

## LAMPIRAN-LAMPIRAN



## Lampiran 1 Jadwal Penelitian

[illegible]

Lampiran 2 Surat Permohonan.

**SURAT PERMOHONAN**

Yth:

Ibu Bidan Pemilik/Pengelola

TPMB Bdn. Ni Luh Mariyani, S.Keb

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Luh Ayu Setyarini

NIM : 2306091022

Semester : 6 (Enam)

Prodi/ Fakultas : D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran

Perguruan Tinggi : Universitas Pendidikan Ganesha

Alamat : Bd. Segara, Desa Giri Emas

No Tlp : 085158379899

Memohon kesediaan Ibu Bidan selaku pemilik / TPMB Bdn. Ni Luh Mariyani, S.Keb memberikan kami ijin untuk melaksanakan praktek di tempat ibu. Atas perhatian dan kesediaan ibu kami ucapkan terimakasih

Singaraja, 08 Febuari 2026



Luh Ayu Setyarini

NIM. 2306091022

Lampiran 3. Surat Pernyataan

**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Bdn. Ni Luh Mariyani, S.Keb

NIP : 197410112000122006

Alamat : Bd. Segara, Desa Giri Emas

Menyatakan bahwa saya bersedia memberikan ijin untuk praktek bidan ekstra di TPMB yang saya kelola kepada mahasiswa Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha atas nama:

| No. | Nama              | NIM        | Semester |
|-----|-------------------|------------|----------|
| 1.  | Elda Febriana     | 2306091021 | 6        |
| 2.. | Luh Ayu Setyarini | 2306091022 | 6        |

Demikian surat pernyataan ini saya buat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian Ibu saya ucapkan terimakasih.

Hormat saya,

  
Bdn. Ni Luh Mariyani, S.Keb  
NIP. 197410112000122006



Lampiran 4. Lembar Permohonan Menjadi Responden

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth.

Calon Responden Penelitian

di Tempat Praktik Mandiri Bidan Bdn. Ni Luh Mariyani, S.Keb

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Luh Ayu Setyarini

Umur : 21 Tahun

Alamat : Bd. Dangin Yeh, Ds. Giri Emas

No. HP : 085158379899

Dengan ini mengajukan permohonan kesediaan Ibu untuk berpartisipasi menjadi subjek penelitian dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi di Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.

Demikian surat permohonan kesediaan menjadi subjek penelitian ini dibuat, atas kesediaan ibu, saya ucapkan terimakasih.

Singaraja, 09 Maret 2026



Luh Ayu Setyarini

NIM. 2306091022

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
**(*Informant Consent*)**

Bahwa saya yang tersebut di bawah ini

Nama : Ni Putu Lina Swandewi

Umur : 23 Tahun

Alamat : Bd.Kaje Kangin, Ds.Kubutambahan

Menerangkan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam studi kasus yang dilakukan oleh Mahasiswa Prodi D3 Kebidanan pada Universitas Pendidikan Ganesha yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan "NP" di TPMB "LM" Wilayah Kerja Puskesmas Sawan 1 Kabupaten Buleleng Tahun 2026".

Tanda tangan saya menunjukkan bahwa saya sudah mendapat penjelasan dan informasi mengenai studi kasus ini, sehingga saya memutuskan untuk bersedia menjadi responden dan berpartisipasi dalam studi kasus ini

Singaraja, 09 Maret 2026  
Responden,



( Ni Putu Lina Swandewi )

Lampiran 6. Format Dokumentasi Kehamilan

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <p>KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET<br/>DAN TEKNOLOGI<br/>UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA<br/>FAKULTAS KEDOKTERAN<br/>PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN<br/>Jl. Udayana No 11 Singaraja, Bali; Kode<br/>Pos : 81116 email:<br/>humas@undiksha.ac.id</p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PEREMPUAN "NP" 52P1A0 UK 36 MINGGU 1 HARI PREKEP 4  
PUKI JANIN TUNGGAL HIDUP INTRA UTERI DI TPMB "NL"  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS SAWAN 1 KABUPATEN BULELENG TAHUN 2016

I. DATA SUBYEKTIF (HARI Rabu..., TGL 11 Maret 2026..., JAM 19.45 WITA )

1) Identitas

| Ibu                 |                                        | Suami               |                                          |
|---------------------|----------------------------------------|---------------------|------------------------------------------|
| Nama                | : <u>My. NP</u>                        | Nama                | : <u>Tn. KW</u>                          |
| Umur                | : <u>23 Tahun</u>                      | Umur                | : <u>31 Tahun</u>                        |
| Suku Bangsa         | : <u>Bali/Indonesia</u>                | Suku Bangsa         | : <u>Bali/Indonesia</u>                  |
| Agama               | : <u>Hindu</u>                         | Agama               | : <u>Hindu</u>                           |
| Pendidikan          | : <u>SMA</u>                           | Pendidikan          | : <u>SMK</u>                             |
| Pekerjaan           | : <u>Tidak Bekerja</u>                 | Pekerjaan           | : <u>Karyawan Swasta</u>                 |
| Alamat Rumah        | : <u>Bd. Kaje Kangin, Kubutambahan</u> | Alamat Rumah        | : <u>Bd. Kaje Kangin, Kubutambahan</u>   |
| No. Telp Rumah      | : <u>-</u>                             | No. Telp Rumah      | : <u>-</u>                               |
| HP                  | : <u>0877xxxxxx</u>                    | HP                  | : <u>0821xxxxxx</u>                      |
| Alamat Tempat Kerja | : <u>-</u>                             | Alamat Tempat Kerja | : <u>Jln. Gunung Batur, Ds. Bengkala</u> |
| No. Telp Kerja      | : <u>-</u>                             | No. Telp Kerja      | : <u>-</u>                               |
| Jaminan Kesehatan   | : <u>BPJS</u>                          | Jaminan Kesehatan   | : <u>BPJS</u>                            |



## 2) Alasan Datang ke Pelayanan Kesehatan

### (1) Alasan Memeriksa Diri:

Ibu Mengatakan datang ke tempat Praktik mandiri bidan untuk memeriksa kehamilannya.

### (2) Keluhan Utama:

Ibu mengatakan keluhan saat ini sering kencing 10-12x/hari

## 3) Riwayat Menstruasi

- |                              |                                               |
|------------------------------|-----------------------------------------------|
| (1) Menarche                 | : Menstruasi Pertama kali saat usia 13 tahun. |
| (2) Siklus                   | : 28 hari tanpa ada keluhan selama haid.      |
| (3) Lama Haid                | : 3-6 hari                                    |
| (4) Dismenorea               | :                                             |
| (5) Jumlah Darah yang Keluar | : sekitar 3-4 x ganti Pembalut dalam sehari.  |
| (6) HPHT                     | : 02 Juli 2025                                |
| (7) TP                       | : 03 April 2026                               |

## 4) Riwayat Perkawinan

- |                       |                               |
|-----------------------|-------------------------------|
| (1) Pernikahan ke-    | : 1 (Pertama)                 |
| (2) Status Pernikahan | : sah secara hukum dan agama. |
| (3) Lama Pernikahan   | : 5 tahun                     |
| (4) Jumlah Anak       | : -1 (satu)                   |

### 5) Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Laktasi yang lalu

| Hamil Ke- | Tgl Lahir/ Umur Anak | UK (bln/ mkg) | Jenis Persalinan | Tempat/ Penolong | Kondisi Saat Bersalin | Keadaan Bayi Saat Lahir |        |    |                    | Kondisi Nifas    |
|-----------|----------------------|---------------|------------------|------------------|-----------------------|-------------------------|--------|----|--------------------|------------------|
|           |                      |               |                  |                  |                       | PB                      | BB     | JK | Kondisi Saat Lahir | Kondisi Sekarang |
| 1         | 9/1/1994             | 38 mkg        | Sp6-B            | PMB/bidan        | Baik                  | 49                      | 1600 g | ♀  | Sehat              | Sehat            |
| 2         | Hamil ini            |               |                  |                  |                       |                         |        |    |                    |                  |

#### Riwayat Laktasi

- (1) Pengalaman Menyusui Dini : Memiliki Pengalaman saat anak pertamanya.
- (2) Pemberian ASI Eksklusif : Selama 6 bulan memberikan ASI Eksklusif.
- (3) Lama Menyusui : 1,5 Tahun
- (4) Kendala : Tidak Ada Kendala

### 6) Riwayat Kehamilan Sekarang

- (1) Status imunisasi TT : Ibu mengatakan pernah imunisasi dengan kiris saat waktu SD bayi, SD kelas 1, 2 dan 5.

- (2) Waktu imunisasi TT : waktu masih bayi, SD kelas 1, 2 dan 5.

- (3) kehamilan sebelumnya : saat anak pertama diberikan imunisasi TT5

- a. TM I : ANC. Ela (3) kali

USG (hasil) : Terdapat kantong kehamilan, CRL: 2,79 cm, GA: 9w4d EOD: 10/14/2026

Lab : ☐ Tidak ada ☒ Ada

(hasil) HB: 12,3 g/dL; Golongan Darah: D, GDA: 152 Mg/dL

Triple Eliminasi : HIV/AIDS: Non Reaktif; Hepatitis B: Non reaktif, Sifilis: non reaktif

- b. TM II : ANC. 3 (1 tga) kali

Lab : ☒ Tidak ada ☐ Ada

(hasil) .....

Triple Eliminasi : Tidak Ada

Gerakan Janin dirasakan sejak 5 bulan yang lalu

- c. TM III : ANC. 5 kali, USG

(hasil) Janin Tunggal hidup, Preket, DJD: 145 x / menit, Placenta: posterior grade II Air ketuban cukup. BPD: 8,7 cm, HC: 31,5 cm, AC: 31,8 cm, FL: 6,8 cm, UK: 35 mm EOD: 14/09/2026

Lab : ☐ Tidak ada ☒ Ada

(hasil) HB: 12,5 g/dL; Protein urin: 11 Mg/dL; Urin Reduksi: Negatif

Triple Eliminasi : .....

Frekuensi gerakan janin : 12-20 x / 1 jam

- (4) Gerakan janin dirasakan pertama kali sejak usia kehamilan 5 bulan



(5) Bila gerakan janin sudah dirasakan, gerakan janin dalam 24 jam...*12-20 kali*

(6) Tanda bahaya yang pernah dirasakan (lingkari tanda yang pernah dirasakan)

a. Trimester I:

- |                                                   |                   |
|---------------------------------------------------|-------------------|
| a) Mual muntah berlebihan<br>sakit saat kencing   | e) Sulit kencing/ |
| b) Suhu badan meningkat<br>berlebihan, bau, gatal | f) Keputihan      |
| c) Kotoran berdarah                               | g) Perdarahan     |
| d) Nyeri perut                                    |                   |

b. Trimester II dan III:

- |                                             |                              |
|---------------------------------------------|------------------------------|
| a) Demam                                    | h) Perdarahan                |
| b) Kotoran berdarah                         | i) Nyeri perut               |
| c) Bengkak pada muka dan tangan             | j) Nyeri ulu hati            |
| d) Varises<br>hebat                         | k) Sakit kepala yang         |
| e) Gusi berdarah yang berlebihan            | l) Pusing                    |
| f) Keputihan yang berlebihan, berbau, gatal | m) Cepat lelah               |
| g) Keluar air ketuban<br>kuning             | n) Mata berkunang-<br>kuning |

(7) Keluhan-keluhan umum yang dirasakan (lingkari keluhan yang dirasakan)

Trimester I:

- a. Sering kencing
- b. Mengidam
- c. Keringat bertambah
- d. Pusing
- e. Ludah berlebihan
- f. Mual muntah
- g. Keputihan meningkat

Trimester II dan III: Cloasma

- h. Edema dependen
- i. Striae linea
- j. Gusi berdarah
- k. Kram pada kaki
- l. Sakit punggung bagian bawah dan atas
- m. Sering kencing

(8) Perilaku yang membahayakan kehamilan Merokok pasif/aktif

- a. Minum-minuman keras
- b. Narkoba
- c. Minum jamu
- d. Diurut dukun
- e. Pernah kontak dengan binatang tidak ya .....

(9) Obat/suplemen yang dikonsumsi selama kehamilan :

Ibu melakukan suplemen yang dikonsumsi selama kehamilan  
seperti asam folat, vit B6, SF, kalsium, vit C dan Para cetamol jika sakit.

7) Riwayat Kesehatan

(1) Penyakit/ gejala penyakit yang pernah diderita ibu:

- a. Penyakit Jantung : Tidak Ada
- b. Terinfeksi TORCH: Tidak Ada
- c. Hipertensi : Tidak Ada
- d. Diabetes Melitus : Tidak Ada
- e. Asthma : Tidak Ada
- f. TBC : Tidak Ada
- g. Hepatitis : Tidak Ada
- h. Epilepsi : Tidak Ada
- i. PMS : Tidak Ada
- j. Riwayat Gynekologi : Tidak Ada
  - a) Infertilitas : Tidak Ada
  - b) Cervicitis Kronis : Tidak Ada

- c) Endometritis : Tidak Ada
- d) Myoma : Tidak Ada
- e) Kanker Kandungan : Tidak Ada
- f) Perkosaan : Tidak Ada
- (2) Riwayat Operasi : Tidak Ada
- (3) Penyakit/ gejala penyakit yang pernah diderita keluarga ibu dan suami: Tidak Ada
- a. Keturunan
- a) Penyakit Jantung : Tidak Ada
- b) Diabetes Militus : Tidak Ada
- c) Asthma : Tidak Ada
- d) Hipertensi : Tidak Ada
- e) Epilepsi : Tidak Ada
- f) Gangguan Jiwa : Tidak Ada
- b. Sering kontak dengan penderita keluarga ibu dan suami
- a) HIV/ AIDS : Tidak Ada
- b) TBC : Tidak Ada
- c) Hepatitis : Tidak Ada
- (4) Riwayat keturunan kembar : Tidak Ada
- 8) Riwayat Keluarga Berencana
- (1) Metode KB yang pernah dipakai: Ibu mengatakan pernah menggunakan KB sunsik 3 bulan dan KB pil
- (2) Lama Ibu mengatakan lamanya menggunakan KB sunsik 3 bulan 1 tahun dan KB pil selama 6 bulan.
- (3) Komplikasi/efek samping dari KB : KB sunsik 3 bulan BB-nya naik
- 9) Keadaan Bio-Psiko-Sosial-Spiritual
- (1) Bernafas : (ada keluhan/ tidak)
- (2) Pola makan dan minum
- a. Menu yang sering dikonsumsi : Dasi, sayur, ikan, tahu, tempe, buah dan susu
- b. Komposisi : Karbohidrat, Protein, lemak, vitamin, mineral, dan serat
- c. Porsi : Sedang
- d. Frekuensi : 3-4 x/hari
- e. Pola minum : minum air putih 10-12 gelas/hari



- f. Pantangan/alergi : Tidak ada pantangan ataupun alergi  
 g. Keluhan : saat ibu makan dan minum tidak ada kesulitan/mual.

(3) Pola Eliminasi

- a. BAK Frekuensi : Ibu mengatakan BAK 10-12 x/hari  
 Keadaan : Kuning, Jernih  
 Keluhan : Ibu mengeluh sering kencing namun tidak disertai nyeri.  
 b. BAB Frekuensi : 5 x/minggu  
 Keadaan : Kuning, kecapatan  
 Keluhan : Tidak ada keluhan

(4) Istirahat dan tidur

- a. Tidur malam : Ibu mengatakan tidur malam ± 6 jam  
 b. Tidur siang : Ibu mengatakan tidur siang 130 menit  
 c. Gangguan tidur : terkadang rasa sering kencing dan janin aktif saat malam hari membuatnya terbangun.

(5) Pekerjaan

- a. Lama kerja sehari : ± 4 jam  
 b. Jenis aktivitas : menyapu, memasak, mengepel, dan mencuci pakaian.  
 c. Kegiatan lain : memberikan makan ternak ayamnya setiap pagi dan sore dengan dibantu suaminya.

(6) Personal Hygiene

- a. Keramas : 3 x/minggu  
 b. Gosok gigi : 3 x/hari  
 c. Mandi : 3 x/hari  
 d. Ganti pakaian/ : 3 x/hari atau jika basah.  
 e. pakaian dalam : 3 x/hari atau jika basah dan lembab

(7) Perilaku Seksual

- a. Frekuensi : Ibu mengatakan frekuensinya tidak menentu  
 b. Keluhan : Tidak ada keluhan.

(8) Sikap/ respon terhadap kehamilan sekarang

- a. Direncanakan dan diterima.....  
 b. Direncanakan tapi tidak diterima.....  
 c. Tidak direncanakan tapi diterima.....  
 d. Tidak direncanakan dan tidak diterima.....

(9) Kekhawatiran-kekhawatiran terhadap kehamilan sekarang. Tidak Ada kekhawatiran.

(10) Respon keluarga terhadap kehamilan. Sangat senang dan merespon baik

(11) Dukungan suami dan keluarga Sangat di dukung penuh kehamilan ibu yaitu dan meringankan beban pekerjaan ibu.

(12) Rencana persalinan (tempat dan penolong) berencana bersalin di TPMB "NL" dan ditolong bidan.

(13) Persiapan persalinan lainnya

☒ Pakaian ibu dan bayi

☒ Pendonor

☒ Kendaraan

☒ Pendamping

☒ Jaminan kesehatan

(14) Perilaku spiritual selama kehamilan

Ibu mengatakan selalu berdoa kesehatan dan keselamatan ibu dan bayinya serta tidak pernah terdapat perilaku spiritual yg membahayakan

10) Pengetahuan (sesuaikan dengan umur kehamilan)

Ibu mengatakan sudah mengetahui tanda<sup>2</sup> persalinan, persiapan

persalinan dan ibu belum mengetahui cara mengatasi sering keding  
dingitan saat ini.

## A. DATA OBYEKTIF (HARI TGL JAM )

### 1) Keadaan Umum

- (1) Kesadaran... *composmentis* .....
- (2) Keadaan umum... *Baik* .....
- (3) Keadaan emosi... *stabil* .....
- (4) Postur... *normal* .....

### 2) Tanda-tanda Vital

- (1) Tekanan darah : *110/80* .....mmHg (MAP) : *90 mmHg*
- (2) Nadi *77* kali/menit
- (3) Suhu *36* °C
- (4) Respirasikali/menit *20x/menit*

### 3) Antropometri

- (1) Berat badan : ..... *63* ..... Kg (IMT )
- (2) Berat badan sebelum hamil *52* Kg
- (3) Berat badan pada pemeriksaan sebelumnya: *63* ..... Kg (tanggal) *(09/03/2026)*
- (4) Tinggi badan *154* Cm
- (5) LILA *27* Cm

### 4) Keadaan Fisik

- (1) Kepala ...: *Rambut tampak bersih dan tidak mengalami kerontokan.*

#### a. Wajah

- Edema : ~~ada~~ tidak *tidak*
- Pucat : ~~ada~~ tidak *tidak*
- Cloasma : ~~ada~~ tidak *tidak*

#### b. Mata

- Konjungtiva : ~~merah~~ / merah muda / *puat*
- Sklera : putih / ~~merah~~ / *ikterus*

#### c. Mulut dan gigi

- Bibir : ~~puat~~ / kemerahan, lembab / *kering*
- Caries pada Gigi : ~~ada~~ tidak

### (2) Leher

- a. Kelenjat limfe : ~~ada~~ / tidak ada pembesaran



- b. Kelenjar Tiroid : ~~ada~~/ tidak ada pembesaran
- c. Vena jugularis : ~~ada~~/ tidak ada pelebaran

(3) Dada

- a. Dyspneu/Orthopneu/Thacypneu
- b. Wheezing : ~~ada~~/ tidak
- c. Nyeri dada : ~~ada~~/ tidak
- d. Payudara dan aksila
  - a) Bentuk : simetris/ asimetris
  - b) Puting susu : menonjol/ ~~datar/ masuk ke dalam~~
  - c) Kolostrum : ~~ada~~/ tidak ada, cairan lain:
  - d) Kelainan : ~~masa atau benjolan ada/tidak,~~  
retraksi ada/ tidak
  - e) Kebersihan : bersih/ ~~kotor~~
  - f) Aksila : ~~ada~~/ tidak ada pembesaran limfe

(4) Abdomen

- a. Bukas luka operasi : ~~ada~~/ tidak ada
- b. Arah pembesaran : *perut sesuai sumbu tubuh ibu.*
- c. Linca nigra/linea alba : ~~ada/tidak~~
- d. Striae livide/striae albicans : ~~ada/tidak~~
- e. Tinggi fundus uteri jari (sebelum UK 22 minggu): *3 jari dibawah Px*
- f. *Med: 29cm* (mulai UK 22-24 minggu)
- g. Perkiraan berat janin *2.635* gram
- h. Palpasi Leopold (mulai UK 32 minggu, atau 28 minggu apabila ada indikasi)
  - Leopold I : *Teraba bulat lunak, TFU 3 jari dibawah Px*
  - Leopold II : *Sebelah kanan perut ibu teraba seperti teraba bagian kecil janin, sedangkan disebelah kiri perut ibu teraba memanjang dan ada tahanan seperti papan.*
  - Leopold III : *Teraba bulat, keras dan dapat dibayangkan posisi tangan sejejer*
  - Leopold IV : *Posisi tangan sejejer*
  - i. Nyeri tekan : ~~ada~~/ tidak
  - j. DJJ
  - Punctum Maksimum : *terdapat 3 jari dibawah pusat disebelah kiri perut ibu.*

Frekuensi ~~3~~ kali / menit

Irama : teratur/ tidak teratur

(5) Anogenital

- a. Pengeluaran cairan : ~~ada/ tidak ada~~ <sup>tidak ada</sup> warna .....,  
bau..... volume .....
- b. Tanda-tanda infeksi : ~~ada/ tidak ada~~ <sup>Tidak Ada</sup>
- c. Luka : ~~ada/ tidak ada~~ <sup>Tidak Ada</sup>
- d. Pembengkakan : ~~ada/ tidak ada~~ <sup>Tidak Ada</sup>
- e. Varises : ~~ada/ tidak ada~~ <sup>Tidak Ada</sup>
- f. Inspeksi vagina : tidak dilakukan / ~~dilakukan~~, indikasi
- g. Hasil : -
- h. Vagina Toucher : tidak dilakukan / ~~dilakukan~~, indikasi
- i. Hasil : -
- j. Anus : -
- k. Haemoroid : ~~ada/ tidak ada~~

(6) Tangan dan kaki

- a. Tangan
- Edema : ~~ada/ tidak ada~~
- Keadaan kuku : ~~putat/ sianosi~~ kemerahan
- b. Kaki
- Edema : ~~ada/ tidak ada~~
- Varises : ~~ada/ tidak ada~~
- Keadaan kuku : ~~putat/ sianosi~~ kemerahan
- Reflek patella :
- Kanan : positif/ ~~negatif~~
- kiri : positif/ ~~negatif~~

5) Pemeriksaan Penunjang

- (1) PPT : Tidak dilakukan
- (2) Hb : Tidak dilakukan
- (3) Protein Urine : Tidak dilakukan
- (4) Reduksi Urine : Tidak dilakukan



(5) USG : Tidak dilakukan

## B. ANALISA

1. Diagnosa: G2P1A0 Usia Kehamilan 36 minggu 1 Hari Preskep  
+ Puki Janin Tunggal Hidup Intra Uteri
2. Masalah: Sering Kencing

## C. PENATALAKSANAAN

1. Menginformasikan ibu dan suami hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu dan janin sehat. Ibu dan suami mengetahui hasil pemeriksaan.
2. Meminta informed consent terkait tindakan dan pemberian KIE.  
Ibu setuju dan bersedia
3. Memberikan KIE mengenai penyebab dan cara mengatasi sering kencing, termasuk anjuran melakukan senam kegel dan jalan santai pagi atau sore hari untuk mengurangi keluhan dan mendukung penurunan kepala janin. Ibu dan suami mengerti penjelasan yg diberikan serta bersedia melaksanakan anjuran tersebut.
4. Memberikan KIE mengenai tanda bahaya TM III, seperti perdarahan peraginam, nyeri perut hebat, sakit kepala disertai pandangan kabur dll. Ibu dan suami mengerti penjelasan yg diberikan serta bersedia melakukan anjuran tersebut.
5. Mengingatkan tanda dan gejala persalinan pada ibu seperti mual-mual yang teratur, timbulnya semakin sering dan lama serta keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir. Ibu paham dan dapat mengulang penjelasan yg diberikan.
6. Memberikan suplemen (1x60mg) dan kalsium (1x500mg) serta menganjurkan minum suplemen setiap hari. Ibu setuju dan bersedia untuk mengonsumsi suplemen yg diberikan.
7. Menginformasikan terkait kunjungan ulang 2 minggu lagi atau jika ada keluhan. Ibu bersedia dtg sesuai waktu yang telah disepakati.
8. Melakukan pendokumentasian pada buku KIA dan Register. Asuhan sudah didokumentasikan.



Lampiran 7. Format Dokumentasi Persalinan

|  |                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,<br/>RISET DAN TEKNOLOGI<br/>UNIVERSITAS PENDIDIKAN<br/>GANESHA FAKULTAS<br/>KEDOKTERAN PROGRAM<br/>STUDI D3 KEBIDANAN<br/>Jl. Udayana No 11 Singaraja, Bali; Kode Pos : 81116<br/>email: humas@undiksha.ac.id</p> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

PADA PEREMPUAN "NP" 52 PIAO UK 41 MINGGU 2 HARI PRESKEP  
DI PUKI JANIN TUNGGAL HIDUP INTRA UTERI DI TMAB "NL" WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS SAWAN 3 KABUPATEN BULELENG TAHUN 2026

I. DATA SUBYEKTIF (TANGGAL 16 April 2026.....PUKUL 7.00 WITA)

| Identitas        | Ibu                     | Suami                                    |
|------------------|-------------------------|------------------------------------------|
| Nama :           | <u>NY. NP</u>           | <u>Tn. KW</u>                            |
| Umur :           | <u>23 Tahun</u>         | <u>33 Tahun</u>                          |
| Agama :          | <u>Hindu</u>            | <u>Hindu</u>                             |
| Suku Bangsa :    | <u>Bali / Indonesia</u> | <u>Bali / Indonesia</u>                  |
| Pendidikan :     | <u>SMA</u>              | <u>SMK</u>                               |
| Pekerjaan :      | <u>Tidak Bekerja</u>    | <u>Karyawan Swasta</u>                   |
| Alamat Rumah :   | <u>Bd. Kaje Kangin</u>  | <u>Bd. Kaje Kangin, Ds. Kubutambahan</u> |
| Telepon/Hp :     | <u>0877 xxx xx</u>      | <u>0821 xxx xx</u>                       |
| Golongan Darah : | <u>D</u>                |                                          |

Alasan Berkunjung dan Keluhan Utama

Ibu mengatakan sakit sejak pukul : 13.00 WITA, sakit perut yang menjalar  
kepinggang semakin sering dan lama, gerakan janin masih aktif  
dilaporkan ibu makan terakhir : 19.30 WITA. Jenis : sepiring nasi dengan  
lauk pauknya ayam dan ikan goreng.

Riwayat Persalinan Ini Keluhan ibu:

- Sakit perut, sejak 13.00 WITA

- b. Keluar air, sejak... keadaan: bau... warna...  
jumlah... cc
- c. Lendir bercampur darah, sejak 15.30 WITA
- d. Lain-lain
- e. Gerakan Janin: masih Aktif ☐ Menurun ☐ Tidak ada,  
sejak.....
- f. Tindakan yang telah dilakukan (khusus pasien rujukan)  
Tidak Ada

#### Riwayat Kebidanan yang Lalu

| Kehamilan ke- | Tgl Lahir/Umur Anak | UK (bln) | Jenis Persalinan | Tempat/ Penolong | Bayi BB/UK/PB | Komplikasi ibu dan bayi | Laktasi | Ket |
|---------------|---------------------|----------|------------------|------------------|---------------|-------------------------|---------|-----|
| 1             | 7 tahun             | 30mg     | SP.B             | PMB/bidan        | kg-2          | Baik                    | ASI     |     |

#### Riwayat Kehamilan Sekarang

- (1) HPHT: 02 Juli 2015 (TP) : 09 April 2016
- (2) Pemeriksaan sebelumnya
- (3) ANC. 3 kali, di TPMB, TTS kali,
- (4) Tanggal terakhir 17/03/2016 Suplemen Kalsium 1x1, SF 1x1, Vit C 1x1
- (5) Gerakan janin dirasakan sejak 5 bulan yang lalu
- (6) Tanda bahaya kehamilan yang pernah dialami:  
Tindakan/terapi  
Perilaku/kebiasaan yang membahayakan kehamilan :
- ☐ Merokok pasif/aktif ☐ Minum jamu
- ☐ Minum-minuman keras binatang ☐ Kontak dengan
- ☐ Narkoba ☐ Diurut dukun
- (7) Pemeriksaan penunjang yang pernah dilakukan :  
Y Tidak ada ☒ Ada, tanggal : 06 Maret 2016



Hasil :

HB : 12,5 g/dL, Protein urin : 11 mg/dL ; Urin reduksi : negatif

8) Riwayat Kesehatan

(1) Penyakit yang sedang atau pernah diderita ibu :

- ☐ Jantung      ☐ Hipertensi   ☐ Asma
- ☐ TBC            ☐ Hepatitis   ☐ PMS
- ☐ HIV / AIDS   ☐ TORCH     ☐ Infeksi saluran kencing
- ☐ Epilepsi      ☐ Malaria.

(2) Penyakit keluarga yang menular :

- ☐ HIV / AIDS   ☐ Hepatitis   ☐ TBC   ☐ PMS

(3) Riwayat penyakit keturunan :

- ☐ DM   ☐ Hipertensi   ☐ Jantung

(4) Riwayat faktor keturunan :

(5) Faktor keturunan kembar      ☐ Kelainan congenital  
Kelainan jiwa   ☐ Kelainan darah

9) Riwayat Menstruasi dan KB:

(1) Siklus menstruasi : ☒ Teratur   ☐ tidak hari

(2) Lama haid 3-6 hari

(3) Kontrasepsi yang pernah dipakai : KB sunnik 3 bulan dan KB pil  
lama KB sunnik 3 bulan lamanya 1 tahun dan KB pil lamanya 5 bulan

(4) Rencana yang akan digunakan. KB sunnik 3 bulan

(5) Rencana jumlah anak 2 anak

1) Data Biologis, Psikologis, Sosial, Spiritual

(1) Biologis

a. Keluhan bernafas : ☒ tidak ada, ☐ ada, .....

b. Nutrisi

a) Makan terakhir pukul 14.30 WIB porsi, sedang

Jenis. sepiring nasi dengan lauk pauknya ayam dan  
ikan goreng.



Minum terakhir pukul 17:00, jumlah 300 cc,

Jenis air putih

b) Nafsu makan : ☒ baik, ☐ menurun

c. Istirahat

a) Tidur malam : ± 7 jam, keluhan Tidak ada

b) Istirahat siang : ± 30 jam, keluhan Kadang terbangun saat adanya kontraksi

c) Kondisi saat ini

(a) Bisa istirahat diluar kontraksi:

☒ ya

☐ tidak,

alasan.....

(b) Kondisi fisik : ☒ kuat

☐ lemah

☐ terasa maupingsan

d. Eliminasi

a) BAB terakhir:

Pukul 10:30 wita konsistensi lembek

Keluhan Tidak Ada

b) BAK terakhir :

Pukul 11:00 wita jumlah ± 200 cc

Keluhan Tidak ada

(2) Psikologis

Siap melahirkan : ☒ ya, ☐ tidak, alasan

.....

Perasaan ibu saat ini : ☒ bahagia dan kooperatif

☐ kecewa, ☐ malu ☐ takut ☐ sedih ☐ cemas

☐ Menolak ☐ putus asa

(3) Sosial

a. Perkawinan 1 kali, status : ☒ sah, ☐ tidak sah

b. Lama perkawinan dengan suami sekarang 5 tahun

c. Hubungan dengan suami dan keluarga :

☒ harmonis                      ☐ kurang harmonis

d. Pengambilan keputusan :

☒ suami & istri                      ☐ suami                      ☐ istri                      ☐  
keluarga besar

e. Persiapan persalinan yang sudah siap :

☒ perlengkapan ibu  
☒ perlengkapan bayi  
☒ biaya  
☒ calon donor, nama (*Tn. KW*)  
☒ pendamping  
☒ transportasi

(4) Spiritual dan Ritual yang Perlu Dibantu  
*: selalu berdoa kesehatan ibu dan bayi-nya*

(5) Pengetahuan Ibu dan Pendamping yang Dibutuhkan :

☒ Tanda dan gejala persalinan  
☒ Teknik mengatasi rasa nyeri  
☐ Mobilisasi dan posisi persalinan  
☒ Teknik meneran  
☐ Teknik Inisiasi Menyusui Dini (IMD)  
☒ Peran pendamping  
☐ Proses persalinan

## II. DATA OBYEKTIF (TANGGAL *16 April 2026*... PUKUL *7.15* WITA)

1) Keadaan Umum : *Baik*

GCS : E...*4*..... M...*6*..... V...*5*.....

Kesadaran : ☒ composmentis  
☐ somnolen  
☐ sopor  
☐ spoorsomantis  
☐ koma

Keadaan emosi : ☒ stabil                      ☐ tidak stabil

Keadaan psikologi : ☒ takut                      ☐ murung                      ☐ bingung



Antropometri : BB. 64.....kg, BB sebelumnya tgl (17/3/2026) 63kg, TB cm 154 cm  
Tanda vital : suhu.....37.....°C, nadi 91 x/mnt  
respirasi 20 x/mnt, TD.....110/80.....mmHg, TD sebelumnya (tgl 17/3/2026) 110/60  
mmHg

## 2) Pemeriksaan Fisik

(1) Wajah: ☒ tidak ada kelainan ☐ oedema ☐ pucat

(2) Mata

Conjunctiva : ☒ merah muda, ☐ pucat, ☐ merah Sclera  
: ☒ putih, ☐ kuning, ☐ merah

(3) Mulut

Mukosa : ☒ lembab, ☐ kering  
Bibir : ☒ segar, ☐ pucat, ☐ biru  
Gigi : ☒ bersih, ☐ tidak bersih, ☐ ada karies, ☐  
tidak ada karies

(4) Leher :

☒ Tidak ada kelainan ☐ Pembengkakan kelenjar  
limfe  
☐ Pembendungan vena jugularis ☐ Pembesaran kelenjar  
tiroid  
☐ Lain-lain.....

(5) Dada dan aksila :

Kelainan : ☒ Tidak ada ☐ Ada, jenis kelainan :.....  
Payudara : Bentuk : ☒ Simetris ☐ Tidak simetris  
Puting susu : ☒ Menonjol ☐ Datar ☐ Masuk  
Y Dimpling  
Pengeluaran kolostrum : ☒ Ada ☐ Tidak  
Kebersihan : ☒ Bersih ☐ Kotor

(6) Abdomen

a. Pembesaran perut : ☒ Sesuai UK ☐ Tidak sesuai UK  
b. Arah : ☐ Melebar ☒ Memanjang  
c. Bekas luka operasi : ☒ Tidak ada ☐ Ada ( )



d. Palpasi Leopold:

Leopold I:

TFU teraba 2 jari dibawah px, Med: 32 cm, teraba bulat dan lunak

Leopold II:

Sebelah kanan perut ibu teraba seperti bagian terkecil janin dan bagian kiri perut ibu teraba memanjang dan ada tahanan seperti papan

Leopold III

Teraba bulat keras dan tidak dapat digoyangkan

Leopold IV

posisi tangan divergen

e. TFU ( Mc. Donald) 32 cm

f. Tafsiran berat badan janin 3.255 gram

g. HIS : ☐ tidak ada, ☒ ada,

Frekuensi 4 x/ 10 menit, durasi 40 detik

h. Auskultasi 144 x/menit DJJ x/menit ☒ teratur, ☐ tidak teratur

(7) Genitalia dan Anus

VT : tanggal 16/9/24 jam 17.00 WITA, oleh bidan

Vulva : ☐ oedema, ☐ sikatrik, ☐ varices

Pengeluaran : ☐ tidak ada, ☒ ada, berupa lendir bercampur darah

Vagina : ☐ skibala ☐ nyeri (jika ada: pada )

tanda infeksi; ☐ merah, ☐ bengkak,

Portio : konsistensi : ☒ lunak, ☐ kaku penipisan

(effacement) 85 %

dilatasi 8 cm,

Selaput ketuban : ☒ utuh, ☐ tidak utuh

Presentasi: KEPAHA

Denominator: UUK Posisi Kanan depan

Moulage : ☒ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 Penurunan

: Hodge ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV

Bagian kecil : ☐ ada, ☒ tidak ada

Tali Pusat : ☐ ada, ☒ tidak (jika ada: ☐ berdenyut, ☐ tidak)

Anus : haemorrhoid: ☐ ada, ☒ tidak

### (8) Ekstremitas

a. Tangan: Oedema : ☐ Ya ☒ Tidak

Kuku jari : ☐ pucat ☐ biru ☒ merah muda

b. Kaki : ☒ simetris, ☐ asimetris, ☐ oedema, ☐ varices

Kuku jari: ☐ pucat ☐ biru ☒ merah muda Refleks patella

kanan/kiri : positif / positif

### 3) Pemeriksaan Penunjang

Pemeriksaan penunjang yang pernah dilakukan :

(1) Hb..... gram%,

(2) Protein uria.....,

(3) Reduksi urine :.....

(4) Golongan darah :..... Rh.....

(5) Tes nitrasin/lakmus (bila ada pengeluaran cairan):

.....

(6) USG dan NST (kalau ada) :

.....

(7) Lain – lain

.....

## II. ANALISA

1) Diagnosa :

G2P1A0 UUK 41 minggu 2 hari perskepat puki janin tunggal



Hidup Intra Uteri Partus kala I Fase aktif

2) Masalah :

Tidak Ada

### III. PENATALAKSANAAN

1. Menginformasikan kepada ibu dan suami terkait hasil pemeriksaan bahwa ibu sudah pembukaan 8 cm dan keadaan janin dan ibu sehat. Ibu mengetahui hasil pemeriksaan dan merasa senang karena janin sehat.
2. Meminta persetujuan secara lisan kepada ibu terkait tindakan yang akan dilakukan. Ibu setuju dan bersedia untuk diberikan tindakan disesuaikan dengan kondisi ibu dan janin.
3. Memberikan dukungan emosional kepada ibu dengan menghadirkan pendamping disisi ibu. Ibu sudah ditemani oleh suami.
4. Mengajarkan ibu teknik relaksasi untuk mengurangi rasa sakit pada saat kontraksi yaitu dengan cara menarik nafas dari hidung dan dikeluarkan dari mulut. Ibu mengerti dan mengikuti teknik relaksasi.
5. Mengajarkan ibu untuk miring ke kiri supaya suplai oksigen ke bayi lancar. Ibu sudah miring ke kiri dan merasa nyaman.
6. Mengajarkan suami ibu masase punggung untuk mengurangi rasa nyeri pada saat kontraksi. Suami ibu sudah mampu mempraktekan masase dengan baik.
7. Mengajarkan ibu untuk minum air putih atau air yang manis seperti teh atau susu dan makan-makanan seperti roti untuk menambah tenaga saat proses persalinan. Ibu minum air putih 1 gelas dan makan sepotong roti.
8. Mengajarkan ibu untuk mengosongkan kandung kemih saat ada keinginan berkemih guna membantu penurunan kepala janin, serta menyiapkan peralatan, bahan, obat-obatan esensial persalinan, dan heating set. Ibu mengerti, bersedia mengikuti anjuran dan alat sudah disiapkan.
9. Memantau kondisi ibu, TTU, kemajuan persalinan dan kesejahteraan danin setiap 30 menit pada lembar partograf. Hasil terlampir



Lampiran 9. Format Dokumentasi Nifas

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"> <b>KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,<br/>             RISET DAN TEKNOLOGI<br/>             UNIVERSITAS PENDIDIKAN<br/>             GANESHA FAKULTAS<br/>             KEDOKTERAN PROGRAM<br/>             STUDI D3 KEBIDANAN</b> </p> <p align="center">             Jl. Udayana No 11 Singaraja, Bali; Kode Pos : 81116<br/>             email: <a href="mailto:humas@undiksha.ac.id">humas@undiksha.ac.id</a> </p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**ASUHAN KEBIDANAN PADA  
IBU NIFAS**

PEREMPUAN "NP" P2A0 PARTUS SPONTAN BEKAWAN KEPALA NIFAS  
1 HARI DI TPMB "NIL" TAHUN 2016

**I. DATA SUBYEKTIF (Tgl. 17 APRIL 2016 ..... Jam 18.55 )**

|                 |                                |                 |
|-----------------|--------------------------------|-----------------|
| 1) Identitas    | Ibu                            | Suami           |
| Nama            | : Ny. NP                       | Tn. KW          |
| Umur            | : 23 Tahun                     | 31 Tahun        |
| Agama           | : Hindu                        | Hindu           |
| Suku bangsa     | : Bali/Indonesia               | Bali/Indonesia  |
| Pendidikan      | : SMA                          | SMK             |
| Pekerjaan       | : Tidak Bekerja                | Karyawan Swasta |
| Alamat rumah :  | Bd. Kase Kangin, Ds. Kubutaman |                 |
| No. Telepon/HP: | 08 77xxxxxx                    | 08 21xxxxxx     |

2) Alasan Datang dan Keluhan Utama:  
Ibu mengatakan sudah memberikan ASI kepada bayinya dan  
ibu juga sudah mengonsumsi obat secara teratur dan saat  
ini ibu tidak ada keluhan

3) Riwayat Pernikahan : Pernikahan ke 1. (satu)  
 Status pernikahan ☒ sah ☐ tidak sah  
 Lama pernikahan .... 5 tahun ..... bulan/tahun

4) Riwayat Kesehatan :

Ibu : ☐ Penyakit Jantung ☐ Hipertensi ☐ Diabetes  
☐ Asthma ☐ TBC ☐ Hepatitis ☐ Epilepsi ☐ PMS ☐ Riwayat Operasi  
☐ Tidak Ada

Pengobatan: *Tidak Ada*

Keluarga : ☐ Penyakit Jantung ☐ Hipertensi ☐ Diabetes  
☐ Asthma ☐ TBC ☐ Hepatitis ☐ Epilepsi ☐ PMS ☐ Tidak Ada

Pengobatan: *Tidak Ada*

5) Riwayat Kehamilan Persalinan dan Nifas yang Lalu

| Hamil Ke- | UK (bln/mgg)   | Tgl Partus | Jenis Persalinan | Tempat/ Penolong | Kondisi Saat Bersalin | Keadaan Bayi Saat Lahir |             |          |                    |                  | Kondisi Nifas |
|-----------|----------------|------------|------------------|------------------|-----------------------|-------------------------|-------------|----------|--------------------|------------------|---------------|
|           |                |            |                  |                  |                       | PB                      | BB          | JK       | Kondisi Saat Lahir | Kondisi Sekarang |               |
| 1.        | <i>Aterm</i>   |            | <i>Sp.B</i>      | <i>PMB/bidan</i> | <i>sehat</i>          | <i>43</i>               | <i>2600</i> | <i>♀</i> | <i>sehat</i>       | <i>sehat</i>     | <i>Baik</i>   |
| 2.        | <i>Hamilin</i> |            |                  |                  |                       |                         |             |          |                    |                  |               |
|           |                |            |                  |                  |                       |                         |             |          |                    |                  |               |
|           |                |            |                  |                  |                       |                         |             |          |                    |                  |               |

6) Riwayat Kehamilan Sekarang:

HPHT: *02 Juli 2015*, TP: *09 April 2016*

ANC . *13* kali, di Bidan . *9* kali, Dokter . *2* kali,  
 Puskesmas.... *2* ....kali

TM I : ANC Bidan . *1*... kali, keluhan, suplemen

ANC Dokter.....*1*.....kali,

Hasil USG: *Terdapat Kantong Kehamilan. CRL : 2,74 cm, GA: 9w 4d. EDD: 10/4/2016*

ANC di Puskesmas .....*1*..... kali

Hasil pemeriksaan darah: *HIV/AIDS: Non reaktif, Hepatitis B: non reaktif, Sifilis: non reaktif, HB: 12,3 g/dL, GDA: 152 mg/dL*

TM II : ANC Bidan . *3*... kali, keluhan...*tidak ada keluhan* *19/10/15: Batuk dan pilek; 19/11/15 dan 20/11/15*

Suplemen dan, ANCDokter... kali,  
*Tidak Ada*

Suplemen: *19/20/15: Fe (1x300 mg), kalsium (1x500 mg) dan Paracetamol (3x500mg)*  
*19/20/15: Prenatal 1x1/hari*

*19/20/15: FE (1x300 mg), kalsium (1x500mg) dan vit C (1x85 mg)*



Hasil USG: Tidak Ada

ANC di Puskesmas - kali,  
hasil pemeriksaan

darah: -

TM III : ANC Bidan 5 kali, keluhan sering BAK dan merasa ada kontraksi palsu

suplemen 5F (1x300 mg), kalsium (1x500 mg) dan vit C (1x85 mg)

ANC Dokter 1 kali,

Hasil USG Janin tunggal hidup intrauteri, presentasi: letak memanjang, DJJ: 142x/menit, berat janin: 3500 gram, Placenta: posterior grade III, Air ketuban cukup, BPD: 9.5 cm, HC: 39.2 cm, FL: 7.7 cm, TTBJ: 3600 gram, UK: 41 mg EDD: 0/24

ANC di Puskesmas 1 kali, hasil  
pemeriksaan

darah: MTB: 12.5 g/dL, protein urine: 11 mg/dL & urine reduksi: negatif

#### 7) Riwayat Persalinan

(1) Tanggal/jam persalinan :

Kamis, 16 April 2026 / Pukul: 18-25 WITA

(2) Tempat Bersalin :

TPMB Ban. Ni Luh Mariani, S. Keb

(3) Kala I :

Ibu mengatakan merasakan kontraksi semakin sering dan mules<sup>2</sup> saat pukul: 13.00 WITA. Lama kala I 6 jam

(4) Kala II :

Ibu mengatakan bayi lahir spontan tangis kuat gerak aktif pukul: 18-25 WITA JK: ♂. Lamanya 25 menit

(5) Kala III :

Ibu mengatakan saat melahirkan perineomanya disayat karena perineum kaku lamanya 15 menit dan dijahit lukanya.

(6) Kala IV :

Ibu mengatakan saat lahiran pengeluaran darah ±100 cc dengan saafan sudah disabit dan tidak ada tanda<sup>2</sup> bahaya nifas 2 jam

#### 8) Nifas Sekarang

(1) Ibu :

Ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan. Ibu sudah

mampu menilai kontraksi dengan baik serta ibu sudah mengerahkan dan tidak merasakan tanda-tanda bayi nifas.

(2) Bayi :

Ibu mengatakan saat ini bayinya tidak ada keluhan.

Bayi dapat menyusu dengan baik dan sudah diberikan

sekitar 2 jam sekali atau ketika bayi menunjukkan tanda

lapar. Bayi sudah BAB 1x dan BAK 4x

9) Riwayat Laktasi Sekarang :

Ibu mengatakan bayi sudah diberikan ASI eksklusif

sekitar 2 jam atau ketika bayi menunjukkan tanda lapar.

Saat ini ibu mengatakan tidak ada keluhan saat menyusui bayinya.

10) Riwayat Bio-Psiko-Sosial Spiritual

(1) Biologis

a. Bernafas : ☐ Sesak ☐ Nyeri Dada ☒ Tidak Ada

b. Nutrisi : Makan 4 ..... kali/hari,  
porsi.....sedang

Jenis Makanan : Tahu, tempe, nasi, kentang, telur, ayam dan ikan

Pantangan/Alergi : Tidak Ada

Minum 8.. gelas/hari, Jenis Air Putih

Keluhan: ☐ Ada ☒ Tidak Ada

c. Eliminasi : BAK 4.. kali/hari, warna kekuningan

Bau...khas..., BAB 1 kali/hari,

Konsistensi...lembek..., warna kuning kecoklatan

Keluhan: ☐ Ada ☒ Tidak Ada

d. Istirahat Tidur : Malam 8 jam

Siang 1 jam

Keluhan: ☐ Ada ☒ Tidak Ada

e. Aktivitas : Lama Kerja...tidak Ada

Jenis pekerjaan...tidak Ada



Keluhan: ☐ Ada ☒ Tidak Ada

f. Personal Hygiene :

Mandi .3... kali/hari Gosok gigi 3 kali/hari,

Keramas .2... kali/minggu,

Ganti pakaian dalam...3.. kali/hari,

Pembalut ..4... kali/hari

g. Perilaku Seksual : ☒ Belum ☐ Sudah

Frekuensi ~~tidak ada~~ kali/minggu

Keluhan: ☐ Nyeri Perut ☒ Tidak Ada

h. Mobilisasi (nifas 2-6 jam) :

☒ Miring kanan/kiri ☒ Duduk ☐ Berdiri ☐ Berjalan

☐ Belum bisa mobilisasi

(2) Psikologis

a. Perasaan Ibu Saat Ini :

☒ Senang ☐ Cemas ☐ Khawatir ☐ Kooperatif

b. Penerimaan Terhadap Kelahiran Saat Ini :

☐ Keluarga ☒ Menerima/Senang ☐ Menolak/Kecewa

(3) Sosial

a. Hubungan Suami dan Keluarga dan Pengambil

Keputusan : Hubungan Suami dan Keluarga: ☒

Harmonis

☐ Tidak

Harmonis Pengambilan Keputusan: ☒ Suami ☐

Keluarga ☐ Musyawarah

b. Budaya dan Adat Istiadat yang Mempengaruhi Masa Nifas dan Bayi :

☒ Tidak Ada

☐ Ada,

.....

(4) Spiritual

Ibu mengatakan selalu berdoa untuk ibu dan bayi agar  
tetap sehat

.....

(5) Pengetahuan

☒ Perawatan Tali Pusat  
Sehari-hari

☒ ASI Eksklusif  
Payudara

☒ Tanda Bahaya Nifas  
Bayi

☐ Kunjungan Nifas  
Nifas

☐ Perawatan Bayi

☐ Perawatan

☐ Tanda Bahaya

☐ Kebutuhan Masa

11) Perencanaan KB

Ibu mengatakan rencana menggunakan KB suntik 3 bulan  
setelah masa nifas 42 hari.



## II. DATA OBYEKTIF

### 1) Pemeriksaan Umum Keadaan Umum : *Baik*

Kesadaran : *Composmentis*

Tanda-tanda Vital

TD *119/70* mmHg

Nadi *80* kali/menit

Pernapasan *20* kali/menit

### 2) Suhu : *36.5°C*

Antropometri

### 3) BB Sekarang kg

BB Sebelumnya : *64*..... kg (Tanggal) *(17/3/2026)*

TB *154* cm

### 4) Pemeriksaan Fisik

#### (1) Kepala

- a. Wajah : *Tidak ada Oedema, tidak tampak pucat, tidak ada cloasma.*
- b. Rambut : *Bersih dan tidak rontok*
- c. Telinga : *Sebelah kiri tampak bersih, sebelah kanan tampak bersih*  
*Kedua telinga simetris*
- d. Mata : *tampak bersih*
- e. Konjungtiva : *merah muda*
- f. Sklera : *putih*
- g. Hidung : *tidak ada polip ataupun sekret*
- h. Bibir : *tampak kemerahan dan lembab*
- i. Mulut dan Gigi : *tampak bersih dan tidak ada caries pada gigi.*

#### (2) Leher :

- a. Kelenjar Limfe : *tidak ada pembesaran*
- b. Kelenjar Tiroid : *tidak ada pembesaran*
- c. Vena Jugularis : *tidak ada benjolan*

#### (3) Dada dan payudara:

- a. Bentuk Payudara : *simetris*
- b. Retraksi : ☒ Tidak ada ☐ Ada
- c. Puting : *menonjol*

d. Lecet pada puting : *Tidak ada*

e. Pengeluaran : ☐ Tidak ada ☒ Colostrum ☐ ASI

f. Kebersihan : *Tampak bersih kedua payudara*

g. Bengkak : *Tidak ada bengkak pada kedua payudara*

(4) Abdomen

a. Bekas luka operasi : *Tidak Ada*

b. Kandung Kemih : *Karung*

c. Uterus :

TFU : *2 jari di bawah Px*

Kontraksi : *Baik*

Nyeri tekan : *Tidak Ada*

d. Diastasis Recti: -

e. CVAT: -

(5) Anogenital

a. Vulva dan Vagina :

Kebersihan : *Tampak Pengeluaran darah*

Pengeluaran Lokea : *Rubra*

Hematoma : *Tidak Ada*

b. Perineum :

Jahitan perinium : ☐ Tidak ada ☒ Ada (keadaan jahitan: )

Tanda Infeksi : ☒ Tidak ada ☐ Ada

c. Anus : *Tidak Ada Hemoroid*

(6) Ekstremitas

a. Atas : *Tidak ada edema, keadaan kuku kemerahan*

b. Bawah : *Tidak ada edema, Tidak ada Varises, keadaan kuku kemerahan dan reflek patella kanan (+) dan kiri (+)*

2) Pemeriksaan Penunjang : *Tidak dilakukan*

III. ANALISA

Diagnosa :

P2A0 Partus spontan Bedah kepala nifas 2 jam  
.....



Masalah :

Tidak Ada

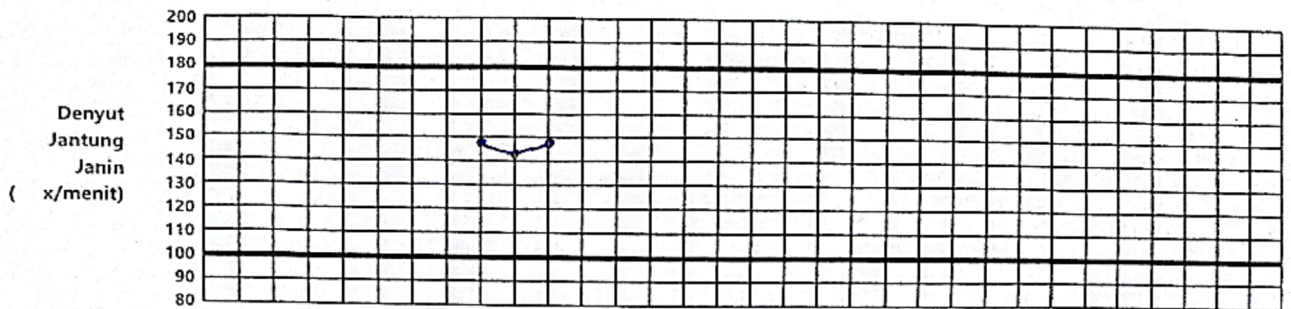
### III. PENATALAKSANAAN

1. Menginformasikan ibu dan keluarga tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dalam batas normal. Ibu mengetahui hasil pemeriksaan.
2. Melakukan informed consent lisan mengenai tindakan selanjutnya. Ibu menyetujui tindakan selanjutnya.
3. Menginformasikan tentang personal hygiene yaitu untuk rajin membersihkan alat genitalnya dan rajin mengganti pembalut. Ibu memahami penjelasan yang diberikan dan akan menjaga kebersihan daerah genitalnya.
4. Memberikan KIE kepada ibu tentang tanda bahaya pasca persalinan. Ibu sudah mengetahui tanda bahaya pasca persalinan.
5. Menganjurkan ibu untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisi dan cairannya. Ibu sudah makan dengan porsi sedang, menu beragam yaitu nasi, sayur, daging, buah dan sudah minum air putih.
6. Menganjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan istirahatnya dengan baik. Ibu mengatakan sudah istirahat saat bayi tidur.
7. Memindahkan ibu ke ruang nifas. Ibu dan bayi sudah berada di ruang nifas.
8. Melakukan pendokumentasian di buku KIA dan register. Dokumentasi telah dilakukan.

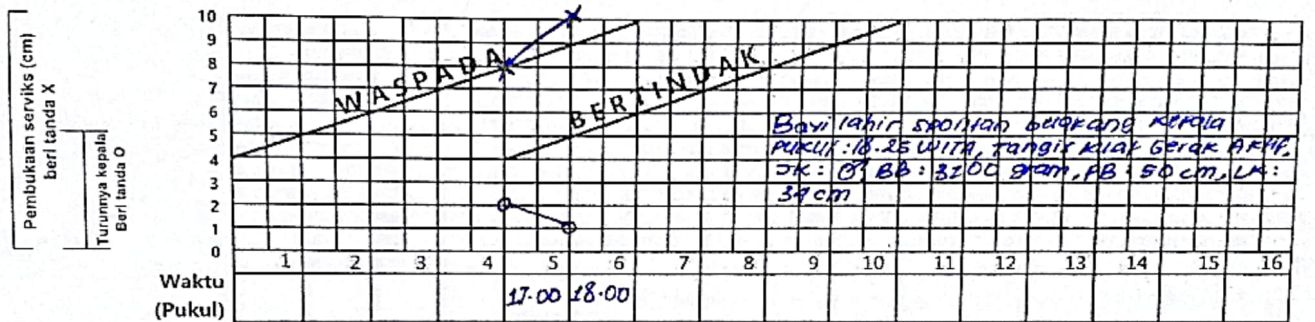


# PARTOGRAF

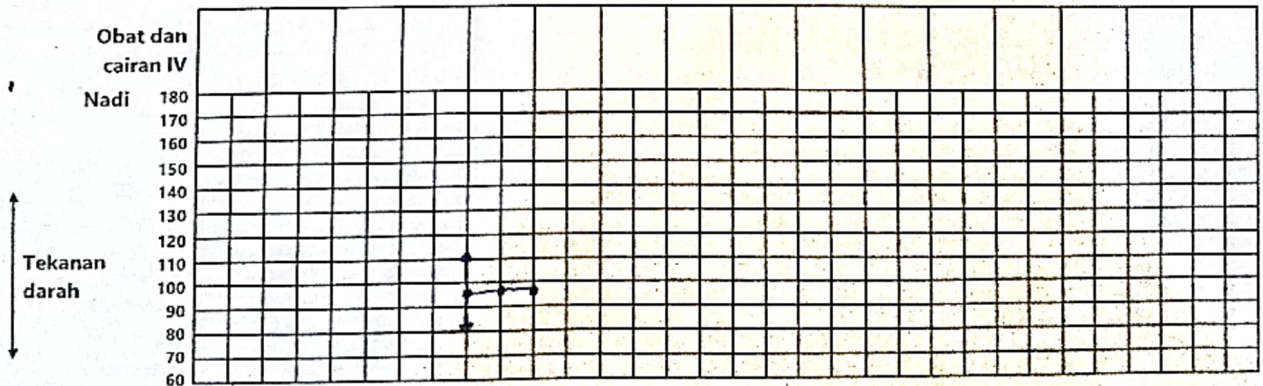
No. Register    Nama Ibu/Bapak : Ny. NP / M. K W Umur : 23 / 32 G2. P.1 A.D. Hamil 12 minggu  
 RS/Puskesmas/RB    Masuk Tanggal : Kamis, 16 April 2016 Pukul : 16.45 WIB  
 Ketuban Pecah sejak pukul Belum Pecah WIB Mules sejak pukul 13.00 WIB Alamat : Bd. Kaje Kojin, Ds. Kubulamahan



Ketuban air ketuban pecah spontan Jam 18.00 WIB



Oksitosin U/I tetes/menit



Temperatur °C 37°C

Urine Protein Aseton Volume 200

Makan terakhir : Pukul 14.30 WIB Jenis : Sepiring Nasi Porsi : Sedang  
 Minum terakhir : Pukul 16.30 WIB Jenis : Air Putih Porsi : 300 cc





## CATATAN PERSALINAN

Tanggal Kamis, 16 April 2026 Penolong Persalinan : Bidan Maryani, Kak Siska, Kak Purni dan Ayu Setyorini  
 Tempat persalinan : ☐ rumah ibu ☐ Puskesmas ☐ Klinik Swasta ☒ Lainnya TAMU, Bdn. Ni Luh, Maryani, S. Kab.  
 Alamat tempat persalinan Bdn. Sugara, Ds. Gini Emas

## KALA I

☐ Partograf melewati garis waspada

☐ Lain-lain, Sebutkan Tidak Ada

Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut : Tidak Ada

Bagaimana hasilnya? : Tidak Ada

## KALA II

Lama Kala II : 25 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

Distosia Bahu : ☐ Manuver Mc Robert Ibu merangkang ☐ Lainnya Tidak Ada

Penatalaksanaan untuk masalah tersebut : Tidak Ada

Bagaimana hasilnya? : Tidak Ada

## KALA III

Lama Kala III : 15 menit Jumlah Perdarahan 100 ml

a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit?

☒ ya ☐ tidak, alasan

Pemberian Oksitosin ulang (2x) ?

☐ ya ☐ tidak, alasan

b. Pemegangan tali pusat terkendali ?

☒ ya ☐ tidak, alasan

c. Masase fundus uteri?

☒ ya ☐ tidak, alasan

Laserasi perineum derajat 2 Tindakan :

☐ mengeluarkan secara manual

☐ merujuk

☐ tindakan lain

Atonia uteri : ☐ Kompresi bimanual interna

☐ Metil Ergometrin 0,2 mg IM

☐ Oksitosin drip

Lain-lain, sebutkan : Tidak Ada

Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut : Tidak Ada

Bagaimana hasilnya? : Tidak Ada

## BAYI BARU LAHIR

Berat Badan : 3200 gram Panjang : 50 cm Jenis Kelamin ♂ Nilai APGAR : 1 / 1

Pemberian ASI < 1 jam ☐ ya ☒ tidak, alasan Tidak Ada

Bayi baru lahir pucat/biru/lemas : ☐ mengeringkan ☐ menghangatkan ☐ bebaskan jalan napas

☐ stimulasi rangsang aktif ☒ Lain-lain, sebutkan : Tidak Ada Ibu menarik nafas

☐ Cacat bawaan, sebutkan : Tidak Ada

☐ Lain-lain, sebutkan : Tidak Ada

Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut : Tidak Ada

Bagaimana hasilnya? : Tidak Ada

## PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

| Jam ke | Pukul      | Tekanan Darah | Nadi      | Suhu   | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Perdarahan |
|--------|------------|---------------|-----------|--------|---------------------|------------------|---------------|------------|
| 1      | 19.55 WITA | 110/70 mmHg   | 80x/menit | 36,5°C | 2Jr ↓ Pusat         | Baik             | Kosong        | 100 cc     |
|        | 19.10 WITA | 100/70 mmHg   | 76x/menit |        | 2Jr ↓ Pusat         | Baik             | Kosong        | 100 cc     |
|        | 19.25 WITA | 110/60 mmHg   | 78x/menit |        | 2Jr ↓ Pusat         | Baik             | Kosong        | 50 cc      |
|        | 19.40 WITA | 110/70 mmHg   | 82x/menit |        | 2Jr ↓ Pusat         | Baik             | Kosong        | 50 cc      |
| 2      | 20.10 WITA | 120/80 mmHg   | 83x/menit | 37°C   | 2Jr ↓ pusat         | Baik             | Kosong        | 50 cc      |
|        | 20.40 WITA | 110/70 mmHg   | 80x/menit |        | 2Jr ↓ pusat         | Baik             | Kosong        | 50 cc      |

Masalah Kala IV : Tidak Ada

Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut : Tidak Ada

Bagaimana hasilnya? : Tidak Ada

## KIE

| No | Tanggal       | Materi                 | Pelaksana | Keterangan                           |
|----|---------------|------------------------|-----------|--------------------------------------|
| 1. | 16 April 2026 | • Semua nifas          | Bidan     | KIE ASI eksklusif, Tanda Bahaya Duga |
| 2. | 16 April 2026 | • Breast care          | Bidan     | KIE Perawatan payudara               |
| 3. | 16 April 2026 | • ASI                  | Bidan     | KIE ASI eksklusif                    |
| 4. | 17 April 2026 | • Perawatan Tali Pusat | Bidan     | KIE Perawatan tali pusat             |
| 5. | 17 April 2026 | • KL                   | Bidan     | KIE Kuningan uang                    |



## KUESIONER PRE SENAM KEGEL

Inisial Nama : Ny. NP  
Umur : 23 Tahun  
Usia Kehamilan : 35 Minggu 6 Hari  
Gravida : 2 (dua)  
Trimester : III

Berilah tanda (✓) pada jawaban yang paling sesuai dengan kondisi Ibu selama 1 minggu terakhir.

1. Seberapa sering Ibu buang air kecil dalam sehari?  
☐ < 8 kali  
☐ 8–10 kali  
☒ 11–13 kali (10–12 x)  
☐ > 13 kali
2. Seberapa sering Ibu terbangun malam hari untuk buang air kecil?  
☐ Tidak pernah  
☐ 1 kali  
☒ 2–3 kali  
☐ > 3 kali
3. Apakah Ibu merasa sulit menahan kencing?  
☒ Tidak pernah  
☐ Kadang-kadang  
☐ Sering  
☐ Selalu
4. Apakah urin keluar sebelum sempat ke toilet?  
☒ Tidak pernah  
☐ Kadang-kadang  
☐ Sering  
☐ Selalu
5. Apakah keluhan sering kencing mengganggu aktivitas sehari-hari?  
☐ Tidak mengganggu  
☒ Sedikit mengganggu  
☐ Mengganggu  
☐ Sangat mengganggu



6. Apakah keluhan sering kencing mengganggu waktu istirahat/tidur malam?

☐ Tidak

☒ Sedikit

☐ Ya

☐ Sangat mengganggu

Total Skor : 13

Jawaban paling ringan = 1

Jawaban paling berat = 4

Rumusnya :

Persentase :  $\frac{\text{skor diperoleh}}{\text{skor maksimal}} \times 100$

Pre-test :  $\frac{13}{24} \times 100$   
: 54,1 %

## KUESIONER POST SENAM KEGEL

Inisial Nama : Ny. NP  
Umur : 23 Tahun  
Usia Kehamilan : 36 Minggu 5 Hari  
Gravida : 2 (dua)  
Trimester : III

Berilah tanda (✓) pada jawaban yang paling sesuai dengan kondisi Ibu setelah rutin melakukan senam kegel sebagai berikut :

1. Seberapa sering Ibu buang air kecil dalam sehari sekarang?  
☒ < 8 kali  
☐ 8–10 kali  
☐ 11–13 kali  
☐ > 13 kali
2. Seberapa sering Ibu terbangun malam hari untuk buang air kecil?  
☐ Tidak pernah  
☒ 1 kali  
☐ 2–3 kali  
☐ > 3 kali
3. Apakah Ibu merasa lebih mampu menahan kencing?  
☐ Sangat mampu  
☒ Cukup mampu  
☐ Kurang mampu  
☐ Tidak mampu
4. Apakah masih terjadi urin keluar sebelum sampai ke toilet?  
☒ Tidak pernah  
☐ Kadang-kadang  
☐ Sering  
☐ Selalu
5. Bagaimana tingkat gangguan aktivitas akibat sering kencing sekarang?  
☒ Tidak mengganggu  
☐ Sedikit mengganggu  
☐ Mengganggu  
☐ Sangat mengganggu



6. Bagaimana kualitas tidur malam setelah senam Kegel?
- ☐ Sangat baik
  - ☒ Cukup baik
  - ☐ Kurang baik
  - ☐ Sangat terganggu
7. Menurut Ibu, senam Kegel membantu mengurangi keluhan sering kencing?
- ☒ Sangat membantu
  - ☐ Membantu
  - ☐ Kurang membantu
  - ☐ Tidak membantu

Total Skor Post : 10

$$\begin{aligned} \text{Post-test} &: \frac{10}{28} \times 100 \\ &: 35,7\% \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} \text{Selisih Penurunan} &: 54,1\% - 35,7\% \\ &: 18,4\% \end{aligned}$$

Maka kesimpulan, skor setelah diberikan intervensi menurun keluhan sering BAK berkurang setelah senam kegel.

Lampiran 14. Lembar Konsultasi Pembimbing I



**UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**JURUSAN KEBIDANAN**  
 Jalan Udayana No. 11, Singaraja, Bali, Kode Pos: 81116  
 Email: [fk@undiksha.ac.id](mailto:fk@undiksha.ac.id)

**LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Luh Ayu Setyarini  
 NIM : 2306091022  
 Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan "NP" di  
 Judul Laporan : TPMB "NL" Wilayah Kerja Puskesmas Sawan 1 Kabupaten  
 Buleleng Tahun 2026.

| Hari/tanggal         | Materi Konsultasi                                                                                              | Hasil Konsultasi                                                                                                                    | Paraf Pembimbing |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Kamis, 23 April 2026 | <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Bimbingan lampiran hal depan</li> <li>→ Bab 4 dan video</li> </ul>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Tambahkan lampiran depan</li> <li>→ Revisi abstrak dan Ringkasan laporan</li> </ul>        |                  |
| Minggu, 03 Mei 2026  | <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Bimbingan Revisi Ringkasan laporan</li> <li>→ Revisi bab 4</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Revisi abstrak</li> <li>→ Revisi tambahan pembahasan</li> <li>→ Revisi lampiran</li> </ul> |                  |
| Jumat, 15 Mei 2026   | <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Revisi Pembahasan dan BAB 5</li> <li>→ Revisi lampiran</li> </ul>     | <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Revisi bagian Paragraf</li> <li>→ Revisi bagian bab 5</li> </ul>                           |                  |
| Sabtu, 16 Mei 2026   | <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Revisi bagian bab 5</li> </ul>                                        | ACC                                                                                                                                 |                  |
|                      |                                                                                                                |                                                                                                                                     |                  |

Singaraja, 16 Mei 2026.....

Pembimbing I,

Dr. Luh Ari Arini, S.ST., M.Biomed  
 NIP. 199108282018032001



Lampiran 15. Konsultasi Pembimbing II



UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
JURUSAN KEBIDANAN  
Jalan Udayana No. 11, Singaraja, Bali, Kode Pos: 81116  
Email: [fk@undiksha.ac.id](mailto:fk@undiksha.ac.id)

**LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Luh Ayu Setyarini  
NIM : 2306091022  
Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan "NP" di  
Judul Usulan : TPMB "NL" Wilayah Kerja Puskesmas Sawan I Kabupaten Buleleng Tahun 2026.

| Hari/tanggal       | Materi Konsultasi                                         | Hasil Konsultasi                                                              | Paraf Pembimbing |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Kamis, 07 Mei 2026 | → Bimbingan dari cover sampai bab 4 tinjauan kasus        | → Revisi bagian ringkasan laporan, abstrak, bab 4 tinjauan kasus dan lampiran |                  |
| Jumat, 15 Mei 2026 | → Bimbingan Revisian ringkasan laporan, abstrak dan bab 4 | → Revisian ringkasan laporan, bab 4 tinjauan kasus.                           |                  |
| Senin, 18 Mei 2026 | Bimbingan Revisian<br>→ BAB 4 dan ringkasan laporan       | Revisian tinjauan kasus dan tambahkan lampiran                                |                  |
| Rabu, 20 Mei 2026  | → Bimbingan Revisian                                      | ACC                                                                           |                  |
|                    |                                                           |                                                                               |                  |

Singaraja, 20 Mei 2026.....

Pembimbing II,

Bd. Nis'atul Khoiroh, S.Keb., M.Keb  
NIP. 199412272022032012

Lampiran 16. Dokumentasi Asuhan



**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI**  
**UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN JURUSAN KEBIDANAN**  
**PRODI D3 KEBIDANAN**  
 Alamat : Jl. Udayana. No. 11 Singaraja-Bali

|                                                                                                                              |                                                                                                                           |                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>Persetujuan <i>Informed Consent</i></p> |  <p>Kunjungan Pertama 11 Maret 2026</p> |  <p>Kunjungan Kedua 17 Maret 2026</p>   |
|  <p>Persalinan, 16 April 2026</p>          |  <p>Asuhan Bayi Baru Lahir</p>         |  <p>Asuhan Bayi 1 jam</p>              |
|  <p>Asuhan Bayi 2 jam</p>                 |  <p>Asuhan Bayi 1 Hari</p>            |  <p>Pemantauan <i>Post Partum</i></p> |
|  <p>Nifas 2 Jam</p>                       |  <p>Nifas 6 Jam</p>                   |  <p>KF 1 Hari</p>                     |





Pemberian KIE sebelum Pulang



KN 2 (5 hari *post partum*)



KF 2 (5 hari *post partum*)



KN 3 (14 hari *post partum*)



KF 3 (14 hari *post partum*)



Penyerahan kenangan dan berfoto bersama ibu dan bayi



HAKI Senam Kegel Gerakan Pertama



HAKI Senam Kegel Gerakan Kedua



HAKI Senam Kegel Gerakan Ketiga



## Lampiran 17. Dokumentasi Buku KIA



### KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA FAKULTAS KEDOKTERAN JURUSAN KEBIDANAN PRODI D3 KEBIDANAN Alamat : Jl. Udayana. No. 11 Singaraja-Bali

#### Identitas (Diisi oleh ibu)

|                                             | Ibu                           | Suami/Keluarga  | Anak |
|---------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|------|
| Nama                                        | M. Puji Lina Luvandani        | FP Warjono      |      |
| NIK                                         | 51080212020001                |                 |      |
| No. JKN                                     |                               |                 |      |
| Facilitas Kesehatan TKI                     |                               |                 |      |
| Facilitas Kesehatan Rujukan                 |                               |                 |      |
| Tempat/Tanggal Lahir                        | Batik / 02-12-2003            | 08-8-1994       |      |
| Pendidikan                                  | SLTA                          | SLTA            |      |
| Pekerjaan                                   | RT                            | Karyawan swasta |      |
| Alamat Rumah                                | Bd. Kaje Kangin & Ntarmabahan |                 |      |
| Telepon                                     | 087 851 0819 261              |                 |      |
| Anak ke-                                    |                               |                 |      |
| Nomor Akta Kelahiran                        |                               |                 |      |
| Golongan Darah                              |                               |                 |      |
| Pembiayaan Lain                             |                               |                 |      |
| Asuransi Lain                               |                               |                 |      |
| Nomor                                       |                               |                 |      |
| Tanggal Berlaku                             |                               |                 |      |
| Facilitas Pelayanan Kesehatan               |                               |                 |      |
| Primer                                      |                               |                 |      |
| Puskesmas Domisili                          |                               |                 |      |
| No. Reg. Kohort Ibu                         |                               |                 |      |
| No. Reg. Kohort Bayi                        |                               |                 |      |
| No. Reg. Kohort Balita dan anak Pra-Sekolah |                               |                 |      |
| Sekunder                                    |                               |                 |      |
| No. Catatan Medis RS                        |                               |                 |      |

#### Riwayat Singkat Kesehatan Ibu

| Isi                     | Isi |
|-------------------------|-----|
| Kehamilan ke-           |     |
| Jumlah Anak Lahir Hidup |     |
| Riwayat Keguguran       |     |
| Riwayat Penyakit Ibu    |     |

#### Evaluasi Kesehatan Ibu Hamil

Nama Dokter: \_\_\_\_\_ Tanggal Periksa: \_\_\_\_\_

Facilitas Kesehatan: \_\_\_\_\_

##### Kondisi Kesehatan Ibu

| TS  | MT     |
|-----|--------|
| BB  | Normal |
| PL  | Normal |
| LEA | Normal |

##### Status Imunisasi TD

| TT | Setang Waktu | Perindungan |
|----|--------------|-------------|
| 1  |              | Awal        |
| 2  | 1 bulan      | 3 tahun     |
| 3  | 6 bulan      | 5 tahun     |
| 4  | 12 bulan     | 10 tahun    |
| 5  | 12 bulan     | + 25 tahun  |

##### Pemeriksaan Khusus

| Perso  | Normal | Tidak normal |
|--------|--------|--------------|
| Uterus | Normal | Tidak normal |
| Vagina | Normal | Tidak normal |
| Vulva  | Normal | Tidak normal |
| Fluor  | + / -  | + / -        |

##### Riwayat Kesehatan Ibu Sekarang

|             |            |
|-------------|------------|
| Alergi      | Asma       |
| Autoimun    | Diabetes   |
| Hepatitis B | Hipertensi |
| Jantung     | Jiwa       |
| Sifilis     | TB         |

##### Riwayat Penyakit Berisiko 1 Bulan Sebelum Hamil

|                                        |                     |
|----------------------------------------|---------------------|
| Aktivitas fisik kurang                 | Alkohol             |
| Kosmetik yang mengandung zat berbahaya | Merokok             |
| Obat Teratogenik                       | Pola makan beresiko |

##### Riwayat Penyakit Keluarga

|             |            |
|-------------|------------|
| Alergi      | Asma       |
| Autoimun    | Diabetes   |
| Hepatitis B | Hipertensi |
| Jantung     | Jiwa       |
| Sifilis     | TB         |

##### Riwayat Kehamilan dan Proses Melahirkan

| No. | Tahun | BB  | Proses Melahirkan | Pemolong Proses Melahirkan | Masalah |
|-----|-------|-----|-------------------|----------------------------|---------|
| 1   | 2022  | 7.6 | Normal            | Normal                     |         |
| 2   |       |     |                   |                            |         |
| 3   |       |     |                   |                            |         |



by the Yangon Road

①

## Kesimpulan

## Tanggal Periksa

Dokter Pemeriksa

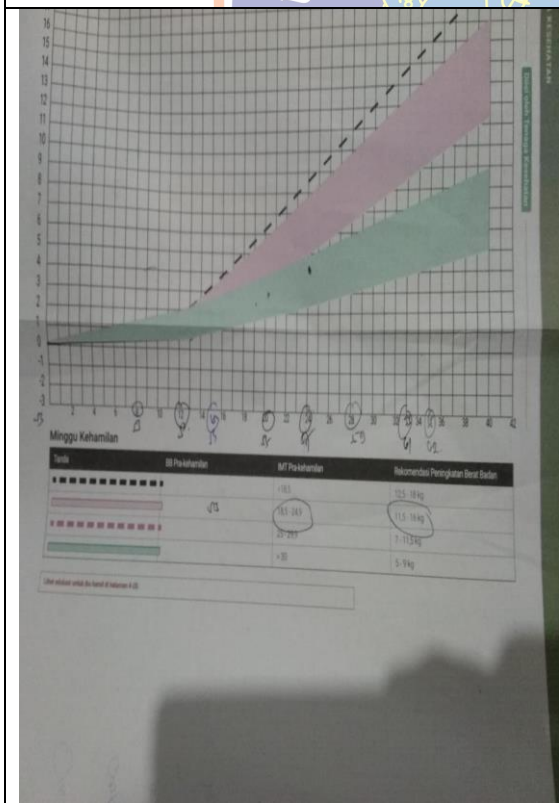
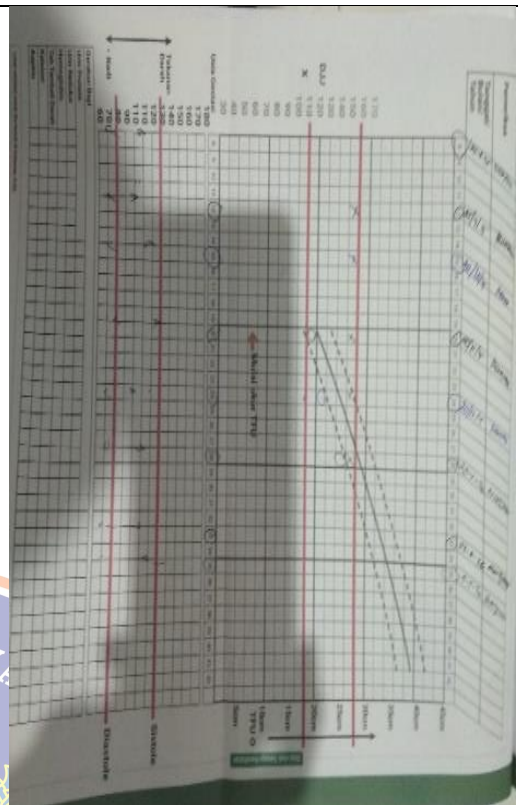
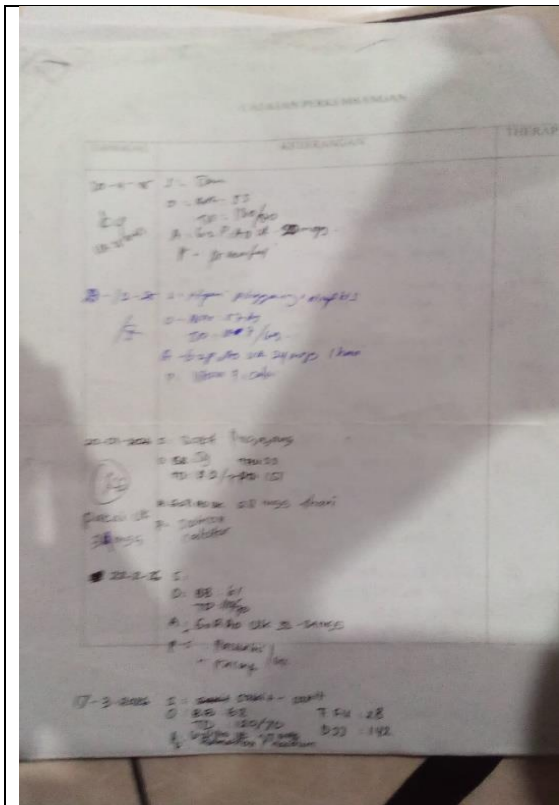
Düsi oleh Tenaga Kesehatan

Inspeksi Periksha,  
dan Paraf

Keluhan, Pemeriksaan Tindai

Tanggal Kembali

[illegible][illegible][illegible]



Skoring Kesehatan Jiwa dengan Instrumen EPDS pada Ibu Hamil dan Ibu Nifas

| No         | Pertanyaan                                                                                                                                                                                           | Skor             | No   | Pertanyaan                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Skor             |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1          | Saya dapat tertawa dan melihat segi kelucuan hal-hal tertentu:<br>e. Seperti biasanya<br>f. Sekarang tidak terlalu sering<br>g. Sekarang agak jarang<br>h. Tidak sama sekali                         | 0<br>1<br>2<br>3 | 6    | Banyak hal menjadi beban untuk saya:<br>e. Ya, seringkali saya sama sekali tidak dapat mengatasinya<br>f. Ya, kadang saya tidak dapat mengatasinya seperti biasanya<br>g. Tidak, biasanya saya dapat mengatasinya dengan baik<br>h. Tidak, saya dapat mengatasinya dengan baik seperti biasanya | 0<br>1<br>2<br>3 |
| 2          | Saya menanti-nanti untuk melakukan sesuatu dengan penuh harapan:<br>e. Hampir seperti biasanya<br>f. Agak berkurang dari biasanya<br>g. Jelas berkurang dari biasanya<br>h. Hampir tidak sama sekali | 0<br>1<br>2<br>3 | 7    | Saya merasa begitu sedih sampai sulit tidur:<br>e. Ya, hampir selalu<br>f. Ya, kadang-kadang<br>g. Tidak, tidak sering<br>h. Tidak, tidak pernah                                                                                                                                                | 0<br>1<br>2<br>3 |
| 3          | Saya menyalahkan diri sendiri jika ada sesuatu yang tidak berjalan dengan baik:<br>e. Ya, hampir selalu<br>f. Ya, kadang-kadang<br>g. Tidak terlalu sering<br>h. Tidak, tidak pernah                 | 0<br>1<br>2<br>3 | 8    | Saya merasa sedih atau susah:<br>e. Ya, hampir selalu<br>f. Ya, sering<br>g. Jarang<br>h. Tidak pernah                                                                                                                                                                                          | 0<br>1<br>2<br>3 |
| 4          | Saya merasa cemas atau khawatir tanpa alasan:<br>e. Tidak, tidak sama sekali<br>f. Hampir tidak pernah<br>g. Ya, kadang-kadang<br>h. Ya, amat sering                                                 | 0<br>1<br>2<br>3 | 9    | Saya merasa sangat sedih sehingga saya menangis:<br>e. Ya, hampir selalu<br>f. Ya, sering<br>g. Hanya sekali-kali<br>h. Tidak pernah                                                                                                                                                            | 0<br>1<br>2<br>3 |
| 5          | Saya merasa takut atau panik tanpa alasan:<br>e. Ya, sering sekali<br>f. Ya, kadang-kadang<br>g. Tidak, tidak terlalu<br>h. Tidak, tidak pernah sama sekali                                          | 0<br>1<br>2<br>3 | 10   | Pikiran untuk mencelakai diri sendiri sering muncul:<br>e. Ya, agak sering<br>f. Kadang-kadang<br>g. Hampir tidak pernah<br>h. Tidak pernah                                                                                                                                                     | 0<br>1<br>2<br>3 |
| Skor       |                                                                                                                                                                                                      | 2                | Skor |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2                |
| Total Skor |                                                                                                                                                                                                      | 4                |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |



### KETERANGAN LAHIR

No. 2697/IV/2016/BIKAN

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:  
 Pada hari ini Senin Tanggal 16-04-2016 Pukul 06.35 WIB

Telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin Laki-laki/Perempuan  
 Jenis Kelahiran Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Alamnya  
 Anak ke- 9 (dua) Usia gestasi VI AGE  
 Berat Lahir 3100 g Panjang Badan 50 cm Lingkar Kepala 34 cm

Di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri Bidan/di  
Puskesmas Uluh Kariyanti, I. Keb  
 Alamat Desa. Cernan - W. Candi Jawa

Diberi Nama

Dari Orang Tua:

Nama Ibu NI PUTU UNA SWANDEWI Umur 25 tahun  
 NIK 5106086212030001  
 Nama Ayah KADEK WARTANA - JASA  
 NIK 107  
 Pekerjaan BUKTIK  
 Alamat Desa. Cernan - W. Candi Jawa  
 Kecamatan Kab. Kota Tanggal 16 April 2016

Saksi I Penolong Kelahiran Saksi II Penolong Kelahiran

### Pelayanan Kesehatan Bayi Umur 0 - 28 Hari (Neonatus)

Pelayanan kesehatan neonatus menggunakan pendekatan MTBS algoritma bayi muda umur < 2 bulan.

| 0 - 6 jam                                                                                                                                                                                                               | 6 - 48 jam                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 3 - 7 hari                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 8 - 28 hari                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                         | KN1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | KN2                                                                                                                                                                                                                                                                                        | KN3                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Kondisi                                                                                                                                                                                                                 | BB <u>3100</u> g<br>PB <u>50</u> cm<br>LK <u>34</u> cm                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Menyusu<br><input type="checkbox"/> Tali Pusat<br><input type="checkbox"/> Tanda Bahaya<br><input type="checkbox"/> Identifikasi Kuning<br><input type="checkbox"/> Imunisasi HB*<br><input type="checkbox"/> Skrinng Hipotroid Kongenital (bila belum diberikan) | <input type="checkbox"/> Menyusu<br><input type="checkbox"/> Tali Pusat<br><input type="checkbox"/> Tanda Bahaya<br><input type="checkbox"/> Identifikasi Kuning<br><input type="checkbox"/> Skrinng Hipotroid Kongenital s.d. usia 14 hari (bila belum diberikan) |
| BB <u>3100</u> g<br>PB <u>50</u> cm<br>LK <u>34</u> cm                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Menyusu<br><input type="checkbox"/> Tali Pusat<br><input type="checkbox"/> Vt K1<br><input type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata<br><input type="checkbox"/> Imunisasi HB*<br><input type="checkbox"/> Skrinng Hipotroid Kongenital (dilakukan setelah 24 jam)<br><input type="checkbox"/> Skrinng Penyakit jantung bawaan kritis 24-48 jam |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Inisiasi Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Dini (MD)<br><input checked="" type="checkbox"/> Vt K1<br><input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata<br><input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Tgl/Bw/Th<br>Jam<br>No. Batch                                                                                                                                                                                           | Tgl/Bw/Th<br>Jam<br>No. Batch                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tgl/Bw/Th<br>Jam<br>No. Batch                                                                                                                                                                                                                                                              | Tgl/Bw/Th<br>Jam<br>No. Batch                                                                                                                                                                                                                                      |
| Tripel Eliminasi                                                                                                                                                                                                        | Tripel Eliminasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Tripel Eliminasi                                                                                                                                                                                                                                                                           | Tripel Eliminasi                                                                                                                                                                                                                                                   |
| H<br>S<br>Hep B                                                                                                                                                                                                         | H<br>S<br>Hep B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | H<br>S<br>Hep B                                                                                                                                                                                                                                                                            | H<br>S<br>Hep B                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Masalah                                                                                                                                                                                                                 | Masalah                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Masalah                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Masalah                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Dinjur ke**                                                                                                                                                                                                             | Dinjur ke**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Dinjur ke**                                                                                                                                                                                                                                                                                | Dinjur ke**                                                                                                                                                                                                                                                        |

*Siapkan tanda pada lengan bayi (nama bayi) dengan menggunakan pensil.*

**Catatan Penting**  
 Nama Tenaga Kesehatan Penolong Kelahiran  
 Nama Tenaga Kesehatan Penolong Kelahiran

### Ringkasan Pelayanan Proses Melahirkan

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal Melahirkan 16-04-2016 Pukul 16.35 WIB

Umur Kehamilan 35 minggu

Penolong Proses Melahirkan SpOG/Dokter umum/Bidan Edi Ni Putu Swandewi, I. Keb

Cara Melahirkan Normal/Tindakan

Kondisi Ibu Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/Lohia berbau) /Meninggal\*

KB Pasca Melahirkan

Keterangan Tambahan

Bayi Saat Lahir

Anak ke 9 (dua)  
 Berat Lahir 3100 gram  
 Panjang Badan 50 cm  
 Lingkar Kepala 34 cm  
 Jenis Kelamin Laki-laki/Perempuan/Tidak bisa ditentukan\*

Kondisi Bayi Saat Lahir\*\*

☐ Gegera menangis  
☐ Menangis beberapa saat  
☐ Tidak menangis  
☐ Seluruh tubuh kemerahan  
☐ Anggata gerak kebiruan  
☐ Seluruh tubuh biru  
☐ Kelenjar bawaan  
☐ Meninggal

Asuhan Bayi Baru Lahir\*\*

☐ Inisiasi menyusu dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi  
☐ Suntikan Vitamin K1  
☐ Salep mata Antibiotik Profilaktik  
☐ Imunisasi HB

Keterangan Tambahan

### Ringkasan Pelayanan Proses Melahirkan

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal Melahirkan 16-04-2016 Pukul 16.35 WIB

Umur Kehamilan 35 minggu

Penolong Proses Melahirkan SpOG/Dokter umum/Bidan Edi Ni Putu Swandewi, I. Keb

Cara Melahirkan Normal/Tindakan

Kondisi Ibu Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/Lohia berbau) /Meninggal\*

KB Pasca Melahirkan

Keterangan Tambahan

Bayi Saat Lahir

Anak ke 9 (dua)  
 Berat Lahir 3100 gram  
 Panjang Badan 50 cm  
 Lingkar Kepala 34 cm  
 Jenis Kelamin Laki-laki/Perempuan/Tidak bisa ditentukan\*

Kondisi Bayi Saat Lahir\*\*

☐ Gegera menangis  
☐ Menangis beberapa saat  
☐ Tidak menangis  
☐ Seluruh tubuh kemerahan  
☐ Anggata gerak kebiruan  
☐ Seluruh tubuh biru  
☐ Kelenjar bawaan  
☐ Meninggal

Asuhan Bayi Baru Lahir\*\*

☐ Inisiasi menyusu dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi  
☐ Suntikan Vitamin K1  
☐ Salep mata Antibiotik Profilaktik  
☐ Imunisasi HB

Keterangan Tambahan

**BIDAN NILUH MARIYANIS, Keb**  
Banjar Dinas Segara, Desa Giri Emas  
Kecamatan Sawan Kab. Buleleng  
**PERSetujuan PELAYANAN PERSALINAN**  
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA : Ni Pu Lina Swandani  
UMUR : 35 tahun  
ALAMAT : Kd. Kaputungan - Rt. 1001200000000

Adalah bertindak sebagai diri Saya/Orang Tua/Suami/Keluarga dari penderita :

NAMA : Endang  
UMUR : 33 tahun  
ALAMAT : Kd. Kaputungan - Rt. 1001200000000

Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang tindakan medis yang akan dilakukan berkaitan dengan PERSALINAN dan segala resiko yang bisa terjadi, maka kami menyerahkan sepenuhnya dengan ikhlas untuk dilakukan.

Atas Nama Keluarga

Pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran atas resiko tindakan medis yang akan diberikan. Bila dikemudian hari terjadi resiko yang berhubungan dengan tindakan tersebut maka kami tidak akan menuntut semua tindakan yang berlaku.

Demikian pernyataan kami buat agar dapat dipergunakan sepenuhnya.

Yang memberi penjelasan, Singaraja,  
Bidan Pukul

*Pendapat*  
*Putri Lina Swandani*

Bdn. NILUH MARIYANIS, Keb  
NIP. 19741012000122006

KELUARGA/SAKSI  
*Endang*  
*Endang Swandani*

Buku Buku Temporal Kesehatan

**Ringkasan Pelayanan Nifas**

| 8 Jan - 42 Hari Setelah Bersalin                                                                       | RF 1<br>1 - 10 Jan                       | RF 2<br>11 - 20 Jan                 | RF 3<br>21 - 30 Jan | RF 4<br>31 - 42 Jan |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|---------------------|--|--|--|
| Tanggal dan Tempat                                                                                     |                                          |                                     |                     |                     |  |  |  |
| Tanggal Periksa                                                                                        | 17/1/24                                  |                                     |                     |                     |  |  |  |
| Tempat Periksa                                                                                         | 1001200000000                            |                                     |                     |                     |  |  |  |
| Catatan Pemeriksaan                                                                                    |                                          |                                     |                     |                     |  |  |  |
| Periksa Payudara (AG)                                                                                  | Ya                                       |                                     |                     |                     |  |  |  |
| Periksa Perdarahan                                                                                     | Ya                                       |                                     |                     |                     |  |  |  |
| Periksa Jalan Lahir                                                                                    | Ya                                       |                                     |                     |                     |  |  |  |
| Vitamin A                                                                                              | Ya                                       |                                     |                     |                     |  |  |  |
| KD Pasca Melahirkan                                                                                    | -                                        |                                     |                     |                     |  |  |  |
| Stres Kesehatan Jera                                                                                   | Ya                                       |                                     |                     |                     |  |  |  |
| Konseling                                                                                              | Ya                                       |                                     |                     |                     |  |  |  |
| Tata Laksana Kasus                                                                                     | Ya                                       |                                     |                     |                     |  |  |  |
| <b>Kesimpulan Akhir Nifas</b>                                                                          |                                          |                                     |                     |                     |  |  |  |
| <b>Kondisi Ibu*</b>                                                                                    | <b>Kondisi Bayi*</b>                     | <b>Masalah Nifas*</b>               |                     |                     |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Sehat                                                                         | <input type="checkbox"/> Sehat           | <input type="checkbox"/> Perdarahan |                     |                     |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Sakit                                                                         | <input type="checkbox"/> Sakit           | <input type="checkbox"/> Infeksi    |                     |                     |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Meninggal                                                                     | <input type="checkbox"/> Kelainan Bawaan | <input type="checkbox"/> Hipertensi |                     |                     |  |  |  |
|                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Meninggal       | <input type="checkbox"/> Lainnya    |                     |                     |  |  |  |
| Pastikan bayi mendapat pelayanan kesehatan neonatal (KN) dan catat hasil pemeriksaan pada lembar anak. |                                          |                                     |                     |                     |  |  |  |
| Kesimpulan <i>ibu dan bayi dalam keadaan baik dan tidak ada komplikasi</i>                             |                                          |                                     |                     |                     |  |  |  |

| NAMA                 | TTL      | PLA           | ALAMAT        |
|----------------------|----------|---------------|---------------|
| 1. N. Endang Putra   | 17-11-24 | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 2. N. Endang Putra   | 19-11-24 | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 3. N. Endang Putra   | 21-11-24 | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 4. N. Endang Putra   | 23-11-24 | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 5. N. Endang Putra   | 25-11-24 | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 6. N. Endang Putra   | 27-11-24 | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 7. N. Endang Putra   | 29-11-24 | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 8. N. Endang Putra   | 31-11-24 | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 9. N. Endang Putra   | 3-12-24  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 10. N. Endang Putra  | 5-12-24  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 11. N. Endang Putra  | 7-12-24  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 12. N. Endang Putra  | 9-12-24  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 13. N. Endang Putra  | 11-12-24 | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 14. N. Endang Putra  | 13-12-24 | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 15. N. Endang Putra  | 15-12-24 | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 16. N. Endang Putra  | 17-12-24 | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 17. N. Endang Putra  | 19-12-24 | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 18. N. Endang Putra  | 21-12-24 | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 19. N. Endang Putra  | 23-12-24 | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 20. N. Endang Putra  | 25-12-24 | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 21. N. Endang Putra  | 27-12-24 | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 22. N. Endang Putra  | 29-12-24 | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 23. N. Endang Putra  | 31-12-24 | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 24. N. Endang Putra  | 3-1-25   | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 25. N. Endang Putra  | 5-1-25   | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 26. N. Endang Putra  | 7-1-25   | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 27. N. Endang Putra  | 9-1-25   | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 28. N. Endang Putra  | 11-1-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 29. N. Endang Putra  | 13-1-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 30. N. Endang Putra  | 15-1-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 31. N. Endang Putra  | 17-1-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 32. N. Endang Putra  | 19-1-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 33. N. Endang Putra  | 21-1-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 34. N. Endang Putra  | 23-1-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 35. N. Endang Putra  | 25-1-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 36. N. Endang Putra  | 27-1-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 37. N. Endang Putra  | 29-1-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 38. N. Endang Putra  | 31-1-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 39. N. Endang Putra  | 3-2-25   | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 40. N. Endang Putra  | 5-2-25   | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 41. N. Endang Putra  | 7-2-25   | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 42. N. Endang Putra  | 9-2-25   | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 43. N. Endang Putra  | 11-2-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 44. N. Endang Putra  | 13-2-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 45. N. Endang Putra  | 15-2-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 46. N. Endang Putra  | 17-2-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 47. N. Endang Putra  | 19-2-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 48. N. Endang Putra  | 21-2-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 49. N. Endang Putra  | 23-2-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 50. N. Endang Putra  | 25-2-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 51. N. Endang Putra  | 27-2-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 52. N. Endang Putra  | 29-2-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 53. N. Endang Putra  | 31-2-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 54. N. Endang Putra  | 3-3-25   | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 55. N. Endang Putra  | 5-3-25   | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 56. N. Endang Putra  | 7-3-25   | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 57. N. Endang Putra  | 9-3-25   | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 58. N. Endang Putra  | 11-3-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 59. N. Endang Putra  | 13-3-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 60. N. Endang Putra  | 15-3-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 61. N. Endang Putra  | 17-3-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 62. N. Endang Putra  | 19-3-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 63. N. Endang Putra  | 21-3-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 64. N. Endang Putra  | 23-3-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 65. N. Endang Putra  | 25-3-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 66. N. Endang Putra  | 27-3-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 67. N. Endang Putra  | 29-3-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 68. N. Endang Putra  | 31-3-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 69. N. Endang Putra  | 3-4-25   | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 70. N. Endang Putra  | 5-4-25   | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 71. N. Endang Putra  | 7-4-25   | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 72. N. Endang Putra  | 9-4-25   | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 73. N. Endang Putra  | 11-4-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 74. N. Endang Putra  | 13-4-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 75. N. Endang Putra  | 15-4-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 76. N. Endang Putra  | 17-4-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 77. N. Endang Putra  | 19-4-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 78. N. Endang Putra  | 21-4-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 79. N. Endang Putra  | 23-4-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 80. N. Endang Putra  | 25-4-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 81. N. Endang Putra  | 27-4-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 82. N. Endang Putra  | 29-4-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 83. N. Endang Putra  | 31-4-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 84. N. Endang Putra  | 3-5-25   | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 85. N. Endang Putra  | 5-5-25   | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 86. N. Endang Putra  | 7-5-25   | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 87. N. Endang Putra  | 9-5-25   | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 88. N. Endang Putra  | 11-5-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 89. N. Endang Putra  | 13-5-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 90. N. Endang Putra  | 15-5-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 91. N. Endang Putra  | 17-5-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 92. N. Endang Putra  | 19-5-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 93. N. Endang Putra  | 21-5-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 94. N. Endang Putra  | 23-5-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 95. N. Endang Putra  | 25-5-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 96. N. Endang Putra  | 27-5-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 97. N. Endang Putra  | 29-5-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 98. N. Endang Putra  | 31-5-25  | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 99. N. Endang Putra  | 3-6-25   | 1001200000000 | 1001200000000 |
| 100. N. Endang Putra | 5-6-25   | 1001200000000 | 1001200000000 |