

**FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: Syah Rani

NIM : P03181440035

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keperawatan Medikal Bedah	Asuhan Keperawatan Gastritis pada klien di wilayah kerja Puskesmas Rejosari
2	Gerontik	Asuhan Keperawatan Hipertensi pada klien di wilayah kerja Puskesmas Rejosari
3	Gerontik	Asuhan Keperawatan Arthritis Gout pada klien di wilayah kerja Puskesmas Rejosari

Usulan nama pembimbing:

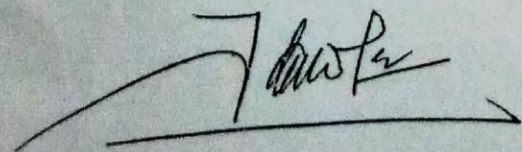
1. Ns. Ardenny, S.Kep, M.Kep
2. Kusriasih Lestari, SKM., M.S.

Hari/Tanggal Pengumpulan: Senin, 08 Februari 2021

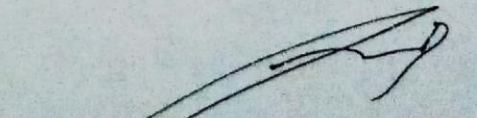
Pukul : 10:50

Judul KTI yang disetujui: Asuhan Keperawatan Gastritis pada klien

Mengetahui
Kaprodi DIII Keperawatan


(Ida Yanti, SPd, M. Kes)
NIP. 196910221994032002

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


(Ns. Ardenny, S.Kep, M. Kes)
NIP. 197808042001121002

FORMULIR

KESEDIAAN PEMBIMBING UTAMA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Ardenny, S. Kep., M. Kep.
2. NIP : 1978 08042001121002
3. Pangkat/golongan : III. C / Penata
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
0813 7232 1907
 - b) Telp/Hp :
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur No 103, Hajjosari, kec. Sukajadi
(0761) 36581
 - d) Telp kantor :

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

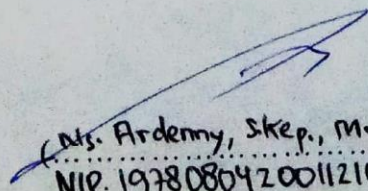
Nama : Syah Rani

NIM : P031814401035

Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Gastritis pada klien
di Wilayah kerja Puskesmas Rejosari

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 15 Maret 2021


(Ns. Ardenny, S. Kep., M. Kep.)
NIP. 197808042001121002

FORMULIR

KESEDIAAN PEMBIMBING PENDAAMPING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

8. Nama : Kusnash Lestari, S.KM., M.Si
9. NIP : 197209282006042001
10. Pangkat/golongan : Perata / III c
11. Jabatan : Dosen
12. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
13. Pendidikan terakhir : S2
14. Kontak person
- a) Alamat rumah : Jl. Kartika Ladah Blok C.120.11
- b) Telp/Hp : 081270344329
- c) Alamat kantor : Jl. Melur No. 103 Harjosari, kec. Sukajaya
- d) Telp kantor : (0761) 36581

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

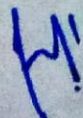
Nama : Syah Rani

NIM : P031814401035

Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Gastritis pada klien di
Wilayah kerja Puskesmas Rejosari

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 15 Maret 2021








(Kusnash Lestari, S.KM., M.Si)
NIP. 197209282006042001

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Syah Rani




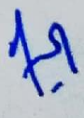
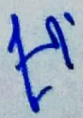
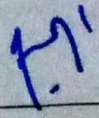
NIM : PD31814401035

Nama Pembimbing : Ns. Ardenny, S.Kep., M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
	08-02-2021	Mengajukan penelitian judul KTI : "Asuhan Keperawatan gastritis pada klien di wilayah kerja Puskesmas Rejosari"		
	15-02-2021	Bimbingan mengenai Bab I dalam penyakit gastritis & ttd kesediaan pembimbing		
	08-03-2021	Bimbingan lanjut Bab II melalui ofline/ virtual		
	13-03-2021	Bimbingan urutan / sistematika dalam Bab II		
	15-03-2021	Perbaiki pathway, diagnosis intervensi SDK		
	15-03-2021	Bimbingan final proposal	Ace wijan	


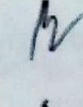
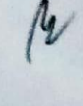
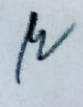
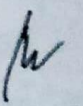

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Syah Rani
 NIM : P031814401035
 Nama Pembimbing : Kustasih Lestari, SKM, M.Si

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	08-02-2021	Bimbingan penulisan Bab 1		
2.	11-02-2021	Bimbingan penulisan Bab 1 dan 2 cover dan Bab 1		
3.	12-02-2021	Revisi penulisan Bab 1 dan 2 cover, Bab 2, Daftar Pustaka		
4.	12-02-2021	Bimbingan penulisan Bab 1 dan bab 2 di ben sarkan		
5.	15-02-2021	Acc Bab 1 dan Bab dirapikan kembali		
6.	16-02-2021	Bimbingan final proposal		

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Syah Rani
 NIM : 2031814401035
 Name Pembimbing : Ns. Ardenny, s. kep. m. kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
	30/03/2021	Bab 3	- Pengkajian divalid kan dibuat data fokus diagnosa sesuaikan	
		Bab 3	- Implementasi: tidak pakai pathflow, evaluasi: sesuaikan	
		Bab 4	- Bab 4 ditambahkan gambaran lokasi penelitian	
		Bab 4	- Bab 4 Intervensi: kases di buat Naras:	
		Bab 5	- Bab 5 kesimpulan dan saran disesuaikan dgn Bab 3	
		ACC sidang	- ACC ujian sidang	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Syah Pani
 NIM : 2031814401035
 Nama Pembimbing : Kustiasih Lestari, S.KM., M.S

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
	30/03/21	Bab 3	Pengkajian divalidkan di buat data fokus diagnosa	Kul
		Bab 3	sesuaikan penulisan di rapikan	Kul
		Bab 4	sesuaikan penulisan sesuai format	Kul
		Bab 5	Revisi penulisan Ditapkan kembali	Kul
		Bab 3,4,5	Bimbingan penulisan Bab 3,4,5	Kul
		Bimbingan Final KTI	acc ujian sidang	Kul



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

KEMENTERIAN KESEHATAN RI

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU



JURUSAN KEBIDANAN, JURUSAN KEPERAWATAN DAN JURUSAN GIZI
Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos. 28122 Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656
Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id Website : www.poltekkesriau.ac.id

Nomor : KH.03.01/1.1/391 /2021
Lampiran : -
Hal : Izin Survey Awal

24 Februari 2021

Yth,
Kepala Puskesmas Rejosari
di
Pekanbaru

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/mahasiswi Program Studi Diploma III Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2020/2021 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mohon bantuan Bapak/Ibu memberikan Izin kepada mahasiswa/mahasiswi kami untuk melaksanakan Survey Awal Penelitian yang diperlukan dalam membuat KTI tersebut.

Nama : Syah Rani
NIM : P031814401035
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Klien Gastritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari
Tempat : Puskesmas Rejosari Pekanbaru

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Wakil Direktur I,

Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes
NIP 197407252000031001



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/1057/2021



- 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/DPMPTSP/NON IZIN-RISSET/40175 tanggal 26 Maret 2021, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : SYAH RANI
2. NIM : 031814401035
3. Fakultas : KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU
4. Jurusan : KEPERAWATAN
5. Jenjang : DIII
6. Alamat : ASR. PANCASILA BLOK B III NO. 3 KEL. SUKAMULYA KEC. SAIL-PEKANBARU
7. Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN GASTRITIS PADA KLIEN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS REJOSARI
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/1166/2021
Sifat : Biasa
Lampiran : -

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Rejosari

di-
Pekanbaru

Hal : Riset

Menindaklanjuti surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik kota Pekanbaru Nomor 071/BKBP-SKP/1057/2021 tanggal 29 Maret 2021, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Syah Rani
NIK : 031814401035
Instansi : Poltekes Kemenkes Riau
Fakultas/Jurusan : Keperawatan
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan gastritis pada klien diwilayah kerja puskesmas rejosari

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,



dr. ZAINI RIZALDY S.

Pembina Tk. I

NIP. 197208102002121005

Tembusan :

Yth. Wakil Direktur I Poltekes Kemenkes Riau Pekanbaru

LEMBAR REVISI

Nama : Syah Rano
NIM : 9031814401035

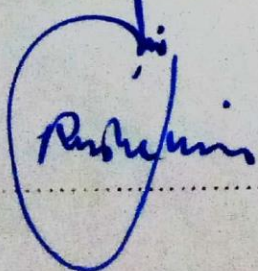
NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<p>Bab I: Letak letak ? spesifikasi ke ke Subman / pin Jaka taban pin korus .</p> <p>Bab II . paguyun → timi Pantia a paguyun .</p>

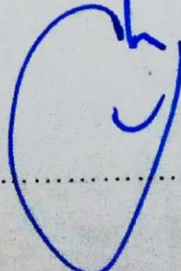
Pekanbaru, 17-3-2021

Pekanbaru,

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,


(.....)

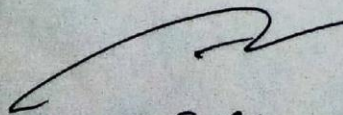

(.....)

LEMBAR REVISI

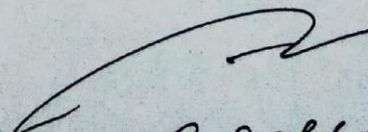
Nama : Syah Rani
NIM : 2021014401035

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1. 2. 3.	1	Data Gastritis / Puskesmas di masukan masalah yg menonjol / kegawatan Pasien Gastritis Kaji kaitan kekambuhan / faktor Pencetus kekambuhan dengan pasien

Pekanbaru ,
Sebelum direvisi,


(R. Sahhna)

Pekanbaru ,
Sudah direvisi,


(R. Sahhna)

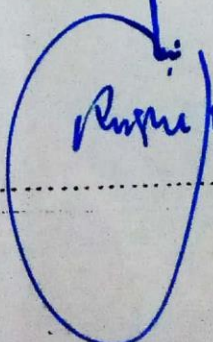
LEMBAR REVISI

Nama : Syah Rani

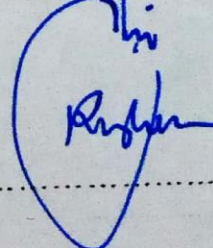
NIM : P031814401035

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none">- Abstrak- Referensi- Diagram - Referensi- wawancara - wawancara- Pembahasan

Pekanbaru, 4.5.2021
Sebelum direvisi,


(.....)

Pekanbaru, 25.5.2021
Sudah direvisi,


(.....)

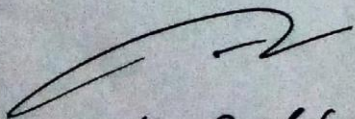
LEMBAR REVISI

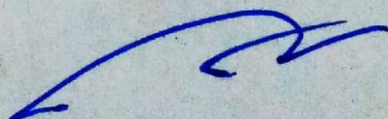
Nama : Syah Rani
NIM : 2021014401035

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1		<ul style="list-style-type: none">- Paragraf- Pengutipan KTI. & rapikan- pada abstrak manika tradision- keperawatan dan bagi Lng

Pekanbaru, 4-5-2020
Sebelum direvisi,

Pekanbaru,
Sudah direvisi,


(R. Sakhan)


(.....)