

**PERDARAHAN ANTEPARTUM PADA IBU HAMIL
TRIMESTER – III DI SEBABKAN PLASENTA PREVIA**

KARYA TULIS ILMIAH

Disusun Untuk Memenuhi
Sebagian Syarat Memperoleh Derajat Sarjana Kedokteran
Pada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah
Yogyakarta



Disusun oleh :

MUHAMMAD JIHAD KESUMA

95310093

NIM : 950051071803120089

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

618.3

Kehamilan . komplikasi

Yes

P

C-1.

HALAMAN PENGESAHAN

**PERDARAHAN ANTEPARTUM PADA IBU HAMIL
TRIMESTER – III DI SEBABKAN PLASENTA PREVIA**

Disusun oleh :

Muhammad Jihad Kesuma

95310093

NIRM. 950051071803120089

Telah diseminarkan Tanggal :

11. Oktober 2000

Mengetahui,

Dosen Pembimbing Utama/Penguji



dr. H. Zain Alkaff Sp. OG

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kedokteran

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



dr. Erwin Santoso. Sn.A., M.Kes.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillah, puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas rahmat, hidayah dan inayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Perdarahan Antepartum pada Ibu Hamil Trisemester – III Disebabkan Plasenta Previa" di susun untuk memenuhi sebagian syarat untuk memperoleh derajat Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan juga tidak terlepas dari dukungan moral dan materiil serta uluran tangan dari berbagai pihak yang penulis terima selama ini. Sehingga pada kesempatan ini penulis hendak menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya dan penghargaan yang setulus-tulusnya kepada :

1. dr. H. Erwin Santoso. Sp.A., M. Kes, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. dr. H. Zain Alkaff. Sp.OG., selaku Pembimbing Utama Penulisan Karya Tulis ini yang telah dengan sabar memberi pengarahan dan bimbingan dari awal hingga penulisan dapat diselesaikan.
3. Dr. Agus Suharto selaku Dosen Pembimbing Akademik.
4. Papa dr. H. April Yani dan Mama Hj. Rita Risnani yang telah banyak memberikan dorongan, bantuan doa, bantuan moril dan materiil yang sangat berharga dan sangat berarti dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini

5. Reni Kesuma istriku tercinta yang terus memberikan semangat dan penuh pengertian hingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Septi Yanita dan M. Zhuri adik-adik tersayang yang juga ikut membantu.
7. Aprin, Agus, Suharsini, Titik dan Dani yang telah banyak membantu sehingga terselesaikannya penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Teman-teman dan pihak lain tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah banyak membantu penulisan sehingga terselesainya penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Dengan segala kerendahan hati, penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan sehingga jauh dari sempurna. Akhirnya penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat dan dapat menambah khasanah ilmu pengetahuan.

Amien.

Wassalamu'alaikum ...

DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Halaman Pengesahan.....	ii
Prakata.....	iii
Daftar Isi.....	v
Intisari.....	vi
Abstract.....	vii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1. Latar Belakang Masalah.....	1
I.2. Tinjauan Pustaka.....	2
BAB II PEMBAHASAN.....	4
Definisi.....	4
Klasifikasi.....	4
Faktor Etiologi.....	7
Gambaran Klinis.....	8
Diagnosis.....	8
Manajemen.....	10
Cara Persalinan.....	11
• Persalinan Per Vaginam.....	12
• Persalinan Perabdominal.....	13
BAB III KESIMPULAN DAN SARAN.....	14
III.1. Kesimpulan.....	14
III.2. Saran.....	15

INTISARI

Tingkat kematian maternal di Indonesia masih tinggi sekitar 450 per 100.000 kelahiran hidup dengan penyebab berturut-turut adalah perdarahan toksimia gravidarum dan infeksi. Perdarahan merupakan salah satu masalah kesehatan utama penyebab kematian ibu di Indonesia. Perdarahan terpenting adalah perdarahan antepartum dan perdarahan postpartum. Perdarahan antepartum memiliki frekuensi 3% dari seluruh persalinan dan perdarahan mulai terjadi pada usia kehamilan 28 minggu. Klasifikasi perdarahan Antepartum yaitu : plasenta previa, solusio plasenta, ruptur sinus, marginalis dan vasa previa.

Plasenta previa adalah keadaan dimana plasenta berimplantasi pada bagian bawah uterus dan perdarahannya terjadi karena mulai terbentuknya segmen bawah rahim. Klasifikasi plasenta previa ada 4 faktor: 1) plasenta previa totalis, 2) plasenta previa parsialis 3) plasenta previa marginalis dan 4) plasenta letak rendah, dengan gambaran klinis antara lain: perdarahan tanpa rasa sakit, darah merah segar. Bagian bawah janin tidak masuk pintu atas panggul (mengolok) Faktor-faktor predisposisi penderita ialah umur >35 tahun – paritas tinggi – endometrium cacat. Pasien dengan perdarahan plasenta previa harus dirujuk ke rumah sakit yang bisa operasi dan transfusi tanpa lebih dahulu melakukan pemeriksaan dalam atau pemasangan tanpon. Di rumah sakit, diagnosa ditegakkan dengan pemeriksaan dalam di kamar operasi yang sudah siap operasi.

Diharapkan para dokter dapat membuat Diagnosa yang tepat dan sesegera mungkin melakukan rujukan ke rumah sakit minimal tipe C dengan keadaan pasien telah terpasang infus bila perlu certakan dengan dokternya