

## LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHESIF PADA NY "S" DENGAN USIA TERLALU MUDA PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN KB SUNTIK 3 BULAN DI PMB SOFIA FARIDAH LAWANG**



**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN KESDAM V BRAWIJAYA MALANG  
2021**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHESIF PADA NY “S” DENGAN USIA  
TERLALU MUDA PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN  
PENGUNAAN KB SUNTIK 3 BULAN DI PMB SOFIA FARIDAH LAWANG**

Disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli Madya  
Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan  
Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS.dr. Soepraoen



**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN KESDAM V BRAWIJAYA MALANG  
2021**

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

### SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Devi Fitriani  
NIM : 182052  
Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan Rs.dr. Soepraoen Malang  
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "S" Dengan Usia Terlalu Muda Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan KB Suntik 3 Bulan Di PMB Sofia Faridah Lawang  
TA : 2020/2021

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya buat merupakan hasil karya pribadi dan bukan dari hasil tindakan plagiat. Jika dikemudian hari ditemukan dalam kondisi yang bertolak belakang dengan pernyataan saya buat hari ini, maka saya bersedia menerima sanksi mengulang kembali melalui awal proses penelitian dan penyerahan judul sampai dengan ujian ulang yang akan dilaksanakan bersamaan dengan angkatan dibawah saya.

Demikian surat pernyataan ini dengan sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, April 2021

Mahasiswa

Devi Fitriani

NIM.182052

## LEMBAR PERSETUJUAN

### LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Devi Fitriani NIM 182052 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "S" Dengan Usia Terlalu Muda Pada Kehamilan Trimester III sampai Dengan Penggunaan KB Suntik 3 Bulan Di PMB Sofia Faridah Lawang" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS.dr. Soepraoen Malang.

Malang, April 2021

Mahasiswa



Devi Fitriani

NIM. 182052

Mengetahui : JATI UTAMA

Pembimbing



Tut Rayani A.W, S.ST.,M.Keb

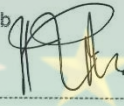
# LEMBAR PENGESAHAN

## LEMBAR PENGESAHAN

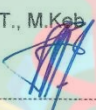
Laporan Tugas Akhir ini oleh Devi Fitriani NIM 182052 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada NY "S" Dengan Usia Terlalu Muda Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan KB Suntik 3 Bulan Di PMB Sofia Faridah Lawang" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian Sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS.dr. Soepraoen Malang pada :

Hari : Rabu  
Tanggal : 24 September 2021  
Dan disahkan oleh :

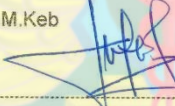
Reny Retnaningsih, S.ST.,M. Keb  
Penguji I

(  ) 11-09-2021  
Tanda Tangan Tanggal

Raden Maria Veronika W, S.ST., M.Keb  
Penguji II

(  ) 07-09-2021  
Tanda Tangan Tanggal

Tut Rayani A.W, S.ST.,M.Keb  
Penguji III

(  ) 06-09-2021  
Tanda Tangan Tanggal

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan  
Institut teknologi, Sains dan Kesehatan RS.dr.Soepraoen

  
KETUA  
PRODI DIII KEBIDANAN  
Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes

## RINGKASAN

**Fitriani, Devi. 2020. ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHESIF PADA NY “S” DENGAN USIA TERLALU MUDA PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN KB SUNTIK 3 BULAN DI PMB SOFIA FARIDAH LAWANG. Asuhan Kebidanan Komprehensif Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS.dr.Soepraoen Malang dengan Pembimbing Tut Rayani, A.W. S.ST., M.Keb**

Terlalu Muda adalah ibu yang hamil pertama kali pada usia kurang dari 20 tahun. Dimana saat umur tersebut kondisi panggul belum berkembang secara optimal dan kondisi mental yang belum siap menghadapi kehamilan dan menjalankan peran sebagai ibu (BKKBN, 2007). Kehamilan pada usia dibawah 20 tahun digolongkan ke dalam kehamilan remaja. Banyaknya kehamilan di usia remaja dipengaruhi oleh beberapa faktor seperti kurangnya pengetahuan remaja tentang kesehatan reproduksi dan usia perkawinan yang ideal, pendidikan yang rendah, status ekonomi dan pekerjaan, kesalahan pergaulan yang menjurus pada seks pra nikah. Sehingga akhirnya terjadi peningkatan kehamilan yang belum dikehendaki pada usia remaja. (Manuaba, 2012). Salah satu peran yang dapat dilakukan bidan untuk membantu mengatasi masalah ini adalah dengan memberikan screening dan konseling. Tujuan dari penyusunan Studi Kasus ini adalah untuk memberikan asuhan secara *continuity of care* atau berkesinambungan pada ibu hamil dengan usia terlalu muda mulai dari kehamilan trimester III sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi Suntik.

Studi kasus diambil di PMB Sofia Faridah, S.Tr.,Keb Lawang Kabupaten Malang Provinsi Jawa Timur mulai bulan November hingga bulan April. Asuhan Kebidanan dilakukan pada Ny. S usia 19 tahun dari masa kehamilan trimester III sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi Suntik. Asuhan Kebidanan dilakukan melalui pendekatan secara langsung kepada pasien Ny.S usia 19 tahun. Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan kehamilan, pendampingan persalinan, kunjungan nifas, kunjungan neonates dan penggunaan KB.

Pada tanggal 4 Desember 2020 pukul 17.00 WIB Ny.S usia 19 tahun G1P0A0 usia kehamilan 38 minggu 1 hari janin tunggal hidup intra uteri. Pada saat kunjungan ibu mengatakan merasakan keluar lendir dari jalan lahir. Kemudian dilakukan pemeriksaan belum adanya pembukaan. Intervensi yang dilakukan yaitu

pemberian vitamin B1, KIE tentang tanda-tanda persalinan dan datang ke PMB/RS sewaktu-waktu.

Pada tanggal 6 Desember 2020 pukul 07.30 WIB ibu datang kembali ke PMB dengan mengeluh perutnya kenceng-kenceng. Kemudian dilakukan pemeriksaan didapatkan sudah ada pembukaan Ø 4cm. Kemudian dilakukan pemantauan dan pada kala pukul 08.30 WIB, ibu merasakan dorongan ingin meneran, dan dilakukan pemeriksaan didapatkan hasil ketuban sudah pecah spontan jam 08.00 WIB, warna : jernih, v/v lendir darah, Ø 10 cm, eff 100%, ket : jernih, bagian terdahulu kepala, bagian terendah uuk , molage 0, tidak ada bagian terkecil disekitar bagian terendah. Kemudian dilakukan bimbingan mengeran dan bayi lahir spontan pukul 09.00 WIB menangis kuat, gerak aktif JK laki-laki. Kala III selama 5 menit, plasenta lahir lengkap dan pada kala IV ibu di pantau selama 2 jam, dimana pemantauan dilakukan setiap 15 menit di 1 jam pertama dan 30 menit di 1 jam kedua.

Saat nifas dilakukan kunjungan 3 kali dan untuk kunjungan ke-4 tidak dilakukan karena keterbatasan waktu tetapi penulis tetap melakukan pemantauan lewat koordinasi melalui whatsapp dengan pembimbing di lahan. Kunjungan I tanggal 6 Desember 2020 pukul 15.00 WIB, peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu nifas yaitu pemeriksaan fisik, keadaan umum ibu, pemeriksaan TTV, pengeluaran ASI, pengeluaran lochea, kandung kemih, kontraksi, TFU, jumlah perdarahan. Kunjungan II tepatnya tanggal 13 Desember 2020 pukul 09.00 WIB, peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu pemeriksaan umum, pemeriksaan fisik, pemeriksaan TTV, pengeluaran ASI, pengeluaran lochea. Kunjungan III pada tanggal 20 Desember 2020 pukul 10.00 WIB, peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu pemeriksaan umum, pemeriksaan fisik, pemeriksaan TTV, pengeluaran ASI dan pengeluaran lochea.

Sedangkan kunjungan neonatus I tepatnya pada tanggal 6 Desember 2020 pukul 15.00 WIB peneliti melakukan pemeriksaan meliputi pemeriksaan umum dan fisik bayi, pemeriksaan refleks, memastikan kebutuhan ASI bayi tercukup, memastikan bayi tetap hangat, perawatan bayi normal, konseling untuk kunjungan selanjutnya. Kunjungan neonatus II tanggal 13 Desember 2020 pukul 09.00 WIB peneliti melakukan pemeriksaan ulang yang meliputi pemeriksaan umum dan fisik bayi, memastikan kebutuhan ASI bayi tercukupi, memastikan bayi tetap hangat, perawatan bayi normal, konseling untuk kunjungan selanjutnya, Kunjungan III tanggal 20 Desember 2020 pukul 10.00 WIB peneliti melakukan pemeriksaan

ulang meliputi pemeriksaan umum dan fisik bayi, memastikan kebutuhan ASI tercukupi, perawatan bayi normal, dan konsling imunisasi.

Pada tanggal 13 Maret 2021 pukul 10.30 WIB ibu datang ke PMB mengatakan ingin ber-KB, ibu dan suami sudah mendiskusikan sebelumnya dan memutuskan menggunakan KB Suntik. Karena ibu masih menyusui bidan menyarankan untuk Suntik 3 bulan, ibu setuju kemudian dilakukan prosedur penyuntikan dan memberitahu tanggal suntik berikutnya.

Hasil dari asuhan yang diberikan dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonates, dan kontrasepsi terdapat kesenjangan dengan teori dan praktek yaitu ibu tergolong dalam resiko sangat tinggi tetapi melahirkan di PMB. Diharapkan pelayanan Kesehatan terus mempertahankan asuhan yang diberikan secara *continuity of care* sehingga dapat meningkatkan derajat Kesehatan ibu dan anak.





## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny “S” Dengan Usia Terlalu Muda Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan KB Suntik 3 Bulan Di PMB Sofia Faridah Lawang”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS.dr. Soepraoen Malang.

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

1. Arief Efendi, S.MPh, S.Kep., Ners, SH, MM, M.Kes selaku Rektor Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS.dr. Soepraoen Malang
2. Anik Purwati, S.ST.,MM.,M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS.dr. Soepraoen Malang.
3. Reny Retnaningsih, S.ST., M. Keb selaku Penguji I Laporan Tugas Akhir
4. Raden Maria Veronika W, S.ST., M.Keb selaku Penguji II Laporan Tugas Akhir
5. Tut Rayani A.W, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan ini dapat terselesaikan.
6. Ny “S” selaku responden atas kerjasamanya yang baik.
7. Orang tua dan keluarga atas kasih sayang, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
8. Rekan Seangkatan dan pihak-pihak yang terkait yang telah banyak membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dalam penyusunan LTA ini. Penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan LTA ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atau segala amal yang telah diberikan dan semoga karya ini berguna bagi peneliti sendiri maupun pihak lainnya.

Malang, April 2021

Peneliti

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>SURAT BEBAS PLAGIASI</b> .....	ii
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	iii
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	iv
<b>RINGKASAN</b> .....	v
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	viii
<b>DAFTAR ISI</b> .....	ix
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xi
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xii
<b>DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN</b> .....	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penyusunan.....	3
1.3.1 Tujuan Umum .....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Ruang Lingkup .....	4
1.4.1 Sasaran .....	4
1.4.2 Tempat .....	4
1.4.3 Waktu .....	4
1.5 Manfaat Asuhan Kebidanan Komprehensif.....	4
1.5.1 Bagi Responden .....	4
1.5.2 Bagi Peneliti.....	4
1.5.3 Bagi Institusi Pendidikan.....	4
1.5.4 Bagi Institusi Kesehatan .....	4
1.5.5 Bagi Peneliti Selanjutnya .....	4
<b>BAB II TINJAUAN TEORI</b> .....	6
2.1 Konsep Remaja .....	6
2.1.1 Pengertian .....	6
2.1.2 Batasan .....	6
2.1.3 Tahap Perkembangan Remaja .....	6
2.2 Konsep Dasar Kehamilan .....	7
2.2.1 Pengertian Kehamilan.....	7

2.2.2	Perubahan Fisiologis Kehamilan Trimester III .....	8
2.2.3	Perubahan Psikologis ibu Hamil Trimester III .....	10
2.2.4	Kebutuhan Dasar Ibu Hamil Trimester III .....	11
2.2.5	Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester III .....	15
2.2.6	Tanda Bahaya kehamilan Trimester III .....	16
2.2.7	Kunjungan ANC.....	17
2.2.8	Standar Pelayanan ANC .....	18
2.2.9	Kehamilan Usia Muda .....	21
2.2.10	Kartu Skor Puji Rohyati .....	22
2.2.11	Penyebab kehamilan Usia Muda .....	22
2.2.12	Dampak dan Penanganan Ibu Usia Terlalu Muda .	24
2.2.13	Dampak Pada Ibu dengan TB<145 cm.....	27
2.2.14	Dampak pada ibu hamil KEK.....	27
2.2.15	Manajemen SOAP Asuhan Kebidanan Kehamilan	28
2.3	Konsep Dasar Persalinan .....	42
2.3.1	Pengertian .....	42
2.3.2	Sebab Mulainya Persalinan .....	42
2.3.3	Tanda – Tanda Persalinan.....	43
2.3.4	Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan ....	43
2.3.5	Perubahan Fisiologis Persalinan.....	46
2.3.6	Perubahan Psikologis Persalinan.....	48
2.3.7	Mekanisme Persalinan.....	48
2.3.8	Tahapan Persalinan .....	51
2.3.9	Dampak dan Penanganan .....	53
2.3.10	Manajemen SOAP Asuhan Kebidanan Persalinan	56
2.4	Konsep Dasar Masa Nifas .....	65
2.4.1	Pengertian .....	65
2.4.2	Tujuan Asuhan Masa Nifas .....	65
2.4.3	Tahapan Masa Nifa.....	66
2.4.4	Tanda – Tanda Bahaya Pada Masa Nifas.....	66
2.4.5	Kebutuhan Masa Mifas .....	67
2.4.6	Perubahan Fisiologis Masa Nifas.....	70
2.4.7	Perubahan Psikologis Ibu Nifas .....	78
2.4.8	Kunjungan Nifas .....	78
2.4.9	Dampak dan penanganan Ibu Terlalu Muda .....	79

2.4.10 Dampak Pada ibu TB<145 cm .....	80
2.4.11 Dampak pada Ibu KEK .....	81
2.4.12 Manajemen SOAP Asuhan Kebidanan Nifas .....	81
2.5 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir Normal .....	87
2.5.1 Pengertian .....	87
2.5.2 Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir Normal .....	88
2.5.3 Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir .....	88
2.5.4 Tahapan Bay Baru Lahir .....	89
2.5.5 Adaptasi Bayi Baru lahir.....	89
2.5.6 Reflek Pada Bayi Baru Lahir.....	91
2.5.7 Dampak dan Penanganan .....	92
2.5.8 Manajemen SOAP Asuhan Kebidanan BBL.....	93
2.6 Konsep Keluarga Berencana .....	99
2.6.1 Pengertian .....	99
2.6.2 Tujuan Program KB .....	99
2.6.3 Sasaran Program KB.....	100
2.6.4 Ruang Lingkup Program KB .....	100
2.6.5 Macam – Macam Kontrasepsi .....	100
2.6.6 Manajemen SOAP Asuhan Kebidanan KB .....	102
2.7 Kerangka Teori.....	108
<b>BAB III PENDOKUMENTASIAN .....</b>	<b>109</b>
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan .....	109
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....	116
3.3 Asuhan Kebidanan Post Partum .....	124
3.4 Asuhan Kebidanan Neonatus.....	132
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	140
<b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>	<b>142</b>
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan .....	142
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....	143
4.3 Asuhan Kebidanan Post Partum .....	144
4.4 Asuhan Kebidanan Neonatus.....	145
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	146

<b>BAB V PENUTUP</b> .....	148
5.1 Kesimpulan .....	148
5.2 Saran .....	148

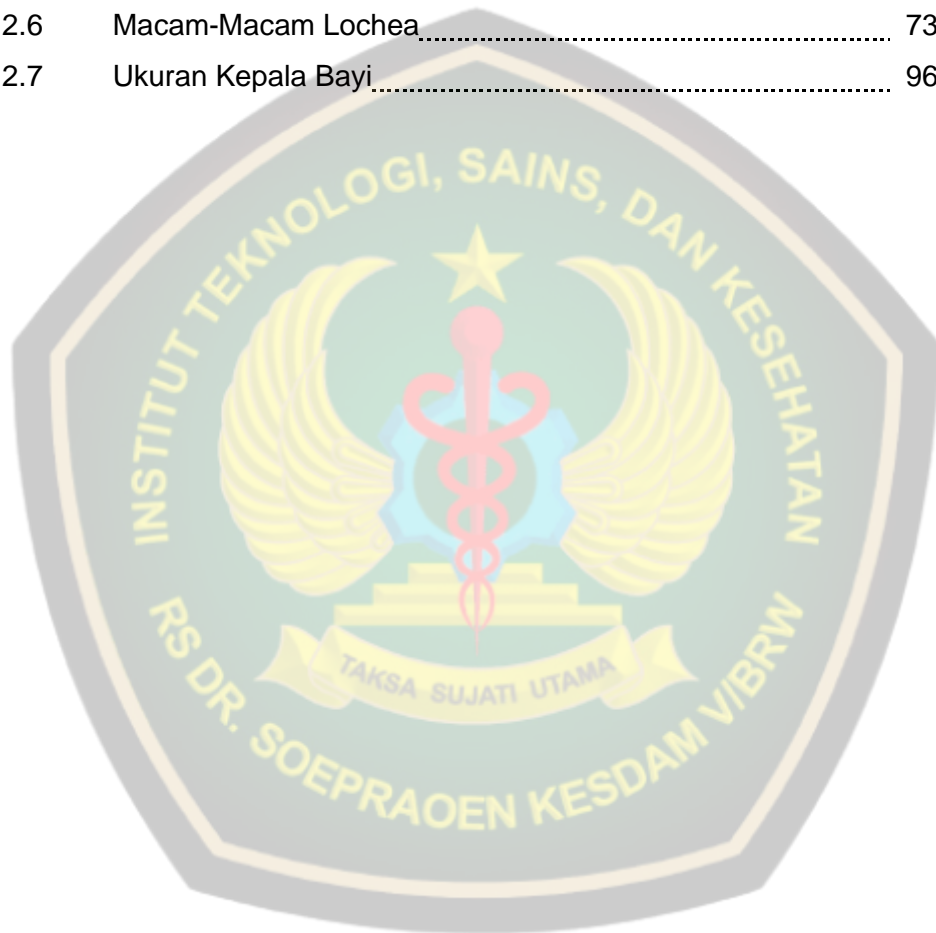
**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**



## DAFTAR TABEL

No	Tabel	Halaman
Tabel 2.1	Perhitungan Berat Badan Berdasarkan IMT.....	10
Tabel 2.2	Ketidaknyamanan ibu hamil TM III.....	15
Tabel 2.3	Tinggi Fundus Uteri Menurut Leopod.....	19
Tabel 2.4	Jadwal Imunisasi TT.....	19
Tabel 2.5	Perubahan normal pada uterus (Involusi Uterus).....	71
Tabel 2.6	Macam-Macam Lochea.....	73
Tabel 2.7	Ukuran Kepala Bayi.....	96



## DAFTAR LAMPIRAN

No	Lampiran
Lampiran 1	Jadwal Penyusunan Dan Pelaksanaan Laporan Studi Kasus
Lampiran 2	Lembar Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 3	Informed Consent
Lampiran 4	Lembar Penapisan Ibu Bersalin
Lampiran 5	Lembar Observasi
Lampiran 6	Skrining Score Poedji Rochjati
Lampiran 7	Form Partograf
Lampiran 8	Cap Kaki Bayi
Lampiran 9	Penilaian Sepintas BBL
Lampiran 10	Leaflet
Lampiran 11	Pendokumentasian Asuhan Kebidanan
Lampiran 12	Curriculum Vitae



## DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

### Arti Lambang :

<	: Kurang dari
>	: lebih dari
%	: Presentase
≥	: Lebih dari sama dengan
≤	: Kurang dari sama dengan
=	: Sama dengan
+	: Positif, ditambah
°	: Derajat
<sup>2</sup>	: Pangkat dua (kuadrat)
-	: Sampai
x	: kali
/	: atau, dibagi

### Arti Singkatan :

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Activity, Pulse, Grimace, Apperance, Respiration</i>
ASEAN	: <i>Association of Southeast Asia Nations</i>
ASI	: Air susu ibu
BAB	: Buang air besar
BAK	: Buang air kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat badan lahir rendah
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
cm	: Centimeter
COX	: <i>Cydo Oxygenase</i>
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disporpotion</i>
DHA	: <i>Docosahexanoic Acid</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
EDD	: <i>Estimate Date of Delivery</i>
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>



HbSAg	: <i>Hepatitis B Surface Antigen</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intra Uteri Device
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
Kg	: Kilogram
KIE	: Konseling, informasi, Edukasi
LH	: <i>Luteinizing Hormon</i>
LILA	: Lingkaran lengan atas
mcg	: <i>Microgram</i>
mEq	: <i>Mili Equivalen</i>
mmHg	: <i>Milimeter Hemoragic</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PMB	: Praktek Mandiri Bidan
PX	: <i>Prosesus Xiphoides</i>
RiSKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RTP	: Ruang Tengah Panggul
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Assasment, Planning
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
UMR	: Upah Minimum Regional
VDRL	: <i>Veneral Deases Research Laboratory</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WR	: <i>Waserman Research</i>