



RSPMC

HIPERTENSI DALAM KEHAMILAN

No. Dokumen

254/SPO/VK/RS

PMC/XI-20

No. Revisi

00

Halaman

1 / 3

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL

Tanggal Terbit
03 November 2020

Ditetapkan
Direktur Rumah Sakit
Pamanukan Medical Center

dr. Erythrina M. MMRS
NIK. 15.10.18.0062

PENGERTIAN

Tata cara melakukan bidanan hipertensi dalam kehamilan yang disertai dengan protein urine dan / *oedema* setelah umur kehamilan 20 minggu yang bertujuan untuk mengatasi kejang, mencegah komplikasi, memperbaiki keadaan umum ibu dan terminasi kehamilan pada saat yang tepat

TUJUAN

Sebagai pedoman dan acuan bagi Dokter / bidan / perawat dalam hipertensi dalam kehamilan sesuai

KEBIJAKAN

Keputusan Direktur Rumah Sakit Pamanukan Medical Center Nomor : 538/SK/DIR/RS PMC/VII-19 Tentang Panduan Pelayanan Medis di RS Pamanukan Medical Center

PROSEDUR

1. Rawat Jalan (Pada umur kehamilan kurang dari 37 minggu)

- Anjurkan banyak istirahat (berbaring / tidur miring)
- Anjurkan ibu untuk diet biasa
- Lakukan pemeriksaan fetal *assesment* (USG) setiap 2 minggu.
- Lakukan pemeriksaan laboratorium : Darah Lengkap
- Anjurkan ibu untuk kunjungan ulang setiap 1 minggu.
- Anjurkan ibu untuk dirawat sebagai pre – eklamsi berat jika terdapat peningkatan protein *urine*

2. Rawat Inap

- Kriteria untuk rawat inap
 - Hasil fetal *assesment* meragukan atau jelek, dilakukan terminasi.



HIPERTENSI DALAM KEHAMILAN

No. Dokumen

254/SPO/VK/RS

PMC/XI-20

No. Revisi

00

Halaman

2 / 3

a) Kecenderungan menuju gejala pre eklampsia berat (timbul salah satu atau lebih gejala pre eklampsia berat).

b) Bila dalam dua kali kunjungan tidak ada kenaikan berat badan ibu.

2) Evaluasi / pengobatan selama rawat

3) Tirah baring total

a) Pemeriksaan laboratorium : darah lengkap, *urine* lengkap.

b) Dilakukan fetal *assesment* (USG dan CTG)

c) Dilakukan pemeriksaan indeks gestasis.

3. Evaluasi dan Pengobatan

Pada dasarnya evaluasi dan pengobatan dilakukan berdasarkan hasil dari fetal *assesment*. Bila didapatkan hasil :

a. Jelek, dilakukan terminasi kehamilan

b. axilla lebih atau sama dengan 37,6 °C segera dilakukan terminasi kehamilan

c. Baik :

a) Penderita dirawat sekurang-kurangnya 4 hari

b) Bila *pre - term* penderita dipulangkan

c) Bila *aterm* dengan PS baik lebih dari 5 dilakukan terminasi dengan oksitosin *drip*

d. Bila didapatkan keluhan subyektif seperti di bawah ini dirawat sebagai pre - eklampsia berat :

a) Nyeri ulu hati

b) Mata berkunang-kunang

c) *Irritable*

d) Sakit kepala

Bila umur kehamilan *aterm* (lebih dari 37 minggu) langsung

	HIPERTENSI DALAM KEHAMILAN		
	No. Dokumen 254/SPO/VK/RS PMC/XI-20	No. Revisi 00	Halaman 3 / 3

	dilakukan terminasi kehamilan
UNIT TERKAIT	1. VK 2. Perinatologi 3. Rawat Inap