

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 28 Maret 2024
- Nama bidan: Bd. Kusni dan Bdn. Neta
- Tempat Persalinan:
 - Rumah ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya: Clampen
- Alamat tempat persalinan:
- Catatan: rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada: Y / 0
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tsb:
- Hasilnya:

KALA II

- Epiplatom:
 - Ya, indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat Janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Distosia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA III

- Lama kala III: 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U/m?
 - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan:

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	21.49	100/70	81	36°C	2 jam + pusat	Keras	± 35 cc
	21.59	100/80	81		2 jam + pusat	Keras	± 25 cc
	22.19	110/80	81		2 jam + pusat	Keras	± 20 cc
	22.29	100/70	80		2 jam + pusat	Keras	± 10 cc
2	23.59	100/80	80	36°C	2 jam + pusat	Keras	± 5 cc
	23.59	100/80	80		2 jam + pusat	Keras	± 5 cc

Masalah kala IV:

Penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

- Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan:
- Piasenta lahir lengkap (trial) / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 -
- Piasenta tidak lahir > 30 menit: Ya Tidak
 - Ya, tindakan:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Leserasi:
 - Ya, dimana:
 - Tidak
- Jika leserasi perineum, derajat: 1/2/3/4
 - Tindakan:
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan:
- Atoni uteri:
 - Ya, tindakan:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Jumlah perdarahan: ± 150 ml
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan: 3.400 gram
- Panjang: 48 cm
- Jenis kelamin: L / P
- Penilaian bayi baru lahir baik ada penyutit
- Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/temas/tindakan:
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan:
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:

Lampiran 2

A. Catatan Perkembangan VII

Pada Pukul 08.00 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan sudah mengonsumsi obat yang telah diberikan.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

- 1) Keadaan Umum : Baik
- 2) Kesadaran : Composmentis

b. Tanda-Tanda Vital

- 1) Tekanan Darah : 100/90 mmHg
- 2) Nadi : 82x/menit
- 3) Respirasi : 20x/menit
- 4) Suhu : 36,5°C

c. Pemeriksaan Fisik

- 1) Abdomen : TFU sepusat, uterus teraba keras dan kandung kemih penuh
- 2) Genetalia : Bersih, tidak ada varises, tampak pengeluaran lochea rubra sebanyak \pm 5 ml

3. Analisa Data

Ny. V Usia 21 Tahun P2A1 postpartum 9 jam dengan keadaan ibu baik.

4. Penatalaksanaan

- a. Menjelaskan pada ibu dan suami bahwa hasil pemeriksaan keadaan umum ibu baik dan sudah diperbolehkan pulang
- b. Mengingatkan kembali ibu untuk mengonsumsi makanan yang tinggi zat besi seperti daging ternak, ikan, sayur-sayuran berwarna hijau dan kacang-kacangan. Ibu mengerti

- c. Mengingatkan kembali kepada ibu mengenai tanda-tanda bahaya selama masa nifas. Ibu mengetahui tanda bahaya nifas
- d. Mengajukan ibu untuk memperhatikan kebutuhan istirahat atau tidurnya. Ibu mengerti
- e. Memberitahu ibu cara perawatan bayi yang benar saat dirumah yaitu menjaga kehangatan bayi, perawatan tali pusat dan menjemur bayi dibawah sinar matahari pagi selama 15 menit
- f. Memberitahu ibu bahwa bayi akan dilakukan pengambilan sampel SHK pada hari ke-3 untuk skrining hipotiroid kongenital. Ibu bersedia dilakukan pengambilan sampel
- g. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang pasca persalinan pada hari ke-3 yaitu pada hari Senin tanggal 01 April 2024.

Lampiran 3

ASUHAN NEONATAL

Hari, Tanggal Pengkajian : Kamis, 28 Maret 2024
Waktu Pengkajian : 21.30 WIB
Tempat Pengkajian : Puskesmas Ciampea
Nama Pengkaji : Ira Aryani

A. Data Subjektif

Bayi Ny. V lahir spontan pada tanggal 28 Maret 2024 pukul 21.23 WIB, Bayi menangis kuat, tonus otot aktif, kulit kemerahan, jenis kelamin laki-laki. Lahir diusia kehamilan 39 minggu. Bayi setelah lahir sudah BAK dan BAB.

B. Data Objektif

- 1) Keadaan Umum : Baik
- 2) Kesadaran : Composmentis
- 3) Tonus Otot : Aktif
- 4) Warna Kulit : Kemerahan
- 5) Menangis : Kuat

C. Analisa Data

By. Ny. V Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan

D. Penatalaksanaan

1. Memberitahu ibu bahwa bayi telah lahir dengan jenis kelamin perempuan. ibu merasa senang
2. Menilai keadaan bayi. Bayi menangis kuat, tonus otot aktif, kulit kemerahan.
3. Mengeringkan bayi dan mengganti handuk. Bayi telah dikeringkan badannya
4. Menghisap sisa lendir dengan delle. Sudah tidak terdapat sisa lendir
5. Melakukan penjepitan tali pusat 3cm dari pusat dan 5cm dengan klem tali pusat kemudian menggunting menggunakan gunting tali pusat

6. Melakukan perawatan tali pusat dengan membungkus tali pusat bayi menggunakan kassa steril yang kering
7. Meletakkan bayi tengkurap didada ibu untuk dilakukan Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
8. Menyelimuti tubuh bayi menggunakan kain dan memakaikan bayi topi. Agar tubuh bayi tetap hangat
9. Menilai keberhasilan IMD.

Catatan Perkembangan I

Hari, Tanggal Pengkajian : Kamis, 28 Maret 2024
Waktu Pengkajian : 22.23 WIB
Tempat Pengkajian : Puskesmas Ciampea
Nama Pengkaji : Ira Aryani

A. Data Subjektif

1. Identitas

Nama : By. Ny. V
Umur : 1 Jam
Jenis kelamin : Perempuan
Tanggal Lahir : 28 Maret 2024
Jam Lahir : 21.23 WIB

2. Keluhan Utama

Ibu mengatakan bayinya tidak ada keluhan

3. Riwayat Perinatal

Bayi lahir langsung menangis, tonus otot aktif, kulit kemerahan. Bayi lahir dalam kondisi sehat tanpa adanya kelainan apapun

4. Riwayat Neonatal

Bayi setelah lahir langsung BAK dan BAB, IMD berhasil pada menit ke 35.

B. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

- 1) Keadaan Umum : Baik
- 2) Kesadaran : Composmentis
- 3) Tonus Otot : Aktif
- 4) Warna Kulit : Kemerahan

- 5) Menangis : Kuat
- 6) Tanda-Tanda Vital
- a. Laju Nafas : 47x/menit
 - b. Laju Jantung : 147x/menit
 - c. Suhu : 36,5°C
- b. Pemeriksaan Antropometri
- 1) Berat Badan : 3400 gram
 - 2) Panjang Badan : 49 cm
 - 3) Lingkar Kepala : 32 cm
 - 4) Lingkar Dada : 33 cm
- c. Pemeriksaan Fisik
- 1) Kepala : Rambut tebal, tampak kulit kepala bersih, ubun-ubun mendatar dan teraba lembut, tidak ada moulage, tidak ada cekungan atau benjolan kelainan.
 - 2) Telinga : Kedua telinga simetris, terletak sejajar dengan sudut mata, tulang rawan daun telinga lebih keras dan elastis, terdapat lubang telinga, tidak ada pengeluaran cairan abnormal
 - 3) Mata : Simetris, tidak ada kelainan dan pus pada mata, mata menutup ketika ada rangsangan oleh cahaya, tidak ada kelainan, normal
 - 4) Hidung : Terdapat septum ditengah, terdapat lubang, bersih, tidak ada kelainan, tidak ada pernapasan cuping hidung.
 - 5) Mulut : Bibir tidak ada kelainan, berwarna kemerahan, mulut tidak ada kelainan gusi kemerahan, lidah bersih
 - 6) Leher : Tidak ada pembengkakan, tidak ada kelainan, normal
 - 7) Dada : Kedua bahu simetris, pergerakan aktif, puting simetris, areola kecoklatan, puting

- susu menonjol, tidak ada tarikan dinding dada. Laju nafas normal, laju jantung normal
- 8) Tangan : Kedua tangan simetris, pergerakan aktif dan baik, tidak ditemukan kelainan seperti polidaktili atau sindaktili. Jumlah jari lengkap ada 10 jari, kuku berwarna merah muda
- 9) Abdomen : Sedikit membuncit, teraba lembut, tali pusat segar dan tidak ada perdarahan pada tali pusat
- 10) Punggung : Tidak ada kelainan tulang belakang. Tidak terdapat cekungan atau spina bifida. Tidak terdapat bercak mongol
- 11) Kaki : Kedua kaki simetris, pergerakan aktif dan baik, jumlah jari lengkap ada 10 jari, warna kuku merah muda
- 12) Kulit : Kemerahan, tidak ada bercak, tidak terdapat tanda lahir
- 13) Genetalia : Saluran kencing lancar, sudah BAK, testis sudah turun keserotum
- 14) Sistem Saraf
- a) Refleks Glabella : bayi menutup mata saat disentuh di bagian dahi.
 - b) Refleks Rooting : bayi mencari sentuhan ketika disentuh di bagian sudut bibir.
 - c) Refleks Sucking : bayi menghisap kuat saat menyusu pada ibu.
 - d) Refleks Swallowing : bayi menelan air susu dan tidak dimuntahkan.
 - e) Refleks Palmar : jari-jari menggenggam saat diberi sentuhan

- f) Refleks Plantar & Babinski : jari-jari fleksi ketika disentuh sepanjang tumit hingga jari
- g) Refleks Moro : bayi melakukan gerakan memeluk saat kain atas digeser.

C. Analisa Data

By. Ny. V Usia 1 Jam Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan dalam keadaan baik.

D. Penatalaksanaan

1. Memberitahu kepada ibu tentang keadaan bayinya bahwa bayi sehat, normal tidak ada kelainan. Ibu mengerti
2. Memantau kesejahteraan bayi
3. Menganjurkan ibu untuk menjaga kehangatan bayi dengan memakaikan pakaian bayi lengkap
4. Memberitahu ibu bahwa bayinya akan diberi salf mata chloramphenicol 0,5 % pada kedua mata bayi
5. Memberitahu ibu bahwa bayinya akan disuntikkan vitamin K untuk mencegah perdarahan otak
6. Menyuntikkan vitamin K phytomenadion 2 mg 0,5 cc di paha luar atas kiri secara intramuscular
7. Menganjurkan dan memotivasi ibu untuk sesering mungkin memberikan ASI kepada bayinya, setiap 2 jam sekali
8. Memberitahu kepada ibu tentang tanda-tanda bahaya bayi baru lahir seperti sulit menghisap, kesulitan bernafas, suhu panas atau dingin, tangisan abnormal, mata mengeluarkan cairan.

Lampiran 4

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok bahasan	: Intranatal care (INC)
Sub pokok bahasan	: Mengatasi Rasa Nyeri
Hari/Tanggal	: Kamis, 28 Maret 2024
Waktu	: 30 menit
Sasaran	: Ny. V

A. Tujuan Umum

Setelah dilakukan penyuluhan kesehatan selama 30 menit, diharapkan ibu mengerti dan melakukan cara mengatasi nyeri dalam persalinan

B. Tujuan Khusus

Setelah diberikan penyuluhan selama 30 menit ibu mampu:

1. Mengetahui penyebab nyeri pada persalinan
2. Mampu menggunakan gimball birth
3. Memahami mengenai asupan nutrisi pada ibu bersalin

C. Materi

- a. Penyebab nyeri pada persalinan
- b. Manfaat menggunakan gimball birth
- c. Manfaat Nutrisi dan Hidrasi Pada Proses Persalinan

D. Metode

demonstrasi

E. Media

1. Satuan Acara Penyuluhan (SAP)

F. Kegiatan Penyuluhan

NO	Tahap/Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Sasaran
1.	Pembukaan: 3 menit	a. Memberi salam pembuka b. Memperkenalkan diri c. Menjelaskan pokok bahasan dan tujuan penyuluhan	Mendengarkan dan menjawab salam
2.	Pelaksanaan: 20 menit	a. Menjelaskan Penyebab nyeri pada persalinan. b. Menjelaskan Manfaat menggunakan gimball birth. c. Menjelaskan Manfaat Nutrisi dan Hidrasi Pada Proses Persalinan	Mendengarkan, memperhatikan dan melakukan.
3.	Evaluasi: 5 menit	Mengajarkan kepada ibu mengenai penggunaan gimball	Ibu melakukannya
4.	Terminasi: 2 menit	a. Mengucapkan terimakasih atas peran serta b. Mengucapkan salam penutup	Mendengarkan dan menjawab salam

G. Evaluasi

1. Meminta ibu untuk melakukan penggunaan gimball birth
2. Meminta ibu untuk mengatur nafas
3. Meminta ibu untuk mengkonsumsi makan – makanan

H. Hasil

1. Ibu dapat menggunakan gimball birth
2. Ibu dapat mengatur nafasnya dengan baik
3. Ibu dapat makan disela – sela his

I. Materi Penyuluhan

1. Penyebab Nyeri

Penyebab nyeri persalinan diakibatkan dari berbagai faktor seperti kontraksi otot rahim, regangan dasar otot panggul, episiotomi dan kondisi psikologis. Pada kondisi psikologis, nyeri dan rasa sakit yang berlebih akan menimbulkan rasa cemas. Kecemasan dapat meningkatkan timbulnya stress. Kondisi stress dapat mempengaruhi kemampuan tubuh menahan rasa nyeri, stres menyebabkan pelepasan hormon yang berlebihan seperti katekolamin dan steroid. Hormon ini dapat menyebabkan terjadinya ketegangan otot polos dan vasokonstriksi pembuluh darah sehingga terjadi penurunan kontraksi uterus penurunan sirkulasi uteroplasenta, pengurangan aliran darah dan oksigen ke uterus, serta yati, SST, 2017) Banyak metode yang dilakukan untuk mengurangi nyeri pada persalinan, baik secara farmakologi maupun nonfarmakologi. Metode nonfarmakologi cenderung lebih mudah dan aman untuk diberikan kepada ibu bersalin. Metode tersebut antara lain seperti massage, penggunaan birth ball, terapi sentuhan, relaksasi, kompres hangat dan kompres dingin, penggunaan aromatherapy, pengaturan nafas, pengaturan posisi, terapi musik, hipnoterapi, akupuntur dan lain – lain.

2. Manfaat Gimball Birth

Birth ball merupakan salah satu metode menggunakan bola karet yang berisi udara dimanfaatkan untuk mengurangi nyeri pada punggung

pada saat hamil maupun bersalin. Berdasarkan penelitian yang dilakukan Sahtria di RB Rahayu Unggaran tahun 2015 di dapatkan hasil p value $0,000 < 0,005$ ada penurunan nyeri persalinan kala I fase aktif sebelum dilakukan pelvic rocking dengan birth ball dan setelah dilakukan pelvic rocking dengan birth ball pada ibu bersalin.

3. Manfaat Nutrisi dan Hidrasi Pada Proses Persalinan

Ketika proses persalinan berlangsung, ibu memerlukan stamina dan kondisi tubuh yang prima. Metabolisme pada ibu bersalin akan mengalami peningkatan, hal tersebut diakibatkan terjadinya peningkatan kegiatan otot tubuh yang disertai dengan adanya kecemasan. Kegiatan otot tubuh ibu saat mendedan memerlukan energi yang optimal. Dengan energi yang optimal, ibu akan mendapatkan kekuatan atau energy yang optimal pula. Energi yang dimiliki oleh ibu berasal dari asupan nutrisi dan hidrasi Hal ini sesuai dengan pendapat King et al ibu bersalin yang memenuhi cairan dan nutrisi akan memiliki lebih banyak energi selama persalinan, sedangkan bila menghiraukan intake cairan dan nutrisi akan mempengaruhi keadaan ibu dan bayi saat persalinan. mengatakan bahwa pemberian makan saat persalinan dapat meningkatkan kekuatan dan energi tetap aktif sehingga ibu merasa normal dan sehat serta meminimalkan komplikasi yang disebabkan oleh kelelahan ibu. Aspek psiko-sosial yang ditimbulkan dari puasa juga harus dilakukan dipertimbangkan. Pemberian makanan dan minuman bisa memberi kenyamanan.

Lampiran 5

PERSETUJUAN PEMBIMBING LAHAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Hilda Fauziah S.ST
NIP : 199206242024212005
Jabatan : Bidan pelaksana
Institusi : Puskesmas Ciampea

Menyatakan telah memberikan persetujuan kepada:

Nama Mahasiswa : Ira Aryan
NIM : P1922421059

Unuk memberikan asuhan kebidanan sebagai bagian dri penyusunan Laporan

Tugas Akhir kepada pasien berikut:

Nama Pasien : Ny.V
Alamat : Kp. Bojongs rangsias
Diagnosa : Ny. V usia 21 tahun G6P1A hamil 30 minggu
Infeksi beta D fase aktif

Demikian persetujuan ini saya berikan untuk dapat digunakn sebagaimana mesinya.

Bogor, 29 Maret 2024



Lampiran 6

PERSETUJUAN PASIEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : My. Ulina sri
Usia : 21 tahun
Hubungan dengan pasien : diri sendiri
Alamat : Kp. Bojongs rangkas

Setelah mendapatkan penjelasan, menyatakan setuju/bersedia untuk menerima asuhan kebidanan sesuai dengan prosedur yang telah ditentukan sehubungan dengan permasalahan kesehatan ibu/anak yang dialami oleh anak/istri saya berikut ini :

Nama : My. Ulina sri
Usia : 21 th
Alamat : Kp. Bojongs rangkas
Diagnosa : My. U usia 21 th Gp. A, usia kehamilan 30 minggu Infarkti kala I fase aktif

Demikian persetujuan ini saya berikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bogor, 28 Maret2024

(.....Ulina.....)

Lampiran 7









LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN LTA













Nama Mahasiswa : Ira Aryani





NIM : P17324221059

Judul LTA : Asuhan Persalinan Normal Pada Ny. V Usia 21 Tahun
G3P1A1 Usia Kehamilan 39 Minggu

Dosen Pembimbing : Ina Handayani M. Keb

No	Hari/Tanggal	Kegiatan Bimbingan	Saran Rekomendasi	Ttd Mahasiswa	Ttd Pembimbing
1.	Minggu, 28 maret 2024	Konsultasi kasus LTA	Siapkan pengkajian awal pada ibu	 Ira Aryani	 Ina Handayani, S.ST.,M.Keb
2.	Jumat, 29 maret 2024	Konsultasi pengkajian soap LTA	Gali mengenai Riwayat persalinan yang lalu	 Ira Aryani	 Ina Handayani, S.ST.,M.Keb
3.	Minggu, 31 maret 2024	Konsultasi revisian pengkajian soap	Revisian bab IV	 Ira Aryani	 Ina Handayani, S.ST.,M.Keb
4.	Kamis, 18 maret 2024	Konsultasi revisian bab IV	Perbaiki layout, perbaiki bab IV, masukan data yang penting	 Ira Aryani	 Ina Handayani, S.ST.,M.Keb

5.	Jumat, 26 april 2024	Konsultasi revisi bab IV dan bab I	Perbaiki bab IV dan bab I	 Ira Aryani	 Ina Handayani, S.ST.,M.Keb
6.	Jumat, 03 mei 2024	Konsultasi revisi bab I	Perbaiki bab I	 Ira Aryani	 Ina Handayani, S.ST.,M.Keb
7.	Selasa, 14 mei 2024	Konsultasi revisi bab I dan bab III	Gunakan pengkajian yang spesifik	 Ira Aryani	 Ina Handayani, S.ST.,M.Keb
8.	Rabu, 22 mei 2024	Konsultasi bab II	Tambahkan referensi terbaru mengenai persalinan	 Ira Aryani	 Ina Handayani, S.ST.,M.Keb
9.	Rabu, 29 mei 2024	Konsultasi bab I, II dan IV	Acc bab IV, bab I dirapihkan lagi dan lebih di diperhalus dalam kata – katanya, bab II dirapihkan lagi mengenai layout	 Ira Aryani	 Ina Handayani, S.ST.,M.Keb
10.	Rabu, 05 Juni 2024	Konsultasi bab IV, dan bab I	Bab IV ditambahkan mengenai 5 benang merah, bab I ditambahkan mengenai 5 benang merah	 Ira Aryani	 Ina Handayani, S.ST.,M.Keb

11.	Selasa, 11 Juni 2024	Konsultasi bab I, II, III, IV, V, VI	Bab II ditambahkan mengenai gambar, halaman dibuat dan dirapihkan lagi	 Ira Aryani	 Ina Handayani, S.ST.,M.Keb
12.	Kamis 13 Juni 2024	Konsultasi revisian bab I, II, III, IV, V, VI	ACC LTA	 Ira Aryani	 Ina Handayani, S.ST.,M.Keb

Lampiran 8

LEMBAR KEGIATAN KONSULTASI PASCA SIDANG

Nama : Ira Aryani

Nim : P17324221059

Judul LTA : Asuhan Persalinan Normal Pada Ny.V G3P1A1 Hamil 39 Minggu di Puskesmas Ciampea

Tanggal Ujian : 19 Juni 2024

Penguji LTA : 1. Juariah, M.Keb
2. Eva Sri Rahayu, M.Keb
3. Ina Handayani, M.Keb

No	Hari/ Tanggal	Kegiatan Bimbingan	Saran/ Rekomendasi	Nama Penguji	TTD Penguji
1	24 Juni 2024	Konsultasi LTA	ACC	Ina Handayani, S.ST.,M.Keb	
2	27 Juni 2024	Konsultasi LTA	ACC	Eva Sri Rahayu, M.Keb	
3	28 Juni 2024	Konsultasi LTA	ACC	Juariah, M.Keb	