

## PARTOGRAF

No. Register 



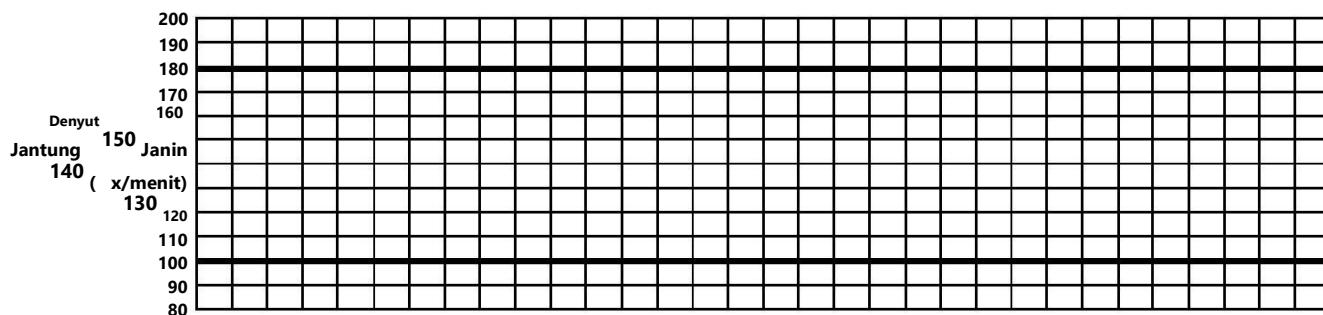
 Nama Ibu/Bapak : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ .... Umur: \_\_\_\_/\_\_\_\_ GPA Hamil \_\_\_\_\_ minggu

RS/Puskesmas/RB 

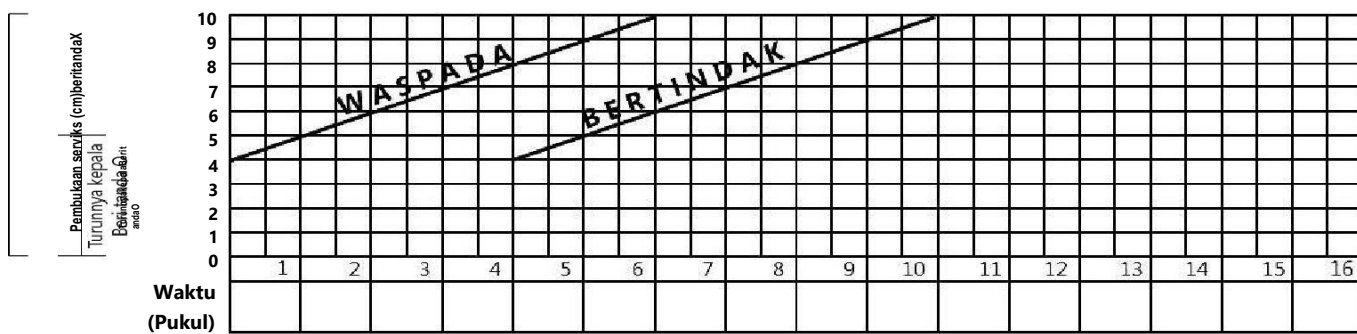


 Masuk Tanggal : \_\_\_\_\_ Pukul : \_\_\_\_\_ WIB




Ketuban Pecah sejak pukul \_\_\_\_\_ WIB Mules sejak pukul \_\_\_\_\_ WIB Alamat : \_\_\_\_\_



air ketuban  
penyusupan



Kontraksi  
tiap  
10 menit

	< 20
	20-40
	> 40 (detik)

**Oksitosin U/I  
tetes/menit**

### Obat dan cairan IV

**Nadi** 180

**Tekanan darah**

Temperatur °C [

Urine — Protein  
Aseton  
Volume

## Penolong

**Makan terakhir : Pukul ..... Jenis : ..... Porsi : .....**

**Minum terakhir : Pukul ..... Jenis : ..... Porsi : .....**

(.....)

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal : \_\_\_\_\_ Penolong Persalinan : \_\_\_\_\_  
Tempat persalinan : [ ] rumah ibu [ ] Puskesmas [ ] Klinik Swasta [ ] Lainnya \_\_\_\_\_  
Alamat tempat persalinan \_\_\_\_\_

KALA I

[ ] Partograf melewati garis waspada  
[ ] Lain-lain, sebutkan \_\_\_\_\_  
Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut : \_\_\_\_\_  
Bagaimana hasilnya? : \_\_\_\_\_

KALA II

Lama Kala II : \_\_\_\_\_ menit Episiotomi : [ ] tidak [ ] ya. Indikasi : \_\_\_\_\_  
Pendamping pada saat persalinan : [ ] suami [ ] keluarga [ ] teman [ ] dukun [ ] tidak ada  
Gawat Janin : [ ] miringkan Ibu ke sisi kiri [ ] minta Ibu menarik napas [ ] episiotomi  
Distosia Bahu : [ ] Manuver Mc Robert Ibu merangkang [ ] Lainnya \_\_\_\_\_  
Penatalaksanaan untuk masalah tersebut : \_\_\_\_\_  
Bagaimana hasilnya? : \_\_\_\_\_

KALA III

Lama Kala III : \_\_\_\_\_ menit Jumlah Perdarahan : \_\_\_\_\_ ml  
a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? [ ] ya [ ] tidak, alasan \_\_\_\_\_  
Pemberian Oksitosis ulang (2x) ? [ ] ya [ ] tidak, alasan \_\_\_\_\_  
b. Pemegangan tali pusat terkendali ? [ ] ya [ ] tidak, alasan \_\_\_\_\_  
c. Masase fundus uteri? [ ] ya [ ] tidak, alasan \_\_\_\_\_  
Laserasi perineum derajat ..... Tindakan : [ ] mengeluarkan secara manual [ ] merujuk  
[ ] tindakan lain \_\_\_\_\_  
Atonia uteri : [ ] Kompresi bimanual interna [ ] Metil Ergometrin 0,2 mg IM [ ] Oksitosin drip  
Lain-lain, sebutkan : \_\_\_\_\_  
Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut : \_\_\_\_\_  
Bagaimana hasilnya ? : \_\_\_\_\_

BAYI BARU LAHIR

Berat Badan : ..... gram Panjang : ..... cm Jenis Kelamin : L/P Nilai APGAR : ...../.....  
Pemberian ASI < 1 jam [ ] ya [ ] tidak, alasan \_\_\_\_\_  
Bayi baru lahir pucat/biru/lemas : [ ] mengeringkan [ ] menghangatkan [ ] bebaskan jalan napas  
[ ] stimulasi rangsang aktif [ ] Lain-lain, sebutkan : \_\_\_\_\_  
[ ] Cacat bawaan, sebutkan : \_\_\_\_\_  
[ ] Lain-lain, sebutkan : \_\_\_\_\_  
Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut : \_\_\_\_\_  
Bagaimana hasilnya ? : \_\_\_\_\_

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1								
2								

Masalah Kala IV : \_\_\_\_\_  
Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut : \_\_\_\_\_  
Bagaimana hasilnya? : \_\_\_\_\_

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
		• Semua nifas		
		• Breast care		
		• ASI		
		• Perawatan Tali Pusat		
		• KL		
		• Gizi		
		• Imunisasi		