

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. “D” MASA HAMIL
SAMPAI PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB NI MADE WARTI AGUNG, SST
JL. SUNAN GIRI 1/6 KEBOMAS GRESIK**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
TAHUN 2021**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. “D” MASA HAMIL
SAMPAI PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB NI MADE WARTI AGUNG, SST
JL. SUNAN GIRI 1/6 KEBOMAS GRESIK**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan

Ahli Madya Kebidanan



Oleh :
HILDA INDRIANI
NIM. 1812.006

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
TAHUN 2021**

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini telah disetujui untuk diajukan pada sidang ujian pada
tanggal 06 Juli 2021

Oleh :
Pembimbing



Munisah, SST., MPH
NIDN. 0724087105

Pembimbing Lahan *gn*



Ni Made Warthi Agung, SST
SIPB. 446/6957/437.52/2017

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini telah dipertahankan di depan Tim Penguji pada tanggal
17 Juli 2021

Mengesahkan
Tim Penguji

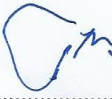
Jabatan

Tanda Tangan

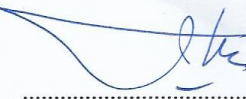
Ketua : Endah Mulyani, SST.,M.Kes.
NIDN. 0714019102



Penguji I : Sulastri, SST.,M.Kes.
NIDN. 0731106001



Anggota : Munisah, SST.,MPH
NIDN. 0724087105



Mengetahui,

Dekan Fakultas Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gresik



Dr. Siti Hamidah, SST., M.Kes
NIDN. 0724125901

Ketua Program Studi DIII Kebidanan
Fakultas Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gresik



Rizka Esty Safriana, SST., M.Kes
NIDN. 0722108502

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hilda Indriani
NIM : 1812006
Tempat, Tgl Lahir : Gresik, 27 Januari 2000
Institusi : Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. “D” Masa Hamil Sampai Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Ni Made Warti Agung, SST. Jl. Sunan Giri 1/6 Kebomas 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, 08 Maret 2021

Yang menyatakan



HILDA INDRIANI

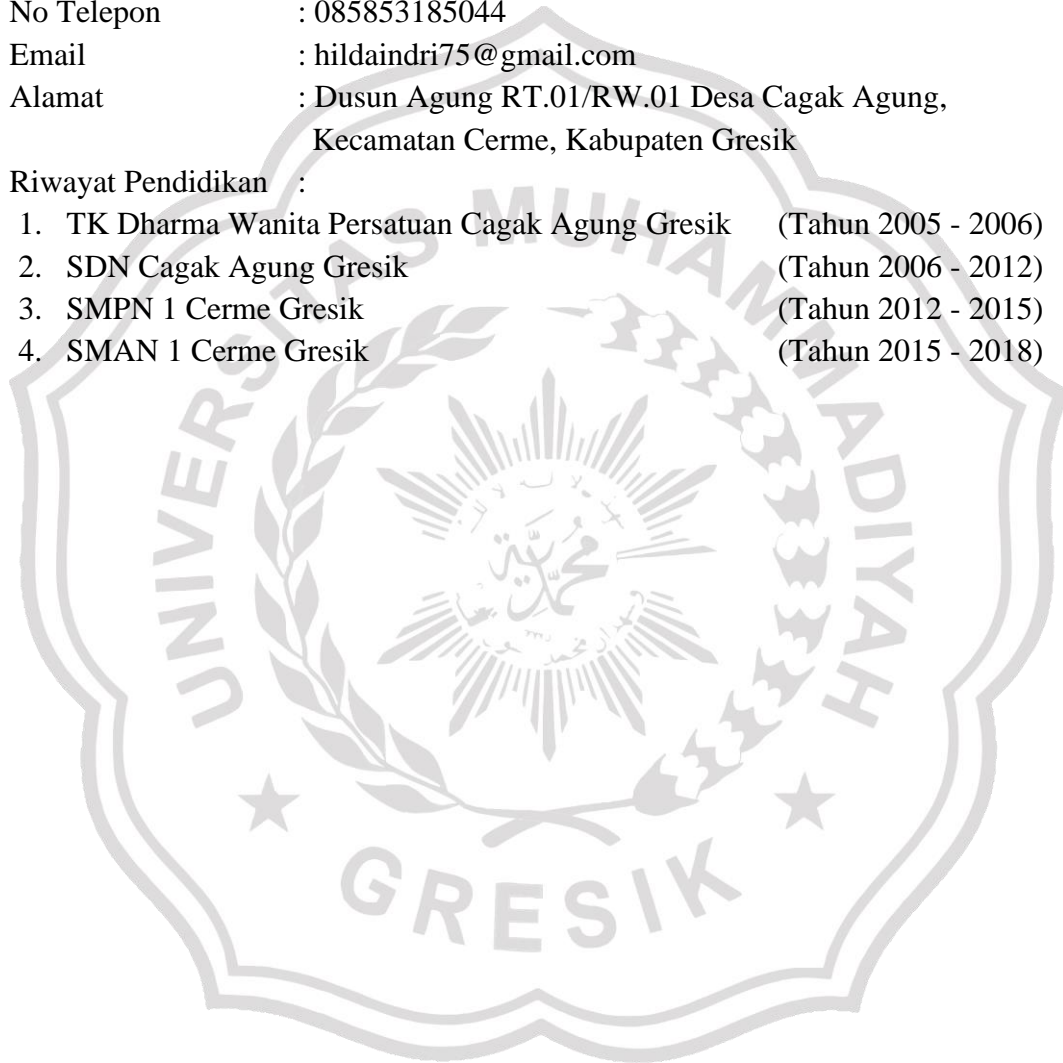
NIM. 1812006

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Hilda Indriani
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat Lahir : Gresik
Tanggal Lahir : 27 Januari 2000
Agama : Islam
No Telepon : 085853185044
Email : hildaindri75@gmail.com
Alamat : Dusun Agung RT.01/RW.01 Desa Cagak Agung,
Kecamatan Cerme, Kabupaten Gresik

Riwayat Pendidikan :

1. TK Dharma Wanita Persatuan Cagak Agung Gresik (Tahun 2005 - 2006)
2. SDN Cagak Agung Gresik (Tahun 2006 - 2012)
3. SMPN 1 Cerme Gresik (Tahun 2012 - 2015)
4. SMAN 1 Cerme Gresik (Tahun 2015 - 2018)



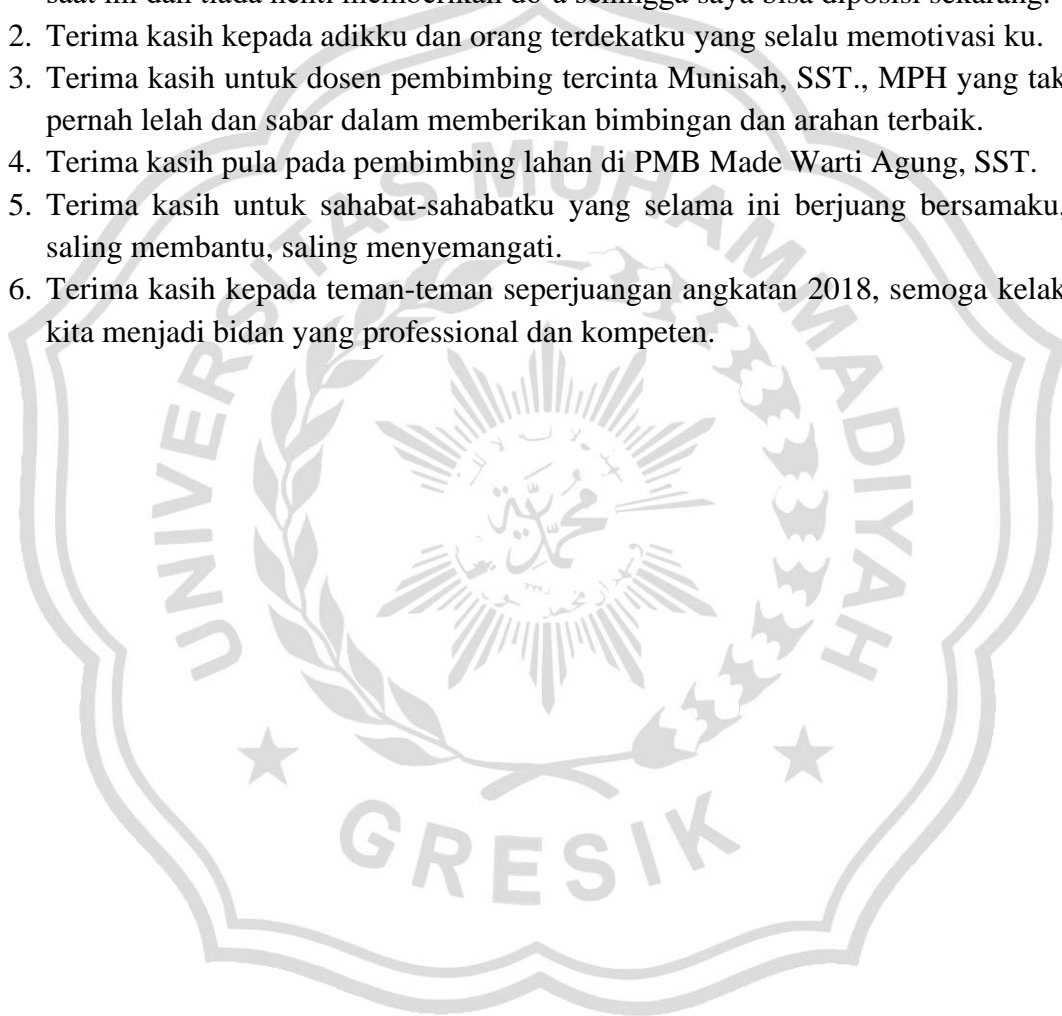
MOTTO

If I Believe, I Can Do It

PERSEMBAHAN

Puji syukur kepada Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya yang telah memberikan kekuatan, kesehatan dan kesabaran dalam mengerjakan Laporan Tugas Akhir ini. Saya persembahkan Laporan Tugas Akhir ini kepada:

1. Terima kasih kepada orang tua saya yang selalu menjadi penyemangat hingga saat ini dan tiada henti memberikan do'a sehingga saya bisa diposisi sekarang.
2. Terima kasih kepada adikku dan orang terdekatku yang selalu memotivasi ku.
3. Terima kasih untuk dosen pembimbing tercinta Munisah, SST., MPH yang tak pernah lelah dan sabar dalam memberikan bimbingan dan arahan terbaik.
4. Terima kasih pula pada pembimbing lahan di PMB Made Warti Agung, SST.
5. Terima kasih untuk sahabat-sahabatku yang selama ini berjuang bersamaku, saling membantu, saling menyemangati.
6. Terima kasih kepada teman-teman seperjuangan angkatan 2018, semoga kelak kita menjadi bidan yang professional dan kompeten.



RINGKASAN

Proses kehamilan, persalinan, Bayi Baru Lahir (BBL), nifas dan Keluarga Berencana (KB) pada dasarnya merupakan serangkaian kejadian fisiologis, namun semua itu bisa berubah menjadi patologis yang dapat membahayakan nyawa ibu dan bayi. Tujuan dilakukannya asuhan *Continuity Of Care* adalah memberikan asuhan secara berkesinambungan sehingga dapat mengantisipasi dan mendeteksi secara dini adanya kelainan dan komplikasi agar dapat ditangani sehingga dapat menekan angka mortalitas dan morbiditas.

Metode asuhan yang dilakukan yaitu dengan study kasus dan asuhan kebidanan yang dilakukan pada “Ny. D” umur 27 tahun G₂P₁₀₀₀₁ di PMB Ni Made Warti Agung, SST. Jl. Sunan giri 1/6 Kebomas Gresik, mulai Maret sampai dengan April 2021 secara *Continuity Of Care* dengan menggunakan pendekatan manajemen asuhan kebidanan didokumentasikan dengan SOAP mulai dari masa hamil sampai dengan pelayanan keluarga berencana.

Asuhan kehamilan pada Trimester I dan II diperoleh dari hasil rekam medis/buku KIA, sedangkan pada Trimester III dilakukan kunjungan sebanyak dua kali pada usia kehamilan 38 dan 39 minggu, dengan Kartu Skor Poedji Rochjati 6, HPHT 13-06-2020 dan HPL 20-03-2021. Selama kunjungan pada usia kehamilan 38 minggu ibu tidak ada keluhan, sedangkan pada kunjungan usia kehamilan 39 minggu ibu mengeluh kenceng-kenceng. Keluhan ini fisiologis dan telah diberikan KIE tentang keluhan yang di alami serta persiapan persalinan. Sehingga selama kehamilan ibu dan janin dalam keadaan sehat.

Asuhan persalinan tanggal 16-03-2021 jam 10.30 WIB Ø 1 cm, TTV (dalam batas normal) Let.Kep ∪ TFU 35 cm (3 jari bawah px), inpartu kala 1 fase laten. Proses persalinan dilakukan dengan 60 langkah APN, pada tanggal 16-03-2021 jam 16.17 WIB bayi lahir Spt-B, jenis kelamin laki-laki, langsung menangis A-S 8-9, berat 3400 gram, panjang 53 cm, terdapat lubang anus, dan tidak ada kelainan kongenital, kala II berlangsung selama 17 menit. Kala III berlangsung selama 8 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 laserasi derajat 2, perdarahan ±150 cc. Asuhan yang diberikan kepada yaitu segera setelah lahir dilakukan IMD, bayi mendapatkan salep mata tetracyclin, injeksi vit K1 dan imunisasi Hb 0 uniject.

Pada kunjungan nifas dilakukan sebanyak 4 kali, pada kunjungan pertama yaitu 6 jam postpartum asuhan dilakukan di PMB Made Warti Agung, SST, ibu sudah mendapat vitamin A pertama. Pada kunjungan kedua ibu mengalami keluhan kaki bengkak, TTV dalam batas normal, TFU 3 jari diatas simfisis, lochea sanguelenta. Asuhan yang diberikan KIE penanganan keluhan, nutrisi, istirahat, tanda bahaya, pemenuan ASI, dan senam nifas. Pada kunjungan nifas ketiga ibu memiliki keluhan jahitan masih basah, TTV dalam batas normal, TFU sudah tidak teraba, lochea serosa. Asuhan yang diberikan yaitu KIE nutrisi, personal hygiene, tanda bahaya masa nifas, istirahat, dan senam nifas. Pada kunjungan keempat ibu tidak mengalami keluhan, TTV dalam batas normal, TFU sudah tidak teraba, lochea alba. Asuhan yang diberikan yaitu KIE ASI eksklusif dan konseling KB.

Kunjungan neonatus dilakukan 3 kali. Pada kunjungan pertama usia 6 jam KU baik, bayi sudah BAB/BAK, TTV dalam batas normal, tali pusat basah. Pada usia 5 hari baik, TTV dalam batas normal, tali pusat sudah kering. Pada kunjungan ketiga usia 14 hari, bayi mengalami ruam popok, KU baik, bayi sudah BAB/BAK, TTV dalam batas normal, tali pusat sudah lepas dan diberikan KIE nutrisi bayi, tanda bahaya bayi, personal hygiene.

Asuhan keluarga berencana dilakukan pada nifas 6 minggu, TTV dalam batas normal, ibu diberikan *informed choice* dan *informed consent*, ibu memilih KB pil progesterin (mini pil) pada tanggal 27-04-2021 dan menganjurkan ibu untuk kembali saat pil akan habis atau sewaktu-waktu apabila ada keluhan.

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



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT, atas semua berkat dan rahmat-Nya, sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. “D” Masa Hamil Sampai Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Ni Made Warti Agung, SST. Jl. Sunan Giri 1/6 Kebomas Gresik”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan di Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik.

Dalam penyusunan ini, penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada Bapak/ Ibu:

1. Dr. Siti Hamidah, SST., M.Kes. selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Rizka Esty Safriana, SST., M.Kes. selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Endah Mulyani, SST.,M.Kes, selaku Ketua Penguji yang telah memberikan banyak masukan untuk perbaikan dan kesesuaian Laporan Tugas Akhir ini.
4. Sulastri, SST.,M.Kes selaku Penguji I yang telah memberikan banyak masukan untuk perbaikan dan kesesuaian Laporan Tugas Akhir ini.
5. Munisah, SST.,MPH. selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.
6. Ni Made Warti Agung, SST yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan laporan tugas akhir di PMB Ni Made Warti Agung, SST
7. Ny. "D" responden atas kerja sama yang baik
8. Ayah, Ibu, dan adikku atas cinta, dukungan dan do'a yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
9. Semua pihak yang telah membantu demi terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari Laporan Tugas Akhir ini masih banyak kekurangan, untuk itu penulis memerlukan segala kritik dan saran yang bersifat membangun, dan penulis berharap semoga Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi semua pihak.

Gresik, 08 Maret 2021

Penulis

DAFTAR ISI

Judul	Halaman
Halaman Judul	i
Lembar Persetujuan	ii
Lembar Pengesahan	iii
Surat Pernyataan.....	iv
Daftar Riwayat Hidup	v
Motto	vi
Ringkasan.....	vii
Kata Pengantar	ix
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel	xiii
Daftar Gambar	xiv
Daftar Lampiran	xv
Daftar Arti Singkatan dan Lambang	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan Masalah	3
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	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	4
1.5 Manfaat	4
1.5.1 Manfaat Teoritis	4
1.5.2 Manfaat Praktis.....	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Midwifery Continuity Of Care.....	5
2.1.1 Pengertian	5
2.1.2 Tujuan.....	5
2.2 Konsep Dasar Kehamilan.....	6
2.2.1 Pengertian Kehamilan	6
2.2.2 Pertumbuhan Fetus Dalam Kandungan.....	6
2.2.3 Tanda–Tanda Kehamilan	7
2.2.4 Perubahan Fisik Ibu Hamil	10
2.2.5 Perubahan Psikologis Ibu Hamil	13
2.2.6 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil	14
2.2.7 Keluhan Ringan Dan Penanganan Dalam Kehamilan	15
2.2.8 Tanda Bahaya Kehamilan	19
2.2.9 Standart Pelayanan Kehamilan (14T).....	20
2.2.10 P4K (Program Perencanaan Persalinan Dan Pencegahan Komplikasi)	23
2.2.11 ANC Terpadu	24
2.2.12 Pelayanan Kehamilan di Era Adaptasi Baru	30

2.3	Konsep Dasar Persalinan	31
2.3.1	Pengertian Persalinan	31
2.3.2	Tanda Gejala Persalinan	31
2.3.3	Deteksi Dini Masa Persalinan	32
2.3.4	Proses Persalinan (Kala I, II, III, dan IV).....	46
2.3.5	Mekanisme Persalinan	47
2.3.6	Perubahan Fisik dan Psikologi Persalinan.....	48
2.3.7	Kebutuhan Ibu Masa Persalinan	51
2.3.8	Tanda Bahaya Persalinan	51
2.3.9	Standart Asuhan Persalinan.....	53
2.3.10	Pelayanan Persalinan di Era Adaptasi Baru	54
2.4	Konsep Dasar Nifas	56
2.4.1	Pengertian Masa Nifas.....	56
2.4.2	Perubahan Fisik Ibu Nifas	56
2.4.3	Perubahan Psikologi Ibu Nifas	58
2.4.4	Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	58
2.4.5	Tanda Bahaya Nifas	59
2.4.6	Standar Asuhan Masa Nifas	61
2.4.7	Pelayanan Nifas di Era Adaptasi Baru	63
2.5	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	64
2.5.1	Pengertian	64
2.5.2	Tanda-tanda BBL Normal	64
2.5.3	Masa Transisi BBL	65
2.5.4	Kebutuhan Dasar BBL	67
2.5.5	Tanda Bahaya BBL	68
2.5.6	Standar Asuhan BBL	68
2.5.7	Pelayanan Bayi Baru Lahir di Era Adaptasi Baru	71
2.6	Konsep Dasar Neonatus	72
2.6.1	Pengertian Neonatus	72
2.6.2	Kebutuhan Dasar Neonatus	73
2.6.3	Tanda Bahaya Neonatus	74
2.6.4	Standar Asuhan Neonatus	74
2.6.5	Pelayanan Neonatus di Era Adaptasi Baru.....	75
2.7	Konsep Keluarga Berencana	75
2.7.1	Pengertian KB	75
2.7.2	Macam Alat Kontrasepsi Efektif	75
2.7.3	Penapisan	92
2.7.4	Konseling Pra dan Pasca Pemasangan Alat Kontrasepsi	93
2.7.5	Efek Samping dan Penanganan	95
2.7.6	Pelayanan Keluarga Berencana di Era Adaptasi Baru	97
2.8	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	98
2.8.1	Manajemen Varney	98
2.8.2	Standar Kompetensi Bidan	101
BAB 3 TINJAUAN KASUS.....		102
3.1	Asuhan Kebidanan	102
3.2	Tempat	102
3.3	Waktu	102
3.4	Pelaksanaan	102

3.4.1 Asuhan Kehamilan	102
3.4.2 Asuhan Persalinan	118
3.4.3 Asuhan Kebidanan Pada BBL	128
3.4.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	132
3.4.5 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	140
3.4.6 Asuhan Keluarga Berencana	155
BAB 4 PEMBAHASAN	159
4.1 Asuhan Kehamilan	159
4.1.1 Trimester I	159
4.1.2 Trimester II	160
4.1.3 Trimester III	160
4.2 Asuhan Persalinan	161
4.2.1 Kala I	161
4.2.2 Kala II	162
4.2.3 Kala III	162
4.2.4 Kala IV	163
4.3 Asuhan Bayi Baru Lahir	163
4.4 Asuhan Neonatus	164
4.4.1 Kunjungan Pertama (6-48 jam)	165
4.4.2 Kunjungan Kedua (3-7 hari)	165
4.4.3 Kunjungan Ketiga (8-28 hari)	167
4.5 Asuhan Masa Nifas	166
4.5.1 Kunjungan Pertama (6 Jam PP)	166
4.5.2 Kunjungan Kedua (7 Hari PP)	166
4.5.3 Kunjungan Ketiga (2 Minggu PP)	167
4.5.4 Kunjungan Keempat (6 Minggu PP)	168
4.6 Asuhan Keluarga Berencana	168
BAB 5 PENUTUP	170
5.1 Kesimpulan	170
5.2 Saran	170
DAFTAR PUSTAKA	172
LAMPIRAN	175

DAFTAR TABEL

Judul	Halaman
Tabel 2.1 Perkembangan Fungsi Organ Janin	7
Tabel 2.2 Kebutuhan Makanan Sehari-hari untuk Ibu Hamil	14
Tabel 2.3 Ukuran Tinggi Fundus Uteri sesuai Usia Kehamilan	21
Tabel 2.4 Jadwal Imunisasi TT	21
Tabel 2.5 Indikasi untuk Tindakan dan Rujukan pada Kala I	32
Tabel 2.6 Indikasi untuk Tindakan dan Rujukan pada Kala II	35
Tabel 2.7 Indikasi untuk Tindakan dan Rujukan Kala III dan IV	37
Tabel 2.8 Tinggi Fundus Uterus dan Berat Uterus Masa Involusi	57
Tabel 2.9 Frekuensi Kunjungan Masa Nifas	62
Tabel 2.10 APGAR SCORE	65
Tabel 2.11 Daftar Penapisan Metode Nonoperatif	93
Tabel 2.12 Penanganan efek samping pil progestin yang sering ditemukan	95
Tabel 2.13 Penanganan efek samping suntik progestin yang sering ditemukan....	95
Tabel 2.14 Penanganan efek samping AKDR progestin yang sering ditemukan ..	96
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu.....	103
Tabel 3.2 Pelaksanaan Asuhan Kehamilan Trimester I	105
Tabel 3.3 Pelaksanaan Asuhan Kehamilan Trimester II	109
Tabel 3.4 Pelaksanaan Asuhan Kehamilan Trimester III.....	113
Tabel 3.5 Pelaksanaan Asuhan Kehamilan Trimester III	117
Tabel 3.6 Pelaksanaan Asuhan persalinan Kala I fase laten	121
Tabel 3.7 Pelaksanaan Asuhan Persalinan Kala I fase aktif	123
Tabel 3.8 Pelaksanaan Asuhan persalinan Kala II	124
Tabel 3.9 Pelaksanaan Asuhan Persalinan Kala III	125
Tabel 3.10 Pelaksanaan Asuhan Persalinan Kala IV	126
Tabel 3.11 Pelaksanaan 2 jam post partum.....	128
Tabel 3.12 Pelaksanaan Asuhan Bayi Baru Normal	131
Tabel 3.13 Pelaksanaan Asuhan Neonatus Kunjungan Pertama.....	134
Tabel 3.14 Pelaksanaan Asuhan Pada Neonatus Kunjungan Kedua.....	137
Tabel 3.15 Pelaksanaan Asuhan Pada Neonatus Kunjungan Ketiga	140
Tabel 3.16 Pelaksanaan Asuhan Pada Masa Nifas Kunjungan Pertama.....	143
Tabel 3.17 Pelaksanaan Asuhan Pada Masa Nifas Kunjungan Kedua	147
Tabel 3.18 Pelaksanaan Asuhan Pada Masa Nifas Kunjungan Ketiga	151
Tabel 3.19 Pelaksanaan Asuhan Pada Masa Nifas Kunjungan Keempat	154
Tabel 3.20 Pelaksanaan Asuhan Keluarga Berencana	157

DAFTAR GAMBAR

Judul	Halaman
Gambar 2.1 Stiker P4K	23
Gambar 2.2 Alur Pelayanan Antenatal Terpadu di Puskesmas.....	25
Gambar 2.3 Kartu Skor Poedji Rochjati	26
Gambar 2.4 Kartu Pengukuran Fundus dan Telapak Kaki Kanan	27
Gambar 2.5 Skrining Pre Eklamsia.....	28
Gambar 2.6 Skrining Pre Eklamsia.....	29
Gambar 2.7 Lembar Penapisan	40
Gambar 2.8 Partograf Halaman Depan	44
Gambar 2.9 Partograf Halaman Belakang	45



DAFTAR LAMPIRAN

Judul	Halaman
Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Laporan Tugas Akhir	175
Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Lahan Praktik.....	176
Lampiran 3 Surat Balasan Permohonan Izin Lahan Praktik	177
Lampiran 4 Permohonan Menjadi Responden.....	178
Lampiran 5 Persetujuan Sebagai Responden	179
Lampiran 6 Catatan Kesehatan Ibu Hamil	180
Lampiran 7 Skrining KSPR	182
Lampiran 8 Lembar Pemeriksaan Laboratorium Trimester II.....	183
Lampiran 9 Lembar Pemeriksaan Laboratorium Trimester III.....	184
Lampiran 10 Lembar Pemeriksaan Rapid Test	185
Lampiran 11 Skrining PE.....	186
Lampiran 12 Lembar Penapisan.....	187
Lampiran 13 Lembar Observasi	188
Lampiran 14 Lembar Partograf.....	189
Lampiran 15 Catatan Kesehatan Bayi Baru Lahir	191
Lampiran 16 Catatan Kesehatan Ibu Nifas	192
Lampiran 17 MTBM (Manajemen Terpadu Bayi Muda)	193
Lampiran 18 Kartu KB.....	199
Lampiran 19 Informed Consent KB.....	200
Lampiran 20 Status Peserta KB	201
Lampiran 21 Lembar Kunjungan Pasien.....	202
Lampiran 22 Lembar Bukti Pendampingan Pelaksanaan Asuhan Kebidanan.....	203
Lampiran 23 Lembar Konsultasi Bimbingan Proposal LTA	208
Lampiran 24 Berita Acara Perbaikan Proposal LTA	211
Lampiran 25 Lembar Konsultasi Bimbingan Laporan Tugas Akhir	216
Lampiran 26 Lembar Berita Acara Perbaikan Laporan Tugas Akhir	220

DAFTAR ARTI SINGKATAN DAN LAMBANG

ARTI SINGKATAN



AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Antenatal Care
APB	: Antepartum Bleeding
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
Bappeda	: Badan Perencanaan Pembangunan Daerah
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
C	: Celsius
cm	: Centimeter
CO ₂	: <i>Karbon dioksida</i>
COVID	: CoronaVirus Disease
CPD	: <i>Cephalo Pelvik Disporpotion</i>
CPW	: Calon Pengantin Wanita
Dinkes	: Dinas Kesehatan
Depkes	: Departemen Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Militus
DMG	: Diabetes Militus Gestasional
DMPA	: <i>Depo Medroksi Progesteron Asetat</i>
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
E/P	: Estrogen/Progesteron
gr	: Gram
Hb	: Haemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: Intrauterine Device
IV	: Intravena
JNPK-KR	: Jaringan Nasional Pelatihan Klinik Kesehatan Reproduksi
Kemkes	: Kementerian Kesehatan

K1	: Kunjungan Pertama
K4	: Kunjungan Ke Empat
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
kg	: Kilogram
KH	: Karbohidrat
KN	: Kunjungan Neonatus
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAK III	: Manajemen Aktif Kala III
MAL	: Metode Amenorhea Laktasi
MAP	: Mean Arterial Pressure
MgSO ₄	: Magnesium Sulfat
MmHg	: <i>Milimeter Merkuri (Hydrargyrum)</i>
ml	: Mililiter
MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
MP-ASI	: Makanan Pendamping ASI
MSH	: <i>Melanocyte Stimulating Hormon</i>
MTBM	: Manajemen Terpatu Bayi Muda
MTBS	: Manajemen Terpadu Bayi Sakit
NICU	: <i>Neonatal Intensive Care Unit</i>
Ormas	: Organisasi Massa
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>
OUE	: <i>Ostium Uteri Eksternal</i>
O ₂	: Oksigen
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PD	: Pembuluh Darah
PDP	: Pasien Dalam Pengawasan
PE	: Pre-Eklampsia
PMB	: Praktek Mandiri Bidan
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PN	: Pertolongan Persalinan
POKJANAL	: Posyandu dengan Penguatan Kelembagaan Kelompok Kerja Operasional
RI	: Republik Indonesia

ROT	: <i>Roll Over Test</i>
RR	: Respiration Rate
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
SC	: Sectio Cesaria
SDM	: Sumber Daya Manusia
SDG's	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SPM	: Standar Pelayanan Minimal
SpOG	: Spesialis Obstetri Ginekologi
SUPAS	: Survey Penduduk Antar Sensus
TBC	: Tuberculosis
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uterus
TMR	: Trimester
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-tanda Vital
UC	: <i>Uterus Contracsion</i>
UK	: Usia Kehamilan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VDRL	: <i>Veneral Disease Research Lab</i>
WHO	: <i>World Health Organisation</i>

ARTI LAMBANG

.	: Tanda Titik
,	: Tanda Koma
(: Buka Kurung
)	: Tutup Kurung
%	: Presentase
:	: Titik Dua
“	: Tanda Petik
?	: Tanda Tanya
-	: Sampai
>	: Lebih Dari
<	: Kurang Dari
±	: Kurang Lebih
°	: Derajat
+	: Positif
/	: Garis Miring
→	: Anak Panah
=	: Sama Dengan
X	: Tanda Kali
√	: Tanda Centang