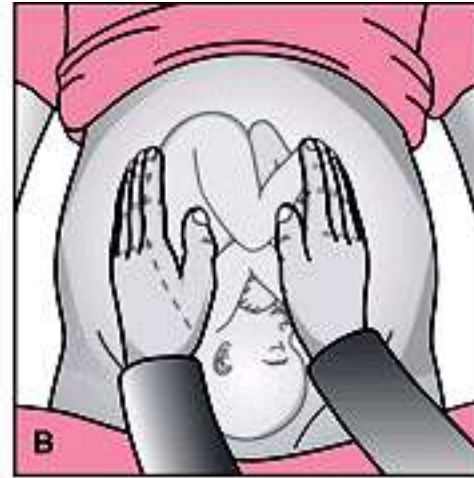


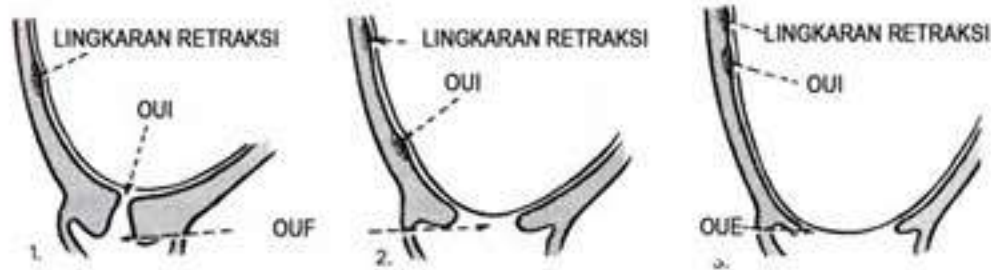
DASAR-DASAR PHANTOM

Inu Mulyantoro, dr, SpOG(K)





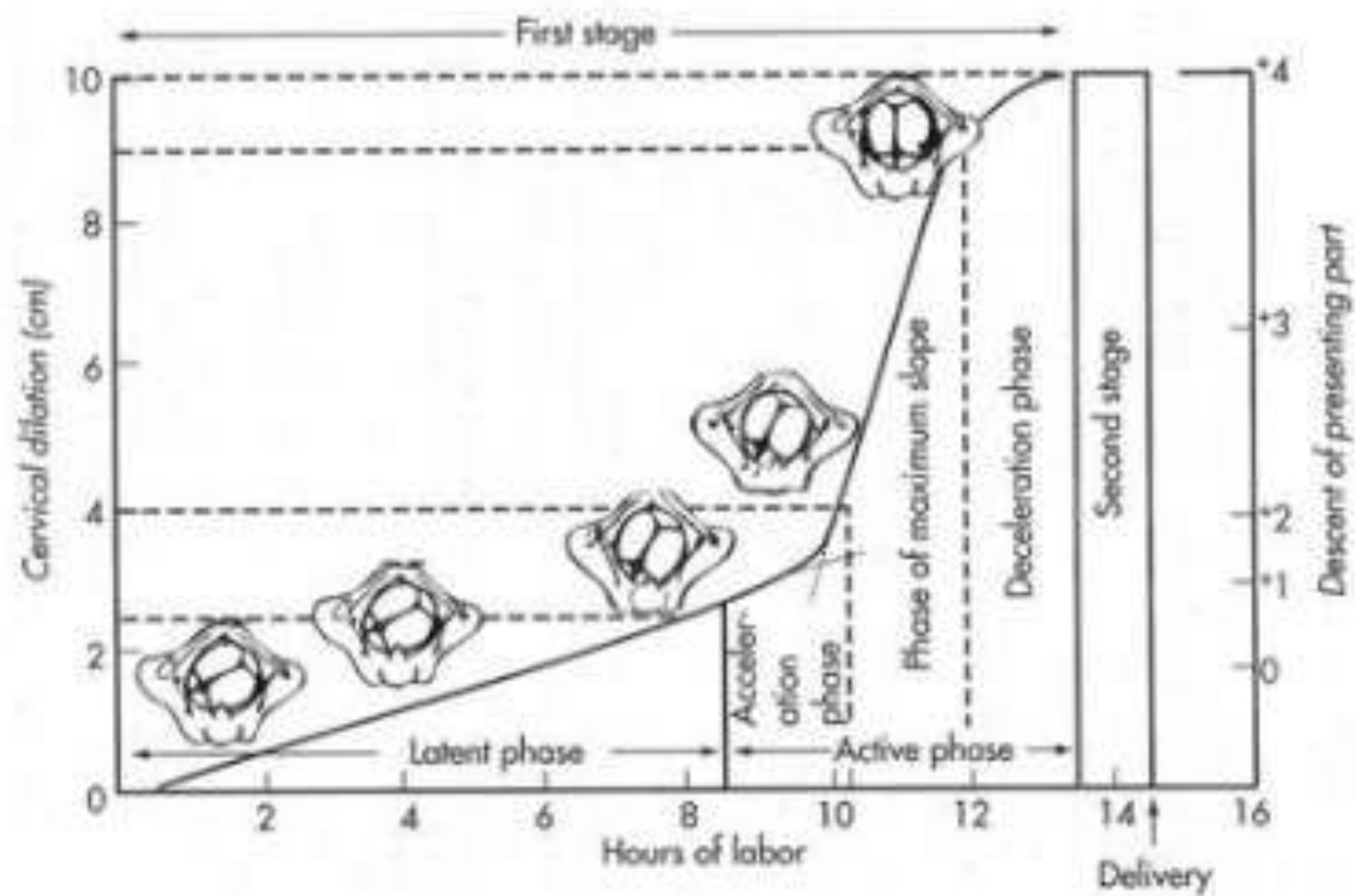
DILATASI SERVIK Pada primigravida pendataran mendahului proses dilatasi. Pada multipara pendataran dan dilatasi terjadi secara bersamaan.



"SHOW" dan pembentukan "FOREWATERS"

Pendataran dan Dilatasi servik melepaskan selaput ketuban dari daerah ostium uteri internum-OUI dengan menyebabkan sedikit perdarahan serta membebaskan sumbatan servik (operculum). Ini menyebabkan timbulnya 'show' dan memungkinkan pembentukan forewater yang berfungsi untuk membuka servik-dilatasi.







Persalinan Kepala

DESENSUS dan PERSALINAN kepala menyebabkan masuknya bahu kedalam rongga panggul.

Saat lahir, kepala dalam posisi oblique dari garis bahu. Diameter bisacromial berada dalam diameter obliqua kiri rongga panggul.



Persalinan Kepala



Restitusi

Diameter Bisacromial adalah jarak antara prosesus acromion (11 cm)

Kepala berputar pada posisi natural untuk menyesuaikan dengan bahu - RESTITUSI



Restitusi

Desensus berlanjut dan bahu berputar agar diameter bis acromial berada posisi antero posterior pintu bawah panggul



Putar Paksi Luar

Gerakan desensus dan rotasi ini menyebabkan pemutaran kepala sehingga oksiput berada dekat paha kiri ibu PUTAR PAKSI LUAR

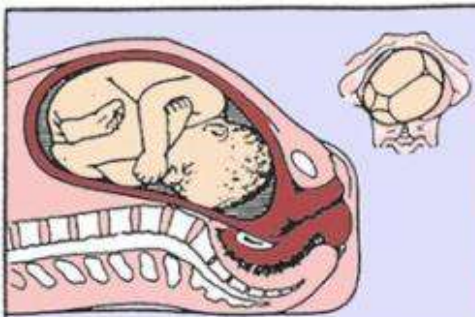
Bahu depan sekarang berada di bawah simfisis dan dengan gerakan laterofleksi - lahiriah bahu posterior dan seluruh tubuh akan lahir



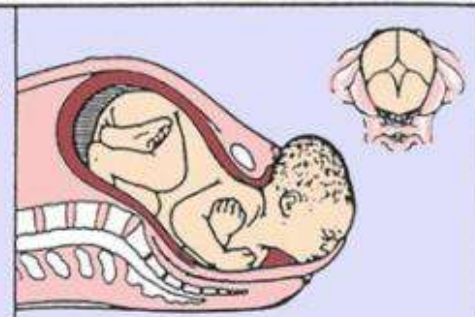
Putar Paksi Luar

Persalinan

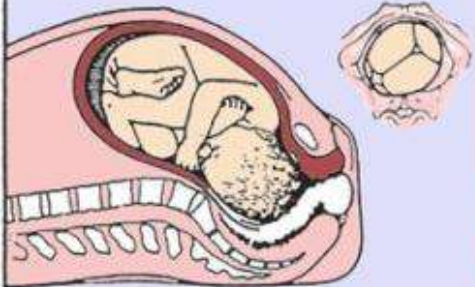
- Cardinal Movement:
- Engaged
- Descent
- Flexi
- Internal rotation
- Extention
- External rotation
- expultion



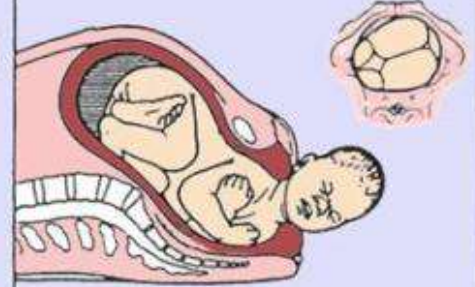
1. Head floating, before engagement



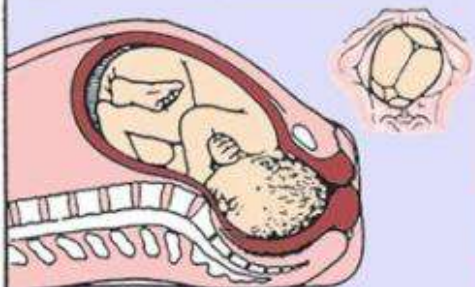
5. Complete extension.



2. Engagement; flexion, descent.



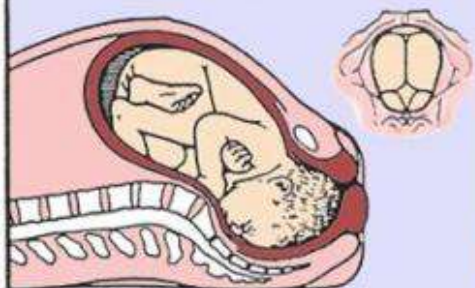
6. Restitution, (external rotation).



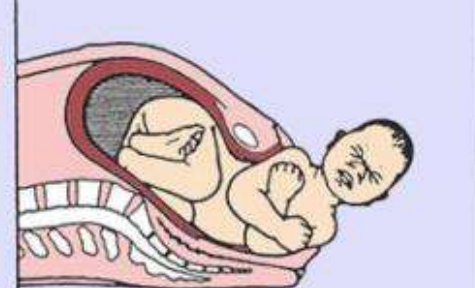
3. Further descent, internal rotation



7. Del. of ant. shoulder.



4. Complete rotation,
beginning extension



8. Delivery of posterior shoulder.

Manajemen Persalinan

- **Kala I** (inpartu-hampir lengkap):
 - Tunggu
 - # Primi: 1cm/jam
 - # Multi: 0,5 cm/jam
 - Pengawasan 10
 - Evaluasi
- **Kala II** (pembukaan lengkap-bayi lahir):
 - Pecah KK (kulit ketuban) pimpin mengejan.

- **Kala III** (setelah bayi lahir-plasenta lahir):
 - Manajemen kala III aktif:
 - # Injeksi oksitosin
 - # CCT(cord control traction)/peregangan tali pusat terkendali.
- **Kala IV** (sp 2 jam setelah plasenta lahir):
 - Observasi

PROGNOSIS PERSALINAN

- Dtentukan 3P+1K:

1. passage

2. passenger

3. power

1K : kondisi ibu: penyakit jantung, pre eklampsia, anemia dsb

Passage =jalan lahir

- 1. **jalan lahir keras** (tulang panggul)
 - Beraturan : Platipeloid, ginekoid, android,
 - Tak beraturan : rakhitis, tumor, fraktur, dislokasi

NORMAL : GINEKOID TAK SEMPIT

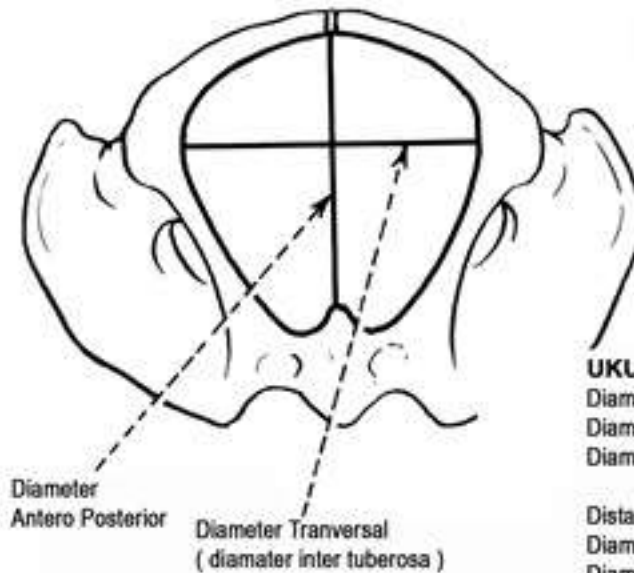
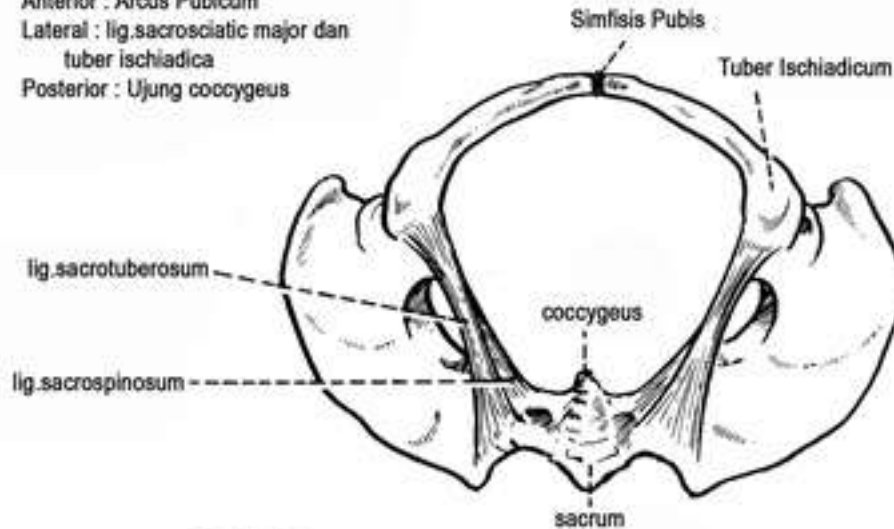
- 2. **jalan lahir lunak** (cerviks, vagina, vulva):
 - Dipengaruhi massa tumor, septum, obesitas

PINTU BAWAH PANGGUL

Anterior : Arcus Pubicum

Lateral : lig.sacrosciatic major dan
tuber ischiadica

Posterior : Ujung coccygeus



UKURAN RATA-RATA PANGGUL

Diameter antero posterior PAP = 11.5 cm

Diameter transversal PAP = 13.00 cm

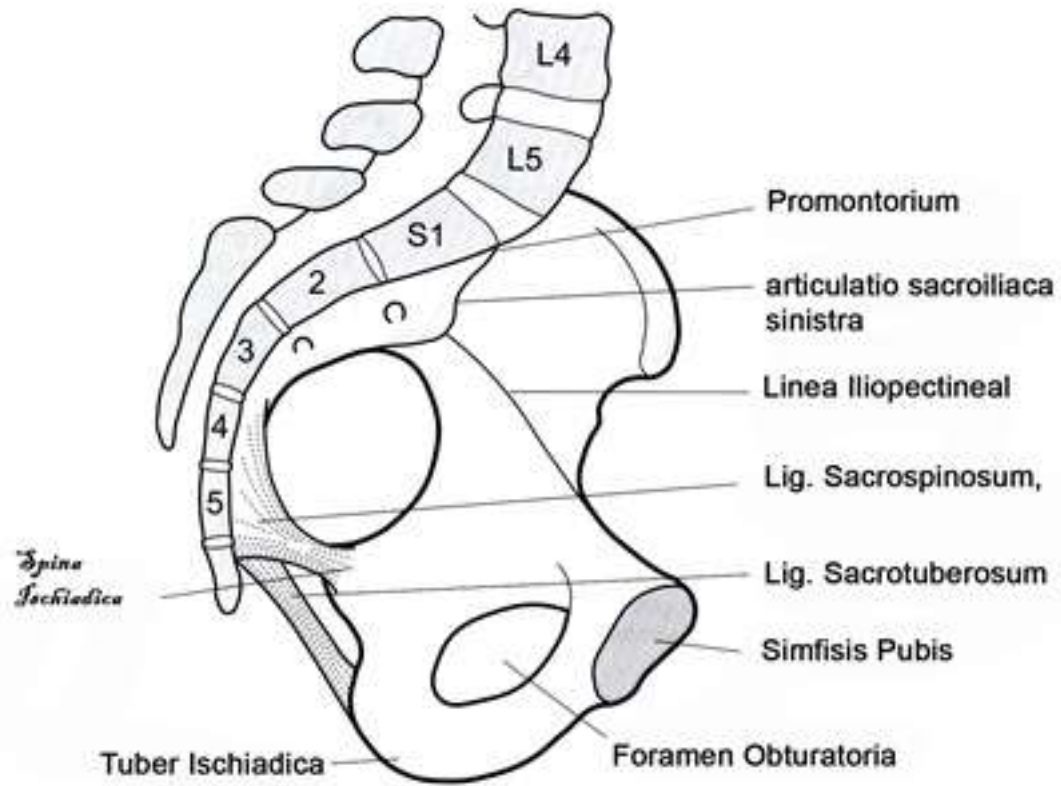
Diameter AP dan Transversal
rongga panggul = 12.00 cm

Distansia Interspinalum = 10.5 cm

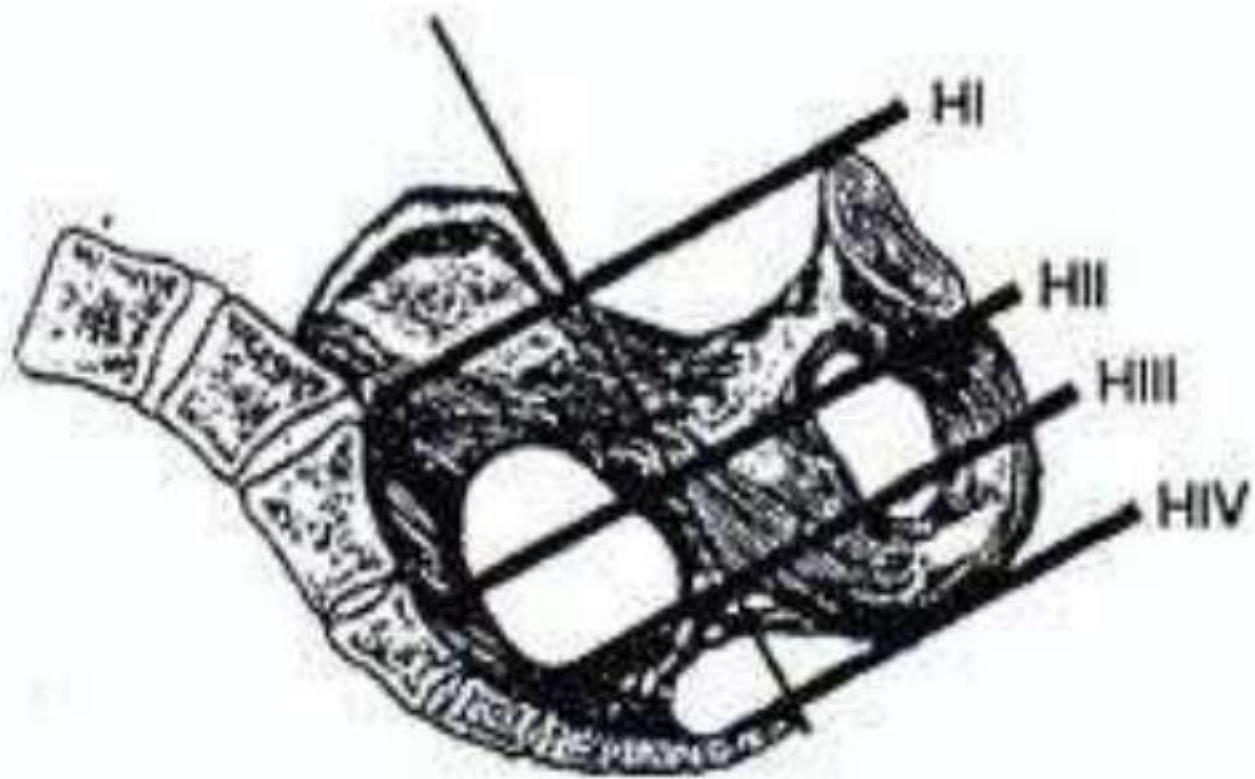
Diameter PBP = 12.5 cm

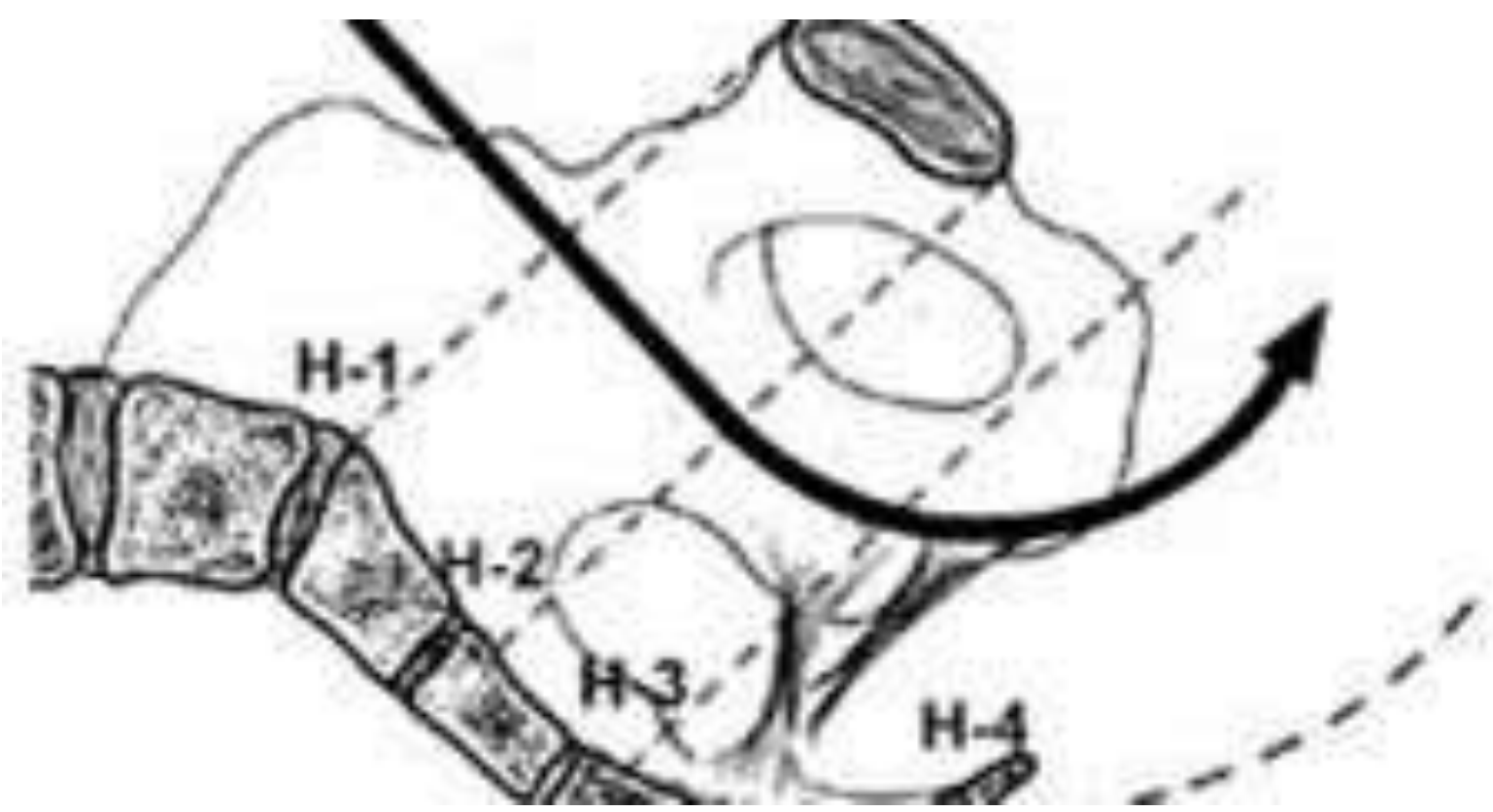
Diameter Transversal PBP = 11.0 cm

Bambang Widjanarko 2009



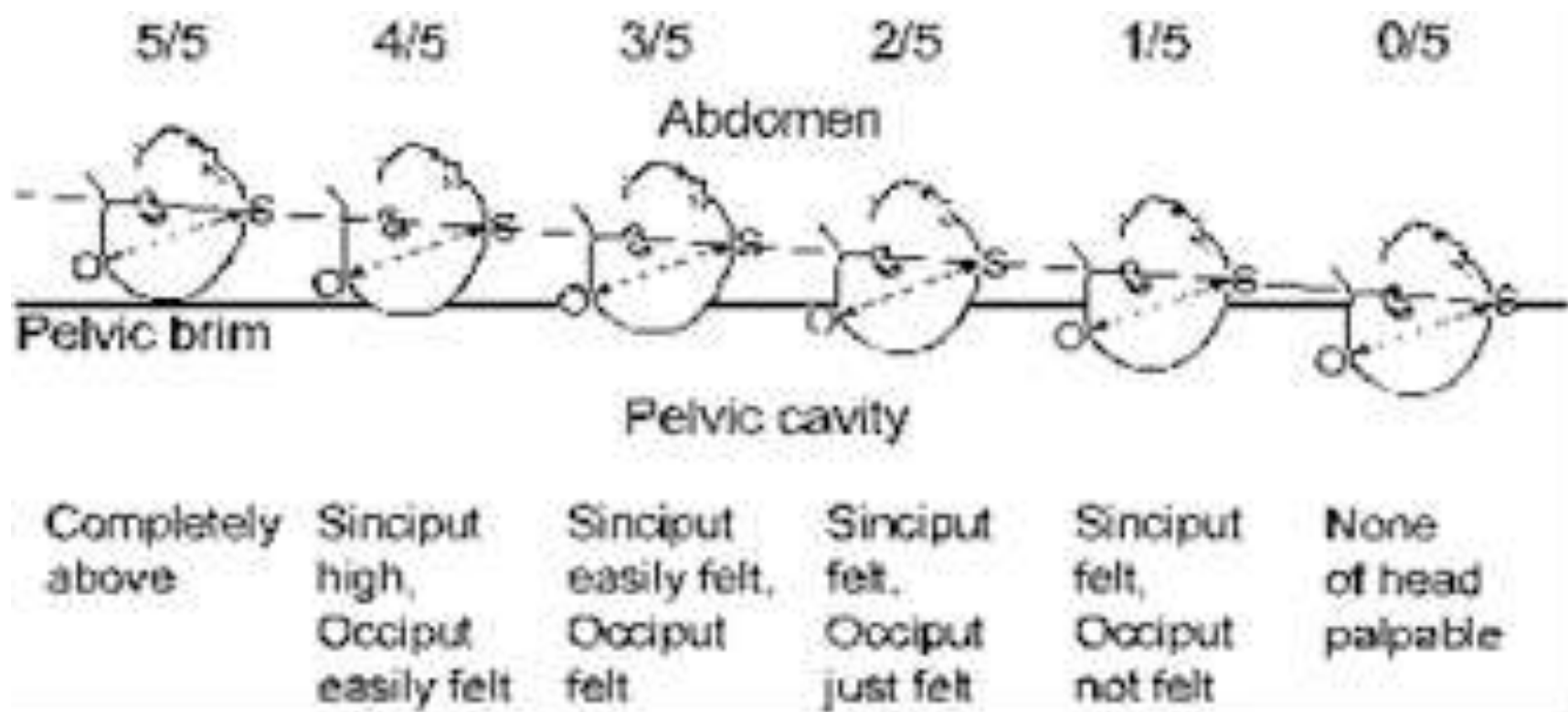
- Bidang Hodge

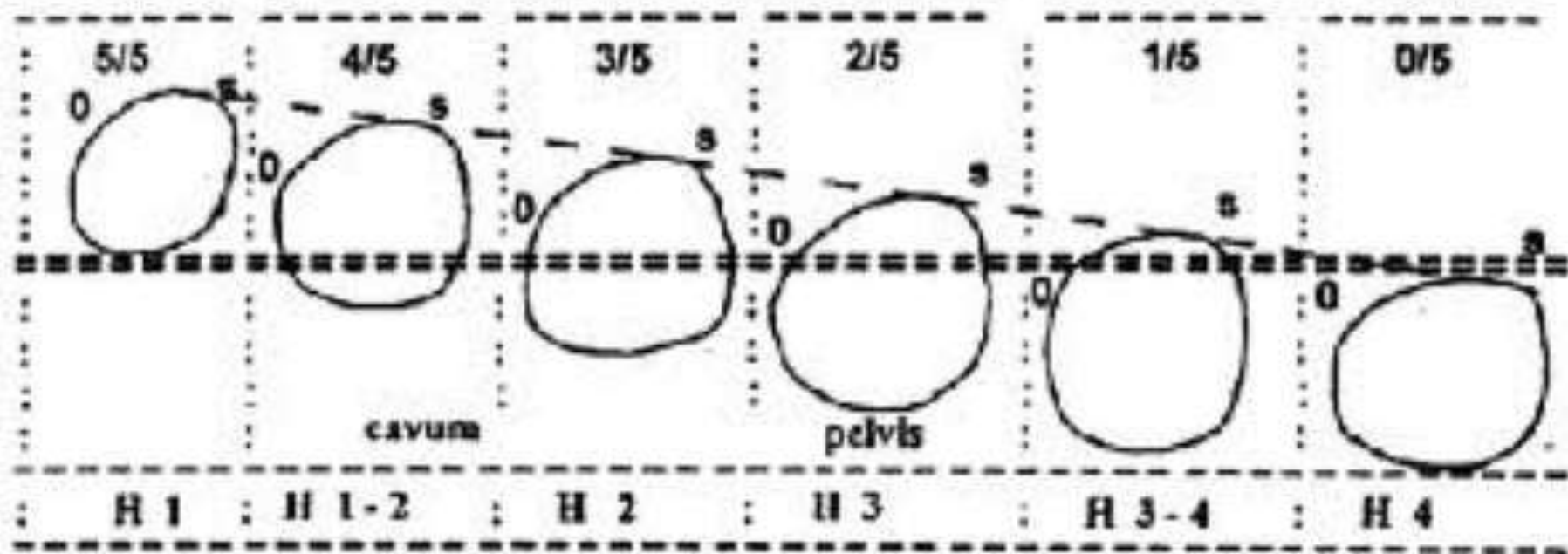


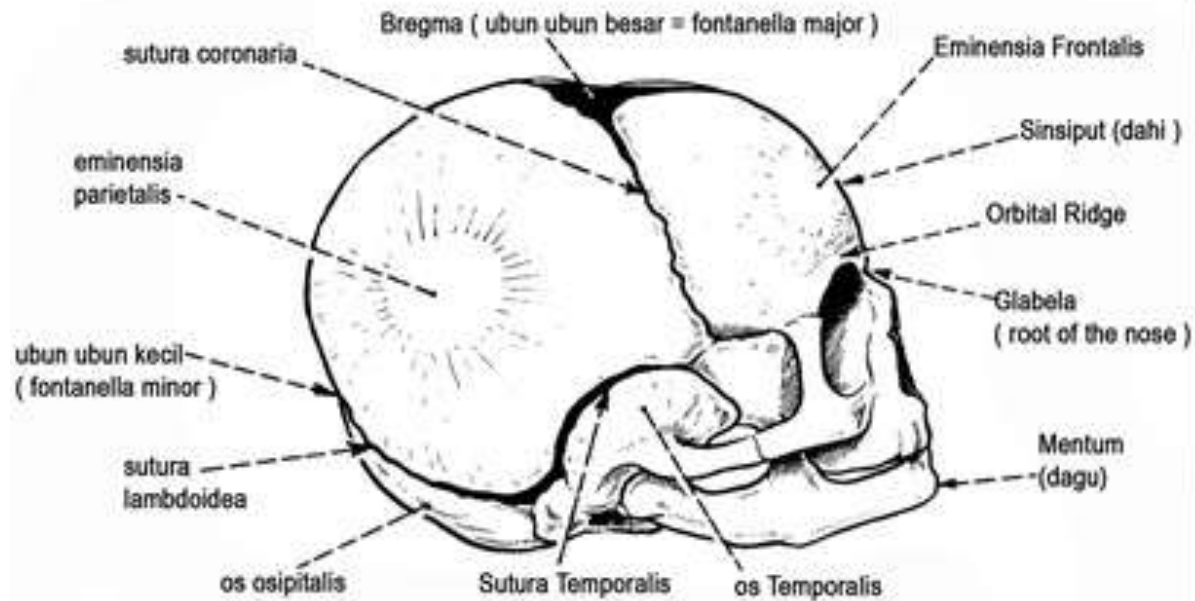


PASSENGER

1. Jumlah: tunggal, gemelli, triplet, quadriplet
2. Presentation:
 - vertex/belakang kepala:
 - Puncak
 - Dahi
 - muka
3. Penurunan
4. Putaran paksi dalam



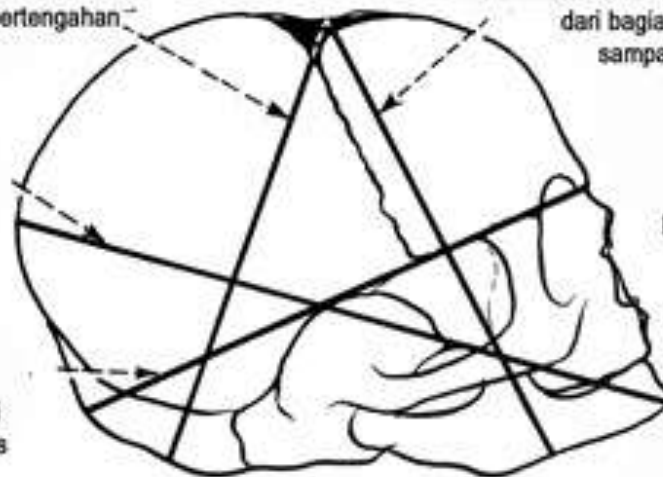




SUBSOSIPITO-BREGMATICA
 dari tengkuk sampai pertengahan Bregma
 (9.5 cm)

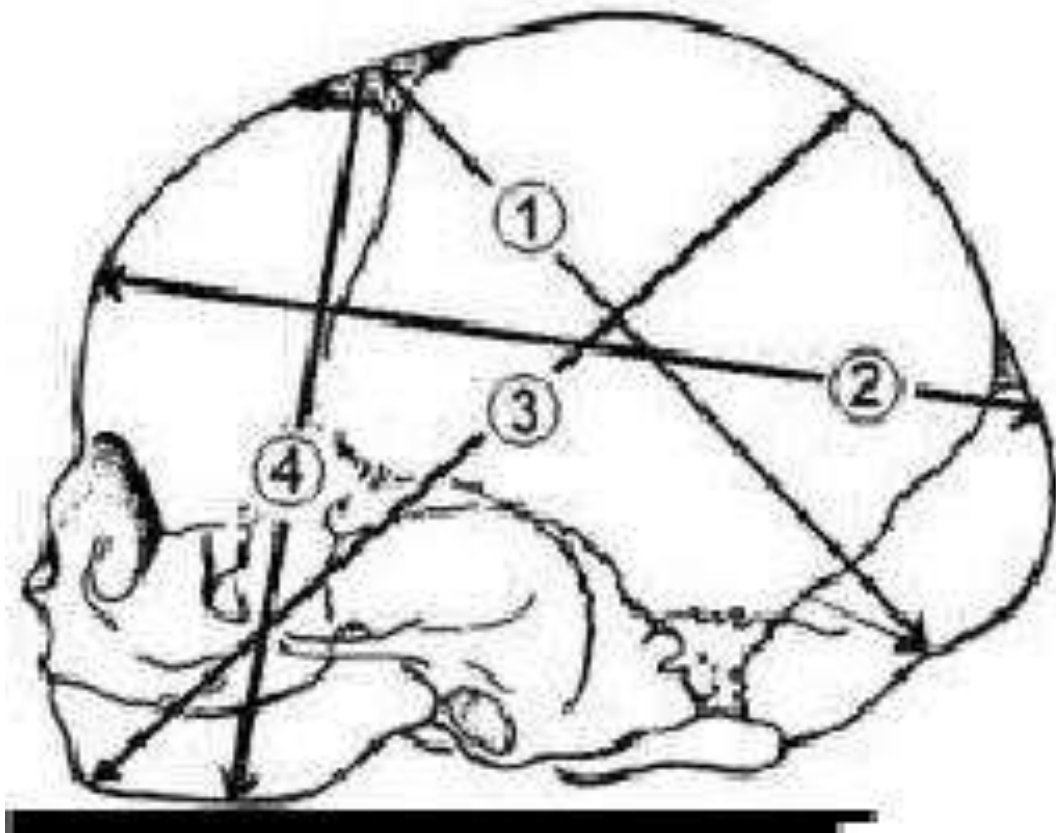
MENTO VERTIKAL
 dagu sampai diatas fontanella minor (u2k)
 14.5 cm

OSIPITO FRONTAL
 puncak hidung sampai protuberansia osipitalis
 (11.5 cm)



SUBMENTO BREGMATICA
 dari bagian bawah dagu sampai pertengahan bregma
 9.5 cm

MUKA
 puncak hidung sampai pertemuan kepala dan leher

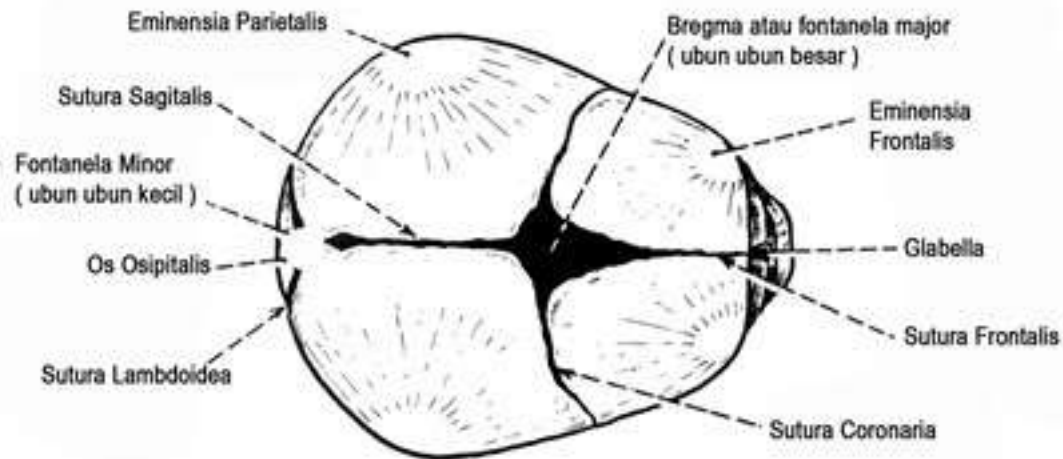


1. SUBOCCIPITOBREGMATICA
PRESENTASI LETBELKEP

2. OCCIPITOFONTALIS: 11,5 cm
PRESENTASI PUNCAK

3. MENTO OCCIPITALIS/ MENTO-
VERTIKALIS :13,5-14,5cm
PRESENTASI DAHI

4. SUBOCCIPITOBREGMATICA: 9,5 cm
PRESENTASI MUKA



VERTEX area yang dibatasi oleh fontanella anterior dan posterior serta eminensia parietalis

BIPARIETAL (9.5 cm)

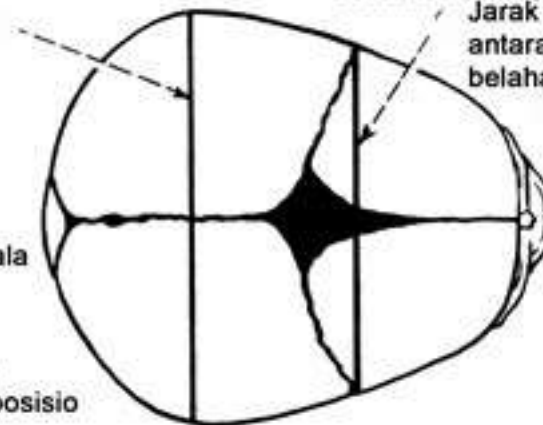
BITEMPORAL (8.5 cm)

Jarak terjauh antara dua belahan sutura coronaria

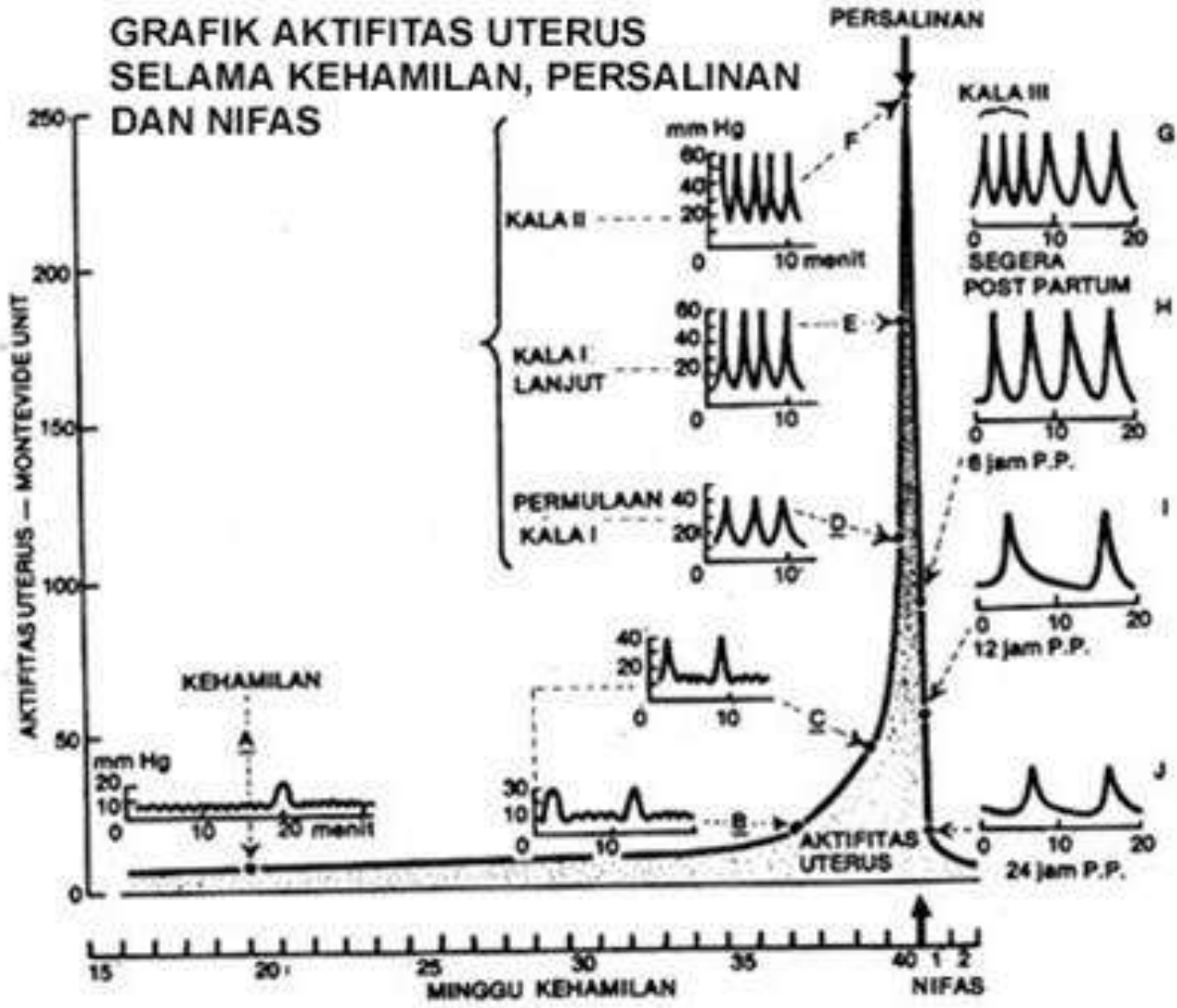
SUBOCCIPITO-BREGMATIC x BIPARIETAL (28 cm)
Diameter terkecil kepala pada presentasi belakang kepala

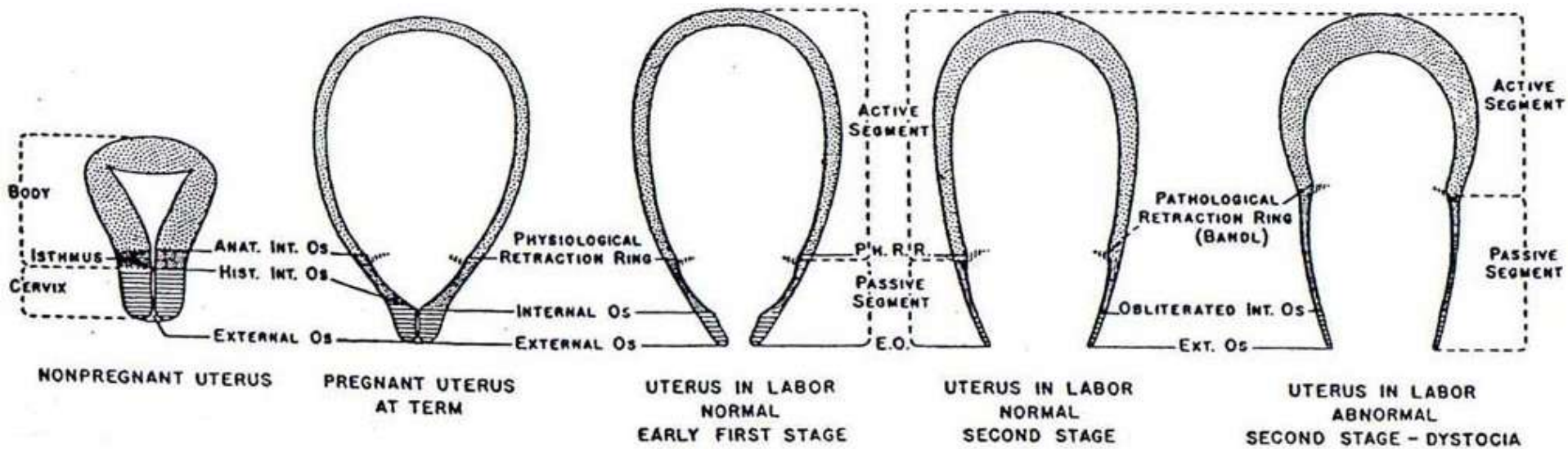
OCCIPITO-FRONTAL x BIPARIETAL (33 cm)
Diameter terkecil kepala pada presentasi defleksi dan pada posisio osipito posterior

MENTO-VERTICAL x BIPARIETAL (35.5 cm)
Diameter terbesar dan ditemukan pada presentasi dahi



HIS





INDIKASI AKHIRI PERSALINAN

- **IBU :**
 - Plasenta previa berdarah
 - solusio plasenta
 - eklampsia
 - Ruptur uteri iminens
 - Vasa previa pecah
 - HELLP syndrome
 - ablatio retinae

- **JANIN:**

- Fetal distress
- compound presentation
- tali pusat menumbung
- tali pusat terkemuka
- Presentasi dahi
- Presentasi muka dagu belakang
- serotinus

- **WAKTU:**
 - Partus tak maju
 - Partus macet
 - Partus lama

INGAT

- Indikasi
- Syarat
- Kontra indikasi

Syarat ekstraksi vakum/forceps

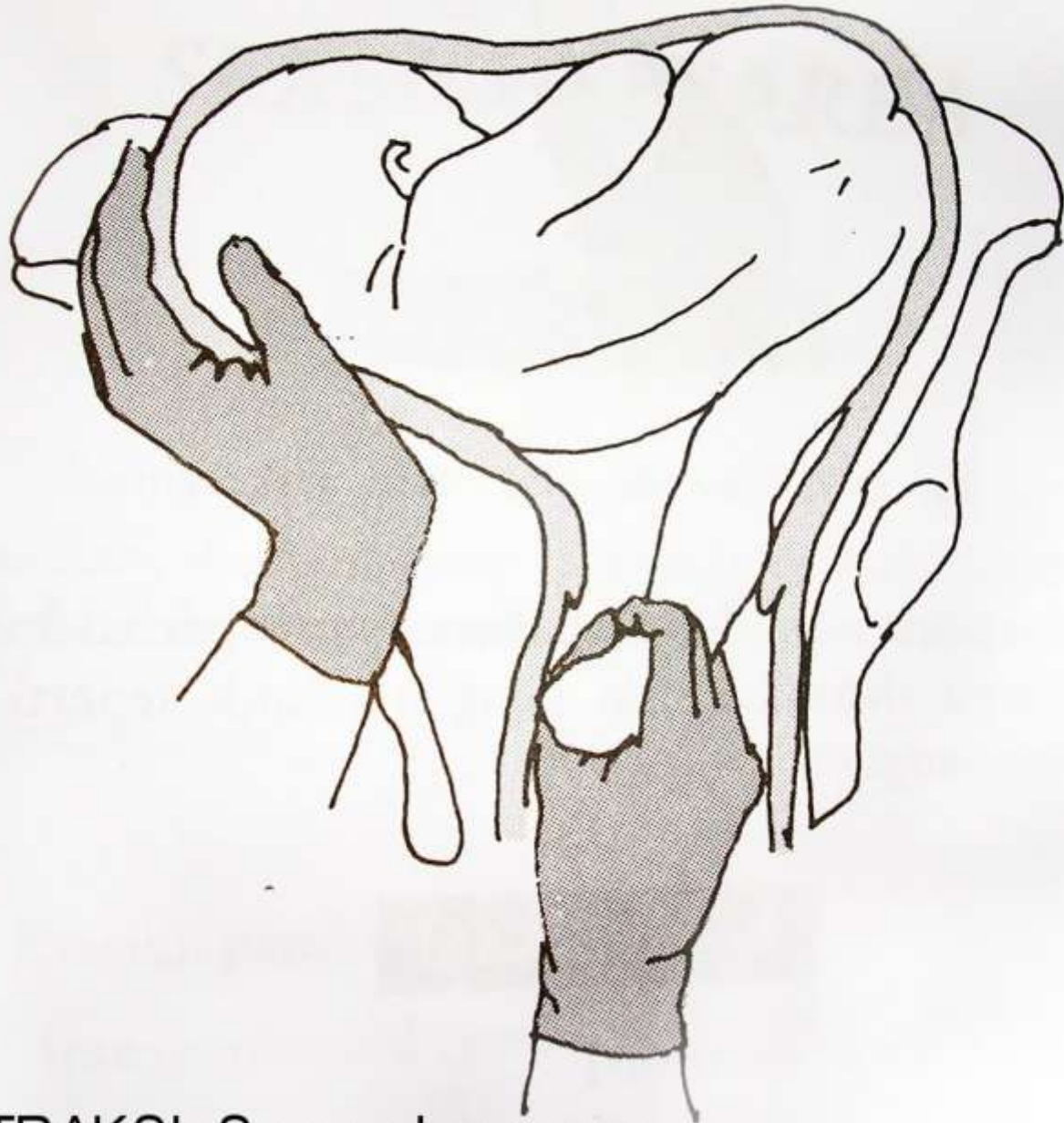
- 1. CPD – (osborn test)
- 2. KK pecah atau dipecah
- 3. kepala turun minimal di H III+
- 4. cakap

Forceps



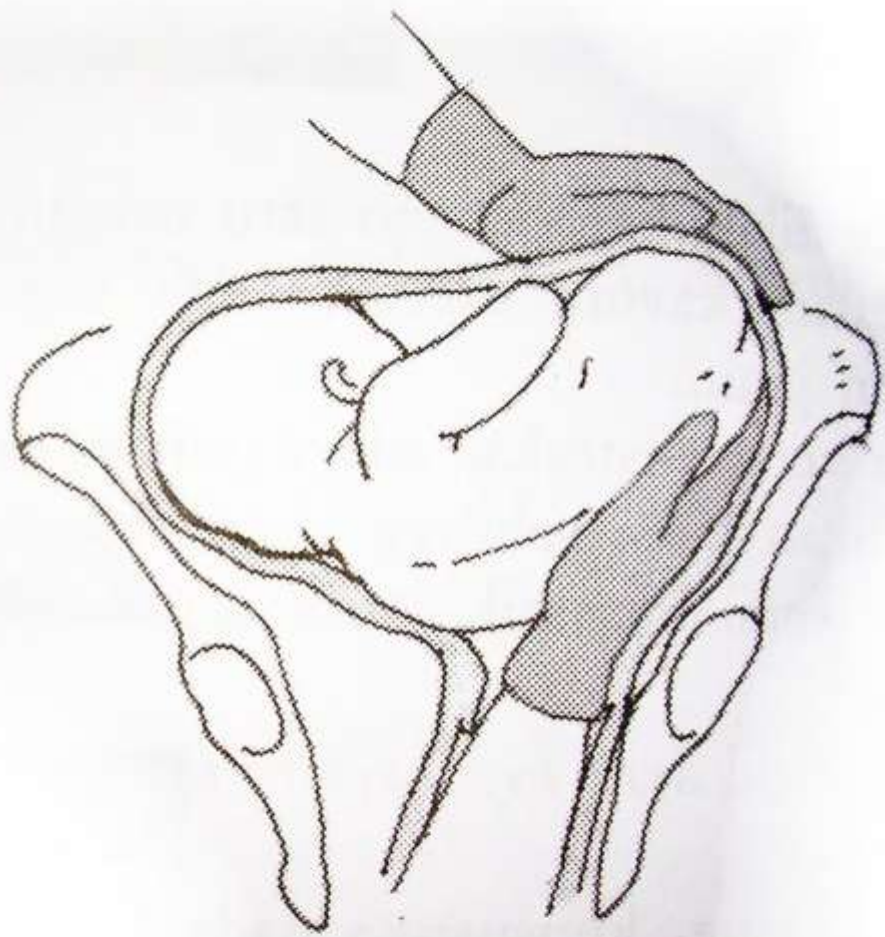
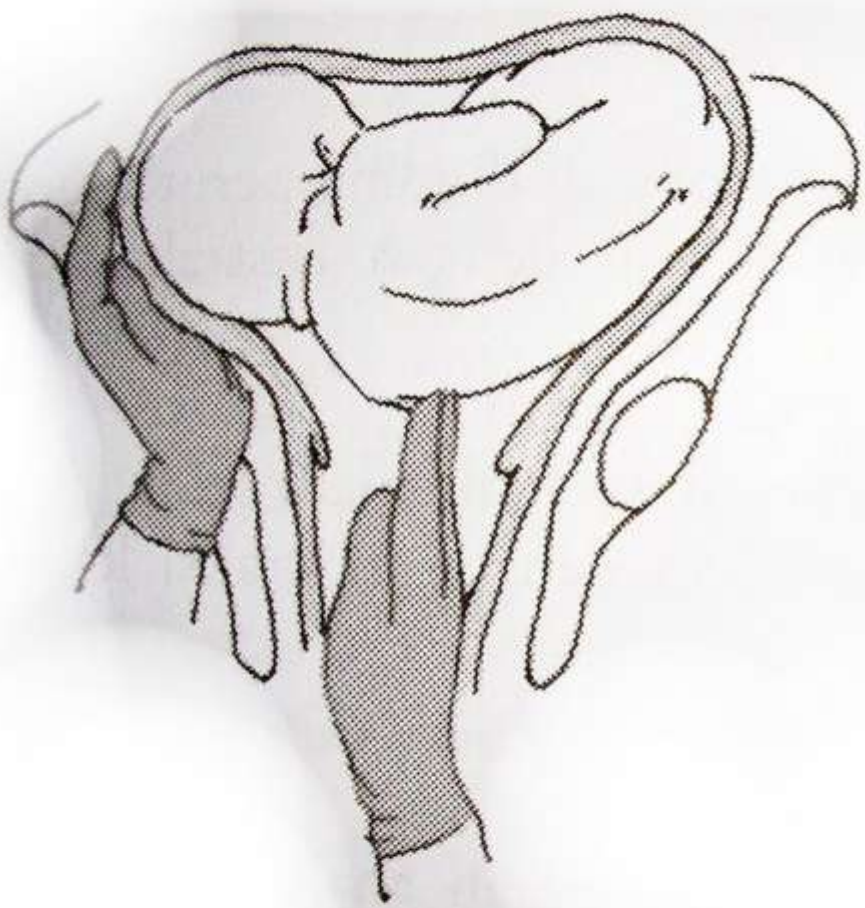
Vacuum extraction



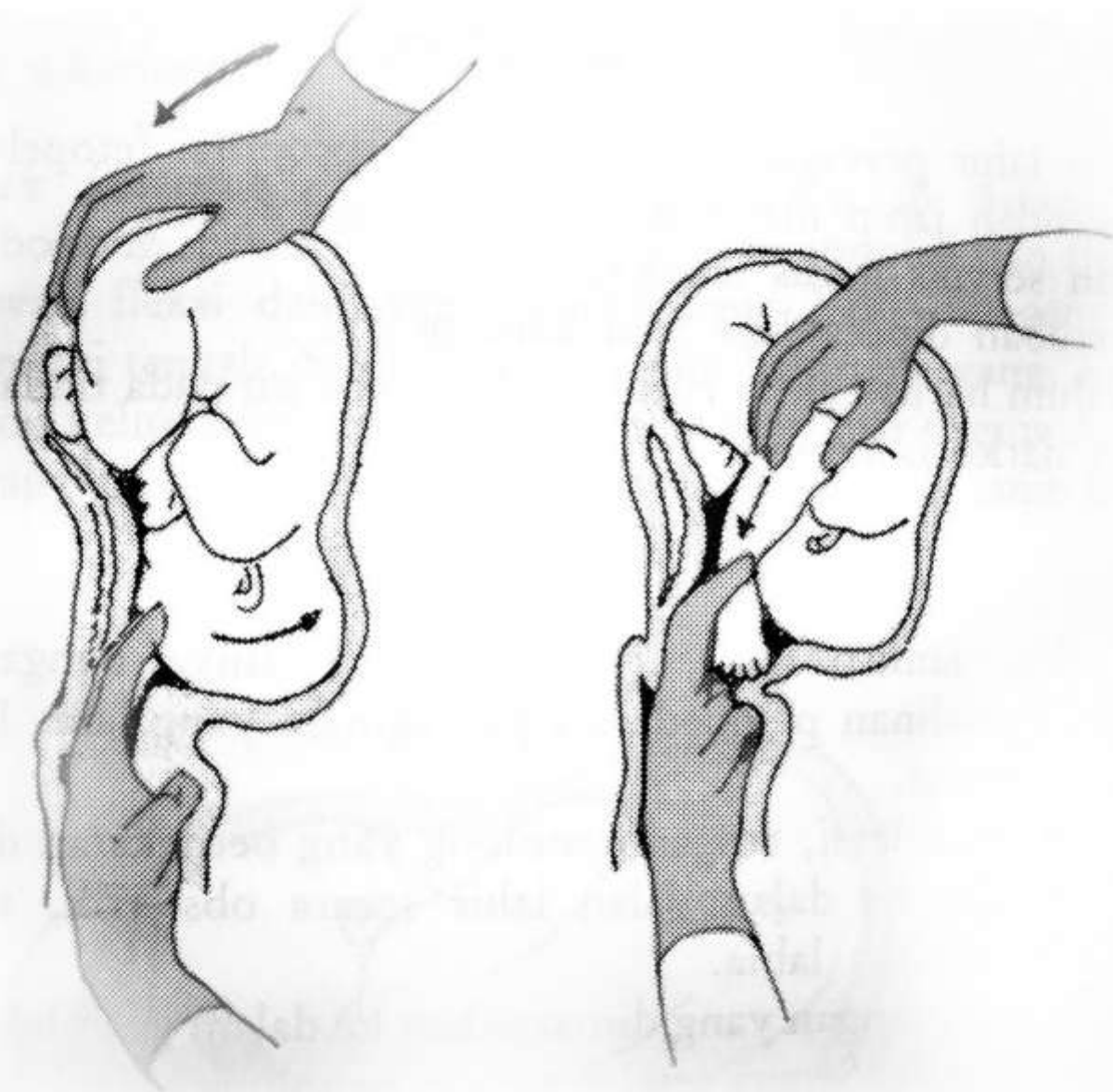


VERSI EKSTRAKSI : Secara Langsung

untuk dilahirkan keluar.



Versi Ekstraksi : Cara Tidak Langsung



Versi Kombinasi : Versi Braxton Hicks

PLASENTA PREVIA



PLASENTA PREVIA



Complete



Partial



Marginal

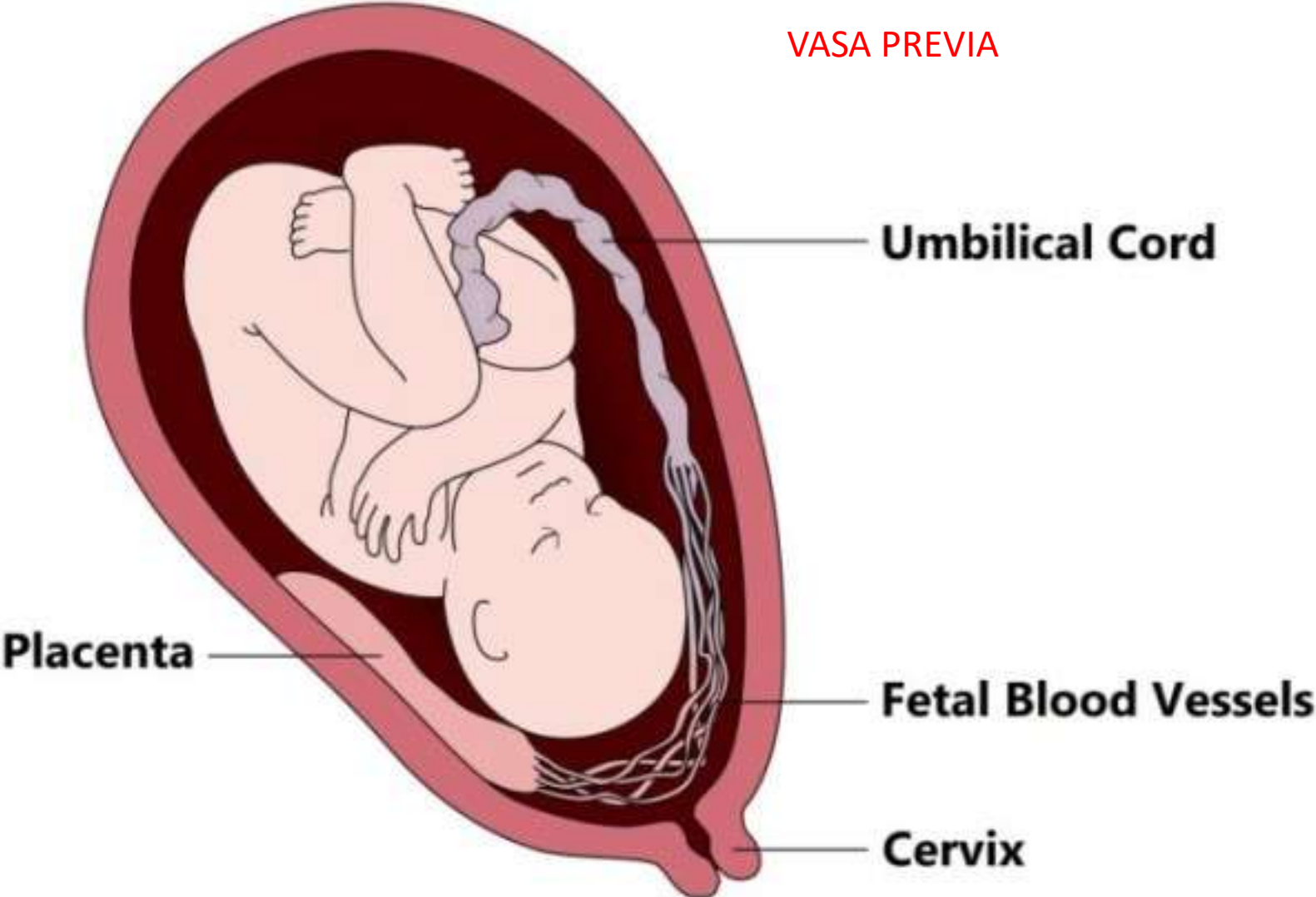


Low lying

Perburukan Solusio Plasenta



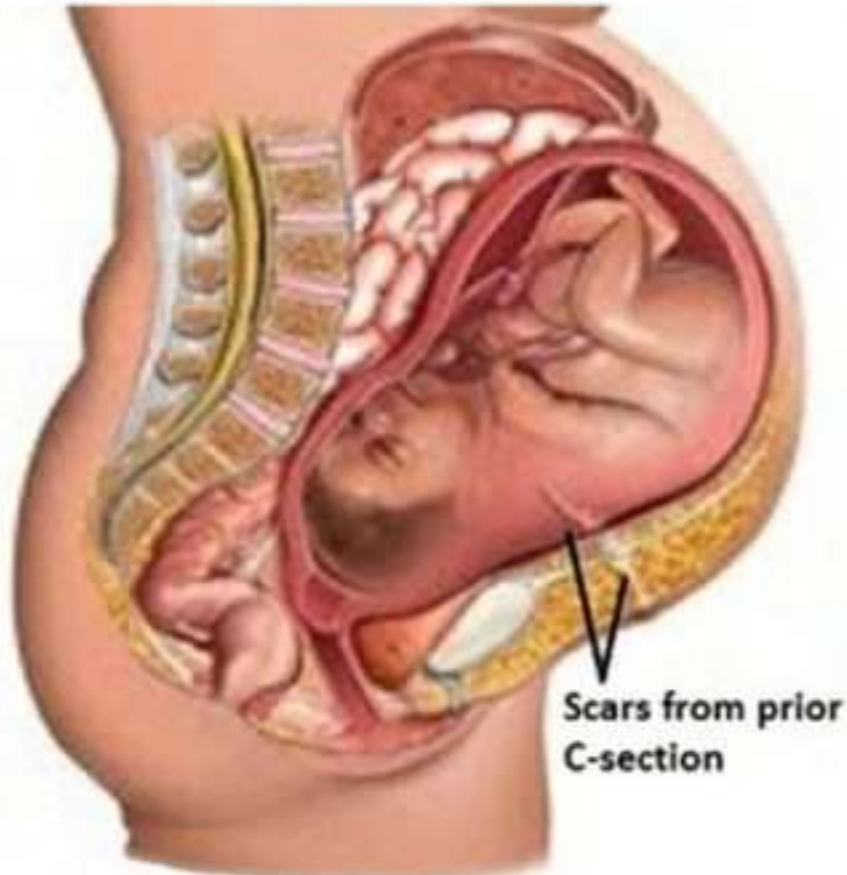
VASA PREVIA



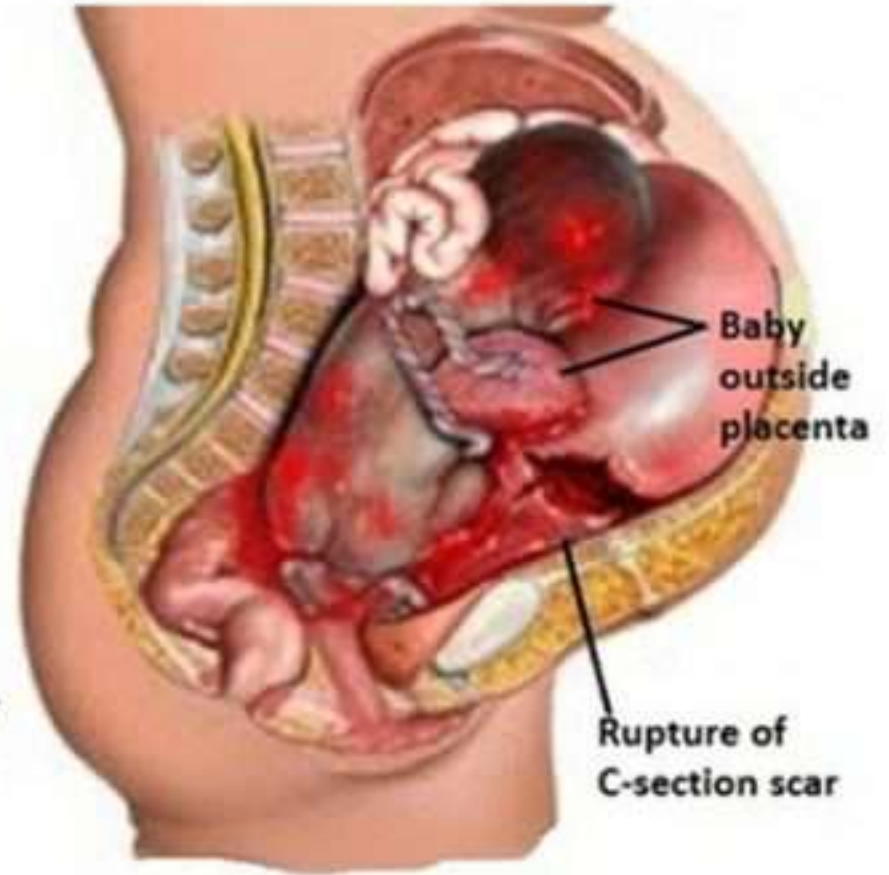
EKLAMPSIA



RUPTUR UTERI

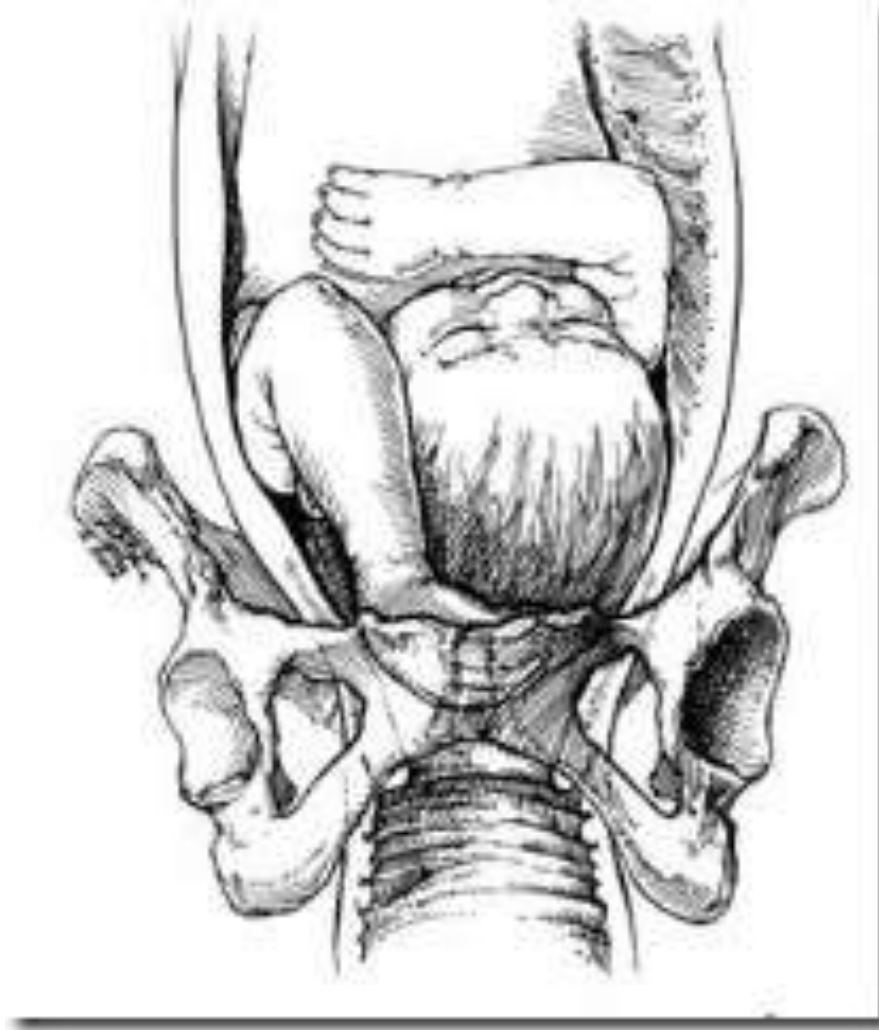


Before Uterine Rupture

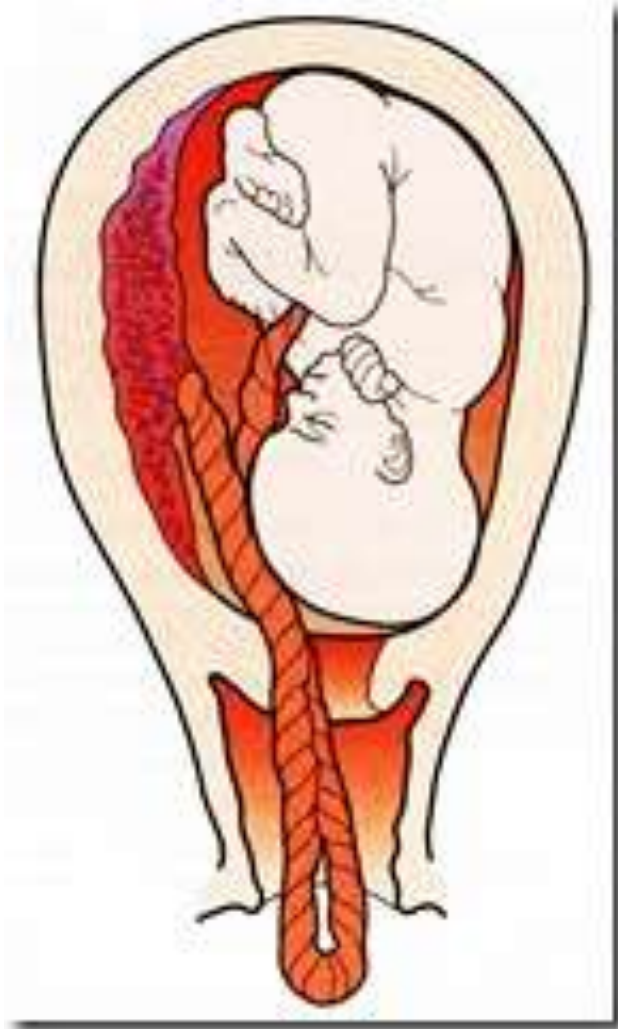


After Uterine Rupture

COMPOUND PRESENTATION/GANDA

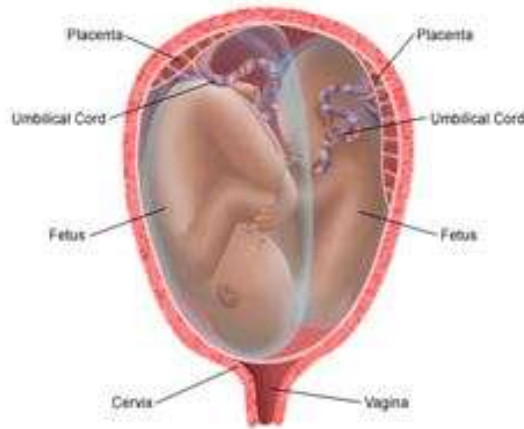


TALI PUSAT MENUMBUNG

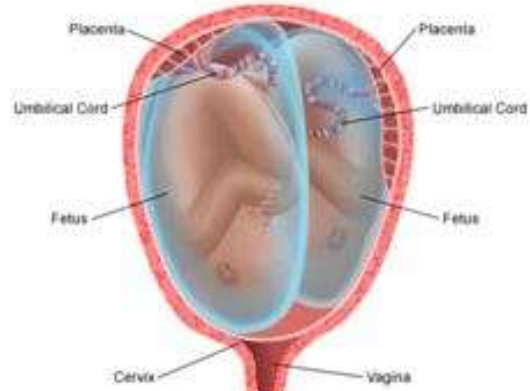


GEMELLI

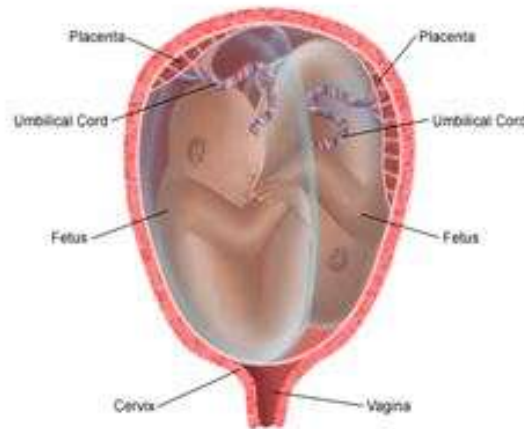
Twin Pregnancy: Head Down / Head Up



Twin Pregnancy: Head Down / Head Down



Twin Pregnancy: Head Up / Head Down



Twin Pregnancy: Single Placenta



TERIMA KASIH

SOAL 1.

- G3P2A0, 30 th, hamil 39 minggu
- Anak 1 hidup intra uterin
- Let belkep, puki
- Inpartu kala 1
- Fetal Distres
- **HASIL PEMERIKSAAN DALAM (VAGINAL TOUCHER(VT):**
- pembukaan lengkap, KK+,Eff:75%
- POD uuk, kepala sdh masuk HII.

- 2. Idem 1 , pembukaan lengkap
- 3. idem 2, penurunan kepala HIII
- 4. Idem 3, penurunan kepala HIII+