
Laporan Kegiatan Stase Anak Ners 30

Yuni Astuti, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Mat

**Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**

**LAPORAN PELAKSANAAN PRECONFERENCE 1
PEMBELAJARAN DARING
PSPN UMY**

Hari/tanggal	Selasa, 31 Januari 2023
Waktu	14.00 wib
Nama Blok	Stase Anak
Penanggung jawab Blok	Riski Oktafia, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Mat
Semester	Gasal
Mhs Angkatan	Ners 30
Nama Dosen	Yuni Astuti, M.Kep.,Ns., Sp.Kep.Mat
Metode pembelajaran	Kuliah/ Tutorial/Mentoring/ Konsul tugas/ lainnya, Presus dan Presjur Tuliskan Topiknya: Bimbingan ASKEP PRECONFERENCE
Media Daring	MyKlass/ ELS/ Zoom/ MS. Teams/ WAG/ Hangouts/ lainnya.
Alokasi Waktu	60 menit
Jumlah mahasiswa yang terlibat	7 mahasiswa

1. Link kegiatan:

[Vivi Nur Anisa: Scheduled a meeting](#)

posted in Kelompok C PKU Jogja / General at Tuesday, January 31, 2023 1:08:14 PM

2. Lampiran: Daftar hadir (attendance list)

Full Name	User Action	Timestamp
Vivi Nur Anisa	Joined	1/31/2023, 2:06:41 PM
Nadhea Putri Zulchaira P.	Joined before	1/31/2023, 2:06:41 PM
Karina Puji Ramadhanti Khaliri	Joined before	1/31/2023, 2:06:41 PM
Hesti Fathan Nurfaiz Fauziah	Joined before	1/31/2023, 2:06:41 PM
Fira Oktaviani	Joined before	1/31/2023, 2:06:41 PM
Yuni Astuti	Joined before	1/31/2023, 2:06:41 PM
Gema Akbar Purnama Juandi	Joined	1/31/2023, 2:11:47 PM
Atika Rahmawati	Joined	1/31/2023, 2:11:47 PM

3. Lampiran: Foto Kegiatan

Meeting in "General" 01:01:00

take control Pop out Chat People Raise React View More Camera Mic Share Leave

LP etase anak viki ke 1 pneumonia

D:\Profesi\LP%20etase%20anak%20viki%20ke%201%20pneumonia.pdf

1 of 1

Net sync

Didandai dengan batuk dan sesak bernafas. Pneumonia adalah suatu inflamasi pada parenkim paru. Pada umumnya pneumonia pada masa anak digambarkan sebagai bronkhopneumonia yang merupakan suatu kombinasi dari penyebaran pneumonia lobular dan pneumonia interstitial.

Klasifikasi

Klasifikasi	Komplikasi
<ol style="list-style-type: none"> 1. Pneumonia lobaris 2. Broncho pneumonia 3. Interstitial pneumonia 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pneumonia stafylokokus 2. Empiema

Etiologi

1. Bakteri: Staphylococcus aureus, Haemophilus influenzae, Streptococcus pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae
2. Virus: Respiratory syncytial virus dan virus influenza
3. Aspirasi: makanan, keropeng (beras, minyak tanah), cairan amnion, dan benda asing
4. Sindrom Loeffler

Tanda Gejala

1. Gejala infeksi umum: demam, sakit kepala, gelisah, malaise, penurunan nafsu makan, keluhan gastrointestinal seperti mual, muntah, diare, kadang ditemukan gejala infeksi ekstrapulmoner.
2. Gejala gangguan respiratori: batuk, sesak nafas, retraksi dada, taksipnoe, nafas cuping hidung, air hunger, merintih dan sianosis

Flowchart:

```

    graph TD
      A[Infeksi saluran pernafasan kapiler di alveoli] --> B[Penyempitan pembuluh darah]
      A --> C[Perubahan tekanan masuk]
      A --> D[Perubahan rasio ventilasi/ perfusasi]
      A --> E[Ada gangguan meningkat]
      B --> F[Kapasitas transportasi O2 menurun]
      C --> G[Set point meningkat]
      D --> H[Intelektum-1]
      E --> I[Produksi sputum meningkat]
      F --> J[Kompensasi tubuh meningkatkan suplai O2]
      G --> K[Respon menggigil]
      H --> L[Tertelan]
      I --> M[Akumulasi sputum di jalan nafas]
      J --> N[Diapnea]
      K --> O[Reaksi peningkatan panas tubuh]
      L --> P[Akumulasi sputum di lambung berifat basa]
      M --> Q[Lambung berusaha menyeimbangkan asam-basa]
      N --> R[SDKI: Pola Napas Tidak Efektif SLKI: Pola Napas SIKI: Pemantauan Respirasi]
      O --> S[SDKI: Hipertermia SLKI: Termoregulasi SIKI: Manajemen Hipertermia]
      P --> T[SDKI: Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif SLKI: Pertukaran Gas SIKI: Manajemen Jalan Napas]
      Q --> U[Peningkatan asam lambung]
      U --> V[Mual, muntah]
      V --> W[SDKI: Defisit Nutrisi SLKI: Status Nutrisi SIKI: Manajemen Nutrisi]
      W --> X[Referensi: Lingyun He, Lu Yang, Hui Zhao]
  
```

Widi Nur Anisa

29°C Berawan

2:11 PM 1/31/2023

Meeting in "General" 01:21:38

take control Pop out Chat People Raise React View More Camera Mic Share Leave

LP etase anak viki ke 1 pneumonia

C:\Users\ACER\Downloads\LP%20ANAK_HESTI_FATHAN_20224030033.pdf

1 of 2

Net sync

LAPORAN PENDAHULUAN BBLR (BERAT BADAN LAHIR RENDAH)

Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) adalah bayi baru lahir dengan berat kurang dari 2500 gram. BBLR sering terjadi pada bayi prematuritas atau bayi yang lahir dengan umur kehamilan kurang dari 37 minggu.

ETIOLOGI

Faktor Ibu	Faktor Janin	Faktor Plasenta
<ul style="list-style-type: none"> • Usia ibu saat hamil kurang dari 17 tahun atau lebih dari 35 tahun. • Jarak kelahiran yang terlalu dekat. • Mempunyai riwayat BBLR sebelumnya. • Kehamilan seimbang/lebih. • Meresiko masalah kesehatan selama hamil, misalnya pre eklamsia, tekanan darah tinggi, atau kelainan ginjal. • Sosial ekonomi rendah. 	<ul style="list-style-type: none"> • Janin kembar • Gawat janin • Kelainan kromosom • Kelainan kongenital/ Cacat bawaan 	<ul style="list-style-type: none"> • Hidramnion. • Plasenta previa. • Solusio plasenta. • Ketuban pecah dini

BBLR

<ul style="list-style-type: none"> • Normotensi relatif lebih luas • Jarak lemak subkutan lebih tipis • Prematuritas • Penurunan daya tahan 	<ul style="list-style-type: none"> • Paru-paru • Ginjal
---	---

Widi Nur Anisa

29°C Hujan sesekali

2:32 PM 1/31/2023

Meeting in "General"

02:02:00

take control Pop out Chat People Raise React View More Camera Mic Share Leave

Pre-Conference FKCU - Asfiksia Purnama (2) - Word

Gema Akbar Purnama Juanda

ASFIKSIA NEONATUS

Asfiksia neonatus merupakan keadaan dimana bayi tidak bernapas secara spontan dan teratur segera setelah lahir, keadaan tersebut dapat disertai dengan adanya hipoksia, hiperkapnea dan sampai ke asidosis (Hidayat, 2018).

Klasifikasi Asfiksia

Keterangan:
 Nilai 0-3 = Asfiksia Berat
 Nilai 4-6 = Asfiksia Sedang
 Nilai 7-10 = Normal

Tanda	0	1	2	Jumlah Nilai
Frekuensi jantung	Tidak Ada	Kurang dari 100x/menit	Lebih dari 100x/menit	
Udaran bernapas	Tidak Ada	Lambat, Tidak Teratur	Kuat	
Tonus otot	Lunyah	Ektremitas Fleksi Sedikit	Gerak Aktif	
Refleksi	Tidak Ada	Gerak Sedikit	Menangis	
Warna kulit	Biru/Pucat	Tubuh Kemerahan, Ekstremitas Biru	Tubuh dan Ekstremitas Kemerahan	

Etiologi Asfiksia

Faktor Ibu, Faktor Plasenta, Faktor Janin, Faktor Persalinan

ASFIKSIA

Penatalaksanaan Asfiksia

Periapan peralatan dan obat-obatan

Pemeriksaan Penunjang Asfiksia

NILAI APGAR

Gema Akbar Purnama Juanda

30°C Hujan datang

3:12 PM 1/31/2023

Unmute (Ctl+Shift+M)

Nathia Putri Zulchaera P.

7

Participants

Gema Akba...

Preconference Stase Anak

03:33

take control Pop out Chat People Raise React View More Camera Mic Share Leave

LP MainMap DHF Anak Atika.pdf

C:/Users/atika/Downloads/LP%20MainMap%20DHF%20Anak%20Atika.pdf

1 of 2

Definisi:

Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) atau yang biasa disebut dengan penyakit Demam Berdarah Dengue (DBD) merupakan penyakit yang disebabkan karena infeksi virus dengue yang ditularkan melalui gigitan nyamuk *Aedes aegypti* yang dapat memicu terjadinya demam atau hipersensitivitas (Puryanti, dkk. 2022).

Etiologi:

Penyakit DHF merupakan penyakit yang disebabkan oleh virus dengue dan disebabkan oleh nyamuk terutama spesies nyamuk *Aedes aegypti*.

Klasifikasi:

1. Derajat I
 2. Derajat II
 3. Derajat III
 4. Derajat IV

Faktor Risiko:

1. Lingkungan rumah
 2. Ketidaksihan tempat
 3. Lingkungan biologis
 4. Lingkungan sosial

Manifestasi Klinis:

1) Demam (tinggi mendadak 2-7 hari (38°C-40°C))
 Atika Rahmawati

Virus Dengue

Reaksi antigen-antibodi

Mengeluarkan zat mediator

Peningkatan permeabilitas dinding pembuluh darah

keleucokan plasma

Tronbositopenia

darah berpihah ke ekstrasvaskuler

SDKI: Resiko Perdarahan
 SDKI: Tingkat Perdarahan
 SDKI: Pengetahuan Perdarahan

Hamokrometensi

visusilitasi pembuluh darah otak

Sakit kepala

SDKI: Hipertensi
 SDKI: Status Cereas
 SDKI: Manajemen Hipertensi

Mengganggu zat mediator

Meninggalkan hipotensi anterior

Sesak tubuh

SDKI: Hipertensi
 SDKI: Status Natrias
 SDKI: Manajemen Natrias

infeksi

Nafsu makan menurun

Intake tidak adekuat

SDKI: Nyeri Akut
 SDKI: Tingkat Nyeri
 SDKI: Manajemen Nyeri

Meringgus saraf simpatis

Diturunkan ke tingkat saraf bebas

Nyeri otot

Pengkajian:

- Identitas pasien
- Keluhan utama
- Riwayat penyakit sekarang
- Riwayat penyakit dahulu
- Riwayat Immunasi
- Riwayat Gizi
- Kondisi Lingkungan
- Pola Kebiasaan
- Pemeriksaan fisik
- Sistem Integritas
- Pemeriksaan laboratorium

Pemeriksaan Penunjang:

- Pemeriksaan Darah lengkap
- Pemeriksaan kimia darah
- Pemeriksaan urin rutin
- Pemeriksaan analisa gas darah

Komplikasi:

- Dehidrasi sedang sampai berat
- Nasir kuning dari ketekanan
- Kejang

28°C Berawan

10:01 AM 2/1/2023

Unmute (Ctl+Shift+M)

Atika Rahmawati

**LAPORAN PELAKSANAAN TUTORIAL 1
PEMBELAJARAN DARING
PSPN UMY**

Hari/tanggal	Sabtu,4 Februari 2023
Waktu	10.00 wib
Nama Blok	Stase Anak
Penanggung jawab Blok	Riski Oktafia, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Mat
Semester	Gasal
Mhs Angkatan	Ners 30
Nama Dosen	Yuni Astuti, M.Kep.,Ns., Sp.Kep.Mat
Metode pembelajaran	Kuliah/ Tutorial/Mentoring/ Konsul tugas/ lainnya, Presus dan Presjur Tuliskan Topiknya: Aspiksia
Media Daring	MyKlass/ ELS/ Zoom/ MS. Teams/ WAG/ Hangouts/ lainnya.
Alokasi Waktu	60 menit
Jumlah mahasiswa yang terlibat	7 mahasiswa

4. Link kegiatan:

<https://teams.microsoft.com/l/message/19:Viu3fYXxIHfhM711nortPDaZv2b9vZwZWhearMM2H6o1@thread.tacv2/1675479161171?groupId=fe92d523-0bcb-4d36-9cfb-ac9e6b1074b8>

5. Lampiran: Daftar hadir (attendance list)

Full Name	User Action	Timestamp
Vivi Nur Anisa	Joined	2/4/2023, 9:55:56 AM
Karina Puji Ramadhanti Khaliri	Joined before	2/4/2023, 9:55:56 AM
Fira Oktaviani	Joined before	2/4/2023, 9:55:56 AM
Hesti Fathan Nurfaiz Fauziah	Joined before	2/4/2023, 9:55:56 AM
Gema Akbar Purnama Juandi	Joined	2/4/2023, 9:57:11 AM
Yuni Astuti	Joined	2/4/2023, 9:59:50 AM
Atika Rahmawati	Joined	2/4/2023, 10:00:56 AM
Nadhea Putri Zulchaira P.	Joined	2/4/2023, 10:01:58 AM

6. Lampiran: Foto Kegiatan

Meeting in "General" 01:12:06

Take control Pop out Chat People Raise React View More Camera Mic Share Leave

AutoSave ON LAPORAN TUTORIAL 1 PERTEMUAN 1 STASE KEPERAWATAN ANAK Hesti Fathia Nurfaiz Fauziah

File Home Insert Draw Design Layout References Mailings Review View Help Nitro Pro 10 Font Reader PDF Table Design Layout Comments Editing

Times New Roman T1 A A Aa Font Paragraph Styles Normal No Spacing Heading 1 Editing Dictate Editor Review Files Voice Editor Review Files

TUTORIAL

Problem	Hypothesis	Pathway	More Info	Don't Know	Learning Issue (LO)	Problem Solving
<p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diagnosis asfiksia dengan pneumonia neonatal. • Tampak adanya retraksi dada. • R = 44x/menit. • Tampak 	<p>Pola Napas Tidak Efektif</p>	<p>Lilitan tali pusat - asfiksia - janin kekurangan oksigen - CO2 meningkat - Napas cepat - Apnea - Pola Napas tidak efektif</p>	<p>Termoregulasi tidak efektif Suhu tubuh diatur oleh hipotalamus, suhu tubuh dipengaruhi oleh beberapa faktor seperti konduksi, konveksi, radiasi, evaporasi.</p> <p>Menyusui Tidak</p>	<p>1. Apakah ada kaitannya bayi yang tidak langsung menangis dengan kejadian asfiksia?</p> <p>2. Apakah penyebab bayi baru lahir yang</p>		

Hesti Fathia Nurfaiz Fauziah

88°F Borawan 11:07 AM 2/4/2023

Meeting in "General" 01:48:38

Take control Pop out Chat People Raise React View More Camera Mic Share Leave

Gemo ... Vivi Nur Anisa Atika Rahm... Nadhea Pu... Karina Puji... Participants

Meeting chat

014 itu snarescreen kok tak muncul ya?

skrang sudah muncul

Terima kasih Hesti

Last read

Vivi Nur Anisa 11:41 AM Ibu berikut attendance listnya nggih

meetingAtte...

11:41 AM terima kasih

Type a new message

AutoSave ON LAPORAN TUTORIAL 1 PERTEMUAN 1 STASE KEPERAWATAN ANAK Hesti Fathia Nurfaiz Fauziah

File Home Insert Draw Design Layout References Mailings Review View Help Nitro Pro 10 Font Reader PDF Table Design Layout Comments Editing

Times New Roman T1 A A Aa Font Paragraph Styles Normal No Spacing Heading 1 Editing Dictate Editor Review Files Voice Editor Review Files

tampak volume katibus, katibus bayi kaku juga beresko terdanya bayi suapang karena semulanya Rahm anak beberapa glesmba puvia yang menabgi jalan lahir dan memperhalus susupang

Hesti Fathia Nurfaiz Fauziah

88°F Borawan 11:43 AM 2/4/2023

**LAPORAN PELAKSANAAN TUTORIAL 1
PEMBELAJARAN DARING
PSPN UMY**

Hari/tanggal	Jumat, 10 Februari 2023
Waktu	09.30 wib
Nama Blok	Stase Anak
Penanggung jawab Blok	Riski Oktafia, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Mat
Semester	Gasal
Mhs Angkatan	Ners 30
Nama Dosen	Yuni Astuti, M.Kep.,Ns., Sp.Kep.Mat
Metode pembelajaran	Kuliah/ Tutorial/Mentoring/ Konsul tugas/ lainnya, Presus dan Presjur Tuliskan Topiknya: Aspiksia
Media Daring	MyKlass/ ELS/ Zoom/ MS. Teams/ WAG/ Hangouts/ lainnya.
Alokasi Waktu	60 menit
Jumlah mahasiswa yang terlibat	7 mahasiswa

7. Link kegiatan:

<https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3aViu3fYXxlHfhM711nortPDaZv2b9vZwZWhearMM2H6o1%40thread.tacv2/1675983000473?context=%7b%22Tid%22%3a%22f420743c-bb02-44dc-859e-76ef5c248baa%22%2c%22Oid%22%3a%226274c316-3990-4c1d-9927-29cb5e5ef365%22%7d>

8. Lampiran: Daftar hadir (attendance list)

Full Name	User Action
Vivi Nur Anisa	Joined
Karina Puji Ramadhanti Khaliri	Joined before
Fira Oktaviani	Joined before
Hesti Fathan Nurfais Fauziah	Joined before
Gema Akbar Purnama Juandi	Joined
Yuni Astuti	Joined
Atika Rahmawati	Joined
Nadhea Putri Zulchaira P.	Joined

9. Lampiran: Foto Kegiatan

Meeting in "General" 36:27

Take control Pop out Chat People Raise React View More Camera Mic Share Leave

AutoSave ON LAPORAN TUTORIAL 1 PERTEMUAN 2 STASE KEPERAWATAN ANAK Kaina Puji Ramadhani Khairi

File Home Insert Draw Design Layout References Mailings Review View Help EndNote X9 Table Design Layout Comments Editing Share

Times New Roman 11 A A A A Ap Paragraph Styles Normal No Spacing Heading 1 Editing Dictate Editor Raise Files Voice Editor Raise Files

2. Temoregulasi tidak Efektif

3. Merupakan Tidak efektif

4. Risiko Infeksi

5. Risiko Jatuh

kekurangan oksigen - CO2 meningkat - Napas cepat - Apnea - Pola Napas tidak efektif

Bayi baru lahir - paru mulai berfungsi respirasi - tubuh bayi kekurangan oksigen - kekurangan oksigen pada

Bagaimana perlekatan bayi saat menyusui? Hari 3 sudah ada perlekatan bayi menyusui, reflek sudah baik, sore malam bayi boleh pulana

Apakah ibunya mengalami kelelahan

menangis dengan kejadian asfiksia? Salah satu penyebab bayi tidak menangis saat dilahirkan adalah asfiksia. Kondisi ini terjadi ketika bayi tidak mendapatkan cukup oksigen selama proses kelahiran. Penyebab bayi tidak menangis saat lahir yang paling umum adalah karena terdapat sumbatan pada saluran napas bayi. Sumbatan tersebut dapat berupa lendir, enan ketuban,

terjadinya asfiksia? 2. Langkah-langkah penanganan/ resusitasi bayi asfiksia menurut literatur terbaru seperti WHO meliputi Asfiksia ringan, Asfiksia sedang dan Asfiksia berat.

Karina Puji Ramadhani Khairi

Windows Taskbar: 8:17 AM, 2/10/2023

Meeting in "General" 46:35

Take control Pop out Chat People Raise React View More Camera Mic Share Leave

AutoSave ON LAPORAN TUTORIAL 1 PERTEMUAN 2 STASE KEPERAWATAN ANAK Kaina Puji Ramadhani Khairi

File Home Insert Draw Design Layout References Mailings Review View Help EndNote X9 Table Design Layout Comments Editing Share

Times New Roman 11 A A A A Ap Paragraph Styles Normal No Spacing Heading 1 Editing Dictate Editor Raise Files Voice Editor Raise Files

TUTORIAL 1 PERTEMUAN 2

1. Bagaimana mekanisme terjadinya asfiksia?
2. Langkah-langkah penanganan/ resusitasi bayi asfiksia menurut literatur terbaru seperti WHO meliputi Asfiksia ringan, Asfiksia sedang dan Asfiksia berat.
3. Pencegahan yang bisa dilakukan agar bayi tidak mengalami asfiksia?
4. Apa faktor resiko penyebab asfiksia? (SESUAI EBN/ JURNAL/ LITERATURE TERBARU)

Karina Puji Ramadhani Khairi

Windows Taskbar: 8:55 AM, 2/10/2023

Meeting in "General" 01:03:48

Take control Pop out Chat People Raise React View More Camera Mic Share Leave

Atika R... Vivi Nur Ani... Gema Akba... Karina ... Hesti Fatma... Participants

Participants

Type a name Search Share invite

In this meeting (8) Mute all

- Vivi Nur Anisa 1
- Karina Puji Ramadhanti K... Organizer 2
- Atika Rahmawati 3
- Yuni Astuti
- Fira Oktaviani
- Gema Akbar Purnama Juandi
- Hesti Fathan Nurfaiz Fauziah
- Nadhea Putri Zulchaira P.

Neonatal Resuscitation Algorithm

```

    graph TD
      A[Antenatal counseling  
Tetanus toxoid and equipment check] --> B[Birth]
      B --> C{Term gestation?  
Good birth?  
Resuscitation ready?}
      C -- Yes --> D[Skin-to-skin with mother for routine  
care, warm and maintain normal  
temperature, position airway, clear  
secretions if needed, dry  
Gonggong evaluation]
      C -- No --> E[Place and maintain normal temperature,  
provide dry, clear secretions if  
needed, dry stimulation]
      E --> F{Apnea or gasping?  
No Crying 100%?}
      F -- Yes --> G[Positive pressure ventilation  
if available]
      F -- No --> H[Continue with D or E]
      G --> C
      H --> C
  
```

Vivi Nur Anisa

10:15 AM 2/10/2023

Meeting in "General" 01:33:25

Pop out Chat People Raise React View More Camera Mic Share Leave

Vivi Nur Ani... Hesti Fatma... Gema Akba... Karina Puji ... Atika Rahm... Participants

Participants

Type a name Search Share invite

In this meeting (8) Mute all

- Atika Rahmawati 2
- Fira Oktaviani 1
- Nadhea Putri Zulchaira P. 3
- Yuni Astuti
- Gema Akbar Purnama Juandi
- Hesti Fathan Nurfaiz Fauziah
- Karina Puji Ramadhanti Khaliri Organizer
- Vivi Nur Anisa

Karina Puji Ramadhanti Khaliri

10:45 AM 2/10/2023

Meeting in "General"

02:10:51

take control Pop out Chat People Raise React View More

Camera Mic Share Leave

Vivi Nur Anisa Gema Akbar Pu... Karina Puji... Fira Oktavi... Atika Rahm... Participants

Participants

Type a name

Share invite

In this meeting (8) Mute all

- Yuni Astuti
- Atika Rahmawati
- Fira Oktaviani
- Gema Akbar Purnama Juandi
- Hesti Fathan Nurfais Fauziah
- Karina Puji Ramadhanti Khaliri Organizer
- Nadhea Putri Zulchaira P.
- Vivi Nur Anisa

Microsoft Word document content:

Ketidak adekuatan reflek menahisap bayi

- Perlekatan bayi meningkat
 - Makui bayi > 8x/24 jam
 - Intake bayi meningkat
 - Isapan bayi meningkat
- Identifikasi kelelahan
 - Jadwal Pendidikan kesehatan
 - Berikan konseling menyusui
 - Jelaskan manfaat menyusui bagi ibu dan bayi
- Pendampingan proses menyusui
 - Memonitor kemampuan ibu menyusui
 - Memonitor kemampuan bayi menyusui
 - Berikan ibu pujian
 - Ajarkan ibu mengenali tanda bayi siap menyusui
 - Ajarkan ibu melumasi puting dengan asi

11:23 AM 2/10/2023

Meeting in "General"

02:18:56

Chat People Raise React View More

Camera Mic Share Leave

Fira Oktaviani

Vivi Nur Anisa

Karina Puji Ramadhanti Khaliri

Gema Akbar Purnama Juandi

Nadhea Putri Zulchaira P.

Atika Rahmawati

RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

RS PKU MUHAMMADIYAH GAMPING

11:31 AM 2/10/2023

**LAPORAN PELAKSANAAN PRESUS & PRESJUR
PEMBELAJARAN DARING
PSPN UMY**

Hari/tanggal	Rabu, 8 Februari 2023
Waktu	13.00 wib
Nama Blok	Stase Anak
Penanggung jawab Blok	Riski Oktafia, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Mat
Semester	Gasal
Mhs Angkatan	Ners 30
Nama Dosen	Yuni Astuti, M.Kep.,Ns., Sp.Kep.Mat
Metode pembelajaran	Kuliah/ Tutorial/Mentoring/ Konsul tugas/ lainnya, Presus dan Presjur Tuliskan Topiknya: Bronkopneumonia
Media Daring	MyKlass/ ELS/ Zoom/ MS. Teams/ WAG/ Hangouts/ lainnya.
Alokasi Waktu	60 menit
Jumlah mahasiswa yang terlibat	7 mahasiswa

10. Link kegiatan:

Topic: Presus dan Presjur Stase Anaka PKU Jogja

Time: Feb 8, 2023 01:00 PM Jakarta

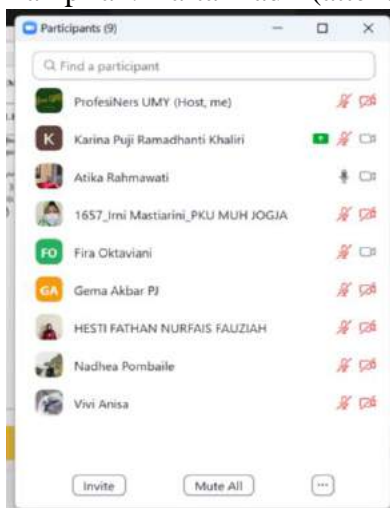
Join Zoom Meeting

<https://us02web.zoom.us/j/85659069131?pwd=SXZlYWxkcW9qT2ZTVHNQL0hSdlEzQT09>

Meeting ID: 856 5906 9131

Passcode: 351237

11. Lampiran: Daftar hadir (attendance list)



12. Lampiran: Foto Kegiatan

You are viewing Karina Puji Ramadhanti (Hafni)'s screen

**PRESENTASI KASUS & JURNAL
DI BANGSAL IBNU SINA
BRONKOPNEUMONIA**

Kelompok C1

1. Atika Rahmawati 20224030007
2. Karina Puji Ramadhanti K. 20224030042
3. Fira Oktaviani 20224030019

UMY
UNIVERSITAS
MULAWARMA
WIDYAKARYA

Click to add notes

Unmute Stop Video Security Participants Polls Chat Share Screen Record Reactions Apps Whiteboards More End

Gema Akbar PJ

Gema Akbar PJ

ProfesNers UMY

HESTI FAHIAN NURFAIS F...

Karina Puji Ramadhanti Khal...

Fira Oktaviani

You are viewing Karina Puji Ramadhanti (Hafni)'s screen

Atika Rahmawati is talking...

IMPLEMENTASI DAN EVALUASI ASUHAN KEPERAWATAN

DIAGNOSA	TGL/ JAM	IMPLEMENTASI	EVALUASI	TTD PERAWAT
Distres jalan napas tipe 1/2	05-03-2023 11:00	<ul style="list-style-type: none"> Assesment jalan napas (pemeriksaan) Assesment bangkai napas tambahan Assesment sputum Penyempitan saluran napas (COPD atau per long) Asesmen tindakan tindakan vitalitas Assesment alat screen bangkai tambahan Assesment bangkai tambahan alat Asesmen vitalitas & kadar (pemeriksaan 2ml, 1ml, 2ml, 1ml, 1ml) Assesment jalan napas, alveoli paru-paru, saluran napas, bronkopneumonia dan juga selang dada (pemeriksaan vitalitas) 	<ul style="list-style-type: none"> S: - tidak ada sesak napas, jalan napas tidak terhalang, bunyi napas normal, tidak ada wheezing, tidak ada ronkales, tidak ada suara napas di area paru-paru O: - tidak ada sesak napas, tidak ada wheezing, tidak ada ronkales, tidak ada suara napas di area paru-paru P: - tidak ada sesak napas, tidak ada wheezing, tidak ada ronkales, tidak ada suara napas di area paru-paru 	

Click to add notes

Unmute Start Video Security Participants Polls Chat Share Screen Record Reactions Apps Whiteboards More End

Gema Akbar PJ

Gema Akbar PJ

Vivi Anisa

Nadhea Pombaile

1637 Iri Masriani PKU M...

B1°F Raining now

1:36 PM 2/8/2023

Zoom Meeting You are viewing Karina Pujl Ramadhanti Khalil's screen View Options

		The results of the analysis of the characteristics of 10 articles that are relevant and meet the criteria research, it was found that therapeutic play was effective in reducing the anxiety level of children who received inhalation therapy and in general could control anxiety during the hospitalization process. The success of inhalation therapy procedures can also increase O2 saturation, so it is very important for nurses to provide therapeutic play during inhalation therapy procedures so that the benefits of inhalation therapy are maximized and provide solutions for children's respiratory tract problems.
j	Results	
k	Discussion	Therapeutic play is a play activity that can change problematic behavior, stimulate child development, help children be more cooperative, and support the healing process. This is because playing is an activity that is often carried out by children and is a good medium for children to learn to communicate, get to know the world around them and can improve children's mental and social well-being.

UMY Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Muda mendunia

Unmute Stop Video Security Participants Polls Chat Share Screen Record Reactions Apps Whiteboards More

2:19 PM 2/8/2023

Zoom Meeting You are viewing Gema Akbar PJ's screen View Options

DESKRIPSI KASUS

By.Ny. H berusia 0 thn 0 bln 2 hari lahir pada tanggal 01-02-2023. Bayi dipindahkan ke ruang NICU An-Nimah dengan alasan lahir SC, atas indikasi re SC, KPD, A/S 5/8 tidak langsung menangis, Tonus lemah, keadaan umum lemah, asfiksia, distress napas. Dokter mendiagnosis BBLc, CB, SMK, SC, Asfiksia. Saat pengkajian pada tanggal 02-02-2023 didapatkan data bayi berada didalam box, menangis (+), gerak aktif (+), membuka mata (+), terpasang infus, OGT dan oksigen CPAP. Keadaan umum cukup, akral hangat, turgor kulit elastis, S: 36,6°C, RR: 69x/menit, HR: 151x/menit, SPO2: 99%, tampak retraksi dada, BAB dan BAK spontan kurang dari 8 kali/24 jam, bayi tampak bersih, BB: 3881 gram, tampak kuning pada sclera dan membrane mukosa, ikterik kremer 1 (hanya wajah dan leher), tampak sesak saat bernapas (Dispnea), tampak menggunakan otor bantu pernafasan. Ny.H belum bisa menyusui secara efektif, Ny. H mengatakan tidak mau menyusui anaknya karena masih merasa lelah setelah melahirkan, ASI dari Ny. H sedikit (Asi tidak memancar), selain itu bayi masih belum bisa menyusui secara langsung dikarenakan masih terpasang alat bantu pernafasan (Oksigen CPAP).

Unmute Stop Video Security Participants Polls Chat Share Screen Record Reactions Apps Whiteboards More

2:33 PM 2/8/2023

Zoom Meeting You are viewing Gema Akbar PJ's screen View Options

PowerPoint Slide Show - Data-PPH Pirus, State Anak, Gema, vici, hest, Nakhla [Required] - PowerPoint

ANALISA DATA

<p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aji dari Ny. H sedikit (asi tidak memancar) - BAK 5x/hari - Bayi masih belum bisa menyusu secara langsung dikarenakan masih terpasang alat bantu pemafasan <p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny. H mengatakan tidak mau menyusui anaknya karena masih merasa lelah setelah melahirkan 	<p>Menyusui tidak efektif b.d Ketidakefektifan refleks oksitosin. Ketidakefektifan suplai ASI (D.0029)</p>
<p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bayi Ny.H baru berusia 2 hari - Diagnosa medis BBLC, CB, SMK, SC, Asfisia - Pasien menggunakan alat bantu napas CPAP FIO 30%, PEEP 7 10 liter/menit - Pasien terpasang OGT - Pasien terpasang infus D5 1/4 NS <p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 	<p>Risiko Infeksi d.d Peningkatan paparan organisme patogen lingkungan (D.0142)</p>

Slide 4 of 28

Unmute Start Video Security Participants Polls Chat Share Screen Record Reactions Apps Whiteboards More End

B1°F Raining now 2:37 PM 2/8/2023

Zoom Meeting You are viewing Gema Akbar PJ's screen View Options

PowerPoint Slide Show - Data-PPH Pirus, State Anak, Gema, vici, hest, Nakhla [Required] - PowerPoint

<p>Menyusui tidak efektif b.d Ketidakefektifan refleks oksitosin. Ketidakefektifan suplai ASI (D.0029)</p>	<p>Status Menyusui (L.03029) Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x24 jam, maka status menyusui membaik dengan kriteria hasil:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Suplai ASI adekuat meningkat - Miki bayi lebih dari 8 kali/24 jam - Intake bayi meningkat 	<p>Edukasi Menyusui (L12393) Observasi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identifikasi ketahanan dan kemampuan menerima informasi keinginan menyusui - Identifikasi tujuan atau keinginan menyusui <p>Terapeutik:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Jadwalkan pendidikan kesehatan sesuai kesempatan - Berikan kesempatan untuk bertanya - Dukung ibu meningkatkan kepercayaan diri dalam menyusui <p>Edukasi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Berikan konseling menyusui - Jelaskan manfaat menyusui bagi ibu dan bayi 	<p>Mawaddah, S. (2018). Hubungan Inisiasi Menyusui Dini Dengan Pemberian ASI Eksklusif Pada Bayi. Jurnal Info Kesehatan, 16(2), 214-225.</p> <p>Inisiasi menyusui dini mempunyai arti penting dalam merangsang produksi ASI dan memperkuat refleks menghisap bayi. Refleks menghisap awal pada bayi paling kuat dalam beberapa jam pertama setelah lahir dan memudarakan beberapa hari después. Oleh karena itu inisiasi menyusui dini akan lebih bermanfaat untuk keberlanjutan pemberian ASI dibandingkan tidak inisiasi menyusui dini. Salah satu tujuan inisiasi Menyusui Dini (IMD), yaitu untuk mempercepat produksi ASI, sehingga produksi ASI akan menjadi adekuat.</p>
--	---	---	--

Slide 18 of 28

Unmute Start Video Security Participants Polls Chat Share Screen Record Reactions Apps Whiteboards More End

B1°F Raining now 2:41 PM 2/8/2023