

**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "A" KEHAMILAN**  
**TRIMESTER III DENGAN NYERI PUNGGUNG SAMPAI DENGAN**  
**PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB**  
**SRI WAHYUNINGSIH PAKISAJI**



**DISUSUN**  
**OLEH : SITI MUSRIPAH**  
**NIM : 20.20.16**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
**INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN**  
**KESDAM V BRAWIJAYA MALANG**  
**2022/2023**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "A" KEHAMILAN  
TRIMESTER III DENGAN NYERI PUNGGUNG SAMPAI DENGAN  
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB  
SRI WAHYUNINGSIH PAKISAJI**

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 Malang



**DISUSUN  
OLEH : SITI MUSRIPAH  
NIM : 20.20.16**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
KESDAM V BRAWIJAYA MALANG  
2022/2023**

### LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Siti Musripah  
Nim : 202016  
Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang  
Judul : Asuhan Kebidanan pada Ny "A" Pada Kehamilan Trimester III Dengan Nyeri Punggung Sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB SRI WAHYUNINGSIH PAKISAJI  
TA : 2022/2023

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya buat merupakan hasil karya saya pribadi dan bukan dari hasil Tindakan plagiat. Jika kemudian ditemukan 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, 16 Mei 2023

Mahasiswa



Siti Musripah

NIM 202016

## LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Siti Musripah, NIM. 202016 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.A Dengan Nyeri Punggung Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Sri Wahyuningsih Pakisaji telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, 16 Mei 2023

Mahasiswa



Siti Musripah

NIM. 202016

Mengetahui

Pembimbing I



Dr. Widia Shofa Ilmiah, S.ST.,M.Kes

NIDN : 0718048601

Pembimbing II



R. Maria Veronika W, S.ST.,M.Keb

NIDN : 0705027401

### LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Siti Musripah NIM. 202016 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.A Dengan Nyeri Punggung Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Sri Wahyuningsih Pakisaji" telah disetujui untuk telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D III Kebidanan Institut Teknologi Sains Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang pada :

Hari : Selasa

Tanggal : 16 Mei 2023

Dan disahkan oleh :

Rosyidah Alfitri, S.ST.,MPH

Penguji I

()  
Tanda Tangan

(06-7-2023)  
Tanggal

Dr. Widia Shofa Ilmiah, S.ST.,M.Kes


Penguji II

()  
Tanda Tangan

(25-5-2023)  
Tanggal

R. Maria Veronika W, S.ST.,M.Keb

Penguji III

()  
Tanda Tangan

(27-5-2023)  
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 "A" KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN  
NYERI PUNGGUNG SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB  
SRI WAHYUNINGSIH PAKISAJI**

**Siti Musripah**

Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya  
Malang Program Studi Kebidanan

**RINGKASAN**

Pada kasus ketidaknyamanan pada nyeri punggung dapat dilakukan pemberian konseling pada ibu hamil, yang dapat diterapkan ibu hamil yaitu posisi tidur yaitu dengan tidak terlentang. Bisa dengan mempertahankan postur tubuh yang baik dan menggunakan bra yang dapat menyangga dan aman untuk ibu, sebaiknya menghindari posisi membungkuk yang terlalu lama, berjalan yang terlalu lama dan tidak diselingi dengan istirahat, dan mengangkat beban yang terlalu berat. Sebaiknya mengurangi hal-hal yang dapat menyebabkan nyeri punggung pada masa kehamilan selain itu untuk mengurangi nyeri punggung salah satunya adalah tidur diatas matras yang padat dengan cara menggunakan bantal, menopang kaki bagian atas dengan bantal, menopang abdomen dengan bantal posisikan senyaman ibu hamil saat tidur sebaiknya berguling lengan untuk mendorong. Mengompres dengan air hangat dan es untuk meredakan rasa nyeri serta gunakan korset untuk meredakan rasa nyeri (Romauli, 2015).

Kasus diambil di PMB Sri Wahyuningsih Pakisaji, Kabupaten Malang, Provinsi Jawa Timur dari tanggal 20 Februari 2023 s.d 15 April 2023. Metode asuhan dalam LTA ini adalah dengan wawancara, observasi, dan penatalaksanaan asuhan. Subjek dalam asuhan ini adalah Ny.A usia 27 tahun G2P1Ab0 yang mengalami kehamilan dengan nyeri punggung pada usia kehamilan 38 minggu di PMB Sri Wahyuningsih Pakisaji. Hasil asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny.A selama kehamilan trimester III yang dialami oleh Ny.A berlangsung dalam kondisi fisiologis, Ibu telah diberikan penanganan sesuai dengan kebutuhan ibu. Kesejahteraan janin selama kehamilan berlangsung dengan baik dengan DJJ dalam batas normal dan gerakan dirasakan aktif oleh ibu. Perkembangan dan kondisi ibu dan janin

selama kehamilan trimester III terpantau baik meskipun ibu mengalami nyeri punggung.

Pada usia kehamilan 39 minggu Ny.A melahirkan anak keduanya secara normal dan tidak ada penyulit. Bayi baru lahir menangis kuat, warna kemerahan, dan gerak aktif, berat badan 3400 gram, Panjang 50 cm, jenis kelamin perempuan asuhan pada masa neonatus berlangsung dengan normal. Pada masa Nifas dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali. Kunjungan Nifas ke I peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu nifas yaitu pemeriksaan umum (keadaan umum & TTV), pemeriksaan fisik, ASI keluar lancar atau tidak, Involusi uteri, Kontraksi uterus, Kandung kemih, dan perdarahan. Sedangkan asuhan untuk Kunjungan Kunjungan Nifas ke II peneliti melakukan pemeriksaan umum (keadaan umum dan TTV) pada ibu, tanyakan ASI lancar atau tidak, TFU, kontraksi uterus dan lochea. Asuhan untuk Kunjungan Nifas ke III, peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu pemeriksaan umum kepada ibu, TTV dan memastikan proses involusi berjalan dengan baik dan selama kunjungan tidak dilakukan pemeriksaan CVAT, DRA dan Tanda Homan. Serta pada asuhan Ny. A mengalami kecemasan saat melakukan buang air kecil, sebab pada pasca persalinan area vagina dan anus(perenium) akan mati rasa, ini karena saraf didalam dan sekitar vagina merenggang karena kelahiran bayi. Kondisi akan kembali normal dalam beberapa hari ke depan.

Pada asuhan bayi dan neonatus di dapatkan bayi dalam keadaan normal lahir normal dan penilaian awal baik, peneliti melakukan kunjungan sebanyak 3 kali Neonatus I yaitu melakukan pemeriksaan umum (keadaan umum & TTV), pemeriksaan fisik, perawatan tali pusat dan menjaga bayi agar tetap hangat (mencegah hipotermia). Kunjungan Neonatus II yaitu dilakukan pemeriksaan umum (keadaan umum dan TTV), dan keadaan tali pusat. Kunjungan Neonatus III yaitu keadaan umum bayi, tanda-tanda infeksi, memastikan bayi mendapat cukup nutrisi dan mengingatkan ibu tentang jadwal imunisasi bayi.

Pada Keluarga berencana ibu sudah memilih untuk menggunakan kontrasepsi Suntik 3 Bulan dan telah diberikan konseling dari bidan. Hasil dari asuhan yang telah diberikan mulai dari kehamilan Trimester III, persalinan, Bayi baru lahir dan neonatus, nifas, dan kontrasepsi telah sesuai dengan rencana dan kebutuhan pasien. Diharapkan pelayanan kesehatan terus mempertahankan asuhan yang diberikan secara komprehensif sehingga meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak.

**Kata Kunci: Nyeri Punggung, Asuhan Kebidanan Komprehensif**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat serta karunianya kepada kami sehingga kami berhasil menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini yang alhamdulillah tepat pada waktunya yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny “A” pada Kehamilan Trimester III Sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB SRI WAHYUNINGSIH” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program studi D III Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang.

Dalam hal ini penulis dapat mendapatkan bantuan dari berbagai pihak karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Arief Efendi, SMPH., SH. (adv)., 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 D III Kebidanan Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang
3. Rosyidah Alfitri, S.ST.,MPH selaku Penguji I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal dapat terselesaikan
4. Dr. Widia Shofa Ilmiah., S.ST., M. Kes., selaku Pembimbing 1 & Penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir dapat terselesaikan.
5. R.Maria Veronika W, S.ST.,M.Keb selaku Pembimbing 2 Penguji III Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir dapat terselesaikan.
6. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
7. Rekan seangkatan dan pihak- pihak yang terkait dan banyak membantu dalam Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dan kelemahan dalam penyusunan laporan tugas akhir asuhan kebidanan komprehensif ini. Akhirnya penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan laporan tugas akhir asuhan kebidanan komprehensif ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atau segala amal yang telah diberikan dan semoga karya ini berguna bagi penulis sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkan.

Malang, 11 Mei 2023

Penulis

## DAFTAR ISI

|                                                                  |      |
|------------------------------------------------------------------|------|
| HALAMAN JUDUL LUAR .....                                         | i    |
| HALAMAN JUDUL DALAM.....                                         | ii   |
| LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT .....                            | iii  |
| LEMBAR PERSETUJUAN .....                                         | iv   |
| LEMBAR PENGESAHAN .....                                          | v    |
| RINGKASAN .....                                                  | vi   |
| KATA PENGANTAR.....                                              | viii |
| DAFTAR ISI.....                                                  | ix   |
| DAFTAR TABEL.....                                                | xii  |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                                            | xiv  |
| DAFTAR SINGKATAN.....                                            | xv   |
| BAB I PENDAHULUAN.....                                           | 1    |
| 1.1 Latar Belakang .....                                         | 1    |
| 1.2 Rumusan Masalah .....                                        | 4    |
| 1.3 Tujuan .....                                                 | 4    |
| 1.3.1 Tujuan Umum.....                                           | 4    |
| 1.3.2 Tujuan Khusus .....                                        | 4    |
| 1.4 Ruang Lingkup .....                                          | 5    |
| 1.4.1 Sasaran.....                                               | 5    |
| 1.4.2 Tempat.....                                                | 5    |
| 1.4.3 Waktu.....                                                 | 5    |
| 1.5 Manfaat .....                                                | 5    |
| 1.5.1 Manfaat Teoritis .....                                     | 5    |
| 1.5.2 Manfaat Praktis .....                                      | 5    |
| BAB II TINJAUAN TEORI .....                                      | 6    |
| 2.1 Konsep Dasar Kehamilan.....                                  | 6    |
| 2.1.1 Pengertian Kehamilan.....                                  | 6    |
| 2.1.2 Perubahan Fisik dan Psikologis .....                       | 6    |
| 2.1.3 Tanda dan gejala kehamilan .....                           | 8    |
| 2.1.4 Ketidaknyamanan Trimester III .....                        | 11   |
| 2.1.5 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil Trimester III .....              | 16   |
| 2.1.6 Tujuan, Manfaat, dan Kunjungan <i>Antenatal Care</i> ..... | 20   |
| 2.1.7 Standar Pelayanan <i>Antenatal Care</i> .....              | 22   |
| 2.1.8 Score Pudji Rochjati.....                                  | 27   |

|                                                    |    |
|----------------------------------------------------|----|
| 2.1.9 Konsep Manajemen Asuhan Kehamilan .....      | 28 |
| 2.2 Konsep Dasar Persalinan .....                  | 36 |
| 2.2.1 Pengertian Persalinan.....                   | 36 |
| 2.2.2 Tujuan Asuhan Persalinan .....               | 36 |
| 2.2.3 Kebutuhan Dasar selama Persalinan .....      | 36 |
| 2.2.4 Ketidaknyaman Persalinan .....               | 38 |
| 2.2.5 Tanda-tanda persalinan .....                 | 39 |
| 2.2.6 Ketidaknyaman Persalinan .....               | 39 |
| 2.2.7 Tahapan Persalinan.....                      | 40 |
| 2.2.8 Faktor-faktor Penting dalam Persalinan ..... | 41 |
| 2.2.9 Konsep Manajemen Asuhan Persalinan .....     | 47 |
| 2.3 Konsep Dasar Nifas .....                       | 52 |
| 2.3.1 Pengertian Nifas .....                       | 52 |
| 2.3.2 Perubahan Fisiologis Masa Nifas.....         | 52 |
| 2.3.3 Kebutuhan Ibu Nifas .....                    | 55 |
| 2.3.4 Ketidaknyamanan Masa Nifas .....             | 56 |
| 2.3.5 Tanda-Tanda Bahaya Nifas .....               | 56 |
| 2.3.6 Infeksi Masa Nifas.....                      | 57 |
| 2.3.7 Perawatan Masa Nifas.....                    | 58 |
| 2.3.8 Kunjungan Masa Nifas.....                    | 59 |
| 2.3.9 Konsep Manajemen Asuhan Nifas.....           | 65 |
| 2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....             | 72 |
| 2.4.1 Pengertian BBL.....                          | 72 |
| 2.4.2 Adaptasi Fisiologis BBL .....                | 72 |
| 2.4.3 Kunjungan BBL.....                           | 75 |
| 2.4.4 Asuhan BBL.....                              | 75 |
| 2.4.5 Penyulit BBL .....                           | 78 |
| 2.4.6 Konsep Manajemen Asuhan BBL .....            | 79 |
| 2.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana .....          | 87 |
| 2.5.1 Pengertian KB.....                           | 87 |
| 2.5.2 Tujuan KB.....                               | 88 |
| 2.5.3 Sasaran KB .....                             | 88 |
| 2.5.4 Ruang Lingkup Program KB .....               | 88 |
| 2.5.5 Konsep Dasar Konseling KB.....               | 89 |
| 2.5.6 Macam-macam Kontrasepsi .....                | 90 |

|                                                          |     |
|----------------------------------------------------------|-----|
| 2.5.7 Konsep Manajemen Asuhan KB .....                   | 96  |
| 2.6 Kerangka Teori.....                                  | 103 |
| BAB III TINJAUAN KASUS .....                             | 103 |
| 3.1 Asuhan Kebidanan pada Kunjungan Antenatal Care ..... | 103 |
| 3.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin.....              | 110 |
| 3.3 Asuhan Kebidanan pada BBL.....                       | 117 |
| 3.4 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas .....                | 123 |
| 3.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana .....       | 132 |
| BAB IV PEMBAHASAN .....                                  | 144 |
| 4.1 Asuhan Kehamilan .....                               | 144 |
| 4.2 Asuhan Persalinan .....                              | 145 |
| 4.3 Asuhan BBL .....                                     | 147 |
| 4.4 Asuhan Nifas.....                                    | 147 |
| 4.5 KB .....                                             | 149 |
| BAB V PENUTUP.....                                       | 150 |
| 5.1 Kesimpulan .....                                     | 141 |
| 5.2 Saran .....                                          | 141 |
| DAFTAR PUSTAKA.....                                      | 142 |

## DAFTAR TABEL

|                                                                         |    |
|-------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 1. Kunjungan ANC ( <i>Antenatal Care</i> ) .....                  | 21 |
| Tabel 2. Status Gizi Pra-Kehamilan .....                                | 18 |
| Tabel 3. Ukuran Fundus Uteri .....                                      | 19 |
| Tabel 4. Imunisasi TT ( <i>Tetanus Toksoid</i> ) .....                  | 19 |
| Tabel 5. Ukuran Diameter Penting Kepala Janin dan Presentasi .....      | 43 |
| Tabel 6. Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus menurut Masa Involusi.... | 55 |
| Tabel 7. Perubahan <i>Lochea</i> .....                                  | 56 |
| Tabel 8. Ukuran Fundus Uteri .....                                      | 62 |
| Tabel 9. Jadwal Kunjungan Masa Nifas .....                              | 63 |
| Tabel 10. Senam Nifas .....                                             | 65 |
| Tabel 11. Pemberian Imunisasi pada Bayi .....                           | 83 |

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. POA Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 2. *Informed Consent*
- Lampiran 3. Format Pemeriksaan ANC
- Lampiran 4. SAP Tanda Bahaya Kehamilan
- Lampiran 5. Leaflet Tanda Bahaya Kehamilan
- Lampiran 6. Score Poedji Rochjati
- Lampiran 7. SAP Tanda Bahaya Persalinan
- Lampiran 8. Leaflet Tanda Bahaya Persalinan
- Lampiran 9. Lembar Observasi
- Lampiran 10. Partograf
- Lampiran 11. Penapisan Ibu Bersalin
- Lampiran 12. SAP Perawatan Payudara
- Lampiran 13. Leaflet Perawatan Payudara
- Lampiran 14. SAP Perawatan Bayi Baru Lahir
- Lampiran 15. Leaflet Perawatan Bayi Baru Lahir
- Lampiran 16. Penilaian Sepintas Bayi Baru Lahir
- Lampiran 17. Cap Kaki Bayi
- Lampiran 18. Jadwal Imunisasi
- Lampiran 19. SAP KB Pasca Bersalin
- Lampiran 20. Leaflet KB
- Lampiran 21. Kartu KB
- Lampiran 22. Dokumentasi
- Lampiran 23. Lembar Konsultasi Pembimbing 1
- Lampiran 24. Lembar Konsultasi Pembimbing 2
- Lampiran 25. *Curriculum Vitae*

## DAFTAR SINGKATAN

|        |                                               |
|--------|-----------------------------------------------|
| Ab     | : Abortus                                     |
| Adv    | : Advokat                                     |
| AIDS   | : <i>Acquired Immune Deficiency Ssyndrome</i> |
| AKB    | : Angka Kematian Bayi                         |
| AKDR   | : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim                |
| AKI    | : Angka Kematian Ibu                          |
| ANC    | : <i>Antenatal Care</i>                       |
| APD    | : Alat Pelindung Diri                         |
| ASI    | : Air Susu Ibu                                |
| BB     | : Berat Badan                                 |
| BBL    | : Bayi Baru Lahir                             |
| BBLR   | : Berat Badan Lahir Rendah                    |
| BCG    | : <i>Bacille Calmette-Guerin</i>              |
| COC    | : <i>Contuinity of care</i>                   |
| DEPKES | : Departemen Kesehatan                        |
| DINKES | : Dinas Kesehatan                             |
| DJJ    | : Detak Jantung Janin                         |
| DMPA   | : <i>Depo-Medroxyprogesterone Acetat</i>      |
| DPT    | : Difteri Pertusis Tetanus                    |
| Fe     | : Ferrum (Zat Besi)                           |
| G      | : <i>Gravidarum</i>                           |
| HB     | : Hemoglobin                                  |
| HBSAg  | : <i>Hepatitis B Surface Antigen</i>          |
| HCG    | : <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>         |
| HIV    | : <i>Human Immunodeficiency Virus</i>         |
| HPHT   | : Hari Pertama Haid Terakhir                  |
| IM     | : <i>Intra Muscular</i>                       |
| IMD    | : Inisiasi Menyusui Dini                      |
| IMT    | : Indeks Masa Tubuh                           |
| INC    | : <i>Intranatal Care</i>                      |
| ISK    | : Infeksi Saluran Kemih                       |
| IQ     | : <i>Intelligence Quotients</i>               |
| IUD    | : <i>Intra Uterine Device</i>                 |
| KB     | : Keluarga Berencana                          |

|           |                                                            |
|-----------|------------------------------------------------------------|
| KEK       | : Kekurangan Energi Kronis                                 |
| KEPMENKES | : Keputusan Menteri Kesehatan                              |
| KIA       | : Kesehatan Ibu dan Anak                                   |
| KMC       | : <i>Kangaroo Mother Care</i>                              |
| K1        | : Kunjungan 1                                              |
| K2        | : Kunjungan 2                                              |
| K3        | : Kunjungan 3                                              |
| K4        | : Kunjungan 4                                              |
| LILA      | : Lingkaran Lengan Atas                                    |
| MAL       | : Metode kesehatan Amenorea Laktasi                        |
| MENKES    | : Menteri Kesehatan                                        |
| MHTF      | : <i>Maternal Health Task Force</i>                        |
| M.Keb     | : Magister Kebidanan                                       |
| M.Kes     | : Magister Kesehatan                                       |
| MM        | : Magister Manajemen                                       |
| MPS       | : <i>Making Pregnancy Safer</i>                            |
| MMR       | : <i>Maternal Mortality Rate</i>                           |
| NCB SMK   | : Neonatus Kurang Bulan – Sesuai Masa Kehamilan            |
| OUE       | : <i>Ostium Uteri Externum</i>                             |
| OUI       | : <i>Ostium Uteri Internum</i>                             |
| P         | : Paritas                                                  |
| PAP       | : Pintu Atas Panggul                                       |
| PMS       | : <i>Premenstruation Syndrome</i>                          |
| PNC       | : <i>Postnatal Care</i>                                    |
| PUS       | : Pasangan Usia Subur                                      |
| P4K       | : Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi |
| RR        | : <i>Respiration Rate</i>                                  |
| SAR       | : Segmen Atas Rahim                                        |
| SBR       | : Segmen Bawah Rahim                                       |
| SC        | : <i>Saecar</i>                                            |
| TBJ       | : Taksiran Berat Janin                                     |
| TD        | : Tekanan Darah                                            |
| TFU       | : Tinggi Fundus Uteri                                      |
| TT        | : <i>Tetanus Toksoid</i>                                   |
| TTV       | : Tanda-tanda Vital                                        |

|      |                                                  |
|------|--------------------------------------------------|
| UK   | : Usia Kehamilan                                 |
| USG  | : Ultrasonografi                                 |
| SDKI | : Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia       |
| SDGS | : <i>Sustainable Development Goals</i>           |
| SH   | : Sarjana Hukum                                  |
| SMPH | : Sarjana Muda Fisioterapi                       |
| SOAP | : Subjektif, Objektif, Analisis, Penatalaksanaan |
| SST  | : Sarjana Sains Terapan                          |
| WHO  | : <i>World Health Organization</i>               |