

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 30-01-2020
2. Nama bidan : Ms. Burrahma
3. Tempat persalinan :

Rumah Ibu	Puskesmas
Polindes	Rumah Sakit
<input checked="" type="checkbox"/> 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. Partograf melewati garis waspada : Y T
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :

Ya, Indikasi	
<input checked="" type="checkbox"/> Tidak	
14. Pendamping pada saat persalinan :

<input checked="" type="checkbox"/> suami	dukun
keluarga	tidak ada
teman	
15. Gawat janin :

Ya, tindakan yang dilakukan :	
a.	
b.	
c.	
<input checked="" type="checkbox"/> Tidak	
16. Distosia bahu

Ya, tindakan yang dilakukan :	
a.	
b.	
c.	
<input checked="" type="checkbox"/> Tidak	
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :

KALA III

20. Lama kala III : menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U IM?

Ya, waktu : menit sesudah persalinan
Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?

Ya, alasan :
Tidak
23. Peregangan tali pusat terkendali?

Ya
Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Temperatur	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Perdarahan
1.		120/80	84	36.7°C	2 jg dibawah Pst	Baik	T. Penuh	+ 100 cc
		120/80	82		2 jg dibawah Pst	Baik	T. Penuh	
		130/80	82		2 jg dibawah Pst	Baik	T. Penuh	
2.		130/80	80		2 jg dibawah Pst	Baik	T. Penuh	
		130/80	80	36.6°C	2 jg dibawah Pst	Baik	T. Penuh	
		130/80	84		2 jg dibawah Pst	Baik	T. Penuh	+ 30 cc

- Masalah Kala IV : Tidak ada
- Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut :
- Bagaimana hasilnya ?

24. Rangsangan taktil (pemijatan) tundus uteri?

<input checked="" type="checkbox"/> 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. Atonia uteri :

Ya, tindakan :

a.

b.

c.

Tidak

30. Jumlah perdarahan : 100 ml

31. Masalah lain, sebutkan

32. Penatalaksanaan masalah tersebut :

33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3800 gram

35. Panjang : 50 cm

36. Jenis kelamin : L / P

37. Penilaian bayi baru lahir : Baik / ada penyulit

38. Bayi lahir

Normal tindakan :

mengeringkan

menghangatkan

rangsangan taktil

bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu

tindakan pencegahan infeksi mata

Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan

mengeringkan

menghangatkan

rangsangan taktil

lain-lain, sebutkan :

bebaskan jalan napas

bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu

Cacat bawaan, sebutkan :

Hipertemia, tindakan :

a.

b.

c.

39. Pemberian ASI

Ya, waktu : Segera jam setelah bayi lahir

Tidak, alasan :

40. Masalah lain, sebutkan :

Hasilnya :