


LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat keterangan telah melakukan asuhan keperawatan

	POLTEKES KEMENKES TANJUNGGARANG	KODE	:	
		TGL	:	
	Formulir Informed Consent	REVISI	:	
		HALAMAN : 1 dari 1 Halaman		

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : Rosalinda Arzahra

NIM : 2119901005

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 02 s/d 06 bulan Januari tahun 2024 di Ruang Bagenville RS Nardi Waluyo


Demikian surat keterangan ini dibuat untuk keperluan bukti pelaksanaan asuhan keperawatan.

Bandar Lampung, Januari 2024

Mengetahui
Perseptor/ CI Klinik

Sri Lestari, S.Kep., Ns

Lampiran 2. Informed Consent Pasien 1

	POLTEKES KEMENKES TANJUNGGARANG	KODE :	
		TGL :	Senin, 1 Januari 2024
	Formulir Informed Consent	REVISI :	
		HALAMAN : 1 dari 1 Halaman	

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Angelina Fidelia
Umur : 34 tahun
Jenis Kelamin : laki-laki / Perempuan (*coret yang tidak perlu)
Alamat : Trimurjo

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : Shafira Aida Azhara
Umur : 25 th bl
Jenis Kelamin : P
Alamat : Trimurjo

Dengan ini menyatakan bahwa :


1. Saya telah mendapatkan penjelasan terkait tujuan dari kegiatan praktikum mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
2. Saya telah memahami mengenai apa yang telah tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Dengan penuh kesadaran dan secara sukarela, mengizinkan pasien yang saya wakikan untuk menjadi salah satu subjek pemberian asuhan keperawatan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Bandar Lampung, 2 Januari 2023

Mahasiswa Praktikum


Rosalinda Azhara


Keluarga Pasien


Angelina F

Mengetahui
Perseptor/ CI Klinik


Perseptor/CI Klinik

Lampiran 3. Informed Consent Pasien 2

	POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG	KODE :	
	Formulir Informed Consent	TGL :	Senin, 1 Januari 2024
		REVISI :	
HALAMAN : 1 dari 1 Halaman			

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : *Muhammad Suhani*
Umur : *30 tahun*
Jenis Kelamin : *Laki-laki / Perempuan (*coret yang tidak perlu)*
Alamat : *22 hadimulyo barat*

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : *Eriza Shalihah*
Umur : *30 bn*
Jenis Kelamin : *perempuan*
Alamat : *22 hadimulyo barat*

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mendapatkan penjelasan terkait tujuan dari kegiatan praktikum mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
2. Saya telah memahami mengenai apa yang telah tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Dengan penuh kesadaran dan secara sukarela, mengizinkan pasien yang saya wakikan untuk menjadi salah satu subjek pemberian asuhan keperawatan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Bandar Lampung, Januari 2023

Mahasiswa Praktikum

Rosalinda Atzaha
.....


Keluarga Pasien

Muhammad Suhani
.....

Mengetahui
Perseptpr/ CI Klinik

[Signature]
.....

Lampiran 4. Lembar Persetujuan Judul

	POLTEKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNG KARANG	Tanggal	
	Formulir	Revisi	
	Penilaian LTA	Halaman	

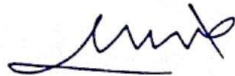
**PENGAJUAN TOPIK/AREA KEILMUAN
KARYA TULIS ILMIAH/TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Rosalinda Azzahra
NIM : 2114401085

Area/Topik yang diajukan :

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Cairan Pada Pasien Anak Dengan Diare di Ruang Baougenville RS Mardi Waluyo Metro

Pembimbing Utama



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


Bandar Lampung, Januari 2024

Pembimbing Pendamping






















Ns. Sunarsih, S. Kep., M.M
NIP.196808271987112001

Lampiran 5. Lembar Bimbingan 1

	POLTEKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Penilaian LTA	Revisi	
		Halaman	

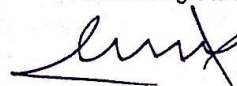
LEMBAR BIMBINGAN KARYA ILMIAH/LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA

Nama Mahasiswa : Rosalinda Azzahra
 NIM : 2114401005
 Pembimbing Utama : Tori Rihiantoro, S.Kp., M.Kep
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Cairan
 Pada Pasien Anak dengan Diare di Ruang Bangenville
 Rs Mardiyah Waluyo Metro

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	02/01-24	Pengambilan Kaus Komprehensif		
2	08/01-24	Penulisan KTI Teori dan Askep		
3	18/01-24	Perbaiki BAB I, II, III, dan IV		
4	25/01-24	Perbaiki BAB I, II, III, IV dan V		
5	05/02-24	Perbaiki Penulisan		
6	15/02-24	Perbaiki BAB IV		
7	23/02-24	Lengkapi Karya Tulis		
8	29/02-24	Acc Sidang		
9	22/05-24	Revisi Revisi		
10	22/05-24	Revisi Revisi		
11	23/05-24	Acc Cetak		
12				


Bandar Lampung,

Pembimbing Utama



Tori Rihiantoro, S.Kp., M.Kep

Lampiran 6. Lembar Bimbingan 2

	POLTEKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG	Kode	
		Tanggal	
	Formulir	Revisi	
	Penilaian LTA	Halaman	

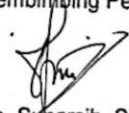
LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/LAPORAN AKHIR
PEMBIMBING PENDAMPING

Nama Mahasiswa : Rosalinda Azahra
 NIM : 2114911685
 Pembimbing Utama : Teri Rihantoro, S.Kep., N.Kep
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan kebutuhan cairan
 pada Pasien Anak dengan Diare di Ruang
 Bougenville Rs Mardi Waluyo Metro


No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	02/02-29	Penulisan, penomoran halaman, margin, tanda kalimat diperbaiki BAB I		
2	12/02-29	Acc BAB I Lanjut BAB II		
3	19/02-29	Perbaiki margin, penulisan, tanda kalimat, sub bab di bold, BAB II		
4	19/02-29	Acc BAB II, Lanjutkan BAB III		
5	20/02-29	Perbaiki margin, subbab di bold, penulisan penempatan font di BAB III		
6	23/02-29	Acc BAB III, Lanjutkan BAB IV, V		
7	27/02-29	Perbaiki margin, penulisan, tanda kalimat, sub bab, BAB IV, V		
8	28/02-29	Perbaiki tanda kalimat, lanjut bab V		
9	23/04-29	Acc BAB V		
10	24/04-29	Acc Sidang		
11				
12	23/05-24	Acc cetak		

Bandar Lampung,

 Pembimbing Pendamping


 Ns. Suharsih, S.Kep., MM

Lampiran 7. Lembar Perbaikan/Masukan

	POLTEKKE	KODE :
	S KEMENKES TANJUNGGARANG	TGL :
	Formulir	REVISI :
	Masukan & Perbaikan KTI / Skripsi / LTA	HALAMAN : 1 dari 1 Halaman

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Rosalinda Arzandra
 NIM : 211901085
 Prodi : DIII Keperawatan Tanjung Karang
 Tanggal : Kamis, 02 Mei 2019
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan kebutuhan cairan pada Pasien Amic Dengan Diare di Ruang Poliklinik RS Warda Waluyo Metro 2019.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
1		tema penulisan → Abstrak kembali.		
2		Abstrak → tidak perlu kutipan (teori).		
3		Catatan - kabinet bunyi: berbasis masalah		
4		Asa I → persent justke masalah - metode + bany ng → data/hipotesis		
5		kegiatan kata → secara simplis		
6		Prinsip Etika → 2. kelola es & label		
7		Analisis Data.		
8		Memahami → jumlah daftar Jurnal/Riset.		
9		masud.		

Bandar Lampung, Kamis 02 Mei 2019.

Ketua Penguji

Anggota Penguji II

Anggota Pembantu II

Yulianti Amperaningih, S.Kw., M.Kes Ns. Supriah, S.Kep., M.M. Toni Rihiantoro, S.Kep., M.Kep.
 NIP. 196607251980032001 NIP. 197502191998032002 NIP. 19711129199021001