

LEMBAR PERMOHONAN INFORM CONSENT

Kepada Yth,

Bapak/Ibu sebagai Kepala Ruangan / Katim IGD / Ruang Kelas I, II, III

Di RSUD Tarakan Jakarta Pusat

Dengan Hormat,

Bersama ini saya, Nama : Dian Yuliawati Putri
 NIM : 201233121
 Mahasiswa : Keperawatan Universitas Esa Unggul
 No. Hp : 08998872884

Bermaksud melakukan penelitian yang berjudul “**Analisa faktor-faktor kejadian plebitis pada pasien yang mendapatkan terapi cairan melalui intravena di ruang rawat inap RSUD Tarakan 2014**”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor-faktor kejadian plebitis pada pasien yang mendapatkan terapi cairan melalui intravena di ruang rawat inap RSUD Tarakan. Manfaat penelitian ini adalah untuk meminimalkan kejadian plebitis pada pasien yang mendapatkan terapi cairan melalui intravena.

Untuk keperluan tersebut, saya memohon dan kerjasama kepada Bapak/Ibu untuk melakukan observasi kepada perawat pelaksana dalam melakukan pemasangan infus apakah sudah sesuai SOP atau belum.

Demikian lembar persetujuan *inform concent* ini saya buat, atas bantuan dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Jakarta, 18 Februari 2014

Dian Yuliawati Putri