

## **CONTINUITY OF CARE**

**PADA NY “S” DENGAN KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI  
DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI  
DI RSU HERMINA TANGKUBANPRAHU  
KOTA MALANG**



**OLEH  
PETTY YANUARTY  
NIM 20.70.20**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN  
RS Dr.SOEPRAOEN KESDAM V/BRAWIJAYA  
MALANG  
2021**

## **CONTINUITY OF CARE**

**PADA NY “S” DENGAN KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI  
DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI  
DI RSU HERMINA TANGKUBANPRAHU  
KOTA MALANG**

*Continuity of Care* ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk  
menyelesaikan Program Studi Pendidikan Profesi Bidan  
ITSK RS Dr. Soepraoen Kesdam V/ Brawijaya



**OLEH  
PETTY YANUARTY  
NIM 20.70.20**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN  
RS Dr.SOEPRAOEN KESDAM V/BRAWIJAYA  
MALANG  
2021**

## **CONTINUITY OF CARE**

**PADA NY “S” DENGAN KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI  
DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI  
DI RSU HERMINA TANGKUBANPRAHU  
KOTA MALANG**

*Continuity of Care* ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk  
menyelesaikan Program Studi Pendidikan Profesi Bidan  
ITSK RS Dr. Soepraoen Kesdam V/ Brawijaya



**OLEH  
PETTY YANUARTY  
NIM 20.70.20**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN  
RS Dr.SOEPRAOEN KESDAM V/BRAWIJAYA  
MALANG  
2021**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**CONTINUITY OF CARE  
PADA NY "S" DENGAN KEHAMILANTRIMESTER III SAMPAI  
DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI  
DI RSU HERMINA TANGKUBANPRAHU  
KOTA MALANG**

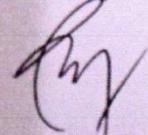
**OLEH  
PETTY YANUARTY  
NIM 20.70.20**

Telah disetujui untuk diujikan di depan Tim Pengaji

Tanggal     Juni 2021

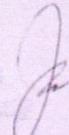
Oleh :

Pembimbing I



Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH

Pembimbing II



Ina Indriati, S.ST., M.Kes

## **LEMBAR PENGESAHAN**

*CONTINUITY OF CARE*  
PADA NY "S" DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN  
PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI RSU HERMINA TANGKUBANPRAHU  
KOTA MALANG

PETTY YANUARTY

NIM 20-70-20

Telah diperiksa dan dipertahankan di hadapan Tim Penguji *Continuity Of Care*  
ITSK RS dr Soeprapto Malang

Pada Tanggal September 2021

Rifzul Maulina.S.ST.M.Kes : (  ) ( 3 -9 -2024 )  
Penguij Utama/Penguij I Tanda Tangan Tanggal

Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH : ( *CY* ) ( 3-9-2021 )  
Pembimbing I/Pengaruh II Tanda Tangani Tanggal

Ina Indriati, S.ST., M.Kes : (  ) ( 6-9-2021 )  
Pembimbing II/Pengui III Tanda Tangan Tanggal

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Profesi Kebidanan  
Institut Teknologi, Sains, Dan Kesehatan RS Dr. Soeprapto



## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan disini :

Nama : Petty Yanuarty  
NIM : 207020  
Program Studi : (Pendidikan Profesi Bidan)  
ITSK RS dr. Soepraoen

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa *Continuity Of Care* yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya ambil sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa tugas akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, juni 2021

Mengetahui

Ketua Program Studi  
Pendidikan Profesi Bidan

Penulis

(R. Maria Veronika Widiatrilupi ,S.ST.,M.Keb)



(Petty Yanuarty)

## CURRICULUM VITAE

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama	:	Petty Yanuart
Tempat Tanggal Lahir	:	Ponorogo, 3 Januari 1982
Jenis Kelamin	:	Perempuan
Kebangsaan/Suku	:	Indonesia/Jawa
Status perkawinan	:	Kawin
Alamat	:	Perum Permata Royal Garden Cluster I E-12 Bunutwetan Pakis
Pendidikan	:	
1.	SDN Somoroto I	
2.	SMPN 1 Ponorogo	
3.	SMAN 1 Ponorogo	
4.	Politeknik Kesehatan Surabaya Program Studi Kebidanan	
5.	D4 Poltekkes RS dr Soepraoen	

Data Keluarga

Ayah

Nama	:	Kurnia (Alm)
Jenis Kelamin	:	Laki-laki
Tempat/Tanggal Lahir	:	Jakarta, 23 Oktober 1953
Agama	:	Islam
Pendidikan	:	STM
Kewarganegaraan	:	Indonesia

Ibu

Nama	:	Yanti
Jenis Kelamin	:	Perempuan
Tempat Tanggal Lahir	:	Jombang, 3 September 1957
Agama	:	Islam
Pendidikan	:	SMP
Kewarganegaraan	:	Indonesia
Pekerjaan	:	Ibu Rumah Tangga

Demikian Daftar Riwayat Hidup ini saya buat dengan sebenar-benarnya,

Hormat saya,

Petty Yanuart  
207020

## KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur kehadirat Allah SWT, atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan penyusunan COC dengan judul “Continuity Of Care Pada Ny “S” Dengan Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di RSU Hermina Tangkubanprahu Kota Malang”

Continuity Of Care ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan di Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang. Dalam penyusunan COC ini, peneliti mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu peniliti mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Letkol CKM Arief Effendi, S.MPh., S.H., S.Kep.Ners., M.M., M.Kes selaku Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.
2. Raden Maria Veronika Widiatrilipu., S.ST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Kebidanan Institut Teknologi, Sains, Dan Kesehatan Rumah Sakit Dr. Soepraoen
3. Rizqul Maulina, S.ST.M.Kes selaku penguji I dalam sidang Asuhan Kebidanan COC
4. Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH, selaku pembimbing I dan penguji II yang telah membimbing saya dalam menyelesaikan Asuhan Kebidanan COC ini.
5. Ina Indriati,. S.ST., M.Kes , selaku pembimbing II dan penguji III yang telah membimbing saya dalam menyelesaikan Proposal ini.
6. Suami dan kedua anak saya yang sayangi yang selalu mendoakan dan memberi semangat sepanjang waktu.
7. Sahabat-sahabat saya yang selalu memberikan dukungan bantuannya.
8. Semua pihak yang telah banyak membantu menyelesaikan Proposal ini.

Penulis menyadari bahwa Asuhan Kebidanan Continuity Of Care ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan Proposal ini. Peneliti berharap semoga Asuhan Kebidanan Continuity Of Care ini bermanfaat bagi pembaca.

Malang, September 2021

Penulis

## RINGKASAN

Yanuary Petty. 2021. *Continuity Of Care Pada Ny. "S" Dengan Kehamilan Trimester III Hingga Penggunaan Alat Kotrasepsi di RSU Hermina Tangkubanprahu. Pembimbing I Rosyidah Alfitri, S.ST., Pembimbing II Ina Indriati, S.ST., M.Kes.*

Kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir adalah salah satu sistem siklus kehidupan wanita. Dalam proses kehidupanya seorang wanita tidak luput dari resiko yang di hadapi dan bahkan dapat menyebabkan kematian pada bayinya yang baru dilahirkannya. Data menunjukkan AKI dan AKB pada tahun 2018 di Jawa Timur adalah untuk AKI 91 per 1000 KH untuk AKB 26 per 1.000 KH. Sehingga diperlukan asuhan kebidanan secara Continuity of Care yang merupakan asuhan yang diberikan pada masa kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

Metode asuhan kebidanan yang dilakukan pada laporan *Continuity of Care* pada Ny "S" di RSU Hermina Tangkubanprahu dengan menggunakan metode pendekatan studi kasus dimana penulis mengumpulkan data dan mendeskripsikan proses asuhan kebidanan komprehensif berbasis Continuity of Care (COC) pada ibu hamil trimester III, bersalin, masa nifas, bayi baru lahir sampai keluarga berencana dengan menggunakan standar asuhan kebidanan varney yang kemudian di dokumentasikan SOAP yang dilaksanakan pada tanggal 17 Maret – Mei 2021.

Asuhan Kebidanan yang dilakukan pada Ny. S dilakukan kunjungan kehamilan sebanyak 2 kali. Pada kunjungan ANC ini ditemukan masalah ekstermitas bawah odema dan nyeri yang mengganggu aktifitas keseharian ibu sehingga pada masalah yang ditemukan diberikan inovasi rendam air hangat garam selama 15 menit , pada saat proses persalinan dilakukan pendampingan ditemukan masalah nyeri pinggang pada saat kontraksi uterus sehingga ibu merasa tidak nyaman sehingga perlu diberikan inovasi *Counter pressure* berupa pijatan pada daerah pinggang ibu bersalin menggunakan kepalan tangan ke pinggang ibu selama 20 menit ketika ibu mengalami kontraksi sehingga dapat membantu ibu untuk mengurangi rasa nyeri dan memberikan rasa nyaman,proses persalinan Ny. S tidak dapat berjalan secara normal hal ini dikarenakan ada penyulit ketuban pecah dan gawat janin sehingga proses persalinan dilakukan secara SC pada tanggal 27 Maret 2021 dengan berat bayi

3450 gram PB 49 cm. Pada nifas dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali, pada kunjungan nifas ini ditemukan masalah produksi ASI tidak lancar sehingga perlu diberikan inovasi pijat oksitosin dengan cara melakukan pemijatan sepanjang tulang belakang (vertebrate) sampai tulang costae kelima-keenam, dan merupakan upaya merangsang hormone prolactin dan oksitosin setelah melahirkan yang dapat membantu proses produksi ASI /Pada kunjungan neonatus yang dilakukan sebanyak 4 kali tidak ada masalah yang ditemukan, dan pada kunjungan keluarga berencana 2 kali ibu memutuskan untuk menggunakan metode KB suntik 3 bulan yang digunakan untuk pencegahan kehamilan dan dapat tetap memberikan ASI.

Asuhan kebidanan secara Continuity of Care pada Ny S yang dimulai dari hamil TM III usia kehamilan 36 minggu 5 hari, persalinan, nifas, neonatus,sampai KB sudah dilaksanakan. Keadaan ibu dan bayi dalam batas normal tidak didapatkan adanya masalah yang patologis. Harapannya bidan mempertahankan mutu pelayanan kebidanan sesuai standart profesi kebidanan yang dilakukan secara Continuity of Care sehingga deteksi dini adanya kegawatdaruratan dapat segera teridentifikasi dan tertangani dengan baik.

**Kata Kunci : COC,Odema kaki dan nyeri,rendam air hangat garam,nyeri persalinan, Counter pressure,ASI kurang,Pijat Oksitosin**

## DAFTAR ISI

### **HALAMAN SAMPUL**

<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>iii</b>
<b>RINGKASAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>	<b>xiv</b>

### **BAB I PENDAHULUAN**

1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Pembatasan Masalah .....	5
1.3 Tujuan Penyusunan <i>Continuity of Care</i> .....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus .....	5
1.4 Ruang Lingkup .....	6
1.4.1 Sasaran.....	6
1.4.2 Tempat.....	6
1.4.3 Waktu.....	6
1.5 Manfaat .....	6
1.5.1 Manfaat Teoritis .....	6
1.5.2 Manfaat Praktis .....	7

### **BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

2.1 Konsep Dasar Kehamilan .....	8
2.1.1 Definisi Kehamilan .....	8
2.1.2 Tanda dan Gejala.....	8
2.1.3 Fisiologi Kehamilan .....	8
2.1.4 Perubahan Fisik Pada Ibu hamil.....	16
2.1.5 Perubahan Psikologis pada Ibu Hamil.....	22
2.1.6 Antenatal Care .....	24
2.1.7 Skore Podji Rochjati .....	34

2.1.8	Inovasi yang dapat diberikan pada ibu hamil dengan odema Tungkai.....	34
2.2	Konsep Dasar Persalinan .....	36
2.2.1	Definisi Persalinan .....	36
2.2.2	Etiologi Persalinan .....	37
2.2.3	Tanda-Tanda Mulai Persalinan.....	37
2.2.4	Tanda- Tanda Persalinan.....	38
2.2.5	Tahapan Persalinan .....	38
2.2.6	Sebab Mulai Persalinan .....	41
2.2.7	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan .....	41
2.2.8	Mekanisme Persalinan .....	43
2.2.9	Jenis Persalinan.....	46
2.2.10	Partografi .....	49
	2.2.11 Inovasi yang Dapat Diberikan pada Ibu Bersalin .....	50
2.3	Konsep Dasar Masa Nifas .....	51
2.3.1	Pengertian Masa Nifas .....	51
2.3.2	Klasifikasi Nifas .....	52
2.3.3	Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas .....	53
2.3.4	Adaptasi Psikologis pada Masa Nifas.....	56
2.3.5	Kebutuhan Dasar Ibu Nifas .....	57
2.3.6	Tujuan Asuhan Nifas .....	60
2.3.7	Perawatan Masa Nifas .....	60
2.3.8	Program dan Kebijakan Teknis .....	61
2.3.9	Inovasi yang dilakukan pada ibu Nifas.....	62
2.4	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	64
2.4.1	Pengertian Neonatus.....	64
2.4.2	Pengumpulan Data.....	64
2.4.3	Pemeriksaan Fisik Bayi Baru Lahir.....	65
2.4.4	Teknik Penilaian Umur Kehamilan Pasca Bersalin .....	67
2.4.5	Pemeriksaan Umum.....	68
2.4.6	Pemeriksaan Fisik ( Head To Toe).....	69
2.4.7	Rencana Asuhan Bayi 2-6 Hari .....	75
2.4.8	Penyuluhan Sebelum Bayi Pulang.....	77
2.5	Konsep Keluarga Berencana .....	81
2.5.1	Pengertian Keluarga Berencana.....	81

2.5.2	Tujuan Program KB.....	82
2.5.3	Syarat –syarat Kontrasepsi .....	82
2.5.4	Macam-macam Alat Kontrasepsi.....	83
2.5.5	Penatalaksanaan .....	100

### **BAB III KONSEP ASUHAN KEBIDANAN MANAJEMEN VARNEY**

3.1	Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	102
3.2	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan .....	112
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Nifas .....	122
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	132
3.5	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana .....	139

### **BAB IV PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN**

4.1	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil .....	184
4.2	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan .....	204
4.3	Asuhan Kebidanan Pada Nifas .....	225
4.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	246
4.5	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana .....	261

### **BAB V PEMBAHASAN**

5.1	Pembahasan Asuhan Kebidanan pada Ny “S” .....	267
5.1.1	Asuhan Kebidanan pada Antenatal Care pada Ny “S” .....	267
5.1.2	Asuhan Kebidanan pada Intranatal Care pada Ny “S” .....	269
5.1.3	Asuhan Kebidanan pada Post natal Care pada Ny “S” .....	270
5.1.4	Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir pada Ny “S” .....	271
5.1.5	Asuhan Kebidanan Kontrasepsi pada Ny “S” .....	273

### **BAB VI PENUTUP**

6.1	Kesimpulan .....	275
6.2	Saran.....	275

### **DAFTAR PUSTAKA**

### **LAMPIRAN – LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

No	Daftar Tabel	Halaman
Tabel 2.1	Ukuran Fundus Uteri sesuai Usia Kehamilan.....	26
Tabel 2.2	Interval dan lama Perlindungan Tetanus toxoid.....	26
Tabel 2.3	Pemeriksaan penunjang Ibu Hamil.....	27
Tabel 2.4	Ringkasan penilaian dan penanganan ibu hamil.....	33
Tabel 2.5	Involusi Uterus.....	53
Tabel 2.6	Nilai Apgar Skor.....	66

## DAFTAR GAMBAR

No	Daftar Gambar	Halaman
	Gambar 2.1 Proses Pengakutan sperma ke Oviduktus.....	9
	Gambar 2.2 Proses Fertilisasi.....	10
	Gambar 2.3 Proses Implantasi.....	11
	Gambar 2.4 Proses Implantasi.....	12
	Gambar 2.5 Proses Implantasi.....	13
	Gambar 2.6 Proses perkembangan Desidua Kapsularis.....	13
	Gambar 2.7 Proses Perkembangan Embrio.....	14
	Gambar 2.8 Proses transfer nutrisi .....	15
	Gambar 2.9 Proses penurunan kepala janin.....	43
	Gambar 2.10 Sinklitismus, Asinklitismus.....	44
	Gambar 2.11 Mekanisme Persalinan Normal.....	46
	Gambar 2.12 Proses Produksi ASI .....	59
	Gambar 2.13 Reflek Hisap.....	71
	Gambar 2.14 Reflek Mengenggam .....	71
	Gambar 2.15 Reflek mencari .....	72
	Gamabar 2.16 Reflek Moro.....	73
	Gambar 2.17 Reflek Melangkah .....	73
	Gambar 2.18 Reflek babinski.....	73
	Gambar 2.19 Tonic Neck Reflek .....	74
	Gambar 2.20 Reflek mendorong lidah .....	74
	Gambar 2.21 Forward Parachute Reflek.....	75
	Gambar 2.22 Kontrasepsi Kondom.....	87
	Gamabr 2.23 Kontrasepsi Cervical Cup dan Daighrama.....	89
	Gambar 2.24 Cara pemasangan Servical Cup.....	90
	Gamabr 2.25 KB Suntik 3 bulan.....	95

Gambar 2.26 Tempat pemasangan KB implant .....	97
Gambar 2.27 Tempat pemasangan KB IUD.....	98
Gambar 2.28 Cara KB Tubectomy .....	99
Gamabr 2.29 Cara KB Vasectomy .....	100

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 POA Laporan COC
- Lampiran 2 Lembar Permohonan menjadi Responden
- Lampiran 3 Lembar Persetujuan menjadi Responden
- Lampiran 4 Kehamilan
- Lampiran 5 Dokumentasi Pelaksanaan *Continuity of Care Kehamilan*
- Lampiran 6 Persalinan
- Lampiran 7 Dokumentasi Pelaksanaan *Continuity of Care Persalinan*
- Lampiran 8 Nifas
- Lampiran 9 Dokumentasi Pelaksanaan *Continuity of Care Nifas*
- Lampiran 10 Bayi Baru Lahir
- Lampiran 11 Penggunaan Alat Kontrasepsi
- Lampiran 12 Dokumentasi Pelaksanaan Continuity of Care KB

## DAFTAR SINGKATAN

A	: <i>Aterm</i>
Ab	: <i>Abortus</i>
AC	: Air Conditioner
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Baru Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacille Calmette Guerin</i>
BMR	: <i>Basal Metabolic Rate</i>
BPM	: Bidan Praktek Mandiri
BPS	: Badan Pusat Statistik
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
DJJ	: Denyut Jantung Janin
dkk	: dan kawan-kawan
G	: <i>Gravida</i>
H	: Hidup
HB0	: Hepatitis B0
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
IM	: <i>Intra muskular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUFD	: Intra Uteri Fetal Death
KB	: Keluarga Berencana

KEMENKES	: Kementerian Kesehatan
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
Letkep	: Letak kepala
LILA	: Lingkar Lengan Atas
M	: <i>Molahidatidosa</i> atau kehamilan anggur
MAL	: Metode <i>Amenorea Laktasi</i>
MOB	: Metode <i>Lendir Serviks</i>
MOP	: Metode Operatif Pria
MOW	: Metode Operatif Wanita
P	: <i>Paritas</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTT	: peregangan tali pusat terkendali
REEDA	: <i>Redness, Ekmosis, Edema, Discharge, Aproxiamation</i>
RENSTRA	: Rencana Strategi
RPJMN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
RR	: <i>Respiration Rate</i>
RSU	: Rumah Sakit Umum
SBR	: <i>Segmen Bawah Rahim</i>
SC	: <i>Cectio Caesarea</i>
SOAP	: Subjektif, Obyektif, Assesment, Perencanaan
SPPN	: Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional
STIKes	: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uterus
TT	: <i>Tetanus Toksoid</i>
TTV	: Tanda-tanda Vital
TM	: <i>Trimester</i>
UK	: usia kehamilan