

# ASKEP pada Pre & Post Matur

---

# Persalinan dan kelahiran Prematur

- Kelahiran prematur merupakan penyebab 2/3 kematian bayi, berkaitan dengan BB  $\leq$  1500 gram
- Kelahiran prematur terjadi setelah usia gestasi 20 minggu, sebelum awal minggu ke 37.

# Greenhill:

MENGENAI PENYEBAB KEHAMILAN PREMATUR BELUM BANYAK DIKETAHUI, TETAPI ADA BEBERAPA PENDAPAT SEPERTI: KAUSA PREMATUR 61,9%, KAUSA IGNOTA (SEBAB YANG TIDAK DIKETAHUI).

---

## Etiologi

-Penyebab 50 % tidak diketahui

-1/3 terjadi setelah KPD

---

-Komplikasi kehamilan : multijanin, hidramnion, serviks inkompeten, plasenta prematur, infeksi (polinefritis, korioamnionitis ).

# Faktor resiko persalinan Prematur

## 1. F. Demografi

---

- Usia
- Status sosek rendah
- Belum menikah
- Tingkat pendidikan rendah

## 2. F. Resiko Medis

- Riw kehamilan sebelumnya
  - Abortus trimester II > 2 kali
  - Anomali uterus
  - Penyakit : DM, Hipertensi
-

# Lanjutan....

---

- Resiko kehamilan saat ini :
- Multi janin,
- hidramnion,
- pe ↑ BB <,
- Masalah plasenta,
- pembedahan abdomen,
- inkompeten serviks, infeksi, KPD, anomali janin.

### 3. Resiko perilaku dan Lingkungan

-Nutrisi buruk

---

-Merokok > 10 btg

-Penyalahgunaan alkohol & zat lain

-< ANC

#### 4. Faktor resiko potensial

- Stres
- Iritabilitas uterus

---

- Peristiwa yg me ↑ kontraksi uterus
- Perubahan serviks sblm wktnya persalinan
- Vol. plasma tidak adekuat
- Defisiensi progesteron
- Infeksi mikoplasma: *Chlamydia trachomatis*

Patogenis

## Infeksi

---

Def progest,Tidak adekuat vol plasma



Kontraksi uterus



Iritabilitas uterus



Partus prematurus

# Pengkajian

- Data Umum

---

- Aktivitas uterus, kontraksi uterus

- Faktor resiko

- Kaji ulang setiap mg : PenKes

## Diagnosa Keperawatan

- Kurang Pengetahuan b. d penatalaksaan persalinan premtur
- Resiko tinggi cedera pada ibu atau janin b.d persalinan dan kelahiran prematur
- Ansietas b.d kemungkinan persalinan prematur

# Lanjutan.....

---

- Kerusakan mobilitas fisik b.d program tirah baring
- Berduka b.d kehilangan janin yg potensial
- HDR b.d ketidakmampuan meneruskan kehamilan sampai aterm

## Kriteria Hasil

- K/ akan mampu menunjukkan kepatuhan thd batasan aktivitas yg diprogramkan serta jadwal pengobatan
- K/ tidak mengalami komplikasi akibat penatalaksanaan obat yg diprogramkan
- K/ akan meneruskan persalinan sampai cukup bulan / aterm
- K/ akan melahirkan bayi yg sehat dan matur.

## Intervensi

### IBU :

- Anjurkan bed rest

---

- Pantau vital sign tiap 6 - 12 jam

- Timbang BB

- Anjurkan minum u me ↑ aliran darah uterus

# Intervensi.....

---

- Berikan cairan intra venous
- Berikan medikasi supresi aktivitas uterus
- Pantau nilai Lab : hiperglikemi, hipokalemia

## Bayi

- Berikan perawatan intensif pd bayi
- Monitor terjadinya RDS ( sindrom gagal napas ).
- Berikan PenKes ttg perawatan bayi prematur untuk memenuhi kebutuhan khusus bayi prematur setelah perawatan dirumah

# Tanda-tanda bayi prematur

- UKURAN KECIL, LEMAK BAWAH KULITNYA SEDIKIT SEHINGGA KULITNYA TAMPAKKERIPUT
  - KULITNYA TIPIS, TERANG DAN BERWARNA PINK (TEMBUS CAHAYA)
  - VENA DI BAWAH KULIT TERLIHAT (KULITNYA TRANSPARAN)
-

# Persalinan dan kelahiran Pasca mature

---

## Definisi

kelahiran bayi lebih dari akhir minggu ke-42 gestasi atau 294 hari sejak hari pertama haid terakhir atau 280 setelah ovulasi.

Faktor resiko yang dpt terjadi pd

**Maternal :**

- 
- Kehamilan bayi besar,
  - resiko disfungsi persalinan,
  - Induksi persalinan
  - Melahirkan dengan bantuan forceps
  - Laserasi akibat kelahiran pervaginam
  - SC

## Janin

-Trauma lahir

---

-Asfiksia akibat disproporsi fetopelvic

-Fungsi plasenta me ↓

-Oligohidramnion

.....

---

- Distress janin
- Sindrom aspirasi mekonium
- Gawat napas
- Pe ↑mortalitas
- Nilai mental dan perkembangan ↓

## Penatalaksanaan

- Induksi pada 42 mg
- 43 mg tes kesejahteraan janin normal
- Kaji pascamatur : gerakan janin setiap hari (10 kali dlm 24 jam )
- Ukur lingkar abdomen : oligohidramnion
- Px serviks : setiap mg > 40 mg
- Amniosentesis

## Perawatan dirumah

- Hitung gerakan janin setiap hari
  - Kaji tanda persalinan
  - Anjurkan ibu untuk periksa segera jika ketuban pecah
  - Lakukan pemeriksaan janin dan periksa serviks
  - Segera ke pelayanan kesehatan setelah ada tanda persalinan
-

---

# Selesai