

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. N  
MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA  
DI PMB LILIS SULISTYOWATI, SST**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



Oleh :  
**Diana Novita Sari**  
**NIM 18621631**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2021**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. N  
MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA  
DI PMB LILIS SULISTYOWATI, SST**

**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 :**

**Diana Novita Sari  
NIM 18621631**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2021**

## LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
TANGGAL 18 JUNI 2021

Oleh :



Pembimbing I

Aida Ratna Wijayanti, S. Keb., Bd., M. Keb

NIDN. 0722098605

Pembimbing II

Fetty Rosyadia Wachdin, SST. Keb., MPH

NIDN. 0712069102

## LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM  
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
PADA TANGGAL 21 JUNI 2021

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua	: Inna Sholicha Fitriani, SST, M. Kes	
Anggota I	: Ririn Ratnasari, SST, M. Kes	
Anggota II	: Fetty Rosyadia Wachdin, SST. Keb., MPH	

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns. M. Kes  
NIDN. 0715127903

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Diana Novita Sari

NIM : 18621631

Institusi : Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny. N Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di PMB Lilis Sulistyowati, SST**" adalah bukan Laporan Tugas Akhir milik orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 10 Juni 2021

Yang Menyatakan

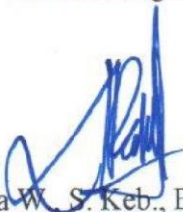


10000  
REPUBLIK INDONESIA  
METEPAI  
TEMPEL  
5E3AJX253174096

Diana Novita Sari  
NIM. 18621631

Mengetahui,

Pembimbing I



Aida Ratna W., S. Keb., Bd., M. Keb  
NIDN. 0722098605

Pembimbing II



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



## SINOPSIS

Asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* merupakan salah satu aspek penting bagi ibu untuk mendapatkan pelayanan kesehatan yang menyeluruh dan berkesinambungan dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus hingga KB dari tangan terampil tenaga kesehatan yang profesional, sehingga setiap kondisi dan perkembangan ibu maupun bayi dapat terpantau dengan baik.

Untuk menunjang kemampuan dalam memberikan asuhan kebidanan secara *Continuity of Care*, maka perlu dipelajari konsep dan teori yang sesuai meliputi asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, nifas, neonatus, dan Keluarga Berencana menggunakan standar asuhan kebidanan yang terdiri dari pengkajian data subyektif maupun obyektif, perumusan diagnosa kebidanan, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. N G1P0A0 usia 22 tahun, dimulai dari usia kehamilan 38 minggu, dilakukan pada tanggal 4 - 11 maret 2021. Ditemukan bahwa ibu hamil termasuk pada kehamilan risiko rendah dengan skor 2 tanpa adanya masalah maupun faktor risiko pada ibu, mengalami ketidaknyamanan berupa *Braxton Hicks* dan nyeri pinggang serta sudah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan yang dialami ibu. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 40 minggu secara spontan di PMB Lilis Sulistyowati, SST pada tanggal 15 maret 2021 pukul 23.30 WIB. Bayi menangis kuat, warna kulit kemerahan, gerakan aktif, jenis kelamin perempuan, BB 3450 gram, PB 50 cm, LK 34 cm, langsung dilakukan IMD selama 1 jam, bayi mendapatkan vitamin K1, imunisasi HB 0 dan salep mata. Plasenta lahir spontan dan lengkap, perdarahan  $\pm 250$  cc, terdapat luka laserasi dan heating derajat II dijahit jelujur. Kunjungan masa nifas dilakukan 2 kali dengan laktasi, involusi dan lokhea normal. Pada 7 jam post partum ibu mengeluh perutnya masih terasa mules dan nyeri pada luka episiotomi dan heating, tidak bisa menahan BAK dan ASI belum keluar. Pada 7 hari post partum, ASI ibu sudah keluar dengan lancar dan sudah beraktivitas sehari-hari merawat bayi, ibu dapat menyusui bayinya, ibu sudah tidak takut untuk BAB dan ibu sudah bisa menahan BAK. Bayi Ny. N dalam keadaan yang sehat. Pada kunjungan pertama, tidak ditemukan adanya masalah. Pada kunjungan kedua, bayi terlihat kuning pada area wajah (ikterus fisiologis). Pertumbuhan dan perkembangan bayi normal serta masih memperoleh ASI secara eksklusif.

Secara keseluruhan, dapat disimpulkan bahwa Ny. N yang termasuk kelompok risiko rendah, persalinan spontan, belakang kepala, nifas normal neonatus normal serta ibu memutuskan untuk memakai KB MAL (Metode Amenorea Laktasi). Harapannya, dengan dilakukannya asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* dari masa hamil sampai dengan Keluarga Berencana, dapat meminimalkan AKI dan AKB karena terlambatnya deteksi dini faktor risiko dan kegawatdaruratan pada ibu maupun bayi.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Ny. N Masa Hamil Sampai Keluarga Berencana Di Praktik Mandiri Bidan Ny. Lilis Sulistyowati, SST”, 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 terimakasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, MA., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Sulistyoyo 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. Aida Ratna Wijayanti, S. Keb., Bd., M. Keb., selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Fetty Rosyadia Wachdin, SST. Keb., MPH, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

6. Bidan Lilis Sulistyowati, SST, yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ny. N dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
8. Bapak, Ibu, kakak dan adikku atas cinta, dukungan dan do'a yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam hal ini.

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

Ponorogo, 8 Juni 2021



Penulis

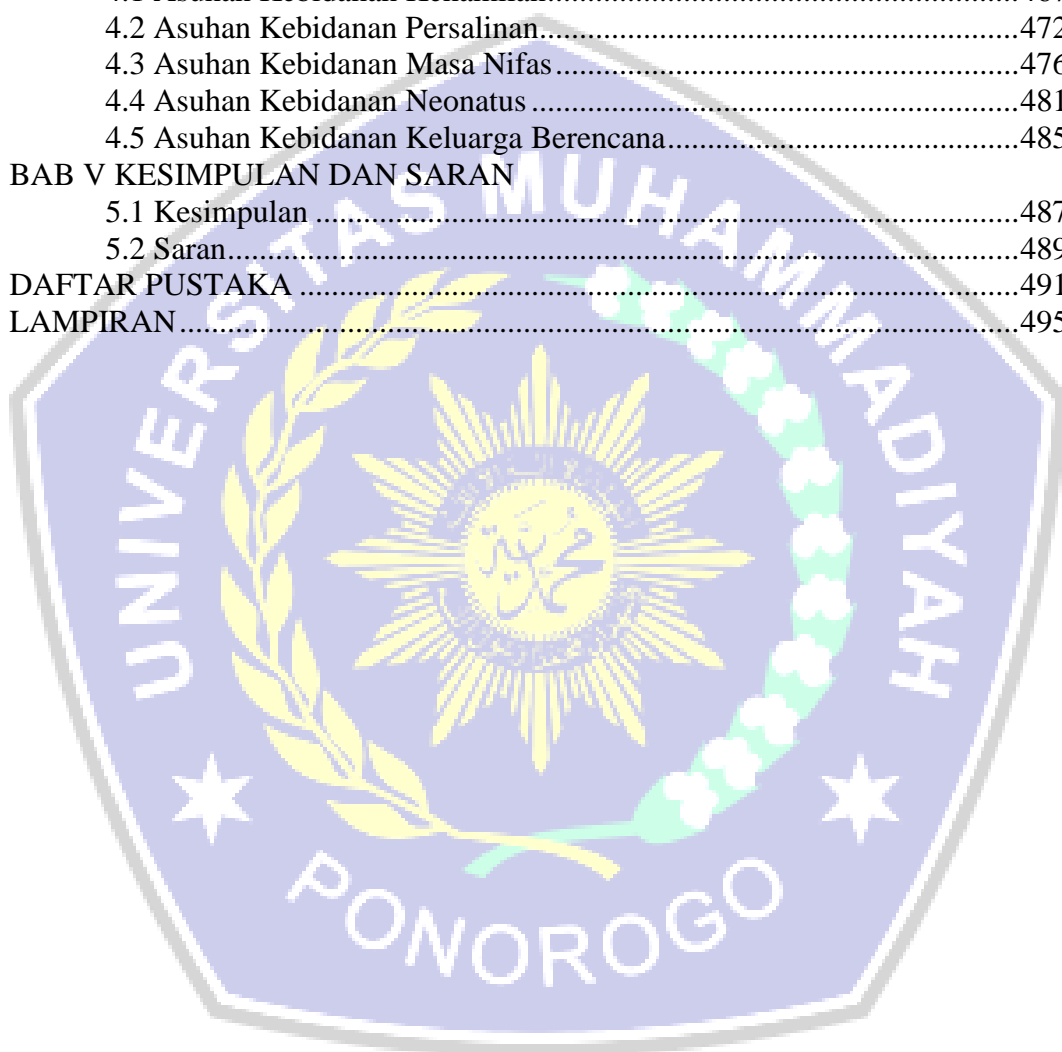


## DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman Judul Luar .....	i
Halaman Sampul Dalam .....	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Halaman Pengesahan .....	iii
Pernyataan Keaslian Tulisan .....	iv
Sinopsis .....	v
Kata Pengantar .....	vi
Daftar Isi.....	viii
Daftar Tabel .....	xii
Daftar Gambar.....	xiii
Daftar Lampiran .....	xv
Daftar Singkatan.....	xvi
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Pembatasan Masalah .....	6
1.3 Tujuan .....	7
1.4 Ruang Lingkup.....	8
1.5 Manfaat .....	10
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Konsep Dasar Teori	
2.1.1 Kehamilan	
A. Definisi Kehamilan.....	12
B. Fisiologi Kehamilan .....	12
C. Tanda dan Gejala Kehamilan .....	16
D. Perubahan Fisiologis Kehamilan.....	20
E. Perubahan Psikologis Kehamilan.....	29
F. Kebutuhan Dasar Wanita Hamil.....	30
G. Hormon yang Mempengaruhi Reproduksi Perempuan dalam Kehamilan.....	40
H. Tanda Bahaya Kehamilan.....	42
I. Komplikasi dan Penyulit Kehamilan .....	44
J. Ketidaknyamanan pada Kehamilan .....	58
K. Diagnosis kehamilan.....	64
L. Pelayanan Kehamilan .....	66
M. Kartu Skor Puji Rochyati (KSPR).....	69
N. Pelayanan Kehamilan pada Masa COVID-19 .....	72
2.1.2 Persalinan	
A. Konsep Persalinan .....	76
B. Teori-Teori Penyebab Persalinan .....	78
C. Tanda-Tanda Persalinan .....	80
D. Proses Persalinan .....	82

E. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan .....	84
F. Mekanisme Persalinan .....	90
G. Perubahan Fisiologis pada Persalinan .....	94
H. Perubahan Psikologis pada Persalinan .....	96
I. Kebutuhan Ibu Bersalin .....	97
J. Lembar Observasi dan Partograf .....	99
K. Lima Benang Merah Asuhan .....	103
L. Pencegahan Infeksi .....	108
M. Pelayanan Persalinan pada Masa COVID-19 .....	116
2.1.3 Masa Nifas	
A. Definisi Masa Nifas .....	117
B. Periode Nifas .....	118
C. Perubahan Fisiologis Masa Nifas .....	119
D. Perubahan Psikologis Masa Nifas .....	122
E. Masalah Pada Masa Nifas.....	124
F. Tanda-Tanda Bahaya Masa Nifas.....	126
G. Kebutuhan Dasar pada Ibu Masa Nifas .....	128
H. Komplikasi Masa Nifas .....	130
I. Kunjungan Masa Nifas .....	138
J. Pelayanan Masa Nifas pada Masa COVID-19 .....	139
2.1.4 Bayi Baru Lahir	
A. Definisi Bayi Baru Lahir .....	140
B. Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir Normal .....	140
C. Tahapan Bayi Baru Lahir .....	142
D. Perubahan Adaptasi Fisiologis Bayi Baru Lahir .....	142
E. Klasifikasi Bayi Baru Lahir .....	148
F. Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir .....	148
G. Masalah-Masalah pada Bayi Baru Lahir .....	150
H. Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir .....	160
I. Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir .....	160
J. Pelayanan Bayi Baru Lahir pada Masa COVID-19.....	161
2.1.5 Keluarga Berencana	
A. Definisi Keluarga Berencana.....	166
B. Tujuan KB .....	167
C. Sasaran KB .....	167
D. Ruang Lingkup KB.....	168
E. Persyaratan Medis ( <i>Medical Eligibility</i> ) dalam Penggunaan KB.....	168
F. Macam-Macam Metode Kontrasepsi.....	174
G. Pelayanan KB pada Masa COVID-19 .....	201
2.2 Konsep Dasar Asuhan	
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan.....	205
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Persalinan .....	257
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.....	310
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir .....	340
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana..	365

<b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN</b>	
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	385
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	406
3.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	431
3.4 Asuhan Kebidanan Neonatus.....	447
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	460
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b>	
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	467
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	472
4.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	476
4.4 Asuhan Kebidanan Neonatus.....	481
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	485
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1 Kesimpulan.....	487
5.2 Saran.....	489
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	491
<b>LAMPIRAN</b> .....	495



## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1 Perkembangan Fungsi Organ Janin.....	15
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc. Donald .....	21
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri Menurut Leopold .....	22
Tabel 2.4 Rekomendasi Penambahan Berat Badan selama Kehamilan Berdasarkan IMT .....	25
Tabel 2.5 Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan .....	25
Tabel 2.6 Daftar AKG per Orang/Hari yang Dianjurkan.....	35
Tabel 2.7 Pemberian Vaksin TT .....	39
Tabel 2.8 Laju Pembentukan Steroid pada Perempuan Tidak Hamil dan Perempuan Hamil Mendekati Aterm .....	42
Tabel 2.9 Perbedaan His Pendahuluan dan His Persalinan.....	85
Tabel 2.10 Kunjungan Masa Nifas.....	139
Tabel 2.11 Tanda APGAR .....	141
Tabel 2.12 Imunisasi Wajib .....	150
Tabel 2.13 Rumus Kramer .....	155
Tabel 2.14 Efektivitas Berbagai Metode Kontrasepsi.....	170
Tabel 2.15 Skala Penilaian Refleks Patella.....	233
Tabel 2.16 Hasil Pemeriksaan Glukosa Urine .....	240
Tabel 2.17 Hasil Pemeriksaan Protein Urine .....	240
Tabel 2.18 Frekuensi Minimal Penilaian Intervensi dalam Persalinan Normal...278	
Tabel 2.19 Involusi uterus.....	333

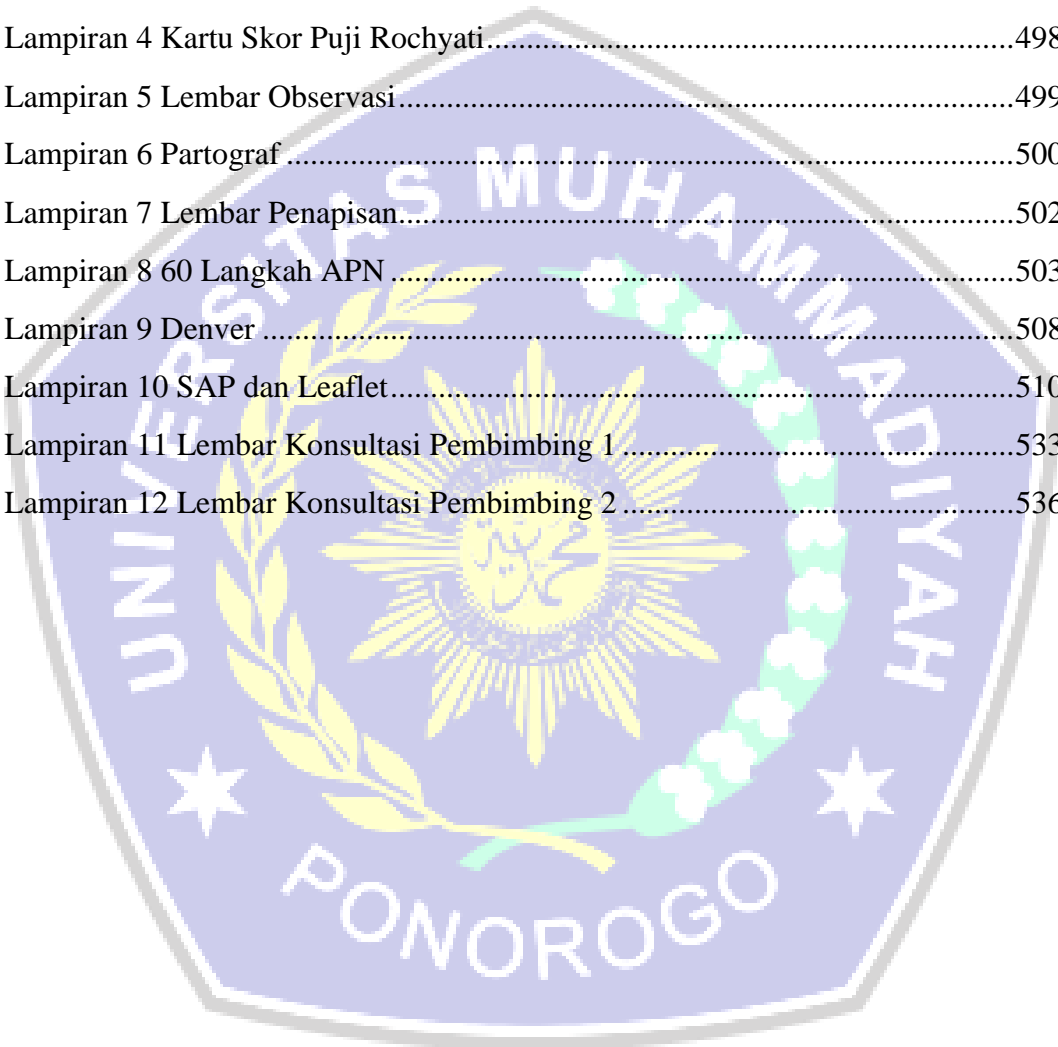
## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
Gambar 2.1 Konsepsi.....	13
Gambar 2.2 Nidasi .....	14
Gambar 2.3 Tulang Panggul .....	87
Gambar 2.4 Panggul Ginekoid.....	88
Gambar 2.5 Panggul Android .....	88
Gambar 2.6 Panggul Antropoid .....	89
Gambar 2.7 Panggul Platipelloid .....	89
Gambar 2.8 Sinklitismus.....	91
Gambar 2.9 Asinklitismus Anterior .....	91
Gambar 2.10 Asinklitismus Posterior .....	91
Gambar 2.11 Fleksi Kepala Janin .....	92
Gambar 2.12 Putaran Paksi Dalam .....	93
Gambar 2.13 Gerakan Kepala Janin pada Defleksi dan Putaran Paksi Luar .....	93
Gambar 2.14 Kelahiran Bahu Depan Kemudian Bahu Belakang.....	94
Gambar 2.15 Mekanisme Kehilangan Panas .....	145
Gambar 2.16 Daerah Kulit Bayi yang Berwarna Kuning Untuk Rumur Kramer	154
Gambar 2.17 Leopold I.....	224
Gambar 2.18 Leopold II.....	225
Gambar 2.19 Leopold III.....	227
Gambar 2.20 Leopold IV .....	228
Gambar 2.21 Letak Punctum Maksimum Setelah Minggu Ke-26 pada Posisi Normal .....	230
Gambar 2.22 Ditansia Spinarum.....	235
Gambar 2.23 Distansia Cristarum.....	235
Gambar 2.24 Konjugata Eksterna ( <i>boudeloque</i> ).....	236
Gambar 2.25 Distansia Oblikua Eksterna .....	236
Gambar 2.26 Distansia Intertrokanterika .....	237
Gambar 2.27 Distansia Tuberum .....	238



## DAFTAR LAMPIRAN

	<b>Halaman</b>
Lampiran 1 Lembar Permohonan Lahan LTA.....	495
Lampiran 2 Lembar Permintaan Menjadi Subyek .....	496
Lampiran 3 <i>Informed Consent</i> .....	497
Lampiran 4 Kartu Skor Puji Rochyati.....	498
Lampiran 5 Lembar Observasi.....	499
Lampiran 6 Partograf .....	500
Lampiran 7 Lembar Penapisan.....	502
Lampiran 8 60 Langkah APN .....	503
Lampiran 9 Denver .....	508
Lampiran 10 SAP dan Leaflet.....	510
Lampiran 11 Lembar Konsultasi Pembimbing 1 .....	533
Lampiran 12 Lembar Konsultasi Pembimbing 2 .....	536



## DAFTAR SINGKATAN



ABO	: Golongan darah A, B, O
ACTH	: <i>Adreno Cortic Tropic Hormone</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKG	: Angka Kecukupan Gizi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
ARV	: Anti Retrovirus
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLER	: Bayi Berat Lahir Ekstrem Rendah
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BBLSR	: Bayi Berat Lahir Sangat Rendah
BCG	: <i>Bacillus Calmette-Guerin</i>
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
BMK	: Besar untuk Masa Kehamilan
BTA	: Bakteri Tahan Asam
COC	: <i>Continuity of Care</i>
COVID-19	: <i>Corona Virus Disease-19</i>
CVA	: <i>Costovertebral Angel</i>
DHA	: <i>Docosahexanoic Acid</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Mellitus
DMPA	: <i>Depo Medroxyprogerone</i>
DNA	: <i>Deoksiribonukleat</i>
Dpm	: Detik per menit
DPT	: <i>Diphtheria Tetanus Pertusis</i>
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EID	: <i>Early Infant Diagnosis</i>
FKRTL	: Fasilitas Kesehatan Rujukan Tingkat Lanjut
FKTP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
FR	: Faktor Risiko
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
Hb	: Hemoglobin
HbIg	: <i>Immunoglobulin Hepatitis B</i>
HbsAg	: <i>Hepatitis B Surface Antigen</i>
HBV	: Virus Hepatitis B
hCG	: <i>human chorionic gonadotropin</i>
HDL	: <i>High Density Lipoprotein</i>
HEG	: Hiperemesis Gravidarum



HIB	: <i>Haemophilus Influenzae B</i>
HIV/AIDS	: <i>Human Immuno Virus/Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IDAI	: Ikatan Dokter Anak Indonesia
IM	: Intra Muskuler
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IPV	: <i>Inactivated Polio Vaccine</i>
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
IU	: Intra Unit
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IUFD	: <i>Intra Uterine Fetal Death</i>
IUGR	: <i>Intra Uterine Growth Restriction</i>
IV	: Intra Vena
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
KBE	: Kompresi Bimanual Eksterna
KBI	: Kompresi Bimanual Interna
KBPP	: KB Pasca Persalinan
KEK	: Kurang Energi Kronik
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Konseling
KKal	: Kilo Kalori
KMK	: Kecil sesuai Masa Kehamilan
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRR	: Kelompok Risiko Rendah
KRST	: Kelompok Risiko Sangat Tinggi
KRT	: Kelompok Risiko Tinggi
KTG	: Kardiotokografi
KU	: Keadaan Umum
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
Menkes	: Menteri Kesehatan
MERS	: <i>Middle East Respiratory Syndrome</i>
Mg	: Miligram
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
MOW	: Metode Operasi Wanita
MP-ASI	: Makanan Pendamping dan ASI
N	: Nadi

NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NET-EN	: <i>Norethisterone Enanthate</i>
NKB	: Neonatus Kurang Bulan
NLB	: Neonatus Lebih Bulan
NS	: Cairan Infus berisi Natrium Klorida
NST	: <i>Non Stress Test</i>
ODP	: Orang Dalam Pemantauan
OUE	: Ostium Uteri Externum
OUI	: Ostium Uteri Internum
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PDP	: Pasien Dalam Pengawasan
pH	: <i>Power of Hydrogen</i>
PHBS	: Perilaku Hidup Bersih dan Sehat
PI	: Pencegahan Infeksi
PIF	: <i>Prolaktine Inhibiting Factor</i>
PJT	: Pertumbuhan Janin Terhambat
PLKB	: Petugas Lapangan Keluarga Berencana
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PPIA	: Pencegahan Penularan dari Ibu ke Anak
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: Processus Xipoides
R	: <i>Respiration</i>
RDT	: <i>Rapid Diagnostic Test</i>
RF	: <i>Releasing Factor</i>
Rh	: <i>Rhesus</i>
RI	: Republik Indonesia
RL	: <i>Ringer Lactate</i>
RNA	: <i>Ribonukleat</i>
RS	: Rumah Sakit
S	: Suhu
SARS	: <i>Severe Acute Respiratory Syndrome</i>
SC	: <i>Sectio Secarea</i>
SHK	: Skrining Hipotiroid Kongenital
SK	: Surat Keputusan
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
SOAP	: Subjektif, Objektif, Analisa, Perencanaan
SOAPIE	: Subjektif, Objektif, Analisa, Perencanaan, Implementasi, Evaluasi.
TB	: Tinggi Badan
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TCC	: <i>Triclocarban</i>
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester

TOF	: <i>Tetralogy of Fallot</i>
TORCH	: <i>Toxoplasmosis, Rubella, Citomegalovirus, Herpes simplex</i>
TSH	: <i>Tiroid Stimulating Hormon</i>
TT	: <i>Tetanus Toksoid</i>
TTN	: <i>Transient Tachypnea Of The Newborn</i>
TTV	: <i>Tanda-Tanda Vital</i>
UK	: <i>Usia Kehamilan</i>
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
UUK	: <i>Ubun-Ubun Kecil</i>
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

