

Lampiran 1 Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa ANANDA RAHMANATI

NIM : P031814401043

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	MATERNITAS	Asuhan Keperawatan pada Remaja Dismenore dengan pemberian kompres hangat untuk penurunan tingkat nyeri
2	KMB	Asuhan Keperawatan pada pasien dengan gangguan system pencernaan gastritis di puskesmas rawat inap sidamulyo
3	GERONTIK	Asuhan Keperawatan Gerontik dengan masalah hipertensi

Usulan nama pembimbing:

1.H. Husnan,SKp,MKM

2. Idayanti,S.Pd.,M.Kes

Hari/Tanggal Pengumpulan : Jumat, 12 Februari 2021

Pukul : 10.00 wib

Judul KTI yang disetujui: Asuhan Keperawatan pada pasien dengan gangguan system pencernaan gastritis di puskesmas rawat inap sidamulyo

Mengetahui

Kaprosdi DIII KEPERAWATAN



(Idayanti S.Pd.,M.Kes)

NIP

Pekanbaru, 11 Februari 2021

Koordinator MK KTI

Program Studi DIII KEPERAWATAN

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

NIP. 197809042001120102

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1 Nama : Husnan, Skp, MKM
2 NIP : 196505101985031008
3 Pangkat golongan :
4 Jabatan : Direktur Poltekkes Kemenkes Riau
5 Asal institusi :
6 Pendidikan terakhir : S2
7 Kontak person
a) Alamat rumah : Jln Deuma Panam
b) Telp Hp : 0852 - 7103 - 8711
c) Alamat kantor : POLTEKES MEMENKES RIAU
d) Telp kantor :

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

Nama : Ananda Rahmawati
NIM : 2031814401043
Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Gangguan Pencernaan
Gastroic pada Ny.W di Wilayah Kerja
Puskesmas Sidomulyo Rawat Jalan Pekanbaru

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 15 Maret 2021


(Husnan, Skp, MKM
196505101985031008)

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

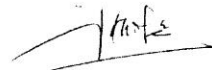
1. Nama : Idayanti, S.pd, M. Kes
2. NIP : 1969 1022 1994 03 2002
3. Pangkat/golongan : III 10
4. Jabatan : Lektor (JFR)
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Pekanbaru
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Kenanga, Pekanbaru
 - b) Telp/HP : 0893 55380069
 - c) Alamat kantor : Jln. Melur no. 103
 - d) Telp kantor : (076) 36581

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

- Nama : Aranda Rahmawati
NIM : 0031814401043
Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Klien dengan Gangguan
pencernaan : gastritis di wilayah kerja
Puskesmas Jidamuljo Kawat Jalan

*) coret yang tidak dipilih







Pekanbaru, 15 Maret 2021



(Idayanti, S.pd, M. Kes
NIP: 1969 1022 1994 03 2002

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa Ananda Rahmawati
 NIM 2031814401043
 Nama Pembimbing H. Hurnan, S.Kp, MKM

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
	05/02/2021	Kesediaan pembimbing	Buat 3 judul dan latar belakang	
	10/02/2021	ACC judul Askep pada Klien dg Askep Sakritis	Lanjut bab I tambahkan data pustekemas	
	02/03/2021	Latar belakang, Tujuan dan manfaat	Lanjutkan Bab II	
	15/03/2021	Diagnosa, Intervensi, Tujuan Refensi	Sesuaikan dgn Pathway, perbaiki Tujuan	
	16/03/2021	Revisi Bab I dan II	Acc Ujian	
	20/03/2021	Perbaiki laporan setelah ujian proposal	Silahkan dilanjutkan ke pasien	

LEMBAR REVISI

Nama : Ananda Rahmawati

NIM : P031814401043

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		Perbaiki rumus ker...

Pekanbaru, 9-5-2021

Pekanbaru, 21-5-2021

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,

(.....)

(.....)