



YAYASAN KARTINI BALI  
**POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI**  
Jln. Piranha No 2 PegokSesetan Denpasar. Telp (0361) 720471  
E-mail : [info@politeknikkesehatankartinibali.ac.id](mailto:info@politeknikkesehatankartinibali.ac.id)  
Web : [www.politeknikkesehatankartinibali.ac.id](http://www.politeknikkesehatankartinibali.ac.id)

### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ni Luh Kadek Suryadewi

Judul : Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. "KMD" Umur 27 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023

O	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	Tanda tangan pembimbing
	Rabu, 31-5-2023	BAB I dan BAB II, BAB III	BAB III kata kata penelitian diganti menjadi tugas akhir	Ni Made Darmiyanti, S.ST,M.Keb
	Rabu, 31-5-2023	BAB I- BAB III	Diperhatikan dalam laporan : 1. Tulisan bahasa asing dan medis tulis miring 2. Penulisan huruf besar 3. Lengkapi isi COC berdasarkan panduan penulisan COC Poltekkes Kartini Bali	Dr.G.A. Martha Winingsih, S.ST.MM,M. Kes

	Jumat, 2-6-2023	Konsul revisi dan BAB IV- BAB VI	ACC dan dilanjutkan	Ni Made Darmiyanti, S.ST,M.Keb
	Jumat, 2-6-2023	Konsul revisi dan BAB IV- BAB VI	ACC dan dilanjutkan sampai selesai	Dr.G.A. MarthaWinin gsh,S.ST.MM ,M.Kes
	Senin, 5 Juni 2023	Konsul revisi keseluruhan BAB Konsul PPT	Bab III kata kata penelitian diganti tugas akhir	Ni Made Darmiyanti, S.ST,M.Keb
	Kamis, 15 Juni 2023	Konsul revisi	ACC lanjutkan mengirim soft copy pada penguji	Ni Made Darmiyanti, S.ST,M.Keb

	Kamis 15 Juni 2023	Konsul revisi	ACC lanjutkan mengirim soft copy pada penguji	Dr.G.A. Martha Winingsih, S.ST.MM,M. Kes
--	-----------------------	---------------	--	--



Lampiran 2 Dokumentasi Lembar Pernyataan Orisinalitas

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Ni Luh Kadek Suryadewi

Tempat/Tgl Lahir : Tabanan, 24 Januari 1983

Program Studi : Profesi Bidan

NIM : 202215901037

dengan ini menyatakan bahwa Laporan COC berjudul **Asuhan Kebidanan pada Ny "KMD" umur 27 tahun yang diberikan Asuhan Sesuai Standar tahun 2023**, benar bebas karya orisinal saya dan bebas dari plagiat, dan apabila pernyataan ini terbukti tidak benar maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ubud, 10 Maret 2023

Yang membuat pernyataan,



(Ni Luh Kadek Suryadewi)

NIM. 202215901037

Lampiran 3 Dokumentasi Lembar Permohonan Menjadi Subyek Penelitian

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN

Ubud, 10 Maret 2023

Kepada:

Yth. Ibu Ni kadek Melina Devi, S.Pd

di

Tempat

Dengan hormat,

Saya Ni Luh Kadek Suryadewi, selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kartini Bali akan mengadakan asuhan kebidanan untuk Laporan *Continuity of Care* dengan judul **“Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ibu “KMD” umur 27 Tahun yang diberikan Asuhan Sesuai Standar Tahun 2023”**.

Berdasarkan tujuan tersebut, saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi responden asuhan kebidanan dalam Laporan *Continuity of Care* ini. Saya menjamin kerahasiaan dari identitas dan hasil pemeriksaan yang akan dilakukan.

Kesediaan ibu dalam asuhan kebidanan ini sangat saya harapkan untuk kelancaran asuhan kebidanan dalam proses pembuatan Laporan *Continuity of Care* ini. Atas kerjasamanya dan bantuannya, saya mengucapkan terima kasih.

Hormat Penulis,



Ni Luh Kadek Suryadewi

Nim. 202215901037

Lampiran 4 Dokumentasi Lembar Persetujuan Menjadi Responden Studi Kasus

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN STUDI KASUS**  
**(INFORMED CONSENT)**

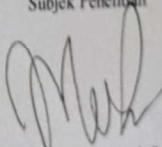
Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Kadek Melina Devi, S.Pd  
Umur : 27 tahun  
Alamat : Br Baung, Sayan, Ubud, Gianyar

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya tentang maksud dan tujuan asuhan kebidanan dalam proses pembuatan Laporan *Continuity of Care* ini: Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny "KMD" Umur 27 tahun yang diberikan Asuhan Sesuai Standar tahun 2023.

Nama Penulis : Ni Luh Kadek Suryadewi  
Lokasi Penelitian : Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Ubud II

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam asuhan kebidanan dalam proses pembuatan Laporan *Continuity of Care* ini dengan sadar, sukarela, dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun. Demikian pernyataan ini, saya tanda tangani agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Ubud, 10 Maret 2023  
Subjek Penelitian  
  
Ni Kadek Melina Devi, S.Pd



YAYASAN KARTINI BALI

**POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI**  
Jln. Piranha No 2 Pegok Sesetan Denpasar. Telp (0361) 720471  
E-mail : [info@politeknikkesehatankartinibali.ac.id](mailto:info@politeknikkesehatankartinibali.ac.id)  
Web : [www.politeknikkesehatankartinibali.ac.id](http://www.politeknikkesehatankartinibali.ac.id)

Kami meminta ibu/ bapak untuk berpartisipasi dalam studi kasus. Kepesertaan dari studi kasus ini bersifat sukarela. Mohon agar dibaca penjelasan dibawah dan silakan bertanya bila ada pertanyaan/ bila ada hal hal yang kurang jelas.

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny "KMD" UMUR 27 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN SESUAI STANDAR TAHUN 2023	
<b>PenulisUtama</b>	Ni Luh Kadek Suryadewi, S.Tr.Keb
<b>Prodi/ Fakultas/ Univ/ Departmen/ Instansi</b>	Program Studi Profesi Bidan/ Politeknik Kesehatan Kartini Bali
<b>PenulisLain</b>	Tidak ada
<b>Lokasi Studi kasus</b>	Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Ubud II
<b>Sponsor/ Sumber pendanaan</b>	Tidak ada

**Penjelasan tentang studi kasus**

Proses Kehamilan, persalinan dan nifas yang terjadi secara fisiologis adalah merupakan harapan dan keinginan setiap ibu / wanita. Salah satu agenda SDGs adalah menurunkan Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Balita melalui pemeriksaan kehamilan berkualitas dan teratur selama kehamilan akan menentukan status kesehatan ibu hamil dan bayi yang dilahirkan. Namun sampai saat ini AKI terjadi 4,5 per 1000 kelahiran hidup (Dinkes Provinsi Bali, 2019). Faktor yang dianggap menjadi penyebab AKI diantaranya rendahnya pengetahuan ibu hamil, usia ibu terlalu muda, usia ibu terlalu tua, terlalu sering hamil, jarak kehamilan terlalu dekat. Sementara untuk AKB terjadi 4,83/1000 kelahiran hidup ( Dinkes Provinsi Bali, 2019). Penyebab AKB diantaranya karena kondisi sosial ekonomi dan kesehatan masyarakat di Indonesia. Sehingga dilakukan upaya menurunkan AKB

melalui peningkatan pengetahuan, gizi, dan pelayanan kehamilan di fasilitas kesehatan (SDKI, 2017).

Penulisan kasus ini bertujuan untuk mengetahui perkembangan kehamilan ibu “KMD” multi gravida dari trimester III hingga periode masa nifas (42 hari) dengan diberikan Asuhan Kebidanan sesuai standar. Jenis studi kasus deskriptif, dengan waktu studi kasus dari bulan Maret hingga Mei 2023. Desain studi kasus yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan subjek menggunakan pendekatan prospektif yang dilakukan secara komprehensif. Sampel yang digunakan dalam studi kasus ini adalah seorang ibu hamil dari Trimester III sampai 42 hari masa nifas dan bayinya

Dalam asuhan komprehensif peran bidan yaitu mendampingi wanita selama masa siklus hidup dimulai dari pemberian pelayanan ANC yang berkualitas untuk deteksi dini masalah/ komplikasi pada kehamilan, memberi pelayanan APN yang aman untuk mencegah terjadinya resiko kematian ibu dan bayi. Asuhan komprehensif adalah asuhan yang diberikan bidan sejak mulai masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan penggunaan KB dalam rangka memberikan pelayanan berkualitas untuk mencegah terjadinya kematian ibu dan anak. Asuhan ini akan dilakukan dari bulan maret 2023 sampai bulan Mei 2023.

#### **Manfaat yang didapat oleh peserta studi kasus**

1. Manfaat studi kasus secara pribadi bagi subyek dan bagi yang lainnya (P-4)  
Subyek dapat merasakan asuhan yang diberikan dengan langsung diberikan pada tempat tinggal ibu, kemudian dapat meningkatkan pengetahuan dan pemahaman ibu akan pentingnya menjaga kesehatan ibu agar ibu dan bayi dalam keadaan sehat
2. Manfaat studi kasus bagi penduduk, termasuk pengetahuan baru yang kemungkinan dihasilkan oleh studi kasus (P-1, 4)  
Studi kasus ini diharapkan menambah pengetahuan serta memberikan informasi kepada pembaca mengenai asuhan yang diberikan secara komprehensif

#### **Ketidaknyamanan dan risiko/ kerugian yang mungkin akan dialami oleh peserta studi kasus**

Umumnya kerugian yang sering timbul adalah kerugian fisik berupa rasa sakit misalnya pada saat tindakan pemeriksaan laboratorium yang memerlukan sample darah untuk mengetahui kadar HB dalam darah ibu, untuk memastikan anemia atau tidak. Mungkin juga terjadi kerugian psikologi seperti timbul rasa takut, cemas, malu dan marah atau perasaan lain yang dapat dirasakan ibu bila terdapat hasil pemeriksaan yang tidak sesuai keinginannya. Ada juga resiko kerugian sosial misalnya stigma sosial yang terjadi akibat ditemukannya ststus

keluarga atau ada kebiasaan keluarga yang dianggap tabu untuk diungkapkan. Adapun resiko kerugian ekonomi bila pengambilan data dilakukan di jam kerja ibu. Kerugian Aspek Legal misalnya diketahui tuntutan tindak pidana, atau misal status pernikahan ibu.

Studi kasus ini sudah disetujui oleh Komisi Etik Studi kasus Kesehatan Politeknik Kesehatan Kartini Bali yang telah melakukan telaah proposal.

### **Alternatif tindakan/ pengobatan**

Menjelaskan pada ibu tentang alternatif tindakan / pengobatan lain yang dapat dilakukan misalnya pada ibu hamil dilakukan kegiatan yoga prenatal untuk membantu mengurangi keluhan yang sering terjadi pada ibu hamil trimester III, saat bersalin diberikan aroma therapy sesuai pilihan ibu untuk rileksasi sehingga diharapkan dapat mengurangi rasa sakit ibu, pada saat nifas dilakukan pijat oksitosin untuk membantu meningkatkan produksi ASI sehingga mendukung ASI Eksklusif, pada bayi baru lahir dilakukan pijat bayi untuk membantu bayi rileksasi sehingga diharapkan peredaran darah lancar sehingga tumbuh kembang bayi semakin baik. Semua bisa dikerjakan bila ibu telah setuju dilakukan selama waktu studi kasus.

Peserta studi kasus ini memiliki hak untuk mengundurkan diri ataupun menolak prosedur yang diberikan tanpa diberikan sanksi. Peserta studi kasus akan mendapatkan asuhan kehamilan, persalinan,, nifas normal, asuhan bayi baru lahir serta KB.

### **Kompensasi, Biaya Pemeriksaan/ Tindakan dan ketersediaan perawatan medis bila terjadi akibat yang tidak diinginkan**

Penulis bertanggungjawab terhadap dampak yang ditimbulkan oleh prosedur medis yang dilakukan dalam studi kasus. Dapat disampaikan sebagai berikut (agar disesuaikan dengan studi kasus yang dilakukan):

Penulis tidak menanggung biaya pemeriksaan/ tindakan USG, lab HB, lab Protein Urin, yang akan dilakukan pada studi kasus ini karena pemeriksaan/ tindakan yang dilakukan adalah pemeriksaan/ tindakan standar yang tetap harus dilaksanakan walaupun tidak menjadi peserta studi kasus. Prosedur medis yang dilakukan pada studi kasus ini adalah prosedur standar yang beresiko rendah. Tetapi bila terjadi dampak medis sebagai akibat langsung dari prosedur studi kasus, penulis akan menanggung biaya pengobatannya sesuai dengan standar pengobatan yang berlaku. Prosedur intervensi yang dilakukan pada studi kasus ini adalah prosedur standar yang berisiko rendah

Penulis akan memberikan booklet tentang perawatan bayi sebagai salah satu kompensasi yang dapat digunakan dalam perawatan bayi selanjutnya.

### **Kerahasiaan Data Peserta Studi kasus**

Pada studi kasus ini subjek diberikan inisial yang hanya diketahui oleh penulis. Data studi kasus disimpan oleh penulis dalam bentuk soft copy yang hanya bisa dibuka bila terjadi emergensi seperti penyelidikan hukum.

**Kepesertaan pada studi kasus ini adalah sukarela.**

Kepesertaan Bapak/ Ibu pada studi kasus ini bersifat sukarela. Bapak/ Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada studi kasus atau menghentikan peserta dari studi kasus kapan saja tanpa ada sanksi.

**JIKA SETUJU UNTUK MENJADI PESERTA STUDI KASUS**

Jika setuju untuk menjadi peserta studi kasus ini, Bapak/ Ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)' Sebagai \*Peserta Studi kasus/ \*Wali' setelah Bapak/ Ibu benar benar memahami tentang studi kasus ini. Bapak/ Ibu akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

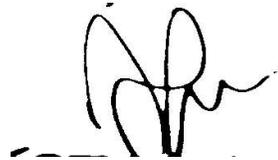
Bila selama berlangsungnya studi kasus terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/ Ibu untuk kelanjutan peserta dalam studi kasus, penulis akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/ Ibu.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada penulis, silakan hubungi Ni Luh kadek Suryadewi, 081999487969, niluhkadeksuryadewi@gmail.com.

Tanda tangan Bapak/ Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/ Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada penulistentang studi kasus ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta studi kasus.**

**Peserta/ Peserta Studi kasus,**

**Wali,**



Ni Kadek Melina Devi, S.Pd  
*Tanda Tangan dan Nama*  
*Tanggal (wajib diisi): 10/ Maret/ 2023*  
*10/Maret/2023*

I Komang Krisna Adi Gunawan  
*Tanda Tangan dan Nama*  
*Tanggal (wajib diisi):*

**Studi kasus:**

**Hubungan dengan Peserta/ Peserta**

Suami

**Penulis, 10 Maret 2023**



Ni Luh Kadek Suryadewi  
*Tanda Tangan dan Nama*

***Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila (Diisi oleh peneliti)***

- Peserta Studi kasus memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Wali dari peserta studi kasus tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta

- Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada studi kasus ini (misalnya untuk studi kasus risiko tinggi dan atau prosedur studi kasus invasif)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta studi kasus, tidak boleh anggota tim studi kasus.

**Saksi:**

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta studi kasus atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta studi kasus diberikan secara sukarela.



Lampiran 6 Dokumentasi Keterangan Laik Etik

  
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE  
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK**  
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL  
"ETHICAL APPROVAL"

NO : 121/KEPK/MI/PKKB/2023

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :  
*The Research Protocol Proposed By*

Peneliti Utama : Ni Luh Kadek Suryadewi

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kartini Bali

Dengan Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny "Kmd" Umur 27 Tahun  
Yang Diberikan Asuhan Sesuai Standar Tahun 2023

Title : Continuity Of Care For Ny"Kmd" 27 Years Old Given Care Of Standard  
In Accordance 2023

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) standar WHO 2011, yaitu :  
1. Nilai sosial, 2. Nilai ilmiah, 3. Pemerataan beban dan manfaat, 4. Risiko, 5. Rujukan/eksploitasi, 6. Kerahasiaan dan privacy, 7.  
Persetujuan setelah penjelasan, yang merujuk pada pedoman CIOMS 2016.  
Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards :*  
1. Social values, 2. Scientific values, 3. Equitable assessment and benefits, 4. Risks, 5. Persuasion/exploitation, 6. Confidentiality  
and privacy, and 7. Informed consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines.  
*This is indicated by the fulfillment indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 12 Mei 2023 sampai 12 Mei 2024  
*This declaration of ethics applies during the period May 12th, 2023 until May 12th, 2024.*

Dipaparkan, 12 Mei 2023  
Politeknik Kesehatan kartini Bali  
Komisi Etik Penelitian Kesehatan  
  
  
Ni Luh Kadek Wicandari, S.ST., M.Kes.  
NIDN : 0818029003



**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal : 8 April 2023
- Nama bidan : Ad. Lili Endang Darmasari
- Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya
- Alamat tempat persalinan : RSV Art Grati
- Catatan :  Rujuk kala (I/II/III/IV)
- Alasan merujuk : TPAK, Mentaib, Exstirpasi, Retardasi
- Tempat rujukan : RSV Art Grati
- Pendamping pada saat merujuk :
  - Bidan  Teman
  - Suami  Dukun
  - Keluarga  Tidak ada

**KALA I**

- Partogram melewati garis waspada : Y (D)
- Masalah lain, sebutkan : -
- Penatalaksanaan masalah tsb : -
- Hasilnya : -

**KALA II**

- Episiotomi :
  - Ya, indikasi : Perineum tebal
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
  - Suami  Teman  Tidak ada
  - Keluarga  Dukun
- Gawat Janin :
  - Ya, tindakan yang dilakukan
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
  - Tidak
- Distosia bahu :
  - Ya, tindakan yang dilakukan
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
  - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut : -
- Hasilnya : -

**KALA III**

- Lama kala III : 12 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
  - 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	09.10	110/90	84	2 j kuh pt	baik	-	± 10 cc
	09.20	110/90	80	2 j kuh pt	baik	-	-
	09.35	110/90	80	2 j kuh pt	baik	-	-
	09.50	110/90	80	2 j kuh pt	baik	-	-
2	11.20	110/80	76	3 j kuh pt	baik	-	-
	11.50	120/80	80	3 j kuh pt	baik	-	± 10 cc

Masalah tsb : -

- Masase fundus uteri ?
  - Ya
  - Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
    - a. ....
    - b. ....
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
  - Ya, tindakan :
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
- Laserasi :
  - Ya, dimana
  - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4
  - Tindakan :
    - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
    - Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
  - Ya, tindakan
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
  - Tidak
- Jumlah perdarahan : ..... ml
- Masalah lain, sebutkan
- Penatalaksanaan masalah tersebut : -
- Hasilnya : -

**BAYI BARU LAHIR :**

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

Lampiran 8 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Kehamilan ( 1)



Dokumentasi Asuhan Kebidanan Kehamilan (2)



Lampiran 9 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Persalinan



Lampiran 10 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas ( Pijat Laktasi)



Lampiran 11 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Bayi (KN 1, KN2,KN3)



Pijat Bayi



Imunisasi BCG

