

LAMPIRAN

Lampiran 1

PARTOGRAF

No. Register : 079651 Nama Ibu : NY. C Umur : 29 G. 3 P. 1 A. 1
 No. Puskesmas : Tanggal : 12-3-24 Jam : 09.30 Alamat : NS. Wangi
 Ketuban pecah Sejak jam : - mules sejak jam : 23.30 (11/3.24) 2/1

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) bertanda x
 Turunnya kepala bertanda o

Sentimeter (Cm)

Waktu (jam)

Kontraksi tiap 0 Menit

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin Protein Aseton Volume

Makan terakhir : Pukul 12.30 Jenis : Makan sayur Porsi : 1 piring
 Minum terakhir : Pukul 12.45 Jenis : air putih Porsi : 1 gelas

Penolong : Muhammad
12/3/24

Lembar Partograf Bagian Belakang

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 12-3-2024
2. Nama bidan : Myrniah
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☒ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y (T)
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 - ☐ Ya, Indikasi
 - ☒ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
 - ☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☒ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
16. Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 5 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☒ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	16.00	100/70	88	36°C	1 gr ↓ pst	Keras	Kosong	± 100
	16.15	100/70	88		1 gr ↓ pst	Keras	Kosong	± 100
	16.30	100/70	88		1 gr ↓ pst	Keras	Kosong	± 50
	16.45	100/70	88		1 gr ↓ pst	Keras	Kosong	± 50
2	17.15	115/75	88	36°C	2 gr ↓ pst	Keras	Kosong	± 50
	17.45	115/75	88		2 gr ↓ pst	Keras	Kosong	± 50

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : (Ya) Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
27. Laserasi :
 - ☐ Ya, dimana :
 - ☒ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan :
29. Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
30. Jumlah perdarahan : ± 300 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3000 gram
35. Panjang : 48 cm
36. Jenis kelamin : L (P)
37. Penilaian bayi baru lahir (baik) / ada penyulit
38. Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☒ Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
 - ☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan :
- ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
- ☐ Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
40. Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

KARTU PESERTA KB

K/I/KB/20

NOMOR INDIK KEPENDUDUKAN : 3301054505540002

NAMA PESERTA KB : Ny. Chandra A.

TANGGAL LAHIR/UMUR ISTRI : 05 05 94/29 TAHUN

ALAMAT : Nusawangkal 2/1

PENGUNAAN ASURANSI : ☒ BPJS Kesehatan ☐ Lainnya ☐ Tidak

NAMA FASKES KB/JARINGAN/ JEJARING : KKBB 2

KODE FASKES KB/JARINGAN/ JEJARING :

Nsw 25/3-24

PENANGGUNG JAWAB PELAYANAN KB

Murnati

NIP.

ALAT/OBAT/CARA KONTRASEPSI :

☐ Suntikan 1 Bulanan

☐ Pil Kombinasi

☐ Implan 1 Batang

☐ Tubektomi

☒ Suntikan 3 Bulanan Kombinasi

☐ Pil Progestin

☐ Implan 2 Batang

☐ Vasektomi

☐ Suntikan 3 Bulanan Progestin

☐ Kondom

☐ IUD

TGL/BLN/THN MULAI DIPAKAI

: 25 03 24

TGL/BLN/THN DICABUT/DILEPAS
(KHUSUS IMPLAN/IUD)

:

TANGGAL KUNJUNGAN ULANG

KETERANGAN

PARAF

17/6.24

Sii