



## Lampiran 2 : Surat Perijinan



Nomor : PP.04.03/4.0/ 4241 /2019

Malang, 22 Nopember 2019

Lampiran : -

Perihal : **Permohonan Pelaksanaan Penelitian**

Kepada Yth :

**Kepala Bakesbangpol Kabupaten Malang**

Di

Tempat

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu prasyarat kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menyusun skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan **Penelitian** mahasiswa kami :

Nama : Likanatun Chotimah Al Isnaini  
 NIM : 1602450024  
 Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang  
 Semester : VII (Tujuh)  
 Periode : 01 Desember 2019 s/d 29 Februari 2020  
 Judul Penelitian : Gambaran Komplikasi Kehamilan dan Persalinan pada Kondisi 4 Terlalu di Puskesmas Jabung Kabupaten Malang

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan,  
  
**Herawati Mansur, SST, M.Pd, M.Psi**  
 NIP. 196501101985032002

Tembusan disampaikan kepada Yth:

- 1 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
- 2 Kepala Puskesmas Jabung
- 3 Mahasiswa yang bersangkutan



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
 Jl. KH. Agus Salim No. 7 Telp. (0341) 366260 Fax. (0341) 366260  
 Email: [bakesbangpol@malangkab.go.id](mailto:bakesbangpol@malangkab.go.id) - Website: <http://www.malangkab.go.id>  
 MALANG - 65119

**SURAT KETERANGAN**

NOMOR : 072/ 0560 /35.07.207/2018

Untuk melakukan Survey/Research/Penelitian/KKN/PKL/Magang

Menunjuk : Surat Dari Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
 Nomor:PP.04.03/4.0/4241/2019 Tanggal 22 November 2019 Perihal Permohonan  
 Pelaksanaan Penelitian

Dengan ini Kami **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan Ijin Pelaksanaan Penelitian Oleh;

Nama / Instansi : Likanatun Chotimah Al Isnaini  
 Alamat : Jl.Besar Ijen No.77 c Malang  
 Tema/Judul/Survey/Research : Gambaran Komplikasi Kehamilan Dan Persalinan Pada  
 Kondisi 4 Terlalu Di Puskesmas Jabung Kabupaten  
 Malang  
 Daerah/tempat kegiatan : Puskesmas Wilayah Kerja Desa Jabung  
 Lamanya : 1 Desember 2019 s.d 29 Februari 2020  
 Pengikut : -

Dengan Ketentuan :

1. Mentaati Ketentuan - Ketentuan / Peraturan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada Pejabat Setempat
3. Setelah selesai mengadakan kegiatan harap segera melapor kembali ke Bupati  
 Malang Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang
4. Surat Keterangan ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas

Malang, 25 November 2019

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
 KABUPATEN MALANG  
 Sekretaris



**GATOT YUDHA SETIAWAN, AP., MM**

Pembina

NIP.19740326 199311 1 001

Tembusan :

Yth. Sdr.

1. Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab.Malang
3. Kepala Puskesmas Wilayah Kerja Desa Jabung
4. Mhs/Ybs
5. Arsip



Scanned with  
 CamScanner



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG  
DINAS KESEHATAN



Jln. Panji No.120 Kepanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393734  
Email : dinkes@malangkab.go.id website : http://dinkes.malangkab.go.id

KEPANJEN

Kepanjen, 6 Desember 2019

Nomor : 070/6078/35.07.103/2019  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Penelitian

Kepada :  
Yth. Ketua Jurusan Kebidanan  
Poltekkes Kemenkes Malang  
Di -

TEMPAT

Menjawab Surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, Nomor PP.04.03/4.0/4241/2019, tanggal 22 November 2019 tentang Penelitian, dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan Kegiatan tersebut oleh :

Nama : Likanatun Chotimah Al Isnaini  
NIM : 1602450024  
Judul : *Gambaran Komplikasi Kehamilan dan Persalinan pada Kondisi 4 Terlalu di Puskesmas Jabung Kabupaten Malang*  
Tempat Kegiatan : Puskesmas Jabung Kab. Malang  
Waktu Kegiatan : 01 Desember 2019 - 29 Februari 2020

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.
3. Melakukan *inform consent* secara tertulis sebelum dilakukan kegiatan kepada yang bersangkutan
4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang Cq. Diklat Litbang Dinas Kesehatan Kab Malang.
7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



drg. DESSY DELIYANTI  
Pembina  
NIP. 19641209 199203 2 005

Tembusan Yth:

1. Kepala LPT Puskesmas Jabung Kab. Malang  
2. Sdr. Likanatun Chotimah Al Isnaini



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG  
DINAS KESEHATAN  
**UPT PUSKESMAS JABUNG**  
Jalan Raya Kemantren 40 Telp. ( 0341 ) 793141  
Email : jabungpkm@gmail.com  
**JABUNG-65155**



Jabung, 28 Januari 2020

Nomor : 072/041 /35.07.103.132/2020  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Studi Pendahuluan

Kepada  
Yth. Ketua Jurusan Kebidanan  
Poltekkes Kemenkes Malang  
di

**TEMPAT**

Menindak lanjuti surat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Malang Nomor 070/6078/35.07.207/2019 Tanggal 6 Desember 2019 tentang Penelitian atas saudara :

Nama : Likanatul Chotimah Al Isnaini  
NIM : 1602450024  
Judul : *Gambaran Komplikasi Kehamilan dan Persalinan pada Kondisi 4 Terlalu di Puskesmas Jabung Kab. Malang*  
Tempat Kegiatan : UPT Puskesmas Jabung Kab. Malang  
Waktu Kegiatan : 01 Desember 2019 – 29 Februari 2020

Bahwa yang bersangkutan telah melaksanakan kegiatan Studi Pendahuluan di wilayah kerja UPT Puskesmas Jabung Kecamatan Jabung Kabupaten Malang.

Demikian surat keterangan ini dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Tembusan Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan ( Sebagai Laporan )
2. Sdr. Likanatul Chotimah Al Isnaini
3. Arsip



Scanned with  
CamScanner



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
STATE POLYTECHNIC OF HEALTH MALANG

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK  
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL  
"ETHICAL APPROVAL"  
Reg.No.:588 / KEPK-POLKESMA/ 2019

Protokol penelitian yang diusulkan oleh / The research protocol proposed by Likanatun Chotimah Al Isnaini  
Peneliti Utama / Principal In Investigator Likanatun Chotimah Al Isnaini  
Nama Institusi / Name of the Institution Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
Dengan Judul /  
GAMBARAN KOMPLIKASI KEHAMILAN DAN PERSALINAN PADA KONDISI 4 TERLALU DI PUSKESMAS  
JABUNG KABUPATEN MALANG  
**THE DESCRIPTION OF PREGNANCY AND CHILDBIRTH COMPLICATIONS AT 4 EXTREME  
CONDITIONS IN PUSKESMAS JABUNG MALANG REGENCY**

Dinyatakan layak etis sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah,

3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 04 Desember 2019 sampai dengan 04 Desember 2020

*This declaration of ethics applies during the period December 4, 2019 until December 4, 2020*

Malang, 04 Desember 2019  
Head of Committee



Dr. SUSI MILWATI, S.Kp, M.Pd  
NIP. 196312011987032002

**PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)  
UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN**

1. Saya adalah Likanatun Chotimah Al Isnaini, mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan ini meminta Anda menyetujui untuk memberikan data dan berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Komplikasi Kehamilan dan Persalinan pada Kondisi 4 Terlalu di Puskesmas Jabung Kabupaten Malang.”
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran komplikasi kehamilan dan persalinan pada kondisi 4 terlalu di Puskesmas Jabung Kabupaten Malang, yang bermanfaat sebagai bahan informasi atau wawasan bagi masyarakat terutama perempuan dan keluarga dalam pertimbangan perencanaan waktu yang tepat untuk hamil.
3. Prosedur pengambilan data akan dilakukan dengan menggunakan data sekunder yaitu data yang tertera pada buku laporan persalinan, kohort ibu, dan buku KIA yang ada di rumah masing-masing responden. Kemudian komplikasi dikelompokkan menggunakan instrumen tabel pengumpul data.
4. Bila Anda memerlukan informasi atau bantuan yang terkait dengan penelitian ini silahkan menghubungi saya LIKANATUN CHOTIMAH AL ISNAINI dengan nomor 082301082104 sebagai peneliti utama.

**PENELITI**

**LIKANATUN CHOTIMAH AL ISNAINI  
NIM. 1602450024**

Keterangan: \* Anda: Bidan Koordinator Puskesmas Jabung Kabupaten Malang. Isi PSP silahkan dikembangkan sesuai dengan tujuan penelitian saudara

***INFORMED CONSENT***

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh **LIKANATUN CHOTIMAH AL ISNAINI** dengan judul **GAMBARAN KOMPLIKASI KEHAMILAN DAN PERSALINAN PADA KONDISI 4 TERLALU DI PUSKESMAS JABUNG KABUPATEN MALANG.**

Saya memutuskan setuju untuk memberikan data yang dibutuhkan pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Malang, 30 November 2019  
Mengetahui  
Pelaksana Penelitian

(LIKANATUN CHOTIMAH A I)

Malang, 30 November 2019  
Yang memberikan persetujuan



(SUDATITI S. ST)



## Lampiran 3

**PERNYATAAN  
KESEDIAAN MEMBIMBING**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

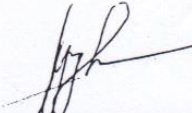
- |   |  |
|---|--|
| 1. Nama dan gelar                       | : Ardi Panggayuh, S.Kp.,M.Kes          |
| 2. NIP                                  | : 196307011988031004                   |
| 3. Pangkat dan Golongan                 | : IV/a                                 |
| 4. Jabatan                              | : Lektor Kepala                        |
| 5. Asal Institusi                       | : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang |
| 6. Pendidikan terakhir                  | : S2 Magister Biomedik                 |
| 7. Alamat dan nomor yang bisa dihubungi |  |
| a. Rumah                                | : Jl.Teluk Pacitan Kav.7, Arjosari     |
| b. Telepon/ HP                          | : 081252415203                         |
| c. Alamat kantor                        | : Jl. Besar Ijen No. 77C, Malang       |
| d. Telepon kantor                       | : (0341) 551893                        |

Dengan ini menyatakan (~~bersedia/tidak bersedia~~\*) menjadi pembimbing (Utama/~~Pendamping~~\*) Skripsi bagi mahasiswa :

Nama	: Likanatun Chotimah Al isnaini
NIM	: 1602450024
Judul Skripsi	: Gambaran Komplikasi Kehamilan dan Persalinan pada Kondisi 4 Terlalu di Wilayah Puskesmas Jabung Kabupaten Malang

\*) Coret yang tidak perlu

Malang, Oktober 2019

  
Ardi Panggayuh, S.Kp.,M.Kes  
 NIP. 196307011988031004

**PERNYATAAN  
KESEDIAAN MEMBIMBING**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama dan gelar : Nur Eva Aristina, SST.,M.Keb
2. NIP : 198403152009122002
3. Pangkat dan Golongan : Penata/ III C
4. Jabatan : Dosen
5. Asal Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Alamat dan nomor yang bisa dihubungi
  - a. Rumah : Jl. Simpang Ijen Blok A No. 29 Malang
  - b. Telepon/ HP : 081331193829
  - c. Alamat kantor : Jl. Besar Ijen No. 77C, Malang
  - d. Telepon kantor : (0341) 551893

Dengan ini menyatakan (~~bersedia/tidak bersedia~~\*) menjadi pembimbing  
(~~Utama~~/Pendamping\*) Skripsi bagi mahasiswa :

Nama : Likanatun Chotimah Al isnaini  
NIM : 1602450024  
Judul Skripsi : Gambaran Komplikasi Kehamilan dan  
Persalinan pada Kondisi 4 Terlalu di  
Wilayah Puskesmas Jabung Kabupaten  
Malang

\*) Coret yang tidak perlu

Malang, Oktober 2019



Nur Eva Aristina, SST.,M.Keb  
NIP. 198403152009122002

**Lampiran 4 : Instrumen Pengumpulan Data****DATA UMUM RESPONDEN**

**Kode Responden** :

a. Usia :

b. Jarak Kelahiran :

< 2 tahun

> 2 tahun

c. Jumlah Gravida :

d. Pendidikan :

SD

SMP

SMA

e. Pekerjaan :

Bekerja

Tidak bekerja

### DATA KHUSUS

No.	Komplikasi Kehamilan	Ya	Keterangan
1	Anemia pada kehamilan		
	Ringan : Hb 9 – 10 gr%		
	Sedang : Hb 7 – 8 gr%		
	Berat : Hb < 7 gr%		
2	Abortus :		
	Spontan		
	Buatan/provokatus		
3	Perdarahan antepartum :		
	Plasenta previa		
	Solusio plasenta		
4	Pre-eklamsia/eklamsia		

No.	Komplikasi Persalinan	Ya	Keterangan
1	Ketuban pecah dini		
2	Kelahiran preterm		
3	Partus Lama		
4	Perdarahan Postpartum :		
	a. Perdarahan postpartum primer :		
	- Atonia uteri		
	- Retensio plasenta		
	- Robekan jalan lahir		
	b. Perdarahan postpartum sekunder		

## Lampiran 5 : Lembar Konsultasi

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Likanatun Chotimah Al Isnaini  
 NIM : 1602450024  
 Pembimbing Utama : Ardi Panggayuh, S.Kp.,M.Kes  
 Pembimbing Pendamping : Nur Eva Ariestina, SST.,M.Keb  
 Judul Skripsi :

PEMBIMBING UTAMA				PEMBIMBING PENDAMPING			
Bim bing an ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan	Bim bing an ke	Tgl	Saran	Tanda tangan
1		buat ulang proposal		1	7/8/2019	Pertajam latar belakang	
2	2/8/2019	lengkapi bab I				- Tambahkan jurnal penelitian sebelumnya - Lanjutkan Bab II	
3	5/8/2019	selesaikan penelitian		2	24/2019	Perbaiki bab 1. B, dan W	
4	7/9/2019	buat bab II buat bab III		3.	3/2019	Lengkapi Bab 2 - Buat checklist - Tambahkan lampiran After isi, dll	

### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Likanatun Chotimah Al isnaini  
 NIM : 1602450024  
 Pembimbing Utama : Ardi Panggayuh, S.Kp.,M.Kes  
 Pembimbing Pendamping : Nur Eva Ariestina, SST.,M.Keb  
 Judul Skripsi : Gambaran Komplikasi Kehamilan dan Persalinan pada Kondisi 4 Terlalu

Pembimbing Utama				Pembimbing Pendamping			
Bimbingan ke	Tgl	Saran	Tanda tangan	Bimbingan ke	Tgl	Saran	Tanda tangan
5	21/11/19	perbaiki kump kang, bab II		4	8/10/19	- Perbaiki bab I, bab 2, bab 3 - Tambahkan Lampiran (master tabel)	Ri
6	3/12/19	perbaiki skripsi proposal		5	9/10/19	- Perbaiki bab 2	Ri
7	4/12/19	perbaiki proposal		6	14/10/19	- Perbaiki definisi operasional - Daftar pustaka	Ri
8	6/12/19	perbaiki: angket, hasil penelitian		7	15/10/19	- ACE Ujman Proposal	Ri
9	20/12/19	perbaiki kerangka acuan		8	13/1/20	- Perbaiki penulisan bab, tabel - Perbaiki pada pembahasan - Ditirak koreksi lagi	Ri
10	29/12/19	perbaiki kerangka acuan		9	23/1/20	- Tambahkan diagram aliran komp. kehamilan & persalinan - Perbaiki pembahasan	Ri
				10	29/1/20	- Perbaiki hasil penelitian - Perbaiki keterbatasan penelitian	Ri

**LEMBAR KONSULTASI**



Nama Mahasiswa : Likanatun Chotimah Al isnaini  
 NIM : 1602450024  
 Pembimbing Utama : Ardi Panggayuh, S.Kp., M.Kes  
 Pembimbing Pendamping : Nur Eva Aristina, SST., M.Keb  
 Judul Skripsi : Gambaran Komplikasi Kehamilan dan Persalinan pada  
 Kondisi 4 Terlalu di Puskesmas Jabung Kabupaten Malang

Pembimbing Utama				Pembimbing Pendamping			
Bimbingan ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan	Bimbingan ke	Tgl	Saran	Tanda tangan
				11	4/20/2	- Tambahkan kriteria inklusi - Tambahkan referensi pada Pembahasan	<i>Pi</i>
				12	10/2/20	Acc seminar hasil skripsi	<i>Pi</i>



**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Likanatun Chotimah Al isnaini  
 NIM : 1602450024  
 Pembimbing Utama : Ardi Panggayuh, S.Kp., M.Kes  
 Pembimbing Pendamping : Nur Eva Aristina, SST., M.Keb  
 Judul Skripsi : Gambaran Komplikasi Kehamilan dan Persalinan pada Kondisi 4 Terlalu di Puskesmas Jabung Kabupaten Malang

Pembimbing Utama				Pembimbing Pendamping			
Bimbingan ke	Tgl	Saran	Tanda tangan	Bimbingan ke	Tgl	Saran	Tanda tangan
11	23/03/2020	ACC skripsi (27/03/2020)		13	24/03/2020	ACC skripsi (22/08/2020)	



## Lampiran 6 : Tabulasi Data Penelitian

## Tabulasi Data Penelitian

No. Res	Umur	Jarak Kelahiran	Jumlah Gravida	Pendidikan	Pekerjaan	Komplikasi Kehamilan	Komplikasi Persalinan
R1	19	-	1	1	1	-	2
R2	15	-	1	1	1	-	2
R3	18	-	1	2	1	4;1	-
R4	18	-	1	1	1	4;1	-
R5	19	-	1	3	1	1	2
R6	18	-	1	2	1	4;1	-
R7	19	-	1	1	1	-	2
R8	19	-	1	1	1	4	-
R9	19	-	1	1	1	4	-
R10	17	-	1	1	1	1	-
R11	17	-	1	1	2	1	3
R12	19	-	1	1	2	-	3
R13	19	-	1	1	1	-	4
R14	16	-	1	1	1	1	-
R15	41	2	3	1	1	4	-
R16	39	2	3	1	1	1	4
R17	38	2	3	1	1	1	4
R18	42	2	2	1	1	4	2
R19	42	2	2	1	1	-	1
R20	41	2	3	1	1	-	1
R21	38	2	2	1	1	-	3
R22	39	2	3	1	1	1	4
R23	42	2	2	1	1	-	4
R24	41	2	3	1	1	-	4
R25	36	2	2	1	1	1	2
R26	39	2	2	1	1	-	3
R27	39	2	3	1	1	1	1
R28	39	2	3	1	1	-	3
R29	36	2	2	1	1	1	3
R30	38	2	3	1	1	4	2
R31	37	2	2	2	1	4	2
R32	36	2	3	1	1	-	2
R33	38	2	2	2	1	-	2
R34	40	2	2	1	1	1	4
R35	36	2	2	1	1	-	4
R36	43	2	2	1	1	-	4
R37	39	2	2	1	1	-	1;2
R38	41	2	2	1	1	1	-
R39	23	1	2	3	1	1	-

R40	27	1	2	2	1	-	2
R41	22	1	2	1	1	1	-
R42	20	1	2	1	1	-	4
R43	41	2	3	1	1	1	-
R44	39	2	3	1	1	-	2
R45	38	2	3	1	1	-	3
R46	41	2	3	1	1	4	-
R47	39	2	3	1	1	4	-
R48	41	2	3	1	1	4	-
R49	39	2	3	1	1	1	2
R50	39	2	3	1	1	1	-
R51	38	2	3	1	1	-	3;4
R52	36	2	3	1	1	-	2

**Keterangan :**

Jarak Kelahiran :

1 : &lt; 2 tahun

2 : &gt; 2 tahun

Gravida :

1 : gravida 1

2 : gravida 2-3

3 : gravida  $\geq$  4

Pendidikan :

1 : SD

2 : SMP

3 : SMA

Pekerjaan :

1 : bekerja

2 : tidak bekerja

Komplikasi Kehamilan :

1 : anemia pada kehamilan

2 : abortus

3 : perdarahan antepartum

4 : pre-eklamsia/eklamsia

Komplikasi Persalinan :

1 : ketuban pecah dini

2 : kelahiran preterm

3 : partus lama

4 : perdarahan postpartum