# LAMPIRAN

### Jadwal Kegiatan Penelitian

### Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit Dengan Terapi Minyak Zaitun Pada Anak Yang Mengalami Ruam Popok Di Ruang Cilinaya RSD Mangusada

|    |                                       | Waktu Kegiatan (Dalam Minggu) |   |   |          |   |       |   |       |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---------------------------------------|-------------------------------|---|---|----------|---|-------|---|-------|---|---|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | Kegiatan                              | Januari                       |   |   | Februari |   | Maret |   | April |   |   | 1 | Mei |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    |                                       | 1                             | 2 | 3 | 4        | 1 | 2     | 3 | 4     | 1 | 2 | 3 | 4   | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1  | Pengajuan judul KIAN                  |                               |   |   |          |   |       |   |       |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2  | Pengurusan izin pengambilan data KIAN |                               |   |   |          |   |       |   |       |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3  | Pengumpulan data                      |                               |   |   |          |   |       |   |       |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4  | Pelaksanaan asuhan keperawatan        |                               |   |   |          |   |       |   |       |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5  | Pengolahan Data                       |                               |   |   |          |   |       |   |       |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6  | Analisis Data                         |                               |   |   |          |   |       |   |       |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7  | Penyusunan Laporan                    |                               |   |   |          |   |       |   |       |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 8  | Sidang Hasil Karya Ilmiah             |                               |   |   |          |   |       |   |       |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 9  | Revisi Laporan                        |                               |   |   |          |   |       |   |       |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 10 | Pengumpulan KIAN                      |                               |   |   |          |   |       |   |       |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |

Keterangan: warna hitam (proses penelitian)

### Realisasi Angaran Biaya Penelitian

### Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit Dengan Terapi Minyak Zaitun Pada Anak Yang Mengalami Ruam Popok Di Ruang Cilinaya RSD Mangusada

| No.    | Kegiatan                                      | Besar Biaya (Rp) |  |  |  |  |  |
|--------|---|------------------|--|--|--|--|--|
| A. Ta  | hap persiapan                                 |                  |  |  |  |  |  |
| 1.     | Studi pendahuluan kasus                       | Rp 140.000,00    |  |  |  |  |  |
| 2.     | Pengurusan ijin dan etik penelitian           | Rp 200.000,00    |  |  |  |  |  |
| B. Tal | hap Pelaksanaan                               | I                |  |  |  |  |  |
| 1.     | Pengadaan alat dan bahan                      | Rp 50.000,00     |  |  |  |  |  |
| 2.     | Transportasi dan akomodasi                    | Rp 100.000,00    |  |  |  |  |  |
| C. Tal | hap Akhir Hasil                               |                  |  |  |  |  |  |
| 1.     | Penyusunan laporan                            |                  |  |  |  |  |  |
|        | Print hitam putih (150 lembar x Rp.250.00) x2 | Rp 75.000,00     |  |  |  |  |  |
|        | Materai 2 x Rp.10.000                         | Rp 20.000,00     |  |  |  |  |  |
| 2.     | Penggandaan laporan                           |                  |  |  |  |  |  |
|        | Fotocopy (150 lembar x 300,00) x 4 laporan    | Rp 180.000,00    |  |  |  |  |  |
| 3.     | Revisi laporan                                |                  |  |  |  |  |  |
|        | Print hitam putih (150 lembar x Rp.250.00) x2 | Rp 75.000,00     |  |  |  |  |  |
|        | Biaya tidak terduga                           | Rp 100.000,00    |  |  |  |  |  |
|        | <b>Total</b> Rp 940.000                       |                  |  |  |  |  |  |

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/Adik Calon Responden

Di -

Ruang Cilinaya RSD Mangusada

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Profesi Ners Politeknik Kesehatan Denpasar bermaksud

melakukan penelitian tentang "Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit

Dengan Terapi Minyak Zaitun Pada Anak Yang Mengalami Ruam Popok Di

Ruang Cilinaya RSD Mangusada", sebagai persyaratan untuk menyelesaikan

program studi Profesi Ners. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan

bapak/ibu/saudara/adik untuk menjadi responden yang merupakan sumber

informasi bagi penelitian ini. Informasi yang bapak/ibu/saudara/adik berikan akan

dijaga kerahasiannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya

ucapkan terima kasih

Mangupura,

2025

Peneliti

Made Vina Dharma Yani

NIM. P07120324038

61

### Persetujuan Setelah Penjelasan

## (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/Adik. Saya meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama

| Judul             | Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|
|                   | Dengan Terapi Minyak Zaitun Pada Anak Yang   |  |  |  |  |  |  |
|                   | Mengalami Ruam Popok Di Ruang Cilinaya RSD   |  |  |  |  |  |  |
|                   | Mangusada                                    |  |  |  |  |  |  |
| Peneliti Utama    | Made Vina Dharma Yani                        |  |  |  |  |  |  |
| Institusi         | Poltekkes Kemenkes Denpasar                  |  |  |  |  |  |  |
| Peneliti Lain     | -  |  |  |  |  |  |  |
| Lokasi Penelitian | Ruang Cilinaya RSD Mangusada                 |  |  |  |  |  |  |
| Sumber pendanaan  | Swadana                                      |  |  |  |  |  |  |

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh terapi minyak zaitun terhadap gangguan integritas kulit pada anak yang mengalami ruam popok di RSdD Mangusada. Jumlah peserta sebanyak 1 orang dengan syaratnya yaitu pasien anak dengan ruam popok yang mengalami gangguan integritas kulit, tidak memiliki komplikasi penyakit lainnya, dan bersedia menjadi responden.

Peserta akan dilakukan pengkajian sebelum diberikan terapi minyak zaittun. Setelah didapatkan gangguan integritas kulit, selanjutnya pasien diberikan terapi minyak zaitun 2 kali sehari yaitu pagi dan sore selama 3 hari. Setelah hari ketiga pasien akan dievaluasi terkait gangguan integritas kulit setelah dilakukan tindakan.

Kepesertaan dalam penelitian ini secara langsung dapat memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Serta dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang manfaat terapi minyak zaitun terhadap gangguan integritas kulit pada pasienyang mengaami ruam popok.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan memberikan snack untuk pasien yang telah ikut serta dalam penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta peneltian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir "Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian" setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar paham mengenai penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : CP : Made Vina Dharma Yani (085792999848)

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian**.

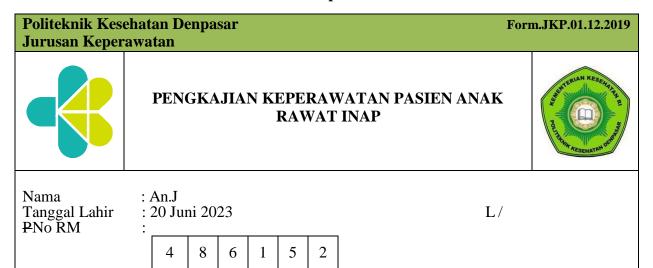
| Peserta/Subyek Penelitian, Wali            | Peneliti                               |
|--|--|
| Tanggal: / /                               | Tanggal: / /                           |
| Dog out of Carlinda                        | Hubungan dengan                        |
| Peserta/Subjek                             | Penelitian :                           |
| —<br>(Wali dibutuhkan bila calon peserta a | udalah anak – anak < 14 tahun, lansia, |
| tuna grahita, pasien dengan kesadran       |  |

### Standar Operasional Prosedur (SOP) Terapi Minyak Zaitun

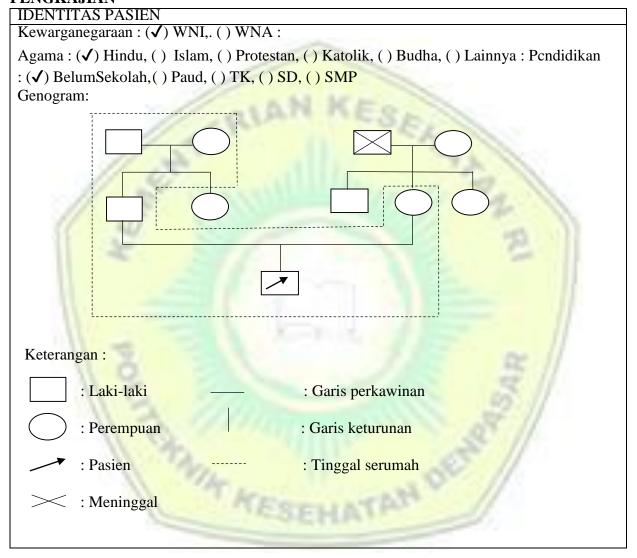
| PENGERTIAN      | Merupakan tindakan yang dilakukan untuk                |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|
|                 | menyembuhkan ruam popok, menurunkan derajat            |  |  |  |  |  |  |
|                 | ruam popok dan dapat melembabkan kulit yang kering     |  |  |  |  |  |  |
|                 | yaitu dengan mengoleskan minyak zaitun pada daerah     |  |  |  |  |  |  |
|                 | yang mengalami ruam/daerah yang tertutup popok         |  |  |  |  |  |  |
|                 | dilakukan 2 kali sehari pada pagi dan sore hari selama |  |  |  |  |  |  |
|                 | 3 hari waktu intervensi selama 30 menit.               |  |  |  |  |  |  |
| TUJUAN          | 1. Melembabkan kulit yang kering                       |  |  |  |  |  |  |
|                 | 2. Menurunkan kemerahan pada kulit                     |  |  |  |  |  |  |
|                 | 3. Menurunkan derajat ruam popok                       |  |  |  |  |  |  |
|                 | 4. Menyembuhkan ruam popok                             |  |  |  |  |  |  |
| KONTRA INDIKASI | Tidak ada  |  |  |  |  |  |  |
| PERSIAPAN ALAT  | 1. Minyak zaitun                                       |  |  |  |  |  |  |
|                 | 2. Kapas kering  |  |  |  |  |  |  |
|                 | 3. Tisu  |  |  |  |  |  |  |
|                 | 4. Air hangat  |  |  |  |  |  |  |
|                 | 5. Handscoon   |  |  |  |  |  |  |
|                 | 6. Kom sedang  |  |  |  |  |  |  |
|                 | 7. Handuk  |  |  |  |  |  |  |
| PROSEDUR        | 1. Tahap Pra Interaksi                                 |  |  |  |  |  |  |
| PELAKSANAAN     | a. Melaksanakan verifikasi data dan program            |  |  |  |  |  |  |
|                 | sebelumnya bila ada                                    |  |  |  |  |  |  |
|                 | b. Menyiapkan alat dan bahan                           |  |  |  |  |  |  |
|                 | c. Mencuci tangan                                      |  |  |  |  |  |  |
|                 | d. Membawa alat di dekat klien                         |  |  |  |  |  |  |
|                 | 2. Tahap Orientasi                                     |  |  |  |  |  |  |
|                 | a. Memberikan salam dan menyapa nama klien             |  |  |  |  |  |  |

- b. Menjelaskan tujuan dan prosedur minyak zaitun kepada klien dan keluarga
- c. Menanyakan kesediaan dan kesiapan klien
- 3. Tahap Kerja
  - a. Dekatkan alat-alat ke klien
  - b. Cuci tangan dan gunakan handscoon
  - Mengidentifikasi karakteristik derajat ruam popok dengan mengobservasi kemerahan pada kulit akibat pemakaian popok
  - d. Posisikan klien dalam posisi berbaring atau senyaman mungkin
  - e. Lepaskan popok/diapers yang sedang digunakan
  - f. Bersihkan bagian genetalia menggunakan kapas yang berisikan air hangat
  - g. Keringkan menggunakan tisu atau handuk
  - h. Oleskan minyak zaitun pada daerah genetalia/daerah yang tertutup popok
  - i. Diamkan selama 5 sampai 10 menit
  - j. Pasangkan popok
- 4. Fase Terminasi
  - a. Melakukan evaluasi tindakan yang dilakukan
  - b. Beri reinforcement positif
  - c. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya
  - d. Mengakhiri kegiatan dengan baik
  - e. Membereskan alat
  - f. Mencuci tangan

### **Asuhan Keperawatan**



### **PENGKAJIAN**



### RIWAYAT KESEHATAN

Keluhan utama: Diare disertai kemerahan pada bokong hingga kemaluan

**Diagnosa medis saat ini**: Amoebiasis dehidrasi ringan sedang, diaper dermatitis

Riwayat keluhan/penyakit saat ini:

Pasien datang ke IGD RSD Mangusada pada tanggal 14/03/2025 pukul 04.22 Wita diantar oleh keluarga, pasien dikeluhkan mengalami diare sejak 1 minggu terakhir dengan frekuensi 6x sehari tanpa ampas. Awalnya feses keluar sedikit-sedikit namun 2 hari ini feses dikeluhkan banyak keluar dan konsistensi cair. Keluhan juga disertai dengan kemerahan pada bokong dan kemaluan sejak 5 hari yang lalu. Pasien sudah sempat dibawa berobat ke bidan dan praktik dokter umum namun diare masih dialami pasien. Ibu pasien mengatakan nafsu makan anaknya menurun sejak sakit ini. Setiap diberi minum obat dan air putih pasien muntah, dan tidak mau diberi susu. Pasien sempat demam dan pilek 2 hari yang lalu. Riwayat pemberian obat sulfamethoxazole 200 mg + trimethoprim 40 mg (selama 7 hari), Metoclopramide HCL 3x1, Sirup untuk panas dan pilek, Guanistrep untuk diare dan oralit. Saat di IGD pasien diberikan terapi IVFD RL 350 cc/jam sampai pasien terhidrasi. Kemudian, pasien dipindahkan ke ruang rawat inap tanggal 15 Maret 2025 dan tiba di ruang rawat inap cilinaya pukul 07.10 Wita. Saat dilakukan pengkajian pada tanggal 15/03/2025 pukul 09.00 Wita di Ruang Cilinaya , Ibu pasien mengatakan anaknya mengalami diare sejak 1 minggu yang lalu dan disertai kemerahan dan bintik-bintik merah dibagian bokong sampai ke area kelamin anaknya, kemerahan tampak sejak 5 hari yang lalu. Ibu pasien juga mengatakan anaknya rewel dan terkadang mengatakan perih pada bagian bokong dan kemaluannya. Data objektif tampak adanya kerusakan lapisan kulit di area pemakaian diapers dengan derajat ruam popok sedang yaitu skor 2,0,tampak adanya kemerahan di area bokong sampai ke kemaluan, pasien tampak rewel dan gelisah, skala nyeri diukur dengan skala FLACC didapatkan skor 2, N: 130 x/menit, RR: 22 x/menit, S: 36.6°C

| uluapatkali skoi  | 2, N: 130 X/IIIeIIII, KK:  | 22 A/IIICIIII, 5 . 50,     | ,0 C   |  |  |  |  |  |  |
|---|--|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Riwayat Penyakit terdahulu: Ibu pasien mengatakan pasien pernah mengalami kejang demam sebelumnya yaitu saat usia 3 bulan dan 6 bulan Riwayat penyakit terdahulu: |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |
| a. Riwayat MRS sebelumnya :() Tidak ( ) Ya, Lamanya : 4 hr, alasan : Diare  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |
| b.Riwayat dic   | b.Riwayat dioperasi :( <b>√</b> ) Tidak () Ya, jelaskan                        |                            |  |  |  |  |  |  |  |
| c.Riwayat Ke  | lainan Bawaan : (🗸) Ti   | idak () Ya, jelask         | xan : _  |  |  |  |  |  |  |
| d.Riwayat Al  | ergi : ( <b>√</b> ) Tida   | k () Ya, jelaskan          | L  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |
| RIWAYAT K   | ELAINAN  |                            |  |  |  |  |  |  |  |
| Riwayat kelahi  | $\operatorname{ran}: (\checkmark) \operatorname{Spontan}, () \operatorname{F}$ | orcep, () Vacum,           | () Sectio Caesarea,                                |  |  |  |  |  |  |
| Lahir dibantu c   | oleh:() Dukun,( <b>\sqrt</b> )Bio  | lan, () Dokter             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | ERTÙMBUHAN DAN   |                            | GAN  |  |  |  |  |  |  |
| Masalah perturautis () Hipera   | ktif ( ) lain lain, jelaska  | gan ( <b>√</b> ) tiďak ya( | 2 bulan<br>): ( )down syndrome ( ) Cacat Fisik ( ) |  |  |  |  |  |  |
| Riwayat imuni   | sasi   |                            |  |  |  |  |  |  |  |
| ( <b>√</b> ) BCG  | ( <b>✓</b> ) Hepatitis B I   | (🗸) DPT I                  | $(\checkmark)$ Campak                              |  |  |  |  |  |  |
| ( <b>√</b> ) polio I  | ( <b>✓</b> ) Hepatitis B II  | (🗸) DPT II                 | ( <b>√</b> ) MMR                                   |  |  |  |  |  |  |
| ( <b>V</b> ) polio II   | (✓) Hepatitis B III  |                            | ( <b>V</b> ) HIB                                   |  |  |  |  |  |  |
| \ /   | ( V) Polio III (-) Varileca (-) Typus (-) Influenza                            |                            |  |  |  |  |  |  |  |
| PROSEDUR INVASIF  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |
| ( <b>/</b> ) Infus intravena, dipasang : Tangan kanan Tanggal: 14/03/2025 () Central Line (CVP),  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |
| dipasang di: tanggal://   |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |
| () Dower chate  | () Dower chateter, dipasang: Tanggal:() Selang NGT, dipasang di, dipasang      |                            |  |  |  |  |  |  |  |
| di: tanggal://  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |

() Tracheostomy, dipasang: ...... Tanggal:..... () lain lain, dipasang di: ..... tanggal:..../..../ KONTROL RESIKO INFEKSI Status : (**✓**)Tidak diketahui, ()Suspect) ()Diketahui: ()MRSA, ()TB, () Infeksi Opportunistik/tropik, Additional precaution yang harus dilakukan: ( ) droplet, ( )Airborn, ( ) contact, ( ) Skin, ( ) Contact Multi-resistentOrganisme ( ) standar

### KEADAAN UMUM

Kesadaran:(**√**) Compos mentis, () apatis () somnulen () soporocoma () coma Tanda Tanda Vital; Suhu: 36,6 °C, Pernafasan: 22 x/menit, Nadi: 130 x/menit, Tekanan Darah : - mmHg



SKALA NYERI: FLACC untuk usia 1 bulan s/d 3 tahun

WBS (Skala Wajahj untuk usia >3tahun s/d 7 tahun atau pasien yang tidak kooperatif

NRS (Skala Angka) untuk usia > 7 tahun

Wong Backer Scale (WBS) dan Numeric Rating Scale (NRS)

| SKALA FLACC Penilaian Deskrtnsi Skor |   |      |  |  |  |  |
|--------------------------------------|---|------|--|--|--|--|
| Penilaian                            | Deskrtpsi   | Skor |  |  |  |  |
| F (Wajah)                            | Tidak ada ekspresi khusus, senyum                     |      |  |  |  |  |
|                                      | Menyeringai, mengerutkan dahi, tampak tidak           | 1    |  |  |  |  |
|                                      | Dagu gemetar, gigi gemertak (seringj)                 | 2    |  |  |  |  |
| L (Kaki)                             | Normal, rileks  | 0    |  |  |  |  |
|                                      | Gelisah, tegang                                       | 1    |  |  |  |  |
|                                      | Menendang, kaki ditarik                               | 2    |  |  |  |  |
| A (Aktivitas)                        | Berbaring tenang, posisi normal,<br>Gerakan mudah     | 0    |  |  |  |  |
|                                      | Menggeliat, tidak bisa diam, tegang                   | 1    |  |  |  |  |
|                                      | Kaku, kejang  | 2    |  |  |  |  |
| C (Menangis)                         | Tidak menangis  | 0    |  |  |  |  |
|                                      | Merintih, merengek, kadang mengeluh                   | 1    |  |  |  |  |
|                                      | Terus menangis, berteriak, sering mengeluh            | 2    |  |  |  |  |
| C (Consolability)                    | Rileks  | 0    |  |  |  |  |
|                                      | Dapat ditenangkan dengan setuhan, pelukan dan bujukan | 1    |  |  |  |  |
|                                      | Sulit di bujuk  | 2    |  |  |  |  |
|                                      | Total Skor  | 2    |  |  |  |  |

Skor : 0 = Tidak Nyeri1-3 = Nyeri Ringan 4-6 = Nyeri Sedang 7-10 = Nyeri Berat



Nyeri: ()Tidak (✓)Ya Skala FLACC/<del>WBS/NRS</del>

Lokasi Nyeri: Daerah terjadinya ruam popok yaitu bokong hingga kemaluan

Frekuensi Nyeri : () jarang (✓) Hilang timbul() Terusmenerus

Lama Nyeri: Selama beraktivitas dan berkeringat

Menjalar : (**√**)Tidak ( )Ya, ke : \_

Kualitas Nyeri : ( )Tumpul ( )Tajam ( )Panas/terbakar ()Lain-lain:

Faktor pemicu/yang memperberat: Saat menggunakan diapers dan saat beraktivitas

Faktor yang mengurangi/menghilangkan nyeri : Saat tidak menggunakan diapres

Kepala: (✓) Normosefali () Mikrosefali () hidrosefali Lingkar Kepala: ...... Cm

Warna Rambut: Hitam

Mata: Konjungtiva : (✓) Merah Muda () Pucat sclera: () Normal () icterus lain lain......

Leher: Bentuk: (✓)Normal Kelainan: ()Tidak ()Ya, jelaskan:......

Dada: Bentuk: (✓)Simetris Kelainan: ()Tidak()Ya, jelaskan:.....

Irama Nafas : (**√**)Regular ()Irregular

Suara Nafas : (✓) Normal () Wheezing : (✓) Tidak () Ya Batuk : () Tidak () Ya

Sekret: (**√**)Tidak ( )Ada, Warna/Jumlah /

Abdomen: Kembung: (✓) Tidak () Ya Bising Usus: (✓) Normal () abnormal, Jelaskan: .....

Ekstremitas : Akral : (✔)Hangat ( ) Dingin, Pergerakan :( ✔)Aktif ( )Pasif, Kekuatan Otot : (✔)Kuat ( )Lemah Kelainan :

()Tidak ( ) Ya, jelaskan:

Kulit: Warna: ( ✓)Normal, ( ) lkterus, ( ) Sianosis, Membran Mukosa: ( )lembab, ( )Kering, ( )Stomatitis

Hematome: (**√**)Tidak, ()Ya Luka; (**√**)Tidak, ()Ya, jelaskan:

Masalah integritas kulit: ( )Tidak ( ✓ )Ya, jelaskan : adanya kerusakan lapisan kulit dan kemerahan pada area bokong hingga kemaluan

Anus dan Genetalia : Kelainan/masalah : ( Tidak (√)Ya, jelaskan : adanya kemerahan area bokong hingga kemaluan

**DATA BIOLOGIS** 

Pernafasan : Kesulitan Nafas : (**√**) tidak, () ya: memakai O2......lt/menit dengan

Makan dan Minum: Nafsu makan: ()Baik, (✓)Tidak, Jenis Makanan: () Bubur, (✓)Nasi, (✓)Susu

Formula iumlah: 3x/hari

Kesulitan makan :  $(\checkmark)$ Tidak, ()Ya, Kebiasaan makan : ()Mandiri,  $(\checkmark)$  Dibantu, ()Ketergantungan

 $Keluhan: Mual: ({\color{red} \checkmark}) Tidak, (\ ) Ya\ Muntah: ({\color{red} \checkmark}) Tidak, (\ ) Ya, Warna/Volume/ml$ 

Eliminasi : Bak : (**√**)Normal, ()Tidak,

Masalah perkemihan : (**√**)Tidak ada, ()Ada : ()Retensi urine, ()Inkontinensia urine, ()Dialysis

Warna urine : ( )Kuning jernih, ( )Keruh, Kemerahan, Frekuensi : 3-4 x/hari

Bab : ( )Normal, ( $\checkmark$ )Tidak, Masalah defekasi : ( )Tidak ada, ( $\checkmark$ )Ada : ()stoma, ( )athresia ani, ( )konstipasi, ( $\checkmark$ )diare Warna feses : ( $\checkmark$ )Kuning, ( ) Kecoklatan, ( )Kehitaman, Perdarahan : ( )Tidak, ( )Ya, Frekuensi :3x/hari

Istirahat Tidur : Lama tidur 8-9 jam/hari Kesulitan Tidur : (✔) tidak, Ya ( )

Tidur siang : ( )Tidak, ( $\checkmark$ )Ya

**Mobilisasi:** (**√**)Normal/mandiri, ( )Dibantu, ( )Menggunakan Kursi roda, Lain-lain ......

| DATA PSIKOLOGI                                       |   |
|--|---|
| Pola Komunikasi : ( <b>√</b> )Spontan ()Lambat ()    | Kekerasan Fisik : ( <b>√</b> )Tidak pernah ( )Pernah, :jelaskan |
| PemaluSekolah : ( <b>√</b> )Tidak,                   | Penelantaran fisik/mental : ( ) Pernah ( <b>√</b> ) Tidak       |
| ( )Ya:( )TK( )SD( )SMP                               | Perawatan anak dibantu oleh : (✓)Orang tua                      |
| Penurunan prestasi sekolah : ( <b>√</b> )Tidak, ()Ya | ( ) Wali ( )Pengasuh  |

| Parameter   | Kriteria  | Skor | Skoring |
|---|---|------|---------|
| Umur  | Dibawah umur 3 tahun  | 4    | 4       |
|   | 3-7 tahun   | 3    |         |
|   | 7-13 tahun  | 2    |         |
|   | >13 tahun   | 1    |         |
| Jenis Kelamin   | Laki-laki   | 2    | 2       |
|   | Perempuan   | 1    |         |
| Diagnosa  | Kelainan neurologi  | 4    |         |
|   | Perubahan dalam oksigenasi (masalah saluran nafas, dehidrasi, anemia, anoreksia, sinkop, sakit kepala, dll)   | 3    |         |
|   | Kelainan psikis/perilaku  | 2    |         |
|   | Diagnosa lain   | 1    | 1       |
| Gangguan<br>kognitif  | Tidak sadar terhadap keterbatasan   | 3    |         |
|   | Lupa keterbatasan   | 2    |         |
|   | Mengetahui kemampuan diri   | 1    | 1       |
| Faktor<br>Lingkungan  | Pasien menggunakan alat bantu/box/mebel   | 3    |         |
|   | Pasien berada di tempat tidur   | 2    | 2       |
|   | Diluar ruang rapat  | 1    |         |
| Respon<br>terhadap<br>operasi/obat<br>penenang/efek<br>anastesi | Dalam 24 jam  | 3    |         |
|   | Dalam 24 jam riwayat jatuh  | 2    |         |
|   | >48 jam   | 1    | 1       |
| Penggunaan<br>obat  | Bermacam-macam obat yang digunakan: Obat sedasi (kecuali pasien ICU yang menggunakan obat sedasi dan paralisis) hipnotik, barbiturate, fenotiazin, antidepresan, Laksantia, diuretic, narkotika | 3    |         |
|   | Salah satu dari pengobatan diatas   | 2    |         |
|   | Pengobatan lain   | 1    | 1       |
|   | Total   |      | 12      |

Skor 7-11 : risiko rendah untuk jatuh Skor  $\geq$  12 : Risiko tinggi untuk jatuh

# POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN Nama : An.J Tanggal Lahir/Umur : 20/06/2023 / 1 th 9 bln No RM : 486151 Jenis Kelamin : Laki-laki PENGKAJIAN RISIKO GANGGUAN INTEGRITAS KULIT (SKALA BRADEN)

### Pengkajian dilakukan saat:

• Initial assessment dilakukan pertema kali di ruang rawat inap

• Pengkajian ulang dilakukan setiap minggu

| No. | Dimensi           | Skor Pengkajia | n   |        |       |    |
|-----|-------------------|----------------|-----|--------|-------|----|
|     | Tanggal           | 15/03/2025     | 1   |        |       |    |
| 1   | Sensori Persepsi  | 4              | 500 |        |       |    |
| 2   | Kelembaban Kulit  | 2              |     | 6/10   | 100   |    |
| 3   | Aktivitas         | 3              |     | - CO 1 | 111.  |    |
| 4   | Mobilisasi        | 4              |     | 7,7    |       |    |
| 5   | Status Nutrisi    | 3              |     |        | 9 11  |    |
| 6   | Pergesekan Kulit  | 2              |     |        | M. C. |    |
| 11  | Total Skor        | 18             |     | 99.6   | 800   | 60 |
| 3.5 | Paraf/Nama Terang | Vina           |     |        | 15)   | 1  |

### Protokol pengkajian risiko gangguan integritas kulit dengan Skala Braden

| 1 | 1                        | 1                  | 2               | 3                   | 4                       |
|---|--------------------------|--------------------|-----------------|---------------------|-------------------------|
| 1 | Sensori persepsi         | Keterbatasan total | Sangat terbatas | Agak terbatas       | Tidak ada               |
|   |                          |                    |                 |                     | <mark>kelem</mark> ahan |
| 2 | Kelembaban kulit         | Selalu lembab      | Sering lembab   | Kadang-kadang       | Jarang lembab           |
|   | 11 3                     |                    | C               | lembab              |                         |
| 3 | Aktifitas                | Bedrest            | Bisa duduk      | Kadang-kadang       | Sering jalan            |
|   | 11 3                     | //////             |                 | jala <mark>n</mark> | 23                      |
| 4 | Mobili <mark>sasi</mark> | Imobilisasi total  | Sangat terbatas | Agak terbatas       | Tidak ada batasan       |
| 5 | Status nutrisi           | Sangat kurang      | Mungkin tidak   | Cukup               | Sangat baik             |
|   |                          | V                  | cukup           | 20 11               |                         |
| 6 | Pergesekan               | Bermasalah         | Potensi ada     | Tidak ada           |                         |
|   |                          | 1 15 mm            | masalah         | masalah             |                         |

Derajat risiko:

Risiko rendah : 15-18 Risiko sedang : 13-14 Risiko tinggi : 10-12 Risiko sangat tinggi :  $\leq 9$ 

### Form.JKP.10.01.2021



### POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN



Nama : An.J

Tanggal Lahir/Umur: 20/06/2023 / 1 th 9 bln

No RM : 486151

Jenis Kelamin : Laki -laki

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG

### a. Hasil pemeriksaan laboratorium

- HB: 11.8 - WBC: 20.88 - RBC: 4.12 - HCTC: 31.30 - MCV: 76.00 - MCH: 24.00

- PLT: 328.00

- Feses Lengkap: Warna feses kuning, kosistensi lunak, lendir +, parasit +

### b. Terapi Medis

- IVFD RL 350 cc/jam
- Inj Ceftriaxone 350 mg tiap 12 jam IV
- Parasetamol 140 mg tiap 8 jam IV
- L-Bio sach 1 sachet tiap 24 jam PO
- Zink syrup 20 mg tiap 24 jam PO
- Hidrocortison 1%

|                 |                              |   |                | Form.JKP.07.02.2019 |
|-----------------|------------------------------|---|----------------|---------------------|
|                 | POLI                         | TEKNIK KESEHATAN DEN<br>JURUSAN KEPERAWATAI |                |                     |
| Nama            | : An.J                       |   | 13117701701701 | 1                   |
| Tanggal Lahir/U | mur: 20/06/2023 / 1 th 9 bln |   | ANALISA DATA   |                     |
| No RM           | : 486151                     |   |                |                     |
| Jenis Kelamin   | : Laki -laki                 |   |                |                     |

| No | Data Fokus  | Analisis  | Masalah Keperawatan       |
|----|---|---|---------------------------|
| 1. | <ul> <li>DS: <ul> <li>Ibu pasien mengatakan adanya kemerahan dan bintik-bintik merah dibagian bokong sampai ke area kelamin anaknya. Kemerahan dan bintik-bintik merah sejak 5 hari yang lalu.</li> <li>Ibu pasien mengatakan anaknya rewel dan terkadang mengatakan perih pada bagian bokong dan kemaluannya</li> </ul> </li> <li>DO: <ul> <li>Tampak adanya kerusakan lapisan kulit di area pemakaian diapers dengan derajat ruam popok sedang yaitu skor 2,0</li> <li>Tampak adanya kemerahan di area bokong sampai ke kemaluan</li> <li>Pasien tampak rewel dan gelisah</li> <li>Skala nyeri FLACC dengan skor 2</li> <li>N: 130 x/menit</li> <li>RR: 22 x/menit</li> <li>S: 36,6 ∘C</li> </ul> </li> </ul> | Paparan feses dan urin pada kulit yang tertutup popok dalam waktu lama  Iritasi dan peradangan  Kerusakan lapisan kulit epidermis/dermis  Gangguan integritas kulit | Gangguan Integritas Kulit |

### Diagnosis Berdasarkan Prioritas

| No | Diagnosis  | Paraf/<br>Tanda Tangan |
|----|--|------------------------|
| 1. | Gangguan integritas kulit berhubungan dengan kelembaban dibuktikan dengan ibu pasien mengatakan adanya                                   |                        |
|    | kemerahan dan bintik-bintik mera <mark>h dibagian bokong samp</mark> ai ke area kelamin anaknya. Kemerahan dan bintik-bintik             | Melhan                 |
|    | merah sejak 5 hari yang lalu, ibu pasien mengatakan anaknya rewel dan terkadang mengatakan perih pada bagian                             | (Vina)                 |
|    | bokong dan kemaluannya, <mark>tampak adanya k</mark> erusakan lapisan kulit di area <mark>pemakaian diape</mark> rs dengan derajat ruam  |                        |
|    | popok sedang yaitu skor 2,0 <mark>, tampak adanya</mark> kemerahan di area bokong sam <mark>pai ke kemaluan</mark> , pasien tampak rewel |                        |
|    | dan gelisah, skala nyeri FL <mark>ACC dengan s</mark> kor 2  |                        |
|    |  |                        |
|    | \\ 8   |                        |
|    | 1 5  |                        |



### POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN



Nama : An.J

 $Tanggal\ Lahir/Umur: 20/06/2023\ /\ 1\ th\ 9\ bln$ 

No RM : 486151 Jenis Kelamin : Laki - laki

| DENCANA  | ASUHAN KEPER | AWATAN |
|----------|--------------|--------|
| KRINGANA | ASUHAN KEPEK | AWAIAN |

| Tgl.  | Diagnosis  | Kriteria Hasil  | Rencana Tindakan Keperawatan   | Tanda   |
|-------|--|---|--|---------|
|       |  |   |  | Tangan  |
| 15/3/ | Gangguan integritas kulit berhubungan dengan   | Setelah dilakukan intervensi                                      | Perawatan integritas kulit (I.11353)   |         |
| 2025  | kelembaban dibuktikan dengan ibu pasien  | selama 3 x 24 jam, maka<br>integritas kulit dan jaringan          | Observasi: 1. Identifikasi penyebab gangguan integritas                                    | Melhan  |
|       | mengatakan adanya kemerahan dan bintik-bintik  | meningkat dengan kriteria hasil:                                  | kulit (penurunan kelembaban)   | (Vina)  |
|       | merah dibagian bokong sampai ke area kelamin   | Kerusakan lapisan kulit menurun                                   | Terapeutik: 1. Bersihkan perineal dengan air hangat,                                       | ( v mu) |
|       | anaknya. Kemerahan dan bintik-bintik merah   | 2. Nyeri menurun  | terutama selama periode diare  |         |
|       | sejak 5 hari yang lalu, ibu pasien mengatakan  | <ul><li>3. Kemerahan menurun</li><li>4. Sensasi membaik</li></ul> | Gunakan produk berbahan petroleum atau minyak pada kulit kering                            |         |
|       | anaknya rewel dan terkadang mengatakan perih   |   | 3. Gunakan produk berbahan ringan/alami dan  |         |
|       | pada bagian bokong dan kemaluannya, tampak<br>adanya kerusakan lapisan kulit di area pemakaian |   | hipoalergik pada kulit sensitif 4. Hindari produk berbahan dasar alkohol pada kulit kering |         |
|       | diapers dengan derajat ruam popok sedang yaitu skor 2,0, tampak adanya kemerahan di area       |   | Edukasi: 1. Anjurkan menggunakan pelembab (minyak zaitun)                                  |         |
|       | bokong sampai ke kemaluan, pasien tampak   |   | Anjurkan mandi dan menggunakan sabun secukupnya  |         |
|       | rewel dan gelisah, skala nyeri FLACC dengan  |   |  |         |
|       | skor 2   |   |  |         |

### Form.JKP.06.01.2019

### POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN

Nama : An.J

 $Tanggal\ Lahir/Umur: 20/06/2023\ /\ 1\ th\ 9\ bln$ 

No RM : 486151 Jenis Kelamin : Laki - laki IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

| Tgl.   | Jam           | Tindakan   | Evaluasi   | Paraf          |
|--------|---------------|--|--|----------------|
|        |               | Keperawatan  |  |                |
| 15/03/ |               | - Mengidentifikasi penyebab  | DS:  |                |
| 2025   | Wita          | gangguan integritas kulit  | Ibu pasien mengatakan anaknya diare sejak 1 minggu terakhir dan menggunakan diapers. Ibu pasien mengatakan kemerahan dan bintik-bintik merah muncul dibagian bokong sampai ke area kelamin anaknya. Kemerahan dan bintik-bintik merah sejak 5 hari yang lalu DO:  Pasien tampak menggunakn diapers, tampak adanya kerusakan lapisan kulit di area pemakaian diapers dengan derajat ruam popok sedang yaitu skor 2,0, tampak adanya kemerahan di area bokong sampai ke kemaluan, pasien tampak rewel dan gelisah, skala | (Vina)         |
|        | 00.50         |  | nyeri FLACC dengan skor 2  |                |
| 1      | 09.30<br>Wita | - Memonitor TTV pasien   | DS:- DO: N: 130 x/menit RR: 22 x/menit S: 36,6 °C  | (Vina)         |
|        | 10.00<br>Wita | - Memberikan informasi<br>tentang teknik mengurangi<br>ruam popok secara non<br>farmakologi yaitu dengan<br>terapi minyak zaitun | DS: Ibu pasien mengatakan paham dengan apa yang telah dijelaskan dan akan menerapkan teknik yang telah diajarkan perawat kepada anaknya DO: - Ibu pasien tampak antusia dalam mendengarkan informasi - Ibu pasien tampak kooperatif  | Mdh-<br>(Vina) |
|        | 10.15<br>Wita | - Melakukan kontrak waktu<br>untuk pelaksanaan<br>tindakan terapi minyak<br>zaitun   | DS: Ibu pasien mengatakan bersedia untuk dilakukan tindakan terapi minyak zaitun sesuai dengan waktu yang sudah di jadwalkan DO: Ibu pasien kooperatif dan bersedia untuk dilakukan terapi   | Wha-<br>(Vina) |
|        | 10.45         | - Membersihkan perineal  | DS   |                |
|        | Wita          | dengan air hangat  | Ibu pasien mengatakan bersedia untuk dilakukan   |                |

|               |   |  | _              |
|---------------|---|--|----------------|
|               |   | pembersihan perineal pada anaknya<br>DO:   | Melhan         |
|               |   | Pasien tampak rewel saat dilakukan pembersihan perineal  | (Vina)         |
| 11.00<br>Wita | - Melakukan pemberian<br>terapi minyak zaitun sesuai<br>dengan SOP  | DS: Ibu pasien mengatan bersedia anaknya diberikan terapi minyak zaitun DO: Pasien tampak sedikit rewel saat dioleskan minyak  | (Vina)         |
| 11.30<br>Wita | - Melakukan kontrak waktu untuk pemberian terapi selanjutnya  | DS Ibu pasien mengatakan bersedia untuk dilakukan tindakan terapi minyak zaitun selanjutnya. DO: Ibu pasien kooperatif   | (Vina)         |
| 13.00<br>Wita | - Menganjurkan ibu untuk<br>menggunakan produk<br>berbahan ringan/alami dan<br>hipoalergik pada kulit     | DS: Ibu pasien mengatakan mengerti tentang apa yang dijelaskan oleh petugas dan bersedia untuk melakukan hal tersebut. DO: Ibu pasien tampak mengerti dengan apa yang sudah dijelaskan perawat.  | Mdm-<br>(Vina) |
| 13.30<br>Wita | - Menganjurkan ibu untuk<br>menghindari produk<br>berbahan dasar alkohol<br>pada kulit kering             | DS: Ibu pasien mengatakan mengerti tentang apa yang dijelaskan oleh petugas dan akan menghindari produk tersebut untuk kesehatan anaknya DO: Ibu pasien tampak mengerti dengan apa yang sudah  | (Vina)         |
| 14.00<br>Wita | - Menganjurkan ibu untuk<br>mengganti diapers tiap 2-4<br>jam sekali atau segera<br>setelah diapers penuh | dijelaskan perawat  DS: Ibu pasien mengatakan mengerti tentang apa yang dijelaskan oleh perawat dan akan mengganti diapers anaknya setiap 2-4 jam sekali DO: Ibu pasien kooperatif dan tampak mengerti dengan apa yang sudah dijelaskan perawat. | (Vina)         |
| 15.00<br>Wita | - Memonitor TTV dan<br>keadaan umum pasien  | DS:- DO: - Keadaan umum baik - Tampak adanya kerusakan lapisan kulit di area pemakaian diapers, tampak adanya kemerahan di area bokong sampai ke kemaluan Nadi: 111x/menit - Respirasi: 22x/menit - Suhu: 36,8 °C                                | (Vina)         |
| 16.00<br>Wita | - Melakukan kontrak<br>waktu untuk pelaksanaan<br>tindakan terapi minyak<br>zaitun                        | DS: Ibu pasien mengatakan bersedia untuk dilakukan tindakan terapi minyak zaitun DO: Ibu pasien tampak antusias dan bersedia untuk dilakukan terapi.   | (Vina)         |
| 16.30<br>Wita | - Membersihkan perineal dengan air hangat   | DS Ibu pasien mengatakan bersedia untuk dilakukan pembersihan perineal pada anaknya  |                |

|                |               |   | DO: Pasien kooperatif saat dilakukan tindakan dan tidak rewel  | (Vina) |
|----------------|---------------|---|--|--------|
|                | 16.45<br>Wita | - Melakukan pemberian<br>terapi minyak zaitun<br>sesuai dengan SOP  | DS:  DO: Tampak masih adanya kemerahan pada area bokong sampai ke area kemaluan Pasien tampak kooperatif saat diberikan minyak zaitun pada daerah yang terdapat ruam.  | (Vina) |
|                | 18.00<br>Wita | - Memonitor TTV pasien  | DS:-<br>DO:<br>- N:112 x/menit<br>- RR:23 x/menit<br>- S:36,5 °C   | (Vina) |
|                | 20.00<br>Wita | - Mengganti pampers dan<br>menjaga kebersihan tetap<br>terjaga  | DS: Ibu pasien mengatakan sudah menggati pampers anaknya setiap 2-4 jam DO: Pasien tampak bersiap untuk tidur Pasien tampak sedikit rewel Tampak masih adanya kemerahan pada area bokong sampai ke area kemaluan | (Vina) |
| 16/03/<br>2025 | 08.00<br>Wita | - Memonitor TTV dan keadaan umum pasien   | DS:- DO: Keadaan umum pasien baik Hasil pemeriksaan TTV: N: 100 x/menit RR: 24 x /menit S: 36,5 °C   | (Vina) |
|                | 09.00<br>Wita | - Melakukan kontrak waktu<br>hari kedua untuk<br>pelaksanaan tindakan<br>terapi minyak zaitun             | DS Ibu pasien mengatakan bersedia untuk dilakukan tindakan terapi minyak zaitun pada hari kedua DO: Ibu pasien kooperatif dan bersedia untuk dilakukan terapi  | (Vina) |
|                | 09.30<br>Wita | - Membersihkan perineal dengan air hangat   | DS:- DO: Pasien tidak rewel Tampak masih ada kemerahan pada area kemaluan pasien   | (Vina) |
|                | 09.45<br>Wita | - Melakukan pemberian<br>terapi minyak zaitun sesuai<br>dengan SOP  | DS:- DO: Tampak masih adanya kemerahan pada area bokong sampai ke area kemaluan Pasien tampak kooperatif saat diberikan minyak zaitun pada daerah yang terdapat ruam.  | (Vina) |
|                | 10.30<br>Wita | - Menganjurkan ibu untuk<br>mengganti diapers tiap 2-4<br>jam sekali atau segera<br>setelah diapers penuh | DS: Ibu pasien mengatakan sudah mengganti diapers anaknya setiap 2-4 jam sekali dan segera mengganti apabi;a diapers tampak penuh DO:  | (Vina) |

|                |               |  | Ibu pasien kooperatif dan paham mengenai anjuran perawat   |        |
|----------------|---------------|--|--|--------|
|                | 13.00<br>Wita | - Memonitor kemerahan pada area ruam popok                     | DS: Ibu pasien mengatakan masih terdapat kemerahan,  | 1,01   |
|                | , , , , ,     | pada dieu ream popole  | namun kemerahan pada bagian bokong mulai berkurang DO: - Pasien tampak tertidur, rewel berkurang - Area kelamin pasien masih tampak kemerahan dan ruam pada area bokong sudah berkurang  | (Vina) |
|                | 14.00<br>Wita | - Memonitor TTV pasien   | DS:-<br>DO:<br>- N:113 x/menit<br>- RR:22 x/menit<br>- S:36,7° C   | (Vina) |
|                | 16.30<br>Wita | - Membersihkan perineal dengan air hangat                      | DS Ibu pasien mengatakan bersedia untuk dilakukan pembersihan perineal pada anaknya DO: Pasien kooperatif saat dilakukan tindakan dan tidak rewel  | (Vina) |
|                | 16.45         | - Melakukan pemberian  | DS   |        |
|                | Wita          | terapi minyak zaitun<br>sesuai dengan SOP                      | DO:  | 11 flm |
|                |               | sesual dengan SOP  | <ul> <li>Tampak masih adanya kemerahan pada area kemaluan tetapi sudah berkurang, kemerahan area bokong sudah memudar</li> <li>Derajat ruam popok menurun yaitu derajat ringan dengan skor 1,0</li> <li>Pasien tampak kooperatif saat diberikan minyak zaitun pada daerah yang terdapat ruam.</li> </ul> | (Vina) |
|                | 18.00<br>Wita | - Memonitor TTV pasien   | DS:-<br>DO:<br>- N:112 x/menit<br>- RR: 26 x/menit<br>- S: 36,8 °C   | (Vina) |
|                | 20.00<br>Wita | - Mengganti pampers dan<br>menjaga kebersihan tetap<br>terjaga | DS: Ibu pasien mengatakan sudah menggati pampers anaknya setiap 2-4 jam DO: - Pasien tidak rewel dan bersiap untuk tidur - Tampak masih adanya kemerahan pada area kemaluan, kemerahan pada bokong sudah memudar - Skala nyeri FLACC dengan skor 1   | Whina) |
| 17/03/<br>2025 | 08.00<br>Wita | - Memonitor TTV dan<br>keadaan umum pasien                     | DS:- DO: Keadaan umum pasien baik Hasil pemeriksaan TTV: N:116 x/menit RR:24 x /menit S:36,5 °C  | (Vina) |

| 0 | 08.30        | - Memonitor kemerahan       | DS:   |   |
|---|--------------|-----------------------------|---|---|
|   | Vita         | pada area ruam popok        | Ibu pasien mengatakan kemerahan pada area bokong    | 1,01                                    |
|   | , 1000       | pada area raami popon       | dan kemaluan anaknya berkurang dan mulai            | Marin                                   |
|   |              |                             | memudar   | (Vina)                                  |
|   |              |                             | DO:   | (VIIIa)                                 |
|   |              |                             | - Ruam pada area kelamin dan bokong pasien          |   |
|   |              |                             | tampak berkurang dan kemerahan menurun              |   |
|   |              |                             | - Derajat ruam popok menurun yaitu derajat ringan   |   |
|   |              |                             | dengan skor 1,0                                     |   |
|   |              |                             | - Pasien tampak lebih ceria dan aktif               |   |
| 0 | 9.30         | - Membersihkan perineal     | DS : -  |   |
| V | Vita         | dengan air hangat           | DO:   | 11010-                                  |
|   |              |                             | - Pasien tidak rewel                                | Maria                                   |
|   |              |                             | - Kemerahan tampak berkurang                        | (Vina)                                  |
| 0 | 9.45         | - Melakukan pemberian       | DS:   | ( v IIIu)                               |
|   | Vita         | terapi minyak zaitun sesuai | - Ibu pasien mengatakan kemerahan pada area         | 1,01.                                   |
|   |              | dengan SOP                  | bokong dan kemaluan anaknya berkurang dan           | Marin                                   |
|   |              |                             | mulai memudar                                       | (Vina)                                  |
|   |              |                             | - Ibu pasien mengatakan anaknya sudah mulai aktif   | ( * 111a)                               |
|   |              |                             | bermain dan tidak rewel                             |   |
|   |              |                             | DO:   |   |
|   |              |                             | - Kemerahan tampak berkurang                        |   |
|   |              |                             | - Pasien tampak kooperatif saat diberikan minyak    |   |
|   |              |                             | zaitun pada daerah yang terdapat ruam.              |   |
|   |              |                             | - Pasien tampak lebih ceria                         |   |
|   | 3.00         | - Memonitor kemerahan       | DS:   |   |
| V | Vita         | pada area ruam popok        | Ibu pasien mengatakan kemerahan pada area bokong    | 11 D/m                                  |
|   |              |                             | dan kemaluan anaknya berkurang dan mulai            | /Viai                                   |
|   |              |                             | memudar   | (Vina)                                  |
|   |              |                             | DO:   |   |
|   |              |                             | - Ruam pada area kelamin dan bokong pasien          |   |
|   |              |                             | tampak berkurang dan kemerahan menurun              |   |
| 1 | 4.00         | Managitas TTV pasias        | - Pasien tampak lebih ceria dan aktif               |   |
|   | 4.00<br>Vita | - Memonitor TTV pasien      | DS:-<br>DO:   | 1.0                                     |
|   | vita         |                             | DO: - N: 113 x/menit                                | Jehn                                    |
|   |              |                             | - N : 113 x/menit<br>- RR : 22 x/menit              | 1000                                    |
|   |              |                             | - S: 36,7° C  | (Vina)                                  |
| 1 | 6.45         | - Membersihkan perineal     | DS  |   |
|   | Vita         | dengan air hangat           | Ibu pasien mengatakan bersedia untuk dilakukan      | 1,01                                    |
| ' | , 114        | aciigaii aii iiaiigat       | pembersihan perineal pada anaknya                   | Mallin                                  |
|   |              |                             | DO:   | (Vina)                                  |
|   |              |                             | Pasien kooperatif saat dilakukan tindakan dan tidak | (villa)                                 |
|   |              |                             | rewel   |   |
| 1 | 7.00         | - Melakukan pemberian       | DS:   |   |
|   | Vita         | terapi minyak zaitun sesuai | - Ibu pasien mengatakan kemerahan pada area         | 11 flm                                  |
|   |              | dengan SOP                  | bokong dan kemaluan anaknya berkurang dan           | Marin                                   |
|   |              |                             | mulai memudar                                       | (Vina)                                  |
|   |              |                             | - Ibu pasien mengatakan anaknya sudah mulai aktif   | ( ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' |
|   |              |                             | bermain dan tidak rewel                             |   |
|   |              |                             | DO:   |   |
|   |              |                             | - Kemerahan pada area ruam popok tampak             |   |

|               |  | <ul> <li>berkurang</li> <li>Derajat ruam popok menurun yaitu derajat sangat ringan dengan skor 0,5</li> <li>Pasien tampak kooperatif saat diberikan minyak zaitun</li> <li>Pasien tampak tidak rewel dan lebih aktif dan ceria</li> </ul>  |        |
|---------------|--|--|--------|
| 19.00<br>Wita | - Memonitor kemerahan pada area ruam popok | DS: Ibu pasien mengatakan kemerahan pada area bokong sudah memudar, ruam pada kemaluan anaknya mulai berkurang DO:  - Kemerahan pada area kelamin dan bokong pasien tampak berkurang dan berangsur hilang - Derajat ruam popok menurun yaitu derajat sangat ringan dengan skor 0,5 - Pasien tampak lebih ceria dan aktif - Skala nyeri menurun dengan skala FLACC skor 0 | (Vina) |

### Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan

Form.JKP.04.01.2019



# CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN RAWAT INAP TERINTEGRASI



Nama : An.J

Tanggal Lahir : 20-06-2023 L/P

No RM

4 8 6 1 5 1

| Tanggal    | Jam           | Profesi | Catatan Perkembangan (SOAP)   | Nama dan<br>Ttd |
|------------|---------------|---------|---|-----------------|
| 17/03/2025 | 20.00<br>Wita | Perawat | S:  - Ibu pasien mengatakan kemerahan pada area bokong dan kemaluan anaknya berkurang dan mulai memudar  - Ibu pasien mengatakan anaknya sudah mulai aktif bermain dan tidak rewel  | (Vina)          |
|            |               |         | O:  Ruam pada lapisan kulit pasien tampak membaik dengan derajat ruam popok menurun yaitu derajat sangat ringan dengan skor 0,5,kemerahan pada area kelamin dan bokong pasien tampak berkurang  Pasien tampak lebih ceria,aktif,tidak rewel Skala nyeri menurun, dengan skala FLACC skor 0  | No.             |
|            | 100           | Don't K | A: Masalah gangguan integritas kulit teratasi  P: Pertahankan kondisi pasien KIE keluarga untuk mengganti diapers tiap 2-4 jam atau segera apabila diapers penuh dan menjaga kebersihan pasien KIE keluarga pasien tentang cara penanganan ruam popok/diaper rash secara non farmakologi dengan menggunakan terapi minyak zaitun 2 x sehari |                 |



### KEMENTERIAN KESEHATAN RI BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No. 33 Pedungan, Denpasar Telp/Faksimile : (0361) 725273 / 724563 Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id

| Nama         | : An.J        |
|--------------|---------------|
| Jenis Kelami | n : Laki-laki |
|              |               |

Tgl.Lahir : 20 Juni 2023

Umur : <u>9</u> Bulan, <u>1</u> Tahun

NO. RM : 486151 Ruangan : Cilinaya

### FORMULIR REKONSILIASI OBAT

### ✓ Tidak Ada Riwayat Alergi Riwayat Alergi/Intoleransi (spesifikasi):.....

| No | Nama Obat     | Dosis/Frek      | Rute | Sumber | Tgl    | Tgl  | Jml  | Status    | Status Obat | Status    |
|----|---------------|-----------------|------|--------|--------|------|------|-----------|-------------|-----------|
|    | 35            | 344             |      | obat   | Mulai  | Stop | Obat | Obat Saat | Saat Pindah | Obat saat |
|    | 11            |                 |      |        |        |      | Sisa | Admisi    | Ruangan     | KRS       |
| 1  | Ceftriaxone   | 350 mg @ 12 jam | P.IV | Apotek | 14/03/ | -    |      | L/T/H     | L/T/H       | L/T/H     |
|    |               |                 |      |        | 2025   |      |      | 2.2       |             |           |
| 2  | Paracetamol   | 140 mg @8 jam   | P.O  | Apotek | 14/03/ | -    |      | L/T/H     | L/T/H       | L/T/H     |
|    | 1             |                 |      |        | 2025   |      |      |           |             |           |
| 3  | L-Bio sachet  | 1 sach @ 24 jam | P.O  | Apotek | 14/03/ | _    |      | L/T/H     | L/T/H       | L/T/H     |
|    |               | -0              |      |        | 2025   |      |      | - //      |             |           |
| 4  | Zink syrup    | 20 mg @ 24 jam  | P.O  | Apotek | 14/03/ | -    | 7    | L/T/H     | L/T/H       | L/T/H     |
|    | - 41          | 3               |      |        | 2025   |      | 7    |           |             |           |
| 5  | Hidrocortison | 1%              | Oles | Apotek | 14/03/ | _    | 1690 | L/T/H     | L/T/H       | L/T/H     |
|    | -2/3          |                 |      |        | 2025   |      | 105  |           |             |           |

### Keterangan:

Formulir di isi dengan lengkap, Lingkari salah satu huruf

L : Lanjut T : Tunda

H: Henti

### Dokumentasi













### Surat Ijin Studi Pendahuluan



### Kementerian Kesehatan

Poltekkes Denpasar

2 Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya. Denpasar Selatan, Bali 80224 (0361) 710447

ttps://poltekkes-denpasar.ac.id

Nomor: PP.06.02/F.XXXII.13/ 0018 /2025

3 Januari 2025

: Mohon ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Yth. Direktur RSD Mangusada

di-

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas Karya Ilmiah Akhir mahasiswa Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/studi pendahuluan kepada mahasiswa kami atas nama:

| NAMA                        | NIM          | DATA YANG DIAMBIL   |  |  |  |
|-----------------------------|--------------|---|--|--|--|
| 1. Made Vina Dharma<br>Yani | P07120324038 | Jumlah pasien anak dengan<br>kasus ruam popok di ruang<br>cilinaya RSD Mangusada 5 tahun<br>terakhir     Jumlah pasien anak dengan<br>kasus ruam popok di ruang<br>cilinaya RSD Mangusada 3 tahun<br>terakhir |  |  |  |
|                             |              |   |  |  |  |

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

de Sukarja,S.Kep.,Ners.,M.Kep NIP :\196812311992031020

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <a href="https://wbs.kemkes.go.id">https://wbs.kemkes.go.id</a>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah doki pada laman https://tte kominfo go id/verifyPDF.



### Surat Balasan Ijin Studi Pendahuluan



### PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG RUMAH SAKIT DAERAH MANGUSADA

Jalan Raya Kapal Mengwi-Badung-Bali (80351)
Telp. (0361) 9006812-13, Fax. (0361) 4472718, Email : rsudbadung@gmail.com
Website : www.rsudmangusada.badungkab.go.id



Nomor: 050/ 0309 /RSDM/2025

Perihal: Studi Pendahuluan

Mangupura, 8 Januari 2025

Sifat : Biasa

Kepada:

Lamp :-

Yth.

Ketua Jurusan Keperawatan (Poltekkes Denpasar)

di -

.

Tempat

Dengan hormat,

Menunjuk Surat Saudara Nomor: PP.06.02/F.XXXII/ 0018 /2025, tanggal 3 Januari 2025 perihal tersebut diatas, bahwa pada prinsipnya kami dapat mengijinkan Mahasiswa Poltekkes Denpasar

Nama

: Made Vina Dharma Yani

NIM

: P07120324038

Data :. Jumlah Pasien Anak Dengan Kasus Ruam Popok di Ruang Cilinaya RSD Mangusada 5 Tahun Terakhir, Sesuai Keputusan Direktur Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung Nomor 2028 Tahun 2022 tentang Tarif Layanan Kesehatan BLUD RSD Mangusada Kabupaten Badung sebagai Lahan Praktek maka biaya untuk pengambilan data / Studi Pendahuluan sebagai berikut:

Jasa Sarana

: Rp. 84.000,-

Jasa Pelayanan : Rp. 56.000,-

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik, kami ucapkan terima kasih

Direktur

Rumah Sakit Daerah Mangusada

Kabupaten Badung

van Darta

Pembina Vk. I NIP. 196712222 199903 1 006

MANGUSADA

### Tembusan disampaikan kepada Yth:

- 1. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan RSD Mangusada Kabupaten Badung.
- 2. Yang bersangkutan.
- 3. Arsip.

### Surat Ijin Penelitian



### Kementerian Kesehatan

Poltekkes Denpasar

§ Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya Denpasar Selatan, Bali 80224 (0361) 710447

https://poltekkes

: PP.06.02/F.XXXII.13/6637 /2025 Nomor

07 Februari 2025

Lampiran

: Mohon ijin Penelitian

Yth:

Hal

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Kabupaten Badung

di-

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Prodi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2024-2025, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

: Made Vina Dharma Yani Nama

Nim : P07120324038

Judul penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit Dengan

Terapi Minyak Zaitun Pada Anak Yang Mengalami Ruam

Popok Di Ruang Cilinaya RSD Mangusada

: Ruang Cilinaya RSD Mangusada Lokasi penelitian

: 28 Februari - 31 Maret 2025 Waktu penelitian

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

Ketua Jurusan Keperawatan

LMade Sukarja, S. Kep., Ners., M. Kep

NIP: 196812311992031020

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <a href="https://wbs.kemkes.go.id">https://wbs.kemkes.go.id</a>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

DIREKTORAT JEN TENAGA KESEH



### Surat Balasan Ijin Penelitian



### PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG **DINAS PENANAMAN MODAL** DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA" JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351) Telp. (0361) 4715259, Email : dpmptspbadungkab@gmail.com Website: http://dpmptsp.badungkab.go.id

Kepada:

Nomor 826/SKP/DPMPTSP/II/2025

Yth. DIREKTUR RSD MANGUSADA Sifat Biasa Lampiran di -

Hal Surat Keterangan Penelitian Mangupura

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 250211202922, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada:

: MADE VINA DHARMA YANI Nama

MAHASISWA Pekeriaan

PERUM. CEMPAKA MAS BLOK M/16 BR. CEPAKA, DESA DALUNG, KECAMATAN Alamat Pemohon

KUTA UTARA, KABUPATEN BADUNG Nama Instansi POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

JL. PULAU MOYO NO.33 A, KELURAHAN PEDUNGAN, KECAMATAN DENPASAR Alamat Instansi

SELATAN, KOTA DENPASAR

Judul Penelitian ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DENGAN TERAPI

MINYAK ZAITUN PADA ANAK YANG MENGALAMI RUAM POPOK DI RUANG

CILINAYA RSD MANGUSADA

Jumlah Peneliti 1 ORANG RSD MANGUSADA Lokasi Penelitian

KARYA ILMIAH AKHIR NERS Tujuan Penelitian 28 PEBRUARI 2025 s/d 31 MARET 2025 Lama Penelitian

### dengan ketentuan sebagai berikut :

- 1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
- 2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
- 3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
- 4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
- 5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi www.laperon.badungkab.go.id.

Dikeluarkan di : Mangupura Pada Tanggal: 14 FEBRUARI 2025







ID:250211202922

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN BADUNG,

Dr. Ir. I MADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T. NIP. 19720828 199803 1 018

### Tembusan disampaikan kepada:

- 1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
- Yang Bersangkutan.
- 3. Arsip.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE-BSSN



Dokumen ini diterbitkan sistem LAPERON berdasarkan data dari Pemohon, tersimpan dalam sistem LAPERON, yang menjadi tanggung jawab Pemohon Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana

### **Surat Ijin Etik**



### PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG RUMAH SAKIT DAERAH MANGUSADA

Jalan Raya Kapal Mengwi-Badung-Bali (80351) Telp. (0361) 9006512-13, Fax. (0361) 4427218, Email : rsudbadung@gmail.com Website : www.rsudmangusada.badungkab.go.id



### KETERANGAN KELAIKAN ETIK (ETHICAL CLEARANCE) NO: 000.9 / 1071 / RSDM / 2025

Komite etik penelitian Kesehatan Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan judul :

"ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DENGAN TERAPI MINYAK ZAITUN PADA ANAK YANG MENGALAMI RUAM POPOK DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA"

Peneliti Utama

: Made Vina Dharma Yani

Unit/lembaga/tempat Penelitian : Rumah Sakit Daerah Mangusada Kab.Badung

Nomor Permohonan

: PP.06,02/F.XXXII.13/0431/2025

Dinyatakan laik etik. Surat keterangan ini berlaku selama satu tahun sejak ditetapkan. Adapun jenis laporan yang harus disampaikan kepada komite etik :

1. Progress report setiap 1 bulan

2. Perubahan yang menyangkut penelitian

3. Hasil penelitian

Mengetahui,

Direktur RSD Mangusada

Mr. I Wayan Darta Perobina Tk.I

NIP. 196712221999031006

Mangupura, 31 Januari 2025

Komite Etik Renelitian Kesehatan

Ketua,

dr. I Gede Widhyasa Parwatha, Sp. PD

NIP 197409062006041007

### Bukti Penyelesaian Administrasi



# Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politeknik Kesehatan Denpasar

- S. Jalan Sanitasi No.1. Sudakanya
  Dengasar Selatan, Bali 80224
  R (0361) 710447
  http://www.poltekkes-denpasar.ac.id

### BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KIAN PRODI PROFESI NERS KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Made Vina Dharma Yani

: P07120324038 MIM

| NO | JENIS                              | TGL          | PENANGGUNG JAWAB |                   |  |
|----|------------------------------------|--------------|------------------|-------------------|--|
|    |                                    | Anni Antonio | TANDA<br>TANGAN  | NAMA TERANG       |  |
| 1  | Akademik                           | 25/04/2011   | Shirt            | Rai Sukerhii      |  |
| 2  | Perpustakaan                       | 25/04/ 2021  | Provide          | Geroc Treinijay   |  |
| 3  | Laboratorium                       | 25/00/2045   | Shut             | Suardani          |  |
| 4  | HMJ                                | 15 /64 /row  | durf.            | Ido Ayukade Manik |  |
| 5  | Keuangan                           | 25 /04/2025  | KYL              | L.A. Suabdi. B.   |  |
| 6  | Administrasi umum/<br>perlengkapan | 25/04/204    |                  | 1 Nym Budiasa     |  |

### Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KIAN jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

> Denpasar, Ketua Jurusan Keperawatan,

Sykarja, S.Kep., Ners, M.Kep. 196812311992031020





### Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Made Vina Dharma Yani

NIM : P07120324038 Program Studi : Profesi Ners

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2025

Alamat : Perum.Cempaka Mas Bok M/16

Nomor HP/Email : 085792999848/vinadharmayani14@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners berupa tugas akhir dengan Judul: "Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit Dengan Terapi Minyak Zaitun Pada Anak Yang Mengalami Ruam Popok Di Ruang Cilinaya RSD Mangusada"

- Dan Menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
- Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan Pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

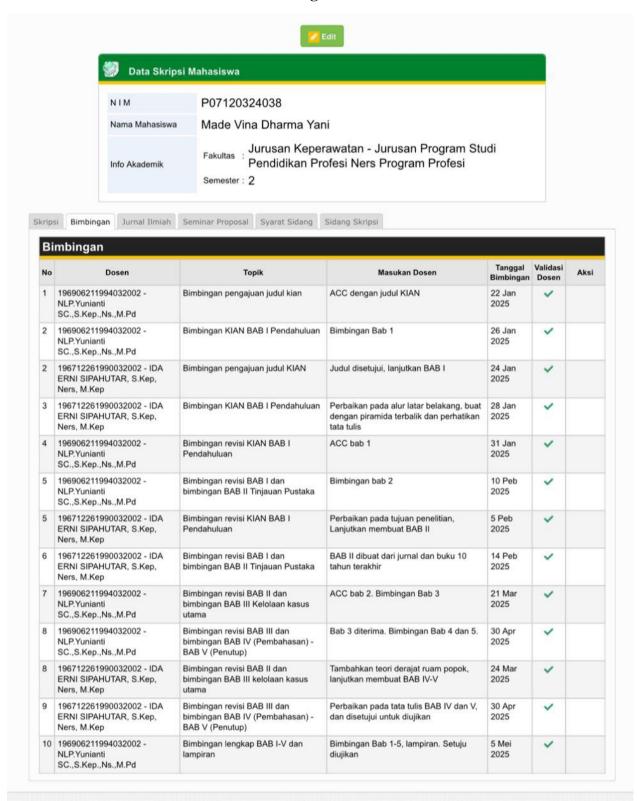
Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 5 Mei 2025

Made Vina Dharma Yani

NIM. P07120324038

### **Bimbingan SIAK**



### **Hasil Turnitin**

Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas kulit Dengan Terapi Minyak Zaitun Pada Anak Yang Mengalami Ruam Popok Di Ruang Cilinaya RSD Mangusada

| 23%<br>SIMILARITY INDEX             | 12%<br>INTERNET SOURCES  | 4%<br>PUBLICATIONS                             | 18%<br>STUDENT P              | APERS |
|-------------------------------------|--|--|-------------------------------|-------|
| PRIMARY SOURCES                     |  |  |                               |       |
|                                     | ted to Badan Pl<br>terian Kesehata<br><sup>er</sup>  |  | an                            | 16%   |
| 2 reposit                           | ory.poltekkes-d  | lenpasar.ac.id                                 |                               | 2%    |
| jurnal.g                            | globalhealthscie   | encegroup.com                                  |                               | 1%    |
| Ari Suv<br>BUAYA<br>(DIAPE<br>Media | sia Elga Haryond<br>vondo. "EFEKTIV<br>(ALOE VERA) TI<br>RS RASH) PADA<br>Penelitian dan I<br>atan, 2024 | /ITAS HYDROG<br>ERHADAP RUAI<br>BAYI 0 - 12 BL | EL LIDAH<br>M POPOK<br>JLAN", | 1%    |
| 5 m.tribu                           | unnews.com   |  |                               | <1%   |
| 6 jurnal.                           | akperdharmaw<br><sub>urce</sub>  | acana.ac.id                                    |                               | <1%   |
| 7 makuk                             | cu.co.id   |  |                               | <1%   |
| 8 journa<br>Internet So             | l.umpr.ac.id   |  |                               | <19   |
| 9 ecamp                             | ous.poltekkes-m  | edan.ac.id                                     |                               | <1%   |

And Kalaced Petgar

A. Nayluse

Exclude matches

Off

Exclude quotes On Exclude bibliography On

95