

PRE EKLAMPSIA BERAT

1. Keadaan kehamilan dengan tekanan darah tinggi yang disertai kejang disebut...
 - a. PEB
 - b. PER
 - c. Eklampsia
 - d. Hipertensi Gestasional
2. Dibawah ini yang termasuk gambaran utama patofisiologi preeklampsia adalah...
 - a. Formasi Mikrotrombin
 - b. Berkurangnya volume plasma (sirkulasi)
 - c. Reduksi perfusi sistemik terkait dengan vasokonstriksi
 - d. Semua benar
3. Kejang berulang pada ibu hamil akan mengakibatkan kondisi janin...
 - a. Hipoksia berat
 - b. Gawat janin
 - c. Bayi bugar
 - d. a dan b benar
4. Berapa prosentase prematuritas pada pre eklampsia berat?
 - a. 12-34 %
 - b. 15-60 %
 - c. 3 %
 - d. 8-15 %
5. Preeklampsia lebih sering terjadi pada keadaan....
 - a. Kehamilan tanpa janin
 - b. Mola hidatidosa
 - c. Abortus
 - d. a dan b benar

PERDARAHAN

1. Kondisi yang beresiko timbulnya atonia uteri, kecuali...
 - a. Polihidramnion,kehamilan kembar, persalinan lama.
 - b. Polihidramnion, makrosomia, dan persalinan terlalu cepat.
 - c. Hipertensi, persalinan dengan induksi dan paritas tinggi
 - d. Infeksi intra partum, paritas tinggi dan makrosomia.
2. Penanganan umum perdarahan postpartum, kecuali....
 - a. Beri Oksitosin 10 iu im dilanjutkan 20 iu/1000 ml RL/NACL 0,9 %.
 - b. Pastikan plasenta lahir lengkap, tak perlu eksplorasi jalan lahir.
 - c. Pantau keseimbangan cairan.
 - d. Cari penyebab perdarahan.
3. Berapakah estimasi jumlah perdarahan yang dinyatakan syok hipovolemik?
 - a. 1000 – 1200 ml
 - b. 750 -1000 ml
 - c. 1200-1500 ml
 - d. 2000-2500 ml

4. Yang termasuk penyebab pasca perdarahan primer, kecuali..
 - a. Atonia uteri.
 - b. Robekan jalan lahir.
 - c. Kelainan pembekuan darah.
 - d. Endometritis
5. Dibawah ini manfaat manajemen aktif kala 3 adalah..
 - a. Kala III lebih singkat
 - b. Jumlah perdarahan lebih sedikit.
 - c. Angka kejadian retensio plasenta menurun.
 - d. Semua benar