

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.D  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA  
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN**

**T. WIJAYANTI S.ST.,Keb**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**OLEH:**

**LAILATUL MASROH  
NIM. 16621561**

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

**2019**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. D  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA  
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN T.WIJAYANTI S.ST.,Keb**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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



**OLEH:**

**LAILATUL MASROH  
NIM. 16621561**

**PROGAM 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 29 JULI 2019

Oleh:

Pembimbing I



Inna Sholicha F.,SST.,M.Kes

NIDN: 0729018402

Pembimbing II



Ririn Ratnasari, SST.,M.Kes.

NIDN: 0705098502

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Lailatul Masroh

NIM : 16621561

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.D Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Praktik Mandiri Bidan T.Wijayanti S.ST.,Keb**” 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, 20 Juli 2019



Yang Menyatakan

Lailatul Masroh  
NIM: 16621561

Mengetahui

Pembimbing I



Inna Sholicha F., S.ST., M.Kes  
NIDN : 0729018402

Pembimbing II



Ririn Ratnasari, SST., M.Kes  
NIDN: 0705098502

**LEMBAR PENGESAHAN**

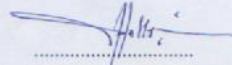
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN  
TIM PENGUJI  
UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI  
DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
PADA TANGGAL ....

**MENGESAHKAN**

**TIM PENGUJI**

TANDA TANGAN

Ketua :Fetty Rosyadia .W., SST., Keb., M.PH



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



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



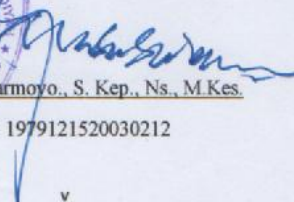
Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan,



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

NIK. 1979121520030212



v

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Continuity Of Care pada Ny D dari Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan T.Wijayanti S.ST.,Keb”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

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

1. Dr.Drs. H. Sulton, M.Si. Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Sulistyo 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 D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Inna Sholicha F. SST., M.Kes, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.

5. Ririn Ratnasari. SST., M.Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini.
6. Bidan T.Wijayanti S.ST.,Keb, yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ny D dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan sejak kehamilan Trimester III sampai dengan KB
8. Bapak , Ibu dan Kakakku Nasobah Rosalinda atas cinta, dukungan dan do'a yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya,
9. Andriana Irawati sahabatku dan rekan seangkatan dan pihak pihak terkait yang telah memberi dukungan serta membantu Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Allah 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, Juni 2019

Penulis,

Lailatul Masroh

NIM: 16621561

## SINOPSIS

Kehamilan merupakan suatu proses alamiah yang ditunggu oleh pasangan suami istri untuk memiliki keturunan, dalam proses kehamilan hingga persalinan, bayi baru lahir, nifas merupakan keadaan yang fisiologis dan bisa saja berubah menjadi keadaan patologis. Maka dari itu diperlukan asuhan secara berkesinambungan secara *continuity of care*.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* dimulai dari masa hamil trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir sampai dengan Keluarga Berencana dengan metode pendekatan study kasus menggunakan manajemen kebidanan dalam bentuk SOAPIE dan catatan perkembangan SOAP. Diharapkan dapat meningkatkan derajat kesehatan ibu dan bayi serta dapat mengurangi komplikasi atau penyulit pada ibu dan bayi

Pemberian Asuhan kebidanan pada Ny.D usia 20 tahun G1P00000 usia kehamilan 37 minggu telah dilakukan pendampingan sebanyak 2 kali pada tanggal 1 Maret 2019 dan 8 Maret 2019. Hasil pengkajian pada kehamilan ibu tergolong kehamilan resiko rendah, dalam pemeriksaan ibu memiliki masalah yaitu dada terasa ampeg serta nyeri perut bagian bawah yang tergolong fisiologis kehamilan trimester III sudah dilakukan penanganan sesuai masalah. Ibu merasakan tanda persalinan tanggal 16 Maret 2019 secara spontan ditolong oleh bidan. Bayi lahir pada tanggal 17 Maret 2019 jam 00.35 lahir normal, menangis kuat, gerak aktif, dilakukan IMD, jenis kelamin perempuan, berat badan 3200 gram, panjang badan 49 cm AS 8-10, diberi salep mata oxytetracycline dan injeksi vitamin K pada paha kiri selanjutnya injeksi HB0 pada paha kanan. Kunjungan Neonatus dilakukan sebanyak 3 kali yaitu tanggal 17 Maret 2019 sampai 19 April 2019, pada kunjungan tersebut tidak ditemukan masalah bayi menyusu kuat. Pada masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali pada tanggal 17 Maret 2019 sampai 19 April 2019 dari hasil pengkajian ditemukan masalah yaitu nyeri luka jahitan perineum serta bendungan ASI, sudah dilakukan penanganan sesuai masalah. Pada kunjungan ketiga diberi konseling macam-macam KB dan ibu memutuskan menggunakan KB Kondom.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny.D dimulai dari kehamilan trimester III UK 37 minggu, bersalin, nifas, bayi baru lahir sampai dengan KB sudah dilakukan. Keluhan yang dirasakan pada ibu dan bayi sudah tertangani dengan baik sehingga dalam keadaan sehat. Harapannya bidan dapat mempertahankan dan mengembangkan ketrampilan serta kemampuan dalam mendeteksi, mencegah maupun menangani klien dalam berbagai masalah - masalah yang timbul pada masa ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB sesuai dengan teori Standart Pelayanan Minimal



## DAFTAR ISI

| DAFTAR ISI                          | HALAMAN   |
|-------------------------------------|-----------|
| Halaman Sampul Luar .....           | i         |
| Halaman Sampul Dalam .....          | ii        |
| Lembar Persetujuan .....            | iii       |
| Lembar Keaslian Tulisan .....       | iv        |
| Lembar Pengesahan .....             | v         |
| Kata Pengantar .....                | vi        |
| Sinopsis .....                      | viii      |
| Daftar Isi .....                    | ix        |
| Daftar Tabel .....                  | xiv       |
| Daftar Gambar .....                 | xv        |
| Daftar Lampiran .....               | xvii      |
| Daftar Singkatan .....              | xviii     |
| <b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>      | <b>1</b>  |
| 1.1. Latar Belakang .....           | 1         |
| 1.2. Pembatasan Masalah .....       | 7         |
| 1.3. Tujuan .....                   | 7         |
| 1.4. Ruang Lingkup .....            | 8         |
| 1.5. Manfaat .....                  | 9         |
| <b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b> | <b>11</b> |

|   |    |
|---|----|
| 2.1.2 Konsep Dasar Kehamilan .....                                      | 11 |
| 1. Pengertian Kehamilan.....  | 11 |
| 2. Proses Terjadinya Kehamilan .....                                    | 11 |
| 3. Pertumbuhan dan Perkembangan Hasil Konsepsi .....                    | 14 |
| 4. Diagnosis Kehamilan.....   | 27 |
| 5. Masa Kehamilan .....   | 30 |
| 6. Menentukan Usia Kehamilan.....                                       | 31 |
| 7. Kebutuhan Dasar pada Ibu Hamil.....                                  | 34 |
| 8. Perubahan Fisiologis pada Kehamilan.....                             | 43 |
| 9. Perubahan Ketidaknyamanan dan Kebutuhan Psikologi Ibu<br>Hamil ..... | 48 |
| 10. Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III .....                          | 49 |
| 10. Standar Asuhan Pelayanan Antenatal Care.....                        | 52 |
| 2.1.2 Konsep Dasar Persalinan .....                                     | 55 |
| 1. Pengertian Persalinan.....   | 55 |
| 2. Perubahan Fisiologi pada Persalinan .....                            | 55 |
| 3. Macam – macam Persalinan .....                                       | 58 |
| 4. Teori- teori Penyebab Persalinan.....                                | 59 |
| 5. Tahapan- tahapan Persalinan .....                                    | 60 |
| 6. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan .....                     | 80 |
| 7. Mekanisme Persalinan .....   | 82 |
| 8. Lima Benang Merah Persalinan.....                                    | 87 |

|   |     |
|---|-----|
| 9. Kebutuhan Ibu Bersalin .....               | 95  |
| 10. Masalah- masalah Persalinan .....         | 97  |
| 2.1.3 Konsep Dasar Nifas .....                | 100 |
| 1. Pengertian Nifas .....                     | 100 |
| 2. Proses dari Masa Nifas .....               | 100 |
| 3. Perubahan Fisiologi Masa Nifas .....       | 102 |
| 4. Adaptasi Psikologi Masa Nifas .....        | 111 |
| 5. Kebutuhan Dasar Ibu pada Masa Nifas .....  | 112 |
| 6. Tahapan Masa Nifas .....                   | 117 |
| 7. Jadwal Kunjungan .....                     | 117 |
| 8. Penyulit dan Komplikasi Masa Nifas .....   | 119 |
| 2.1.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....      | 124 |
| 1. Pengertian BBL .....                       | 124 |
| 2. Ciri-ciri BBL .....                        | 124 |
| 3. Proses dan Periode Bayi Baru Lahir .....   | 125 |
| 4. Penilaian APGAR SCORE .....                | 129 |
| 5. Reflek pada Bayi Baru Lahir .....          | 130 |
| 6. Adaptasi Fisiologi Bayi Baru Lahir .....   | 131 |
| 7. Kebutuhan Dasar pada Bayi Baru Lahir ..... | 136 |
| 8. Penyuluhan Sebelum Pulang .....            | 139 |
| 9. Kunjungan Neonatus .....                   | 147 |
| 10. Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir .....        | 148 |
| 2.1.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana .....   | 150 |

|  |            |
|--|------------|
| 1. Pengertian KB .....                                   | 150        |
| 2. Sasaran Program KB .....                              | 151        |
| 3. Dampak Program KB .....                               | 151        |
| 3. Macam- macam KB .....                                 | 152        |
| <b>2.2 KONSEP DASAR ASUHAN KEBIDANAN</b>                 |            |
| 2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....  | 186        |
| 2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan..... | 244        |
| 2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Nifas.....      | 308        |
| 2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada BBL.....        | 337        |
| 2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada KB.....         | 367        |
| <b>BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN</b>           |            |
| <b>PADA .....</b>  | <b>383</b> |
| 3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....                 | 383        |
| 3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....                | 403        |
| 3.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas.....                     | 425        |
| 3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....           | 443        |
| 3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....        | 460        |
| <b>BAB 4 PEMBAHASAN.....</b>                             |            |
| <b>467</b>   |            |
| 4.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....                 | 467        |
| 4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....                | 469        |
| 4.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas.....                     | 471        |
| 4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....           | 472        |
| 4.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....        | 474        |

|  |            |
|--|------------|
| <b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....</b> | <b>475</b> |
| 5.1 Kesimpulan.....                    | 475        |
| 5.2 Saran.....                         | 476        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>             | <b>478</b> |
| <b>LAMPIRAN-LAMPIRAN.....</b>          | <b>482</b> |



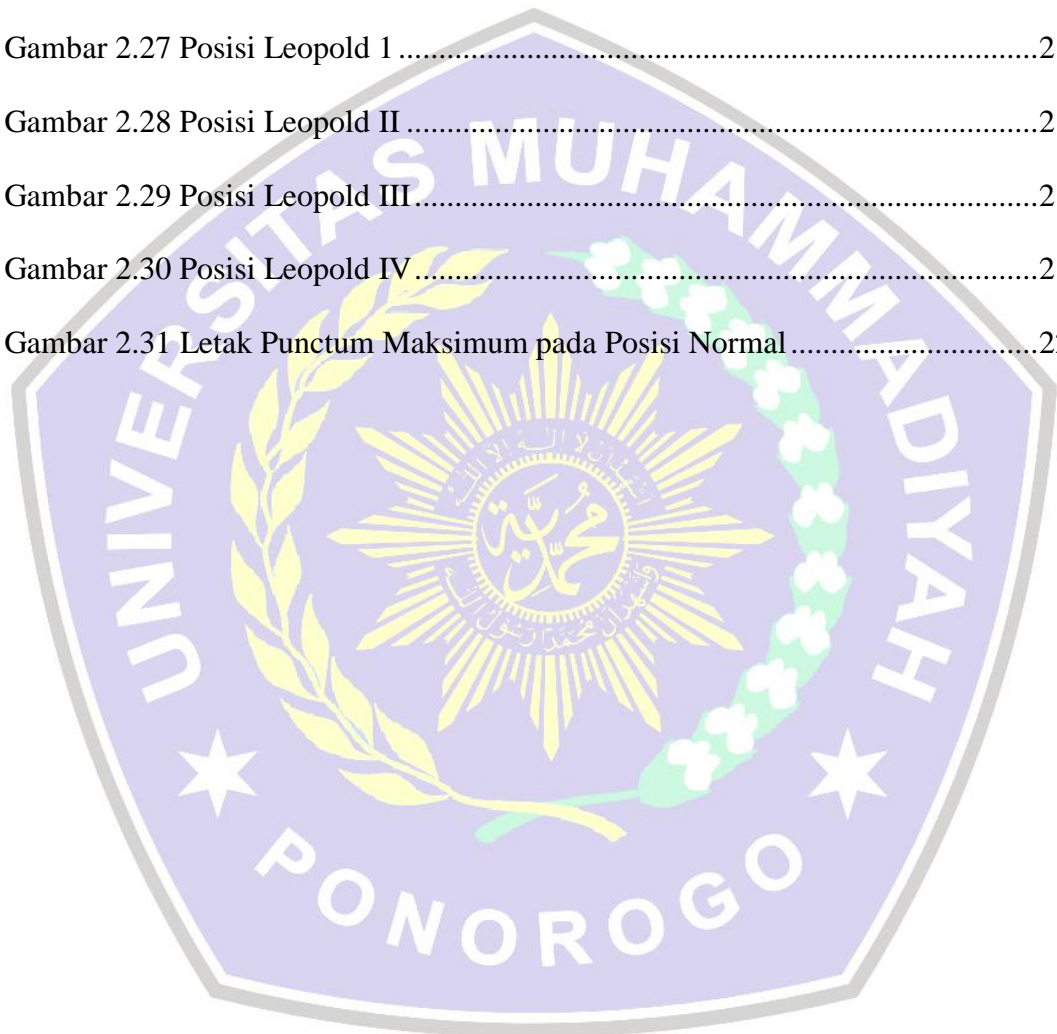
## DAFTAR TABEL

|  |     |
|--|-----|
| Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri .....                                | 31  |
| Tabel 2.2 TBJ sesuai usia kehamilan.....                           | 33  |
| Tabel 2.3 Kecukupan Gizi Ibu Hamil.....                            | 38  |
| Tabel 2.4 Jadwal pemberian imunisasi TT .....                      | 42  |
| Tabel 2.5 Diagnosis Kala dan Fase Persalinan .....                 | 63  |
| Tabel 2.6 Involusi Uterus Normal.....                              | 104 |
| Tabel 2.7 Penilaian APGAR SCORE .....                              | 129 |
| Tabel 2.8 Kebutuhan dasar cairan dan kalori pada neonatus .....    | 137 |
| Tabel 2.9 Rekomendasi penambahan berat badan berdasarkan IMT ..... | 205 |
| Tabel 2.10 Penurunan Kepala Janin Menurut Sistem Perlimaan.....    | 216 |
| Tabel 2.11 Usia Kehamilan dalam minggu dan TFU dalam cm.....       | 218 |
| Tabel 2.12 Tafsiran Berat Janin Sesuai Usia Kehamilan .....        | 219 |
| Tabel 2.13 Usia Kehamilan dalam Minggu dan TFU dalam cm .....      | 268 |
| Tabel 2.14 Penurunan Kepala Janin Menurut Sistem Perlimaan.....    | 270 |
| Tabel 2.15 Nutrisi ibu nifas.....                                  | 316 |
| Tabel 2.16 Involusi Uterus Normal.....                             | 329 |
| Tabel 2.17 Kebutuhan Cairan dan Kalori Neonatus .....              | 339 |
| Tabel 2.18 Penurunan Berat Badan Sesuai Umur .....                 | 344 |

## DAFTAR GAMBAR

|  |     |
|--|-----|
| Gambar 2.1 Nidasi .....  | 14  |
| Gambar 2.2 Perkembangan janin usia 11 sampai 28 minggu .....                 | 16  |
| Gambar 2.3 Perkembangan janin usia 1 sampai 8 minggu .....                   | 16  |
| Gambar 2.4 Perkembangan fetus usia 4 sampai 6 minggu .....                   | 17  |
| Gambar 2.5 Perkembangan fetus usia 7 sampai 8 minggu .....                   | 18  |
| Gambar 2.6 Perkembangan fetus usia 8 sampai 10 minggu .....                  | 19  |
| Gambar 2.7 Perkembangan fetus usia 12 minggu.....                            | 20  |
| Gambar 2.8 Perkembangan fetus usia 12 sampai 16 minggu .....                 | 21  |
| Gambar 2.9 Perkembangan fetus usia 16 sampai 20 minggu .....                 | 22  |
| Gambar 2.10 Perkembangan fetus 24 sampai 28 minggu.....                      | 22  |
| Gambar 2.11 Perkembangan fetus usia 36 minggu.....                           | 23  |
| Gambar 2.12 Perkembangan fetus usia 36 sampai 40 minggu .....                | 24  |
| Gambar 2.13 Letak puctum maksimum dalam posisi normal.....                   | 29  |
| Gambar 2.14 Pemeriksaan fundus uteri untuk menentukan usia<br>kehamilan..... | 32  |
| Gambar 2.15 Mekanisme Pelepasan plasenta .....                               | 79  |
| Gambar 2.16 Asinklitisma Anterior .....                                      | 84  |
| Gambar 2.17 Asinklitisma Posterior .....                                     | 85  |
| Gambar 2.18 Mekanisme Persalinan.....  | 87  |
| Gambar 2.19 Prosedur 7 Langkah cuci tangan .....                             | 92  |
| Gambar 2.20 Kondom.....  | 155 |
| Gambar 2.21 Cooper T.....  | 156 |

|   |     |
|---|-----|
| Gambar 2.22 Multi load .....                                | 157 |
| Gambar 2.23 Lippes loop .....                               | 157 |
| Gambar 2.24 Alat kontrasepsi KB Implan .....                | 165 |
| Gambar 2.25 Alat Kontrasepsi KB Suntik .....                | 172 |
| Gambar 2.26 Alat Kontrasepsi KB PIL .....                   | 185 |
| Gambar 2.27 Posisi Leopold I .....                          | 211 |
| Gambar 2.28 Posisi Leopold II .....                         | 212 |
| Gambar 2.29 Posisi Leopold III .....                        | 213 |
| Gambar 2.30 Posisi Leopold IV .....                         | 214 |
| Gambar 2.31 Letak Punctum Maksimum pada Posisi Normal ..... | 220 |





## DAFTAR LAMPIRAN

|   |     |
|---|-----|
| Lampiran 1 Surat Permohonan Data Awal LTA.....      | 482 |
| Lampiran 2 Surat Permohonan Lahan LTA.....          | 483 |
| Lampiran 3 Lembar Permohonan menjadi Responden..... | 484 |
| Lampiran 4 Lembar Persetujuan .....                 | 485 |
| Lampiran 5 Informat Consent KB .....                | 486 |
| Lampiran 6 Lembar KSPR.....                         | 487 |
| Lampiran 7 Lembar Buku KIA .....                    | 488 |
| Lampiran 8 Lembar Penapisan.....                    | 491 |
| Lampiran 9 Lembar Observasi.....                    | 492 |
| Lampiran 10 Lembar Partograf.....                   | 493 |
| Lampiran 11 SAP dan Leaflet.....                    | 495 |
| Lampiran 12 Lembar Konsultasi.....                  | 526 |

## DAFTAR SINGKATAN



The logo of Universitas Muhammadiyah Rogo is a large, semi-transparent watermark in the background. It features a purple shield with a yellow sunburst in the center, surrounded by a green and white floral wreath. The text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH' is written in white along the top and sides of the shield, and 'ROGO' is written at the bottom. In the center of the sunburst, there is Arabic calligraphy.

|        |   |
|--------|---|
| AKB    | : Angka Kematian Bayi                               |
| AKDR   | : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim                      |
| AKI    | : Angka Kematian Ibu                                |
| ANC    | : <i>Ante Natal Care</i>                            |
| ASI    | : Air Susu Ibu                                      |
| BAB    | : Buang Air Besar                                   |
| BAK    | : Buang Air Kecil                                   |
| BB     | : Berat Badan                                       |
| BBL    | : Bayi Baru Lahir                                   |
| BBLR   | : Berat Bayi Lahir Rendah                           |
| DJJ    | : Denyut Jantung Janin                              |
| DTT    | : Dekontaminasi Tingkat Tinggi                      |
| K1     | : Kunjungan Pertama Ibu Hamil                       |
| K4     | : Kunjungan Keempat Ibu Hamil                       |
| KN     | : Kunjungan Neonatal                                |
| KF     | : Kunjungan Nifas                                   |
| KU     | : Keadaan Umum                                      |
| KPD    | : Ketuban pecah dini                                |
| G      | : <i>Gravida</i>                                    |
| Hb     | : <i>Hemoglobin</i>                                 |
| HIV    | : <i>Human Immunologi Virus</i>                     |
| HPHT   | : Hari Pertama Haid Terakhir                        |
| HPL    | : Hari Perkiraan Persalinan                         |
| HPP    | : <i>Hemoragic Post Partum</i>                      |
| IMD    | : Inisiasi Menyusu Dini                             |
| INC    | : <i>Intra Natal Care</i>                           |
| IUD    | : <i>Intra Uterine Device</i>                       |
| KB     | : Keluarga Berencana                                |
| KIE    | : Komunikasi Informasi Edukasi                      |
| LILA   | : Lingkaran Lengan Atas                             |
| MAL    | : Metode Amenorrhoe Laktasi                         |
| NCB    | : Neonatus Cukup Bulan                              |
| NST    | : Non Stress Test                                   |
| PAP    | : Pintu atas panggul                                |
| PAPIAH | : Partus, Aterm, Premature, Imature, Abortus, Hidup |
| PB     | : Panjang Badan                                     |
| PH     | : <i>Potensia Hydrogen</i>                          |
| PNC    | : <i>Post Natal Care</i>                            |
| RR     | : <i>Respiration Rate</i>                           |

|        |   |
|--------|---|
| SBR    | :Sekmen Bawah Rahim   |
| SC     | : <i>Seksio Caesarea</i>  |
| SDKI   | :Survey Demografi Indonesia   |
| SMK    | : Samapai Masa Kehamilan  |
| SOAP   | : Subyektif, Obyektif, Analisa data, Penatalaksanaan                      |
| SOAPIE | : Subyektif, Obyektif, Aanalisa data, Perencanaan, Implementasi, Evaluasi |
| TBJ    | : Tafsiran Berat Janin  |
| TFU    | : Tinggi Fundus Uteri   |
| TT     | : <i>Tetanus Toxoid</i>   |
| TTV    | : Tanda Tanda Vital   |
| VAS    | : <i>Vetal Alkohol Syndroum</i>   |
| UK     | : Usia Kehamilan  |
| USG    | : <i>Ultrasonografi</i>   |
| VT     | : <i>Vaginal Toucher</i>  |
| WHO    | : <i>World Health Organisation</i>  |

