

LAPORAN KEGIATAN STASE
MATERNITAS CONERS 30 HB RSUD
TEMANGGUNG

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

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2022/2023

**LAPORAN PELAKSANAAN PRECONFERENCE ASKEP INDIVIDU
PEMBELAJARAN DARING
PSPN UMY**

Hari/tanggal	Selasa, 21 Maret 2023
Waktu	08.00 wib
Nama Blok	Stase Maternitas
Penanggung jawab Blok	Riski Oktafia, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Mat
Semester	Genap
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: Preconference individu
Media Daring	MyKlass/ ELS/ Zoom/ MS. Teams / WAG/ Hangouts/ lainnya.
Alokasi Waktu	120 menit
Jumlah mahasiswa yang terlibat	6 mahasiswa

1. Link kegiatan:

<https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19:L3NQJRo04nBXA2c03fNKvc-r9sN2rlqNdEMROUa36X41@thread.tacv2/1679360893508?context=%7B%22Tid%22:%22f420743c-bb02-44dc-859e-76ef5c248baa%22,%22Oid%22:%22a8a21047-00c0-4782-b69a-a2fc9e2a32da%22%7D>

2. Lampiran: Daftar hadir (attendance list)

Full Name	User Action	Timestamp
Fatin Indira	Joined	3/21/2023, 8:08:11 AM
Rahma Nur Habibah	Joined	3/21/2023, 8:08:27 AM
Soiyagin Athari	Joined	3/21/2023, 8:08:53 AM
Adinda Puspawidya Maharani	Joined	3/21/2023, 8:09:05 AM
Yuni Astuti	Joined	3/21/2023, 8:09:42 AM
Dita Ardi Pramadiana L	Joined	3/21/2023, 8:10:26 AM
Milawanti Hasan	Joined	3/21/2023, 8:10:50 AM

3. Lampiran: Foto Kegiatan

The screenshot shows a Zoom meeting window with a shared PDF document titled "Untitled Diagram.drawio (3).pdf". The document contains a flowchart titled "Proses pengeluaran janin yang terjadi pada kehamilan yang cukup bulan (37-42 minggu) lahir spontan dengan presentasi belakang kepala yang berlangsung dalam 18 jam, tanpa komplikasi pada ibu maupun pada janin".

The flowchart details the following components:

- PERSALINAN NORMAL** (Normal Delivery) is influenced by:
 - Faktor dari persalinan normal:
 - 1. Passage (jalan lahir)
 - 2. Power
 - 3. Passalanger
 - 4. Position
 - 5. psikologi ibu
 - Adaptasi psikologi post partum:
 - 1. fase Taking in
 - 2. fase taking hold
 - 3. fase letting go
 - SDG (Kesiapan peningkatan orang tua):
 - SDG : peran menjadi orang tua
 - SIKU : dukungan
 - menampilan peran
- Kehamilan 37-42 minggu** leads to **Proktin akan meningkat**.
- Faktor hormonal** includes:
 - Estrogen, progesteron menurun
 - Hormon oksitosin meningkat
- Proktin akan meningkat** leads to:
 - bayi mampu untuk menghisap → merangsang dukus alveoli → Asu menjadi banyak dan bengkak
 - bayi tidak mampu untuk menghisap
- kala I : mulai hingga pembukaan lengkap 10**

The screenshot shows a Zoom meeting window with a shared PDF document titled "Laporan Pendahuluan Pe...". The document contains a detailed flowchart titled "PERSALINAN NORMAL".

The flowchart details the following components:

- PERSALINAN NORMAL** is influenced by:
 - Faktor dari persalinan normal:
 - 1. Passage (jalan lahir)
 - 2. Power
 - 3. Passalanger
 - 4. Position
 - 5. psikologi ibu
 - Adaptasi psikologi post partum:
 - 1. fase Taking in
 - 2. fase taking hold
 - 3. fase letting go
 - SDG (Kesiapan peningkatan orang tua):
 - SDG : peran menjadi orang tua
 - SIKU : dukungan
 - menampilan peran
- Kehamilan 37-42 minggu** leads to **Proktin akan meningkat**.
- Faktor hormonal** includes:
 - Estrogen, progesteron menurun
 - Hormon oksitosin meningkat
- Proktin akan meningkat** leads to:
 - bayi mampu untuk menghisap → merangsang dukus alveoli → Asu menjadi banyak dan bengkak
 - bayi tidak mampu untuk menghisap
- kala I : mulai hingga pembukaan lengkap 10**

Meeting now

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

precon persalinan

Home Insert Draw Design Layout References Mailings Review View Tell me

Calibri (Bo... 12 A A A Paste

Normal No Spacing Heading 1 Heading 2 Title Subtitle Styles Pane Editor

Kala I

- Pemeriksaan tinggi fundus uterus (TFU)
- Asal kontraksi uterus
- Tekanan hidrasi air ketuban
- Fase laten Pembukaan 1-3 cm (8 jam)
- Pengisian dan pelebaran serviks
- Fase laten >12 jam: partus lama

Kala II

- Pembukaan lengkap
- Perasaan ingin meneran
- Perineum terlihat menonjol
- Vulva membuka dan perineum memerah
- Kontraksi kuat
- Refleks meneran
- Ruptur perineum

Kala III

- Perubahan bentuk dan tinggi fundus
- Tal pusat memancing
- Pelapisan plasenta
- Plasenta tidak lahir >30 menit
- Retensi plasenta
- SDKI: Risiko perdarahan SLKI: Tingkat perdarahan SIKI: Pencegahan perdarahan

Kala IV

- 1-2 jam pasca plasenta lahir
- Kontraksi uterus
- Luka episiotomi
- Kulahan nyeri
- Observasi TVV, kontraksi uterus, dan perdarahan
- Lemahnya kontraksi memerah
- Atonia uteri
- SDKI: Risiko perdarahan SLKI: Tingkat perdarahan SIKI: Pencegahan perdarahan
- SDKI: Ketidakyamanan pasca partum SLKI: Status kenyamanan pasca partum SIKI: Manajemen nyeri

Daftar Pustaka
Siber-Flegg, J., & Pillitteri, A. (2018). *Maternal & child health nursing: Care of the childbearing & childbearing family* (Eight edition). Philadelphia: Wolters Kluwer.
Lowdermilk, D. L., Perry, S. E., Cashion, K., Alden, K. R., & Ostendorf, E. F. (2016). *Maternity & women's health care* (11th edition). St. Louis, MO: Elsevier.

Rahma Nur Habibah

DL 7
Dita Ardi Pr... Participants

28°C Kabut

Search

8:45 21/03/2023

Meeting now

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

Unmute (Ctrl+Shift+M)

DL FI
Dita Ardi Pr... Fatim Indira

MH
Adinda Pus... Milawanti...

SA RH
Soiyagin At... Rahma Nur...

LP.Fatim.indira_20224030080_S...
C:\Users\Mirani\Downloads\LP.Fatim&20Indira_20224030080_SC.pdf

Read aloud

SECTION CAESAR

Post Operasi

- Jaringan terputus
- Jaringan terbuka
- Merangsang area sensorik dan motorik nyeri
- Nyeri Abut
- SDKI: Tingkat Nyeri SIKI: Manajemen Nyeri
- Infeksi
- Invasi bakteri
- Risiko Infeksi
- SDKI: Tingkat Infeksi SIKI: Perawatan Luka

Nifas

- Partus lama & tidak maju
- Letak sangang
- Ruptur uteri
- Ketuban pecah dini (KPD)
- Preslasia, Eklasia
- Uterus
- Kontraksi uterus
- Tidak Adekuat
- Atonia uteri
- Pendarahan
- Anemia
- HS 02 menurun
- Metabolisme
- Laktasi
- Progesteron dan estrogen menurun
- Prolaktin meningkat
- Isapan bayi adekuat
- Oksifisien meningkat
- Duktus dan alveoli kontraksi
- Isapan bayi tidak adekuat
- Pembundungan ASI
- Payudara bengkak
- Pielitis (Taking in, taking hold, taking gas)
- Perubahan psikologis
- Pemahaman anggala baru
- Kebutuhan meningkat
- Gemas
- Risiko Gangguan Perilaku
- SDKI: Promosi Perilaku

Pemeriksaan Pekunjang m. karotin, asam urat, menilai fungsi ginjal m. SGOT merupakan kelainan yang khas pada pasien jika 3+ atau 4+ urine 24 jam mengandung 5 pr. albumin dipaparkan berat.

Fatim Indira

28°C Kabut

Search

9:06 21/03/2023

**LAPORAN PELAKSANAAN PRECONFERENCE ASKEP INDIVIDU
PEMBELAJARAN DARING
PSPN UMY**

Hari/tanggal	Selasa, 3 April 2023
Waktu	20.00 wib
Nama Blok	Stase Maternitas
Penanggung jawab Blok	Riski Oktafia, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Mat
Semester	Genap
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: Preconference individu
Media Daring	MyKlass/ ELS/ Zoom/ MS. Teams / WAG/ Hangouts/ lainnya.
Alokasi Waktu	120 menit
Jumlah mahasiswa yang terlibat	6 mahasiswa

4. Link kegiatan:

<https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19:L3NQJRo04nBXA2c03fNKvc-r9sN2rlqNdEMROUa36X41@thread.tacv2/1680529363591?context=%7B%22Tid%22:%22f420743c-bb02-44dc-859e-76ef5c248baa%22,%22Oid%22:%2276767277-e03d-4513-82a9-40d4c424d72b%22%7D>

5. Lampiran: Daftar hadir (attendance list)

Full Name	User Action	Timestamp
Rahma Nur Habibah	Joined	4/3/2023, 8:42:41 PM
Milawanti Hasan	Joined	4/3/2023, 8:45:27 PM
Yuni Astuti	Joined	4/3/2023, 8:51:24 PM
Fatin Indira	Joined	4/3/2023, 8:52:38 PM
Dita Ardi Pramadiana L	Joined	4/3/2023, 8:52:51 PM
Adinda Puspawidya Maharani	Joined	4/3/2023, 9:01:21 PM
Soiyagin Athari	Joined	4/3/2023, 9:11:55 PM

6. Lampiran: Foto Kegiatan

Meeting now

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

RAHMA NUR HABIBAH_20224030024_PRECONFERENCE proposal uteri — Saved to my Mac

Home Insert Draw Design Layout References Mailings Review View Tell me

Page 2 of 2 ... 31 words English (United States) Accessibility: Investigate

23°C Berawan

20:55 03/04/2023

Rahma Nur Habibah

Unmute (Ctrl+Shift+M)

Rahma Nur Habibah

MH 5

Milawanti ... Participants

Kompikasi

1. Kemundulan disebabkan karena serviks uteri turun sampai dekat introitus vagina atau keluar dari vagina sehingga sulit terjadi kehamilan
2. Dekubitus saat serviks keluar dari vagina, ujungnya dapat bergesekan dengan paha dan pakaian dalam, dapat menyebabkan luka dan radang terutama pasien usia lanjut
3. Gangguan miksi pada sistole berat kadang miksi menjadi terhambat, dan kandung kemih tidak dapat dikosongkan sepenuhnya
4. ISK adanya retensi air kencing mudah menimbulkan infeksi

Faktor risiko

1. Kehamilan dan trauma melahirkan melahirkan bayi dengan berat badan yang besar sehingga ibu mengejan secara berlebihan
2. Penuaan dan menopause penurunan kadar estrogen dapat menyebabkan kurangnya jaringan kolagen sehingga terjadi kelemahan pada jaringan penyangga panggul
3. Obesitas obesitas menyebabkan memberikan beban tambahan pada otot-otot penyangga panggul sehingga terjadi kelemahan
4. Tarikan pada janin pembukaan belum lengkap mengakibatkan trauma dan otot-otot panggul mengalami kelemahan

Peningkatan tekanan intra abdomen

Menopause

Kelemahan ligamen endopelvic dan oto-otot dasar panggul

Dinding superior posterior vagina

Fascia dinding posterior vagina

Meeting now

Pop out People Raise React View More Camera Mic Share Leave

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
2023

LAPORAN PENDAHULUAN

Sebuah persalinan buatan, dimana janin dilahirkan melalui suatu insisi pada dinding perut dan dinding rahim dengan syarat rahim dalam keadaan utuh (Sumartono, 2019)

Klasifikasi SC:

- Sectio caesaria primer (selektif)
- Sectio caesaria sekunder
- Sectio caesaria ulang
- Sectio caesaria histerektomi
- Operasi janin

Tidak terbuai terhamil

- Janin lahir terhamil
- Uterus panggul sempit
- Sifat dasar

Persalinan tidak normal

Sectio caesaria

Post operasi

Post de antea kuman

Kompikasi:

- Kemalihan ibu
- Tromboembolisme
- Perdarahan
- Infeksi
- Cedera bedah insidental
- Histerektomi

Patofisiologi

Fase take in

Fisiologi

Milawanti Hasan

23°C Lembab

21:09 03/04/2023

MH FI

Milawanti Hasan Fatim Indira

DL

Dita Ardi Pr... Adinda Pus...

RH

Rahma Nur...

Meeting now

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

LP_Fatin Indra_2024030080 (1) x +

File | C:\SATSERK20MATERINTAS\LP_Fatin%20Indra_20224030080%20(1).pdf

Read aloud

20224030080 SPONTAN EBN X

Peralihan spontan/Perus spontan adalah proses peralihan lewat vagina yang berlangsung tanpa menggunakan alat maupun obat tertentu. Baik itu melalui vakum, atau metode lainnya. Jadi, peralihan ini benar-benar hanya mengandalkan tenaga dan usaha ibu untuk mendorong keluarnya bayi (Mansau, 1998).

Tarif nafas dalam lelak kebukit mengungsi rasa sakit Tarif nafas dalam mengukit mengungsi sistem opoid endogen, tetapi mekanisme supraspinal lainnya dapat berkontribusi pada efek hipotalamik dari pernapasan lambat. Temuan ini menunjukkan tarif nafas dalam mengungsi) rasa sakit tera dari sistem opoid endogen yang konsisten dari pempangan dari studi berbasis mekanisme mediasi keasaman lelak khruva lagi. Hasilnya dikaitkan dengan aktivitas korteka cingulate anterior dan gimbatur ventral lateral dan pemunran aktivitas di thalamus (Joseph Murnan, Bamran, Kiepel, dka, 2022).

Teknik relaksasi gangguan jeri merupakan cara yang mudah untuk mengatasi stres dan mengembangkan kecenderungan emosional. Teknik ini berupa mengganggong ibu jeri badan, lalu ibu jeri terarah memberikan tekanan pada titik Liv yaitu pada antara tulang metacarpal pertama dan kedua bagian distal dengan gerakan memutar cara ini diberikan postpartum kontraksi. Teknik akupresur dapat meningkatkan pengurangan endopien dalam darah sehingga nyeri selama peralihan dapat terkontrol, tetapi ini juga dapat meanggang pelepasan oksitosen dari belateng hipofisis, yang secara langsung meanggang kontraksi rahim (Bart, 2019).

Kehamilan Aterm (36-40 minggu) → Penurunan kadar progesteron dan estrogen (Kontraksi uterus) → Kontraksi kuat dan cepat (KALIA LATEN) → Penunran bagian bawah janin → Cek VT (pemukaan 1-3 cm) → KALIA AKTIF → Peregangan otot jalan lahir → Dilatan serviks → Peregangan saraf sensoris nyeri → Proses transmisi dan persepsi nyeri → SDKI: Nyeri Menahnikan SLKI: Tingkat Nyeri SIKI: Perawatan Persalinan

Perubahan O2 pada sirkulasi uteroplasenter kurang → Hipoksia Janin → SDKI: Risiko Cedera pada Janin SLKI: Tingkat Cedera SIKI: Pemantauan Demuy Jantung Janin

Keapa janin masuk rongga panggul → Cek VT (Pembukaan lengkap 10 cm) → TFC peralihan mendorong menar, lekakan pada anus, perineum menonjol, vulva membuka

Pemeriksaan yang perlu dilakukan: Tanda-tanda vital ibu (TD/R/jam, suhu dan meak) (jam) → Kontraksi/50 menit → 033) jam, cek VT/4 jam, cek dilatan serviks, penunran kepala Janin, dan warna cairan amnion → SDKI: Nyeri Menahnikan SLKI: Tingkat Nyeri SIKI: Perawatan Persalinan

Tekanan meningkat pada otot dasar panggul → Kontraksi uterus → Merangsang saraf nyeri → Pelebaran vulva dan perineum menonjol → SDKI: Nyeri Menahnikan SLKI: Tingkat Nyeri SIKI: Perawatan Persalinan

PARTUS SPONTAN → Kondisi Perineum → Uruh → Ruptur Perineum → Terputusnya kontinuitas jaringan → Epiostomy → SDKI: Gangguan integritas Jaringan SLKI: Integritas Kulit dan Jaringan SIKI: Penjahitan Luka

Bayi lahir → Tekanan pada fundus uterus → Pelepasan plasenta → Plasenta tidak utuh → Cek eksteral uterus → SDKI: Risiko Infeksi

Elek kontraksi yang kuat → Peningkatan tekanan pada vena inferior → Peningkatan aliran balik ke jantung

Fatin Indra

23°C Berawan

Search

21:30 03/04/2023

Meeting now

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

LP_2_Dita ardi.pdf

File | C:\Users\ASUS\Downloads\LP%202_Dita%20ardi.pdf

Read aloud

KISTA OVARIUM

Definisi: Kista ovarium adalah pertumbuhan sel berlebihan/abnormal pada ovarium yang membentuk kista

Faktor Hipofisoid → Produk TBH meningkat → Bekerja bernama FSH dan LH → Tanda dan Gejala: 1) Menstruasi yang tidak teratur, disertai nyeri, 2) Perasaan penuh dan tertekan di perut bagian bawah, 3) Nyeri saat seksual, 4) Perubahan menstruasi yang tidak biasa.

Faktor Gen → adanya gen protosterogen → makanan, lingkungan dan bahan kimia → dapat menggunakan bunda KB dan IUD

Gangguan pada hormon → produksi estrogen dan progesteron meningkat

Tidak terjadi ovulasi → ovulasi menurun → Terbenyanya Kista → Penebesaran Ovarium

Klasifikasi: a. Rida Normal b. Kistadenoma c. kista hemoraghe d. kista Luteal

Pemeriksaan penunjang: Laparaskopi, Ultrasonografi, Foto ronggan

Dita Ardi Pramadiana

23°C Berawan

Search

5:03 04/04/2023

**LAPORAN PELAKSANAAN CONFERENCE ASKEP INDIVIDU
PEMBELAJARAN DARING
PSPN UMY**

Hari/tanggal	Kamis, 6 April 2023
Waktu	20.00 wib
Nama Blok	Stase Maternitas
Penanggung jawab Blok	Riski Oktafia, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Mat
Semester	Genap
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: Conference individu
Media Daring	MyKlass/ ELS/ Zoom/ MS. Teams / WAG/ Hangouts/ lainnya.
Alokasi Waktu	120 menit
Jumlah mahasiswa yang terlibat	3 mahasiswa

7. Link kegiatan:

<https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3aL3NQJR04nBXA2c03fNKvc-r9sN2rlqNdEMROUa36X41%40thread.tacv2/1680765858192?context=%7b%22Tid%22%3a%22f420743c-bb02-44dc-859e-76ef5c248baa%22%2c%22Oid%22%3a%2276767277-e03d-4513-82a9-40d4c424d72b%22%7d>

8. Lampiran: Daftar hadir (attendance list)

Full Name	User Action	Timestamp
Milawanti Hasan	Joined	6/3/2023, 7:57:27 PM
Yuni Astuti	Joined	6/3/2023, 7:58:24 PM
Rahma Nur Habibah	Joined	6/3/2023, 8:03:41 PM
Dita Ardi Pramadiana L	Joined	6/3/2023, 8:04:51 PM

9. Lampiran: Foto Kegiatan

Meeting now

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

Laporan Asuhan Keperawatan_Milawanti Hasan_20224030018.pdf - Adobe Acrobat Reader DC

Home Tools Laporan Asuhan Ke... x

Sign In

3 / 13 125% Share

tidak mempunyai kepercayaan tertentu, pasien mendahulukan kebutuhan dirinya

9. Kepala leher: *Persebaran rambut merata, tidak ada kerontokan berlebih*
 Rambut: *tidak ada keluhan rakin, kanyung buca pucat, sklera putih tidak ada kelainan*
 Mata: *simetris, tidak ada keluhan rakin, simetris, tidak ada kelainan penghidung, tidak ada kelainan*
 Hidung: *tidak ada keluhan rakin, simetris, tidak ada kelainan penghidung, tidak ada kelainan*
 Mulut: *gigi lengkap, mukosa lembab, bibir agak pucat, lidah pink, simetris*
 Telinga: *simetris, banyak serumen, tidak ada kelainan dan juga gangguan*
 Leher: *Tidak ada nyeri tekan, tidak ada pembesaran penejar limfe*

10. Dada
 Jantung: *Tidak ada nyeri dada, ic tus lokal teraba*
 Tenggorok: *si si, ubi dup, tidak ada bunyi jantung tambahan s3 s4*
 Para-paru: *simetris, tidak ada krek, bunyi nafas benyukier, tidak ada lesi, tidak ada masa*
 Kap. ikt. du: *kanan: ks. u-v, atas; kiri: ks. apur, bawah: selangivastera Hurkal x ganis capur*
 Payudara: *Tidak ada benjolan, tidak ada nyeri tekan, simetris kin dan kanan, tida ada lesi, geroja lebih gelap, kenyal*
 Puting susu: *meninggal, warna lebih gelap, ada asi keluar sedikit*
 Tidak ada lesi dan pembengkakan

Pengeluaran ASI: *sedikit - sedikit*

Posisi menyusui: *sambil duduk, kakang san bil berbunyi ming kin ikaran, posisi rejektor*
 Perlekatan bayi menyusui: *dada bayi, rejektor dengan payudara ibu*
 Kondisi Bayi saat menyusui: *ada*
 refleks hisap: *ada* BAK bayi: *4 x/jam* BAB: *Belum bab*

PSPN FRIK UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

Milawanti Hasan

26°C Hujan ringan

20:04 06/04/2023

Meeting now

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

rahma conference mater (1) (page 1 of 11)

rahma conference...

UMY
 PROGRAM STUDI PROFESI NERS
 FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KEPERAWATAN
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

Tanggal masuk : 05 April 2023 Jam masuk: 13.00 WIB
 Ruang/Kelas : Mawar-3 Kamar No: 7
 Tanggal pengajian : 06 April 2023 Jam: 11.00 WIB
 Diagnosa Medis : Susp retensio plasenta

A. Identitas
 Nama pasien : Ny. D Nama suami : Tn. R
 Umur : 26 tahun Umur : 33 tahun
 Suku/Bangsa : Jawa/Indonesia Suku/Bangsa : Jawa/Idam
 Agama : Islam Agama : Islam
 Pendidikan : S1 Pendidikan : S1
 Pekerjaan : Karyawan swasta Pekerjaan : Wirawasta
 Alamat : Selopampang, Temanggung Alamat : Selopampang, Temanggung

Status perkawinan: Kawin Lama pernikahan: 4 tahun

B. Riwayat Kesehatan
 1. Keluhan utama : Pasien mengatakan masih keluar darah dari vagina berwarna merah kecoklatan sejak setelah lahir. Pasien mengatakan tidak bisa tidur di malam hari. Pasien mengatakan ASI belum keluar.
 2. Riwayat Kesehatan saat ini : Pasien mengatakan melahirkan di poskesmas jam 10.00 pagi lalu terjadi perdarahan yang banyak dan dibawa ke IGD RSUD Temanggung
 3. Riwayat kesehatan lalu : Pasien mengatakan belum pernah dirawat di rumah sakit dan belum pernah mengalami penyakit serius
 4. Riwayat kesehatan keluarga: Pasien mengatakan tidak ada riwayat penyakit keluarga
 5. Riwayat kehamilan dan persalinan lalu

No	Tahun	Tinggi	Persalinan	Persalinan	UK	JK	BHR	HM	Masalah
1.	2019	Pkm	Bidan	Spontan	39m	Lk	3500	H	-
2.	2023	Pkm	Bidan	Spontan	38m	Lk	3100	H	mal

PSPN FRIK UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

Rahma Nur Habibah

MH DL

Milawanti ... Dita Ardi Pr...

25°C Hujan ringan

20:46 06/04/2023

Meeting now

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

CONFERENCE_Dita_Ardi.docx - Word

Table Tools

Suggested Actions

Spelling and Grammar Word Count Print

Font Paragraph

Page 4 of 12 2013 words

Dita Ardi Pramadiana L

26°C Berawan

9:25 PM 4/6/2023

21:19 06/04/2023

Involusi uterus
Fundus Uteri : 2 jari dibawah pusat Kontraksi: keras
Kandung kemih : kosong
Diastasi Rektus Abdominis: Xcm
Bising Usus : 10x/cm
Pigmentasi:
Linea nigrae : Ya Tidak
Striae : Ya Tidak

Luka Operasi : ya tidak
Ukuran luka
Tanda-tanda REEDA

Item	0	1	2	3
Redness (kemerahan)	Tidak ada	0,25 cm di insiasi bilateral	0,5 cm dari insiasi bilateral	>5 cm dari insiasi bilateral
Oedema (bengkak)	Tidak ada	< 1cm dari insiasi	1-2cm dari insiasi	>2 cm dari insiasi
Echymosis (kebiruan sekitar luka)	Tidak ada	0,25cm secara bilateral atau 0,5 secara unilateral	0,25 - 1cm secara bilateral atau 0,5-2cm secara unilateral	>1cm bilateral atau 2cm secara unilateral

Milawanti ...

Meeting now

People Raise React View More Camera Mic Share Leave

Milawanti Hasan

Rahma Nur Habibah

Dita Ardi Pramadiana L

26°C Berawan

21:43 06/04/2023

**LAPORAN PELAKSANAAN TUTORIAL
PEMBELAJARAN DARING
PSPN UMY**

Hari/tanggal	Jumat, 7 April 2023
Waktu	05.00 wib
Nama Blok	Stase Maternitas
Penanggung jawab Blok	Riski Oktafia, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Mat
Semester	Genap
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: postpartum
Media Daring	MyKlass/ ELS/ Zoom/ MS. Teams / WAG/ Hangouts/ lainnya.
Alokasi Waktu	120 menit
Jumlah mahasiswa yang terlibat	3 mahasiswa

10. Link kegiatan:

<https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19:L3NQJRo04nBXA2c03fNKvc-r9sN2rlqNdEMROUa36X41@thread.tacv2/1680818446370?context=%7B%22Tid%22:%22f420743c-bb02-44dc-859e-76ef5c248baa%22,%22Oid%22:%2276767277-e03d-4513-82a9-40d4c424d72b%22%7D>

11. Lampiran: Daftar hadir (attendance list)

Full Name	User Action	Timestamp	
Rahma Nur Habibah	Joined	4/7/2023, 5:00:40 AM	1111
Soiyagin Athari	Joined	4/7/2023, 5:01:10 AM	11
Yuni Astuti	Joined	4/7/2023, 5:01:16 AM	
Fatin Indira	Joined	4/7/2023, 5:01:25 AM	
Milawanti Hasan	Joined	4/7/2023, 5:03:59 AM	11
Adinda Puspawidya Maharani	Joined	4/7/2023, 5:04:40 AM	11
Dita Ardi Pramadiana L	Joined	4/7/2023, 5:05:23 AM	11

12. Lampiran: Foto Kegiatan

Meeting now

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

KASUS TUTORIAL 1 pt Tdocx (1).docx - Word

Table Tools

Font Paragraph Styles

Problem	Hypothesis	Pathway	More Info	Don't Know	Learning Issue
Ds: pasien mengatakan nyeri setelah habis biasanya 1 jam yang lalu pasien mengatakan asi keluar hanya sedikit	Ketidaknyamanan pasca partum Menyusui efektif Nyeri Akut	Menyusui efektif Karena pinggul kecil dan letak sungsang Masa nifasnya mempengaruhi laktasi yang membuat progesterone dan estrogen menurun	Medikasi apakah ada kemerahan, bengkak (REEDA) Hasil pemeriksaan LAB leukosit	Posisi janin sungsang apa yang menyebabkan sungsang pada ibu tersebut? Panggul kecil menjadi factor resiko untuk	<ul style="list-style-type: none"> Penatalaksanaan post SC? KOontraindikasi SC? EBN nonfarmakologis post SC Perbedaan SC cracs dan SC biasa

Pasien mengatakan Resiko Infeksi dan meningkatnya hematokrit (tanda-tanda) letak sungsang Bayi normal

Page 1 of 4 765 words Accessibility: Good to go

Dita Ardi Pramadiana I

25°C Berawan Search 18°C Berawan 5:16 AM 4/7/2023

Unmute (Ctrl+Shift+M)

FI 7
Fatin Indira Participants

Meeting now

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

KASUS TUTORIAL 1 pt Tdocx (1).docx - Word

Table Tools

Font Paragraph Styles

operasi tunggi

Ketidaknyamanan pasca partum b.d DS: Pasien mengatakan nyeri setelah habis biasanya 1 jam yang lalu - Pasien mengatakan nyeri saat bergerak Nyeri skala 7 Pasien mengatn nyeri post sc sekarang lebih nyeri dari sebelumnya	Status kenyamanan pasca partum -Pasien tampak merinus saat bergerak menjadi wajah datar Keluhan tidak nyaman menurun	Manajemen nyeri -Identifikasi skala nyeri secara verbal dan nonverbal -Berikan terpai non farmakologis Jelaskan strategi meredakan nyeri Anjurkan memonitor nyeri secara mandiri Ajarkan Teknik
---	--	--

Page 4 of 5 1174 words Accessibility: Good to go

Dita Ardi Pramadiana I

25°C Berawan Search 18°C Berawan 6:15 AM 4/7/2023

Turn on Mute (Ctrl+Shift+M)

SA DL
Soiyagin At... Dita Ardi Pr...

**LAPORAN PELAKSANAAN PRESENTASI KASUS DAN PRESENTASI JURNAL
PEMBELAJARAN DARING
PSPN UMY**

Hari/tanggal	Selasa, 4 April
Waktu	20.00 wib
Nama Blok	Stase Maternitas
Penanggung jawab Blok	Riski Oktafia, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Mat
Semester	Genap
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: Preconference individu
Media Daring	MyKlass/ ELS/ Zoom/ MS. Teams / WAG/ Hangouts/ lainnya.
Alokasi Waktu	120 menit
Jumlah mahasiswa yang terlibat	6 mahasiswa

13. Link kegiatan:

<https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19:L3NQJRo04nBXA2c03fNKvc-r9sN2rlqNdEMROUa36X41@thread.tacv2/1680529363591?context=%7B%22Tid%22:%22f420743c-bb02-44dc-859e-76ef5c248baa%22,%22Oid%22:%2276767277-e03d-4513-82a9-40d4c424d72b%22%7D>

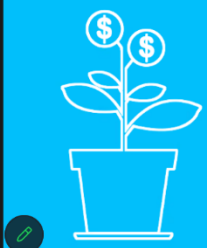
14. Lampiran: Daftar hadir (attendance list)

Full Name	User Action	Timestamp
Rahma Nur Habibah	Joined	4/3/2023, 8:42:41 PM
Milawanti Hasan	Joined	4/3/2023, 8:45:27 PM
Yuni Astuti	Joined	4/3/2023, 8:51:24 PM
Fatin Indira	Joined	4/3/2023, 8:52:38 PM
Dita Ardi Pramadiana L	Joined	4/3/2023, 8:52:51 PM
Adinda Puspawidya		
Maharani	Joined	4/3/2023, 9:01:21 PM
Soiyagin Athari	Joined	4/3/2023, 9:11:55 PM

15. Lampiran: Foto Kegiatan

You are viewing Rahma Nur Habibah's screen View Options

Kasus



Ny. F usia 26 tahun datang ke IGD jam 06.00 WIB, datang dengan keluhan perut terasa kencang-kencang. Pasien mengatakan kencang-kencang sejak jam 02.00 WIB dan keluar air ketuban jam 03.30 WIB. Status obstetric: G1P0A0. Riwayat menarche usia 12 tahun siklus teratur lamanya 7 hari. Usia kehamilan: 38 minggu. Hasil pemeriksaan dalam IVK: pembukaan 5cm portio teraba lunak, DJJ: 155x/menit. HPL: 7 April 2023. Pasien mengatakan belum pernah menggunakan KB. Pasien mengatakan sudah menikah selama 5 tahun 1 kali. Puting susu menonjol menonjol, terdapat pengeluaran ASI. TFU: 33 cm, Hasil pemeriksaan Leopold: Leopold I: presentasi bokong. Leopold II: presentasi punggung kanan. Leopold III: presentasi kepala. Leopold IV: penurunan kepala: 4/5. Nafsu makan ibu baik. BB: 58kg, TB: 159cm. BAB: 1x/hari, BAK: 4kali/hari. TD: 120/80mmHg Nadi:83x/menit Suhu: 36c RR: 20x/menit

Participants: 8

Unmute Stop Video Share Screen Record Reactions Apps

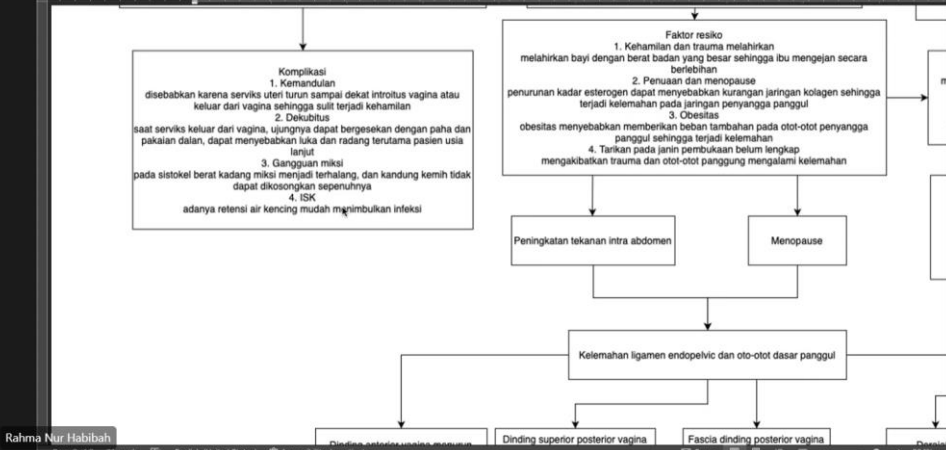
Participants: C Wahyu Retno Wulandari, YUNI ASTUTI, Soiyagin Athari, Milawanti Hasan, Rahma Nur Habibah

Leave

Meeting now

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

RAHMA NUR HABIBAH_20224030024_PRECONFERENCE propas uteri - Saved to my Mic



Komplikasi

1. Kemandulan disebabkan karena serviks uteri turun sampai dekat introitus vagina atau keluar dari vagina sehingga sulit terjadi kehamilan
2. Dekubitus saat serviks keluar dari vagina, ulungnya dapat bergesekan dengan paha dan pakaian dalam, dapat menyebabkan luka dan radang terutama pasien usia lanjut
3. Gangguan miksi pada sistekel berat kadang miksi menjadi terhambat, dan kandung kemih tidak dapat dikosongkan sepenuhnya
4. ISK adanya retensi air kencing mudah menimbulkan infeksi

Faktor risiko

1. Kehamilan dan trauma melahirkan bayi dengan berat badan yang besar sehingga ibu mengejan secara berlebihan
2. Penuaan dan menopause penurunan kadar estrogen dapat menyebabkan kurangnya jaringan kolagen sehingga terjadi kelemahan pada jaringan penyangga panggul
3. Obesitas obesitas menyebabkan memberikan beban tambahan pada otot-otot penyangga panggul sehingga terjadi kelemahan
4. Tarikan pada janin pembukaan belum lengkap mengakibatkan trauma dan otot-otot panggul mengalami kelemahan

Peningkatan tekanan intra abdomen → Kelemahan ligamen endopelvic dan otot-otot dasar panggul

Menopause → Kelemahan ligamen endopelvic dan otot-otot dasar panggul

Kelemahan ligamen endopelvic dan otot-otot dasar panggul → Dinding superior posterior vagina

Kelemahan ligamen endopelvic dan otot-otot dasar panggul → Fascia dinding posterior vagina

Participants: 5

Unmute (Ctrl+Shift+M)

Milawanti ... Participants

23°C Berawan

Search

20:55 03/04/2023

Meeting now

Pop out People Raise React View More Camera Mic Share Leave

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

LAPORAN PENDAHULUAN

Suatu persalinan buatan, dimana janin dilahirkan melalui suatu insisi pada dinding perut dan dinding rahim dengan syarat rahim dalam keadaan utuh (Sumartono, 2019).

Klasifikasi SIC

- Sectio caesaria primer (selektif)
- Sectio caesaria sekunder
- Sectio caesaria ulang
- Sectio caesaria historektomi
- Operasi zinn

Komplikasi

- Kemalangan ibu
- Thromboembolisme
- Pedropneumonia
- Infeksi
- Citara rendah maternal
- Histerektomi

Persalinan tidak normal

Sectio caesaria

Post operasi

Post de antenae kuman

Fase take in

Fatigue

Milawanti Hasan

23°C Lembab

Search

azizah khoiryati, lisa musharyanti

MH Milawanti Hasan FI Fatin Indira DL Dita Ardi Pr... Adinda Pus... RH Rahma Nur...

21:09 03/04/2023

Meeting now

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

IP_Fatin Indira_20224030080 (1) x +

File | C:\SATSER\20\MATERI\TAS\LP_Fatin%20Indira_20224030080\9620\1\1.pdf

Read aloud

20224030080 SPONTAN

Pergerakan spontan/Partus spontan adalah proses persalinan lewat vagina yang berlangsung tanpa menggunakan alat maupun obat terapan, baik itu induksi, vakum, atau metode lainnya. Jadi, persalinan ini benar-benar tanpa menggunakan tenaga dan usaha ibu untuk mendorong keluarnya bayi (Mawardi, 1998).

Tarik nafas dalam telah terbukti mengurangi rasa sakit. Tarik nafas dalam menggunakan sistem spontan endogen, tetapi mekanisme supraselular lainnya dapat berkontribusi pada efek hipotalamik dari pelepasan lambat. Temuan ini menunjukkan tarik nafas dalam mengurangi rasa sakit terdapat sistem opioid endogen yang konsisten dari pengamatan dari studi berbasis mekanisme medikasi kesadaran. Lebih khusus lagi, hipotalamus dikaitkan dengan aktivitas korteks cingulate anterior dan prefrontal ventral-lateral, dan penurunan aktivitas di thalamus (Joseph, Moram, Berman, Koppell, dkk, 2022).

Teknik relaksasi genggam jari merupakan cara yang mudah untuk mengatasi emosi dan mengembangkan kecemasan emosional. Teknik ini berupa mengganggung ibu jari pasien lalu ibu jari terapak memberikan tekanan pada titik L4, yaitu pada antara tulang metacarpal pertama dan kedua bagian distal dengan gerakan memutar cara ini diberikan padapuncuk kontraksi. Teknik akupresur dapat meningkatkan pengalihan endorfin dalam darah sehingga nyeri selama persalinan dapat berkurang, tetapi ini juga dapat memengaruhi pelepasan oksitosin dari hipofisis, yang secara langsung merangsang kontraksi rahim (Sari, 2023).

Partus Spontan

Kehamilan Aterm (36-40 minggu)

Penurunan kadar progesteron dan estrogen

HIS (Kontraksi uterus) → Kontraksi kuat dan cepat

Cek VT (pembukaan 1-3 cm)

KALA I LATEN

Penurunan bagian bawah janin

Cek VT (pembukaan 4-10 cm)

KALA I AKTIF

Peregangan otot jalan lahir

Dilatasi serviks

Penurunan kepala janin, dan warna cairan amnion

Perangsangan saraf sensoris nyeri

Proses transmisi dan persepsi nyeri

SDKI: Nyeri Melahirkan SLKI: Tingkat Nyeri SIKI: Perawatan Persalinan

Pertukaran O2 pada sirkulasi uteroplasenter kurang → Hipoksia Janin

Kelepasan janin masuk rongga panggul

Cek VT (pembukaan lengkap 10 cm) → TAC persalinan, dorongan menawan, tekanan pada anus, perineum menonjol, vulva membuka

KALA II

Tekanan meningkat pada otot dasar panggul

Kontraksi uterus → Merangsang saraf nyeri

Perubahan vulva dan perineum menonjol

SDKI: Nyeri Melahirkan SLKI: Tingkat Nyeri SIKI: Perawatan Persalinan

PARTUS SPONTAN

Bayi lahir

Kondisi Perineum → Uruh → Ruptur Perineum → Terputusnya kontinuitas jaringan → Episiotomy

Tekanan pada fundus uterus meningkat akibat his

Elekt kontraksi yang kuat

Penekanan pada vena inferior

Plasenta tidak utuh

Plasenta terlepas

Kontraksi uterus setelah plasenta lahir tidak adekuat

Cek eksplorasi uterus

SDKI: Gangguan integritas Jaringan SLKI: Integritas Kulit dan Jaringan SIKI: Penjahitan Luka SDKI: Risiko Infeksi

Fatin Indira

23°C Berawan

Search

azizah khoiryati, lisa musharyanti

MH Milawanti Hasan FI Fatin Indira DL Dita Ardi Pr... Adinda Pus... RH Rahma Nur...

21:30 03/04/2023