

**ASUHAN KEBIDANAN  
PADA NY. "S" MASA HAMIL  
SAMPAI PELAYANAN KELUARGA BERENCANA  
DI PMB ROWANI, Amd. Keb SIDOJANGKUNG MENGANTI  
GRESIK**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**PRODI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK  
TAHUN 2020**

**ASUHAN KEBIDANAN  
PADA NY. "S" MASA HAMIL  
SAMPAI PELAYANAN KELUARGA BERENCANA  
DI PMB ROWANI, Amd. Keb SIDOJANGKUNG MENGANTI  
GRESIK**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya  
Kebidanan



**PRODI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK  
TAHUN 2020**

## LEMBAR PERSETUJUAN

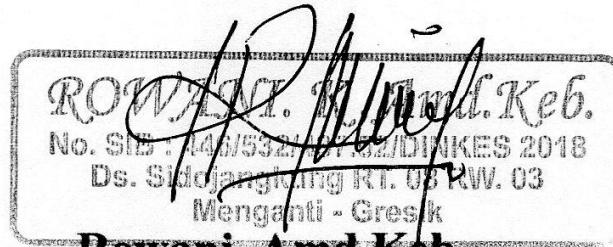
Laporan Tugas Akhir Ini Disetujui Untuk Dipertahankan Pada  
Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir pada tanggal 20 Juli 2020

Pembimbing Akademik



Suprapti, S.ST., M.Kes  
NIDN. 0725105801

Pembimbing Lahan



Rowani, Amd.Keb  
**SIB. 446/532/437.52/DINKES 2018**

## LEMBAR PENGESAHAN

Laporan tugas akhir ini telah dipertahankan di depan tim penguji pada tanggal

27 Juli 2020

Mengesahkan

Tim Penguji

Jabatan

Tanda Tangan

**Ketua Penguji : Siti Hamidah, S.ST., M.Kes  
NIDN. 0724125901**

**Penguji I : Munisah, S.ST., MPH  
NIDN. 0724087105**

**Anggota : Suprapti, S.ST., M.Kes  
NIDN. 0725105801**

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas  
Muhammadiyah Gresik



**Luluk Yuliati, S.SiT., MPH**  
**NIDN. 0714078502**

## **SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

NAMA : Adelia Oktaviani  
NIM : 1711.002  
TEMPAT, TANGGAL LAHIR : Gresik, 11 Oktober 1998  
INSTITUSI : Prodi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Gresik

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ny. “S” Masa Hamil Sampai Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Rowani, Amd.Keb Sidojangkung Menganti Gresik” adalah 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 mendapat sanksi akademis.

Gresik, 19 Juni 2020

Yang menyatakan



**ADELIA OKTAVIANI**  
**NIM. 1711002**

## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Nama : Adelia Oktaviani  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Tempat, Tanggal Lahir : Gresik, 11 Oktober 1998  
Alamat : Lingk. Gelora RT. 003, RW. 003, Dalegan  
Panceng Gresik

Riwayat Pendidikan :

1. TK Al Khoiriyah Dalegan Panceng Gresik (Tahun 2003 -2005)
2. MI Al Khoiriyah III Dalegan Panceng Gresik (Tahun 2005 - 2011)
3. SMPN 2 Paciran Lamongan (Tahun 2011 -2014)
4. MA Ma'arif 07 Sunan Drajat Paciran Lamongan (Tahun 2014 - 2017)

## MOTTO DAN PERSEMBAHAN

*“Dari Annas Bin Malik berkata : telah bersabda Rasulullah SAW : Barang siapa keluar rumah untuk menuntut ilmu maka ia dalam Jihad Fisabillah hingga kembali”*  
*(H.R Tirmidzi)*

## PERSEMBAHAN

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan hidayah-Nya yang telah memberikan kekuatan, kesehatan dan kesabaran untukku dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Karya ini akan saya persembahkan kepada:

1. Kedua orang tuaku, abah Moh. Rokhim dan bunda Khoirul Laziyah yang tak henti-hentinya memberikan dukungan moral maupun materil serta memberikan doa dan semangat kepadaku sehingga aku bisa mencapai gelar Amd. Keb-Ku karena tanpamu aku takkan menjadi seperti sekarang. Dan tak lupa adikku Kirena Dzihni Tsamroti Maulidiyah (Sang Mbumbut) yang saya sayangi .
2. Semua dosen Prodi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik yang selama ini telah tulus dan ikhlas memberikan bimbingan dan pelajaran yang tiada ternilai harganya agar saya menjadi lebih baik.
3. Terimakasih yang tak terhingga untuk pembimbingku Ibu Suprapti, S.ST., M.Kes yang tak pernah lelah dan selalu sabar dalam memberikan bimbingan dan arahan kepadaku.
4. Terimakasih kepada teman-teman seangkatan 2017 (Midwifery '17) di Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik senasib, semoga kelak menjadi bidan yang professional. Aamiin
5. Terimakasih kepada para penghuni Calon Bini Idaman yang setiap saat memberi berbagai rasa macam bumbu selama 3 tahun ini sehingga tanpa kalian bumbu-bumbu penyedap tak pernah bermakna.
6. Terimakasih kepada bolo Ghibah Online untuk keberhasilannya kita dalam menyelesaikan gelar bersama ini, yang memiliki berbagai macam cerita dan ghibah dari berbagai penjuru.
7. Terimakasih kepada kamu yang masih disembunyikan oleh Sang Pencipta. Terimakasih atas lantunan do'a mu yang mungkin selalu yang terbaik padaku. Semoga Allah membala kebaikanmu dan semoga kau tetap menjadi yang terbaik untukku nantinya. Amiiin

## RINGKASAN

Pelayanan kesehatan ibu dan anak merupakan salah satu indikator untuk melihat derajat kesehatan, dimana pemantauan dan perawatan kesehatan yang memadai selama kehamilan sampai keluarga berencana yang sangat penting untuk kelangsungan hidup ibu dan bayinya, sehingga dapat memberikan bayi yang sehat, ibu sehat, menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) karena kesehatan pada ibu sangat menentukan kualitas Sumber Daya Manusia (SDM) pada generasi mendatang, sehingga dari ibu yang sehat mencetak bayi yang sehat pula. Tujuan dilakukannya asuhan *Continuity Of Care* adalah untuk mengenal secara dini adanya ketidaknormalan atau komplikasi yang mungkin terjadi selama hamil, termasuk riwayat penyakit secara umum, kebidanan, dan pembedahan serta perlu diwaspadai terjadinya hal yang dapat membahayakan kesehatan ibu dan bayi, karena proses kehamilan, persalinan, Bayi Baru Lahir, nifas, dan Keluarga Berencana pada dasarnya merupakan suatu kejadian fisiologis yang dapat berkembang menjadi patologis dengan membahayakan jiwa ibu dan bayi.

Metode asuhan yang dilakukan yaitu dengan study kasus dan asuhan kebidanan dilakukan pada Ny."S" G<sub>3</sub>P<sub>20002</sub> di PMB Rowani, Amd.Keb Sidojangkung Menganti Gresik, mulai Maret sampai dengan Juni 2020 secara *Continuity Of Care* dengan menggunakan pendekatan manajemen asuhan kebidanan mulai dari masa hamil sampai dengan pelayanan keluarga berencana.

Pada trimester 1 (UK 11 minggu) terdapat masalah gangguan rasa nyaman (pusing dan mual). DO : TTV (dalam batas normal), terjadi kenaikan BB 3 kg dari sebelum hamil. Asuhan yang diberikan adalah KIE penanganan keluhan, dan KIE pentingnya gizi seimbang untuk ibu hamil, terutama pada TM I, untuk kesempurnaan pertumbuhan janin, baik bagian organ luar maupun organ bagian dalam dan kesehatan ibu, menganjurkan ibu melakukan pemeriksaan ANC terpadu. Pada trimester II (UK 19 minggu) tidak ada masalah. DO : TTV (dalam batas normal), dan hasil pemeriksaan laboratorium HB, reduksi, albumin, HbSAg (dalam batas normal), asuhan yang diberikan adalah KIE gizi seimbang serta menganjurkan untuk senam hamil ringan. Pada trimester III (UK 37 minggu) telah dilakukan *Continuity Of Care* dan tidak ada masalah. DO : TTV (dalam batas normal), TFU 30 cm, letak kepala U. Asuhan yang diberikan yaitu KIE tentang nutrisi dan tanda bahaya. Pada kehamilan 38 minggu tidak ada masalah, TTV dalam batas normal, TFU 32 cm. Asuhan yang diberikan yaitu KIE persiapan persalinan dan tanda-tanda persalinan. . Asuhan yang diberikan yaitu KIE tentang nutrisi dan tanda bahaya. Pada kehamilan 39 minggu masalah nyeri pinggang, TTV dalam batas normal, TFU 33 cm. Asuhan yang diberikan yaitu KIE penanganan keluhan nyeri pinggang dan KIE persiapan persalinan serta tanda-tanda persalinan.

Asuhan persalinan tanggal 10 April 2020 jam 02.00 WIB Ø 5 cm, TTV (dalam batas normal) letkep U TFU 33 cm (pertengahan pusat Px), in partu kala 1 fase aktif. Proses persalinan, ibu bersalin secara normal dengan memberikan asuhan benang merah, pada tanggal 10 April 2019 jam 06.10 WIB bayi lahir Spt-B, jenis kelamin perempuan, langsung menangis A-S 8-9, berat 3700 gram, panjang 52 cm, kala II berlangsung selama 25 menit. Kala III berlangsung selama 6 menit, plasenta lahir lengkap dan segera dilakukan masase fundus uteri. Kala IV

selama 2 jam post partum, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong, dilakukan penjahitan derajat II, perdarahan ± 150 cc.

Masa nifas berjalan dengan fisiologis, ASI lancar dan mengajarkan ibu menyusui dengan benar. Telah dilakukan *informed choice* pada kunjungan nifas ke empat, ibu telah diberikan motivasi untuk ber-KB dan telah diberikan konseling KB, keuntungan dan keterbatasan KB, meyakinkan kembali tentang KB yang digunakan dan ibu memutuskan untuk menggunakan KB suntik 3 bulan dengan alasan agar tidak mengganggu proses menyusui. Ibu melakukan *informed consent* dan mendapatkan injeksi Depoprovera 3 bulan tanggal 29 Mei 2020 suntik ulang tanggal 22 Agustus 2020.

Berdasarkan hasil asuhan kebidanan *Continuity Of Care* yang telah dilakukan diharapkan ibu dan bayi sehat, tidak terjadi penyulit maupun komplikasi. Bidan harus dapat *up-date* ilmu kesehatan yang terbaru dan meningkatkan kualitas pelayanan, *hard skill* maupun *soft skill*, penerapan ANC terpadu, kelas ibu hamil dan deteksi dini risiko tinggi bekerjasama dengan kader dan peran serta lintas program dan lintas sektoral dan memberikan asuhan yang sesuai dengan standart kompetensi.



## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT, atas semua berkat dan rahmat-Nya, sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. ‘S’ Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas dan KB di PMB Rowani, Amd.Keb Sidojangkung Menganti Gresik”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan Di Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik.

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

1. Prof. Dr. Ir. Setyo Budi, M.S. Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gresik.
2. dr. Abdur Riva'i, M.Kes. Selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik.
3. Luluk Yuliati, S.SiT., MPH. Selaku KaProdi Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik.
4. Siti Hamidah, S.ST., M.Kes, selaku ketua penguji yang telah banyak memberikan arahan selama penyusunan LaporanTugas Akhir.
5. Munisah, S.ST., MPH, selaku Penguji I yang telah banyak memberikan arahan selama penyusunan LaporanTugas Akhir.
6. Suprapti, S.ST., M.Kes, Selaku pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan sehinggaLaporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan
7. Bidan Rowani Amd. Keb selaku Pembimbing Lahan yang telah memberikan bimbingan sehinggaLaporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik, yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Gresik, 19 Juni 2020

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>Judul</b>	<b>Halaman</b>
Halaman Judul.....	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar Pengesahan .....	iii
Surat Pernyataan.....	iv
Daftar Riwayat Hidup .....	v
Motto Dan Persembahan .....	vi
Ringkasan .....	vii
Kata Pengantar .....	ix
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel .....	xiii
Daftar Gambar.....	xiv
Daftar Lampiran .....	xv
Daftar Singkatan.....	xvi
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Pembatasan Masalah.....	5
1.3 Tujuan	
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Ruang Lingkup	
1.4.1 Sasaran.....	6
1.4.2 Tempat.....	6
1.4.3 Waktu .....	6
1.5 Manfaat	
1.5.1 Manfaat Teoritis .....	6
1.5.2 Manfaat Praktis.....	7
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Konsep Dasar Continuity Of Care	
2.1.1 Pengertian.....	8
2.1.2 Tujuan .....	8
2.2 Konsep Dasar Kehamilan	
2.2.1 Pengertian Kehamilan .....	9
2.2.2 Pertumbuhan Fetus Dalam Kandungan .....	9
2.2.3 Perubahan Fisik Ibu Hamil .....	11
2.2.4 Perubahan Psikologis Ibu Hamil.....	16
2.2.5 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil .....	17
2.2.6 Keluhan Ringan Dan Penanganan Dalam Kehamilan .....	19
2.2.7 Tanda Bahaya Kehamilan .....	24
2.2.8 Standart Pelayanan Kehamilan .....	27
2.2.9 P4K (Program Perencanaan Persalinan Dan Pencegahan Komplikasi) .	29
2.2.10 ANC Terpadu .....	31
2.2.11 Deteksi Dini Kehamilan .....	33

<b>Judul</b>	<b>Halaman</b>
2.3 Konsep Dasar Persalinan	
2.3.1 Pengertian Persalinan.....	36
2.3.2 Tanda Gejala Persalinan.....	36
2.3.3 Deteksi Dini Masa Persalinan .....	37
2.3.4 Proses Persalinan .....	50
2.3.5 Partografi.....	51
2.3.6 Mekanisme Persalinan .....	54
2.3.7 Perubahan Fisik dan Psikologi Persalinan .....	55
2.3.8 Kebutuhan Ibu Masa Persalinan .....	58
2.3.9 Tanda Bahaya Persalinan .....	59
2.3.10 Standar Asuhan Persalinan .....	61
2.4 Konsep Dasar Nifas	
2.4.1 Pengertian Masa Nifas .....	61
2.4.2 Perubahan Fisik Ibu Nifas.....	62
2.4.3 Perubahan psikologi Ibu Nifas.....	63
2.4.4 Kebutuhan Dasar Ibu Nifas.....	65
2.4.5 Tanda Bahaya Nifas .....	68
2.4.6 Standar Asuhan Masa Nifas.....	70
2.5 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	
2.5.1 Pengertian .....	72
2.5.2 Tanda-Tanda BBL Normal .....	72
2.5.3 Masa Transisi BBL .....	73
2.5.4 Kebutuhan Dasar BBL .....	74
2.5.5 Tanda Bahaya BBL .....	76
2.5.6 Standar Asuhan BBL .....	76
2.6 Konsep Dasar Neonatus	
2.6.1 Pengertian Neonatus .....	79
2.6.2 Kebutuhan Dasar Neonatus.....	79
2.6.3 Tanda Bahaya Neonatus.....	81
2.6.4 Standar Asuhan Neonatus .....	81
2.7 Konsep Keluarga Berencana	
2.7.1 Pengertian KB .....	82
2.7.2 Macam Alat Kontrasepsi Efektif .....	82
2.7.3 Penapisan .....	99
2.7.4 Konseling Pra dan Pasca Pemasangan Alat Kontrasepsi .....	100
2.7.5 Efek Samping dan Penanganan.....	102
2.8 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	
2.8.1 Manajemen Varney .....	106
2.8.2 Kompetensi Bidan.....	109
BAB 3 TINJAUAN KASUS	
3.1 Asuhan Kebidanan.....	112
3.2 Tempat .....	112
3.3 Waktu.....	112
3.4 Pelaksanaan.....	112
3.4.1 Asuhan Kehamilan .....	112
3.4.2 Asuhan Persalinan .....	130
3.4.3 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	139
3.4.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus.....	142

<b>Judul</b>	<b>Halaman</b>
3.4.5 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	149
3.4.6 Asuhan Keluarga Berencana .....	162
<b>BAB 4 PEMBAHASAN</b>	
4.1 Asuhan Kehamilan.....	167
4.1.1 Kehamilan Trimester I.....	167
4.1.2 Kehamilan Trimester II .....	168
4.1.3 Kehamilan Trimester III .....	169
4.2 Asuhan Persalinan	
4.2.1 Kala I .....	171
4.2.2 Kala II .....	172
4.2.3 Kala III .....	173
4.2.4 Kala IV .....	174
4.3 Asuhan Bayi Baru Lahir .....	175
4.4 Asuhan Neonatus .....	176
4.5 Asuhan Nifas .....	179
4.6 Asuhan Keluarga Berencana.....	182
<b>BAB 5 PENUTUP</b>	
5.1 Kesimpulan .....	184
5.2 Saran .....	185
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	186
<b>LAMPIRAN</b> .....	189

## DAFTAR TABEL

<b>Judul</b>	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1 Perkembangan Fungsi Organ Janin.....	10
Tabel 2.2 Ukuran Tinggi Fundus Uteri sesuai Usia Kehamilan .....	28
Table 2.3 Indikasi untuk Tindakan dan Rujukan pada Kala I.....	39
Tabel 2.4 Indikasi untuk Tindakan dan Rujukan pada Kala II .....	42
Tabel 2.5 Indikasi untuk Tindakan dan Rujukan pada Kala III dan IV .....	45
Tabel 2.6 Mekanisme Turunnya Kepala Janin.....	55
Tabel 2.7 Tinggi fundus uterus dan berat uterus menurut masa involusi .....	62
Tabel 2.8 Pertimbangan Tambahan Nutrisi .....	66
Tabel 2.9 Frekuensi Kunjungan Masa Nifas.....	71
Table 2.10 APGAR SKOR .....	74
Tabel 2.11 Daftar Titik Penapisan Klien Metode Nonoperatif .....	100
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu.....	113
Tabel 3.2 Pelaksanaan Asuhan Kehamilan Trimester I .....	116
Tabel 3.3 Pelaksanaan Asuhan Kehamilan Trimester II .....	118
Tabel 3.4 Pelaksanaan Asuhan Kehamilan Trimester III.....	122
Tabel 3.5 Pelaksanaan Asuhan Kehamilan Trimester III.....	126
Tabel 3.6 Pelaksanaan Asuhan Kehamilan Trimester III.....	129
Tabel 3.7 Pelaksanaan Asuhan Persalinan Kala I Fase Aktif .....	134
Tabel 3.8 Pelaksanaan Asuhan Persalinan Kala II.....	135
Tabel 3.9 Pelaksanaan Asuhan Persalinan Kala III .....	137
Tabel 3.10 Pelaksanaan Asuhan Persalinan Kala IV .....	138
Tabel 3.11 Pelaksanaan Asuhan Bayi Baru Lahir.....	141
Tabel 3.12 Pelaksanaan Asuhan Neonatus Kunjungan Pertama.....	144
Tabel 3.13 Pelaksanaan Asuhan Neonatus Kunjungan Kedua .....	146
Tabel 3.14 Pelaksanaan Asuhan Neonatus Kunjungan Ketiga .....	148
Tabel 3.15 Pelaksanaan Asuhan Pada Masa Nifas Kunjungan Pertama.....	152
Tabel 3.16 Pelaksanaan Asuhan Pada Masa Nifas Kunjungan Kedua .....	156
Tabel 3.17 Pelaksanaan Asuhan Pada Masa Nifas Kunjungan Ketiga .....	159
Tabel 3.18 Pelaksanaan Asuhan Pada Masa Nifas Kunjungan Keempat .....	162
Tabel 3.19 Pelaksanaan Asuhan Keluarga Berencana .....	165

## DAFTAR GAMBAR

<b>Judul</b>	<b>Halaman</b>
Gambar 2.1 Perkembangan Janin Umur 8-40 Minggu .....	11
Gambar 2.2 Pembesaran Tinggi Fundus Uteri (TFU).....	12
Gambar 2.3 Stiker P4K .....	31
Gambar 2.4 Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPr).....	33
Gambar 2.5 Kartu Pengukuran Fundus dan Telapak Kaki Kanan .....	34
Gambar 2.6 Skrinning PreEklamsia.....	35
Gambar 2.7 Lembar Penapisan .....	38
Gambar 2.8 Lembar Observasi .....	48
Gambar 2.9 Halaman Depan Partografi .....	53
Gambar 2.10 Halaman Belakang Partografi .....	54



## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Judul</b>	<b>Halaman</b>
Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Laporan Tugas Akhir .....	189
Lampiran 2 Surat Permohonan Data Kesehatan Dinas Kabupaten Gresik .....	190
Lampiran 3 Surat Balasan Dinas Kesehatan Kabupaten Gresik .....	191
Lampiran 4 Surat Permohonan Izin Lahan Praktik .....	192
Lampiran 5 Surat Balasan Permohonan Izin Lahan Praktik .....	193
Lampiran 6 Permohonan Menjadi Responden .....	194
Lampiran 7 Persetujuan Sebagai Responden .....	195
Lampiran 8 Lembar identitas ibu hamil .....	196
Lampiran 9 Lembar depan catatan kesehatan ibu hamil .....	197
Lampiran 10 Lembar belakang catatan kesehatan ibu hamil .....	198
Lampiran 11 Skrining Skor Poedji Rochjati .....	199
Lampiran 12 Lembar Penapisan.....	200
Lampiran 13 Partografi bagian depan .....	201
Lampiran 14 Partografi bagian belakang .....	202
Lampiran 15 Lembar kunjungan Neonatal .....	203
Lampiran 16 Lembar pelayanan ibu Nifas.....	206
Lampiran 17 Informed consent KB .....	207
Lampiran 18 Kartu KB.....	208
Lampiran 19 Lembar MTBM .....	209
Lampiran 20 Lembar Kunjungan Pasien.....	215
Lampiran 21 Lembar Konsultasi Bimbingan Proposal .....	216
Lampiran 22 Lembar Konsultasi Bimbingan Laporan Tugas Akhir .....	217
Lampiran 23 Berita Acara Perbaikan Proposal .....	221
Lampiran 24 Berita Acara Perbaikan Laporan Tugas Akhir .....	227

## DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AMP	: Audit Maternal dan Perinatal
ANC	: Ante Natal Care
ASI	: Air Susu Ibu
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity Respiratio</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
Ball	: Ballotment
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BKBPP	: Badan Keluarga Berencana dan Pemberdayaan Perempuan
BMR	: <i>Basal Metabolic Rate</i>
BP	: Biparietal
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
BT	: <i>Bitemporal</i>
C	: Celcius
cm	: Centimeter
Depkes	: Depertemen Kesehatan
Dinkes	: Dinas Kesehatan
Dinas KBPP	: Dinas Keluarga Berencana dan Pemberdayaan Perempuan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Melitus
DMPA	: <i>Depo Medroksi Progesteron Asetat</i>
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>
FO	: <i>Fronto Oksipito</i>
GEBRAK	: Gerakan Bersama Amankan Kehamilan
gr	: Gram
GSI	: Gerakan Sayang Ibu
GTT	: <i>Glucose Tolerance Test</i>
Hb	: <i>Hemoglobin</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV/AIDS	: <i>Humam Immunodeficiency Virus / acquiredImmune Defieciency Syndrome</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IV	: Intravena
JK	: Jenis Kelamin
K1	: Kunjungan Pertama

## **Daftar Singkatan (lanjutan)**

K4	: Kunjungan Lengkap
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KF	: Kunjungan Nifas
kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatal
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KR	: Kesehatan Reproduksi
KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
KtP	: Kekerasan terhadap Perempuan
KU	: Keadaan Umum
LBK	: Letak Belakang Kepala
LetKep	: Letak Kepala
LD	: Lingkar Dada
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAK III	: Manajemen Aktif Kala III
MAL	: Metode Amenorhea Laktasi
MAP	: <i>Mean Arterial Pressure</i>
MgSO4	: Magnesium Sulfat
mg	: Mikrogram
ml	: Mililiter
mmHg	: <i>Milimeter Merkuri Hydragryrum</i>
MO	: <i>Mento Oksipito</i>
MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
MP-ASI	: Makanan Pendamping Air Susu Ibu
MTBM	: Manajemen Terpadu Bayi Muda
MTBS	: Manajemen Terpadu Balita Sakit
N	: Nadi
NICU	: <i>Neonatal Intensif Care Unit</i>
NS	: <i>Sodium Chloride</i>
PB	: Panjang Badan
PE	: Pre-Eklampsia
PENAKIB	: Penurunan Kematian Ibu dan Bayi
PERMENKES	: Peraturan Menteri Kesehatan
PI	: Pencegahan Infeksi
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
PN	: Pertolongan Persalinan oleh Tenaga Kesehatan
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi

## **Daftar Singkatan (lanjutan)**

POLINDES	: Pondok Bersalin Desa
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatus Esensial Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatus Esensial Komprehensif
PONKESDES	: Pondok Kesehatan Desa
PTM	: Penyakit Tidak Menular
PTT	: Penegangan Tali pusat Terkendali
RI	: Republik Indonesia
RL	: Ringer Laktat
RMNCH	: <i>Reproductive Maternal Newborn and Child Health</i>
ROT	: <i>Roll Over Test</i>
RR	: <i>Respiration Rate</i>
RS	: Rumah Sakit
RSU	: Rumah Sakit Umum
SDM	: Sumber Daya Manusia
SHBG	: Seks Hormone Binding Globulin
S	: Suhu
SC	: <i>Sectio Cesarea</i>
SMB	: <i>Submento Bregmatika</i>
SOAP	: <i>Subjektif, Objektif, Assesment, dan Planning</i>
SOB	: <i>Suboksipito Bregmatika</i>
SOF	: <i>Suboksipito Frontalis</i>
SpOG	: Spesialis Obstetri dan Ginekologi
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
Tabulin	: Tabungan Bersalin
TB	: Tinggi Badan
TBC	: Tuberculosis
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
UUK	: Ubun-ubun Kecil
VDRL	: <i>Veneral Disease Research Lab</i>