

Lampiran 1 Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN
IMPLEMENTASI SENAM KAKI UNTUK MENINGKATKAN STATUS
SIRKULASI PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN PERFUSI PERIFER
AKIBAT DIABETES MELITUS TAHUN 2024

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (dalam minggu)																			
		Januari 2024				Pebruari 2024				Maret 2024				April 2024				Mei 2024			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan KTI	■				■															
2	Seminar KTI					■															
3	Revisi KTI									■											
4	Pengurusan Izin Etik									■											
5	Pengurusan Izin Penelitian									■											
6	Pengumpulan Data													■							
7	Pengolahan Data													■							
8	Penyusunan KTI													■							
9	Sidang KTI																	■			
10	Revisi KTI																				
11	Pengumpulan KTI																				

Lampiran 2 Relasi Anggaran Biaya

**IMPLEMENTASI SENAM KAKI UNTUK MENINGKATKAN STATUS
SIRKULASI PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN PERFUSI PERIFER
AKIBAT DIABETES MELITUS
TAHUN 2024**

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap Persiapan a. Penyusunan KTI (kuota internet) b. Studi Pendahuluan c. Penggandaan KTI d. Revisi KTI e. ATK (Alat Tulis Kantor) untuk proposal	Rp. 80.000,00 Rp. 0 Rp. 100.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 25.000,00
2	Tahap Pelaksanaan a. Biaya etik penelitian b. Transportasi Penulis c. Print lembar persetujuan d. Print kuisisioner	Rp. 300.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 5.000,00 Rp. 5.000,00
3	Tahap Akhir a. Penyusunan laporan b. Penggandaan laporan c. Revisi laporan d. Jilid laporan e. Biaya tidak terduga	Rp. 100.000,00 Rp. 200.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 50.000,00 Rp. 100.000,00
Jumlah		Rp. 1.165.000,00

Lampiran 3 Lembar Permohonan Responden

LEMBAR PERMOHONAN RESPONDEN

Kepada

Yth. Saudara Calon Responden

Di-

Wilayah Kerja UPTD Puskesmas IV Denpasar Selatan

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud melakukan penelitian tentang “Implementasi Senam Kaki Untuk Meningkatkan Status Sirkulasi Pada Pasien Dengan Gangguan Perfusi Perifer akibat Diabetes Melitus” sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Diploma Tiga Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara untuk menjadiresponden yang merupakan sumber informasi dari penelitian ini. Informasi yang saudara berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Denpasar, 30 Maret 2024

Peneliti



Gatalina Purnama Martha Ayu Lestari

P07120121047

Lampiran 4 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Responden

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Ketut Sekar
Tempat/Tanggal Lahir : Denpasar, 4 Juni 1967
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Jl. Pulau Bungin Gg. Perintis No. 9 Denpasar

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden penelitian, bersedia memberikan informasi yang dibutuhkan dan berperan dalam penelitian yang berjudul “Implementasi Senam Kaki Untuk Meningkatkan Status Sirkulasi Pada Pasien Dengan Gangguan Perfusi Perifer Akibat Diabetes Melitus” yang dilakukan oleh Gatalina Purnama Martha Ayu Lestari. Saya mengerti data penelitian ini akan dirahasiakan dan semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data penelitian.

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Denpasar

30 Maret 2024



(Sekar)

Lampiran 5 Inform Consent

**PERSETUJUAN PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI
PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Bapak/Ibuk, kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/ tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah ini dengan seksama dan silahkan bertanya jika ada yang belum dimengerti.

Judul Penelitian	Implementasi Senam Kaki Untuk Meningkatkan Status Sirkulasi Pada Pasien Dengan Gangguan Perfusi Perifer Akibat Diabetes Melitus
Peneliti Utama	Gatalina Purnama Martha Ayu Lestari
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan Kota Denpasar

Penelitian ini bertujuan untuk memberikan pengetahuan tentang penerapan senam kaki untuk meningkatkan status sirkulasi pada pasien gangguan perfusi perifer akibat diabetes Melitus. Peserta dalam penelitian ini adalah pasien dengan riwayat diabetes Melitus di wilayah kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan. Syarat menjadi peserta dalam penelitian ini yaitu pasien yang memiliki kesadaran penuh dan kooperatif. Peserta yang tidak termasuk syarat yaitu pasien yang tidak mengisi pertanyaan dengan lengkap dan pasien yang tiba-tiba mengundurkan diri.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian, Tetapi dapat memberikan informasi yang lebih banyak tentang senam kaki pada pasien dengan gangguan perfusi perifer akibat diabetes Melitus. Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengantiwaktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan

menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk penelitian ini. Kepesertaan Bapak/Ibu ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu berhenti sebagai peserta ini tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan penelitian.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formula “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)”. Sebagai peserta penelitian/wali setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberikan salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini. Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti: Gatalina Purnama Martha Ayu Lestari dengan No Hp. 082147064380.

Tanda tangan Bapak/Ibu di bawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta penelitian/Wali.

Peserta/Subjek Penelitian

Wali,


Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan Dengan
Peserta/ Subjek Penelitian

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

<p>Peneliti,</p> <p><i>Tanda Tangan Dan Nama</i></p>	 <p>_____</p> <p><i>Tanggal : 30 Maret 2024</i></p>
<p><i>Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat bicara atau buta. • Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/tidak dapat bicara atau buta. • Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive). <p>Catatan : Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian</p> <p>Saksi : Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela</p> <p>_____</p> <p>Nama dan Tanda Tangan Saksi</p> <p>(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi dibiarkan kosong)</p> <p>_____</p> <p>Tanggal</p>	

Lampiran 6 Persetujuan Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIKI *ETHICAL APPROVAL*

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0528 /2024

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Implementasi Senam Kaki Untuk Meningkatkan Status Sirkulasi Pada Pasien Dengan Gangguan Perfusi Perifer Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 (Studi Kasus Di Wilayah Kerja Puskesmas Iv Denpasar Selatan Tahun 2024)

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Gatalina Purnama Martha Ayu Lestari

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 8 Mei 2024

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 7 Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/00/12/2024 14 Maret 2024
Lampiran : 1(satu) Gabung
Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
di-

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Program Studi D.III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2023-2024, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Gatalina Purnama Martha Ayu Lestari
NIM : P07120121047
Judul penelitian : Implementasi Senam Kaki Untuk Meningkatkan Status Sirkulasi Pada Pasien Dengan Gangguan Perfusi Perifer Akibat Diabetes Melitus Tipe 2
Lokasi penelitian : Puskesmas IV Denpasar Selatan, Kota Denpasar
Waktu penelitian : Maret – April 2024

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

Ketua Jurusan Keperawatan


I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ite.keminfo.go.id/verifyPDE>.



Lampiran 8 Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Mahadewa No. 8 Denpasar, Kode Pos 80114
Telp. (0361) 424801 Fax (0361) 425369
www.denpasarkota.go.id email: kesehatan@denpasarkota.go.id

No. Surat : 070 / 15275 / Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Mohon Ijin Pengambilan
Data study pendahuluan

Denpasar, 29 Desember 2023
Kepada
Yth Kepala UPTD
1. Puskesmas II Dinas Kesehatan Kec.
Denpasar Barat
2. Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kec.
Denpasar Selatan
di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/2083/2023 tanggal 30 November 2023, perihal permohonan ijin penelitian dalam rangka Tugas Akhir mahasiswa, atas nama :

Nama : Gatalina Purnama Martha Ayu Lestari
NIM : P07120121047

Maka dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan yang berlaku. Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik oleh:
Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes
Pembina Tk.I
NIP. 196709151998032003

Tembusan Disampaikan Kepada :
1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Yang bersangkutan



Balai
Sertifikasi
Elektronik



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE. Cetaklan dokumen ini merupakan salinan dari file dokumen bertandatangan digital yang resmi dan sah yang keabsahannya dapat diakses di alamat: https://esurat.denpasarkota.go.id/files/bsrinda_surat_keluar_sigrvite-002560-SRT-1220231_conv.pdf

Lampiran 9 Dokumentasi Kegiatan



Lampiran 10 Validasi Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa					
N I M	P07120121047				
Nama Mahasiswa	GATALINA PURNAMA MARTHA AYU LESTARI				
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Semester : 6				

Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Membahas terkait strategi penyusunan KTI	memberikan arahan penelitian	16 Nop 2022	✓
2	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Mengajukan judul dan usulan terkait KTI	mengajukan judul penelitian	21 Nop 2023	✓
3	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Mengajukan usulan BAB I dan revisi	revisi Bab pertama dan judul	5 Des 2023	✓
4	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Mengajukan BAB II dan BAB III serta revisian BAB I	revisi BAB kedua dan BAB ketiga teori	15 Des 2023	✓
5	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Mengajukan revisi BAB I sampai BAB III	Revisi Metodologi penelitian dan tujuan penelitian	5 Feb 2024	✓
6	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Mengajukan Revisi BAB II dan BAB III	ACC BAB I - BAB III maju proposal	9 Feb 2024	✓
7	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Mengajukan judul KTI	Revisi judul dan lanjut BAB I	11 Okt 2023	✓
8	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan BAB I	Revisi BAB I dalam sata kecamatan	26 Okt 2023	✓
9	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Mengajukan Revisi BAB I dan mengajukan BAB II	ACC BAB I, Revisi BAB II bagian SOP dan menambah SOP	30 Nop 2023	✓
10	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Mengajukan Revisi BAB II	Revisi BAB II bagian Rencana Keperawatan	8 Des 2023	✓
11	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Mengajukan Revisi BAB II dan mengajukan BAB III	Acc BAB II, revisi BAB III	15 Des 2023	✓
12	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Mengajukan Revisi BAB II dan BAB III	ACC maju seminar Proposal	12 Feb 2024	✓
13	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	kosnultasi terkait format Bab 4	memberikan arahan terkait format di BAB 4	25 Apr 2024	✓
14	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	mengajukan isi dari BAB 4	revisi BAB 4 dalam pembahasan	28 Apr 2024	✓
15	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	mengajukan revisi BAB 4 dan BAB 5	acc BAB 4, revisi BAB 5 bagian saran	2 Mei 2024	✓
16	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	mengajukan BAB 4 - bab 5	memberikan revisi di BAB 4 dalam format askep dan BAB 5 menambahkan di saran	2 Mei 2024	✓
17	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	mengajukan revisi bab 4- 5	memberikan saran pada bagian saran di BAB 5	8 Mei 2024	✓
18	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	mengajukan revisian bab 5	ACC bab 4 - bab 5	13 Mei 2024	✓

Lampiran 11 Hasil Cek Turnitin

IMPLEMENTASI SENAM KAKI UNTUK MENINGKATKAN STATUS SIRKULASI PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN PERFUSI PERIFER AKIBAT DIABETES MELITUS TIPE 2

ORIGINALITY REPORT

23%	19%	5%	11%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	9%
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	5%
3	pdfs.semanticscholar.org Internet Source	1%
4	pdfcoffee.com Internet Source	1%
5	repository.stikeswiramedika.ac.id Internet Source	1%
6	journal.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%
7	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	1%
8	www.slideshare.net Internet Source	1%

Ace
Ar
A. P. S. S.

Lampiran 12 Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Gatalina Purnama Martha Ayu Lestari
NIM : P07120121047

N O	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	14 Mei 2024		Bunastih
2	Perpustakaan	14 Mei 2024		Deusa Kiwi Jay
3	Laboratorium	14 Mei 2024		Sunardi
4	HMJ	14 Mei 2024		Pacek
5	Keuangan	14 Mei 2024		I.A. Suasti-B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	14 Mei 2024		RAM SUCI RA

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Tulis Ilmiah jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 16 Mei 2024.
Ketua Jurusan Keperawatan,

I Made Sukatja, S.Kep.Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020

Lampiran 13 Surat Pernyataan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Gatalina Purnama Martha Ayu Lestari
NIM : P07120121047
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Jl. Subak Dalam XI No. 4 Denpasar Utara, Peguyangan
No HP/Email : 082147064380 / tataayu2104@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah dengan judul:

Implementasi Senam Kaki Untuk Meningkatkan Status Sirkulasi Pada Pasien Dengan Gangguan Perfusi Perifer Akibat Diabetes Militus Tipe 2

1. Dan menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksekutif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau di media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam Karya Tulis Ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 05 Mei 2024
Yang membuat pernyataan



Gatalina Purnama Martha Ayu Lestari
NIM. P07120121047