

## Lampiran 1

### Surat Ijin Mengasuh Pasien



**Kementerian Kesehatan**  
**Direktorat Jenderal**  
**Sumber Daya Manusia Kesehatan**  
Politeknik Kesehatan Denpasar  
Jalan Santia No.1, Sridinaya  
Denpasar Selatan, Bali 80224  
Telp. (0361) 730447  
http://www.poltekkes-denpasar.ac.id

Denpasar, 20 Januari 2026

Nomor : PP.06.01/F.XXIV.14/O183/2026  
Lampiran : -  
Hal : **Mohon ijin mengasuh pasien dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas secara Continuity Of Care (COC)**

Yth : Kepala UPTD Puskesmas Kubutambahan II  
di – Tempat

Dalam rangka penyusunan Laporan Asuhan Kebidanan oleh mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Angkatan IX Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2025/2026, dengan ini kami mohon dapat kiranya diberikan izin memberikan asuhan kebidanan kepada ibu hamil secara berkesinambungan (*Continuity Of Care*) kepada mahasiswa kami atas nama sebagai berikut :

Nama Mahasiswa dan NIM	Nama Pasien dan Umur	Alamat Pasien
Putu Yuni Trisna Lestari (P07124325142)	Luh Suci Lestari Umur : 24 tahun	Desa Bulian, Banjar Dinas Bantes Kec.Kubutambahan, Kab.Buleleng

Demikian permohonan kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

  
Anis Ketut Sedyani, SST., M.Biomed  
Ketua Jurusan Kebidanan,  
Poltekkes Kemenkes Denpasar  
NIP. 196904211989032001

Terbuhus Kepada :  
1. Direktur Poltekkes Denpasar (sebagai laporan )  
2. Arsip ADAK

Lampiran 2

Surat Ijin Peretujuan Mengasuh Pasien



රජයේ සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව  
PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG  
සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව  
DINAS KESEHATAN  
රජයේ සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව  
UPTD PUSKESMAS KUBUTAMBAHAN II  
Jalan Raya Kubutambahan - Kintamani  
Desa Tamblang Kec. Kubutambahan Kab. Buleleng  
e-mail: [kubutambahan.pusA2@gmail.com](mailto:kubutambahan.pusA2@gmail.com), Telp( 0362 ) 3303277



**SURAT PERSETUJUAN MENGASUH PASIEN COC**  
NOMOR : 100.3.12/337.2/KBTII/VIII/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : drg Luh Made Sri Lestari, M.A.P  
NIP : 19671210 200604 2 014  
Pangkat/Gol. Ruang : Pembina Utama Muda ( IV/c )  
Jabatan : Plt. Kepala UPTD Puskesmas Kubutambahan II

Pada prinsipnya kami dapat menyetujui mengasuh pasien ibu hamil di UPTD. Puskesmas Kubutambahan II kepada:

Nama : Putu Yuni Trisna Lestari, A.Md.Keb  
Pekerjaan : PNS  
Kompetensi : Bidan  
Lokasi praktik : UPTD PUSKESMAS KUBUTAMBAHAN II  
Jadwal : 22 Agustus 2025 sampai dengan Maret 2026

Demikian surat persetujuan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Agustus 2025  
Plt. Kepala UPTD Puskesmas Kubutambahan II

(drg Luh Made Sri Lestari, M.A.P)  
NIP. 19671210 200604 2 014

### Lampiran 3

#### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS

Denpasar , 22 Agustus 2025

Kepada : Yth. Ibu "SL"

di Tempat.

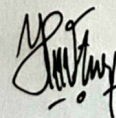
Dengan Hormat,

Saya Putu Yuni Trisna Lestari selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan akan membuat laporan kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan pada Ibu "SL" Umur 24 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 15 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas".

Berdasarkan tujuan tersebut, saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi subjek dalam laporan ini. Saya menjamin kerahasiaan dari identitas dan hasil pemeriksaan yang akan dilakukan. Kesediaan ibu sangat saya harapkan untuk kelancaran proses pembuatan laporan ini.

Atas Kerjasama dan bantuannya, saya mengucapkan terimakasih.

Penulis



PUTU YUNI TRISNA LESTARI

NIM. P07124325142

**Lampiran 4**

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

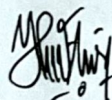
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Ibu : Ny .SL  
Umur : 24 Tahun  
Nama Suami : Tn. LB  
Umur : 25 Tahun  
Alamat : Desa Bulian, Banjar Dinas Bantes Kec.Kubutambahan,  
Kab.Buleleng


Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya tentang pembinaan kesehatan selama kehamilan, persalinan, masa nifas, neonatus dan bayi sampai 42 hari dari mahasiswa Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Denpasar atas nama Putu Yuni Trisna Lestari, saya telah memahami tujuan dari pembinaan. Maka saya setuju dan bersedia menjadi responden yang dibina berkaitan dengan penulisan Laporan Kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan pada Ibu "SL" Umur 24 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 15 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas".Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 22 Agustus 2025

Mengetahui,  
Mahasiswa

  
(Putu Yuni Trisna Lestari)

Yang Membuat Pernyataan,

  
(Ny.SL)



052/JMN/LOA/VII/2025  
Letter of Acceptance (LoA)  
<https://journal.unn.ac.id/index.php/jmn>



Dear author (s),  
This is to inform you that manuscript entitled :

**“PERBEDAAN PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA PUTRI SEBELUMDAN SESUDAH DIBERIKAN PENYULUHAN TENTANG KEHAMILAN REMAJA MENGGUNAKAN MEDIA BUKU SAKU”**

By author(s)  
Putu Yuni Trisna Lestari  
Poltekkes Kemenkes Denpasar  
Ni Made Dwi Mahayati  
Poltekkes Kemenkes Denpasar  
Gusti Ayu Eka Utarini  
Poltekkes Kemenkes Denpasar

**[DECISION]**

Based on the review results, manuscript entitled, **“PERBEDAAN PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA PUTRI SEBELUMDAN SESUDAH DIBERIKAN PENYULUHAN TENTANG KEHAMILAN REMAJA MENGGUNAKAN MEDIA BUKU SAKU”** is **ACCEPTED** for publication in **“Maternity And Neonatal : Jurnal Kebidanan “** and will be published in Volume 13, Issue. 2, Oktober 2025.

Warmest Regards,



**Bdn. Rahmi Fitria, M.Biomed**  
Chief Editor



Lampiran 7

**DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN**



**DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN PADA PERSALINAN**





**DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN PADA MASA NIFAS**





**DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN PADA NEONATUS**





# ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "SL" UMUR 24 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 15 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

## ORIGINALITY REPORT

20%	5%	2%	16%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

## PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	14%
	Student Paper	
2	library.poltekkes-surabaya.ac.id	3%
	Internet Source	
3	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur III	1%
	Student Paper	
4	Yusriani Yusriani, Muh. Said Mukharrim, Reza Aril Ahri. "Pelaksanaan Program Perencanaan Persalinan Dan Pencegahan Komplikasi (P4K) Melalui Peran Keluarga", Jurnal Ilmiah Kesehatan, 2019	<1%
	Publication	
5	Ni Kadek Neza Dwiyantri, Ni Wayan Erviana Puspita Dewi, Ni Wayan Sri Rahayuni, Ni Ketut Noriani. "Pengaruh Promosi Kesehatan terhadap Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Wanita Usia Subur terhadap Skrining Prakonsepsi untuk Merencanakan Kehamilan yang Sehat di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta Selatan", Malahayati Nursing Journal, 2025	<1%
	Publication	



6

Internet Source

<1 %

7

Triatmi Andri Yanuarini, Lupita Nur Afifah, Shinta Kristianti. "The Relationship between Family Support and the Duration of Labor in Maternity Room of Aura Syifa Hospital Kediri Regency", Jurnal Ilmu Kesehatan, 2019

Publication

<1 %

8

Tri Sunarsih. "ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE DI PMB SUKANI EDI MUNGUR SRIMARTANI PIYUNGAN BANTUL", Midwifery Journal: Jurnal Kebidanan UM. Mataram, 2020

Publication

<1 %

9

Submitted to Universitas Raharja

Student Paper

<1 %

10

Submitted to Universitas Nasional

Student Paper

<1 %

11

jhsjournal.com

Internet Source

<1 %

12

Submitted to Sriwijaya University

Student Paper

<1 %

f

Acc. Admin/Ka. Unit Perpustakaan

Abdur Rahman, SKM., S.IPI., MA  
Nip. 196809171989031005

Exclude quotes On

Exclude matches < 20 words

Exclude bibliography On

Lampiran 9

**FORM SKRINING KESEHATAN JIWA EPDS  
UNTUK IBU HAMIL**

Tanggal Skrining : 12/12/2025  
 Nama : Wati Kuci Kestari  
 No. KTP / NIK : 5188076304020003  
 Tanggal Lahir/Usia : 23-4-2002  
 Alamat : Rt. Bantek, Dk. Melian  
 No HP : 085921014510

Kehamilan ke- : 2  
 Taksiran Partus : 12/12/2026  
 Agama : Hindu  
 Pendidikan Terakhir :  
 Pekerjaan :  
 Pendapatan :

Berikan tanda centang (✓) pada jawaban yang sesuai dengan perasaan anda selama 7 hari terakhir, tidak hanya perasaan anda hari ini!

NO	PERTANYAAN	SKOR	HASIL
1	Saya dapat tertawa dan melihat segi kelucuan hal-hal tertentu: <input type="checkbox"/> Seperti biasanya <input type="checkbox"/> Sekarang tidak terlalu sering <input type="checkbox"/> Sekarang agak jarang <input type="checkbox"/> Tidak sama sekali	0 1 2 3	Skor : 1
2	Saya menanti-nanti untuk melakukan sesuatu dengan penuh harapan: <input type="checkbox"/> Hampir seperti biasanya <input type="checkbox"/> Agak berkurang dari biasanya <input type="checkbox"/> Jelas berkurang dari biasanya <input type="checkbox"/> Hampir tidak pernah sama sekali	0 1 2 3 4	
3	Saya menyalahkan diri sendiri jika ada sesuatu yang tidak berjalan dengan baik: <input type="checkbox"/> Ya, hampir selalu <input type="checkbox"/> Ya, kadang-kadang <input type="checkbox"/> Tidak terlalu sering <input type="checkbox"/> Tidak, tidak pernah	3 2 1 0	
4	Saya merasa cemas atau khawatir tanpa alasan: <input type="checkbox"/> Tidak, tidak sama sekali <input type="checkbox"/> Hampir tidak pernah <input type="checkbox"/> Ya, kadang-kadang <input type="checkbox"/> Ya, amat sering	0 1 2 3	
5	Saya merasa takut atau panik tanpa alasan: <input type="checkbox"/> Ya, sering sekali <input type="checkbox"/> Ya, kadang-kadang <input type="checkbox"/> Tidak, tidak terlalu	3 2 1 0	
6	Banyak hal menjadi beban untuk saya: <input type="checkbox"/> Ya, sering sekali saya sama sekali tidak dapat mengatasinya <input type="checkbox"/> Ya, kadang saya tidak dapat mengatasinya seperti biasanya <input type="checkbox"/> Tidak, biasanya saya dapat mengatasinya dengan baik <input type="checkbox"/> Tidak, saya dapat mengatasinya dengan baik seperti biasanya	3 2 1 0	
7	Saya merasa begitu sedih sampai sulit tidur: <input type="checkbox"/> Ya, hampir selalu <input type="checkbox"/> Ya, kadang-kadang <input type="checkbox"/> Tidak, tidak sering <input type="checkbox"/> Tidak, tidak pernah	3 2 1 0	
8	Saya merasa sedih atau susah: <input type="checkbox"/> Ya, hampir selalu <input type="checkbox"/> Ya, sering <input type="checkbox"/> Jarang <input type="checkbox"/> Tidak pernah	3 2 1 0	
9	Saya merasa sangat sedih sehingga saya menangis: <input type="checkbox"/> Ya, hampir selalu <input type="checkbox"/> Ya, sering <input type="checkbox"/> Hanya berkali-kali <input type="checkbox"/> Tidak pernah	3 2 1 0	
10	Pikiran untuk mencelakai diri sendiri sering muncul: <input type="checkbox"/> Ya, agak sering <input type="checkbox"/> Kadang-kadang <input type="checkbox"/> Hampir tidak pernah <input type="checkbox"/> Tidak pernah	3 2 1 0	

Negatif/+ 1/+2/+3/+4

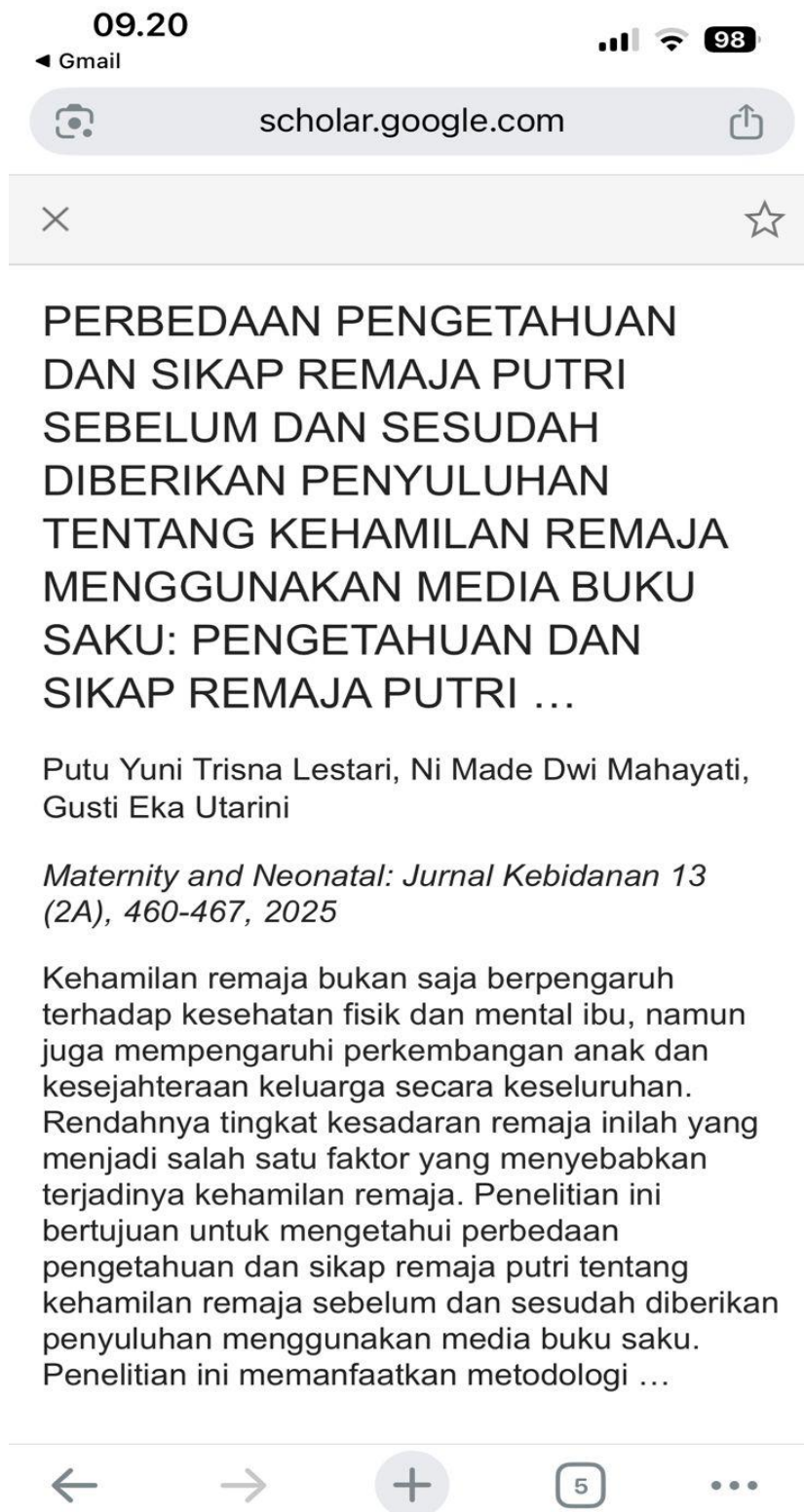
Urin Reduksi

**Skrining Kesehatan Jiwa**

Tanggal 22/12/2026

Skrining Kesehatan Jiwa	Ya	Tidak
Tindak Lanjut Hasil Skrining Kesehatan Jiwa	Edukasi	Konseling
Perlu Rujukan	Ya	Tidak

Lingkari jawaban yang sesuai.





# Partograf

## CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 16-02-2026
- Nama bidan: Prita Gunitha Testat
- Tempat persalinan:
  - Rumah Ibu: Puskesmas
  - Polindes: Rumah Sakit
  - Klinik Swasta: Lainnya
- Alamat tempat persalinan: Jl. M.D. S. Tambay
- Catatan: rujok kala: I/II/III/IV
- Alasan merujuk: \_\_\_\_\_
- Tempat rujukan: \_\_\_\_\_
- Pendamping pada saat merujuk:
  - Bidan: \_\_\_\_\_
  - Teman: \_\_\_\_\_
  - Suami: \_\_\_\_\_
  - Dukun: \_\_\_\_\_

### KALA I

- Partograf melewati garis waspada:
- Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_
- Penatalaksanaan masalah tsb: \_\_\_\_\_
- Hasilnya: \_\_\_\_\_

### KALA II

- Episiotomi
  - Ya, indikasi: \_\_\_\_\_
  - Tidak:
- Pendamping pada saat persalinan:
  - Suami: \_\_\_\_\_
  - Dukun: \_\_\_\_\_
  - Keluarga: \_\_\_\_\_
  - Teman: Tidak ada
- Gawat janin:
  - Ya, tindakan yang dilakukan:
    - \_\_\_\_\_
    - \_\_\_\_\_
    - \_\_\_\_\_
  - Tidak:
- Distosia bahu
  - Ya, tindakan yang dilakukan:
    - \_\_\_\_\_
    - \_\_\_\_\_
    - \_\_\_\_\_
  - Tidak:
- Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_
- Penatalaksanaan masalah tsb: \_\_\_\_\_

### KALA III

- Lama kala III: 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U IM?
  - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan: \_\_\_\_\_
- Pemberian ulang Oksitosin (2X)?
  - Ya, alasan: \_\_\_\_\_
  - Tidak:
- Pegangan tali pusat terkendali?
  - Ya:

- Rangsangan taktil (pemijatan) fundus uteri?
  - Ya: \_\_\_\_\_
  - Tidak, alasan: \_\_\_\_\_
- Plasenta lahir lengkap (intact)?  Tidak
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
    - \_\_\_\_\_
    - \_\_\_\_\_
- Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak
  - Ya, tindakan:
    - \_\_\_\_\_
    - \_\_\_\_\_
    - \_\_\_\_\_
- Laserasi:
  - Ya, dimana: \_\_\_\_\_
  - Tidak:
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
  - Tindakan:
    - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
    - Tidak dijahit, alasan: \_\_\_\_\_
- Atonia uteri:
  - Ya, tindakan:
    - \_\_\_\_\_
    - \_\_\_\_\_
    - \_\_\_\_\_
  - Tidak:
- Jumlah perdarahan: \_\_\_\_\_ ml
- Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_
- Penatalaksanaan masalah tersebut: \_\_\_\_\_

### BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 3500 gram
- Panjang: 48 cm
- Jenis kelamin: L
- Penilaiannya bayi baru lahir: baik / ada penyulit
- Bayi lahir:
  - Normal, tindakan:
    - Mengeringkan
    - Menghangatkan
    - Rangsangan taktil
    - Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - Findakan pencegahan infeksi mata
  - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan:
    - Mengeringkan
    - Menghangatkan
    - Rangsangan taktil
    - Lain-lain, sebutkan: \_\_\_\_\_
  - Bebaskan jalan napas
  - Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
- Cacat bawaan, sebutkan: \_\_\_\_\_
- Hipotermia, tindakan:
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
- Pemberian ASI
  - Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan: \_\_\_\_\_
- Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_

### PEMANTAUAN PERSALINAN KALA III

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Temperatur	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1.	14-20	110/80 mmHg	86 x/m	36,7°C	21 cm	keras	tdk penuh	± 100 cc
	14-45	110/80	86 x/m		21 cm	keras	tdk penuh	± 100 cc
	15-00	110/80	86 x/m		21 cm	keras	tdk penuh	± 100 cc
2.	15-15	110/80	86 x/m		21 cm	keras	tdk penuh	± 50 cc
	15-45	110/80	86 x/m	36,8°C	21 cm	keras	tdk penuh	± 50 cc
	16-15	120/80	86 x/m		21 cm	keras	tdk penuh	± 50 cc

Masalah Kala IV: \_\_\_\_\_  
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut: \_\_\_\_\_  
 Bagaimana hasilnya? \_\_\_\_\_

ada di set  
suga samin

 Edit

 **Data Skripsi Mahasiswa**

N I M : P07124325142  
 Nama Mahasiswa : Putu Yuni Trisna Lestari  
 Info Akademik : Fakultas : Jurusan Kebidanan - Program Studi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi  
 Semester : 2

Skripsi **Bimbingan** Jurnal Ilmiah Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	198108312002122001 - NI WAYAN SUARNITI, S.ST,M.Keb	Konsultasi tentang kriteria pasien yang akan diasuh	Bimbingan tentang kriteria pasien yang akan diasuh	30 Juli 2025	✓	
2	198108312002122001 - NI WAYAN SUARNITI, S.ST,M.Keb	-Konsultasi BAB I dan BAB II	Bimbinagn Bab I dan II	10 Oktober 2025	✓	
3	198108312002122001 - NI WAYAN SUARNITI, S.ST,M.Keb	-Konsultasi perbaikan Laporan COC BAB I dan BAB II	Bimbingan perbaikan Laporan COC BAB I dan BAB II	3 Desember 2025	✓	
4	198108312002122001 - NI WAYAN SUARNITI, S.ST,M.Keb	-Konsultasi hasil revisi dari BAB I dan BAB II -Konsultasi BAB III	Blmbingan hasil revisi dari BAB I dan BAB II dan bimbingan bab III	23 Februari 2026	✓	
5	198108312002122001 - NI WAYAN SUARNITI, S.ST,M.Keb	-Konsultasi hasil revisi BAB III - Konsultasi BAB IV dan BAB VI	Bimbingan hasil revisi BAB III - Bimbingan BAB IV dan BAB VI	9 April 2026	✓	
6	198108312002122001 - NI WAYAN SUARNITI, S.ST,M.Keb	-Konsultasi hasil revisi dari BAB I s/d BAB V	Blmbingan hasil revisi dari BAB I s/d BAB V	10 April 2026	✓	
7	198108312002122001 - NI WAYAN SUARNITI, S.ST,M.Keb	-Konsultasi hasil revisi dari BAB I s/d BAB V	Bimbingan hasil revisi dari BAB I s/d BAB V	13 April 2026	✓	
8	198108312002122001 - NI WAYAN SUARNITI, S.ST,M.Keb	Konsultasi persiapan ujian COC	ACC	20 April 2026	✓	
9	198108312002122001 - NI WAYAN SUARNITI, S.ST,M.Keb	Konsultasi perbaikan laporan COC sesuai masukan dari Dosen Penguji	Bimbingan perbaikan laporan COC sesuai masukan dari Dosen Penguji	23 April 2026	✓	

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Putu Yuni Trisna Lestari  
NIM : P07124325142  
Program Studi : PROFESI BIDAN  
Lingkungan Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2025/2026  
Alamat : Bd. Dangin Margi Ds.Bulian,Kec.Kubutambahan  
Kabupaten Buleleng,Bali  
Nomor HP/Email : 08873043175/ [yunitrisnabudianta@gmail.com](mailto:yunitrisnabudianta@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan Judul:  
Asuhan Kebidanan Pada Ibu “SL” Umur 24 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 15 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau 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 ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 21 Mei 2026  
Yang Membuat Pernyataan



Putu Yuni Trisna Lestari

NIM. P07124325142

