

**FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa : Chairani Azmi
NIM : P031814401005

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
①	Keperawatan Gerontik	Asuhan Keperawatan Gerontik Dengan Hipertensi di Wilayah Kerja puskesmas Rumbai
2	Keperawatan Gerontik	Asuhan Keperawatan Dengan Diabetes Melitus Tipe II di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai.
3	Keperawatan Gerontik	Asuhan Keperawatan Gerontik Dengan Osteoarthritis di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai.

acc f

Usulan nama pembimbing:


1. Magdalena, SST., M.Kes
NIP. 197405062008122002
2. Ns. Wiwiek Delvira, S.Kep, M.Kep
NIP. 197410081997032001


Hari/Tanggal Pengumpulan Senin/ 08 Februari 2021
Pukul : 08.00

Judul KTI yang disetujui:
Asuhan Keperawatan Gerontik Dengan Hipertensi di wilayah kerja puskesmas Rumbai

Mengetahui
Kaprodidi III Keperawatan

Pekanbaru,
Koordinator MK KTI
Program Studi DIII Keperawatan


(Idwanis, S.Pd., M.Kes)
NIP. 1060102210940322002


(Ns. Adhanna, S.Kep, M.Kes)
NIP. 19808042001121002

Lampiran 2: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :


1. Nama : Mandayena, SST, M.Kes
2. NIP : 197405062008122002
3. Pangkat/golongan :
4. Jabatan : Dosen Asisten Ahli
5. Asal institusi : POLTEKES KEMENTERIS RIANG
6. Pendidikan terakhir : S2 IKM
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Perum Sakinah II Blok B NO. 11 Panem
 - b) Telp/Hp : 081236661482
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur NO.103 Pekanbaru Riau
 - d) Telp kantor :

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

- Nama : Chairani Anni
- NIM : 203181410105
- Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Gerontik dengan Hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Pumbai

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru,
16 Maret 2021


 (Mandayena SST, M.Kes.)
 197405062008122002

Lampiran 2: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

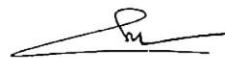
1. Nama : Ns. Wiwiek Dewira, S.Kep, M.Kep
2. NIP : 197410081027032001
3. Pangkat/golongan : Penata Tk I / III D
4. Jabatan : wadir II (rektor)
5. Asal institusi : POLTEKES
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
7. Kontak person
- a) Alamat rumah : Suka Karya
- b) Telp/HP : _____
- c) Alamat kantor : Poltekkes, Jl. Maul
- d) Telp kantor : 365 0761 365 01

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

- Nama : Choirani Amini
- NIM : P03:814401005
- Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Gerontik dengan hipertensi di wilayah Kerja Puskesmas Rumbai
- _____
- _____
- _____

*) ccret yang tidak dipilih




Pekanbaru,
15 Maret 2021



(.....)






LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Chairani Azmi
NIM : P031814401005
Nama Pembimbing : 1. Magdalena, SST., M.kes
NIP. 197405062008122002
2. Wiewiek Delvira, S.Kep, M.Kep
NIP. 197410081997032001

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	08 Februari 2021	Pengajuan judul	Judul di ACC "Asuhan Keperawatan Gerontik dengan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai"	
2.	12 Februari 2021	Pengajuan BAB 1 dengan pembimbing utama	<ol style="list-style-type: none">1. Lihat aturan spasi dan pengetikan2. Tambah data hipertensi di Indonesia dan Provinsi Riau3. Hanya diawal kalimat menggunakan huruf kapital	
3.	17 Februari 2021	Revisi BAB 1 dengan pembimbing utama	<ol style="list-style-type: none">1. Tambah latar belakang tentang peran perawat dalam penanganan askep hipertensi2. Revisi rumusan masalah3. Lihat spasi penulisan daftar pustaka	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Chairani Azmi
 NIM : P031814401005
 Nama Pembimbing : 1. Magdalena, SST., M.kes
 NIP. 197405062008122002
 2. Wiewick Delvira, S.Kep, M.Kep
 NIP. 197410081997032001

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
4.	09 Maret 2021	Bimbingan BAB 1 dan BAB 2 dengan pembimbing pendamping	1. Lihat penulisan dan pengetikan 2. intervensi diubah menjadi intervensi SDKI	
5.	13 Maret 2021	Pengajuan revisi BAB 2 dengan pembimbing pendamping	Kata "Memahami" diganti menjadi "Mendeskripsikan"	
6.	15 Maret 2021	Revisi BAB 1 dengan pembimbing pendamping	Lihat penulisan halaman	
7.	15 Maret 2021	Bimbingan BAB 1 dan BAB 2 dengan pembimbing pendamping	Lanjutkan membuat PPT	
8.	05 April 2021	Bimbingan bab 3.4,5 dengan Pembimbing Pendamping	Acc bab 3.4,5 lanjutkan membuat ppt	

LEMBAR REVISI

Nama : Chalrani Amini
 NIM : 20318101005

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
	Cover	Cover dalam dan cover depan diperbaiki, judul ditambahkan kata pada klien, logo ukuran 3,5 cm. pada lembar persetujuan dibuat dengan berpedoman pada buku panduan kata pengantar ditambahkan kata proklamasi dan ucapan terima kasih ditambahkan untuk pengisi 1 & 2. Daftar isi diperbaiki.
	BAB 1	latihan belakang diperbaiki ditambahkan data " yang berhubungan dg kasus yang akan diambil.
	BAB 2	Konsep dasar penyakit, pada pathway ditambahkan lebih spesifik lagi konsep dasar konsep diperbaiki. Daftar pustaka sesuai dengan metode/ sistem terbaru.

Pekanbaru, 18 Maret 2021.

Sebelum direvisi,

(Melly, SST, M.Kes.)

Pekanbaru, 25 Maret 2021.

Sudah direvisi,

(Melly, SST, M.Kes.)

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	ii iii	Lembar persetujuan Sesuaikan dengan panduan Lengkapi kata pengantar
2.	Bab 1	Lihat Penulisan pada buku pedoman, tambahkan data hipertensi pada lansia, tambahkan peran Perawat dalam Perawatan hipertensi, tambahkan Sumber-sumber di bab 1 ke Daftar pustaka.
3.	Bab 2.	Lihat penulisan Spasi pada buku pedoman, Lengkapi diagnosis keperawatan, tambahkan Sumber - Sumber bab 2 ke Daftar Pustaka.
4.		Daftar pustaka disesuaikan dengan buku pedoman.

Pekanbaru, 18-maret-2021

Pekanbaru, 22-maret-2021

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,

(.....)

(.....)

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
	ii	Lembar pernyataan keaslian tulisan disesuaikan dengan buku pedoman.
	iv	Lembar penyesuaian disesuaikan dengan buku pedoman
	vi	Abstrak bold bagian metode
	xi	Daftar pustaka ditambahkan lampiran
	Bab 3	Pembahasan di narasikan, Genogram masuk ke bagian Riwayat kesehatan keluarga, Lengkapi penilaian pada lansia (skala depresi geriatrik, Apgar keluarga dengan lansia.

Pekanbaru, 06 Mei 2021

Sebelum direvisi,



(Melly, SST, M.Kes ...)

Pekanbaru, 23 Juni 2021

Sudah direvisi,



(Melly, SST, M.Kes ...)

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
	vi	Abstrak Bold bagian metode, Hasil
	iv	Lembar Pengesahan (Betulkan penulisan)
	Bab 3	Bab 3. Penokajian di narasikan, Genogram masuk ke bagian Riwayat kesehatan keluarga, Tambahkan penilaian skala depresi geriatrik, Apgar keluarga dengan usia, Data penurunan di tambahkan berapa kali minum obat di bagian terapi obat. Etiologi di bagian analisa data diagnosis 2, 3 di ganti menjadi ketidakseimbangan Suplai O ₂ ke jaringan tubuh.
	Bab 4.	Penokajian, Diagnosis, intervensi, implementasi yaitu kesenjangan antara bab 2 dan bab 3
	Bab 5	Sesuaikan saran bab 5 dengan saran bab 2
	Daftar pustaka	Daftar pustaka di bagian judul di jadikan penulisan italic.

Pekanbaru, 06-mei-2021

Sebelum direvisi,

(Ns. Nia Khusniwati M. S.Kep. M.Kep)

Pekanbaru, 31-mei-2021

Sudah direvisi,

(Ns. Nia Khusniwati M. S.Kep. M.Kep)



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/1055/2021



- 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/40171 tanggal 26 Maret 2021, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : CHAIRANI AZMI
2. NIM : 031814401005
3. Fakultas : KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU
4. Jurusan : KEPERAWATAN
5. Jenjang : DIII
6. Alamat : JL. SEPAKAT GG. SANTRI KEL. TALANG MANDI KEC. MANDAU-BENGKALIS
7. Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA KLIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS RUMBAI
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 foto 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 Tolopon (0761) 23213
PEKANBARU

Pekanbaru, Maret 2021

Nomor : 071/Diskes-Umum/141 /2021 Yth. Kopada
Sifat : Biasa Kepala Puskesmas Rumbai
Lampiran : - di-
Pekanbaru
Hal : Riset

Menindaklanjuti surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik kota Pekanbaru Nomor 071/BKBP-SKP/1055/2021 tanggal 29 Maret 2021, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Chairani Azmi
NIK : 031814401005
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau
Fakultas/Jurusan : Keperawatan
Judul Penelitian : Asuhan keperawatan gerontik pada klien hipertensi diwilayah kerja puskesmas rumbai

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 Poltekkes kemenkes Riau Pekanbaru



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS RUMBAI

JL.Sekolah No.52 Tolp. (0761) 53537 Pekanbaru
Email : rumbaipesisir.2013@gmail.com



Pekanbaru, 13 April 2021

Nomor : 071/PKM – RBI / 329 /2021 Kepada :
Lampiran : - Yth :Direktur Poltekkes Kemenkes
Riau
Perihal : Surat Keterangan Selesai Di -
Penelitian/Riset Pekanbaru

Dengan Hormat,

Menindak lanjuti surat dari Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru No :
071/Diskes.Umum/ 1141/2021, Pada bulan Maret 2021 , Perihal tentang
Permohonan riset . Bersama ini saya yang bertanda tangan di bawah ini Kepala
Puskesmas Rumbai dengan ini menerangkan bahwa :

No	Nama / NIM	Judul Penelitian/Jenis Data	Instansi / Lembaga
1.	Chairani Azmi Nim : 031814401005	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Klien Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai.	Poltekkes Kemenkes Riau

Nama tersebut diatas telah di izinkan untuk pengambilan data yang diperlukan dan telah melaksanakan Penelitian di Puskesmas Rumbai. Dengan Judul penelitian ***Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Klien Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai.***

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan seperlunya.

Kepala Puskesmas Rumbai



Hj.Dince Safrina, SST
Penata Tingkat I
NIP. 19650112 198512