

LAMPIRAN

Surat Permohonan Izin Pengambilan Data



Surat Balasan Izin Pengambilan Data



RSU PKU MUHAMMADIYAH AGHISNA KROYA

Jl. Yos Sudarso No.1, KROYA, CILACAP, JAWA TENGAH 53282
(0282)492260, adminpku@rsaghisna.com



Kroya, 29 Desember 2025

Nomor : 046.2/PKU-AGH/XII/2025

Lampiran : -

Perihal : Surat Balasan Izin Pengambilan data

Kepada Yth.
Universitas Al-Irsyad Cilacap
Prodi Profesi kebidanan
Di _____
Cilacap

Dengan Hormat,

Puji Syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan nikmat sehat kepada kita semua. Salam bahagia kami sampaikan kepada Universitas Al-Irsyad Cilacap Prodi Profesi Kebidanan beserta seluruh jajaran staff semoga dalam keadaan sehat selalu.

Menindaklanjuti Surat masuk tentang Permohonan Izin Pengambilan data Penelitian dengan Nomor 4154/234/03.3.1.7 a.n Sri Handayani dengan Judul Karya Tulis Ilmiah : Continuity of Care (CoC) pada Ny. R di Wilayah Kerja Puskesmas Nusawungu II Kecamatan Nusawungu, Kab. Cilacap, dengan Ini kami Ijinkan Pengambilan data di Rumah Sakit kami.

Demikian surat Pemberitahuan ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapan banyak terima kasih.

DIREKTUR RSU PKU Muhammadiyah
Aghisna Kroya



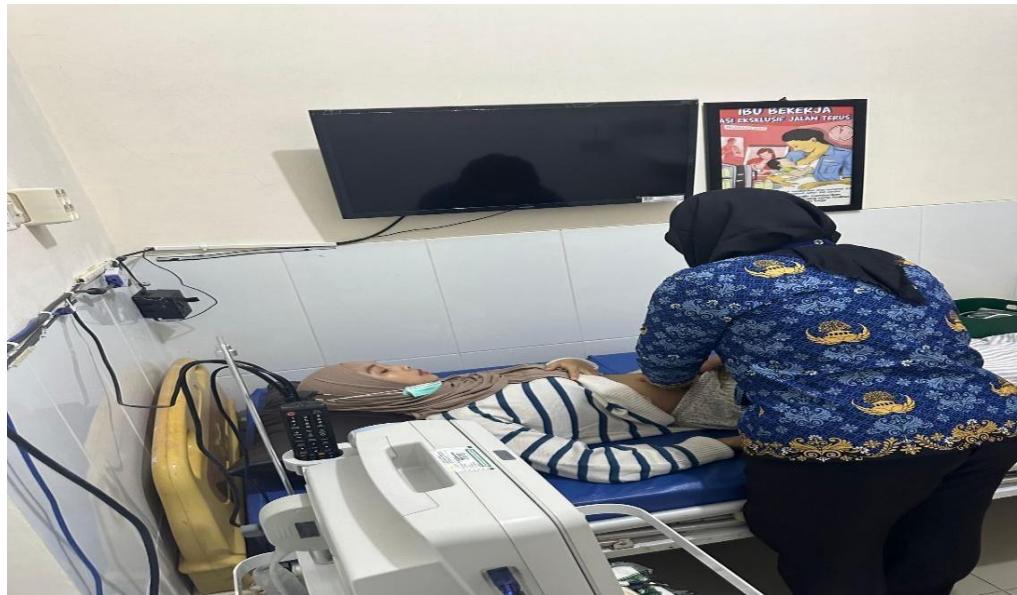
Dr. Eko Budi Santoso, M.Kep
NBM : 879123

Buku KIA



Foto Ibu		IDENTITAS
		00609951
IBU		SUAMI/KELUARGA
NAMA	Rini Kurniati	Kholi Fitraeus
NIK	3301051019970001	
PEMBIAYAAN	BMTS	
NO. JKN	0003287436293	
FASKES TK T2	PKM MUSAWIYAH 2	
FASKES RUJUKAN:	0	
GOL DARAH		
TEMPAT	Cilacap	
TANGGAL LAHIR	1-7-1997	28 Kg
PENDIDIKAN	SMPK	
PEKERJAAN	I.R.T	
ALAMAT RUMAH	Kraang Tawang 1a	
TELEPON		
PUSKESMAS DOMISILI: NO. REGISTER KOHORT IBU:		

Kunjungan ANC Tgl 28 Mei 2025 pada Uk 12 minggu 2 hari



Pemeriksaan DJJ



Kunjungan ANC tanggal 29 Oktober 2025 UK 34+2 Minggu



Kunjungan ANC Tgl 11 Agustus 2025 Uk 24 minggu



Persalinan tanggal 03-12-2025



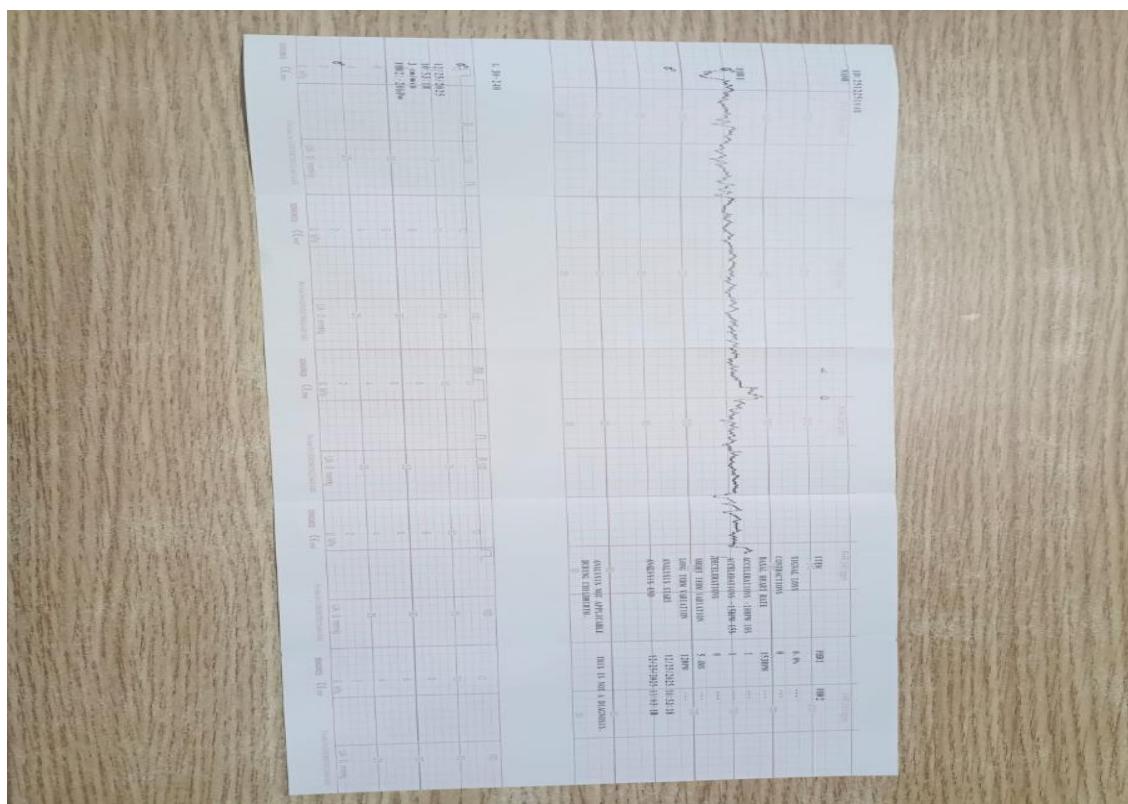
Pemeriksaan BBL tanggal 03 Desember 2025



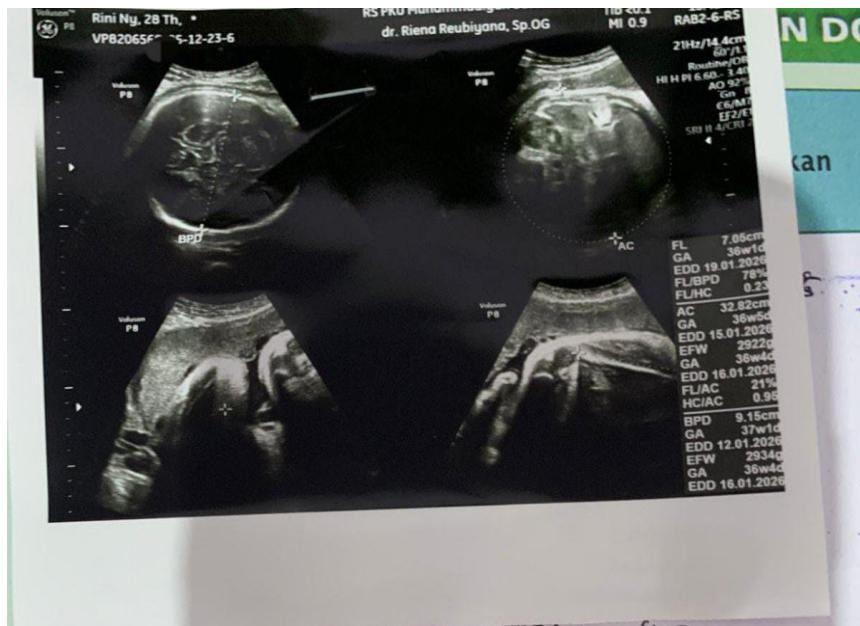
HASIL LABORAT

de			
GDS			
Gula Darah Sekwatu CT / MASA PEMBEKUAN			
Detail Pemeriksaan			
dr. Desi Widiyanti, MMed.Sc,Sp.PK			
Hasil			
84 Mg/dl			
dr. Desi Widiyanti, MMed.Sc,Sp.PK			
Hasil			
2.08 Menit			
dr. Desi Widiyanti, MMed.Sc,Sp.PK			
Hasil			
CT			
DARAH LENGKAP			
Detail Pemeriksaan			
dr. Desi Widiyanti, MMed.Sc,Sp.PK			
Hasil			
Hemoglobin			
Eritrosit			
Leukosit			
Trombosit			
Hematokrit			
MCV			
MCH			
MCHC			
RDW			
Segmen			
Limfosit			
Mid			
GOL DARAH ABO			
Golongan Darah ABO/RH			
BT / MASA PERDARAHAN			
Detail Pemeriksaan			
dr. Desi Widiyanti, MMed.Sc,Sp.PK			
Hasil			
BT			
Detail Pemeriksaan			
dr. Desi Widiyanti, MMed.Sc,Sp.PK			
Hasil			
3.50 Menit			
de			
BLOOD TRANSFUSI SET			
PLESTER IV TRANSPARAN			
Nama Obat/BHP/Ales			
Jumlah			
1.0 PCS			
1.0 PCS			

PEMERIKSAAN CTG



PEMERIKSAAN USG



PERSETUJUAN TINDAKAN MEDIS

**RSU PKU MUHAMMADIYAH
AGHISNA KROYA**
JL. Yos Sudarso No.1, KROYA, CILACAP JAWA TENGAH 53282
(0282) 492260, adminpku@rsaghisna.com

PARIPURNA

Nama : <input type="text"/>	Ruang : <input type="text"/>	No.RM : <input type="text"/>
-----------------------------	------------------------------	------------------------------

PERSETUJUAN TINDAKAN MEDIS

Saya yang bertandatangan di bawah ini :
Nama : Umur : Seksi : L/P
Alamat :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya telah memberikan persetujuan untuk dilakukan tindakan medis berupa :
terhadap *diri saya /istri / suami / anak/ ibu / ayah / dengan identitas :
Nama : Umur : Seksi : L/P
Alamat :

Saya menyatakan bahwa dokter telah memberikan informasi sepenuhnya tentang

1. Tindakan yang akan dilakukan
2. Kemungkinan resiko-resiko yang terjadi atau akan menyertai
3. Kemungkinan-kemungkinan adanya perluasan tindakan yang patur bisa diduga sebelumnya.

Untuk keperluan tindakan medis yang dilakukan, saya juga menyatakan persetujuan menggunakan anestesi baik umum maupun lokal bila diperlukan.

Demikian pernyataan persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Dokter, Kroya, yang membuat pernyataan.

Saksi I (Dari keluarga pasien) Saksi II (Dari Perawat RSU Aghisna Medika)

* Bila dengan tanda tangan berikut ini tidak dilakukan
Cara yang tidak resmi

PARTOGRAF

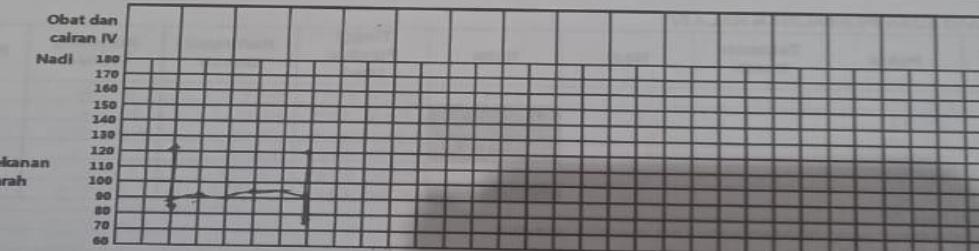
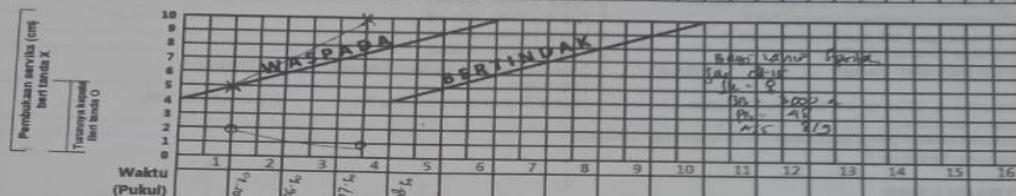
PARTOGRAF

No. Register _____ Nama Ibu/Bapak : Ny. Rani / T. Elvina Umur : 28 K. 70 G. 1 P. 1 Ad. Hamil 33 minggu
 RS/Puskesmas/RB _____ Masuk Tanggal : 3-12-2021 Pulal : 05.30 WIB
 Ketuban Pecah sejak pulal 08.50 WIB Mules sejak pulal 22.00 WIB Alamat : Jl. Jambu, Kawasan, RT 01 RW 04



air ketuban penyusupan

4	0	3
0	0	0



Makan terakhir : Pukul 08.00 Jenis : Nasi + telur + ayam Porsi : 1/2 Piring
 Minum terakhir : Pukul 07.45 Jenis : Air putih, teh Porsi : 1/4 gelas

Penolong
 ✓
 ✓

CATATAN PERSALINAN

Tanggal : 3 - 12 - 2015 Penolong Persalinan : *Veron Dian*
 Tempat persalinan : rumah ibu Puskesmas Klinik Swasta Lainnya *RS Muhammadiyah*
 Alamat tempat persalinan *Kampus M4-90*

KALA I

Partografi melewati garis waspada

Lain-lain, sebutkan : _____

Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut : _____

Bagaimana hasilnya? : _____

KALA II

Lama Kala II : *15* 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

Distole Bahu : Manuver Mc Robert ibu merangkang Lainnya

Penatalaksanaan untuk masalah tersebut : _____

Bagaimana hasilnya? : _____

KALA III

Lama Kala III : *10* menit Jumlah Perdarahan : *100 cc* ml

a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? ya tidak, alasan : _____

b. Pemberian Oksitosin ulang (2x) ya tidak, alasan : _____

c. Masase fundus uterus? tidak, alasan : _____

Laserasi perineum derajat : _____ Tindakan : mengeluarkan secara manual merujuk

Atonia uterus : Kompreksi bimanual interna sindakan lain Medi Ergometrin 0,2 mg IM Oksitosin drip

Lain-lain, sebutkan : _____

Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut : _____

Bagaimana hasilnya? : _____

SAYI BARU LAHIR

Berat Badan : *3.000* gram Panjang : *48* cm Jenis Kelamin : *L* Nilai APGAR : *10* / *10*

Pemberian ASI < 1 jam : ya tidak, alasan : _____

Bayi baru lahir pucat/biru/lemas : mengeringkan menghangatkan bebasan 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	08-30	120/70	88	36,5	2 jari 4 pusat	keras	kosong	15 cc
	08-45		87		2 jari 1/2 pusat	keras	kosong	10 cc
	09-00		84		2 jari 1/2 pusat	keras	100 cc	10 cc
	09-15		81		2 jari 1/2 pusat	keras	100 cc	5 cc
2	09-45	120/72	88	36,1	2 jari 1/2 pusat	keras	100 cc	5 cc
	10-15		89		2 jari 1/2 pusat	keras	kosong	5 cc

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		

RESUM MEDIS NY. R

RSU PKU MUHAMMADIYAH AGHISNA KROYA			
Jl. Yos Sudarso No. 1 Kroya 52002, Cilacap, Jawa Tengah			
0380-482200			
E-mail : aghisna-medis.kroya@outlook.com			
RESUME MEDIS PASIEN			
Nama Pasien	RINI KURNIATI	No. Akteus Medis	064066
Lahir	28 Th	Tanggal	2025-12-03 Quresia Ayu Puspita
Tgl Lahir	01-07-1987	Jenis Kelamin	Perempuan
Alamat	IRT	Tanggal Masuk	03-12-2025 15:47:06
Alamat	KARANG TAWANG 1/4 NUSAWUNGU CILACAP	Tanggal Keluar	05-12-2025 09:28:13
Diagnosa Awal Pasien : GUPTA HARI, 39 PERUGI DENGAN PIRINCI. KALA 1 FASE AKTIF.			
Anamnesis Masuk Diketahui : KERONGKONG MENGGIGI SEKIRI SEDAKAN, KELUAR LENDAS DARAH			
Anamnesis Utama/Risiko Penyakit :			
PASIEN HAMIL DATANG DENGAN KELUHAN KENCING, LENDER DARAH (+), CARAN NGEPYOK (+), KELUHAN DISAKA SEDAK, TADE MALAH, NYERI KEPALA (-), NYERI ULUHAT (-), PANGINGAN MATA GANDA (-)			
Periksa Kepala Rokok			
KEPALA : NORMAL/PERAL, CI : +/- SI : -			
THORAK : DDX : +/- RH : -, WH : -, SI : +/- SJ : +/- REG : +			
DIAPHRAGM : SUPR : -, NT : -, SJ : +/-, CEMBING GRANISA, DDX : +			
TD : TENDITAS : AH : +/- JH : -, EDOKNA : +/- F : -			
TD : 32/37			
N : 68			
R : 36,5			
S : 23			
DGI : 254,8 INRUT			
VT : PEMBUKAAN 5 CM			
Jaraknya Persegi Sistem Pernafasan :			
NYERI JALAN LAYAR BERPURANG			
Pemeriksaan Penyondong Raderlog, Rebounding :			
Pemeriksaan Penyondong Laboratorium Terperinci :			
GURU DARAH SENADA : 94, UMBILIK : 28, Segmen : 65, Hematokrit : 41,6, Trombosit : 217.000, leukosit : 11.23, Eosinofit : 4-45, hemaglobin : 13,8			
Tindakan/Operasi : Sutura Perawatan			
VISITAT DOKTER SPESIALIS			
Obat-obatan Sutura Perawatan :			
ASAM NYEUTRALAT 500 MG TAB : 1 PCS, CEFADROKEL 500 MG CAPS : 1 CAP VK, CAIRAN RL 900 ML : 1 547, VITAMIN A TABLET 200.000 IU : RETINOL PALMISTATE : 2 CAP, NONERET TAB : 1 TAB			
Diagnosa Akhir :			
- Diagnosa Utama : PGAG POST PARTUM SPONTAN			
- Diagnosa Sekunder : 1, 2, 3, 4			
- Prosedur/Tindakan Utama : PARTUS SPONTAN			
- Prosedur/Tindakan Sekunder : 1, 2, 3			
Allergi / Reaksi Olar : TIDAK ADA			
Obat Secara Privatkan :			
N TKT			
Hasil Lab Yang Boleh Setaati (Pending) :			
Instruksi/Rujukan Dan Edulaku (Follow Up) :			
ESTRAKT CUKUP			
APARAH OBAT TERATUR			
PERAWATAN MAKANAN SAVUH DAN BUAH			
Kondisi Pusing	Meristisik	Cara Keluar	Alas dan Sumber
Diknyutkan	Kembang ke RS	Tanggal Keluar	05-12-2025 10:49:28
Obat-obatan untuk pusing :			
50 ASAM NYEUTRALAT 500 MG TAB 3X1 JIKA NYERI			
50 CEFADROKEL 500 MG CAPS 2X1 HABISKAN			

KN 1 Tanggal 04 Desember 2025



KN 2 tgl 10 Desember 2025



KN 3 Tgl 17 Desember 2025



Kunjungan KB TGL 29 Desember 2025

