

**LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITASDALAM
KONTEKS *CONTINUITY OF CARE* (COC) DAN KOMPLEMENTER**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “ER” UMUR 23 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas
Karangasem I**



**OLEH:
NI MADE NELLY MERTASIH
NIM. P07124324036**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI PROFESI
DENPASAR
2025**

**LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN
KOMUNITAS DALAM KONTEKS *CONTINUITY OF CARE*
(COC) DAN KOMPLEMENTER**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "ER" UMUR 23 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 1
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Karangasem I**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks
Continuity Of Care (COC) dan Komplementer
Program Studi Profesi Bidan**

OLEH :

**NI MADE NELLY MERTASIH
NIM. P07124324036**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI PROFESI
DENPASAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS *CONTINUITY OF CARE* (COC) DAN KOMPLEMENTER

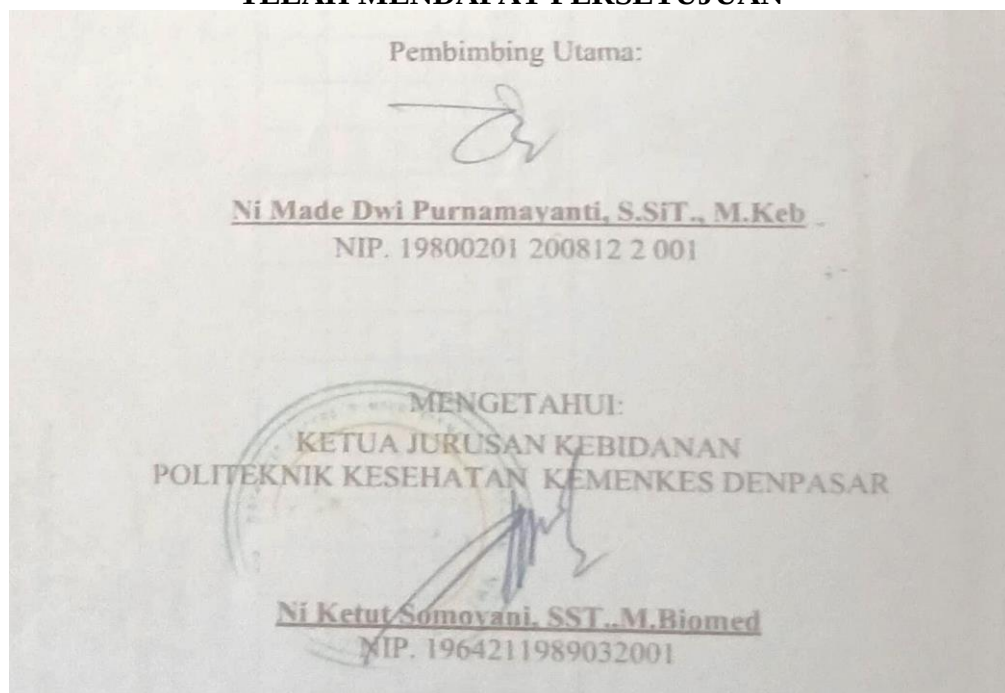
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "ER" UMUR 23 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Karangasem I**

Oleh :

NI MADE NELLY MERTASIH
NIM. P07124324036

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN



LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS *CONTINUITY OF CARE* (COC) DAN KOMPLEMENTER

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "ER" UMUR 23 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Karangasem I

Diajukan oleh :

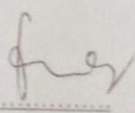
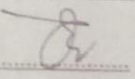
NI MADE NELLY MERTASIH
NIM. P07124324036

TELAH DIUJI DIHADAPAN PENGUJI

PADA HARI : Kamis

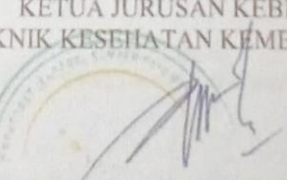
TANGGAL : 15 Mei 2025

TIM PENGUJI :

1. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST.,M.Keb (Ketua) 
2. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.SiT., M.Keb (Anggota) : 

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR


Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed
NIP. 1964211989032001

**MIDWIFERY CARE FOR MOTHER "ER" AGE 23 YEARS
PRIMIGRAVID FROM 17 WEEKS 1 DAY OF PREGNANCY
TO 42 DAYS OF POST-POSTAGE**

***Case Study Conducted in the Working Area of the Technical Implementation
Unit of the Karangasem I Health Center***

ABSTRACT

Comprehensive midwifery care according to standards from pregnancy to postpartum is one of the efforts to reduce MMR and IMR. The purpose of the case study was to determine the results of the implementation of Midwifery Care for a 23-year-old primigravida mother 'ER' and her baby who received Continuity of Care midwifery care according to comprehensive standards from 17 weeks 1 day to 42 days of pregnancy. The methods used were through interviews, examinations, observations and documentation. Care was provided from August 2024 to March 2025. During pregnancy, they received antenatal care according to minimum service standards of 10T plus USG. The mother had not had a complete laboratory test in TW 1, but it had been done in TW 2 with normal results. The mother gave birth vaginally without complications with 60 APN steps. Complementary care received by mothers during pregnancy, childbirth and postpartum is prenatal yoga, cat cow pose, brain booster, warm water compresses and also using olive oil and VCO, massage effelurage, kegel exercises. Complementary care for babies is baby massage. During pregnancy until postpartum, it takes place physiologically. Midwifery care during pregnancy, childbirth, postpartum, is in accordance with standards and authority. Midwives must always provide midwifery care according to standards because it is very important to monitor and detect complications in the process of pregnancy, childbirth, postpartum and babies.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Newborn, Postpartum, Baby, Continuity Midwifery Care, Complementary Midwifery Care

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "ER" UMUR 23 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 1 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Karangasem I

ABSTRAK

Asuhan kebidanan komprehensif sesuai standar dari kehamilan sampai masa nifas adalah salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB. Tujuan studi kasus untuk mengetahui hasil penerapan Asuhan Kebidanan pada ibu 'ER' umur 23 tahun primigravida beserta bayinya yang menerima asuhan kebidanan *Continuity of Care* sesuai standar secara komprehensif umur kehamilan 17 Minggu 1 hari sampai dengan 42 hari masa nifas. Metode yang digunakan yaitu melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari Agustus 2024 sampai Maret 2025. Selama kehamilan mendapat asuhan antenatal sesuai standar pelayanan minimal 10T ditambah USG. Ibu belum test laboratorium lengkap di TW 1, namun sudah dilakukan di TW 2 dengan hasil normal. Ibu bersalin secara pervaginam tanpa komplikasi dengan 60 langkah APN. Asuhan komplementer yang didapat ibu selama kehamilan, persalinan dan nifas yaitu yoga prenatal, *cat cow pose*, *brain booster*, kompres air hangat dan juga menggunakan minyak zaitun dan VCO, *massage effelurage*, senam kegel. Asuhan komplementer untuk bayi yaitu pijat bayi. Pada masa hamil sampai nifas berlangsung secara fisiologis. Asuhan kebidanan pada kehamilan, persalinan, nifas, sudah sesuai standar dan wewenang. Bidan harus selalu memberikan asuhan kebidanan sesuai standar karena sangat penting untuk memantau dan mendeteksi penyulit dan komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

Kata kunci: Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas, Bayi, Asuhan Kebidanan Komplementer

RINGKASAN LAPORAN KASUS
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "ER" UMUR 27 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 1 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh : NI MADE NELLY MERTASIH (NIM : P07124324036)

Indikator penting kesejahteraan masyarakat adalah AKI dan AKB. Masalah KIA masih menjadi trending topik global. AKI global masih tinggi. AKI Bali 63,9 per 100.000 dan AKB Bali 9,7 per 1000 kelahiran. Penyebab kematian di Indonesia: perdarahan (30,3%), hipertensi (27,1%), infeksi (7%), penyebab lain (45%). Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi berhubungan erat dengan masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan bayi. Perhatian khusus diperlukan pada masa ini untuk menentukan kualitas kehidupan selanjutnya, terutama bagi bayi yang dikandungnya. Asuhan komprehensif dan berkesinambungan sangat penting pada periode ini sesuai tugas bidan dalam memberikan asuhan kepada perempuan sepanjang siklus kehidupannya.

Asuhan berkesinambungan dilakukan untuk memberikan pelayanan yang sama terhadap perempuan di semua kategori. Perempuan yang menerima pelayanan secara *Continuity Of Care* secara *women center care* meliputi dukungan, partisipasi dalam pengambilan keputusan, pada saat akan melahirkan, informasi dan menghargai perempuan. Prinsip dasar dari *women centered* ialah memastikan fokus pada kehamilan dan kelahiran sebagai awal kehidupan keluarga, tidak hanya sebagai tahap kehidupan yang harus dilindungi.

Tujuan penulisan ini adalah untuk mengetahui hasil penerapan Asuhan Kebidanan pada ibu 'ER' umur 23 tahun primigravida beserta anaknya yang menerima asuhan kebidanan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan dari kehamilan trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas. Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan kehamilan pada ibu "ER" dimulai dari usia kehamilan 17 minggu 1 hari. Selama kehamilan, ibu "ER" sudah rutin melakukan pemeriksaan.

Asuhan kebidanan kehamilan yang ibu terima sesuai dengan dengan kriteria 10 T dan pemeriksaan USG untuk mengetahui perkembangan, mendeteksi secara dini penyulit dan komplikasi. Selama kehamilan, hasil pemeriksaan dalam batas normal. Perkembangan janin sesuai dengan masa kehamilan. Masalah yang dialami ibu yaitu belum melakukan pemeriksaan laboratorium dan mengeluh nyeri punggung bawah pada trimester III. Ibu "ER" juga belum mengetahui tentang cara mengatasi keluhan, P4K dan kontrasepsi pasca salin. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan keluhan dan masalah yang dialami ibu. Hasil asuhan kebidanan yang didapatkan belum sesuai dengan standar karena ibu "ER" tidak melakukan pemeriksaan darah lengkap pada trimester I, pada trimester II ibu baru melakukan pemeriksaan darah lengkap dengan hasil normal..

Informasi dan edukasi selama kehamilan seperti tanda bahaya, pola nutrisi, pola istirahat, dan perencanaan kehamilan sudah ibu ketahui. Pada saat hamil asuhan komplementer yang didapat adalah senam hamil dan yoga prenatal, *cat cow pose*, serta melakukan kompres hangat untuk mengatasi keluhan nyeri punggung dan pinggang.

Asuhan persalinan pada ibu "ER" berlangsung secara fisiologis sesuai standar pelayanan 60 langkah Asuhan Persalinan Normal. Tanggal 2 Pebruari 2025, ibu "ER" datang ke PMB Bdn. Ni Made Setiawati, S.Tr.Keb mengeluh sakit perut hilang timbul dan keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir. Asuhan persalinan ibu "ER" berlangsung di umur kehamilan 39 minggu 6 hari. Kala I berlangsung selama 4 jam. Kala II berlangsung selama 35 menit tanpa komplikasi. Bayi lahir pukul 23.50 wita menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan dan jenis kelamin perempuan. Kala III ibu berlangsung selama 10 menit dan tidak ada komplikasi. Plasenta lahir pukul 00.00 wita kesan lengkap. Pemantauan kala IV pada dilakukan setiap 15 menit pada satu jam pertama dan 30 menit pada jam kedua dengan hasil dalam batas normal. Pada saat bersalin asuhan komplementer yang didapat adalah *massage effleurage* dan *birth ball*.

Asuhan pada masa nifas sudah sesuai standar yang telah ditetapkan pada Permenkes 21 tahun 2021. Masa nifas ibu "ER" berlangsung secara fisiologis. Pelayanan masa nifas telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Proses involusi, *lochea*, laktasi serta perubahan psikologis sampai 42 hari dalam

batas normal tidak ada mengalami masalah dan komplikasi. Ibu “ER” selama masa nifas sudah diingat kembali KIE tentang tanda bahaya nifas, mobilisasi, kebutuhan nutrisi, pola istirahat, personal hygiene, ASI eksklusif dan senam kegel. Ibu “ER” juga mampu beradaptasi dalam perubahan psikologis dalam *fase taking in, taking hold* dan *letting go*. Ibu memutuskan menggunakan metode KB IUD. Asuhan komplementer yang didapat saat nifas adalah metode pijat oksitosin untuk memperlancar ASI.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu "ER" sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Bayi baru lahir telah dilakukan IMD, dan mendapatkan vitamin K dan salep mata pada satu jam pertama, HB-0 pada 2 jam setelah lahir dan bayi juga sudah dilakukan pemeriksaan skrining hipotiroid pada saat KN2. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Bayi diberikan ASI dan berencana dilakukan secara eksklusif. Bayi diberikan imunisasi BCG dan polio 1 saat KN3. Asuhan komplementer yang bayi adalah pijat bayi. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat, rahmat dan anugerah-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan judul **“Asuhan Kebidanan pada IBU "ER" Umur 23 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 1 hari sampai 42 Hari Masa Nifas”**. Laporan tugas akhir ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer Program Profesi Bidan di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan.

Dalam penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesaikannya laporan tugas akhir ini, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar- besarnya kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp.,Ns., S.Tr.Keb.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar,
2. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar,
3. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar ,
4. Made Widhi Gunapria Darmapatni,S.ST.,M.Keb selaku ketua penguji yang telah memberikan banyak masukan,
5. Ni Made Dwi Purnamayanti.,M.Keb selaku pembimbing penulisan laporan tugas akhir yang telah banyak memberikan bimbingan dan masukan,
6. Bdn. Ni Made Setiawati, S.Tr.Keb selaku pembimbing lapangan yang telah

memfasilitasi penulis selama pemberian asuhan kepada responden,

7. dr. Gede Andre Darmawan, Selaku Kepala UPTD Puskesmas Karangasem 1 yang telah memberikan izin kepada penulis untuk praktik serta pengambilan data yang berhubungan dengan asuhan
8. Ibu "ER" dan keluarga yang telah bersedia meluangkan waktu selama pemberian asuhan kebidanan *continuity of care*.
9. Teman-teman Program Profesi Bidan yang telah memberikan sumbangan ide, pemikiran dan dukungan.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih memiliki kekurangan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan laporan ini. Semoga laporan ini dapat bermanfaat sebagai referensi untuk melakukan asuhan yang lebih lanjut.

Denpasar, Mei 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

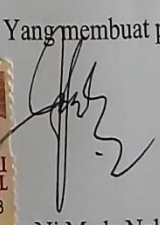
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Nelly Mertasih
NIM : P07124324036
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Bd.Pesangkan, Desa Duda Timur,Selat, Karangasem

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu "ER" Umur 23 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 1 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas” adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Karangasem, April 2025
Yang membuat pernyataan

Ni Made Nelly Mertasih
NIM. P07124324036



DAFTAR ISI

LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITASDALAM KONTEKS <i>CONTINUITY OF CARE</i> (COC) DAN KOMPLEMENTER	Error! Bookmark not defined.
LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRACT	iv
ABSTRAK	v
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vi
KATA PENGANTAR	ix
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I	Error! Bookmark not defined.
A. Latar Belakang Masalah	Error! Bookmark not defined.
B. Rumusan Masalah	Error! Bookmark not defined.
C. Tujuan	Error! Bookmark not defined.
1. Tujuan Umum	Error! Bookmark not defined.
2. Tujuan Khusus	Error! Bookmark not defined.
1. Manfaat Teoritis	Error! Bookmark not defined.
2. Manfaat Praktis	Error! Bookmark not defined.
BAB II	Error! Bookmark not defined.
TINJAUAN PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
A. Kajian Teori	Error! Bookmark not defined.
1. Asuhan Kebidanan	Error! Bookmark not defined.
2. Konsep dasar <i>Continuity of Care</i> (CoC)	Error! Bookmark not defined.
3. <i>Continuity of Care</i> (CoC) dalam kehamilan	Error! Bookmark not defined.
4. <i>Continuity of Care</i> (CoC) Persalinan	Error! Bookmark not defined.
5. <i>Continuity of Care</i> (CoC) dalam masa nifas dan menyusui	Error! Bookmark not defined.

6.	<i>Continuity of Care (CoC) Bayi Baru Lahir, Neonatus, dan Bayi</i>	Error!
	Bookmark not defined.	
B.	Kerangka Pikir	Error! Bookmark not defined.
	BAB III	Error! Bookmark not defined.
	METODE PENENTUAN KASUS	Error! Bookmark not defined.
A.	Informasi Klien atau Keluarga	Error! Bookmark not defined.
B.	Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan .	Error! Bookmark not defined.
C.	Jadwal Kegiatan	Error! Bookmark not defined.
	BAB IV	Error! Bookmark not defined.
	HASIL DAN PEMBAHASAN	Error! Bookmark not defined.
A.	Hasil	Error! Bookmark not defined.
	1. Penerapan Asuhan kebidanan pada ibu "ER" selama masa persalinan dan bayi baru lahir.	Error! Bookmark not defined.
	2. Penerapan Asuhan kebidanan pada Ibu "ER" selama masa nifas.	Error! Bookmark not defined.
	3. Penerapan Asuhan Kebidanan pada dan Neonatus dan Bayi umur 42 hari Kepada Bayi Ibu "ER"	Error! Bookmark not defined.
B.	Pembahasan	Error! Bookmark not defined.
	1. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Kehamilan Secara Komprehensif Pada Ibu "ER" Dari Umur Kehamilan 17 Minggu 1 Hari.	Error! Bookmark not defined.
	2. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Persalinan Secara Komprehensif Pada Ibu "ER" Saat Proses Persalinan Dan Bayi Baru Lahir.	Error! Bookmark not defined.
	3. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Nifas Secara Komprehensif Pada Ibu "ER" Sampai Nifas 42 Hari.	Error! Bookmark not defined.
	4. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Secara Komprehensif Pada Bayi Ibu "ER" Selama Masa Neonatus Hingga Bayi Umur 42 Hari. .	Error! Bookmark not defined.
	BAB V	Error! Bookmark not defined.
	PENUTUP	Error! Bookmark not defined.
A.	Simpulan	Error! Bookmark not defined.
B.	Saran	Error! Bookmark not defined.
	DAFTAR PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
	LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Pertambahan Berat Badan Kehamilan yang direkomendasikan pada Ibu Hamil Berdasarkan IMT	38
Tabel 2	Tinggi Fundus Uteri Menurut Usia Kehamilan	47
Tabel 3	Interval dan Masa Perlindungan Imunisasi Tetanus	48
Tabel 4	Perubahan Uterus Selama Masa Nifas	75
Tabel 5	Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ibu "ER"	99
Tabel 6	Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang diberikan pada ibu 'ER' dari Usia Kehamilan 17 Minggu 1 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas	106
Tabel 7	Catatan Perkembangan Ibu 'ER' beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif.....	114
Tabel 8	Catatan Perkembangan Ibu 'ER' beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan Secara Komprehensif	138
Tabel 9	Catatan Perkembangan Ibu 'ER' yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas Secara Komprehensif.....	151
Tabel 10	Catatan Perkembangan Neonatus Ibu 'ER' yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Neonatus Secara Komprehensif.....	166

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Skala Nyeri.....	36
Gambar 2 Kerangka Pikir.....	96

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus
- Lampiran 2. Lembar Informed Consent
- Lampiran 3. Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus
- Lampiran 4. Lembar Partograf
- Lampiran 5. Turnitin
- Lampiran 6. Lembar SHK
- Lampiran 7. Surat Keterangan Puskesmas
- Lampiran 8. Dokumentasi Asuhan Kegiatan

