

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY M  
MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA  
DI PMB SETYAMI NURHAYATI, STr., Keb.**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



Oleh:  
**CINDY KARTIKA**  
**NIM. 18621626**

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

**2021**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY M  
MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA  
DI PMB SETYAMI NURHAYATI, STr., Keb.**

**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:  
**CINDY KARTIKA**  
**NIM. 18621626**

**PROGRAM STUDI DIII 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 04 JUNI 2021

Oleh :

Pembimbing I



**Fetty Rosyadia Wachdin, SST. Keb., MPH.**  
**NIDN. 0712069102**

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 MUHAMMIDIYAH PONOROGO  
PADA TANGGAL 7 JUNI 2021

### **MENGESAHKAN TIM PENGUJI**

#### **TANDA TANGAN**

**Ketua : Hayun Manudyaning, SST., M.Keb**

**Anggota I : Aida Ratna Wijayanti, S.Keb., Bd., M.Keb**

**Anggota II : Ririn Ratnasari, SST., M.Kes.**

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

NIDN. 0715127903

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Cindy Kartika

NIM Institusi : 18621626

Institusi : Progam Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul "**Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny M Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan Setyami Nurhayati, STr., Keb**" adalah bukan Laporan Tugas Akhir 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 ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 04 Juni 2021



Cindy Kartika

Mengetahui,

Pembimbing I

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

Pembimbing II

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

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny M Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan Setyami Nurhayati, STr., Keb.”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

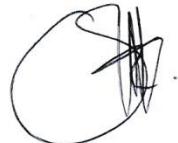
Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, M.A 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 DIII Kebidanan dan pembimbing II yang telah memberikan kesempatan dan bimbingan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Fetty Rosyadia Wachdin, SST. Keb., M.PH, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.

5. Bidan Setyami Nurhayati, STr., Keb, yang telah memeberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Ny. M dan Keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB
7. Ibu tercinta Enik Sunar Yati, adikku Rio Zerry, Kakek dan Nenek saya atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
8. Rekan seangkatan khususnya Juwita Sari, Aliza Zahro, Citra Aulia Al Ayu, Chirana Candra, serta pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir 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, 01 Juni 2021



Cindy Kartika

## SINOPSIS

Pelayanan *continuity of care* sudah seharusnya didapatkan oleh ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, hingga KB. Namun, pada kenyatannya belum semua ibu mendapatkan pelayanan kebidanan secara menyeluruh, berkesinambungan, dan berkualitas. Perlu adanya pemahaman tentang pentingnya asuhan *continuity of care* agar dapat menerapkan asuhan tersebut kepada ibu hamil TM III, bersalin, nifas, neonatus dan keluarga keluarga berencana secara berkelanjutan, komprehensif dan berkualitas. Untuk menunjang kemampuan dalam memberikan asuhan secara *continuity of care*, maka perlu dipelajari konsep dan teori yang terkait meliputi asuhan kehamilan, asuhan persalinan, asuhan nifas asuhan neonatus dan asuhan KB, menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang mengacu pada standar asuhan kebidanan yang tertuang dalam KEMENKES RI No.938/SK/VII/2007.

Hasil dari asuhan sesuai standar asuhan kebidanan yang tertuang dalam KEMENKES RI No.938/SK/VII/2007 pada Ny.M G2 P10001 usia 29 tahun yang dimulai pada tanggal 11 Februari 2021 – 04 April 2021. Ditemukan bahwa ibu termasuk pada kehamilan resiko rendah dengan total skor KSPR 2, tidak memiliki keluhan. Pendampingan ANC pada Ny.M dilakukan sebanyak 1x dan telah diberikan asuhan kebidanan sesuai standart pelayanan. Ny.M melahirkan pada tanggal 13-02-2021 pukul 23.15 WIB, bayi lahir spontan ditolong bidan, bayi menangis kuat, gerak aktif, dengan jenis kelamin laki-laki. Pada saat bayi sudah lahir langsung dilakukan IMD. Berat lahir bayi adalah 3.900 gram, panjang badan 49 cm, lingkar kepala , lingkar dada. Pada kala 3 berlangsung normal yaitu dengan durasi 5 menit dimulai dari pukul 23.15 WIB – 23.30 WIB dengan hasil plasenta lahir lengkap, perdarahan normal  $\pm$  100 cc, terdapat luka jahitan derajat II medial. Bayi telah diberikan salep mata dan vitamin K, bayi juga sudah di beri imunisasi Hepatitis B pada jam kedua kelahiran. Pada masa nifas dilakukan 2 kali kunjungan keadaan umum baik, ttv normal, laktasi normal, involusi berjalan normal, dan lochea normal. Pada kunjungan pertama (7 jam Post partum) ibu mengeluhkan nyeri luka bekas jahitan perineum. Pada kunjungan ke 2 (7 hari Post partum) ibu sudah tidak memiliki keluhan. Asuhan kebidanan pada ibu nifas sudah dilakukan sesuai dengan standar pelayanan kebidanan. Asuhan kebidanan pada neonatus dilakukan sebanyak 2x yaitu bayi pada usia 8 jam dan pada usia 7 hari. Pada kunjungan I hasil pemerisaan semua dalam kondisi normal. Pada kunjungan II bayi mengalami masalah yaitu kadar bilirubin yang meningkat mengakibatkan ikterus fisiologis. Masalah pada neonatus ini telah dilakukan asuhan sesuai dengan standar pelayanan kebidanan. Pada kunjungan KB, setelah dilakukan pemeriksaan dan pemberian KIE ibu memilih menggunakan KB suntik 3 bulan.

Secara keseluruhan asuhan *Continuity of care* yang diberikan kepada Ny.M berjalan dengan normal mulai dari kehamilan sampai dengan keluarga berencana. Masalah yang dirasakan pasien dapat teratasi dengan baik sehingga ibu dan bayi dalam keadaan sehat. Penerapan pelayanan kebidanan secara *continuity of care* memberikan fasilitas yang sangat komprehensif dan sesuai dengan standar asuhan kebidanan sehingga deteksi dini adanya kegawatdaruratan bisa segera teridentifikasi dan tertangani dengan baik

## DAFTAR ISI

Halaman judul luar .....	
Halaman sampul dalam .....	i
Lembar Persetujuan .....	ii
Lembar Pengesahan .....	iii
Pernyataan keaslian Tulisan .....	iv
Kata pengantar .....	v
Ringkasan .....	vii
Daftar isi .....	viii
Daftar tabel .....	xi
Daftar gambar .....	xii
Daftar lampiran .....	xiii
Daftar singkatan .....	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar belakang .....	1
1.2 Pembatasan masalah .....	7
1.3 Tujuan .....	7
1.4 Ruang Lingkup .....	9
1.5 Manfaat .....	11
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....	14
2.1 Konsep Dasar .....	14
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan .....	14
A. Pengertian Kehamilan .....	14
B. Fisiologi kehamilan .....	15
C. Pertumbuhan dan perkembangan janin .....	17
D. Tanda dan gejala kehamilan .....	19
E. Perubahan anatomi dan fisiologis pada ibu hamil .....	30
F. Perubahan dan adaptasi psikologis pada kehamilan .....	51
G. Kebutuhan dasar ibu hamil sesuai dengan tahap perkembangannya .....	55
H. Ketidaknyamanan dalam kehamilan .....	59
I. Komplikasi dan tanda bahaya kehamilan .....	61
J. Asuhan kehamilan normal .....	66
K. Kartu skor poedji rochyati .....	71
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan .....	72
A. Pengertian persalinan .....	72
B. Jenis-jenis persalinan .....	73

C. Sebab mulainya persalinan .....	75
D. Faktor yang mempengaruhi persalinan .....	76
E. Tanda – tanda persalinan .....	78
F. Mekanisme persalinan normal .....	80
G. Tahapan persalinan normal .....	84
H. Perubahan fisiologis dan psikologis pada saat persalinan .....	87
I. Kebutuhan dasar pada saat persalinan .....	93
J. 60 langkah APN .....	94
K. Patografi .....	110
L. Masalah dalam persalinan .....	121
M. Komplikasi dalam persalinan .....	123
N. 5 benang merah .....	125
O. Pencegahan infeksi .....	130
<b>2.1.3 Konsep Dasar Masa nifas .....</b>	<b>134</b>
A. Pengertian masa nifas .....	134
B. Tahapan masa nifas .....	135
C. Perubahan fisiologis masa nifas .....	137
D. Perubahan psikologis masa nifas .....	148
E. Faktor yang mempengaruhi masa nifas .....	149
F. Kebutuhan dasar ibu nifas .....	150
G. Tanda bahaya ibu nifas .....	154
H. Penyulit dan komplikasi pada masa nifas .....	156
I. Perawatan masa nifas .....	161
J. Masalah dalam menyusui dan cara menyusui yang benar .....	163
<b>2.1.4 Konsep Dasar Bayi-Baru Lahir dan neonatus .....</b>	<b>170</b>
A. Pengertian BBL .....	170
B. Ciri-ciri BBL .....	171
C. Klasifikasi BBL .....	171
D. Tahapan BBL .....	172
E. Adaptasi fisiologis bbl terhadap kehidupan luar uterus .....	173
F. Proses BBL .....	179
G. Evaluasi awal BBL .....	181
H. Kebutuhan dasar BBL .....	182
I. Masalah-masalah pada BBL .....	186
J. Tanda bahaya BBL .....	189
K. Penyuluhan sebelum bayi pulang .....	190
L. Pelayanan kesehatan neonatus .....	192
<b>2.1.5 Konsep Dasar KB/pelayanan Kontrasepsi .....</b>	<b>196</b>
A. Pengertian Keluarga Berencana .....	196
B. Tujuan keluarga berencana .....	197

C. Sasaran keluarga berencana .....	198
D. Ruang lingkup Keluarga Berencana .....	199
E. Macam-macam metode kontrasepsi .....	200
<b>2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....</b>	<b>251</b>
2.1.1 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Kehamilan Trimester III .....	251
2.2.2 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Persalinan .....	283
2.2.3 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Masa Nifas .....	334
2.2.4 Konsep dasar asuhan kebidanan pada BBL dan Neonatus .....	366
2.2.5 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Akseptor KB .....	388
<b>BAB 3 PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN .....</b>	<b>414</b>
3.1 Asuhan kebidanan pada Kehamilan trimester III.....	414
3.2 Asuhan kebidanan pada Persalinan .....	427
3.3 Asuhan kebidanan pada Nasa nifas .....	449
3.4 Asuhan kebidanan pada Neonatus .....	466
3.5 Asuhan kebidanan pada Akseptor KB.....	477
<b>BAB 4 PEMBAHASAN .....</b>	<b>487</b>
4.1 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Kehamilan Trimester III....	487
4.2 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Persalinan .....	490
4.3 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Masa Nifas .....	493
4.4 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Neonatus.....	495
4.5 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Akseptor KB .....	497
<b>BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>499</b>
5.1 Simpulan .....	499
5.2 Saran .....	501
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>503</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>508</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Perkembangan fungsi organ janin .....	18
Tabel 2.2	TFU berdasarkan usia kehamilan .....	34
Tabel 2.3	BMI pada wanita .....	51
Tabel 2.4	Penghitungan BB berdasarkan Indeks Massa Tubuh (IMT).....	51
Tabel 2.5	Jenis pemeriksaan pelayanan ANC .....	70
Tabel 2.6	TFU dan berat uterus pada masa involusi .....	137
Tabel 2.7	APGAR Skor .....	181
Tabel 2.8	Kebutuhan dasar cairan dan kalori pada neonatal.....	182
Tabel 2.9	Kebutuhan tidur sesuai usia .....	184
Tabel 2.10	Pemberian Imunisasi Pada BBL .....	194
Tabel 2.11	Perkiraan usia kehamilan dalam minggu dan TFU dalam cm .....	299
Tabel 2.12	TBJ normal untuk usia kehamilan TM III .....	300
Table 2.13	Contoh Menu Makanan Ibu Nifas dalam sehari .....	346
Tabel 2.14	Perubahan uterus masa nifas .....	355
Tabel 2.15	Apgar Skor .....	372

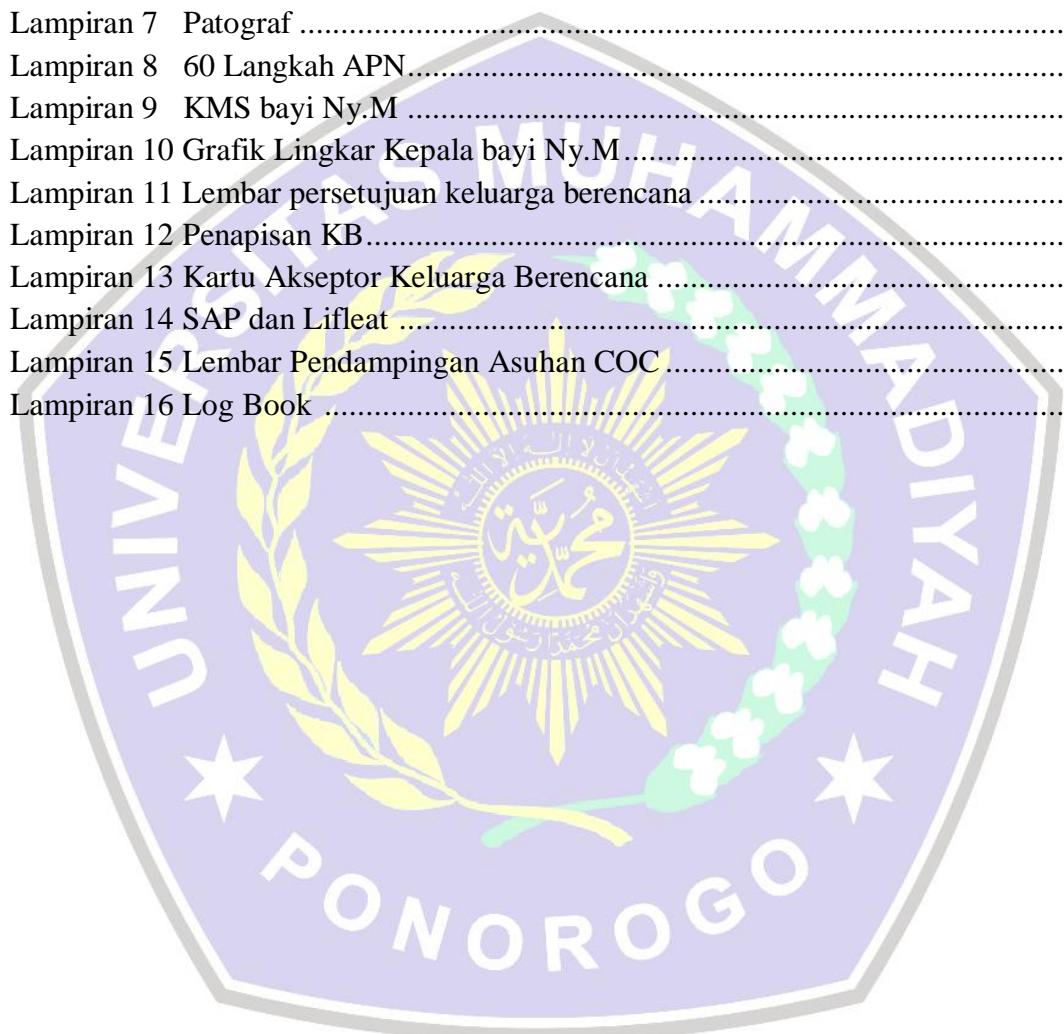


## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Fertilization & Implantation .....	17
Gambar 2.2	Tinggi Fundus Uteri berdasarkan usia Kehamilan .....	33
Gambar 2.3	Perbesaran uterus dan TFU .....	33
Gambar 2.4	A : synclitismus, B : Asynclitismus anterior .....	81
Gambar 2.5	Asynclitismus Posterior .....	81
Gambar 2.6	Fleksi Kepala Janin .....	82
Gambar 2.7	Putar Paksi dalam .....	83
Gambar 2.8	Kepala janin defleksi dan putar paksi luar .....	84
Gambar 2.9	Kelahiran bahu depan kemudian bahu belakang .....	84
Gambar 2.10	Lembar patograf pengisian informasi tentang ibu .....	114
Gambar 2.11	Lembar Patograf Pengisian DJJ .....	115
Gambar 2.12	Lembar Patograf Pengisian Pembukaan serviks, kontraksi, dan obat-obatan .....	117
Gambar 2.13	Macam-macam posisi menyusui .....	167
Gambar 2.14	Posisi bayi dan memegang payudara .....	168
Gambar 2.15	Perlekatan bayi saat menyusui .....	169
Gambar 2.16	Menyendawakan bayi .....	169
Gambar 2.17	Metode suhu basal .....	207
Gambar 2.18	Metode Simtothermal .....	209
Gambar 2.19	Alat Kontrasepsi Kondom .....	213
Gambar 2.20	Alat Kontrasepsi Diafragma .....	215
Gambar 2.21	Pil Kombinasi .....	221
Gambar 2.22	Pil Progestin .....	224
Gambar 2.23	Kontrasepsi Suntik 1 bulan .....	228
Gambar 2.24	Skema penyuntikan kontrasepsi suntik 3 bulan .....	232
Gambar 2.25	Kontrasepsi suntik 3 bulan .....	232
Gambar 2.26	Alat kontrasepsi Implan .....	237
Gambar 2.27	AKDR .....	244
Gambar 2.28	Tubektomi .....	248
Gambar 2.29	Vasektomi .....	250
Gambar 2.30	TFU berdasar usia kehamilan .....	269
Gambar 2.31	Penurunan kepala janin menurut sistem perlamaan .....	303
Gambar 2.32	Penurunan kepala janin menurut sistem perlamaan dan bidang hodge .....	303
Gambar 2.33	Letak punctum maksimum .....	305

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Permohonan Menjadi Responden .....	508
Lampiran 2	Informed Consent .....	509
Lampiran 3	Kartu Skor Puji Rochyati.....	510
Lampiran 4	Buku KIA Ny.M .....	511
Lampiran 5	Lembar Penapisan Ibu Bersalin .....	513
Lampiran 6	Lembar Observasi .....	514
Lampiran 7	Patograf .....	515
Lampiran 8	60 Langkah APN.....	517
Lampiran 9	KMS bayi Ny.M .....	530
Lampiran 10	Grafik Lingkar Kepala bayi Ny.M .....	531
Lampiran 11	Lembar persetujuan keluarga berencana .....	532
Lampiran 12	Penapisan KB.....	533
Lampiran 13	Kartu Akseptor Keluarga Berencana .....	534
Lampiran 14	SAP dan Lifleaf .....	535
Lampiran 15	Lembar Pendampingan Asuhan COC.....	553
Lampiran 16	Log Book .....	554



## DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired immunodeficiency syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BMR	: <i>Basal Metabolik Rate</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DMPA	: Depot Medroksi Progesteron Asetat
DO	: Data Obyektif
DS	: Data Subyektif
DTT	: Dekontaminasi Tingkat Tinggi
CM	: Compos Mentis
CO2	: Karbondioksida
FSH	: Folikel Stimulating Hormone
H	: Hodge
HAP	: Haemorrhagia antepartum
Hb	: <i>Haemoglobin</i>
HBV	: Hepatitis B Virus
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HE	: Health Education

HIV	: <i>Human Immunodeficiency Viruses</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
hPL	: <i>Human Placental Lactogen</i>
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IM	: <i>Intramuskular</i>
IMD	: Inisisasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intrauterine Device</i>
IUFD	: <i>Intrauterine Fetal Death</i>
IUGR	: <i>Intrauterine Growth Restriction</i>
K1	: Kunjungan Kehamilan Pertama
K6	: Kunjungan Kehamilan 6x sesuai dengan aturan Kemenkes
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
KONTAP	: Kontrasepsi Mantap
KPD	: Ketuban Pecah dini
KSPR	: Kartu Skor Puji Rochyati
KU	: Keadaan Umum
LD	: Lingkar Dada
LH	: <i>Leuteinizing Hormone</i>
LK	: Lingkar Kepala
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LMP	: <i>Last Menstrual Period</i>
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenor Laktasi
MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operaasi Wanita

MSH	: <i>Melanocyte Stimulating Hormone</i>
N	: Nadi
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NST	: <i>Non Stress Test</i>
O2	: Oksigen
OCT	: <i>Oxytosin Challenge Test</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PAPAH	: Partus, Aterm, Prematur, Abortus, Hidup
PB	: Panjang Badan
PID	: Pelvic inflammatory disease
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
PRP	: Penyakit Radang Panggul
PUS	: Pasangan Usia Subur
S	: Suhu
SAR	: Segmen Atas Rahim
SC	: <i>Seksio Cesarea</i>
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Assasement, Penatalaksanaan
SOAPIE	: Subyektif, Obyektif, Assasement, Perencanaan, Implementasi, Evaluasi
TBC	: Tubercolosis
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultasonography

UUB	: Ubun-Ubun Besar
UUK	: Ubun-Ubun Kecil
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

