***FORMULIR RECORD***

**KELOMPOK KONTROL**

**Subjek Penelitian ……………… datang tanggal ………… jam ………….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Jenis Konsumsi makanan dan minuman/ 2 jam** | | | |
| **Jam** | **Jenis dan banyaknya** | **Jam** | **Jenis dan banyaknya** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **2.** | **Laktat Ibu** | |  |  |
| **Pre** | **Post** |  |
|  |  |  |  |
| **3.** | **Durasi Persalinan** | **Kala I** | **Kala II** | **Kala III** |
|  |  |  |

**Keterangan:**

1. Laktat ibu pre diukur saat ibu datang setelah berbaring selama 15 menit.
2. Laktat ibu post diukur pada kala IV persalinan segera setelah plasenta lahir.