



Edit dengan WPS Office

## DAFTAR LAMPIRAN

### Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung  
022 7830 760, 022 7830 768  
bku.ac.id contact@bku.ac.id

Nomor : 391/03.FKP/UBK/VII/2020  
Lampiran :  
Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Yth. Direktur RSUD Majalaya

Di

Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi : S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami bermaksud memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data dengan batas waktu Bulan Juni sd September 2020, di wilayah kerja yang bapak/ibu pimpin. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan penelitian tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : **Maksum Royani**  
NIM : **AK218042**  
Semester : IV  
Judul Skripsi : Pengaruh pengolesan minyak zaitun pada area sacrum dan iskium terhadap resiko dekubitus pada pasien stroke diruang alamanda neurologi rsud majalaya kabupaten Bandung 2020

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami haturkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Bandung, 07 Juli 2020

Hormat Kami

Fakultas Keperawatan  
Dekan





**YAYASAN ADHI GUNA KENCANA  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)**

## **BHAKTI KENCANA**

SK.DIRJEN DIKTI NO.I/D/0.2002

REKOMENDASI DEPKES RI NO.KS.02.I.5.4327

Jalan Soekarno Hatta No. 754 Cibiru Bandung 40614 Telp. 022-7830768 Fax. 022-  
7830760 Email. stikesbk@yahoo.com / www.stikesbhaktikencana.ac.id

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
*HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE*

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BHAKTI KENCANA BANDUNG  
*INSTITUTE OF HEALTH SCIENCE BHAKTI KENCANA BANDUNG*

### **KETERANGAN LAYAK ETIK**

*DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL  
“ETHICAL APPROVAL”*

No.089/LPPM-STIKES BK/E/II/2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by :*

Peneliti Utama : Maksum Royani  
*Principal Investigator*

Nama Institusi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bhakti Kencana Bandung  
*Name of Institution*

Dengan Judul :  
*Title*

Pengaruh pengolesan minyak zaitun pada area sacrum dan iskium terhadap resiko dekubitus pada pasien stroke diruang alamanda neurologi rsud majalaya kabupaten Bandung

*The effect of olive oil application on the sacrum and ischial areas on the risk of pressure sores in stroke patients in the neurology room of the RSUD Majalaya district of Bandung*

Dinyatakan layak etik sesuai (tujuh) standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, dan 4) Risiko, 5) Bujukan atau eksplorasi, 6) Kerahasiaan dan privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011standars, 1) Social Value, 2) Scientific Value, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Eksploration, 6) Confidentiality and Privacy, and Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standards.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 07 Juli 2020 sampai dengan tanggal 19 Desember 2020.

*This declaration of ethics applies during the period July, 08 , 2020 until December 19, 2020.*

07 juli 2020  
Professor and Chairperson  
  
Novita Tsamrotul Fuadah, M.Kep  
NIK. 10114146



## PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

JALAN RAYA SOREANG KM. 17 TELP/FAX. (022) 5891580 SOREANG 40912  
eMail : badankesbangpol@bandungkab.go.id

### SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 070/ 415 /Bid. Wasbang

- a. Dasar : 1. Keputusan Presiden Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2020 tentang Penetapan Bencana Nonalam Penyebaran Corona Virus Disease 2019 (Covid -19) Sebagai Bencana Nasional  
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 07 Tahun 2014 perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.  
3. Peraturan Gubernur Jawa Barat Nomor 30 Tahun 2020 tentang Pedoman Pembatasan Sosial Berskala Besar Dalam Penanganan Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) di Daerah Kota Bandung, Daerah Kota Cimahi, Daerah Kabupaten Bandung, Daerah Kabupaten Bandung Barat, dan Daerah Kabupaten Sumedang  
4. Peraturan Bupati Bandung Nomor 22 Tahun 2015 tentang perubahan ketiga atas Peraturan Bupati Bandung Nomor 06 Tahun 2008 tentang Rincian Tugas , Fungsi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Bandung;  
5. SK Bupati Bandung Nomor 443.1/Kep.261-Dinkes/2020 Tahun 2020 tentang Pembentukan Gugus Tugas Percepatan Penangan Corona Virus Disease Covid-19 di Kabupaten Bandung.  
6. Keputusan Bupati Bandung Nomor 443.1/Kep.280-Huk/2020 tentang Penetapan Pelaksanaan Pembatasan Sosial Berskala Besar dalam Penanganan Corona Virus Disease 2019 di Kabupaten Bandung.
- b. Menimbang : Surat Permohonan dari UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA, Nomor: 357/03 FKP/UBK/VI/2020, Tanggal 15 Juni 2020, Perihal Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

### **MEMBERITAHUKAN BAHWA :**

1. Nama : MAKSUM ROYANI
2. Alamat Kampus : Soekarno Hatta No. 754 Bandung
3. No. Telpon/HP : 022 -7830 780
4. Untuk :
  - 1) Melaksanakan kegiatan Penelitian untuk Penyusunan Skripsi dengan Judul: " *Pengaruh Minyak Zaitun terhadap Pencegahan Dekubitus pada Pasien Stroke di Ruang Alamanda Neurologi RSUD Majalaya Kabupaten Bandung* "
  - 2) Lokasi/Instansi : RSUD Majalaya Kabupaten Bandung.
  - 3) Waktu Kegiatan : 07 Juli – 07 Agustus 2020
  - 4) Status : Baru
  - 5) Penanggungjawab : Siti Jundiah, M.Kep.
5. Melaporkan hasil kegiatan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung paling lambat 7 hari setelah selesai kegiatan.
6. Menjaga Keamanan dan Ketertiban masyarakat selama pelaksanaan kegiatan
7. Dalam pelaksanaan kegiatan agar **mengikuti ketentuan Protokol Kesehatan Covid-19** yaitu :
  - Wajib menggunakan masker dalam setiap pelaksanaan Kegiatan
  - Selalu mencuci tangan dengan memakai sabun/hand sanitizer
  - Wajib Menjaga jarak (minimal 1 – 1,5 m)Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk digunakan seperlunya

Soreang, 07 Juli 2020  
a.n KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

KEPALA BIDANG IDEOLOGI, WAWASAN KEBANGSAAN

DAN KETERTAHANAN BANGSA

★ KESBANGPOL ★

SUDIRO, S.Sos., M.Si

NIP. 19672104 199303 1 007



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALAYA

Jl. Raya Cipaku No.87 Telp.(022) 5950035 - 5950955 Fax. (022) 5950035  
Kabupaten Bandung Provinsi Jawa Barat, Email : rsud\_majalaya@yahoo.co.id  
Website : www.rsudmajalaya.bandungkab.go.id

SURAT IZIN DIREKTUR RSUD MAJALAYA KABUPATEN BANDUNG  
NOMOR : 445/ 4393 /RSUD

TENTANG

IZIN PENELITIAN  
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA BANDUNG

- Dasar : a. Surat Permohonan Izin Penelitian dari Universitas Bhakti Kencana tanggal 15 Juni 2020 Nomor : 355/03.FKP/UBK/VI/2020;  
b. Protokol Penelitian Dengan Topik : "Pengaruh Pengolesan Minyak Zaitun pada Area Sacrum dan Iskhiun terhadap Resiko Dekubitus pada Pasien Stroke di Ruang Alamanda Neurologi";  
c. Surat Permohonan Surat Rekomendasi Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Majalaya Kabupaten Bandung dengan nomor : 070/182/K.ETIK PENELITIAN;

MEMBERI IZIN

Kepada :  
Nama : Maksum Royani  
Jabatan : Mahasiswa Fakultas Keperawatan UBK  
Alamat : Kp. Warung Lega Rt.03/10 Des. Tanjunglaya Kec. Cikancung  
Untuk : Melaksanakan Penelitian di Ruang Alamanda Neuro RSUD Majalaya Kabupaten Bandung dari tanggal 26 Agustus 2020 sampai dengan 31 Oktober 2020, dengan memtaati peraturan dan tata tertib yang berlaku.

Ditetapkan di Majalaya  
Pada Tanggal 24 Agustus 2020

Direktur Utama  
RSUD Majalaya  
  
dr. Hj. Tuty Heryati, MM  
Pembina Utama Muda  
NIP.19601121198803202

## Lampiran 2 Instrumen Penelitian

### Formulir Skala Braden (Patricia, 2012)

Kode Responden : \_\_\_\_\_

PARAMETER	TEMUAN				SKOR
Sensorik	1. Keterbatasan total, tidak adanya respon stimulus nyeri, kesadaran menurun	2. Berespon dengan rangsangan nyeri dan tidak bisa mengkomunikasinya	3. Berespon pada perintah verbal akan tetapi tidak selalu dapat mengkomunikasikan harus dibantu, merasakan adanya nyeri pada satu atau dua ekstrimitas	4. Berespon pada perintah verbal dengan baik tidak ada penurunan sensorik yang membatasi	
Kelembaban	1. Mempunyai kelembaban kulit yang selalu lembab karena perspirasi, urine dll	2. Mempunyai kelembaban kulit sangat sering lembab	3. Mempunyai kelembaban kulit kadang lembab	4. Mempunyai kelembapan kulit jarang lembab selalu kering	
Aktivitas	1. Dengan tirah baring yang beraktifitas terbatas di atas tempat tidur saja	2. Dengan keterbatasan yang tinggi atau tidak mampu berjalan, tidak dapat menopang berat badannya sendiri	3. Dapat berjalan sendiri tetapi hanya dalam jarak yang pendek atau dekat dengan atau tanpa bantuan orang lain	4. Dapat berjalan ke luar kamar sedikitnya 2 kali sehari dan di dalam kamar sedikitnya 1 kali tiap 2 jam selama terjaga.	
Mobilitas	1. Imobilisasi total, tidak dapat melakukan perubahan posisi tubuh atau ekstrimitas tanpa bantuan walaupun hanya sedikit	2. Kadang melakukan perubahan kecil pada posisi tubuh dan ekstrimitas akan tetapi tidak mampu melakukan perubahan yang sering dan secara mandiri	3. Dapat melakukan perubahan kecil pada posisi tubuh dan ekstrimitas secara sering dan secara mandiri	4. Tidak memiliki ketidakterbatasan dalam hal mobilitasi	
Nutrisi	1. Asupan gizi yang sangat buruk dengan keadaan tidak pernah makan makanan lengkap dan makan tidak lebih dari 1/3 porsi makanan yang diberikan, kurang minum dan tidak makan suplemen, makanan cair, puasa, minum air bening atau mendapat infus lebih dari 5 hari	2. Asupan nutrisi dengan jarang makan makanan lengkap dan umumnya makan kira-kira hanya 1/2 porsi makanan yang diberikan, kadang mau makan makanan suplemen atau menerima makanan cair dari sonde (NGT)	3. Asupan nutrisi dengan makan makanan lebih dari 1/2 porsi makanan yang diberikan, kadang menolak untuk makan tetapi mau makan suplemen yang diberikan atau diberikan melalui sonde (NGT)	4. Asupan nutrisinya baik, makanan yang diberikan, tidak pernah menolak makan kadang makan di antara jam makan dan tidak memerlukan suplemen	
Friksi dan Gesekan	1. Memerlukan bantuan sedang sampai dengan maksimum untuk dapat bergerak, tidak mampu mengangkat tanpa terjatuh dan seringkali terjatuh ke atas tempat tidur atau kursi, sering membutuhkan bantuan maksimum untuk posisi kembali kesemula.	2. Bergerak dengan lemah dan membutuhkan bantuan minimum, selama bergerak kulit mungkin akan menyentuh alas tempat tidur, kursi	3. Bergerak di atas tempat tidur maupun dikursi dengan mandiri dan mempunyai otot yang cukup kuat untuk mengangkat sesuatu sambil bergerak dan mampu mempertahankan		

			posisi yang baik di atas tempat tidur atau dikursi		
				<b>TOTAL SKOR</b>	

## PROSEDUR KERJA PEMBERIAN MINYAK ZAITUN

<b>N o</b>	<b>Kegiatan</b>	<b>Waktu</b>
1.	Persiapan : <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Mengelompokkan pasien stroke yang tirah baring</li> <li>b. Mempersiapkan alat dan bahan</li> </ul>	5 menit
2.	Tahap kerja : <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Cuci tangan</li> <li>b. Memakai handscoen</li> <li>c. Dekatkan alat kepada pasien</li> <li>d. Tuangkan minyak zaitun ke kom sebanyak 5 – 10 ml</li> <li>e. Buka baju pasien</li> <li>f. Miringkan pasien kearah berlawanan</li> <li>g. Oleskan ke area punggung, sacrum, ischium dan tumit</li> <li>h. Pasang kembali baju pasien</li> <li>i. Kembalikan posisi pasien</li> </ul>	10 menit

	j. Bersihkan alat  k. Simpan alat pada tempatnya kembali  l. Buka handscoen  m. Cuci tangan	
3.	Tahap terminasi :  a. Observasi keadaan pasien  b. Mendokumentasikan hasil intervensi	5 menit

## INFORMED CONSENT

Saya Maksum Royani sebagai mahasiswa program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung, meminta kerelaan ibu/bapak untuk bisa dijadikan responden dalam penelitian yang berjudul "Pengaruh pengolesan minyak zaitun terhadap skor resiko decubitus pada pasien stroke di ruang Alamanda Neurologi RSUD Majalaya Kabupaten Bandung". Adapun tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh pengolesan minyak zaitun pada area punggung, sacrum, ischium dan tumit terhadap resiko decubitus.

Intervensi yang dilakukan tidak membahayakan dan selalu di observasi langsung oleh peneliti.

Atas ketersediaannya saya ucapkan terima kasih.

Bandung,

2020

Maksum Royani

## **SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Umur : .....

Alamat : .....

Hubungan dengan pasien : .....

Menyatakan setuju/tidak setuju dijadikan responden terhadap penelitian yang dilakukan oleh Maksum Royani.

Surat ini saya buat dengan sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Majalaya,

2020

(.....)

## KARAKTERISTIK RESPONDEN

Kode Responden : \_\_\_\_\_

**1. Jenis Kelamin**

Laki-laki

Perempuan

**2. Usia : \_\_\_\_\_ tahun**

**3. Tingkat Pendidikan**

Tidak sekolah

SD/Sederajat

SMP/Sederjaat

SMA/Sederajat

## Perguruan Tinggi

### 4. Pekerjaan

- Tidak Bekerja
- Petani
- Wiraswasta
- Pegawai Swasta
- PNS
- Pensiunan
- Lainnya

### Lampiran 3 Rekapitulasi Hasil Penelitian

### DATA RESPONDENT

NO	KODE	JENIS KELAMIN	UMUR	PENDIDIKAN	PEKERJAAN
1	R01	Laki-laki	61 Th	SD	Petani
2	R02	Perempuan	55 Th	SMP	Tidak Bekerja
3	R03	Laki-laki	55 Th	SMP	Wiraswasta
4	R04	Perempuan	61 Th	SMP	Tidak Bekerja
5	R05	Laki-laki	63 Th	SD	Tidak Bekerja
6	R06	Laki-laki	64 Th	SD	Tidak Bekerja
7	R07	Perempuan	57 Th	SD	Petani
8	R08	Laki-laki	56 Th	SMP	Wiraswasta

9	R09	Perempuan	57 Th	SMP	Tidak Bekerja
10	R10	Perempuan	52 Th	SMA	Wiraswasta
11	R11	Laki-laki	56 Th	SMA	Wiraswasta
12	R12	Laki-laki	67 Th	SD	Tidak Bekerja
13	R13	Perempuan	55Th	SMP	Tidak Bekerja
14	R14	Perempuan	51Th	SMA	Wiraswasta
15	R15	Perempuan	52 Th	SMP	Wiraswasta

## DATA HASIL PENELITIAN PRE TEST

NO	KODE RESPONDEN	PARAMETER								KODE
		Sensorik	Kelembaban	Aktivitas	Mobilitas	Nutrisi	Friksi dan Gesekan	JUMLAH	Nilai Resiko Dekubitus	
1	R01	2	2	1	2	2	1	10	Sangat Tinggi	4
2	R02	1	2	1	1	1	1	7	Sangat Tinggi	4
3	R03	3	3	2	2	2	1	13	Tinggi	3
4	R04	2	2	1	2	1	1	9	Sangat Tinggi	4
5	R05	1	2	1	1	1	1	7	Sangat Tinggi	4
6	R06	2	2	1	2	1	1	9	Sangat Tinggi	4
7	R07	3	2	2	2	1	2	12	Tinggi	3
8	R08	2	2	1	2	1	1	9	Sangat Tinggi	4
9	R09	2	2	1	1	1	1	8	Sangat Tinggi	4
10	R10	1	2	1	1	1	1	7	Sangat Tinggi	4
11	R11	3	2	2	2	2	2	13	Tinggi	3
12	R12	1	2	1	1	1	1	7	Sangat Tinggi	4
13	R13	3	2	2	2	1	1	11	Tinggi	3

14	R14	2	2	1	1	1	1	8	Sangat Tinggi	4
15	R15	2	2	1	1	1	1	7	Sangat Tinggi	4
Jumlah		30	31	19	23	18	17			

## NILAI RESIKO DEKUBITUS

**Skala Braden (Patricia, 2012)**

RESIKO DEKOBITUS	KODE
20-23 Rendah	1
15-19 Sedang	2
11-14 Tinggi	3
6-10 Sangat tinggi	4

## DATA HASIL PENELITIAN POST TEST

NO	KODE RESPONDEN	PARAMETER								KODE
		Sensorik	Kelembaban	Aktivitas	Mobilitas	Nutrisi	Friksi dan Gesekan	JUMLAH	Nilai Resiko Dekubitus	
1	R01	3	3	2	2	2	1	13	Tinggi	3
2	R02	2	3	1	1	2	1	10	Sangat Tinggi	4
3	R03	3	3	3	3	3	2	17	Sedang	2
4	R04	3	3	2	2	2	2	14	Tinggi	3
5	R05	2	3	2	2	2	1	12	Tinggi	3
6	R06	3	3	2	3	2	2	15	Sedang	2
7	R07	3	3	3	3	2	2	16	Sedang	2
8	R08	3	3	2	3	2	2	15	Sedang	2
9	R09	3	3	2	2	2	2	14	Tinggi	3
10	R10	3	3	2	2	2	1	13	Tinggi	3

11	R11	3	3	3	3	3	2	17	Sedang	2
12	R12	1	3	1	2	2	1	10	Sangat Tinggi	4
13	R13	3	3	3	3	2	2	16	Sedang	2
14	R14	3	3	3	3	3	3	18	Sedang	2
15	R15	3	3	1	2	1	1	11	Tinggi	3
Jumlah		40	45	32	36	32	25			

## NILAI RESIKO DEKUBITUS

Skala Braden (Patricia, 2012)

RESIKO DEKOBITUS	KODE
20-23 Rendah	1
15-19 Sedang	2
11-14 Tinggi	3
6-10 Sangat tinggi	4

## HASIL PERHITUNGAN PENELITIAN

### ANALISA UNIVARIAT

#### Pre Test

		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulativ e Percent
Valid	Rendah	0	0	0	0
	Sedang	0	0	0	0
	Tinggi	4	26,7	26,7	26,7
	Sangat	11	73,3	73,3	100,0

	Tinggi				
Total		15	100,0	100,0	

### Post Test

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	0	0	0	0
	Sedang	7	46,7	46,7	46,7
	Tinggi	6	40,0	40,0	86,7
	Sangat Tinggi	2	13,3	13,3	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

## ANALISA BIVARIATE

### UJI NORMALITAS

#### Pre Test

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total Skor Pre Test	,453	15	,000	,561	15	,000

a. Lilliefors Significance Correction

#### Post Test

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total Skor Post Test	,288	15	,002	,783	15	,002

a. Lilliefors Significance Correction

### UJI WILCOXON

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Total Skor Post Test - Total Skor Pre Test	Negative Ranks	13 <sup>a</sup>	7,00	91,00
	Positive Ranks	0 <sup>b</sup>	,00	.00
	Ties	2 <sup>c</sup>		
	Total	15		

- a. Total Skor Post Test < Total Skor Pre Test  
 b. Total Skor Post Test > Total Skor Pre Test  
 c. Total Skor Post Test = Total Skor Pre Test

#### Test Statistics<sup>a</sup>

	Total Skor Post Test - Total Skor Pre Test
Z	-3,358 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	,001

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test  
 b. Based on positive ranks

## Lampiran 4 Lembar Konsultasi Skripsi





### PERSETUJUAN JUDUL / TOPIK /LOKASI PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Mursim Royani  
NIM : Ak. 218092  
Program Studi : S.I. Keperawatan

Dengan ini menyatakan bahwa berdasarkan hasil konsultasi dan bimbingan dengan Pembimbing Utama dan Pembimbing Pendamping, maka Topik / judul/ lokasi penelitian yang disetujui adalah :

Pengaruh Minyak Zaitun terhadap Pencegahan deabilitas pada pasien Stroke di Rumah Alami.

Demikian untuk diketahui,

Bandung, 3 Februari 2020

Mursim Royani  
(Nama Mahasiswa)

Mengetahui

Pembimbing Utama

Sri Wulan M.  
NIK.....

Pembimbing Pendamping

R. Siti Dgundiah, S.Kp., Ners M.Kep.  
NIK.....





CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Maksum Royani  
NIM : Ak 218042  
Judul Skripsi :  
Pembimbing Utama : Sri Wulan S.Kep.Ners,M.Kep.  
Pembimbing Pendamping : R. Siti Djundiah S.Kep.Ners.M. Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Selasa / 3 Feb 2010	1. Lakukan tanya jawab 2. Lakukan shaper di lapangan	f.
2	Kamis / 13 Feb 2010	1. Lit res tumbuhkan 2. tumbuhkan data berss dulu.	f.

## **CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : Maksum Royani

NIM : Ak 218042

JUDUL : Pengaruh Pengolesan Minyak Zaitun Terhadap Skor Resiko Dekubitus Pada Pasien Stroke Di Ruang Alamanda Neurologi Rsud Majalaya Kabupaten Bandung Tahun 2020

Pembimbing Utama : Sri Wulan M., S.Kep., Ners., M.Kep

Pembimbing Pendamping : R. Siti Jundiah., S.Kp., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Senin 03/02/2020	1. Lakukan kajian literatur reviu 2. Lakukan study pendahuluan dilapangan	Sri Wulan M., S.Kep., Ners., M.Kep
2	Kamis 13/02/2020	1. literatur reviu tambahkan 2. Tambahkan data kasusu dekubitus	

			Sri Wulan M., S.Kep., Ners., M.Kep
3	Senin 16/03/2020	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pada latar belakang sumber terbaru minimal tahun 2010</li> <li>2. Anatar paragraph harus ada paragraph yang menghubungkan</li> <li>3. Dalam prevalensi bagaimana dengan di Jawa Barat</li> <li>4. Pada tujuan khusus sebaiknya dipisahkan ada 3 tujuan khusus</li> <li>5. Dalam manfaat penelitian dibagi 2 manfaat teoritis dan praktis</li> <li>6. Bab II dalam tinjauan teoritis tidak boleh copy paste tapi harus menggunakan paraphrase</li> <li>7. Pada jenis desain penelitian menggunakan apa</li> <li>8. Pada definisi oprasional independen minyak zaitun diberikannya berapa ml, berapa kali, berapa lama</li> <li>9. Pada definisi oprasional dependen yang di ukur upaya atau derajat decubitus</li> <li>10. Dalam kriteria inklusi dan ekslusi berapa rencana sampelnya dn kriteria ekslusi bukan kebalikan dari kriteria inklusi</li> <li>11. Dalam teknik pengumpulan data dibuat point tersusun tahapannya</li> <li>12. Dalam analisa univariat tuliskan rumusnya</li> <li>13. Dalam analisa bivariate menggunakan rumus apa</li> </ol>	R. Siti Jundiah., S.Kp., M.Kep

4	Jum'at 20/03/2020	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bab I latar belakang garis besarnya apa, decubitus apa, bahayanya apa terus dimasukkan penelitian yang telah dilakukan oleh peneliti lain</li> <li>2. Tujuan khusus diperbaiki lagi</li> <li>3. Bab II dalam pencegahan dekubitus apa aja</li> <li>4. Dalam kerangka teori sumbernya tahun 2010 keatas</li> <li>5. Dalam paradigma penelitian apa masalahnya apa rencana penelitiannya</li> <li>6. Dalam definisi oprasional pengukuran skala resiko decubitus ditabelkan dan kapan dilakukan observasi</li> </ol>	Sri Wulan M., S.Kep., Ners., M.Kep
5	Selasa 14/04/2020	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cek plagiarism berapa persen plagiatnya</li> <li>2. Dalam tujuan khusus jika intervensinya mika miki jelaskan juga ditabel</li> <li>3. Dalam hipotesa penelitian tidak Nampak di tujuan</li> <li>4. Dalam definisi oprasional tidak sesui juknis hati-hati plagiat</li> <li>5. Dalam teknik pengumpulan data dijelaskan lebih detail per point</li> <li>6. Perbaiki sesui juknis UBK</li> </ol>	R. Siti Jundiah., S.Kp., M.Kep
6	Selasa 14/07/2020	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pada judul harus muncul dilatar belakang kenapa hanya sacrum dan isciun bagian yang lain tidak</li> <li>2. Penelitian yang dilakukan peneliti lain itu oleh siapa saja</li> <li>3. Dalam pencegahan decubitus dari global dulu baru masuk ke zaitun</li> <li>4. Dalam analisa penelitian munculkan data kejadian decubitus di RS termasuk</li> </ol>	Sri Wulan M., S.Kep., Ners., M.Kep

		<p>kenapa kasusnya pada stroke</p> <p>5. Dalam tujuan khusus harus konsisten dengan judul</p> <p>6. Paradigm penelitian tidak usah panjang-panjang tapi maksud dari penelitian ini apa</p> <p>7. Dalam kerangka penelitian keterangan biasanya tabel yang garis putus-putus tidak diteliti yang garis tebal diteliti</p> <p>8. Dalam definisi konseptual variabelnya harus konsisten dan singkronkan krangka penelitian ke metode penelitian</p> <p>9. Dalam variabel independen harus konsisten dengan variabel penelitian</p> <p>10. Dalam pengumpulan data pre intervensi apa yang dinilai</p> <p>11. Dalam post intervensi di bab II harus dimunculkan beserta sumbernya</p>	
7	Sabtu 15/08/2020	1. Menunggu acc pembimbing utama	R. Siti Jundiah., S.Kp., M.Kep
8	Sabtu 15/08/2020	<p>1. Dalam judul 1 spasi areanya tidak usah dimunculkan resiko atau skor decubitus</p> <p>2. Dalam variabel dependent definisi oprasionalnya ke skala decubitus jangan resiko sulit menilainya</p> <p>3. Dalam jumlah sampel jangan ditetapkan tapi sedapatnya saja dan berapa lama waktunya</p> <p>4. Dalam instrument penelitian</p>	Sri Wulan M., S.Kep., Ners., M.Kep

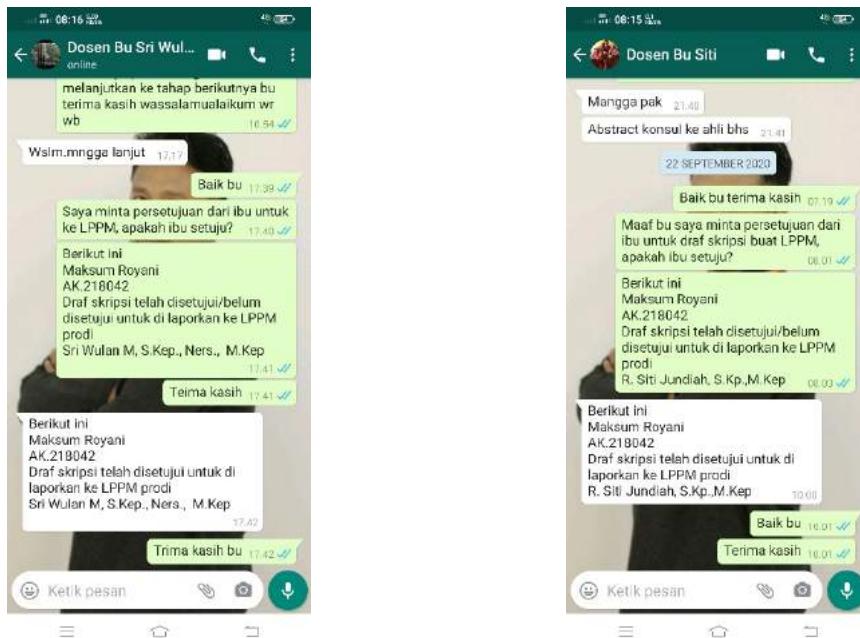
		<p>jelaskan selintas saja bagaimana menilainya dan kesimpulannya, instrumennya dilampirkan saja</p> <p>5. Pada hasil penelitian 1spasi dan table isinya disesuaikan dengan definisi oprasional ada berapa katagori dan hasilnya diambil dari yang paling dominan jangan mengulang dari table</p> <p>6. Dalam bab V belum ada pembahasannya dibuat alur hasil penelitian secara teori, telaah jurnal dan hasil analisa penelitian, jangan ada nilai atau angka lagi dikesimpulkan</p>	
9	Kamis 20/08/2020	<p>1. Dalam hasil penelitian judul pada areanya dihilangkan</p> <p>2. Pada table Distribusi garis atas dihilangkan</p> <p>3. Pada table pre dan post divariabel ditambahka Distribusi frekuensinya</p> <p>4. Pada pembahasan buat poin sesuai dengan dengan tujuan khusus (ada 3)</p> <p>5. Pada kesimpulan buat poin sesuai tujuan khusus (ada 3)</p>	Sri Wulan M., S.Kep., Ners., M.Kep
10	Selasa 25/08/2020	<p>1. Lampiran masih belum lengkap missal lembar bimbingan</p> <p>2. Pelajari lagi apa yang telah ditulis dan pahami</p> <p>3. Menunggu acc dari pembimbing pendamping</p>	Sri Wulan M., S.Kep., Ners., M.Kep
11	Kamis 27/08/2020	1. Acc dari pembimbing utama	

			Sri Wulan M., S.Kep., Ners., M.Kep
12	Jum'at 28/08/2020	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hal di bab II harusnya di bab III</li> <li>2. Bab III masih bahas skripsi harusnya bahas sudah dilakukan atau contoh hasil uji normalitasnya berapa</li> <li>3. Bab IV pembahasan ada 3 sub judul sesuai tujuan khusus</li> </ol>	R. Siti Jundiah., S.Kp., M.Kep
13	Selasa 01/09/2020	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bab III bahasannya bahasa hasil bukan rencana contoh pada penelitian ini sudah dilakukan</li> </ol>	R. Siti Jundiah., S.Kp., M.Kep
14	Rabu 02/09/2020	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bab II krangka teorinya satu bagan</li> <li>2. Bab III definisi konseptual menurut teori, bukan pada penelitian ini</li> <li>3. Bab pembahasan sedikit sekali bahas sesuai dengan tujuan khusus</li> <li>4. Sambil perbaikan daftar sidang jika pembimbing utama sudah acc</li> </ol>	R. Siti Jundiah., S.Kp., M.Kep

## SCREENSHOT ACC DRAF SKRIPSI

Pembimbing Utama

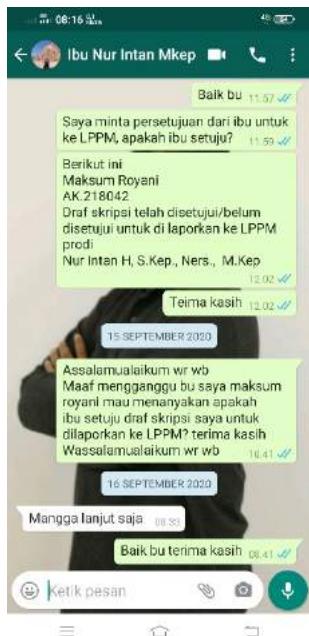
Pembimbing Pendamping



Sri Wulan M, S.Kep.,Ners.,M.Kep

R. Siti Jundiah, S.Kp.,M.Kep

### Penguji I



### Penguji II



Nur Intan H., S. Kep., Ners., M. Kep

Lia Nurlianawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep

## PERSETUJUAN JUDUL / TOPIK / LOKASI PENELITIAN

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Maksum Royani  
Nim : AK. 2.18.042  
Program Studi : Sarjana Keperawatan

Dengan ini menyatakan bahwa berdasarkan hasil konsultasi dan bimbingan dengan Pembimbing Utama dan Pembimbing Pendamping, maka topik / judul / lokasi penelitian yang disetujui adalah :

Pengaruh minyak zaitun terhadap pencegahan decubitus pada pasien stroke di ruang Alamanda

Demikian untuk diketahui.

Bandung, 03 Februari  
2020

Maksum Royani

Mengetahui

Pembimbing Utama

Pembimbing  
Pendamping

Sri Wulan M. S.Kep., Ners.,  
M.Kep

R. Siti Jundiah, S.Kp.,M.Kep

## PERSETUJUAN PERBAIKAN JUDUL / TOPIK / LOKASI

### PENELITIAN

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Maksum Royani  
Nim : AK. 2.18.042  
Program Studi : Sarjana Keperawatan

Dengan ini menyatakan bahwa berdasarkan hasil konsultasi dan bimbingan dengan Pembimbing Utama dan Pembimbing Pendamping, maka perbaikan topik / judul / lokasi penelitian yang disetujui adalah :

Pengaruh pengolesan minyak zaitun terhadap skor resiko decubitus pada pasien stroke di ruang Alamanda Neurologi RSUD Majalaya Kabupaten Bandung

Demikian untuk diketahui.

Bandung, 15 Agustus  
2020

Maksum Royani

Mengetahui

Pembimbing Utama

Pembimbing  
Pendamping

Sri Wulan M. S.Kep., Ners.,  
M.Kep

R. Siti Jundiah. S.Kp.,M.Kep

**PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME**

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Maksum Royani

NIM : AK.218042

Fakultas : Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung

Prodi : Sarjana Keperawatan

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul:

Pengaruh Pengolesan Minyak Zaitun Terhadap Skor Resiko Dekubitus Pada Pasien Stroke Di Ruang Alamanda Neurologi Rsud Majalaya Kabupaten Bandung.

Bebas dari plagiarism dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila di kemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari penelitian dan karya ilmiah tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun juga dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 08 September 2020  
Yang membuat pernyataan,

Makskum Royani

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

Sri Wulan M, S.Kep.,Ners.,M.Kep

R. Siti Jundiah, S.Kp.,M.Kep

Lampiran 5 Daftar Riwayat Hidup



Nama : Maksum Royani  
NIM : AK.218042  
Tempat/Tgl.Lahir : Indramayu, 15 Mei 1978  
Alamat : Kp.Warung Lega Rt.003 Rw.010 Desa Tanjunglaya  
Kecamatan Cikancung Kabupaten Bandung

Pendidikan :

- 1 : Tahun 1985 -  
SD Negeri Tugu III  
1991
- 2 : Tahun 1992 -  
SMP Negeri 1 Sliyeg  
1994
- 3 : Tahun 1994 -  
SMU MANDIRI Cirebon  
1997
- 4 : Tahun 1997 -  
AKPER Bhakti Kencana Bandung  
2000
- 5 Universitas Bhakti Kencana Jurusan

: Tahun 2018 -  
Sarjana Keperawatan  
2020

## JADWAL PENELITIAN

### TAHUN 2020

No	Kegiatan	Februari				Maret				April				Mei				Juni				Juli				Agustus				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Identifikasi masalah																													
2	Penyusunan skripsi dan bimbingan																													
5	Sidang Skripsi																													
6	Revisi skripsi																													
7	Penelitian																													
8	Bimbingan skripsi																													
9	Sidang Skripsi																													