

**ASUHAN KEBIDANAN PADA “NY. S” MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB SITI HAMIDAH, S.ST, M.Kes
Jl. KH. A. KARIM NO. 12 GRESIK**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:
LAILATUL MAGHFIRO
NIM. 1711007

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA “NY. S” MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB SITI HAMIDAH, S.ST, M.Kes
Jl. KH. A. KARIM NO. 12 GRESIK**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan

Ahli Madya Kebidanan



Oleh:
LAILATUL MAGHFIRO
NIM. 1711007

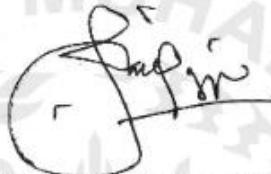
**DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
TAHUN 2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini telah disetujui untuk dipertahankan pada ujian sidang
pada tanggal 24 Juli 2020.

Oleh:

Pembimbing I



SITI HAMIDAH, S.ST, M.Kes
NIDN. 0724125901

Pembimbing Lahan



Dr. S. Hamidah, SST

No. III.6/13, SIB/24/00228/11/04
Jl. KH. Abd. Karim Gg. Vi No. 4
Gresik

SITI HAMIDAH, S.ST, M.Kes
NIP. 11511903239

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini telah dipertahankan di depan Tim Penguji
pada tanggal 28 Juli 2020

Mengesahkan

Tim Penguji

Jabatan

Tanda Tangan

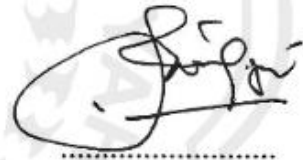
Ketua Penguji : Rizka Esty Safriana, S.ST., M.Kes
NIDN. 0722108502



Penguji I : Sulastri, S.ST., M.Kes
NIDN. 0731106001



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



Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan



LULUK YULIATI, S.Si.T., MPH
NIDN.0714078502

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Lailatul Maghfiro
NIM : 1711007
Tempat, Tanggal Lahir : Gresik, 29 Mei 1999
Institusi : Fakultas Kesehatan Prodi D3 Kebidanan
Universitas Muhammadiyah Gresik

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada “Ny.S” Masa Hamil sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Siti Hamidah S.ST, M.Kes” bukan merupakan 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, 22 Juli 2020

Yang menyatakan,

METERAI
TEMPEL

34899AHF4918387

6000
ENAM RIBURUPIAH

LAILATUL MAGHFIRO
NIM.1711007

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Lailatul Maghfiro
Jenis Kelamin : Wanita
Tempat, Tanggal Lahir : Gresik, 29 Mei 1999
Alamat : Jl. Raya Meduran RT. 02 RW. 03, Kelurahan
Roomo, Kecamatan Manyar, Kabupaten Gresik

Riwayat Pendidikan :

1. TK Dharma Wanita Persatuan Meduran, Roomo, Manyar (2003-2005)
2. SDN Roomo Manyar, Gresik (2005-2011)
3. MTs. Nurul Islam Pongangan Manyar, Gresik (2011-2014)
4. SMAN 1 Manyar Gresik (2014-2017)



MOTTO DAN PERSEMBAHAN

“Sesungguhnya Allah tidak mengubah keadaan suatu kaum sehingga mereka mengubah keadaan yang ada pada diri mereka sendiri”
(QS.Ar Ra’d: 11)

Laporan Tugas Akhir ini akan Saya Persembahkan Kepada:

✚ Bapak dan ibu

Terima kasih bapakku Waras dan ibuku Sutrami atas doa, bimbingan, kasih sayang serta dukungan yang tiada henti kalian berikan untukku sehingga bisa melangkah sejauh ini;

✚ Kedua kakakku

Terima kasih kakakku atas dukungan, doa dan motivasi yang telah diberikan selama ini;

✚ Dosen dan karyawan DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik

Terima kasih untuk seluruh dosen DIII Kebidanan atas kerja keras bapak/ibu selama ini telah membimbing kami menjadi pribadi yang lebih baik, khususnya Ibu Siti Hamidah, S.ST, M.Kes selaku dosen pembimbing, dengan sabar dan teliti telah memberikan bimbingan yang terbaik;

✚ Teman seangkatan dan seperjuangan

Terima kasih untuk teman-teman seangkatan dan seperjuangan atas kenangan yang telah kalian berikan selama 3 tahun. Semoga semua sukses dengan impian masing-masing, dan tetaplah ingat kepada Allah serta orangtuamu;

✚ Sahabat Karib

Terima kasih untuk sahabat karibku atas bantuan dan dukungan kalian yang setia menemani saya dalam keadaan suka maupun duka. Semoga kita dapat menjaga persahabatan kita sampai tua dan saling membantu serta memberikan dukungan dalam keadaan apapun.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada “Ny.S” Masa Hamil Sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Siti Hamidah, S.ST, M.Kes”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan di Fakultas Kesehatan Prodi D3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Gresik.

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

1. dr. Abdur Rivai, M.Kes selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
2. Luluk Yuliati, S.Si.T., MPH, selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
3. Siti Hamidah S.ST, M.Kes selaku pembimbing 1 dan pembimbing lahan yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Rizka Esty Safriana, S.ST., M.Kes selaku ketua penguji Laporan Tugas Akhir.
5. Sulastri, S.ST, M.Kes selaku penguji Laporan Tugas Akhir
6. "Ny.S" selaku responden atas kerjasamanya yang baik.
7. Ayah, ibu, kakak, dan sahabat karibku atas dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
8. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait yang banyak membantu.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi orang lain.

Gresik, 22 Juli 2020

Penulis

RINGKASAN

Proses kehamilan, persalinan, Bayi Baru Lahir (BBL), dan nifas pada dasarnya merupakan suatu kejadian fisiologis yang dapat berkembang menjadi patologis dengan membahayakan jiwa ibu dan bayi. Maka dari itu dibutuhkan asuhan kebidanan secara berkesinambungan (*Continuity of care*) yang diberikan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir (BBL), serta pemilihan metode kontrasepsi keluarga berencana (KB) secara komprehensif. Tujuan dilakukannya asuhan *Continuity Of Care* adalah untuk deteksi dini adanya kelainan dan komplikasi agar dapat ditangani sehingga Ibu dan bayi sehat dan dapat menekan angka mortalitas dan morbiditas.

Metode yang digunakan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini adalah study kasus yang dilakukan pada "Ny.S" G₃P₂₀₀₀₂ di PMB Siti Hamidah, S.ST., M.Kes Gresik secara *continuity of care* dengan pendekatan Asuhan Kebidanan.

Asuhan kehamilan pada Trimester I dan II diperoleh dari data rekam medis, sedangkan pada trimester III dilakukan kunjungan sebanyak dua kali pada usia kehamilan 33 minggu ibu mengeluh kenceng-kenceng (sakit), TTV dalam batas normal, TFU pertengahan pusat px (29 cm), nilai KSPR 10 (skor awal ibu hamil 2, terlalu lama hamil (>10 tahun) 4, kurang darah 4). Hasil pemeriksaan laboratorium HB: 10,2 gr%, goldar: B, albumin(-), reduksi (-), hbsAg (-), HIV (-). Asuhan yang diberikan yaitu penanganan nyeri, nutrisi, aktivitas sehari-hari, kebutuhan seksualitas, tanda bahaya, dan diberikan obat Fe, kalk. Pada usia kehamilan 35 minggu ibu tidak ada masalah, TTV dalam batas normal, TFU 3 jari di bawah PX (30 cm), nilai 6 (skor awal ibu hamil 2, terlalu lama hamil (>10 tahun) 4). Hasil pemeriksaan laboratorium HB: 11,5 gr%, goldar: B, albumin(-), reduksi (-), hbsAg (-), HIV (-). Asuhan yang diberikan yaitu KIE nutrisi, perawatan payudara, aktivitas sehari-hari, tanda persalinan, dan pemberian obat Fe, kalk.

Asuhan persalinan berjalan normal, kala I fase laten selama 7 jam, kala I fase aktif selama 4,5 jam. Kala II 15 menit, kala III 10 menit, laserasi derajat 2 dan dilakukan penjahitan, dan pada kala IV dilakukan observasi selama 2 jam. Bayi lahir spontan pukul 19.25 WIB, menangis kuat, jenis kelamin laki - laki, berat lahir 2.800 gram, panjang badan 48 cm, A-S 8-9, terdapat lubang anus, dan tidak ada kelainan.

Pada kunjungan nifas dilakukan sebanyak 4 kali, pada kunjungan pertama yaitu 6 jam postpartum ibu mengeluh nyeri luka bekas jahitan, TTV dalam batas normal, TFU 3 jari di bawah pusat, lochea rubra. Asuhan yang diberikan yaitu KIE pengurangan rasa nyeri, nutrisi, tanda bahaya nifas, personal hygiene, istirahat, KB pasca salin, pemberian obat, nutrisi untuk bayi, tanda bahaya pada bayi, imunisasi, perawatan tali pusat, anjuran menjemur bayinya, memberikan ibu obat yaitu amoxicilin, antalgin, vitamin B1, dan kapsul vitamin A 200.000 IU. Pada kunjungan kedua yaitu 6 hari postpartum ibu tidak ada keluhan, kondisi luka jahitan sudah kering dan bagus, TTV dalam batas normal, TFU pertengahan symphysis - pusat, lochea serosa. Asuhan yang diberikan yaitu konseling tentang pemenuhan nutrisi, istirahat, senam nifas, dan memberikan obat yaitu antalgin dan vitamin B1. Pada kunjungan ketiga yaitu 2 minggu postpartum ibu mengatakan tidak ada keluhan, kondisi luka jahitan kering, TTV dalam batas normal, TFU tidak teraba, lochea serosa. Asuhan yang diberikan yaitu KIE tentang nutrisi,

istirahat, cara menyusui yang benar, senam nifas. Pada kunjungan keempat yaitu 6 minggu postpartum ibu mengatakan tidak ada keluhan, TTV dalam batas normal, TFU sudah tidak teraba, lochea alba. Asuhan yang diberikan yaitu konseling tentang ASI eksklusif dan KB.

Kunjungan neonatus dilakukan 3 kali. Pada kunjungan pertama yaitu 24 jam, KU baik, bayi sudah BAB/BAK, TTV dalam batas normal, tali pusat basah. Asuhan yang diberikan, yaitu KIE kehangatan bayi, nutrisi pada bayi, personal hygiene pada bayi, perawatan tali pusat, dan tanda bahaya pada BBL. Pada kunjungan yang kedua yaitu 6 hari, bayi tidak ada kelainan, bayi hanya minum ASI tanpa makanan tambahan apapun. Asuhan yang diberikan yaitu KIE pemberian ASI, meletakkan bayi dibawah sinar matahari pada pagi hari selama 30 menit antara jam 07.00-08.00 dan kunjungan ulang untuk imunisasi. Pada kunjungan neonatus ketiga yaitu usia 2 minggu, bayi tidak ada kelainan, bayi hanya minum ASI tanpa makanan tambahan apapun. Asuhan yang diberikan yaitu KIE tentang kebutuhan ASI, tanda bahaya BBL dan kunjungan ulang.

Asuhan keluarga berencana menggunakan KB suntik 3 bulan, obat Depoprovera pada tanggal 10-06-2020. Asuhan yang diberikan informasi tentang macam-macam KB, efek samping KB, keuntungan dan kekurangan macam-macam KB, penapisan KB, informed consent dan pemberian KB suntik 3 bulan, KIE pasca tindakan, dan kunjungan ulang tanggal 31-08-2020.

Berdasarkan hasil asuhan kebidanan *Continuity Of Care* yang telah dilakukan diharapkan ibu dan bayi sehat, tidak terjadi penyulit maupun komplikasi. Bidan harus selalu update ilmu kesehatan yang terbaru dan meningkatkan kualitas pelayanan untuk menurunkan angka morbiditas dan mortalitas kematian ibu dan bayi. Penerapan ANC terpadu, kelas ibu hamil dan deteksi dini risiko tinggi untuk memberikan asuhan yang sesuai dengan standart kompetensi, kewenangan, dan standart operasional prosedur kebidanan sehingga bidan bisa mengetahui apa yang harus dilakukan jika terjadi masalah dalam asuhan.

DAFTAR ISI

Judul	Halaman
Halaman Judul	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar Pengesahan	iii
Surat Pernyataan.....	iv
Daftar Riwayat Hidup	v
Motto dan Persembahan	vi
Kata Pengantar	vii
Ringkasan	viii
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel	xiii
Daftar Gambar.....	xiv
Daftar Lampiran	xv
Daftar Singkatan dan Arti Lambang	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan Masalah	5
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
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
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Asuhan Kebidanan Berkesinambungan	
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 Fisiologis Ibu Hamil	11
2.2.4 Perubahan Psikologi Hamil	15
2.2.5 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil.....	17
2.2.6 Keluhan Ringan dan Penanganan Dalam Kehamilan	18
2.2.7 Tanda Bahaya Kehamilan	24
2.2.8 Standart Pelayanan Kehamilan (14T)	26
2.2.9 P4K (Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi ..	28
2.2.10 ANC Terpadu	29
2.3 Konsep Dasar Persalinan	
2.3.1 Pengertian Persalinan	34
2.3.2 Tanda Gejala Persalinan.....	35
2.3.3 Deteksi Dini Masa Persalinan	35
2.3.4 Proses Persalinan.....	49

	Halaman
2.3.5 Mekanisme Persalinan.....	51
2.3.6 Perubahan Fisik dan Psikologis Persalinan.....	52
2.3.7 Kebutuhan Masa Persalinan.....	55
2.3.8 Tanda Bahaya Masa Persalinan.....	56
2.3.9 Standar Asuhan Persalinan.....	58
2.4 Konsep Dasar Nifas	
2.4.1 Pengertian Masa Nifas.....	59
2.4.2 Perubahan Fisiologis Masa Nifas.....	59
2.4.3 Perubahan Psikologis Masa Nifas.....	60
2.4.4 Kebutuhan Masa Nifas.....	62
2.4.5 Tanda Bahaya Masa Nifas.....	65
2.4.6 Standar Asuhan Masa Nifas.....	65
2.5 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	
2.5.1 Pengertian Bayi Baru Lahir.....	67
2.5.2 Tanda Bayi Baru Lahir Normal.....	67
2.5.2 Masa Transisi Bayi Baru Lahir.....	68
2.5.3 Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir.....	70
2.5.4 Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir.....	72
2.5.5 Standar Asuhan Bayi Baru Lahir.....	72
2.6 Konsep Dasar Neonatus	
2.6.1 Pengertian Neonatus.....	75
2.6.2 Kebutuhan Dasar Neonatus.....	76
2.6.3 Tanda Bahaya Neonatus.....	78
2.6.4 Standar Asuhan Neonatus.....	78
2.7 Konsep Keluarga Berencana (KB)	
2.7.1 Pengertian Keluarga Berencana (KB).....	79
2.7.2 Macam-macam Alat Kontrasepsi.....	79
2.7.3 Penapisan.....	98
2.7.4 Konseling Pra dan Pasca Pemasangan Alat Kontrasepsi.....	98
2.7.5 Efek Samping dan Penatalaksanaan Alat Kontrasepsi Efektif.....	100
2.8 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	
2.8.1 Manajemen Varney.....	103
2.8.2 Standar Kompetensi Bidan.....	106
BAB III TINJAUAN KASUS	
3.1 Asuhan Kebidanan.....	107
3.2 Tempat.....	107
3.3 Waktu.....	107
3.4 Pelaksanaan	
3.4.1 Asuhan Kehamilan.....	107
3.4.2 Asuhan Persalinan.....	123
3.4.3 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	133
3.4.4 Asuhan Neonatus.....	136
3.4.5 Asuhan Masa Nifas.....	142
3.4.6 Asuhan Keluarga Berencana.....	158
BAB IV PEMBAHASAN	
4.1 Asuhan Kehamilan	
4.1.1 Trimester 1.....	163

	Halaman
4.1.2 Trimester 2	164
4.1.3 Trimester 3	165
4.2 Asuhan Persalinan	
4.2.1 Kala I.....	167
4.2.2 Kala II.....	169
4.2.3 Kala III	169
4.2.4 Kala IV	170
4.3 Asuhan BBL.....	171
4.4 Asuhan Neonatus	
4.4.1 Asuhan Neonatus 6-48 Jam.....	172
4.4.2 Asuhan Neonatus 3-7 Hari	173
4.4.3 Asuhan Neonatus 8-28 Hari	173
4.5 Asuhan Masa Nifas	
5.1.1 Nifas 6 Jam.....	174
5.1.2 Nifas 6 Hari	175
5.1.3 Nifas 2 Minggu.....	176
5.1.4 Nifas 6 Minggu.....	177
4.6 Asuhan Keluarga Berencana	177
BAB V PENUTUP	
5.1 Kesimpulan	179
5.2 Saran.....	180
DAFTAR PUSTAKA	181
LAMPIRAN	184



DAFTAR TABEL

Judul	Halaman
Tabel 2.1 Perkembangan Fungsi Organ Janin	10
Tabel 2.2 Kebutuhan Makanan Sehari-hari Untuk Ibu Hamil	17
Tabel 2.3 Ukuran Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan	26
Tabel 2.4 Jadwal Imunisasi TT	27
Tabel 2.5 Indikasi Untuk Tindakan dan Rujukan Pada Kala I	35
Tabel 2.6 Indikasi Untuk Tindakan dan Rujukan Pada Kala II	38
Tabel 2.7 Indikasi Untuk Tindakan dan Rujukan Pada Kala III dan IV	41
Tabel 2.8 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	59
Tabel 2.9 Frekuensi Kunjungan Masa Nifas	66
Tabel 2.10 APGAR SCORE	68
Tabel 2.11 Daftar Penapisan Metode Non-operatif	98
Tabel 2.12 Penanganan Efek Samping Pil Progestin Yang Ditemukan	100
Tabel 2.13 Penanganan Efek Samping Suntik Progestin Yang Ditemukan	101
Tabel 2.14 Penanganan Efek Samping AKDR Progestin Yang Ditemukan	102
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Dan Nifas Yang Lalu	108
Tabel 3.2 Pelaksanaan Trimester 1	111
Tabel 3.3 Pelaksanaan Trimester 2	114
Tabel 3.4 Pelaksanaan Trimester 3 Oleh Mahasiswa	118
Tabel 3.5 Pelaksanaan Trimester 3 Oleh Mahasiswa	122
Tabel 3.6 Pelaksanaan Persalinan Kala I Fase Laten	126
Tabel 3.7 Pelaksanaan Persalinan Kala I Fase Laten Kedua	127
Tabel 3.8 Pelaksanaan Persalinan Kala I Fase Aktif	128
Tabel 3.9 Pelaksanaan Persalinan Kala II	130
Tabel 3.10 Pelaksanaan Persalinan Kala III	131
Tabel 3.11 Pelaksanaan Persalinan Kala IV	132
Tabel 3.12 Apgar Score	133
Tabel 3.13 Pelaksaaan BBL	135
Tabel 3.14 Pelaksanaan Neonatus Usia 6 Jam	138
Tabel 3.15 Pelaksanaan Neonatus Usia 6 Hari	140
Tabel 3.16 Pelaksanaan Neonatus Usia 14 Hari	141
Tabel 3.17 Pelaksanaan Nifas 6 Jam PP	146
Tabel 3.18 Pelaksanaan Nifas Hari Ke 6	150
Tabel 3.19 Pelaksanaan Nifas 2 Minggu PP	154
Tabel 3.20 Pelaksanaan Nifas 6 Minggu PP	157
Tabel 3.21 Pelaksanaan KB	160

DAFTAR GAMBAR


Judul	Halaman
Gambar 2.1 Perkembangan Janin	11
Gambar 2.2 Pembesaran Uterus	26
Gambar 2.3 Stiker P4K	39
Gambar 2.4 Alur Pelayanan Antenatal Terpadu di Puskesmas	31
Gambar 2.5 Kartu Skor Poedji Rochjati	32
Gambar 2.6 Kartu Pengukuran Fundus dan Telapak Kaki Kanan	33
Gambar 2.7 Skrining Pre Eklamsia	34
Gambar 2.8 Lembar Penapisan	43
Gambar 2.9 Partograf Halaman Depan	47
Gambar 2.10 Partograf Halaman Belakang	48



DAFTAR LAMPIRAN

Judul	Halaman
Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Proposal Laporan Tugas Akhir	184
Lampiran 2 Surat Permohonan Data Dinas Kesehatan Kabupaten Gresik	185
Lampiran 3 Surat Balasan Dinas Kesehatan Kabupaten Gresik	187
Lampiran 4 Surat Permohonan Izin Lahan Praktek	188
Lampiran 5 Surat Balasan Permohonan Izin Praktek	189
Lampiran 6 Permohonan Menjadi Responden	189
Lampiran 7 Persetujuan Sebagai Responden	190
Lampiran 8 Lembar Identitas Ibu Hamil.....	191
Lampiran 9 Lembar Depan Catatan Kesehatan Ibu Hamil	192
Lampiran 10 Lembar Belakang Catatan Kesehatan Ibu Hamil	193
Lampiran 11 Hasil USG.....	194
Lampiran 12 Skrining Skor Poedji Rochjati	195
Lampiran 13 Lembar Penapisan.....	196
Lampiran 14 Partograf Bagian Depan	197
Lampiran 15 Partograf Bagian Belakang	198
Lampiran 16 Lembar Kunjungan Neonatal.....	199
Lampiran 17 Lembar Pelayanan Ibu Nifas	200
Lampiran 18 Kartu KB.....	202
Lampiran 19 Kartu KB Bagian Belakang	203
Lampiran 20 Lembar MTBM Kunjungan Ke-1 Bagian Depan	204
Lampiran 21 Lembar MTBM Kunjungan Ke-1 Bagian Belakang	205
Lampiran 22 Lembar MTBM Kunjungan Ke-2 Bagian Depan	206
Lampiran 23 Lembar MTBM Kunjungan Ke-2 Bagian Belakang	207
Lampiran 24 Lembar MTBM Kunjungan Ke-3 Bagian Depan	208
Lampiran 25 Lembar MTBM Kunjungan Ke-3 Bagian Belakang	209
Lampiran 26 Lembar Penapisan KB	210
Lampiran 27 Lembar Kunjungan Pasien.....	211
Lampiran 28 Lembar Konsultasi Bimbingan Proposal.....	212
Lampiran 29 Lembar Konsultasi Bimbingan Laporan Tugas Akhir	215
Lampiran 30 Berita Acara Perbaikan Proposal	217
Lampiran 31 Berita Acara Perbaikan Laporan Tugas Akhir	220

DAFTAR SINGKATAN DAN ARTI LAMBANG



AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AMP	: Audit Maternal dan Perinatal
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: <i>Diabetes Melitus</i>
DMPA	: <i>Depo Medroksi Progesteron Asetat</i>
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
E/P	: <i>Estrogen/Progesteron</i>
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>
GEBRAK	: Gerakan Bersama Amankan Kehamilan
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV/AIDS	: <i>Human Immunodeficiency Virus/acquired immune Deficiency Syndrome</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
K1	: Kunjungan Pertama
K4	: Kunjungan Ke Empat
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
KBPP	: Keluarga Berencana dan Pemberdayaan Perempuan
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KN	: Kunjungan Neonatal
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KR	: Kesehatan Reproduksi
LAM	: <i>Lactational Amenorhea</i>
LBK	: Letak Belakang Kepala
LH	: <i>Luteinizing Hormon</i>
MAK III	: Manajemen Aktif Kala III
MAL	: Metode Amenorhea Laktasi
MAP	: <i>Mean Arterial Pressure</i>
MDN	: <i>Maternal Death Notification</i>
MgSO4	: Magnesium Sulfat

Daftar singkatan (lanjutan)

MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
MP-ASI	: Makanan Pendamping ASI
MTBM	: Manajemen Terpadu Bayi Muda
MTBS	: Manajemen Terpadu Balita Sakit
NICU	: <i>Neonatal Intensif Care Unit</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PE	: Pre-Eklampsia
PEDANG	: PreEklamsi Bisa Dihadang
PIS-PK	: Program Indonesia Sehat Perencanaan Keluarga
PMB	: Praktek Mandiri Bidan
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PN	: Pertolongan oleh Tenaga Kesehatan
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatus Esensial Komprehensif
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatus Esensial Dasar
PURI	: Posyandu Purnama Mandiri
PTM	: Penyakit Tidak Menular
RAKERNAS	: Rapat Kerja Nasional
RTK	: Rumah Tinggal Kelahiran
ROT	: <i>Roll Over Test</i>
SDG's	: <i>Sustainabel Development Goals</i>
SDM	: Sumber Daya Manusia
SHBG	: <i>Seks Hormone Binding Globulin</i>
SpOg	: Spesialis <i>Obstetric</i> Dan <i>Ginekologi</i>
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TB	: Tuberculosis
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
UK	: Usia Kehamilan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VDRL	: Veneral Disease Research Lab
WHO	: <i>Word Health Organisation</i>

ARTI LAMBANG

.	: Titik
,	: Koma
(: Buka Kurung
)	: Tutup Kurung
%	: Presentase
:	: Titik Dua
;	: Titik Koma
”	: Tanda Petik
?	: Tanda Tanya

Arti lambang (lanjutan)

- : Sampai
- < : Kurang Dari
- > : Lebih Dari
- ± : Kurang Lebih
- ° : Derajat
- + : Positif
- / : Garis Miring
- = : Sama Dengan
- : Anak Panah
- X : Tanda Kali
- √ : Tanda Centang
- (-) : Negatif

