



LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar SOP Kompres Hangat

	<p>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU</p> <p>PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN</p>	
<p>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)</p> <p>KOMPRES HANGAT</p>		

PENGERTIAN	Kompres hangat adalah metode memberikan rasa hangat dengan menggunakan cairan atau alat yang menimbulkan hangat pada bagian tubuh tertentu yang memerlukan
TUJUAN	<ul style="list-style-type: none">* Memberikan rasa nyaman (hangat)* Mengurangi rasa nyeri* Membuat otot tubuh menjadi lebih rileks dan mengurangi terjadinya spasme otot* Memperlancar sirkulasi darah
INDIKASI	<ol style="list-style-type: none">a. Klien dengan suhu tubuh yang rendah atau tinggib. Klien dengan perut kembungc. Klien yang mengalami peradangan seperti radang persendiand. Spasme otot (nyeri haid)e. Adanya abses, hematoma
ALAT DAN BAHAN	<ol style="list-style-type: none">a. Buli-buli atau katung karetb. Air hangat dengan suhu 45-50,5⁰Cc. Kain pembungkus (jika perlu)

<p>PROSEDUR PELAKSANAAN</p>	<p>Tahap Preinteraksi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Mencuci tangan 2) Menyiapkan alat <p>Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Mengucapkan salam terapeutik kepada klien 2) Memvalidasi kondisi klien saat ini Menjelaskan tujuan & prosedur tindakan yang akan dilakukan terhadap klien 4) Menjaga privasi klien <p>Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Mengisi kantung karet dengan air hangat dengan suhu 45-50,5⁰C 2) Menutup kantung karet yang telah diisi air hangat kemudian dikeringkan 3) Memasukkan kantung karet kedalam kain pembungkus 4) Menempatkan kantung karet pada daerah yang terasa nyeri 5) Angkat kantung karet tersebut setelah kurang lebih 15 menit, kemudian isi lagi kantung karet dengan air hangat yang baru, lakukan kompres ulang jika nyeri masih terasa <p>Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Evaluasi hasil tindakan 2) Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya 3) Akhiri kegiatan dengan baik 4) Mencuci tangan 3) Mendokumentasikan
---------------------------------	---

Lampiran 2. Lembar observasi pasien

LEMBAR OBSERVASI PASIEN

Subjek I

SUBJEK	IMPLEMENTASI	SKALA NYERI SEBELUM KOMPRES HANGAT	SKALA NYERI SEBELUM KOMPRES HANGAT
1	26 April 2024	6	5
	27 April 2024	5	4
	28 April 2024	5	2
2	26 April 2024	6	4
	27 April 2024	5	3
	28 April 2024	5	0

LEMBAR PRE-TEST DAN POST-TEST

Responden	Sebelum	Sesudah	Keterangan
Subjek 1	5	3	
Subjek 2	5	2	

Lampiran 4. Formulir pengajuan judul

Lampiran 1a: Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: Cahina Dzahabiyah

NIM : P.032114401017

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	KMB	Penerapan Kompres Hangat Pada klien Dengan Nyeri Akut Akibat Gastritis Di Wilayah Kerja Puskesmas X Pekanbaru
2	KMB	Asuhan Keperawatan pada pasien hipertensi dengan diagnosa nyeri akut
3	KMB	Penerapan pemberian jus belimbing untuk menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi

7/2/2024

Usulan nama pembimbing:

1. Ns. Yozza Misra fatmi, s.kep., M.kep., SP. KMB

2. Ns. Idayanti, s.kep., M.kes

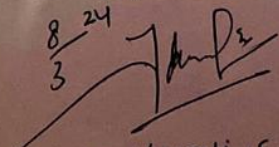
Hari/Tanggal Pengumpulan Rabu, 7 Februari 2024

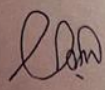
Pukul : 13.00 wib

Judul KTI yang disetujui: Penerapan kompres hangat pada klien dengan nyeri akut akibat gastritis di wilayah kerja Puskesmas X Pekanbaru

Mengetahui
Kaprosdi P3 Keperawatan

Pekanbaru, 07 Februari 2024
Koordinator MK KTI
Program Studi P3 Keperawatan

8/24
3

(Ns. Idayanti, s.kep., M.kes.)
NIP. 196910221994032002


(Ns. Mely, s.st., s.kep., M.kes.)
NIP. 19740102200422002

Lampiran 5. Formulir kesediaan pembimbing

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ms. Yoda Misra Fatmi, M.Kep., Sp. Kep. M.B
2. NIP : 198509292010122006
3. Pangkat/golongan : Penata TK-1 / III A
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Balam Kuanting - Villa Yatmin - Blok D.10
 - b) Telp/Hp : 0813 7960 2985
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur No. 102 Pekanbaru
 - d) Telp kantor : (0761) 36581

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


Nama : Ghina Dzahabiyah

NIM : P032114401017

Dengan Judul : Penerapan kompres hangat pada klien dengan nyeri Akut akibat gastritis di wilayah kerja puckermas Rejosan

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 7 Februari 2024


 (Ms. Yoda Misra Fatmi, M.Kep., Sp. Kep. M.B
 NIP. 198509292010122006

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Idayanti, S.Pd, S.Kep. M.Kes
2. NIP : 196910221999052002
3. Pangkat/golongan : Penata Tk I/III
4. Jabatan : Ka prodi DIII
5. Asal institusi : Poltekkes kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 kesehatan masyarakat
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. kenanga, kg. kencana, no 5, sukajadi, pekanbaru
 - b) Telp/Hp : 085355380069
 - c) Alamat kantor : Jl. melur, no 103, Pekanbaru
 - d) Telp kantor : 0761-3681

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

- Nama : Ghina Dzahabiyah
- NIM : P03211491098
- Dengan Judul : Penerapan Kompres Hangat pada klien dengan Nyeri Akut akibat gastritis di wilayah kerja puskesmas Resoran

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 7 februari 2024



Ns. Idayanti, S.Pd, S.Kep. M.Kes

Lampiran 6. Surat izin penelitian



Nomor : PP.03.03/F.LII/419/2024
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Pra Penelitian

19 Februari 2024

Yth,

Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi
Riau di
Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin atau memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i yang tersebut dalam lampiran surat ini supaya dapat melakukan pengumpulan data Awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.


Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes
Kemenkes Riau,



Alkausyari Aziz

Lampiran 7. Surat izin penelitian dinas kesehatan


PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN
 Perkantoran Tenayan Raya Jl. Abdul Rahman Hamid
 Gedung B2 Lantai 1 - 2
 PEKANBARU

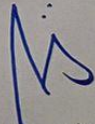
Kepada : Kasubbag Umum
 Dari : Kepala Bidang Kesmas
 Tanggal : Februari 2024
 Nomor : 000.9.2/Diskes-Yankes/36/2024
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Hal : Riset

Menindak Lanjuti Nota Dinas Kasubbag Umum Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
 Nomor 000.9.2/Diskes-Umum/0777/2024, tanggal 29 Februari 2024, tentang riset
 oleh :

Nama : Ghina Dzahabiyah
 NIM : P032114401017
 Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau
 Fakultas/Jurusan : Keperawatan
 Judul Penelitian : Penerapan Kompres Hangat Pada Klien Dengan Nyeri
 Akut Akibat Gastritis diwilayah kerja puskesmas sekota
 pekanbaru

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, berdasarkan data yang ada, lokasi
 riset/penelitian yang sesuai adalah di puskesmas Rejosari

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

6 Maret 2024

Deddy Anna Sialagan, SKM
 NIP. 197504142000032003

Lampiran 8. Log Book bimbingan proposal

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI




Nama Mahasiswa : Ghina Dzahabiyah.....
 NIM : 032114401017
 Nama Pembimbing : Ns. Yozza Miska Fatmi, M. Kep. SP. Kep. M. B

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	07/02 2024	Bimbingan judul kti yg akan diambil serta TRB ACC judul	Cari referensi jurnal dan what referensi kti kating dan ansur BAB 1	✓
2.	10/02 2024	Bimbingan bab 1	- Data dilatar belakang harus ada dari dunia, Indonesia, Pekanbaru dan wilayah tempat penelitian - cover sesuai format kti	✓
3.	12/02 2024	Bimbingan dan konsul Bab 1	- Perbaiki Spasi - memperbaiki kalimat - cari sumber lain - tambahkan data untuk lebih jelas	✓
4.	13/02 2024	Bimbingan dan konsul Bab 1	- satukan dalam 1 ide pokok yg sama - lanjut BAB 2	✓
5.	21/02 2024	Bimbingan dan konsul BAB 1 dan BAB 2	- memperbaiki kalimat - tambahkan sumber memakai buku teks book - lanjut Bab 3	✓

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ghina Dzahabiyah.....
NIM : 032114101017
Nama Pembimbing : Ns. Yoza. Nurra. Fatmi, M. Kep. SP. Kep. M. B

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
6	01/03 2024	Bimbingan dan konsul BAB-1-3	- memperbaiki kalimat	
7.	07/03 2024	Bimbingan dan konsul Bab 1-3	lengkapi lampiran, lembar persetujuan	
8.	08/03 2023	Ac Ujian Proposal		

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

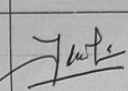
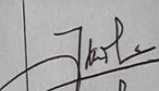
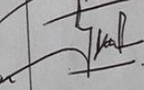
Nama Mahasiswa : Ghina Dzahabiyah
 NIM : 20211901011
 Nama Pembimbing : Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep., S.Kep.M-B

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	13/05 2024	Bimbingan dan konsul BAB 4-5	Memperbaiki kalimat	✓
2.	20/05 2024	Bimbingan dan konsul BAB 4-5	lengkapi lampiran	✓
3.	21/05 2024	Bimbingan Bab 4-5	memperbaiki abstrak	✓
4.	22/05 2024	ACC ujian seminar Hari		✓

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

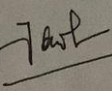
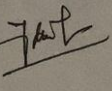
Nama Mahasiswa : Ghina Prabhayyah.....
 NIM : 202114401017
 Nama Pembimbing : Ns. Idayanti, S. Pd., S. Kep. M. Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
	5 maret 2023	Cover, bab 1, bab 2, bab 3	1. Cover & semaiakan dg panduan / contoh 2. font pd cover & pd naskah 3. sumber & semaiakan dg panduan < 10th → buku < 5th → jurnal 4. Halaman naskah proposal & buku	
	8 maret 2023 14.30	di tempat penelitian, daftar isi, daftar pustaka	kesul arahan	
	8 maret 2023 16.16	bab 1 - bab 3	teknik penulisan	

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ghina Dzahabiyah
 NIM : 2022091011
 Nama Pembimbing :

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	21 Mei 2024	1. Tanggal keastian, persetujuan pengesahan 2. Hilangkan proposal di kata pengantar 3. Abstrak	Perbaiki semua saran	
2.	22 Mei 2024	Bab 1-5 Cover, dll	Ace di teknik penulisan	

Lampiran 9. Lembar penjelasan penelitian

PENJELASAN PENELITIAN

Judul Penelitian : Penerapan Kompres Hangat Pada Klien dengan Nyeri Akut Akibat Gastritis.
Nama : Ghina Dzahabiyyah

Dengan hormat,

Saya Ghina Dzahabiyyah adalah mahasiswi Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau, mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian saya. Penelitian saya bertujuan untuk mengetahui Penerapan Penerapan Kompres Hangat Pada Klien dengan Nyeri Akut Akibat Gastritis untuk Mengurangi nyeri pada Pasien dengan Nyeri Akut akibat Gastritis. Dengan ini, saya akan menjelaskan beberapa hal terkait penelitian yang akan saya lakukan kepada Bapak/Ibu.

Partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian ini sepenuhnya bersifat sukarela. Bapak/Ibu boleh memutuskan untuk berpartisipasi atau menolak tanpa ada konsekuensi atau dampak tertentu. Manfaat yang dapat Bapak/Ibu/Keluarga peroleh dari penelitian ini adalah Bapak/Ibu/Keluarga dapat mengetahui Skala nyeri pada akibat Gastritis dan diberikan berupa kompres hangat. Kegiatan ini terdiri dari penelitian Kompres hangat dengan Nyeri akut akibat Gastritis.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan risiko atau berdampak negatif dan memberikan efek samping yang membahayakan kepada Bapak/Ibu. Jika selama penelitian Bapak/Ibu mengalami ketidaknyamanan maka Bapak/Ibu berhak untuk berhenti dari penelitian tanpa sanksi apapun. Penelitian tidak akan memaksa Bapak/Ibu untuk tetap melanjutkan keterlibatan dalam penelitian.

Peneliti akan menjunjung tinggi dan menghargai hak Bapak/Ibu dengan cara menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang didapatkan dari Bapak/Ibu dan tidak akan disebarluaskan ke orang lain. Informasi yang didapatkan dari hasil penelitian ini tidak akan digunakan untuk kepentingan lain, hanya akan digunakan peneliti untuk kepentingan penelitian. Peneliti sangat menghargai kesediaan Bapak/Ibu untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini. Jika terdapat hal yang

kurang jelas mengenai penjelasan penelitian ini, maka Bapak/Ibu dapat menanyakan kesediaannya untuk ikut dalam penelitian atau melalui nomor HP 081275778272. Apabila Bapak/Ibu memutuskan kesediaannya untuk ikut dalam penelitian ini, maka Bapak/Ibu silahkan menandatangani lembar persetujuan menjadi responden yang terdapat di belakang lembaran ini. Jika Bapak/Ibu tidak bersedia, itu adalah hak Bapak/Ibu untuk menolak berpartisipasi dan tidak akan ada paksaan dari peneliti. Atas kesediaan dan partisipasi Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Pekanbaru,

Peneliti

Lampiran 10. Lampiran Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Attahhira Rupa

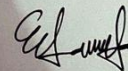
Alamat : Jln. utama gg pendidikan

Setelah mendengarkan dan membaca ulang penjelasan penelitian, saya menyatakan bahawa saya telah mendapatkan informasi yang jelas terkait tujuan, manfaat, prosedur dan kemungkinan risiko yang dapat ditimbulkan dalam penelitian ini. Peneliti telah memberi kesempatan kepada saya untuk bertanya terkait hal yang tidak saya mengerti dan peneliti juga telah memberikan penjelasan atas pertanyaan tersebut. Saya juga telah memahami bahwa data dan informasi yang saya berikan dalam penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya. Saya juga berhak untuk memutuskan ikut atau menolak berpartisipasi dalam penelitian ini jika saya merasa tidak nyaman.

Dengan menandatangani lembar persetujuan ini, saya menyatakan kesediaan saya untuk berpartisipasi dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Ghina dzahabiyah Mahasiswi Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau, dengan judul "Penerapan Kompres Hangat Pada Klien dengan Nyeri Akut Akibat Gastritis". Pernyataan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar, sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun agar dapat digunakan sebaik-baiknya.

Pekanbaru,

Yang menyatakan,



(.....)

Lampiran 11. Lampiran Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : *Atthahirah Zufa*

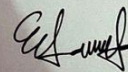
Alamat : *Jln. utama gg pendidikan*

Setelah mendengarkan dan membaca ulang penjelasan penelitian, saya menyatakan bahwa saya telah mendapatkan informasi yang jelas terkait tujuan, manfaat, prosedur dan kemungkinan risiko yang dapat ditimbulkan dalam penelitian ini. Peneliti telah memberi kesempatan kepada saya untuk bertanya terkait hal yang tidak saya mengerti dan peneliti juga telah memberikan penjelasan atas pertanyaan tersebut. Saya juga telah memahami bahwa data dan informasi yang saya berikan dalam penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya. Saya juga berhak untuk memutuskan ikut atau menolak berpartisipasi dalam penelitian ini jika saya merasa tidak nyaman.

Dengan menandatangani lembar persetujuan ini, saya menyatakan kesediaan saya untuk berpartisipasi dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Ghina dzahabiyah Mahasiswi Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau, dengan judul "Penerapan Kompres Hangat Pada Klien dengan Nyeri Akut Akibat Gastritis". Pernyataan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar, sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun agar dapat digunakan sebaik-baiknya.

Pekanbaru,

Yang menyatakan,



(.....)

Lampiran 12. lampiran dokumentasi

DOKUMENTASI

Hari pertama melakukan tindakan kompres hangat (Subjek 1 Ny.A)



Hari kedua melakukan tindakan kompres hangat (Subjek 1 Ny.A)



Hari ketiga melakukan tindakan kompres hangat (Subjek 1 Ny.A)



Hari pertama melakukan tindakan kompres hangat (Subjek II Ny.M)



Hari kedua melakukan tindakan kompres hangat (Subjek II Ny.M)



Hari ketiga melakukan tindakan kompres hangat (Subjek II Ny.M)



Lampiran 13. surat keterangan 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/102/2024

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 Kompres Hangat Pada Pasien Dengan Nyeri Akut
<i>Title of Reseach Protocol</i>	:	Akibat Gastritis di Wilayah Puskesmas Rejosari
Peneliti Utama	:	Ghina Dzahabiyah
<i>Principle Investigator</i>	:	-
Anggota Peneliti	:	-
<i>Participating Investigator (s)</i>	:	-
Pembimbing	:	1. Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep, Sp. Kep. MB
<i>Supervisor</i>	:	2. Ns. Idayanti, S.Pd, S.Kep, M.Kes
Institusi Peneliti	:	Poltekkes Kemenkes Riau
<i>Institution(s) of Investigator</i>	:	-
Tanggal Persetujuan	:	05 April 2024
<i>Date of Approval</i>	:	<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 activites.


Pekanbaru, April 05th 2024
Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau
Principle of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau



Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197107252000031001

Lampiran 14. keterangan selesai penelitian

 **PEMERINTAH KOTA PEKANBARU**
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS REJOSARI
Jalan Utama, Pekanbaru, Riau
Telp (0761) 8402642 , E-mail : pkmrejosari16@gmail.com



SURAT KETERANGAN
NOMOR : 800/PKM-R/186/2024

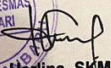
Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Tata Usaha Puskesmas Rejosari Kecamatan Tenayan Raya Kota Pekanbaru. Menerangkan bahwa :

N a m a : Ghina Dzahabiyah
N I M : P032114401017
Universitas/ Akademi : Poltekkes Kemenkes Riau

Adalah benar yang bersangkutan telah melakukan Penelitian pada tanggal 25 April 2024 s/d 29 April 2024. Dengan judul "Penerapan Kompres Hangat Pada Klien Dengan Nyeri Akut Akibat Gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari" .

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

Pekanbaru, 15 Mei 2024
Ka. TU UPT PUSKESMAS REJOSARI
KECAMATAN TENAYAN RAYA


Herlina, SKM
NIP. 19700617 199503 2 001