

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN *FISIOLOGIS* PADA
NY. H DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN LIANARIA BORU
SAGALA, S.Tr.Keb., SKM. PANGKALAN BUN
KOTAWARINGIN BARAT**

LAPORAN TUGAS AKHIR



PRIYANI YAMTIAH
NIM : 213310008

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
STIKES BORNEO CENDEKIA MEDIKA
PANGKALAN BUN**

2024

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Indikator derajat kesehatan untuk melihat keberhasilan upaya kesehatan ibu dan anak salah satunya adalah Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Anak (AKB). Angka Kematian Ibu (AKI) yang masih tinggi di Indonesia menunjukkan rendahnya kualitas pelayanan kesehatan terutama kesehatan ibu. Hal tersebut didasari fakta bahwa salah satu kendala utama lambatnya penurunan AKI di Indonesia adalah hambatan terhadap penyediaan dan akses pelayanan kegawatdaruratan obstetri (Kemenkes, 2018).

World Health Organization (WHO) menyebutkan Angka Kematian Ibu (AKI) di dunia pada tahun 2020 dengan rasio sebesar 223 per 100.000 Kelahiran Hidup, penyebab yang terakut atau diperburuk oleh kehamilan dan persalinan (WHO, 2023).

Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia pada tahun 2022 menunjukkan 3.572 kasus. Penyebab kematian ibu di Indonesia sebagian besar yaitu kematian ibu terkait hipertensi dalam kehamilan sebanyak 801 kasus (22,42%), perdarahan sebanyak 741 kasus (20,74%), jantung sebanyak 232 kasus (6,49%), infeksi 175 kasus (4,89%), COVID-19 sebanyak 73 kasus (2,04%), gangguan sistem peredaran darah sebanyak 27 kasus (0,75%), kehamilan ektopik sebanyak 19 kasus (0,53%), abortus 0 kasus (0%), dan lain lainnya sebanyak 1.504 kasus (42,10%). (Kemenkes RI, 2023).

Jumlah Kasus Kematian Ibu (AKI) yang dilaporkan di Provinsi Kalimantan Tengah pada tahun 2021 sebanyak 96 kasus. Penyebab kematian ibu di Provinsi Kalimantan Tengah, yaitu perdarahan 32 kasus (33,33%), hipertensi dalam kehamilan 15 kasus (15,62%), gangguan sistem peredaran darah 6 kasus (6,25%), infeksi 1 kasus (1,04%), gangguan metabolik 1 kasus (1,04%), dan lain-lain sebanyak 41 kasus (42,70%). (Profil Kesehatan Kalimantan Tengah, 2022).

Angka Kematian Ibu (AKI) di wilayah Kabupaten Kotawaringin Barat pada tahun 2022 sebanyak 9 kematian. Penyebab kematian ibu di wilayah Kabupaten Kotawaringin Barat pada tahun 2022 yaitu perdarahan 4 kasus (44,44%), hipertensi dalam kehamilan 3 kasus (33,33%), dan lain-lain 2 kasus (22,22%). (Dinas Kesehatan Kotawaringin Barat, 2023).

Berdasarkan studi yang dilakukan di Praktik Mandiri Bidan (PMB) Lianaria Boru Sagala, S.Tr. Keb., SKM. Pangkalan Bun dari bulan Januari sampai bulan Desember 2023, didapatkan hasil jumlah ibu hamil yang berkunjung sebanyak 470 orang (100%). (Arsip PMB Lianaria Boru Sagala, S.Tr. Keb., SKM bulan Januari - Desember, 2023).

Hasil Asuhan kebidanan *komprehensif* kehamilan Ny. H yang dilakukan di Praktik Mandiri Bidan Lianaria Boru Sagala, S.Tr. Keb., SKM. yaitu selama 3 kali kunjungan. Pada kunjungan pertama terdapat keluhan nyeri pinggang dan keputihan pada kehamilan. Pada kunjungan kedua terdapat keluhan nyeri pada selangkangan dan pada kunjungan terakhir tidak adanya keluhan atau masalah. Dari keluhan yang diperoleh dari setiap kunjungan telah diberikan asuhan-asuhan kebidanan yang sesuai dan keluhan tersebut masih dalam batas normal atau *fisiologis*.

Komplikasi yang terdapat pada ibu hamil terbanyak dengan perdarahan. Perlunya upaya untuk mencegah komplikasi pada ibu hamil yaitu dengan cara selalu melakukan pemeriksaan kehamilan secara teratur minimal 6 kali kunjungan serta mengurangi makan yang tinggi protein, rendah lemak dan cukup vitamin, dengan hal tersebut dapat mengurangi atau menurunkan AKI dengan kasus perdarahan.

Pada kehamilan terdapat kasus tersebut dapat dilakukan solusi pencegahan dan penatalaksanaan yaitu melakukan pemeriksaan kehamilan atau *Antenatal Care* (ANC) secara rutin. Pelayanan ANC menurut kementerian kesehatan RI tahun 2020 yaitu minimal 6 kali kunjungan, 2 kali pada trimester pertama (kehamilan hingga 12 minggu), 1 kali pada trimester kedua (12-24 minggu), 3 kali pada trimester ketiga (24-40 minggu). (Kementerian Kesehatan, 2020).

Dalam melakukan pemeriksaan *antenatal*, tenaga kesehatan harus memberikan pelayanan yang berkualitas sesuai standar 10T seperti, timbang dan ukur tinggi badan, ukur tekanan darah, ukur lingkaran lengan atas (LILA), ukur tinggi fundus uteri, tentukan presentasi janin dan denyut jantung janin (DJJ), beri imunisasi tetanus toksoid (TT), beri tablet tambah darah (tablet besi), periksa laboratorium, tatalaksana atau penanganan kasus, dan temu wicara (Kasmiati, 2023).

Dalam upaya pencegahan perdarahan dalam kehamilan dapat dilakukan dengan pengolahan nutrisi yaitu mencukupi kebutuhan vitamin E, kalsium, dan menghindari pemicu radikal bebas. Selain itu, pada kehamilan trimester III dapat mengalami keluhan-keluhan yang dapat memberikan rasa ketidaknyamanan pada ibu hamil seperti nyeri pinggang, keputihan dan nyeri pada selangkangan. Ketidaknyamanan tersebut dapat dilakukan dengan memberikan edukasi personal hygiene dan terapi akupresur pada kehamilan.

Titik-titik akupresur yang dilakukan yaitu BL 23 dan BL 40. Kedua titik tersebut memiliki efek yang dapat mengurangi ketegangan otot, meningkatkan aliran darah, dan merangsang pelepasan endorfin. Hal ini menghasilkan efek penurunan nyeri, sehingga terapi akupresur pada titik ini efektif dalam mengurangi intensitas nyeri pinggang pada ibu hamil (Permana Putri et al, 2020).

Berdasarkan uraian dan data diatas, pada kesempatan ini penulis tertarik untuk memberikan asuhan kebidanan pada Ny. H dengan kehamilan *fisiologis* di Praktik Mandiri Bidan Lianaria Boru Sagala, S.Tr. Keb., SKM.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian data dan masalah diatas terdapat rumusan masalah yang muncul yaitu Bagaimana asuhan kebidanan pada Ny. H usia 26 tahun dengan kehamilan *fisiologis* di Praktik Mandiri Bidan Lianaria Boru Sagala, S.Tr. Keb., SKM.?

1.3 Tujuan Penulisan

1.1.1 Tujuan Umum

Melakukan Asuhan Kebidanan pada Ny. H dengan kehamilan *fisiologis* di PMB Lianaria Boru Sagala, S.Tr. Keb., SKM tahun 2023 menggunakan pendekatan manajemen kebidanan *Helen Varney* dan dokumentasi SOAP (Subjektif, Objektif, Analisis, Penatalaksanaan).

1.1.2 Tujuan Khusus

- a. Untuk mengetahui konsep dasar asuhan kebidanan pada Ny. H dengan kehamilan *fisiologis*.
- b. Untuk mengetahui data dasar subjektif dan objektif pada kasus Ny. H dengan kehamilan *fisiologis*.
- c. Untuk menegakkan analisa kasus pada Ny. H dengan kehamilan *fisiologis*.
- d. Untuk mengetahui penatalaksanaan kasus pada Ny. H dengan kehamilan *fisiologis*.
- e. Untuk menganalisis perbedaan konsep dasar teori dengan kasus pada Ny. H dengan kehamilan *fisiologis*.

1.4 Manfaat Penulisan

1.1.1 Manfaat Teoritis

Berguna bagi perkembangan ilmu pengetahuan dan informasi serta sebagai bahan pusaka dalam memberikan asuhan kebidanan pada kehamilan.

1.1.2 Manfaat Praktis

- a. Bagi Lahan Penelitian

Dapat memberikan sebagai masukan dalam memberikan asuhan kebidanan pada kehamilan dengan standar asuhan.

- b. Bagi Klien

Klien mendapat asuhan kebidanan pada Kehamilan yang berkualitas, berkelanjutan dan sesuai dengan standar asuhan.

c. Bagi Instansi

Asuhan kebidanan ini dapat memberikan pemahaman sebagai bahan pusaka atau *referensi* bagi mahasiswa khususnya Program Studi D-III Kebidanan STIKes Borneo Cendekia Medika Pangkalan Bun mengenai asuhan kebidanan pada kehamilan.

d. Bagi Penulis

Menambah wawasan dan meningkatkan pengalaman dan menambah pemahaman, karena dapat secara langsung memberikan asuhan kebidanan pada kehamilan.

1.5 Ruang Lingkup

Sasaran asuhan kebidanan pada kehamilan ini adalah Ny. H usia 26 tahun G2P1A0 UK 34 minggu dengan kehamilan *fisiologis* di Lianaria Boru Sagala, S.Tr.Keb., SKM Kabupaten Kotawaringin Barat Kalimantan Tengah.

BAB VI

PENUTUP

6.1 Kesimpulan

Berdasarkan studi kasus asuhan kebidanan kehamilan pada Ny. H G2P1A0 di Praktik Mandiri Bidan Lianaria Boru Sagala, S.Tr.Keb., SKM Pangkalan Bun Kabupaten Kotawaringin Barat Kalimantan Tengah yang dimulai pada bulan November 2023 sampai dengan Februari 2024 peneliti menyimpulkan bahwa:

1. Studi kasus telah didokumentasikan menggunakan pendekatan manajemen asuhan kebidanan 7 langkah *Helen Varney* serta dilanjutkan dengan catatan perkembangan menggunakan manajemen SOAP yang penulis lakukan.
2. Konsep asuhan dasar asuhan kebidanan masa kehamilan pada Ny. H 26 tahun di PMB Lianaria Boru Sagala, S.Tr. Keb., SKM. Pangkalan Bun Kotawaringin Barat. Masa Kehamilan berlangsung dalam waktu 40 minggu atau 9 bulan menurut kalender internasional yang dimana dibagi menjadi 3 trimester (Susanti, 2023).
3. Data dasar subjektif dan objektif asuhan kebidanan masa kehamilan pada Ny. H 26 tahun di PMB Lianaria Boru Sagala, S.Tr. Keb., SKM. Pangkalan Bun Kotawaringin Barat pada masa kehamilan 14 November 2023 – 08 Februari 2024. Dilakukan pemeriksaan *head to toe* pada Ny. H, hasil diperoleh pada pemeriksaan secara keseluruhan dalam kondisi normal.
4. Analisa asuhan kebidanan masa kehamilan pada Ny. H di di PMB Lianaria Boru Sagala, S.Tr. Keb., SKM. Pangkalan Bun Kotawaringin Barat. Berdasarkan hasil pemeriksaan pada Ny. H ditegakkan diagnosa masalah yaitu Ny. H usia 26 tahun G2P0A0 dengan kehamilan fisiologis

5. di PMB Lianaria Boru Sagala, S.Tr. Keb., SKM. Pangkalan Bun Kotawaringin Barat.
6. Penatalaksanaan asuhan kebidanan masa kehamilan pada Ny. H di PMB Lianaria Boru Sagala, S.Tr. Keb., SKM. Pangkalan Bun Kotawaringin Barat. Penatalaksanaan diberikan pada Ny. H masa kehamilan fisiologis adalah memberikan KIE sesuai asuhan dengan asuhan kebidanan masa kehamilan dan diberikan terapi akupresur.
7. Perbedaan konsep dasar teori dengan kasus asuhan masa nifas pada NY. H di PMB Lianaria Boru Sagala, S.Tr. Keb., SKM. Pangkalan Bun Kotawaringin Barat. Pada studi kasus Ny. H dengan masa kehamilan fisiologis tidak terdapat kesenjangan antara teori dengan studi kasus yaitu pada Ny. H 26 tahun G2P0A0 masa kehamilan fisiologis di PMB Lianaria Boru Sagala, S.Tr. Keb., SKM. Pangkalan Bun Kotawaringin Barat.

Pemeriksaan kehamilan pada Ny. H telah dilakukan sebanyak 3 kali kunjungan dan secara keseluruhan berdasarkan hasil pemeriksaan pada ibu dan janin dalam keadaan baik dan semua hasil pemeriksaan dari kunjungan 1 pada tanggal 14 Desember 2023, kunjungan 2 pada tanggal 18 Desember 2023, dan kunjungan 3 pada tanggal 23 Desember 2023. Dari kunjungan-kunjungan tersebut dalam kondisi normal atau fisiologis, tidak terjadi penyulit dan tidak ditemukan tanda-tanda bahaya yang dapat mempengaruhi kesehatan pada masa kehamilan.

6.2 Saran

Berdasarkan kesimpulan di atas maka penulis akan menyampaikan saran yang diharapkan dapat berguna antara lain :

6.2.1 Bagi Institusi Pendidikan

Bagi institusi pendidikan khususnya Program Studi DIII Kebidanan dengan adanya penelitian ini diharapkan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir berikutnya dapat digunakan sebagai referensi bahan studi serta dapat menambah dan wawasan

bagi mahasiswa DIII Kebidanan sehingga dalam proses pembuatan Laporan Tugas Akhir menjadi lebih cepat dan sesuai dengan pedoman yang telah ditetapkan.

6.2.2 Bagi Lahan Praktik

Diharapkan bidan dapat mempertahankan kualitas pelayanan atau asuhan kebidanan sesuai standar kebidanan yang berlaku sehingga dapat meminimalkan angka kematian dan atau angka kesakitan ibu dan bayi.

6.2.3 Bagi Penulis

Diharapkan untuk mengembangkan pengetahuan dan keterampilan yang telah didapat serta menggunakan sebagai bahan pertimbangan dalam melakukan asuhan secara berkesinambungan yang di mulai pada ibu hamil Trimester III sampai keluarga berencana, sehingga menambah wawasan dan membantu proses persalinan, *neonatus*, nifas dan KB dapat berjalan *fisiologis* atau *patologis*.

Diharapkan asuhan-asuhan yang akan diberikan pada ibu seperti penekanan titik akupresur dapat dilakukan lebih dari 4 kali, sehingga keefektifitas asuhan-asuhan tersebut maksimal.

Diharapkan penulis selalu mendampingi ibu ketika akan melakukan asuhan penekanan titik akupresur dirumah. Sehingga penulis dapat mengetahui berapa banyak terapi titik akupresur dilakukan.

Diharapkan penulis mendokumentasikan semua tindakan yang ada dalam penelitian sehingga dapat memperkuat hasil tindakan.

6.2.4 Bagi Klien

Diharapkan setelah dilakukannya asuhan kebidanan pada kehamilan Ny. H dapat bermanfaat dan dapat diaplikasikan, serta sebagai pembelajaran pada masa kehamilan yang selanjutnya dan segera datang ke fasilitas kesehatan bila ada tanda-tanda bahaya baik pada ibu maupun bayi agar selalu mengetahui kesehatan ibu dan bayi.

DAFTAR PUSTAKA

- Aprianti, N. R., & Khamidah, K. (2023). Pengaruh Pemberian Air Rebusan Daun Sirih Untuk Mengurangi Keputihan Pada Ibu Hamil. *Detector: Jurnal Inovasi Riset Ilmu Kesehatan*, 1(4), 39-51.
- Arsip PMB Lianaria Boru Sagala, S.Tr. Keb., SKM bulan Januari - Desember. (2023).
- Cholifah, Siti. Evi Rinata. (2022). *Buku Ajar Kuliah Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Penerbit: Umsida Press.
- Dartiwen, Yati Nurhayati. (2019). *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Andi Offset.
- Dewi, Dkk. (2017). *Buku Ajar Ilmu Obstetri Dan Ginekologi*. Semarang : Unimus Press.
- Diana, Sulis & Elyana Mafticha. (2017). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Ibu Hamil*. Penerbit: Cv Kekata Group, Surakarta.
- Dinas Kesehatan Kotawaringin Barat. (2023).
- Fauziah, Andika. (2020). *Education On Eradication Of Infected Diseases In Students In State 5 Sma Kota Banda Aceh*. *Jurnal Pengabdian Masyarakat (Kesehatan) Vol. 2*.
- Fitriani, dkk. (2022) *Buku Ajar Asuhan Kehamilan DIII Kebidanan jilid II*. Penerbit: PT Mahakarya Citra Utama Group, Jakarta Selatan.
- Hasanah, Q., Andrianto, A., & Hidayat, M. A. (2018). *Sistem Informasi Posyandu Ibu Hamil Dengan Penerapan Klasifikasi Resiko Kehamilan Menggunakan Metode Naïve Bayes*. *Berkala Saintek*, 6(1), 1–9.
- Hastuti, P., Suparmi, S., Sumiyati, S., Widiastuti, A., & Yuliani, D. R. (2018). *Kartu Skor Poedji Rochjati Untuk Skrining Antenatal*. 14(2), 110–113.
- Hatijar, Dkk. (2020). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Penerbit: Cv. Cahaya Bintang Cemerlang.
- Herdianti Sukmariah. (2019). *Upaya pencegahan Hipertensi dalam kehamilan (HDK)dengan metode Non-farmakologi (nutrisi dan stres)*. (M. Ismiyati,

- Penyunt.) Pameran poster ilmiah dalam Rangka Dies Natalis ke-8 Poltekkes Kemenkes Banten, 3-6.
- Hilalliyah, N., Manto, O. A. D., & Tjomiadi, C. E. F. (2024). *HUBUNGAN KUALITAS TIDUR PADA IBU HAMIL DENGAN KEJADIAN PREEKLAMPSIA DI POLI KANDUNGAN RSUD DR. H. MOCH. ANSARI SALEH BANJARMASIN*. *Jurnal Delima Harapan*, 11(2), 38-44.
- Indah, Wenny P. E. S. & Kurniyati. (2022). *Buku Ajar Dokumentasi Kebidanan*. Bengkulu: Prodi Kebidanan Curup Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
- Jovanka, Dkk. (2020). *Pengaruh Obesitas Dalam Kehamilan Terhadap Berat Badan Janin*.
- Kasmiati, Dkk. (2023). *Asuhan Kehamilan*. Malang: Pt. Literasi Nusantara Abadi Grup.
- Kemenkes RI. (2018). *Pedoman Pemberian Tablet Tambah Darah (TTD) Bagi Ibu Hamil*. Jakarta : Germas
- Kemenkes RI. (2020). *Akupresur*. Palembang : Germas.
- Kemenkes RI. (2023). *Indonesian Health Profile. In Profil Kesehatan Provinsi Indonesia*. Kementerian Kesehatan republik Indonesia.
- Kemenkes, RI. (2020). *Buku KIA Revisi 2020 Lengkap*. Kemenkes, RI.
- Lusiana Gultom, S. S. T. M. K., Julietta Hutabarat, S. P. M. K. (2020). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Zifatama Jawara.
- Marfuah, Siti. Dkk. (2023). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta : K-Media.
- Marlina. (2020). *Analisis Penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ny.A Dengan Ketuban Pecah Dini Di Puskesmas Pagar Merbau Kabupaten Deli Serdang Tahun 2019*. *Jurnal Ilmiah*. Vol. 4 No. 4.
- Maulani, Nurul. (2020). *Modul Askeb Kebidanan Kehamilan*. Bengkulu : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sapta Bakti.
- Nirmala, Harahap, Wiwin Nur Fitriani. (2020). *Analisis Hubungan Sosial Ekonomi Dengan Kepatuhan Konsumsi Suplemen Kalsium Pada Ibu Bersalin*.
- Permana Putri, N. L. P. S. W., Suarniti, N. W., & Budiani, N. N. (2020). *Pengaruh Akupresur Titik Bladder 23 Terhadap Intensitas Nyeri Punggung Bawah Ibu*

- Hamil Trimester Iii Di Uptd Puskesmas I Denpasar Utara*. Jurnal Midwifery Update (MU),2(2), 75. <https://doi.org/10.32807/jmu.v2i2.91>
- Profil Kesehatan Kalimantan Tengah. (2022).
- Puspita, Eka. (2019). *Buku Asuhan Kehamilan*. Bogor: In media.
- Ruly Prapitasari. (2021). *Asuhan Kebidanan Pada Ny. D di Wilayah Puskesmas Sebengkok Tarakan*. Jurnal Ilmiah Obsgin, 13. No. 2, 2-3.
- Saraswati, D. E., & Hariastuti, F. P. (2017). *Efektivitas Kartu Skor Poedji Rochjati (Kspr) Untuk Deteksi Resiko Tinggi Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Ngumpakdalem Kabupaten Bojonegoro*. Jurnal Ilmu Kesehatan Makia, 5(1), 28–33.
- Septiyaningsih, R. Dkk. (2020). *Edukasi Dan Deteksi Dini Komplikasi Kehamilan Dengan Pemeriksaan Laboratorium*. Jurnal Pengabdian Masyarakat.
- Setiya, R. Dkk. (2023). "Pengaruh Akupresur Titik Bladder 23 (Shensu) Terhadap Nyeri Punggung Bawah Ibu Hamil Trimester III Di TPMB Mamik Yulaikah Kasri". Health Information: Jurnal penelitian I. Vol 15.
- Sholihah, I. A., Widyastari, S., & Hastuti, W. E. (2021). *Pengaruh Terapi Akupunktur dan Akupresur terhadap Penurunan Tingkat Nyeri pada Penderita Nyeri Tungkai Bawah di Dukuh Duwetan*. Jurnal Ilmiah Kesehatan Dan Aplikasinya, 9(2).
- Simanullang, E. (2017). *Modul Askeb Kebidanan Kehamilan*. Penerbit: Akademi Kebidanan Palapa Husada Medan.
- Solehah, Imroatus. Dkk. (2021). *Buku Ajar Asuhan Segera Bayi Baru Lahir Normal*. Probolinggo: Fakultas Kesehatan Diploma III Kebidanan Universitas Nurul Jadid.
- Sulyastini, N. K., & Armini, L. N. (2020). *Identifikasi Kehamilan Beresiko Di Desa Patas Wilayah Kerja Puskesmas Gerokgak I*. Jurnal Kesehatan Midwinerslion, 5(2), 390–395.
- Susanti, S.St. Dkk. (2022). *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Buku Pintar Ibu Hamil*. Batam : CV. Eureka Media Aksara.

- Umami, A. Et Al. (2022) '*The Relationship Between Genital Hygiene Behaviors And Genital Infections Among Women: A Systematic Review*', Jurnal Ners, 17(1).
- WHO. (2023). *World Health Statistics*. Monitoring Health For The Sdgs, Sustainable Development Goals
- Widia. (2020). *Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ibu Hamil Keputihan Dan Nyeri Perut Dengan Penerapan Asuhan Kebidanan Komplementer Terintegrasi*. Jurnal Kebidanan Manna Vol.1, No 1.
- Wulan, L. D., & Irnawati, Y. (2023). *EFEKTIFITAS PERAWATAN ORGAN REPRODUKSI DAN PRENATAL YOGA DENGAN KEJADIAN KEPUTIHAN PADA IBU HAMIL DI POLIKLINIK dr. YUNIARSIH ZAKIA Sp. OG M. Kes*. Jurnal Penelitian Pendidikan Bidan (Midwife Education Research Journal), 1(01), 36-45.
- Wulandari, N., & Eliyana, Y. (2022). *Gambaran Persepsi Ibu Hamil Tentang Hubungan Seksual Selama Kehamilan*. Sakti Bidadari (Satuan Bakti Bidan Untuk Negeri), 5(1), 29–34.
- Yanti, E. S., Damayani, A. D., Oktavia, L. D., & Karimah, R. (2022). *Peningkatan Kemandirian Masyarakat Dalam Deteksi Dini Risiko Kehamilan Di Desa Kelabat Kabupaten Bangka Barat*. Gemakes: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat, 2(2), 82–89.
- Yuceline, B., Maringga, E. G., & Sari, N. I. Y. (2022). *Plenary Midwifery Care For High-Risk Pregnant Women With Anemia*. Jurnal Multidisiplin Madani, 2(7), 3337–3356.
- Yuliana, R.D. Musdalifah, U. Suparmi. (2019). *Buku Ajar Aplikasi Asuhan Kehamilan Ter-Update*. Jakarta: Cv.Trans Info Media.
- Zainiyah, Z., Setiawati, I., & Susanti, E. (2020). *Pregnancy Danger Screening With Kartu Skor Poedji Rochjati (Kspr)*. Jurnal Paradigma, 2(2), 30–38.