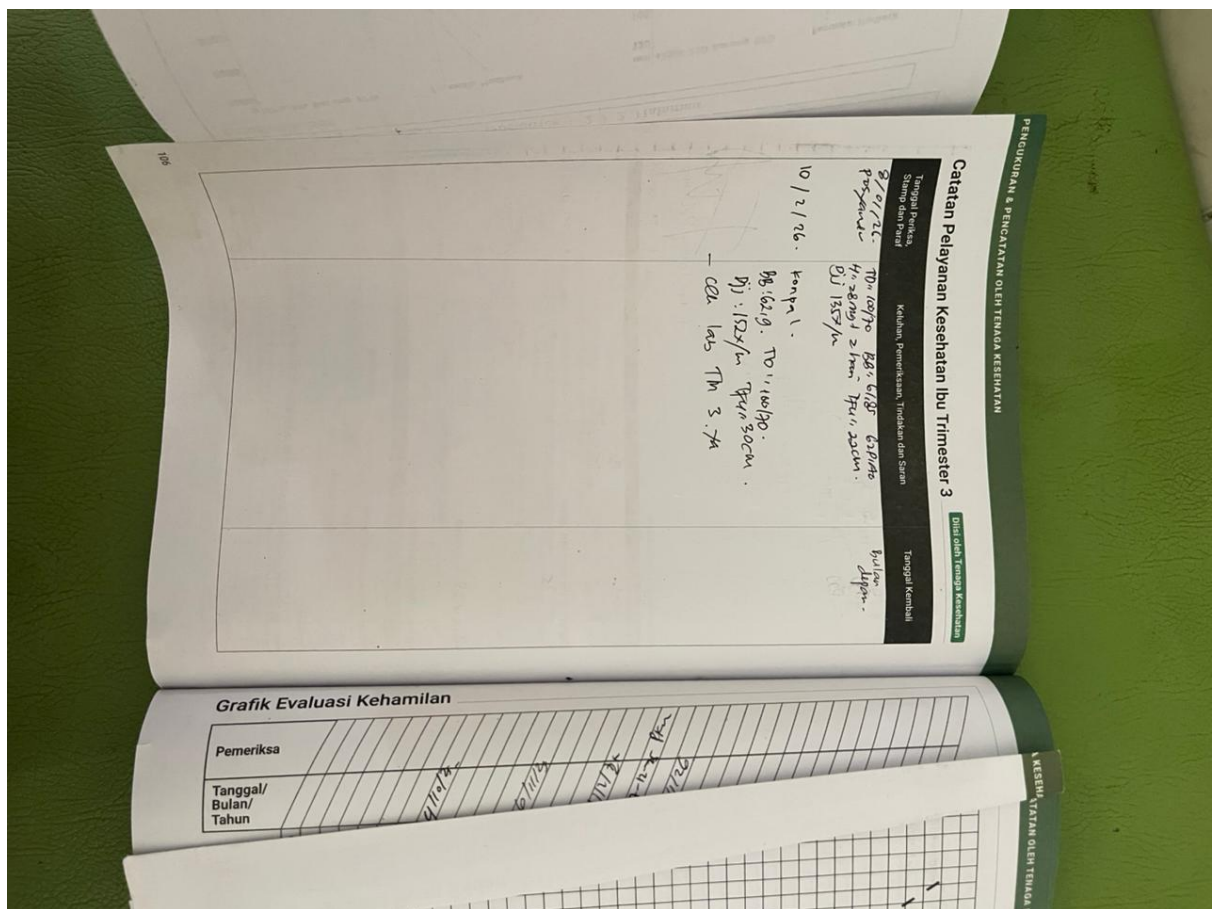










# Rekaman Pelayanan Kesehatan Ibu Trimester 2

Ditulis oleh Tenaga Kesehatan

Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan dan Saran

Tanggal Kembali

Inspeksi Periksa, Sampel dan Pantul

01/11/15

S. E. a. U.

G. 28.5 x 5.5 yg. lila, 28cm.

TD: 100/90

TAU: 19cm OAD 129 x 1m

A. Ny. S 630220

H. 19mg + 6 hari

P1, lanjut mawen banyu 21

18 hari

t. a. u. TD 100/90 BB: 61.9.

01/12/15

pergandu. DJJ 143 x 1m TPU 21cm

12.11.15 12 29 mg + 24 hari

01/12-15

keluaran darah sedikit  
tadi malam n=80 s=36.5  
902 90/60 n=80 s=36.5  
DJJ 143 x 1m TPU 21cm  
DJJ 143 x 1m TPU 21cm  
DJJ 143 x 1m TPU 21cm

18 hari

Bila ada keluhan

18 hari

07/12/2026 09:51 AM

Surat Keterangan Pemeriksaan

**PAMARICAN**  
 Jl. Raya Pamarican No. 05, Kel. Naglasari, Kec. Pamarican, Kabupaten Ciamis, Jawa Barat  
 Email : pamaronipamarican@gmail.com Telp : 02657481516

**HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

**Dokter :** Fathur Rachman

**Pengirim :**

**Pasien :**

**Norma :** 01027625

**Register :** SELLA OKTAVIANI

**Nama :** 3207197110920002

**NIK :** 33 Ttn 3 Bin 11 H

**Umur :** 31-10-1992

**Tanggal :**

**Laahir :**

**Jenis :** Perempuan

**Kelamin :**

**Alamat :** LUMBUNGSARI RT : 017/RW : 005/KODEPOS : 46382/TELP :

**Spesimen**

**Jenis :**

**Takaran Pengambilan Sp :**

**Tgl Jantar Pengambilan :** 11-02-2026 09:51:04

**Pengulas :**

| No | Pemeriksaan       | Hasil   | Nilai Rujukan   | Satuan |
|----|-------------------|---------|-----------------|--------|
| 1  | HEMATOLOGI        | 10.2    | P 12-16 L 13-18 | g/dl   |
| 2  | PEMERIKSAAN URINE | Negatif | Negatif         |        |
|    | L Protein         |         |                 |        |

**Keterangan :**

Dokter / Penanggung Jawab :

Fathur Rachman

*(Signature)*

**Eka Purnamasari**

Catatan Pelayanan Kesehatan Ibu Trimester 1

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

| Tanggal Periksa, Stamp dan Paraf | Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan dan Saran                                                                                                                             | Tanggal Kembali   |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 10/9/23<br>H.                    | S: Mual.<br>DK K/ur Baik.<br>TD: 100/70. BB: 58 kg TB: 157,1-<br>Lila: 24 cm. Tfu: Balt -<br>Mauan sedikit tapi kering.<br>63P240 - Gravida 11 ug + 9 hr.<br>TGA 237 | 1 Bulan<br>sekali |
|                                  | S: t. a. u.<br>O/<br>BB: 55,5 kg. Lila: 24 cm.<br>Tfu: 11 cm TD: 100/70.<br>A: 63P240 H 15 mg + 6 hr<br>P: / Muntah seimbang<br>/ 22 Oktober. Muntah TT.             | 1 Bulan<br>sekali |
| 22/10/25                         | Subtle TT3.                                                                                                                                                          |                   |

8, 8 / 20 25

/ / 20

Tidak

Konseling

Tidak

Lingkari jawaban yang sesuai.

kan di FKTP atau rujuk ke FKRTL

Hasil USG

Pemeriksaan Laboratorium

Tanggal 8 / 8 / 20 25

| Pemeriksaan             | Hasil               | Rencana Tindak Lanjut |
|-------------------------|---------------------|-----------------------|
| Hemoglobin              | 13 g/dL             |                       |
| Golongan Darah & Rhesus | O+                  |                       |
| Gula Darah Sewaktu      | 114 Mg/dL           |                       |
| Tripel Eliminasi        |                     |                       |
| H                       | Reaktif Non reaktif |                       |
| S                       | Reaktif Non reaktif |                       |
| Hepatitis B             | Reaktif Non reaktif |                       |

Skrining Kesehatan Jiwa

Tanggal / / 20

|                                             |         |           |
|---------------------------------------------|---------|-----------|
| Skrining Kesehatan Jiwa                     | Ya      | Tidak     |
| Tindak Lanjut Hasil Skrining Kesehatan Jiwa | Edukasi | Konseling |
| Perlu Rujukan                               | Ya      | Tidak     |

Kesimpulan

Lingkari jawaban yang sesuai

Rekomendasi

100

Lihat edukasi untuk ibu hamil pada masa trimester 1 di halaman 6-8.

ANC dapat dilakukan di FKTP atau rujuk ke FKRTL

Catatan Pelay

Tanggal Periksa,  
Stamp dan Paraf

10/9/25  
4.

22/10/25

ONED  
S PAMA





HPHT. 20/6/2025  
Pencatatan Pelayanan Kesehatan Ibu  
yang Sudah Diterima

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

Tenaga kesehatan mengisi data dan paraf sesuai layanan yang diberikan.

| HPHT/Trimester                | I<br>12 Minggu Pertama |         | II<br>12 - 24 Minggu |         | III<br>Di Atas 24 Minggu |   |
|-------------------------------|------------------------|---------|----------------------|---------|--------------------------|---|
|                               | 1                      | 2       | 3                    | 4       | 5                        | 6 |
| Kunjungan ke-                 |                        |         |                      |         |                          |   |
| Tanggal dan Tempat            |                        |         |                      |         |                          |   |
| Tanggal periksa               | 8/6                    | 6/11/25 |                      | 8/11/26 | 10/2/26                  |   |
| Tempat periksa                | KRM                    | RSJ     |                      | RSJ     | PSY                      |   |
| Catatan Pemeriksaan           |                        |         |                      |         |                          |   |
| Berat Badan                   | 60                     | li.     |                      | ✓       | ✓                        |   |
| Tinggi Badan                  | 157                    |         |                      |         |                          |   |
| Lingkar Lengan Atas           | 26                     | li.     |                      | ✓       | ✓                        |   |
| Tekanan Darah                 | 120/80                 | li.     |                      | ✓       | ✓                        |   |
| Tinggi Rahim                  |                        | li.     |                      | ✓       | ✓                        |   |
| Letak dan Denyut Jantung bayi |                        | li.     |                      | ✓       | ✓                        |   |
| Status dan Imunisasi Tetanus  |                        |         |                      | ✓       | ✓                        |   |
| Konseling                     | ✓                      | ✓       |                      | ✓       | ✓                        |   |
| Skrining Dokter               |                        |         |                      |         |                          |   |
| Tablet Tambah Darah           |                        | ✓       |                      | MMS     | MMS                      |   |
| Tes Lab Hemoglobin (Hb)       | 13                     |         |                      |         |                          |   |
| Tes Golongan Darah            | O                      |         |                      |         |                          |   |
| Tes Lab Protein Urine         |                        |         |                      |         |                          |   |
| Tes Lab Gula Darah            |                        |         |                      |         |                          |   |
| USG                           |                        |         |                      |         |                          |   |
| Tripel Eliminasi (H/S/Hep B)  |                        |         |                      |         |                          |   |
| Tata Laksana Kasus            |                        |         |                      |         |                          |   |

pelayanan

Pastikan ibu h

- ☐ Penimbangan tinggi badan
  - Ukur tinggi badan
  - Pantauan dengan

- ☐ Ukur tekanan darah
  - Tujuannya
  - Hipertensi
  - ≥140/90

- ☐ Pengukuran risiko kehamilan
  - Tujuannya
  - risiko ke

- ☐ Ukur timbangan
  - Pemeriksaan
  - jantung
  - Tujuan
  - atau m

- ☐ Beri tahu kesehatan
  - kesehatan
  - hamil
  - Periksa
  - berisi
  - asam

