

**ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY. M MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA KB DI
TPMB YULIANI S.ST DI DESA BLIMBING KECAMATAN
PACIRAN KABUPATEN LAMONGAN**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

RIZQI FAJRIAH
NIM 22.02.02.1837

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
2025**

**ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY. M MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA KB DI
TPMB YULIANI S.ST DI DESA BLIMBING KECAMATAN
PACIRAN KABUPATEN LAMONGAN**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Melanjutkan Laporan Tugas
Akhir

Pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Lamongan



OLEH :

RIZQI FAJRIAH
NIM 22.02.02.1837

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
2025**

CURICULUM VITAE

Nama : Rizqi Fajriah

Nim : 2202021837

Alamat : Jln deandles no 240 depan smpn 1 paciran. Toko alvi
Samudra Paciran lamongan

Pekerjaan : Mahasiswa

Cita-cita : Bidan Muda

Hobi : Menulis

Riwayat Pendidikan :

1. TK 02 Pondok Modern Paciran Tahun Lulus 2010
2. SDN Negeri 1 Paciran Tahun Lulus 2016
3. SMP Negeri 1 Paciran Tahun Lulus 2019
4. MA Al Ishlah Sendang Agung Paciran Tahun Lulus 2022
5. Prodi D3-Kebidanan Universitas Muhammadiyah Lamongan Tahun 2022
Sampai Sekarang 2025

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

*“Something that can be imagined can definitely be achieved and
Something that can be dreamed of can definitely be realized”*

- Me

Kupersembahkan Laporan Tugas Akhir Ini Untuk :

- Kedua orang tuaku tercinta atas kasih sayang, motivasi, kerja keras, mengorbankan materi, tenaga dan seluruh hembusan nafasnya untuk berdo'a demi kesuksesan hidup saya.
- Keluarga saya yang selalu mendukung saya dengan memberikan motivasi untuk selalu berusaha membanggakan kedua orang tua saya.
- Diri sendiri, terimakasih sudah bisa dan mampu melewati segala rintangan dan cobaan, serta tidak pernah putus asa dan selalu berdoa, berusaha untuk menyelesaikan semuanya.
- Dosen-Dosen yang telah memberikan nasehat ilmu dan bimbingannya selama ini.
- Kepada teman-temanku sekalian yang telah membantu, menemani dan berproses bersama dalam menghadapi kehidupan perkuliaan yang penuh dengan tantangan
- Teman-Teman sejawat atas dukungan, motivasi, dan kenangan yang telah diberikan selama bersama-sama berjuang untuk yang terbaik, semoga kita semua senantiasa diberikan kebahagiaan dan kesuksesan oleh Allah SWT.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga Proposal "Asuhan Kebidanan Pada Ny "M" Masa Hamil sampai Masa KB di Di TPMB Bd.Yuliani S.ST di Desa Blimbing Kecamatan Paciran Kabupaten Lamongan" sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Prodi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Lamongan. Dalam penyusunan, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu penulis tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat Bapak/Ibu:

1. Prof. Dr. Abdul Aziz Alimul Hidayah, S.Kep. Ns., M.Kes, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Lamongan.
2. Dr. Virgianti Nur Faridah, S.Ke.p, Ns., M.Kep. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Lamongan.
3. Hj.Andri Tri Kusumaningrum, S.SiT, M. Kes, selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Universitas Muhammadiyah Lamongan.
4. Bdn. Ratih Indah K, SST, M.Kes, Selaku Pembimbing I, yang telah banyak memberikan petunjuk, saran, dorongan moril selama penyusunan.
5. Bdn. Dian Nur Afifah, S.SiT, M.Kes Selaku pembimbing II, yang telah banyak memberikan petunjuk, saran, dorongan moril selama penyusunan.
6. TpmB Bd. Yuliani S. ST Selaku Tempat Praktik Klinik Kebidanan, yang telah mengizinkan kami bisa mengambil pasien untuk dijadikan laporan tugas akhir ini Ibu "M" dan keluarga sebagai subyek kasus atas kerjasama

yang baik.

Semoga Allah SWT memberi balasan pahala atas semua amal kebaikan yang diberikan. Penulis menyadari Proposal ini masih banyak kekurangan, untuk itu segala kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan, akhirnya penulis berharap semoga Proposal Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan bagi semua pembaca pada umumnya.

Lamongan, 20 Oktober 2024



RIZQI FAJRIAH
22.02.02.1837

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
LEMBAR PERNYATAAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
CURICULUM VITAE	v
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
BAB 1.....	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	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 Praktik	7
BAB 2.....	8
TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar Kehamilan	8
2.1.1. Pengertian Kehamilan.....	8
2.1.2. Proses Kehamilan	9
2.1.3. Klasifikasi Masa Kehamilan	17
2.1.4. Fisiologis dan Psikologis Kehamilan	18
2.1.5. Diagnosa Kehamilan.....	23
2.1.6. Pemeriksaan Diagnosis Kehamilan	26
2.1.7. Standar Pelayanan ANC	34
2.1.8. Jadwal Minimal Kunjungan ANC	39
2.1.9. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil	42
2.1.10. Ketidak nyamanan, Cara mengatasi, dan Penyebab Pada Kehamilan.....	43
2.1.11. Tanda Bahaya Kehamilan	55
2.1.12. Skrining Preeklampsia.....	65

2.1.13. Konsep Dasar Manajemen Asuhan Kehamilan	84
2.2 Konsep Dasar Persalinan	99
2.2.1. Pengertian Persalinan	100
2.2.2. Jenis-Jenis Persalinan	101
2.2.3. Teori Mulainya Persalinan	101
2.2.4. Tanda-Tanda Permulaan Persalinan	103
2.2.5. Tanda dan Gejala Mulainya Persalinan	105
2.2.6. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	105
2.2.7. Fase-Fase Dalam Persalinan	108
2.2.8. Mekanisme Persalinan	114
2.2.9. Perubahan Fisiologi Pada Ibu Bersalin	122
2.2.10. Lima Benang Persalinan	127
2.2.11. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin	128
2.2.12. Penapisan Awal Pada Kala 1 Persalinan	130
2.2.13. Persiapan Asuhan Persalinan	131
2.2.14. Manajemen Kebidanan pada Persalinan	147
2.3 Konsep Dasar Nifas	165
2.3.1. Pengertian Nifas	165
2.3.2. Tahapan/Periode Masa Nifas	165
2.3.3. Tujuan Asuhan Masa Nifas	166
2.3.4. Peran Dan Tanggung Jawab Bidan	168
2.3.5. Perubahan Fisiologis Masa Nifas	169
2.3.6. Kebutuhan Pada Masa Nifas	182
2.3.7. Konsep ASI dan Laktasi	201
2.3.8. Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Nifas 7 Langkah Varney	232
2.4 Konsep Dasar Neonatus	253
2.4.1. Pengertian Neonatus	253
2.4.2. Ciri-Ciri Neonatus Normal	254
2.4.3. Periode Neonatal	255
2.4.4. Adaptasi Neonatus	256
2.4.5. Mekanisme kehilangan panas	262
2.4.6. Tahapan Neonatus	263
2.4.7. APGAR Score	265
2.4.8. Ballard Score	266
2.4.9. Inisiasi Menyusu Dini	274
2.4.10. Pemeriksaan fisik BBL	278
2.4.11. Refleks Pada Neonatus	283
2.4.12. Neonatus dengan masalah	285
2.4.13. Neonatus dengan kelainan bawaan	288
2.4.14. Komplikasi pada neonatus	292
2.4.15. Tanda Bahaya Pada Neonatus	296
2.4.16. Kunjungan Neonatal	297
2.4.17. Perawatan Neonatal	298
2.4.18. Imunisasi	300
2.4.19. KMS (Kartu Menuju Sehat)	312

2.4.20	Penyimpanan ASI.....	316
2.4.21	Kebutuhan Dasar Neonatus	318
2.4.22	Asuhan Pada Bayi Usia 0-28 hari	323
2.4.23	Pengertian	323
2.4.24	Penanganan pertama pada neonatus	324
2.4.25	Asuhan Kebidanan Neonatus Secara Teori	326
2.5	Konsep Dasar KB	340
2.5.1	Pengertian KB	340
2.5.2	Tujuan Program KB	340
2.5.3	Kebijakan Pelayanan KB	405
2.5.4	Manajemen Pelayanan KB	430
BAB 3		466
TINJAUAN KASUS		466
3.1	KEHAMILAN.....	466
3.1.1	PENGKAJIAN	466
3.1.2	INTERPRETASI DATA DASAR.....	476
3.1.3	ANTISIPASI MASALAH POTENSIAL	478
3.1.4	IDENTIFIKASI KEBUTUHAN SEGERA.....	478
3.1.5	PERENCANAAN	478
3.1.6	IMPLEMENTASI	480
3.1.7	EVALUASI	481
3.2	BERSALIN.....	485
3.2.1	PENGKAJIAN	485
3.2.2	INTERPRETASI DATA DASAR.....	494
3.2.3	ANTISIPASI MASALAH POTENSIAL	496
3.2.4	IDENTIFIKASI KEBUTUHAN SEGERA.....	496
3.2.5	PERENCANAAN	497
3.2.6	IMPLEMENTASI	498
3.2.7	EVALUASI	499
3.3	NIFAS.....	511
3.3.1	PENGKAJIAN	511
3.3.2	INTERPRETASI DATA DASAR.....	520
3.3.3	ANTISIPASI MASALAH POTENSIAL	520
3.3.4	IDENTIFIKASI KEBUTUHAN SEGERA.....	521
3.3.5	PERENCANAAN	521
3.3.6	IMPLEMENTASI	523
3.3.7	EVALUASI	525
3.4	BAYI BARU LAHIR	534
3.4.1	PENGKAJIAN DATA (Kunjungan Ke1 Usia 6-48 Jam).....	534
3.4.2	INTERPRETASI DATA DASAR.....	540
3.4.3	ANTISIPASI MASALAH POTENSIAL	540
3.4.4	IDENTIFIKASI KEBUTUHAN SEGERA.....	540
3.4.5	INTERVENSI.....	540
Intervensi		541
3.4.6	IMPLEMENTASI	541
3.4.7	EVALUASI	542

3.5 KB	549
3.5.1. PENGKAJIAN	549
3.5.2. DIAGNOSA POTENSIAL	555
3.5.3. IDENTIFIKASI KEBUTUHAN SEGERA.....	555
3.5.4. INTERVENSI.....	555
3.5.5. IMPLEMENTASI	556
3.5.6. EVALUASI	557
BAB 4.....	559
PEMBAHASAN	559
4.1 HAMIL	559
4.1.1Pengkajian	559
4.1.2Interpretasi data dasar	568
4.1.3Identifikasi Diagnosa Potensial Dan Masalah Potensial.....	568
4.1.4Identifikasi Kebutuhan Segera	569
4.1.5Intervensi	569
4.1.6Penatalaksanaan.....	569
4.1.7Evaluasi	569
4.2 BERSALIN.....	570
4.2.1Pengkajian	570
4.2.2Interpretasi data dasar.....	571
4.2.3Antisipasi Diagnosa/ Masalah Potensial.....	573
4.2.4Identifikasi Perlunya Tindakan Segera/ Kolaborasi	575
4.2.5Rencana Tindakan	576
4.2.6Pelaksanaan Tindakan Asuhan Kebidanan.....	578
4.2.7Evaluasi Hasil Asuhan Kebidanan	581
4.2.8Pendokumentasian	582
4.3 NIFAS	582
4.3.1Pengkajian	583
4.3.1 Interpretasi Data Dasar	583
4.3.2Identifikasi Masalah Potensial	584
4.3.3Identifikasi Kebutuhan Segera	584
4.3.4Intervensi	584
4.3.5Penatalaksanaan.....	584
4.3.6Evaluasi	585
4.4 BBL	585
4.4.1Pengkajian	585
4.4.2Interpretasi Data Dasar	592
4.4.3Identifikasi Masalah Potensial	592
4.4.4Identifikasi Kebutuhan Segera	592
4.4.5Perencanaan.....	592
4.4.6Implementasi	593
4.4.7Evaluasi	593
4.5 KB	593
4.5.1Pengkajian	593
4.5.2Interpretasi data dasar	595
4.5.3Antisipasi Masalah Potensial	595

4.5.4Identifikasi kebutuhan segera	595
4.5.5Intervensi	596
4.5.6Implementasi	596
4.5.7Evaluasi	596
BAB 5.....	597
PENUTUP.....	597
5.1 Kesimpulanb	597
5.1.1Pengkajian	597
5.1.2Menyusun diagnosa asuhan kebidanan	599
5.1.3Mengidentifikasi masalah potensial	599
5.1.4Melaksanakan Tindakan segera	600
5.1.5Membuat rencana asuhan kebidanan	600
5.1.6Melakukan pelaksanaan rencana yang sudah di buat.....	601
5.1.7Evaluasi	601
5.2 Saran.....	602
5.2.1Bagi ibu dan keluarga	602
5.2.2Bagi profesi bidan	602
5.2.3Bagi pendidikan.....	602
5.2.4Bagi penulis.....	602
DAFTAR PUSTAKA	603



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Proses Kehamilan	17
Gambar 2.2 Gambar usia kehamilan berdasarkan TFU	20
Gambar 2.3 Skor Poedji Rochati.....	78
Gambar 2.4 Halaman Belakang Kartu Skor Poedji Rohjati.....	82
Gambar 2.5 Penurunan Kepala Janin Menurut Sistem Perlindungan (Avorizano, 2023)	110
Gambar 2.5 Penurunan Kepala Janin Menurut Sistem Perlindungan	110
(Avorizano, 2023)	110
Gambar 2.6 Pelepasan plasenta metode Schultze (Sumarah, 2019)	112
Gambar 2.7 Pelepasan plasenta metode Matthews Duncan (Sumarah, 2019).	113
Gambar 2.8 Lembar Penapisan Deteksi Kemungkinan Komplikasi	142
Gambar 2.9 Lembar Observasi.....	143
Gambar 2.11 Lembar Patograf	145
Gambar 2.12 Lembar Catatan Persalinan.....	146
Gambar 2. 13 Kartu Skor Poedji Rochjati.....	164
Gambar 2.14	193
Gambar 2.15	193
Gambar 2.16.....	193
Gambar 2.16	194
Gambar 2.17	194
Gambar 2.18	195
Gambar 2.19	195
Gambar 2.20	196
Gambar 2.21	196
Gambar 2.22	196
Gambar 2.23 Posisi Menyusui Berbaring	211
Gambar 2.24 Posisi menyusui sambil duduk	212
Gambar 2.25 Posisi Menyusui dengan ASI yang Memancar.....	212
Gambar 2.26 Posisi Menyusui dengan ASI yang Memancar.....	212
Gambar 2.27 Posisi dibawah Lengan	213
Gambar 2.28 Posisi Menyusui Bayi Kembar	213
Gambar 2.29 Pelekatan menyusui	214
Gambar 2.30 Mekanisme hilangnya panas pada bayi baru lahir.....	262
Gambar 2. 31 Maturitas Fisik.....	267
Gambar 2. 32 Maturitas Neuromuscular	271
Gambar 2.33 Macam-Macam Bibir Sumbing.....	288
Gambar 2.34 Atresia esophagus pada bayi	288
Gambar 2.35 Atresia Rekti/ anus pada bayi	289
Gambar 2.36 Bayi dengan Hisprung	289
Gambar 2.37 Bayi dengan Obstruksi Billiaris	290
Gambar 2.38 Bayi dengan Omfalokel.....	290
Gambar 2.39 Bayi dengan Caput succedaneum	291
Gambar 2.40 Bayi dengan Cephal hematoma	291
Gambar 2. 41 Imunisasi Menurut Kemenkes 2022	301

Gambar 2.42 Jadwal imunisasi menurut IDAI 2024.....	312
Gambar 2. 43 KMS Buku KIA Perempuan 2023.....	314
Gambar 2. 44 KMS Buku KIA Laki-laki 2023.....	315
Gambar 2.45 Roda Klop.....	348
Gambar 2.46. Alat Prediksi Ovulasi.....	352
Gambar 2.47 Kondom	357
Gambar 2.48 Pil Kombinasi (KPK)	361
Gambar 2.49 Pil Progestin	369
Gambar 2.50 Pil KB Darurat	371
Gambar 2. 51 Suntik Kombinasi (KSK)	375
Gambar 2.52 KB Suntik 2 Bulan	383
Gambar 2.53 Kontrasepsi Dalam Rahim (AKDR).....	390
Gambar 2.55 tabel kompetensi, kewenangan tenaga Kesehatan dalam pelayanan KB	416
Gambar 2.56 Tabel Pengklasifikasian Metode Kontrasepsi	421
Gambar 2.57 Algoritma Pelayanan KB di Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama.....	422
Gambar 2.59 Algoritma Untuk AKDR Levonogestrel	424
Gambar 2.60 Algoritma Untuk AKDR Copper	424
Gambar 2.62 Alur Pencatatan dan Pelaporan Pelayanan KB.....	456



DAFTAR TABEL

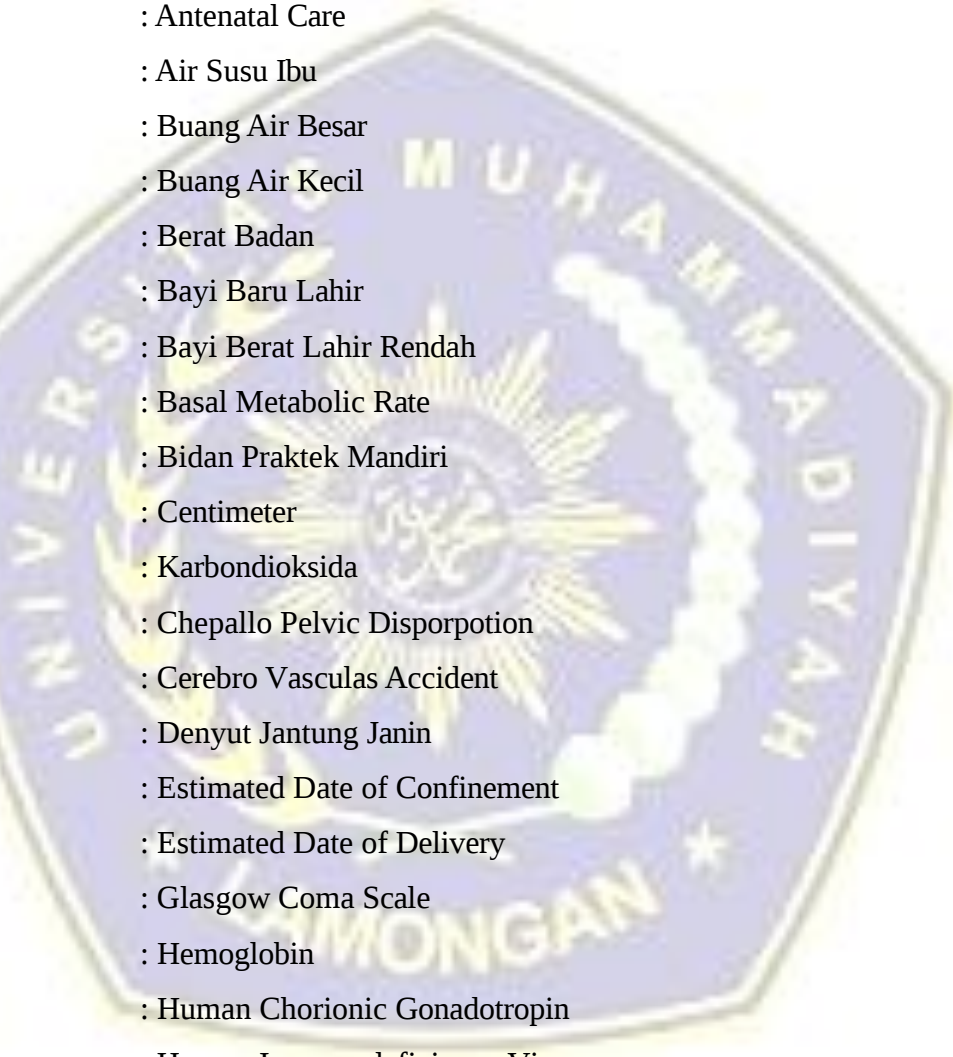
Tabel 2.1 Perbedaan Perubahan Fisik Nulipara dan Multipara.....	27
Tabel 2.2 Pemantauan Tumbuh Kembang Janin.....	29
Tabel 2.3 Perbedaan Ciri Janin Hidup dan Mati	31
Tabel 2.4 Perbedaan Janin Tunggal dan Kembar	31
Tabel 2.5 Perbedaan Janin Intrauteri dan Ekstrauteri.....	34
Tabel 2.6 Rentang Waktu Pemberian Imunisasi TT	36
Tabel 2.7 Cara Perhitungan Jumlah Scor dan Kode Warna	83
Tabel 2.8 Skrining Kehamilan Resiko Tinggi dengan SPR (Skore Poedji Rochjati)	164
Tabel 2.9 Jadwal Kunjungan Pada Masa Nifas	167
Tabel 2.10 Penurunan Tinggi Fundus Uteri	170
Tabel 2.11. TFU : $\pm$ 3 jari dibawah pusat	246
Tabel 2. 12 Perkembangan system pernafasan.....	257
Tabel 2.13 APGAR Score (Fajrin, 20205)	265
Tabel 2.14 Maturity Rating	274
Tabel 2.15 Waktu pemberian KPK	364
Tabel 2.16 Waktu pemberian KPP	369
Tabel 2.17 Waktu pemberian KPK	375
Tabel 2.18 Waktu pemberian KSP	380
Tabel 2.19 Waktu pemasangan Implan	388
Tabel 2.20 Waktu pemasangan AKDR	394
Tabel 2.21 Waktu pemasangan AKDR LNG	399
Tabel 2.22 Waktu pemasangan Tubektomu	403
Tabel 2.23 Konseling Pasca Pelayanan.....	425
Tabel 2.24 Tanda-tanda Kelainan	436
Tabel 2.25 Panduan inventarisasi alokon	436
Tabel 2.26 Tempat penyimpanan	437
Tabel 2.27 kondisi penyimpanan alokon.....	438
Table 3.1 Riwayat Kehamilan	468
Table 3.2 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Anak yang lalu	468
Table 3.3 Riwayat Kehamilan.....	487
Table 3.4 Riwayat Imunisasi TT	488
Table 3.5 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Anak yang lalu	488
Table 3.6 Pola Fungsi Kesehatan	489
Table 3.7 Riwayat Kehamilan.....	513
Table 3.8 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Anak yang lalu	514
Table 3.10 Riwayat Kehamilan	535
Table 3.11 Apgar skore	536
Table 3.12 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Anak yang lalu ...	550

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Permohonan Menjadi Responden	609
Lampiran 2.....	610
Lampiran 3. KSPR.....	611
Lampiran 4. Patograf.....	612
Lampiran 5. Lembar Observasi.....	612
Lampiran 6. Lembar Konsultasi	612



DAFTAR SINGKATAN



AFI	: Amniotic fluid index
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BMR	: Basal Metabolic Rate
BPM	: Bidan Praktek Mandiri
Cm	: Centimeter
CO ₂	: Karbondioksida
CPD	: Cephalo Pelvic Disproportion
CVA	: Cerebro Vascular Accident
DJJ	: Denyut Jantung Janin
EDC	: Estimated Date of Confinement
EDD	: Estimated Date of Delivery
GCS	: Glasgow Coma Scale
Hb	: Hemoglobin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
Ht	: Hematokrit



IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: Intrauterine Contraceptive Device
IUFD	: Intra Uteri Fetal Death
KB	: Keluarga Berencana
Kespro	: Kesehatan Reproduksi
KEK	: Kurang Energi Kronis
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Konseling Informasi dan edukasi
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KN	: Konjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah
KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
LD	: Lingkar Dada
LILA	: Lingkar lengan Atas
LH	: Litueinizing Hormone
LK	: Lingkar Kepala
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MDG"s	: Milenium Development Goals
Mg	: Miligram
MgS04	: Magnesium Sulfat
MOB	: Metode Ovulasi Billings
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif wanita
MSH	: Melanocyte Stimulanting Hormone
OUE	: Ostium Uteri Eksternal



OUI	: Ostium Uteri Internum
O2	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PB	: Panjang Badan
PID	: Penyakit Inflamasi Pelvik
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PWS	: Pemantauan Wilayah Setempat
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
SC	: Sectio Caesarea
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Assesment, Penatalaksanaan
TBC	: Tuberculosis
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran Persalinan
TT	: Tetanus Toxoid
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
UUB	: Ubun-ubun Besar
WHO	: World Health Organisation (Organisasi Kesehatan Dunia)