



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya - 60113. Telp. (031) 3811966 - 3811967, 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 279.2/II.3.AU/F/FIK/2014
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.

Direktur RS Muhammadiyah Surabaya

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2013/2014 :


Nama : **Riza Kharisma W**
NIM : 20110660056
Judul Skripsi : Asuhan keperawatan pada anak usia 1 – 3 Th (Toodler) dengan Gastroenteritis (Diare)

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **RS Muhammadiyah Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / Observasi yang dimaksud.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.



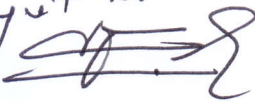


Surabaya, 20 Mei 2014
Dekan


Nur Mukarromah, SKM, M Kes
NIK : 0129721122

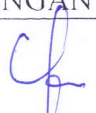








Tembusan :

1. Kabid Diklat
2. Kabid Keperawatan
3. Kepala Ruang

LEMBAR KONSUL KTI

NO	TANGGAL	KONSUL	TANDA TANGAN
1.	14-12-13	Judul KTI	
2.	16-12-13	BAB I	
3.	22-5-14	BAB II	Lampiran bab berikutnya 
4.	15-5-14	BAB III, IV, V Ace	
5.	16-5-14	Abstrak Lyon	
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

LEMBAR KONSUL KTI

NO	TANGGAL	KONSUL	TANDA TANGAN
1.	16-12-2013	Bab I	
2.	12-5-2014	revisi BAB I Aee Bab I	
3.		Lanjutan Bab II	
4.	22/5 2014	Lanjutan Bab III	
5.	15-7-2014	Bab 3-5	
6.	21-7-2014	revisi Bab 3	
7.	23-7-2014	Revisi Bab 3, 4 dan Bab 5 Uyuan	
8.	24-7-2014	Bab III IV V Aee	
9.		Uyuan	
10.			



Nomor : 179/III.5.RSMS/F/2014
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Persetujuan

Surabaya, 04 Juli 2014

Kepada Yth.
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UMSurabaya
di
Surabaya

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Menjawab surat Saudara nomor 279.2/II.3.AU/F/FIK/2014 tanggal 20 Mei 2014 perihal Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal bagi mahasiswa :

Nama : Riza Kharisma W
NIM : 20110660056
Judul KTI : Asuhan keperawatan pada anak usia 1 – 3 Th (Toodler)
dengan Gastroenteritis (Diare)

Dengan ini kami sampaikan bahwa kami tidak keberatan dengan permohonan tersebut. Untuk teknis pelaksanaan penelitian silahkan berkoordinasi langsung dengan Kepala Seksi Keperawatan dan Kepala Seksi Diklat Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surabaya.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum. Wr. Wb.



Direktur,

[Signature]
dr. Achmad Aziz

Lampiran

PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.An. R

Calon Responden

Di Ruang Multazam RS Muhammadiyah Surabaya.

Dengan ini saya sampaikan bahwa :

Nama saya Riza Kharisma W, mahasiswa program studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang akan mengadakan studi kasus dengan judul “Asuhan Keperawatan Anak Pada An. R Dengan Gastroenteritis Akut Di RS. Muhammadiyah Surabaya”. Tujuan studi kasus ini adalah mempelajari dan memperoleh pengalaman nyata dalam melaksanakan asuhan keperawatan pada An. R dengan Gastroenteritis di RS Muhammadiyah Surabaya.

Untuk kepentingan tersebut, saya harap kesediaan anda untuk memberikan informasi dalam studi kasus ini. Informasi akan saya rahasiakan dan perlu di ketahui bahwa studi kasus ini telah disetujui oleh Kepala Bidang Keperawatan RS Muhammadiyah Surabaya.

Demikian permohonan saya atas kerja samanya serta kesediaan anda, saya ucapkan banyak terima kasih.

Surabaya, 24 Juli 2014

Hormat Saya,

Riza Kharisma Wardhani

2011.0660.056

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN STUDI KASUS

**“ASUHAN KEPERAWATAN ANAK PADA An. R DENGAN GASTROENTERITIS
AKUT Di RS MUHAMMADIYAH SURABAYA”.**

Oleh :

Riza Kharisma Wardhani

2011.0660.056

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya responden yang berperan serta dalam study kasus yang berjudul “ Asuhan Keperawatan Anak Pada An. R Dengan Gastroenteritis Akut Di RS. Muhammadiyah Surabaya ”.

Saya telah mendapat penjelasan tentang tujuan studi kasus ini, kerahasiaan identitas saya dan informasi yang saya berikan serta hak saya untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Tanda tangan saya dibawah ini merupakan tanda tangan kesediaan saya sebagai responden dalam studi kasus ini.

Tanda Tangan :

Tanggal :