

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, Ketingan, 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

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 / IIIC
D. Program studi	: Kebidanan
E. Bidang keahlian	: Kebidanan
F. Alamat rumah	: Perumahan Loh Agung 4, Blok C.15, RT.04/RW.23, Sawahan, 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 kehadiran 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.

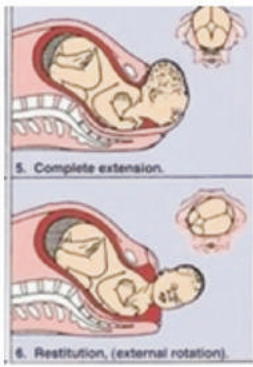
TEORI PENYEBAB PERSALINAN

Teori Keregangan

Teori Prostaglandin

Teori Penurunan Progesteron

Teori Oksitosin Internal



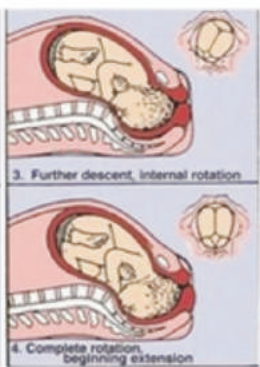
TEORI PENYEBAB PERSALINAN

Teori Penurunan Progesteron

Teori Keregangan

Teori Oksitosin Internal

Teori Prostaglandin



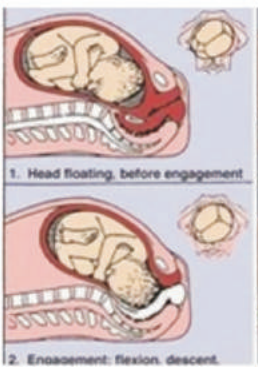
TEORI PENYEBAB PERSALINAN

Teori Oksitosin Internal

Teori Penurunan Progesteron

Teori Prostaglandin

Teori Keregangan



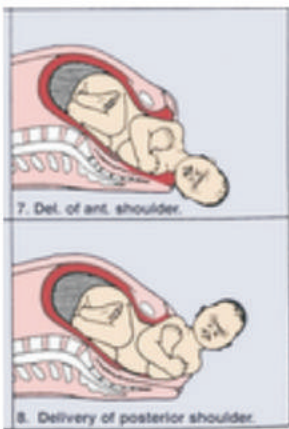
TEORI PENYEBAB PERSALINAN

Teori Prostaglandin

Teori Oksitosin Internal

Teori Keregangan

Teori Penurunan Progesteron



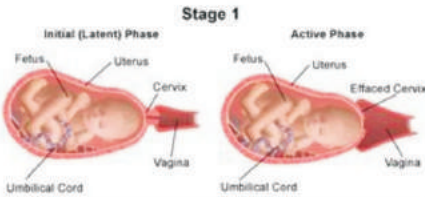
TAHAPAN PERSALINAN

Kala I

Kala IV

Kala II

Kala III



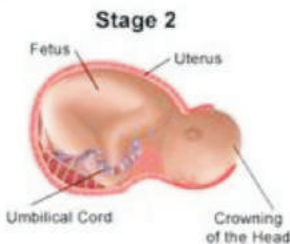
TAHAPAN PERSALINAN

Kala II

Kala I

Kala III

Kala IV



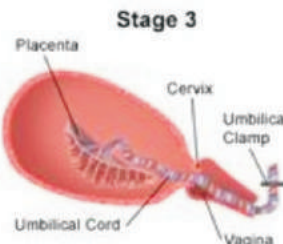
TAHAPAN PERSALINAN

Kala III

Kala II

Kala IV

Kala I



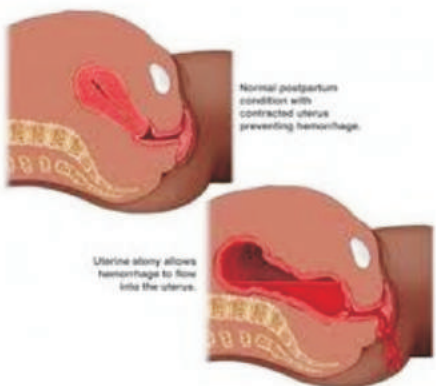
TAHAPAN PERSALINAN

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



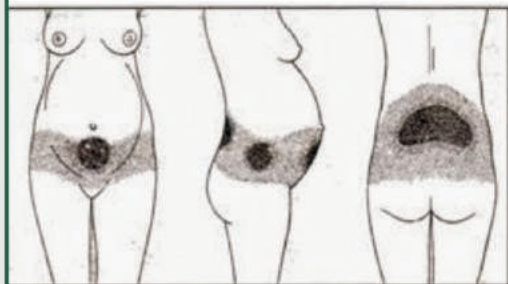
SIFAT HIS PALSU

Nyeri tidak teratur

Rasa nyeri bagian bawah

Durasi Pendek

Tidak ada kemajuan persalinan



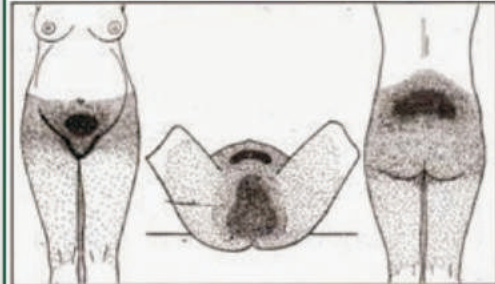
SIFAT HIS PALSU

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

Gynecoid

JENIS PANGGUL

Android

Ginekoid

Antropoid

Platipeloid

Android

JENIS PANGGUL

Antropoid

Android

Platipeloid

Ginekoid

Anthropoid

JENIS PANGGUL

Platipeloid

Antropoid

Ginekoid

Android

Platypeloid

PINTU ATAS PANGGUL

Promontorium dan Sayap sakrum

Ramus superior osis pubis

Tepi atas simfisis

Linea Inominata

SACRUM'UN ÖN GÖRÜNÜMÜ

PINTU ATAS PANGGUL

Tepi atas simfisis

Promontorium dan Sayap sakrum

Linea Inominata

Ramus superior osis pubis

Cavum Pelvis

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

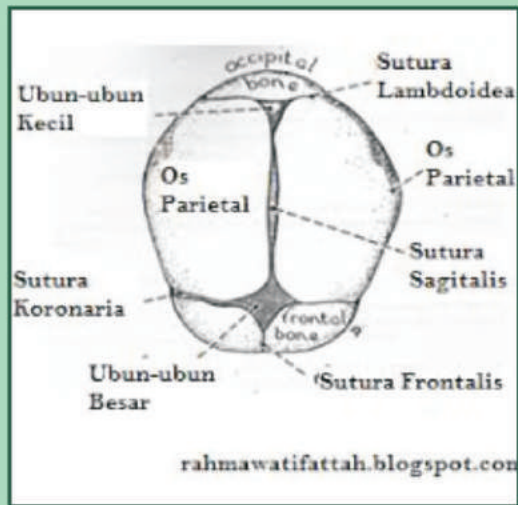
SUTURA

Sutura Sagitalis

Sutura Frontalis

Sutura Koronaria

Sutura Lambdoidealis



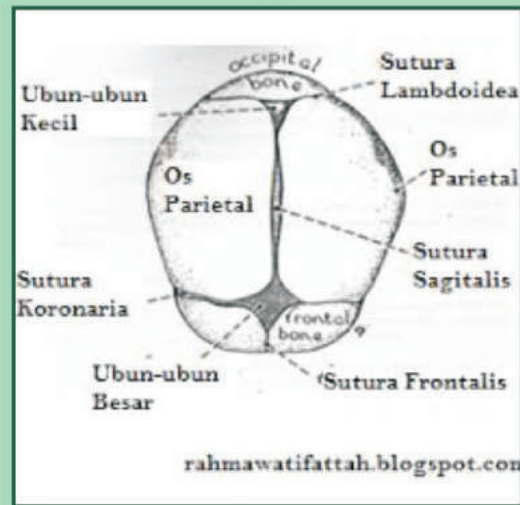
SUTURA

Sutura Koronaria

Sutura Sagitalis

Sutura Lambdoidealis

Sutura Frontalis



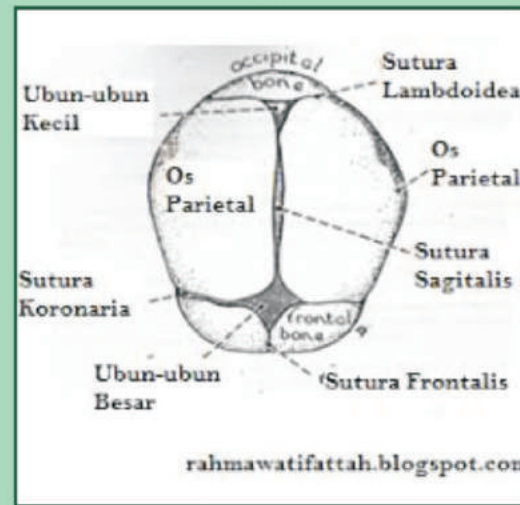
SUTURA

Sutura Lambdoidealis

Sutura Koronaria

Sutura Frontalis

Sutura Sagitalis



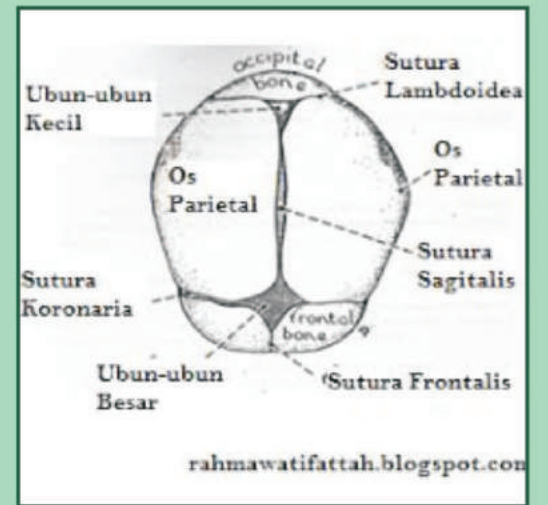
SUTURA

Sutura Frontalis

Sutura Lambdoidealis

Sutura Sagitalis

Sutura Koronaria



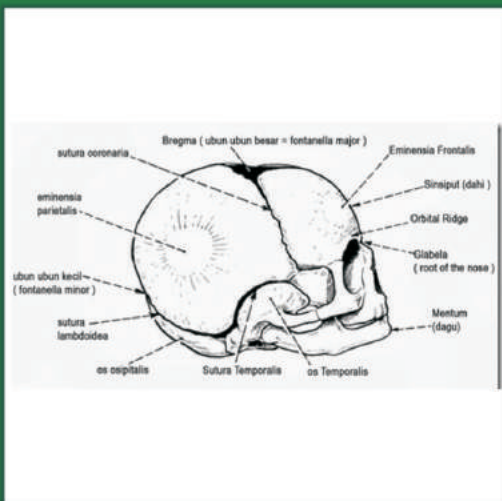
BAGIAN TENGGORAK

Os. Frontalis

Os. Oksipitalis

Os. Parietalis

Os. Temporalis



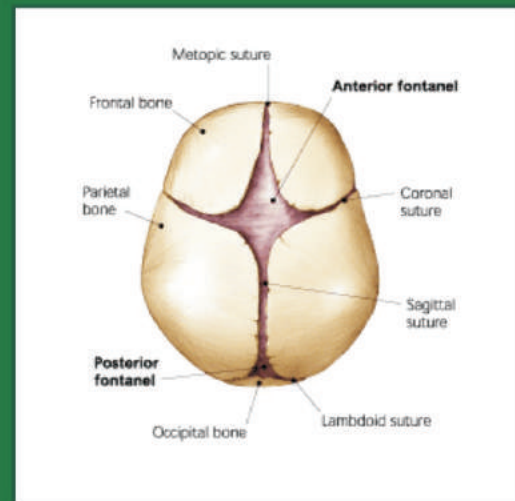
BAGIAN TENGGORAK

Os. Parietalis

Os. Frontalis

Os. Temporalis

Os. Oksipitalis



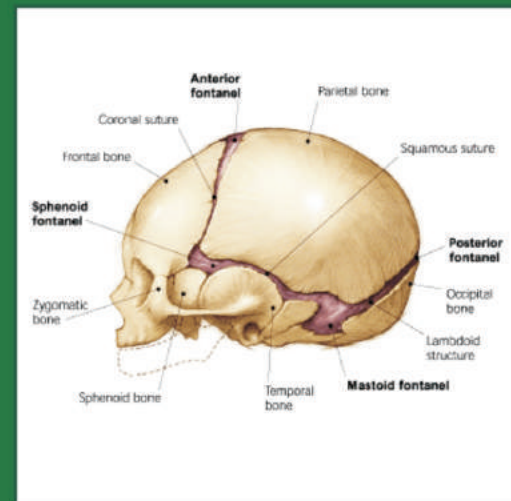
BAGIAN TENGGORAK

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



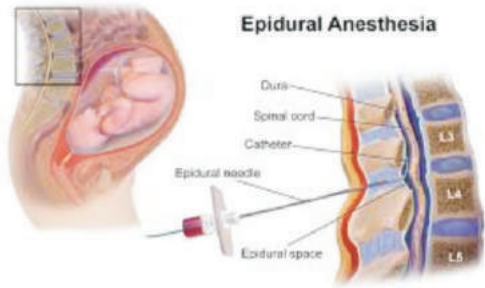
OBAT PENGHILANG NYERI PERSALINAN

Anestesi epidural

Pethidine dan entonox

TENS

ILA



OBAT PENGHILANG NYERI PERSALINAN

TENS

Anestesi epidural

ILA

Pethidine dan entonox



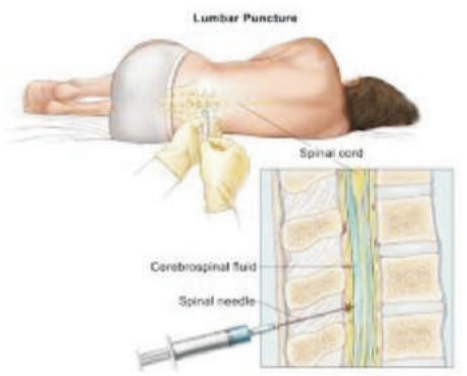
OBAT PENGHILANG NYERI PERSALINAN

ILA

TENS

Pethidine dan entonox

Anestesi epidural



KEUNTUNGAN POSISI JONGKOK

Memperluas rongga panggul

Mengurangi trauma perineum

Mempermudah proses persalinan

Menggunakan gaya gravitasi



KEUNTUNGAN POSISI JONGKOK

Mempermudah proses persalinan

Memperluas rongga panggul

Menggunakan gaya gravitasi

Mengurangi trauma perineum



KEUNTUNGAN POSISI JONGKOK

Menggunakan gaya gravitasi

Mempermudah proses persalinan

Mengurangi trauma perineum

Memperluas rongga panggul



KEUNTUNGAN POSISI JONGKOK

Mengurangi trauma perineum

Menggunakan gaya gravitasi

Memperluas rongga panggul

Mempermudah proses persalinan



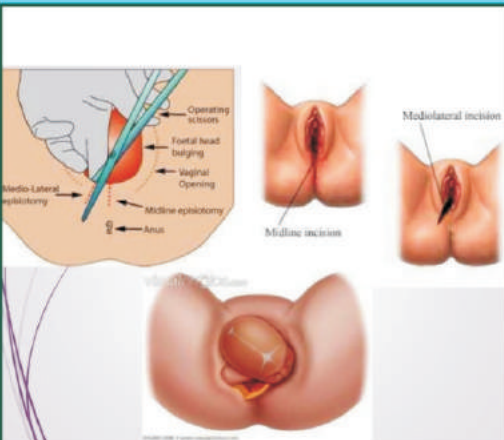
JENIS EPISIOTOMI

Episiotomi mediolateralis

Episiotomi sekunder

Episiotomi medialis

Episiotomi lateralis



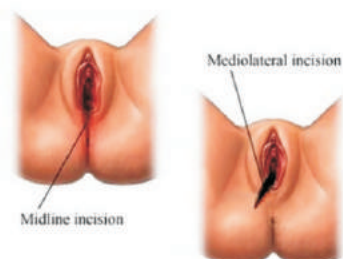
JENIS EPISIOTOMI

Episiotomi medialis

Episiotomi mediolateralis

Episiotomi lateralis

Episiotomi sekunder



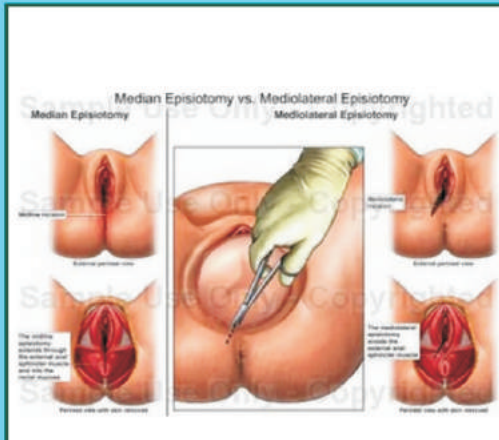
JENIS EPISIOTOMI

Episiotomi lateralis

Episiotomi medialis

Episiotomi sekunder

Episiotomi mediolateralis



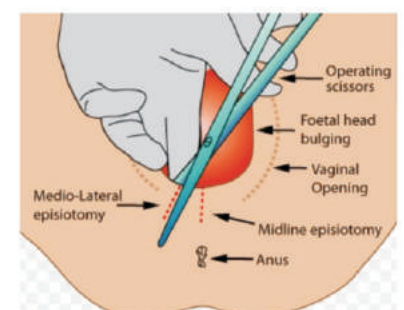
JENIS EPISIOTOMI

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



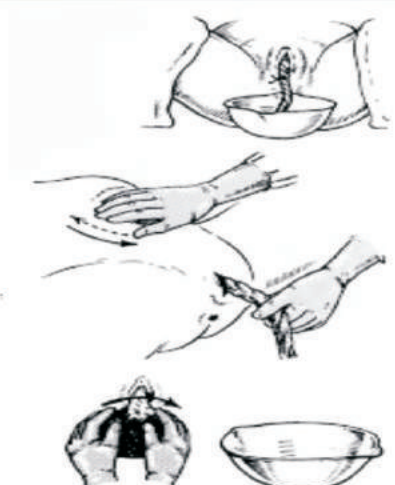
PERASAT PENGELUARAN PLASENTA

Manuaba

Strassman

Kustner

Klein



PEMANTAUAN KALA I FASE LATEN (4 JAM)

Tekanan Darah

Penurunan Kepala Janin

Suhu

Perubahan Serviks



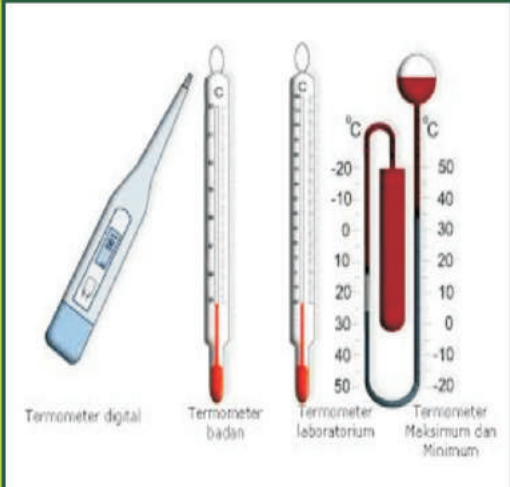
PEMANTAUAN KALA I FASE LATEN (4 JAM)

Suhu

Tekanan Darah

Perubahan Serviks

Penurunan Kepala Janin



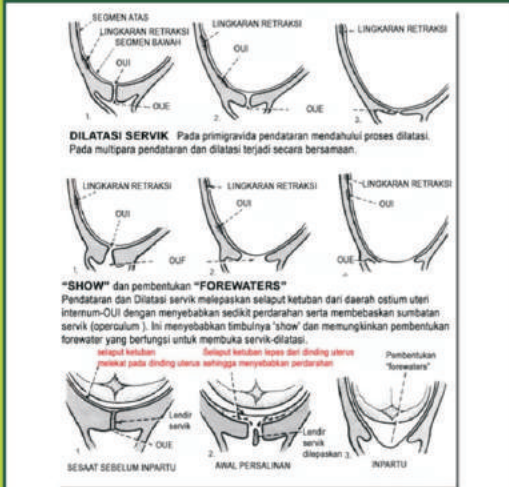
PEMANTAUAN KALA I FASE LATEN (4 JAM)

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

Kepribadian

Kelelahan



FAKTOR YANG MEMPENGARUHI RASA NYERI PERSALINAN

Kepribadian

Rasa Takut dan Kecemasan

Kelelahan

Sosial Budaya dan Pengharapan



FAKTOR YANG MEMPENGARUHI RASA NYERI PERSALINAN

Sosial Budaya dan Pengharapan

Kepribadian

Kelelahan

Rasa Takut dan Kecemasan



FAKTOR YANG MEMPENGARUHI RASA NYERI PERSALINAN

Kelelahan

Sosial Budaya dan Pengharapan

Rasa Takut dan Kecemasan

Kepribadian



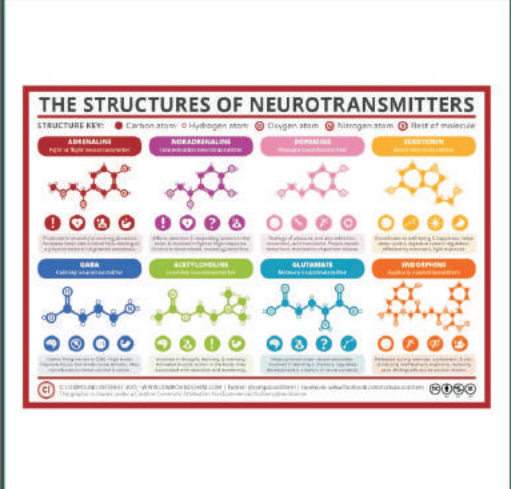
FISIOLOGIS RASA SAKIT

Jalur rasa sakit

Nyeri dalam persalinan

Nyeri

Neurotransmitter



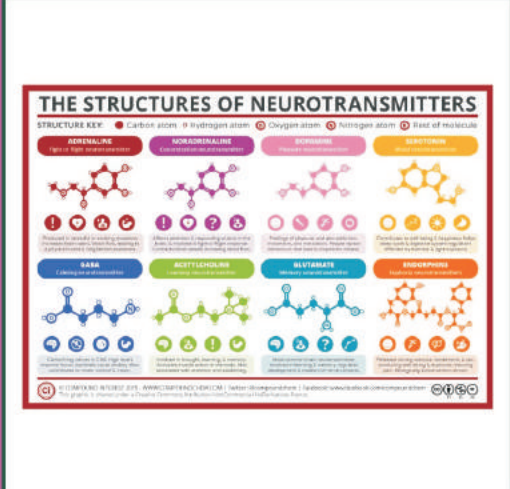
FISIOLOGIS RASA SAKIT

Nyeri

Jalur rasa sakit

Neurotransmitter

Nyeri dalam persalinan



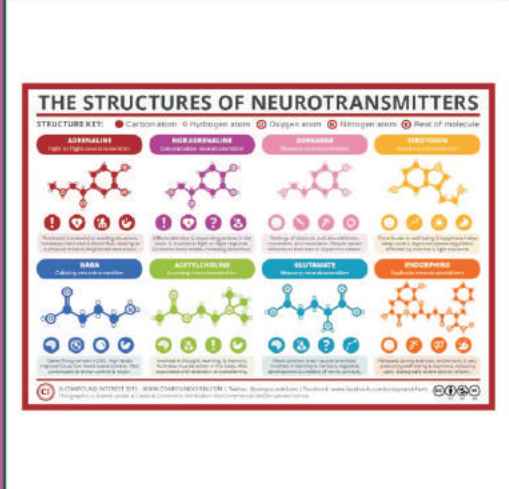
FISIOLOGIS RASA SAKIT

Neurotransmitter

Nyeri

Nyeri dalam persalinan

Jalur rasa sakit



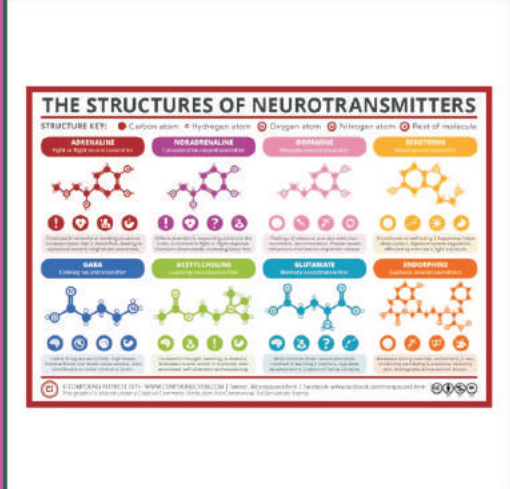
FISIOLOGIS RASA SAKIT

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



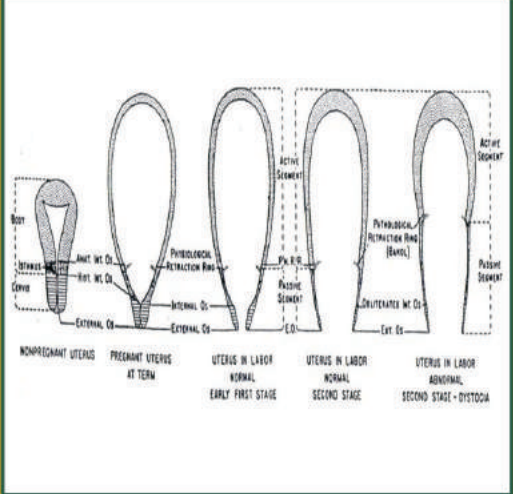
PERUBAHAN FISILOGIS KONTRAKSI UTERUS

Fundal Dominan

Diferensiasi kontraksi uterus

Kontraksi dan retraksi

Polaritas



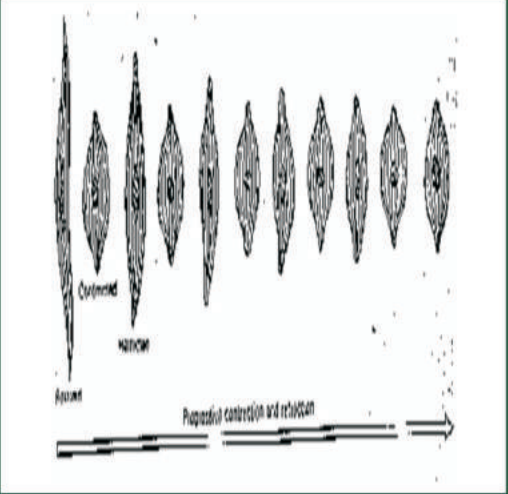
PERUBAHAN FISILOGIS KONTRAKSI UTERUS

Kontraksi dan retraksi

Fundal Dominan

Polaritas

Diferensiasi kontraksi uterus




PERUBAHAN FISILOGIS KONTRAKSI UTERUS

Polaritas

Kontraksi dan retraksi

Diferensiasi kontraksi uterus

Fundal Dominan



PERUBAHAN FISILOGIS KONTRAKSI UTERUS

Diferensiasi kontraksi uterus

Polaritas

Fundal Dominan

Kontraksi dan retraksi



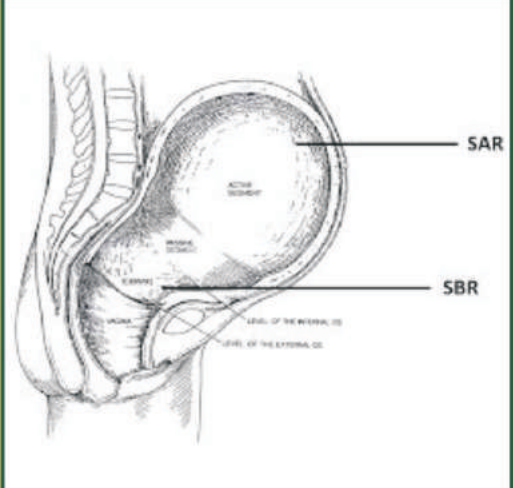
PERUBAHAN FISILOGIS SISTEM REPRODUKSI KALA I

SBR dan SAR

Perubahan vagina dan dasar panggul

Perubahan bentuk rahim

Perubahan serviks



PERUBAHAN FISILOGIS SISTEM REPRODUKSI KALA I

Perubahan bentuk rahim

SBR dan SAR

Perubahan serviks

Perubahan vagina dan dasar panggul



PERUBAHAN FISILOGIS SISTEM REPRODUKSI KALA I

Perubahan serviks

Perubahan bentuk rahim

Perubahan vagina dan dasar panggul

SBR dan SAR



PERUBAHAN FISILOGIS SISTEM REPRODUKSI KALA I

Perubahan vagina dan dasar panggul

Perubahan serviks

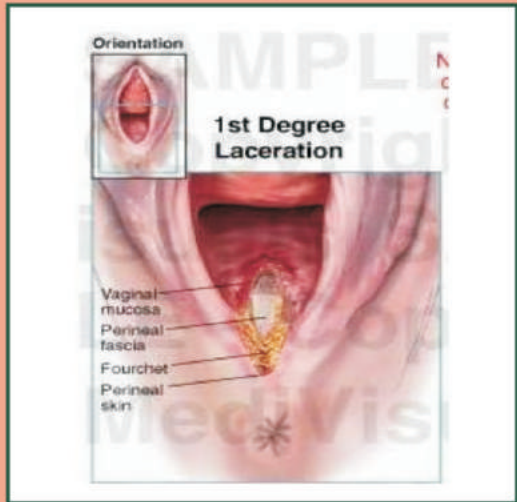
SBR dan SAR

Perubahan bentuk rahim



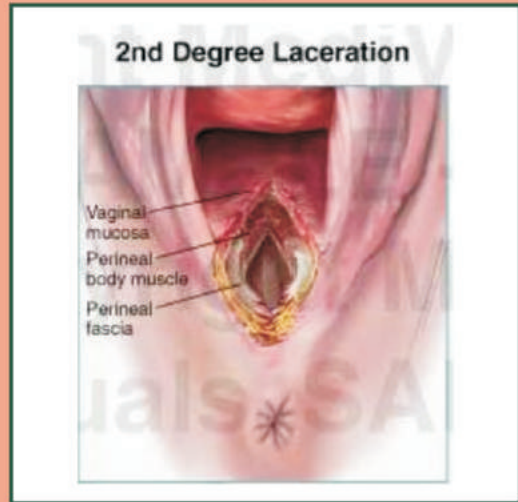
LASERASI PERINEUM

Derajat 1	Derajat 4
Derajat 2	Derajat 3



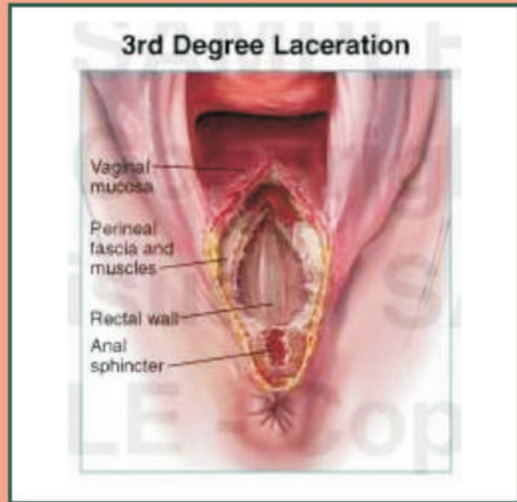
LASERASI PERINEUM

Derajat 2	Derajat 1
Derajat 3	Derajat 4



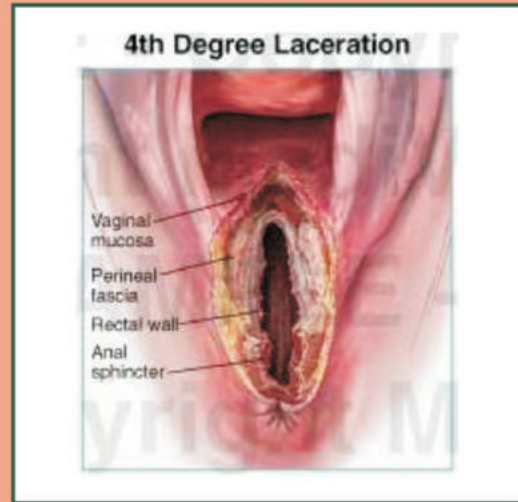
LASERASI PERINEUM

Derajat 3	Derajat 2
Derajat 4	Derajat 1



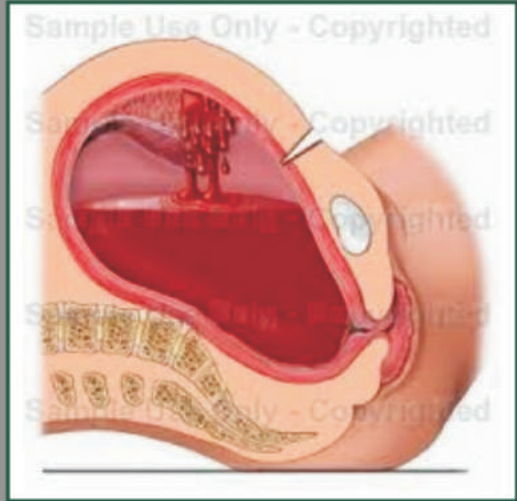
LASERASI PERINEUM

Derajat 4	Derajat 3
Derajat 1	Derajat 2



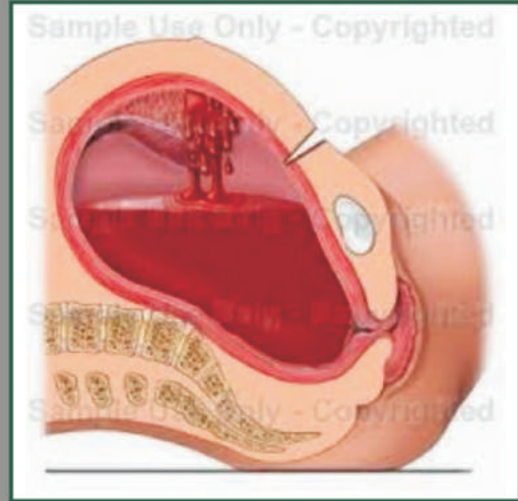
PERDARAHAN PASCA PERSALINAN

Atonia Uteri	Koagulopati
Retensio plasenta/ Sisa Plasenta	Robekan jalan lahir



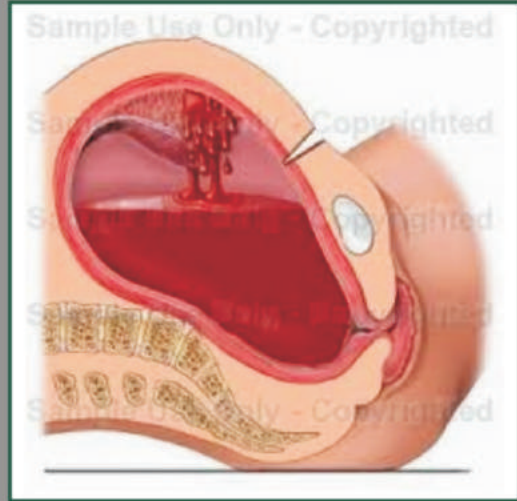
PERDARAHAN PASCA PERSALINAN

Retensio plasenta/ Sisa Plasenta	Atonia Uteri
Robekan jalan lahir	Koagulopati



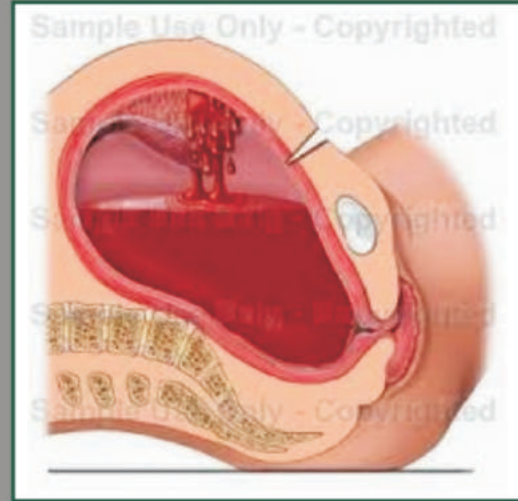
PERDARAHAN PASCA PERSALINAN

Robekan jalan lahir	Retensio plasenta/ Sisa Plasenta
Koagulopati	Atonia Uteri



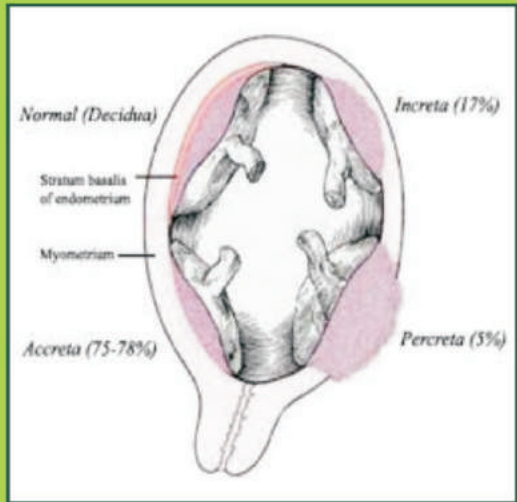
PERDARAHAN PASCA PERSALINAN

Koagulopati	Robekan jalan lahir
Atonia Uteri	Retensio plasenta/ Sisa Plasenta



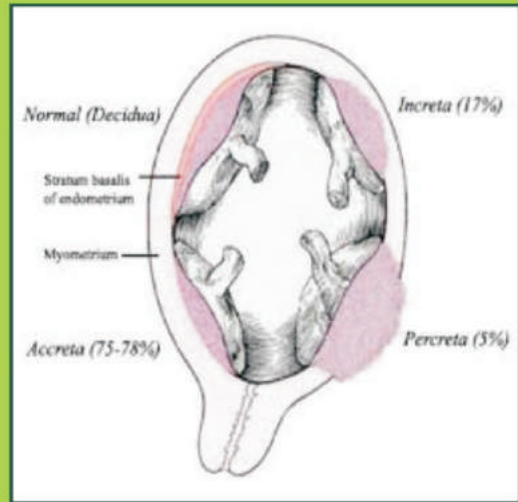
IMPLANTASI PLASENTA

Adhesiva dan Akreta	Inkarserata
Inkreta	Perkreta



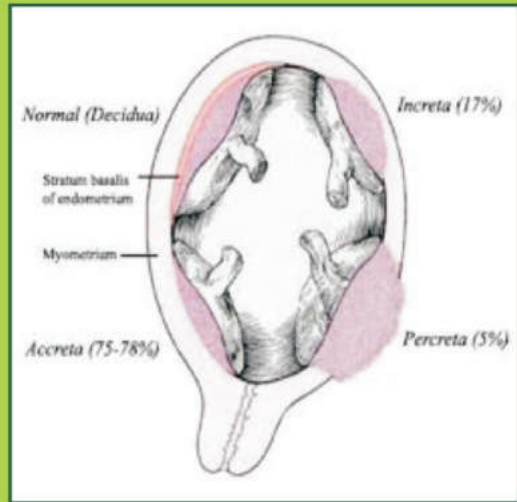
IMPLANTASI PLASENTA

Inkreta	Adhesiva dan Akreta
Perkreta	Inkarserata



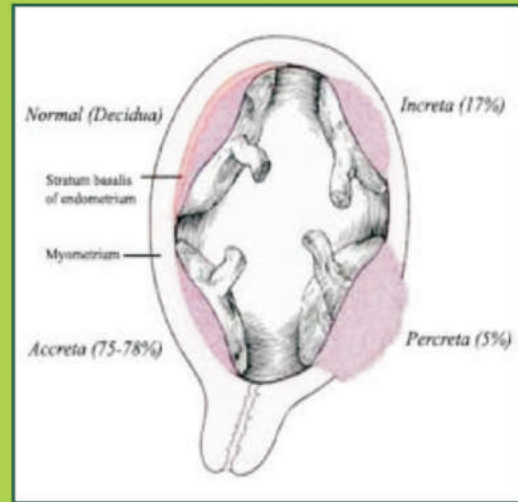
IMPLANTASI PLASENTA

Perkreta	Inkreta
Inkarserata	Adhesiva dan Akreta



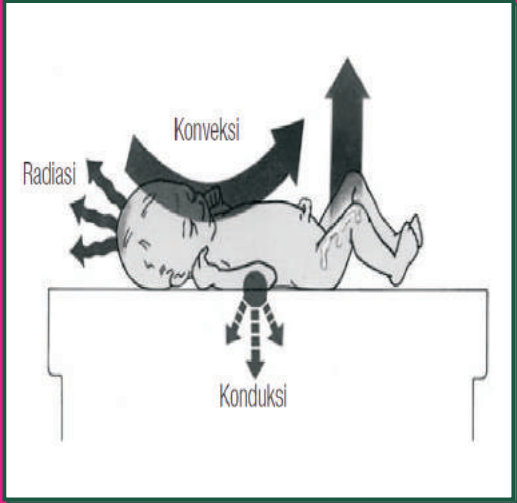
IMPLANTASI PLASENTA

Inkarserata	Perkreta
Adhesiva dan Akreta	Inkreta



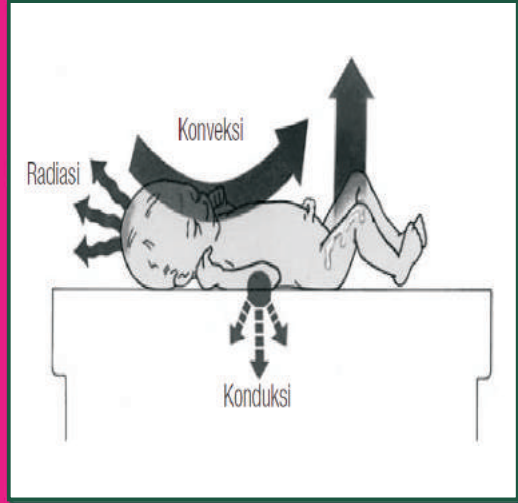
MEKANISME KEHILANGAN PANAS PADA BBL

Evaporasi	Radiasi
Konduksi	Konveksi



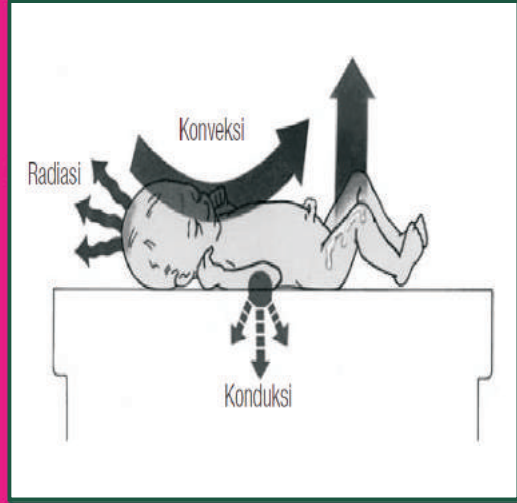
MEKANISME KEHILANGAN PANAS PADA BBL

Konduksi	Evaporasi
Konveksi	Radiasi



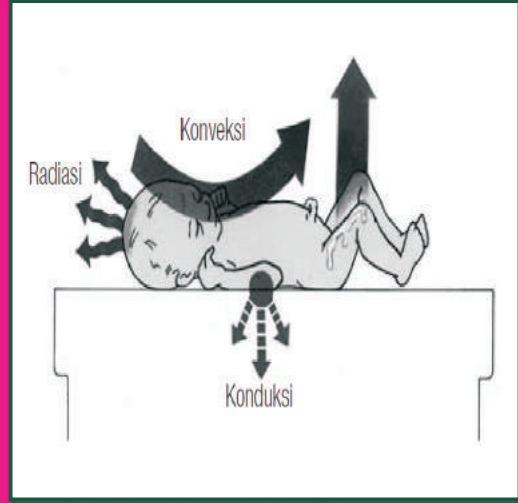
MEKANISME KEHILANGAN PANAS PADA BBL

Konveksi	Konduksi
Radiasi	Evaporasi



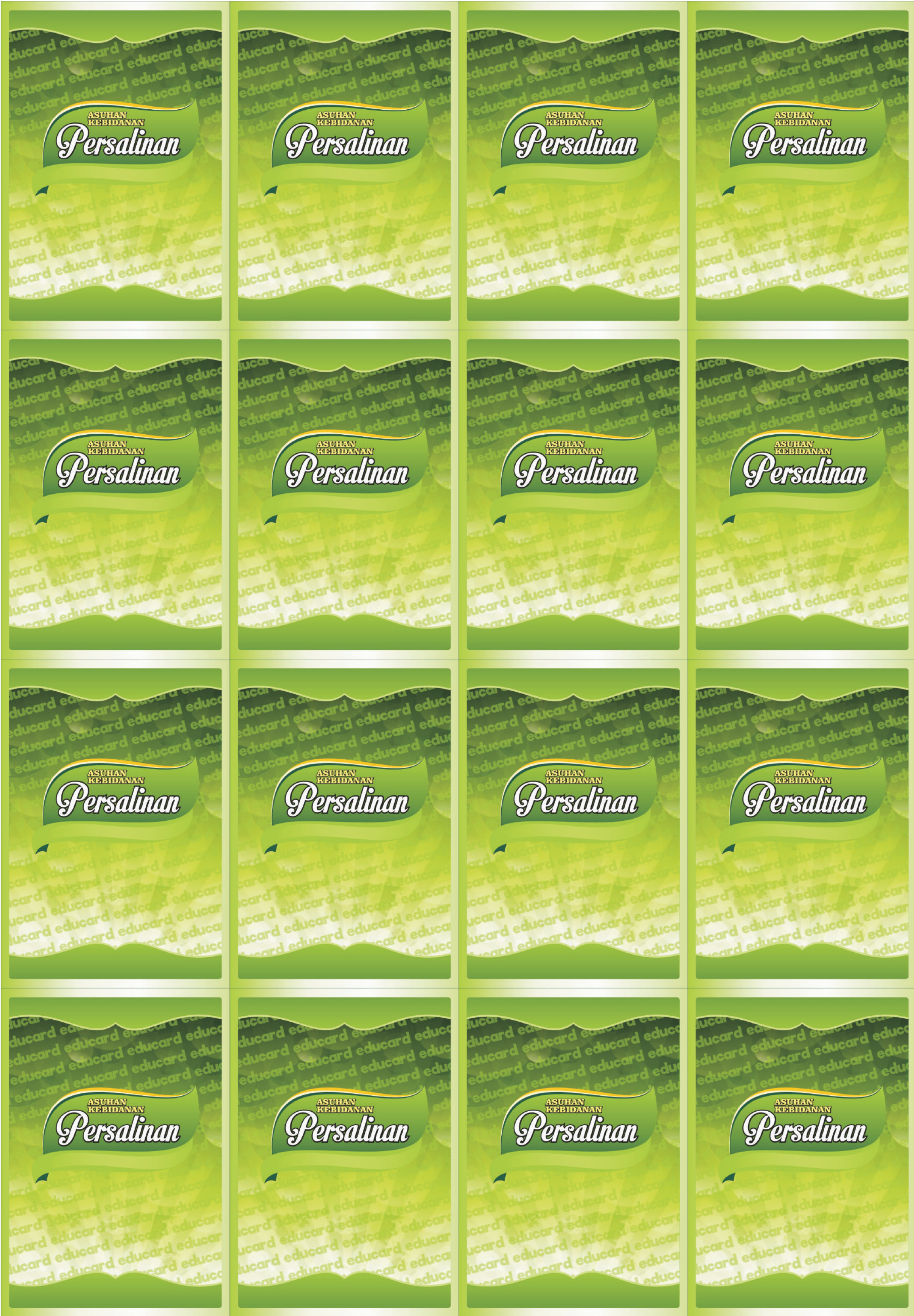
MEKANISME KEHILANGAN PANAS PADA BBL

Radiasi	Konveksi
Evaporasi	Konduksi



<div>KEADAAN TALI PUSAT PENYEBAB ASFIKSIA</div> <div> <div>Lilitan tali pusat</div> <div>Prolapsus Tali Pusat</div> <div>Tali pusat pendek</div> <div>Simpul Tali Pusat</div> </div> <div> </div>	<div>KEADAAN TALI PUSAT PENYEBAB ASFIKSIA</div> <div> <div>Tali pusat pendek</div> <div>Lilitan tali pusat</div> <div>Simpul Tali Pusat</div> <div>Prolapsus Tali Pusat</div> </div> <div> </div>	<div>KEADAAN TALI PUSAT PENYEBAB ASFIKSIA</div> <div> <div>Simpul Tali Pusat</div> <div>Tali pusat pendek</div> <div>Prolapsus Tali Pusat</div> <div>Lilitan tali pusat</div> </div> <div> </div>	<div>KEADAAN TALI PUSAT PENYEBAB ASFIKSIA</div> <div> <div>Prolapsus Tali Pusat</div> <div>Simpul Tali Pusat</div> <div>Lilitan tali pusat</div> <div>Tali pusat pendek</div> </div> <div> </div>
<div>PENILAIAN BAYI SEBELUM RESUSITASI</div> <div> <div>Bayi cukup bulan</div> <div>Tonus otot baik</div> <div>Air Ketuban Jernih</div> <div>Bayi menganis atau bernafas</div> </div> <div> </div>	<div>PENILAIAN BAYI SEBELUM RESUSITASI</div> <div> <div>Air Ketuban Jernih</div> <div>Bayi cukup bulan</div> <div>Bayi menganis atau bernafas</div> <div>Tonus otot baik</div> </div> <div> </div>	<div>PENILAIAN BAYI SEBELUM RESUSITASI</div> <div> <div>Bayi menganis atau bernafas</div> <div>Air Ketuban Jernih</div> <div>Tonus otot baik</div> <div>Bayi cukup bulan</div> </div> <div> </div>	<div>PENILAIAN BAYI SEBELUM RESUSITASI</div> <div> <div>Tonus otot baik</div> <div>Bayi menganis atau bernafas</div> <div>Bayi cukup bulan</div> <div>Air Ketuban Jernih</div> </div> <div> </div>

HALAMAN BELAKANG KARTU



WADAH KARTU

