**LEARNING PROGRESS REPORT**

**Hari/Tanggal :** Selasa, 4 Mei 2021 **Nama Tutor :** dr. Vinny Verdini Sp.U

**Kasus :** Minggu Ke 3 **Grup :** Tutorial C2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMINOLOGI** | **PROBLEM** | **HIPOTESIS** | **MEKANISME** | **MORE INFO?** | **I DON’T KNOW** | **LEARNING ISSUE** |
| 1. Hiperemesis gravidarum

adalah mual dan muntah yang muncul secara berlebihan selama hamil.1. Bluish portio
2. Chadwick sign

Adalah perubahan warna menjadi kebiruan atau keunguan pada vulva, vagina, dan serviks. Perubahan warna ini disebabkan oleh pengaruh hormon estrogen1. Gestational sac
2. Fluxus
3. Hegar sign

adalah Konsistensi rahim dalam kehamilan berubah menjadi lunak, terutama daerah ismus.1. Piskacek sign

adalah suatu pembesaran uterus yang tidak rata hingga menonjol jelas kejurusan uterus yang membesar (uterus dalam keadaan hamil tumbuh cepat pada tempat implantasinya)1. Abortus imminens adalah perdarahan per vaginam dengan atau tanpa nyeri perut, serviks masih dalam keadaan tertutup, dan janin masih hidup dan berada dalam uterus (viable)
2. Kalla 1
3. Plasenta previa totalis
4. Low lying placenta
 | 1. Mengapa pasien mengalami keluhan tidak menstruasi 2 periode?
2. Mengapa pasien mengalami mual muntah yang berlebih?
3. Mengapa pasien merasakan lemas, terasa tidak nyaman pada payudara, peningkatan pigmentasi kulit terutama pada wajah, putting, dan abdomen?
4. Mengapa pasien mengalami penurunan berat badan semenjak menstruasi terakhir?
5. Tinggi fundus uteri 2 jari diatas symphisis pubis
6. Corpus uterine membesar → kehamilan 10 minggu
7. Diperlukan adanya pemeriksaan transabdominal sonography (USG)
8. Mengapa 2 minggu kemudian pasien mengalami perdarahan vaginal dan terasa nyeri pada perut?
9. Pada pemeriksaan fisik abdomen didapatkan nyeri pada bagian atas supra pubis, uterus tidak teraba, hegar sign positif, piskacek sign positif
10. Pasien memiliki riwayat caesarian delivery karena adanya dystocia
11. Uterus membesar, gestational intak, fetus terlihat, fetus masih hidup (usia 12 minggu), perdarahan subchorionic yg terlihat pada ostium uteri internum
12. Setelah 9 bulan kehamilan, pasien mengalami perdarahan yang keluar dari vagina, kontraksi regular.
13. Tinggi fundus uteri 35 cm diatas symphisis pubis, kontraksi setiap 3-4 menit, kuat
14. Hb menurun (10,3)
 | 1. Kehamilan trimester pertama
* Hiperemesis gravidarum
* Lemas
* Perubahan pada kulit dan payudara
* Sering buang air kecil
* Hasil USG menunjukkan single gestation 10 minggu dgn aktivitas jantung baik.
1. Gastritis
* Mual muntah
1. Abortus imminens
* Perdarahan vaginal
* Uterus tidak teraba
* Nyeri pada bagian atas supra pubis

G2P1A1 abortus eminensia1. Kalla 1
2. Plasenta previa totalis

Diagnosis1. Kehamilan trimester pertama
2. Abortus eminens
3. Placenta previa totalis
 | Mrs. Sinta (G2P1A0)  ↓kehamilan ↓trimester 3↓pembentukan plasenta↓isthmus uteri melebar (mjd segmen bawah rahim)↓ plasenta yang berimplantasi mengalami laserasi akibat pelepasan desidua tapak plasenta↓perdarasan dr sirkulasi maternal (ruang intervilus) |  |  | 1. OVC → Indi
2. Anatomi panggul normal pada wanita, sikap letak posisi janin → Wafiyya
3. Fisiologi kehamilan dan partus → Raihan Adam
4. CS + diagnosis + Talak Amenore (hiperemesis gravidarum) → Bunga
5. CS + diagnosis + Talak Perdarahan trimester pertama (abortus eminens) → Yuni Fajriati
6. CS + diagnosis + Talak Perdarahan trimester ketiga (partus) → Nathasya
7. USG kehamilan normal dan Antenatal care → Deby
8. Patofisiologi → Akemal
9. Diagnosis banding

KET dan tata laksana → Indah |