

Lampiran 1 Biodata Penulis

BIODATA PENULIS



Nama : Rizka Mulani

NIM : P032114401116

Tempat/Tanggal Lahir: Medan / 19 Mei 2003

Alamat : Jl. Tegal Sari Gg. Musholla No.21 Kec. Mandau Kab
Bengkalis

Nama Orangtua

1. Ayah : Teuku Idris
2. Ibu : Sri Wahyuni

Riwayat Pendidikan

No.	Jenis Pendidikan	Tempat Pendidikan	Tahun Lulus
1.	TK Rihada Insani	Duri	2008-2009
2.	SDS Hubbul Wathan	Duri	2009-2015
3.	SMPS Hubbul Wathan	Duri	2015-2018
4.	SMAN 9 Mandau	Duri	2018-2021
5.	Poltekkes Kemenkes Riau	Pekanbaru	2021-2023

Lampiran 3 Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU DINAS KESEHATAN

Perkantoran Tenayan Raya Jl. Abdul Rahman Hamid
Gedung B-2 Lantai 1 – 2
Pekanbaru

Nomor : B.000.9.2/Dinkes-Umum/
Sifat : 445/2024
Lampiran : Biasa
Hal : -
Riset an. Rizka Mulani

Pekanbaru, 23 April 2024
Kepada
Yth. Kepala Puskesmas
Harapan Raya
di -
Pekanbaru

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor : BL.04.00/Kesbangpo/688/2024 tanggal 28 Februari 2024, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Rizka Mulani
NIM : P032114401116
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau
Fakultas/Jurusan : Keperawatan
Judul : Asuhan Keperawatan Anak Dengan Masalah Keperawatan Diare di Wilayah Puskesmas

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mengharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penilaian kepada yang bersangkutan di atas.

Atas perhatian dan kerjasama Saudara, kami ucapkan terima kasih.



Tembusan :

Yth. 1. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE). BSSN

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/118/2024

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Riau, setelah membaca dan menelaah dengan teliti, menyatakan bahwa
The Health Research Ethics Committee (KEPK) of Poltekkes Kemenkes Riau, has carefully readed and reviewed, States that

Judul Penelitian <i>Title of Reseach Protocol</i>	:	Asuhan Keperawatan Anak dengan Masalah Keperawatan Diare di Wilayah Kerja Puskesmas Harapan Raya Pekanbaru
pPeneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	:	Rizka Mulani
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	:	-
Pembimbing <i>Supervisor</i>	:	1. Ns. Sari Anggela, M.Kep, Sp. Kep. A 2. Ns. Melly, SST, M.Kes
Institusi Peneliti <i>Institution(s) of Investigator</i>	:	Poltekkes Kemenkes Riau
Tanggal Persetujuan <i>Date of Approval</i>	:	05 April 2024 <i>(valid for one year beginning from the date of approval)</i>

Telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki tahun 2008 dan dapat dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.
Has fulfilled the ethical principle outline in the Declaration of Helsinki 2008 and therefor can be carried out.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.
The Health Research Ethics Committee (KEPK) has the right to monitor the research activities.

Pekanbaru, April 05th 2024
Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau
Principle Investigator of Poltekkes Kemenkes Riau



Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197107252000031001



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS HARAPAN RAYA
Jl. Imam Munandar No. 40 Telp. (0761) 26326
PEKANBARU - 28288



SURAT KETERANGAN

No. KS.23.00 / PKM.HR / 239 / 2024

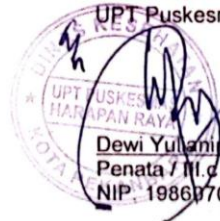
Yang bertanda tangan dibawah ini Kasubbag Tata Usaha UPT Puskesmas Harapan Raya Kelurahan Tangkerang Selatan Kecamatan Bukit Raya Kota Pekanbaru, dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : RIZKA MULANI
NIM : P032114401116
Instansi : Poltekes Kemenkes Riau
Jurusan : Keperawatan

Dinyatakan benar telah selesai melakukan Riset dengan Judul **Asuhan Keperawatan Anak Dengan Masalah Keperawatan Diare di Wilayah Puskesmas** Pada tanggal 01Mei 2024 Sampai tanggal 08 Mei 2024 di Puskesmas Harapan Raya.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Pekanbaru, 010 Juni 2024
Kasubbag Tata Usaha
UPT Puskesmas Harapan Raya



Dewi Yulianingsih, SKM
Penata / III c
NIP. 198607032009022005

Lmpiran 4 *Informed Consent* Pasien 1

INFORMED CONSENT

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :

Nama : Rizka Mulani
NIM : P032114401116

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Asuhan Anak dengan Masalah Keperawatan Diare di Wilayah Kerja Puskesmas Harapan Raya Pekanbaru". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden dalam penelitian saya. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

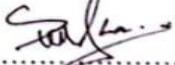
Rizka Mulani

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :SUSI.....
Alamat :JL. MEKAR SAM NO. 21.....

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian

Pekanbaru, 1 Mei 2024

Responden

.....

Lampiran 5 *Informed Consent* Pasien 2

INFORMED CONSENT

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :

Nama : Rizka Mulani
NIM : P032114401116

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Asuhan Anak dengan Masalah Keperawatan Diare di Wilayah Kerja Puskesmas Harapan Raya Pekanbaru". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden dalam penelitian saya. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti



Rizka Mulani

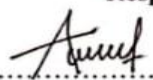
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Aulia Rachmaniah
Alamat : Jl. Tengku Bey Perum Griya Blok D.

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian

Pekanbaru, 4 Mei 2024

Responden



.....

Lampiran 6 Format Pengkajian Anak

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN ANAK			
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU			
DATA PERSONAL			
	Nama /Jenis kelamin	:	
	MR	:	
	Tempat, tanggal lahir	:	
	Umur	:	
	Alamat	:	
	Telepon	:	
	Agama	:	
	Tanggal Pengkajian	:	
	Nama Penanggung Jawab	:	
	Hubungan dengan Pasien	:	
	Alamat Penanggung Jawab	:	
	Tanggal masuk RS	:	
	Diagnosa	:	
I. PENGKAJIAN			
A	ALASAN MASUK RS	:	
B	RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG		
C	ALERGI		
	Riwayat Alergi	:	
	Reaksi	:	
C	RIWAYAT KELAHIRAN DAN IMUNISASI		
	a) Riwayat kelahiran		
	Usia kehamilan	:	
	Persalinan*	:	
	b) Riwayat Imunisasi*		

	Lengkap	:	
	Tidak Lengkap, sebutkan yang belum	:
E	RIWAYAT KESEHATAN		
	Pernah dirawat *: Tidak		
	Riwayat kecelakaan Tidak		Ya, Kapan
	Riwayat operasi		Ya, Kapan
F	TANDA TANDA VITAL		
	Tekanan darah	:	
	Denyut nadi	:	
	Suhu	:	
	Pernafasan	:	
	Saturasi	:	
G	NUTRISI		
	Kondisi		sebelum sakit saat sakit
	Jenis makanan		
	Frekuensi makan		
	Selera makan		
	Tinggi badan	:	
	Berat Badan	:	
	Lingkar Lengan Atas	:	
	Status Gizi	:	Gizi baik (menurut WHO)
	Terapi	:	
H	CAIRAN		
	Kondisi		Sebelum sakit saat sakit
	Jenis minuman*		
	Volume air yang diminum	:	
	Cara pemenuhan	:	
	Status turgor kulit	:	
	Perdarahan	:	
	Terpasang infus	:	
I	ELIMINASI (BAB & BAK)		

		Posisi yang nyaman	:	
	b	Thorax		
		Bentuk dada	:	
		Bunyi nafas	:	
4		Sistem Sirkulasi		
	a.	Suara jantung	:	
		Capillary Refill Time	:	
		Irama Jantung tambahan	:	
		Palpitasi	:	
		Clubbing	:	
5		Sistem Neurologik		
	a.	GCS	:	
	b.	Pemeriksaan kepala		
		Bentuk kepala	:	
		Fontanel	:	
		Lingkar kepala (dibawah 2 tahun)	:	
	c.	Reaksi pupil terhadap cahaya	:	
	d.	Aktifitas kejang	:	
		Jenis kejang	:	
		Lama kejang	:	
	e.	Fungsi sensoris	:	
		Reaksi terhadap nyeri	:	
6		Sistem gastrointestinal		
	a)	abdomen		
		Bising usus	:	
		Ukuran dan bentuk	:	
		Lesi/stoma	:	
		Pembesaran hati	:	
		Pembesaran limpa	:	
		Ketegangan dinding perut	:	
		Muntah	:	
			:	
			:	
7		Sistem Renal		
	a	Fungsi ginjal		
		Acites*	:	
		Edema*	:	

	b	Karakteristik urine			
		Warna	:		
		Bau	:		
		Berat jenis	:		
		Keluhan saat berkemih	:		
8		Genitalia			
		Iritasi	:		
		Peradangan	:		
9		Pengkajian Muskuloskeletal			
	a.	Fungsi motorik kasar			
		Ukuran otot	:		
		Tonus otot	:		
		Kekuatan otot	:		
		Gerakan abnormal	:		
	b	Fungsi motorik halus			
		Menggenggam mainan	:	Mampu/ Tidak mampu*	
		Mencoret coret	:	Mampu/ belum mampu*	
	c	Kontrol postur			
		Mempertahankan posisi tegak	:	Mampu/ Tidak mampu*	
		Bergoyang goyang	:	Mampu/ Belum mampu*	
	d	Persendian			
		Rentang gerak	:	Bebas	
		Kontraktur	:	Ada/tidak	
		Tonjolan Abnormal	:	Ada/tidak	
	e	Tulang Belakang			
		Bentuk	:		
10		Sistem Hematologik			
	a	Kulit			
		Warna	:		
		Ptekie	:	Ada/tidak	
11		Pengkajian Endokrin			
	a	Status hidrasi			
		Poliuria	:	Ya/tidak	
		Polifagia	:	Ya/tidak	
		Polidipsi	:	Ya/tidak	
	b	Tampilan umum			
		Iritabilitas	:	Ya/tidak	
		Sakit Kepala	:	Ya/tidak	
		Gemetar	:	Ya/Tidak*	

12	INTEGUMEN			
	Kondisi			
	Warna kulit	:		
	luka	:		
	Penyebab luka	:		
	Area luka	:		
	Jenis perawatan luka	:		
	Frekuensi Perawatan luka	:		
13	PEMERIKSAAN PENUNJANG			
	Tanggal pemeriksaan	:	14 Maret 2024	
			hasil	Nilai rujukan
	a.			
	b.			
	c.			
	d.			
	e.			
	f.			
	g.			
	h.			
	Hasil pemeriksaan rongent Thorax	:		
14	TERAPI			
	a.			
	b.			
	c.			
	d.			
	e.			
	f.			
	g.			
	h.			
J	PENGAJIAN RISIKO JATUH			
	Risiko Jatuh: Rendah Tinggi		(skor humpty dumpty:)	
	(Cantumkan pengkajian risiko jatuh sesuai Kriteria)			

INTEGRITAS PERSONAL			
		Kondisi	
		Kebosanan selama sakit	:
		Ketidakterdayaan selama sakit	:
		Ketakutan selama sakit	:
		Harga Diri selama sakit	:
		Privasi Diri selama sakit	:
		Kemampuan Mendengarkan	:
		Kemampuan mengontrol diri	:
		Kemampuan memaknai sakit	:
		Kemampuan Belajar	:
INTEGRITAS SOSIAL			
		Kondisi	
		kemampuan bersosialisasi selama sakit	:
		Kemampuan berinteraksi dengan orang lain	:
		kemampuan berproses dalam suatu kelompok	:
Masalah Keperawatan			

II. ANALISIS DATA

No	Tanggal	Data	Diagnosis Keperawatan

III. INTERVENSI KEPERAWATAN

No	Diagnosis	Tujuan dan kriteria hasil	Intervensi	Paraf
			-	

IV. IMPLEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN

Hari/tanggal : 2024

Diagnosis	Jam	Implementasi	Evaluasi

Lampiran 7 SOP 6 Langkah Mencuci Tangan yang Benar

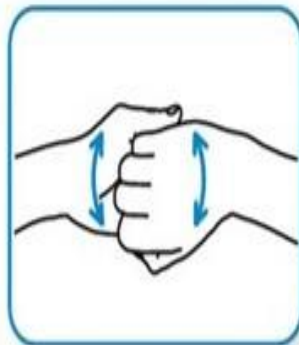
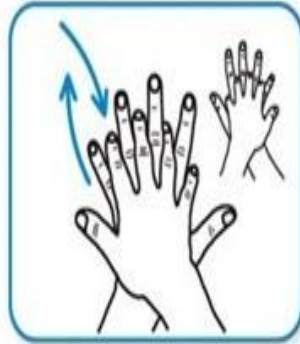


<p>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)</p> <p>6 MENCUCI TANGAN YANG BENAR</p>
--

PENGERTIAN	Mencuci tangan adalah proses menggosok kedua permukaan tangan dengan kuat secara bersamaan menggunakan zat yang sesuai dan dibilas dengan air dengan tujuan menghilangkan mikroorganisme sebanyak mungkin juga mengungkapkan bahwa cuci tangan adalah satu satunya prosedur terpenting dalam pengendalian infeksi nosokomial. Cuci tangan adalah suatu prosedur/ tindakan membersihkan tangan dengan menggunakan sabun dan air yang mengalir atau hand rub dengan antiseptik (berbasis alkohol) (WHO,2019).
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pencegahan penularan infeksi 2. Mencegah kontaminasi silang (orang ke orang atau benda terkontaminasi ke orang) 3. Pencegahan penularan kuman/penyakit 4. Pencegahan terjadinya keracunan makanan 5. Tangan menjadi bersih dan bebas dari kuman
REFERENSI	<i>World Health Organization (WHO)</i>
ALAT DAN BAHAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sabun 2. <i>Hand sanitizer</i>
INDIKASI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Setiap kali tangan kotor (setelah memegang uang, binatang, berkebun, dll) 2. Setelah buang air besar (BAB) 3. Sebelum memegang makanan 4. Setelah bersin, batuk, membuang ingus 5. Setelah pulang dari bepergian 6. Setelah bermain
PROSEDUR PELAKSANAAN	<p>Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam terapeutik 2. Melakukan kontrak: Prosedur, Tujuan, Waktu, dan Tempat 3. Memberikan kesempatan pasien untuk bertanya sebelum kegiatan dilakukan 4. Memvalidasi kesiapan pasien untuk mengikuti prosedur 5. Menjaga privasi pasien <p>Tahap Kerja</p> <ul style="list-style-type: none"> • Persiapan pasien <ol style="list-style-type: none"> a. Menjelaskan tujuan, manfaat dan prosedur pelaksanaan pada pasien. b. Lepaskan semua aksesoris yang digunakan seperti jam tangan, gelang, dll. • Prosedur pelaksanaan

Langkah Cuci Tangan yang benar menurut WHO :

1. Basahi tangan dan beri sabun pada telapak tangan, lalu gosok telapak tangan secara lembut dengan arah memutar
2. Usap dan gosok kedua punggung tangan secara bergantian
3. Gosok sela-sela jari tangan hingga bersih
4. Bersihkan ujung jari secara bergantian dengan posisi saling mengunci
5. Gosok dan putar kedua ibu jari secara bergantian
6. Letakkan ujung jari ke telapak tangan kemudian gosok perlahan. Bilas dengan air bersih dan keringkan



Tahap Terminasi

1. Mengevaluasi pasien secara subjektif dan objektif
 - a. TTV pasien dalam batas normal
 - b. Kebutuhan dasar pasien terpenuhi
 - c. Pasien merasa nyaman
2. Melakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya
3. Mencuci tangan
4. Mendokumentasikan

Lampiran 8 SOP Penanganan Diare Pada Anak Dengan Oralit



**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)
PENANGANAN DIARE PADA ANAK DENGAN ORALIT**

<p>PENGERTIAN</p>	<p>Diare merupakan buang air besar dalam bentuk cairan lebih dari tiga kali dalam satu hari, dan biasanya berlangsung selama dua hari atau lebih. Pada anak-anak konsisten tinja lebih perhatikan daripada frekuensi BAB, hal ini dikarenakan frekuensi BAB (buang air besar) pada bayi lebih sering dibandingkan orang dewasa, bisa sampai lima kali dalam satu hari. Diare dapat disebabkan oleh infeksi bakteri, virus, dan parasit yang menyerang saluran pencernaan (Ramadhina, 2023).</p>
<p>TUJUAN</p>	<p>Sebagai acuan penerapan langkah-langkah membuat oralit untuk penanganan diare pada anak</p>
<p>REFERENSI</p>	<p><i>United Nations Children's Fund (UNICEF)</i> dan <i>World Health Organization (WHO)</i></p>
<p>INDIKASI</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Anak dengan diagnosis medis diare 2. Anak dengan diagnosis keperawatan diare
<p>ALAT DAN BAHAN</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Air minum 2. Gelas 3. Sendok 4. Oralit
<p>PROSEDUR PELAKSANAAN</p>	<p>Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam terapeutik 2. Melakukan kontrak: Prosedur, Tujuan, Waktu, dan Tempat 3. Memberikan kesempatan pasien untuk bertanya sebelum kegiatan dilakukan 4. Memvalidasi kesiapan pasien untuk mengikuti prosedur 5. Menjaga privasi pasien <p>Tahap Kerja</p> <ul style="list-style-type: none"> • Persiapan pasien <ol style="list-style-type: none"> a. Menjelaskan tujuan, manfaat dan prosedur pelaksanaan pada pasien. • Prosedur Pelaksanaan <ol style="list-style-type: none"> a. Cara membuat Oralit <ol style="list-style-type: none"> 1) Cuci tangan dengan air dan sabun 2) Sediakan 1 gelas air minum yang telah dimasak (200cc) 3) Masukkan satu bungkus Oralit 200cc 4) Aduk sampai larut 5) Berikan larutan oralit kepada anak 6) Berikan dengan sendok atau gelas, Berikan dikit demi sedikit sampai habis

- | | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none">7) Bila muntah, dihentikan sekitar 10 menit, kemudian dilanjutkan dengan sabar sesendok setiap 2-3 menit8) Walau diare berkelanjutan, Oralit tetap diteruskan9) Bila larutan oralit pertama habis, buatlah satu gelas larutan oralit berikutnya. |
|--|--|

Tahap Terminasi



- 1. Mengevaluasi pasien secara subjektif dan objektif
 - a. TTV pasien dalam batas normal
 - b. Kebutuhan dasar pasien terpenuhi
 - c. Pasien merasa nyaman
- 2. Melakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya
- 3. Mencuci tangan
- 4. Mendokumentasikan

Lampiran 9 Lembar Konsultasi

- Pembimbing 1

LEMBAR KONSULTASI



Nama Mahasiswa : Rizka Mulani
 NIM : P032114401116
 Nama Pembimbing : Ns. Sari Anggraeni, M.Kep. Sp. Kep. A

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	6/2 - 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Penjelasan tentang KTI (Askep dan Deskriptif) - Membuat latar belakang dan menemukan masalah terkait judul yang mau diambil 	<ul style="list-style-type: none"> - Minimal 3 jurnal \leq 5 tahun - Judul KTI tidak mengandung ramuan / Penelitian herbal - mencari referensi dari buku 	
2.	13/2 - 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Mengarukan Judul - Koreksi Latar belakang 	<ul style="list-style-type: none"> - Acc Judul - Tambahkan Patofisiologi - Menambahkan hasil Penelitian yang efektif terhadap kasus - Tambahkan data pustakas dan data awal dari dinas kesehatan 	

CS | Mandiri Mengajar | Certified Partner




LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ritka Mutari
 NIM : P032114401116
 Nama Pembimbing : Ns. San Anggrita, M.Kep., SP. Kep. A.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
3	4/3-2024	- Bimbingan Proposal BAB I, BAB II, dan BAB III	<ul style="list-style-type: none"> - MTBS 2022 dibagikan Petataksanaan. - Paragraf pertama di latar belakang Fokus Membahas tentang anak - Jelaskan mengapa diare rentan terjadi pada - Tambahkan data khusus tingkat diare pada anak di Pekanbaru dan Faktor imunisasi nya - Tambahkan penjelasan manifestasi diare sehingga mengganggu tumbuh anak - Tambahkan tentang artikel yg membahas penggunaan Oralit / Peng. Ibu. - BAB II tambahkan teori tumbuh anak sesuai umur - Jelaskan ttg diagnosis Keperawatan diare pada anak - Pada BAB III, Jelaskan 	
4.	6/3-2024	- Bimbingan BAB 3	<ul style="list-style-type: none"> teori metode deskriptif. - Kriteria inklusi adalah pasien yang tidak bisa diberikan asuhan kep. yg telah direncanakan - Definisi operasional menggunakan tabel - Jelaskan alur metode Penelitian => Jelaskan bagaimana cara menyampaikan Informed consent, anonymity, dan juga confidentiality. 	



LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Rizka Mutani
 NIM : 202214401116
 Nama Pembimbing : Ni. Sari Anagela, M.Kep, Sp.Kep.A

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
5.	6/3-2024	Bab 3 Lampiran	Lampirkan format Pengkajian anak	
6.	13/3-2024	Bimbingan / konsultasi Persiapan seminar	Bedakan antara diagnosis keperawatan diare dan diagnosis medis diare	
7.	15/3-2024	Bimbingan / konsultasi Ace seminar proposal		

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Rika Mutani
 NIM : P032114401116
 Nama Pembimbing : Ns. San Anggela, M. Kep., Ip. Kep. A





NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	19 / 5 - 2024	BAB 4 Hari dan Pembahasan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bahara aing Italic 2. Sesuaikan urutan IAPP di Pementakan Firik 3. Tambahkan BB sebelum dan sesudah 	
2.	20 / 5 - 2024	Revisi BAB 4 dan Pembahasan BAB 5	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menambahkan resep pada judul setiap tabel agar terlihat rapi 2. Tambahkan kolaborasi pemberian obat Oralit dan zinc pada tabel intervensi 3. Data subtektif dan Pengkajian didapatkan (4.2.1) 4. Tambahkan teori 5. Tambahkan berapa hari di intervensi 	

6. Efektivitas oralit di implementasi
7. Tambahkan keterangan Penelitian

- Pembimbing 2




LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Rizka Mulani
 NIM : 203211440116
 Nama Pembimbing : Ns. Melly, SST, S.Kep, M.Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	13 / 3 - 2024	Bimbingan Tata cara Penulisan - Cover - kata pengantar - Daftar isi - BAB I, BAB II, BAB IV - Dapus	-Perbaiki margin sesuai Panduan KTI 3,4,3,3 - Perbaiki Nomor halaman - Tambahkan kata "proposai" sebelum Karya tulis ilmiah	
2.	14 / 3 - 2024	Perbaiki kata yang salah dan kata asing	- Dalam menulis judul harus konsisten sampai akhir - Tambahkan Daftar Lampiran	
3.	15 / 3 - 2024	Perbaiki daftar isi	Tambahkan Spasi 2 di setiap judul BAB	
4.	15 / 3 - 2024	Pengumpulan Revisi	Acc jalan proposal	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Rizka Mutani
 NIM : P01211440116
 Nama Pembimbing : Nr. Melly, Jit, Skep. M. Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	10/5-2024	BAB 4 BAB 5	1. Perbaiki tabel 2. Perbaiki halaman 3. BAB 3 → Studi Kasus 4. 'Proposal' dihapuskan	
2.	21/5-2024	Revisi Kata Pengantar	1. Mengganti nama direktur 2. kata proposal dihapus	
3.	22/5-2024	Pengumpulan Hasil Revisi	Ace gilan hasil.	

Lampiran 10 Lembar Revisi

- Penguji 1

LEMBAR REVISI

Nama : Rizka Mulani
NIM : P032114401116

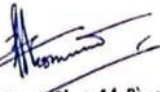
NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	BAB 1	- Penulisan tempat tanda tangan diperbaiki - Melakukan aliganti menjadi menderkripsikan
2.	BAB 2	- Memilih Intervensi Keperawatan sesuai karur Diare - hapuskan Kriteria Hasil yang tidak sesuai dengan karur
3.	BAB 3	- Menambahkan Kriteria Inklusi dan eksklusi

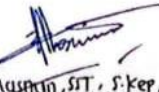
Pekanbaru, 20-03-2024

Pekanbaru, 26-03-2024

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,


Ns. H. Murni, SST, S.Kep. M. Biomed
NIP. 19641221985032003


Ns. H. Murni, SST, S.Kep. M. Biomed
NIP. 19641221985032003


LEMBAR REVISI

Nama : Rizka Mulani
NIM : P032114401116

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Halaman ix ABSTRAC	- Nama tempat tidak diubah ke dalam bahasa Inggris - Paragraf akhir dimiringkan
2.	BAB 3 Kriteria hasil	- Tambahkan jenis dehidrasi pada kriteria intusi
3.	BAB 4 Pembahasan Hal 67	- Tambahkan Penyebab perigratan suhu pada anas diare - Tambahkan penyebab terjadinya Penurunan zinc


Pekanbaru, 27 Mei 2024

Sebelum direvisi,


Ns. Masnun, SST., S.Kep., M.Biomed
NIP. 19641221985032003

Pekanbaru, 04 Juni 2024

Sudah direvisi,


Ns. Masnun, SST., S.Kep., M.Biomed
NIP. 19641221985032003

• Penguji 2

LEMBAR REVISI

Nama : Rizka Mutiari
 NIM : P072114401116

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	BAB 1	- Tujuan umum : Mendeskripsikan
2.	BAB 2	- Pada Halaman 11 point d, terdapat kalimat rancu sebaiknya dinarasikan makna dari setiap kata/ kalimat tersebut - Tambahkan tahun di setiap referensi - Memilih kriteria Hasil pada tabel Intervensi yang sesuai dengan kasus Diare
3.	BAB 3	- Tambahkan Tempat penelitian dengan benar menjadi : " di wilayah kerja Puskesmas Harapan Rawa "

Pekanbaru, 20-03-2024

Pekanbaru, 26-03-2024

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,

(Ns. Sri Nita Yulita, S.kg., M.kep., Sp.kep.k
 NIP. 198607122008122002

(Ns. Sri Nita Yulita, S.kg., M.kep., Sp.kep.k
 NIP. 198607122008122002

LEMBAR REVISI

Nama : Rizka Mulani
NIM : P032114401116

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Halaman ix ABSTRAK	- Nama tempat fidat diubah ke dalam bahasa Inggris - Paragraf akhir dimiringkan
2.	BAB 4 Pembahasan Hal G7	- Tambahkan penyebab terjadinya penurunan zinc - Tambahkan kandungan oralit buatan

Pekanbaru, 27 Mei 2024

Pekanbaru, 04 Juni 2024

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,

Ns. Sri Novita Yuliet, M.Kep., Sp.Kom
NIP. 198607122008122002

Ns. Sri Novita Yuliet, M.Kep., Sp.Kom
NIP. 198607122008122002

Lampiran 11 Dokumentasi

Subyek 1 (An. N)



Subyek 2 (An. I)



