



DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Umi Hadijati, Amd.Keb.,S.Pd.,M.MKes.

TTL : Nganjuk, 8 Juli 1958

Riwayat Pendidikan :

-Sekolah Bidan Jember RSUD dr.Soebandi Tahun 1977

- **D3 Kebidanan Jalur Khusus Depkes Jember Tahun 2001**
- **S1 Program Psikologi Pendidikan FKIP UNIBO Tahun 2005**
- **S2 Manajemen Kesehatan Malang Tahun 2011**

Riwayat Organisasi

Ketua IBI PC Bondowoso 2010-2020

Saat ini Sebagai district Manajer Bidan Delima

Riwayat pekerjaan

- **Tahun 1978-2003 Bidan RSU dr.Koesnadi**
- **Bidan RSU dr.Koesnadi Bidang Penelitian & Pengembangan Tahun 2003-2006 merangkap Bidan poli Kandungan RSUD**
- **Tahun 2007-2009 Kabid keuangan RSUD**
- **Tahun 2010 – 2012 Kabid Yankes DINKES Bondowoso**
- **Tahun 2013 – Kabid KB di Pemberdayaan Perempuan&KB PPKB**
- **Tahun 2013-2015 Direktur Akbid Dharma Praja Bondowoso**

PARTOGRAF

PARTOGRAF

PENGERTIAN

Alat untuk mencapai informasi yang didasarkan pada observasi /riwayat dan pemeriksaan ibu dalam proses persalinan serta merupakan alat utama dalam mengambil keputusan klinik khususnya dalam persalinan kala I.

Alat bantu untuk memantau kemajuan persalinan kala I persalinan dan informasi untuk membuat keputusan klinik

TUJUAN UTAMA

- ⦿ Mencatat hasil observasi dan kemajuan persalinan .
- ⦿ Mendeteksi apakah persalinan berjalan normal,
- ⦿ Data pelengkap yang terkait dg pemantauan kondisi ibu, bayi, grafik proses persalinan ,bahan dan medikamentosa yg diberikan, px lab dan pengambilan keputusan klinik.

PENGGUNAAN PARTOGRAF

- Digunakan untuk semua ibu dalam fase aktif kala I persalinan sebagai elemen penting asuhan persalinan
- Digunakan oleh semua ibu dalam persalinan dan kelahiran di semua tempat.
- Digunakan secara rutin oleh semua penolong persalinan yang memberikan asuhan kepada ibu selama persalinan dan proses kelahiran bayi.

PARTOGRAF

- ⦿ Mencatat kemajuan persalinan
- ⦿ Mencatat kondisi ibu dan janin
- ⦿ Mencatat asuhan yang diberikan selama persalinan dan kelahiran
- ⦿ Menggunakan informasi yang tercatat untuk identifikasi dini penyulit persalinan
- ⦿ Menggunakan informasi yang tersedia untuk membuat keputusan klinik yang sesuai dan tepat waktu

PARTOGRAF

- Memiliki 2 sisi
sisi depan
sisi belakang

BAGIAN-BAGIAN PARTOGRAF

- ◉ Rekam medik pada partograf berisi tentang hasil hasil observasi /pemeriksaan yang dilakukan persalinan kala I yang mencakup:
 - A. Kemajuan persalinan**
 1. pembukaan serviks
 2. turunnya bagian terbawah dari bagian janin
 3. kontraksi uterus.

B. Kondisi janin

1. denyut jantung janin
2. warna dan volume air ketuban
3. moulase kepada janin

C. Kondisi ibu

1. tekanan darah, nadi dan suhu
2. volume urin
3. obat dan cairan

CARA MENCATAT TEMUAN PADA PARTOGRAF

A. Kemajuan persalinan.

Pemeriksaan	Lambang	waktu
Pembukaan serviks		
Penurunan kepala		
Kontraksi uterus		

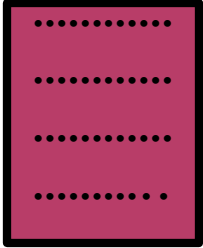
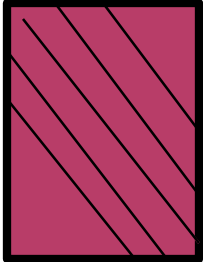
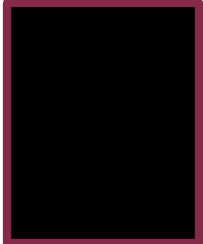
B. Kondisi janin

Pemeriksaan	Lambang	Waktu
DJJ		
Warna dan air ketuban		
Moulase Kepala janin		

⦿ C. Kondisi ibu

Pemeriksaan	Lambang	Waktu
Tekanan Darah		
Nadi		
Suhu		
Volume Urine		
Obat		
Cairan		

LAMA KONTRAKSI DAPAT DI CATAT MENGUNAKAN 3 LAMBANG

-  < 20 detik
-  $20-40$ detik
-  >40 detik

SIMBOL2 DJJ

- ⦿ U: selaput ketuban utuh
- ⦿ J: cairan ketuban jernih
- ⦿ M: cairan ketuban meconium
- ⦿ D: cairan ketuban bercampur darah
- ⦿ K: cairan ketuban atau kering

CATATAN

- ⦿ Mekonium dalam ketuban tidak selalu menunjukkan adanya gawat janin
- ⦿ Jika terdapat mekonium pantau DJJ untuk mengenali tanda tanda gawat janin.
- ⦿ Tanda gawat janin jika DJJ < 100 atau > 180 kali / menit .
- ⦿ Jika terdapat mekonium kental , segera ibu dirujuk ke tempat yang memiliki kemampuan penatalaksanaan gawat darurat obstetri dan neonatal.

SIMBOL-SIMBOL YANG DICATAT DALAM PARTOGRAF(MOULASE)

- ⦿ 0 : tulang2 kepala janin terpisah, sutura dengan mudah dipalpasi.
- ⦿ 1 : tulang2 kepala janin hanya saling bersentuhan
- ⦿ 2 : tulang2 kepala janin saling tumpang tindih masih dapat dipisahkan .
- ⦿ 3 : tulang2 kepala janin tumpang tindih dan tidak dapat dipisahkan

GARIS WASPADA DAN GARIS BERTINDAK

Garis Waspada

- Dimulai dari pembukaan 4 cm sampai titik dimana pembukaan lengkap .
- Jika pembukaan serviks mengarah ke sebelah kanan garis waspada dipertimbangkan adanya penyulit

◉ **Garis Bertindak**

- tertera sejajar disebelah kanan (berjarak 4 jam) garis waspada
- Jika pembukaan telah melampaui sebelah kanan garis bertindak maka ini menunjukkan perlu dilakukan tindakan untuk menyelesaikan persalinan .

APLIKASI DAN INTERPRETASI DATA GRAFIK PARTOGRAF

- ◉ Data hasil penelitian WHO tahun 2013
- ◉ Tahun 1970 : hasil masih sangat kurang memuaskan dan terjadi kesenjangan .
 - Ketidak fahaman petugas
 - Tingkat kepatuhan terhadap penggunaan partograf
 - Adanya peraturan yang mengharuskan melampirkan partograf dalam klaim peresalinan .

HASIL STUDY YG LAIN

- ◉ Penulisan diawali dari grafik pada garis waspada, maka banyak terjadi pergeseran pembukaan kearah kanan garis waspada -→ persalinan patologis .
- 80 % klinik dan RS menunggu hingga bayi lahir baru Partograf dibuat .

DATA PENTING DALAM PARTOGRAF

- **Dilatasi serviks**
 - **Kontraksi**
- **Penurunan kepala**

FAKTOR YG MEMPENGARUHI KESENJANGAN

- Tidak ada kesamaan dalam melakukan pemeriksaan dalam
- Kesalahan dalam mencantumkan data
- Hasil pemeriksaan sebagai hal yg normal
- Hanya mengacu pada pembukaan unruk menilai kemajuan persalinan
- Terlalu kaku mengartikan px delatasi ada batasan setiap 4 jam
- Penilaian kontraksi tidak disertai lama kontraksi
- Pengukuran DJJ per 15 detik saja

PENULISAN PARTOGRAF BARU

- Hasil pemeriksaan dalam delatasi serviks 4 cm nilai juga kualitas dan lama kontraksi
- Perhatikan penurunan kepala primigravida dan multigravida
- Lakukan verifikasi ulang bila kurang yakin

LAKUKAN ANALISIS

- Pembukaan 4cm , kontraksi tidak memadai dan lamanya 30-40 detik, jadwalkan pemeriksaan 1 jam lagi sebelum memasukkan dalam partograf
- Pembukaan 4 cm yg diikuti dg 3 kali kontraksi dalam 10 menit, lama > 40 detik (40-60dtk), penurunan kepala 2/5 -→ masukkan dalam partograf
- Pembukaan > 4cm disertai dg kontraksi 3 kali dalam 10 menit lama < 40 detik penurunan kepala ditengah panggul ---. Partograf tidak dibuat tunggu 1 jam , evaluasi bila tetap Rujuk

RUJUKAN

- ◉ Jika pembukaan tidak mengalami kemajuan , delatasi serviks melewati garis waspada.
- ◉ Jika penurunan kepala tetap tidak mengalami kemajuan
- ◉ Jika terjadi gawat janin (DJJ <100/ menit atau > 180/ menit)

A young woman with dark hair, wearing a black hijab and a dark top with a yellow sash, is shown in profile, reading a book. Her hand is resting on the pages. The background is a soft, out-of-focus teal color. The image has rounded corners and a slight shadow effect.

THANK YOU

SEMOGA BEMANFAAT