

Lampiran 1**SURAT PERNYATAAN KEASLIAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : BERLIAN TRI RAHMA FEBRIANTI

NIM : P27824221012

Program Studi : D-III Kebidanan Kampus Magetan

Angkatan : 2021

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas

Akhir saya yang berjudul :

“Asuhan Kebidanan Pada Ny. “S” G₁P₀₀₀₀₀ Masa Kehamilan Trimester III,

Persalinan Dan Bayi Baru Lahir, Nifas Dan Menyusui, Neonatus dan

Keluarga Berencana Di PMB NY.S Jabung, 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, 13 Mei 2024

Yang Menyatakan



BERLIAN TRI RAHMA F

(P27824221012)

Lampiran 2**RIWAYAT HIDUP**

Nama : BERLIAN TRI RAHMA FEBRIANTI
Tempat, Tanggal Lahir : Madiun, 1 Februari 2003
Agama : Islam
Alamat : Ds.Kebonagung RT 5 RW 4 Kecamatan Balerejo
Kab. Madiun

Riwayat Pendidikan :

1. SDN 01 KEBONAGUNG
2. SMPN 01 BALEREJO
3. SMAN 01 NGLAMES

Lampiran 3**LEMBAR PERMOHONAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : BERLIAN TRI RAHMA FEBRIANTI

NIM : P27824221012

Status : Mahasiswa Program Studi 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 perhatiannya saya mengucapkan terima kasih.

Magetan, 13 Februari 2024
Yang Menyatakan



Berlian Tri Rahma Febrianti
(P27824221012)

Lampiran 4**LEMBAR PERSETUJUAN**
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sri Wulan
Umur : 26 tahun
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT
Alamat : Ds. Cepoko Rt.4 Rw.3 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, 13 Januari 2024

Yang Menyatakan



(Sri Wulan)

Lampiran 5

TABEL BANTU SKRINING STATUS TT WUS, JAWA TIMUR

| BAGI WUS YANG LAHIR SEBELUM TAHUN 1973, PERTANYAANHANYA 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 | ✓ | T2 |
| 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 | | |
| | b. Kelas 2 | | |
| | c. Kelas 3 | | |
| | d. Kelas 4 | | |
| | 7 Untuk WUS yang lahir tahun 1992 s/d sekarang | | |
| | a. Kelas 1 | ✓ | T3 |
| | b. Kelas 2 | ✓ | T4 |
| | c. Kelas 3 | ✓ | T5 |
| C | SAAT CALON PENGANTIN | | |
| 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 DIBANGKALAN & 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. Vaksinansi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 1984-1997 = kelas 1 l Laki + perempuan (DT 2 ds) & kelas 6 perempuan (TT 2 ds) |
| 3. Vaksinansi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 1998-2000 = kelas 1 (DT) s/d Kelas 2 - 6 (TT) |
| 4. Vaksinansi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 2001 - sekarang = kelas 1, 2 & 3 |
| 5. Vaksinansi 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 7

TABEL SKRINING PRE EKLAMPSIA

| Kriteria | Risiko sedang | Risiko tinggi |
|---|---------------|---------------|
| Anamnesis | | |
| Multipara dengan kehamilan oleh pasangan baru | - | |
| Kehamilan dengan teknologi reproduksi berbantu: bayi tabung, obat induksi ovulasi | - | |
| Umur \geq 35 tahun | - | |
| Nulipara | - | |
| Multipara yang jarak kehamilan sebelumnya > 10 tahun | - | |
| Riwayat preeklampsia pada ibu atau saudara perempuan | - | |
| Obesitas sebelum hamil (IMT > 30 kg/m ²) | - | |
| Multipara dengan riwayat preeklampsia sebelumnya | | - |
| Kehamilan multiple | | - |
| Diabetes dalam kehamilan | | - |
| Hipertensi kronik | | - |
| Penyakit ginjal | | - |
| Penyakit autoimun, SLE | | - |
| Anti phospholipid syndrome* | | - |
| Pemeriksaan Fisik | | |
| Mean Arterial Pressure > 90 mmHg ** | - | |
| Proteinuria (urin celup > +1 pada 2 kali pemeriksaan berjarak 6 jam atau segera kuantitatif 300 mg/24 jam) | - | |
| Keterangan Sistem Skoring: Ibu hamil dilakukan rujukan bila ditemukan sedikitnya <ul style="list-style-type: none"> • 2 risiko sedang <input type="checkbox"/> dan atau, • 1 risiko tinggi <input type="checkbox"/> * Manifestasi klinis APS antara lain : keguguran berulang, IUFD, kelahiran premature ** MAP dihitung setiap kali kunjungan ANC | | |

Centang pilihan yang sesuai

Kesimpulan : Tidak beresiko preeklamsia

Bilamana ibu berisiko preeklamsia maka pemeriksaan kehamilan, persalinan dan pemeriksaan nifas dilaksanakan di Rumah Sakit.

Lakukan rujukan terencana pada ibu hamil dengan kondisi yang disebutkan di atas (tidak perlu menunggu inpartu)

Lampiran 8

TABEL SKRINING RISIKO PERDARAHAN POSTPARTUM SAAT KEHAMILAN DAN PERSALINAN

Nama/Suami :
 Umur :
 Alamat :
 Status Gravida :
 Umur Kehamilan :
 Tanggal Skrining :

| FAKTOR RISIKO ANTENATAL | FAKTOR RISIKO PERSALINAN | |
|-------------------------|--------------------------|-------|
| | Ya | Tidak |
| Usia >35 tahun | | ✓ |
| BMI >30 | | ✓ |
| Grandemulti | | ✓ |
| Postdate | | ✓ |
| Makrosomia | | ✓ |
| Gemeli | | ✓ |
| Myoma | | ✓ |
| APB | | ✓ |
| Riwayat HPP | | ✓ |
| Riwayat SC | | ✓ |
| Hasil Akhir Skrining | | 10 |

Waspada Perdarahan

Tindak Lanjut

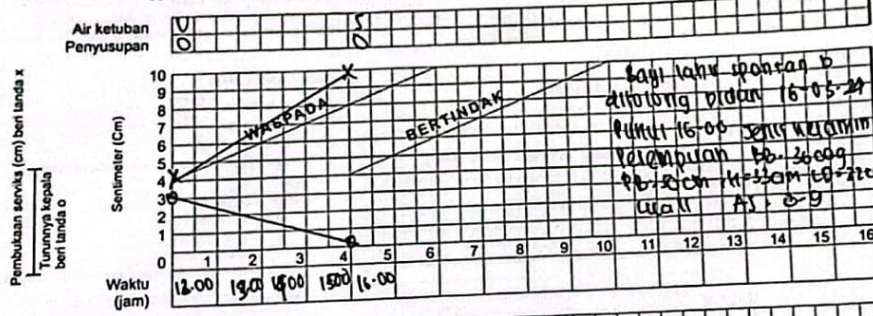
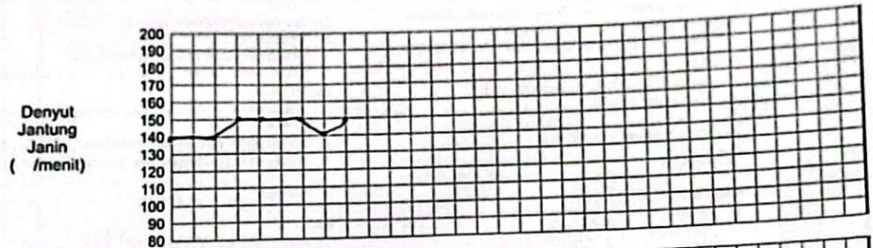
Ket:

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

Lampiran 9

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : My-S Umur : 26 G. I. P. O. A. O
 No. Puskesmas Tanggal : 10-5-2018 Jam : 12.00 Alamat : Cepo No 4/5
 Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam



Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV



Suhu °C 36.6 37.1

Urin Protein Aseton Volume

KELOMPOK PERIBAHUAN

1. Tanggal: 10 - 02 - 2018

2. Nama: RA - I

3. Tempat Persalinan:
 Rumah: Puskesmas:
 Rumah: Rumah Sakit:
 Klinik: Lainnya:

4. Alamat tempat persalinan:

5. Catatan: Rujuk, ada 1/10/10/10

6. Alasan merujuk:

7. Tempat rujukan:

8. Perawat yang saat persalinan:
 Ners: Ners: Ners: Ners:
 Ners: Ners: Ners: Ners:

9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ke:
 (gunakan simbol: Perdarahan, HEM, Infeksi, PHDT)

KALA I

10. Partograf memotivasi garis waspada: Y / D

11. Masalah lain, sebutkan:

12. Penatalaksanaan masalah tsb:

13. Hasilnya:

KALA II

14. Episiotomi:
 Ya, indikasi:
 Tidak

15. Pendamping pada saat persalinan:
 Istim sendiri teman tidak ada
 keluarga dukun

16. Cairan jernih:
 Ya, tindakan yang dilakukan:
 Tidak

17. Pemantauan ISU setiap 5-10 menit selama kala II:
 Hasil:

17. Distonia zenuh:
 Ya, tindakan yang dilakukan:
 Tidak

18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:
.....

KALA III

19. Injeksi Menyusu Dini:
 Ya
 Tidak, alasannya:

20. Lama kala III: 5 menit

21. Pemberian Oksitosin 10IU IM?
 Ya, waktu: menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan:
 Penjepitan tali pusat: menit setelah bayi lahir

22. Pemberian utang Oksitosin (2x)?
 Ya, alasan:
 Tidak

23. Pengangan tali pusat terkendali?
 Ya
 Tidak, alasan:

24. Momen kantung air ketuban?
 Ya
 Tidak, alasan:

25. Presentasi atau engkap (posisi) / tidak?
 Jika tidak engkap, indikasi yang dilakukan:

26. Fajinga total lama: menit
 Ya
 Tidak

27. Lahirkan:
 Ya, dimana:
 Tidak

28. Jika lahir persalinan, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan:
 Perawatan, dengan:
 Tidak diobati, alasan:

29. Aloma uteri:
 Ya, tindakan:
 Tidak

30. Jumlah darah yang keluar/pendarahan: ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
 Hasilnya:

KALA IV

32. Kondisi ibu: KU: baik TD: 110/80 mmHg
 Nadi: 100 x/mnt Suhu: 36 mm

33. Masalah dan penatalaksanaan masalah:
.....

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan: 3600 gram

35. Panjang badan: 50 cm

36. Jenis kelamin: ♂ P

37. Penilaian bayi baru lahir: Baik / Ada penyulit

38. Bayi lahir:
 Normal, tindakan:
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang taktil
 memastikan IMD atau nuri menyusu segera

Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:
 mengeringkan menghangatkan
 rangsang taktil lainnya, sebutkan:
 bebaskan jalan napas
 pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu

Cacat bawaan, sebutkan:

Hipotermi, tindakan:
 a.
 b.
 c.

39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 Ya, waktu: jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan:

40. Masalah lainnya, sebutkan:
 Hasilnya:

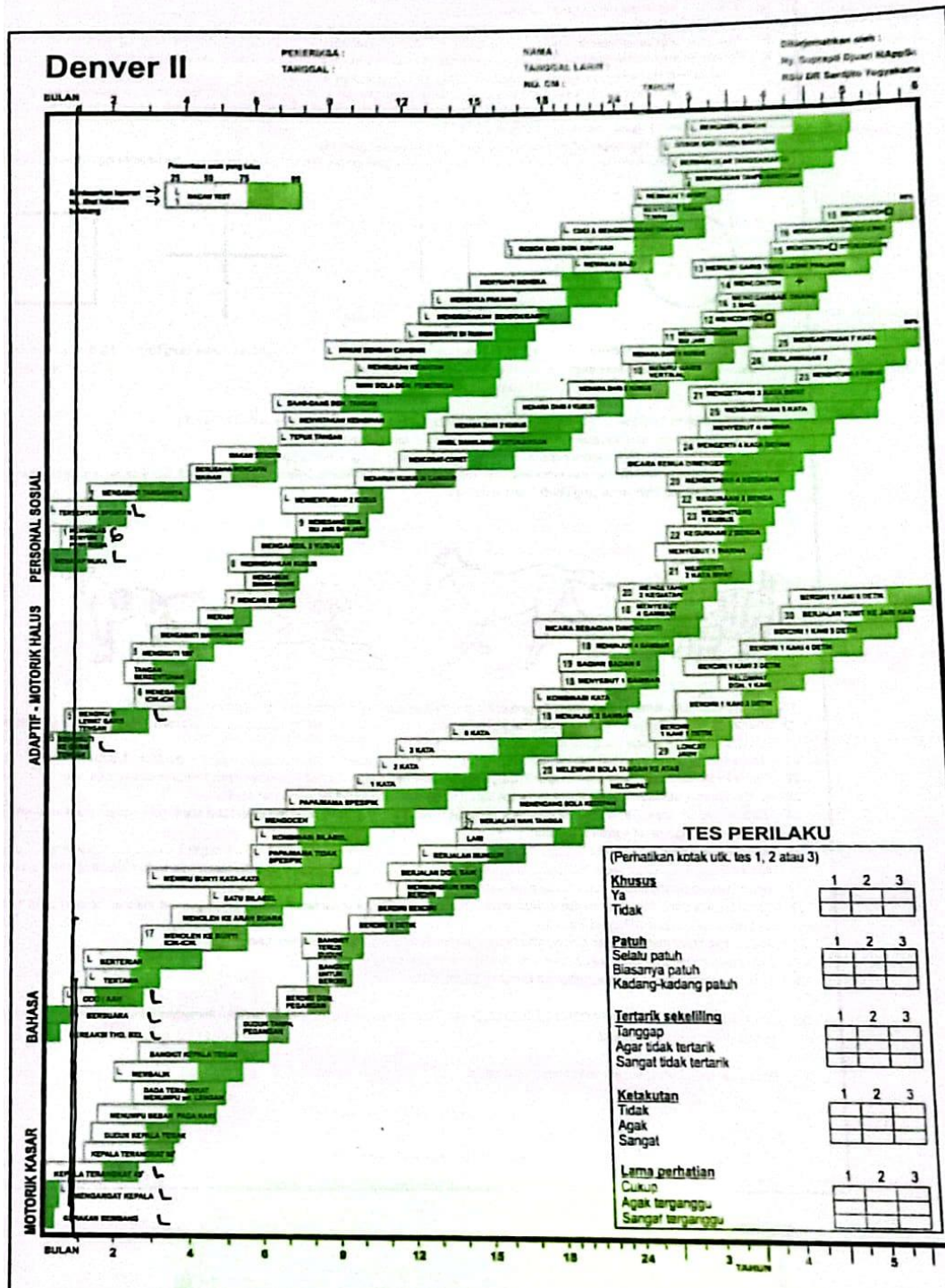
TABEL PEMANTAUAN KALA IV

| Jam ke | Waktu | Tekanan Darah | Nadi | Suhu | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Darah yg keluar |
|--------|-------|---------------|------|--------|---------------------|------------------|---------------|-----------------|
| 1 | 17.00 | 120/80 mmHg | 87 | 36.1°C | 1/2 b. pusat | Keras, bunda | - | 50 cc |
| | 17.15 | 110/70 mmHg | 82 | | 1/2 b. pusat | Keras, bunda | - | - |
| | 17.30 | 90/60 mmHg | 83 | | 1/2 b. pusat | Keras, bunda | - | - |
| | 17.45 | 110/80 mmHg | 84 | | 1/2 b. pusat | Keras, bunda | - | 20 cc |
| 2 | 18.15 | 105/90 mmHg | 80 | 36.0°C | 1/2 b. pusat | Keras, bunda | 150 cc | |
| | 18.45 | 100/80 mmHg | 91 | | 1/2 b. pusat | Keras, bunda | - | 20 cc |

1.2. Partograf Halaman Belakang

Lampiran 10

DENVER II





Kementerian Kesehatan

Poltekkes Surabaya

Jalan Pucang Jajar Tengah No.56, Kertajaya,
Gubeng, Surabaya, Jawa Timur 60282

(031) 5027058

<https://web.poltekkesdepkes-sby.ac.id>

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Berlian Tri Rahma Febrianti
NIM : P27824221012
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada NY. "S" G1P00000 Pada Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan Dan Bayi Baru Lahir, Nifas Dan Menyusui, Neonatus dan Keluarga Berencana di PMB NY. "S" Jabung, Panekan, Kabupaten Magetan
Penguji Utama : Tinuk Esti Handayani, S.ST.,M.Kes

| No. | Tanggal | Uraian Kegiatan Bimbingan | Paraf |
|-----|------------|--|-------|
| 1. | 23-01-2024 | Konsultasi revisi 1 pasca seminar proposal Laporan Tugas Akhir | |
| 2. | 24-01-2024 | Konsultasi revisi 2 pasca seminar proposal Laporan Tugas Akhir | |
| 3. | 26-01-2024 | Konsultasi revisi 3 pasca seminar proposal Laporan Tugas Akhir | |
| 4. | 30-01-2024 | ACC revisi pasca seminar proposal Laporan Tugas Akhir | |
| 5. | 21-05-2024 | Konsultasi revisi 1 pasca sidang Laporan Tugas Akhir | |
| 6. | 30-05-2024 | Konsultasi revisi 2 pasca sidang Laporan Tugas Akhir | |
| 7. | 30-05-2024 | ACC revisi pasca sidang Laporan Tugas Akhir | |

Mengetahui Kaprodi
DIII Kebidanan Kampus
Magetan



Koordinator I

Nana Usnawati, S.S.T., M.Keb.
NIP. 197903122002122002




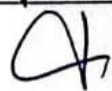

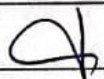
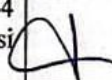
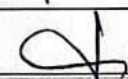

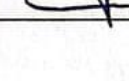
Kementerian Kesehatan
Poltekkes Surabaya

Jalan Pucang Jajar Tengah No.56, Kertajaya,
Gubeng, Surabaya, Jawa Timur 60282
(031) 5027058
<https://web.poltekkesdepkes-sby.ac.id>

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Berlian Tri Rahma Febrianti
NIM : P27824221012
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada NY. "S" G1P00000 Pada Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan Dan Bayi Baru Lahir, Nifas Dan Menyusui, Neonatus dan Keluarga Berencana di PMB NY. "S" Jabung, Panekan, Kabupaten Magetan
Pembimbing I : Teta Puji Rahayu, SST., M.Keb.

| No. | Tanggal | Uraian Kegiatan Bimbingan | Paraf |
|-----|------------|--|-------|
| 1. | 30-10-2023 | Konsultasi pengarahan penyusunan LTA secara umum BAB 1 dan BAB 2 | |
| 2. | 04-12-2023 | Konsultasi BAB 1 tentang menyusun pendahuluan | |
| 3. | 13-12-2023 | Konsultasi BAB 1 revisi | |
| 4. | 20-12-2023 | Konsultasi BAB 1 revisi dan BAB 2 kehamilan dan persalinan revisi | |
| 8. | 22-12-2023 | Konsultasi revisi substansi BAB 2 kehamilan dan persalinan ke-2 serta konsultasi revisi substansi BAB 2 nifas ke-1 | |
| 9. | 03-01-2024 | BAB 1 dan BAB 2 Kehamilan ACC, neonatus BAB 2 persalinan, nifas, neonatus, KB revisi | |
| 7. | 05-01-2024 | BAB 2 persalinan, nifas ACC, neonatus dan KB revisi | |
| 8. | 09-01-2024 | ACC BAB 1 dan BAB 2 serta kelengkapan cover, daftar isi, kata pengantar, dan lampiran | |
| 9. | 11-01-2024 | ACC hard file struktur dan substansi BAB 1 dan BAB 2 | |
| 10. | 25-01-2024 | Konsultasi revisi 1 pasca Seminar Proposal Laporan Tugas Akhir | |
| 11. | 30-01-2024 | ACC revisi pasca seminar proposal Laporan Tugas Akhir | |

| | | | |
|-----|------------|---|---|
| 12. | 04-03-2024 | Konsultasi BAB 3 ANC kunjungan ke-1 dan ke-2 |  |
| 13. | 18-03-2024 | Mengajukan revisi ANC kunjungan ke-1 dan ke-2, persalinan, nifas dan neonatus kunjungan ke-1 dan konsultasi BAB 3 persalinan, nifas dan neonatus kunjungan ke-3 |  |
| 14. | 19-04-2024 | Mengajukan revisi BAB 3 persalinan, nifas dan neonatus dan konsultasi kunjungan nifas ke-4 hasil SDIDTK, KB dan BAB 4 |  |
| 15. | 29-04-2024 | Mengajukan revisi kunjungan nifas ke-4 hasil SDIDTK, KB dan BAB 4 |  |
| 16. | 07-05-2024 | Mengajukan revisi kunjungan nifas ke-4 hasil SDIDTK, KB dan BAB 4 konsultasi BAB 5 dan sinopsis |  |
| 17. | 07-05-2024 | Laporan Tugas Akhir ACC, dianjurkan untuk seminar hasil |  |
| 18. | 27-05-2024 | Konsultasi revisi pasca sidang Laporan Tugas Akhir |  |
| 19. | 27-05-2024 | ACC pasca sidang Laporan Tugas Akhir |  |

Mengetahui Kaprodi
DIII Kebidanan Kampus
Magetan



Teta Puji Rahayu, S.S.T., M.Keb.
NIP. 198002322005012009

Koordinator I

Nana Usnawati, S.S.T., M.Keb.
NIP. 197903122002122002



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Surabaya

Jalan Pucang Jajar Tengah No.56, Kertajaya,
Guberg. Surabaya, Jawa Timur 60282
(031) 5027058
<https://web.poltekkesdepkas.sby.ac.id>

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Berlian Tri Rahma Febrianti
NIM : P27824221012
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada NY. "S" G1P00000 Pada Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan Dan Bayi Baru Lahir, Nifas Dan Menyusui, Neonatus dan Keluarga Berencana di PMB NY. "S" Jabung, Panekan, Kabupaten Magetan
Pembimbing II : Dr. Nurlailis Saadah, S.Kp., M.Kes,

| No. | Tanggal | Uraian Kegiatan Bimbingan | Paraf |
|-----|------------|--|-------|
| 1. | 30-10-2023 | Konsultasi pengarahan penyusunan LTA secara umum BAB 1 dan BAB 2 | |
| 2. | 22-11-2023 | Konsultasi BAB 1 tentang menyusun pendahuluan, latar belakang | |
| 3. | 22-11-2023 | Konsultasi revisi BAB 2 tentang cara penulisan daftar pustaka, memasukan buku dan jurnal di dalam daftar pustaka | |
| 4. | 04-12-2023 | Konsultasi BAB 2 disesuaikan dengan panduan, pembedulan substansi, revisi spasi, font, huruf, dan penulisan daftar pustaka | |
| 5. | 06-12-2023 | Konsultasi format LTA BAB 1 dan BAB 2 dan penulisan daftar pustaka dengan mendely | |
| 6. | 11-01-2024 | ACC untuk dilaksanakan ujian seminar proposal | |
| 7. | 25-01-2024 | Konsultasi revisi pasca seminar proposal Laporan Tugad Akhir | |
| 8. | 30-01-2024 | ACC revisi pasca seminar proposal Laporan Tugas Akhir | |
| 9. | 06-05-2024 | Konsultasi sinopsis, BAB 3, bab 4, dan bab 5 | |

| | | | |
|-----|------------|---|--------------------|
| 10. | 08-05-2024 | Mengajukan revisi sinopsis, BAB 3, bab 4, dan bab 5 | <i>[Signature]</i> |
| 11. | 08-05-2024 | Laporan Tugas Akhir ACC, dianjurkan untuk seminar hasil | <i>[Signature]</i> |
| 12. | 31-05-2024 | Konsultasi revisi pasca sidang Laporan Tugas Akhir | <i>[Signature]</i> |
| 13. | 31-05-2024 | ACC revisi pasca sidang Laporan Tugas Akhir | <i>[Signature]</i> |

Mengetahui Kaprodi
DIII Kebidanan Kampus
Magetan



Teta Puji Rahayu, S.S.T., M.Keb.
NIP. 198002222005012009

Koordinator I

Nana Usnawati, S.S.T., M.Keb.
NIP. 197903122002122002