**LEARNING PROGRESS REPORT**

**Hari/Tanggal : Selasa, 13 April 2020 Nama Tutor : dr. Sekar**

**Kasus : Kasus 1 Grup : B-2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMINOLOGI** | **PROBLEM** | **HIPOTESIS** | **MEKANISME** | **MORE INFO?** | **I DON’T KNOW** | **LEARNING ISSUE** |
| 1. Pap smear   Pap smear adalah prosedur pengambilan dan pemeriksaan sampel sel dari leher rahim, untuk melihat ada tidaknya kelainan yang dapat mengarah kepada kanker serviks.   1. Menarche   Menarche (menars) adalah haid pertama dari uterus yang merupakan awal dari fungsi menstruasi dan tanda telah terjadinya pubertas pada remaja putri   1. Dismenore   Nyeri haid atau dismenore adalah nyeri atau kram di perut bagian bawah, yang muncul sebelum atau sewaktu menstruasi.   1. Bloating   Period bloating is when a woman feels her abdomen is heavy and swollen just before and at the start of her period. Bloating is also one of several premenstrual syndrome (PMS) symptoms that can occur 1-2 weeks before a woman's period   1. Fluxus   cairan yg keluar dari vagina dengan jumlah banyak   1. Uterus anteversi   Rahim anteverted merupakan kondisi saat rahim membungkuk atau miring ke arah depan menuju leher rahim (bagian bawah rahim) | 1. Kenapa pasien terganggu siklus menstruasinya selama 4 bulan terakhir? 2. Apa hubungan BMI pasien dengan keluhan pasien? 3. Apa ada hubungan riwayat apendektomi dengan keluhan pasien? 4. Apa ada hubungan olahraga 3 kali seminggu dengan keluhan pasien? 5. Mengapa pasien bisa terjadi perubahan menstruasi yang awalnya normal lalu menjadi tidak normal? 6. Mengapa harus ditanyakan riwayat menstruasi? 7. Apa hubungan psikis dengan keluhan pasien? 8. Apa hubungan ditanyakan keluhan bloating pada pasien? 9. Mengapa ditanyakan riwayat pertumbuhan pasien dan apa hubungannya dengan gejala? 10. Mengapa ditanyakan riwayat pap smear? 11. Apa hubungan contact bleeding dengan keluhan pasien?   PX. FISIK  Conjunctiva are pale 🡪 Perfusi ke perifer berkurang karena menstruasi berlebih sehingga terjadi anemia  Fluxus (+) 🡪 Sesuai keluhan utama  Moderate bleeding from cervical ostium 🡪 Menstruasi berlebih sehingga terjadi anemia  PX. PENUNJANG  Hb 9.0 gr/dL 🡪 Dibawah normal, menstruasi berlebih sehingga terjadi anemia  Thickness of endometrium is 0.4 cm 🡪 Dibawah normal akibat menstruasi terus menerus sehingga endometrium terkikis | 1. Ada gangguan aksis hipotalamus hipofisis, penggunaan alat kontrasepsi, stress, BMI yang meningkat, 2. Obesitas bisa jadi faktor resiko untuk terganggunya menstruasi 3. Untuk memastikan apakah keluhan pasien merupakan komplikasi pembedahan 4. Olahraga berlebih bisa mengacaukan siklus mentruasi 5. Ada gangguan aksis hipotalamus hipofisis, penggunaan alat kontrasepsi, stress, BMI yang meningkat, 6. Memastikan sejak kapan keluhan pasien berlangsung dan mengetahui perjalanan penyakit 7. Berhubungan dengan PMS dan stress memengaruhi hormonal tubuh 8. Berhubungan dengan PMS dan hormon 9. Apakah ada gangguan menstruasi dan mengetahui perjalanan penyakit 10. Untuk identifikasi kanker serviks 11. Tidak ada lesi dibagian serviks atau vagina   HIPOTESIS :   1. **Perdarahan uterus disfungsional** 2. ~~Perdarahan uterus abnormal~~ 🡪 Dicoret karena tidak ada patologi di panggul 3. ~~Polimenorea~~ 🡪 Tidak terlalu dijelaskan siklusnya lebih pendek atau seperti apa 4. ~~Menoragia~~ 🡪 Dicoret karna harusnya ada gumpalan darah saat menstruasi   DIAGNOSIS :  **Perdarahan uterus disfungsional** | Mrs. Menoria (25 tahun) 🡪 Gangguan hormonal (HPO axis) 🡪 Terjadi pembentukan corpus luteum tidak normal 🡪 Gangguan sekresi progesteron 🡪 Penebalan endometrium 🡪 Vaskularisasi bertambah 🡪 Saat menstruasi perdarahan abnormal dan siklus terganggu | 1. Penggunaan alat kontrasepsi 2. Bagaimana siklusnya setelah abnormal, apakah lebih pendek atau seperti apa |  | BS (Anatomi, embriologi, histologi) sistem reproduksi wanita  Fisiologi : Siklus menstruasi, HPO axis, oogenesis, sintesis hormon seks (adrenal dan ovarium), tumbuh kembang organ wanita (childhood development dan secondary sex characteristic)  Pemeriksaan fisik obsgyn normal dan rutin (jenis jenis) dan jenis sekret vagina serta makna klinisnya dan pemeriksaan payudara    Pemeriksaan penunjang (lab dan radiologi) obsgyn normal dan jenis-jenisnya, biospsi, dilatation, kuretase, USG  CS : Perdarahan uterus disfungsional, pemeriksaan, tatalaksana (medikamentosa jenis obat hormonal, sediaan, farmakodinamik, farmakokinetik. Indikasi kontraindikasi ; dan  Non medikamentosa dan informed consentnya)  DD : Perdarahan uterus abnormal, kelainan mentruasi lain (polimenorea, menoragia, dll),  kelainan perdarahan (sekilas) |