

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY."I " USIA 28 TAHUN DENGAN  
SUPERIMPOSED PREEKLAMPSIA PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI  
PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB  
NIKMAHTIN TAJINAN KABUPATEN MALANG**



**DI SUSUN OLEH :  
IFFAH BETTA ARIMBI  
NIM 18.2.060**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN  
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN MALANG  
TAHUN 2021**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY."I" USIA 28 TAHUN DENGAN  
SUPERIMPOSED PREEKLAMPSIA PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI  
PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB  
NIKMAHTIN TAJINAN KABUPATEN MALANG**

Disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli Madya  
Kebidanan pada Program Study Diploma III Kebidanan Institut Teknologi  
Sains Dan Kesehatan Rs Dr. Soepraoen Malang



**DI SUSUN OLEH :  
IFFAH BETTA ARIMBI  
NIM 18.2.060**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN  
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN MALANG  
TAHUN 2021**

## LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Iffah Betta Arimbi  
Nim : 182060  
Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang  
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "I" Usia 28 Tahun Dengan Superimposed Preeklamsia Pada Kehamilan Trimester III Sampai Perencanaan Penggunaan Ala Kontrasepsi Di PMB Nikmahtin Tajinan Kabupaten Malang  
TA : 2020/2021

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya buat merupakan hasil karya saya pribadi dan bukan dari hasil tindakan plagiat. Jika ditemukan dikemudian hari dalam kondisi yang bertolak belakang dengan pernyataan saya buat hari ini, maka saya bersedia menerima sanksi mengulang kembali 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, 22 September 2021

ahasiswa  
  
METERAI  
PAPPEL  
BF748AJX408781204

Iffah Betta Arimbi

182060

## LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Iffah Betta Arimbi, 18.2.060 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "I" Usia 28 Tahun Dengan Superimposed Preeklamsia Pada Kehamilan Trimester III Sampai Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Nikmahtin Tajinan Kabupaten Malang" 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 pada :

Malang, April 2021

Mahasiswa




Iffah Betta Arimbi

NIM. 18.2.060

Mengetahui,

Pembimbing Utama



(Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb)

## LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Iffah Betta Arimbi. 18.2.060 dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "I" USIA 28 TAHUN DENGAN SUPERIMPOSED PREEKLAMPSIA PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB NIKMAHTIN TAJINAN KABUPATEN MALANG" telah diuji 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 : 22 September 2021  
Dan disahkan oleh :

Anik Sri Purwanti, S.ST., M.keb		(07-09-2021)
Penguji I	TandaTangan	Tanggal
Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH		(03-09-2021)
Penguji II	TandaTangan	Tanggal
Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb		(01-09-2021)
Penguji III	TandaTangan	Tanggal

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan Rs dr. Soepraoen

  
Anik Purwati, S.ST., M.M., M.Kes

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "I" USIA 28 TAHUN DENGAN  
SUPERIMPOSED PREEKLAMPSIA PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI  
PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI  
DI PMB NIKMAHTIN TAJINAN KAB. MALANG**

**Iffah Betta Arimbi**

Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang Program  
Studi Kebidanan

**RINGKASAN**

Hipertensi merupakan tekanan darah diatas batas normal, hipertensi termasuk kedalam masalah global yang melanda dunia terutama pada wanita usia subur (WUS) yang harus dipikirkan secara serius , apabila hipertensi terjadi pada ibu hamil karena dapat menjadi penunjang tingginya angka kematian ibu dan bayi. Tenaga kesehatan terutama Bidan merupakan ujung tombak untuk menurunkan angka kematian ibu dan bayi. salah satu upaya dengan memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif. Tujuan laporan tugas akhir ini adalah untuk dapat memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada kasus hipertensi mulai dari trimester III, persalinan, masa nifas, neonatus, bayi hingga perencanaan penggunaan alat kontasepsi baik bio, psiko, sosial sehingga dapat mencegah terjadinya komplikasi dan meningkatkan derajat kesehatan ibu dan bayinya, dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.

Kasus diambil di PMB Nikmahtin Tajinan Kabupaten Malang, Provinsi Jawa Timur dari bulan 23 November 2020 s.d 29 Januari 2021.

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny "I" umur 28 tahun dari masa hamil trimester III sampai dengan penggunaan kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada pasien Ny "S" usia 28 tahun. Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan Kehamilan 1 kali. Kunjungan nifas 4 kali mencakup kunjungan neonatus dan kunjungan keluarga berencana. Asuhan yang diberikan pada saat kehamilan Trimester III yaitu pemeriksaan, fisik, pemeriksaan laboratorium dan memberikan konseling. Pada saat Persalinan ditolong bidan atau dokter dengan tindakan sesuai keadaan atau penyulit saat persalinan.

Asuhan yang diberikan pada ibu dengan superimposed preeklamsia saat persalinan diberikan yaitu tirah baring, oksigen, kateter menetap, cairan intravena, dan magnesium sulfat (MgSO<sub>4</sub>), antihispertensi.

Nifas dilakukan kunjungan 4 kali, dan dalam melakukan kunjungan nifas peneliti juga melakukan kunjungan neonatus dan KB. Kunjungan I peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu nifas yaitu pemeriksaan fisik, keadaan umum ibu, TTV, ASI keluar lancar atau tidak, kontraksi, dan jumlah perdarahan. Sedangkan asuhan untuk neonatus yaitu melakukan pemeriksaan keadaan umum bayi, memastikan bayi tidak hipotermi dan melakukan perawatan tali pusat. Kunjungan ke II peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu keadaan umum ibu, TTV dan pemberian terapi obat sesuai anjuran dokter SpOG.

Asuhan untuk neonatus yaitu perkembangan bayi dan tali pusat. Kunjungan ke III Peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu pemeriksaan keadaan umum ibu, TTV dan memastikan proses involusi berjalan dengan baik sedangkan untuk neonatus yaitu keadaan umum bayi, tanda-tanda infeksi, dan memastikan bayi mendapat cukup nutrisi dan sudah mendapatkan imunisasi. Pada kunjungan ke III peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu memeriksa keadaan umum ibu, TTV, pastikan bahwa ibu tidak ada tanda-tanda infeksi pada masa nifas dan menjelaskan tentang KB yang sesuai dengan kondisi ibu, asuhan yang diberikan yaitu memberikan KIE cara kerja KB yang digunakan, mekanisme serta memberitahu ibu kapan harus menggunakan KB yang lain. Selain itu, menjelaskan keuntungan dan kerugian KB yang digunakan.

Hasil dari asuhan yang diberikan pada ibu dengan superimposed preeklamsia, ibu dalam keadaan baik, tekanan darah 150/90 mmHg dan keadaan bayi ibu dalam kondisi baik. Diharapkan pelayanan kesehatan terus mempertahankan asuhan yang diberikan secara continuity of care sehingga meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak.

**Kata kunci : Hipertensi, Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus, Keluarga Berencana**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. “I” USIA 28 TAHUN DENGAN SUPERIMPOSED PREEKLAMSI PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB NIKMAHTIN TAJINAN KAB.MALANG” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII 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 banyak terima kasih kepada :

1. Arief Efendi, SMPH, SH, S. Kep., Ners. M.M, M.Kes., selaku Rektor Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan Rs Dr. Soepraoen Malang.
2. Anik Purwati, S.ST., M.M., M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan Rs Dr. Soepraoen Malang.
3. Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb selaku Penguji I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
4. Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH selaku Penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
5. Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing dan Penguji III Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
6. Bd.Nikmahtin,S.ST.,SE., M.M.kes selaku Pembimbing Lahan Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
7. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
8. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam Laporan Tugas Akhir ini.



Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dan kelemahan dalam penyusunan asuhan kebidanan komprehensif ini. Akhirnya penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan asuhan kebidanan komprehensif ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atau segala amal yang telah di berikan dan semoga karya ini berguna bagi peneliti sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkan.



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL LUAR	
HALAMAN JUDUL DALAM	
LEMBAR BEBAS PLAGIAT .....	i
LEMBAR PERSETUJUAN .....	ii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iii
RINGKASAN .....	iv
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiv
DAFTAR SINGKATAN .....	xv
BAB I .....	1
PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	3
1.3 Tujuan .....	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 .....	5
1.5 Manfaat .....	5
1.5.1 Manfaat Teoritis .....	5
1.5.2 Manfaat Praktis .....	5
BAB II .....	6
TINJAUAN TEORI .....	6
2.1 Konsep Dasar Kehamilan .....	6
2.1.1 Pengertian Kehamilan .....	6
2.1.2 Perubahan Fisiologis Dan Psikologis Pada Ibu Hamil Trimeater III .....	6
2.1.3 Tanda Bahaya Ibu Hamil Trimester III .....	7

2.1.4	Penyulit kehamilan Trimester III.....	8
2.1.5	Pengertian Hipertensi dalam Kehamilan .....	9
2.1.6	Klasifikasi Hipertensi dalam Kehamilan .....	10
2.1.7	Etiologi Hipertensi Dalam Kehamilan .....	10
2.1.8	Patofisiologi Hipertensi Dalam Kehamilan.....	10
2.1.9	Faktor Resiko Hipertensi Dalam Kehamilan.....	17
2.1.10	Kebutuhan Gizi Ibu Hamil Trimester III Dengan Hipertensi.....	18
2.1.11	Pemeriksaan Hipertensi Pada Kehamilan.....	23
2.1.12	Pelayanan <i>Antenatal Care</i> (ANC) Terpadu.....	24
2.1.12.1	Definisi Pelayanan Antenatal Care (ANC) .....	24
2.1.12.2	Tujuan ANC .....	24
2.1.12.3	Pemeriksaan Pelayanan ANC Terpadu .....	25
2.1.12.4	Kunjungan ANC .....	26
2.1.12.5	Standart Pemeriksaan Ibu Hamil.....	26
2.1.12.6	Skor Puji Rohjati.....	27
2.1.12.7	Pemeriksaan Laboratorium Pada Ibu Hamil.....	28
2.1.12.8	Continuity of Care (CoC) .....	29
2.1.12.9	Tabulin dan Dasolin.....	30
2.1.12.10	Rujukan .....	30
2.1.13	Dampak Hipertensi Pada Kehamilan .....	31
2.1.14	Pencegahan dan Penanganan Hipertensi dalam Kehamilan.....	32
2.1.15	Manajemen SOAP Pada Asuhan Kebidanan Kehamilan .....	33
<b>2.2</b>	<b>Konsep Dasar Persalinan .....</b>	<b>40</b>
2.2.1	Pengertian Persalinan .....	40
2.2.2	Sebab Mulainya Persalinan .....	41
2.2.3	Tanda-Tanda Persalinan.....	42
2.2.4	Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	44
2.2.5	Perubahan Fisiologis Persalinan .....	45
2.2.6	Perubahan Psikologis Persalinan .....	46

2.2.7 Tahapan Persalinan.....	47
2.2.8 Kebutuhan Dasar Selama Persalinan .....	49
2.2.9 Persalinan Premature .....	53
2.2.10 Sectio Caesarea .....	54
2.2.11 Hipertensi dalam Persalinan.....	57
2.2.12 Penanganan Hipertensi dalam Persalinan.....	57
2.2.13 Manajemen SOAP Pada Asuhan Kebidanan Persalinan .....	58
<b>2.3 Konsep Dasar Masa Nifas.....</b>	<b>68</b>
2.3.1 Pengertian Masa Nifas .....	68
2.3.2 Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	68
2.3.3 Tahapan Masa Nifas.....	69
2.3.4 Kebutuhan Masa Nifas .....	69
2.3.5 Perubahan Fisiologi Masa Nifas .....	70
2.3.6 Perubahan Psikologis Ibu Nifas .....	76
2.3.7 Kunjungan Nifas .....	77
2.3.8 Tanda Bahaya Pada Nifas.....	78
2.3.9 Kebutuhan Dasar Ibu Nifas.....	79
2.3.10 Deteksi Dini Komplikasi Masa Nifas.....	81
2.3.11 Dampak Hipertensi dalam Masa Nifas.....	81
2.3.12 Pencegahan dan Penanganan Hipertensi dalam Masa Nifas.....	81
2.3.13 Manajemen SOAP Pada Asuhan Kebidanan Masa Nifas .....	82
<b>2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir Normal .....</b>	<b>88</b>
2.4.1 Pengertian Bayi Baru Lahir Normal.....	88
2.4.2 Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir Normal .....	88
2.4.3 Lingkungan Adaptasi Bayi Baru Lahir .....	88
2.4.4 Manajemen Bayi Baru Lahir .....	91
2.4.5 Refleks pada bayi.....	94

2.4.6 Kunjungan bayi baru lahir.....	95
2.4.7 Bounding Attachment.....	95
2.4.8 Pencegahan Infeksi Bayi Baru Lahir .....	96
2.4.9 Kondisi-Kondisi Kegawatdaruratan Neonatus .....	96
2.4.10 Dampak Kehamilan dengan Hipertensi Pada Bayi.....	97
2.4.11 Pencegahan dan Penanganan Hipertensi Pada Bayi Baru Lahir.....	97
2.4.12 Manajemen SOAP Pada Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	98
<b>2.5 Konsep Keluarga Berencana.....</b>	<b>106</b>
2.5.1 Pengertian Keluarga Berencana.....	106
2.5.2 Tujuan Program KB.....	106
2.5.3 Sasaran program KB .....	107
2.5.4 Ruang Lingkup Program KB.....	108
2.5.5 Macam-macam Kontrasepsi.....	108
2.5.6 Metode KB yang Sesuai Untuk Penderita Hipertensi.....	114
2.5.7 Upaya Pencegahan Hipertensi Pada Ibu Ber-KB .....	114
2.5.8 Manajemen SOAP Pada Asuhan Kebidanan KB.....	114
<b>BAB III.....</b>	<b>119</b>
<b>TINJAUAN KASUS .....</b>	<b>119</b>
<b>3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kunjungan Antenatal Care .....</b>	<b>119</b>
3.1.1 Asuhan Kebidanan Pada Kunjungan ANC I.....	119
<b>3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan dengan Superimposed Preeklamsia.....</b>	<b>126</b>
3.2.1 Kala I .....	126
3.2.2 Kala II .....	132
3.2.3 Kala III .....	134
3.2.4 Kala IV.....	136
<b>3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....</b>	<b>137</b>
3.3.1 Pengkajian Asuhan Ibu Nifas 2 jam .....	137
<b>3.4 Asuhan Bayi baru lahir .....</b>	<b>139</b>

3.4.1 Pengkajian asuhan BBL 0 jam .....	139
<b>3.5 Asuhan Neonatus.....</b>	<b>140</b>
3.5.1 Pengkajian Asuhan Neonatus 6 Jam .....	140
3.5.2 Pengkajian Asuhan Neonatus 5 Hari .....	141
3.5.3 Pengkajian Asuhan Neonatus 26 Hari .....	145
<b>3.6 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....</b>	<b>146</b>
3.6.1 Pengkajian Asuhan Ibu Nifas 6 jam .....	146
3.6.2 Pengkajian Asuhan Ibu Nifas 1 hari .....	150
3.6.3 Pengkajian asuhan Ibu nifas 5 hari .....	152
3.6.4 Pengkajian Asuhan Ibu Nifas 16 hari .....	154
3.6.5 Pengkajian Asuhan Ibu Nifas 31 hari.....	156
<b>3.7 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana .....</b>	<b>158</b>
<b>BAB IV .....</b>	<b>161</b>
<b>PEMBAHASAN .....</b>	<b>161</b>
4.1 Asuhan Kehamilan .....	161
4.2 Asuhan Persalinan .....	162
4.3 Asuhan Post Partum .....	165
4.4 Asuhan bayi baru lahir.....	167
4.5 Keluarga Berencana.....	167
<b>BAB V .....</b>	<b>168</b>
<b>PENUTUP .....</b>	<b>168</b>
5.1 Kesimpulan.....	168
5.2 Saran .....	169
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>170</b>
Lampiran .....	174
Lampiran .....	175

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Pemeriksaan Pelayanan Antenatal Terpadu .....	25
Tabel 2. Penjabaran BAKSOKUDA .....	30
Tabel 3. Perubahan Uterus Masa Nifas .....	72
Tabel 4. Pengeluaran Lokhea Selama Post Partum .....	72
Tabel 5. Kunjungan Masa Nifas .....	78



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Jadwal Penyusunan dan Pelaksanaan Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian
- Lampiran 3 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian
- Lampiran 4 : Kartu Skor Poedji Rochjati
- Lampiran 5 : Lembar Penapisan Ibu Bersalin
- Lampiran 6 : Lembar Partograf
- Lampiran 7 : Lembar Cap kaki bayi
- Lampiran 8 : Dokumentasi
- Lampiran 9 : Curriculum Vitae





## DAFTAR SINGKATAN



AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Perlindungan Diri
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BB	: Berat BAdan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacillus Calmette-Guerin</i>
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Detak Jantung Janin
DMPA	: Depo Mendroksi Progesteron
DNA	: <i>Deoxyribo Nucleic Acid</i>
FSH	: <i>Folikel Stimulating Hormone</i>
Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HELLP	: <i>Hrmolysis Elevated Liver Enzymes and Low Platelet Count</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IUD	: <i>Intrauterine Device</i>
IUGR	: <i>Intrauterine Growth Restriction</i>
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LIDA	: Lingkar Dada
LIKA	: Lingkar Kepala
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LPP	: Lajur Pertumbuhan Penduduk
M.Keb	: Magister Kebidanan
M.Kes	: Magister Kesehatan
MAL	: Metode Amenorhoe Laktasi
MM	: Magister Manajemen
MOP	: Metode Operatif Pria

MOW	: Metode Operatif Wanita
MPH	: Master Of Public Health
OPV	: <i>Oral Polio Vaccine</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PMB	: Praktek Mandiri Bidan
PMT	: Pemberian Makanan Tambahan
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PUS	: Pasangan Usia Subur
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
S.ST	: Sarjana Sains Terapan
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SDM	: Sumber daya manusia
SpOG	: Spesialis Obstetri Dan Gynecology
STR	: Surat Tanda Registrasi
TBC	: Tuberkulosis
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
UK	: Usia Kehamilan
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WUS	: Wanita Usia Subur

