

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA IBU HAMIL  
SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA (KB)  
DI PMB NY LILIS SULISTYOWATI, SST.  
BALONG, PONOROGO**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**Oleh:**

**Dewi Anggraini**

**18621629**

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

**2021**

**“ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA IBU HAMIL  
SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA (KB)”  
DI PMB NY. LILIS SULISTYOWATI, S, ST  
BALONG, 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 :

Dewi Anggraini

NIM: 18621629

**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 23 JUNI 2021

Oleh :

Pembimbing I



Fetty Rosvadia Wachdin, SST., MPH  
NIDN. 0712069102

Pembimbing II






Nur Hidayati, S.SiT., M.Kes  
NIDN. 0706038902

## LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM  
DAN PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
PADA TANGGAL 25 JUNI 2021

### MENGESAHKAN TIM PENGUJI


#### TANDA TANGAN

|            |   |  |
|------------|---|--|
| Ketua      | : Ririn Ratnasari, SST., M.Kes<br>NIDN.0705098502           | (  )  |
| Anggota I  | : Aida Ratna Wijayanti, S.Keb.Bd., M.Keb<br>NIDN.0722098605 | (  )  |
| Anggota II | : Nur Hidayati, S.SiT., M.Kes<br>NIDN.0706038902            | (  ) |

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

## PERNYATAAN KEASLIAN PENULIS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dewi Anggraini

NIM : 18621629

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

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ibu Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana (Kb) Di Pmb Liris Sulistyowati, S.ST. Balong, Ponorogo**", bukan Laporan Tugas Akhir 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, 13 Juni 2021

Yang Menyatakan



Dewi Anggraini  
NIM. 18621629

Mengetahui,

Pembimbing I

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

Pembimbing II

Nur Hidayati, S.SiT., M.Kes  
NIDN. 0706038902

## SINOPSIS

Asuhan kebidanan *continuity of care* merupakan salah satu aspek penting ibu untuk mendapatkan pelayanan kesehatan yang menyeluruh dan berkesinambungan dari masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir sampai KB, sebagai upaya penurunan angka kematian ibu dan angka kematian bayi.

Untuk menunjang kemampuandalam memberikan asuhan kebidanan *continuity of care*, makaperlu dipelajari konsep dan teori yang sesuai meliputi asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana menggunakan standar asuhan kebidanan yang terdiri dari pengkajian data subjektif, data objektif, perumusan diagnosa kebidanan, perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. D usia 27 tahun G1P0A0, dimulai pada usia kehamilan 38 minggu, dilakukan pada tanggal 26 february sampai 12 maret 2021. ditemukan bahwa ibu hamil termasuk pada kehamilan resiko rendah dengan skore 2 tanpa adanya masalah maupun faktor resiko pada ibu, ibu mengalami ketidaknyamanan pada kehamilan usia 40 minggu yaitu nyeri punggung, ibu melahirkan pada usia kehamilan 40 3/7 minggu secara spontan di PMB Lilis Sulistyowati, S.ST pada tanggal 15 maret 2021 pukul 04.30 wib. Bayi menangis kuat, warna kulit kemerahan, gerakan aktif, jenis kelamin laki laki, BB 4200 gram, PB 52 cm, LK 34 cm, bayi mendapatkan vitamin K1, imunisasi HB0 dan salep mata. Plasenta lahir spontan dan lengkap, perdarahan kurang lebih 300 cc, terdapat luka laserasi dan heating derajat 2 dijahit secara jelujur. Kunjungan masa nifas dilakukan 2 kali dengan laktasi, involusi dan lokhea normal. Pada enam jam post partum ibu mengeluh nyeri luka jahitan perineum, kolostrum sudah keluar dan bayi sudah menyusu. Pada 7 hari postpartum, luka jahitan mulai kering, asi keluar dengan lancar dan ibu sudah beraktivitas sehari hari dengan baik dan bayinya, ibu bisa menyusui bayinya. Bayi Ny. D dalam keadaan yang sehat, pada kunjungan pertama tidak ada masalah, kunjungan ke2 bayi tampak sedikit kuning (ikhterus fisiologis). asuhan kebidanan keluarga berencana, Ny. D telah diberikan konseling alat kontrasepsi pada masa nifas, Ny. D memilih alat kontrasepsi kondom karena suami bekerja diluar kota dan belum ingin berhubungan dalam waktu dekat.

Dengan diterapkannya asuhan kebidanan secara berkelanjutan, berbagai faktor resiko yang dapat terjadi pada ibu dapat dideteksi sejak dini, sehingga penanganan dapat dilakukan dengan cepat dan tepat. Berdasarkan evaluasi yang telah dilakukan, asuhan kebidanan secara *continuity of care* efektif untuk diterapkan dalam praktek kebidanan dan diharapkan dapat menurunkan / meminimalkan AKI dan AKB karena terlambatnya deteksi dini resiko dan kegawatdaruratan pada ibu maupun bayi.



## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat, hidayah serta inayahnya sehingga dapat menyelesaikan Proposal Tugas Akhir ini sebagai persyaratan pendidikan akademik dalam penyelesaian Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulisan Proposal Tugas Akhir ini tidak lepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak secara langsung. Pada kesempatan ini ucapan terimakasih yang sedalam-dalamnya kami sampaikan kepada:

1. Dr. Happy Susanto, M.A. Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun proposal tugas akhir.
2. Sulistyو Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun proposal 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 proposal tugas akhir ini.
4. Fetty Rosyadia Wachdin, SST., MPH selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal tugas akhir ini dapat di selesaikan
5. Nur Hidayati, S.ST., M. Kes selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal tugas akhir ini dapat diselesaikan
6. Bidan Lilis Sulistyowati, SST yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyunan proposal tugas akhir ini.
7. Bapak Tumardi, Ibu Sumini, kakak Wahyuni Febiyanti dan adik Zahwa Dzaskia Aisyah, kakek Sumarno, nenek Boiyem serta sahabat saya nida



Nurhidayah terima kasih atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga proposal tugas akhir ini selesai pada waktunya.

8. Rekan seangkatan serta pihak pihak yang terkait dan banyak membantu dalam penyusunan proposal tugas akhir ini.

Besar harapan kami semoga proposal tugas akhir ini berguna bagi penulis selanjutnya dan juga diharapkan mampu mencapai tujuan yaitu memberikan kontribusi bagi kemajuan program kesehatan. Namun demikian penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan. Oleh karena itu demi kesempurnaan, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak, untuk menyempurnakannya.

Ponorogo, 10 januari 2021



Dewi Anggraini



## DAFTAR ISI

### Contents

|   |       |
|---|-------|
| <b>DAFTAR ISI</b> .....                               | x     |
| <b>DAFTAR TABEL</b> .....                             | xv    |
| <b>DAFTAR GAMBAR</b> .....                            | xvi   |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....                          | xvii  |
| <b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....                         | xviii |
| <b>BAB 1</b> .....                                    | 1     |
| <b>PENDAHULUAN</b> .....                              | 1     |
| 1.1 Latar Belakang.....                               | 1     |
| 1.2 Pembatasan masalah .....                          | 4     |
| 1.3 Tujuan penyusunan LTA .....                       | 4     |
| 1.4 Ruang lingkup.....                                | 6     |
| 1.5 Manfaat .....                                     | 8     |
| <b>BAB 2</b> .....                                    | 10    |
| <b>TINJAUAN PUSTAKA</b> .....                         | 10    |
| 2 Konsep Dasar Teori .....                            | 10    |
| 2.1 Kehamilan.....                                    | 10    |
| 2.1.1 Pengertian kehamilan.....                       | 10    |
| 2.1.2 Proses kehamilan.....                           | 10    |
| 2.1.3 Tumbuh Kembang Janin Sampai Aterm.....          | 18    |
| 2.1.4 Tanda-tanda kehamilan.....                      | 22    |
| 2.1.5 Usia kehamilan.....                             | 28    |
| 2.1.6 Perubahan Fisiologis dalam Kehamilan.....       | 28    |
| 2.1.7 Perubahan Psikologis Dalam Masa Kehamilan ..... | 32    |
| 2.1.8 Masalah dan ketidaknyamanan ibu hamil .....     | 34    |
| 2.1.9 Kebutuhan ibu hamil.....                        | 36    |
| 2.1.10 Tanda bahaya kehamilan.....                    | 40    |
| 2.1.11 Adaptasi Psikologis Ibu Hamil .....            | 52    |
| 2.1.12 Hormon-hormon Kehamilan .....                  | 54    |

|        |  |     |
|--------|--|-----|
| 2.1.13 | Perubahan Tubuh Selama Hamil.....                                    | 56  |
| 2.1.14 | Menentukan Usia Kehamilan.....                                       | 62  |
| 2.2    | Konsep Dasar Persalinan Normal .....                                 | 69  |
| 2.2.1  | pengertian persalinan .....  | 69  |
| 2.2.2  | Faktor Faktor Yang Mempengaruhi Proses Persalinan.....               | 69  |
| 2.2.3  | Jenis Persalinan .....   | 92  |
| 2.2.4  | Sebab-Sebab Mulainya Persalinan.....                                 | 93  |
| 2.2.5  | Tanda Tanda Persalinan .....   | 96  |
| 2.2.6  | Tahapan persalinan .....   | 98  |
| 2.2.7  | Mekanisme persalinan normal .....                                    | 104 |
| 2.2.8  | Penyulit / Komplikasi pada persalinan.....                           | 110 |
| 2.2.9  | Pendokumentasian .....   | 113 |
| 2.2.10 | Panduan Pertolongan Persalinan Oleh Bidan Pada Masa Pamdemi Covid-19 | 131 |
| 2.3    | Konsep nifas.....  | 133 |
| 2.3.1  | Pengertian .....   | 133 |
| 2.3.2  | Tahapan masa nifas .....   | 134 |
| 2.3.3  | Anatomi dan Fisiologi Laktasi .....                                  | 134 |
| 2.3.4  | Pelayanan kesehatan ibu nifas.....                                   | 137 |
| 2.3.5  | Perubahan fisiologis dan psikologis pada masa nifas .....            | 140 |
| 2.3.6  | Kebutuhan ibu masa nifas .....                                       | 149 |
| 2.3.7  | Tanda Bahaya Ibu Nifas.....  | 151 |
| 2.3.8  | Asuhan ibu masa nifas normal .....                                   | 152 |
| 2.3.9  | Penyulit dan komplikasi pada masa nifas .....                        | 157 |
| 2.4.1  | Pengertian .....   | 171 |
| 2.4.2  | Ciri-ciri bayi baru lahir normal .....                               | 173 |
| 2.4.3  | Asuhan Bayi Baru Lahir Normal .....                                  | 180 |
| 2.4.4  | Masalah dan komplikasi bayi baru lahir .....                         | 184 |
| 2.4.5  | kunjungan neonatal .....   | 190 |
| 2.4.6  | Panduan Pelayanan Nifas & Bbl Oleh Bidan Pada Masa Pamdemi Covid-19  | 190 |

|                   |   |            |
|-------------------|---|------------|
| 2.5               | konsep keluarga berencana .....                                 | 192        |
| 2.5.1             | Pengertian .....  | 192        |
| 2.5.2             | Tujuan program keluarga berencana (KB).....                     | 192        |
| 2.5.3             | Sasaran Program KB.....   | 193        |
| 2.5.4             | Kebutuhan calon akseptor Kb .....                               | 193        |
| 2.5.5             | Metode kontrasepsi .....  | 195        |
| 2.5.6             | Panduan Pelayanan Kb Oleh Bidan Pada Masa Pamdemi Covid-19..... | 228        |
| 2.5.7             | Hadis tentang hukum KB.....                                     | 229        |
| 2.6               | Konsep Asuhan Kebidanan Kehamilan .....                         | 233        |
| 2.6.1             | Konsep Asuhan Kebidanan Kehamilan .....                         | 233        |
| 2.6.2             | Konsep Asuhan Kebidanan Persalinan .....                        | 260        |
| 2.6.3             | Konsep Asuhan Kebidanan Nifas .....                             | 306        |
| 2.6.4             | Konsep Asuhan Kebidanan BBL (Bayi Baru Lahir) .....             | 326        |
| 2.6.5             | Konsep Asuhan Kebidanan KB .....                                | 352        |
| <b>BAB III</b>    | .....   | <b>368</b> |
| 3.1               | Asuhan kebidanan kehamilan .....                                | 368        |
| 3.2               | (Asuhan Keidanan Pada Kehamilan Kunjungan II).....              | 380        |
| 3.3               | (Asuhan Keidanan Pada Kehamilan Kunjungan III) .....            | 390        |
| 3.4               | Asuhan kebidanan persalinan.....                                | 402        |
| 3.5               | Asuhan kebidanan nifas .....                                    | 428        |
| 3.5.1             | Kunjungan 1 nifas (6 jam postpartum).....                       | 428        |
| 3.5.2             | Kunjungan 2 nifas (7 hari post partum) .....                    | 439        |
| 3.6               | Asuhan kebidanan bayi baru lahir.....                           | 450        |
| 3.6.1             | Asuhan Kebidanan pada BBL Kunjungan ke-1 ( 6 Jam ).....         | 450        |
| 3.6.2             | Asuhan Kebidanan Pada Neonatus usia 7 hari (Kunjungan II).....  | 459        |
| 3.7               | Asuhan kebidanan KB .....                                       | 470        |
| <b>BAB IV</b>     | .....   | <b>477</b> |
| <b>PEMBAHASAN</b> | .....   | <b>477</b> |
| 4.1               | Kehamilan .....   | 477        |
| 4.1.1             | Diagnosa Kebidanan .....  | 481        |
| 4.1.2             | Perencanaan .....   | 481        |

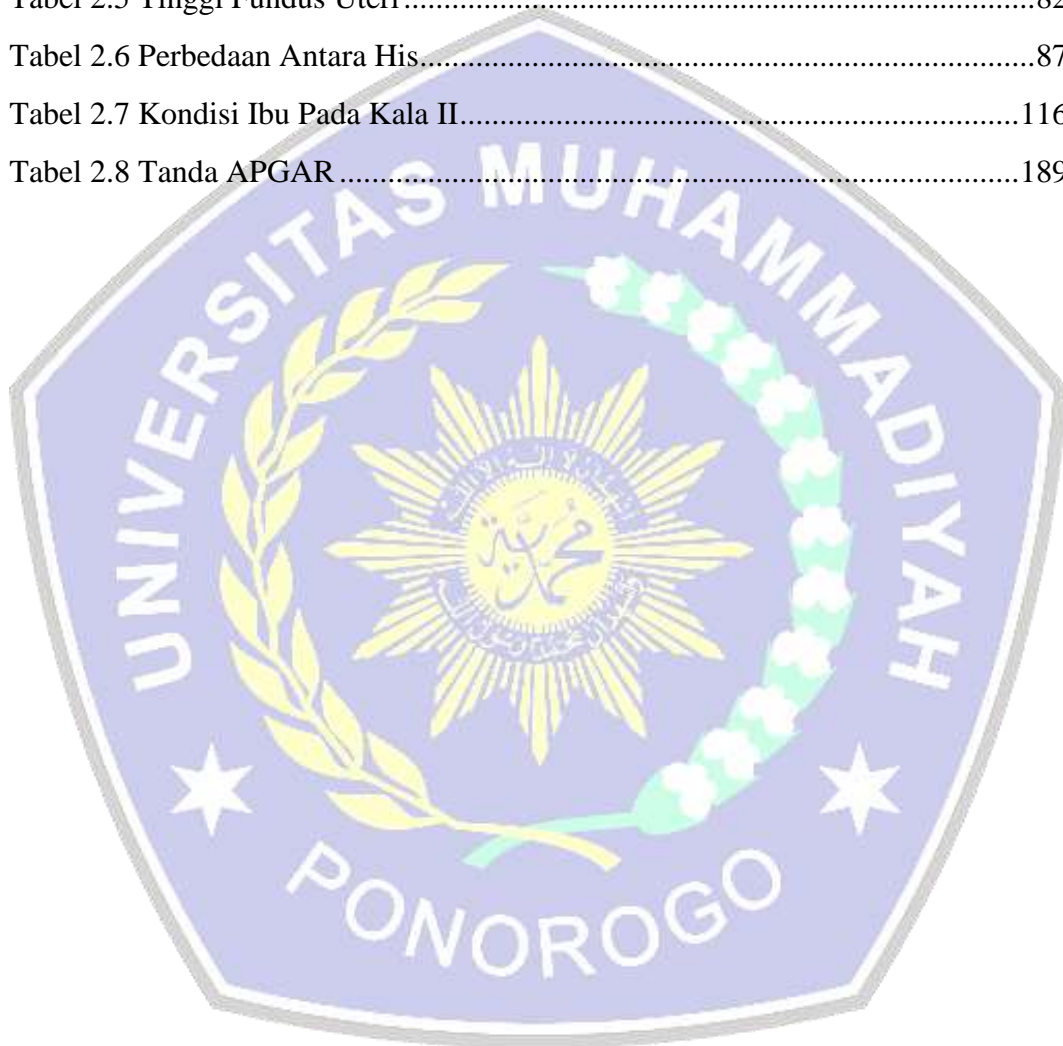
|   |            |
|---|------------|
| 4.1.3 Pelaksanaan.....                  | 481        |
| 4.1.4 Evaluasi.....                     | 482        |
| 4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....   | 482        |
| 4.2.1 Data Subyektif.....               | 482        |
| 4.2.2 Data Obyektif.....                | 482        |
| 4.2.3 Assesment .....                   | 486        |
| 4.2.4 Penatalaksanaan .....             | 486        |
| 4.3 Asuhan Kebidanan Nifas .....        | 487        |
| 4.3.1 Data Subyektif.....               | 487        |
| 4.3.2 Data Obyektif.....                | 490        |
| 4.3.3 Assesment .....                   | 491        |
| 4.3.4 Penatalaksanaan .....             | 491        |
| 4.4 Asuhan Kebidanan Neonatus .....     | 491        |
| 4.4.1 Data Subyektif.....               | 491        |
| 4.4.2 Data Obyektif.....                | 493        |
| 4.4.3 Assesment .....                   | 493        |
| 4.4.4 Penatalaksanaan .....             | 493        |
| 4.5 Asuhan Kebidanan KB Pascasalin..... | 494        |
| 4.5.1 Data Subyektif.....               | 494        |
| 4.5.2 Data Obyektif.....                | 494        |
| 4.5.3 Assesment .....                   | 495        |
| 4.5.4 Penatalaksanaan .....             | 495        |
| <b>BAB V .....</b>                      | <b>496</b> |
| 5.1 KESIMPULAN.....                     | 496        |
| 5.1.1 Antenatal Care.....               | 496        |
| 5.1.2 Intanatal Care .....              | 496        |
| 5.1.3 Post Natal Care.....              | 497        |
| 5.1.4 Bayi Baru Lahir.....              | 497        |
| 5.1.5 Keluarga Berencana .....          | 498        |
| 5.2 SARAN.....                          | 498        |
| 5.2.1 Tempat PMB .....                  | 498        |

|                                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| 5.2.2 Klien dan keluarga .....      | 499 |
| 5.2.3 Bagi Mahasiswa Kebidanan..... | 499 |
| DAFTAR PUSTAKA .....                | 500 |
| LAMPIRAN.....                       | 505 |



**DAFTAR TABEL**

|  |     |
|--|-----|
| Tabel 2.1 Tabel Skrining Imunisasi .....       | 48  |
| Tabel 2.2 interval dan masa perlindungan ..... | 49  |
| Tabel 2.3 pemeriksaan TFU menurut UK.....      | 57  |
| Tabel 2.4 TFU pada kehamilan TM III.....       | 61  |
| Tabel 2.5 Tinggi Fundus Uteri .....            | 82  |
| Tabel 2.6 Perbedaan Antara His.....            | 87  |
| Tabel 2.7 Kondisi Ibu Pada Kala II.....        | 116 |
| Tabel 2.8 Tanda APGAR.....                     | 189 |



## DAFTAR GAMBAR

|  |     |
|--|-----|
| Gambar 2.1 Perkembangan Janin.....           | 23  |
| Gambar 2.2 Pemeriksaan Leopold I-iv .....    | 60  |
| Gambar 2.3 Tinggi Fundus Uteri .....         | 83  |
| Gambar 2.4 Gambar Tulang Panggul.....        | 89  |
| Gambar 2.5 Gambar Anatomi Kepala Janin ..... | 98  |
| Gambar 2.6 Sutura Dan Fontanel.....          | 99  |
| Gambar 2.7 Gambar Presentasi Janin .....     | 102 |
| Gambar 2.8 Sinklitismus.....                 | 121 |
| Gambar 2.9 Asinklitismus Anterior .....      | 122 |
| Gambar 2.10 Asinklitismus Posterior .....    | 123 |
| Gambar 2.11 Kepala Janin Ekstensi.....       | 125 |
| Gambar 2.12 Rotasi Eksternal.....            | 125 |
| Gambar 2.13 Struktur Panyudara.....          | 150 |
| Gambar 2.14 Bentuk Panyudara .....           | 151 |



## DAFTAR LAMPIRAN

|   |     |
|---|-----|
| Lampiran 1 Kartu Skor Puji Rochyati.....                        | 237 |
| Lampiran 2 Lembar Observasi.....                                | 238 |
| Lampiran 3 Partograf .....                                      | 240 |
| Lampiran 4 Lembar Permohonan.....                               | 306 |
| Lampiran 5 Lembar Persetujuan .....                             | 307 |
| Lampiran 6 KPSP.....  | 308 |
| Lampiran 7 DDST.....  | 309 |
| Lampiran 8 Penapisan.....                                       | 310 |
| Lampiran 9 SAP.....   | 311 |
| Lampiran 10 Leaflet Kebutuhan Ibu Hamil .....                   | 312 |
| Lampiran 11 Leaflet Tanda Bahaya Kehamilan .....                | 313 |
| Lampiran 12 Leaflet Masalah Dan Ketidaknyamanan Ibu Hamil ..... | 314 |
| Lampiran 13 Leaflet Tanda Bahaya Ibu Hamil .....                | 315 |
| Lampiran 14 Leaflet Senam Hamil .....                           | 392 |
| Lampiran 15 Leaflet Kebutuhan Tablet Fe .....                   | 393 |
| Lampiran 16 Leaflet Perawatan Tali Pusat .....                  | 394 |
| Lampiran 17 Leaflet Asuhan Persalinan Normal.....               | 395 |
| Lampiran 18 Logbook Bimbingan Laporan Tugas Akhir.....          | 540 |

## DAFTAR SINGKATAN



A : Abortus  
A : Aterm  
AIDS : *Acquired Immune Deficiency Syndrome*  
AKB : Angka Kematian Bayi  
AKI : Angka Kematian Ibu  
AKDR : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim  
ANC : *Ante Natal Care*  
APN : Asuhan Persalinan Normal  
ASI : Air Susu Ibu  
APD : Alat Pelindung Diri  
BAB : Buang Air Besar  
BAK : Buang Air Kecil  
BB : Berat Badan  
BBL : Bayi Baru Lahir  
BBLR : Bayi Berat Lahir Rendah  
BCG : *Bacillus Calmette-Guerin*  
COC : *Continuity Of Care*  
CC : *Cubic Centimeter*  
CM : Centi Meter  
DJJ : Denyut Jantung Janin  
DNA : *Deoxyribonucleic Acid*  
Do : Data Objektif  
Ds : Data Subjektif  
DTT : Dekontaminasi Tingkat Tinggi  
Dx : Diagnosa  
FSH : *Folikel stimulating Hormone*  
G : Gravida  
H : Hidup  
HB : Hemoglobin  
HCG : *Human Chorionic Gonadotropin*  
HIV : *Human Immunodeficiency Virus*  
HPHT : Hari Pertama Haid Terakhir  
HPL : Hari Perkiraan Lahir  
I : Imatur  
IM : *Intra Muskular*  
IMD : Inisiasi Menyusui Dini  
IMS : Infeksi Menular Seksual  
IMT : Indeks Masa Tubuh  
IUGR : *Intra-Uterine Growth-Retardation*  
ISK : Infeksi Saluran Kemih  
IU : Unit Internasional  
INC : *Intra Natal Care*  
KU : Keadaan Umum  
KB : Keluarga Berencana  
KIA : Kesehatan Ibu dan Anak

KIE : Konseling Informasi Edukasi  
 KSPR : Kartu Skor Poedji Rochjati  
 KRR : Kehamilan Resiko Rendah  
 KRST : Kehamilan Resiko Sangat Tinggi  
 KRT : Kehamilan Resiko Tinggi  
 LILA : Lingkar Lengan Atas  
 MAL : Metode Amenorea Laktasi  
 MTBM : Manajemen Terpadu Balita Muda  
 MTBS : Manajemen Terpadu Balita Sakit  
 MP ASI : Makanan Pendamping Air Susu Ibu  
 N : Nadi  
 P : Paritas  
 P : Preterm  
 P4K : Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi  
 PAP : Pintu Atas Panggul  
 PB : Panjang Badan  
 PMB : Praktek Mandiri Bidan  
 PNC : *Post Natal Care*  
 PX : Prosesus Xiphoides  
 R : Rasional  
 RR : *Respiraton Rate*  
 S : Suhu  
 SDGs : *Sustainable Development Goals*  
 SC : *Sectio Caesarea*  
 SOAP : Subjektif, Objektif, Analisa, Penatalaksanaan  
 TBC : *Tuberculosis*  
 TBJ : Tafsiran Berat Janin  
 TD : Tekanan Darah  
 TFU : Tinggi Fundus Uteri  
 TM : Trimester  
 TT : *Tetanus Toxoid*  
 TTV : Tanda-Tanda Vital  
 UK : Usia Kehamilan  
 UUB : Ubun Ubun Besar  
 UUK : Ubun-ubun Kecil  
 USG : *Ultra Sonografi*  
 VT : *Vaginal Toucher*

