

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY E
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN KATINI S, ST
DI PULUNG, PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH:

FAIZ HIDAYATUL KHUSNA

16621572

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2019

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY E
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN KATINI S, ST
DI PULUNG PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



OLEH:

**FAIZ HIDAYATUL KHUSNA
16621572**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2019

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI
UNTUK DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 21 JULI 2019

Oleh:

Pembimbing I



Fetty Rosyadia Wachdin, SST.Keb, MPH

NIDN. 0712069102

Pembimbing II



Inna Sholicha F, S.ST., M.Kes

NIDN. 0729018402

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL 29 JULI 2019

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

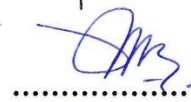
Ketua : Nur Hidayati, S.SiT., M.Kes



Anggota I : Ririn Ratnasari, S.ST., M.Kes



Anggota II : Inna Solicha F, SST., M.Kes



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes

NIK. 19791215 200302 12

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Faiz Hidayatul Khusna

Nim : 16621572

Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ny “E” Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di PMB Katini S, ST Pulung, Ponorogo”** adalah bukan Laporan Tugas orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 13 Juli 2019

Yang menyatakan



Mengetahui,

Pembimbing I

Fetty Rosvadia, SST.Keb, MPH

NIDN : 0729018402

Pembimbing II

Inna Sholicha F., S.ST., M.Kes

NIDN : 0712069102

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa. Atas semua berkat serta rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny.E Masa Hamil Sampai Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan Katini S, ST Pulung, Ponorogo”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Drs, H. Sulton, M. Si. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas akhir ini.
2. Sulisty Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ririn Ratnasari, S.ST., M. Kes selaku Kepala Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.

4. Sriningsih, S.ST., M. Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Inna Sholicha, S.ST., M. Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bidan Vivin Sulistyawati, Amd. Keb yang telah memberikan data awal untuk penyusunan Tugas Akhir ini.
7. Bidan Katini, S. ST yang telah mendampingi kunjungan dan memberikan lahan untuk Asuhan Kebidanan pada pasien dari kehamilan TM III sampai Keluarga Berencana.
8. Ayah dan Ibu tercinta, atas dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak terkait banyak membantu dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo, 13 Juli 2019

Penulis



Faiz Hidayatul Khusna

SINOPSIS

Setiap kehamilan dapat menimbulkan resiko pada ibu dan bayi. Kehamilan yang mula nya fisiologis dapat menjadi patologis. Untuk mencegah hal tersebut sangat diperlukan pemantauan dan perawatan kesehatan yang memadai selama masa kehamilan sampai Keluarga Berencana. Maka dari itu pelayanan asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* sangatlah penting untuk diterapkan. Asuhan kebidanan secara *continuity of care* dari mulai kehamilan TM III, persalinan, nifas, bayi baru lahir, sampai dengan KB diberikan melalui metode penelitian kualitatif yang berjenis deskriptif dengan pendekatan study kasus. Tujuan dari dilakukannya asuhan ini adalah terlaksananya asuhan kebidanan secara *continuity of care* kepada ibu hamil trimester III, ibu bersalin, nifas, neonatus, dan Keluarga Berencana (KB).

Asuhan kebidanan pada Ny, “E” usia 37 tahun G₃P₁₀₀₁₁ usia kehamilan 38 minggu dengan SKOR 14 (2 skor awal ibu hamil, 4 terlalu lama hamil lagi (≥ 10 th), 4 terlalu tua umur (≥ 35 th), 4 pernah gagal kehamilan, telah dilakukan pendampingan pada kunjungan kehamilan sebanyak 1 kali pada tanggal 12 April 2019 dengan masalah kesemutan pada kaki, oedema kaki dan nyeri punggung dan telah dilakukan penanganan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan pada tanggal 12 April 2019 secara spontan ditolong oleh Bidan. Bayi lahir tanggal 12 April 2019 pukul 20.30 WIB, bayi menangis kuat, gerak aktif dengan APGAR SCORE 9-10, dilakukan IMD, jenis kelamin laki-laki, berat badan 3100 gram, panjang badan 50 cm. bayi mendapatkan salep mata, vit. K setelah lahir dan mendapatkan imunisasi HB0. pada kunjungan neonatus dilakukan sebanyak 3 kali mulai tanggal 13 April 2019 sampai 13 Mei 2019 dengan masalah bayi rewel dan belum dapat menyusu pada ibu karena ASI ibu belum bisa keluar. Bayi masih diberi susu formula sampai 3 hari karena bayi rewel. Pada masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali mulai tanggal 13 April 2019 sampai 13 Mei 2019, dengan masalah ASI belum dapat keluar dan kram perut, ibu diberikan konseling mengenai perawatan payudara ibu nifas. Pada kunjungan KB dilakukan sebanyak 1 kali dan ibu memutuskan untuk menggunakan KB kondom.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny, “E” dari mulai kehamilan TM III UK 38 minggu, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas sampai dengan pelayanan KB sudah dilakukan, keluhan yang dirasakan sudah tertangani dengan baik sehingga ibu dan bayi dalam keadaan sehat. Dengan adanya asuhan kebidanan secara *continuity of care* ini diharapkan dapat memberikan fasilitas bagi ibu hamil untuk selalu memeriksakan kehamilannya.

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman judul luar	i
Halaman sampul dalam	ii
Halaman persetujuan	iii
Halaman pengesahan	iv
Pernyataan keaslian tulisan	v
Kata pengantar	vi
Sinopsis	viii
Daftar isi	ix
Daftar tabel	xiv
Daftar gambar	xvi
Daftar lampiran	xviii
Daftar singkatan	xix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Pembatasan masalah	6
1.3 Tujuan	7
1.4 Ruang lingkup	8
1.5 Manfaat	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	11
2.1 Konsep dasar teori	11

2.1.1 Kehamilan	11
1. Pengertian	11
2. Proses kehamilan	12
3. Tanda-tanda kehamilan	19
4. Perubahan fisiologis kehamilan	22
5. Perubahan psikologis kehamilan	32
6. Kebutuhan dasar ibu hamil	34
7. Faktor yang mempengaruhi kehamilan	44
8. Diagnosis kehamilan	46
9. Komplikasi pada kehamilan	48
10. Hormone pada kehamilan	52
11. Standar asuhan kehamilan	54
2.1.2 Persalinan	56
1. Pengertian	56
2. Tujuan persalinan	57
3. Jenis persalinan	58
4. Sebab-sebab persalinan	59
5. Tanda permulaan persalinan	61
6. Tanda persalinan	61
7. Faktor yang mempengaruhi persalinan	63
8. Mekanisme persalinan	69
9. Tahapan persalinan	75
10. Kebutuhan dasar selama persalinan	87

11. Lima benang merah pada persalinan	94
12. Partograf	101
13. Komplikasi persalinan	104
2.1.3 Masa nifas	112
1. Pengertian	112
2. Tahapan masa nifas	113
3. Perubahan fisiologias masa nifas	114
4. Adaptasi psikologis ibu dalam masa nifas	121
5. Kebutuhan dasar ibu masa nifas	122
6. Komplikasi masa nifas	128
7. Kunjungan masa nifas	131
2.1.4 Neonatus	133
1. Pengertian	133
2. Ciri-ciri fisiologis neonatus	133
3. Penilaian APGAR skor	135
4. Tahapan BBL	136
5. Klasifikasi bayi baru lahir	136
6. Macam-macam reflek pada bayi	137
7. Identifikasi bayi	139
8. Adaptasi BBL.....	139
9. Yang perlu diperhatikan pada BBL	147
10. Penilaian bayi untuk tanda kegawatdaruratan	148
11. Kebutuhan dasar BBL	149

12. Penyuluhan sebelum BBL pulang	152
13. Kunjungan BBL	157
2.1.5 KB/pelayanan kontrasepsi	158
1. Pengertian	158
2. Manfaat program keluarga berencana	159
3. Macam-macam keluarga berencana	160
2.2 Konsep dasar asuhan kebidanan	214
2.2.1 Konsep dasar asuhan kebidanan pada kehamilan	214
2.2.2 Konsep dasar asuhan kebidanan pada persalinan	289
2.2.3 Konsep dasar asuhan kebidanan pada masa nifas	359
2.2.4 Konsep dasar asuhan kebidanan pada neonatus	393
2.2.5 Konsep dasar asuhan kebidanan pada akseptor KB.....	425
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA	446
3.1 Asuhan kebidanan pada Kehamilan	446
3.2 Asuhan kebidanan pada Persalinan	460
3.3 Asuhan kebidanan pada Masa nifas	482
3.1 Asuhan kebidanan pada Neonatus	505
3.5 Asuhan kebidanan pada Akseptor KB	530
BAB IV PEMBAHASAN	541
4.1 Asuhan kebidanan Kehamilan	541
4.2 Asuhan kebidanan Persalinan	544
4.3 Asuhan kebidanan Nifas	547
4.4 Asuhan kebidanan Neonatus	550

4.5 Asuhan kebidanan Keluarga Berencana	552
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	553
5.1 Kesimpulan	553
5.2 Saran	555
DAFTAR PUSTAKA	557
LAMPIRAN.....	562



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	: Perkembangan fundsi organ janin	18
Tabel 2.2	: Tinggi fundus uteri berdasarkan usia kehamilan	24
Tabel 2.3	: Kebutuhan gizi pada ibu hamil	39
Tabel 2.4	: Diagnosa kehamilan	47
Tabel 2.5	: Diagnosa banding nulipara dan multipara	48
Tabel 2.6	: Diagnosa kala dan fase persalinan	77
Tabel 2.7	: Lamanya persalinan bagi primigravida dan multigravida	78
Tabel 2.8	: Perubahan uterus masa nifas	116
Tabel 2.9	: Kebutuhan gizi wanita tidak hamil, hamil dan menyusui	125
Tabel 2.10	: APGAR score	135
Tabel 2.11	: Perbedaan lingkungan intra dan ekstra uterin	147
Tabel 2.12	: Waktu istirahat bayi	151
Tabel 2.13	: Jadwal pemberian imunisasi	156
Tabel 2.14	: Metode kontrasepsi dan ganti cara dengan implant	203
Tabel 2.15	: Nutrisi pada ibu hamil	232
Tabel 2.16	: Rekomendasi penambahan BB berdasarkan IMT	242
Tabel 2.17	: Usia kehamilan berdasarkan TFU pada pemeriksaan leopold..	249
Tabel 2.18	: Penurunan kepala janin menurut system perlinaan	256
Tabel 2.19	: Perkiraan usia dalam minggu dan TFU dalam cm	258
Tabel 2.20	: Tafsiran berat janin sesuai usia kehamilan trimester III	259
Tabel 2.21	: Perkiraan usia dalam minggu dan TFU dalam cm	314

Tabel 2.22	: Penurunan kepala janin	315
Tabel 2.23	: TBJ normal untuk usia kehamilan trimester III	316
Tabel 2.24	: Nutrisi ibu nifas	367
Tabel 2.25	: Involusi uteri	383
Tabel 2.26	: Kebutuhan dasar cairan pada neonatus	395
Tabel 2.27	: Perubahan pola tidur bayi	396
Tabel 2.28	: Tanda APGAR score	400
Tabel 2.29	: Penurunan berat badan sesuai umur	401
Tabel 2.30	: Perbedaan caput succedaneum dan cepal hematoma	403



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	: Proses fertilisasi pada kehamilan	15
Gambar 2.2	: Proses nidasi atau implantasi	16
Gambar 2.3	: Perkembangan janin dari minggu ke minggu	17
Gambar 2.4	: Ukuran uterus sesuai usia kehamilan	24
Gambar 2.5	: Ukuran kepala janin	66
Gambar 2.6	: Synclitismus pada PAP	69
Gambar 2.7	: Asynclitismus posterior	70
Gambar 2.8	: Gerakan kepala janin pada defleksi	73
Gambar 2.9	: Putaran paksi luar	74
Gambar 2.10	: Kelahiran bahu	74
Gambar 2.11	: Mekanisme persalinan normal	75
Gambar 2.12	: Pelepasan plasenta	79
Gambar 2.13	: Metode schultze	80
Gambar 2.14	: Metode Duncan	81
Gambar 2.15	: Mekanisme lahirnya kepala pada presentasi muka	110
Gambar 2.16	: Alat kontrasepsi kondom	166
Gambar 2.17	: Alat kontrasepsi pil kombinasi	173
Gambar 2.18	: Alat kontrasepsi pil mini	179
Gambar 2.19	: Alat kontrasepsi suntik kombinasi	187
Gambar 2. 20	: Alat kontrasepsi bulanan	193
Gambar 2.21	: KB susuk	198

Gambar 2.22 : Alat kontrasepsi AKDR	204
Gambar 2.23 : Posisi Leopold 1	251
Gambar 2.24 : Posisi Leopold II	253
Gambar 2.25 : Posisi Leopold III	254
Gambar 2.26 : Posisi Leopold IV	255
Gambar 2.27 : Letak punctum maksimum pada posisi normal	260



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: Lembar Permohonan data awal	562
Lampiran 2	: Lembar Permohonan Lahan LTA	563
Lampiran 3	: Lembar permohonan menjadi responden	564
Lampiran 4	: Lembar informed Consent	565
Lampiran 5	: Lembar Penapisan Ibu Bersalin	566
Lampiran 6	: Lembar Buku KIA	567
Lampiran 7	: Lembar Observasi	570
Lampiran 8	: Lembar Partograf Halaman depan	572
Lampiran 9	: Lembar Partograf Halaman belakang	573
Lampiran 10	: Lembar Kartu Pudi Rochyati	574
Lampiran 11	: Lembar SAP dan Leaflet	575
Lampiran 12	: Lembar Konsultasi 1	599
Lampiran 13	: Lembar Konsultasi 2	600

DAFTAR SINGKATAN



AIDS	= <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
ACTH	= <i>Hormone Adrenokortikotropik</i>
AKB	= Angka Kematian Bayi
AKBK	= Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	= Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	= Angka Kematian Ibu
ANC	= <i>Antenatal Care</i>
APGAR	= <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
APN	= Asuhan Persalinan Normal
ASI	= Air Susu Ibu
BAB	= Buang Air Besar
BAK	= Buang Air Kecil
BMK	= Besar Masa Kehamilan
BB	= Berat Badan
BBL	= Bayi Baru Lahir
BBLR	= Berat Badan Lahir Rendah
BBLB	= Bayi Berat Lahir Besar
BMR	= <i>Basic Metabolic Rate</i>
BBI	= Berat Badan Ideal
BJ	= Bunyi Jantung
BTA	= Bakteri Tahan Asam



CVA	= <i>Castrovertebral Angel</i>
Cm	= Centimeter
DJJ	= Detak Jantung Janin
DHA	= <i>Docosahexaenoic Acid</i>
DNA	= <i>Deoxyribo Nucleic Acid</i>
DM	= <i>Diabetes Militus</i>
DMPA	= <i>Depo Medroxyprogesteron Asetat</i>
DTT	= Desinfeksi Tingkat Tinggi
Dinkes	= Dinas Kesehatan
EDD	= <i>Estimated Date of Delivery</i>
FAS	= <i>Fetal Alcohol Syndrome</i>
FSH	= <i>Follicle Stimulatting Hormone</i>
GH	= <i>Growth Hormone</i>
GPAPIAH	= Gravidia, Para, Aterm, Prematur, Imature, Abortus, Hidup
HCG	= <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HPL	= <i>Human Placenta Lactogen</i>
HIV	= <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HB	= <i>Haemoglobin</i>
HPP	= <i>Hemorraghia Post Partum</i>
HPHT	= Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	= Hari Perkiraan Lahir
IM	= <i>Intra Muskular</i>
IV	= <i>Intra Vena</i>



IMD	= Inisiasi Menyusu Dini
IMT	= Indek Masa Tubuh
IMS	= Infeksi Menular Seksual
INC	= <i>Intra Natal Care</i>
IUD	= <i>Intra Uterine Device</i>
IUFD	= <i>Intra Uterine Fetal Death</i>
IUGR	= <i>Intra Uterine Growth Restriction</i>
KB	= keluarga Berencana
KONTAP	= Kontrasepsi Mantap
KEK	= Kurang Energi Kronis
KH	= Kelahiran Hidup
KF	= Kunjungan Nifas
KIA	= Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	= Komunikasi Informasi dan Edukasi
KMS	= Kartu Menuju Sehat
KMK	= Kecil Masa Kehamilan
K I	= Kunjungan pertama pada kehamilan trimester I
K 4	= Kunjungan ke-4 pada kehamilan
KN	= Kunjungan Neonatus
KPD	= Ketuban Pecah Dini
KTG	= <i>Kardiotokografi</i>
KU	= Keadaan Umum
KBI	= Kompresi Bimanual Internal



The logo of Universitas Muhammadiyah Jember is a large, light purple shield-shaped emblem. It features a central golden sunburst with Arabic calligraphy. A green and white floral wreath encircles the sunburst. The text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH' is written in white capital letters along the top inner edge of the shield, and 'JEMBER' is written along the bottom inner edge. Two white stars are positioned on the left and right sides of the shield.

KBE	= Kompresi Bimanual Eksternal
LH	= <i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	= Lingkar Lengan Atas
MAL	= Metode Amenorea Laktasi
MOP	= Medis Operatif Pria
MOW	= Medis Operatif Wanita
MDGs	= <i>Millenium Development Goals</i>
MTBM	= Manajemen Terbaru Bayi Muda
MMR	= <i>Maternal Mortality Rate</i>
MSH	= <i>Melanosit Stimulating Hormone</i>
mmHg	= <i>Milimeter Hdiragium</i>
NST	= <i>Non Stress Test</i>
NCB	= Neonatus Cukup Bulan
NKB	= Neonatus Kurang Bulan
NLB	= Neonatus Lebih Bulan
PAP	= Pintu Atas Panggul
PMS	= Penyakit Menular Seksual
PRP	= Penyakit Radang Panggul
PNC	= <i>Post Natal Care</i>
PAPIAH	= Partus Aterm Prematur Immatur Abortus Hidup
PAPAH	= Partus Aterm Prematur Abortus Hidup
PUP	= Pendewasaan Usia Perkawinan
PUS	= Pasangan Usia Subur



PEB	= Pre Eklamsi Berat
PMB	= Praktik Mandiri Bidan
PTT	= Penegangan Tali pusat Terkendali
PI	= Pencegahan Infeksi
PID	= <i>Pelvic Inflammatory Disease</i>
RR	= <i>Respiration Rate</i>
RS	= Rumah Sakit
RBC	= <i>Red Blood Cell</i>
SDKI	= Survey Demografi dan Kependudukan Indonesia
SDM	= Sumber Daya Manusia
SMK	= Sesuai Masa Kehamilan
SHK	= <i>Screening Hipotiroid Kongenital</i>
SC	= <i>Sectio Caesarea</i>
S	= Suhu
SOAP	= Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
TBC	= <i>Tuberculosis</i>
TBJ	= Tafsiran Berat Janin
TD	= Tekanan Darah
TFU	= Tinggi Fundus Uteri
TM	= Trimester
TT	= Tetanus Toxoid
TORCH	= <i>Toksoplasmosis, Rubella, Citomegalovirus dan Herpes Simpleks</i>
TSH	= <i>Thyroid Stimulating Hormone</i>

TTV	= Tanda-Tanda Vital
UUK	= Ubun-Ubun Kecil
UK	= Usia Kehamilan
USG	= Ultrasonografi

