

Lampiran 1

Biodata

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



1. Nama : Ikhsyan Nolkhairi
2. Tempat, tanggal lahir : Batu Ampar 18 Agustus 2003
3. Agama : Islam
4. Alamat : Batu Ampar, kec.Kemuning Indragiri Hilir Riau
5. Nama ayah : Erpendi
6. Nama ibu : Jami'ah
7. Riwayat hidup : 1. SDN 004 Batu ampar
2. SMPN 5 Kemuning
3. SMAN Tuah Kemuning
4. Poltekes Kemenkes riau Psdku

Lampiran 2
Surat Izin Pra Penelitian

Nomor : PP.03.03/F.LII.13.2/19/2024
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Pra Penelitian

04 Maret 2024

Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Pekan Heran
di
Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Diploma III Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 yang beralamat di Jl. Ahmad Tahar No. 01 – Pematang Reba 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.

Ketua Program Studi,



Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP. 197207141992031003

**DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PRA PENELITIAN MAHASISWA
PRODI D.III KEPERAWATAN DI LUAR KAMPUS UTAMA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
TA.2023/2024**

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1.	Feby Gunawan P032114472013S	Asuhan Keperawatan Keluarga Tuberkulosis (TBC) dengan masalah keperawatan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
2	Sri Debi Yuanda P032114472035	Asuhan keperawatan jiwa dengan masalah pada pasien isolasi social di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
3	Putri Pumama Sari P032114472027	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien diabetes mellitus dengan masalah defisit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
4	Nen Rita Widiastuti P032114472024	Asuhan keperawatan jiwa dengan resiko perilaku kekerasan di wilayah kerja UPTD Puskes Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
5	Sri Ningsih P032114472036	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Diabetes Melitus dengan masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah dikawasan UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
6	Vitocer Noverio P032114472037	Asuhan keperawatan gerontik pada pasien Gout Arthritis dengan masalah resiko jatuh di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
7	Risma Rahmayanti P032114472032	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan gangguan persepsi sensori : halusinasi di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
8	Dewi Rapenda Sari P032114472008	Asuhan keperawatan lansia gastritis (asam lambung) dengan masalah gangguan rasa nyaman di UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
9	Diana Saputri P032114472009	Asuhan keperawatan lansia pada pasien stroke non homoragik dengan masalah gangguan mobilitas fisik di desa Pekan Heran di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
10	Ikhsyan Nolkhairi P032114472015	Penerapan Jus Mentimun untuk menurunkan tekanan darah pada lansia hipertensi di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran

Lampiran 3
Inform Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. asim

Umur : 60 tahun

Jenis Kelamin : laki-laki

Alamat : pekan heran


Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses penelitian ini. Maka dengan ini saya bersedia dan setuju untuk menjadi sample penelitian dan mengikuti proses penelitian sesuai dengan penjelasan yang diberikan oleh peneliti dalam penelitian yang berjudul "PENERAPAN JUS MENTIMUN PADA LANSIA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN" Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan sebenar-benarnya.

Pematang Reba, 01 Mei 2024

Mahasiswa


(Nohsyah Nolkhairi)

Yang Memberikan Persetujuan


(Asim)

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. jusan

Umur : 60 tahun

Jenis Kelamin : laki-laki

Alamat : pekan heran

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses penelitian ini. Maka dengan ini saya bersedia dan setuju untuk menjadi sample penelitian dan mengikuti proses penelitian sesuai dengan penjelasan yang diberikan oleh peneliti dalam penelitian yang berjudul "PENERAPAN JUS MENTIMUN PADA LANSIA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN" Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan sebenar-benarnya.


Mahasiswa



(Ikhsyan Nolkhairi)

Pematang Reba, 6-Mei-2024

Yang Memberikan Persetujuan



(Jusan)

Lampiran 4

Formulir Bimbingan Pembimbing 1

Nama Mahasiswa : IKHSAN NOLKHAIRI
 NIM : PO32114472015
 Nama Pembimbing : 1. NS. DESWITA M. Kep
 2.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	21 Mei 2024	Bab IV, V	- perbaiki hasil tabel cel.	d
2	25 Mei 2024	Bab IV, V	- perbaiki kalimat pembahasa.	d
3	29 Mei 2024	Bab IV, V	- perbaiki saran & pembahas.	d
4	30 Mei 2024	Laporan lglngp	- perbaiki abstrak. - " pembahas	d
5	4 Juni 2024	Laporan lglngp.	- pembahas - perbaiki struktur & hasil	d
6	5 Juni 2024	Laporan lglngp.	- perbaikan per hasil	d
7	6 Juni 2024	Laporan lglngp	- perbaiki pembahas.	d
8	10 Juni 2024	Laporan lglngp	- Ace uji	d

Lampiran 5

Formulir Bimbingan Pembimbing 2

Nama Mahasiswa : IKHSYAN NOLKHAIRI
 NIM : P.032.114472015
 Nama Pembimbing : 1.
 2. DR. ALICE ROSSY M. KEP

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	2 Jun 24		Perbaiki penulisan kegiatan tulisan.	af
			Perbaiki penulisan kubus pycat	af
			Perbaiki penulisan abstrak.	af
			Perbaiki penulisan daftar gambar	af
			Perbaiki penulisan tabel.	af
			Acc ulang	af.

Lampiran 6
Jadwal Kegiatan

Jadwal Kegiatan

No	Kegiatan	Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan judul KTI			■	■																
2	Pembuatan Proposal Dan bimbingan KTI					■	■	■	■												
3	Ujian Proposal KTI									■											
4	Revisi Proposal KTI									■	■	■	■								
5	Penelitian Dan Bimbingan KTI													■	■	■	■	■	■	■	■
6	Seminar Hasil KTI																			■	■
7	Revisi KTI																				■

Lampiran 7
Dokumentasi

