



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor: 393/SB/RSFS/X/2022
Lamp : 1 bendel
Hal : Laporan Kronologi Pasien

Pati, 05 Rabi'ul Akhir 1444 H
31 Oktober 2022 M

Kepada Yth
Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Pati
Di tempat

Dengan hormat,

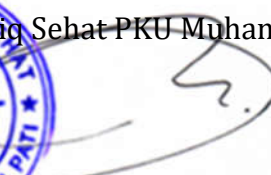
Sebelumnya kami ucapkan terima kasih atas kerjasama yang telah terjalin selama ini, semoga ke depan kerjasama ini lebih baik. Bersama surat ini kami sampaikan kronologi pasien dengan data sebagai berikut :

Nama Pasien : Ny. Marisa Eka Putri
Umur/ paritas : 27 tahun
Alamat : Angkatan Lor 8/1

pasien dirawat di RSU Fastabiq Sehat PKU Muhammadiyah mulai 25-28 Juli 2022.
Kronologi kejadian sebagaimana terlampir.

Demikian yang dapat kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Hormat Kami,
Rumah Sakit Umum
Fastabiq Sehat PKU Muhammadiyah



dr. Desatya Rossa Amygha, MM
Direktur Utama

Lampiran I
Surat Biasa
Nomor : 393/SB/RSFS/X/2022
Tentang : Laporan Kronologi Pasien

LAPORAN KRONOLOGI
RSU FASTABIQ SEHAT PKU MUHAMMADIYAH

Nama : Ny. Marisa Eka Putri
No RM : 107075
Umur/ paritas : 27 tahun
Alamat : Angkatan Lor 8/1
Tanggal Masuk RS : 25/07/2022 pukul 11.47
Diagnosis masuk RS : G1P0A0, UK 31+4 mgg dengan PEB
Tanggal Keluar RS : 28/07/2022 pukul 11.00
Diagnosis akhir : P1A0 post post SC
DPJP : dr. Yuniarsih Zakia, SpOG, M. Kes

TANGGAL	KRONOLOGI		HASIL PEMERIKSAAN	PROFESIONAL PEMBERI ASUHAN
25/07/2022 15.00 WIB	S :	Menerima pasien dari IGD dengan keluhan tensi tinggi, kenceng – kenceng (-). HPHT : 16 – 12 – 2021 HPL : 21 – 09 – 2022 Riwayat alergi : tidak ada Riwayat menikah : 1x selama 2 tahun Riwayat penyakit : tidak ada Riwayat operasi : tidak ada Riwayat KB : tidak ada	Hasil laborat : Hb : 16,3g/dl Lekosit : 16,59 rb/mm ³ HBsAg : negatif HIV : negatif Protein Urine : +3	DPJP Bidan Rawat Inap
	O :	Riwayat obstetri : hamil ini		
	A :	KU : baik Kesadaran : Cm TTV : TD : 172/130 mmHg S : 36,5°C RR : 20x/mnt DJJ : 138/menit TBJ : 1098 gr		
	P :	G1P0A0, UK 31+4 mgg dengan PEB, IUGR - O2 3 lpm - Inj. Dexamethasone 1A/12 jam (1 seri) - In. MgSO4 4gr (loading dose) dilanjutkan 1gr/24jam (selama 24 jam)		

		- Nifedipine 3x10mg - Dopamit 3x250mg - Cetirizine 2x1 - OBH syr 3x1		
26/07/2022 10.00 WIB	S : O : A : P :	Pasi�n mengatakan kepalanya pusing dan batuk. KU : baik Kes : CM TTV : TD : 140/90 mmHg N : 83x/mnt S : 36,5�C RR : 20x/mnt TBJ : 1098 gr DJJ : 143x/mnt Terpasang O2 3 lpm G1P0A0, UK 31+5 mgg dengan PEB, IUGR - Tx lanjut - Observasi KU, TTV dan DJJ		Bidan Rawat Inap
26/07/2022 11.00 WIB	S : O : A : P :	- Baik, CM Abdomen : supel, janin tunggal Perdarahan (-) PEB, IUGR, primigravida, hamil preterm Terapi lanjut		DPJP
26/07/2022 11.00 WIB	S : O : A : P :	Pasi�n mengatakan kepalanya pusing dan batuk. KU : baik Kes : CM TTV : TD : 140/90 mmHg N : 88x/mnt S : 36,4�C RR : 20x/mnt DJJ : 140x/mnt G1P0A0, UK 31+5 mgg dengan PEB, IUGR - Tx lanjut - Besok pagi BLPL		DPJP Bidan Rawat Inap

26/07/2022 18.00 WIB	S : O : A : P :	Pasien mengatakan kepalanya pusing dan batuk. KU : baik Kes : CM TTV : TD : 140/90 mmHg N : 86x/mnt S : 36,4°C RR : 20x/mnt TBJ : 1098 gr DJJ : 140x/mnt Terpasang O2 3 lpm G1P0A0, UK 31+5 mgg dengan PEB, IUGR - Tx lanjut - Observasi KU, TTV dan DJJ		Bidan Rawat Inap
27/07/2022 06.00 WIB	S : O : A : P :	Pasien mengatakan pusing berkurang, perut sakit, sembelit KU : baik Kes : CM TTV : TD : 110/70 mmHg N : 89x/mnt S : 36,5°C RR : 20x/mnt DJJ : tidak ditemukan G1P0A0, UK 31+6 mgg dengan PEB, IUGR - Tx lanjut - Rencana USG		Bidan Rawat Inap
27/07/2022 08.50 WIB	S : O : A : P :	- KU : baik Abdomen : supel, janin tunggal, preskep Perdarahan (-) USG : TBJ : 1350 gr DJJ (-) IUF, PEB, IUGR, primigravida, preterm - Misoprostol ¼ tab/6jam sub lingual - Informed consent - Observasi 9		DPJP
27/07/2022 09.00 WIB	S :	Pasien mengatakan mules, kenceng - kenceng		Bidan Rawat Inap

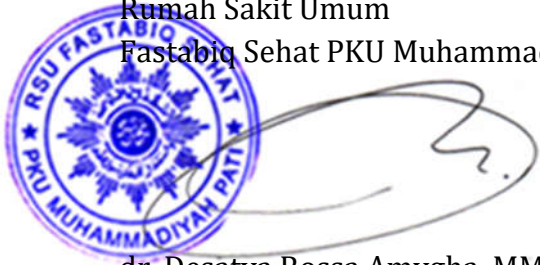
	O : KU : baik Kes : CM TTV : TD : 110/70 mmHg N : 82x/mnt S : 36,2°C RR : 19x/mnt DJJ : (-) A : G1P0A0, UK 31+6 mgg dengan PEB, IUFD P : - Rencana induksi misoprostol ¼ tab/6 jam sub lingual - Informed consent - Observasi 9		
27/07/2022 10.00 WIB	S : Pasien mengatakan perut kenceng hilang timbul. O : KU : baik Kes : CM VT belum ada pembukaan, portio tebal, KK (+), LD (-), kepala masih tinggi DJJ : (-) His : jarang Misoprotol I sudah diberikan A : G1P0A0, UK 31+6 mgg dengan PEB, IUFD P : - Tx. Lanjut - Observasi his - Rencana evaluasi misoprostol I (16.00 WIB)		Bidan IKB
27/07/2022 16.00 WIB	S : Pasien mengatakan kenceng – kenceng masih jarang, pusing (-) O : KU : baik Kes : CM VT belum ada pembukaan, portio tebal, KK (+), LD (+), kepala masih tinggi DJJ : (-) His : jarang Advice DPJP : Misoprostol II A : G1P0A0, UK 31+6 mgg dengan PEB, IUFD		Bidan IKB

	P :	- Awasi KU/VS - Rencana eveluasi misoprostol II (22.00 WIB)		
27/07/2022 17.30 WIB	S : O : A : P :	Pasien mengatakan kenceng – kenceng semakin sering dan menginginkan SC. KU : baik Kes : CM TTV : TD : 140/90 mmHg N : 90x/mnt RR : 20x/mnt S : 37°C VT belum ada pembukaan, portio tebal, KK (+), LD (+), kepala masih tinggi DJJ : (-) His : 1x10’10” Lapor DPJP, advice : Siapkan SC jam 18.30 WIB G1P0A0, UK 31+6 mgg dengan PEB, IUFD, KPD - Informend consent - Siapkan program SC jam 18.30 WIB		DPJP Bidan IKB
27/07/2022 17.45 WIB 18.00 WIB		- Informed consent SC (+), dr. anesthesi (+) dr. Haris, Sp. An, R. IBS (+). - Pasang DC (+) - Pasien dikirim ke R. IBS, kondisi sadar sepenuhnya.		Bidan IKB Bidan IKB
27/07/2022 19.30 WIB		Instruksi post operasi : - Awasi KU dan balance cairan s/d 24 jam post operasi - Awasi tanda – tanda perdarahan - Cek laborat pot operasi - Inf. RL 20 tpm - Inj. Ketorolac 1 amo/8jam - Inj. Asam tranexamat 500gr IV (extra) - Inj. MgSO4 1gr/jam selama 24 jam (mulai 01.00 WIB) - Cripsa 3x1 per oral		DPJP
27/07/2022 19.45 WIB	S : O :	Pasien mengatakan perut mules. KU : baik Kes : CM		Bidan IKB

		TTV : TD : 140/90 mmHg N : 90x/mnt RR : 20x/mnt S : 37°C TFU setinggi pusat, kontraksi uterus keras, PPV (+) dbn, terpasang infus RL + tramadol, inj. Ketorolac (+). A : P1A0 post SC H+0 P : - Tx. Lanjut - Obs. KU/VS - Obs. Kontraksi dan perdarahan - Mobilisasi bertahap - Ma/mi bertahap - Pindah rawat inap		
28/07/2022 06.00 WIB	S : Pasien mengatakan nyeri post operasi. O : KU : baik Kes : CM TTV : TD : 140/80 mmHg N : 83x/mnt RR : 20x/mnt S : 36,6°C TFU 1 jari dibawah pusat, kontraksi uterus keras, PPV (+) lochea rubra, ASI belum keluar, putting menonjol. A : P1A0 post SC H+1 P : - Tx. Lanjut - Rencana cek Hb post SC - Menolak maintenance MgSO4, informed consent (+)			Bidan Rawat Inap
28/07/2022 11.00 WIB	S : Pasien mengatakan tidak ada keluhan. O : KU : baik Kes : CM TTV : TD : 120/80 mmHg N : 80x/mnt RR : 20x/mnt S : 36,8°C TFU 2 jari dibawah pusat, kontraksi uterus keras, PPV (+) lochea rubra, ASI belum keluar, mobilisasi (+). A : P1A0 post SC H+1	Hasil laborat : Hb : 8,9 g/dl		Bidan Rawat Inap

	P :	- Tx. Lanjut - Obs. KU/VS - Obs. Kontraksi dan perdarahan		
28/07/2022 12.30 WIB	S :	-		
	O :	KU : baik, CM Abdomen : supel, TFU 3 jari dibawah pusat Lochea (+)		
	A :	Post SC		
	P :	- Tx. Lanjut - BLPL		

Hormat Kami,
Rumah Sakit Umum
Fastabiq Sehat PKU Muhammadiyah



dr. Desatya Rossa Amygha, MM
Direktur Utama