

EDITOR

Dra. Sartiah D.P, M.Ed., Ph.D

Dr. La Ode Muhamad Sety, S.K.M., M.Epid



# PENGANTAR EPIDEMIOLOGI KESEHATAN REPRODUKSI

I Putu Sudayasa | Edy Haryanto | Djusiana Eka Cessaria | Yosin Ngii | Aldina Ayunda Insani  
Lia Amalia | Asriati | Luluk Yuliati | Asriati | Lisda Oktavia Madu Pamangin  
Zul Fikar Ahmad | Clara Meliana Oshinta Pangaribuan | Dinda Anindita Salsabilla

# PENGANTAR EPIDEMIOLOGI KESEHATAN REPRODUKSI

Buku yang berada ditangan pembaca ini terdiri dari 13 bab yang disusun dengan bahasa yang sederhana sehingga dapat dipahami oleh pembaca.

Bab 1 Konsep Kesehatan Reproduksi

Bab 2 Organ Reproduksi pada Pria

Bab 3 Organ Reproduksi pada Wanita

Bab 4 Faktor Resiko Pernikahan Dini

Bab 5 Faktor Resiko Penyulit pada Kehamilan dan Persalinan

Bab 6 Proses Kehamilan Sampai Menyusui

Bab 7 Epidemiologi Masalah Kesehatan Reproduksi

Bab 8 Kontrasepsi dan Dampak Kontrasepsi Hormonal Serta Suplementasi Hormon

Bab 9 Epidemiologi dan Penyebab Kelainan kongenital

Bab 10 Gangguan Selama Kehamilan dan Aspek Epidemiologinya

Bab 11 Konsep IMR, PMR dan Dampak Kesehatan

Bab 12 Kanker Organ Reproduksi Pria dan Wanita Serta Pencegahannya

Bab 13 HIV dan IMS Pada Kehamilan



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



# **PENGANTAR EPIDEMIOLOGI KESEHATAN REPRODUKSI**

**Dr. dr. I Putu Sudayasa, M.Kes.**

**Drs Edy Haryanto, M.Kes.**

**dr. Djusiana Eka Cessaria, Sp. OG.**

**Yosin Ngji, S.K.M., M.Kes.**

**Aldina Ayunda Insani, Bd., M.Keb.**

**Lia Amalia, S.K.M., M.Kes.**

**Dr. dr. Asriati, M.Kes.**

**Luluk Yuliati, S.Si.T., M.P.H.**

**Asriati, S.K.M., M.P.H.**

**Lisda Oktavia Madu Pamangin, S.K.M., M.Kes.**

**Zul Fikar Ahmad, M.Kes.**

**dr. Clara Meliana Oshinta Pangaribuan, Sp. PA.**

**Dinda Anindita Salsabilla, S.K.M., M.K.M.**



**eureka**  
**media aksara**

**PENERBIT CV.EUREKA MEDIA AKSARA**

## **PENGANTAR EPIDEMIOLOGI KESEHATAN REPRODUKSI**

- Penulis** : Dr. dr. I Putu Sudayasa, M.Kes. | Drs Edy Haryanto, M.Kes. | dr. Djusiana Eka Cessaria, Sp.OG. | Yosin Ngii, S.K.M., M.Kes. | Aldina Ayunda Insani, Bd., M.Keb. | Lia Amalia, S.K.M., M.Kes. | Dr. dr. Asriati, M.Kes. | Luluk Yuliati, S.Si.T., M.P.H. | Asriati, S.K.M., M.P.H. | Lisda Oktavia Madu Pamangin, S.K.M., M.Kes. | Zul Fikar Ahmad, M.Kes. | dr. Clara Meliana Oshinta Pangaribuan, Sp. PA. | Dinda Anindita Salsabilla, S.K.M., M.K.M.
- Editor** : Dra. Sartiah D.P, M.Ed., Ph.D.  
Dr. La Ode Muhamad Sety, S.K.M., M.Epid.
- Desain Sampul** : Ardyan Arya Hayuwaskita
- Tata Letak** : Ayu May Lisa
- ISBN** : 978-623-120-573-5

**Diterbitkan oleh : EUREKA MEDIA AKSARA, APRIL 2024**  
**ANGGOTA IKAPI JAWA TENGAH**  
**NO.225 /JTE/2021**

### **Redaksi:**

Jalan Banjaran, Desa Banjaran RT 20 RW 10 Kecamatan Bojongsari  
Kabupaten Purbalingga Telp. 0858-5343-1992  
Surel : eurekamediaaksara@gmail.com  
Cetakan Pertama : 2024

### **All right reserved**

Hak Cipta dilindungi undang-undang  
Dilarang memperbanyak atau memindahkan sebagian atau seluruh isi buku ini dalam bentuk apapun dan dengan cara apapun, termasuk memfotokopi, merekam, atau dengan teknik perekaman lainnya tanpa seizin tertulis dari penerbit.

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas pekenan-Nya sehingga penyusunan buku berjudul “Pengantar Epidemiologi Kesehatan Reproduksi”. Bisa diselesaikan tepat pada waktunya. Kesehatan reproduksi bertujuan memberikan pelayanan kesehatan reproduksi yang komprehensif kepada setiap orang termasuk kehidupan seksual dan hak-hak reproduksinya sehingga dapat meningkatkan kemandirian seseorang dalam mengatur fungsi dan proses reproduksinya selama siklus kehidupannya.

Kesehatan reproduksi adalah suatu keadaan sejahtera secara fisik, mental, dan sosial secara utuh dan tidak semata-mata bebas dari penyakit atau kecacatan dalam semua hal yang berkaitan dengan sistem, fungsi dan proses reproduksi. Masalah kesehatan reproduksi wanita yang buruk telah mencapai 33% dari jumlah total beban penyakit yang menyerang para wanita di seluruh dunia. Kesehatan reproduksi merupakan hal penting bagi setiap orang, pria ataupun wanita, namun wanita mempunyai organ yang lebih sensitif terhadap suatu penyakit, bahkan keadaan penyakit lebih banyak dihubungkan dengan fungsi dan kemampuan reproduksinya.

Buku yang berada ditangan pembaca ini terdiri dari 13 bab yang disusun dengan bahasa yang sederhana sehingga dapat dipahami oleh pembaca.

- Bab 1 Konsep Kesehatan Reproduksi
- Bab 2 Organ Reproduksi pada Pria
- Bab 3 Organ Reproduksi pada Wanita
- Bab 4 Faktor Resiko Pernikahan Dini
- Bab 5 Faktor Resiko Penyulit pada Kehamilan dan Persalinan
- Bab 6 Proses Kehamilan Sampai Menyusui
- Bab 7 Epidemiologi Masalah Kesehatan Reproduksi
- Bab 8 Kontrasepsi dan Dampak Kontrasepsi Hormonal Serta Suplementasi Hormon
- Bab 9 Epidemiologi dan Penyebab Kelainan kongenital
- Bab 10 Gangguan Selama Kehamilan dan Aspek Epidemiologinya
- Bab 11 Konsep IMR, PMR dan Dampak Kesehatan

Bab 12 Kanker Organ Reproduksi Pria dan Wanita Serta Pencegahannya

Bab 13 HIV dan IMS Pada Kehamilan

Berdasarkan hal tersebut penulis berharap buku ini bermanfaat dan dapat membantu para pembaca dalam menambah wawasan dan menjadikan referensi dalam sebuah kajian atau saat proses pembelajaran. Semoga buku ini bermanfaat dan dapat berkontribusi dalam pengembangan epidemiologi kesehatan reproduksi di Indonesia. Selamat membaca

Kendari, 26 Maret 2024

Tim Penulis

## DAFTAR ISI

<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>iii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>v</b>
<b>BAB 1 KONSEP KESEHATAN REPRODUKSI</b> .....	<b>viii</b>
A. Pendahuluan.....	1
B. Perkembangan Kesehatan Reproduksi .....	2
C. Pengertian Kesehatan Reproduksi.....	3
D. Permasalahan Kesehatan Reproduksi .....	4
E. Penyebab Masalah Kesehatan Reproduksi .....	7
F. Penanganan Masalah Kesehatan Reproduksi.....	9
G. Pencegahan Masalah Kesehatan Reproduksi .....	13
H. Penutup .....	16
DAFTAR PUSTAKA.....	18
<b>BAB 2 ORGAN REPRODUKSI PRIA</b> .....	<b>20</b>
A. Anatomi.....	20
B. Organ Genitalia Interna .....	21
C. Organ Genitalia Eksterna .....	23
DAFTAR PUSTAKA.....	27
<b>BAB 3 ORGAN REPRODUKSI PADA WANITA</b> .....	<b>28</b>
A. Pendahuluan.....	28
B. Organ Genitalia Eksternal .....	28
C. Organ Genitalia Internal.....	34
DAFTAR PUSTAKA.....	45
<b>BAB 4 FAKTOR RISIKO PERNIKAHAN DINI</b> .....	<b>46</b>
A. Pendahuluan.....	46
B. Pengertian Pernikahan Dini .....	48
C. Tujuan Pernikahan .....	49
D. Batasan Usia Pernikahan .....	49
E. Faktor Penyebab Pernikahan Dini .....	51
F. Dampak Pernikahan Dini .....	54
G. Masalah yang Timbul Akibat Pernikahan Dini .....	57
H. Upaya Mencegah Pernikahan Dini .....	58
I. Penanganan Pernikahan Dini.....	59
DAFTAR PUSTAKA.....	60

<b>BAB 5</b>	<b>FAKTOR RISIKO PENYULIT KEHAMILAN DAN PERSALINAN.....</b>	<b>62</b>
	A. Faktor Risiko Medis.....	63
	B. Faktor Risiko Obstetri .....	70
	DAFTAR PUSTAKA.....	72
<b>BAB 6</b>	<b>PROSES KEHAMILAN SAMPAI MENYUSUI.....</b>	<b>75</b>
	A. Pengertian Kehamilan.....	75
	B. Pertumbuhan Dan Perkembangan Janin.....	83
	C. Laktasi.....	88
	DAFTAR PUSTAKA.....	91
<b>BAB 7</b>	<b>EPIDEMIOLOGI MASALAH KESEHATAN REPRODUKSI.....</b>	<b>92</b>
	A. Pendahuluan.....	92
	B. Dasar-Dasar Epidemiologi Kesehatan Reproduksi ...	93
	C. Masalah Kesehatan Reproduksi Wanita.....	94
	D. Masalah Kesehatan Reproduksi Pria .....	99
	E. Determinan Sosial Dan Lingkungan.....	102
	DAFTAR PUSTAKA.....	106
<b>BAB 8</b>	<b>KONTRASEPSI DAN DAMPAK KONTRASEPSI HORMONAL SERTA SUPLEMENTASI HORMONAL.....</b>	<b>108</b>
	A. Pendahuluan.....	108
	B. Definisi Metode Kontrasepsi .....	109
	C. Sejarah Kontrasepsi .....	110
	D. Pertimbangan Umum Pemilihan Kontrasepsi .....	111
	E. Kontrasepsi Hormonal.....	114
	F. Dampak penggunaan kontrasepsi hormonal.....	119
	G. Suplementasi.....	125
	DAFTAR PUSTAKA.....	133
<b>BAB 9</b>	<b>EPIDEMIOLOGI DAN PENYEBAB KELAINAN KONGENITAL.....</b>	<b>138</b>
	A. Epidemiologi.....	138
	B. Kelainan Kongenital dan Distribusi Kejadian Penyakitnya.....	139
	C. Determinan Kejadian Kongenital.....	142
	D. Faktor Genetik/Kelainan Kromosom dengan Kelainan Kongenital.....	143



	E. Faktor Nutrisi dan Kelainan Kongenital .....	144
	F. Faktor Lingkungan dan Kelainan Kongenital .....	145
	G. Faktor Obat dan Kelainan Kongenital.....	149
	H. Faktor Ibu dan Kelainan Kongenital .....	150
	DAFTAR PUSTAKA.....	153
<b>BAB 10</b>	<b>GANGGUAN SELAMA KEHAMILAN &amp; ASPEK EPIDEMIOLOGINYA.....</b>	<b>156</b>
	A. Pendahuluan.....	156
	B. Gangguan Kehamilan .....	157
	C. Gambaran Epidemiologi.....	163
	D. Upaya Pencegahan Gangguan dan Komplikasi Kehamilan .....	165
	DAFTAR PUSTAKA.....	167
<b>BAB 11</b>	<b>KONSEP IMR, PMR DAN DAMPAK KESEHATAN .....</b>	<b>171</b>
	A. Pendahuluan.....	171
	B. Morbiditas dan Mortalitas .....	172
	C. Angka Kematian Khusus pada Ibu dan Anak .....	176
	D. Dampak Morbiditas Dan Mortalitas Ibu .....	179
	DAFTAR PUSTAKA.....	183
<b>BAB 12</b>	<b>KANKER ORGAN REPRODUKSI PRIA DAN WANITA SERTA CARA PENCEGAHANNYA .....</b>	<b>186</b>
	A. Pendahuluan.....	186
	B. Kanker Penis .....	187
	C. Kanker Testis .....	190
	D. Kanker Prostat .....	193
	E. Kanker Serviks.....	198
	F. Kanker Ovarium.....	201
	DAFTAR PUSTAKA.....	206
<b>BAB 13</b>	<b>HIV DAN IMS PADA KEHAMILAN .....</b>	<b>207</b>
	A. Pendahuluan.....	207
	B. HIV pada Kehamilan .....	209
	C. IMS pada Kehamilan.....	212
	D. Pencegahan Penularan HIV dan IMS dari Ibu ke Bayi .....	216
	DAFTAR PUSTAKA.....	218
	<b>TENTANG PENULIS .....</b>	<b>222</b>



## **PENGANTAR EPIDEMIOLOGI KESEHATAN REPRODUKSI**

**Dr. dr. I Putu Sudayasa, M.Kes.**

**Drs Edy Haryanto, M.Kes.**

**dr. Djusiana Eka Cessaria, Sp.OG.**

**Yosin Ngii, S.K.M., M.Kes.**

**Aldina Ayunda Insani, Bd., M.Keb.**

**Lia Amalia, S.K.M., M.Kes.**

**Dr. dr. Asriati, M.Kes.**

**Luluk Yuliati, S.Si.T., M.P.H.**

**Asriati, S.K.M., M.P.H.**

**Lisda Oktavia Madu Pamangin, S.K.M., M.Kes.**

**Zul Fikar Ahmad, M.Kes.**

**dr. Clara Meliana Oshintia Pangaribuan, Sp. PA.**

**Dinda Anindita Salsabilla, S.K.M., M.K.M.**



# BAB

# 1

## KONSEP KESEHATAN REPRODUKSI

Dr. dr. I Putu Sudayasa, M.Kes.

### A. Pendahuluan

Kesehatan reproduksi merupakan suatu keadaan sehat menyangkut sistem, fungsi, dan proses reproduksi. Kesehatan reproduksi merupakan suatu hal yang sangat penting diperhatikan, mengingat proses reproduksi menjadi sarana untuk melahirkan generasi penerus (Hasanah, 2017).

Menurut Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 1994, angka kematian ibu (AKI) adalah 390 per 100.000 kelahiran hidup dan angka kematian perinatal (AKP) adalah 40 per 1000 kelahiran hidup. Jika dibandingkan dengan negara-negara lain, maka angka kematian ibu di Indonesia adalah 15 kali angka kematian ibu di Malaysia, 10 kali lebih tinggi daripada Thailand, atau 5 kali lebih tinggi daripada Filipina (Karo et al., 2019).

Melihat realitas tersebut, pemerintah perlu membuat terobosan baru yang benar-benar memiliki daya ungkit bagi meningkatnya derajat kesehatan bagi seluruh penduduk Indonesia, yaitu terobosan kesehatan bagi seluruh penduduk Indonesia, yaitu terobosan kesehatan yang bertumpu pada masyarakat dan mempunyai kemampuan dalam menggerakkan masyarakat, dengan memberikan asuhan kesehatan reproduksi yang baik, sehingga akan terwujud perilaku sehat di masyarakat. Hal itu semua tergantung dari tenaga kesehatan khususnya bidan dalam memberikan pelayanan kesehatan baik individu maupun masyarakat (Karo et al., 2019).

## DAFTAR PUSTAKA

- Akbar, H. (2021). Teori Kesehatan Reproduksi. Yayasan Penerbit Muhammad Zaini: Aceh.
- Hasanah, H. (2017). Pemahaman Kesehatan Reproduksi Bagi Perempuan: Sebuah Strategi Mencegah Berbagai Risiko Masalah Reproduksi Remaja. *Sawwa: Jurnal Studi Gender*, 11(2), 229. <https://doi.org/10.21580/sa.v11i2.1456>
- Karo, M. B., Irmawaty, L., & Sari, R. (2019). Modul pembelajaran Kesehatan Reproduksi. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Medistra Indonesia.
- Laelago Ersado, T. (2021). Cervical Cancer Prevention and Control. In *Cervical Cancer - A Global Public Health Treatise*. IntechOpen. <https://doi.org/10.5772/intechopen.99620>
- Nurhayati, E. (2020). Sistem Layanan Kesehatan Untuk Pasien Dengan Gangguan Sistem Reproduksi. Universitas Esa Unggul.
- Permatasari, D., Hutomo, C. setyo, Purba, S. banun titi istiqomah juliani, Akhlaq, M. N. El, Argaheni, S. H. S. N. B., Zubaeda, & Gultom, L. (2022). Kesehatan Reproduksi dan Keluarga Berencana. Yayasan Kita Menulis: Sumenep.
- Pratiwi, A. (2021). Deteksi Dini Gangguan Kesehatan Reproduksi. [http://repository.poltekkespim.ac.id/id/eprint/738/%0Ahttp://repository.poltekkespim.ac.id/id/eprint/738/1/Deteksi Dini Gangguan Kesehatan Reproduksi.pdf](http://repository.poltekkespim.ac.id/id/eprint/738/%0Ahttp://repository.poltekkespim.ac.id/id/eprint/738/1/Deteksi%20Dini%20Gangguan%20Kesehatan%20Reproduksi.pdf)
- Rahayu, A., Noor, M. S., Yulidasari, F., Rahman, F., & Andini Octaviana Putri. (2017). Kesehatan Reproduksi Remaja & Lansia. In *Journal of Chemical Information and Modeling* (Vol. 53, Issue 9).
- Sangadji, N. (2019). Konsep Dasar Kesehatan Reproduksi (pp. 0–8). <http://esaunggul.ac.id>

WHO-UNAIDS. (1999). Sexually Transmitted Diseases: Policies And Principles For Prevention And Care Sexually Transmitted Diseases: Policies And Principles. 48. [http://www.unaids.org/sites/default/files/en/media/unaids/contentassets/dataimport/publications/irc-pub04/una97-6\\_en.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/en/media/unaids/contentassets/dataimport/publications/irc-pub04/una97-6_en.pdf)

Windari, M. M., & Wiraguna, A. (2015). Pencegahan Penularan dan Infeksi Menular Seksual dan Human Immunodeficiency Virus. Wiraguna, AAGP, 1-27.

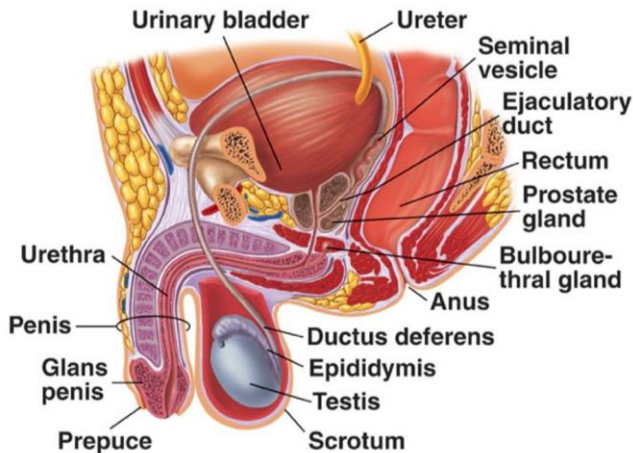
# BAB 2

## ORGAN REPRODUKSI PRIA

Drs. Edy Haryanto., M.Kes.

### A. Anatomi

Organ genitalia pria dibedakan menjadi organ genitalia interna dan organ genitalia eksterna. Organ genitalia interna terdiri dari testis, epididimis, duktus deferens, funiculus spermaticus, dan kelenjar seks tambahan. Organ genitalia eksterna terdiri dari penis, uretra, dan skrotum.



Gambar 2. 1. Organ Reproduksi Pria

Penis adalah salah satu organ dalam sistem reproduksi pria yang mempunyai fungsi antara lain menjadi alat untuk beraktivitas seksual pada peristiwa hubungan seksual yang ditandai dengan penetrasi penis ke dalam vagina, menjadi tempat lewatnya urin dan cairan sperma karena adanya uretra.

## DAFTAR PUSTAKA

- Abdel-Hamid, IA and Omar Ali. 2018. "Delayed Ejaculation: Pathophysiology, Diagnosis, and Treatment". *World J Mens Health*, 36(22):40.
- Alwaal, A, BN Breyer, and TF Lue. 2015. "Normal Male Sexual Function: Emphasis on Orgasm and Ejaculation." *Fertil Steril*, 10(5):1051-1060
- Cunningham FG, Leveno KJ, Bloom LS, Hauth JC, Gilstrap LC, Wenstrom KD. (2005). *Williams Obstetrics 22nd Edition*. United States of America: McGraw-Hill Companies. Inc.
- Guyton & Hall. (2006). *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. Jakarta: EGC.
- Mashudi, Sugeng. (2011). *Anatomi dan Fisiologi Dasar*. Jakarta: Salemba Medika.
- Syaifuddin. (2009). *Fisiologi Tubuh Manusia untuk Mahasiswa Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- West, Richard and Turner, Lynn H., 2007. *Introducing Communication Theory: Analysis and Application*, 3rd ed. New York: McGraw-Hill
- Wiknjastro, H. (2005). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Nasir, A., Muhith, A., Sajidin, M., & Mubarak, W. I. (2009). *Komunikasi dalam Keperawatan: teori dan aplikasi*. Jakarta: Salemba Medika.

# BAB 3

## ORGAN REPRODUKSI PADA WANITA

dr. Djusiana Eka Cessaria, Sp.OG.

### A. Pendahuluan

Organ reproduksi wanita terbagi atas organ genitalia externa dan organ genitalia interna. Organ genitalia externa terdiri dari mons pubis, labia mayora et minora, vestibulum, clitoris, glandula bartholini, glandula skene, perineum dan hymen. Organ genitalia interna terdiri dari vagina, cervix, uterus, tuba fallopi, ovarium.

Memahami anatomi organ genitalia wanita sangat penting dalam kaitannya dengan memahami proses fisiologi, patologi dan penyakit-penyakit yang terkait dengan organ genitalia ini.

### B. Organ Genitalia Eksternal

#### 1. Vulva

Organ genitalia eksterna juga disebut vulva (Marieb & Keller, 2016). Vulva terdiri dari mons pubis/mons veneris, labia majora, labia minora, clitoris, vestibulum dan perineum. Semua struktur ini dapat terlihat saat pemeriksaan luar (Konar, 2016).



## DAFTAR PUSTAKA

- Baggish, M.S. and Karram, M.M. (2011) *Atlas of Pelvic Anatomy and Gynecologic Surgery*. 3rd edn. Elsevier Saunders.
- Cunningham, F.G. *et al.* (2022) *Williams Obstetrics*. 26th edn. McGraw Hill.
- DeCherney, A.H. *et al.* (2019) *Current Diagnosis & Treatment Obstetrics & Gynecology*. 12th edn. McGraw-Hill Education.
- Edmonds, D.K. (2007) *Dewhurst's Textbook of Obstetrics & Gynaecology*. 7th edn. Blackwell Publishing.
- Gershenson, D.M. *et al.* (2022) *Comprehensive Gynecology*. 8th edn. Elsevier.
- Konar, H. (2016) *DC. Dutta's Textbook of Gynecology including Contraception*. 7th edn. Jaypee Brothers Medical Publishers (P) Ltd.
- Kuijsters, N.P.M. *et al.* (2017) 'Uterine peristalsis and fertility: current knowledge and future perspectives: a review and meta-analysis', *Reproductive BioMedicine Online*, 35(1), pp. 50-71. doi:10.1016/j.rbmo.2017.03.019.
- Marieb, E.N. and Keller, S.M. (2016) *Essentials of Human Anatomy & Physiology*. 12th edn. Pearson Education.
- Posner, G.D. *et al.* (2013) *Oxorn-Foote Human Labor & Birth*. 6th edn. McGraw-Hill Education.
- Prawirohardjo, S. *et al.* (2010) *Ilmu Kebidanan*. 4th edn. PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Seshadri, L. (2017) *Essentials of Gynaecology*. 2nd edn. Wolters Kluwer Health (India).

# BAB 4

## FAKTOR RISIKO PERNIKAHAN DINI

Yosin Ngii, S.K.M., M.Kes.

### A. Pendahuluan

Pernikahan atau dalam undang-undang disebut perkawinan adalah sebuah ikatan bathin yang dilakukan antara seorang pria dan wanita untuk menjadi sepasang suami istri dengan tujuan untuk membentuk keluarga dan akan menghasilkan generasi penerus, untuk mendapatkan generasi penerus yang sehat ditentukan dari kesiapan dan kematangan calon pengantin dalam menyongsong kehidupan membina rumah tangga (Hasanah et al., 2022). Pernikahan bukanlah hanya sekedar membuat suatu ikatan dengan tujuan melegalkan hubungan biologis tetapi lebih untuk membentuk sebuah keluarga, dimana pihak yang melakukan pernikahan harus mandiri dalam berpikir dan bertindak serta mampu menyelesaikan persoalan pernikahan dengan bijak. (Adam, 2020)

Permasalahan pernikahan pada usia dibawah umur atau pernikahan dini masih menjadi pokok pembicaraan yang sangat penting karena memiliki banyak dampak buruk bagi masa depan anak yang berujung pada perceraian. Pernikahan memang merupakan hal yang penting sebagai suatu proses untuk meneruskan keturunan serta akan memperoleh keseimbangan hidup baik secara psikologis, biologis maupun secara sosial, dengan melangsungkan pernikahan maka kebutuhan biologisnya akan dapat terpenuhi. Permasalahan yang sering terjadi dengan adanya pernikahan dini adalah masih

## DAFTAR PUSTAKA

- Adam, A. (2020). *Dinamika Pernikahan Dini*. Al-Wardah, 13(1), 14.
- Aisyaroh, N., Kebidanan, S. P. P. D. I., & Unissula, F. I. K. (2010). *Kesehatan Reproduksi Remaja*. Jurnal Majalah Ilmiah Sultan Agung, Universitas Sultan Agung.
- BKKBN (2021) *Tentang Kita Beraksi; Modul Pendidik Sebaya dan Konselor Sebaya Usia 15 - 19 Tahun*, Jakarta; Direktorat Bina Ketahanan Remaja
- BKKBN (2021) *Tentang Kita Berkolaborasi; Modul Perencanaan Masa Depan dan Kesehatan Reproduksi Untuk Pendidik Sebaya Remaja Usia 20 - 24 Tahun*, Jakarta; Direktorat Bina Ketahanan Remaja
- Eny Kusmiran (2011) *Kesehatan Reproduksi Remaja dan Wanita*. Jakarta: Salemba Medika
- Hadi Pratomo, Loveria Sekarrini Dkk (2022) *Kesehatan Reproduksi Remaja; Teori dan Program Pelayanan di Indonesia*. Depok; Raja Grafindo Persada
- Hasanah, W. K., Pratomo, H., Ashor, F. L., Mulyana, E., Jumhati, S., & Lova, S. M. (2022). Analisis Pelaksanaan Edukasi Pranikah Terkait Kesehatan Reproduksi Pada Pasangan Calon Pengantin Muslim (Literature Review). *Hearty: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 10(2), 53-66.
- Indanah, I., Faridah, U., Sa'adah, M., Sa'diyah, S. H., Aini, S. M., & Apriliya, R. (2020). Faktor Yang Berhubungan Dengan Pernikahan Dini. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan*, 11(2), 280-290.
- Marmi, S.ST (2015) *Kesehatan Reproduksi*. Yogyakarta; Pustaka Pelajar (Walyani, 2023)
- Maudina, L. D. (2019). Dampak Pernikahan Dini Bagi Perempuan. *Jurnal Harkat: Media Komunikasi Gender*, 15(2), 89-95.

- Mubasyaroh, M. (2016). Analisis Faktor Penyebab Pernikahan Dini Dan Dampaknya Bagi Pelakunya. *YUDISIA: Jurnal Pemikiran Hukum dan Hukum Islam*, 7(2), 385-411.
- Natalia, S., Sekarsari, I., Rahmayanti, F., & Febriani, N. (2021). Resiko Seks Bebas dan Pernikahan Dini Bagi Kesehatan Reproduksi Pada Remaja. *Journal of Community Engagement in Health*, 4(1), 76-81.
- Nurhikmah, N., Carolin, B. T., & Lubis, R. (2021). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pernikahan Usia Dini Pada Remaja Putri. *Jurnal Kebidanan Malahayati*, 7(1), 17-24.
- Octaviani, F., & Nurwati, N. (2020). Dampak Pernikahan Usia Dini Terhadap Perceraian Di Indonesia. *Jurnal Ilmu Kesejahteraan Sosial HUMANITAS*, 2(2), 33-52.
- Pakasi, D. T., & Kartikawati, R. (2013). Antara Kebutuhan Dan Tabu: Pendidikan Seksualitas Dan Kesehatan Reproduksi Bagi Remaja di SMA. *Makara Seri Kesehatan*, 17(2), 79-87.
- Pramana, I. N. A., Warjiman, W., & Permana, L. I. (2018). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Pernikahan Usia Dini Pada Remaja Wanita. *Jurnal Keperawatan Suaka Insan (Jksi)*, 3(2), 1-14.
- Puspasari, H. W., & Pawitaningtyas, I. (2020). Masalah Kesehatan Ibu Dan Anak Pada Pernikahan Usia Dini Di Beberapa Etnis Indonesia; Dampak Dan Pencegahannya. *Buletin Penelitian Sistem Kesehatan*, 23(4), 275-283.
- Sutarto, Y. (2020). Gambaran Pengetahuan Remaja Tentang Resiko Pernikahan Dini Di Desa Jatisari Kecamatan Kutawaringin Kabupaten Bandung. *Jurnal Ilmiah Magister Ilmu Administrasi*, 13(1).
- Th. Endang Purwoastuti dan Elisabeth Siwi Walyani (2023) *Panduan Materi Kesehatan Reproduksi dan Keluarga Berencana*. Yogyakarta; Pustaka Baru Press
- Wowor, J. S. (2021). Perceraian Akibat Pernikahan Dibawah Umur (Usia Dini). *Jurnal Indonesia Sosial Sains*, 2(05), 814-820.

# BAB 5

## FAKTOR RISIKO PENYULIT KEHAMILAN DAN PERSALINAN

Aldina Ayunda Insani, S.Keb., BD., M.Keb.

Kehamilan merupakan suatu proses yang dapat menyebabkan perubahan besar pada seluruh fungsi fisiologis tubuh wanita sejak dimulainya konsepsi dengan tujuan mendukung pertumbuhan janin. Perubahan fisiologis yang terjadi bisa menjadi patologis dengan adanya berbagai faktor risiko yang ada pada internal maupun eksternal ibu.

Risiko didefinisikan sebagai kemungkinan terjadinya bahaya, kehilangan, cedera atau hal merugikan lainnya dalam proses kehamilan. Ketika tenaga kesehatan profesional menggunakan istilah “kehamilan berisiko tinggi”, dapat menggambarkan situasi ibu hamil, janin atau keduanya memiliki peluang komplikasi kehamilan, perubahan patologis kehamilan, *outcome* yang buruk selama kehamilan atau setelah persalinan dibandingkan dengan istilah kehamilan tanpa risiko atau berisiko rendah. Namun tidak ada kehamilan yang tanpa risiko (*National Academies of Sciences Engineering and Medicine, 2020*)

Peningkatan komplikasi kehamilan menjadi lebih buruk dapat disebabkan oleh beberapa faktor, seperti faktor sosial demografi, riwayat obstetri ibu, riwayat non-obstetri, dan faktor akses pelayanan kesehatan (Sulastris & Nurhayati, 2021). Menurut (*National Academies of Sciences Engineering and Medicine, 2020*), faktor risiko penyulit kehamilan dan persalinan diantaranya adalah kelainan yang sudah ada pada ibu sebelumnya, karakteristik fisik dan sosial (seperti usia), riwayat komplikasi kehamilan sebelumnya

## DAFTAR PUSTAKA

- Abbas, A. M., Ali, S. S., Ali, M. K., Fouly, H., & Altraigey, A. (2017). The Maternal And Neonatal Outcomes Of Teenage Pregnancy In A Tertiary University Hospital In Egypt. *Proceedings in Obstetrics and Gynecology*, 7(3), 1-10. <https://doi.org/10.17077/2154-4751.1350>
- ACOG. (2018). Gestational Diabetes Mellitus. *ACOG*, 131(2), 49-64.
- Azevedo, W. F. ernande. de, Diniz, M. B. aff., Fonseca, E. S. érgi. V. B., Azevedo, L. M. R. icart. de, & Evangelista, C. B. ra. (2015). Complications in Adolescent Pregnancy: Systematic Review of the Literature. *Einstein (São Paulo, Brazil)*, 13(4), 618-626. <https://doi.org/10.1590/S1679-45082015RW3127>
- Brown, S., & Sprague, C. (2021). Health Care Providers' Perceptions Of Barriers To Perinatal Mental Healthcare in South Africa. *BMC Public Health*, 21(1), 1-13. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-11954-8>
- Burton, G. J., Redman, C. W., Roberts, J. M., & Moffett, A. (2019). Pre-eclampsia: Pathophysiology And Clinical Implications. *The BMJ*, 366, 1-15. <https://doi.org/10.1136/bmj.l2381>
- Catalano PM, S. K. (2017). Obesity And Pregnancy: Mechanisms Of Short Term And Long Term Adverse Consequences For Mother And Child. Feb 8; doi: PMID: 28179267; PMCID: PMC6888512. *BMJ*, j1, 356.
- Cavazos-Rehg, P. A., Krauss, M. J., Spitznagel, E. L., Bommarito, K., Madden, T., Olsen, M. A., Subramaniam, H., Peipert, J. F., & Bierut, L. J. (2015). Maternal Age and Risk of Labor and Delivery Complications. *Maternal and Child Health Journal*, 19(6), 1202-1211. <https://doi.org/10.1007/s10995-014-1624-7>
- Crump C, Sundquist J, S. K. (2018). Preterm Delivery And Long\_Term Risk Of Stroke In Women: A National Cohort And Co Sibling Study. 143.

- Debero Mere, T., Beyene Handiso, T., Mekiso, A. B., Selamu Jifar, M., Aliye Ibrahim, S., & Bilato, D. T. (2017). Prevalence and Perinatal Outcomes of Singleton Term Breech Delivery in Wolisso Hospital, Oromia Region, Southern Ethiopia: A Cross-Sectional Study. *Journal of Environmental and Public Health*, 2017. <https://doi.org/10.1155/2017/9413717>
- Misrawati, & Afiyanti, Y. (2020). Antenatal Depression And Its Associated Factors Among Pregnant Women in Jakarta, Indonesia. *Enfermeria Clinica*, 30, 96-101.
- Natalia, J. R., Rodiani, & Zulfadil. (2020). The Impact of Maternal Obesity on Fetal Weight. *Medula*, 10, 539-544.
- National Academies of Sciences Engineering and Medicine. (2020). Systemic Influences on Outcomes in Pregnancy and Childbirth. In *Birth Settings in America: Outcomes, Quality, Access, and Choice*. <https://doi.org/10.17226/25636>
- Papri, F. S., Khanam, Z., Ara, S., & Panna, M. B. (2016). Adolescent Pregnancy: Risk Factors, Outcome and Prevention. *Chattagram Maa-O-Shishu Hospital Medical College Journal*, 15(1), 53-56. <https://doi.org/10.3329/cmoshmcj.v15i1.28764>
- Permenkes. (2014). Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 97 Tahun 2014 Tentang Pelayanan Kesehatan Masa Sebelum Hamil, Masa Hamil, Persalinan, Dan Masa Sesudah Melahirkan, Penyelenggaraan Pelayanan Kontrasepsi, Serta Pelayanan Kesehatan Seksual.
- Rahmawati, D., & Agustin, L. (2019). *Jurnal Ilmu dan Teknologi Kesehatan* Volume 10, No 1 (2019). 10(1).
- Rompala KS, Cirino N, Rosenberg KD, Fu R, L. W. (2016). Prenatal Depression Screening by Certified Nurse-Midwives, Oregon. *J Midwifery Womens Health*. 61(4), 599-605.
- Sulastri, & Nurhayati, E. (2021). Identifikasi Faktor Risiko Ibu Hamil dengan Komplikasi Kehamilan dan Persalinan. *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 5(2), 276-282.

- Tim Riskesda. (2018). Laporan Riskesdas 2018 Nasional.pdf. In Lembaga Penerbit Balitbangkes (p. hal 156). [https://repository.badankebijakan.kemkes.go.id/id/eprint/3514/1/Laporan Riskesdas 2018 Nasional.pdf](https://repository.badankebijakan.kemkes.go.id/id/eprint/3514/1/Laporan_Riskesdas_2018_Nasional.pdf)
- US, P. S. T. F. (2017). Screening for Preeclampsia US Preventive Services Task Force Recommendation Statement. *JAMA - Journal of the American Medical Association*, 317(16), 1661–1667. <https://doi.org/10.1001/jama.2017.3439>
- WHO. (2021). Trends in Maternal Mortality 2000 to 2020: Estimates. In WHO, Geneva. <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal-mortality-2000-2017/en/>
- Wu, P., Gulati, M., Kwok, C. S., Wong, C. W., Narain, A., O'Brien, S., Chew-Graham, C. A., Verma, G., Kadam, U. T., & Mamas, M. A. (2018). Preterm Delivery And Future Risk Of Maternal Cardiovascular Disease: A systematic review and meta-analysis. *Journal of the American Heart Association*, 7(2). <https://doi.org/10.1161/JAHA.117.007809>
- Wu, P., Haththotuwa, R., Kwok, C. S., Babu, A., Kotronias, R. A., Rushton, C., Zaman, A., Fryer, A. A., Kadam, U., Chew-Graham, C. A., & Mamas, M. A. (2017). Preeclampsia and future cardiovascular health. *Circulation: Cardiovascular Quality and Outcomes*, 10(2), 1–9. <https://doi.org/10.1161/circoutcomes.116.003497>
- Zeng, Y., Cui, Y., & Li, J. (2015). Prevalence And Predictors Of Antenatal Depressive Symptoms Among Chinese Women In Their Third Trimester: A cross-sectional survey. *BMC Psychiatry*, 15(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/s12888-015-0452-7>



# BAB 6

## PROSES KEHAMILAN SAMPAI MENYUSUI

Lia Amalia, S.K.M., M.Kes.

### A. Pengertian Kehamilan

Kehamilan merupakan suatu hal alamiah yang merupakan proses fisiologis yang dialami oleh seorang wanita. Masa kehamilan dimulai pada hari pertama menstruasi terakhir dan berakhir pada hari persalinan. Proses pertemuan sel telur (*ovum*) dengan sel sperma (*spermatozoa*) dikenal sebagai kehamilan, yang berakhir dengan lahirnya bayi. Wanita yang memiliki sistem reproduksi yang sehat, telah mengalami menstruasi, dan melakukan hubungan seksual dengan seorang pria yang memiliki sistem reproduksi yang sehat memiliki kemungkinan besar untuk mengalami kehamilan.

Menurut Wulandari, kehamilan merupakan proses yang sangat luar biasa yang terjadi pada uterus seorang perempuan yang berlangsung 280 hari (40 minggu atau 9 bulan 7 hari) sejak hari pertama haid terakhir. Pada masa kehamilan, terjadi banyak perubahan fisiologis yang mempengaruhi pertumbuhan dan perkembangan janin. Kehamilan dimulai dengan fertilisasi, diikuti oleh nidasi atau implantasi, dan kemudian bertumbuh hingga janin siap untuk tinggal di luar rahim (Kasmiati n.d.)

Pembagian Kehamilan dibagi dalam 3 trimester: Trimester I, dimulai dari konsepsi sampai tiga bulan (0-12 minggu); trimester II, dimulai dari bulan ke empat sampai enam bulan (13 - 28 minggu); trimester III dari bulan ke tujuh hingga sembilan bulan (29 - 42 minggu).

## DAFTAR PUSTAKA

- Amelia, Paramitha. 2018. Buku Ajar Biologi Reproduksi Buku Ajar Biologi Reproduksi.
- Fatimah, Nuryaningsih. 2019. Journal of Chemical Information and Modeling Buku Ajaran Asuhan Kebidanan Kehamilan.
- Fitriahadi, En. 2017. Universitas Aisyiyah Y Asuhan Kehamilan Disertai Daftar Tilik.
- Kasmiasi, Dkk. Asuhan Kehamilan. ed. Ira Atika Putri. Malang: PT. Literasi Nusantara Abadi Group.
- Kebidanan, Wijaya Husada Akademi. "Bahan Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan (Askeb I)."
- Kemenkes. 2022. "Apa Itu Ngidam." Kemenkes. [https://yankes.kemkes.go.id/view\\_artikel/816/apa-itu-ngidam](https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/816/apa-itu-ngidam).

# BAB 7

## EPIDEMIOLOGI MASALAH KESEHATAN REPRODUKSI

Dr. dr. Asriati, M.Kes.

### A. Pendahuluan

Di Indonesia, pemerintah memberikan perhatian khusus terhadap kesehatan reproduksi mengingat adanya banyak masalah yang berkaitan dengan hal tersebut di masyarakat. Tingginya Angka Kematian Ibu dan bayi, serta kurangnya pengetahuan remaja mengenai kesehatan reproduksi, menunjukkan bahwa masalah kesehatan reproduksi masih menjadi isu yang kompleks hingga saat ini. Berbagai masalah kesehatan reproduksi di Indonesia meliputi faktor risiko penyakit yang bersifat infeksi dan menular yang disebabkan oleh bakteri, virus, dan jamur, serta masalah penyakit yang bersifat tidak menular yang juga masih menjadi perhatian utama di negara ini. (Amraeni *et al.*, 2023)

Kementerian Kesehatan mengartikan kesehatan reproduksi sebagai keadaan kesejahteraan yang menyeluruh, mencakup aspek fisik, mental, dan sosial yang berkaitan dengan organ, fungsi, dan proses reproduksi. Konsep kesehatan reproduksi tidak hanya mencakup kebebasan dari penyakit, tetapi juga mencakup bagaimana seseorang dapat memiliki hubungan seksual yang aman dan memuaskan. Di sisi lain, BKKBN mendefinisikan kesehatan reproduksi sebagai keadaan kesehatan yang meliputi aspek fisik, mental, dan kesejahteraan sosial secara menyeluruh, terkait dengan sistem dan fungsi reproduksi, serta bukan sekadar ketiadaan penyakit dan cacat. (Amraeni *et al.*, 2023)

## DAFTAR PUSTAKA

- Aids, H. I. V and Ims, D. A. N. (2017) 'Journal of Health Education Menurut United Nations Programme on', 2(1), pp. 1-10.
- Amraeni, Y. et al. (2023) *Epidemiologi Kesehatan Reproduksi* Penerbit Cv.Eureka Media Aksara.
- Anifandis, G. et al. (2014) 'The Impact Of Cigarette Smoking And Alcohol Consumption On Sperm Parameters And Sperm Dna Fragmentation (Sdf) Measured By Halosperm(®).', *Archives of gynecology and obstetrics. Germany*, 290(4), pp. 777-782. doi: 10.1007/s00404-014-3281-x.
- Dini Agustini and Rita Damayanti (2023) 'Faktor Risiko Infeksi Menular Seksual: Literature Review', *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, 6(2), pp. 207-213. doi: 10.56338/mppki.v6i2.2909.
- Fatmawati, R. et al. (2023) 'Penerapan Pendidikan Kesehatan Tentang Premenstrual Syndrome Untuk Meningkatkan Pengetahuan Wanita Usia 40 Tahun Keatas Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Purwosari Kec. Metro Utara  
Implementation of Health Education About Premenstrual Syndrome To Improve Kn', *Jurnal Cendekia Muda*, 3(4), p. 2023.
- Gordis, L. (2014) *Epidemiology*. 4th edn. Edited by J. Merrit and A. Hall. phyladelphia: saunders elsevier.
- Ismawati et al. (2023) *Epidemiologi Kesehatan Reproduksi, Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951-952. Available at: <https://medium.com/@arifwicaksanaa/pengertian-use-case-a7e576e1b6bf>.
- Jain M, S. M. (2023) 'NoEnvironmental Toxins and Infertility Title', *StatPearls Publishing*. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK576379>.

- Khairunnisa, P., Ronoatmojo, S. and Prasetya, S. (2022) 'Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Perempuan Melakukan Pemeriksaan Dini Kanker Serviks: A Scoping Review', 6(2), pp. 75-80.
- Novalia, V. (2023) 'Kanker Serviks', 2(1), pp. 45-56.
- Rahmadiani, D. (2021) 'Ekstrak Pollen Kurma (*Phoenix dactylifera* L) Sebagai Terapi Infertilitas Pada Pria', *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 10(1), pp. 31-40. doi: 10.35816/jiskh.v10i1.501.
- Smith, S. K., Tayman, J. and Swanson, D. A. (2013) 'Fertility', *Springer Series on Demographic Methods and Population Analysis*, 37, pp. 77-101. doi: 10.1007/978-94-007-7551-0\_5.
- Suandi (2012) 'Analisis Hubungan Sosial Ekonomi Rumah tangga Dengan Kesehatan Reproduksi Di Provinsi Jambi: Analisis Data SDKI tahun 2012', *journal pps unsri*, p. 9.
- Wulansari, N. S. and Marindawati, M. (2020) 'Profil Prostate Specific Antigen (PSA) pada Penyakit Prostat di Rumah Sakit Umum Daerah Cengkareng Jakarta Barat', 1(1), pp. 18-22.

# BAB 8

## KONTRASEPSI DAN DAMPAK KONTRASEPSI HORMONAL SERTA SUPLEMENTASI HORMONAL

Luluk Yuliati, S.Si.T., M.P.H.

### A. Pendahuluan

Penggunaan kontrasepsi hormonal telah meningkat secara global. Pada tahun 2019, sekitar 1,1 miliar wanita usia subur memerlukan layanan keluarga berencana di seluruh dunia, dan hampir separuh dari mereka memilih menggunakan berbagai jenis kontrasepsi hormonal. Kontrasepsi hormonal ini mencakup kombinasi estrogen dan progesteron, atau hanya progesteron saja. Berbagai macam bentuk dan dosis kontrasepsi hormonal tersedia, termasuk tablet, implan, sistem intrauterin, suntikan intramuskular, cincin intravaginal, dan penutup kulit. Secara keseluruhan, ketika digunakan dengan benar dan teratur, kontrasepsi hormonal telah terbukti efektif, aman, dan dapat diandalkan sebagai metode kontrasepsi yang dapat segera mengembalikan kesuburan (Sharmila et al., 2022).

Efektivitas dari kontrasepsi dipengaruhi oleh sejumlah faktor, termasuk keefektifan obat atau perangkat, tingkat kesuburan individu, frekuensi hubungan seksual, dan seberapa konsisten penggunaannya. Kontrasepsi hormonal yang paling banyak digunakan adalah pil kombinasi. Pil kontrasepsi oral merupakan metode kontrasepsi reversibel yang paling umum digunakan, mencakup sekitar 21,9% dari total kontrasepsi yang digunakan saat ini. Tingkat kehamilan pada wanita yang menggunakan pil kontrasepsi oral berkisar antara 4% hingga 7% setiap tahunnya. Penggunaan metode kontrasepsi jangka panjang, seperti alat kontrasepsi dalam rahim dan implan subdermal, telah meningkat secara signifikan dari tahun 2008

## DAFTAR PUSTAKA

- Bansode, O. M., Sarao, M. S., & B.Cooper, D. (2023). *Contraception*. StatPearls Publishing.
- Batur, P., Yao, M., Bucklan, J., Soni, P., Suneja, A., Farrell, R., & Mays, M. (2023). Infark Miokard Dan Hipertensi Juga Merupakan Risiko Yang Terkait Dengan Penggunaan HBC. Risiko Infark Miokard Meningkat Pada Pengguna HBC, Dan Prevalensi Hipertensi Lebih Tinggi Pada Wanita Pascamenopause Yang Menggunakan HBC Dalam Jangka Waktu Yang Lama. *Headache*, 63(6), 813-821. <https://doi.org/https://translate.google.com/website?sl=en&tl=id&hl=id&prev=search&u=https://doi.org/10.1111/head.14473>
- Britton, L. E., Alspaugh, A., Greene, M. Z., & McLemore, M. R. (2020). An Evidence-Based Update on Contraception. *Am J Nurs*, 120(2), 22-33. <https://doi.org/https://translate.google.com/website?sl=en&tl=id&hl=id&prev=search&u=https://doi.org/10.1097%252F01.NAJ.0000654304.29632.a7>
- Burchardt, N. A., Shafrir, A. L., Kaaks, R., Tworoger, S. S., & Fortner, R. T. (2021). Oral Contraceptive Use By Formulation And Endometrial Cancer Risk Among Women Born in 1947-1964: The Nurses' Health Study II, a Prospective Cohort Study. *Eur J Epidemiol*, 36(8), 827-839. <https://doi.org/10.1007/s10654-020-00705-5>
- Butt, M. R., Lema, V., Mukaindo, A., Mohamoud, G., & Shabani, J. (2019). Prevalence Of And Factors Associated With Female Sexual Dysfunction Among Women Using Hormonal And Non-Hormonal Contraception At The AGA Khan University Hospital Nairobi. *Afr J Prim Health Care Fam Med*, 11(1), e1-e9. <https://doi.org/10.4102/phcfm.v11i1.1955>

- Conz, L., Mota, B. S., Bahamondes, L., Dória, M. T., Derchain, S. F. M., Rieira, R., & Saria, L. O. (2020). Levonorgestrel-Releasing Intrauterine System And Breast Cancer Risk: A systematic review and meta-analysis. *Acta Obstet Gynecol Scand*, 99(8), 970–982. <https://doi.org/10.1111/aogs.13817>
- Ditch, S., Roberts, T. A., & Hansen, S. (2020). The Influence Of Health Care Utilization On The Association Between Hormonal Contraception Initiation And Subsequent Depression Diagnosis And Antidepressant Use. *Contraception*, 101(4), 237–243. <https://doi.org/10.1016/j.contraception.2019.12.011>
- Filippini, T., Naska, A., Kasdagli, M.-I., Torres, D., Lopes, C., Carvalho, C., Moreira, P., Malavolti, M., Orsini, N., Whelton, P. K., & Vinceti, M. (2020). Potassium Intake and Blood Pressure: A Dose-Response Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. *J Am Heart Assoc*, 9(12), e015719. <https://doi.org/https://translate.google.com/website?sl=en&tl=id&hl=id&prev=search&u=https://doi.org/10.1161/jaha.119.015719>
- Genazzani, A. R., Fidecicchi, T., Arduini, D., Giannini, A., & Simoncini, T. (2023). Hormonal And Natural Contraceptives: A Review On Efficacy And Risks Of Different Methods For An Informed Choice. *Gynecological Endocrinology*, 39(1). <https://doi.org/10.1080/09513590.2023.2247093>
- Innes, J. K., & Calder, P. C. (2020). Marine Omega-3 (N-3) Fatty Acids for Cardiovascular Health: An Update for 2020. *Int J Mol Sci*, 21(4), 1362. <https://doi.org/10.3390/ijms21041362>
- Iversen, L., Fielding, S., Lidegaard, Ø., & Hannaford, P. C. (2021). Contemporary Hormonal Contraception And Cervical Cancer In Women Of Reproductive Age. *Int J Cancer*, 5(Apr). <https://doi.org/https://translate.google.com/website?sl=en&tl=id&hl=id&prev=search&u=https://doi.org/10.1002/ijc.33585>



- Kusmiyati, Y., Prasistyami, A., Wahyuningsih, H. P., Widyasih, H., Estiningtyas, Q., & Adnani, S. (2019). Durasi Kontrasepsi Hormonal dan Risiko Kanker Serviks. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 14(1).  
<https://doi.org/https://translate.google.com/website?sl=en&tl=id&hl=id&prev=search&u=http://dx.doi.org/10.21109/kemas.v14i1.2713>
- Li, K., Liu, C., Kuang, X., Deng, Q., Zhao, F., & Li, D. (2018). Effects of Multivitamin and Multimineral Supplementation on Blood Pressure: A Meta-Analysis of 12 Randomized Controlled Trials. *Nutrients*, 10(8), 1018.  
<https://doi.org/https://translate.google.com/website?sl=en&tl=id&hl=id&prev=search&u=https://doi.org/10.3390/n10081018>
- Mach, F., Baigent, C., Catapano, A. L., Koskinas, K. C., Casula, M., Badimon, L., Chapman, M. J., Backer, G. G. De, Delgado, V., Ference, B. A., Graham, I. M., Halliday, A., Landmesser, U., Mihaylova, B., Pedersen, T. R., Riccardi, G., Richter, D. J., Sabatine, M. S., Taskinen, M.-R., ... Wiklund, O. (2020). 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk. *Eur Heart Journal*, 41(1), 111-188.  
<https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehz455>
- Maxwell, G. L., Schildkraut, J. M., Calingaert, B., Risinger, J. I., Dainty, L., Marchbanks, P. A., Berchuck, A., Barrett, J. C., & Rodriguez, G. C. (2006). Progestin and Estrogen Potency Of Combination Oral Contraceptives And Endometrial Cancer Risk. *Gynecol Oncol*, 103(2), 535-540.  
<https://doi.org/10.1016/j.ygyno.2006.03.046>
- Penson, P. E., & Banach, M. (2021). Natural Compounds As Anti-Atherogenic Agents: Clinical Evidence For Improved Cardiovascular Outcomes. *Atherosclerosis*, 316(Jan), 58-65.  
<https://doi.org/10.1016/j.atherosclerosis.2020.11.015>

- Robakis, T., Williams, K. E., Nutkiewicz, L., & Rasgon, N. L. (2019). Hormonal Contraceptives and Mood: Review of the Literature and Implications for Future Research. *Curr Psychiatry Rep*, 21(7), 57. <https://doi.org/10.1007/s11920-019-1034-z>
- Schaffir, J., Khawatir, B. L., & Gur, T. L. (2016). Combined Hormonal Contraception And Its Effects On Mood: a Critical Review. *Eur J Contracept Reprod Health Care*, 21(5), 347–355. <https://doi.org/10.1080/13625187.2016.1217327>
- Segarra, I., Menárguez, M., & Roqué, M. V. (2023). Women’s Health, Hormonal Balance, And Personal Autonomy. *Front Med (Lausanne)*, 10(Jun). <https://doi.org/10.3389/fmed.2023.1167504>
- Shamseddin, M., Martino, F. De, Constantin, C., Scabia, V., Lancelot, A.-S., Laszlo, C., Ayyannan, A., Battista, L., Raffoul, W., Gailloud-Matthieu, M.-C., Bucher, P., Fiche, M., Ambrosini, G., Sflomos, G., & Brisken, C. (2021). Contraceptive Progestins With Androgenic Properties Stimulate Breast Epithelial Cell Proliferation. *EMBO Mol Med*, 13(7), e14314. <https://doi.org/10.15252/emmm.202114314>
- Sharmila, B., Veettil, S. K., Kaiser, J. E., Rao, V. R. R., Wattanayingcharoenchai, R., Maharajan, M., Insin, P., Talungchit, P., Anothaisintawee, T., Thakkinstian, A., & Chaiyakunapruk, N. (2022). Association of Hormonal Contraceptive Use With Adverse Health Outcomes: An Umbrella Review of Meta-analyses of Randomized Clinical Trials and Cohort Studies. *JAMA Netw Open*, 5(1), e2143730. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2021.43730>
- Tea, S., & Edelman, A. (2021). Contraception Selection, Effectiveness, and Adverse Effects A Review. *JAMA*, 326(24), 2507–2518. <https://doi.org/10.1001/jama.2021.21392>
- Teal, S., & Edelman, A. (2021). Contraception Selection, Effectiveness, and Adverse Effects: A Review. *JAMA*, 326(24), 2507–2518. <https://doi.org/10.1001/jama.2021.21392>

- Toffol, E., Partonen, T., Heikinheimo, O., Tapi, A., Latvala, A., & Haukka, J. (2022). Associations Between Use Of Psychotropic Medications And Use Of Hormonal Contraception Among Girls And Women Aged 15-49 Years In Finland: A Nationwide, Register-Based, Matched Case-Control Study. *BMJ Open*, 12(2), e053837. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-053837>
- Vernieri, C., Nichetti, F., Raimondi, A., Pusceddu, S., Platania, M., Berrino, F., & Braud, F. de. (2018). Diet And Supplements In Cancer Prevention And Treatment: Clinical Evidences And Future Perspectives. *Crit Rev Oncol Hematol*, 123(Mar), 57-73. <https://doi.org/10.1016/j.critrevonc.2018.01.002>
- Vyver, E., & Hwang, L. Y. (2019). A Pediatric Perspective On Hormonal Contraception And Breast Cancer Risk: New Literature About A Recurring Question. *Paediatr Child Health*, 24(4), 224-226. <https://doi.org/10.1093/pch/pxy169>
- WHO. (2015). Medical Eligibility Criteria For Contraceptive Use. Guidelines Review Committee. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241549158>
- Wierzejska, R. E. (2021). Dietary Supplements-For Whom? The Current State of Knowledge about the Health Effects of Selected Supplement Use. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(17), 8897. <https://doi.org/https://translate.google.com/website?sl=en&tl=id&hl=id&prev=search&u=https://doi.org/10.3390%252Fijerph18178897>
- Wright, A. A., Fayad, G. N., Selgrade, J. F., & Olufsen, M. S. (2020). Mechanistic Model Of Hormonal Contraception. *PLoS Computational Biology*, 16(6), e1007848. <https://doi.org/10.1371/journal.pcbi.1007848>

# BAB 9

## EPIDEMIOLOGI DAN PENYEBAB KELAINAN KONGENITAL

Asriati, S.K.M., M.P.H.

### A. Epidemiologi

Epidemiologi memiliki peran penting dalam kesehatan. Sebagai ilmu dasar atau landasan kesehatan masyarakat, epidemiologi menjadi alat penting untuk mengukur sebaran penyakit serta mengidentifikasi determinan dari masalah kesehatan. Epidemiologi secara keilmuan adalah studi tentang distribusi dan faktor-faktor penyebab kejadian yang berhubungan dengan kesehatan pada populasi, selain itu hasil studi epidemiologi dilibatkan dalam pencegahan dan pengendalian masalah kesehatan tersebut. Ahli epidemiologi menggunakan metode epidemiologi deskriptif dan analitik untuk memberikan informasi yang dapat membantu menentukan tindakan kesehatan masyarakat yang tepat untuk mengendalikan dan mencegah masalah kesehatan (Ray M. Merrill, 2014).

Terdapat beberapa tujuan epidemiologi (Gordis., 2014):

1. Mengidentifikasi etiologi atau penyebab dari penyakit dan faktor risiko yang relevan.
2. Mengidentifikasi luasnya penyebaran penyakit di populasi
3. Mengetahui beban penyakit pada populasi adalah hal yang penting untuk merencanakan kebutuhan pelayanan kesehatan dan fasilitas.
4. Mempelajari riwayat alamiah penyakit dan prognosis
5. Evaluasi program pencegahan
6. Menyediakan landasan kebijakan public yang berkaitan

## DAFTAR PUSTAKA

- Ahn., D. et al. (2022) 'Congenital Anomalies and Maternal Age: A Systematic Review and Meta-Analysis Of Observational Studies', *Acta Obstetricia et Gynecologica Scandinavica*, 101, pp. 484-498.
- Asriati and Andono Ahmad, R. (2020) 'Epidemiologi Rubella Di Daerah Istimewa Yogyakarta Epidemiology of Rubella in Yogyakarta Special Region', *Gorontalo Journal Health and Science Community*, 4(1), pp. 39-50.
- Ayu Murtini, N. K., Kompiang Sriasih, N. G. and Suarniti, N. W. (2021) 'Gambaran Karakteristik Ibu Dengan Bayi Yang Mengalami Kelainan Kongenital Di Rumah Sakit Umum Pusat Sanglah Denpasar Tahun 2020', *Jurnal Ilmiah Kebidanan (The Journal Of Midwifery)*, 9(2), pp. 116-122. doi: 10.33992/jik.v9i2.1419.
- Dewall., G. (1977) 'Congenital Deformities And Chromosomal Disorders: Maternal Versus Paternal Age.', *Fertility and sterility. Elsevier Masson SAS*, 28(8), p. 888. doi: 10.1016/s0015-0282(16)42748-2.
- Ellyati, S., Kusharisupeni, K. and Sabri, L. (2019) 'Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kelainan Kongenital Pada Anak di RSPAD Gatot Soebroto', *Journal Educational of Nursing (Jen)*, 2(2), pp. 37-45. doi: 10.37430/jen.v2i2.41.
- Ervina, L. et al. (2023) 'Faktor-Faktor yang Berperan Pada Kejadian Kelainan Kongenital Pada Neonatus Di RSUD Abdul Moeloek Provinsi Lampung Factors Contributing to The Incidence of Congenital Anomalies in Neonates at Abdul Moeloek General Hospital, Lampung', *Medula*, 13(4), pp. 609-614.
- Fatema, K. et al. (2017) 'Frequency, Distribution of Congenital Anomaly and Associated Maternal Risk Factors.', *Mymensingh medical journal: MMJ. Bangladesh*, 26(3), pp. 658-666.

- Gordis., L. (2014) *Epidemiology*. Fifth. Elsevier.
- Hennet, T. (2012) 'Diseases Of Glycosylation Beyond Classical Congenital Disorders Of Glycosylation', *Biochimica et Biophysica Acta - General Subjects*. Elsevier B.V., 1820(9), pp. 1306–1317. doi: 10.1016/j.bbagen.2012.02.001.
- Huang., Y. et al. (2022) 'Maternal Knowledge, Attitudes And Practices Related To Neonatal Jaundice And Associated Factors In Shenzhen, China: A Facility-Based Cross-Sectional Study', *BMJ Open*, 12(e057981), pp. 1–11.
- Kosowan, L. et al. (2019) 'Maternal Social and Economic Factors and Infant Morbidity, Mortality, and Congenital Anomaly: Are There Associations?', *Family and Community Health*, 42(1), pp. 54–61. doi: 10.1097/FCH.0000000000000211.
- Lalani, S. R. (2020) 'Other Genomic Disorders And Congenital Heart Disease', *American Journal of Medical Genetics, Part C: Seminars in Medical Genetics*, 184(1), pp. 107–115. doi: 10.1002/ajmg.c.31762.
- Luca, A. C. et al. (2022) 'Optimal Nutrition Parameters for Neonates and Infants with Congenital Heart Disease', *Nutrients*, pp. 1–11. doi: 10.3390/nu14081671.
- Olsen, J. and Basso, O. (2005) 'Reproductive Epidemiology.', *Handbook of Epidemiology*, pp. 1043–1109. doi: 10.1007/978-3-540-26577-1\_27.
- Purwoko, M. (2019) 'Faktor Risiko Timbulnya Kelainan Kongenital', *Jurnal Magna Medika*, 6(1), pp. 1–6.
- Ray M. Merril (2014) *Epidemiologi Reproduksi (Terjemahan)*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Saijo, Y. et al. (2021) 'Maternal Psychological Distress, Education, Household Income, And Congenital Heart Defects: A Prospective Cohort Study From The Japan Environment And Children's Study', *BMC Pregnancy and Childbirth*, 21(1), pp. 1–10. doi: 10.1186/s12884-021-04001-2.

- Solebo, A. L., Teoh, L. and Rahi, J. (2017) 'Epidemiology of Blindness In Children', *Archives of Disease in Childhood*, 102(9), pp. 853–857. doi: 10.1136/archdischild-2016-310532.
- Sontag., M. K. et al. (2020) 'MMWR, Infants with Congenital Disorders Identified Through Newborn Screening – United States, 2015–2017 \_ Enhanced Reader.pdf', *MMWR. Morbidity and mortality weekly report*, 69(36), pp. 1265–1268.
- Yuandry, S., Dewi, R. C. and Atifah, Y. (2023) 'Literatur Review: Pengaruh Konsumsi Asam Folat Bagi Ibu Hamil Terhadap Kelahiran Anak Dengan Kelainan Kongenital', *Prosiding Seminar Nasional BIO*, pp. 1051–1062. Available at: <https://semnas.biologi.fmipa.unp.ac.id/index.php/prosiding/article/view/675>.

# BAB 10

## GANGGUAN SELAMA KEHAMILAN & ASPEK EPIDEMIOLOGINYA

Lisda Oktavia Madu Pamangin, S.K.M.,  
M.Kes.

### A. Pendahuluan

Peristiwa kehamilan merupakan bagian dari siklus reproduksi wanita pasangan usia subur. Kehamilan terjadi ketika ovum dan sperma bertemu hingga terjadi pembuahan, kemudian tumbuh dan berkembang dalam endometrium membentuk janin. Usia kehamilan selama 0-12 minggu disebut trimester I, usia > 12 minggu - 28 minggu merupakan trimester II, dan usia > 28 minggu - 42 minggu disebut trimester III (Kemenkes RI, 2023). Selama kehamilan berlangsung, gangguan kehamilan dapat terjadi mulai kehamilan usia trimester 1 hingga trimester III hingga saat persalinan terjadi. Pada trimester I ibu mulai merasakan keluhan mual muntah, anemia, dan konstipasi. Usia kehamilan trimester II ibu mengalami keluhan sakit perut bagian bawah, sakit punggung, kram kaki. Pada trimester III ibu merasakan keluhan varises dan wasir, sering buang air kecil, dan nyeri panggul (Nurfatima, 2023)

Kondisi hamil memiliki risiko terjadinya berbagai gangguan yang akan berdampak pada ancaman kesehatan bagi ibu, janin, atau anak yang dilahirkan. Menurut WHO, pada Tahun 2020 hampir 800 perempuan meninggal karena berbagai penyebab yang berkaitan dengan kehamilan dan persalinan, yang mana penyebab tersebut dapat dicegah (WHO, 2023). Kematian terjadi karena adanya komplikasi yang terjadi pada masa kehamilan, atau pun komplikasi yang sudah ada sebelum kehamilan namun memburuk pada saat kehamilan terjadi.



## DAFTAR PUSTAKA

- Adam, A.A. (2022) Efek Jangka Panjang Hipertensi Selama Kehamilan, Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan. Available at: [https://yankes.kemkes.go.id/view\\_artikel/1541/efek-jangka-panjang-hipertensi-selama-kehamilan](https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/1541/efek-jangka-panjang-hipertensi-selama-kehamilan) (Accessed: 23 February 2024).
- Alfieri, A. and Yogianti, F. (2021) Triple Elimination untuk Pencegahan Penyakit Menular Seksual pada Ibu, Kemenkes RS Sardjito. Available at: <https://sardjito.co.id/2021/10/13/triple-elimination-untuk-pencegahan-penyakit-menular-seksual-pada-ibu/> (Accessed: 24 February 2024).
- Allen, L.H. (2000) 'Anemia and iron deficiency: Effects On Pregnancy Outcome', *American Journal of Clinical Nutrition*, 71(5 SUPPL.), pp. 1280-1284. Available at: <https://doi.org/10.1093/ajcn/71.5.1280s>.
- Ambarsari, N.D. (2023) Mengenal Apa itu Plasenta Previa, Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan. Available at: [https://yankes.kemkes.go.id/view\\_artikel/2498/mengenal-apa-itu-plasenta-previa](https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/2498/mengenal-apa-itu-plasenta-previa) (Accessed: 24 February 2024).
- Bakker, R. (2024) Placenta Previa, Medscape. Available at: <https://emedicine.medscape.com/article/262063-overview?form=fpf#a5> (Accessed: 24 February 2024).
- Brown, C.E., Cunningham, F.G. and Pritchard, J.A. (1987) 'Convulsions In Hypertensive, Proteinuric Primiparas More Than 24 Hours After Delivery. Eclampsia Or Some Other Cause?', *The Journal of Reproductive Medicine*, 32(7), pp. 499-503.
- CDC (2023) Pregnancy Complication, Center for Disease Control and Prevention. Available at: <https://www.cdc.gov/reproductivehealth/maternalinfanthealth>

ealth/pregnancy-complications.html (Accessed: 20 February 2024).

Chauhan, A. and Potdar, J. (2022) 'Maternal Mental Health During Pregnancy: A Critical Review', *Cureus*, 14(10), pp. 1-6. Available at: <https://doi.org/10.7759/cureus.30656>.

Christin, D.I.L. and R, A.S. (2022) Kesehatan Mental pada Ibu Hamil dan Pasca Melahirkan, Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan. Available at: [https://yankes.kemkes.go.id/view\\_artikel/1022/kesehatan-mental-pada-ibu-hamil-dan-pasca-melahirkan](https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/1022/kesehatan-mental-pada-ibu-hamil-dan-pasca-melahirkan) (Accessed: 20 February 2024).

Direktorat Gizi dan Kesehatan Ibu dan Anak (2023) Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (Lakip) Direktorat Gizi Dan Kesehatan Ibu Dan Anak Tahun Anggaran 2022, Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Jakarta.

Friel, L.A. (2023) Overview of Disease During Prenancy, MSD Manual. Available at: <https://www.msdmanuals.com/home/women-s-health-issues/pregnancy-complicated-by-disease/overview-of-disease-during-pregnancy> (Accessed: 20 February 2024).

Harahap, N. and Situmeang, I.F. (2022) 'Determinan Kasus Preeklampsia pada Ibu Bersalin', *Jurnal Ilmu Kesehatan Mas*, 11(4), pp. 342-350.

Irwinda, R., Surya, R. and Nembo, L.F. (2016) 'Impact of Pregnancy-Induced Hypertension On Fetal Growth', *Medical Journal of Indonesia*, 25(2), pp. 104-111.

Kattah, A.G. and Garovic, V.D. (2013) 'The Management of Hypertension in Pregnancy', *Advances in Chronic Kidney Disease*, 20(3), pp. 229-239. Available at: <https://doi.org/10.1053/j.ackd.2013.01.014>.

Kemenkes RI (2023) Buku KIA Kesehatan Ibu dan Anak, Kementerian kesehatan RI. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.

- Kementerian Kesehatan RI (2018) Riset Kesehatan Dasar 2018, Laporan Nasional Riskesdas 2018.
- McCarthy, J. (1997) 'The Conceptual Framework Of The PMM Network', *International Journal of Gynecology and Obstetrics*, 59(SUPPL. 2), pp. 15–21. Available at: [https://doi.org/10.1016/S0020-7292\(97\)00143-4](https://doi.org/10.1016/S0020-7292(97)00143-4).
- McCormack, D., Scott-Heyes, G. and McCusker, C.G. (2011) 'The Impact Of Hyperemesis Gravidarum On Maternal Mental Health And Maternal-Fetal Attachment', *Journal of Psychosomatic Obstetrics and Gynecology*, 32(2), pp. 79–87. Available at: <https://doi.org/10.3109/0167482X.2011.560691>.
- National Institute of Health (2017) What Health Problems Can Develop during Pregnancy?, US Department of Health and Human Services. Available at: <https://www.nichd.nih.gov/health/topics/preconceptioncare/conditioninfo/health-problems> (Accessed: 20 February 2024).
- Nurfatima (2023) 'Gangguan Selama Kehamilan dan Aspek Epidemiologinya', in L.O.M. Sety, A. Rosanty, and Saida (eds) *Epidemiologi Kesehatan Reproduksi*. Purbalingga: Eureka Media Aksara, pp. 170–178.
- Obstetrics & Gynecology (2020) 'Gestational Hypertension and Preeclampsia', June, pp. e237–e260. Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.1097/AOG.0000000000003891>.
- Pamangin, L.O.M. (2024) 'KB dan Kesehatan', in Mubarak (ed.) *Demografi Kesehatan*. I. Purbalingga: CV Eureka Media Aksara, pp. 175–186.
- Shahhosseini, Z. et al. (2015) 'A Review of the Effects of Anxiety During Pregnancy on Children's Health', *Materia Socio Medica*, 27(3), pp. 200–202. Available at: <https://doi.org/10.5455/msm.2015.27.200-202>.

- Silalahi, U. and Kurnia, H. (2023) 'Dampak Kecemasan Pada Ibu Hamil Terhadap Preeklamsia dan Asfiksia di Kota Tasikmalaya Tahun 2021', *Media Informasi*, 19(1), pp. 122-129. Available at: <https://doi.org/10.37160/bmi.v19i1.66>.
- Utaminingsih, M. (2023) Anemia pada Kehamilan, Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan. Available at: [https://yankes.kemkes.go.id/view\\_artikel/2918/anemia-pada-kehamilan#:~:text=Tanda %26 Gejala anemia dalam kehamilan,penurunan kualitas rambut dan kulit.](https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/2918/anemia-pada-kehamilan#:~:text=Tanda%26Gejalaanemia dalamkehamilan,penurunan kualitas rambut dan kulit.) (Accessed: 21 February 2024).
- WHO (2023) Maternal Mortality, WHO. Available at: [https://www-who-int.translate.goog/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality?\\_x\\_tr\\_sl=en&\\_x\\_tr\\_tl=id&\\_x\\_tr\\_hl=id&\\_x\\_tr\\_pto=tc](https://www-who-int.translate.goog/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=id&_x_tr_hl=id&_x_tr_pto=tc) (Accessed: 18 February 2024).

# BAB 11

## KONSEP IMR, PMR DAN DAMPAK KESEHATAN

Zul Fikar Ahmad, M.Kes.

### A. Pendahuluan

Angka kematian reproduksi masih tinggi di sebagian besar negara berkembang, terutama di daerah pedesaan jika dibandingkan dengan negara-negara maju. Meskipun sebagian besar kehamilan berjalan normal dan tidak terkait dengan masalah kesehatan yang signifikan, masih ada potensi yang cukup besar untuk mengurangi risiko yang terkait dengan kehamilan dan melahirkan. Penyebab paling penting dari masalah reproduksi, morbiditas, dan mortalitas di negara berkembang adalah persalinan yang terhambat (dan ruptur uteri), perdarahan pasca persalinan, hipertensi yang diakibatkan oleh kehamilan, infeksi pasca persalinan, dan komplikasi aborsi yang tidak aman. Tingkat kepentingan relatif dari masing-masing penyebab ini bervariasi di antara populasi dan di dalam negara yang sama, tergantung pada kondisi kehidupan dan ketersediaan perawatan medis (Bradshaw and Nannan, 2006; Council, 1930; Filippi et al., 2016).

Sebagian besar kematian ibu dapat dicegah dengan penanganan yang tepat waktu oleh tenaga kesehatan yang terampil dan bekerja di lingkungan yang mendukung. Mengakhiri kematian ibu dan anak yang dapat dicegah harus tetap menjadi agenda utama global. Pada saat yang sama, hanya dengan selamat dari kehamilan dan persalinan tidak akan pernah bisa menjadi penanda keberhasilan perawatan kesehatan ibu.

## DAFTAR PUSTAKA

- AbouZahr, C., Mikkelsen, L., Rampatige, R., Lopez, A., 2010. Mortality statistics: a tool to improve understanding and quality. *Health Information Systems*.
- Ayeni, O., 1976. The Importance Of Morbidity Statistics In The Evaluation Of Public Health In Africa. *Jimlar Mutane* 1, 193–197.
- Azuh, D.E., Azuh, A.E., Iweala, E.J., Adeloye, D., Akanbi, M., Mordi, R.C., 2017. Factors Influencing Maternal Mortality Among Rural Communities In Southwestern Nigeria. *Int J Womens Health* 179–188.
- Bradshaw, D., Nannan, N., 2006. Mortality And Morbidity Among Women And Children: Maternal, Child And Women’s Health. *S Afr Health Rev* 2006, 127–150.
- Council, N.R., 1930. Contraception And Reproduction: Health Consequences For Women And Children In The Developing World.
- Cropper, M.L., 1981. Measuring The Benefits From Reduced Morbidity. *Am Econ Rev* 71, 235–240.
- Filippi, V., Chou, D., Ronsmans, C., Graham, W., Say, L., 2016. Levels And Causes Of Maternal Mortality And Morbidity. *Disease control priorities*, 2, 51–70.
- Gülmezoglu, A.M., Say, L., Betrán, A.P., Villar, J., Piaggio, G., 2004. WHO Systematic Review Of Maternal Mortality And Morbidity: Methodological Issues And Challenges. *BMC Med Res Methodol* 4, 1–8.
- Hamal, M., Dieleman, M., De Brouwere, V., de Cock Buning, T., 2020. Social Determinants Of Maternal Health: A Scoping Review Of Factors Influencing Maternal Mortality And Maternal Health Service Use In India. *Public Health Rev* 41, 1–24.
- Hernandez, J.B.R., Kim, P.Y., 2019. Epidemiology Morbidity And Mortality.

- Hynes, M.M., Mueller, L.M., Li, H., Amadeo, federico, 2000. Mortality and its Risk Factors in Connecticut 1989-1998.
- Ira Marti Ayu, 2019. Ukuran Mortalitas dan Ukuran Asosiasi, in: Dasar-Dasar Epidemiologi. Universitas Esa Unggul.
- Koblinsky, M., Chowdhury, M.E., Moran, A., Ronsmans, C., 2012. Maternal morbidity and disability and their consequences: neglected agenda in maternal health. *J Health Popul Nutr* 30, 124.
- Kumari, U., Sharma, R.K., Keshari, J.R., Sinha, A., Sharma, R.A.J.K., 2023. Environmental Exposure: Effect on Maternal Morbidity and Mortality and Neonatal Health. *Cureus* 15.
- Noor, M.S., Husaini, H., Arifin, S., Suhartono, E., Nugroho, A., Triawanti, T., Hartoyo, E., Panghiyangani, R., Marlinae, L., Rahayu, A., 2021. Dasar-Dasar Kesehatan Masyarakat.
- Noor, N.N., 2022. *Epidemiologi Dasar: Disiplin dalam Kesehatan Masyarakat*. Unhas Press.
- Pouyanfar, A., Bolourian, M., Fazli, B., Ghazanfarpour, M., Sabaghian, M., Shakeri, F., 2022. Factors Affecting the Maternal Mortality in Different Areas of Iran: A Systematic Review. *Health Providers* 1, 131-147.
- Rajaratnam, J.K., Marcus, J.R., Flaxman, A.D., Wang, H., Levin-Rector, A., Dwyer, L., Costa, M., Lopez, A.D., Murray, C.J.L., 2010. Neonatal, postneonatal, childhood, and under-5 mortality for 187 countries, 1970-2010: a Systematic Analysis Of Progress Towards Millennium Development Goal 4. *The Lancet* 375, 1988-2008.
- Reed, H.E., Koblinsky, M.A., Mosley, W.H., Population, C. on, Council, N.R., 2000. *The Consequences Of Maternal Morbidity And Maternal Mortality*. Report of a 10, 10-17226.
- Wassertheil-Smoller, S., Smoller, J., 2004. *Biostatistics And Epidemiology*. Springer.

WHO, 2015. Monitoring Maternal, Newborn And Child Health:  
Understanding Key Progress Indicators. Geneva: WHO.

WHO, 2020. Infant Mortality.



# BAB 12

## KANKER ORGAN REPRODUKSI PRIA DAN WANITA SERTA CARA PENCEGAHANNYA

dr. Clara Pangaribuan, Sp. PA.

### A. Pendahuluan

Kanker merupakan kategori besar penyakit yang timbul dan ditemukan di hampir seluruh organ dan jaringan tubuh, ditandai dengan adanya pertumbuhan sel abnormal yang tidak terkontrol, sel-sel tersebut juga mempunyai kapabilitas untuk meluas ke bagian atau organ lain di tubuh. Proses terakhir ini dikenal sebagai metastasis dan dapat menimbulkan kematian bagi penderitanya. Menurut WHO di tahun 2018 kanker merupakan pencetus kematian kedua terbesar di dunia, diperkirakan 9.6 juta kematian, atau dari 6 kematian 1 diantaranya disebabkan oleh karena kanker. Angka ini bertambah di tahun 2020 didapatkan 10 juta kematian disebabkan oleh kanker. Pada pria kanker prostat cukup sering ditemui, dibuktikan dengan dilaporkannya 1,4 juta kasus baru. Kanker serviks pada wanita menjadi kanker terbanyak di 23 negara di dunia. (WHO, 2018)

Secara global, beban yang ditimbulkan akibat penyakit ini terus menerus bertambah. Banyaknya negara miskin dan berkembang yang belum mempunyai sistem kesehatan yang baik untuk mengatasi penyakit ini, menyebabkan pasien-pasien penderita kanker gagal atau sulit untuk didiagnosis bahkan tidak mendapatkan pengobatan dengan tepat. WHO mencatat data bahwa kanker yang cepat ditemukan dan ditangani akan membantu penderita untuk mencapai angka kemungkinan hidup lebih lama. (WHO, 2018)

## DAFTAR PUSTAKA

- Arora T, Mullangi S, Lekkala MR. Ovarian Cancer. [Updated 2023 Jun 18]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK567760/>
- Fowler JR, Maani EV, Dunton CJ, et al. Cervical Cancer. [Updated 2023 Nov 12]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK431093/>
- Kumar, V., Abbas, A. K. & Aster, J. C., 2015. Robbins and Cotran Pathologic Basis of Disease. ninth edition. Canada: Elsevier.
- Leslie SW, Soon-Sutton TL, R I A, et al. Prostate Cancer. [Updated 2023 Nov 13]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470550/>
- WHO. Cancer (2018). Diakses pada 20 Januari 2024 dari : [https://www.who.int/health-topics/cancer#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/cancer#tab=tab_1)
- Engelsgjerd JS, LaGrange CA. Penile Cancer. [Updated 2022 Jul 19]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK499930/>
- Gaddam SJ, Chesnut GT. Testicle Cancer. [Updated 2023 May 27]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK563159/>

# BAB 13

## HIV DAN IMS PADA KEHAMILAN

Dinda Anindita Salsabilla, S.K.M.,  
M.K.M.

### A. Pendahuluan

HIV, virus hepatitis, dan infeksi menular seksual (IMS) merupakan ancaman kesehatan masyarakat yang utama di seluruh dunia. Penyakit-penyakit ini menyebabkan lebih dari 2,3 juta orang meninggal setiap tahunnya, yang mewakili 14% dari seluruh kematian akibat penyakit infeksi dan parasit, penyakit pencernaan, dan kanker (WHO, 2021). 73% dari semua orang yang hidup dengan HIV dan 85% ibu hamil yang hidup dengan HIV menerima terapi antiretroviral pada tahun 2020, yang mendukung penurunan substansial dalam angka kematian yang terkait dengan HIV dan AIDS. Data baru tentang IMS menunjukkan 374 juta kasus baru per tahun. Selain penurunan yang lambat pada kasus sifilis kongenital, insiden sebagian besar penyakit IMS lainnya mengalami penurunan meskipun belum sesuai dengan target (WHO, 2021).

Ada kebutuhan besar untuk meningkatkan upaya sinergis untuk mencegah dan mengobati IMS, termasuk HIV, di kalangan remaja perempuan dan perempuan muda. Komitmen global, pendanaan, dan pendekatan kesehatan masyarakat yang terintegrasi sangat penting untuk menurunkan kurva infeksi ini. Semakin banyak negara yang memiliki rencana strategis nasional dan pedoman yang diperbarui untuk mengatasi IMS, dan adanya peningkatan cakupan intervensi seperti skrining sifilis pada wanita hamil dalam perawatan antenatal dan vaksinasi human papillomavirus (WHO, 2021).

## DAFTAR PUSTAKA

- Afran, L., & Knight, M. G. (2013). HIV-exposed Uninfected Children: A Growing Population With A Vulnerable Immune System ? 11-22. <https://doi.org/10.1111/cei.12251>
- Alfari, N., Kapantow, M. G., & Pandaleke, T. (2016). Profil Trikomoniasis di Poliklinik Kulit dan Kelamin RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado periode 1 Januari 2011 – 31 Desember 2015. *E-CliniC*, 4(2). <https://doi.org/10.35790/ecl.4.2.2016.14478>
- Al-Husaini, A. M. (2009). Role Of Placenta In The Vertical Transmission Of Human Immunodeficiency Virus. *Journal of Perinatology*, 29(5), 331-336. <https://doi.org/10.1038/jp.2008.187>
- Allstaff, S., & Wilson, J. (2012). The Management Of Sexually Transmitted Infections In Pregnancy. *The Obstetrician \& Gynaecologist*, 14(1), 25-32. <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/j.1744-4667.2011.00088.x>
- Asres, A. W., Endalew, M. M., & Mengistu, S. Y. (2022). Prevalence And Trends Of Sexually Transmitted Infections Among Pregnant Women In Mizan Tepi University Teaching Hospital, Southwest Ethiopia: a cross-sectional study. *Pan African Medical Journal*, 42. <https://doi.org/10.11604/pamj.2022.42.111.30871>
- Blanche, S. (2020). Mini review: Prevention of mother-child transmission of HIV: 25 years of continuous progress toward the eradication of pediatric AIDS? *Virulence*, 11(1), 14-22. <https://doi.org/10.1080/21505594.2019.1697136>
- CDC. (2022). About HIV. <https://www.cdc.gov/hiv/basics/whatishiv.html>
- Garcia, M. R., Leslie, S. W., & Wray, A. A. (2023). Sexually Transmitted Infections. StatPearls Publishing LLC.

- Hartanto, & Marianto. (2019). Infeksi Human Immunodeficiency Virus (HIV) dalam Kehamilan. *Cdk-276*, 46(5), 346–350.
- Kemenkes RI. (2018). Buku Pedoman Pencegahan dan Penanggulangan Anemia Pada Remaja Putri dan Wanita Usia Subur (M. Muhammad Adil, SP, M. S. Ir. Titin Hartini, M. Yosnelli, SKM, S. Evi Firna, S. G. Marlina Rully W., M. Rian Anggraini, SKM, M. Arti Widiadari Y., SE, M. Yemima Ester, S.Sos, S. Lia Rahmawati S., S. Dewanti Alwi Rachman, & S. G. Nanda Indah Permatasari (eds.)). Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. <https://promkes.kemkes.go.id/buku-pedoman-pencegahan-dan-penanggulangan-anemia-pada-remaja-putri-dan-wanita-usia-subur>
- Kemenkes RI. (2022a). Chlamydia. [https://yankes.kemkes.go.id/view\\_artikel/648/chlamydia](https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/648/chlamydia)
- Kemenkes RI. (2022b). Laporan Tahunan HIV AIDS 2022. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 1–91. [http://p2p.kemkes.go.id/wp-content/uploads/2023/06/FINAL\\_6072023\\_Layout\\_HIVAI DS-1.pdf](http://p2p.kemkes.go.id/wp-content/uploads/2023/06/FINAL_6072023_Layout_HIVAI DS-1.pdf)
- Lagaye, S., Derrien, M., Menu, E., Coito, C., Tresoldi, E., Mauclère, P., Scarlatti, G., Chaouat, G., Barré-Sinoussi, F., & Bomsel, M. (2001). Cell-to-Cell Contact Results in a Selective Translocation of Maternal Human Immunodeficiency Virus Type 1 Quasispecies across a Trophoblastic Barrier by both Transcytosis and Infection. *Journal of Virology*, 75(10), 4780–4791. <https://doi.org/10.1128/jvi.75.10.4780-4791.2001>
- Minkoff, H. (2003). Human Immunodeficiency Virus Infection In Pregnancy. *Obstetrics and Gynecology*, 101(4), 797–810. [https://doi.org/10.1016/S0029-7844\(03\)00051-6](https://doi.org/10.1016/S0029-7844(03)00051-6)
- Mullick, S., Watson-Jones, D., Beksinska, M., & Mabey, D. (2005). Sexually Transmitted Infections In Pregnancy: Prevalence, Impact On Pregnancy Outcomes, And Approach To Treatment In Developing Countries. *Sexually Transmitted*

Infections, 81(4), 294–302.  
<https://doi.org/10.1136/sti.2002.004077>

NIH. (2019). Sexually Transmitted Infections, Pregnancy, And Breastfeeding. Office on Women’s Health (OWH). <https://orwh.od.nih.gov/research/maternal-morbidity-and-mortality/information-for-women/sexually-transmitted-infections#:~:text=Some STIs%2C such as syphilis,infect the baby during delivery>.

Spector, S. A. (2001). Mother To Infant Transmission of HIV. *The Journal of Clinical Investigation*, 107(3), 267–294. <https://doi.org/10.1097/00001432-199902000-00004>

Travassos, A. G. Á., Brites, C., Netto, E. M., Fernandes, S. de A., Rutherford, G. W., & Queiroz, C. M. (2012). Prevalence Of Sexually Transmitted Infections Among HIV-Infected Women In Brazil. *The Brazilian Journal of Infectious Diseases : An Official Publication of the Brazilian Society of Infectious Diseases*, 16(6), 581–585. <https://doi.org/10.1016/j.bjid.2012.08.016>

UNAIDS. (2023). Global HIV & AIDS statistics – Fact sheet. <https://www.unaids.org/en/resources/fact-sheet>

Wedi, C. O. O., Kirtley, S., Hopewell, S., Corrigan, R., Kennedy, S. H., & Hemelaar, J. (2016). Perinatal outcomes associated with maternal HIV infection: a systematic review and meta-analysis. *The Lancet HIV*, 3(1), e33–e48. [https://doi.org/https://doi.org/10.1016/S2352-3018\(15\)00207-6](https://doi.org/https://doi.org/10.1016/S2352-3018(15)00207-6)

WHO. (2021). Global Progress Report on HIV, Viral Hepatitis and Sexually Transmitted Infections, 2021. In Who (Vol. 53, Issue 9). <https://www.who.int/publications/i/item/9789240027077>

- WHO. (2023a). HIV and AIDS. [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids?gclid=Cj0KCQIAnt2tBhDVARIsAGmStVnu9yZjajFQFZLkkONFWucyT6h8F8W24AOQTmOMbp6fdlf\\_gOWyFSgaAp0IEALw\\_wcB](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids?gclid=Cj0KCQIAnt2tBhDVARIsAGmStVnu9yZjajFQFZLkkONFWucyT6h8F8W24AOQTmOMbp6fdlf_gOWyFSgaAp0IEALw_wcB)
- WHO. (2023b). Sexually Transmitted Infections (STIs). [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
- WHO. (2023c). Sexually transmitted infections (STIs). [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)?gclid=CjwKCAiAiP2tBhBXEiwACslfng3C29r\\_VdthR0ImX9f86--jnEYcQyT7HEhM9g4O5xNokbdLJ8-aMBoCuFcQAvD\\_BwE](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)?gclid=CjwKCAiAiP2tBhBXEiwACslfng3C29r_VdthR0ImX9f86--jnEYcQyT7HEhM9g4O5xNokbdLJ8-aMBoCuFcQAvD_BwE)

## TENTANG PENULIS



**Dr. dr. I Putu Sudayasa, M.Kes.,** lahir di Denpasar, Bali, pada 30 Juli 1969. Pernah bertugas di puskesmas, lingkup pelayanan kesehatan primer, wilayah Sulawesi Tenggara, tahun 2001-2012. Pindah tugas sebagai dosen tetap FK UHO, dalam bidang kedokteran komunitas, tahun 2013-sekarang,. Putu merupakan putra sulung dari tiga bersaudara, anak kandung dari N. Resa (ayah/alm.) dan W. Madia (ibu).



**Drs. Edy Haryanto, M.Kes.,** lahir di Tuban, pada 16 Maret 1964. Beliau tercatat sebagai lulusan Magister Universitas Airlangga Surabaya. Bapak yang kerap disapa Pak Edy ini adalah Dosen Senior di Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Surabaya dengan jabatan fungsional Lektor Kepala. Beliau selain memiliki hobi menulis, juga sangat menggemari nonton bola.



**Yosin Ngii, S.K.M., M.Kes.,** lahir di Kendari, Tanggal 6 September 1971. Riwayat Pendidikan: SPK Depkes Kendari, Program Pendidikan Bidan, Akademi Keperawatan Banta Bantaeng Makassar, Fakultas Kesmas Unhalu Kendari dan Alumni UIT Makassar Prodi Kesehatan Reproduksi, anak ke dua dari Bpk. Zeth Ngii dan ibu Hamidah, istri dari Ir. Sulwan Aboenawas, M.Si dengan dua orang anak Naufal dan Norina, Tahun 1991 diangkat sebagai PNS pada lingkup Dinas Kesehatan Kab.Konawe, Tahun 2011 sebagai Kepala Puskesmas Lambuya, Tahun 2012 dipercayakan menjadi Direktur Akper Pemkab Konawe dan tahun 2021 sebagai Pengelola Pendidikan pada Akademi Kesehatan Konawe Provinsi Sulawesi Tenggara.





**Aldina Ayunda Insani, S.Keb., Bd., M.Keb.,** lahir di Padang, tanggal 21 Januari 1988. Penulis tercatat sebagai lulusan Universitas Airlangga pada tahap Sarjana Kebidanan dan Profesi Bidan. Melanjutkan studi pada S2 Kebidanan di FK Unand. Saat ini sebagai dosen tetap pada Departemen Kebidanan FK

Unand dan aktif dalam melaksanakan kegiatan tridharma perguruan tinggi.



**Lia Amalia, S.K.M., M.Kes.** Lahir di Soppeng, 29 November 1979. Menyelesaikan studi S1 di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin tahun 2002 dan melanjutkan studi di Program Pasca Sarjana Magister Kesehatan Universitas Hasanuddin pada tahun 2007 dan selesai di tahun 2009.

Saat ini aktif mengajar pada Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Olahraga dan Kesehatan Universitas Negeri Gorontalo sejak tahun 2011.



**Dr. dr. Asriati, M.Kes.,** lahir di Ujung Pandang, pada 1 Mei 1970. Ia tercatat sebagai lulusan Ilmu kedokteran Universitas Hasanuddin, Makassar. Wanita yang merupakan ibu dari 3 orang putri, khumaira, khadija dan khalisa ini merupakan seorang dosen Tetap di Fak Kedokteran UHO dan

saat ini juga merupakan tenaga pengajar di S2 kesehatan Masyarakat UHO.



**Luluk Yuliati, S.Si.T., M.P.H.**, lahir di Bojonegoro tahun 1985. Penulis merupakan dosen di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bakti Utama Pati. Beberapa karya yang telah dihasilkan diantaranya yaitu Buku Ajar Gizi Dalam Kesehatan Reproduksi, Buku Ajar Kebutuhan Dasar Manusia, Buku Ajar Kesehatan Reproduksi dan Keluarga Berencana, serta sebuah Book Chapter Technopreneurship Inovasi Bisnis di Era Digital, Buku referensi Dokumentasi Kebidanan; Kesehatan dan Gizi Remaja; Kesehatan Reproduksi Remaja dan Dasar Kesehatan Masyarakat. Penulis juga telah mempublikasikan karya penelitian dan pengabdian masyarakat yang berkolaborasi dengan berbagai multidisiplin keilmuan.



**Asriati, SKM., M.P.H.**, lahir di Buton, pada 30 Desember 1991. Penulis menyelesaikan pendidikan S1 pada jurusan Epidemiologi Program Studi Ilmu Kesehatan masyarakat Universitas Hasanuddin dan menyelesaikan pendidikan S2 pada jurusan Field Epidemiology and Training Programs (FETP) FK-KMK Universitas Gadjah Mada. Saat ini ia bekerja sebagai Dosen di Peminatan Epidemiologi Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Cenderawasih. Penulis mendalami bidang ilmu Epidemiologi, Epidemiologi Penyakit Tidak Menular dan Masalah Kesehatan Reproduksi. Semoga buku ini bisa bermanfaat untuk yang membutuhkan.



**Lisda Oktavia Madu Pamangin, S.K.M., M.Kes.**, lahir di Kendari, 18 Oktober 1990. Merupakan lulusan S1 Kesehatan Masyarakat dari Departemen Biostatistik, Kependudukan dan KB Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat (FKM), Universitas Hasanuddin Tahun 2008-2012.

Penulis kemudian kembali melanjutkan pendidikannya pada kampus yang sama pada Departemen Biostatistik, Kependudukan dan KB untuk memperoleh S2 Kesehatan Masyarakat Tahun 2013-2015, dengan konsentrasi Kesehatan Reproduksi dan Kesehatan Keluarga. Tahun 2016 penulis memulai karir sebagai dosen tetap yayasan pada perguruan tinggi swasta di Provinsi Maluku dan mendalami bidang ilmu Biostatistik dan KB, Kesehatan Reproduksi Remaja, dan Epidemiologi Kesehatan Reproduksi. Hingga kini, sejak Tahun 2019 penulis kemudian terdaftar aktif sebagai dosen tetap pada Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Universitas Cenderawasih.



**Zul Fikar Ahmad, M.Kes.**, lahir di Tanatua Kepulauan Selayar Sulawesi Selatan pada tanggal 01 Juli 1992. Menyelesaikan Strata satu Keperawatan di STIKes Yapika Makassar tahun 2014 dan melanjutkan pendidikan Magister Kesehatan Masyarakat di Universitas Hasanuddin Makassar pada tahun 2015 dan selesai pada tahun 2017.

Sejak tahun 2019 sampai saat ini menjadi pengajar di Jurusan Kesehatan Masyarakat Universitas Negeri Gorontalo.



**dr. Clara Pangaribuan, Sp. PA.** lahir di Ketapang, pada 17 April. Ia tercatat sebagai lulusan profesi dokter di Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Atma Jaya Jakarta dan menyelesaikan program pendidikan dokter spesialis di Universitas Diponegoro Semarang. Lulus dari Universitas Diponegoro

dengan gelar cumlaude dan berhasil masuk dalam tiga besar peringkat nasional terbaik pada ujian akhir nasional pendidikan dokter spesialis Patologi Anatomik. Kegiatan lainnya selain berpraktik sebagai dokter spesialis di rumah sakit adalah menulis dan aktif menjadi narasumber kesehatan.



**Dinda Anindita Salsabilla, S.K.M., M.K.M.,** lahir di Nabire, pada 7 Juni 1995. Ia tercatat sebagai lulusan beberapa perguruan tinggi, yaitu STIKes Maharani Malang pada tahun 2016 dengan menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan, Universitas Muhammadiyah Surakarta pada tahun 2018

dengan menyelesaikan pendidikan Sarjana Kesehatan Masyarakat serta Universitas Sebelas Maret pada tahun 2020 dengan menyelesaikan pendidikan Magister Kesehatan Masyarakat. Selama menempuh pendidikan, ia tertarik mendalami bidang Epidemiologi.