

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Formulir Pengajuan Judul

**FORMULIR  
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: ARIYATI RAHAYU  
NIM : P032114401006  
Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keperawatan Maternitas	<u>Penerapan</u> Perawatan Payudara pada Ibu nrfas dalam melancarkan Produksi ASI
2	Keperawatan Maternitas	Asuhan Keperawatan Maternitas pada Ibu hamil dengan Asma
3	Keperawatan Maternitas	Asuhan Keperawatan Maternitas pada Ibu Post partum dalam upaya meningkat- kan pengetahuan tentang bahaya dan Pencegahan baby blues syndrom.

Usulan nama pembimbing:  
1. Hj. Masnun, SST, S.kep, M.Biomed  
2. Ns. Erni Forwati, S.kep, M.kep

Hari/Tanggal Pengumpulan 13 Februari 2024  
Pukul : 12.31  
Judul KTI yang disetujui: Penerapan Perawatan Payudara pada Ibu dalam  
melancarkan Produksi ASI

Mengetahui  
Kaprosdi D3 Keperawatan  
19-24  
02  
[Signature]  
(...IDAYANTI, S.Pd, S.kep, M.kes)  
NIP. 196910221994032002

Pekanbaru, 19 Februari 2024  
Koordinator MK KTI  
Program Studi D3 Keperawatan  
[Signature]  
(...NS. MELLY, SST, S.kep, M.kes)  
NIP. 19740102200212200

## Lampiran 2 Formulir Kesiediaan Pembimbing Utama

### FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

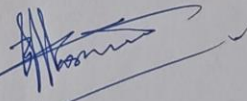
1. Nama : Ns. Masnun, SST, S.Kep, M.Biomed
2. NIP : 19641221985032003
3. Pangkat/golongan : Pembina / IV. A
4. Jabatan : lektor kepala
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Rrau
6. Pendidikan terakhir : S2 Kedokteran Reproduksi
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jln. Rumbang ujung No. 67, Panam, Pekanbaru
  - b) Telp/Hp : 0896-2018-1608
  - c) Alamat kantor : Jl. Melur No. 103, Subajadi Pekanbaru
  - d) Telp kantor : .....

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : Anyah Rahayu
- NIM : 0032114401006
- Dengan Judul : Penerapan Perawatan Payudara Pada Ibu Nifas dalam melancarkan produksi ASI
- .....
- .....
- .....

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 07 Februari 2023

  
(Ns. Masnun, SST, S.Kep, M. Biomed)

### Lampiran 3 Formulir Kesiediaan Pembimbing Pendamping

#### FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Erni Forwaty S.Kep, M.Kep
2. NIP : 198210172006042085
3. Pangkat/golongan : Penata Muda / III c
4. Jabatan : Asisten Ahli
5. Asal institusi : Kemendes Poltekkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Jati No. 19, Tangterang Utara Bukit Raya
  - b) Telp/ Hp : 082391122773
  - c) Alamat kantor : Jln. melur No. 103
  - d) Telp kantor : .....

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : Aniyah Rahayu  
NIM : P032114401006  
Dengan Judul : Penerapan Perawatan payudara pada  
Ibu Nifas dalam Melancarkan produksi  
ASI.

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 12 Maret 2024









(Ns: ERNI FORWATY, M.Kep)  
NIP. 198210172006042025

## Lampiran 4 Lembar Konsultasi

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi




### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : ARIYATI RAHAYU  
NIM : P032114401006  
Nama Pembimbing : Hj. Masnun, S.S.T., S.KEP., M. ke P.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	Rabu / 7-2-2024	Judul dan latar belakang.	Perbaiki	
2.	Senin / 12-2-2024	Judul dan latar belakang	Perbaiki	
3.	Selasa / 13-2-2024	Judul dan latar belakang	Acc judul Perbaiki	
4.	Jum'at / 23-2-2024	Dulu	Perbaiki	
5.	Jum'at / 15-3-2024	Proposal Penelitian	Perbaiki	
6.	Senin / 18-3-2024	—	Acc konsul Pemb. 2 Prinsiples ujian	

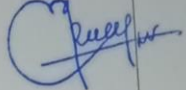
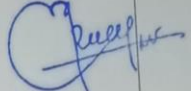
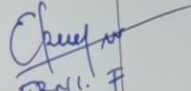
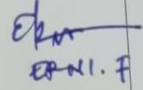
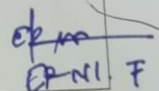
LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ariyati Rahayu  
 NIM : P.032114401006  
 Nama Pembimbing : Ns. Masnun, S.S.T., S.Kep, M.Biomed

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
2.	Senin/ 20-5-2024	Laporan Tugas Akhir ( Bab 1-5 )	Perbaikan	
2.	Selasa/ 21-5-2024	Laporan Tugas Akhir.	Lengkapi konsul perbaik. 2. Persiapkan hal2 yg terkait ujian hasil	
3	Rabu/ 22-5-2024	— — —	Ace Ujian Perbaiki sesuai saran	


### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : ARIYATI FAHAYU  
 NIM : P032114401006  
 Nama Pembimbing : Ns. ERNI FORWATY, S.Kep, M.Kep


NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	12 Maret 2023, Selasa	BAB 1 sampai BAB 3	- Penulisan numbering - Penulisan subbab 3 sesuaikan panduan hal 16 - Lengkapi Lampiran.	 Ns. ERNI FORWATY, M.Kep NIP. 198210172006042025
2.	14 Maret 2023, Kamis	BAB 3 - II	Perbaiki sesuai saran.	 Ns. ERNI FORWATY, M.Kep NIP. 198210172006042025
3.	18 Maret 2023		acc ujian proposal	 ERNI. F
4.	21 Mei 2023, Selasa	BAB 4 & 5	perbaiki tabel	 ERNI. F
5	24-5-24	KTI	acc ujian hasil	 ERNI. F

## Lampiran 5 Surat Keterangan Penelitian dari Bakesbangpol

 **PEMERINTAH KOTA PEKANBARU**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
GEDUNG LIMAS KAJANG LANTAI III KOMP. PERKANTORAN PEMKO. PEKANBARU  
JL. ABDUL RAHMAN HAMID KOTA PEKANBARU



**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**  
Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/651/2024



a. Dasar : 1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 Tentang Keterbukaan Informasi Publik.  
2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik.  
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 Tentang Perangkat Daerah.  
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.  
5. Peraturan Daerah Kota Pekanbaru Nomor 9 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Pekanbaru.

b. Menimbang : Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, nomor 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISET/63196 tanggal 27 Februari 2024, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

**MEMBERITAHUKAN BAHWA :**

1. Nama : **ARIYATI RAHAYU**  
2. NIM : **P032114401006**  
3. Fakultas : **KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU**  
4. Jurusan : **KEPERAWATAN**  
5. Jenjang : **DIII**  
6. Alamat : **JL. SUMATERA NO. 19 KEL. SIALANG SAKTI KEC. TENAYAN RAYA-PEKANBARU**  
7. Judul Penelitian : **PENERAPAN PERAWATAN PAYUDARA PAD IBU NIFAS DALAM MELANCARKAN PRODUKSI ASI**  
8. Lokasi Penelitian : **DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU**

Untuk Melakukan Penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan yang tidak ada hubungan dengan kegiatan Riset/Pra Riset/ Penelitian dan pengumpulan data ini.
2. Pelaksanaan kegiatan Riset ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan.
3. Berpakaian sopan, mematuhi etika Kantor/Lokasi Penelitian, bersedia meninggalkan photo copy Kartu Tanda Pengenal.
4. Melaporkan hasil Penelitian kepada Walikota Pekanbaru c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pekanbaru, paling lambat 1 (satu) minggu setelah selesai.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 27 Februari 2024

  
**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA  
DAN POLITIK KOTA PEKANBARU**  
**BADAN KESATUAN BANGSA  
DAN POLITIK**  
**Drs. H. SYOFFAIZAL, M.Si**  
**PEMBINA UTAMA MUDA**  
**NIP. 19640529 198603 1 003**

**Tembusan**  
Yth : 1. Wakil Direktur I POLTEKKES KEMENKES Riau di Pekanbaru.  
2. Yang Bersangkutan.

## Lampiran 6 Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan



**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU  
DINAS KESEHATAN**

Perkantoran Tenayan Raya Jl. Abdul Rahman Hamid  
Gedung B-2 Lantai 1 – 2  
Pekanbaru

Nomor : B.000.9/Dinkes-Umum/  
Sifat : 253/2024  
Lampiran : Biasa  
Hal : -  
Riset An Ariyati Rahayu

Pekanbaru, 7 Maret 2024  
Kepada  
Yth. Kepala Puskesmas Rejosari  
di -  
Pekanbaru

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/651/2024 tanggal 27 Februari 2024, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Ariyati Rahayu  
NIM : P032114401006  
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau  
Fakultas/jurusan : Keperawatan  
Judul : Penerapan Perawatan Payudara Pada Ibu Nifas Dalam Melancarkan Produksi Asi

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mengharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penilaian kepada yang bersangkutan di atas.

Atas perhatian dan kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

Pekanbaru, 7 Maret 2024



Tembusan :  
Yth. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau



## Lampiran 7 SOP Perawatan Payudara

	<p style="text-align: center;"><b>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU</b> <b>PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN</b></p>	
---	--	---

<b>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) PERAWATAN PAYUDARA</b>	
<b>PENGERTIAN</b>	Perawatan payudara adalah suatu cara yang di lakukan untuk merawat payudara agar ASI keluar dengan lancar.
<b>TUJUAN</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Melancarkan sirkulasi darah dan mencegah sumbatan saluran susu sehingga memperlancar pengeluaran ASI.</li><li>2. Menjaga kebersihan payudara</li><li>3. Menjadikan puting susu menonjol agar mudah di hisap oleh bayi</li><li>4. Mencegah puting susu lecet</li></ol>
<b>INDIKASI</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Ibu Hamil</li><li>2. Ibu Post Partum</li><li>3. Ibu yang menyusui</li></ol>
<b>PERSIAPAN ALAT</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Baby oil / minyak kelapa</li><li>2. Washlap atau sapu tangan dari handuk</li><li>3. Air hangat dan air dingin dalam wadah atau waskom</li><li>4. Handuk bersih</li><li>5. Gelas</li></ol>

PELAKSANAAN

**A. Tahap Pra-Interaksi**

1. Persiapkan diri dan alat
2. Mencuci Tangan

**B. Tahap Orientasi**

1. Memberi salam
2. Menjelaskan secara ringkas tujuan dan tindakan yang akan dilakukan
3. Atur posisi klien senyaman mungkin (duduk/berbaring)
4. Anjurkan klien selalu rileks selama dilakukan perawatan payudara

**C. Tahap Kerja**

1. Mencuci tangan
2. Gunakan handscoon
3. Anjurkan klien untuk membuka baju dan bra
4. Pasang scherem/gorden, jika tidak memungkinkan tutup dada dengan handuk untuk menjaga privacy klien
5. Kompres kedua puting susu menggunakan kapas yang diberi minyak kelapa/baby oil selama 3-5 menit
6. Olesi tangan dengan baby oil/minyak kelapa
7. Letakkan kedua telapak tangan di antara kedua payudara, kemudian melakukan pengurutan kearah atas dan keluar mengelilingi payudara. Lepaskan dengan cepat saat kedua telapak tangan mencapai bagian tengah payudara lagi. Ulangi gerakan 20-30 kali.
8. Sanggah payudara kanan dengan tangan kanan, tangan kiri mengurut seluruh isi payudara dari pangkal menuju puting susu menggunakan sisi jari

	<p>kelingking, lakukan pada setiap payudara secara bergantian 20-30 gerakan.</p> <p>9. Sanggah payudara kanan dengan tangan kanan, tangan kiri mengurut seluruh isi payudara dari pangkal menuju puting susu menggunakan buku-buku jari, lakukan pada setiap payudara secara bergantian masing-masing 20-30 gerakan.</p> <p>10. Mengompres kedua payudara dengan waslap hangat lalu ganti dengan kompres waslap dingin dan di akhiri dengan kompres hangat.</p> <p>11. Mengeluarkan ASI dengan meletakkan ibu jari dan jari telunjuk kira-kira 2,5 sampai 3 cm dari puting susu.</p> <p>12. Memakai bra dan membereskan alat.</p> <p><b>D. Tahap Terminasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya</li> <li>2. Dokumentasi</li> </ol>
<p>SIKAP</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan tindakan dengan sistematis</li> <li>2. Komunikatif dengan klien</li> <li>3. Bekerja dengan teliti</li> <li>4. Percaya diri</li> </ol>
<p>REFERENSI</p>	<p>Yuliani, D, R., Sumiyati, &amp; Winarso, S. (2021). Modul kelas persiapan menyusui.</p>

## Lampiran 8 Lembar Observasi

### LEMBAR OBSERVASI

#### KELANCARAN PRODUKSI ASI

No. Responden :

Tanggal Observasi :

Data Demografi

Nama Ibu :

Umur :

Alamat :

Pendidikan :

Pekerjaan :

BB sebelum hamil :

BB saat hamil :

BB sesudah melahirkan :

Tinggi badan :

## Lembar Kategori Observasi

Petunjuk pengisian:

Ibu diharapkan mengisi seluruh pernyataan yang telah tersedia di bawah ini

Jawaban di tulis dengan memberikan tanda cek list (√) pada kolom yang tersedia

Jika ibu ingin mengganti jawaban pertanyaan pertama yang salah, ibu tidak perlu menghapus, cukup berikan tanda silang (x) dan berikan jawaban yang benar menurut ibu.

Pertanyaan

Apakah ibu melahirkan dengan persalinan normal?

No	ASPEK YANG DIOBSERVASI	YA	TIDAK
1.	Payudara ibu tegang karena terisi ASI		
2.	Kondisi payudara ibu akan terasa lunak setelah menyusui dibanding sebelumnya		
3.	Let Down reflek bekerja dengan baik		
4.	Bayi tampak menghisap kuat dengan irama perlahan		
5.	Bayi tampak menyusui dengan tenang		
6.	Ibu memberikan ASI setelah 1 jam melahirkan		
7.	Bayi buang air kecil >7-8 kali dalam sehari (setiap kali habis menyusui)		
8.	ASI merembes dari puting susu ibu atau saat memencet payudara		

9.	Ibu menggunakan kedua payudara secara bergantian, bayi dapat menyusui pada satu payudara sampai puas dan kenyang		
10.	Setelah menyusui pada satu payudara, bayi tampak tertidur dan melepas sendiri payudara ibu		
11.	Ibu menyusui bayinya tanpa jadwal (sesuai kebutuhan bayi)		
12.	Bayi buang air besar 2-5 kali dalam sehari (bayi kurang dari 6 minggu). Dengan bertambahnya usia bayi frekuensi BAB semakin jarang		
13.	Ibu tidak tampak nyeri		
14.	Keadaan puting payudara dan aerola bersih dan tidak lecet		
15.	Frekuensi menyusui bayi sebanyak 8-12 kali dalam 24 jam dan minimal 6 kali sehari		

Keterangan :

Diberikan nilai (1) jika YA dan nilai (0) jika TIDAK

Lancar jika dari 15 item yang diobservasi > rata-rata.

Tidak lancar jika dari 15 item yang diobservasi < rata-rata.

## Lampiran 9 Surat Persetujuan Responden (Informed Consent)

### Subjek I

**Lampiran 9**

**Lembar Persetujuan Responden (Informed Consent)**

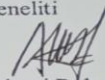
Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau:

Nama : Ariyati Rahayu  
NIM : P032114401006

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul "Penerapan Perawatan Payudara terhadap Produksi ASI Ibu Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/Ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (Informed Consent).

Demikiaulah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.


Peneliti  
  
Ariyati Rahayu

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Desi  
Alamat : Jln. Segar Gg. Makmur

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, 14 April 2024

Responden  


## Subjek II

### Lampiran 9

#### Lembar Persetujuan Responden (Informed Consent)

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau:


Nama : Ariyati Rahayu

NIM : P032114401006

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul "Penerapan Perawatan Payudara terhadap Produksi ASI Ibu Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/Ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (Informed Consent).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Peneliti

  
Ariyati Rahayu

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:


Nama : SRI MAULIDA SARI

Alamat : Jl. Hibrida

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.


Pekanbaru, 29 April 2024

Responden

  
SRI MAULIDA SARI



## Lampiran 10 Surat Keterangan Penelitian dari Puskesmas Rejosari

	<b>PEMERINTAH KOTA PEKANBARU DINAS KESEHATAN UPT PUSKESMAS REJOSARI</b> Jalan Utama, Pekanbaru, Riau Telp (0761) 8402642 , E-mail : <a href="mailto:pk mrejosari16@gmail.com">pk mrejosari16@gmail.com</a>	
---	--	---

---

**SURAT KETERANGAN**  
NOMOR : 800/ PKM-R /203/2024

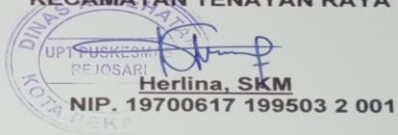
Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Tata Usaha Puskesmas Rejosari Kecamatan Tenayan Raya Kota Pekanbaru. Menerangkan bahwa :

N a m a	: <b>Ariyati Rahayu</b>
N I M	: P032114401006
Universitas/ Akademi	: Poltekkes Kemenkes Riau

Adalah benar yang bersangkutan telah melakukan Penelitian pada tanggal 13 April 2024 s/d 01 Mei 2024. Dengan judul **"Penerapan Perawatan Payudara Pada Ibu Nifas Dalam Melancarkan Produksi Asi di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari"** .


Demikian Surat keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru , 18 Mei 2024  
Ka. TU UPT PUSKESMAS REJOSARI  
KECAMATAN TENAYAN RAYA



**Herlina, SKM**  
NIP. 19700617 199503 2 001

## Lampiran 11 Surat Keterangan Lolos Kaji Etik

 **Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Riau

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,  
Pekanbaru, Riau 28122  
(0761) 36581  
<https://pkr.ac.id>

**Komisi Etik Penelitian Penelitian Kesehatan**

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK**  
**ETHICAL APPROVAL**

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/107/2024

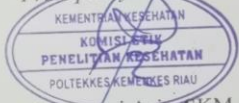
Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Riau, setelah membaca dan menelaah dengan teliti, menyatakan bahwa  
*The Health Research Ethics Committee (KEPK) of Poltekkes Kemenkes Riau, has carefully readed and reviewed, States that*

Judul Penelitian	: Penerapan Perawatan Payudara Pada Ibu Nifas Dalam Melancarkan Produksi ASI di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari
Title of Reseach Protocol	: Ariyati Rahayu
pPeneliti Utama	: -
Principle Investigator	: -
Anggota Peneliti	: -
Participating Investigator (s)	: 1. Ns. Masnun, SST, S.Kep, M.Biomed
Pembimbing	: 2. Ns. Erni Forwaty, M.Kep
Supervisor	: Poltekkes Kemenkes Riau
Institusi Peneliti	: -
Institution(s) of Investigator	: -
Tanggal Persetujuan	: 05 April 2024
Date of Approval	: (valid for one year beginning from the date of approval)

Telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki tahun 2008 dan dapat dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.  
*Has fulfilled the ethical principle outline in the Declaration of Helsinki 2008 and therefor can be carried out.*

Komisi Etik Penelitian Kesehatan berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.  
*The Health Research Ethics Committee (KEPK) has the right to monitor the research activites.*

Pekanbaru, April 05<sup>th</sup> 2024  
Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau  
Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau

  
Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes  
NIP. 197107252000031001

**Lampiran 12 Dokumentasi subjek penelitian**

**Subjek I**



Subjek II

