



**PANDUAN PRAKTIK KLINIS
 INSTALASI KEBIDANAN & PENY. KANDUNGAN
 RSUD Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN
 TAHUN 2018**

NO. DOKUMEN
 PPK-KB /016/RSUD-PS
 /III/2018

NO. REVISI

HALAMAN

I

1/4

**PANDUAN
 PRAKTIK
 KLINIS**

Tanggal Terbit
 25 Maret 2018

Ditetapkan Direktur
 RSUD Dr. M. Zein Painan

Dr H Sutarman, MM

NIP. 196902001121001

PLASENTA PREVIA

**PENGERTIAN
 (DEFINISI)**

Perdarahan dalam kehamilan yang terjadi setelah usia gestasi diatas 22 minggu dimana terjadi Implantasi plasenta pada segmen bawah uterus, lebih rendah dari bagian terbawah janin

ANAMNESIS

- Perdarahan tanpa rasa nyeri dengan usia gestasi diatas 22 minggu
- Darah segar atau kehitaman dengan bekuan
- Perdarahan dapat terjadi setelah miksi, defekasi, aktifitas fisik, kontraksi braxton hicks, trauma atau coitus
- Riwayat perdarahan yang berulang, perdarahan sedikit yang berhenti spontan atau perdarahan banyak disertai syok yang merupakan masukan bagi tindakan konservatif atau aktif

**PEMERIKSAAN
 FISIK**

- a. Vital sign → pre syok /syok
- b. KU berat, derajat anemi
- c. perdarahan pervaginam
- d. Abdomen : tidak didapatkan nyeri, bagian terendah fetus tidak masuk pintu atas panggul
- e. Inspekulo
 - Sumber perdarahan dari canalis cervikalis
- f. Pemeriksaan dalam hanya dapat dilakukan di meja operasi dan tindakan SC telah disiapkan, namun tidak bisa dilakukan pada pasien dengan kondisi sangat anemis dan kesimpulan klinik menunjukkan adanya perdarahan hebat yang disebabkan karena plasenta previa

**KRITERIA
 DIAGNOSIS**

- Perdarahan tanpa rasa nyeri dengan usia gestasi diatas 22minggu
- Darah segar atau kehitaman dengan bekuan



**PANDUAN PRAKTIK KLINIS
INSTALASI KEBIDANAN & PENY. KANDUNGAN
RSUD Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN
TAHUN 2018**

NO. DOKUMEN	NO. REVISI	HALAMAN
PPK-KB /016/RSUD-PS /III/2018	I	2/4


KRITERIA DIAGNOSIS	<ul style="list-style-type: none"> - Perdarahan dapat terjadi setelah miksi, defekasi, aktifitas fisik, kontraksi braxton hicks, trauma atau coitus - Riwayat perdarahan yang berulang. - Tanda vital - Denyut jantung janin - Konsentrasi Hb - Profil biofisik janin
DIAGNOSIS	<ul style="list-style-type: none"> • Jumlah perdarahan • Tanda vital • Kondisi janin • Implantasi plasenta (total, marginal/parsial, letak rendah)
DIAGNOSIS BANDING	<ol style="list-style-type: none"> a. Solusio plasenta b. Ruptura uteri c. Gangguan pembekuan darah d. Vasa previa e. Varices dinding vagina
PEMERIKSAAN PENUNJANG	<ul style="list-style-type: none"> • Labor darah rutin, dan hemostasis • Cross match • USG • CTG
TERAPI	<ol style="list-style-type: none"> A. Usia gestasi dibawah 37 minggu Janin Hidup <ol style="list-style-type: none"> 1. Jumlah perdarahan sedikit (Ekspektatif) <ol style="list-style-type: none"> a. Tirah baring b. USG / CTG c. Profil biofisik d. Pematangan paru e. Persiapan darah 2. Jumlah perdarahan banyak <ol style="list-style-type: none"> a. Persiapan darah b. Dilakukan SC



**PANDUAN PRAKTIK KLINIS
INSTALASI KEBIDANAN & PENY. KANDUNGAN
RSUD Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN
TAHUN 2018**

NO. DOKUMEN	NO. REVISI	HALAMAN
PPK-KB /016/RSUD-PS /III/2018	I	3/4

TERAPI	<p>B. Usia gestasi diatas 37 minggu</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Persiapan darah 2. Dilakukan SC <p>C. Janin Mati</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Persiapan darah 2. Dilakukan SC
EDUKASI	<ul style="list-style-type: none"> • Informed consent • Informasi paska tindakan • Konseling kontrasepsi • Konseling untuk kehamilan selanjutnya
PROGNOSIS	<ul style="list-style-type: none"> • Morbiditas dan mortalitas ibu yang disebabkan oleh perdarahan pada kehamilan diatas 22 mg hingga menjelang persalinan • Perdarahan post partum • Prematuritas, morbiditas dan mortalitas perinatal pada bayi yang akan dilahirkan
TINGKAT EVIDENS	I/II/III/IV
TINGKAT REKOMENDASI	A/B/C
PENELAAH KRITIS	<ol style="list-style-type: none"> a. Perdarahan ante partum merupakan komplikasi yang membahayakan keselamatan ibu b. Memerlukan rawat inap dan penatalaksanaan segera c. Stabilisasi dan menata komplikasi pada ibu dan anak sesuai dengan kemampuan yang ada d. Menegakkan diagnosis secara cepat dan akurat mempengaruhi hasil penatalaksanaan e. Konservatif dilakukan selama kondisi masih memungkinkan dan mengacu pada upaya memperbesar kemungkinan hidup bayi yang dikandung f. Pada kondisi yang sangat gawat , keselamatan ibu merupakan pertimbangan utama g. Mencegah serta menangani segala komplikasi yang akan atau telah terjadi

	PANDUAN PRAKTIK KLINIS INSTALASI KEBIDANAN & PENY.KANDUNGAN RSUD Dr.MUHAMMAD ZEIN PAINAN TAHUN 2018		
	NO. DOKUMEN PPK-KB /016/RSUD- PS /III/2018	NO. REVISI I	HALAMAN 4/4
INDIKATOR MEDIS	Sesuai SPM RS, PONEK, Permenkes		
KEPUSTAKAAN			