



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN KESEHATAN

SURAT TUGAS

Nomor : 4D /F.7-UMJ/III/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dr. dr. Muhammad Fachri, Sp.P, FAPSR, FISR
NID/NIDN : 20.1096/0308097905
Jabatan : Dekan Fakultas Kedokteran dan Kesehatan

dengan ini menugaskan:

1. Febi Sukma, M.Keb (NIDN: 0302028202)
2. Yuni Istiananingsih ., MKeb (NIDN: 0324068602)
3. Dita Rahmaika Arumsari (NIDN: 0310059101)

Untuk membuat **Pedoman Pembelajaran Studi Kasus: Dokumentasi Asuhan Kebidanan Masa nifas** pada mata kuliah Nifas dan Kontrasepsi ,semester genap tahun akademik 2022/2023. Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut untuk melaporkan hasil kegiatan berupa video pembelajaran.

Demikian surat tugas ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dilaksanakan sebagai amanah.

Jakarta, 2 Maret 2023

Dekan Fakultas Kedokteran dan Kesehatan UMJ



Dr. dr. Muhammad Fachri, Sp.P, FAPSR, FISR
NID/NIDN : 20.1096/0308097905

**PEDOMAN PEMBELAJARAN STUDI KASUS
DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN NIFAS
MATA KULIAH NIFAS DAN KONTRASEPSI
SEMESTER IV. TAHUN AKADEMIK 2022/2023**



TIM TUTOR:

Febi Sukma., MKeb

Yuni Istiananingsih., MKeb

Dita Rahmaika., Bd., MKeb

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA**

2023

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI.....	2
KATA PENGANTAR.....	3
TATA TERTIB UMUM	4
PANDUAN PEMBELAJARAN STUDI KASUS	5
DAFTAR NAMA KELOMPOK PEMBELAJARAN KASUS.....	6
SKENARIO PEMBELAJARAN STUDI KASUS.....	7
RUBRIK PENILAIAN	11
PANDUAN LAPORAN STUDI KASUS.....	12
Lampiran	13

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb. Puji syukur ke hadirat Allah SWT yang senantiasa memberikan rahmat dan hidayahNya kepada kita semua. Shalawat serta salam semoga selalu tercurah kepada Nabi Muhammad SAW beserta keluarga, sahabat, dan para pengikutnya hingga akhir zaman.

Buku Pedoman Pembelajaran Studi Kasus ini disusun untuk pegangan Tutor untuk memudahkan dalam melaksanakan tugas sebagai Tutor dan Fasilitator bagi Mahasiswa peserta didik yang mengikuti kegiatan Pembelajaran Studi Kasus Dokumentasi Asuhan Kebidanan Nifas, Mata Kuliah Nifas dan Kontrasepsi pada Tahun Akademik 2022/2023. Di dalam buku pedoman ini terdapat dua skenario dengan topik nifas fisiologis, yang akan dibahas dalam kelompok diskusi dipimpin dan difasilitasi oleh dosen sebagai tutor. Suplemen materi modul juga kami masukkan dalam buku ini untuk memudahkan penilaian bagi mahasiswa sesuai sasaran pembelajaran. Buku ini juga memuat cara penilaian laporan hasil diskusi tiap kelompok yang kami harapkan dilakukan oleh para Tutor, sehingga penilaian atau evaluasi mahasiswa dapat lebih objektif.

Terima kasih diucapkan pimpinan atas kepercayaan kepada kami untuk menyelenggarakan MK Nifas dan Kontrasepsi dan seluruh dosen yang telah bersedia membantu sehingga mata kuliah ini dapat dilaksanakan. Kami menyadari buku pedoman ini masih terdapat banyak kekurangan, oleh karena itu kami sangat mengharapkan masukan serta saran untuk perbaikan ke depannya. Semoga apa yang kita lakukan bermanfaat dan mendapatkan berkah dan rahmat serta karunia Allah SWT. Amin Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Tim Penyusun

TATA TERTIB UMUM

Mahasiswa Program Studi Kebidanan FKK UMJ harus mematuhi tata tertib seperti di bawah ini:

1. Berpakaian, berpenampilan dan bertingkah laku yang baik dan sopan layaknya seorang bidan. Tidak diperkenankan memakai pakaian ketat, berbahan jeans, baju kaos (dengan/tanpa kerah), dan sandal.
2. Mahasiswi diwajibkan memakai jilbab dan busana muslimah disetiap kegiatan berlangsung.
3. Tidak diperkenankan merokok di lingkungan FKK UMJ.
4. Menjaga ketertiban dan kebersihan di lingkungan FKK UMJ.
5. Melaksanakan registrasi administrasi dan akademik semester yang akan berjalan.
6. Mahasiswi yang tidak hadir di kegiatan akademik karena sakit wajib memberitahukan ke bagian pendidikan pada saat hari kegiatan dan selanjutnya membawa surat keterangan sakit sebagai bukti yang memuat diagnosis dari dokter yang memeriksa (diterima paling lambat 3 hari setelah tanggal sakit).

PANDUAN PEMBELAJARAN STUDI KASUS

1. Mahasiswa membentuk kelompok kecil, memilih ketua dan sekretaris
2. Melakukan kegiatan pembelajaran studi kasus dengan langkah sebagai berikut
 - a. Membaca kasus
 - b. Mengidentifikasi kondisi fisiologis/keluhan/masalah
 - c. Menganalisis penyebab perubahan fisiologis, keluhan dan masalah secara ilmiah
 - d. Menentukan tata laksana berdasarkan hasil analisis kasus
 - e. Menuliskan referensi
 - f. Membuat tabel analisis kasus dari poin b sampai e
 - g. Membuat dokumentasi SOAP berdasarkan kasus
3. Melakukan presentasi kasus dan diskusi
4. Menyusun dan mengumpulkan laporan kasus



PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA-FKK UMJ
Jln. Cempaka PutihTengah 1/I Jakarta 10510 Telp/ Fax (021) 4216417

DAFTAR NAMA KELOMPOK PEMBELAJARAN KASUS

BLOK NIFAS DAN KONTRASEPSI TAHUN AJARAN 2022/2023

Kelompok 1	Kelompok 2	Kelompok 3
NAMA MAHASISWA	NAMA MAHASISWA	NAMA MAHASISWA
Tutor: Febi Sukma., MKeb	Yuni Istiananingsih., MKeb	Dita R Arumsari., Skeb.Bd., MKeb
Ahda Sabila Ar Rahman	Anis Zaitun	Anisa Jakiyatun Solehah
Arlina Dyah Sasanti	Defia Maharani	Diva Ajriya Maharani
Dwi Lia Nurhikmawati	Dwi Nuraini	Fadia Aulia Qholbi
Farah Hairani	Fathia Ramadhini	Fidela Hanalena S
Giptana Ratu Aldhisa	Heppy Choirunisa	Istiqomah Zakiyah
Liza Karisma	Marsela Khodijah	Marsela Khodijah

Kelompok 4	Kelompok 5	Kelompok 6
NAMA MAHASISWA	NAMA MAHASISWA	NAMA MAHASISWA
Tutor: Febi Sukma., MKeb	Yuni Istiananingsih., MKeb	Dita R Arumsari., Skeb.Bd., MKeb
Nadhiya Hafidza	Najwa Shifa Fathcholilah	Nawal Alamudy
Nazwa Roudohsani	Nazwa Sabrina K	Rauzatul Muna
Rista Ulandari	Sabila Safitri	Samsiyah
Siti Nurhamilah	Siti Yusnita Safitri	Suci Wulan Ramadani
Sumaia	Tria Sofiyatun	Zifani Athirah
Yuyun Hasanah	Asyifa Sauqi	

SKENARIO PEMBELAJARAN STUDI KASUS

SKENARIO 1

1. Petunjuk

Bacalah skenario dan tugas berikut ini, skenario 1 adalah tugas yang harus diselesaikan oleh kelompok 1, 2 dan 3

2. SKENARIO

Tanggal pengkajian: 29 Maret 2023 jam 09.00 WIB

Seorang perempuan Ny. N umur 30 tahun melahirkan tanggal 22 Maret 2023 pukul 10.00 di Bidan Praktik Mandiri Dini, S.Keb, Bd. Ny, N saat ini datang ke Bidan Dini untuk memeriksakan kesehatannya pasca melahirkan

Data rekam medik dan hasil pengkajian Bidan Dini sbb:

Ny, N, usia 30 tahun, suku jawa, agama Islam, pendidikan SMA, pekerjaan karyawan swasta, alamat rumah jl. Sudirman no. xxxx Jakarta Pusat. Nama suami Tn. M, usia 31 tahun, suku sunda, agama Islam, pendidikan SMA, pekerjaan karyawan swasta, alamat kantor jalan proklamasi no xxx Jakarta pusat, alamat rumah sama dengan istri, no tlp 08123456789

Ny. N tidak merasakan tanda bahaya nifas; tidak ada keluhan; tidak ada Riwayat penyakit pada Ny.N, ayah kandung Ny. N menderita hipertensi; ini pernikahan pertama, menikah usia 24 tahun, lama perkawinan 6 tahun;

Ny. N melahirkan 2x kali; yang pertama tanggal 11 Januari 2019, tidak ada Riwayat keguguran, usia kehamilan 38 minggu, jenis persalinan spontan pervaginam, penolong bidan Dini, tidak ada komplikasi, jenis kelamin bayi laki-laki BB 2900 gr, menyusui sampai 2 tahun. Melahirkan yang kedua tanggal 22 Maret 2023 pukul 10.00 usia kehamilan 39 minggu, jenis persalinan spontan pervaginam, penolong bidan Dini, tidak ada komplikasi, jenis kelamin bayi laki-laki BB 2700 gr, menyusui.

Ny. N terakhir menggunakan kontrasepsi suntik 3 bulan, lamanya 2 tahun. tidak ada adat istiadat tertentu pada masa nifas; ibu dan keluarga senang dengan kelahiran bayinya, tidak ada keluhan gangguan mood atau perasaan pada ibu. Ibu sudah mengerti cara menyusui; cara merawat bayi dan cara merawat perineum.

Ibu makan 4-5x sehari, menu nasi, lauk hewani, lauk nabati, sayur dan buah. Minum sekitar 14 gelas/hari. Masih mengkonsumsi tablet Fe 1x1. Tidak ada alergi, ibu BAB 1x sehari, biasanya pagi hari, lembek. BAK warnanya kuning muda, tidak ada keluhan. Ibu tidur siang sekitar 1 jam, tidur malam sekitar 8 jam namun sering terbangun untuk menyusui. Di rumah ibu mengerjakan pekerjaan rumah dibantu oleh suami dan mertua. Ganti pakaian dalam sekitar 3x per hari atau merasa lembab, ibu belum melakukan hubungan seksual.

Keadaan umum ibu baik, kesadaran compos mentis, TD 110/70 mmHg, Nadi 80 x/mnt, suhu 36,5 pernafasan 16x/mnt. Tidak ada edema pada wajah, konjungtiva merah, sklera putih. Tidak ada pembengkakan, abses, maupun sumbatan ASI pada payudara, puting bersih dan menonjol, ASI sudah keluar. TFU pertengahan pusat simfisis, kontraksi keras, kandung kemih tidak teraba. Tidak ada varices dan edema pada ektrimitas, tidak ada tromboflebitis, tanda homan (-)

Lokhia warna coklat, konsistensi encer, 1/4 pembalut, tidak ada edema dan varices pada vulva, kondisi luka jahitan utuh, kering, tidak ada tanda2 infeksi; tidak ada hemoroid

Selanjutnya bidan Dini melakukan penaksanakan sesuai kasus.

3. TUGAS

- a. Buatlah tabel analisis kasus meliputi
 - Kondisi Fisiologis/Keluhan/Masalah
 - Analisis Penyebab
 - Tatalaksana
 - Referensi
- b. Lakukan pendokumentasian SOAP pada kasus diatas

4. REFERENSI

Fraser DM, Cooper MA. Myles Buku Ajar Bidan. 14th ed. Oxford: EGC; 2003. 645 p.

Code J. Anatomy and Physiology for Midwives. 4th editio. Elsevier; 2020.

WHO. WHO recommendations on maternal and newborn care for a positive postnatal experience. World Health Organization. 2022. 124–127 p.

Kemkes RI. Panduan Pelayanan Pasca Persalinan bagi Ibu dan Bayi Baru Lahir [Internet]. Kementerian Kesehatan RI. 2019. 80 p. Available from: [http://kesga.kemkes.go.id/images/pedoman/Buku Panduan Pelayanan Pasca Persalinan bagi Ibu dan Bayi Baru Lahir-Combination.pdf](http://kesga.kemkes.go.id/images/pedoman/Buku_Panduan_Pelayanan_Pasca_Persalinan_bagi_Ibu_dan_Bayi_Baru_Lahir-Combination.pdf)

SKENARIO 2

1. Petunjuk

Bacalah skenario dan tugas berikut ini, scenario 2 adalah tugas yang harus diselesaikan oleh kelompok 4, 5 dan 6

2. SKENARIO

Tanggal pengkajian: 29 Maret 2023 jam 10.00 WIB

Seorang perempuan Ny. D umur 26 tahun melahirkan tanggal 19 Februari 2023 pukul 09.00 di Bidan Praktik Mandiri Susi, S.Keb, Bd. Ny, D saat ini datang ke Bidan Susi untuk memeriksakan kesehatannya pasca melahirkan

Data rekam medik dan hasil pengkajian Bidan Susi sbb:

Ny, D, usia 26 tahun, suku betawi, agama Islam, pendidikan D3, pekerjaan ibu rumah tangga, alamat rumah jl. Cempaka no. xxxx Jakarta Pusat. Nama suami Tn. E, usia 31 tahun, suku betawi, agama Islam, pendidikan SMA, pekerjaan karyawan swasta, alamat kantor jalan merdeka no xxx Jakarta pusat, alamat rumah sama dengan istri, no tlp 08123456789

Ny. D tidak merasakan tanda bahaya nifas; tidak ada keluhan; tidak ada Riwayat penyakit pada Ny.D, ibu kandung Ny. D menderita kencing manis; ini pernikahan pertama, menikah usia 24 tahun, lama perkawinan 2 tahun;

Ny. D melahirkan pertama kali tanggal 19 februari 2023, tidak ada Riwayat keguguran, usia kehamilan 39 minggu, jenis persalinan spontan pervaginam, penolong bidan Siti, tidak ada komplikasi, jenis kelamin bayi perempuan BB 2900 gr. Tidak ada komplikasi nifas.

Ny. D belum pernah menggunakan kontrasepsi, tidak ada adat istiadat tertentu pada masa nifas; ibu dan keluarga senang dengan kelahiran bayinya, tidak ada keluhan gangguan mood atau perasaan pada ibu. Ibu sudah mengerti cara menyusui; cara merawat bayi dan cara merawat perineum.

Ibu makan 4-5x sehari, menu nasi, lauk hewani, lauk nabati, sayur dan buah. Minum sekitar 14 gelas/hari. Masih mengkonsumsi tablet Fe 1x1. Tidak ada alergi, ibu BAB 1x sehari, biasanya pagi hari, lembek. BAK warnanya kuning muda, tidak ada keluhan. Ibu tidr siang sekitar 2 jam, tidur malam sekitar 8 jam namun sering terbangun untuk menyusui. Di rumah ibu mengerjakan pekerjaan rumah dibantu oleh suami dan ibu kandung. Ganti pakaian dalam sekitar 2x per hari atau merasa lembab, ibu belum melakukan hubungan seksual.

Keadaan umum ibu baik, kesadaran compos mentis, TD 110/70 mmHg, Nadi 84 x/mnt, suhu 36,6 pernafasan 16x/mnt. Tidak ada edema pada wajah, konjunktiva merah, sklera putih. Tidak ada pembengkakan, abses, maupun sumbatan ASI pada payudara, puting bersih dan menonjol, ASI sudah keluar. TFU tidak teraba, kandung kemih tidak teraba. Tidak ada varices dan edema pada ekstremitas, tidak ada tromboflebitis, tanda homan (-) Loxhia sudah tidak keluar, tidak ada edema dan varices pada vulva, kondisi luka jahitan utuh dan kering, dan tidak ada tanda2 infeksi, tidak ada hemoroid.

Selanjutnya bidan Siti melakukan penaksanakan sesuai kasus.

3. TUGAS

- a. Buatlah tabel analisis kasus meliputi
 - Kondisi Fisiologis/Keluhan/Masalah
 - Analisis Penyebab
 - Tatalaksana
 - Referensi
- b. Lakukan pendokumentasian SOAP pada kasus diatas

c. REFERENSI

Fraser DM, Cooper MA. Myles Buku Ajar Bidan. 14th ed. Oxford: EGC; 2003. 645 p.

Code J. Anatomy and Physiology for Midwives. 4th editio. Elsevier; 2020.

WHO. WHO recommendations on maternal and newborn care for a positive postnatal experience. World Health Organization. 2022. 124–127 p.

Kemendes RI. Panduan Pelayanan Pasca Persalinan bagi Ibu dan Bayi Baru Lahir [Internet]. Kementerian Kesehatan RI. 2019. 80 p. Available from: [http://kesga.kemkes.go.id/images/pedoman/Buku Panduan Pelayanan Pasca Persalinan bagi Ibu dan Bayi Baru Lahir-Combination.pdf](http://kesga.kemkes.go.id/images/pedoman/Buku_Panduan_Pelayanan_Pasca_Persalinan_bagi_Ibu_dan_Bayi_Baru_Lahir-Combination.pdf)

RUBRIK PENILAIAN

PEMBELAJARAN STUDI KASUS

Tanggal	Kasus
Kelompok	Tutor

No.	Poin Penilaian	Deskripsi	Bobot	Nilai Mhs (1-10)
A	Mengidentifikasi perubahan fisiologis/keluhan/masalah	Mampu mengidentifikasi keluhan dan masalah	10	
B	Analisa penyebab keluhan dan masalah	Mampu menjelaskan penyebab keluhan dan masalah secara ilmiah	20	
C	Menentukan tata laksana	Mampu menjabarkan tata laksana berdasarkan kasus	20	
D	Referensi	Referensi minimal 3 sumber dari buku, panduan pemerintah, atau jurnal minimal 5-10 tahun terakhir	10	
E	Dokumentasi SOAP	Mampu menulis dokumentasi SOAP asuhan kebidanan nifas sesuai dengan kaidah yang tepat	20	
F	Presentasi kasus	Mampu menguasai materi presentasi, penyajian sistematis, suara jelas, slide jelas dan menarik	10	
G	Laporan kasus	Mampu Menyusun laporan sesuai dengan panduan dan hasil diskusi panel	10	
TOTAL NILAI			100	

Nilai Akhir = Bobot X Nilai

10

Jakarta,
TUTOR

()

PANDUAN LAPORAN STUDI KASUS
DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN NIFAS

A. Format Laporan

1. COVER
2. SKENARIO
3. TABEL ANALISIS KASUS (Format Terlampir)
4. DOKUMENTASI SOAP (Format Terlampir)

Format pengetikan:

1. Format lembar A4
2. Font Arial, size 11, spasi 1,5
3. Margin sisi atas dan kiri 4 cm, sisi bawah dan kanan 3 cm

B. Pengumpulan Laporan

Laporan dikumpulkan dalam bentuk PDF ke pembimbing masing-masing, 1 minggu setelah presentasi dan diskusi bersama tutor.

Lampiran

TABEL ANALISIS KASUS

No	Kondisi Fisiologis/Keluhan/Masalah	Analisis Penyebab	Tatalaksana	Referensi
1			
2				
Dst				

	PRODI S1 KEBIDANAN FKK UMJ	Kode Dokumen :
	Jln. Cempaka Putih Tengah 1/I Jakarta 10510	Tgl. Berlaku : Maret, 2023
	FORMULIR PENGKAJIAN IBU NIFAS	Revisi : 0
		Halaman : 1-5

Nama Mahasiswa :	
NIM :	

No. Register :

Masuk tgl/jam :

Tempat/Ruang :

Pengkajian tgl/jam :

IDENTITAS

Nama:

Nama Suami :

Umur :

Umur :

Suku / Bangsa :

Suku / Bangsa :

Agama :

Agama :

Pendidikan :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Pekerjaan :

Alamat kantor :

Alamat Kantor :

No Telepon :

No Telepon :

Alamat Rumah :

Alamat Rumah :

SUBYEKTIF (S)

1. Quick Check

Nyeri kepala

Sedih atau mudah menangis

Pandangan Mata Kabur

Keputihan (vaginal discharge) pada 4 minggu setelah persalinan

Nyeri ulu hati

Keluhan nyeri di payudara atau puting

Perdarahan hebat di vagina

Batuk atau sulit bernafas

Demam atau keluar cairan berbau busuk

2. Keluhan Utama

.....
.....

3. Riwayat Kesehatan

- Riwayat kesehatan yang lalu:.....
- Riwayat kesehatan sekarang:.....
- Riwayat kesehatan keluarga:.....

4. Riwayat Perkawinan

Status Perkawinan:.....
 Pernikahan ke- :.....
 Menikah sejak umur :.....
 Lama perkawinan :.....

5. Riwayat Obstetri

Persalinan								Nifas		
Hamil ke	Tgl/thn Lahir anak	Umur Kehamilan	Jenis Persalinan	Penolong	Komplikasi		Jenis Kelamin	BB Lahir	Laktasi	Komplikasi
					Ibu	Bayi				

6. Riwayat KB

KB terakhir :.....
 Lamanya :.....

7. Kehidupan sosial budaya

Adat istiadat tertentu pada masa nifas
 :.....

8. Data psikososial

- Respons ibu terhadap dirinya sendiri :.....
- Respons ibu terhadap bayinya :.....
- Respons keluarga terhadap ibu dan bayinya:.....

9. Data pengetahuan

- Cara menyusui
- Cara merawat bayi baru lahir
- Cara perawatan perineum

10. Pola pemenuhan kebutuhan sehari – hari

a. Nutrisi dan cairan

- Pola makan (frekuensi) :/ hari
- Jenis makanan yang di konsumsi :
- Jenis makanan yang tidak di sukai :
- Perubahan porsi makan :
- Alergi terhadap maknan (jenis) :
- Minum :...../hari

b. Eliminasi

- BAB : Teratur / Tidak, waktu : pagi / siang / sore / Lainnya
Frekuensi :
- BAK :
- Istirahat
Tidur malam :
- Tidur siang :

- Masalah :
- c. Aktivitas :
- d. Personal hygiene :
- Ganti pakaian dalam dan luar : kali/ hari
- Irigasi vagina :
- e. Seksual
- Masalah :

OBJEKTIF (O)

1. **Keadaan umum** :
2. **Kesadaran** :
3. **Tanda-tanda vital**
 - Tekanan darah :
 - Nadi :
 - Suhu :
 - Pernapasan :
4. **Kepala dan Leher**
 - Wajah :
 - Mata :
 - Leher :
5. **Payudara**
 - Pembengkakan/ kemerahan :
 - Abses :
 - Sumbatan ASI :
 - Bentuk dan kondisi puting :
 - Pengeluaran ASI : belum/ada: Kolostrum / peralihan/ matur
6. **Abdomen**
 - Tinggi fundus uteri :
 - Kontraksi uterus :
 - kandung kemih :
 - Kondisi luka operasi SC:

7. Ekstremitas

- Edema :
- Varices :
- Tromboflebitis :
- Tanda Homan :

8. Genitalia :

- Lokhia
 - Warna :
 - Konsistensi :
 - Volume :
 - Bau :
- Edema :
- Varices :
- Kondisi luka jahitan :

9. Anus

Hemorrhoid : tidak/ada

10. Pemeriksaan Penunjang:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ANALISIS (A)

P.. A.. postpartum normal Jam/hari ke-.....

PENATALAKSANAAN (P)

Contoh:

Menginformasikan hasil pemeriksaan dan asuhan, ibu memahami

Memberikan KIE tentang ASI eksklusif, tanda bahaya nifas, dan mobilisasi, ibu memahami

Memfasilitasi menyusui, ibu bisa menyusui dengan benar

Memfasilitasi pemenuhan nutrisi, ibu menghabiskan 1 porsi

Petugas

(nama terang)