

Rohmi Handayani, S.Si.T.,Bdn.,M.Keb.
Anik Kurniawati, S.Si.T.,Bdn.,M.Keb.



Monograf **METODE** **MOTHER PEER SUPPORT**

BAGI PENGETAHUAN PERSIAPAN MENGHADAPI PERSALINAN
dan KESIAPAN MENYUSUI



Editor:
Dr.Sri Wahyuni, M.Mid.



METODE MOTHER PEER SUPPORT BAGI
PENGETAHUAN PERSIAPAN MENGHADAPI
PERSALINAN DAN KESIAPAN MENYUSUI

Rohmi Handayani, S.Si.T.,Bdn.,M.Keb.
Anik Kurniawati, S.Si.T.,Bdn.,M.Keb.



Tahta Media Group

UU No 28 tahun 2014 tentang Hak Cipta

Fungsi dan sifat hak cipta Pasal 4

Hak Cipta sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 huruf a merupakan hak eksklusif yang terdiri atas hak moral dan hak ekonomi.

Pembatasan Pelindungan Pasal 26

Ketentuan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 23, Pasal 24, dan Pasal 25 tidak berlaku terhadap:

- i. penggunaan kutipan singkat Ciptaan dan/atau produk Hak Terkait untuk pelaporan peristiwa aktual yang ditujukan hanya untuk keperluan penyediaan informasi aktual;
- ii. Penggandaan Ciptaan dan/atau produk Hak Terkait hanya untuk kepentingan penelitian ilmu pengetahuan;
- iii. Penggandaan Ciptaan dan/atau produk Hak Terkait hanya untuk keperluan pengajaran, kecuali pertunjukan dan Fonogram yang telah dilakukan Pengumuman sebagai bahan ajar; dan
- iv. penggunaan untuk kepentingan pendidikan dan pengembangan ilmu pengetahuan yang memungkinkan suatu Ciptaan dan/atau produk Hak Terkait dapat digunakan tanpa izin Pelaku Pertunjukan, Produser Fonogram, atau Lembaga Penyiaran.

Sanksi Pelanggaran Pasal 113

1. Setiap Orang yang dengan tanpa hak melakukan pelanggaran hak ekonomi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9 ayat (1) huruf i untuk Penggunaan Secara Komersial dipidana dengan pidana penjara paling lama 1 (satu) tahun dan/atau pidana denda paling banyak Rp100.000.000 (seratus juta rupiah).
2. Setiap Orang yang dengan tanpa hak dan/atau tanpa izin Pencipta atau pemegang Hak Cipta melakukan pelanggaran hak ekonomi Pencipta sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9 ayat (1) huruf c, huruf d, huruf f, dan/atau huruf h untuk Penggunaan Secara Komersial dipidana dengan pidana penjara paling lama 3 (tiga) tahun dan/atau pidana denda paling banyak Rp500.000.000,00 (lima ratus juta rupiah).

**METODE MOTHER PEER SUPPORT BAGI PENGETAHUAN PERSIAPAN
MENGHADAPI PERSALINAN DAN KESIAPAN MENYUSUI**

Penulis:

Rohmi Handayani, S.Si.T.,Bdn.,M.Keb.

Anik Kurniawati, S.Si.T.,Bdn.,M.Keb.

Desain Cover:

Tahta Media

Editor:

Dr. Sri Wahyuni, M.Mid.

Editor:

Tahta Media

Proofreader:

Tahta Media

Ukuran:

vi, 66, Uk: 15,5 x 23 cm

ISBN : 978-623-147-918-1

Cetakan Pertama:

Juni 2025

Hak Cipta 2025, Pada Penulis

Isi diluar tanggung jawab percetakan

Copyright © 2025 by Tahta Media Group

All Right Reserved

Hak cipta dilindungi undang-undang

Dilarang keras menerjemahkan, memfotokopi, atau
memperbanyak sebagian atau seluruh isi buku ini
tanpa izin tertulis dari Penerbit.

PENERBIT TAHTA MEDIA GROUP
(Grup Penerbitan CV TAHTA MEDIA GROUP)
Anggota IKAPI (216/JTE/2021)

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullah Wabarakatuh

Segala puji bagi Allah SWT, Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan buku. Tak lupa juga mengucapkan salawat serta salam semoga senantiasa tercurahkan kepada Nabi Besar Muhammad SAW, karena berkat beliau, kita mampu keluar dari kegelapan menuju jalan yang lebih terang.

Kami ucapkan juga rasa terima kasih kami kepada pihak-pihak yang mendukung lancarnya buku ini mulai dari proses penulisan hingga proses cetak, yaitu bidan Koordinator dan bidan Pembina Desa di wilayah Puskesmas Klaten selatan, kader posyandu seluruh desa di Kecamatan Klaten Selatan yang terlibat dalam kegiatan pendampingan balita, rekan-rekan yang terlibat, dan masih banyak lagi yang tidak bisa kami sebutkan satu per satu.

Buku kami yang berjudul “Metode Mother Peer Support Bagi Pengetahuan Persiapan Menghadapi Persalinan Dan Kesiapan Menyusui” ini telah selesai kami buat secara maksimal dan sebaik mungkin agar memberi manfaat bagi pembaca yang membutuhkan informasi dan pengetahuan mengenai pendampingan kader pada ibu dan anak.

Dalam buku ini, tertulis bagaimana teknik pelaksanaan *Mother Peer Support* dilaksanakan. Dalam buku ini juga menyajikan materi yang relevan dengan mata kuliah asuhan kebidanan komunitas dan promosi kesehatan serta asuhan persalinan dan nifas.

Penulis menyadari buku ini masih jauh dari kata sempurna, oleh sebab itu kami membuka diri untuk menerima kritik dan saran yang membangun untuk meningkatkan kualitas.

Demikian buku ini kami buat, dengan harapan agar pembaca dapat memberikan informasi dan menambah wawasan mengenai peran *Mother Peer Support* terhadap pengetahuan ibu hamil menghadapi persalinan dan kesiapan ibu untuk menyusui.

Terima kasih.

30 Juni 2025

Tim Penulis

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI	v
DAFTAR GAMBAR.....	vi
BAB I PENDAHULUAN	1
BAB II MOTHER PEER SUPPORT	3
2.1 Konsep Dasar Mother Peer Support	3
2.2 Manfaat Kelompok Pendukung Ibu (<i>Mother Peer Support</i>)	12
2.3 Peran Tenaga Kesehatan	13
BAB III PERSALINAN DAN PERSIAPANNYA	15
3.1 Konsep Dasar Persalinan	16
3.2 Persiapan Persalinan	22
3.3 Pentingnya persiapan Persalinan	24
BAB IV MENYUSUI DAN KESIAPAN IBU	25
4.1 Konsep Dasar Menyusui	25
4.2 Masalah dalam Menyusui	32
4.3 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Produksi Air Susu Ibu (ASI) ..	33
4.4 Kesiapan Ibu untuk Menyusui	34
BAB V METODE PELAKSANAAN <i>MOTHER PEER SUPPORT</i>	36
5.1 Panduan Pelaksanaan Pertemuan Pertama Kelompok <i>Mother Peer Support</i>	36
5.2. Panduan Pelaksanaan Pertemuan Pertama Kelompok <i>Mother Peer Support</i> Dengan Tema Persiapan Persalinan	40
5.3. Panduan Pelaksanaan Pertemuan Pertama Kelompok <i>Mother Peer Support</i> Dengan Tema Kesiapan Menyusui	42
BAB VI PERAN METODE <i>MOTHER PEER SUPPORT</i> TERHADAP PENGETAHUAN PERSIAPAN PERSALINAN.....	46
BAB VII PERAN METODE <i>MOTHER PEER SUPPORT</i> TERHADAP KESIAPAN MENYUSUI	54
DAFTAR PUSTAKA	58
BIOGRAFI PENULIS	65

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Kelompok <i>Mother Peer Support</i>	8
Gambar 4.1. Posisi Menyusui	27
Gambar 4.2. Macam-macam Posisi Menyusui	28
Gambar 4.3. Cara Memegang Payudara dan Merangsang Mulut Bayi Ketika Menyusui	29
Gambar 4.4 Perlekatan yang Benar dan Salah	31
Gambar 5.1. Pertemuan pertama kelompok <i>Mother Peer Support</i>	39
Gambar 5.2. Pertemuan kelompok <i>Mother Peer support</i> tema persiapan persalinan	41
Gambar 5.3. Gambar diskusi kelompok <i>Mother Peer Support</i> tentang kesiapan menyusui	45

BAB I

PENDAHULUAN

Komplikasi pada proses kehamilan, persalinan dan nifas juga merupakan salah satu penyebab kematian ibu dan kematian bayi. Komplikasi kebidanan adalah kesakitan pada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, dan atau janin dalam kandungan, baik langsung maupun tidak langsung, termasuk penyakit menular dan tidak menular yang dapat mengancam jiwa ibu dan atau janin. Sebagai upaya menurunkan angka kematian ibu dan kematian bayi maka dilakukan pelayanan/ penanganan komplikasi kebidanan. Pelayanan/penanganan komplikasi kebidanan adalah pelayanan kepada ibu hamil, bersalin, atau nifas untuk memberikan perlindungan dan penanganan definitif sesuai standar oleh tenaga kesehatan kompeten pada tingkat pelayanan dasardan rujukan¹.

Usaha mempercepat keberhasilan penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) disamping faktor akses dan pelayanan, peran serta lintas sektor khususnya yang terkait dengan upaya kesehatan ibu adalah meningkatkan kemitraan lintas sektor yang dituangkan dalam suatu kegiatan pendampingan ibu hamil resiko tinggi oleh kader Kesehatan. Selain itu dukungan informasi dari teman sebaya ibu sangat besar dampaknya terhadap peningkatan pengetahuan ibu. Penelitian menunjukkan bahwa dukungan sebaya, dimana interaksi terjadi di antara orang-orang yang berbagi pengalaman serupa, sangat efektif dan penting dalam meningkatkan pengetahuan ibu dalam perawatan Kesehatan kehamilan, masa menyusui dan perawatan serta pengasuhan anak. Konsep tersebut disebut sebagai *Mother peer support*. Dengan konsep *Mother peer support* deteksi dini dapat dilakukan oleh ibu hamil sendiri jika ibu sejak dari masa kehamilan

BAB II

MOTHER PEER SUPPORT

Mother peer support dapat mencakup dukungan emosional, pertukaran informasi, pendampingan psikososial, serta motivasi untuk menjalani masa kehamilan, persalinan, dan menyusui dengan lebih percaya diri. Dalam banyak konteks, pendekatan ini terbukti efektif dalam meningkatkan pengetahuan ibu, mengurangi rasa cemas, serta meningkatkan keberhasilan inisiasi menyusui dini dan pemberian ASI eksklusif^{4,5}. WHO dan UNICEF merekomendasikan pendekatan *peer support* sebagai salah satu strategi berbasis masyarakat untuk meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak, khususnya di wilayah dengan keterbatasan akses layanan Kesehatan⁸. Melalui pendekatan ini, hubungan yang dibangun cenderung lebih setara dan personal, karena *peer supporter* dianggap “serupa” atau berada dalam situasi yang bisa dipahami secara emosional dan sosial oleh ibu yang didampingi. Hubungan semacam ini menjadi kekuatan utama dalam menjembatani kesenjangan informasi dan membangun kepercayaan diri ibu selama proses kehamilan hingga menyusui.

2.1 KONSEP DASAR MOTHER PEER SUPPORT

2.1.1 Pengertian *Mother Peer Support*

Mother Peer Support adalah bentuk dukungan sosial dan emosional yang diberikan oleh ibu kepada ibu lainnya, berdasarkan pengalaman serupa dalam menjalani kehamilan, persalinan, menyusui, atau pengasuhan anak. Pendekatan ini menekankan kesetaraan hubungan antara pendukung (*peer*) dan penerima dukungan, sehingga komunikasi yang terjalin bersifat lebih terbuka, empatik, dan tidak menghakimi. *Mother Peer Support* tersebut merupakan kelompok perempuan, dari segala usia, yang berkumpul

BAB III

PERSALINAN DAN PERSIAPANNYA

Persalinan adalah proses fisiologis alami yang dialami oleh wanita hamil pada akhir masa kehamilan. Meskipun bersifat alamiah, proses ini tetap memiliki risiko komplikasi, baik bagi ibu maupun janin. Pengetahuan yang cukup tentang persiapan persalinan dapat meningkatkan kesiapan ibu dalam menghadapi proses tersebut secara fisik dan mental. Kurangnya informasi atau edukasi dapat menyebabkan keterlambatan dalam mengambil keputusan yang tepat saat persalinan, yang berdampak pada meningkatnya risiko kematian ibu dan bayi²⁷.

Menurut WHO, sekitar 295.000 wanita meninggal setiap tahun karena komplikasi selama kehamilan dan persalinan, sebagian besar terjadi di negara berkembang dan dapat dicegah melalui persiapan yang tepat dan akses terhadap layanan kesehatan yang memadai²⁸. Pengetahuan ibu tentang tanda-tanda persalinan, prosedur persalinan, serta tindakan awal jika terjadi keluhan sangat menentukan dalam upaya promotif dan preventif terhadap risiko tersebut²⁹. Program seperti kelas ibu hamil dan edukasi oleh tenaga kesehatan telah terbukti mampu meningkatkan kesiapan ibu dalam menjalani proses persalinan³⁰. Sayangnya, keterbatasan akses informasi, rendahnya literasi kesehatan, dan kurangnya keterlibatan pasangan sering kali menjadi hambatan dalam implementasinya.

BAB IV

MENYUSUI DAN KESIAPAN IBU

Menyusui merupakan bagian penting dalam tumbuh kembang anak sejak lahir. Air Susu Ibu (ASI) adalah makanan terbaik bagi bayi yang mengandung zat gizi lengkap dan perlindungan imunologis yang tidak dapat digantikan oleh susu formula. Organisasi Kesehatan Dunia (WHO) dan UNICEF merekomendasikan pemberian ASI eksklusif selama 6 bulan pertama kehidupan, dilanjutkan dengan MP-ASI hingga usia 2 tahun atau lebih⁴⁵.

Namun, menyusui bukan sekadar aktivitas alami; dibutuhkan kesiapan dari sisi fisik, psikologis, sosial, dan pengetahuan. Banyak ibu merasa kurang siap atau mengalami tantangan dalam menyusui akibat kurangnya informasi, dukungan, atau pengalaman. Oleh karena itu, penting untuk memahami berbagai bentuk kesiapan yang dibutuhkan dalam menyusui.

4.1 KONSEP DASAR MENYUSUI

4.1.1. Pengertian Menyusui

Menyusui adalah proses pemberian Air Susu Ibu (ASI) kepada bayi secara langsung dari payudara ibu. WHO dan UNICEF merekomendasikan pemberian ASI eksklusif selama 6 bulan pertama kehidupan, dan dilanjutkan dengan pemberian makanan pendamping ASI (MP-ASI) sambil terus menyusui hingga usia 2 tahun atau lebih⁴⁵. ASI merupakan makanan alami yang paling sesuai untuk bayi karena mengandung seluruh zat gizi penting yang dibutuhkan dalam masa pertumbuhan awal serta berbagai komponen imunologis yang melindungi bayi dari penyakit⁴⁶.

BAB V

METODE PELAKSANAAN MOTHER PEER SUPPORT

5.1 PANDUAN PELAKSANAAN PERTEMUAN PERTAMA KELOMPOK *MOTHER PEER SUPPORT*

5.1.1. Tujuan

Pada akhir diskusi ini, peserta akan dapat:

- Menyepakati norma-norma kelompok.
- Identifikasi topik untuk sesi mendatang.

5.1.2. Panduan sesi Diskusi

Langkah-langkah sesi diskusi dalam kelompok mother peer support adalah sebagai berikut:

- 1) Menyapa dan menyambut seluruh peserta. Mintalah peserta untuk bergabung dengan Anda dan duduk melingkar pada ketinggian yang sama. Minta setiap peserta untuk memperkenalkan diri dan membicarakan apa yang mereka harapkan dari kelompok.
- 2) Tanyakan: Apa arti kata “mendukung” bagi Anda?
- 3) Doronglah beberapa peserta untuk menanggapi dan kemudian membagikan hal berikut: Merasakan dukungan biasanya berarti kita merasakan rasa percaya, penerimaan, harga diri, nilai, dan rasa hormat. Ketika kita didukung, kita dapat berbagi informasi dengan lebih baik, mempelajari keterampilan baru, membicarakan pikiran dan perasaan kita, dan merasa terhubung dengan orang lain.

BAB VI

PERAN METODE MOTHER PEER SUPPORT TERHADAP PENGETAHUAN PERSIAPAN PERSALINAN

Menghadapi persalinan merupakan fase penting yang memerlukan kesiapan fisik, psikologis, dan informasi yang cukup bagi ibu hamil. Kurangnya pengetahuan dapat menyebabkan kecemasan, keputusan yang kurang tepat, serta risiko komplikasi selama persalinan. Salah satu pendekatan yang efektif dalam meningkatkan pengetahuan ibu hamil adalah melalui dukungan sebaya (*mother peer support*), yaitu pemberdayaan ibu yang sudah berpengalaman untuk mendampingi dan membimbing ibu hamil lainnya dalam mempersiapkan proses persalinan.

Mother Peer Support adalah kelompok perempuan yang berkumpul untuk mempelajari dan mendiskusikan tentang pengetahuan kesehatan perempuan dimulai sejak kehamilan, persalinan, nifas, menyusui dan mengasuh anak. Dengan demikian, anggota kelompok pendukung menerima dukungan emosional, dan informasi bermanfaat, dan dididik secara interaktif. Mereka juga belajar bagaimana situasi mereka dibandingkan dengan situasi orang lain, dari seseorang yang memahami situasi mereka dan bukan dari orang luar, dan mereka mungkin menerima umpan balik tentang bagaimana orang lain memandang mereka. Lebih jauh lagi, orang yang memberikan dukungan sosial memperoleh kepuasan dengan membantu orang lain, meskipun dukungan tersebut tidak memberikan manfaat sebagaimana yang diharapkan oleh penerimanya. Orang-orang yang tergabung dalam kelompok

BAB VII

PERAN METODE MOTHER PEER SUPPORT TERHADAP KESIAPAN MENYUSUI

Hasil penelitian Peran *Metode Mother Peer Support* terhadap Kesiapan Menyusui adalah didapatkan rerata skor kesiapan menyusui pada ibu sebelum mengikuti *Mother Peer Support* sebesar $26,8 \pm 4,19$ dan setelah mengikuti kelompok *Mother Peer Support* sebesar $35,43 \pm 1,68$. Setelah mengikuti kelompok *Mother Peer Support* rata-rata skor kesiapan menyusui lebih besar dibandingkan sebelum mengikuti kelompok *Mother Peer Support*. Dapat diartikan bahwa setelah mengikuti kelompok *Mother Peer Support*, ibu hamil mempunyai kesiapan menyusui lebih tinggi atau lebih baik dibandingkan sebelum mengikuti kelompok *Mother Peer Support*. Berdasarkan hasil uji statistik terlihat terdapat perbedaan kesiapan menyusui sebelum dan sesudah mengikuti kelompok *Mother Peer Support*, hasil tersebut ditunjukkan dengan nilai $p < 0,05$.

Mother Peer Support adalah kelompok perempuan yang berkumpul untuk mempelajari dan mendiskusikan tentang pengetahuan Kesehatan perempuan dimulai sejak kehamilan, persalinan, nifas, menyusui dan mengasuh anak. Dengan demikian, anggota kelompok pendukung menerima dukungan emosional, dan informasi bermanfaat, dan dididik secara interaktif. Mereka juga belajar bagaimana situasi mereka dibandingkan dengan situasi orang lain, dari seseorang yang memahami situasi mereka dan bukan dari orang luar, dan mereka mungkin menerima umpan balik tentang bagaimana orang lain memandang mereka. Lebih jauh lagi, orang yang memberikan

DAFTAR PUSTAKA

- Acorn Program Evaluation: Holistic Community-Based Group Parenting Programs for Mothers. *Front Glob Womens Health*. 2022;3:1039527
- Abdel-Aleem H, Shaaban OM, Hassanin AI, et al. The effect of postpartum hormonal contraceptives on lactation. *Cochrane Database Syst Rev*. 2015;(10):CD003988
- Andreas NJ, Kampmann B, Mehring Le-Doare K. Human breast milk: A review on its composition and bioactivity. *Early Hum Dev*. 2015;91(11):629–635.
- American College of Obstetricians and Gynecologists. *Approaches to Limit Intervention During Labor and Birth*. Practice Bulletin No. 225. *Obstet Gynecol*. 2020;135(5):e149–e161.
- Ballard O, Morrow AL. Human milk composition: nutrients and bioactive factors. *Pediatr Clin North Am*. 2013;60(1):49–74.
- Bohren MA, Hofmeyr GJ, Sakala C, Fukuzawa RK, Cuthbert A. Continuous support for women during childbirth. *Cochrane Database Syst Rev*. 2017;7(7):CD003766.
- Cunningham FG, Leveno KJ, Bloom SL, et al. *Williams Obstetrics*. 25th ed. New York: McGraw-Hill Education; 2018.
- Community-Based Perinatal Mental Health Peer Support: A Realist Review. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2023;23:5843
- Dennis CL. Peer support within a health care context: a concept analysis. *Int J Nurs Stud*. 2003;40(3):321–32.
- Dewi, Devillya Puspita. Pengaruh Kelompok Pendukung (KP) Ibu terhadap Pengetahuan dan Perilaku Ibu dalam Pemberian ASI dan MP ASI serta Status Gizi Balita 6-24 bulan. Seminar Nasional Hasil - Hasil Penelitian dan Pengabdian LPPM Universitas Muhammadiyah Purwokerto. Sabtu, 26 September 2015 ISBN : 978-602-14930-3-8.<http://download.portalgaruda.org/article.php?article diakses 16 Agustus 2016 15>.
- Dennis, C., Hodnett, E., Gallop, R., & Chalmers, B. (2002). The effect of peer support on breastfeeding women: A randomised controlled trial. *Canadian Medical Association Journal*; 2002;166(1), 21e28.

- Dennis CL, Hodnett E. Psychosocial and psychological interventions for treating postpartum depression. *Cochrane Database Syst Rev*. 2007;(4):CD006116.
- Dennis CL. Theoretical underpinnings of breastfeeding confidence: a self-efficacy framework. *J Hum Lact*. 1999;15(3):195–201.
- Demissie DB, Demissie BW. Knowledge about birth preparedness and complication readiness and associated factors among primigravida women in Addis Ababa governmental health facilities, Ethiopia. *Obstetry Gynecology Int*. 2021;2021:6697958. doi:10.1155/2021/6697958
- Dewey KG. Maternal and fetal requirements for protein during pregnancy and lactation. *Am J Clin Nutr*. 2016;104(Suppl 1):S181–S188.
- Departemen Kesehatan RI. Direktorat Jenderal Bina Kesehatan Masyarakat. Pedoman Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi dengan Stiker. Jakarta: 2009
- Ekabutr M, Jirapinyo P, Rujiraprasert N. Impact of Antenatal Education on Birth Preparedness and Complication Readiness. *J Med Assoc Thai*. 2018;101(7):999–1005.
- Eny dan Diah (2018) *Asuhan Kebidanan Nifas*. Yogyakarta: Mitra Cendikia.
- Fatimah, S., & Oktavianis, T. W. (2019). Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Manajemen Laktasi Dengan Pemberian Asi Eksklusif Di Wilayah Kerja Puskesmas Kelurahan Bidara Cina I Jakarta Timur Tahun. 4(d), 627.
- Fraser DM, Cooper MA. *Myles Textbook for Midwives*. 17th ed. Edinburgh: Churchill Livingstone; 2020.
- Gebrekrstos L, Groves A, et al. Exploring the Impact of Social Support on Postpartum Depression in Adolescent Mothers. *Reproductive Health*. 2025 Feb.
- Gagnon AJ, Sandall J. Individual or group antenatal education for childbirth or parenthood, or both. *Cochrane Database Syst Rev*. 2007;(3):CD002869.
- Glavin K.,Tveiten S.,Okland & Hjalmut E (2016). Maternity groups in the postpartum period at well child clinics – mothers’ experiences. *Journal Of Clinical Nursing*;2016: (26), Issue 19-20

- Hannula L, Kaunonen M, Tarkka MT. A systematic review of professional support interventions for breastfeeding. *J Clin Nurs*. 2008;17(9):1132–43.
- Harefa, Y. N. Y. (2019). Gambaran Kesiapan Ibu Dalam Pemberian Asi Eksklusif Di Wilayah Kerja Puskesmas Pancur Batu Tahun 2019.
- Ingram J. A mixed methods evaluation of peer support in breastfeeding services. *Matern Child Nutr*. 2013;9(1):45–59.
- Ingram J. Multiprofessional working to support breastfeeding in a UK Baby Friendly Initiative community project. *Midwifery*. 2006;22(4):301–8.
- Kaunonen M, Tarkka M-T, Paunonen M, Laippala P. Peer support in families with a baby: a pilot study. *Int J Nurs Stud*. 1999;36(5):325–34.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. *Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu*. Jakarta: Kemenkes RI; 2021.
- Kitzman H, Olds DL, Henderson CR Jr, et al. Effect of prenatal and infancy home visitation by nurses on pregnancy outcomes, childhood injuries, and repeated childbearing. *JAMA*. 1997;278(8):644–52.
- Kruske S.,Schmied V.,Sutton I.,O’Hare J. Mothers’ Experiences of Facilitated Peer Support Groups and Individual Child Health Nursing Support: A Comparative Evaluation;2004
- Letourneau NL, Stewart M, Dennis CL, Hegadoren K, Duffett-Leger L, Watson B. Effect of home-based peer support on maternal–infant interactions among women with postpartum depression. *Int J Ment Health Nurs*. 2011;20(5):345–57.
- Lewallen LP, Crane PB, Letvak S, Hu J. Maternal worry: a middle-range theory. *J Adv Nurs*. 2013;69(10):2096-105.
- Leahy Warren P, McCarthy G, Corcoran P. First-time mothers: social support, maternal parental self-efficacy and postnatal depression. *J Clin Nurs*. 2012;21(3-4):388–97.
- Lestaluhu V , Indrawan IWA, Andarini S. Kombinasi Diskusi Kelompok Kecil dan Pemodelan sebagai Metode Alternatif untuk Menurunkan Kecemasan Primigravida Menghadapi Persalinan. *Jurnal Kedokteran Brawijaya*;2018:Vol.30. No.2, 2018. Universitas Brawijaya Malang.

- Letourneau N, Secco L, Colpitts J, Aldous S, Stewart M. Quasi-experimental evaluation of a telephone-based peer support intervention for maternal depression. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2019;19(1):325. doi:10.1186/s12884-019-2453-y
- Lau C. Effects of stress on lactation. *Pediatr Clin North Am*. 2001;48(1):221–234.
- McLeish J, Redshaw M. Peer support during pregnancy and early parenthood: a qualitative study of models and perceptions. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2015;15:257.
- McLeish J, Redshaw M. Community-based perinatal mental health peer support: a realist review. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2023;23:5843.
- Miquelutti MA, Cecatti JG, Makuch MY. Antenatal education and the birthing experience of Brazilian women: a qualitative study. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2013;13:171.
- March of Dimes. *Your hospital bag checklist*. 2020. Available from: <https://www.marchofdimes.org>
- McInnes RJ, Chambers JA. Supporting breastfeeding mothers: qualitative synthesis. *J Adv Nurs*. 2008;62(4):407–27.
- Nurun dan Wiwit (2017) *Asuhan Nifas dan Menyusui*. Surakarta: CV Kekata Group.
- Neifert MR. Prevention of breastfeeding problems. *Pediatr Clin North Am*. 2001;48(2):273–297.
- Natsir F, Wahyuni CU, Amaliah R. Pengaruh edukasi laktasi terhadap pengetahuan dan self-efficacy ibu menyusui. *Jurnal Kebidanan dan Kesehatan Tradisional*. 2021;6(1):34–41.
- NICE. *Intrapartum care for healthy women and babies*. Clinical guideline [CG190]. London: National Institute for Health and Care Excellence; 2021.
- Nurturing Maternal Mental Health through Social Support Networks. Postpartum Depression Illinois Alliance. 2024 Mar.
- Nurliana dan Kasrida (2014) *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Bogor: Makara Printing Plus.
- O'Connor, P. (2001). Supporting mothers: Issues in a community mothers programme. *Community, Work and Family*:2001:4, 63e85.

- PATH. Mother To Mother Support Groups.Trainer's Manual. Nairobi, Kenya;PATH;2011
- Prawirohardjo S. 2011. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Prawirohardjo S. 2020. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Pratama IM, Sari NP. Pengetahuan ibu tentang teknik menyusui yang benar dan dampaknya terhadap ASI eksklusif. *Jurnal Kebidanan*. 2022;10(1):45–50.
- Rahmi, L. Hubungan Usia, Tingkat Pendidikan, Dukungan Suami, Dan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Menjelang Persalinan Pada Ibu Primigravida TrimesterIII Di Poliklinik Kebidanan Rsup Dr. M. Djamil Padang. Penelitian, Fakultas Keperawatan;2010
- Riordan J, Wambach K. *Breastfeeding and Human Lactation*. 5th ed. Burlington: Jones & Bartlett Learning; 2015.
- Riksani, R. (2018) *Keajaiban ASI*. Jakarta Timur: Dunia Sehat.
- Roesli U. *Inisiasi Menyusu Dini: Panduan untuk Tenaga Kesehatan dan Orang Tua*. Jakarta: Pustaka Bunda; 2020.
- Rossmann B. Breastfeeding peer counselors in the United States: helping to build a culture and tradition of breastfeeding. *J Midwifery Womens Health*. 2007;52(6):631–7.
- SPRING/Kyrgyz Republic. 2017. *Mother Support Groups Three-Day Training of Facilitators/Trainers. Facilitator Guide*. Kyrgyz Republic. Arlington, VA: Strengthening Partnerships, Results, and Innovations in Nutrition Globally (SPRING) project.
- Shorey S, Chee CYI, Ng ED, Lau Y, Dennis CL, Chan YH. Evaluation of a Technology-Based Peer-Support Intervention Program for Preventing Postnatal Depression (Part 1): Randomized Controlled Trial. *J Med Internet Res*. 2019;21(8):e12410.
- Shiferaw S, Spigt M, Godefrooij M, Melkamu Y, Tekie M. Why do women prefer home births in Ethiopia? *BMC Pregnancy Childbirth*. 2013;13:5. doi:10.1186/1471-2393-13-5
- Salinas-Miranda AA, King LM, Morrel-Samuels S, et al. Community-based participatory research: a training manual for community-based researchers. *University of South Florida*. 2015.

- Shorey S, Chan V, Chong YS, He HG. A randomized controlled trial of the effectiveness of a postnatal psychoeducation programme on self-efficacy, social support and postnatal depression among primiparas. *J Adv Nurs*. 2015;71(6):1260–73.
- Trickey H, Thomson G, Grant A, Sanders J. A realist review of peer support for breastfeeding continuation: what works for whom, in what circumstances, and how? *Matern Child Nutr*. 2018;14(1):e12559.
- UNICEF. *Programming Guide: Infant and Young Child Feeding*. New York: United Nations Children’s Fund; 2018.
- UNICEF. *Implementation Guidance: Protecting, promoting and supporting breastfeeding in facilities providing maternity and newborn services*. New York: UNICEF; 2018.
- Victora CG, Bahl R, Barros AJD, et al. Breastfeeding in the 21st century: epidemiology, mechanisms, and lifelong effect. *Lancet*. 2016;387(10017):475–490.
- WHO. WHO recommendations on antenatal care for a positive pregnancy experience. Geneva: World Health Organization; 2016.
- WHO. Community-based strategies for breastfeeding promotion and support in developing countries. Geneva: World Health Organization; 2003.
- World Health Organization. *Trends in Maternal Mortality 2000 to 2017*. Geneva: WHO; 2019.
- World Health Organization. *Care in normal birth: a practical guide*. Geneva: WHO; 2020.
- World Health Organization. *WHO recommendations on antenatal care for a positive pregnancy experience*. Geneva: WHO; 2016.
- World Health Organization. *WHO recommendations on intrapartum care for a positive childbirth experience*. Geneva: WHO; 2018.
- World Health Organization. *Infant and young child feeding: Model chapter for textbooks for medical students and allied health professionals*. Geneva: WHO; 2009.
- Widya S, Irawati Y, Sari NP. Hubungan IMD dengan keberhasilan menyusui. *Jurnal Kesehatan Reproduksi*. 2021;12(2):89–96.

- Wahyuningsih A, Wintoro PD (2019). Hubungan Keikutsertaan Ibu Hamil Dalam Mengikuti Kelas Ibu Hamil Dengan Persiapan Menghadapi Persalinan Di Wilayah Kerja Puskesmas Karanganyar Klaten. Jurnal Involusi Kebidanan Program Pendidikan Profesi Ners Stikes Muhammadiyah Klaten:2019 Vol.9 No.2
- Yunarti, H., Ermayanti, Y. 2009. Pemberdayaan Kader Kesehatan Sebagai bagian Manajemen Identifikasi Dini Resiko Kehamilan Pada Ibu Hamil dan Bersalin di Desa. *Warta Pengabdian Andalas*, 15(23), p. 153-16ma.

BIOGRAFI PENULIS



Rohmi Handayani, S.Si.T.,Bdn.,M.Keb adalah salah satu dosen pengajar di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Surakarta. Penulis Lahir di Tulungagung, 8 Juni 1981. Riwayat Pendidikan dimulai dari Diploma III Kebidanan tahun 1999-2002 di Poltekkes Kemenkes Semarang Prodi Kebidanan Magelang. Tahun 2003 penulis melanjutkan Pendidikan di Diploma IV Bidan Pendidik di Stikes Ngudi Waluyo Ungaran lulus tahun 2004. Selanjutnya penulis melanjutkan Pendidikan Magister Kebidanan di Universitas Padjadjaran Bandung tahun 2008-2010.

Pengalaman kerja penulis sebagai pengajar adalah tahun 2004 -2015 sebagai Dosen di Akademi Kebidanan YLPP Purwokerto, tahun 2015 sampai sekarang sebagai Dosen di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Surakarta.



Anik Kurniawati, S.Si.T.,Bdn.,M.Keb adalah salah satu dosen pengajar di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Surakarta. Penulis Lahir di Boyolali, 7 Juni 1981. Riwayat Pendidikan dimulai dari Diploma III Kebidanan tahun 1999-2002 di Akademi Kebidanan Aisyiyah Surakarta. Tahun 2002 penulis melanjutkan Pendidikan di Diploma IV Bidan Pendidik di Stikes Ngudi Waluyo Ungaran lulus tahun 2004. Selanjutnya penulis melanjutkan Pendidikan Magister Kebidanan di Universitas Padjadjaran Bandung tahun 2011-

2013. Penulis menyelesaikan pendidikan profesi bidan pada tahun 2022 di Poltekkes Kemenkes Surakarta. Pengalaman kerja penulis sebagai pengajar adalah tahun 2004 -2006 sebagai Dosen di Stikes Aisyiyah Surakarta, tahun 2006 sampai sekarang sebagai Dosen di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Surakarta. Penulis aktif menulis artikel di beberapa jurnal ilmiah nasional terakreditasi dan saat ini penulis aktif sebagai tim Penilai Akreditasi perguruan tinggi kesehatan (Asesor LAM-PTKes)



Buku yang berjudul "Metode Mother Peer Support Bagi Pengetahuan Persiapan Persalinan dan Kesiapan Menyusui" ini membahas tentang Bagaimana pelaksanaan Metode Mother Peer Support yang dilaksanakan dengan membentuk kelompok-kelompok pendukung sebaya dimana kelompok tersebut terdiri dari perempuan-perempuan segala usia, yang berkumpul untuk mempelajari dan mendiskusikan isu-isu kesehatan ibu dan anak. Mereka berkumpul dan mendiskusikan tentang pengetahuan kesehatan ibu mulai dari kehamilan, persalinan, nifas dan menyusui. buku ini juga dilengkapi materi-materi konsep dasar tentang persalinan dan persiapannya, menyusui dan kesiapannya, metode pelaksanaan kelompok diskusi Mother peer support. Selain itu buku ini juga berisi hasil-hasil penelitian penulis yang terkait dengan metode Mother peer support bagi pengetahuan persiapan persalinan dan kesiapan menyusui.



IKAPI
INDONESIAN KIOSK ASSOCIATION

CV. Tahta Media Group
Surakarta, Jawa Tengah
Web : www.tahtamedia.com
Ig : tahtamedia group
Telp/WA : +62 896-5427-3996

