

REPUBLIC INDONESIA
KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA

SURAT PENCATATAN CIPTAAN

Dalam rangka perlindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:

Nomor dan tanggal permohonan : EC00201942199, 13 Juni 2019

Pencipta

Nama : **Istiqomah Risa Wahyuningsih**
Alamat : Perum. Loh Agung 4, Blok C.15, RT. 04 / RW. 23, Jaten, Karanganyar,
JAWA TENGAH, 57771
Kewarganegaraan : Indonesia

Pemegang Hak Cipta

Nama : **Prodi DIII Kebidanan STIKES Aisyiyah Surakarta**
Alamat : Jl. Ki Hajar Dewantara No. 10, Kentingan, Jebres, Surakarta, JAWA
TENGAH, 57126
Kewarganegaraan : Indonesia
Jenis Ciptaan : **Alat Peraga**
Judul Ciptaan : **Educard Asuhan Kebidanan Persalinan**
Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali : 28 Februari 2019, di Yogyakarta
di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia
Jangka waktu perlindungan : Berlaku selama 50 (lima puluh) tahun sejak Ciptaan tersebut pertama kali
dilakukan Pengumuman.
Nomor pencatatan : 000147139

adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemohon.

Surat Pencatatan Hak Cipta atau produk Hak terkait ini sesuai dengan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.

a.n. MENTERI HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA
DIREKTUR JENDERAL KEKAYAAN INTELEKTUAL



Dr. Freddy Harris, S.H., LL.M., ACCS.
NIP. 196611181994031001

Disclaimer:

Dalam hal pemohon memberikan keterangan tidak sesuai dengan surat pernyataan, Menteri berwenang untuk mencabut surat pencatatan permohonan.

LAPORAN

INOVASI MEDIA PEMBELAJARAN

“EDUCARD ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN”



Oleh :

Istiqomah Risa Wahyuningsih, SST., M.Kes (NIDN. 0621068601)

PROGRAM STUDI KEBIDANAN

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN 'AISYIYAH SURAKARTA

2019

IDENTITAS

Judul Karya : **Inovasi Media Pembelajaran “Educard Asuhan Kebidanan Persalinan”**

Pengusul

A. Nama Lengkap : Istiqomah Risa Wahyuningsih, SST., M.Kes
B. NIDN : 0621068601
C. Pangkat/Golongan : Penata / IIC
D. Program studi : Kebidanan
E. Bidang keahlian : Kebidanan
F. Alamat rumah : Perumahan Loh Agung 4, Blok C.15, RT.04/RW.23,
Sawahana, Jaten, Karanganyar
G. Alamat kantor : Jl. Ki Hajar Dewantara No. 10, Ketingan, Jenres,
Surakarta
H. Telp/faks/email : (0271) 631141, 631142, ning21061986@gmail.com
I. Nomor Hp : 085725391552

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillah kami panjatkan puji syukur kehadirat Allah SWT, yang telah memberikan rahmat dan nikmatnya, sehingga kami dapat menyelesaikan inovasi media pembelajaran “educard asuhan kebidanan persalinan”. Ucapan terima kasih kami sampaikan kepada:

1. Riyani Wulandari, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku ketua STIKES Aisyiyah Surakarta
2. Endang Sri Wahyuni, M.Keb, selaku Ketua Program Studi Kebidanan STIKES Aisyiyah Surakarta

Kami menyadari dalam pembuatan media masih banyak kekurangan, untuk itu kritik dan saran yang bersifat membangun kami harapkan.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surakarta, 28 Februari 2019

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL

HALAMAN PENGESAHAN

KATA PENGANTAR

DAFTAR ISI 3

A. LATAR BELAKANG INOVASI..... 4

B. MATERI DAN TOPIK EDUCARD..... 4

C. CARA MENGGUNAKAN MEDIA..... 6

LAMPIRAN

A. LATAR BELAKANG INOVASI

Educard adalah kartu yang digunakan untuk media pendidikan atau pembelajaran. Educard dapat berbentuk apa saja yang salah satunya bisa diwujudkan menyerupai kartu kuartet. Kwartet merupakan kumpulan dan sebagainya yang terdiri dari empat. Kartu kuartet adalah sejenis permainan yang terdiri dari beberapa jumlah kartu bergambar yang tertera keterangan berupa tulisan.

Mata kuliah asuhan kebidanan persalinan merupakan mata kuliah wajib yang harus disampaikan kepada mahasiswa kebidanan. Penyampaian mata kuliah tersebut biasanya hanya dengan ceramah, video ataupun penggunaan metode diskusi. Penggunaan kartu kuartet yang dimodifikasi menjadi educard asuhan kebidanan persalinan diharapkan mampu meningkatkan prestasi mahasiswa khususnya pada mata kuliah asuhan kebidanan persalinan, sehingga penyampaian mata kuliah tersebut dapat dilakukan dengan nyaman dan santai namun tetap fokus pada materi yang akan disampaikan.

B. MATERI DAN TOPIK EDUCARD

Kartu educard asuhan kebidanan persalinan merupakan inovasi media pembelajaran pada mata kuliah asuhan kebidanan persalinan. Educard tersebut berisi tentang materi yang terdapat pada mata kuliah asuhan kebidanan persalinan selama 1 semester. Topik bahasannya mulai dari kala I sampai dengan Kala IV dan BBL. Educard terdiri dari 30 set yang masing-masing set terdiri 4 kartu yang berbeda, masing-masing kartu berukuran 8 x 11.5 cm. Total jumlah kartu pada educard asuhan kebidanan persalinan sebanyak 120 kartu. Materi dan topik educard disajikan pada penjelasan berikut :

SET 1

Teori Penyebab Persalinan
Teori Keregangan
Teori Penurunan Progesteron
Teori Oksitosin Internal
Teori Prostaglandin

SET 2

Tahapan persalinan
Kala I
Kala II
Kala III
Kala IV

SET 3

Tanda Kala II

Dorongan meneran

Tekanan anus

Perineum menonjol

Vulva membuka

SET 4

Sifat his palsu

Rasa nyeri ringan bagian bawah

Tidak teratur

Durasi pendek

Tidak ada kemajuan persalinan

SET 5

Faktor yang mempengaruhi persalinan

Power

Passage

Passanger

Penolong dan Psikis

SET 6

Jenis Panggul

Ginekoid

Android

Antropoid

Platipeloid

SET 7

Pintu Atas Panggul (PAP)

Promotorium dan sayap sakrum

Tepi atas simfisis

Linea inominata

Ramus superior osis pubis

SET 8

Pintu Panggul

Pintu Atas Panggul

Pintu Tengah Panggul

Pintu Bawah Panggul

Ruang panggul yang sebenarnya

SET 9

Sutura

Sutura sagitalis

Sutura koronaria

Sutura lamboidalis

Sutura frontalis

SET 10

Bagian Tengkorak

Os. Frontalis

Os. Parietalis

Os. Temporalis

Os. Oksipitalis

SET 11

Kebutuhan Ibu Bersalin

Asuhan tubuh dan fisik

Pendamping dan pengurangan nyeri

Penerimaan sikap dan perilakunya

Informasi dan kepastian persalinan

aman

SET 12

Metode Pengendalian Nyeri
Persalinan (Non Farmakologi)
Kompres dingin atau panas
Hidroterapi
Counterpressure
Gerakan atau penekanan lutut

SET 13

Tindakan Pendukung Pengurangan
Nyeri Persalinan
Pengaturan posisi
Relaksasi dan latihan pernafasan
Usapan pada punggung atau
abdomen
Pengosongan kandung kemih

SET 14

Manajemen Kala I
Identifikasi masalah
Menilai data dan membuat
diagnosis
Menilai kemajuan persalinan
Membuat rencana asuhan

SET 15

Perubahan fisiologis kontraksi
uterus
Fundal dominan
Kontraksi dan retraksi
Polaritas
Diferensiasi kontraksi uterus

SET 16

Perubahan fisiologis system
reproduksi pada kala I
SBR dan SAR
Perubahan bentuk rahim
Perubahan serviks
Perubahan vagina dan dasar
panggul

SET 17

Pemantauan Kala I Fase Laten
(setiap 4 jam)
Tekanan darah
Suhu
Perubahan serviks
Penurunan kepala janin

SET 18

Lambang penyusupan pada
partograf

0

1

2

3

SET 19

Faktor yang mempengaruhi rasa
nyeri persalinan
Rasa takut dan kecemasan
Kepribadian
Kelelahan
Sosial budaya dan pengharapan

SET 20

Fisiologis Rasa Sakit
Jalur rasa sakit
Nyeri
Neurotransmitter
Nyeri dalam persalinan

SET 21

Obat penghilang nyeri persalinan
Pethidine dan entonox
Anestesi epidural
TENS
Intrathecal Labour Analgesia
(ILA)

SET 22

Keuntungan Posisi Jongkok
Memperluas rongga panggul
Proses persalinan mudah
Menggunakan gaya gravitasi
Mengurangi trauma perineum

SET 23

Jenis episiotomi
Episiotomi mediolateralis
Episiotomi medialis
Episiotomi lateralis
Episiotomi sekunder

SET 24

Perasat Pengeluaran Plasenta
Kustner
Klein
Strassman
Manuaba

SET 25

Laserasi Perineum
Derajat 1
Derajat 2
Derajat 3
Derajat 4

SET 26

Perdarahan Pasca Persalinan
Atonia uteri
Retensio plasenta/sisa plasenta
Robekan jalan lahir
Kelainan pembekuan darah

SET 27

Implantasi Plasenta
Adhesiva dan akreta
Inkreta
Perkreta
Inkarserata

SET 28

Mekanisme kehilangan Panas BBL
Evaporasi
Konduksi
Konveksi
Radiasi

SET 29

Keadaan tali pusat penyebab
asfiksia
Lilitan tali pusat
Tali pusat pendek
Simpul tali pusat
Prolapses tali pusat

SET 30

Penilaian Bayi sebelum resusitasi

Bayi cukup bulan

Air ketuban jernih

Bayi menangis atau bernafas

Tonus otot baik

C. CARA MENGGUNAKAN MEDIA

Cara menggunakan educard asuhan kebidanan persalinan adalah sebagai berikut :

1. Campur semua kartu ke dalam satu tumpukan dan kocok secara acak.
2. Berikan empat kartu secara acak ke tiap pemain. Sisa kartu dapat ditumpuk di tengah.
3. Mulai permainan dari pemain dengan usia paling muda.
4. Pemain pertama dapat meminta kartu kepada salah seorang pemain.
5. Untuk meminta kartu, pemain pertama harus menyebutkan nama kelompok dan nama kartu. Misal : mahasiswa 1 meminta kartu ke mahasiswa 2 dengan menyebutkan Implantasi plasenta “inkreta”.
6. Jika pemain yang dimintai kartu memiliki kartu tersebut, ia harus menyerahkan pada pemain yang meminta.
7. Pemain pertama kemudian mengambil satu kartu dari tumpukan kartu jika masih ada.
8. Giliran berpindah ke pemain di kanan pemain pertama.
9. Setiap pemain berusaha mengumpulkan empat kartu dalam satu kelompok. Jika mahasiswa 1 berhasil mengumpulkan “adhesiva dan akreta”, “inkreta”, “perkreta” dan “inkarserata” berarti mahasiswa tersebut sudah menyelesaikan 1 set permainan. Setiap pemain yang berhasil mengumpulkan empat kartu dalam satu kelompok meletakkan keempat kartu tersebut di hadapannya dan mendapatkan satu nilai.
10. Permainan berakhir ketika seorang pemain telah kehabisan kartu dan tidak ada kartu sisa di tumpukan.
11. Pemain dengan nilai terbanyak memenangkan permainan.

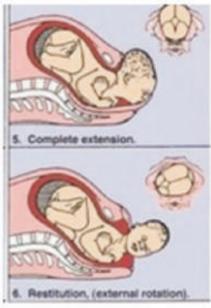
TEORI PENYEBAB PERSALINAN

Teori Keregangan

Teori Prostaglandin

Teori Penurunan Progesteron

Teori Oksitosin Internal



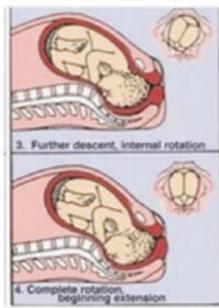
TEORI PENYEBAB PERSALINAN

Teori Penurunan Progesteron

Teori Keregangan

Teori Oksitosin Internal

Teori Prostaglandin



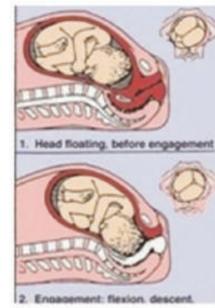
TEORI PENYEBAB PERSALINAN

Teori Oksitosin Internal

Teori Penurunan Progesteron

Teori Prostaglandin

Teori Keregangan



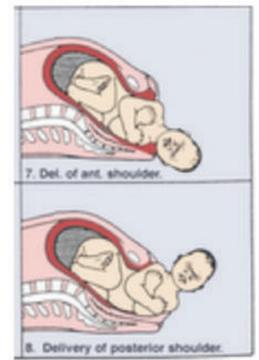
TEORI PENYEBAB PERSALINAN

Teori Prostaglandin

Teori Oksitosin Internal

Teori Keregangan

Teori Penurunan Progesteron



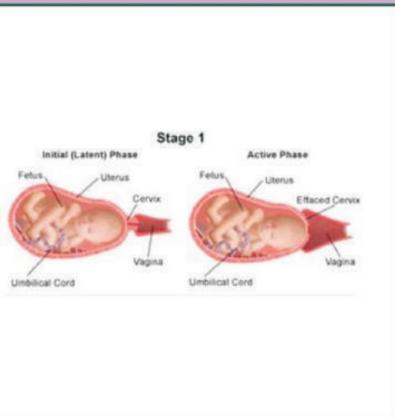
TAHAPAN PERSALINAN

Kala I

Kala IV

Kala II

Kala III



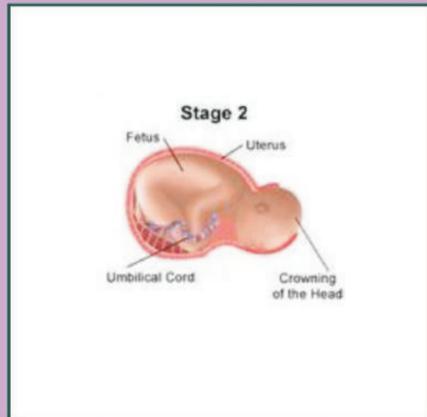
TAHAPAN PERSALINAN

Kala II

Kala I

Kala III

Kala IV



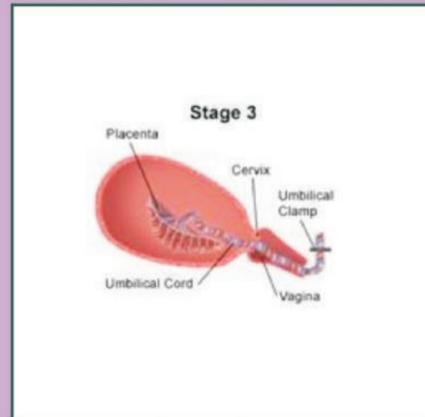
TAHAPAN PERSALINAN

Kala III

Kala II

Kala IV

Kala I



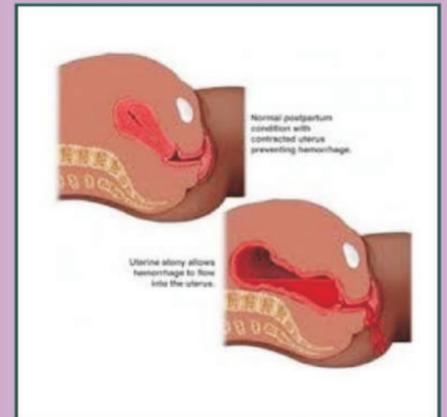
TAHAPAN PERSALINAN

Kala IV

Kala III

Kala I

Kala II



TANDA KALA II

Dorongan meneran

Vulva membuka

Tekanan Anus

Perineum menonjol



TANDA KALA II

Tekanan Anus

Dorongan meneran

Perineum menonjol

Vulva membuka



TANDA KALA II

Perineum menonjol

Tekanan Anus

Vulva membuka

Dorongan meneran



TANDA KALA II

Vulva membuka

Perineum menonjol

Dorongan meneran

Tekanan Anus



SIFAT HIS PALSU

Rasa nyeri bagian bawah

Tidak ada kemajuan persalinan

Nyeri tidak teratur

Durasi Pendek



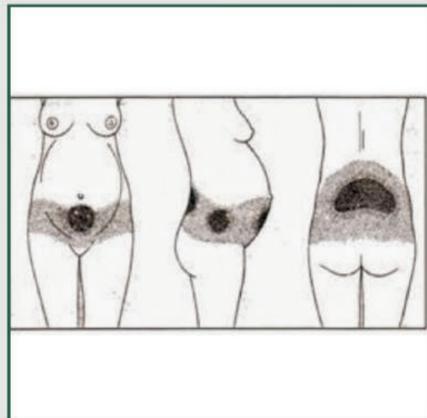
SIFAT HIS PALSU

Nyeri tidak teratur

Rasa nyeri bagian bawah

Durasi Pendek

Tidak ada kemajuan persalinan



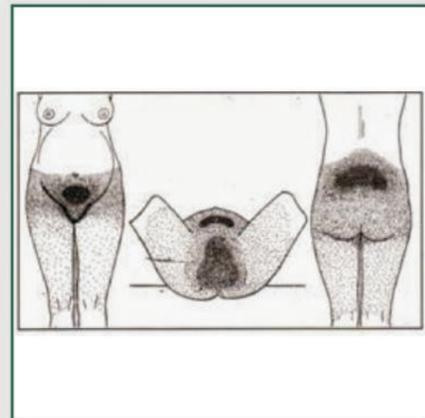
SIFAT HIS PALSU

Durasi Pendek

Nyeri tidak teratur

Tidak ada kemajuan persalinan

Rasa nyeri bagian bawah



SIFAT HIS PALSU

Tidak ada kemajuan persalinan

Durasi Pendek

Rasa nyeri bagian bawah

Nyeri tidak teratur



FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PERSALINAN

Power	Penolong dan Psikis
Passage	Passanger

FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PERSALINAN



FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PERSALINAN

Passage	Power
Passanger	Penolong dan Psikis

FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PERSALINAN



FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PERSALINAN

Passanger	Passage
Penolong dan Psikis	Power

FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PERSALINAN



FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PERSALINAN

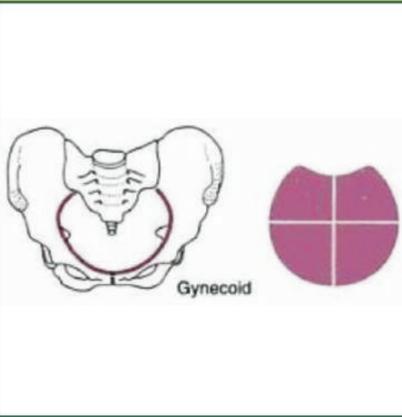
Penolong dan Psikis	Passanger
Power	Passage

FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PERSALINAN



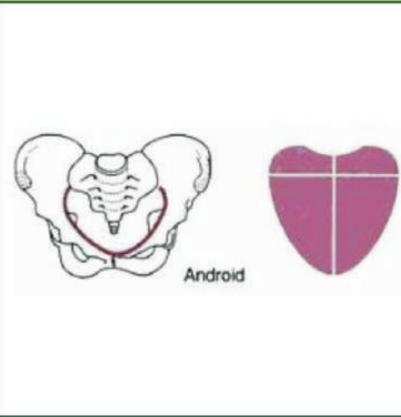
JENIS PANGGUL

Ginekoid	Platipeloid
Android	Antropoid



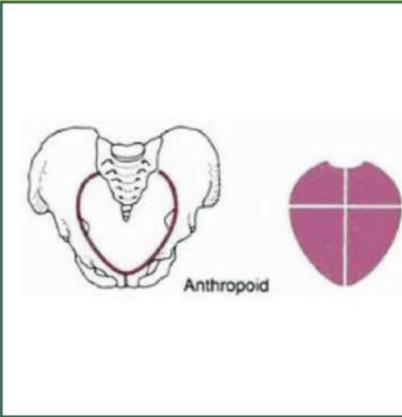
JENIS PANGGUL

Android	Ginekoid
Antropoid	Platipeloid



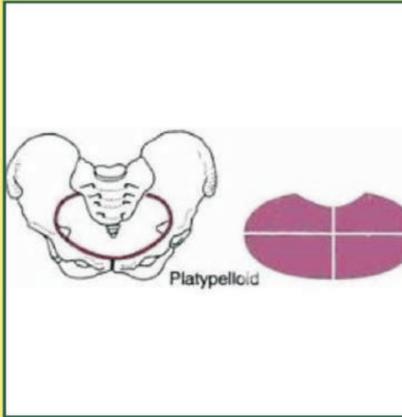
JENIS PANGGUL

Antropoid	Android
Platipeloid	Ginekoid



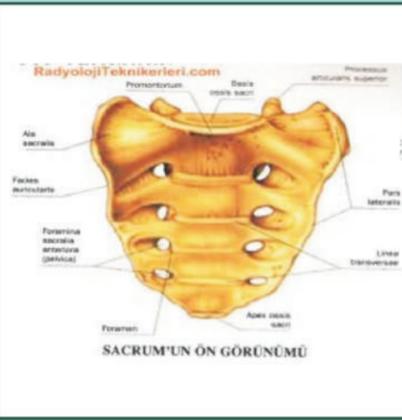
JENIS PANGGUL

Platipeloid	Antropoid
Ginekoid	Android



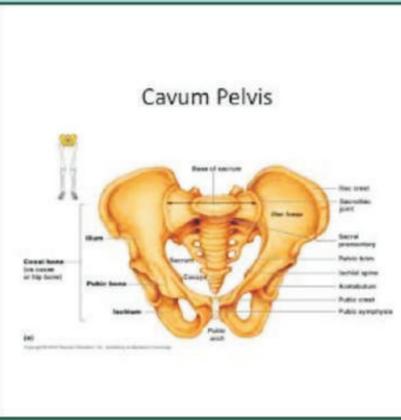
PINTU ATAS PANGGUL

Promontorium dan Sayap sakrum	Ramus superior osis pubis
Tepi atas simfisis	Linea Inominata



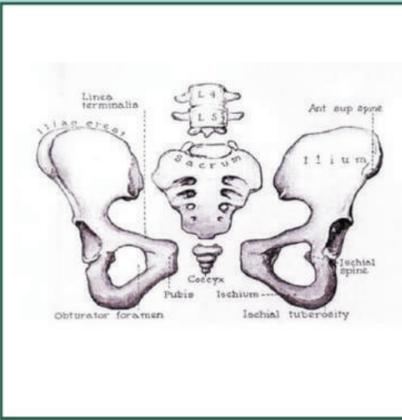
PINTU ATAS PANGGUL

Tepi atas simfisis	Promontorium dan Sayap sakrum
Linea Inominata	Ramus superior osis pubis



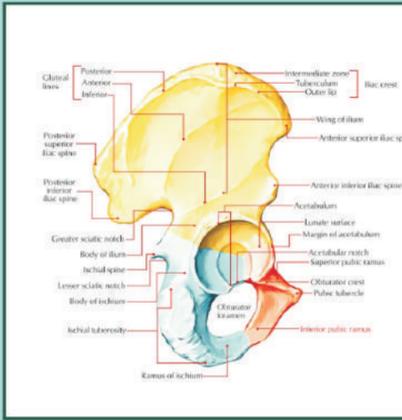
PINTU ATAS PANGGUL

Linea Inominata	Tepi atas simfisis
Ramus superior osis pubis	Promontorium dan Sayap sakrum



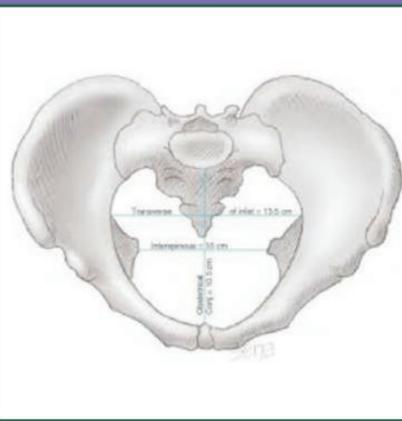
PINTU ATAS PANGGUL

Ramus superior osis pubis	Linea Inominata
Promontorium dan Sayap sakrum	Tepi atas simfisis



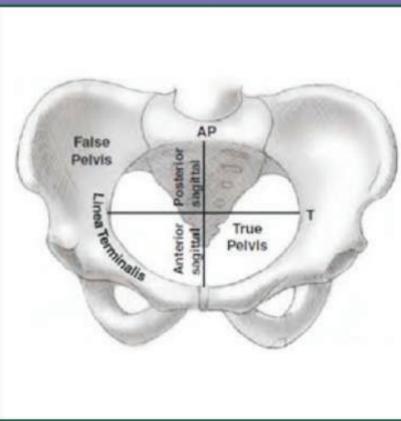
PINTU PANGGUL

Pintu Atas Panggul	Pintu panggul yang sebenarnya
Pintu Tengah Panggul	Pintu Bawah Panggul



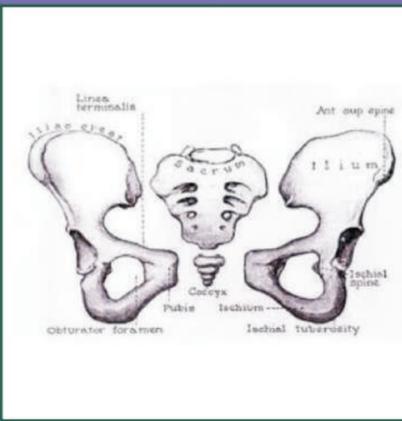
PINTU PANGGUL

Pintu Tengah Panggul	Pintu Atas Panggul
Pintu Bawah Panggul	Pintu panggul yang sebenarnya



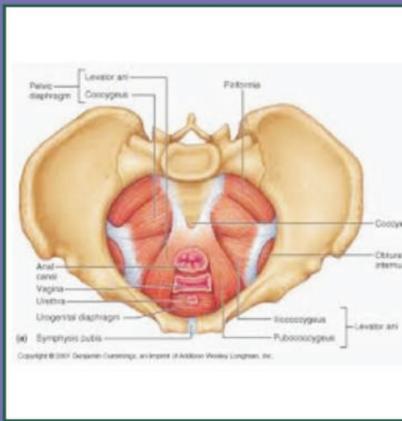
PINTU PANGGUL

Pintu Bawah Panggul	Pintu Tengah Panggul
Pintu panggul yang sebenarnya	Pintu Atas Panggul



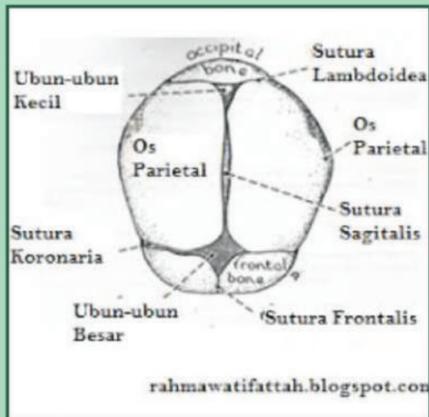
PINTU PANGGUL

Pintu panggul yang sebenarnya	Pintu Bawah Panggul
Pintu Atas Panggul	Pintu Tengah Panggul



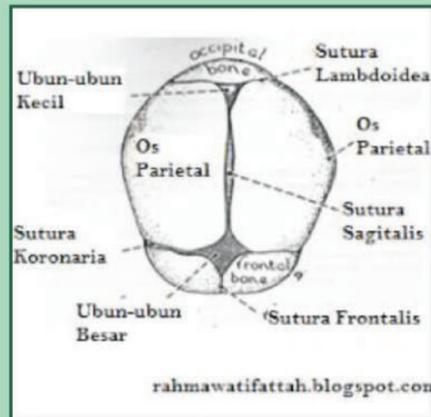
SUTURA

- Sutura Sagitalis
- Sutura Frontalis
- Sutura Koronaria
- Sutura Lamboidalis



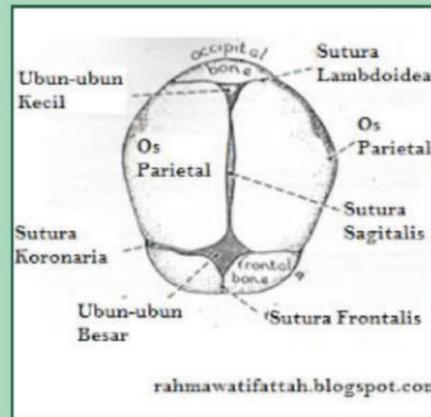
SUTURA

- Sutura Koronaria
- Sutura Sagitalis
- Sutura Lamboidalis
- Sutura Frontalis



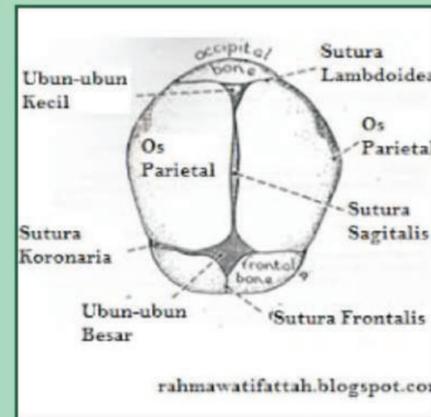
SUTURA

- Sutura Lamboidalis
- Sutura Koronaria
- Sutura Frontalis
- Sutura Sagitalis



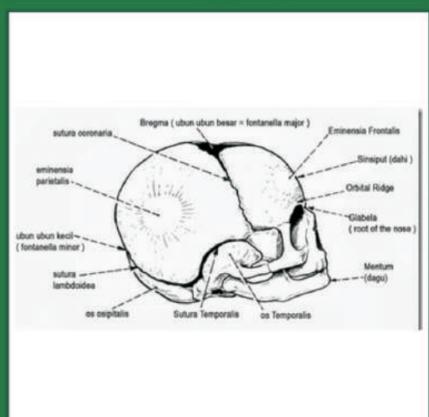
SUTURA

- Sutura Frontalis
- Sutura Lamboidalis
- Sutura Sagitalis
- Sutura Koronaria



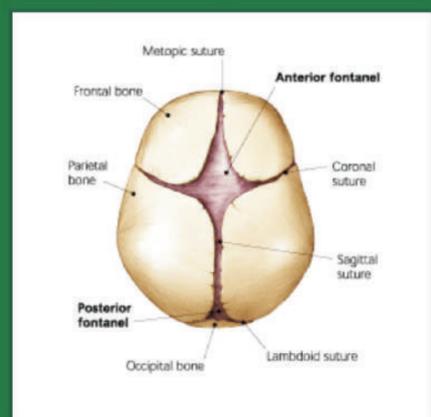
BAGIAN TENGGORAK

- Os. Frontalis
- Os. Oksipitalis
- Os. Parietalis
- Os. Temporalis



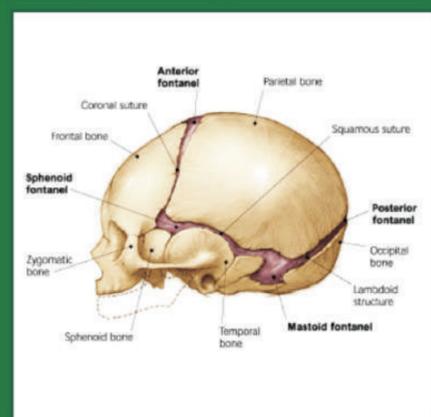
BAGIAN TENGGORAK

- Os. Parietalis
- Os. Frontalis
- Os. Temporalis
- Os. Oksipitalis



BAGIAN TENGGORAK

- Os. Temporalis
- Os. Parietalis
- Os. Oksipitalis
- Os. Frontalis



BAGIAN TENGGORAK

- Os. Oksipitalis
- Os. Temporalis
- Os. Frontalis
- Os. Parietalis



KEBUTUHAN IBU BERSALIN

- Asuhan tubuh dan fisik
- Informasi dan kepastian persalinan aman
- Pendampingan dan Pengurangan Nyeri
- Penerimaan sikap dan perilakunya



KEBUTUHAN IBU BERSALIN

- Pendampingan dan Pengurangan Nyeri
- Asuhan tubuh dan fisik
- Penerimaan sikap dan perilakunya
- Informasi dan kepastian persalinan aman



KEBUTUHAN IBU BERSALIN

- Penerimaan sikap dan perilakunya
- Pendampingan dan Pengurangan Nyeri
- Informasi dan kepastian persalinan aman
- Asuhan tubuh dan fisik



KEBUTUHAN IBU BERSALIN

- Informasi dan kepastian persalinan aman
- Penerimaan sikap dan perilakunya
- Asuhan tubuh dan fisik
- Pendampingan dan Pengurangan Nyeri



PENGENDALIAN NYERI PERSALINAN (NON FARMAKOLOGI)

- Kompres dingin atau panas
- Gerakan atau penekanan lutut
- Hidroterapi
- Counterpressure



PENGENDALIAN NYERI PERSALINAN (NON FARMAKOLOGI)

- Hidroterapi
- Kompres dingin atau panas
- Counterpressure
- Gerakan atau penekanan lutut



PENGENDALIAN NYERI PERSALINAN (NON FARMAKOLOGI)

- Counterpressure
- Hidroterapi
- Gerakan atau penekanan lutut
- Kompres dingin atau panas



PENGENDALIAN NYERI PERSALINAN (NON FARMAKOLOGI)

- Gerakan atau penekanan lutut
- Counterpressure
- Kompres dingin atau panas
- Hidroterapi



OBAT PENGHILANG NYERI PERSALINAN

Pethidine dan entonox

ILA

Anestesi epidural

TENS



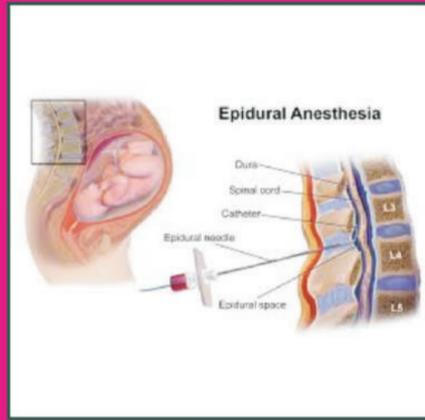
OBAT PENGHILANG NYERI PERSALINAN

Anestesi epidural

Pethidine dan entonox

TENS

ILA



OBAT PENGHILANG NYERI PERSALINAN

TENS

Anestesi epidural

ILA

Pethidine dan entonox



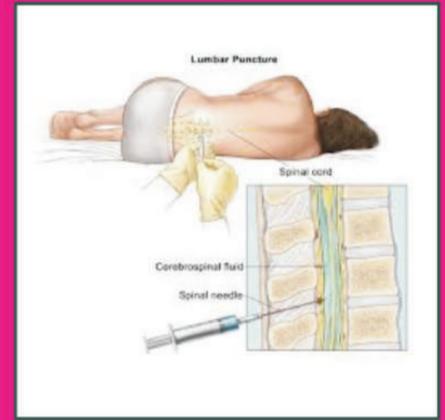
OBAT PENGHILANG NYERI PERSALINAN

ILA

TENS

Pethidine dan entonox

Anestesi epidural



KEUNTUNGAN POSISI JONGKOK

Memperluas rongga panggul

Mengurangi trauma perineum

Memper memudahkan proses persalinan

Menggunakan gaya gravitasi



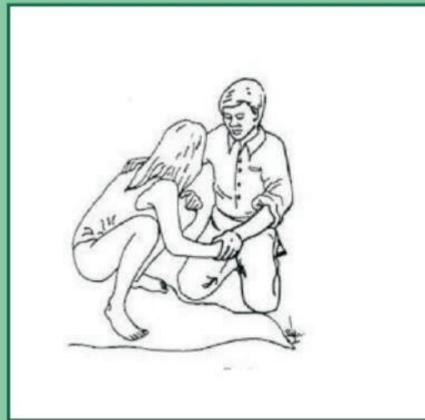
KEUNTUNGAN POSISI JONGKOK

Memper memudahkan proses persalinan

Memperluas rongga panggul

Menggunakan gaya gravitasi

Mengurangi trauma perineum



KEUNTUNGAN POSISI JONGKOK

Menggunakan gaya gravitasi

Memper memudahkan proses persalinan

Mengurangi trauma perineum

Memperluas rongga panggul



KEUNTUNGAN POSISI JONGKOK

Mengurangi trauma perineum

Menggunakan gaya gravitasi

Memperluas rongga panggul

Memper memudahkan proses persalinan



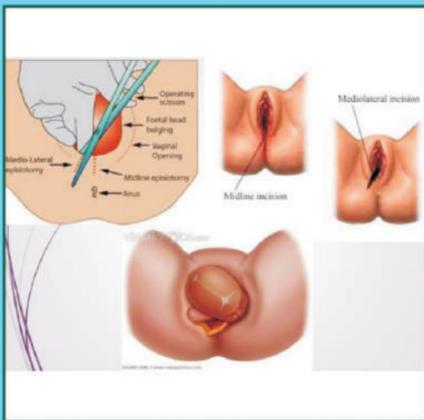
JENIS EPISIOTOMI

Episiotomi mediolateralis

Episiotomi sekunder

Episiotomi medialis

Episiotomi lateralis



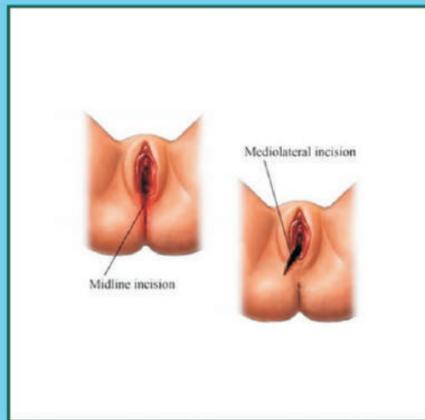
JENIS EPISIOTOMI

Episiotomi medialis

Episiotomi mediolateralis

Episiotomi lateralis

Episiotomi sekunder



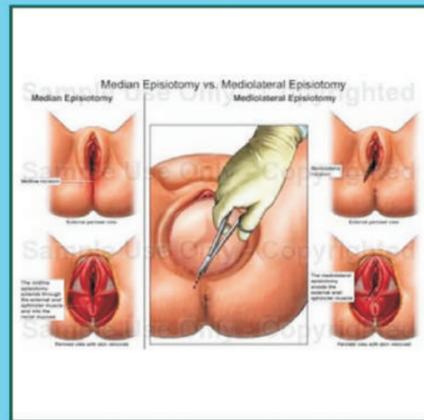
JENIS EPISIOTOMI

Episiotomi lateralis

Episiotomi medialis

Episiotomi sekunder

Episiotomi mediolateralis



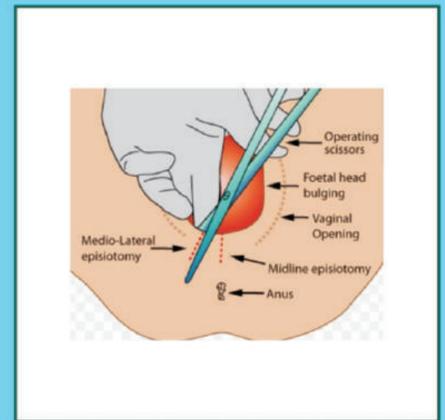
JENIS EPISIOTOMI

Episiotomi sekunder

Episiotomi lateralis

Episiotomi mediolateralis

Episiotomi medialis



PERASAT PENGELUARAN PLASENTA

Kustner

Manuaba

Klein

Strassman



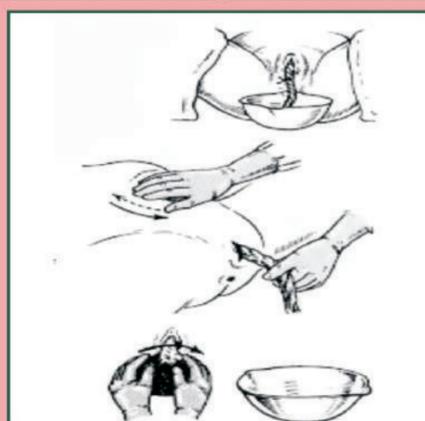
PERASAT PENGELUARAN PLASENTA

Klein

Kustner

Strassman

Manuaba



PERASAT PENGELUARAN PLASENTA

Strassman

Klein

Manuaba

Kustner



PERASAT PENGELUARAN PLASENTA

Manuaba

Strassman

Kustner

Klein



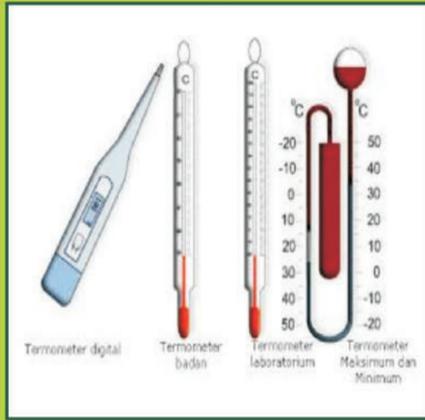
PEMANTAUAN KALA I FASE LATEN (4 JAM)

Tekanan Darah	Penurunan Kepala Janin
Suhu	Perubahan Serviks



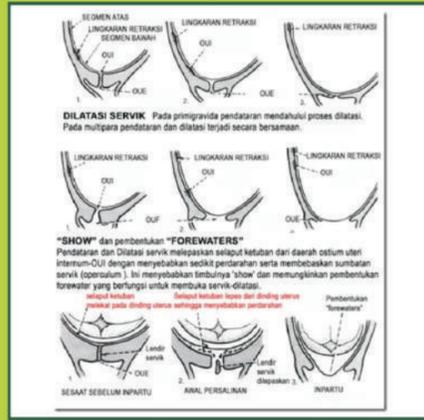
PEMANTAUAN KALA I FASE LATEN (4 JAM)

Suhu	Tekanan Darah
Perubahan Serviks	Penurunan Kepala Janin



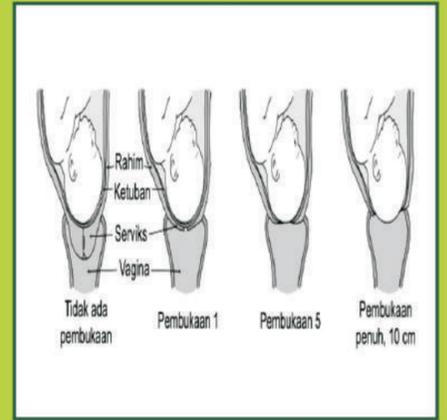
PEMANTAUAN KALA I FASE LATEN (4 JAM)

Penurunan Kepala Janin	Suhu
Perubahan Serviks	Tekanan Darah



PEMANTAUAN KALA I FASE LATEN (4 JAM)

Perubahan Serviks	Penurunan Kepala Janin
Tekanan Darah	Suhu



LAMBANG PENYUSUPAN (PARTOGRAF)

0	3
1	2



LAMBANG PENYUSUPAN (PARTOGRAF)

1	0
2	3



LAMBANG PENYUSUPAN (PARTOGRAF)

2	1
3	0



LAMBANG PENYUSUPAN (PARTOGRAF)

3	2
0	1



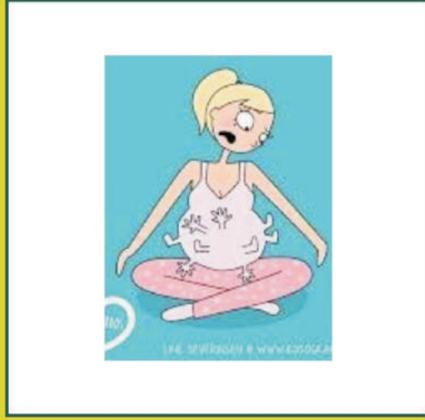
FAKTOR YANG MEMPENGARUHI RASA NYERI PERSALINAN

Rasa Takut dan Kecemasan	Sosial Budaya dan Pengharapan
Keperibadian	Kelelahan



FAKTOR YANG MEMPENGARUHI RASA NYERI PERSALINAN

Keperibadian	Rasa Takut dan Kecemasan
Kelelahan	Sosial Budaya dan Pengharapan



FAKTOR YANG MEMPENGARUHI RASA NYERI PERSALINAN

Sosial Budaya dan Pengharapan	Keperibadian
Kelelahan	Rasa Takut dan Kecemasan



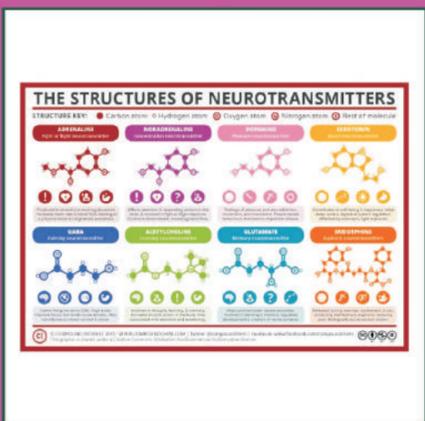
FAKTOR YANG MEMPENGARUHI RASA NYERI PERSALINAN

Kelelahan	Sosial Budaya dan Pengharapan
Rasa Takut dan Kecemasan	Keperibadian



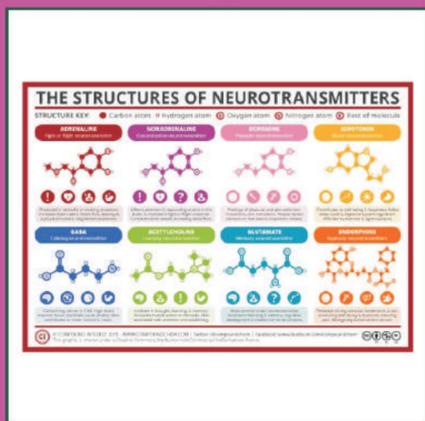
FISIOLOGIS RASA SAKIT

Jalur rasa sakit	Nyeri dalam persalinan
Nyeri	Neurotransmitter



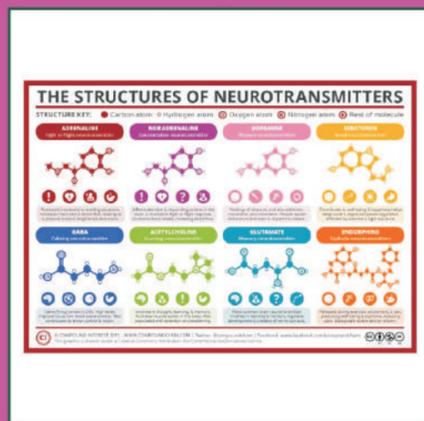
FISIOLOGIS RASA SAKIT

Nyeri	Jalur rasa sakit
Neurotransmitter	Nyeri dalam persalinan



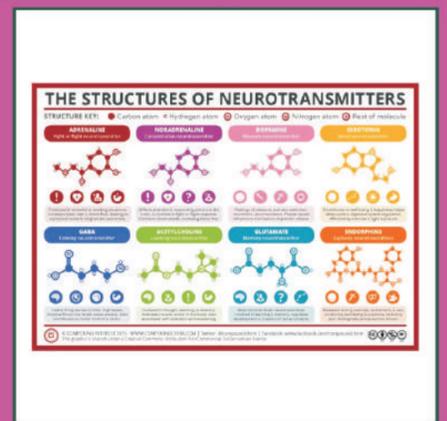
FISIOLOGIS RASA SAKIT

Neurotransmitter	Nyeri
Nyeri dalam persalinan	Jalur rasa sakit



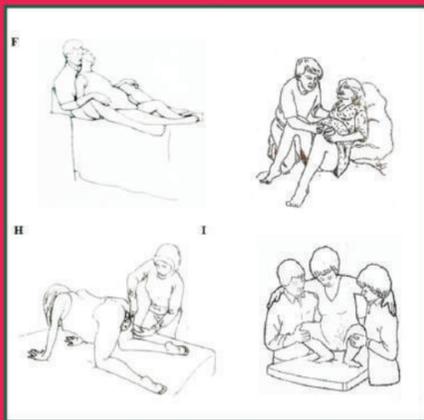
FISIOLOGIS RASA SAKIT

Nyeri dalam persalinan	Neurotransmitter
Jalur rasa sakit	Nyeri



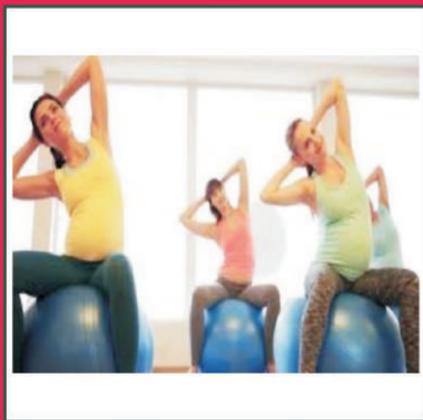
TINDAKAN PENGURANGAN NYERI PERSALINAN

- Pengaturan Posisi
- Pengosongan Kandung Kemih
- Relaksasi dan Latihan pernafasan
- Usapan pada punggung dan abdomen



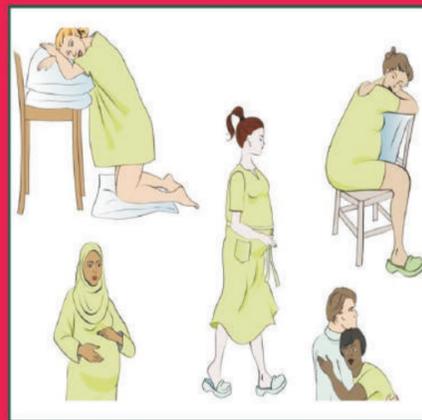
TINDAKAN PENGURANGAN NYERI PERSALINAN

- Relaksasi dan Latihan pernafasan
- Pengaturan Posisi
- Usapan pada punggung dan abdomen
- Pengosongan Kandung Kemih



TINDAKAN PENGURANGAN NYERI PERSALINAN

- Usapan pada punggung dan abdomen
- Relaksasi dan Latihan pernafasan
- Pengosongan Kandung Kemih
- Pengaturan Posisi



TINDAKAN PENGURANGAN NYERI PERSALINAN

- Pengosongan Kandung Kemih
- Usapan pada punggung dan abdomen
- Pengaturan Posisi
- Relaksasi dan Latihan pernafasan



MANAJEMEN KALA I

- Identifikasi Masalah
- Membuat rencana asuhan
- Menilai data dan membuat diagnosis
- Menilai kemajuan persalinan



MANAJEMEN KALA I

- Menilai data dan membuat diagnosis
- Identifikasi Masalah
- Menilai kemajuan persalinan
- Membuat rencana asuhan



MANAJEMEN KALA I

- Menilai kemajuan persalinan
- Menilai data dan membuat diagnosis
- Membuat rencana asuhan
- Identifikasi Masalah



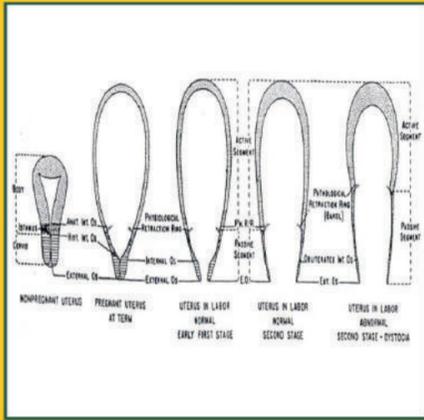
MANAJEMEN KALA I

- Membuat rencana asuhan
- Menilai kemajuan persalinan
- Identifikasi Masalah
- Menilai data dan membuat diagnosis



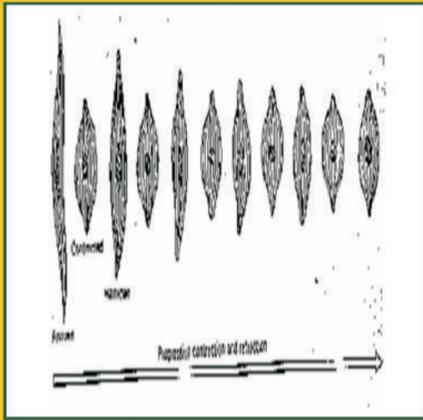
PERUBAHAN FISIOLIS KONTRAKSI UTERUS

- Fundal Dominan
- Diferensiasi kontraksi uterus
- Kontraksi dan retraksi
- Polaritas



PERUBAHAN FISIOLIS KONTRAKSI UTERUS

- Kontraksi dan retraksi
- Fundal Dominan
- Polaritas
- Diferensiasi kontraksi uterus



PERUBAHAN FISIOLIS KONTRAKSI UTERUS

- Polaritas
- Kontraksi dan retraksi
- Diferensiasi kontraksi uterus
- Fundal Dominan



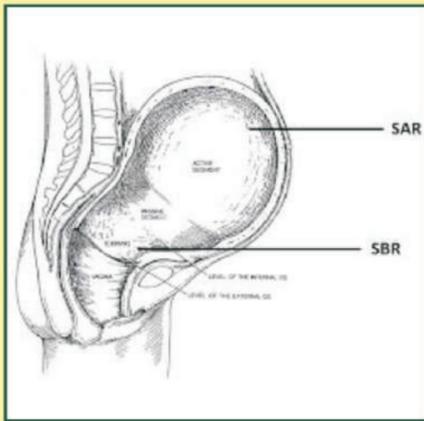
PERUBAHAN FISIOLIS KONTRAKSI UTERUS

- Diferensiasi kontraksi uterus
- Polaritas
- Fundal Dominan
- Kontraksi dan retraksi



PERUBAHAN FISIOLIS SISTEM REPRODUKSI KALA I

- SBR dan SAR
- Perubahan vagina dan dasar panggul
- Perubahan bentuk rahim
- Perubahan serviks



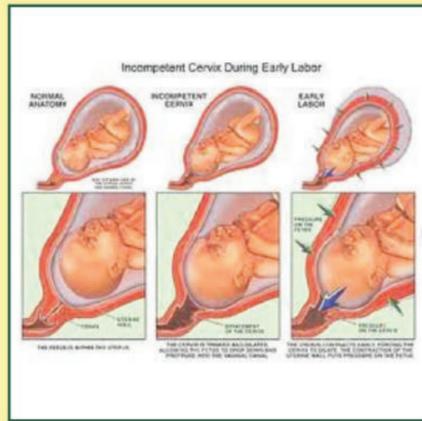
PERUBAHAN FISIOLIS SISTEM REPRODUKSI KALA I

- Perubahan bentuk rahim
- SBR dan SAR
- Perubahan serviks
- Perubahan vagina dan dasar panggul



PERUBAHAN FISIOLIS SISTEM REPRODUKSI KALA I

- Perubahan serviks
- Perubahan bentuk rahim
- Perubahan vagina dan dasar panggul
- SBR dan SAR



PERUBAHAN FISIOLIS SISTEM REPRODUKSI KALA I

- Perubahan vagina dan dasar panggul
- Perubahan serviks
- SBR dan SAR
- Perubahan bentuk rahim



LASERASI PERINEUM

Derajat 1

Derajat 4

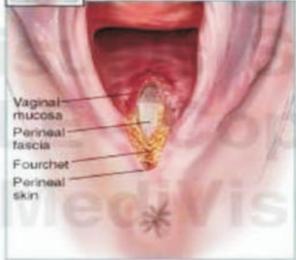
Derajat 2

Derajat 3

Orientation



1st Degree Laceration



LASERASI PERINEUM

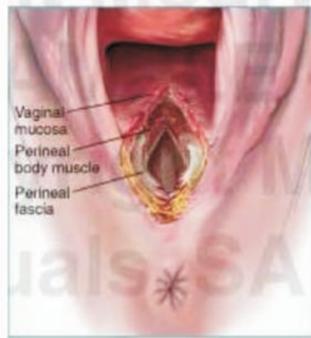
Derajat 2

Derajat 1

Derajat 3

Derajat 4

2nd Degree Laceration



LASERASI PERINEUM

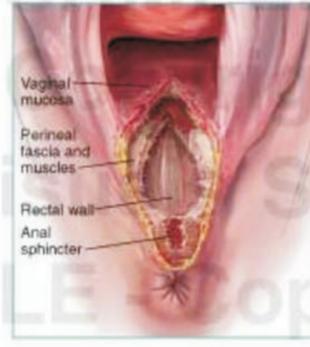
Derajat 3

Derajat 2

Derajat 4

Derajat 1

3rd Degree Laceration



LASERASI PERINEUM

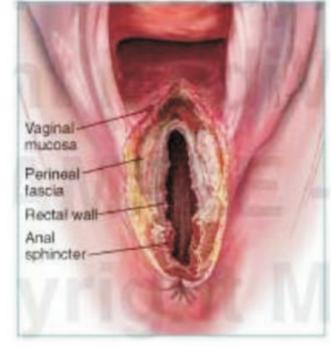
Derajat 4

Derajat 3

Derajat 1

Derajat 2

4th Degree Laceration



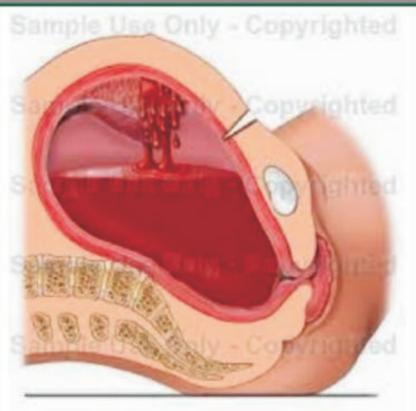
PERDARAHAN PASCA PERSALINAN

Atonia Uteri

Koagulopati

**Retensio plasenta/
Sisa Plasenta**

Robekan jalan lahir



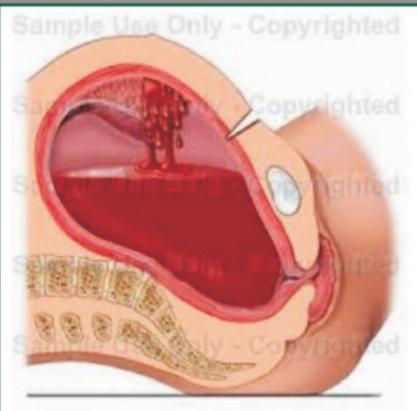
PERDARAHAN PASCA PERSALINAN

**Retensio plasenta/
Sisa Plasenta**

Atonia Uteri

Robekan jalan lahir

Koagulopati



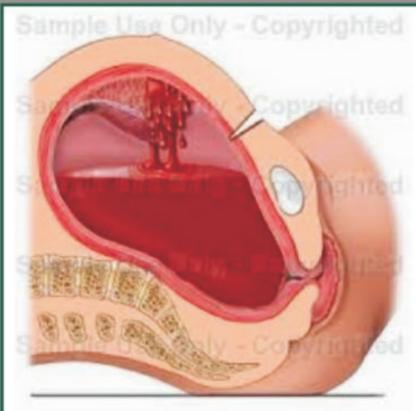
PERDARAHAN PASCA PERSALINAN

Robekan jalan lahir

**Retensio plasenta/
Sisa Plasenta**

Koagulopati

Atonia Uteri



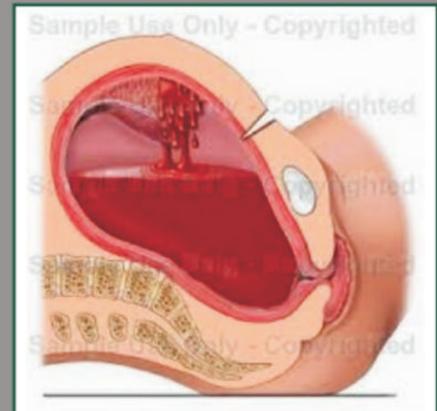
PERDARAHAN PASCA PERSALINAN

Koagulopati

Robekan jalan lahir

Atonia Uteri

**Retensio plasenta/
Sisa Plasenta**



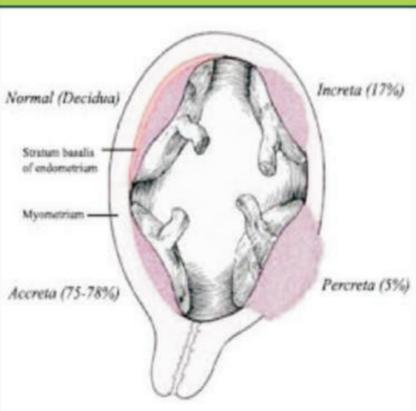
IMPLANTASI PLASENTA

Adhesiva dan Akreta

Inkarserata

Inkreta

Perkreta



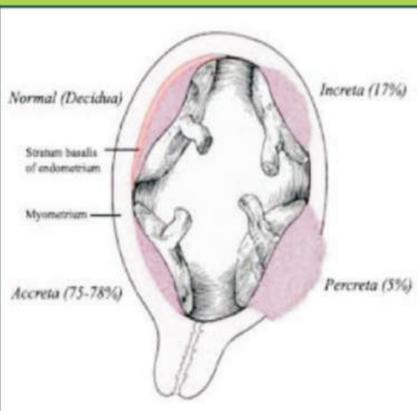
IMPLANTASI PLASENTA

Inkreta

Adhesiva dan Akreta

Perkreta

Inkarserata



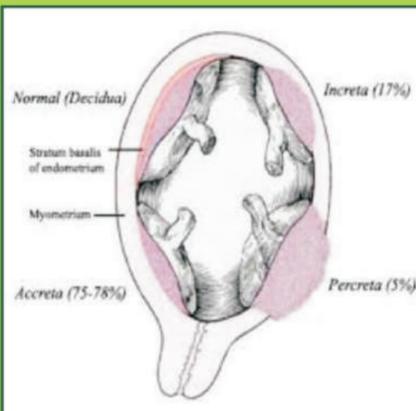
IMPLANTASI PLASENTA

Perkreta

Inkreta

Inkarserata

Adhesiva dan Akreta



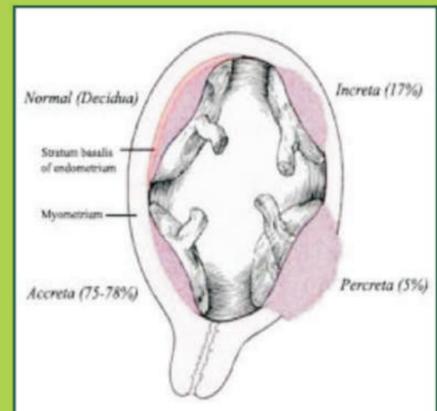
IMPLANTASI PLASENTA

Inkarserata

Perkreta

Adhesiva dan Akreta

Inkreta



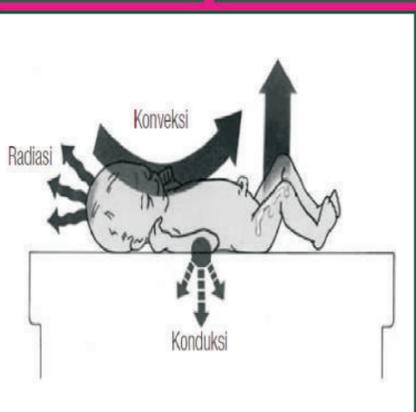
MEKANISME KEHILANGAN PANAS PADA BBL

Evaporasi

Radiasi

Konduksi

Konveksi



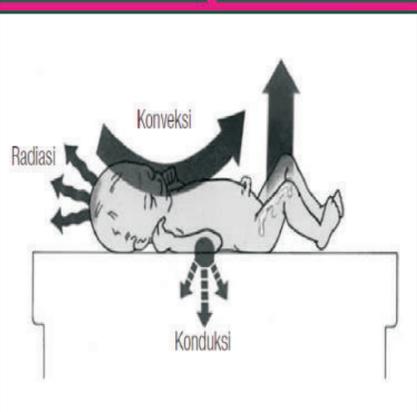
MEKANISME KEHILANGAN PANAS PADA BBL

Konduksi

Evaporasi

Konveksi

Radiasi



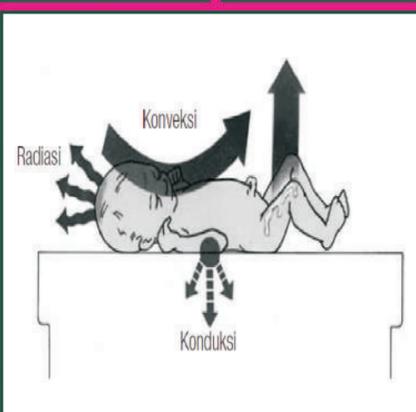
MEKANISME KEHILANGAN PANAS PADA BBL

Konveksi

Konduksi

Radiasi

Evaporasi



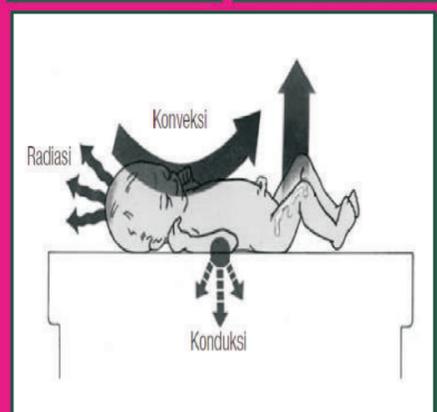
MEKANISME KEHILANGAN PANAS PADA BBL

Radiasi

Konveksi

Evaporasi

Konduksi



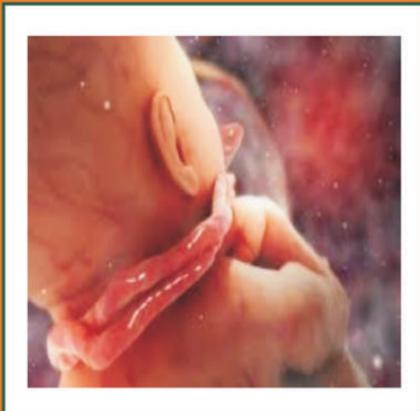
**KEADAAN TALI PUSAT
PENYEBAB ASFIKZIA**

Lilitan tali pusat

Prolapsus Tali Pusat

Tali pusat pendek

Simpul Tali Pusat



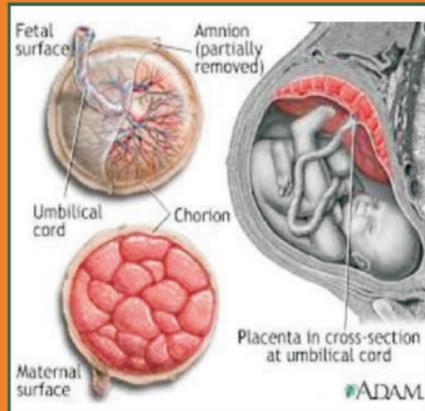
**KEADAAN TALI PUSAT
PENYEBAB ASFIKZIA**

Tali pusat pendek

Lilitan tali pusat

Simpul Tali Pusat

Prolapsus Tali Pusat



**KEADAAN TALI PUSAT
PENYEBAB ASFIKZIA**

Simpul Tali Pusat

Tali pusat pendek

Prolapsus Tali Pusat

Lilitan tali pusat



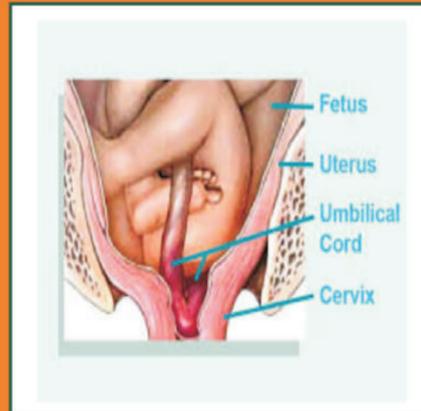
**KEADAAN TALI PUSAT
PENYEBAB ASFIKZIA**

Prolapsus Tali Pusat

Simpul Tali Pusat

Lilitan tali pusat

Tali pusat pendek



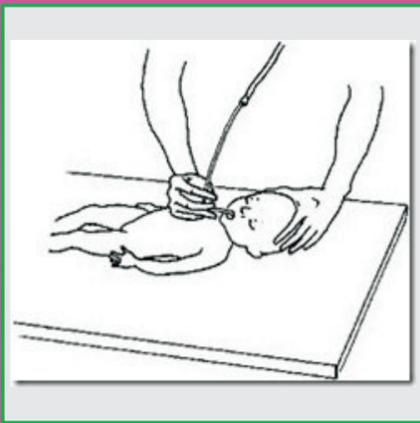
**PENILAIAN BAYI
SEBELUM RESUSITASI**

Bayi cukup bulan

Tonus otot baik

Air Ketuban Jernih

Bayi menganis atau bernafas



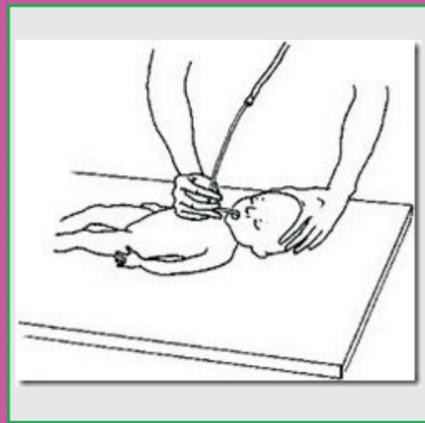
**PENILAIAN BAYI
SEBELUM RESUSITASI**

Air Ketuban Jernih

Bayi cukup bulan

Bayi menganis atau bernafas

Tonus otot baik



**PENILAIAN BAYI
SEBELUM RESUSITASI**

Bayi menganis atau bernafas

Air Ketuban Jernih

Tonus otot baik

Bayi cukup bulan



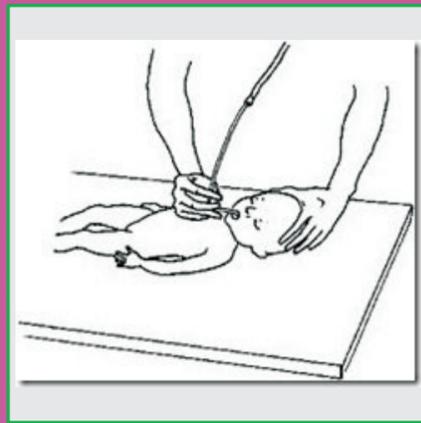
**PENILAIAN BAYI
SEBELUM RESUSITASI**

Tonus otot baik

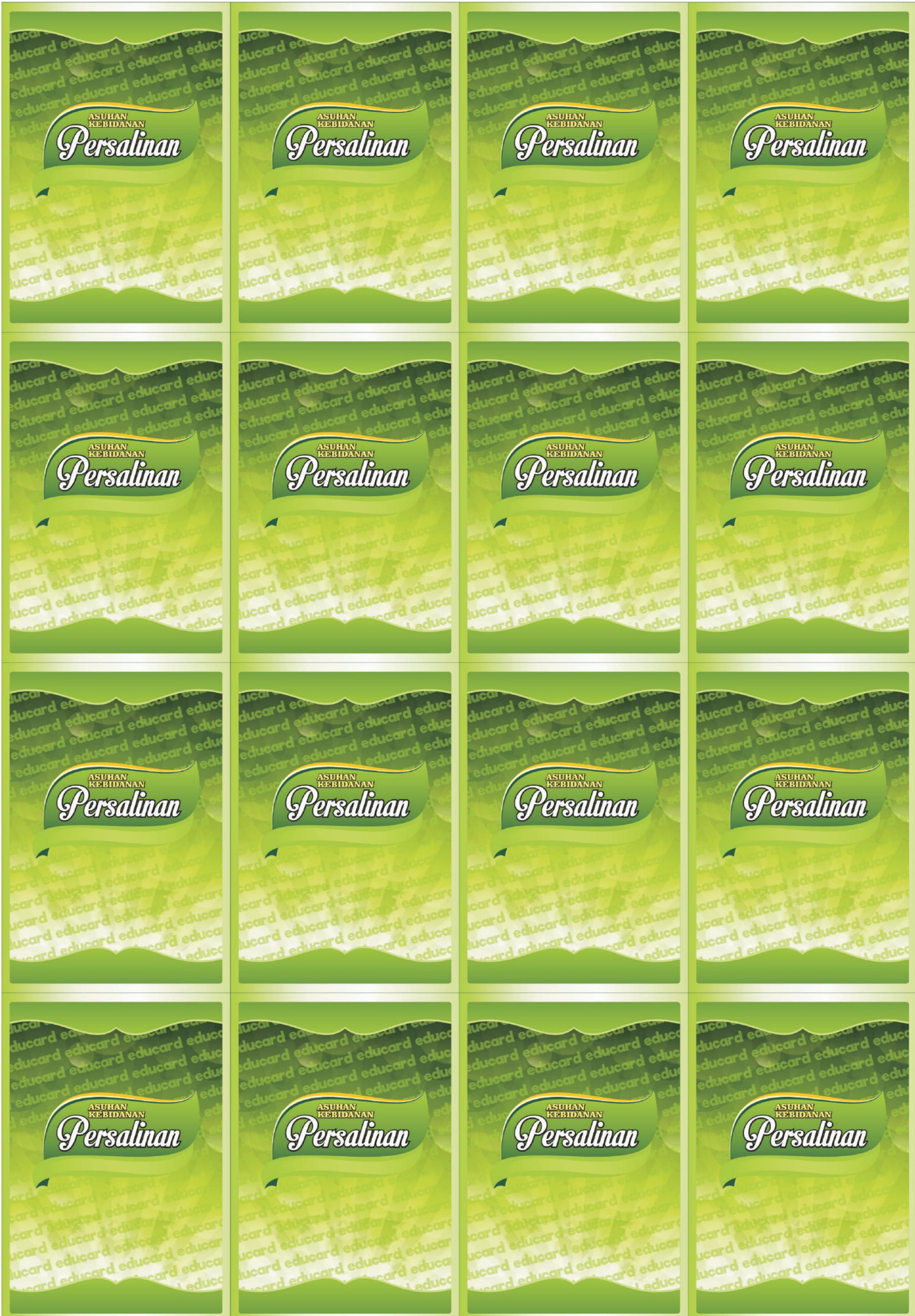
Bayi menganis atau bernafas

Bayi cukup bulan

Air Ketuban Jernih



HALAMAN BELAKANG KARTU



WADAH KARTU

