

RISK ASSESSMENT PRE EKLAMSIA

KELOMPOK 3

1. AMALIA ADE FINANTIKA (1910106037)
2. DELLA WINANTI (1910106042)

DEFINISI & MANFAAT RISK ASSESSMENT

“**Risk assessment** is the overall process of **risk** identification, **risk** analysis and **risk** evaluation.” Sehingga dapat diartikan, penilaian risiko adalah proses keseluruhan identifikasi risiko, analisis risiko dan evaluasi risiko, Kizan (2011). Manfaat dari penerapan Risk assessment adalah untuk membantu pencapaian tujuan, menjaga kesinambungan pelayanan, melakukan pelayanan secara efektif dan efisien, menjadi dasar penyusunan rencana strategis, dan menekan terjadinya kesalahan penyelesaian masalah.

LANGKAH-LANGKAH RISK ASSESSMENT

- **Step 1:** Identifikasi bahaya
- **Step 2:** Tentukan siapa yang mungkin terkena bahaya
- **Step 3:** Evaluasi resiko dan tata laksana
- **Step 4:** Catat temuan
- **Step 5:** Tinjau kembali penilaian dan update ketika diperlukan

DEFINISI PRE-EKLAMPSIA

- **Pre-eklampsia** yaitu penyakit yang terjadi dalam kehamilan dan muncul setelah umur kehamilan 20 minggu, ditandai dengan gejala hipertensi, edema, proteinuria (Wahyuni, 2013).
- **Pre-eklamsia** adalah penyakit yang hanya terjadi selama kehamilan lebih dari 20 minggu sampai 6 minggu pascasalin.

BAHAYA PRE-EKLAMPSIA

- Kejang
- Solusio plasenta
- Kerusakan organ, seperti edema paru, gagal ginjal, dan gagal hati
- Stroke hemoragik (**perdarahan akibat pecahnya pembuluh darah pada area tertentu di dalam otak**)
- Penyakit jantung
- Gangguan pembekuan darah
- Pertumbuhan janin terhambat
- Lahir prematur
- Lahir dengan berat badan rendah
- *Neonatal respiratory distress syndrome* (NRDS)

Skrining Preeklampsia pada usia kehamilan < 20 minggu

Kriteria	Risiko sedang	Risiko tinggi
Anamnesis		
Multipara dengan kehamilan oleh pasangan baru	■	
Kehamilan dengan teknologi reproduksi berbantu: bayi tabung, obat induksi ovulasi	■	
Umur ≥ 35 tahun	■	
Nulipara	■	
Multipara yang jarak kehamilan sebelumnya > 10 tahun	■	
Riwayat preeklampsia pada ibu atau saudara perempuan	■	
Obesitas sebelum hamil (IMT > 30 kg/m ²)	■	
Multipara dengan riwayat preeklampsia sebelumnya		■
Kehamilan multiple		■
Diabetes dalam kehamilan		■
Hipertensi kronik		■
Penyakit ginjal		■
Penyakit autoimun, SLE		■
Anti phospholipid syndrome*		■
Pemeriksaan Fisik		
Mean Arterial Pressure (MAP) ≥ 90 mmHg **	■	
Proteinuria (urin celup > 1 pada 2 kali pemeriksaan berjarak 6 jam atau segera kuantitatif 300 mg/24 jam)	■	

Keterangan Sistem Skoring:
 Ibu hamil dilakukan rujukan bila ditemukan sedikitnya

- 2 risiko sedang ■ dan atau,
- 1 risiko tinggi ■

* Manifestasi klinis APS antara lain: keguguran berulang, IUFD, kelahiran premature
 ** MAP dihitung pada kehamilan < 20 minggu
 $MAP = \frac{(2 \times D) + S}{3}$

Centang pilihan yang sesuai

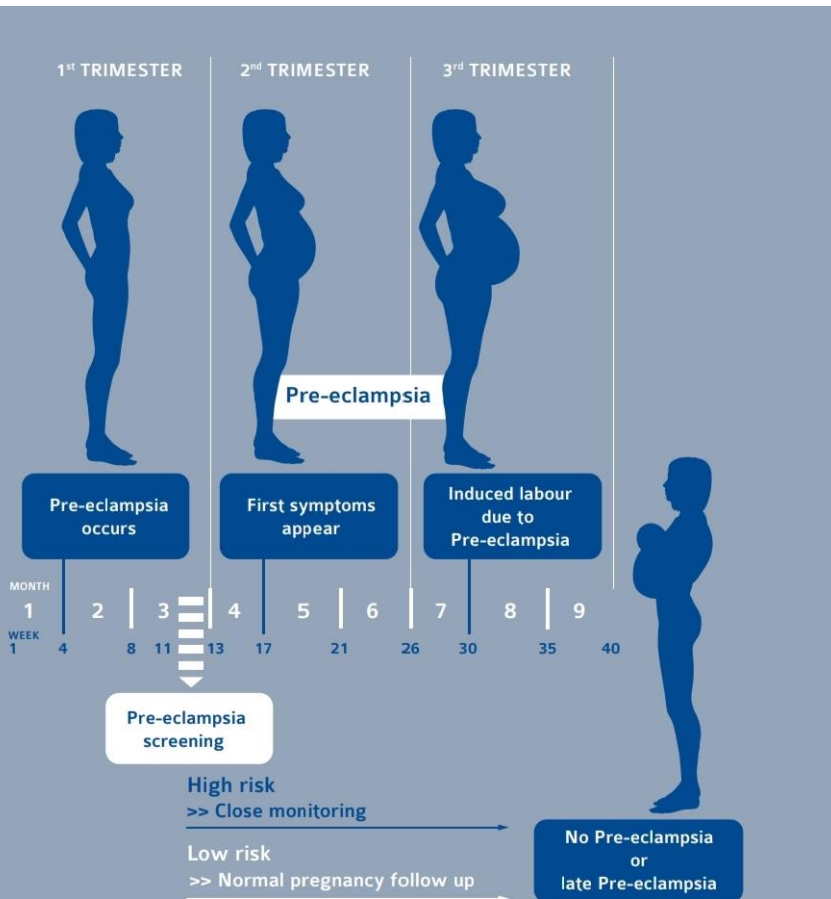
Kesimpulan :

Bilamana ibu berisiko preeklamsi maka pemeriksaan kehamilan, persalinan dan pemeriksaan nifas dilaksanakan di Rumah Sakit.
 Lakukan rujukan terencana pada ibu hamil dengan kondisi yang disebutkan di atas (tidak perlu menunggu inpartu)

Dokter Pemeriksa,

(.....)

Risk Assessment



RISK ASSESSMENT PADA PREEKLAMPSIA

Pedoman American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG) dalam memprediksi perkembangan pre-eklamsia meliputi : Tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg atau tekanan darah diastolik ≥ 90 mmHg pada minimal 2 kali pemeriksaan dengan selang waktu minimal 4 jam; protein urin dalam 24 jam ≥ 300 mg; Kreatinin $0,3$ mg/dL atau lebih; Dipstik urin 2+; Asam urat >5 mg/dL.

Tatalaksana Pre-eklamsia

Bumil usia 16 – 24 minggu

Skrining PE:

1. Umur ≤ 20 th / ≥ 35 th
Riwayat HT kronis, DM, Peny.Ginjal, Jantung
2. BMI
3. MAP
4. ROT

Doppler Velocimetry Arteri Uterina

≥ 2 hasil (+)

hasil (-) \rightarrow normal

Peningkatan resistensi

Kontrol rutin di Poli Hamil I

Kontrol rutin di Poli PE

Px :

- Tidur miring
- LDA : 1x 80mg – 150mg
- Kalsium : 500mg – 1000mg

Kontrol 4 minggu:

- Cekulang Doppler Velocimetri Arteri Uterina

Bila:

- PE (-) \rightarrow perawatan rutin
- PER (+) \rightarrow terminasi 37 minggu
- PEB (+) MRS \rightarrow terminasi / konservatif
- Eklamsi (+) \rightarrow terminasi

Post partum : KRS hari ke ≥ 5 pp bila keadaan umum baik

DAFTAR PUSTAKA

- <https://www.dictio.id/t/sebutkan-langkah-langkah-melakukan-risk-assessment/22872/2>
- [https://irmapa.org/penilaian-risiko-in-general/#:~:text=Manfaat%20penilaian%20risiko%20antara%20lain,\(5\)%20menghindari%20terjadinya%20pemborosan.](https://irmapa.org/penilaian-risiko-in-general/#:~:text=Manfaat%20penilaian%20risiko%20antara%20lain,(5)%20menghindari%20terjadinya%20pemborosan.)
- <https://www.alodokter.com/preeklamsia>
- <https://www.lab-cerba.com/en/home/vous-informer/zoom-examens/estimation-du-risque-de-pre-ecla.html>
- <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT03815110>