

Lampiran 1

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandaatanganan di bawah ini, saya:

Nama : Febri Aliyah Rahmawati

NIM : P27824219013

Program Studi : DIII Kebidanan Kampus Magetan

Angkatan : 2019/2020

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul :

“ASUHAN KEBIDANAN PADA MASA KEHAMILAN, PERSALINAN, NIFAS NEONATUS, KELUARGA BERENCANA DI PMB MAGETAN”

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Magetan, Mei 2022

Penulis



Febri Aliyah Rahmawati

NIM: P27824219013

Lampiran 2

RIWAYAT HIDUP

Nama : Febri Aliyah Rahmawati
Tempat, Tanggal Lahir : Magetan, 13 Februari 2001
Agama : Islam
Alamat : Desa Kalang RT 02/RW 03 Kecamatan Sidorejo,
Kabupaten Magetan

Riwayat Pendidikan :

1. SDN KALANG 1
2. SMP NEGERI 4 MAGETAN
3. SMA NEGERI 3 MAGETAN
4. PRODI DIII KEBIDANAN KAMPUS MAGETAN POLTEKKES
KEMENKES SURABAYA

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Febri Aliyah Rahmawati

NIM : P27824219013

Status : Mahasiswa Prodi D III Kebidanan Kampus Magetan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya

Memohon kesediaan ibu menjadi klien yang akan diberikan asuhan kebidanan *continuity of care* mulai kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus dan pemilihan KB Pascasalin untuk menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan.

Demikian surat permohonan ini saya buat. Atas perhatian ibu saya ucapkan terima kasih.

Magetan, Mei 2022

Yang Menyatakan,



Febri Aliyah Rahmawati

NIM : P27824219013

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN*(INFORMED CONSENT)*

81

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN*(INFORMED CONSENT)*

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

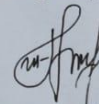
Nama : DWI PUJI
Umur : 31 Th
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : RT 09 / RW 01, Ds. Rejomulyo, Panekan

Setelah mendapatkan penjelasan maksud dan tujuan serta memahami pelaksanaan studi kasus asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB Pascasalin oleh Mahasiswi Prodi D III Kebidanan Magetan Politeknik Kesehatan Surabaya, dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan secara *continuity of care* tersebut.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Magetan, 01...Maret..... 2022

Yang Menyatakan



(.....DWI PUJI L.....)

Lampiran 5

TABEL BANTU SKRINING STATUS TT WUS, JAWA TIMUR

BAGI WUS YANG LAHIR SEBELUM TAHUN 1973, PERTANYAAN HANYA PADA RIWAYAT CPW (C), SAAT HAMIL (D) DAN KAMPANYE/AKSELERASI MNTE/ORI DIFTERI (E)			
NO	RIWAYAT IMUNISASI TT	PERNAH/TIDAK DIIMUNISASI DPT/DPT-HB/DT/TT/Td?	KESIMPULAN STATUS TT?
1	2	3	4
A	RIWAYAT IMUNISASI DPT/DPT-HB SAAT BAYI BAYI YANG LAHIR SETELAH TAHUN 1990 STATUS-NYA DIHITUNG T-2		
B	RIWAYAT BIAS		
1	Untuk WUS yang lair antara tahun 1973 s/d 1976		
	a. Kelas 6		
2	Untuk WUS yang lahir antara tahun 1977 s/d 1987		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 6		
3	Untuk WUS yang lahir tahun 1988		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 5		
	c. Kelas 6		
4	Untuk WUS yang lahir tahun 1989		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 4		
	c. Kelas 5		
	d. Kelas 6		
5	Untuk WUS yang lahir tahun 1990		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 3		
	c. Kelas 4		
	d. Kelas 5		
	e. Kelas 6		
6	Untuk WUS yang lahir tahun 1991		
	a. Kelas 1		T1
	b. Kelas 2		T2
	c. Kelas 3		T3
	d. Kelas 4		T4
7	Untuk WUS yang lahir tahun 1992 s/d sekarang		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 2		
	c. Kelas 3		
C	SAAT CALON PENGANTIN		T5
D	SAAT HAMIL		
	a. Hamil 1		
	b. Hamil 2		
	c. Hamil 3		
	d. Hamil 4		
E	LAIN-LAIN (KEGIATAN KAMPANYE/ORI DIFTERI) CONTOH: SAAT SMA TAHUN 2003-2005 DAN AKSELERASI WUS DI BANGKALAN & SUMENEP (2009-2010), ORI DIFTERI 2001		
STATUS IMUNISASI T SEKARANG (TOTAL IMUNISASI KOMPONEN T YANG SUDAH DIDAPATKAN)			

KETERANGAN:

1.	Vaksinasi bayi DPT 3 dosis dimulai sejak 1977-sekarang
2.	Vaksinasi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 1984-1997 = kelas 1 laki+ perempuan (DT 2 ds) & kelas 6 perempuan (TT 2 ds)
3.	Vaksinasi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 1998-2000 = kelas 1 (DT) s/d kelas 2-6 (TT)
4.	Vaksinasi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 2001- sekarang = kelas 1, 2 & 3
5.	Vaksinasi CPW/ CATIN & BUMIL TT2 dosis dimulai 1984- 2000, TH 2001- SEKARANG HARUS DISKRINING LEBIH DULU
6.	Interval minimal pemberian: TT1 ke TT2= 4 minggu, TT2 ke TT3= 6 bulan, TT3-TT4= 1 tahun, TT4-TT5= 1 tahun
7.	Masa perlindungan terhadap Tetanus Toxoid= T1= 0 tahun, T2= 3 tahun, T3= 5 tahun, T4= 10 tahun, T5= 25 tahun

Lampiran 6

Kartu Skor Poedji Rohjati

Nama : Ny. Dwi Puji
 Umur : 31 tahun
 Alamat : RT 04 RW 01 Rejomulyo Panekan
 Status Gravida : G₂P₀₁₀₀₁

**SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI
OLEH
PKK DAN PETUGAS KESEHATAN**

Nama : Umur Ibu : Th.
 Hamil ke : Haid Terakhir tgl : Perkiraan Persalinan tgl : bl
 Pendidikan : Ibu Suami
 Pekerjaan : Ibu Suami

KEL F.R.	NO	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan				
				I	II	III	III.2	
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2	
I	1	Terlalu muda, hamil I < 16 th	4					
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th	4					
		b. Terlalu tua, hamil I > 35 th	4					
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4					
	4	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4					
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4					
	6	Terlalu tua, umur > 35 tahun	4					
	7	Terlalu pendek < 145 Cm	4					
	8	Pernah gagal kehamilan	4					
	9	Pernah melahirkan dengan :						
		a. Tanjakan teng / vakum	4					
		b. Uri drogoh	4					
		c. Diberi infus/Transfusi	4					
	II	11	Penyakit pada ibu hamil :					
			a. Kuning darah b. Malana	4				
			c. TBC Paru d. Payah jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4					
		f. Penyakit Menular Seksual	4					
12		Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi	4					
13		Hamil kembar 2 atau lebih	4					
14		Hamil kembar air (Hydramnion)	4					
15	Bayi mati dalam kandungan	4						
16	Kehamilan lebih bulan	4						
JUMLAH SKOR							2	

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

JML SKOR	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO			
	KEL RISIKO	PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PEND LONG	RUJUKAN
3-10	RNT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER	RDB RDR RTW

Kematian Ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

**KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN**

Tempat Perawatan Kehamilan : 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal : / /

RUJUKAN DARI : 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
RUJUKAN KE : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

RUJUKAN :
 1. Rujukan Diri Berencana (RDB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
 Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Terambat (RTt)

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Risiko I & II
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.

Gawat Darurat Obstetrik : Kel. Faktor Risiko III
 1. Parturisan antepartum
 2. Eklampsia
 • **Komplikasi Obstetrik**
 3. Perdarahan postpartum
 4. Uri Tertinggal
 5. Persalinan Lama
 6. Panas Tinggi

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
PENOLONG : 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-2

MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :
IBU : 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab : a. Parturisan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2
TEMPAT KEMATIAN IBU : 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan 7. Lain-2
BAYI : 1. Berat lahir : gram, Laki-2/Perempuan 2. Lahir hidup : Appar Skor : 3. Lahir mati, penyebab : 4. Mati kemudian, umur : hr, penyebab : 5. Kelainan bawaan : tidak ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati penyebab Pemberian ASI : 1. Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana : 1. Ya / Sterilisasi
 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak
Sumber Biaya : Mandiri / Bantuan :

Lampiran 7

TABEL SKRINING PRE EKLAMPSIA

Nama : Ny. Dwi Puji
 Umur : 31 tahun
 Alamat : RT 04 RW 01 Rejomulyo Panekan
 Status Gravida : G₂P₀₁₀₀₁
 Umur Kehamilan : 33-34 minggu
 Tanggal Skrining : 01-03-2022

I	PEMERIKSAAN FISIK DAN ANAMNESIS				
			*	Ya	Tidak
	1	Riwayat Keluarga Pre Eklamsia			v
	2	Primigravida			v
	3	Primitua sekunder (jarak antar kehamilan >10 th)			v
	4	Usia >35 tahun			v
	5	Body Mass Indek BB/TB ² >30/Obesitas*			v
	6	Mean Arterial Pressure (Sistolik+2 Diastolik/3) >90*			v
	7	Roll Over Test (perbandingan Diastolik Miring kiri (left lateral Recumbent) dan Terlentang (supine) >15mmHg			v
		Hasil > 2 (Positif)			
II	1	Riwayat Khusus			v
	2	Riwayat Hipertensi Dalam Kehamilan			v
	3	Hipertensi Kronis			v
	4	Kelainan Ginjal			v
	5	Diabetes			v
	6	Penyakit Autoium			v
		Hasil 1 positif			
III		Doppler Velosimetri Arteri Uterina > 16 minggu			v
	1	Peningkatan resistensi dan atau			v
	2	Notching (+)			v
		Hasil 1 positif			
		Hasil Akhir Skrining			-

Keterangan

*: Tulis Hasil pemeriksaan

- Low dose Aspirin 1 x 80-150 mg/hari sampai dengan 7 hari sebelum persalinan

- Kalsium 1 g/hari

Lampiran 8

**TABEL SKRINING RISIKO PERDARAHAN POST PARTUM SAAT
KEHAMILAN DAN PERSALINAN**

Nama : Ny. Dwi Puji
 Umur : 31 tahun
 Alamat : RT 04 RW 01 Rejomulyo Panekan
 Status Gravida : G₂P₀₁₀₀₁
 Umur Kehamilan : 33-34 minggu
 Tanggal Skrining : 01-03-2022

	FAKTOR RISIKO ANTENATAL			FAKTOR RISIKO PERSALINAN		
		Ya	Tidak		Ya	Tidak
1	Usia >35 tahun		v	Induksi persalinan		v
2	BMI >30		v	Partus lama		v
3	Grandemulti		v	- Kala I		v
4	Postdate		v	- Kala II		v
5	Makrosomia		v	- Kala III		v
6	Gemeli		v	Epidural Analgesia		v
7	Myoma		v	Vakum/forcep		V
8	APB		v	Episiotomy		V
9	Riwayat HPP		v	Korionmitis		V
10	Riwayat SC		v	Riwayat SC		V
	Hasil Akhir Skrining		-			-

Waspada Perdarahan

Tindak Lanjut

Ket:

1. Dalam ANC bila salah satu jawaban "Ya" waspada perdarahan
2. Tindak lanjut tergantung kasus

Lampiran 9

LEMBAR OBSERVASI

176

Lampiran 9

LEMBAR OBSERVASI

TANGGAL : 11-04-2022

NAMA : Ny.Dwi Puji

ALAMAT : Rcjomulyo 4/1

A. MASUK KAMAR BERSALIN
 Tgl : 11-04-2022 Jam : 03.30 WIB
 His mulai tgl : 11-04-2022 Jam : 20.00 WIB
 Darah : (t)
 Lendir : (t)
 Ketuban pecah / belum Jam :
 Keluhan lain :

B. KEADAAN UMUM
 Tensi : 120/80 mmHg
 Suhu / Nadi : 36,7° C / 81 x / menit
 Oedema : 0/0
 Lain-lain :

C. PEMERIKSAAN OBSTETRI
 1. Palpasi :
 2. Djj : 144 x / menit kuat teratur
 3. His 10'' : 3 x, 5 menit Lama 35 detik
 4. VT. Tgl. : 11-04-2022 Jam :
 5. Hasil : V/u too, Ø 3 cm, eff. 25%, ket. (t)
 6. Pemeriksa :

→ pretekep Hiji, ukur kiri depan, tidak ada bagian kecil disamping kepala janin, kesan jalan lahir normal.

OBSERVASI KALA I (Fase Laten Ø < 4 cm)

Tgl	Jam	His dlm 10''		Djj	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Keterangan
		Berapa kali	Lamanya						
11/04	03.30	3x	35'	144	120/80	36,7°C	81	V/u too, Ø 3 cm, eff. 25%, ket. (t), pretekep Hiji, ukur kiri depan, tidak ada bagian kecil di samping kepala janin, kesan jalan lahir normal.	

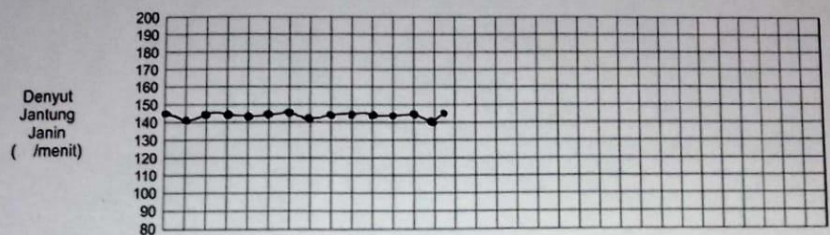
Lampiran 10

LEMBAR PARTOGRAF

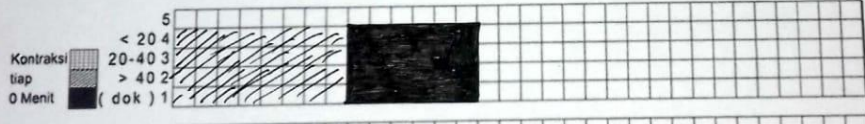
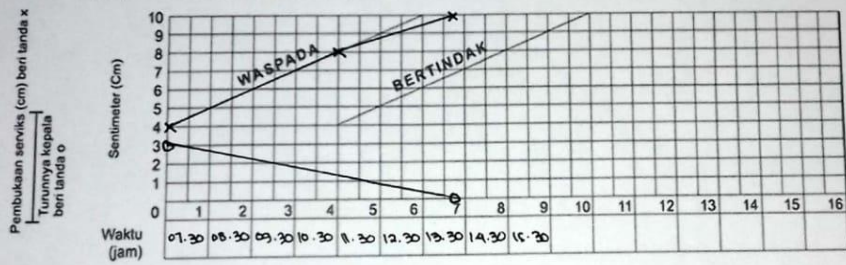
Lampiran 10

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : N-D Umur : 31 thn G 3 P 0 A 0
 No. Puskesmas Tanggal : 10/09/2022 Jam : Alamat : Rejomulyo
 Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam 10/09/2022 11

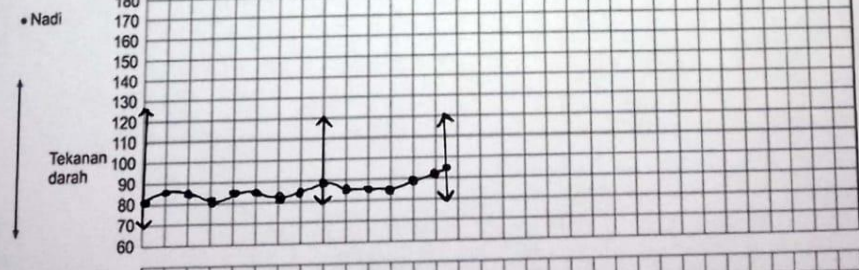


Air ketuban 1
 Penyusupan 0



Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV AL 20 tem



Suhu °C

Urin Protein
 Aseton
 Volume

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 11-04-2022
2. Nama bidan: Bidan Selw. bidan Aniska
3. Tempat persalinan:
 - Puskesmas
 - Rumah Ibu
 - Polindes
 - Klinik Swasta
 - Lainnya: PMB
4. Alamat tempat persalinan: Labung, Panekan
5. Catatan: rujuk, kala: I / II / III / IV
6. Alasan merujuk:
7. Tempat rujukan:
8. Pendamping pada saat merujuk:
 - bidan
 - teman
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - Gawatdarurat
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

10. Temuan pada fase laten: Perlu Intervensi: Y
11. Grafik dilatasi melewati garis waspada: Y
12. Masalah pada fase aktif, sebutkan:
13. Penatalaksanaan masalah tersebut:
14. Hasilnya:

KALA II

15. Episiotomi:
 - Ya, indikasi:
 - Tidak
16. Pendamping pada saat persalinan:
 - suami
 - teman
 - tidak ada
 - keluarga
 - dukun
17. Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 6-10 menit selama kala II, hasilnya:
18. Distosis bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
19. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

KALA III

20. Inisiasi Menyusu Dini:
 - Ya
 - Tidak, alasannya:
21. Lama kala III: 15 menit
22. Pemberian Oksitosin 10 U/lm?
 - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
 - Penjepitan tali pusat: menit setelah bayi lahir
23. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
24. Penegangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K Kemih / ± Urin	± darah keluar
1	15.30	120/80	81	36.7	2 jari b pusat	keras bundar	Kosong	± 10 cc
	15.45	121/79	80		2 jari b pusat	keras bundar	Kosong	± 5 cc
	16.00	120/82	80		2 jari b pusat	keras bundar	Kosong	± 5 cc
	16.15	125/80	80		2 jari b pusat	keras bundar	Kosong	± 10 cc
2	16.45	120/80	81	36.8	2 jari b pusat	keras bundar	Kosong	± 10cc
	17.15	120/80	81		2 jari b pusat	keras bundar	Kosong	± 10cc

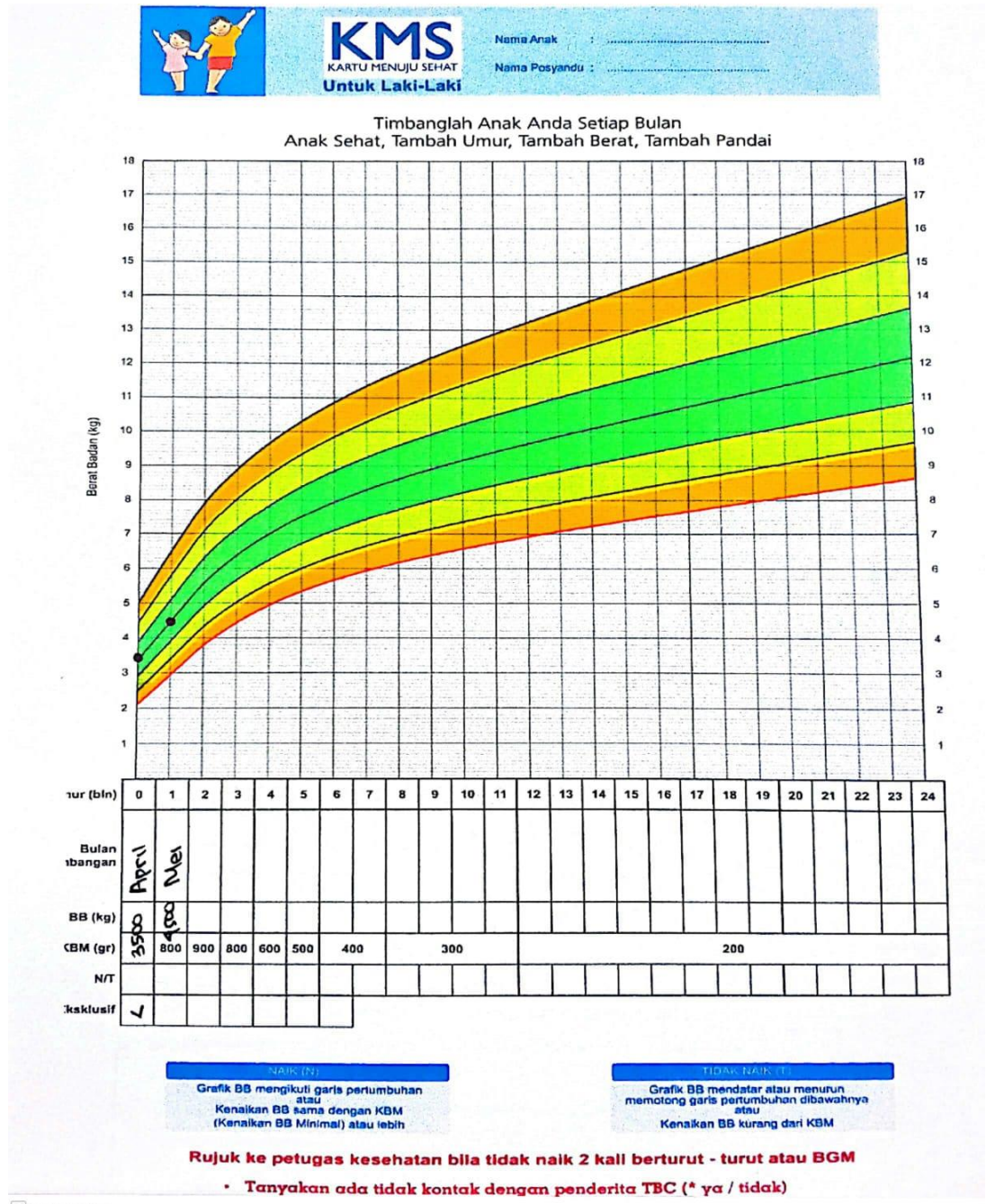
Gambar 2-7: Halaman 2 Partograf

25. Masase fundus terti?
 - Ya
 - Tidak, alasan:
 26. Plasenta lahir lengkap (Intact) Ya
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
 27. Plasenta tidak lahir >30 menit:
 - Tidak
 - Ya, tindakan:
 28. Laserasi:
 - Tidak
 - Ya, dimana: otot vagina, kulit perineum
 29. Jika laserasi perineum, derajat: 1/2/3/4
Tindakan:
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan:
 30. Atoni uteri:
 - Ya, tindakan:
 - Tidak
 31. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: ± 100 ml
 32. Masalah teln pada kala III dan penatalaksanaannya:
- Hasilnya:
- KALA IV** baik 15/75 80 21
33. Kondisi ibu: KU: TD: mmHg Nadi: x/mnt Napas: ..x/mnt
 34. Masalah kala IV dan penatalaksanaannya:
- Hasilnya:
- BAYI BARU LAHIR:**
35. Berat badan: 3500 gram
 36. Panjang badan: 49 cm
 37. Jenis kelamin: P
 38. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
 39. Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - menghangatkan
 - mengeringkan
 - rangsang taktil
 - IMD atau naluri menyusu segera
 - tetes mata profilaksis, vitamin K, imunisasi Hepatitis B
 - Asfiksia, tindakan:
 - menghangatkan
 - bebaskan jalan napas (posisi dan isap lendir)
 - mengeringkan
 - rangsangan taktil
 - ventilasi positif (jika perlu)
 - asuhan pascaresusitasi
 - lain-lain, sebutkan:
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi: ya/tidak, tindakan:
 40. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
 - Ya, waktu: 1 jam setelah bay lahir
 - Tidak, alasan:
 41. Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan dan Hasilnya:

Lampiran 11

KARTU MENUJU SEHAT

Nama anak : Muhammad Arshaka Qowimuddin
 Tanggal lahir : 11-04-2022
 Alamat : RT 04 RW 01 Rejomulyo Panekan



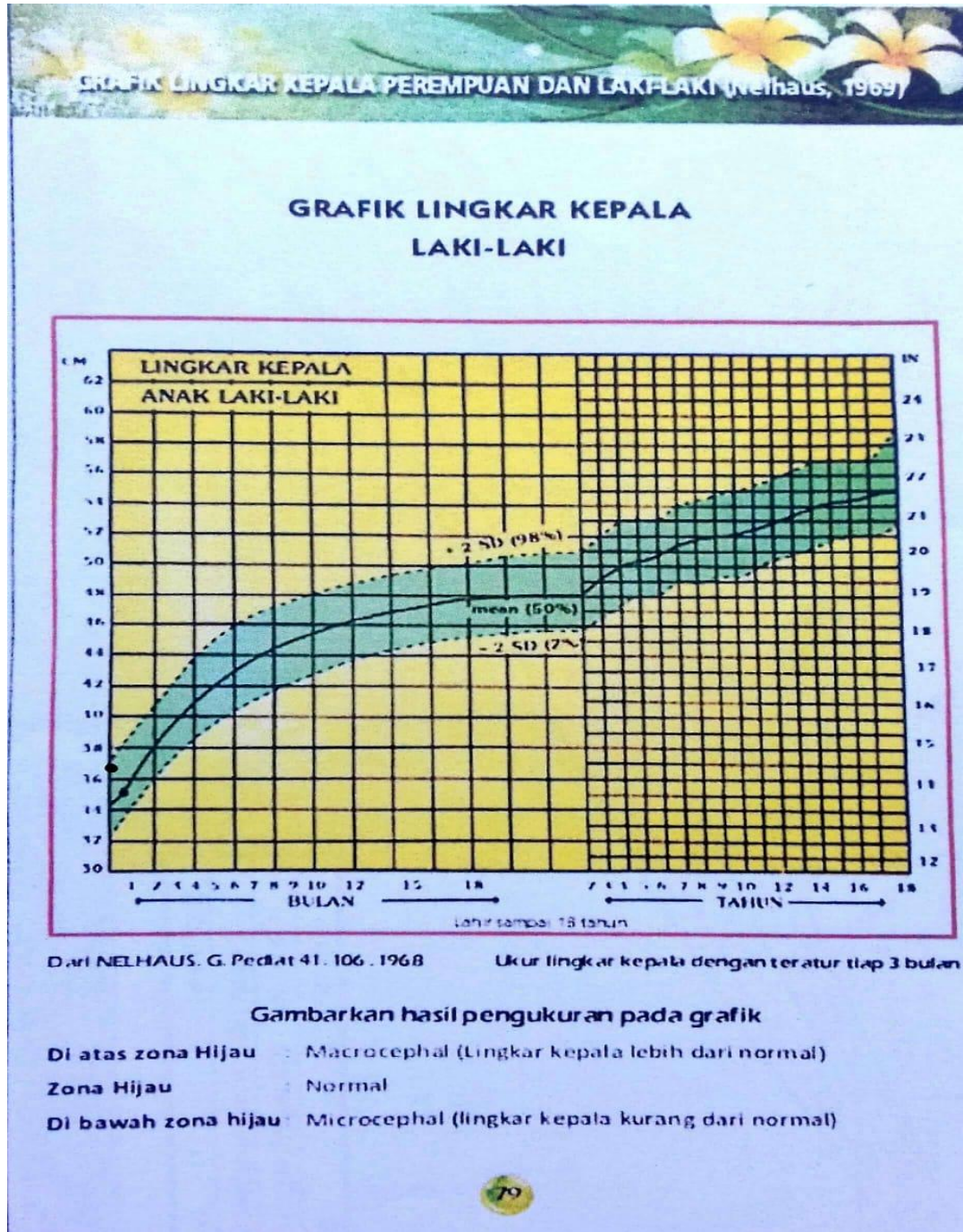
Lampiran 12

GRAFIK LINGKAR KEPALA

Nama anak : Muhammad Arshaka Qowimuddin

Tanggal lahir : 11-04-2022

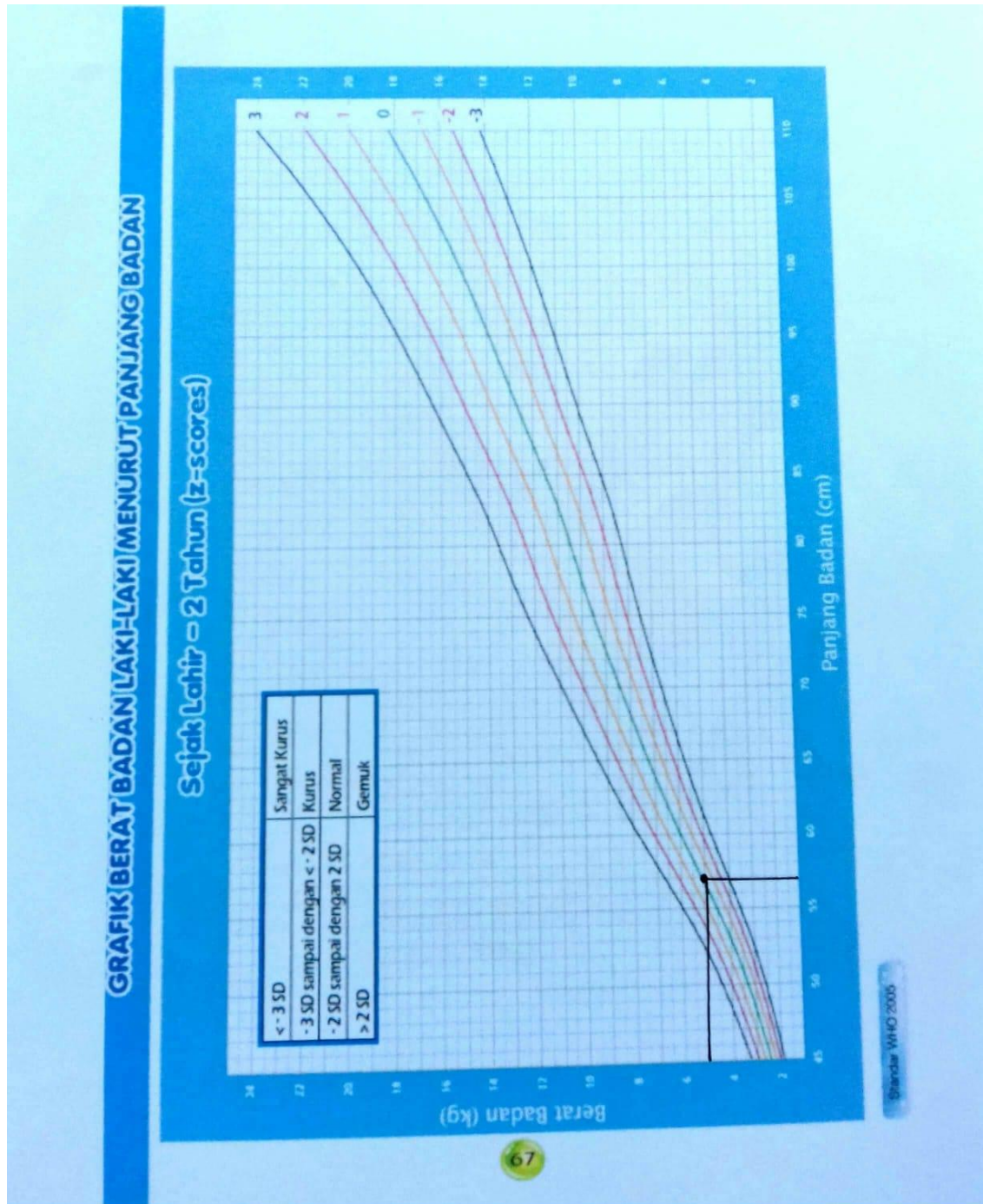
Alamat : RT 04 RW 01 Rejomulyo Panekan



Lampiran 13

GRAFIK BERAT BADAN MENURUT PANJANG BADAN

Nama anak : Muhammad Arshaka Qowimuddin
 Tanggal lahir : 11-04-2022
 Alamat : RT 04 RW 01 Rejomulyo Panekan



Lampiran 14

PELAYANAN IMUNISASI

Nama anak : Muhammad Arshaka Qowimuddin

Tanggal lahir : 11-04-2022

Alamat : RT 04 RW 01 Rejomulyo Panekan

PELAYANAN IMUNISASI	
UMUR	BULAN
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 12 18 2+
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas
Hepatitis B (< 24 jam) No Batch:	11/04/22
BCG No Batch:	
Polio tetes 1 No Batch:	
DPT-HB-Hib 1 No Batch:	
Polio tetes 2 No Batch:	
DPT-HB-Hib 2 No Batch:	
Polio tetes 3 No Batch:	
DPT-HB-Hib 3 No Batch:	
Polio tetes 4 No Batch:	
Polio suntik (IPV) No Batch:	
Campak – Rubella (MR) No Batch:	
DPT-Hib-HB lanjutan No Batch:	
Campak – Rubella (MR) lanjutan No Batch:	

Keterangan:

- Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar
- Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar
- Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap
- Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar

8

Lampiran 15

DENVER

Nama anak : Muhammad Arshaka Qowimuddin
 Tanggal lahir : 11-04-2022
 Alamat : RT 04 RW 01 Rejomulyo Panekan

