

# LAMPIRAN-LAMPIRAN

## Lampiran 1 Formulir Pengajuan Judul

Lampiran 1a. Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

### FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: CHAIRUNNISA RAHMADIA

NIM: 202114401009

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keperawatan Maternitas	Penerapan Perawatan aromaterapi lavender pada ibu hamil untuk meningkatkan kualitas tidur di Wilayah Kerja Puskesmas X
2	Keperawatan Maternitas	Asuhan Keperawatan pada ibu hamil dengan ketuban pecah dini (KPD)
3	Keperawatan Maternitas	Penerapan Senam hamil untuk menurunkan kecemasan pada ibu hamil

17  
Ala ...  
1 Tgl  
12/2/2024

Usulan nama pembimbing:

1. Ns. Magdalena, SST., S.Kep., M.Kes.

2. Ns. Wulandari Dewira, S.Kep., M.Kep.

Hari/Tanggal Pengumpulan: 12/02-2024

Pukul: 10.30 WIB

Judul KTI yang disetujui: Penerapan Perawatan aromaterapi lavender pada ibu hamil untuk meningkatkan kualitas tidur di wilayah kerja Puskesmas X

Mengetahui  
Kaprosdi Keperawatan

Pekanbaru, 12 Februari 2024  
Koordinator MK KTI  
Program Studi Keperawatan




( Ida Yanti, S.Pd., M.Kes )

( Helly, SST., M.Kes )

NIP. 196910221994032002

NIP. 197401022002122002

## Lampiran 2 Formulir Kesiediaan Pembimbing

### Pembimbing 1

#### FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Magdalena, SST, S.Fsp., M.Kes
2. NIP : 197405062008122002
3. Pangkat/golongan : Penata/IIIc
4. Jabatan : Lektor
5. Asal institusi : Poliklinik Kesehatan Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Kesehatan
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Mekar 103 Pekanbaru
  - b) Telp/HP : 0812-7669-482
  - c) Alamat kantor : Jl. Mekar no. 103, Harjosari, Kec. Surajadi, Kota Pekanbaru
  - d) Telp kantor : (0761) 36581

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

- Nama : CHAIRUNNISA RAHMADIA  
NIM : P032114401009  
Dengan Judul : Penyusunan Pembinaan Aromaterapi Lavender Pada Ibu hamil Untuk meningkatkan Kualitas Tidur di Wilayah Kerja Puskesmas X

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 16 Februari 2024

M  
(Magdalena)

**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**

---

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Wiwiek Delvira, S.Kep, M.Kep.
2. NIP : 197410081997032001
3. Pangkat/golongan : Penata Tingkat 1 Golongan 3.0
4. Jabatan : Lektor
5. Asal institusi : Poltekkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Suka Karya Perm KPM Biot T-49 Panam
  - b) Telp/Hp : 0813 - 6566 - 4440
  - c) Alamat kantor : H. Melur No. 103 Kel. Harjosari Kec. Sukajadi
  - d) Telp kantor : 0761 - 368581

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

Nama : Chairunnisa Rahmadira

NIM : P032114401009

Dengan Judul : Penerapan Pemberian Aromaterapi lavender pada ibu hamil untuk meningkatkan kualitas telur di wilayah Kerja puskesmas X

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 16 Februari 2024



(Ns. Wiwiek Delvira, S.Kep, M.Kep.  
197410081997032001)

### Lampiran 3 Log Book Bimbingan Proposal




#### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Chairunnisa Rahmadira  
 NIM : 032114401009  
 Nama Pembimbing : Ni. Magdalena, SST., S. Kep., M. Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	7/02-2024	Berdiskusi mengenai judul KTI		UM
2.	12/02-2024	Tanda tangan ACC Judul KTI NO.1	Acc Jura	UM
3.	16/02-2024	Konsul bimbingan Bab 1	DILAKUKAN BAS 1 LAMPE REVISI	UM
4.	5/03-2024	Konsul bimbingan bab 1, 2, dan 3.	- Perubahan margin.	UM
5.	13/03-2024	Konsul bimbingan bab 1, 2, dan 3	- Melampirkan daftar isi, Kata Pengantar, daftar Pustaka.	UM
6.	15/03-2024	Konsul bimbingan.	- Revisi tata cara Penulisan	UM
7.	18/03-2024	Penandatanganan.	Acc y urina	UM.

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : CHAIRUNNISA RAHMAOIRA  
 NIM : 203211401009  
 Nama Pembimbing : Ns. Winda Delvina, (S.P., M.P.P)

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	13/03-2024	Konsul bimbingan Penulisan Form	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pengubahan rumusan masalah.</li> <li>- Pengubahan kata "disamping" menjadi "tersebut"</li> </ul>	
2	15/03-2024	Konsul bimbingan Penulisan		
3.	16/03-2024	Pemandirian.		

## Lampiran 4 Surat Izin Pengambilan Data



**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 : 263/2024  
Lampiran : Biasa  
Hal : -  
Riset An Chairunnisa  
Rahmadira

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/654/2024 tanggal 27 Februari 2024, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Chairunnisa Rahmadira  
NIM : P032114401009  
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau  
Fakultas/jurusan : Keperawatan  
Judul : Penerapan Pemberian Aromaterapi Lavender Pada Ibu Hamil Trimester III Untuk Meningkatkan Kualitas Tidur Di Kota Pekanbaru

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.

Mohon dibantu : Ibu Elfa Julia Rahmi (My)

Mohonin gr: Chairunnisa with Riset  
Penelitian Tindakan (Rnys)



APK 12/3/2024

Pekanbaru, 7 Maret 2024

Ditandatangani Secara Elektronik Oleh:  
Pit. Sekretaris Dinas Kesehatan Kota  
Pekanbaru  
  
LINA PRIMADESA, S.Farm., Apt.  
NIP. 198105172005012012

Tembusan :

Yth. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU  
DINAS KESEHATAN  
UPT PUSKESMAS PAYUNG SEKAKI  
R. Fajar No. 21 Kel. Labuh Baru Barat Kec. Payung Sekaki Telp. (0763) 67563  
PEKANBARU - 28292



SURAT KETERANGAN

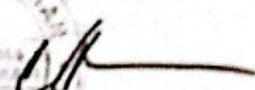
Nomor KS 23 PKM PYK 300  
Tanggal 17 Mei 2024

Yang bertandatangan dibawah ini, Kepala UPT Puskesmas Payung Sekaki dengan ini menyatakan

Nama	Charunnisa Rahmadra
Nom	P032114401009
Instansi	Poltekkes Kemenkes Riau
Lakultas Jurusan	Keperawatan
Judul Penelitian	Penerapan Pemberian Aromaterapi Lavender Pada Ibu Hamil Trimester III Untuk Meningkatkan Kualitas Tidur Di Kota Pekanbaru

Telah selesai melaksanakan penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Payung Sekaki, dalam rangka memenuhi kewajiban tugas-tugas dalam menyelesaikan studi D III Keperawatan

Demikianlah surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan dengan sebaik-baiknya

Kepala UPT Puskesmas Payung Sekaki  
Kota Pekanbaru  
  
dr. Syirda, MKM  
NIP 197609072006042014

## Lampiran 5 Surat Izin Penelitian



**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/654/2024



- 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-RISSET/63156 tanggal 26 Februari 2024, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi

#### MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : CHAIRUNNISA RAHMADIRA
2. NIM : P032114401009
3. Fakultas : KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU
4. Jurusan : KEPERAWATAN
5. Jenjang : DIII
6. Alamat : JL. PANCA USAHA KEL. PANDAU JAYA KEC. SIAK HULU-KAMPAR
7. Judul Penelitian : PENERAPAN PEMBERIAN AROMATERAPI LAVENDER PADA IBU HAMIL TRIMESTER III UNTUK MENINGKATKAN KUALITAS TIDUR SEKOTA PEKANBARU
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. Berpekaian 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  
  
Drs. H. SYAIFRAIZAL, M.Si  
PEMBINA UTAMA MUDA  
NIP. 196405291986031003

#### Tembusan

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



## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : ..... Chayunisa Rahmadani .....  
NIM : ..... 8032111001009 .....  
Nama Pembimbing : ..... Ns. Winda Dharma .....  
.....

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	22/05-2024	Pembahasan	Tambahkan wawasan	y
2	27/05-2024	Pembahasan	see up wawasan	y.

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Channisa Ramadhani  
 NIM : 032111401009  
 Nama Pembimbing : Ny. Magdalena

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	17/05-2024	Perbaikan Fata Pengantar - Perbaikan	Tambahkan paragraf Lampiran dgn Lampiran	M
2.	20/05-2024	Pembahasan	- Tambahkan kutipan teori - Lampiran	M
3.	20/05-2024 JAM 4.00 MS	Pembahasan	- Perbaikan kutipan teori - Tambahkan lampiran. Aze 4/07/2024	M

## Lampiran 7 Lembar Informed Consent

Subyek 1

### LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Dengan hormat,

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

Nama : Chairunnisa Rahmadira

NIM : P032114401009

Hermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan Pemberian Aromaterapi Lavender Pada Ibu Hamil Untuk Meningkatkan Jumlah Jam Tidur di Wilayah Kerja Puskesmas Payung Sekaki, Kota Pekanbaru". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia diwawancarai. 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

Chairunnisa Rahmadira

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ELIZA YURIKA DEVY

Alamat : JALAN CAHAYA

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia diwawancarai oleh peneliti

Pekanbaru, April 2024

Responden



Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (INFORMED  
CONSENT)

Dengan hormat,

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

Nama : Chairunnisa Rahmadira

NIM : 19032114401009

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan Pemberian  
Aromaterapi Lavender Pada Ibu Hamil Untuk Meningkatkan Jumlah Jam Tidur di  
Wilayah Kerja Puskesmas Payung Sekaki, Kota Pekanbaru". Untuk terlaksananya  
kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden  
penelitian dan bersedia diwawancarai. 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

Chairunnisa Rahmadira

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ROFYDAH AMINI

Alamat : JALAN PELITA

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia diwawancarai oleh  
peneliti

Pekanbaru, April 2024

Responden



( ROFYDAH AMINI )



## Lampiran 8 Standar Operasional Prosedur

### STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

#### AROMATERAPI LAVENDER

<b>Standar Operasional Prosedur (SOP)</b> <b>Aromaterapi Lavender</b>	
<b>PROSEDUR TETAP</b>	
<b>PENGERTIAN</b>	Aromaterapi Lavender merupakan praktek terapi menggunakan minyak atsiri yang diekstrak dari tanaman, pohon dan bunga. Lavender mempunyai efek menenangkan, memberikan keseimbangan, rasa nyaman, rasa keterbukaan dan keyakinan. Selain itu juga dapat mengurangi rasa tertekan, gangguan tidur, stress, emosi yang tidak seimbang, histeria, rasa frustrasi dan kepanikan serta bermanfaat untuk mengurangi rasa nyeri dan meningkatkan kualitas tidur serta dapat memberikan efek relaksasi
<b>TUJUAN</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Meningkatkan kesehatan fisik, emosi dan spiritual.</li><li>2. Menurunkan nyeri dan kecemasan</li><li>3. Membuat tubuh menjadi lebih rileks</li><li>4. Memberikan efek stimulasi</li><li>5. Memberikan sensasi yang menenangkan diri, otak dan keseimbangan stress yang dirasakan</li><li>6. Relaksasi pada pikiran dan fisik sehingga</li></ol>

	dapat menurunkan rasa nyeri dan mengatasi gangguan tidur.
<b>KEBIJAKAN</b>	Khasiat aromaterapi telah menjadi produk non-farmakologi yang banyak beredar di masyarakat karena dapat memberikan manfaat optimal bagi kesehatan tubuh dan juga menyembuhkan berbagai penyakit.
<b>PETUGAS</b>	Peneliti
<b>PERALATAN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tempat dan lingkungan nyaman</li> <li>2. Air bersih secukupnya.</li> <li>3. Essensial Oil Lavender</li> <li>4. Diffuser</li> </ol>
<b>PROSEDUR PELAKSANAAN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. SIKAP <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Menyambut klien dengan sopan dan ramah (memberi salam dengan memandang klien).</li> <li>b. Memperkenalkan diri kepada klien (memperkenalkan diri sebagai peneliti dengan menyebut nama sambil berjabat tangan atau memberi sentuhan kepada klien dengan ramah).</li> <li>c. Menjelaskan tujuan pemberian aromaterapi lavender</li> <li>d. Percaya diri (terlihat tenang dan melakukan dengan percaya diri)</li> </ol> </li> </ol>

	<p>2. PERSIAPAN</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Klien</li> <li>b. Lingkungan</li> <li>c. Alat dan bahan (peralatan)</li> </ol> <p>3. LANGKAH PEMBERIAN AROMATERAPI LAVENDER</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Atur posisi pasien senyaman mungkin, pastikan posisi pasien nyaman dan rileks.</li> <li>b. Buka tutup diffuser lalu isi dengan air.</li> <li>c. Teteskan minyak essensial (jumlah sesuai kebutuhan), kemudian tutup diffuser.</li> <li>d. Tancapkan kabel diffuser ke stop kontak</li> <li>e. Anjurkan klien untuk menghirup</li> </ol>
DOKUMEN TERKAIT	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dewi A, Prima I. <i>Lavender Aromaterapy As A Relaxant</i>. E-Jurnal Medika Udayana.2(1):21-53.</li> <li>2. Bagheri-Nesami M, Espahbodi F, Nikkhah A, Shorofi SA, Charati JY. <i>The effects of lavender aromatherapy on pain following needle insertion into a fistula in hemodialysis patients</i>. Complementary therapies in clinical practice. 2014;20(1):1-4.</li> <li>3. Widyawati MN, Hadisaputro S, Anies A, Soejoenoes A. <i>In Semarang, Central Java, Indonesia</i>. Belitung Nursing Journal.</li> </ol>

2016;2(4):48-57.

- 4 Lestari, I. & Maisaro, M., 2019. *Pengaruh Aromaterapi Lavender Terhadap Kualitas Tidur Ibu Hamil Trimester Iii (The Effect of Lavender Aromatherapy on Sleep Quality of Third Trimester Pregnant.* jurnal ilmu keschatan, 8(1), pp.32 - 38.



Lampiran 9 Lembar Observasi

**LEMBAR OBSERVASI**

**SUBYEK I**

Hari	Jam tidur sebelum dilakukan pemberian aromaterapi lavender	Jam tidur sesudah dilakukan pemberian aromaterapi lavender
	<b>MALAM</b>	<b>MALAM</b>
1	5 jam/hari	5 jam/hari
2	5 jam/hari	5 jam/hari
3	5 jam/hari	6 jam/hari
4	6 jam/hari	6 jam/hari
5	6 jam/hari	7 jam/hari
6	7 jam/hari	8 jam/hari
7	8 jam/hari	9 jam/hari

**LEMBAR OBSERVASI**

**SUBYEK II**

Hari	Jam tidur sebelum dilakukan pemberian aromaterapi lavender	Jam tidur sesudah dilakukan pemberian aromaterapi lavender
	<b>MALAM</b>	<b>MALAM</b>
1	6 jam/hari	6 jam/hari
2	6 jam/hari	6 jam/hari
3	6 jam/hari	6 jam/hari
4	6 jam/hari	7 jam/hari
5	7 jam/hari	7 jam/hari
6	7 jam/hari	8 jam/hari
7	8 jam/hari	9 jam/hari

Lampiran 10 Dokumentasi Kegiatan

Hari Ke-1 subyek 1 (Ny. E)



Hari Ke-1 subyek 2 (Ny. R)



Hari ke-2 subyek 1 (Ny. E)



Hari ke-2 subyek 2 (Ny. R)



Hari ke-3 subyek 1 (Ny. E)



Hari ke-3 subyek 2 (Ny. R)



Hari ke-4 subyek 1 (Ny. E)



Hari ke-4 subyek 2 (Ny. R)



Hari ke-5 subyek 1 (Ny. E)



Hari ke-5 subyek 2 (Ny. R)



Hari ke-6 subyek 1 (Ny. E)



Hari ke-6 subyek 2 (Ny. R)



Hari ke-7 subyek 1 (Ny. E)



Hari ke-7 subyek 2 (Ny. R)



## Lampiran 11 Keterangan Lolos Kaji Etik



**Kementerian Kesehatan**

Republik Indonesia

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,  
Pekanbaru, Riau 28122

(0761) 36581

<https://pkr.ac.id>

**Komisi Etik Penelitian Kesehatan**

### KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK ETHICAL APPROVAL

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/113/2024

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 <i>Title of Reseach Protocol</i>	: Penerapan Pemberian Aroma Theraphy Lavender pada Ibu Hamil Trisemester III untuk Meningkatkan Jumlah Jam Tidur di Wilayah Kerja Puskesmas Payung Sekaki
pPeneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	: Chairunnisa Rahmadira
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	: -
Pembimbing <i>Supervisor</i>	: 1. Ns. Magdalena, SST, S.Kep, M.Kes 2. Ns. Wiwick Delvira, M.Kep
Institusi Peneliti <i>Institution(s) of Investigator</i>	: Poltekkes Kemenkes Riau
Tanggal Persetujuan <i>Date of Approval</i>	: 05 April 2024 ( <i>valid for one year beginning from the date of approval</i> )

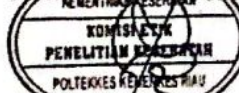
Telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki tahun 2008 dan dapat dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.  
*Has fulfilled the ethical principle outline in the Declaration of Helsinki 2008 and therefor can be carried out.*

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

Pekanbaru, April 05<sup>th</sup> 2024

Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau

*Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau*



Alkausary Aziz, SKM, M.Kes  
NIP. 197107252000031001