

	PENETALAKSANAAN PRE EKLAMSI BERAT(PEB)		
	SOP	No Dokumen : SOP / IX - UKP / 75 / 2019	
		No Revisi : 00	
		Tanggal Terbit : 14 Januari 2019	
		Halaman : 1/2	
UPTD PUSKESMAS PURWODADI 1	Kepala UPTD Puskesmas Purwodadi 1 	Dr. ENDAH YULI. R NIP. 19740417 200604 2 019	

1	Pengertian	<input type="checkbox"/> Pre eklamsi adalah patologi kehamilan yang ditandai dengan trias hipertensi edema dan proteinuria yang terjadi setelah umur kehamilan 20 minggu sampai segera setelah persalinan. <input type="checkbox"/> Eklamsi adalah kejang atau koma yang menyertai keadaan pre eklamsia
2	Tujuan	Sebagai acuan langkah-langkah -Sebagai tindakan pengobatan -mencegah terjadinya kejang -menstabilkan tekanan darah
3	Kebijakan	SK Kepala Puskesmas nomor 825 / 08 / 2019 tentang Struktur Organisasi, Penanggung jawab Upaya dan Koordinasi Program Beserta Uraian Tugas di UPTD Puskesmas Purwodadi 1
4	Referensi	1. Prawirohardjo Sarwono.2009.Imu kebidanan.Jakarta.PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo 2. Asuhan Persalinan Normal, 2008
5	Prosedur / Langkah-langkah	1. Menyambut kedatangan pasien terindikasi PEB dan melakukan anamnese. 2. Melakukan pemeriksaan fisik sesuai IK penerimaan pasien baru dan penunjang laborat (dddarah rutin,kimia,protein urine) 3. Memasang infus sesuai IK pasang infus 4. Memasang DC sesuai IK pasang DC 5. Kolaborasi dengan dokter 6. Memberitah keluarga dan pasien keadaan dan instruksi dokter 7. Melakukan tindakan 8. program nifedipin kalau MAP >125 : rumus = $2x \text{ diastole} + \text{systole}$ dibagi 3 9. melakukan injeksi dosis awal MgSO4 40% 4 gram (10cc) diencerkan menjadi 20cc secara IV per bolus pelan- pelan selama 10 menit 10. dosis maintenance :memasukan MgSO4 40% sebanyak 24 gram (60cc) dalam larutan cairan RL 500cc dalam infus pump 1gr/jam, habis dalam 24 jam 11. menghitung balance cairan/ 24 jam 12. memasng O2 2-4 liter/ menit 13. melakukan pemberian MgSO4 40% bila kejang sebanyak 2 gram 95cc) dicairkan mencaji 10cc secara IV per blus perlahan- lahan selama 10 menit. 14. Melakukan pemberian valium injeksi 5mg secara IV per bolus perlahan 15. Melakukan observaasi/ keadaab pasien.

UPTD PUSKESMAS PURWODADI 1	PENETALAKSANAAN PRE EKLAMSI BERAT(PEB)		Dr. ENDAH YULI. R NIP. 19740417 200604 2 019
	SOP	No Dokumen : SOP / IX - UKP / 75 / 2019	
		No Revisi : 00	
		Tanggal Terbit : 14 Januari 2019	
		Halaman : 1/2	

6	Diagram Alir (jika dibutuhkan)	<pre> graph TD Start([Mulai]) --> A[Melakukan anamnese] A --> B[Pemeriksaan fisik dan penunjang] B --> C[Memasang infus dang DC] C --> D[Kolaborasi ddengan dokter] D --> E[Melakukan tindakan : • Program nifedipin 10 mg jika MAP 125 • Melakukan injeksi MgSO4 40% dosis awal • Memasukan MgSO4 40% dosis maintanance • Menghitung balance cairan • Memsang O2 2-4 liter/ menit] E --> F[Bila kejang : berikan 2 gram MgSO4 40% & diencerkan, IV pelan, injeksi vlium 5mg, IV nelan] F --> G[Obs KU & TTV ibu, Obs DJJ] G --> H[Membersihkan dan Dokumentasi] H --> I([Selesai]) </pre>			
7	Hal-hal yang diperhatikan	1. Kesterilan ruangan 2. Keseterilan alat			
8	Unit Terkait	1. Persalinan 2. Rujukan 3. Pendaftaran			
9	Dokumen terkait	1. Buku register ruangan 2. Rekam medis			
10.	Rekaman Historis	No	Yang diubah	Isi perubahan	Tanggal mulai berlaku