

FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: Mulia Indah Sari
NIM : P031814401061
Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Gerontik	Asuhan Keperawatan Hipertensi Pada Klien di Wilayah Kerja Puskesmas Melur
2	Gerontik	Asuhan Keperawatan Asam Urat Pada Klien di Wilayah Kerja Puskesmas
3	Jiwa	Asuhan Keperawatan Halusinasi Pada Klien di Wilayah Kerja Puskesmas

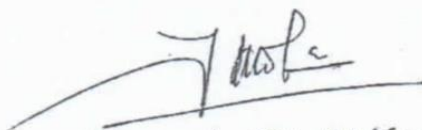
Usulan nama pembimbing:
1. Ns. Ardenny, S.Kep, M.Kep
2. Fathul Jannah, MSc, Apt

Hari/Tanggal Pengumpulan: Senin, 08 Februari 2021


Pukul : 10-35

Judul KTI yang disetujui: Asuhan Keperawatan Hipertensi Pada Klien di Wilayah Kerja Puskesmas Melur

Mengetahui
Kaprodidi DIII Keperawatan


Idoxanti, SPd, M.Kes
196910221994032002

Pekanbaru, 08 Februari 2021
Koordinator MK KTI
Program Studi DIII Keperawatan


Ns. Ardenny, S.Kep, M.Kep
197808042001121002

FORMULIR

KESEDIAAN PEMBIMBING UTAMA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Ardenny, S.Kep.M.Kep
2. NIP : 197808042001121002
3. Pangkat/golongan : Penata / III-C
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Gunung Merapi Gg. Keluarga No. 40 Bukit Barisan
 - b) Telp/Hp : 08137232907
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur No. 103 Kec. Sukajadi Pekanbaru
 - d) Telp kantor : (0761) 36581

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

Nama : Mulia Indah Sari
NIM : P031814401061
Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Hipertensi pada Klien di Wilayah Kerja Puskesmas Melur

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, Maret 2021

(Ns. Ardenny, S.Kep. M.Kep.)

NIP. 197808042001121002

FORMULIR

KESEDIAAN PEMBIMBING PENDAMPING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Fathul Jannah, MSc, Apt
2. NIP : 198804292018012001
3. Pangkat/golongan : Penata Tk. 1 / III-B
4. Jabatan : Dosen (Jfy)
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 - Farmasi
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Gardenia No.6
 - b) Telp/Hp : 082161939460
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur 103 Kec. Sukajadi Pekanbaru
 - d) Telp kantor :

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

- Nama : Mulia Indah Sari
- NIM : P031814401050
- Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Hipertensi pada Klien di Wilayah Kerja Puskesmas Melur.

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 01 Maret 2021









(Fathul Jannah, Msc, Apt)

NIP. 198804292018012001







LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Mulia Indah Sari
 NIM : P031814401061
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Ardenny, S.Kep., M.Kep
 2. Fathul Jannah, MSc, Apt

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
	08-02-2021	Mengajukan Penentuan Judul KTI : "Asuhan Keperawatan Hipertensi pada Klien di Wilayah Kerja Puskesmas Melur"		
	15-02-2021	Bimbingan mengenai Bab I dalam penulisan hipertensi. + + + + Kesediaan Pembimbing		
	08-03-2021	Bimbingan lanjut Bab II melalui offline/virtual		
	13-03-2021	Bimbingan urutan / sistematika dalam bab II		
	15-03-2021	Perbaiki WOC, diagnosis intervensi SDKI, dan		
	15-03-2021	Bimbingan Final Proposal	Ace Lijian	







LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Mulia Indah Sari
 NIM : P031814401061
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Ardenny, S.Kep., M.Kep
 2. Fathul Jannah, MSc, Apt

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	01 Maret 2021	Kesediaan Pembimbing 2 dan diskusi Proposal	Lanjutan pembuatan Proposal	
	08 Maret 2021	Revisi Bab 1	Revisi Penulisan Bab 1	
	10 Maret 2021	Bab 1 dan Bab 2	Bab 1 sudah oke, revisi Bab 2	
	12 Maret 2021	Bab 2	Revisi Bab 2	
	15 Maret 2021	Halaman Depan dan Daftar Pustaka	Bab 2 sudah oke, perbaiki hal. depan dan daftar pustaka.	
	15 Maret 2021	Proposal	Perbaikan sudah dilakukakan ACC ujian proposal	







LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Mulia Indah Sari
 NIM : 031014401061
 Nama Pembimbing : Ns. Ardenny, S.Kep, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
	30/03/2021	Bab 3	- Pengkajian divalidkan dibuat data fokus diagnosis sesuai	
		Bab 3	- Implementasi tolak pakai path flow, evaluasi sesuai	
		Bab 4	- Bab 4 ditambahkan gambaran lokasi penelitian	
		Bab 4	- Bab 4 intervensi kasus dibuat narasi	
		Bab 5.	- Bab 5 kesimpulan & saran disesuaikan dgn Bab 3	
		Acc sidang	- ACC Ujian sidang	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Mulia Indah Sari
 NIM : P031814401061
 Nama Pembimbing : Fathul Jannah, MSc, Apt

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	1 Mei 2021	Perbaiki KTI Bab 3	Perbaiki Bab 3	
2	1 Mei 2021	Perbaiki KTI bab 3 & 4	- Penulisan Bab 3 oke - Perbaiki Bab 4	
3	2 Mei 2021	Perbaiki KTI bab 4 dan bab 5	- Penulisan Bab 4 oke - Perbaiki Bab 5	
4	2 Mei 2021	Perbaiki KTI bab 5 dan Daftar Pustaka	- Penulisan Bab 5 oke - Dapus diperbaiki lagi	
5	3 Mei 2021	Perbaiki KTI Daftar Pustaka & Penulisan	Perbaiki penulisan hal. depan & no-hal	
6	3 Mei 2021	Perbaiki Penulisan KTI	ACC Semhas	



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

JL. ARIFIN AHMAD NO. 39 TELP. / FAX. (0761) 39399 PEKANBARU

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 071/BKBP-SKP/1072/2021



- 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/40149 tanggal 26 Maret 2021, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : MULIA INDAH SARI
2. NIM : 031814401061
3. Fakultas : KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU
4. Jurusan : KEPERAWATAN
5. Jenjang : DIII
6. Alamat : JL. KURAS NO. 72 KEL. KAMPUNG BARU KEC. SENAPELAN-PEKANBARU
7. Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN HIPERTENSI PADA KLIEN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MELUR
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 dibuat.
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, 29 Maret 2021

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kota Pekanbaru

ZULFAHMI ADRIAN, AP, M.SI

Pembina Utama Muda

NIP. 19750715 199311 1 001

Tembusan

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



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN

Jalan Melur Nomor 103 Telepon (0761) 23213
PEKANBARU

Pekanbaru, Maret 2021

Nomor : 071/Diskes-Umum/11.38 /2021
Sifat : Biasa
Lampiran : -

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Melur

di-
Pekanbaru

Hal : Riset

Menindaklanjuti surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik kota Pekanbaru Nomor 071/BKBP-SKP/1072/2021 tanggal 29 Maret 2021, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Mulia Indah Sari
NIK : 031814401061
Instansi : Poltekes Kemenkes Riau
Fakultas/Jurusan : Keperawatan
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Hipertensi Pada Klien di Wilayah Kerja Puskesmas Melur

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

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

a.n. Kepala Dinas Kesehatan
Kota Pekanbaru
Sekretaris,



[Signature]
dr. ZAINI RIZALDY S.
Pembina Tk. I
NIP. 197208102002121005

Tembusan :
Yth. Wakil Direktur I Poltekes Kemenkes Riau Pekanbaru

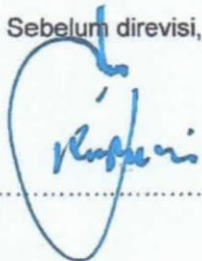
LEMBAR REVISI

Nama : Mulia Indah Sari
NIM : 2031214401061

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<p>Bab I <i>lupa bab dan</i> <i>babnya. penguji yg akan</i> <i>tegnasi penguji laporan</i></p> <p>Bab II <i>Atas. tambah dan juga</i> <i>akan dan lamp.</i></p>

Pekanbaru, 17-3-2021

Sebelum direvisi,


(.....)

Pekanbaru, 17-3-2021

Sudah direvisi,


(.....)

LEMBAR REVISI

Nama : Mulia Indah Sari
NIM : P031811401061


NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
	1.	Lengkapi pd faktor belakang kejadiannya risiko komplikasi yg akan terjadi seperti apa dan kejadiannya berupa / atau apa komplikasi dari stroke atau komplikasi lain.
	2.	Cari standar klasifikasi hipertensi berdasarkan umur
	3.	Rapikan penulisan


Pekanbaru, 17-3-2021

Pekanbaru,

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,


(.....)


(.....)

LEMBAR REVISI

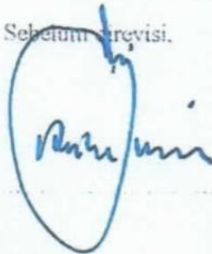
Nama : Mulia Indah Sari

NIM : P031814401061

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
	Bab 3	<ul style="list-style-type: none">- Pengajaran di lapangan!- keutuhan & keefektifan, Evaluasi di lingkungan- Pembahasan mengenai ke- sengaja atau tidak & hasil- tujuan dan pengajaran!

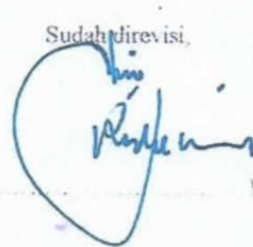
Pekanbaru, 4-5-2021

Sebelum direvisi.



Pekanbaru, 21-5-2021

Sudah direvisi.



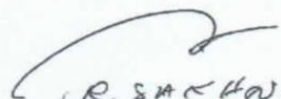
LEMBAR REVISI

Nama : Mulia Indah Sari
NIM : P031814401061

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki Abstrak.- Merapikan pengetikan.

Pekanbaru, 14 Mei 2021

Sebelum direvisi,


(R. SAKHAWATI)

Pekanbaru,

Sudah direvisi,


(.....)