

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY S
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK FAUZIAH
PULUNG PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

IVA ARDITA F.D

NIM 16621574

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY S
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK FAUZIAH
PULUNG PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli /Madya
Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo.



Oleh:

IVA ARDITA F.D

NIM 16621574

**PROGRAM STUDI DIII 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 13 Juli 2019

Oleh:

Pembimbing I



Fetty Rosvadia W, SST, Keb., MPH

NIDN. 0712069102

Pembimbing II



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

NIDN. 1949081920110914

LEMBAR PENGESAHAN

SIDANG 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 22 Juli 2019

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

TANDA TANGAN

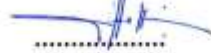
Ketua : Ririn Ratnasari, SST., M. Kes

.....


Anggota I : Nur Hidayati, S.SiT., M.Kes

.....


Anggota II : Fetty Rosyadia W, SST. Keb., MPH

.....


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 : Iva Ardita Fauzia Dahniar
NIM : 16621574
Institusi : Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul "**Asuhan Kebidanan secara *Continuity of Care* pada Ny. S masa hamil sampai keluarga berencana**" adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 08 Juli 2019



Menyatakan

Iva Ardita Fauzia Dahniar

Mengetahui,

Pembimbing I

A handwritten signature in blue ink, likely belonging to Pembimbing I.

Fetty Rosyadia W, SST. Keb., MPH
NIDN. 0712069102

Pembimbing II

A handwritten signature in blue ink, likely belonging to Pembimbing II.

Inna Sholicha F, S.ST., M.Kes
NIDN. 072901842

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny S Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Klinik Fauziah 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. Fetty Rosyadia W, SST.Keb., MPH, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas akhir 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 Indah, S.ST, yang telah memberikan data awal untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir dan Bidan Katini, S.ST, yang telah memberikan bimbingan selama proses pendampingan pasien Laporan Tugas Akhir ini.

7. Bapak, Almarhumah Ibu, Bude, Kakak tercinta atas dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
8. Rekan seangkatan dan pihak-pihak terkait yang banyak membantu dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini dan tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.
9. Terima kasih juga untuk kekasihku tercinta Ilham Yoga Dikara.

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

Ponorogo, 14 Juli 2019

Iva Ardita F.D
NIM. 16621574



SINOPSIS

Pelayanan *continuity of care* seharusnya sudah didapatkan oleh ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana namun kenyataannya semua ibu belum mendapatkan pelayanan tersebut, padahal pelayanan ini sangat diperlukan oleh ibu hamil, ibu nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana yang mengacu pada standar asuhan kebidanan dalam KEMENKES RI No.938/Menkes/SK/VIII/2007. Tujuan melakukan asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil TM III, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana meliputi pengkajian, merumuskan diagnosa kebidanan, merencanakan asuhan kebidanan, melaksanakan asuhan kebidanan dan melakukan evaluasi serta melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan secara SOAPIE. Asuhan kebidanan menggunakan metode deskriptif kualitatif dan menggunakan pendekatan studi kasus, sehingga ibu dan bayi bisa mendapatkan pelayanan secara *continuity of care*.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny S G4P11011 usia 29 tahun dimulai dari usia kehamilan 37-38 minggu, dilaksanakan mulai tanggal 12 April 2019 sampai dengan tanggal 28 Mei 2019, ditemukan bahwa ibu termasuk kehamilan resiko tinggi dengan skor 10 menurut KSPR dan kenaikan berat badan ibu juga tidak sesuai dengan IMT dikarenakan dari awal kehamilan sampai menjelang persalinan hanya bertambah 4.5 kg, pendampingan ANC dilakukan satu kali hamil TM III pada tanggal 12 April 2019 dan ibu tidak ada keluhan. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 38 minggu berlangsung normal, pada tanggal 16 April 2019 pukul 15.05 WIB bayi lahir spontan ditolong oleh bidan, menangis kuat, gerakan aktif, tonus otot kuat, jenis kelamin perempuan, tidak dilakukan IMD, berat lahir 3100 gram, panjang badan 49 cm, plasenta lahir dengan cara plasenta manual karena plasenta adhesiva, terdapat luka jahitan derajat 1 dijahit jelujur dan *subcutis*. Kala I,II dan IV berlangsung normal akan tetapi kala III terjadi retensio plasenta akan tetapi penanganannya tidak sesuai dengan teori. Bayi mendapat salep mata dan vitamin K setelah lahir, mendapat imunisasi HB 0 pada jam kedua setelah lahir. Masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali, laktasi, involusi, dan lochea normal. Pada kunjungan pertama 3 hari setelah post partum ibu mengeluh pusing dan lemas, pada kunjungan kedua hari ke 9 post partum ibu tidak ada keluhan, dan pada kunjungan ketiga hari ke 29 post partum ibu tidak ada keluhan. Sudah dilakukan asuhan sesuai keluhan ibu diantaranya ibu merasa lemas, nafsu makan menurun, ASI yang keluar encer dan jernih.

Pertumbuhan bayi normal akan tetapi tidak ASI eksklusif karena dari awal bayi sudah diberi susu formula.

Secara keseluruhan Ny S saat hamil merupakan resiko tinggi, persalinan terdapat komplikasi perdarahan pada kala III karena PRM, nifas normal, neonatus normal serta ibu memilih untuk menggunakan alat kontrasepsi kondom. Harapannya bidan dapat mempertahankan serta meningkatkan mutu pelayanan asuhan kebidanan yang dilakukan secara *continuity of care* pada ibu hamil TM III, bersalin, nifas, neonatus, dan KB. Secara berkesinambungan sesuai dengan Standar Pelayanan Minimal Kebidanan.



DAFTAR ISI

	HALAMAN
Halaman Judul Depan	i
Halaman Sampul Depan.....	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Lembar Pengesahan	iv
Pernyataan Keaslian Tulisan	v
Kata Pengantar	vi
Sinopsis	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel	xii
Daftar Gambar.....	xiii
Daftar Lampiran	xiv
Daftar Singkatan.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan Masalah	9
1.3 Tujuan Penyusunan Laporan Tugas Akhir.....	9
1.4 Ruang Lingkup Asuhan Kebidanan	10
1.5 Manfaat	11
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	13
2.1 Konsep Dasar	13
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	13
1. Pengertian Kehamilan.....	13
2. Klasifikasi Kehamilan	14
3. Fisiologi Kehamilan	14
4. Perubahan Fisiologi Kehamilan.....	28
5. Perubahan Psikologi Selama Masa Kehamilan	41
6. Tanda-Tanda Kehamilan	44
7. Tanda Bahaya Kehamilan.....	52
8. Komplikasi Dalam Kehamilan	62
9. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil.....	62
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan	87
1. Pengertian Persalinan	87
2. Jenis Persalinan	88
3. Sebab Mulanya Terjadi Persalinan	89
4. Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	93
5. Tanda Persalinan.....	93
6. Tanda Dan Gejala Inpartu.....	95
7. Perubahan Fisiologi Persalinan	97
8. Pemenuhan Kebutuhan Psikologis Kala I,II,III.....	101
9. Mekanisme Persalinan	102
10. Proses Persalinan	111

11. Kebutuhan Ibu Bersalin	120
12. Masalah Persalinan	126
13. Lima Benang Merah	134
14. Teori Partograf.....	152
2.1.3 Konsep Dasar Nifas	165
1. Pengertian Nifas	165
2. Tahapan Masa Nifas	165
3. Proses Masa Nifas	166
4. Perubahan Fisiologi Masa Nifas	169
5. Adaptasi Psikologi Masa Nifas	182
6. Penyulit Dan Komplikasi Masa Nifas	186
7. Kebutuhan Dasar Masa Nifas	192
8. Cara Menyusui Yang Benar	200
2.1.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir/Neonatus	208
1. Pengertian Bayi Baru Lahir	208
2. Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir Normal	208
3. Klasifikasi Bayi Baru Lahir	209
4. Tahapan Bayi Baru Lahir	210
5. Adaptasi Bayi Baru Lahir Terhadap Kehidupan Di Luar Uterus	210
6. Mempertahankan Suhu Tubuh Bayi	217
7. Asuhan Kebidanan Pada BBL Normal.....	218
8. Penanganan Dan Perilaku Bayi Baru Lahir	222
9. Neonatus Bayi Dengan Penyakit Yang Lazim Terjadi.....	227
10. Kebutuhan Dasar Neonatus	228
11. Kunjungan Neonatus	231
12. Penyuluhan Sebelum Bayi Baru Lahir Pulang	232
2.1.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana	241
1. Pengertian Keluarga Berencana	241
2. Tujuan Keluarga Berencana	241
3. Syarat Kontrasepsi	241
4. Ruang Lingkup Program Keluarga Berencana	242
5. Efektivitas Kontrasepsi.....	242
6. Pembagian Kerja Kontrasepsi	243
a. Metode Kontrasepsi Sederhana Tanpa Alat	243
b. Metode Kontrasepsi Menggunakan Alat	245
c. Metode Kontrasepsi Hormon	247
d. Suntikan KB	250
e. Susuk KB/Implan (AKBK)	257
f. AKDR (Alat Kontrasepsi Dalam Rahim)	262
g. Kontrasepsi Mantap.....	276
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	280
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kehamilan.....	280
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Persalinan.....	342
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Nifas.....	396

2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Bayi Baru Lahir/Neonatus	429
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Keluarga Berencana.....	456
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	472
3.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Trimester III.....	472
3.2 Asuhan Kebidanan pada Persalinan	483
3.3 Asuhan Kebidanan pada Nifas	501
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	522
3.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana (KB).....	540
BAB IV PEMBAHASAN.....	548
4.1 Kehamilan	548
4.2 Persalinan	549
4.3 Nifas	551
4.4 Neonatus.....	553
4.5 Keluarga Berencana	555
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	558
5.1 Kesimpulan	558
5.2 Saran.....	561
DAFTAR PUSTAKA	563
LAMPIRAN.....	567



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perkembangan Fungsi Organ Janin.....	27
Tabel 2.2 Penambahan Ukuran TFU Per Tiga Jari	29
Tabel 2.3 Kenaikan Berat Badan Yang Dianjurkan Selama Hamil Berdasarkan IMT Sebelum Hamil	41
Tabel 2.4 Penambahan Berat Badan Selama Hamil Pada Masing-Masing Komponen Tubuh	41
Tabel 2.5 Nutrisi Pada Ibu Hamil	73
Tabel 2.6 Diagnosa Kala Dan Fase Persalinan	113
Tabel 2.7 Lamanya Persalinan	115
Tabel 2.8 Lambang Warna Air Ketuban	158
Tabel 2.9 Molase Tulang Kepala Janin.....	159
Tabel 2.10 Kunjungan Masa Nifas 4 Kali.....	167
Tabel 2.11 Kunjungan Masa Nifas 3 Kali.....	168
Tabel 2.12 Perubahan Uterus Masa Nifas.....	170
Tabel 2.13 Macam-Macam Lochea.....	173
Tabel 2.14 Perkembangan Sistem Pulmonial.....	210
Tabel 2.15 Apgar Score.....	222
Tabel 2.16 Rekomendasi Penambahan Berat Badan Berdasarkan Indeks Masa Tubuh.....	303
Tabel 2.17 Tabel Perlimaan	315
Tabel 2.18 Perkiraan Usia Kehamilan Dalam Minggu Dan TFU Dalam Cm	318
Tabel 2.19 Penurunan Kepala Janin.....	358
Tabel 2.20 Perkiraan Usia Dalam Minggu dan TFU Dalam Cm.....	360
Tabel 2.21 TBJ Normal Untuk Kehamilan Usia Trimester 3	361
Tabel 2.22 Contoh Menu Makan Ibu Nifas	404
Tabel 2.23 Involusi Uterus	420
Tabel 2.24 Kebutuhan Dasar Cairan Pada Neonatus	431
Tabel 2.25 Perubahan Pola Tidur Bayi	432
Tabel 2.26 Tanda Apgar Score.....	435
Tabel 2.27 Penurunan Berat Badan Sesuai Umur.....	436

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Fertilisasi	17
Gambar 2.2 Proses Nidasi	19
Gambar 2.3 Zigot	20
Gambar 2.4 Janin 4 Minggu	21
Gambar 2.5 Janin 8 Minggu	21
Gambar 2.6 Janin 12 Minggu	22
Gambar 2.7 Janin 16 Minggu	23
Gambar 2.8 Janin 20 Minggu	23
Gambar 2.9 Janin 24 Minggu	24
Gambar 2.10 Janin 28 Minggu	24
Gambar 2.11 Janin 32 Minggu	25
Gambar 2.12 Janin 36 Minggu	25
Gambar 2.13 Janin 40 Minggu	26
Gambar 2.14 Ukuran Uterus Sesuai Usia Kehamilan	28
Gambar 2.15 Asinklitismus Anterior	104
Gambar 2.16 Asinklitismus Posterior	105
Gambar 2.17 Sinklitismus	105
Gambar 2.18 Kepala Janin Ekstensi,Defleksi, Dan Fleksi.....	108
Gambar 2.19 Rotasi Kepala Janin	110
Gambar 2.20 Ekspulsi Kepala Janin	110
Gambar 2.21 Mekanisme Keluarnya Kepala Janin.....	115
Gambar 2.22 Mekanisme Pelepasan Plasenta	118
Gambar 2.23 Jenis Dan Macam-Macam Alat Kontrasepsi	279
Gambar 2.24 Posisi Leopold 1	310
Gambar 2.25 Posisi Leopold 2	312
Gambar 2.26 Posisi Leopold 3	313
Gambar 2.27 Posisi Leopold 4	314
Gambar 2.28 Proses Penurunan Kepala Berdasarkan Sistem Perlimaan	317
Gambar 2.29 Letak Punctum Maksimum	319

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: Surat Permohonan Data ke Dinas Kesehatan Ponorogo.....	574
Lampiran 2	: Lembar Permohonan Menjadi Responden	575
Lampiran 3	: Lembar Persetujuan/Inform Consent	576
Lampiran 4	: Kartu Score Poedji Rochjati	577
Lampiran 5	: Observasi	578
Lampiran 6	: Partograf	580
Lampiran 7	: Penapisan Ibu Bersalin	582
Lampiran 8	: SAP dan Leaflet.....	583
Lampiran 9	: Lembar KIA	607
Lampiran 10	: Logbook Bimbingan Proposal LTA Dosen Pembimbing 1: Fetty Rosyadia W, SST. Keb., MPH.....	610
Lampiran 11	: Logbook Bimbingan Proposal LTA Dosen Pembimbing 2: Sriningsih, S.ST., M.Kes.....	611



DAFTAR SINGKATAN



AKBR	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
AS	: Apgar Score
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BBL	: Bayi Baru Lahir
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
BPM	: Bidan Praktik Mandiri
BSC	: Bekas <i>Sectio Cesarea</i>
CO2	: Karbon dioksida
CPD	: <i>Cephalopelvic Disporpotion</i>
CVA	: <i>Costovertebral Angel</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DKP	: Disporsisi Kepala Panggul
DM	: Diabetes Millitus
DMPA	: <i>Depo Medroxyprogesteron Acetate</i>
DNA	: <i>Deoxyribo Nucleic Acid</i>
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
ECV	: <i>Eksternal Cephalic Version</i>
FAS	: <i>Fetal Alcohol Syndroma</i>
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
GH	: <i>Growth Hormone</i>
H	: <i>Hodge</i>
HB	: <i>Haemoglobin</i>
HBV	: Virus Hepatitis B
HCG	: Hormon Chrorionic Gonadotropin
HCL	: <i>Hydrochloric Acid</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IM	: Intra Muskular xv
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IRT	: Ibu Rumah Tangga
IUGR	: <i>Intra Uterine Growth Retardation</i>

IV	: <i>Intra Vena</i>
JK	: Jenis Kelamin
K-1	: Kunjungan Kehamilan Ke-1
K-4	: Kunjungan Kehamilan Ke-4
KB	: Keluarga Berencana
KBE	: Kompresi Bimanual Eksterna
KEK	: Kurang Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KSPR	: Kartu Score Poedji Rochjati
KTG	: Kardiotokografi
LD	: Lingkar Dada
LH	: <i>Liteinizing Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepa
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita
NCB SMK	: Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan
NSAID	: <i>Non Steroidal Anti-inflammatory Drugs</i>
O2	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PH	: Pangkat Hidrogen
PI	: Pencegahan Infeksi
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
PROM	: <i>Premature Rupture of membrane</i>
RDA	: <i>Recommended Dietary Allowances</i>
RR	: <i>Respirasi Rate</i>
SC	: <i>Sectio Cesarea</i>
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisis, Penatalaksanaan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TORCH	: <i>Toksoplasmosis, Sitomegalovirus, Herpes Simpleks, Rubella</i>
TT	: <i>Tetanus Toksoid</i>
TTV	: Tanda-tanda Vital
UC	: <i>Uterus Contraction</i>

UK : Usia Kehamilan
UUK : Ubin-Ubin Kecil
USG : *Ultrasonografi*
VT : *Vagina Touch*

