

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *POST SECTIO*
CAESAREA DENGAN INDIKASI *KETUBAN PECAH DINI* DI
RUANG SAKURARSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK**

TUGAS AKHIR

AYU DWI INDRIYANI

P17240213036



**KEMENTRIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN TRENGGALEK**

2024

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *SECTIO CAESAREA*
DENGAN INDIKASI KETUBAN PECAH DINI DI RUANG SAKURA**

RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK

TUGAS AKHIR

**Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Keperawatan Trenggalek
Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.**

AYU DWI INDRIYANI

P17240213036



KEMENTRIAN KESEHATAN RI

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN

PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN TRENGGALEK

2024

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Ayu Dwi Indriyani
Tempat, tanggal lahir : Tulungagung, 08 Juni 2002
Agama : Islam
Alamat : Ds. Gandong, Kec. Bandung, Kab.
Tulungagung
Riwayat Pendidikan :



1. TK lulus tahun 2008 : TK Dharma Wanita Gandong
2. SD lulus tahun 2008-2014 : SDN 1 Gandong
3. SMP lulus tahun 2014-2017 : MtsN 4 Tulungagung
4. SMA/MA lulus tahun 2017-2020 : SMA Negeri 1 Gondang
5. POLTEKES KEMENKES MALANG KAMPUS V TRENGGALEK lulus
pada tahun 2024.

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ayu Dwi Indriyani

NIM : P17240213036

Program Studi : D-III Keperawatan Trenggalek

Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan

Kemenkes Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui,

Trenggalek, 26 April 2024

Pembimbing,

Yang membuat pernyataan



Ns. Ixora, S.Kep., M.Kep.
NIP. 919830626201901201



Ayu Dwi Indriyani
NIM. P17240213036

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Ayu Dwi Indriyani (P17240213036) dengan judul
**“Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Post Sectio Caesarea* Dengan Indikasi
Ketuban Pecah Dini (KPD) di Ruang Sakura RSUD dr. Soedomo Trenggalek”**,
telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 26 April 2024

Pembimbing



Ns. Ixora, S.Kep., M.Kep.
NIP. 919830626201901201

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Ayu Dwi Indriyani (P17240213036) dengan judul
**“Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Post Sectio Caesarea* Dengan Indikasi
Ketuban PecahDini (KPD) di Ruang Sakura RSUD dr. Soedomo Trenggalek”**,
telah dipertahankan di depan dewan penguji pada 16 Mei 2024.

Dewan Penguji

Ketua Penguji

Penguji Anggota



Mimik Christiani, S.ST, M.Kes
NIP.196912181994032005



Ns. Ixora, S.Kep., M.Kep.
NIP. 919830626201901201

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Irena Astuti, S. Kep, Ns, M. Kep
NIP. 197608102002122001

MOTTO

“Hidup adalah bumerang, apapun yang kamu lakukan pasti akan kembali kepada dirimu sendiri”

PERSEMBAHAN

Assalamuallaikum Wr. Wb

Alhamdulillah hirobbil alamiin..

Puji syukur ku panjatkan kepada Engkau Tuhanku Maha sempurna, atas Ridhomu dan takdirmu telah kau jadikan aku manusia yang berfikir dan berilmu, Wahai Rabbku dengan segala Karuniamu pada hambamu yang penuh kekurangan ini kau mudahkan aku menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan lancar dan karya ku ini kupersembahkan untuk :

Kedua orang tuaku , Ayah dan Ibuku tercinta

Sebagai wujud bakti dan cinta kepada kedua orang tuaku yang telah membesarkanku. Kupersembahkan karya yang mungkin jauh dari kata sempurna ini sebagai ucapan terimakasih yang amat sangat besar terhadap pengorbanan serta cinta kasih yang teramat besar yang telah diberikan. Terimakasih kepada orang tuaku yang selalu mengusahakan apapun yang terbaik untukku walaupun mungkin terasa sangat berat. Terimakasih untuk selalu mendukungku untuk semua hal hal yang mendukung kesuksesanku. Semoga ayah dan ibuku diberikan kesehatan dan umur panjang sampai putri kecilmu ini mampu membalas semua pengorbanan yang telah beliau berikan.

Dosen pembimbingku

Ucapan terimakasih khususnya kepada ibu Ixora selaku dosen dan pembimbing tugas akhir saya, dan seluruh dosen yang telah menjadi orang tua kedua saya selama di kampus beserta seluruh staf Poltekkes Kemenkes Malang, yang banyak memberikan inspirasi, motivasi, semoga ilmu yang saya dapat selama menuntut ilmu di bangku kuliah dapat bermanfaat dalam dunia kerja nanti terima kasih atas nasehat, bimbingan dan kesabarannya selama ini.

Untuk Sahabat Sahabatku

Untuk sahabatku, Luky, Linda, mbak Zizi terimakasih banyak, aku

bersyukur punya sahabat seperti kalian. Terimakasih untuk selalu ada dalam setiap perjalanan kuliahku, terimakasih untuk tidak meninggalkanku dalam keadaan apapun, walaupun kalian tahu banyak kekurangan dalam hidupku tapi kalian melengkapi kekurangan itu. Terimakasih untuk selalu menasehatiku ketika aku salah dalam hal apapun. Semoga kita semua menjadi orang yang sukses suatu saat nanti. Aku sayang kaliannnnn, big love <3

Kepada pihak pihak yang tidak bisa kusebutkan satu persatu semoga kalian semua sehat selalu, terimakasih atas bantuan dukungan serta doanya, maaf selama ini sudah merepotkan kalian. Semoga Allah SWT membalas semua kebaikan kalain.Aamin

Wassalamuallaikum Wr. Wb

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Sectio Caesaria (SC) dengan Indikasi Ketuban Pecah Dini Pada Ibu Di Ruang Sakura RSUD dr. Soedomo Trenggalek" sesuai waktu yang ditentukan.

Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Kampus V Trenggalek.

Dalam penyusunan penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan kali ini penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Moh. Wildan, A.per.pen.,M.Pd., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang telah memberikan kesempatan dalam mencari ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang prodi D3 Keperawatan Kampus V Trenggalek.
2. Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Kaprodi D3 Keperawatan Kampus V Trenggalek sekaligus ketua penguji Karya Tulis Ilmiah, yang telah memberikan pengarahan, saran, kesempatan dan fasilitas untuk melaksanakan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini

3. dr. Saeroni, M.M.R.S., selaku Direktur RSUD dr. Soedomo Trenggalek, yang telah memberikan kesempatan dan izin dalam melaksanakan penelitian di Ruang Sakura sebagai lahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Ns. Ixora, S.Kep., M.Kes., selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Kampus V Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh teman-temanku yang telah memberikan dukungan dan masukan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis berusaha dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan sebaik-baiknya dan mungkin masih jauh dari sempurna, maka dengan segala kerendahan hati saran dan kritik yang konstruktif sangat peneliti harapkan demi perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi peneliti khususnya dan masyarakat pada umumnya.

Trenggalek, 8 Januari 2024

Penulis,



Ayu Dwi Indriyani
P17240213036

POLITEKNIK KESEHATAN
KEMENKES MALANG
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK
2024

ABSTRAK

Ayu Dwi Indriyani

Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Sectio Caesarea Dengan Indikasi Ketuban Pecah Dini Di Ruang Sakura Rsud Dr. Soedomo Trenggalek Tahun 2024

Introduction : Ketuban pecah dini merupakan pecahnya ketuban sebelum waktunya melahirkan. Hal ini dapat terjadi pada akhir kehamilan maupun jauh sebelum waktunya melahirkan yang akan menimbulkan berbagai masalah keperawatan. Nyeri dikarenakan adanya luka insisi post op. Selanjutnya masalah yang muncul adalah resiko infeksi dikarenakan pemajanan oleh pathogen dan terdapat masalah Defisit perawatan diri dikarenakan adanya kelemahan. Tujuan dilakukan penelitian dan asuhan keperawatan adalah menganalisa adanya kesenjangan antara teori dan fakta kasus pada pasien post partum sectio caesarea dengan indikasi Ketuban Pecah Dini di Ruang Sakura RSUD dr. Soedomo Trenggalek.

Metode : Metode yang digunakan dalam penelitian adalah penelitian deskriptif kualitatif yaitu dengan 1 pasien kelolaan. Lokasi pengambilan Karya Tulis Ilmiah dilakukan melalui Wawancara, Observasi, Pemeriksaan Fisik, melakukan asuhan keperawatan, memeriksa data penunjang dan mengevaluasi untuk di dokumentasikan.

Hasil : Berdasarkan analisis terdapat beberapa kesenjangan antara teori dan kasus yaitu antara lain pada pengkajian, diagnosa, dan implementasi.

Kesimpulan dan saran : Memberikan Asuhan Keperawatan yang tepat dapat mempercepat proses pemulihan pada pasien post partum sectio caesarea dengan indikasi Ketuban Pecah Dini. Melihat dari hasil penelitian ini dapat dijadikan panduan dalam melakukan penelitian selanjutnya dalam melakukan asuhan keperawatan.

Kata kunci : Asuhan Keperawatan, Post Sectio Caesarea , Ketuban Pecah Dini

**POLITEKNIK KESEHATAN
KEMENKES MALANG
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK
2024**

ABSTRAK

Ayu Dwi Indriyani

Nursing Care for Sectio Caesarea Patients with Indications of Premature Rupture of Membranes in the Sakura Room at RSud Dr. Soedomo Trenggalek 2024

Introduction : Premature rupture of membranes is the rupture of the membranes before it is time to give birth. This can occur at the end of pregnancy or long before the time of delivery which will cause various nursing problems. Pain due to post-op incision wounds. The next problem that arises is the risk of infection due to exposure to pathogens and there is a problem of self-care deficit due to weakness. The aim of the research and nursing care was to analyze the gap between theory and case facts in post partum sectio caesarea patients with indications of Premature Rupture of Membranes in the Sakura Room at RSUD dr. Soedomo Trenggalek.

Method: The method used in the research is qualitative descriptive research, namely with 1 patient being managed. The location for collecting scientific papers is carried out through interviews, observations, physical examinations, providing nursing care, checking supporting data and evaluating for documentation.

Results: Based on the analysis there are several gaps between theory and cases, namely in the assessment, diagnosis, and implementation.

Conclusions and suggestions: Providing appropriate nursing care can speed up the recovery process in post partum sectio caesarea patients with indications of Premature Rupture of Membranes. Looking at the results of this research can be used as a guide in conducting further research in providing nursing care.

Keywords: Nursing Care, Post Sectio Caesarea, Premature Rupture of Membranes

DAFTAR ISI

LEMBAR SAMPUL DALAM	i
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	ii
PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TULIS ILMIAH.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN.....	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
ABSTRAK	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xviii
DAFTAR ISTILAH	xix
DAFTAR SINGKATAN.....	xxv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Batasan masalah.....	4
1.3 Rumusan masalah	4
1.4 Tujuan penelitian	5
1.5 Manfaat penelitian	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Dasar <i>Sectio Caesarea</i>	8

2.2 Konsep Ketuban Pecah Dini	14
2.3 Phatway	17
2.4 Patofisiologi.....	18
2.5 Penatalaksanaan.....	19
2.6 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan	20
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	42
3.1 Desain	42
3.2 Batasan istilah.....	42
3.3 Partisipan	43
3.4 Lokasi dan Waktu	43
3.5 Pengumpulan Data.....	43
3.6 Keabsahan Data	46
3.7 Analisis	48
3.8 Etika	48
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	50
4.1 Hasil.....	50
4.2 Pembahasan.....	82
BAB 5 KESIMPULAN	86
5.1 Kesimpulan	86
5.2 Saran	87
DAFTAR PUSTAKA	xxiii
LAMPIRAN 1: LEMBAR INFORM CONSENT	xxvi
LAMPIRAN 2: LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN.....	xxvii
LAMPIRAN 3: FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN MATERNITAS..	xxviii
LAMPIRAN 4: LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING	lxxxvii

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Lembar Inform Consent	xxvi
Lampiran 2: Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan	xxvii
Lampiran 3: Format Asuhan Keperawatan Maternitas Postpartum	xxviii
Lampiran 4: Lembar Konsultasi Pembimbing.....	lxxxvii

DAFTAR TABEL

Tabel 2.6.3 tujuan dan intervensi	48
Tabel 4.1 Identitas Pasien.....	51
Tabel 4.2 Riwayat Menstruasi.....	51
Tabel 4.3 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas Yang Lalu.....	51
Tabel 4.4 Post Partum Sekarang	52
Tabel 4.5 Kesanggupan dan pengetahuan dalam merawat bayi	53
Tabel 4.6 Rencana Keluarga Berencana	54
Tabel 4.7 Riwayat Kesehatan.....	54
Tabel 4.8 Riwayat Lingkungan	54
Tabel 4.9 Aspek Psikososial.....	55
Tabel 4.10 Nutrisi	55
Tabel 4.11 Pola BAK.....	56
Tabel 4.12 Pola BAB	56
Tabel 4.13 Pola Mandi	56
Tabel 4.14 Pola Oral Hygiene.....	56
Tabel 4.15 Pola Cuci Rambut	57
Tabel 4.16 Pola Istirahat Tidur.....	57
Tabel 4.17 Pola Aktivitas Dan Latihan	57
Tabel 4.18 Pola kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan	57
Tabel 4.19 Pemeriksaan Fisik	58
Tabel 4.20 Pemeriksaan Mata.....	58

Tabel 4.21 Pemeriksaan Hidung	58
Tabel 4.22 Pemeriksaan Mulut Dan Tenggorokan	58
Tabel 4.23 Pemeriksaan Dada Dan Axila.....	58
Tabel 4.24 Pemeriksaan Pernafasan.....	59
Tabel 4.25 Pemeriksaan Sirkulasi Jantung.....	59
Tabel 4.26 Pemeriksaan Abdomen	59
Tabel 4.27 Pemeriksaan Genitourinary	59
Tabel 4.28 Pemeriksaan Ekstremitas (Integumen/Muskuloskeletal)	59
Tabel 4.29 Pemeriksaan Laboratorium dan Sedimen	60
Tabel 4.30 Pemeriksaan Albumin.....	60
Tabel 4.31 Analisa Data	62
Tabel 4.32 Diagnosa Keperawatan	64
Tabel 4.33 Rencana Tindakan Keperawatan	66
Tabel 3.34 Implementasi.....	69
Tabel 4.35 Evaluasi	72
Tabel 4.36 Hasil Analisis Asuhan Keperawatan	74

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.3 Pathway POST SC Indikasi KPD (Sumber: Amin dan Hardi, 2015)	18
--	----

DAFTAR ISTILAH

<i>Abdomen</i>	:disebut juga sebagai perut
<i>Analgesik</i>	:disebut juga dengan pereda nyeri
<i>Anemia</i>	:kurangnya sel darah merah atau sel darah merah yang tidak berfungsi di dalam tubuh
<i>Anoreksia</i>	:gangguan makan yang menyebabkan seseorang terobsesi dengan berat badan dan apa yang dimakanya
<i>Arteri</i>	:pembuluh darah yang berfungsi mengalirkan darah kaya oksigen ke seluruh tubuh
<i>Atonia uteri</i>	:kondisi ketika rahim gagal berkontraksi setelah melahirkan.

B

<i>Bilirubin</i>	:senyawa pigmen berwarna kuning
<i>Bradikardi</i>	:detak jantung lambat

C

<i>Chorioamnionitis</i>	:istilah medis yang digunakan untuk menyebut infeksi pada air ketuban dan plasenta selama masa kehamilan
-------------------------	--

D

<i>Deformitas</i>	:perubahan bentuk pada kaki atau suatu kondisi kelainan bentuk secara anatomi dimana struktur tulang berubah bentuk dari yang seharusnya
<i>Diabetes melitus</i>	:dikenal dengan kencing manis/penyakit gula merupakan penyakit dimana kadar gula dalam darah cukup tinggi karena tubuh tidak dapat melepaskan atau menggunakan insulin sehingga gula didalam darah tidak dapat dimetabolisme.
<i>Diaforesis</i>	:atau keringat dingin
<i>Dispnea</i>	:sesak nafas
<i>Dribbling</i>	:urin menetes

E

<i>Edema</i>	:Penumpukan cairan dalam jaringan tubuh
<i>Eklampsia</i>	:Kelainan pada masa kehamilan, saat persalinan, atau setelah persalinan. Kondisi ini merupakan komplikasi berat dari pre-eklampsia, yang ditandai dengan timbulnya kejang dan dapat disertai koma
<i>Ekstremitas</i>	:anggota gerak
<i>Enuresis</i>	:mengompol

F

<i>Farmakologi</i>	:ilmu yang mempelajari pengetahuan obat dengan seluruh aspeknya, baik sifat kimianya maupun fisiknya, kegiatan fisiologi, resorpsi, dan nasibnya dalam organisme hidup
<i>Fetal Distress</i>	:gawat janin atau kondisi yang menandakan bahwa janin kekurangan oksigen selama masa kehamilan atau saat persalinan.
<i>Fundus Uteri</i>	:jarak dari atas tulang kemaluan hingga atas perut yang dihitung secara vertikal pada wanita hamil.

G

<i>Gestasi</i>	:proses awal perkembangan embrio
----------------	----------------------------------

H

<i>Hematokrit</i>	:pengukuran sel darah merah dalam darah
<i>Hemoglobin</i>	:metaloprotein di dalam sel darah merah yang berfungsi sebagai pengangkut oksigen dari paru paru ke seluruh tubuh
<i>Hesitancy</i>	:berkemih tidak tuntas
<i>Hipertensi</i>	:tekanan darah tinggi.
<i>Hipoksia</i>	:tidak adanya cukup oksigen dalam jaringan untuk mempertahankan fungsi tubuh

I

<i>Infeksi</i>	:kemasukan bibit penyakit
<i>Insisi</i>	:metode penyayatan kulit
<i>Intake</i>	:pemasukan
<i>Intra</i>	:di dalam
<i>Invasif</i>	:tindakan medis yang dapat mempengaruhi keutuhan jaringan tubuh pasien

K

<i>Kapiler</i>	:gabungan dari pembuluh nadi dan vena yang bercabang
<i>Klasik</i>	:berasal dari masa lampau, tetapi tidak kolot atau ketinggalan zaman
<i>Kolostrum</i>	:Air susu ibu yang keluar pertama kali
<i>Koma</i>	:Tingkatan paling dalam ketika seseorang tidak sadarkandiri
<i>Kongenital</i>	:kelainan bawaan
<i>Kongesti</i>	:kondisi dimana beban pada jaringan melebihi kapasitas Jaringan itu sendiri menyebabkan turunya kinerja jaringan
<i>Konservatif</i>	:jenis perawatan medis yang ditentukan dengan menghindari tindakan invasif

M

<i>Malnutrisi</i>	:kondisi di mana tubuh seseorang mengalami ketidakseimbangan nutrisi, bisa kekurangan atau kelebihan nutrisi.
<i>Matur</i>	:Kehamilan minggu ke-37 sampai ke-42 dapat dikatakan sebagai kehamilan mature (sesuai waktu).
<i>Maternal</i>	:berkenaan dengan ibu; kualitas menjadi seorang ibu
<i>Mediator</i>	:perantara
<i>Medula oblongata</i>	:bagian otak yang berperan penting dalam mengendalikan fungsi sejumlah sistem tubuh, seperti pencernaan, aliran

	darah, dan kontrol otot
<i>Miomektomi</i>	:operasi miom yang dapat dilakukan jika miom berukuran kecil dan terletak di bagian dalam rahim
<i>Mortalitas</i>	:Jumlah kematian akibat penyakit tertentu maupun alami
N	
<i>Neonatal</i>	:istilah yang digunakan untuk menggambarkan bayi yang baru lahir atau masih sangat muda. Neonatal merujuk pada periode 28 hari pertama setelah kelahiran, tetapi dapat juga merujuk pada periode waktu yang lebih lama setelah kelahiran.
<i>Nokturia</i>	:kondisi yang menunggu buang air kecil pada malam hari, yang bisa terjadi pada berbagai kondisi medis, seperti infeksi saluran kemih, diabetes, kegagalan organ, dan kehamilan.
O	
<i>Obstetrik</i>	:disebut juga kebidanan adalah cabang ilmu kedokteran yang berkaitan dengan perawatan medis dan bedah sebelum, selama, dan setelah seorang wanita melahirkan.
<i>Ortopnea</i>	:sesak napas yang timbul saat posisi berbaring yang membaik ketika posisi duduk atau berdiri.
<i>Output</i>	:hasil akhir dari input yang dilakukan oleh pengguna setelah terjadinya sebuah proses
P	
<i>Patologi</i>	:ilmu yang mempelajari penyakit dan proses terjadinya suatu penyakit
<i>Passage</i>	:jalan lahir
<i>Pasaanger</i>	:Bayi
<i>Perifer</i>	:bagian dari sistem saraf yang di dalam sarafnya terdiri dari sel-sel yang membawa informasi
<i>Perineum</i>	:bagian kecil dari kulit sensitif di antara alat kelamin dan dubur, vagina dan anus pada perempuan serta pria

<i>Pervagina</i>	:melahirkan dengan cara alamiah melalui jalan lahir bayidan keluar lewat vagina.
<i>Plasenta</i>	:ari ari bayi adalah organ yang berkembang di area rahim selama masa kehamilan untuk menjaga janin
<i>Plasenta previa</i>	:kondisi ketika ari-ari atau plasenta berada di bagian bawah rahim sehingga menutupi jalan lahir.
<i>Post operatif</i>	:adalah masa setelah dilakukan pembedahan
<i>Pra operatif</i>	persiapan awal sebelum melakukan tindakan operasi
<i>Prematur</i>	:kelahiran yang terjadi sebelum minggu ke-37 atau lebih awal dari hari perkiraan lahir
<i>Permeabilitas</i>	:kemampuan (bahan, membran, dan sebagainya) meloloskan partikel dengan menembusnya
<i>Primipara</i>	:ibu yang melahirkan yang pertama kalinya,
<i>Primigravida</i>	: keadaan di mana seorang wanita mengalami masa kehamilan untuk pertama kalinya

R

<i>Referensi</i>	:rujukan yang digunakan oleh penulis karya ilmiah untuk memperkuat atau mempertegas pernyataan, membuktikan kredibilitas, atau memindahkan argumen.
<i>Reflek</i>	:tindakan/gerakan cepat yang dilakukan tanpa sadar dan merupakan tanggapan segera tepat setelah adanya rangsangan
<i>Rekonstruksi</i>	:pengembalian seperti semula atau penyusunan (penggambaran) kembali yang dilaksanakan ataumerekonstruksi
<i>Rektal</i>	:bagian saluran pencernaan yang paling bawah, yang ditutup oleh sfingter anus.
<i>Residu</i>	:segala sesuatu yang tertinggal, tersisa atau berperan sebagai kontaminan dalam suatu proses kimia tertentu

S

<i>Serviks</i>	:leher rahim, adalah bagian bawah rahim yang berbentuk tabung dan panjangnya sekitar dua inci.
<i>Sianosis</i>	:kondisi tubuh yang membiru akibat rendahnya kandungan oksigen di dalam darah
<i>Simpisis</i>	: kumpulan gejala yang menyebabkan nyeri panggul selama masa kehamilan.
<i>Sistolik</i>	:saat otot jantung berkontraksi. Ketika jantung berkontraksi, ia mendorong darah keluar dari jantung dan masuk ke pembuluh darah besar di sistem peredaran darah. Dari sini, darah mengalir ke seluruh organ dan jaringan tubuh. Selama sistol, tekanan darah seseorang meningkat.
<i>spasme</i>	:kontraksi pada satu otot atau lebih secara tiba-tiba yang tidak disengaja.
<i>Solutio placenta</i>	:pelepasan plasenta dari tempat implantasi normalnya di rahim sebelum kelahiran
T	
<i>Turgor</i>	:kemampuan kulit untuk kembali ke bentuk aslinya setelah ditarik atau ditekan.
U	
<i>Ultrasonografi</i>	:suatu alat penunjang diagnostik di bidang kedokteran sebagai sarana pencitraan untuk mendiagnosa suatu penyakit
<i>Urgensi</i>	:desakan berkemih
<i>Urin</i>	:air kencing adalah cairan sisa yang diekskresikan oleh ginjal yang kemudian akan dikeluarkan dari dalam tubuh melalui saluran kemih
<i>Uteri /Uterus</i>	: Rahim
V	
<i>Vagina</i>	:saluran yang memiliki tabung berotot guna menghubungkan leher rahim dengan bagian luar tubuh

DAFTAR SINGKATAN

ASI : Air Susu Ibu

CPD : Cephalo Pelvic Disproportion

FSH : Follicle Stimulating Hormone

HIV : Human Immunodeficiency Virus

KPD : Ketuban Pecah Dini

LH : Luteinising Hormone

PEB : Preeklampsia Berat

SC : *Sectio Caesarea*

TB : Tuberkulosis

USG : Ultrasonografi