengan Lama Pelepasan Tali Pusat Pada Bayi Baru Lahir. 6(2), 7-13. <https://doi.org/10.13057/placentum.v>
- Reyani, A. A., Raya, J., No, N., & Taman, K. (2019). Perbedaan Suhu Tubuh Bayi Baru Lahir Antara Bayi Yang Berhasil Melakukan Inisiasi Menyusu Dini Dan Bayi Yang Tidak Berhasil Melakukan Inisiasi Menyusu Dini. 2(2), 133-142.
- Sainah, S., Surmayanti, S., & Sofyan, M. (2022). Gambaran Kestabilan Suhu Tubuh Bayi Baru Lahir Yang Dilakukan Inisiasi Menyusui Dini (IMD) di Ruang Bayi RSU Bahagia Makassar. 1(4), 431-438. <https://doi.org/10.54259/sehatrakyat.v1i4.1218>
- Setiyani, A. (2016). *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Prasekolah*. Kementerian Kesehatan RI.
- Sinta Wati. (2021). Faktor yang Berhubungan dengan Praktik Manajemen Terpadu Bayi Muda oleh Gasurkes KIA di Kota

Semarang. Jurnal Epidemiologi Kesehatan Komunitas, 6(1),
145-154.

World Health Organization (WHO). (2014). Breastfeeding
Counselling A Training Course Trainer ' S Guide Part One
Sessions 1-9.

BAB 11

ASUHAN KEBIDANAN LEUKOREA

Sipriana Wau, S.ST, M.K.M

A. Pendahuluan

Kesehatan reproduksi adalah suatu keadaan di mana sehat secara fisik, mental dan sosial dengan baik, yang tidak hanya bebas dari penyakit dalam semua yang berhubungan dengan sistem kesehatan reproduksi baik itu fungsi maupun prosesnya. leukorea di kalangan medis dikenal dengan istilah leukorea atau *fluor albus* yaitu keluarnya cairan dari vagina. (Sp *et al.*, 2015). Terdapat gangguan reproduksi seperti sindrom pramenstruasi, kista ovarium, kanker dan tumor pada endometrium, serta salah satunya yaitu infeksi yang disebabkan oleh bakteri maupun jamur yang sering disebut leukorea, *fluor albus* (keputihan). Setiap perempuan selalu mengalami leukorea. Perempuan yang mengalami penyakit leukorea disebabkan karena pengaruh suhu yang lembab jadi mudah terinfeksi jamur (*candida albicans*) parasit atau bakteri (*trichomonas vaginalis*). leukore atau *fluor albus* adalah suatu kondisi dimana keluarnya cairan berlebih yang berasal dari vagina. leukore dibedakan menjadi dua macam, yakni leukorea normal (fisiologis) dan leukorea tidak normal (patologis). (Iswari *et al.*, 2023).

Leukorea fisiologis terjadi pada wanita sehingga tidak timbul keluhan yang serius. Terkadang para perempuan sesaat sebelum masa pubertas akan mengalami leukorea. Apabila *secret* yang keluar dari vagina memiliki ciri-ciri seperti berwarna putih kekuningan, berwarna keabuan bahkan sampai kehijauan,

DAFTAR PUSTAKA

- Ibrahim, at al. (2023). Asuhan Kebidanan Pada Wanita Usia Subur Dengan Flour Albus Melalui Penerapan Vulva Hygien Menggunakan Rebusan Sirih Merah. *Zona Kebidanan, Universitas Batam*, 10(3), 7-13.
- Iswari, I., Umami, D. A., Nurjanah, N. A. L., & Jumita, J. (2023). Asuhan Kebidanan Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Sirsak Untuk Mengurangi Flour Albus Di Wilayah Kerja Puskesmas Suka Merindu Kota Bengkulu. *Jurnal Ilmu Kebidanan*, 9(2), 70-74. <https://doi.org/10.48092/jik.v9i2.193>
- Jenderal, D., Intelektual, K., & Dasananto, A. (2014). *MODUL BELAJAR: Masalah dan Gangguan Pada Sistem Reproduksi: Leukorea Program Studi Sarjana kebidanan Fakultas*.
- Ririn Angraeni. (2012). Hubungan Pengetahuan Dan Personal Hygiene Dengan Leukorrhea Pada Siswi Sma Negeri 3 Palembang. *Kesehatan, J., & AKBID*
- Silvi Triana Helmi, Lili Fajria, D. M. (2023). *Pendidikan Sebaya Remaja Putri Tentang Keputihan (Flour Albus) Dengan Pendekatan Asuhan Keperawatan* (Lili Fajria (ed.)). https://www.google.co.id/books/edition/Pendidikan_Sebaya_Remaja_Putri_Tentang_K/PxjkEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1
- Sp, T. S., Sp, Y., Sp, G. U. N., Pandurata, B., Dan, R., Sirih, D., L, P. B., Pandurata, B., Dan, R., & Sirih, D. (2015). *PROGRAM STUDI D3-PENGOBAT TRADISIONAL FAKULTASKEDOKTERAN-FAKULTASVOKASI*.

BAB

12

ASUHAN KEBIDANAN GANGGUAN HAID

Khoirunnisah Hasibuan, S.Tr.Keb, M.Keb

A. Pengertian Haid

Haid atau yang dikenal dengan istilah menstruasi merupakan peluruhan dinding rahim yang terdiri dari darah dan jaringan tubuh. Kejadian tersebut berlangsung tiap bulan dan merupakan proses normal bagi perempuan biasa. Haid adalah perdarahan periodik pada uterus yang dimulai sekitar 14 hari setelah ovulasi secara berkala akibat terlepasnya lapisan endometrium uterus. Haid atau menstruasi merupakan indikator kematangan seksual pada remaja putri dan merupakan hal yang unik bagi wanita, dimana perdarahan vagina secara teratur dan berkala yang merupakan tanda-tanda penting pubertas (Fadhly R, dkk., 2022).

Haid merupakan suatu kejadian alami yang ditandai dengan keluarnya sel darah dan sel lendir secara berkala dari lapisan rahim melalui vagina. Hal tersebut adalah tanda pertama bahwa seorang wanita telah memasuki masa reproduksinya (Uzoechi CA, et.al, 2023). Terjadinya haid adalah suatu pertanda bahwa sistem reproduksi seorang wanita mulai aktif. Jika siklus ini terjadi pertama kali atau pendarahan pertama pada perempuan maka disebut sebagai menarche.

Menarche merupakan peristiwa perdana yang mengawali siklus haid tersebut biasa pertama kali muncul antara usia pubertas dan remaja. Usia normal bagi seorang wanita mendapatkan menstruasi untuk pertama kalinya pada usia 12

DAFTAR PUSTAKA

- Anggraini MA, Lasiaprillianty IW, Danianto A. Diagnosis dan Tata Laksana Dismenore Primer. 2022;49(4):201-6.
- Ansari NM, Chatur VM, Walode SG. Amenorrhea: a Review. *Certif J | Ansari al World J Pharm Res* [Internet]. 2022;11(1):460-72. Available from: www.wjpr.net
- Azizah N, Sari SA, Afandi AA, Muhidayati W. Deskripsi Pengetahuan Mahasiswa Putri Tentang Gangguan Menstruasi (Polimenorea) (Description Of Knowledge Of Women Students About Menstrual Disorders (Polimenorea)). *J Penelit Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Nahdlatul Ulama Tuban*. 2021;2(2):22-36.
- Curry C, Ferfolja T, Holmes K, Parry K, Sherry M, Armour M. Menstrual health education in Australian schools. *Curric Stud Heal Phys Educ* [Internet]. 2023;14(2):223-36. Available from: <https://doi.org/10.1080/25742981.2022.2060119>
- Fadhlya R, Liza A, Chyka A, Pagdya F, Kartika H. Edukasi tentang menstruasi pada remaja putri di panti asuhan aisyiyah. 2022;2(1):111-4.
- Kartini F, Febrianti D, Ayu BR, Erviana L, Gian S, Muliani R, *et al*. Edukasi Pranikah: Topik Menstruasi Premarital Education : Menstrual Topics. 2024;4:228-32.
- Muhammad Arifin Ilham, Nurul Islamy, Syahrul Hamidi RDPS. Gangguan Siklus Menstruasi Pada Remaja: Literature Review. *Jurnal Peneliti Peneliti Prof*. 2023;5:185-92.
- Nurbaiti N. The Relationship Of The Menstrual Cycle, Menstrual Length, Frequency Of Menstruation, And Physical Activities With The Incident Of Anemia In Adolescents Girls At Islamic Boarding School. *J Nutr Coll* [Internet]. 2021;10:112-9. Available from: <http://ejournal3.undip.ac.id/index.php/jnc/%0ASubmitted>

- Purwadi, Tatik Budhi Astuti FSU. Sistem Pakar Diagnosis Gangguan Menstruasi Berbasis Web Service dengan Metode Forward Chaining. Conf Inf Technol Inf Syst Electr Eng [Internet]. 2016;(April):23-4. Available from: https://www.researchgate.net/publication/332538856_Sistem_Pakar_Diagnosis_Gangguan_Menstruasi_Berbasis_Web_Service_dengan_Metode_Forward_Chaining
- Ramadani M. Premenstrual Syndrome (PMS). J Kesehat Masy. 2012;7:432-5.
- Sarwono Prawirohardjo. Ilmu Kandungan Edisi Ketiga. Pt Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo Jakarta,2011. 2011. 163 p.
- Tria Ajeng Lestaria, Risna Yekti Mumpuni NLS. Literatur Review: Hubungan Tingkat Stres Dengan Gangguan Siklus Menstruasi Pada Mahasiswa Usia 18-25 Tahun. 2023;4(2):1-7.
- Uzoечи CA, Parsa AD, Mahmud I, Alasqah I, Kabir R. Menstruation among In-School Adolescent Girls and Its Literacy and Practices in Nigeria: A Systematic Review. Med. 2023;59(12):1-25.

BAB 13

ASUHAN KEBIDANAN *PREMENSTRUAL SYNDROM (PMS)*

Dr. Christina Pernatun Kismoyo, S.SiT., MPH

A. Pendahuluan

Menstruasi merupakan proses alami di mana darah dan jaringan mukosa dari lapisan dalam rahim dikeluarkan melalui vagina secara berkala. Ini terjadi setiap bulan selama masa reproduksi wanita, dimulai sejak pubertas (*menarche*) hingga menopause, kecuali saat hamil. Dalam pengertian medis, menstruasi dinilai berdasarkan tiga faktor utama: siklus menstruasi, durasi menstruasi, dan volume darah yang keluar (Sarwono Prawirohardjo, 2011).

Proses menstruasi diawali dari kelenjar pituitari di otak mulai menghasilkan hormon yang memberikan sinyal kepada sel telur untuk aktif. Hormon estrogen dan progesteron berinteraksi untuk menyebabkan endometrium di rahim mengalami penebalan dan penggumpalan guna mempersiapkan diri untuk pembuahan. Namun, jika sel telur tidak dibuahi, maka menstruasi akan terjadi. Meskipun menstruasi bukanlah penyakit, namun bisa terjadi berbagai masalah terkait menstruasi seperti perubahan dalam siklus, volume, warna, atau konsistensi darah, serta gejala sindrom pramenstruasi (Godari, Shaik, & Kumar, 2020).

Sindrom pra-menstruasi (PMS) dan gangguan disforik premenstruasi (PMDD) adalah dua kelainan pramenstruasi yang ditandai dengan gejala fisik dan psikologis yang terjadi pada fase luteal siklus menstruasi yakni sebelum menstruasi dan

DAFTAR PUSTAKA

- Eter, P., Chmidt, J. S., Ieman, Y. K. N., Anaceau, E. A. D., Inda, L., Dams, F. A., ... Ubinow, R. R. (1998). The New England Journal of Medicine Differential Behavioral Effects Of Gonadal Steroids In Women With And In Those Without Premenstrual Syndrome Abstract Background The symptoms of women with pre. 338, 209.
- Godari, A., Shaik, A., & Kumar, R. D. (2020). Current Factors Affecting The Menstrual Cycle. *International Journal of Research in Hospital and Clinical Pharmacy*, 2(1), 18-21.
- Hantsoo, L., Jagodnik, K. M., Novick, A. M., Baweja, R., di Scalea, T. L., Ozerdem, A., ... Weiss, S. J. (2023). The Role Of The Hypothalamic-Pituitary-Adrenal Axis In Depression Across The Female Reproductive Lifecycle: current Knowledge And Future Directions. *Frontiers in Endocrinology*, 14(December), 1-22. <https://doi.org/10.3389/fendo.2023.1295261>
- Hunter, M. S., Ussher, J. M., Browne, S. J., Cariss, M., Jelley, R., & Katz, M. (2002). A Randomized Comparison Of Psychological (Cognitive Behavior Therapy), Medical (Fluoxetine) And Combined Treatment For Women With Premenstrual Dysphoric Disorder. *Journal of Psychosomatic Obstetrics and Gynecology*, 23(3), 193-199. <https://doi.org/10.3109/01674820209074672>
- Nandakumar, H., Kuppusamy, M. K., Sekhar, L., & Ramaswamy, P. (2023). Prevalence of Premenstrual Syndrome Among Students - Stress a Potential Risk Factor. *Clinical Epidemiology and Global Health*, 23(August), 101368. <https://doi.org/10.1016/j.cegh.2023.101368>
- Rapkin, A. J., & Mikacich, J. A. (2008). Premenstrual Syndrome And Premenstrual Dysphoric Disorder In Adolescents. *Current Opinion in Obstetrics and Gynecology*, 20(5), 455-463. <https://doi.org/10.1097/GCO.0b013e3283094b79>

- Sarwono Prawirohardjo. (2011). Ilmu Kandungan Edisi Ketiga. Pt Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo Jakarta,2011, 163.
- Śliwerski, A., & Koszałkowska, K. (2021). The Influence Of Depression On Biased Diagnosis Of Premenstrual Syndrome And Premenstrual Dysphoric Disorder by the PSST Inventory. *Life*, 11(11). <https://doi.org/10.3390/life11111278>
- Takeda, T. (2023). Premenstrual Disorders: Premenstrual Syndrome and Premenstrual Dysphoric Disorder. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Research*, 49(2), 510-518. <https://doi.org/10.1111/jog.15484>

BAB

14

KONSEP DASAR RADANG PANGGUL

Merry Delyka, S.Si.T., M.Kes

A. Pendahuluan

Kesehatan reproduksi sangat penting bagi setiap wanita. Radang panggul atau *pelvic inflammatory disease* (PID) adalah kondisi yang mempengaruhi organ reproduksi wanita, termasuk serviks, rahim dan ovarium. Infeksi ini biasanya disebabkan oleh infeksi menular seksual, seperti klamidia atau gonore yang penyebarannya mulai dari vagina atau serviks ke organ reproduksi yang lebih dalam, seperti rahim, tuba falopi (saluran indung telur) dan ovarium. Umumnya dialami oleh wanita usia 15–25 tahun yang aktif berhubungan seksual (Supermaniam, 2016). Radang panggul ini juga berkaitan dengan infeksi jaringan sekitar panggul minor. Bahaya utama dari infeksi ini adalah terjadinya perlekatan setelah infeksi sehingga dapat menyebabkan infertilitas (Zakaria *et al.*, 2018)

DAFTAR PUSTAKA

- Bagus, I., Adnyana, P., Bagus, I., Kurniawan, R., & Tanjung, A. (2019).
- Karakteristik Faktor Penyebab Infertilitas pada Pasien yang Menjalani In-Vitro Fertilization (IVF). *Indonesia Journal of Obstetrics & Gynecology Science*, 49–55.
- Bridwell, R. E., Koyfman, A., & Long, B. (2022). High Risk And Low Prevalence Diseases: Tubo-Ovarian Abscess. *The American Journal of Emergency Medicine*, 57, 70–75. <https://doi.org/10.1016/j.ajem.2022.04.026>
- Cazanave, C., & de Barbeyrac, B. (2019). [Pelvic inflammatory diseases: Microbiologic diagnosis - CNGOF and SPILF Pelvic Inflammatory Diseases Guidelines]. *Gynecologie, Obstetrique, Fertilité & Senologie*, 47(5), 409–417. <https://doi.org/10.1016/j.gofs.2019.03.007>
- Charvériat, A., & Fritel, X. (2019). [Diagnosis Of Pelvic Inflammatory Disease: Clinical, Paraclinical, Imaging And Laparoscopy Criteria. CNGOF and SPILF Pelvic Inflammatory Diseases Guidelines]. *Gynecologie, obstetrique, fertilité & senologie*, 47(5), 404–408. <https://doi.org/10.1016/j.gofs.2019.03.010>
- Curry, A., Williams, T., & Penny, M. L. (2019). Pelvic Inflammatory Disease: Diagnosis, Management, and Prevention. *American Family Physician*, 100(6), 357–364.
- Indah, D., Siregar, S., Patologi, D., Usu, F. K., Rsup, /, Adam, H., & Medan, M. (2014). Penyakit Radang Panggul. <https://dupakdosen.usu.ac.id/handle/123456789/40795>
- Kairys, N., & Roepke, C. (2024). Tubo-Ovarian Abscess.
- Liu, L., Li, C., Sun, X., Liu, J., Zheng, H., Yang, B., Tang, W., & Wang, C. (2022). Chlamydia Infection, PID, and Infertility: Further Evidence From A Case-Control Study In China. *BMC*

Women's Health, 22(1), 294.
<https://doi.org/10.1186/s12905-022-01874-z>

Mindjah, Assouni, Y. A., Essiben, F., Foumane, P., Dohbit, J. S., & Mboudou, E. T. (2018). Risk Factors For Ectopic Pregnancy In A Population of Cameroonian Women: A case-control study. *PloS One*, 13(12), e0207699.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0207699>

Munro, K., Gharaibeh, A., Nagabushanam, S., & Martin, C. (2018). Diagnosis And Management Of Tubo-Ovarian Abscesses. *The Obstetrician & Gynaecologist*, 20(1), 11-19.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1111/tog.12447>

Pramana, C. (2021). *Praktis Klinis Ginekologi*. In CV. Media Sains Indonesia (Issue August).
https://books.google.com/books?hl=en&lr=&id=9icqEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA1&dq=ginekologi&ots=PMjkYbJGWB&sig=j4f2IH YasR1AUiQ_zlcqs3rv2oA

Priono, A. Y. (2022). *Sekilas Mengenai Penyakit Radang Panggul*. Kemenkes RI.
https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/1130/sekilas-mengenai- penyakit-radang-panggul

Putri, D. I. (2022). *Radang Panggul*. Klik Dokter.
<https://www.klikdokter.com/penyakit/masalah-ginjal-dan-saluran-kemih/radang-panggul>

Safrai, M., Rottenstreich, A., Shushan, A., Gilad, R., Benshushan, A., & Levin, G. (2020). Risk factors for recurrent Pelvic Inflammatory Disease. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*, 244, 40-44.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2019.11.004>

Sembiring, J. B., Kadir, D., & Sukatendel, K. (2021). *Sosialisasi Penanganan Permasalahan Sistem Reproduksi Dan Infertilitas Pada Wanita Melalui Webinar*. Window of

Community Dedication Journal, 02(01), 83–92.
<https://jurnal.fkm.umi.ac.id/index.php/wocd/article/view/610>

Supermaniam, S. (2016). Penyakit Radang Panggul. Malaka Fertility.

https://www.melakafertility.com/my_book/chapter-9-pelvic-inflammatory-disease/

Wiyati, P. S., Iskandar, T. M., & Pramono, M. B. A. (2022). Buku Ajar Masalah Ginekologi Umum (Bagian I). In Masalah Ginekologi Umum (Issue Bagian I).

Zakaria, N., Rahmawati, A., & Zatri, R. (2018). Pengantar Kesehatan Reproduksi (W. Praptiani (ed.)). Penerbit Buku Kedokteran EGC.

BAB 15 | ASUHAN KEBIDANAN CA CERVIKS DAN CA OVARIUM

Endah Wijayanti, SST., M.Keb

A. Pendahuluan

Setiap tahun, lebih dari setengah juta wanita didiagnosa mengidap kanker serviks, kanker serviks lebih dari 300.000 kematian di seluruh dunia. 90% kanker serviks terjadi di negara-negara berpendapatan rendah dan menengah yang tidak memiliki program skrining dan vaksinasi HPV yang terorganisir. Di negara-negara berpendapatan tinggi, kejadian dan kematian akibat kanker serviks telah berkurang lebih dari setengahnya selama 30 tahun terakhir sejak diperkenalkannya program skrining formal (Cohen, 2019)

Kanker serviks salah satu penyebab kematian terbanyak di negara berkembang yang perlu mendapatkan perhatian mengingat tingginya angka kejadian dan angka kematian tinggi. Kanker serviks bertambah banyak jumlahnya seiring banyaknya usia harapan hidup (Manuaba, 2018)

B. Kanker Serviks

1. Pengertian

a. Serviks

Serviks adalah bagian bawah Rahim yang terhubung dengan vagina dan mempunyai fungsi memproduksi lendir dan mucus. Lendir pada serviks membantu menyalurkan sperma saat berhubungan seksual. Serviks akan menutup pada saat kehamilan dan melebar pada saat persalinan.

DAFTAR PUSTAKA

- Butler, Kristina, M.D., Ms. Cervical Cancer. 2023. Mayo Clinic. <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/cervical-cancer/symptoms-causes/syc-20352501> diakses tanggal 3 Maret 2024
- Cohen, P. A., Jhingran, A., Oaknin, A., & Denny, L. (2019). Cervical Cancer. *The Lancet*, 393(10167), 169-182
- Colvin, C. W., Abdullatif, H. (2013). Anatomy of Female Puberty: The Clinical Relevance Of Developmental Changes In The Reproductive System. *Clinical anatomy*, 26(1), 115-129.
- Daftary, Shirish; Chakravarti, Sudip (2011). *Manual of Obstetrics*, 3rd Edition. Elsevier. pp. 1-16. ISBN 9788131225561.
- Kartikawati, E. 2013. *Awas!!! Bahaya Kanker Payudara & Kanker Serviks*. Bandung: Buku Baru
- KASSIUW, P. R., Yauri, I., & Ismanto, A. Y. (2016). *Penting Pengetahuan Wanita Tentang Kesehatan Reproduksi Pada Upaya Pencegahan Kanker Serviks di Desa Karumega Kecamatan Langowan Utara* (Doctoral Dissertation, Universitas Katolik De La Salle)
- Lee, J. M., Minasian, L., & Kohn, E. C. (2019). New Strategies In Ovarian Cancer Treatment. *Cancer*, 125, 4623-4629.
- Malehere, J. (2019). *Analisis Perilaku Pencegahan Kanker Serviks Pada Wanita Pasangan Usia Subur Berdasarkan Teori Health Promotion Model Penelitian Cross-Sectional* (Doctoral dissertation, Universitas Airlangga)
- Manuaba, Ida Bagus. 2018. *Ilmu Kebidanan Penyakit dan Kandungan dan Kb untuk Pendidikan Bidan*. Jakarta: EGC.
- Pathak N. *Picture of The Cervix*. WebMD. 2020. Available at <https://www.webmd.com/women/picture-of-the-cervix>
- Peralta-Zaragoza, O., Bermúdez-Morales, V. H., Pérez-Plasencia, C., Salazar-León, J., Gómez-Cerón, C., & Madrid-Marina, V.

(2012). Targeted treatments for cervical cancer: a review. *OncoTargets and therapy*, 315-328.

Pujade-Lauraine, E. (2017). New treatments in ovarian cancer. *Annals of Oncology*, Oxford University Press on Behalf of the European Society for Medical Oncology 28, viii57-viii60.

Sheikh, Zilpah, MD. 2023. Cervical Cancer. Web MD., <https://www.webmd.com/cancer/cervical-cancer/cervical-cancer>

Williams Gynecology. Hoffman, Barbara L., Williams, J. Whitridge (John Whitridge), 1866-1931. (2nd ed.). New York: McGraw-Hill Medical. 2012. ISBN 9780071716727. OCLC 779244257

BAB 16

ASUHAN KEBIDANAN CA MAMAE

Mayangsari Kau, SKM, M.Kes

A. Pendahuluan

Kanker payudara merupakan suatu kondisi dimana sel telah kehilangan pengendalian dan fungsi normal, sehingga mengalami pertumbuhan yang tidak normal, cepat, serta tidak terkendali. Sel-sel tersebut membelah diri lebih cepat dari sel normal dan terakumulasi, yang kemudian membentuk benjolan atau massa (Putra, 2015).

Diperkirakan angka kejadiannya di Indonesia adalah 12/100.000 wanita, sedangkan di Amerika adalah sekitar 92/100.000 wanita dengan mortalitas yang cukup tinggi yaitu 27/100.000 atau 18 % dari kematian yang dijumpai pada wanita. Penyakit ini juga dapat diderita pada laki-laki dengan frekuensi sekitar 1 %. Di Indonesia, lebih dari 80% kasus ditemukan berada pada stadium yang lanjut, dimana upaya pengobatan sulit dilakukan. Oleh karena itu perlu pemahaman tentang upaya pencegahan, diagnosis dini, pengobatan kuratif maupun paliatif serta upaya rehabilitasi yang baik, agar pelayanan pada penderita dapat dilakukan secara optimal (Prayoga, 2019).

B. Konsep Dasar Kanker Payudara

Carsinoma mammae merupakan gangguan dalam pertumbuhan sel normal mammae dimana sel abnormal timbul dari sel-sel normal, berkembang biak dan menginfiltrasi jaringan limfe dan pembuluh darah (Nurarif & Kusuma, 2015).

DAFTAR PUSTAKA

- Arafah, A. B. R., & Notobroto, H. B. (2017). Faktor Yang Berhubungan Dengan Perilaku Ibu Rumah Tangga Melakukan Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI). *The Indonesian Journal Of Public Health*, 12(2), 143-153.
- Avryna, P., Wahid, I., & Fauzar, F. (2019). Invasive Carcinoma Mammae Dengan Metastasis Orbita, Tulang, Dan Paru. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 8(1S), 89-93.
- Delvia Herulina, P. (2020). Pengaruh Kombinasi Rolling Massage Punggung Dan Perawatan Payudara Terhadap Produksi Asi Di Praktik Mandiri Bidan Rosita Kota Pekanbaru (Doctoral Dissertation, Poltekkes Kemenkes Riau).
- Elmika, E., Budijitno, S., & Suwondo, A. (2021). Faktor-Faktor Yang Berpengaruh Terhadap Kejadian Metastasis Pada Pasien Kanker Payudara Stadium Lanjut: Studi Kasus Di RS Ibnu Sina Kota Makassar (Doctoral Dissertation, School Of Postgraduate Studies).
- Kemenkes RI. 2016. Info DATIN Kanker Payudara
- Nurarif, A. H., & Kusuma, H. (2015). Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis & Nanda NIC-NOC. Yogyakarta: Medication.
- Prayoga, A. A. (2019). Manajemen Kanker Payudara Komprehensif.
- Putra, S. R. (2015). Buku Lengkap Kanker
- Ramania, A. A. (2021). Efektivitas Konsumsi Jahe (*Zingiber Officinale*) Untuk Mual Dan Muntah Pasca Kemoterapi Pada Pasien Kanker (Doctoral Dissertation, Universitas Muhammadiyah Malang).
- Rizma Nur, A. (2022). Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan Masalah Keperawatan Menyusui Tidak Efektif Pada Post Partum Spontan Indikasi Kpd Di Ruang Mawar Rsud Cilacap (Doctoral Dissertation, Universitas Al-Irsyad Cilacap).

- Rofiq, S. R. (2018). Karya Tulis Ilmiah Perbedaan Kadar Hemoglobin Sebelum Dan Sesudah Kemoterapi Pada Pasien Kanker Payudara Di Rumah Sakit Umum Haji Surabaya. Universitas Muhammadiyah Surabaya, 6(1), 1-8.
- Rohmah, L. N. H. (2020). Pengaruh Pendidikan Kesehatan (Health Promotion) Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) Terhadap Perilaku (Pengetahuan, Sikap, Dan Tindakan) SADARI Siswi Madrasah Aliyah Pondok Pesantren Ar-Raudlatul Ilmiah Kertosono Dalam Upaya Deteksi Dini Kanker Payudara (Doctoral Dissertation, Universitas Muhammadiyah Surabaya).
- Rosida, A. (2020). Asuhan Keperawatan Pasien Dengan CA Mammae Yang Di Rawat Di Rumah Sakit. *Journal Of Chemical Information And Modeling*, 53(9).
- Sinaga, C. F., & Ardayani, T. (2016). Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Remaja Putri Tentang Deteksi Dini Kanker Payudara Melalui Periksa Payudara Sendiri Di SMA Pasundan 8 Bandung Tahun 2016. *Kartika: Jurnal Ilmiah Farmasi*, 4(1), 16-19.

BAB 17

KETERAMPILAN KOMUNIKASI DAN KONSELING

Restianingsih Putri Rahayu, S.Psi., M.Kes

A. Pendahuluan

Komunikasi merupakan hal yang tidak terpisahkan dalam kehidupan manusia. Manusia merupakan makhluk sosial yang memerlukan masyarakat agar bisa berinteraksi dengan manusia lain agar kebutuhannya bisa terpenuhi. Kemampuan berkomunikasi sangatlah krusial bagi individu dalam setiap aspek kehidupan sehari-hari. Komunikasi menjadi hal yang senantiasa hadir dalam tiap-tiap lini kehidupan manusia, tidak terkecuali dalam dunia kesehatan. Kemampuan berkomunikasi yang baik akan membuat informasi apa saja yang dikemukakan akan diterima dengan baik pula dan tidak terjadi kesalahpahaman antara yang memberi informasi dan yang menerima informasi.

Kemampuan komunikasi atau biasa disebut dengan keterampilan berkomunikasi merupakan hal yang wajib dijaga agar hubungan antar individu tetap berjalan secara harmonis dan terhindar dari kesalahpahaman yang bisa menyebabkan terjadinya konflik. Komunikasi efektif memungkinkan pertukaran informasi yang penting antara individu dan penyedia layanan kesehatan. Peningkatan komunikasi yang baik oleh penyedia pelayanan kesehatan akan memberikan kenyamanan kepada klien atau masyarakat yang membutuhkan. Proses penyampaian informasi kesehatan melalui komunikasi efektif akan mendorong transformasi perilaku seseorang

DAFTAR PUSTAKA

- Ciabatti, V. (2023) 'What is Counselling?', Upskilled. Available at: <https://www.upskilled.edu.au/skillstalk/counselling-skills> (Accessed: 20 February 2024).
- El-Shara, A. (2024) 'Principles and Elements of Interpersonal Communication'. Course Name: Pharmaceutical Communication Skills, Philadelphia University. Available at: https://www.philadelphia.edu.jo/academics/aelshara/uploads/3_and_4_Principles%20and%20Elements%20of%20Interpersonal%20Communication.pdf (Accessed: 20 February 2024).
- Greatnusa (2023) 'Communication Skill Adalah: Pengertian, Cara, dan Tekniknya', GreatNusa, 19 April. Available at: <https://greatnusa.com/artikel/communication-skill-adalah/> (Accessed: 10 February 2024).
- Migration, I. (2015) 'Introduction to Basic Counselling and Communication Skills'. International Organization for Migration. Available at: <https://www.yumpu.com/en/document/view/47358706/introduction-to-basic-counselling-and-communication-skills-iom-> (Accessed: 20 February 2024).
- Murtagh, J. (2022) 'John Murtagh's General Practice, 8th Edition', in John Murtagh's General Practice, 8th Edition. 8th edn. Australia: McGraw-Hill Education (Australia) Pty Ltd (8). Available at: <https://murtagh.mhmedical.com/content.aspx?bookid=3133§ionid=262289581> (Accessed: 20 February 2024).
- Prayitno (2024) 'Komunikasi dan Konseling'. UIN Sunan Ampel Surabaya. Available at: digilib.uinsby.ac.id (Accessed: 11 February 2024).
- Sevilla (2022) 'Communication Skill: Pengertian, Jenis, dan Cara Mengembangkannya', Gramedia. Available at: <https://www.gramedia.com/best-seller/communication->

TENTANG PENULIS



Bukittinggi

Desri Nova H, SST., M.Biomed, Lahir di Bukittinggi Tanggal 11 Desember 1985, Ia tercatat sebagai lulusan DIII Kebidanan Widya Husada Medan, melanjutkan pendidikan DIV DI PoltekesDepkes Medan dan S2 di Universitas Andalas Padang, wanita yang kerap dipanggil “nova” ini bekerja sebagai tenaga pengajar di Institusi Prima Nusantara



Indah Putri Ramadhanti, S.ST, Bd, M.Keb. Penulis kerap disapa Indah, lahir di Dumai – Riau, 13 Mei 1989. Penulis alumni dari SMAN 1 Kota Dumai, Pendidikan DIII Kebidanan (2007-2010) dan DIV Bidan Pendidik (2010-2011) di STIKes Prima Nusantara Bukittinggi. Prodi S2 Ilmu Kebidanan (2014-2016) di Universitas Hasanuddin Makassar dan Prodi Profesi Bidan (2021-2022) di Universitas Prima Nusantara Bukittinggi. Penulis bekerja sebagai dosen tetap Fakultas Kebidanan dengan tugas tambahan sebagai Sekretaris Lembaga Penjaminan Mutu di Universitas Prima Nusantara Bukittinggi. Bidang Tridharma Perguruan Tinggi berfokus pada Asuhan Kebidanan Komplementer. Penulis aktif berperan sebagai editor dan reviewer di beberapa jurnal nasional bidang Kesehatan terindeksasi Sinta 3-5. Penulis juga aktif sebagai peneliti, beberapa kali mendapatkan hibah nasional PDP 2019-2020, INSINAS 2020-2021, dan BRIN 2022-2024. Penulis juga giat melaksanakan publikasi berbagai artikel ilmiah Nasional dan Internasional dengan nomor ID SINTA 6129413. Pernah menjadi narasumber tingkat regional pada Sekolah keluarga Dinas P3APKB dan DINKES Kota Bukittinggi, serta pembicara webinar nasional. Penulis baru menghasilkan 6 buku ber ISBN, yaitu Pengantar Kesehatan Reproduksi Wanita, Pengantar Kesehatan Ibu dan Anak, Pelayanan

Komplementer Kebidanan, ASKEB Pranikah Prakonsepsi, Asuhan Kebidanan Kehamilan, KB Kontrasepsi dan Infertilitas. Status menikah, memiliki satu orang putri. Kegiatan harian mendampingi suami seorang editor in chief jurnal bereputasi dan dosen tetap pada program studi Ilmu Kesehatan Masyarakat.



Dessy Hertati, SST., M.Keb, lahir di Palangka Raya, Kalimantan Tengah, 03 September 1987. Menyelesaikan pendidikan DIV Bidan Pendidik di PoltekkesKemenkes Semarang Jawa Tengah lulus Tahun 2009, melanjutkan S2 Magister Kebidanan Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta lulus Tahun 2019. Karir yang dilalui di Tahun 2021 mulai bekerja di STIKes Eka Harap di Program Studi Diploma Tiga Kebidanan dan sekarang homebase pada Program Studi Sarjana Kebidanan dan masih aktif mengajar sampai sekarang di STIKES Eka Harap Palangkaraya.



Farming, SST, M.Keb, lahir di Raha pada tanggal 21 November 1982. Penulis adalah dosen tetap pada Jurusan PoltekkesKemenkes Kendari. Menyelesaikan pendidikan S2 Kebidanan di Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Pada Tahun 2015.



Ayu Nurdiyan, S.ST., Bd., M.Keb lahir di Padang, 11 November 1987. Ia tercatat sebagai lulusan Magister Kebidanan, Fakultas Kedokteran Universitas Andalas. Wanita yang kerap disapa Ayu ini adalah anak dari pasangan Yuswadi (ayah) dan Nurmailis (ibu). Wanita ini merupakan istri dari Nico Andi Fiter dan mempunyai dua orang Anak laki-

laki Adam dan Wildan. Ayu Nurdiyan bukanlah orang baru di dunia pendidikan kebidanan. Ia berpartisipasi aktif dalam setiap kegiatan dalam Asosiasi Institusi Pendidikan Kebidanan Indonesia (AIPKIND) pusat dan menjadi Asesor Program Studi Pendidikan Profesi Bidan pada Lembaga Akreditasi Mandiri Perguruan Tinggi Kesehatan (LAMPT-Kes). Selain berkontribusi pada perkembangan pendidikan kebidanan di Indonesia wanita ini juga menjadi reviewer pada berbagai jurnal nasional dan internasional bereputasi.



Ines Ratni Pravitasari, S.Tr.Keb., M.K.M. Lahir di Jember pada tanggal 25 Desember 1995. Wanita yang kerap disapa Ines ini merupakan putri pertama dari pasangan Prasetyo (Ayah) dan Surahmi (Ibu). Ia menempuh pendidikan Kebidanan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dan melanjutkan Pendidikan Magister Ilmu Kesehatan Masyarakat di Universitas Sebelas Maret Surakarta. Ketika menempuh Pendidikan S2, ia juga bekerja sebagai bidan di sebuah klinik dokter Sp.OG di Kartasura. Pasca menyandang gelar Master, ia memulai karirnya sebagai Co-Principal Investigator Recruitment dalam penelitian uji klinis vaksin COVID-19 di Universitas Gadjah Mada. Saat ini ia aktif sebagai dosen di Program Studi Diploma III Kebidanan Politeknik Kesehatan Jember dan juga tercatat sebagai anggota Ikatan Bidan Indonesia. Buku ini merupakan karya pertamanya dalam penulisan buku. Semoga bermanfaat.



Chrisdianti Yulita, SST., M.Tr.Keb, Lahir di Sampit, 08 Juli 1992. Menyelesaikan Pendidikan SD Negeri 3 Palangka Raya lulus tahun 2004, SMP Negeri 3 Palangka Raya lulus tahun 2007, SMA Negeri 4 Palangka Raya lulus tahun 2010, DIII Kebidanan POLTEKKES KEMENKES Palangka Raya lulus tahun 2013, D-IV Bidan Pendidik STIKES Sari Mulia Banjarmasin lulus

tahun 2015, S2 Magister Terapan Kebidanan STIKES Guna Bangsa Yogyakarta lulus tahun 2019. Karier yang sedang dijalani dari tahun 2016 sampai sekarang menjadi Staff di Prodi S1 Kebidanan STIKES Eka Harap dan aktif mengajar sampai saat ini.



Ulfa Farrah Lisa, SST., M.Keb, lahir di Padang, pada 20 Juni 1997. Ketertarikan penulis terhadap dunia kesehatan dimulai sejak masa kecil, hal tersebut membuat Penulis melanjutkan ke perguruan tinggi bidang kebidanan. Penulis lulus dari Pendidikan Magister Kebidanan di Universitas Padjadjaran Bandung. Saat ini penulis berkarir sebagai dosen di program studi kebidanan program Sarjana dan Profesi di Universitas Andalas Padang. Penulis sampai saat ini aktif melakukan tri dharma perguruan tinggi sebagai seorang dosen, salah satunya adalah menulis buku dengan harapan dapat memberikan sumbangsih dan kontribusi untuk kemajuan Pendidikan kebidanan.



Miftahul Jannah, SST, M.Kes lahir di Jakarta, pada tanggal 19 Juni 1989. Ia tercatat sebagai lulusan Universitas Respati Indonesia, dan saat ini menjadi dosen tetap pada Program Studi Kebidanan Universitas Respati Indonesia Jakarta. Domisili saat ini di Bekasi, telah berkeluarga dengan tiga putra.



Erda Mutiara Halida, S.ST, M.Keb lahir di Bukittinggi, pada 10 Oktober 1986. Ia tercatat sebagai lulusan Magister Kebidanan pada Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran Bandung. Wanita yang kerap disapa Mutia ini saat ini aktif sebagai salah satu dosen pada Fakultas Kedokteran Universitas Andalas Padang.



Sipriana Wau, S.ST, M.K.M Lahir di Bawolowalani 01 Juni 1990. Penulis menempuh pendidikan Diploma III Kebidanan STIKES Bhakti Pertiwi Indonesia Jakarta lulusan tahun 2011, Diploma IV Kebidanan Pendidik STIKES Bhakti Pertiwi Indonesia Jakarta 2012 dan Magister Kesehatan Masyarakat Jurusan Kesehatan Reproduksi di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Indonesia Maju yang sekarang telah menjadi universitas (UIMA) 2018. Mengawali karir sebagai Bidan dan Dosen di Akademi Kebidanan Bunda AUNI 2020 dan penulis juga dosen di STIKES Bhakti Pertiwi Indonesia 2023 sampai sekarang, penulis Seorang dosen tetap Yang secara konsisten melaksanakan tugas Tridharma Perguruan Tinggi sampai dengan sekarang.



Khoirunnisah Hasibuan, S.Tr.Keb, M.Keb lahir di Kota Padangsidempuan pada tanggal 14 Oktober 1996. Penulis menempuh pendidikan Diploma III Kebidanan di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Prodi Diploma III Kebidanan Padangsidempuan pada tahun 2017. Melanjutkan pendidikan Diploma IV Kebidanan di Institut Kesehatan Helvetia Medan pada tahun 2018. Pada tahun 2021 penulis menyelesaikan pendidikan Magister Ilmu Kebidanan di Universitas 'Aisyiyah

Yogyakarta. Sejak tahun 2021 hingga saat ini penulis bekerja sebagai dosen tetap di Prodi Kebidanan Program Diploma III Kebidanan Universitas Aufo Royhan di Kota Padangsidimpuan.



Dr. Christina Pernatun Kismoyo, S.SiT., MPH, lahir di Yogyakarta dan tinggal di kota Yogyakarta. Profesi sebagai bidan dan memulai karir sebagai dosen kebidanan sejak tahun 2005 di Akademi Kebidanan Yogyakarta yang pada tahun 2017 telah berubah bentuk menjadi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Akbidyo. Mata kuliah yang diampu Fisiologi kehamilan, KDPK, Asuhan

kebidanan pada ibu bersalin dan BBL, Praktik Kebidanan dan asuhan komplementer. Disela waktu mengajar masih memberikan praktik layanan kebidanan dan sebagai Tim Pendamping Keluarga dalam pencegahan stunting serta aktif di organisasi Ikatan Bidan Indonesia cabang Bantul, DI. Yogyakarta.



Merry Delyka, S.Si.T., M.Kes, lahir di Muara Teweh, pada 30 April 1994. Wanita yang kerap disapa Merry ini adalah anak dari pasangan Hardianus (ayah) dan Titi Bandini (ibu). Merry Delyka telah menyelesaikan D-IV Bidan Pendidik di STIKES Husada Borneo pada tahun 2015 dan kemudian melanjutkan sekolah S2 Magisternya di Universitas Respati

Indonesia yang selesai pada tahun 2018.



Endah Wijayanti, SST., M.Keb. lahir di Samarinda tanggal 21 April 1981. Penulis adalah dosen tetap pada Program Studi D III Kebidanan Balikpapan, Poltekkes Kemenkes Kaltim. Menyelesaikan pendidikan D4 Kebidanan pada Poltekkes Kemenkes Kaltim dan melanjutkan Program Pascasarjana

Universitas Brawijaya Malang pada tahun 2017. Dari Tahun 2002 sampai dengan sekarang penulis bekerja sebagai staf pada Prodi D3 Kebidanan Balikpapan Poltekkes Kemenkes Kaltim. Mata kuliah yang diampu selama ini adalah Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan; Asuhan Kebidanan Pada Bersalin dan Bayi Baru Lahir; Asuhan Kebidanan Neonatus Bayi, Balita dan Anak Prasekolah; Asuhan Kebidanan Pada Keluarga; Keterampilan Dasar Praktik Klinik; Asuhan kebidanan Kolaborasi dan Patologi pada Kebidanan; dan Desa Siaga



Mayangsari Kau, SKM., M.Kes, lahir di Gorontalo, pada 06 Juni 1994. Menamatkan studi S2 di Universitas Hasanuddin Makassar pada Departemen Kesehatan Reproduksi di tahun 2020. Buku ini merupakan hasil karya ke dua, semoga memiliki manfaat untuk khalayak yang banyak.



Restianingsih Putri Rahayu, S.Psi., M.Kes lahir di Padang Panjang, pada 10 Desember 1987. Ia tercatat sebagai lulusan Universitas Putra Indonesia "YPTK" Padang Srata I Psikologi. Dan Lulusan Stikes Hang Tuah Pekanbaru untuk Magister Kesehatan Masyarakat. Wanita yang kerap disapa Tya ini sehari-hari mengajar pada jenjang Diploma III Kebidanan pada Prodi Kebidanan Institut Teknologi dan Bisnis Indragiri. Jalin kerja sama dengan penulis melalui email tyawiryodihardjo@gmail.com