

Kepada Yth.
Bapak Wakil Presiden Republik Indonesia
H. Gibran Rakabuming Raka
di Tempat

Perihal: Laporan Pengaduan Dugaan Kelalaian Medis di Puskesmas Tamansari – Jakarta Barat

Dengan hormat,

Saya Ilma Amalia, warga Jl. Mangga Besar II No. 24, RT.12/RW.5, Taman Sari, ingin melaporkan adanya dugaan kelalaian tindakan medis/keputusan medis di Puskesmas Tamansari – Jakarta Barat, yang berakibat pada meninggalnya anak/janin saya.

Berikut kronologi lengkapnya :

1. Sejak awal kehamilan, saya dan suami sangat memperhatikan kesehatan bayi, mulai dari asupan nutrisi, kesehatan ibu, hingga rutin melakukan pemeriksaan kehamilan.
2. Pada tanggal 2 Juni 2025, saya mengalami keluhan keputihan. Saya memeriksakan diri ke Puskesmas Pembantu Maphar dan hanya diberikan saran untuk menggunakan daun sirih saat cebok.
3. Memasuki usia kehamilan 7 bulan, saya melakukan pemeriksaan ulang di Puskesmas Tamansari dengan dilakukan tes laboratorium dan menyatakan saya terkena infeksi jamur, bahkan menuduh suami saya mengidap penyakit menular seksual. Tuduhan ini tidak berdasar, karena saya selalu bersama suami dan tidak pernah ada tanda-tanda penyakit tersebut. Saya juga diberi resep Metronidazole, Nystatin, dan Azithromycin, yang semestinya hanya boleh diresepkan oleh dokter spesialis kulit dan kelamin.
4. Pada tanggal 30 Juli 2025, saya melakukan USG di Puskesmas Pembantu Maphar, hasilnya bayi dinyatakan sehat dan normal. Pada tanggal 16 Agustus 2025, saya melakukan USG kembali di RSIA Aries Tambora juga menyatakan bayi sehat sempurna.
5. Kami rutin melakukan pemeriksaan kesehatan ibu dan bayi setiap bulannya, dan hasilnya dinyatakan selalu sehat dan normal.
6. Pada tanggal 8 September 2025, saya kembali mengeluhkan keputihan, lalu diberi rujukan ke RS Budi Kemuliaan untuk pemeriksaan & pengecekan lebih lanjut serta keputusan apakah saya dapat melahirkan secara normal atau tidak.
7. Pada tanggal 12 September 2025, saya melakukan pemeriksaan lanjutan yang diperiksa oleh dr. Sonia Hanifati, Sp.D.V (Spesialis Kulit & Kelamin), hasilnya menyatakan saya aman dari penyakit berbahaya dan merujuk saya ke dokter obgyn untuk melakukan observasi apakah dapat melahirkan secara normal di Puskesmas Tamansari.

8. Tanggal 13 September 2025, saya kembali ke RS Budi Kemuliaan untuk melakukan observasi serta pemeriksaan rujukan lanjutan yang diperiksa oleh dr. Lieke Koes Handayani, Sp.OG. Hasil USG menunjukkan bayi sehat dan normal. Saya diperbolehkan melahirkan normal di Puskesmas Tamansari.

9. Dari dilakukannya USG di tanggal 13 september 2025, bayi saya masih aktif bergerak sampai tanggal 16 September 2025 pukul 18.00. Namun, pukul 18.30 hingga 21.45 ditanggal 16 September 2025, gerakan bayi menghilang. Saya segera ke Puskesmas Tamansari pukul 21.50. Bidan hanya memeriksa detak jantung dengan alat pendekripsi jantung bayi di Puskesmas padahal yang saya keluhkan adalah gerakan bayi saya yang tiba-tiba menghilang.

"Anak ibu sehat & normal, gerakan jantungnya masih ada yaa, 2x saya lakukan cek detak jantung masih adakan? ibu denger sendiri? Bapak/Ibu bisa datang kembali jika dalam 10-12 jam bayi tidak bergerak" [kata bidan tersebut]

Bidan yang jaga menyuruh saya & suamo pulang serta diminta kembali 10–12 jam kemudian jika bayi masih belum bergerak. Padahal seharusnya jika gerakan bayi menghilang segera melakukan rujukan ke rumah sakit yang memiliki fasilitas memadai.

→ Seandainya dilakukan rujukan cepat, mungkin bayi kami bisa diselamatkan. Karena tidak ingin berdebat panjang, saya dan suami akhirnya pulang dan beristirahat.

Permasalahan utama :

Bidan sudah tahu bahwa alat di puskesmas tidak memadai, tetapi tetap menyuruh saya dan suami pulang.

Saya datang dengan keluhan utama bayi tidak bergerak, namun hanya diperiksa detak jantung dan tidak diberi rujukan.

Akibat penanganan yang terlambat, bayi saya meninggal dalam kandungan.

Pertanyaan saya: KENAPA GERAKAN BAYI SAYA TIDAK NORMAL TAPI TIDAK LANGSUNG DIRUJUK?

Inilah inti masalahnya. Bukan malah disuruh pulang menunggu keadaan memburuk.

Tuntutan saya kepada Puskesmas Tamansari :

1. Pertanggungjawaban atas penanganan tidak sesuai dengan keluhan gerakan bayi tidak ada sedangkan bidan mengetahui bahwa puskesmas tidak memiliki alat yang memadai yang berujung pada meninggalnya bayi saya.

2. Kurangnya empati : setelah bayi saya meninggal dan saya melahirkan, tidak ada satupun tenaga medis dari puskesmas yang datang menjenguk maupun menunjukkan kepedulian.

Mereka hanya mengantarkan saya sampai ke rs setelah selesai dirujuk dan langsung pulang tidak ada yang berkunjung menanyakan kondisi saya padahal saya adalah salahsatu dari pasien mereka.

3. Pemberian obat kimia (antijamur/antibiotik) yang berlebihan. Hal ini bahkan menyebabkan kulit bayi saya cacat (melepuh seperti terbakar/mengelupas). Berikut saya cantumkan foto kulit bayi saya akibat pemakaian obat antijamur/antibiotik yang berlebihan :



Tuntutan saya kepada Puskesmas Pembantu Maphar:

1. Kurangnya empati dan perhatian, bahkan dari saya memberi kabar bahwa bayi kami meninggal dan dirujuk ke RS Budi Kemuliaan hingga pemakaman bayi kami di tanggal yang berbeda dan bahkan sampai bunga di pemakaman bayi kami kering, pihak Puskesmas Pembantu Maphar tidak ada yang datang untuk sekedar hadir melayat atau menjenguk padahal saya adalah salahsatu dari pasien mereka, jarak antara kontrakan dan Puskesmas sangat dekat dan kami sering berkomunikasi untuk menanyakan pemeriksaan bulanan.

Permohonan Saya :

1. Dilakukan investigasi menyeluruh terhadap dugaan kelalaian medis [pemeriksaan tidak sesuai keluhan] di Puskesmas Tamansari.
2. Diberikan ganti rugi atas kerugian besar yang saya alami, yaitu meninggalnya bayi saya dan terancamnya nyawa saya sebagai ibu.
3. Diperbaiki tata kelola pelayanan kesehatan agar kejadian serupa tidak kembali terjadi.
4. Peningkatan sikap empati, kepedulian, dan perhatian terhadap pasien, sehingga tidak hanya pelayanan medis yang diberikan, tetapi juga dukungan moril serta pendampingan yang manusiawi bagi pasien dan keluarganya.

Sebagai bahan pertimbangan, saya lampirkan:

- Data Identitas
- Surat keterangan kematian bayi
- Rekam medis/catatan pelayanan
- Bukti pendukung lainnya

Demikian laporan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Hormat Saya,



A handwritten signature consisting of stylized letters 'Ilma' and 'Amalia' followed by a small decorative flourish.

Ilma Amalia

- Data Identitas

Nama : Ilma Amalia
NIK : 3328126007990005
Alamat : Kost Ls Toko, Jl. Mangga Besar II No. 24, RT.12/RW.5, Taman Sari - Jakarta Barat
Email : ilmaamalia184@gmail.com
Whatsapp : 0858-8885-4470

Softcopy KTP/Kartu Identitas



Softcopy KK/Kartu Keluarga



KARTU KELUARGA

No. 3828120503083252

Nama Kepala Keluarga : KHAMIM
 Alamat : DAWUHAN
 RT/RW : 023 / 006
 Desa/Kelurahan : DAWUHAN

Kecamatan : TALANG
 Kabupaten/Kota : TEGAL
 Kode Pos : 52193
 Provinsi : JAWA TENGAH

No	Nama Lengkap	NIK	Jenis Kelamin	Tempat Lahir	Tanggal Lahir	Agama	Pendidikan	Jenis Pekerjaan
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6) ♀	(7)	(8)
1	KHAMIM	3328123012660017	LAKI-LAKI	TEGAL	30-12-1966	ISLAM	TAMAT SD/SEDERAJAT	WIRASWASTA
2	SRI KHAYATIN	3328125605790012	PEREMPUAN	TEGAL	19-05-1973	ISLAM	SLTP/SEDERAJAT	WIRASWASTA
3	ILMA AMALIA	3328126007990006	PEREMPUAN	TEGAL	20-07-1993	ISLAM	TAMAT SD/SEDERAJAT	PELAJAR/MAHASISWA
4	SYIFA APRILIYANI	3328125204070003	PEREMPUAN	TEGAL	12-04-2007	ISLAM	BELUM TAMAT SD/SEDERAJAT	PELAJAR/MAHASISWA
5	-	-	-	-	-	-	-	-
6	-	-	-	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-	-	-	-
8	-	-	-	-	-	-	-	-
9	-	-	-	-	-	-	-	-
10	-	-	-	-	-	-	-	-

No.	Status Perkawinan	Status Hubungan Dalam Keluarga	Kewarganegaraan	Dokumen Imigrasi		Nama Orang Tua	
				No. Paspor	No. KITAS/KITAP	Ayah	Ibu
(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)
1	KAWIN	KEPALA KELUARGA	WNI	-	-	MUAT	ISAH
2	KAWIN	ISTRI	WNI	-	-	ROHMAT	MAEMUNAH
3	BELUM KAWIN	ANAK	WNI	-	-	KHAMIM	SRI KHAYATIN
4	BELUM KAWIN	ANAK	WNI	-	-	KHAMIM	SRI KHAYATIN
5	-	-	-	-	-	-	-
6	-	-	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-	-	-
8	-	-	-	-	-	-	-
9	-	-	-	-	-	-	-
10	-	-	-	-	-	-	-

Dikeluarkan Tanggal
LEMBAR

31-12-2013

I. Kepala Keluarga
II. RT
III. Desa/Kelurahan
IV. Kecamatan

KEPALA KELUARGA

KHAMIM

KEPALA DINAS KEPENDUDUKAN DAN
PENCATATAN SERTIKA
MOH. NUR HAMMUN, SH., M.Hum.
NIP. 19620615/198703-1-009

Softcopy Dokumen Pendukung terkait laporan

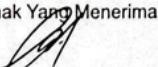
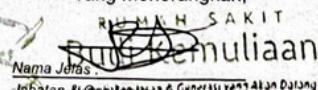
- Surat keterangan kematian bayi

SMPK-11

**RUMAH SAKIT
Budi Kemuliaan**
Menutupi Ingin & Gengsi yang Aler Dising
Jl. Budi Kemuliaan 25, Jakarta 10110
Telp : (021) 3842828, Fax : (021) 3501012

PEMERINTAHAN PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN

Form-A (Revisi)

RAHASIA	SERTIFIKAT MEDIS PENYEBAB KEMATIAN	
Bulan/Tahun : 09/25	Nama RS/Puskesmas : RS BUDI KEMULIAAN Kode RS/Puskesmas : 3173105	
No Urut Pencatatan Kematian : 003	No Rekam Medis : 0000717495	
I. Identitas Jenazah		
1. Nama Lengkap	: BAYI NY. ILMA AMALIA - MUHAMMAD (HURUF CETAK)	
2. No. Induk Kependudukan (NIK) No Kartu Keluarga :	
3. Jenis Kelamin	1. Laki-laki	2. Perempuan
4. Tempat/ Tanggal lahir	: JAKARTA Tanggal 18 Bulan 09 Tahun 2025	
5. Agama	: ISLAM	
6. Alamat Tempat Tinggal	: Jalan/ Gang Kelurahan/ Desa DAWUHAN Kecamatan TALANG Kota/ Kab TEGAL Kode Pos Telp.	
7. Status Kependudukan	1. Penduduk	2. Bukan Penduduk
8. Hubungan dengan Kepala Rumah Tangga	1. Kepala Rumah Tangga	2. Suami/ Isteri
9a. Waktu Meninggal	6. Orang Tua/ Mertua	7. Famili Lain
10. Tempat Meninggal	: Tanggal 18 Bulan 09 Tahun 2025 Pukul 09.45 9b. Umur saat meninggal 1. Rumah Sakit 4. Rumah Tempat Tinggal 2. Puskesmas 5. Lainnya (<i>Termasuk meninggal di perjalanan/DoA</i>) 3. Rumah Bersalin	
II. Keterangan Khusus Kasus Kematian di Rumah Atau Lainnya (termasuk DoA)		
1. Status Jenazah	1. Belum dimakamkan/ Belum dikremasi	
2. Nama Pemeriksa Jenazah	2. Telah dimakamkan/ Telah dikremasi; Tanggal Bulan Tahun	
3. Waktu Pemeriksaan Jenazah	: dr. PUTERA DEWA HARYONO ; Kualifikasi Pemeriksa: 1. Medis 2. Paramedis : Tanggal 18 Bulan 09 Tahun 2025 Pukul 09.45	
III. Penyebab Kematian		
1. Dasar Diagnosis (Dapat lebih dari satu)	1. Rekam Medis	2. Pemeriksaan Luar Jenazah
	4. Autopsi Medis	5. Autopsi Verbal
	6. Surat Keterangan Lainnya	
2. Kelompok Penyebab Kematian (Lingkari Salah Satu):	PENYAKIT/GANGGUAN	
1. Penyakit Khusus*)	4. Gangguan Maternal (kehamilan/persalinan/nafas) 7. Cedera kecelakaan Lalu Lintas	
2. Penyakit Menular	5. Gangguan Perinatal (0-6 hari) 8. Cedera Kecelakaan Kerja	
3. Penyakit Tidak Menular	6. Gejala Tanda dan Kondisi Lainnya 9. Cedera Lainnya	
CEDERA**)		
Pihak Yang Menerima		
 Nama Jelas: <u>Muhammad Uyrdianto</u> Hub. dg Almarhum/ah		
Jakarta,/...../20..... Dokter Yang Menerangkan,		
 Nama Jelas: <u>dr. Putera Dewa Haryono</u> , M.Bsi Jabatan: <u>Spesialis Gastroenterologi</u> & Gastroenterologist Alamat: <u>Jl. Budi Kemuliaan 25, Jakarta 10110</u> Telp: <u>021-3842828</u> & <u>021-3501012</u> E-mail: <u>dr.putera.dewa.haryono@budi.com.id</u>		
dr. Putera Dewa Haryono, M.Bsi 2/125/2025/01/2025/12/14/2025/01/2025		
<small>*) Jenazah memerlukan perlakuan khusus **) Jika Penyebab Kematian Karena Cedera Form SMPK Dilisi Setelah Prosedur Baku Selesai</small>		

Softcopy Dokumen Pendukung terkait laporan

- Surat keterangan kematian bayi

Ringkasan Pelayanan Proses Melahirkan Dilisi oleh Tenaga Kesehatan

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal Melahirkan	18/9/2x	Pukul	0545
Umur Kehamilan	39	minggu	
Penolong Proses Melahirkan	SpOG/Dokter umum/Bidan		
Cara Melahirkan	Normal/Tindakan		
Keadaan Ibu	Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/Lokhia berbau/ lain-lain ())/Meninggal*		
KB Pasca Melahirkan			
Keterangan Tambahan			

Bayi Saat Lahir

Anak ke	T
Berat Lahir	2825 gram
Panjang Badan	49 cm
Lingkar Kepala	30 cm (A 11)
Jenis Kelamin	Laki-laki/Pérempuan/Tidak bisa ditentukan*

Kondisi Bayi Saat Lahir**

<input type="checkbox"/> Segera menangis	<input type="checkbox"/> Anggota gerak kebiruan
<input type="checkbox"/> Menangis beberapa saat	<input type="checkbox"/> Seluruh tubuh biru
<input type="checkbox"/> Tidak menangis	<input type="checkbox"/> Kelainan bawaan
<input type="checkbox"/> Seluruh tubuh kemerahan	<input checked="" type="checkbox"/> Meninggal (UFO)

Asuhan Bayi Baru Lahir**

<input type="checkbox"/> Inisiasi menyusu dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
<input type="checkbox"/> Suntikan Vitamin K1
<input type="checkbox"/> Salep mata Antibiotika Profilaksis
<input type="checkbox"/> Imunisasi HBO

Keterangan Tambahan

Softcopy Dokumen Pendukung terkait laporan

- Surat keterangan kematian bayi

KETERANGAN LAHIR

No. _____

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;
Pada hari ini Kamis Tanggal 18/5/17 Pukul 05.45

Telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin Laki-laki/Perempuan
Jenis Kelahiran Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya
Anak ke- 1 Usia gestasi 39
Berat Lahir 2825 g Panjang Badan 49 cm Lingkar Kepala 36 cm

Di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri Bidan/di
AyahBik

Alamat 21 Ngr. Penelatan no. 24

Diberi Nama _____

Dari Orang Tua;

Nama Ibu Irina analis Umur 26 tahun
NIK _____
Nama Ayah Muhammad nur danu
NIK _____
Pekerjaan Karyawan
Alamat rt. 1 Dauhar RW/RW 23 /01
Kecamatan Dawuhar Kab./Kota Tegal
Tanggal 20

Saksi I _____ Saksi II _____ Penolong Kelahiran _____
(.....) (.....) (.....) dr. rafers

Softcopy Dokumen Pendukung terkait laporan

- Surat keterangan pemakaman bayi

SUKU DINAS PERTAMANAN DAN HUTAN KOTA KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT SATUAN PELAKSANA TPU ZONA 6

TPU TEGAL ALUR I DAN TPU TEGAL ALUR II
JL Pemakaman Rt.003 Rw.009 Kel. Tegal Alur Kec. Kalideres Jakarta Barat

SURAT KETERANGAN

Surat ini menyatakan bahwa benar telah dimakamkan jenazah :

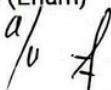
Nama : Bp. NY Ilma Annelia Muhamad
Alamat : Pawitan RT 023/06 Talang
Tegal

Telah dimakamkan di TPU Tegal Alur Unit Islam sbb ;

Tanggal dilaksanakan : 19 - 09 - 2025
Blok - Blad : AAT

Surat Keterangan ini digunakan untuk Mengurus Akte Kematian, surat keterangan kematian, PM 1 / Surat Keterangan Kematian Puskesmas.

Demikian Surat Keterangan ini saya buat dengan sebenar - benarnya dan agar dapat di pergunakan sebaik - baiknya sebagaimana mestinya.

Jakarta, 19 - 09 - 2025
a.n Kepala Satuan Pelaksana TPU
Zona 6 (Enam)

Wawin Wahyudi, SE
NIP : 197710112007011020

NB:

*Surat Ini bukan surat pengantar untuk pembuatan surat IPTM,
melainkan untuk menerangkan bahwa jenazah telah dimakamkan.*

PERSYARATAN IPTM

FC. AKTA KEMATIAN

FC. SURAT KEMATIAN DARI RUMAH SAKIT/PUSKESMAS

FC. KTP & FC. KK PEMOHON/AHLIWARIS

MATERAI 10.000(1)

SURAT IPTM ALM. YANG LAMA (JIKA TUMPANG)

Softcopy Dokumen Pendukung terkait laporan

- Rekam medis/catatan pelayanan

Catatan Pelayanan Kesehatan Ibu Trimester 2		
Tanggal Periksa, Stamp dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan dan Saran	Tanggal Kembali
28/9/25 Pkm f. Sari 	<p>kel. wival BB: 37 TD: 107/68 Ula: 21 cm (K). TB: 153.c TP: 1 JG bruh ps. Ball . D5+⑦ 128 } H. Gipolo H. 19 mgs ? D/ - Anc rutin - tanda batanya kehamilan - kontrol 1 bulan ⇒ pustu mapharz - blm anc terpadu - Am. Cef lab (sudah ada form lab)</p> <p>2/6 25</p> <p>Kel. Keputihan TB: 94/60 mm Hg WTB: 39 kg PPN: 17 cm berak ginggang Ojj+ 152 Gipolo Ao Hamil 24/25 mg - Tanda Batanya Kehamilan BPD: 80 / 91 mmHg BPU: 542 g. HR: 146 bpm</p>	<p>Diisi oleh Tenaga Kesehatan</p> <p>HPHT: 12.12.24 TP: 19.09.25 26/5.25</p> <p>2/7 25</p> <p> dr. Wahyuni, T</p>

Softcopy Dokumen Pendukung terkait laporan

- Rekam medis/catatan pelayanan

Catatan Pelayanan Kesehatan Ibu Trimester 3		
Tanggal Periksa, Stamp dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan dan Saran	Tanggal Kembali
28/6/2025	<p>TD: 100 / 70 HPM: 12.12-21. BB = 42. GIPATO fl. 20M00 / JPLUT H. DD: 172 bpm, \ominus, ♀ TB: 973 gram Ica: akut. (MVP 73.16mm) Icu: fundus posterior Ikt tdk ada Icv: 6cm, ker cm BB: 42 kg, TD: 96/68 mmHg. TPU: 22 cm presensi kepala \ominus Dgi: 140 kg GIPAO Ad hamil 28-29 minggu JTHIU. R/ff, kaku, VTC CO/gigi</p>	26/7/25
30/6/25	<p>S: keputihan, vagina kering gatal. O: PMN \oplus. DPLA \oplus Trichomonas \oplus, CTV \oplus. SPTF \oplus Glue \oplus. Reps \oplus dr. Nurvita Anggraeni N09 CUE \oplus.</p> <p>A: serviks tertiis + R. kel. keputihan KEC kauden</p> <p>TD: 98/60mmHg, BB: 43,5 kg TPU: 24 pres. walaupun d off: 114 bpm. GIPAO H: 33 minggu</p> <p>VTD: JTHIU OA: 30WGD BM: 07/10/2025 TBL: 1.63g gram HR: 101 bpm</p>	30/7/25
30/7/25	<p>P: konsistensi. O: PMN \oplus. DPLA \oplus Trichomonas \oplus, CTV \oplus. SPTF \oplus Glue \oplus. Reps \oplus dr. Nurvita Anggraeni N09 CUE \oplus.</p> <p>A: serviks tertiis + R. kel. keputihan KEC kauden</p> <p>TD: 98/60mmHg, BB: 43,5 kg TPU: 24 pres. walaupun d off: 114 bpm. GIPAO H: 33 minggu</p> <p>VTD: JTHIU OA: 30WGD BM: 07/10/2025 TBL: 1.63g gram HR: 101 bpm</p> <p>Ica: A. 7cm - Tanda bahaya kehamilan - nutrisi dan hidrasi SF, kaku, VTC</p>	13/08/2025

Softcopy Dokumen Pendukung terkait laporan

- Rekam medis/catatan pelayanan

18.08.25 S: tidak ada keluhan
str mapha O: k/u Ball kes cm. BB: 48,5 kg TD: 95/67
TFU: 28 DJ: 140^x, O pres kaput - 20/25

A: GIPOTA Hamil 35 minggu THIU.
P: - sf, baik, VTC.
- KIE tanda Bahaya kehamilan TRU
- nutrisi - cek LAB.
- Ano - USC

16(8.25) TD: 92/67 kontrol
fr. suska, BB: 44,7.
SPD 18.09.25 30/8-25
GIPOTA + 35 MINGGU

TB: 22,8 g/dL AM Jc: q
DJ: 156 bpm
IC: cekup (API 12)
Plo: fundus posterior

20/25 /8 kel. tidak ada
k/u ball, kes cm, BB: 45 kg TD: 100/61 mmHg - TFU 28 an
Pres kepala O DJ: 145^x
GIPOTA Hamil 36 minggu THIU.
sf, baik, VTC, tanda persalinan, nutrisi 27/25
27/8 S: tidak ada keluhan
O: k/u ball, kes cm BB: 44 kg TD: 90/60 mmHg TFU: 28 an
pres. kepala O masuk PAP DJ: 138^x Iumbui
A: GIPOTA Hamil 37 minggu THIU.
P: Ano rugit - tanda persalinan. CO/20 8/25

Softcopy Dokumen Pendukung terkait laporan

- Rekam medis/catatan pelayanan

08/09 25 Keluhaar: keputihan berwarna kuning kejauhan.
BB: 46.6 kg TD: 106/65 mm Hg pres: ker 12

TFU: 29 cm DJS: 145+1m

GIPAO H- 38 minggu

15/09 25

- nutrui dan hidrasi
- vulva hygieni
- tanda-tanda persalinan
- tanda bahaya keham.
- therapy dilanjutkan
- cek lab
- R / BPU dr. amum tahan anoxia

BB = 45 kg TD = 105/68 ND = 100

13 SEP 2025

JThPK

238 mas DJS(+) Gerak(+)
Plac , Post ICA. CUKUP (II)

FW: 2662 gr CO: 49 ~ 38 minggu

TP: 27/09/2025

DJ: 6, H 38 my 204 cm

Konsili 27/9/2025 → CTB

15/9/2025 S: tidak ada keluhan
O: 1/1 Balas, ker om, PDS: 47/1 kg TD: 90/60

TFU: 30 cm. DJS: 190 x 1 cepala Ø

TR: 2635 gr.

A: GIPAO H 39-40 minggu. STTIU.
cepala.

P: Ano. Rutin fbs kau wa
- lembut durat 1g/25.

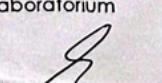
Softcopy Dokumen Pendukung terkait laporan

- Rekam medis/catatan pelayanan

 PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA LABORATORIUM PUSKESMAS KECAMATAN TAMAN SARI Jl. Blistru No. 1 RT 01 RW 06 Kel. Mangga Besar Kec. Taman sari. Jakarta Barat 11180. Telp/Fax: 021-22621354, 021-6297752. web: pkctamansari.com, Email: puskesmas.kectamansari@jakarta.go.id									
<table border="1"> <tr> <td>Nama Pasien : ILMA AMALIA</td> <td>Tanggal Kunjungan : 29 Apr 2025 09:26</td> </tr> <tr> <td>Tanggal lahir / Usia : 20/07/1999 (25 Th 9 B 10 Hr)</td> <td>No. Registrasi Lab : 2904250045</td> </tr> <tr> <td>Jenis Kelamin : Perempuan</td> <td>Dokter Pengirim : Puspa Mayang Sari, Amd. Keb</td> </tr> <tr> <td>Alamat : JL KEMBANGAN UTARA</td> <td>Tgl Selesai : 29 Apr 2025 10:53</td> </tr> </table>		Nama Pasien : ILMA AMALIA	Tanggal Kunjungan : 29 Apr 2025 09:26	Tanggal lahir / Usia : 20/07/1999 (25 Th 9 B 10 Hr)	No. Registrasi Lab : 2904250045	Jenis Kelamin : Perempuan	Dokter Pengirim : Puspa Mayang Sari, Amd. Keb	Alamat : JL KEMBANGAN UTARA	Tgl Selesai : 29 Apr 2025 10:53
Nama Pasien : ILMA AMALIA	Tanggal Kunjungan : 29 Apr 2025 09:26								
Tanggal lahir / Usia : 20/07/1999 (25 Th 9 B 10 Hr)	No. Registrasi Lab : 2904250045								
Jenis Kelamin : Perempuan	Dokter Pengirim : Puspa Mayang Sari, Amd. Keb								
Alamat : JL KEMBANGAN UTARA	Tgl Selesai : 29 Apr 2025 10:53								
No.	Jenis Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Keterangan					
HEMATOLOGI									
	Hemoglobin	L	9.9	12 - 16 g/dL					
	Hematokrit	L	30.3	36 - 47 %					
	Trombosit		351.000	150.000-450.000 µL					
	Leukosit	H	10.560	5.000-10.000 µL					
	Eritrosit	L	3.6	4.3-5.5 juta/µL					
	MCV		82.5	80 - 100 fL					
	MCH		27.0	27 - 31 pg					
	MCHC		32.7	32 - 36 g/dL					
	Golongan Darah + Rhesus		O/+						
**	Hitung Jenis Leukosit								
	Basofil		-						
	Eosinofil		-						
	Neutrofil Batang		-						
	Neutrofil Segmen	H	74.4	50 - 70 %					
	Limfosit		20.0	20 - 40 %					
	Monosit		5.6	2 - 8 %					
URINALISA									
	Protein Urine		Negatif	Negatif					
	pH Urine		6.5	4.5-8.0					
	Reduksi Urine		Negatif	Negatif					
KIMIA KLINIK									
	Glukosa Darah Sewaktu		81	<200 mg/dL					
LAIN-LAIN									
	Rapid HIV		Non Reaktif	Non Reaktif					
	TPHA		Negatif	Negatif					
	HBsAg		Negatif	Negatif					

Penanggung Jawab

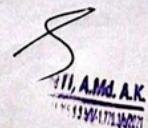
Laboratorium



ARDIYANTI, A.Md. A.K.

Hormat Kami,

Petugas Laboratorium



A.Md. A.K.

Softcopy Dokumen Pendukung terkait laporan

- Rekam medis/catatan pelayanan



**PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
LABORATORIUM PUSKESMAS KECAMATAN TAMAN SARI**

Jl. Blistru No. 1 RT 01 RW 06 Kel. Mangga Besar Kec. Taman sari.
Jakarta Barat 11180.
Telp/Fax: 021-22621354, 021-6297752. web: pkctamansari.com, Email:
puskesmas.kectamansari@jakarta.go.id



Nama Pasien	: ILMA AMALIA	Tanggal Kunjungan	: 26 Jun 2025 10:55
Tanggal lahir / Usia	: 20/07/1999 (25 Th 11 B 7 Hr)	No. Registrasi Lab	: 2606250065
Jenis Kelamin	: Perempuan	Dokter Pengirim	: Siswanti, Amd. Keb
Alamat	: JL KEMBANGAN UTARA	Tgl Selesai	: 26 Jun 2025 11:17

No.	Jenis Pemeriksaan		Hasil	Nilai Rujukan	Keterangan
HEMATOLOGI					
	Hemoglobin	l	10.9	12 - 16 g/dL	
KIMIA KLINIK					
	Glukosa Darah Sewaktu		75	<200 mg/dL	

Penanggung Jawab Laboratorium

DWI ARDIYANTI, A.Md. A.K.
WILAYAH PEMERINTAHAN JATENG

Hormat Kami,
Petugas Laboratorium

DWI ARDIYANTI, A.Md. A.K.

Softcopy Dokumen Pendukung terkait laporan

- Rekam medis/catatan pelayanan

	PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA LABORATORIUM PUSKESMAS KECAMATAN TAMAN SARI			
Jl. Blistru No. 1 RT 01 RW 06 Kel. Mangga Besar Kec. Taman sari. Jakarta Barat 11180. Telp/Fax: 021-22621354, 021-6297752. web: pkctamansari.com, Email: puskesmas.kectamansari@jakarta.go.id				
Nama Pasien : ILMA AMALIA Tanggal lahir / Usia : 20/07/1999 (26 Th 0 B 25 Hr) Jenis Kelamin : Perempuan Alamat : JL KEMBANGAN UTARA		Tanggal Kunjungan : 14 Agu 2025 10:57 No. Registrasi Lab : 1408250090 Dokter Pengirim : Rahmawati, Amd. Keb Tgl Selesai : 14 Agu 2025 11:43		
No.	Jenis Pemeriksaan		Hasil	Nilai Rujukan
HEMATOLOGI				
**	Darah Lengkap			
	Hemoglobin		12.4	12 - 16 g/dL
	Hematokrit	L	24.3	36 - 47 %
	Trombosit		202.000	150.000 - 450.000 µL
	Leukosit		8.380	5.000 - 10.000 µL
	Eritrosit	L	3.4	4.3 - 5.5 juta/µL
	MCV	L	71.3	80 - 100 fL
	MCH	H	36.3	27 - 31 pg
	MCHC	H	50.9	32 - 36 g/dL
**	Hitung Jenis Leukosit			
	- Basofil		-	
	- Eosinofil		-	
	- Neutrofil Batang		-	
	- Neutrofil Segmen	H	76.1	50 - 70 %
	- Limfosit	L	15.9	20 - 40 %
	- Monosit		8.0	2 - 8 %
URINALISA				
	Protein Urine		Negatif	Negatif
	pH Urine		7.0	4.5 - 8
	Reduksi Urine		Negatif	Negatif
KIMIA KLINIK				
	Glukosa Darah Sewaktu		73	<200 mg/dL
DUH TUBUH				
	PMN Serviks	*	Positif	Negatif
	Diplokokus Intrasel Serviks		Negatif	Negatif
	Trichomonas vaginalis		Negatif	Negatif
	Candida sp.		Negatif	Negatif
	pH		5.4	
	Sniff test	*	Positif	Negatif

Softcopy Dokumen Pendukung terkait laporan

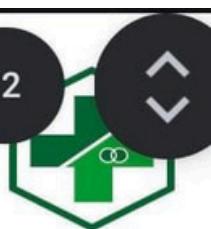
- Rekam medis/catatan pelayanan



**PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
LABORATORIUM PUSKESMAS KECAMATAN TAMAN SARI**

Jl. Blistru No. 1 RT 01 RW 06 Kel. Mangga Besar Kec. Taman sari.
Jakarta Barat 11180.
Telp/Fax: 021-22621354, 021-6297752. web: pkctamansari.com, Email:
puskesmas.kectamansari@jakarta.go.id

1/2



Nama Pasien	:	ILMA AMALIA	Tanggal Kunjungan	:	08 Sep 2025 10:15
Tanggal lahir / Usia	:	20/07/1999 (26 Th 1 B 20 Hr)	No. Registrasi Lab	:	0809250057
Jenis Kelamin	:	Perempuan	Dokter Pengirim	:	dr. Nurvita Anggraeni
Alamat	:	JL KEMBANGAN UTARA	Tgl Selesai	:	08 Sep 2025 11:36

No.	Jenis Pemeriksaan		Hasil	Nilai Rujukan	Keterangan
HEMATOLOGI					
** Darah Lengkap					
	Hemoglobin	L	11.6	12 - 16 g/dL	
	Hematokrit		37.7	36 - 47 %	
	Trombosit		180.000	150.000 - 450.000 µL	
	Leukosit		7.580	5.000 - 10.000 µL	
	Eritrosit	L	3.5	4.3 - 5.5 juta/µL	
	MCV	H	105.6	80 - 100 fL	
	MCH	H	32.5	27 - 31 pg	
	MCHC	L	30.8	32 - 36 g/dL	
** Hitung Jenis Leukosit					
	- Basofil		-		
	- Eosinofil		-		
	- Neutrofil Batang		-		
	- Neutrofil Segmen	H	75.5	50 - 70 %	
	- Limfosit	L	15.4	20 - 40 %	
	- Monosit	H	9.1	2 - 8 %	
URINALISA					
	Protein Urine		Negatif	Negatif	
	pH Urine		6.5	4.5 - 8	
	Reduksi Urine		Negatif	Negatif	
KIMIA KLINIK					
	Glukosa Darah Sewaktu		86	<200 mg/dL	
DUH TUBUH					
	PMN Serviks	*	Positif	Negatif	
	Diplokokus Intrasel Serviks		Negatif	Negatif	
	Trichomonas vaginalis		Negatif	Negatif	
	Candida sp.	*	Positif	Negatif	
	pH		5.4		
	Sniff test	*	Positif	Negatif	

Softcopy Dokumen Pendukung terkait laporan

- Rekam medis/catatan pelayanan

Kesehatan
Penyelenggara Jaminan Sosial

Kedeputian KEDEPUTIAN WILAYAH IV
Kantor Cabang JAKARTA BARAT

SURAT RUJUKAN FKTP

No. Rujukan : 090403000925Y005540
FKTP : PUSKESMAS TAMAN SARI (09040300)
Kabupaten/Kota : KOTA JAKARTA BARAT(0115)

Kode : KULIT KELAMIN
Di RSU : RS BUDI KEMULIAAN

Mohon pemeriksaan dan penanganan lebih lanjut pasien :

Nama : ILMA AMALIA Umur : 26 20-07-1999
No Kartu BPJS : 0002184835904 Status : 4 Utama/Tanggungan P (L/P)
Diagnosa : Anogenital (venereal) warts (A63.0)
Telah Diberikan : Tidak ada terapi obat

Demikian atas bantuanmu, diucapkan banyak terima kasih

Tgl. Rencana Berkunjung : 11 September 2025
Jadwal Praktek : Kamis : 10:00 - 12:00, 15:00 - 17:00
Surat rujuk berlaku 1(satu) kali kunjungan
berlaku sampai : 09 Desember 2025

Salam Sejawat, 11 September 2025

PEMERINTAH PROVINSI DKI JAKARTA
PUSKESMAS TAMAN SARI
DINKES
NURVITA ANGGRAENI

SURAT RUJUKAN BALIK

Teman Sejawat Yth.

Mohon Kontrol selanjutnya penderita :

Nama : ILMA AMALIA
Diagnosa : *fibr altr ec prolopi*
Terapi :

Tindak lanjut yang dianjurkan

Pengobatan dengan Obat-obatan :

Kontrol kembali ke RS tanggal :

Lain - lain :

Perlu rawat inap
 Konsultasi selesai

Jakarta
12/9/25
Dokter Rs,
S
dr. Sonia Hanifati, Sp.D.V
45/8.15/1.71.01.10012 SPU-1/3/TM.09.74/6/2024
(.....)

Softcopy Dokumen Pendukung terkait laporan

- Rekam medis/catatan pelayanan

RUMAH SAKIT
Budi Kemuliaan
Memuliakan Insan & Generasi yang Akan Datang
JL. Budi Kemuliaan 25, Jakarta 10110; Telp: (021) 384 2828, Ext: 200, Fax : (021) 350 1012
Email : corporate@budikemuliaan.com; www.rsbbudikemuliaan.id

SURAT KETERANGAN

No RM	:	0000719495	No. :
Nama	:	ILMA AMALIA,NY.	
		Selasa, 20 Juli 1999	
Diagnosa	:	fluw akibat	
Terapi	:		
Tanggal Surat Rujukan :			
Belum dapat dikembalikan ke Fasilitas Perujuk dengan alasan :			
1.	ILMA AMALIA NY. Selasa, 20 JULI 1999		
2.			
Rencana tindak lanjut yang akan dilakukan pada kunjungan selanjutnya :			
1.	konflik obyektif		
2.			
Surat Keterangan ini digunakan untuk 1 (satu) kali kunjungan dengan diagnosa di atas pada :			
Tanggal : 12 SEP 2025			
Jakarta,			
dr. Sonia Hanifati, Sp.D.V			
45/B.15/3/71.01.1001.2.SPU-1/j/3/TM.09.74/e/2024			
(.....)			

Alih Dppjp. ke obgyn

Softcopy Dokumen Pendukung terkait laporan

- Rekam medis/catatan pelayanan

Sabtu 13/9/2024

RUMAH SAKIT Budi Kemuliaan Memuliakan Insan & Generasi yang Akan Datang	No. Rekam Medis Nama Pasien : Tanggal Lahir : (ATAU TEMPERATUR)
0000719495 ILMA AMALIA,NY. Selasa, 20 Juli 1999	
SURAT PERMINTAAN KONSULTASI INTERNAL RUMAH SAKIT	
Teman sejawat : Spesialis : Dengan hormat, Mohon konsultasi dan pemeriksaan atas pasien berikut ini : Nama : Tanggal lahir : Umur : Diagnosa : fluor albus ec. fisiologis Keterangan klinis : Mohon evalvar apakah terdapat & paten dapat lahir secara per vaginam. Saat ini secara blind telah tampil tanpa infeksi.	
Terima kasih, Jakarta, 12/9/2024 Pukul : dr. Sonia Hanifati, Sp.D.V (dr) Spesialis : JAWABAN KONSULTASI	
Tanggal : / / Pukul : Dengan hormat, Sesuai dengan konsultasi dan pemeriksaan atas nama : Umur : tahun Pada pemeriksaan ini dijumpai : Ano. 3. TDP = 105/88 ND = 2100 BB = 45 kg fluor albus fisiologis & lemah lan	
Saran tindakan medis / pengobatan : O.IH 30 mg MUZI.	
Konsultasi ulang tanggal : Terimakasih,	
dr. Lieke Koes Handayani, Sp.OG (dr.) Spesialis : Form : 69/FORM/RANAP-YANMED/VIII/2016 Revisi : 02/IV/19	

Softcopy Dokumen Pendukung terkait laporan

- Rekam medis/catatan pelayanan

RUMAH SAKIT
Budi Kemuliaan
Memuliakan Insan & Generasi yang Akan Datang

JL. Budi Kemuliaan 25, Jakarta 10110; Telp: (021) 384 2828, Ext: 200, Fax : (021) 350 1012
Email : corporate@budikemuliaan.com; www.rsbbudikemuliaan.id

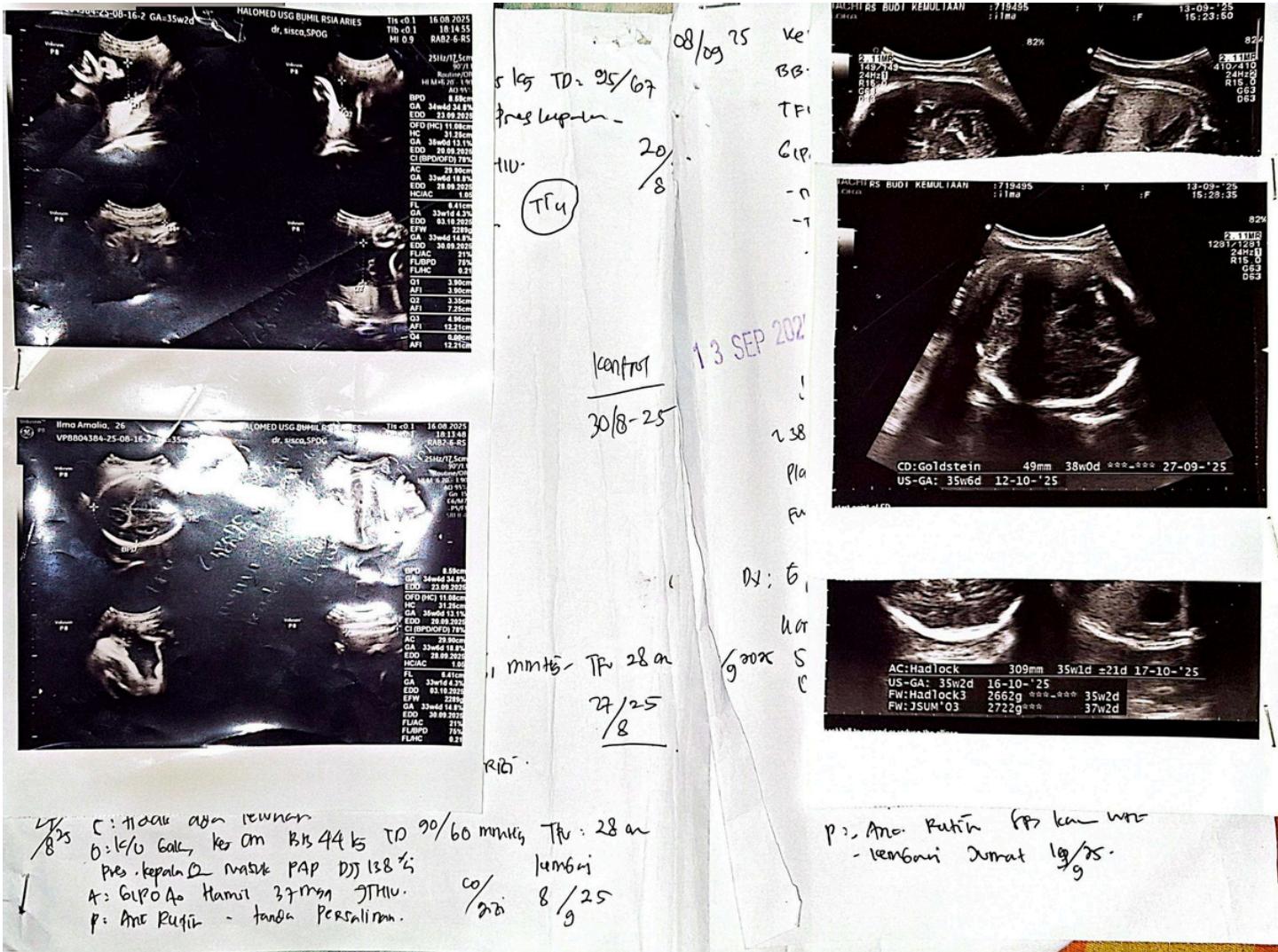
23 SEP

SURAT KETERANGAN

No RM : 0000719495
Nama : ILMA AMALIA,NY.
Tanggal : Selasa, 20 Juli 1999
No. :
Diagnosa : 61 h. 38 mss
Terapi :
Tanggal Surat Rujukan :
Belum dapat dikembalikan ke Fasilitas Perujuk dengan alasan :
1.
2.
Rencana tindak lanjut yang akan dilakukan pada kunjungan selanjutnya :
1.
2.
Surat Keterangan ini digunakan untuk 1 (satu) kali kunjungan dengan diagnosa
di atas pada :
Tanggal : ~~K/Faster~~ K/faster!
K/27/09/2
13 SEP 2025
Jakarta,
dr. Lieke Koet Handayani, Sp.
20/B.15/31.7/2011/2.0.13/IM.09.74/9/2014
(.....)

Softcopy Dokumen Pendukung terkait laporan

- **Bukti Pendukung lainnya**



Softcopy Dokumen Pendukung terkait laporan

- Bukti Pendukung lainnya

PUSKESMAS TAMAN SARI
USG OBSTETRI DASAR

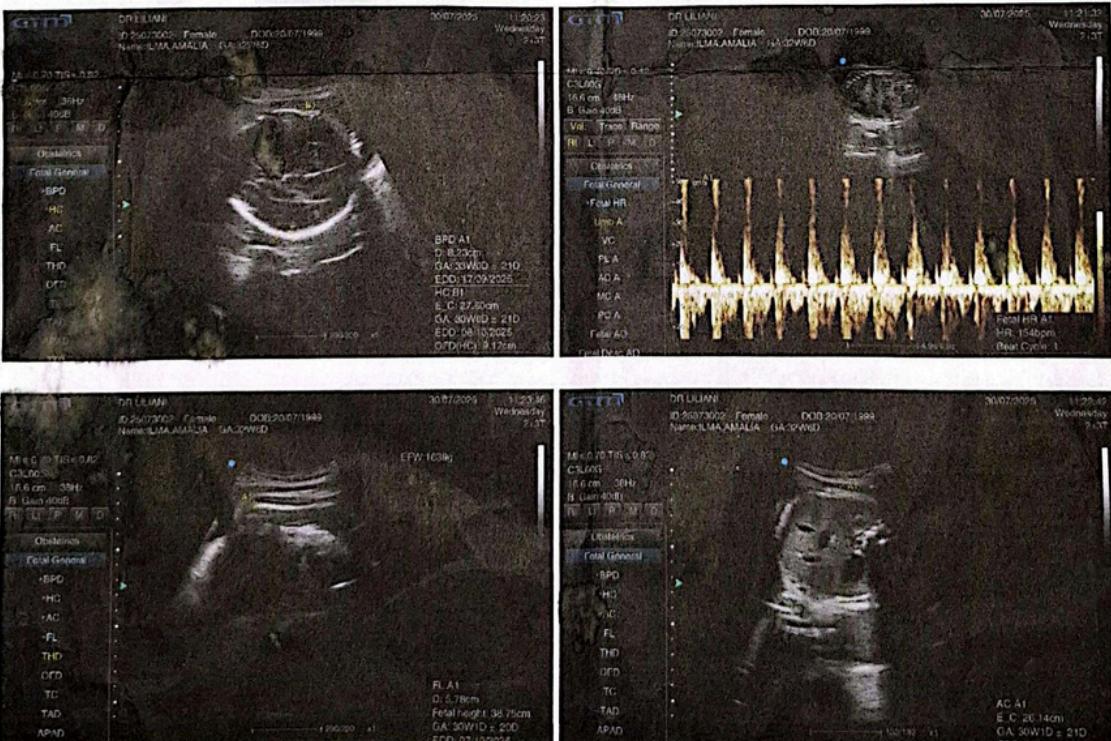
ID:25073002	Name:ILMA,AMALIA	Age:26Y	Height:43cm
Weight:153kg	LMP:12/12/2024	Gender :Female	Ref.M.D:dr Liliani
Diagnostician:G1POA0	Exam Type :OB(General)		
DOB:20/07/1999	Jl. blistru no.01 mangga besar	(021) 22621354	

From LMP: GA 32W6D EDD 18/09/2025 EFW:1639g ($\pm 245.8g$)
From AUA: GA 30W5D EDD 03/10/2025 HR:154bpm

2D Meas

BPD8.23 cm	HC27.50 cm
AC26.14 cm	FL5.78 cm
AFI Q14.08 cm	AFI Q24.01 cm
AFI Q35.12 cm	AFI Q43.08 cm
INDX16.28 cm	Avg4.07 cm
RatioHC/AC 1.05	RatioFL/HC 0.21
RatioFL/BPD 0.70	RatioFL/AC 0.22
RatioFetal height 38.75cm	RatioOFD(HC) 9.12cm

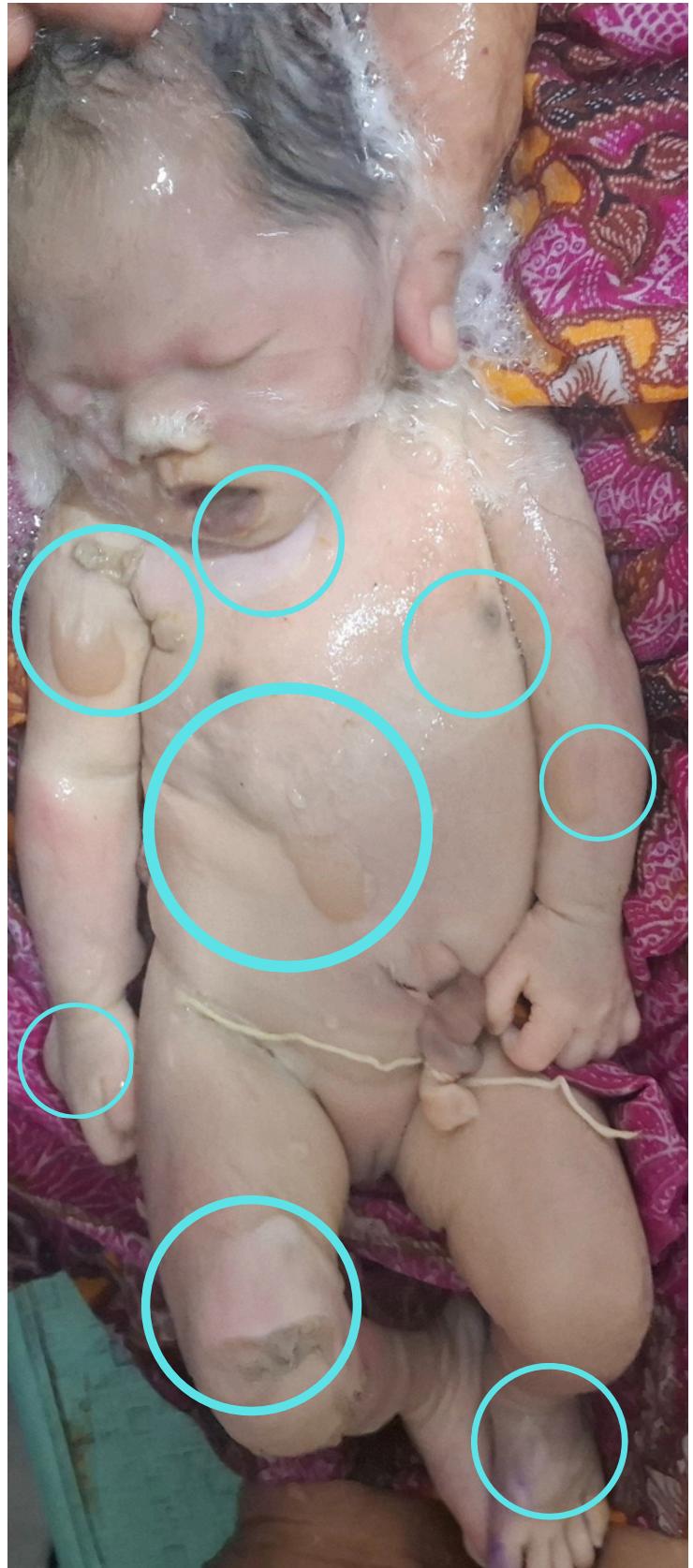
M Meas
Fetal HR153.69 bpm



Exam Date:30/07/2025 Puskesmas Taman Sari 1

Softcopy Dokumen Pendukung terkait laporan

- Bukti Pendukung lainnya



Softcopy Dokumen Pendukung terkait laporan

- Bukti Pendukung lainnya

