

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-nya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Penulisan Laporan Tugas Akhir ini dibuat dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan Program Studi Diploma III Keperawatan pada Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tangjungkarang. Dalam penulisan proposal Laporan Tugas Akhir ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dukungan serta saran baik dari dosen maupun orang terdekat lainnya. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tangjungkarang.
2. Tori Rihiantoro, S.Kp., M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tangjungkarang dan dosen pembimbing pendamping yang selalu memberikan masukannya dalam penyusunan dan penulisan untuk menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
3. Ns. Efa Trisna, S.Kep., M.Kes, selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Tangjungkarang.
4. Ns. Sunarsih, S.Kep., MM, selaku dosen pembimbing utama yang sudah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Giri Udani, S.Kp., M.Kes, selaku dosen ketua penguji Laporan Tugas Akhir.

Akhir kata penulis berharap semoga laporan ini bermanfaat bagi penulis dan pembaca semua.

Bandar Lampung, Mei 2024

Dea Rahmalia



BIODATA PENULIS

Nama : Dea Rahmalia
Nim : 2114401058
Tempat dan Tanggal Lahir : Bandar Lampung, 17 Juni 2003
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Status : Reguler 2
Alamat : Jl. Imam bonjol No. 250-300, Gedung Air,
Tanjung Karang Barat, Bandar Lampung, Lampung

RIWAYAT PENDIDIKAN

TK (2008-2009) : TK Handayani
SD (2009-2015) : SDN 8 Gedung Air
SMP (2015-2018) : SMP Negeri 10 Bandar Lampung
SMA (2018-2021) : SMA Negeri 9 Bandar Lampung
DIII (2021-2024) : Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Jurusan
Keperawatan

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN CAIRAN
PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* (CKD)
DI RUMAH SAKIT MARDI WALUYO
KOTA METRO PROVINSI LAMPUNG
TAHUN 2024**

Penulis

**DEA RAHMALIA
2114401058**

Telah diperiksa dan disetujui oleh Pembimbing Laporan Tugas Akhir
Program Studi Diploma III Keperawatan Tanjungkarang
Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang

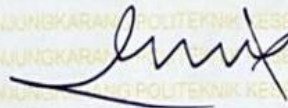
Tim Pembimbing Laporan Tugas Akhir

Pembimbing Utama



**Ns. Sunarsih, S.Kep., MM.
NIP. 196808271987112001**

Pembimbing Pendamping



**Tori Rihiantoro, S.Kp., M.Kep.
NIP. 197111291994021001**

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN CAIRAN
PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* (CKD)
DI RUMAH SAKIT MARDI WALUYO
KOTA METRO PROVINSI LAMPUNG
TAHUN 2024**

Penulis

**DEA RAHMALIA
2114401058**


Telah diperiksa dan disetujui oleh Tim Penguji Laporan Tugas Akhir
Program Studi Diploma III Keperawatan Tanjungkarang
Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang

TIM PENGUJI LAPORAN TUGAS AKHIR

**Ketua Penguji : Giri Udani, S.Kp., M.Kes.
NIP. 196202121990032001**


(.....)

**Anggota Penguji : Tori Rihiantoro, S.Kp., M.Kep.
NIP. 197111291994021001**


(.....)

**Anggota Penguji : Ns. Sunarsih, S.Kep., MM.
NIP. 196808271987112001**


(.....)

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan Tanjungkarang
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang


KEMENTERIAN KESEHATAN
DIREKTORAT
JURUSAN KEPERAWATAN
KESEHATAN

**Tori Rihiantoro, S.Kp., M.Kep.
NIP. 197111291994021001**

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN NASKAH ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dea Rahmalia
NIM : 2114401058
Program Studi : D III Keperawatan Tanjungkarang
Alamat email : dearahmalia@gmail.com
No. Hp : 088269227728

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan tindakan keperawatan saya sendiri dan bukan merupakan tindakan asuhan keperawatan milik orang lain yang saya akui sebagai tindakan keperawatan yang saya lakukan. Laporan tugas akhir ini telah saya sebutkan sesuai kaidah akademik yang berlaku umum, termasuk dosen pembimbing dan CI yang telah memberikan kontribusi pemikiran pada isi laporan tugas akhir ini.

Demikian pernyataan ini saya nyatakan secara benar dengan penuh tanggung jawab dan integritas.

Bandar Lampung, Mei 2024

Pembuat Pernyataan



Dea Rahmalia
NIM. 2114401058