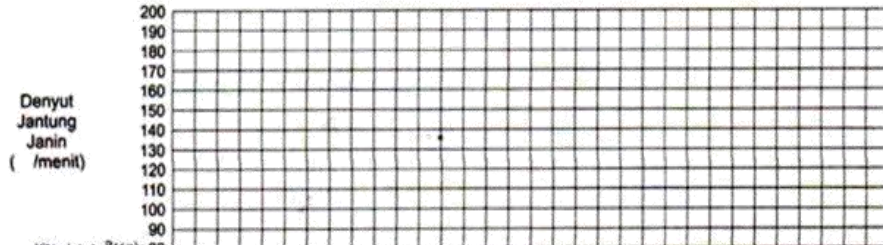




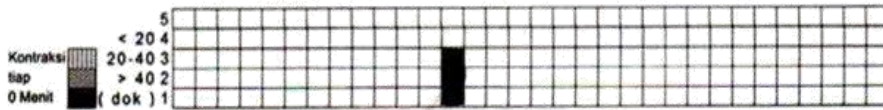
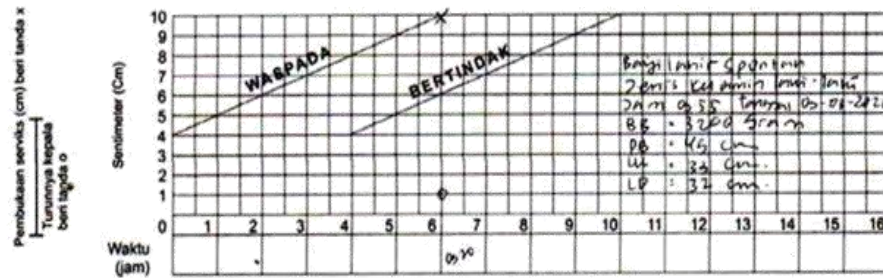
## Lampiran 2. Lembar Partograf

### PARTOGRAF

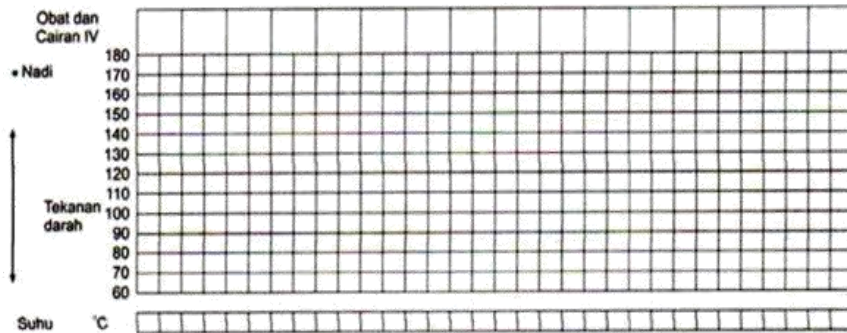
No. Register  Nama Ibu : Ny. T Umur : 23 th G. 2 P. 0 A. 1  
 No. Puskesmas  Tanggal : 09-08-2023 Jam : 07:30 WIB Alamat : Rp. Karangmas 09  
 Ketuban pecah Sejak jam \_\_\_\_\_ mules sejak jam 18-00 WIB rt. 04/08 Desa Panen



Ketuban Pecah: 0  
 amniotomi: 0  
 warna: putih  
 Air ketuban: gatal  
 Penyusupan: U  
0



Oksitosin U/L tetes/menit \_\_\_\_\_



Urin — Protein \_\_\_\_\_  
 — Aseton \_\_\_\_\_  
 — Volume \_\_\_\_\_

**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal: 2 Maret 2020
- Nama bidan: S.H. H. & Lestari
- Tempat Persalinan:
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya
- Alamat tempat persalinan: Jl. Hangkaran
- Catatan:  rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
  - Bidan  Teman
  - Suami  Dukun
  - Keluarga  Tidak ada

**KALA I**

- Partogram melewati garis waspada: Y /
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

**KALA II**

- Episiotomi:
  - Ya, Indikasi
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
  - Suami  Teman  Tidak ada
  - Keluarga  Dukun
- Gawat Janin:
  - Ya, tindakan yang dilakukan
  - a. ....
  - b. ....
  - Tidak
- Distosie bahu:
  - Ya, tindakan yang dilakukan
  - a. ....
  - b. ....
  - Tidak
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

**KALA III**

- Lama kala III: 11 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
  - Ya, waktu: 2 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
  - Ya, alasan
  - Tidak
- Penganganan 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      | 10.10 | 100/70        | 95   | 36.8 cm             | 17mm & pusat Keras | Kosong        | ± 200cc    |
|        | 10.25 | 100/70        | 93   |                     | 17mm & pusat Keras | Kosong        | -          |
|        | 10.40 | 100/70        | 94   |                     | 17mm & pusat Keras | Kosong        | -          |
|        | 10.55 | 100/70        | 89   |                     | 17mm & pusat Keras | Penuh         | ± 50cc     |
| 2      | 11.25 | 110/80        | 90   | 36.0 cm             | 27mm & pusat Keras | Kosong        | -          |
|        | 11.55 | 110/80        | 92   |                     | 27mm & pusat Keras | Kosong        | ± 50cc     |

- Masalah kala IV: .....
- Penatalaksanaan masalah tersebut: .....
- Hasilnya: .....

- Masase fundus uteri?
  - Ya
  - Tidak, alasan
- Piasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
    - .....
    - .....
    - .....
- Piasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak
  - Ya, tindakan:
    - .....
    - .....
    - .....
- Laserasi:
  - Ya, dimana: Muka, Vajin, Keti, dan Df Perineum
  - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
  - Tindakan:
    - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
    - Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri:
  - Ya, tindakan:
    - .....
    - .....
    - .....
  - Tidak

- Jumlah perdarahan: ± 80cc ml
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

**BAYI BARU LAHIR:**

- Berat badan: 3200 gram
- Panjang: 42 cm
- Jenis kelamin: P
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
- 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:
    - .....
    - .....
    - .....
- Pemberian ASI
  - Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan
- Masalah lain,sebutkan:
- Hasilnya:

|   |  |   |
|---|--|---|
|  | <b>POLITEKNIK KESEHATAN</b><br><b>KEMENKES BANDUNG</b> |  |
|   | <b>SURAT PERSETUJUAN MENJADI KLIEN</b>                 |   |

**Lampiran 4. Surat Persetujuan Menjadi Klien**

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Ny. T

Umur : 23 tahun

Alamat : Kp. Cijengkol Rt.04/08 Desa Pakuon Kecamatan  
Sukaesmi Kabupaten Cianjur

Setelah mendapatkan penjelasan yang cukup jelas dari pengkaji, dengan ini saya menyatakan bersedia untuk menjadi klien dalam Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. T G2P0A1 dan bayi baru lahir dengan ikterus fisiologis kremer III di Wilayah Kerja Puskesmas Pacet Kabupaten Cianjur”

Demikian pernyataan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun

Cianjur, Februari 2020

.....

NY. T

