



RSUD KOTA MAKASSAR

Jl. Perintis kemerdekaan KM. 14 Kec. Biringkanaya Makassar

Telp. (0411) 8037252 - Fax. (0411) 587256

E-mail : info@rsudkotamakassar.or.id

Sulawesi Selatan 90241

No. RM. : 32771/

Nama : Ny. KES E RAHMADANI (L/P)

Umur : 25/09/08 G : 2 P : 0 A : 0

RM

4/
IGD

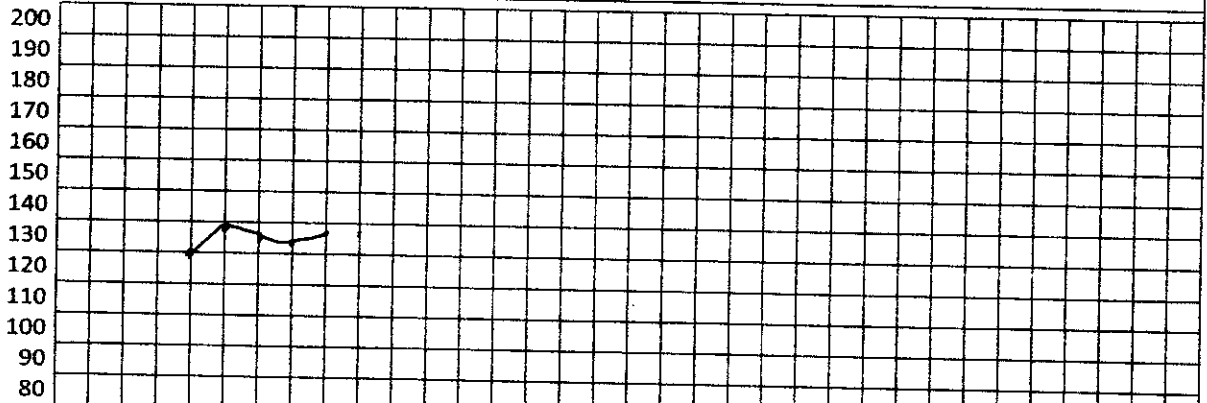
PARTOGRAF

Ketuban Pecah

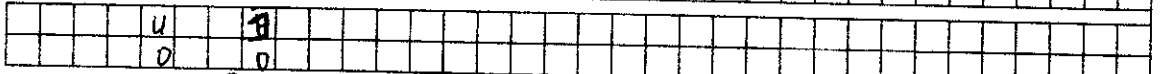
Sejak Jam : 13.25

Mules sejak jam : 21.00

Denyut
Jantung
Janin
(...../menit)



Air Ketuban
Penyusupan

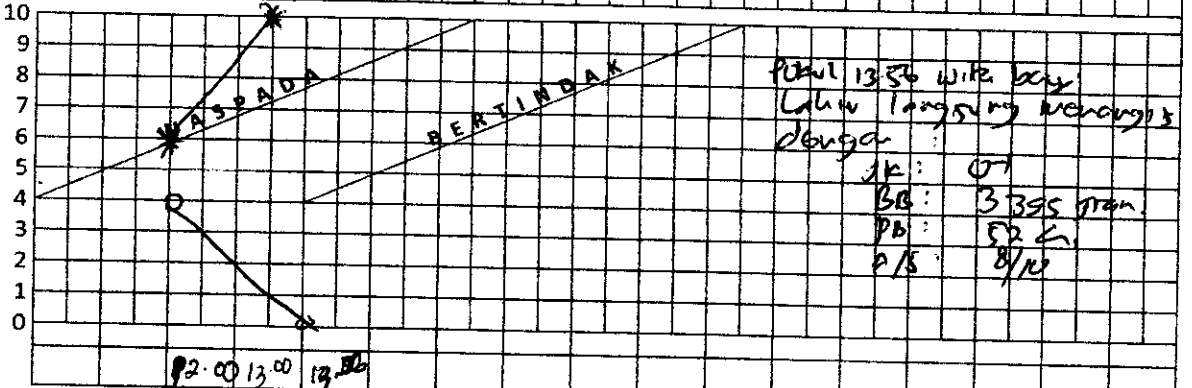


Pembukaan servik (cm) beri tanda X

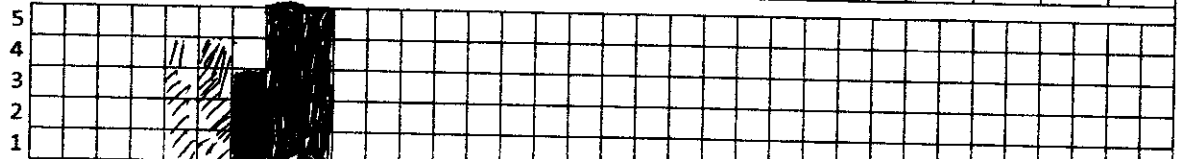
Tumanya kepada
beri tanda 0

sentim ter (cm)

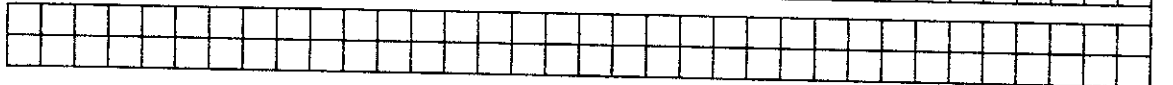
Waktu
Catat



Kontraksi
tiap
10 menit



Oksitonsi U/L
tetes / menit

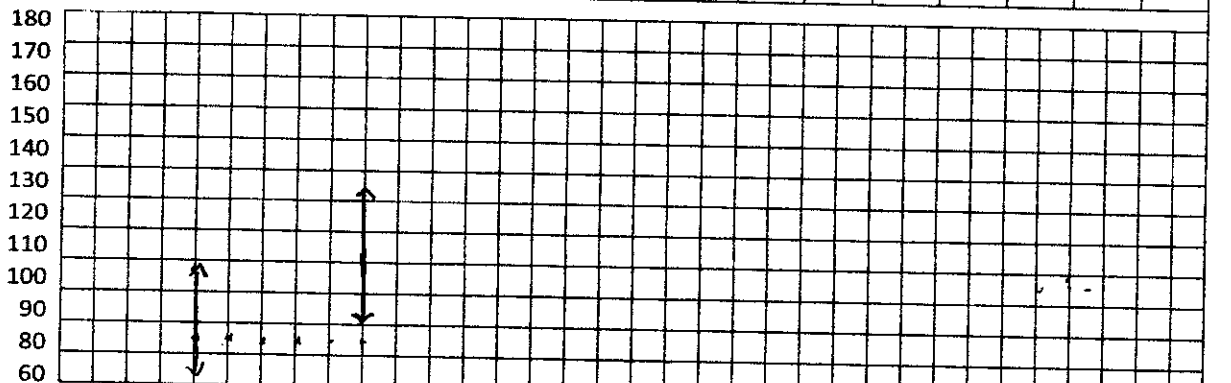


Obat dan
Cairan IV

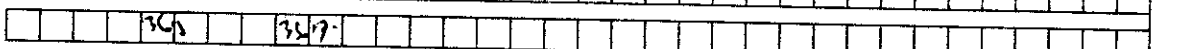


● Nadi

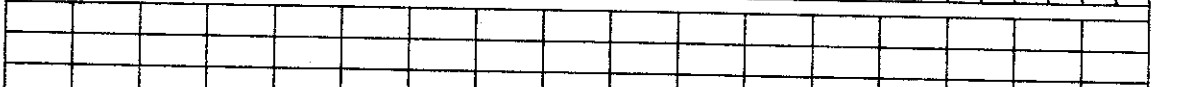
Tekanan
darah



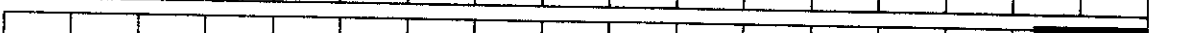
Suhu



Urin
Protein
Aseton
Volume



Minum



Tanggal 12 - Februari - 2022
Nama Bidan : Aulia F.

Tempat Persalinan :

- ☐ Rumah Ibu
☐ Polindes
☐ Klinik Swasta
☐ Puskesmas
☒ Rumah Sakit
☐ Lainnya

Alamat tempat persalinan :

Catatan ☐ rujuk kala : I / II / III / IV

Alasan merujuk :

Tempat rujukan :

Pendamping pada saat merujuk :

- ☐ Bidan
☐ Suami
☐ Keluarga
☐ Teman
☐ Dukun
☐ Tidak ada

LA I

Partograf melewati garis waspada : Y (T)

Masalah lain, sebutkan :

Penatalaksanaan masalah tsb :

Hasilnya :

LA II

Episiologi :

- ☒ Ya. Indikasi :
☐ Tidak

Pendampingan pada saat persalinan :

- ☐ Suami
☒ Keluarga
☐ Teman
☐ Dukun
☐ Tidak ada

Gawat Janin.

- ☐ Ya. Tindakan yang dilakukan :
a.
b.
c.
☒ Tidak

- ☐ Pemantauan DJJ setiap 5 - 10 menit selama LA II hasil
Distosia bahu

- ☐ Ya. Tindakan yang dilakukan :
a.
b.
c.
☐ Tidak

Masalah lain, sebutkan :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

LA III

Lama Kala III : ± 10 menit

Pemberian Oksitosin 10 UIM?

- ☐ Ya. Waktu : menit sesudah persalinan
☐ Tidak. Alasan :

Pemberian Uang Oksitosin (2x) ?

- ☐ Ya. Alasan :
☐ Tidak

Penegangan tali pusat terkendali?

- ☐ Ya
☐ Tidak, alasan :

EMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Amnion	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1	14.15	139/84	84	36.5	10rbp st	Baik	Kurang	± 50 cc
	14.30	130/80	84		10rbp st	Baik	Kurang	± 30 cc
	14.45	130/80	85		10rbp st	Baik	Kurang	± 20 cc
2	15.15	131/82	85		10rbp st	Baik	Kurang	± 20 cc
	15.45	130/80	84	36.7	10rbp st	Baik	Kurang	± 10 cc
	16.15	120/84	84		10rbp st	Baik	Kurang	± 5 cc

Salah 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 : a / Tidak

- ☐ Ya, tindakan :
a.
b.
c.

27. Laserasi :

- ☒ Ya, dimana
☐ Tidak

28. Jika laserasi perineum, derajat 1 / 2 / 3 / 4

Tindakan :

- ☒ Penjahitan, dengan / tanpa anastesi
☐ Tidak, dijahit, alasan

29. Atonia uteri :

- ☐ Ya. Tindakan :
a.
b.
c.
☒ Tidak

30. Jumlah pendarahan : ± 150 ml

31. Masalah lain sebutkan :

32. Penatalaksanaan masalah tersebut :

33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan 3395 gram

35. Panjang 52 cm

36. Jenis kelamin O / P

37. Penilaian bayi baru lahir baik / ada penyakit

38. Bayi lahir :

- ☒ Normal tindakan :
☐ Mengeringkan
☐ Menghangatkan
☒ Rangsang taktil
☒ Bungkus Bayi dan Tempatkan di sisi ibu
☐ Asfiksia ringan / pucaat / biru / lemas, tindakan
☐ Mengeringkan
☐ Menghangatkan
☐ Rangsang taktil
☐ Lain-lain, sebutkan :
☐ Bungkus Bayi dan Tempatkan di sisi ibu
☐ Cacat bawaan, sebutkan :
☐ Hipotermia tindakan :
a.
b.
c.

39. Pemberian ASI

- ☒ Ya, waktu : ± 5 jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan :

40. Masalah lain sebutkan :

Hasilnya :