LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Studi Pendahuluan dan Permohonan Data Awal Kesbangpol



Universitas Bhakti Kencana

Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2240380 – 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 758/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026 Garut, 04 Maret 2026
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 mahasiswa/I dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : ASTI PUTRI INTAN
NIM : 231FK06018

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904



Universitas Bhakti Kencana

Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2240380 – 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 757/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026 Garut, 04 Maret 2026
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 mahasiswa/I dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : ASTI PUTRI INTAN
NIM : 231FK06018

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904

Lampiran 2. Surat Studi Pendahuluan dan Permohonan Data Awal Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut



Universitas Bhakti Kencana

Jl Pembangunan No.152 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id pstdku.garut@bku.ac.id

No : 850/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026 Garut, 09 Maret 2026
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

KepadaYth.
RSUD dr.Slamet Garut
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 mahasiswa/I dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepa da Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : ASTI PUTRI INTAN
NIM : 231FK06018

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904



Universitas Bhakti Kencana

Jl Pembangunan No.152 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id pstdku.garut@bku.ac.id

No : 849/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026 Garut, 09 Maret 2026
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

KepadaYth.
RSUD dr.Slamet Garut
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 mahasiswa/I dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : ASTI PUTRI INTAN
NIM : 231FK06018

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904

Lampiran 3. Surat Rekomendasi Permohonan Data Awal

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/0525-Bakesbangpol/III/2026
Sifat : -
Lampiran : 1 Lembar
Hal : Permohonan Data Awal

Garut, 05 Maret 2026

Kepada Yth,
Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut
di
Tempat

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Permohonan Data Awal Nomor : **072/0525-Bakesbangpol/III/2026** Tanggal 05 Maret 2026, Atas Nama ***ASTI PUTRI INTAN / 231FK06018*** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di RSUD dr. Slamet Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua UBK Garut;
4. Arsip.

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

SURAT KETERANGAN PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/0525-Bakesbangpol/III/2026

a. Dasar : 1.Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementrian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementrian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2.Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

b. Memperhatikan : Surat dari UBK Garut, Nomor 758/03.FKP.LPPM-K.GRT /III/2026 Tanggal 04 Maret 2026

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Surat Keterangan Penilitian kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : ASTI PUTRI INTAN/ 231FK06018
2. Alamat : Kp. Bisoro RT/RW 001/014, Ds. Margalaksana, Kec. Cilawu, Kab. Garut
3. Tujuan : Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat : RSUD dr. Slamet Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 05 Maret 2026 s/d 05 April 2026
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Penerapan Minyak Zaitun pada Asuhan Keperawatan Thalassemia Anak Usia Sekolah 6-12 Tahun dengan Gangguan Integritas Kulit
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Data Awal ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Permohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua UBK Garut ;
4. Arsip.

Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Lampian 4. Surat Izin Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Garut

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN
jl. proklamasi no.7, jayaraga, kec. tarogong kidul, kabupaten garut, jawa barat 44151 web : https// dinkes.garutkab.go.id E-mail dinkesgarut1@gmail.com

Nomor : 800.1.11.8/4285/Dinkes 06 Maret 2026
Sifat : -
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Kepada Yth,
Direktur UOBK Rsud dr.Slamet Garut

Di
Tempat

Menindaklanjuti Mahasiswa/Surat Dari Universitas Bhakti Kencana Garut

No 072/0525-Bakesbangpol/III/2026 Perihal Permohonan Data Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Izin kepada :

Nama	: ASTI PUTRI INTAN
NPM	: 231FKO6018
Tujuan	: Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat	: UOBK Rsud dr.Slamet garut
Tanggal/Observasi	: 05 Maret 2026 s/d 05 April 2026
Bidang/Judul	: Penerapan Minyak Zaitun pada Asuhan Keperawatan Thalassemia Anak Usia Sekolah 6-12 Tahun dengan Ganggun Integritas Kulit di RSUD dr Slamet Garut

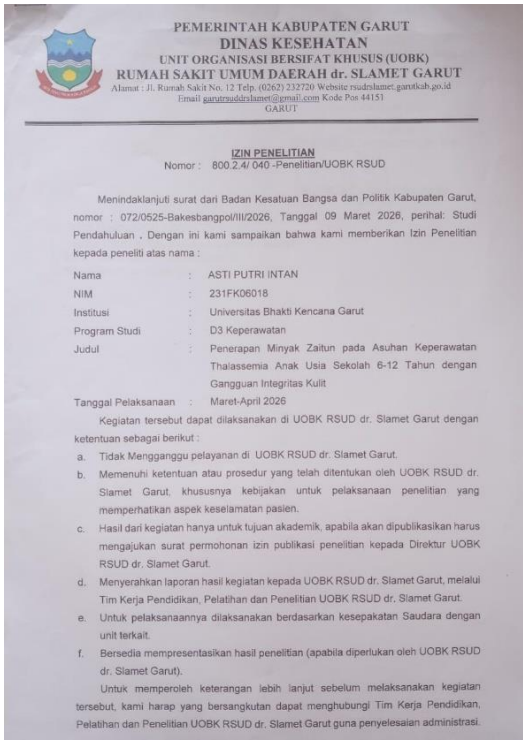
Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal di RSUD dr.Slamet Garut
Demikian agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan
Seketaris
u.b.
Kepala Sub Bagian Umum Dan Kepegawaian

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT DINAS KESEHATAN

Engkus Kusman,S.IP MSI
Penata Tingkat 1 NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian Permohonan Data Awal dari UOBK RSUD dr. Slamet



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN
UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS (UOBK)
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SLAMET GARUT
Alamat : Jl. Rumah Sakit No. 12 Telp. (0262) 232720 Website rsudrslamet.garutkab.go.id
Email garutrsuddrslamet@gmail.com Kode Pos 44151
GARUT

IZIN PENELITIAN
Nomor : 800.2.4/ 040 -Penelitian/UOBK RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut, nomor : 072/0525-Bakesbangpol/III/2026, Tanggal 09 Maret 2026, perihal: Studi Pendahuluan . Dengan ini kami sampaikan bahwa kami memberikan Izin Penelitian kepada peneliti atas nama :

Nama	:	ASTI PUTRI INTAN
NIM	:	231FK06018
Institusi	:	Universitas Bhakti Kencana Garut
Program Studi	:	D3 Keperawatan
Judul	:	Penerapan Minyak Zaitun pada Asuhan Keperawatan Thalassemia Anak Usia Sekolah 6-12 Tahun dengan Gangguan Integritas Kulit
Tanggal Pelaksanaan	:	Maret-April 2026

Kegiatan tersebut dapat dilaksanakan di UOBK RSUD dr. Slamet Garut dengan ketentuan sebagai berikut :

a. Tidak Mengganggu pelayanan di UOBK RSUD dr. Slamet Garut.
b. Memenuhi ketentuan atau prosedur yang telah ditentukan oleh UOBK RSUD dr. Slamet Garut, khususnya kebijakan untuk pelaksanaan penelitian yang memperhatikan aspek keselamatan pasien.
c. Hasil dari kegiatan hanya untuk tujuan akademik, apabila akan dipublikasikan harus mengajukan surat permohonan izin publikasi penelitian kepada Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut.
d. Menyerahkan laporan hasil kegiatan kepada UOBK RSUD dr. Slamet Garut, melalui Tim Kerja Pendidikan, Pelatihan dan Penelitian UOBK RSUD dr. Slamet Garut.
e. Untuk pelaksanaannya dilaksanakan berdasarkan kesepakatan Saudara dengan unit terkait.
f. Bersedia mempresentasikan hasil penelitian (apabila diperlukan oleh UOBK RSUD dr. Slamet Garut).

Untuk memperoleh keterangan lebih lanjut sebelum melaksanakan kegiatan tersebut, kami harap yang bersangkutan dapat menghubungi Tim Kerja Pendidikan, Pelatihan dan Penelitian UOBK RSUD dr. Slamet Garut guna penyelesaian administrasi.



Demikian surat izin ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Garut, 09 Maret 2026
a.n Direktur,
Wakil Direktur
Pendidikan dan Pengembangan Mutu,

dr.R.M. Willy Iadrawilis, Sp.KJ
NIP. 19760724200501 1003

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :
1. Direktur RSUD dr. Slamet Garut (Sebagai Laporan)
2. Wadir Pelayanan dan Keperawatan
3. Wadir Umum dan Keuangan

Lampiran 6. Surat Lulus Uji Etik

Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

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

No : 06/KEPK_UBK_GRT/05/2026 Garut, 23 April 2026
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Kepada Yth.
Pimpinan **RSUD dr. Slamet Garut**
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2025/2026 Mahasiswa/I dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/I kami dibawah ini :

Nama	:	ASTI PUTRI INTAN
NIM	:	231FK06018
Judul KTI	:	PENERAPAN MINYAK ZAITUN DALAM ASUHAN KEPERAWATAN ANAK USIA SEKOLAH (6-12 TAHUN) DENGAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DI RUANG POLIKLINIK THALASEMIA UOBK RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2026
Kesimpulan	:	***LOLOS UJI ETIK*** untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

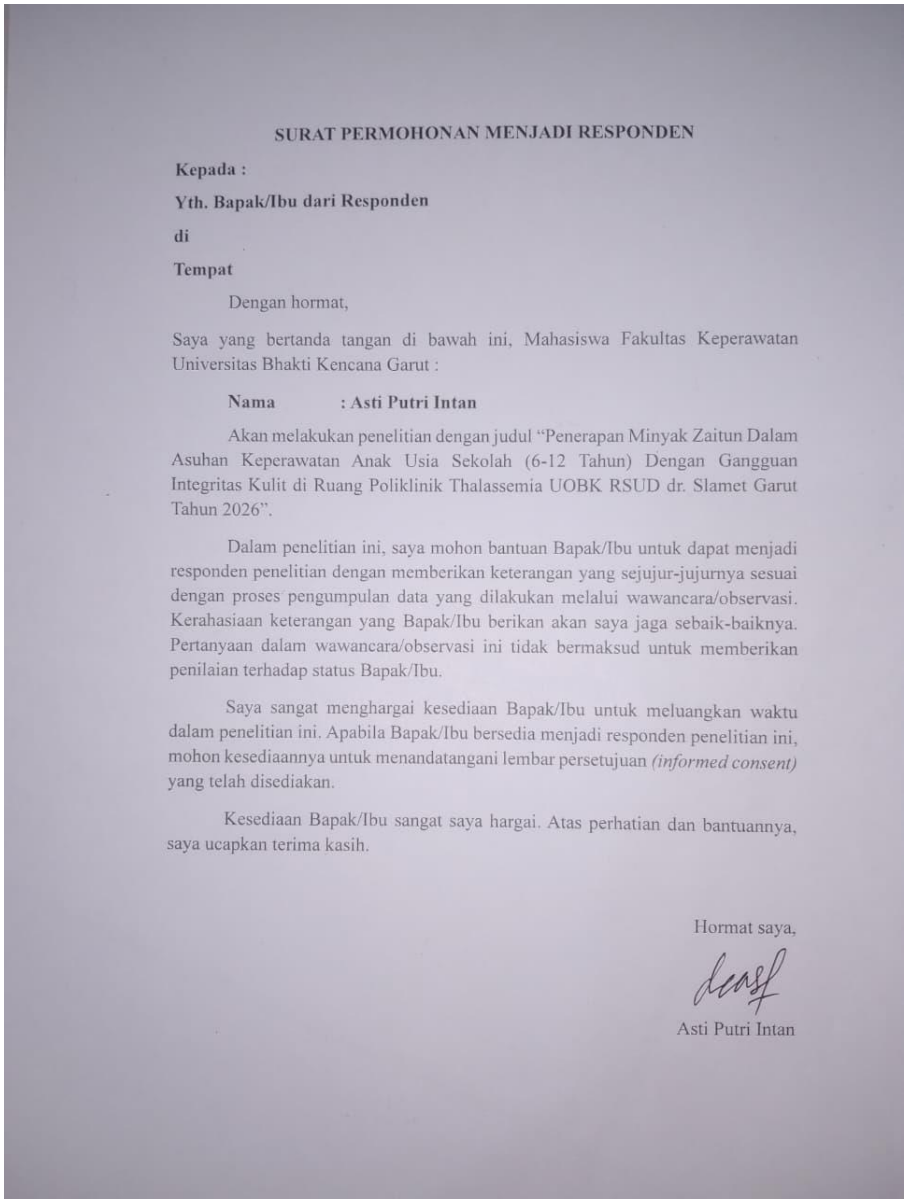
Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan semabagaimana mestinya.
Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut

Ridwan Riadul Jinan, SKM., M.Si.
NIDN : 0424088404

Lampiran 7. Lembar Permohonan Menjadi Responden



SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Yth. Bapak/Ibu dari Responden

di

Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, Mahasiswa Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut :

Nama : Asti Putri Intan

Akan melakukan penelitian dengan judul "Penerapan Minyak Zaitun Dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Sekolah (6-12 Tahun) Dengan Gangguan Integritas Kulit di Ruang Poliklinik Thalassemia UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2026".

Dalam penelitian ini, saya mohon bantuan Bapak/Ibu untuk dapat menjadi responden penelitian dengan memberikan keterangan yang sejujur-jujurnya sesuai dengan proses pengumpulan data yang dilakukan melalui wawancara/observasi. Kerahasiaan keterangan yang Bapak/Ibu berikan akan saya jaga sebaik-baiknya. Pertanyaan dalam wawancara/observasi ini tidak bermaksud untuk memberikan penilaian terhadap status Bapak/Ibu.

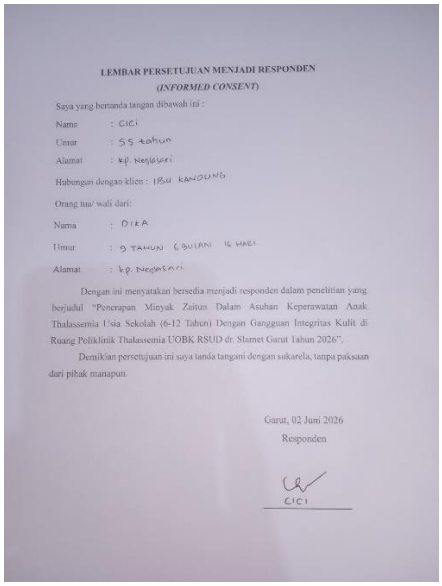
Saya sangat menghargai kesediaan Bapak/Ibu untuk meluangkan waktu dalam penelitian ini. Apabila Bapak/Ibu bersedia menjadi responden penelitian ini, mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan *(informed consent)* yang telah disediakan.

Kesediaan Bapak/Ibu sangat saya hargai. Atas perhatian dan bantuannya, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Asti Putri Intan

Lampiran 8. Lembar Persetujuan Menjadi Responden (*Informed Consent*)



LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : CICI
Umur : 55 tahun
Alamat : kp. Neglasari
Hubungan dengan klien : IBU KANDUNG

Orang tua/ wali dari:

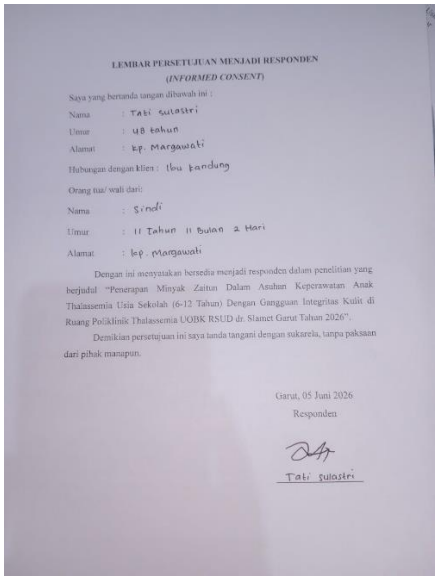
Nama : DIKA
Umur : 9 TAHUN 6 BULAN 16 HARI
Alamat : kp. Neglasari

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Minyak Zaitun Dalam Asuhan Keperawatan Anak Thalassemia Usia Sekolah (6-12 Tahun) Dengan Gangguan Integritas Kulit di Ruang Poliklinik Thalassemia UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2026".

Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela, tanpa paksaan dari pihak manapun.

Garut, 02 Juni 2026
Responden

CICI



LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tati sulastri
Umur : 48 tahun
Alamat : kp. Margawati
Hubungan dengan klien : Ibu kandung

Orang tua/ wali dari:

Nama : Sindi
Umur : 11 Tahun 11 Bulan 2 Hari
Alamat : kp. Margawati

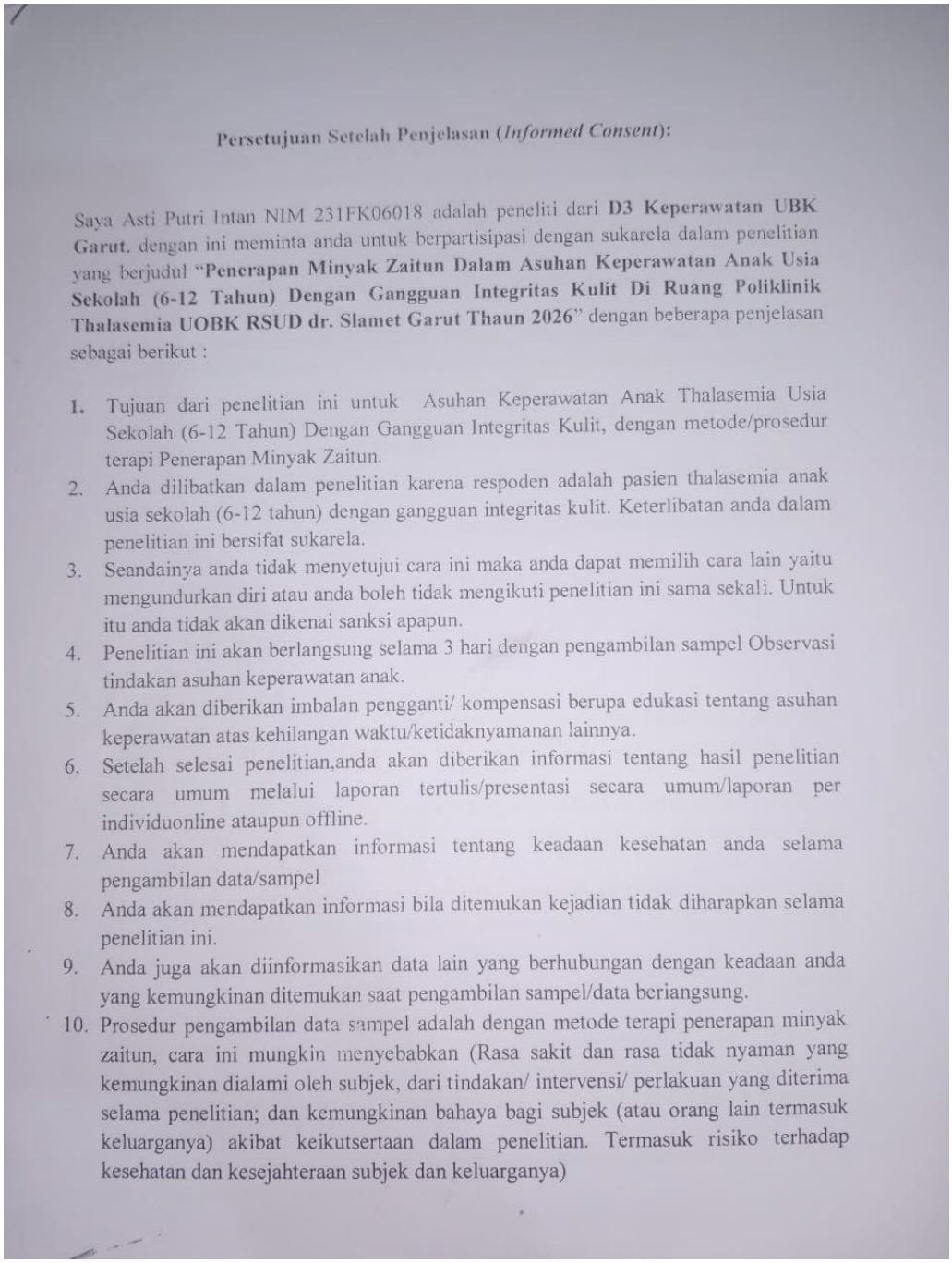
Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Minyak Zaitun Dalam Asuhan Keperawatan Anak Thalassemia Usia Sekolah (6-12 Tahun) Dengan Gangguan Integritas Kulit di Ruang Poliklinik Thalassemia UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2026".

Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela, tanpa paksaan dari pihak manapun.

Garut, 05 Juni 2026
Responden

Tati sulastri

Lampiran 9. Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)



Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Asti Putri Intan NIM 231FK06018 adalah peneliti dari **D3 Keperawatan UBK Garut.** dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "**Penerapan Minyak Zaitun Dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Sekolah (6-12 Tahun) Dengan Gangguan Integritas Kulit Di Ruang Poliklinik Thalasemia UOBK RSUD dr. Slamet Garut Thaun 2026**" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk Asuhan Keperawatan Anak Thalasemia Usia Sekolah (6-12 Tahun) Dengan Gangguan Integritas Kulit, dengan metode/prosedur terapi Penerapan Minyak Zaitun.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena respoden adalah pasien thalasemia anak usia sekolah (6-12 tahun) dengan gangguan integritas kulit. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 hari dengan pengambilan sampel Observasi tindakan asuhan keperawatan anak.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa edukasi tentang asuhan keperawatan atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian,anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis/presentasi secara umum/laporan per individuonline ataupun offline.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan kejadian tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data beriangsung.
10. Prosedur pengambilan data sampel adalah dengan metode terapi penerapan minyak zaitun, cara ini mungkin menyebabkan (Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek (atau orang lain termasuk keluarganya) akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya)

11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah mengetahui/ teredukasi tentang Penerapan Intervensi Minyak Zaitun Dalam Asuhan Keperawatan Anak Thalasemia Usia Sekolah (6-12 Tahun) Dengan Gangguan Integritas Kulit.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, keluarga, kelompok masyarakat tertentu atau masyarakat luas, atau kontribusinya terhadap pengembangan ilmu pengetahuan.
13. Anda tidak memerlukan perawatan khusus setelah penelitian yang disebabka intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner dan atau lembar Observasi.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner dan atau lembar Observasi.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk file dan draf KTI selama 1 tahun.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Selama penelitian, Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuesioner.
22. Apabila terjadi risiko lain maka tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subjek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari Komite Etik UBK Garut.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian.
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.

28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Lembar Observasi tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian akan menggunakan catatan rekam medis dan hasil laboratorium anda hanya bila anda memberikan izin serta lembar observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Observasi.
31. Penelitian ini menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Observasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Observasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Observasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.
Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Ibu cici

Tanda tangan : _____

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat
Peneliti

Asti Putri Intan

Saksi

Reka

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.
Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Ibu Tati suiastri

Tanda tangan :

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat
Peneliti

Asti Putri Intan

Saksi

Resta

Lampiran 10. Surat Kemajuan Karya Tulis Ilmiah

Nama	: Asti Putri Intan
NIM	: 231FK06018
Program Studi/Semester	: D3 Keperawatan/ Semester 6
Rubi	: Keperawatan Anak
Tema/Judul TA	: Penerapan Minyak Zaitun Dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Sekolah (6-12 Tahun) Dengan Gangguan Integritas Kulit Di Ruang Poliklinik Thalasemia UOBK RSUD dr. Slamet Garut
Jalur	: **KTI**
Pembimbing	1. Ns. Winasari Dewi, M.Kep 2. Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners., M.Kep
Capaian/Progres sampai saat ini	:

PENDAHULUAN

Anak adalah individu yang berada dalam perubahan perkembangan yang dimulai dari masa bayi hingga mereka remaja. Setiap anak yang dilahirkan memiliki kondisi fisik dan mental yang berbeda, tidak semua anak yang dilahirkan dalam kondisi kesehatan yang baik. Beberapa orang tua dari anak ada yang menderita penyakit bawaan, dan beberapa diantaranya menderita penyakit kronis. Ada beberapa penyakit kronis salah satunya yaitu Thalasemia.

Thalasemia adalah penyakit genetik yang disebabkan oleh ketidakmampuan sumsum tulang dalam menghasilkan protein yang diperlukan untuk memproduksi hemoglobin. Thalasemia pada anak memiliki berbagai macam tanda dan gejala, dari anemia ringan hingga gejala yang lebih serius seperti ikterus, luka terbuka pada kulit, dan batu empedu. Selain itu, tanda dan gejala yang sering muncul yaitu, Pucat, mudah lelah, pembesaran hati dan limpa, dan gangguan kulit seperti kulit kering, pecah-pecah, bersisik. Gangguan integritas kulit disebabkan karena pada penderita Thalassemia dilakukan transfusi darah secara berkala yang dapat menyebabkan terjadinya peningkatan zat besi. Hal ini menyebabkan hemosiderosis serta terjadi

peningkatan pigmentasi kulit. Pigmentasi pada kulit dapat memicu munculnya bercak serta menyebabkan warna kulit menjadi tidak merata. Akibat dari pigmentasi ini, kulit menjadi kering, warna kulit menghitam, tampak kusam, serta permukaan kulit menjadi bersisik dan kasar.

Penanganan gangguan integritas kulit pada penderita Thalassemia dengan pemberian terapi non farmakologi bisa menggunakan pelembab seperti lotion, serum yang memiliki kandungan humektan, emolien, oklusif, dan asam oleat. Terapi alternatif untuk mengurangi kerusakan pada kulit dapat dilakukan dengan pemberian minyak zaitun sebagai salah satu bentuk terapi suportif karena mengandung banyak vitamin E. Kandungan emolien yang terdapat pada minyak zaitun berfungsi untuk melembapkan kulit, mengembalikan kelembapan alami kulit dan meningkatkan elastisitas, merangsang regenerasi sel kulit, kandungan vitamin E membantu dalam proses regenerasi sel kulit yang mati sehingga lapisan kulit yang baru bisa terbentuk lebih cepat, mengurangi inflamasi lokal sifat antioksidan dan antiinflamasi yang dapat mengurangi kemerahan serta iritasi ringan. Senyawa tokoferol yang terdapat dalam minyak zaitun juga memiliki kemampuan untuk melindungi kulit dari radikal bebas dan mempertahankan kelembapan kulit.

METODE PENELITIAN

Penelitian ini menerapkan desain kualitatif deskriptif dengan menggunakan pendekatan studi kasus. Desain dalam penelitian ini bersifat aktual dengan fokus pada eksplorasi masalah asuhan keperawatan pada pasien anak yang mengalami masalah gangguan integritas kulit. Penulis mengintegrasikan tahapan asuhan keperawatan meliputi pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi keperawatan, inplementasi keperawatan, dan evaluasi. Fokus utama dari penelitian ini adalah penerapan minyak zaitun pada anak dengan Thalasemia dengan gangguan integritas kulit. Penelitian ini berfokus pada bagaimana penerapan intervensi minyak zaitun dalam asuhan keperawatan anak usia sekolah (6-12 tahun) yang mengalami masalah keperawatan berupa gangguan integritas kulit.

PROSEDUR PENELITIAN

Prosedur penelitian dalam studi ini terdiri dari beberapa tahapan yang meliputi tahap persiapan, pelaksanaan, dan evaluasi. Pada tahap persiapan, peneliti terlebih dahulu mengidentifikasi masalah penelitian, menyusun proposal, serta mengurus perizinan kepada institusi terkait sebagai lokasi penelitian. Selain itu, peneliti juga mempersiapkan berbagai instrumen yang digunakan, seperti format asuhan keperawatan anak, lembar observasi, alat ukur tingkat kekeringan kulit *Overall Dry Skin Score* (ODSS), Standar Operasional Prosedur (SOP) Penerapan Minyak Zaitun, media edukasi berupa leaflet, serta Satuan Acara Penyuluhan (SAP).

Tahap pelaksanaan dimulai dengan melakukan pendekatan kepada responden dan meminta persetujuan melalui informed consent sebagai bentuk penerapan etika penelitian. Kemudian, peneliti melakukan pengkajian awal pada anak untuk mengetahui tingkat kekeringan kulit sebelum intervensi menggunakan ODSS. Selanjutnya memberikan intervensi penerapan minyak zaitun sesuai dengan SOP untuk mengatasi gangguan integritas kulit.

Tahap selanjutnya adalah evaluasi, dimana peneliti mengkaji kembali tingkat kekeringan kulit menggunakan ODSS untuk menilai perubahan kondisi kulit anak setelah dilakukan intervensi. Kemudian, didokumentasikan dalam bentuk asuhan keperawatan anak. Data yang diperoleh kemudian dianalisis menggunakan teknik analisis data kualitatif yang dilakukan secara interaktif dan berkelanjutan, meliputi reduksi data, penyajian data, serta penarikan kesimpulan. Seluruh proses penelitian ini juga dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip etika penelitian seperti informed consent, autonomy, confidentiality, beneficence, nonmaleficence, veracity, justice, fidelity, dan respect guna menjamin hak serta kenyamanan responden selama penelitian berlangsung.

HASIL PENELITIAN

Berdasarkan hasil studi kasus yang dilakukan pada dua anak dengan thalasemia di UOBK RSUD dr. Slamet Garut, ditemukan bahwa kedua responden mengalami masalah keperawatan gangguana integritas kulit yang ditandai dengan kulit kering, bersisik, tampak bercak putih, serta pigmentasi kulit. Intervensi

keperawatan yang diberikan berupa penerapan minyak zaitun selama tiga hari berturut-turut disertai edukasi terkait perawatan kulit. Hasil evaluasi menunjukkan adanya penurunan skor *Overall Dry Skin Score* pada kedua responden dari skor ODSS 2 (kering sedang) menjadi skor 1 (kering ringan). Selain itu, kulit responden tampak lebih lembap, dan responden tampak lebih nyaman. Hasil tersebut menunjukkan bahwa pemberian minyak zaitun efektif dalam membantu mengatasi gangguan integritas kulit pada anak dengan thalasemia.

KESIMPULAN PENELITIAN

Berdasarkan hasil penerapan asuhan keperawatan pada dua anak dengan thalasemia, dapat disimpulkan bahwa pemberian minyak zaitun efektif dalam membantu mengatasi gangguan integritas kulit. Intervensi ini dapat dijadikan sebagai salah satu terapi nonfarmakologis yang mudah diterapkan dalam pelayanan keperawatan anak. Disarankan agar pemberian minyak zaitun dapat digunakan sebagai terapi pendamping untuk membantu mengatasi gangguan integritas kulit serta menjadi salah satu alternatif intervensi keperawatan untuk meningkatkan kualitas hidup anak dengan thalasemia.

DAFTAR PUSTAKA

Fathaddin, A. T. A., Yamin, A., & Mardhiyah, A. (2025). Tingkat Pendidikan dengan Illness Perception pada Orang Tua Anak dengan Penyandang Thalasemia Mayor Usia Sekolah. *Jurnal Keperawatan Profesional (KEPO)*, *6*(1), 74–81.

Fauziah, R., Murtiningsih, M., & Inayah, I. (2023). Studi Literatur: Kualitas Hidup Anak Usia Sekolah dengan Thalasemia. *Mando Care Jurnal*, *2*(1), 1–6. https://doi.org/10.55110/mcj.v2i1.85

Fitriani, R., Febrianingsih, K. D., Wandila, W., & Putrii, D. A. (2026). *Literature Review : Pemanfaatan Minyak Zaitun (Olea Europaea) Sebagai Emolien*. 7, 529–535.

Handian, F. I., Maemunah, N., Hastutiningtyas, W. R., & Tonga, T. D. U. (2025). *Durasi Bermain dan Kuantitas Tidur Pada Anak dengan Talasemia: Studi Korelasi Feriana*. *12*(2).

Hardani, Auliya, N. H., Andriani, H., Fardani, R. A., Ustiawaty, J., Utami, E. F., Sukmana, D. J., & Istiqomah, R. R. (2020). Metode Penelitian Kualitatif & Kuantitatif. Yogyakarta:Pustaka Ilmu (Vol. 58, Issue 12).

Ihsan, R. N., Mediawati, A. S., & Somantri, I. (2024). Pengelolaan Intervensi Keperawatan Penggunaan Minyak Zaitun Pada Pasien Gangguan Integritas Kulit Dengan Diagnosa Myasthenia Gravis. *Jurnal Riset Ilmiah*, *1*(01), 15–18. https://doi.org/10.62335/sinergi.v2i6.1409

Suryandari, M., & Andik, I. (2025). Keamanan Dan Efektivitas Minyak Zaitun Sebagai Terapi Topikal Dalam Mengatasi Peradangan Kulit. *Jurnal Education and Development*, *13*(2), 43–51.

Syabanasyah, I., Solehudin, Sidauruk, O., & Sijabat, I. A. (2025). *Efektifitas Penggunaan Minyak Zaitun Dalam Mencegah Kerusakan Integritas Kulit Pada Pasien Tirah Baring Di Ruang Picu*. *7*, 2261–2271.

Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia.* Edisi 1. Jakarta:PPNI.

Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia.* Edisi 1. Jakarta:PPNI.

Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2018). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia.* Edisi 1. Jakarta:PPNI.

Pernyataan

Data yang dilaporkan benar telah dilakukan dan telah melalui proses bimbingan dengan dosen pembimbing 1.

Mahasiswa,

(Asti Putri Intan)

Garut, 17 Juli 2026

Mengetahui,

Pembimbing Utama	Pembimbing Serta
Ns. Winasari Dewi, M.Kep.	Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIDN: 042909893	NIDN: 0401088903

*) : Pilih Salah Satu

Lampiran 11. Format Pengkajian Asuhan Keperawatan

a. Pengkajian

1. Pengumpulan Data

a) Identitas Klien

Nama	:	
TTL	:	
Umur	:	
Jenis Kelamin	:	
Agama	:	
Suku/Bangsa	:	
Tanggal Masuk RS	:	Jam :
Tanggal Pengkajian	:	Jam :
No Rekam Medik	:	
Diagnosa Medis	:	
Alamat	:	

b) Identitas Penanggung Jawab

Nama	:	
Umur	:	
Jenis Kelamin	:	
Pendidikan	:	
Pekerjaan	:	
Agama	:	
Hubungan dengan klien	:	
Alamat	:	

c) Riwayat Kesehatan

1) Riwayat Kesehatan Sekarang

(a) Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit

Menguraikan saat keluhan pertama kali dirasakan, tindakan yang dilakukan sampai klien datang ke RS.

(b) Keluhan Utama Saat di Kaji

Keluhan yang paling dirasakan oleh klien saat dikaji

2) Riwayat Kehamilan dan Kelahiran

(a) Prenatal

Mengidentifikasi riwayat kehamilan, pelaksanaan *anternatal care* (ANC), pemberian imunisasi TT, konsumsi multivitamin dan zat besi saat kehamilan.

(b) Intranatal

Mengidentifikasi riwayat kelahiran, lahir matur/premature, tempat pertolongan persalinan, proses kelahiran, APGAR *score,* BB dan PB saat lahir.

(c) Postnatal

Mengidentifikasi riwayat postnatal, kondisi bayi dan kondisi ibu.

3) Riwayat Kesehatan Dahulu

Mengidentifikasi riwayat kesehatan yang memiliki hubungan dengan klien dengan atau memperberat keadaan penyakit yang sedang diderita saat ini.

4) Riwayat Kesehatan Keluarga

Mengidentifikasi apakah di keluarga ada riwayat penyakit menular atau turunan atau keduanya

(a) Bila ditemukan riwayat penyakit menular di buat struktur keluarga dimana di identifikasi individu-individu yang tinggal serumah bukan genogram

(b) Bila ditemukan riwayat penyakit turunan dibuat genogram minimal 3 generasi

d) Pola Aktivitas Sehari-hari

Meliputi pola *activity daily living* (ADL) antara kondisi sehat dan sakit, di identifikasi hal-hal yang memperburuk kondisi klien saat ini dari aspek ADL meliputi:

No	Jenis Aktivitas	Di Rumah	Di Rumah Sakit
1	Nutrisi		
	a. Makan		

	Frekuensi Jenis Porsi Keluhan b. Minum Frekuensi Jumlah Jenis Keluhan
2	Eliminasi a. BAB Frekuensi Warna Bau Keluhan b. BAK Frekuensi Jumlah Warna Keluhan
3	Istirahat Tidur a. Siang b. Malam Keluhan
4	Personal Hygiene a. Mandi b. Gosok gigi c. Keramas d. Gunting kuku e. Ganti pakaian
5	Aktivitas

e) Pertumbuhan dan perkembangan

1) Pertumbuhan

Berat Badan (BB)	:	Kg
Tinggi Badan (TB)	:	cm
Lingkar Kepala (LK)	:	cm
Lingkar Dada (LD)	:	cm
Lingkar Lengan Atas (LLA)	:	cm
Lingkar Abdomen (LA)	:	cm

2) Perkembangan

Motorik halus	:
Motorik kasar	:
Pengamatan	:
Bicara	:
Sosialisasi	:

f) Riwayat Imunisasi

Mengidentifikasi riwayat imunisasi, kelengkapan imunisasi sesuai dengan umur anak

Alasan tidak dilakukannya imunisasi

g) Pemeriksaan Fisik

1) Keadaan Umum

Kesadaran	: GCS (EMV)
Penampilan	:

2) Pemeriksaan Tanda-tanda Vital

Tekanan Darah	:	mmHg
Nadi	:	x/menit
Respirasi	:	x/menit
Suhu	:	ºC
Saturasi Oksigen	:	%

3) Pemeriksaan Head To Toe

a. Kepala

b. Mata

c. Telinga
d. Hidung
e. Mulut
f. Leher
g. Dada
h. Abdomen
i. Integumen
j. Genitalia
k. Ekstremitas
   (1) Ekstremitas atas
   (2) Ekstremitas bawah

h) Data Psikologis
   1) Data psikologis klien
      Mengidentifikasi kondisi pasien anak dalam menghadapi kondisi sakit
   2) Data psikologis keluarga
      Mengidentifikasi kondisi psikologis keluarga dalam menghadapai kondisi anak sakit

i) Data Sosial
   Hubungan dan pola interaksi klien dengan keluarga, masyarakat, dan lingkungan saat sakit

j) Data Spiritual
   Mengidentifikasi tentang keyakinan hidup, optimis dalam menghadapi penyakit

k) Data Hospitalisasi
   Mengidentifikasi responsa tau reaksi anak dalam beradaptasi dengan lingkungan rumah sakit

l) Data Penunjang
   Semua prosedur diagnostik dan lab yang dijalani klien. Hasil pemeriksaan di tulis termasuk nilai rujukan, pemeriksaan terakhir secara berturut-turut (hubungan dengan kondisi klien)

1) Labolatorium

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan

2) Radiologi

Tanggal	Jenis pemeriksaan	Hasil/kesan

m) Program dan Rencana Pengobatan

Terapi yang diberikan di identifikasi mulai nama obat, dosis, waktu, cara pemberian

Jenis Terapi	Dosis	Cara Pemberian	Waktu

2. Analisa Data

Melakukan interpretasi data-data dengan tinjauan patofisologi

No	Data	Etiologi	Masalah

b. Diagnosa Keperawatan

No	Diagnosa Keperawatan	Tanggal Ditemukan	Nama Perawat	Tandatangan

c. Intervensi Keperawatan

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi Keperawatan

d. Implementasi Keperawatan

No	Tanggal	Jam	DP	Tindakan	Nama & Td
				Tindakan : Hasil :	

e. Evaluasi Keperawatan

1. Evaluasi formatif sebagai hasil dari suatu tindakan yang dicatat dalam format implementasi
2. Evaluasi sumatif berupa pemecahan masalah diagnosa keperawatan dalam bentuk catatan perkembangan (SOAP).

No	DP	Evaluasi Sumatif	Nama & Td
		S : O : A : P :	

Lampiran 12. Format Alat Penliaian *Overall Dry Skin Score* (ODSS)

Instrument Penilaian ODSS

Kriteria	Skor
Tidak terdapat kulit kering	0
Sisik halus, kulit kering, tampak kusam	1
Sisik halus dan sedang, kulit kasar ringan, tampilan warna kulit keputihan	2
Sisik kecil dan besar mulai terlihat jelas, kulit kasar tampak jelas, kemerahan ringan, dan beberapa retakan superficial	3
Didominasi oleh sisik yang kecil dan besar, kulit tampak kasar jelas, kemerahan, retakan, dan perubahan eksim	4

Nilai Skor :

0 : Normal

1 : Kering Ringan (jika terdapat salah satu tanda dan gejala)

2 : Kering Sedang
3 : Kering Berat } jika terdapat 2 tanda atau >2 tanda
4 : Sangat kering

Lampiran 13. SPO Penerapan Minyak Zaitun

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) PEMBERIAN MINYAK ZAITUN

	STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) PEMBERIAN MINYAK ZAITUN
Definisi	Pemberian Minyak Zaitun adalah suatu tindakan intervensi keperawatan yang dilakukan dengan mengoleskan minyak zaitun pada area kulit pasien sebagai terapi topikal yang bertujuan untuk meningkatkan kelembapan kulit, mengurangi rasa gatal (pruritus), serta memperbaiki kondisi kulit yang mengalami gangguan (Putri et al., 2024).
Tujuan	1. Memberikan kelembapan dan hidrasi pada kulit 2. Untuk mencegah terjadinya luka decubitus 3. Meredakan proses peradangan kulit 4. Memberikan perlindungan terhadap radikal bebas yang menyebabkan sel oksidasi (Syabanasyah et al., 2025).
Indikasi	1. Kulit kering (xerosis) 2. Pruritus (rasa gatal) 3. Luka superfisial atau iritasi kulit kering 4. Kulit bersisik atau pecah pecah 5. Tirah Baring
Kontraindikasi	1. Luka terbuka yang terinfeksi atau bernanah 2. Dermatitis parah atau eksim
Persiapan Pasien dan lingkungan	1. Memastikan identitas pasien 2. Kontrak waktu 3. Memposisikan pasien pada posisi yang nyaman dan aman

Persiapan alat dan bahan	1. Minyak zaitun 2. Hanscoon
Cara kerja	1. Mengucapkan salam 2. Memperkenalkan diri dan menjelaskan tujuan 3. Menjaga privasi pasien 4. Mencuci tangan 5. Menggunakan hanscoon 6. Kaji tingkat integritas kulit sebelum dilakukan pemberian minyak zaitun 7. Cek alergi 8. Identifikasi adanya tanda-tanda resiko alergi 9. Tuangkan minyak zaitun secukupnya ke telapak tangan, lalu ratakan pada area tangan,kaki dan seluruh kulit yang kering 10. Lepaskan hanscoon 11. Kaji tingkat integritas kulit setelah dilakukan pemberian minyak zaitun
Evaluasi	1. Pastikan tidak ada tanda iritasi baru 2. Kulit menjadi lebih lembap 3. Pastikan pasien merasa lebih nyaman
Dokumentasi	1. Catat tanggal, waktu, dan area kulit yang diberikan minyak zaitun 2. Observasi adanya reaksi iritasi atau alergi 3. Edukasi pasien dan keluarga agar tidak membilas menghapus minyak setelah diaplikasikan 4. Anjurkan aplikasi 2 kali dalam sehari, pada pagi hari dan malam hari

5. Anjurkan keluarga dan pasien untuk menerapkan pemberian minyak zaitun pada area kulit yang kering
6. Mencantumkan paraf dan nama jelas perawat pada catatan keperawatan.

Mengetahui,

Pembimbing Utama	Pembimbing Serta
Ns. Winasari Dewi, M.Kep.	Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners., M.Kep.
NUPTK: 1261767668230443	NUPTK: 9133767668231073

Lampiran 14. Standar Acara Penyuluhan (SAP)

SATUAN ACARA PENYULUHAN

(SAP)

Pokok Bahasan	:	Gangguan Integritas Kulit Pada Anak Thalasemia
Sub Pokok Bahasan	:	Pengertian, Penyebab, Tanda dan Gejala, Definisi Gangguan Integritas Kulit, Penyebab Gangguan Integritas Kulit, Cara Mengatasinya
Sasaran	:	Anak Thalasemia Usia Sekolah 6-12 Tahun dengan Gangguan Integritas Kulit
Waktu	:	15-30 menit
Tempat	:	Poliklinik Thalasemia UOBK RSUD dr. Slamet Garut
Tanggal	:	Mei 2026
Pelaksana	:	Mahasiswa Keperawatan Asti Putri Intan
Diagnosa Keperawatan	:	Gangguan Integritas Kulit Akibat Transfusi Darah Berulang

A. Tujuan Intruksional Umum
   1. Menjelaskan definisi dari Thalasemia.
   2. Menjelaskan penyebab Thalasemia.
   3. Menjelaskan Tanda dan Gejala dari Thalasemia.
   4. Menjelaskan Definisi Gangguan Integritas Kulit.
   5. Menjelaskan Penyebab Gangguan Integritas Kulit.
   6. Menyebutkan Cara Mengatasi Gangguan Integritas Kulit.

B. Tujuan Intruksional Khusus
   1. Klien mampu menyebutkan Definisi Thalasemia.
   2. Klien mampu menyebutkan Penyebab Thalasemia.
   3. Klien mampu menyebutkan 2 Tanda dan Gejala dari Thalasemia.
   4. Klien mampu menyebutkan Definisi Gangguan Integritas Kulit.
   5. Klien mampu menyebutkan Penyebab Gangguan Integritas Kulit.
   6. Klien mampu menyebutkan Cara Mengatasi Gangguan Integritas Kulit.

C. Materi
   1. Definisi Thalasemia : Thalasemia adalah kelainan darah yang diturunkan (genetik) akibat gangguan pembentukan hemoglobin, sehingga kemampuan darah membawa oksigen menurun dan menyebabkan anemia kronik.
   2. Penyebab Thalasemia : Terjadi akibat mutase gen yang mengganggu pembentukan rantai globin hemoglobin sehingga menimbulkan ketidakseimbangan dan menyebabkan anemia kronik.

3. Tanda dan Gejala Thalasemia : pucat, kelelahan, mata kuning, Kelaina bentuk tulang, pembesaran limpa dan hati, pigmentasi kulit, kulit kering, pecah-pecah akibat dari transfusi darah yang berulang.
4. Definisi Gangguan Integritas Kulit : Gangguan integritas kulit adalah kondisi kerusakan atau perubahan pada kulit yang ditandai dengan kulit kering, pecah-pecah, atau iritasi.
5. Penyebab Gangguan Integritas Kulit : Pada anak dengan Thalasemia, kondisi ini muncul akibat berbagai faktor seperti kondisi fisik atau efek dari pengobatan khususnya dari tranfusi darah yang berulang sehingga menimbulkan gejala seperti kulit kering, dan kulit pecah-pecah.
6. Cara Mengatasi Gangguan Integritas Kulit : Cara mengatasi kulit kering atau pecah-pecah dapat menggunakan lotion,serum atau dari bahan alami yaitu minyak zaitun dengan mengoleskan ke bagian kulit yang kering.

D. Kegiatan

Tahap	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta	Media	Waktu
Pembukaan	1. Membuka dengan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan maksud dan tujuan peyuluhan 4. Mengenali pengetahuan peserta sebelum dilakukan penyuluhan	1. Mendengarkan 2. Memeperhatikan 3. Menjawab pertanyaan 4. bertanya	Poster dengan metode ceramah	5 menit
Penyajian	Menjelaskan tentang: 1. Menjelaskan definisi dari Thalasemia. 2. Menjelaskan penyebab Thalasemia. 3. Menjelaskan Tanda dan Gejala dari Thalasemia.	1. Mendengarkan 2. Meberikan tanggapan dan pertanyaan mengenai hal yang kurang dimengerti	Poster dengan metode ceramah	15 menit

	4. Menjelaskan Definisi Gangguan Integritas Kulit. 5. Menjelaskan Penyebab Gangguan Integritas Kulit. 6. Menyebutkan Cara Mengatasi Gangguan Integritas Kulit.			
penutup	1. Menggali pengetahuan klien setelah dilakukan penyuluhan 2. Menutup dengan salam	1. Menjawab pertanyaan 2. Memberikan tanggapan baik		10 menit

E. Metode : Ceramah

F. Media/alat penyuluhan : Leaflet

G. Evaluasi

- Evaluasi dilakukan dengan cara : tanya jawab yang sudah disampaikan
- Kriteria evaluasi :
  1. Evaluasi struktur : materi yang disajikan mudah dimengerti oleh peserta penyuluhan dan media yang digunakan dalam penyuluhan semua lengkap dan dapat digunakan dalam penyuluhan.
  2. Evaluasi proses : klien dapat mengikuti kegiatan penyuluhan kesehatan dari awal hingga akhir dan berpartisifasi aktif selama kegiatan berlangsung.
  3. Evaluasi hasil : adanya peningkatan pengetahuan klien terkait informasi yan sudah disampaikan dan adanya perubahan sikap dan perilaku terhadap materi penyuluhan yang disampaikan.

H. Referensi

Qorimah, W. A., Sudiarti, P. E., & ... (2024). Asuhan Keperawatan Pada An. H Dengan Pemberian Minyak Zaitun Terhadap Masalah Integritas Kulit Di Ruangan Thalasemia Rsud Arifin Achmad Pekanbaru. ... *Kesehatan*, *1*, 22–31.

Rahayu, I. S., Hutasoit, M., Rukayah, S., & Iriani, R. (2025). *Buku Asuhan Keperawatan Anak Sistem Hematologi*. Jakarta: Mahakarya Citra Utama.

I. Lampiran : -

SATUAN ACARA PENYULUHAN

(SAP)

Pokok Bahasan	:	Penerapan Minyak Zaitun
Sub Pokok Bahasan	:	Pengertian, Tujuan, Manfaat, Waktu Pemberian, Cara Pemberian
Sasaran	:	Anak Thalasemia Usia Sekolah 6-12 Tahun dengan Gangguan Integritas Kulit
Waktu	:	15-30 menit
Tempat	:	Poliklinik Thalasemia UOBK RSUD dr. Slamet Garut
Tanggal	:	Mei 2026
Pelaksana	:	Mahasiswa Keperawatan Asti Putri Intan
Diagnosa Keperawatan	:	Gangguan Integritas Kulit Akibat Transfusi Darah Berulang

A. Tujuan Intruksional Umum
   1. Menjelaskan definisi Minyak Zaitun.
   2. Menjelaskan Tujuan Pemberian Minyak Zaitun.
   3. Menjelaskan Manfaat Minyak Zaitun.
   4. Menjelaskan Waktu Pemberian Minyak Zaitun.
   5. Menjelaskan Cara Pemberian Minyak Zaitun.

B. Tujuan Intruksional Khusus
   1. Klien mampu menyebutkan definisi Minyak Zaitun.
   2. Klien mampu menyebutkan Tujuan Pemberian Minyak Zaitun.
   3. Klien mampu menyebutkan 2 Manfaat Minyak Zaitun.
   4. Klien mampu menyebutkan Waktu Pemberian Minyak Zaitun.
   5. Klien mampu menyebutkan Cara Pemberian Minyak Zaitun.

C. Materi
   1. Definisi Minyak Zaitun : Minyak zaitun telah dikenal sebagai salah satu bahan alami dengan berbagai manfaat kesehatan, tidak hanya sebagai bahan pangan tetapi juga sebagai agen terapeutik untuk perawatan kulit dan penyembuhan luka.
   2. Tujuan Pemberian Minyak Zaitun : Melembabkan dan melembutkan kulit, Mengurangi gatal (pruritus), Pencegahan luka tekan, Mengatasi peradangan kulit.
   3. Manfaat Minyak Zaitun : Mengontrol tekanan darah, Menurunkan kadar kolestrol, Melembabkan kulit kering seperti akibat dari tranfusi berulang, Menjaga kesehatan kulit, Meningkatkan fungsi kognitif, Meningkatkan kesehatan rambut, Mencegah pertumbuhan sel kanke
   4. Waktu Pemberian Minyak Zaitun : Waktu pemberian minyak zaitun yang efektif adalah 2 kali dalam sehari yaitu pada pagi hari dan malam hari setelah mandi atau setelah area kulit dibersihkan dan dikeringkan.

Pemberian minyak zaitun yang digunakan yaitu secukupnya dengan dioleskan merata pada area kulit yang kering.

5. Cara Pemberian Minyak Zaitun : Cara pemberian minyak zaitun yaitu menuangkan minyak zaitun ke telapak tangan kemudian oleskan pada bagian tangan dan kaki atau pada bagian kulit yang kering.

D. Kegiatan

Tahap	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta	Media	Waktu
Pembukaan	1. Membuka dengan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan maksud dan tujuan peyuluhan 4. Mengenali pengetahuan peserta sebelum dilakukan penyuluhan	1. Mendengarkan 2. Memeperhatikan 3. Menjawab pertanyaan 4. bertanya	Poster dengan metode ceramah	5 menit
Penyajian	Menjelaskan tentang: 1. Menjelaskan definisi Minyak Zaitun. 2. Menjelaskan Tujuan Pemberian Minyak Zaitun. 3. Menjelaskan Manfaat Minyak Zaitun. 4. Menjelaskan Waktu Pemberian Minyak Zaitun. 5. Menjelaskan Cara Pemberian	1. Mendengarkan 2. Meberikan tanggapan dan pertanyaan mengenai hal yang kurang dimengerti	Poster dengan metode ceramah	15 menit

	Minyak Zaitun.			
penutup	1. Menggali pengetahuan klien setelah dilakukan penyuluhan 2. Menutup dengan salam	1. Menjawab pertanyaan 2. Memberikan tanggapan baik		10 menit

E. Metode : Ceramah

F. Media/alat penyuluhan : Leaflet

G. Evaluasi

- Evaluasi dilakukan dengan cara : tanya jawab yang sudah disampaikan
- Kriteria evaluasi :
  1. Evaluasi struktur : materi yang disajikan mudah dimengerti oleh peserta penyuluhan dan media yang digunakan dalam penyuluhan semua lengkap dan dapat digunakan dalam penyuluhan.
  2. Evaluasi proses : klien dapat mengikuti kegiatan penyuluhan kesehatan dari awal hingga akhir dan berpartisifasi aktif selama kegiatan berlangsung.
  3. Evaluasi hasil : adanya peningkatan pengetahuan klien terkait informasi yan sudah disampaikan dan adanya perubahan sikap dan perilaku terhadap materi penyuluhan yang disampaikan.

H. Referensi

Fitriani, R., Febrianingsih, K. D., Wandila, W., & Putrii, D. A. (2026). *Literature Review : Pemanfaatan Minyak Zaitun (Olea Europaea) Sebagai Emolien*. 7, 529–535.

Maharani. (2026). *23 Manfaat Minyak Zaitun Untuk Hidup Lebih Sehat.* Jurnal Antasari. https://jurnal.iain-antasari.ac.id/manfaat-dari-minyak-zaitun-jurnal-antasari/ (diakses pada 12 April 2026).

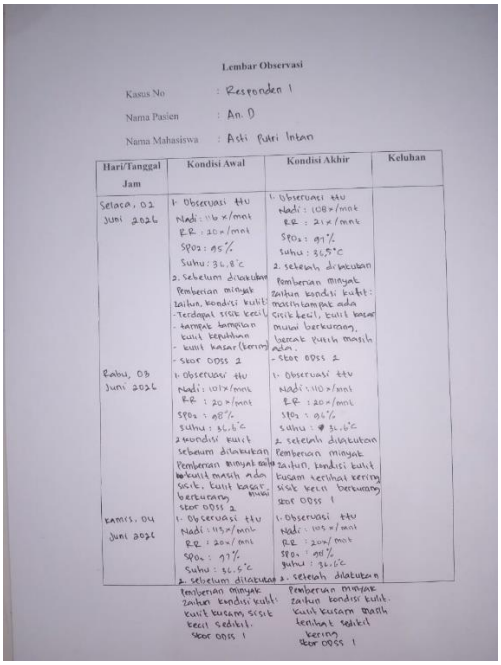
I. Lampiran : -

Lampiran 15. Leaflet Thalasemia dengan Gangguan Integritas Kulit dan Penerapan Minyak Zaitun





Lampiran 16. Lembar Observasi



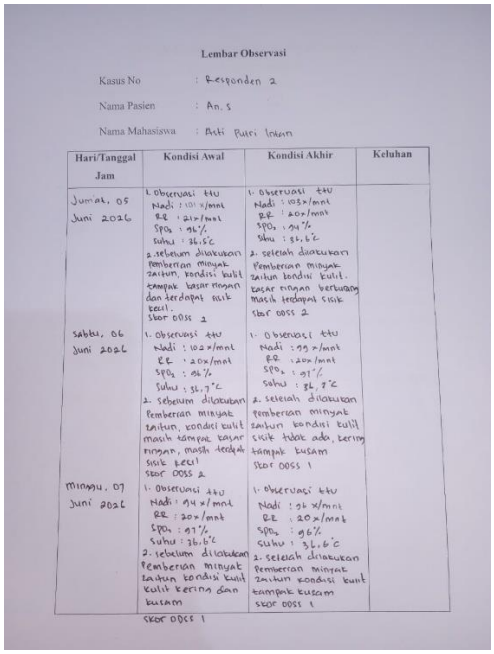
Lembar Observasi

Kasus No : Responden 1

Nama Pasien : An. D

Nama Mahasiswa : Arti Putri Intan

Hari/Tanggal Jam	Kondisi Awal	Kondisi Akhir	Keluhan
Selasa, 02 Juni 2026	1. Observasi ttv Nadi : 116 x/mnt RR : 20 x/mnt SPO2 : 95% Suhu : 36,8°C 2. Sebelum dilakukan Pemberian minyak zaitun, kondisi kulit: - Terdapat sisik kecil - tampak kemerahan - kulit kekeringan - kulit kasar (kering) - skor ODSS 2	1. Observasi ttv Nadi : 108 x/mnt RR : 21 x/mnt SPO2 : 97% Suhu : 36,5°C 2. setelah dilakukan Pemberian minyak zaitun kondisi kulit: masih tampak ada sisik kecil, kulit kasar mulai berkurang, kemerahan mulai berkurang, kulit kering masih ada. - Skor ODSS 2	
Rabu, 03 Juni 2026	1. Observasi ttv Nadi : 107 x/mnt RR : 20 x/mnt SPO2 : 98% Suhu : 36,6°C 2 kondisi kulit sebelum dilakukan Pemberian minyak zaitun kulit masih ada sisik, kulit kasar berkurang mulai skor ODSS 2	1. Observasi ttv Nadi : 110 x/mnt RR : 20 x/mnt SPO2 : 96% Suhu : 36,6°C 2. setelah dilakukan Pemberian minyak zaitun, kondisi kulit kusam kering sisik kecil berkurang skor ODSS 1	
Kamis, 04 Juni 2026	1. Observasi ttv Nadi : 115 x/mnt RR : 20 x/mnt SPO2 : 97% Suhu : 36,6°C 2. sebelum dilakukan Pemberian minyak zaitun kondisi kulit: kulit kusam, sisik kecil sedikit. skor ODSS 1	1. Observasi ttv Nadi : 105 x/mnt RR : 20 x/mnt SPO2 : 98% Suhu : 36,6°C 2. setelah dilakukan Pemberian minyak zaitun kondisi kulit. kulit kusam masih terlihat sedikit kering skor ODSS 1	



Lembar Observasi

Kasus No : Responden 2

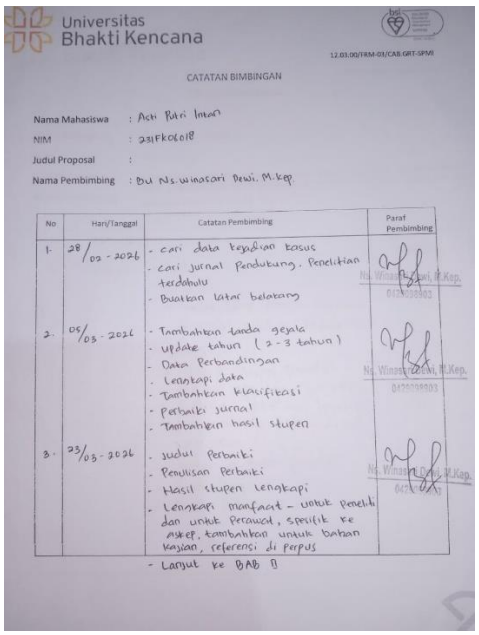
Nama Pasien : An. S

Nama Mahasiswa : Arti Putri Intan

Hari/Tanggal Jam	Kondisi Awal	Kondisi Akhir	Keluhan
Jumat, 05 Juni 2026	1. Observasi ttv Nadi : 101 x/mnt RR : 21 x/mnt SPO2 : 96% Suhu : 36,5°C 2. sebelum dilakukan Pemberian minyak zaitun, kondisi kulit tampak kasar mengering dan terdapat sisik kecil. Skor ODSS 2	1. Observasi ttv Nadi : 103 x/mnt RR : 20 x/mnt SPO2 : 94% Suhu : 36,6°C 2. setelah dilakukan Pemberian minyak zaitun kondisi kulit. kasar ringan berkurang masih terdapat sisik Skor ODSS 2	
Sabtu, 06 Juni 2026	1. Observasi ttv Nadi : 102 x/mnt RR : 20 x/mnt SPO2 : 96% Suhu : 36,7°C 2. Sebelum dilakukan Pemberian minyak zaitun, kondisi kulit masih tampak kasar ringan, masih terdapat sisik kecil Skor ODSS 2	1. Observasi ttv Nadi : 99 x/mnt RR : 20 x/mnt SPO2 : 97% Suhu : 36,7°C 2. setelah dilakukan pemberian minyak zaitun kondisi kulit sisik tidak ada, kering tampak kusam Skor ODSS 1	
Minggu, 07 Juni 2026	1. Observasi ttv Nadi : 94 x/mnt RR : 20 x/mnt SPO2 : 97% Suhu : 36,6°C 2. sebelum dilakukan pemberian minyak zaitun kondisi kulit kulit kering dan kusam	1. Observasi ttv Nadi : 91 x/mnt RR : 20 x/mnt SPO2 : 96% Suhu : 36,6°C 2. Setelah dilakukan pemberian minyak zaitun kondisi kulit tampak kusam Skor ODSS 1	

Skor ODSS 1

Lampiran 17. Catatan Bimbingan Dosen Penguji dan Pembimbing



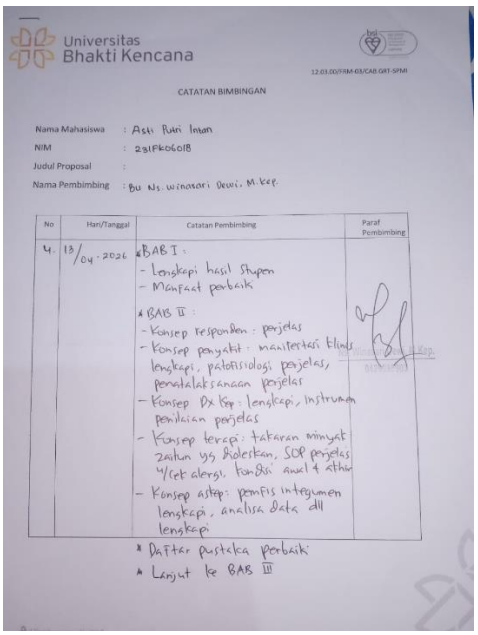
Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Asti Putri Intan
NIM : 231FK06018
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Bu Ns. Winasari Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	28/02-2026	- cari data kepalian kasus - cari jurnal pendukung. Penelitian terdahulu - Buatkan latar belakang	
2.	05/03-2026	- Tambahkan tanda gejala - update tahun (2-3 tahun) - Data Perbandingan - Lengkapi data - Tambahkan klasifikasi - Perbaiki jurnal - Tambahkan hasil stupen	
3.	23/03-2026	- Judul Perbaiki - Penulisan Perbaiki - Hasil stupen lengkapi - Lengkapi manfaat - untuk Peneliti dan untuk Perawat, spesifik ke askep, tambahkan untuk bahan kajian, referensi di perpus - Lanjut ke BAB II	



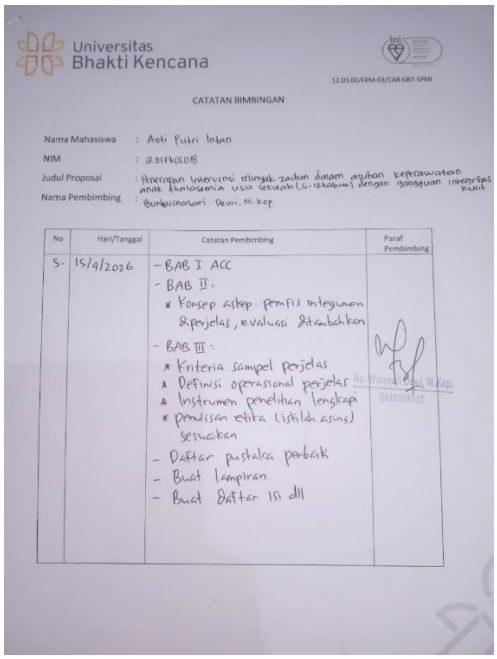
Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Asti Putri Intan
NIM : 231FK06018
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Bu Ns. Winasari Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
4.	13/04-2026	* BAB I : - Lengkapi hasil Stupen - Manfaat perbaik * BAB II : - Konsep responden : perjelas - Konsep penyakit : manifestasi klinis lengkapi, patofisiologi perjelas, penatalaksanaan perjelas - Konsep Dx Kep : lengkapi, instrumen penilaian perjelas - Konsep terapi : takaran minyak zaitun yg dialerkan, SOP perjelas, 4/ref alergi, fungsi awal & akhir - Konsep askep : pemfis integumen lengkapi, analisa data dll lengkapi * Daftar pustaka perbaiki * Lanjut ke BAB III	



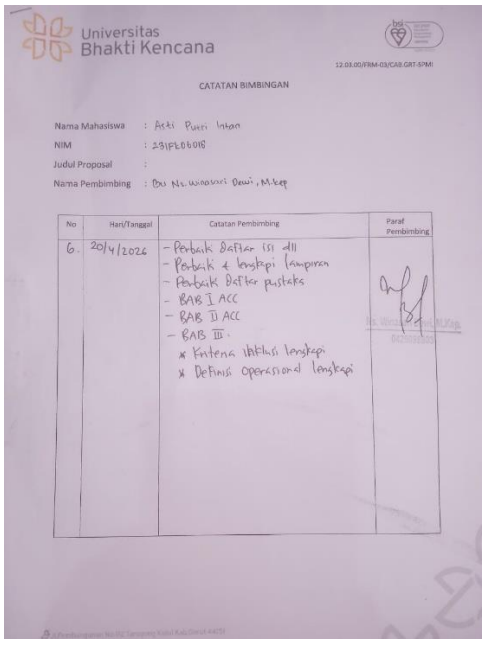
Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Asti Putri Intan
NIM : 231FK06018
Judul Proposal : Penerapan intervensi minyak zaitun dalam asuhan keperawatan anak thalasemia usia sekolah (6-12 tahun) dengan gangguan integritas kulit
Nama Pembimbing : Bu Winasari Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
5.	15/4/2026	- BAB I ACC - BAB II : * Konsep askep: pemfis integumen & perjelas, evaluasi & tambahkan - BAB III : * Kriteria sampel perjelas * Definisi operasional perjelas * Instrumen penelitian lengkap * penulisan etika (istilah asing) sesuaikan - Daftar pustaka perbaik - Buat lampiran - Buat Daftar Isi dll	



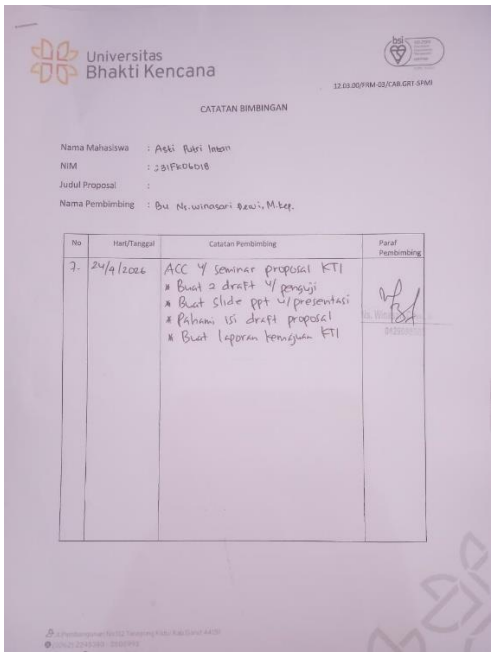
Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Asti Putri Intan
NIM : 231FK06018
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Bu Ns. Winasari Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
6.	20/4/2026	- Perbaik Daftar isi dll - Perbaik & lengkapi lampiran - Perbaik Daftar pustaka - BAB I ACC - BAB II ACC - BAB III : * Kriteria inklusi lengkapi * Definisi operasional lengkapi	



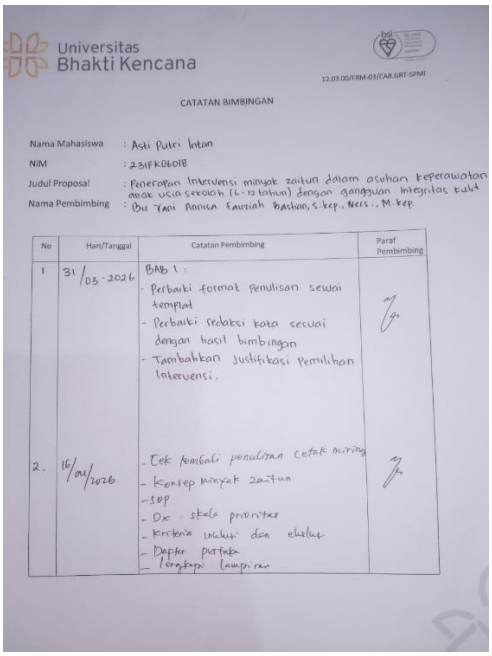
Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-02/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Asti Putri Intan
NIM : 231FK06018
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Bu Ns. winasari Rewi., M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
7.	24/4/2026	ACC 4 seminar proposal KTI * Buat 2 draft 4/ penguji * Buat slide ppt u/ presentasi * Pahami isi draft proposal * Buat laporan kemajuan KTI	



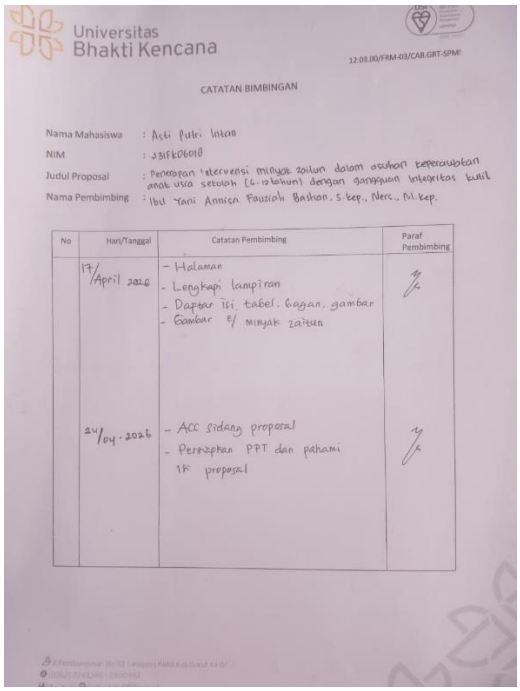
Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Asti Putri Intan
NIM : 231FK06018
Judul Proposal : Penerapan intervensi minyak zaitun dalam asuhan keperawatan anak usia sekolah (6-12 tahun) dengan gangguan integritas kulit
Nama Pembimbing : Bu Yani Annisa Fauziah Baskoro, S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	31/03-2026	BAB I : - Perbaiki format penulisan sesuai templat - Perbaiki redaksi kata sesuai dengan hasil bimbingan - Tambahkan justifikasi pemilihan intervensi.	
2.	16/04/2026	- Cek kembali penulisan cetak miring - konsep minyak zaitun - SOP - Dx : skala prioritas - kriteria inklusi dan eksklusi - Daftar pustaka - lengkapi lampiran	



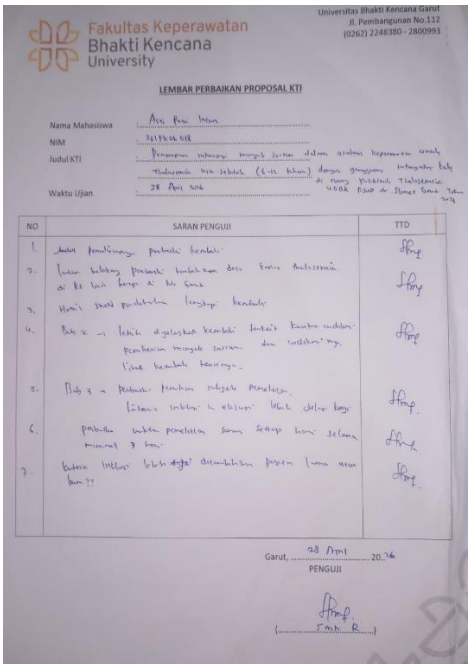
Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Asti Putri Intan
NIM : 231FK06018
Judul Proposal : Penerapan intervensi minyak zaitun dalam asuhan keperawatan anak usia sekolah (6-12tahun) dengan gangguan integritas kulit
Nama Pembimbing : Ibu Yani Annisa Fauziah Baskoro, S.Kep., Ners., M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	17/April 2026	- Halaman - Lengkapi lampiran - Daftar isi, tabel, bagan, gambar - Gambar 6/ minyak zaitun	
	24/04-2026	- ACC sidang proposal - Persiapkan PPT dan pahami isi proposal	



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

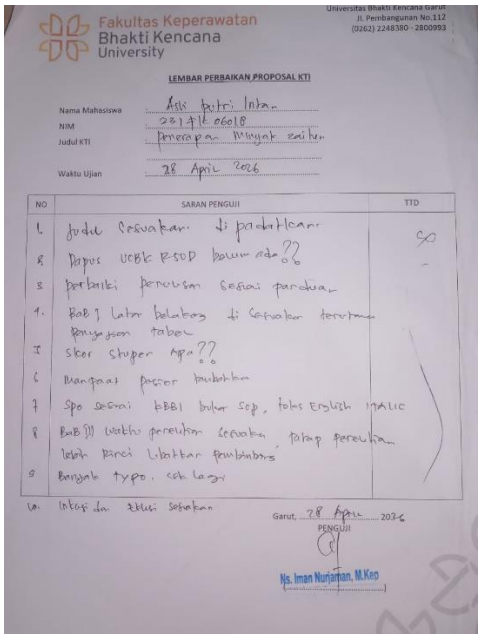
LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Asti Putri Intan
NIM : 231FK06018
Judul KTI : Penerapan intervensi minyak zaitun dalam asuhan keperawatan anak usia sekolah (6-12 tahun) dengan gangguan integritas kulit di ruang pediatrik Thalassemia RSUD Prof. dr. Slamet Garut tahun 2026
Waktu Ujian : 28 April 2026

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Dalam penulisan proposal konsisten	
2.	Lihat kembali proposal tambahkan data terkait Antermia di RS lain berapa di RS Garut	
3.	Hasil studi pendahuluan lengkapi kembali	
4.	Bab 2 → lebih digalikan kembali literatur tentang intervensi pemberian minyak zaitun dan intervensi yg lain kembali kaitannya.	
5.	Bab 3 → Perbaiki kembali rancangan penelitian kriteria inklusi & eksklusi lebih detail lagi	
6.	pembuatan waktu penelitian dalam 3 hari sebelum minimal 3 hari	
7.	Kriteria inklusi klien digali ditambahkan pasien lama atau baru??	

Garut, 28 April 2026
PENGUJI

(Ners. R)



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

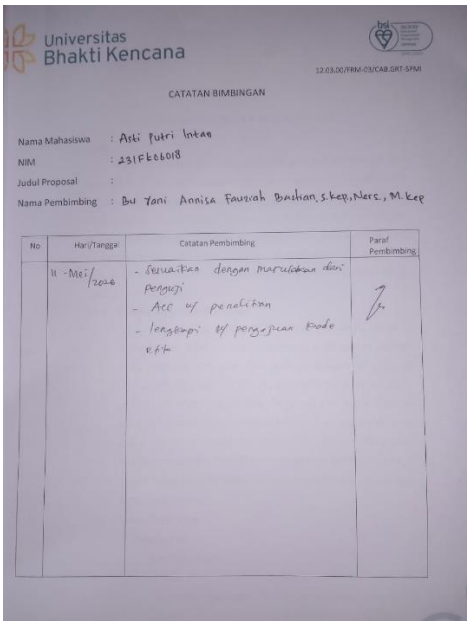
LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Asti Putri Intan
NIM : 231FK06018
Judul KTI : Penerapan Minyak zaitun
Waktu Ujian : 28 April 2026

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Judul sesuaikan di padatkan	
2.	Dapus UCBK RSUD belum ada??	
3.	perbaiki penulisan sesuai pardua	
4.	BAB I latar belakang di sesuaikan terutama penyajian tabel	
5.	Skor stuper apa??	
6.	Manpaat pasien tambahkan	
7.	Spo sesuai EBBI bukan sop, tolas English MALIC	
8.	BAB III waktu penelitian sesuaikan, tatap penelitian lebih rinci libatkan pembimbing	
9.	Banyak typo, cek lagi	
10.	Inkasi dan eklusi sesuaikan	

Garut, 28 April 2026
PENGUJI

Ns. Iman Nurjaman, M.Kep



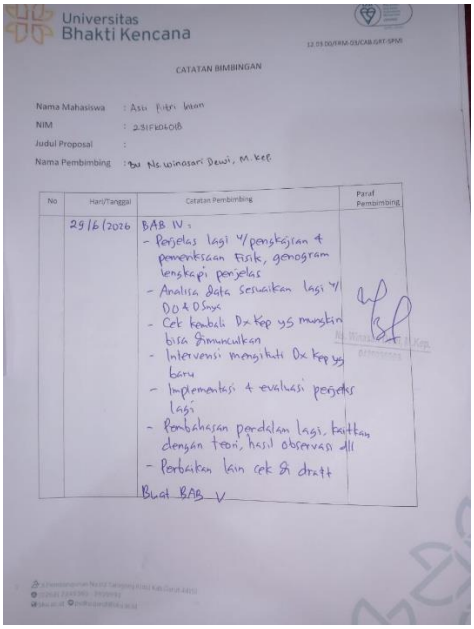
Universitas
Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Asti Putri Intan
NIM : 231FK06018
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Bu Yani Annisa Fauziah Bashian, S.Kep, Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	11 - Mei/2026	- Sesuaikan dengan masukkan dari penguji - Acc u/ penelitian - lengkapi u/ pengajuan kode etik	



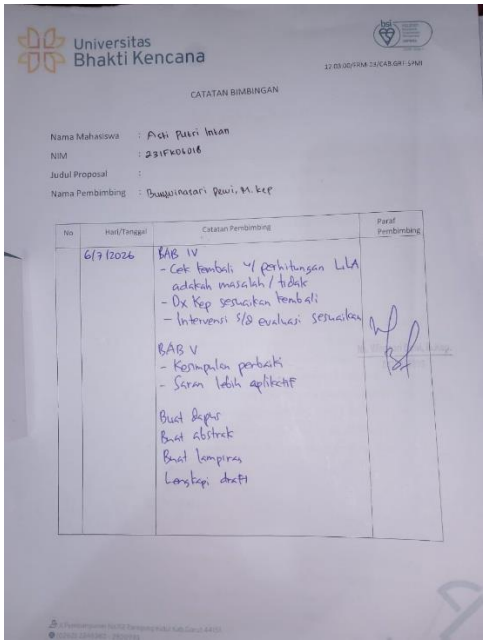
Universitas
Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Asti Putri Intan
NIM : 231FK06018
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Bu Ns. Winasari Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	29/6/2026	BAB IV : - Perjelas lagi u/ pengkajian & pemeriksaan fisik, genogram lengkapi penjelas - Analisa data sesuaikan lagi u/ DO & DSnya - Cek kembali Dx Kep yg mungkin bisa dimunculkan - Intervensi mengikuti Dx Kep yg baru - Implementasi & evaluasi perjelas lagi - Pembahasan perdalam lagi, kaitkan dengan teori, hasil observasi dll - Perbaikan lain cek di draft Buat BAB V	



Universitas
Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-24/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Asti Putri Intan
NIM : 231FK06018
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Bu Winasari Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	6/7/2026	BAB IV - Cek kembali u/ perhitungan LLA adakah masalah / tidak - Dx Kep sesuaikan kembali - Intervensi s/d evaluasi sesuaikan BAB V - Kesimpulan perbaiki - Saran lebih aplikatif Buat dapus Buat abstrak Buat lampiran Lengkapi draft	

Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Asti Putri Intan
NIM : 231FK0601B
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Bu Ns. Winasari Dewi, M.kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	13/7/2026	- Perbaiki abstrak Blnd & Blng - Pembahasan sesuaikan kembali dengan hasil penelitian - Kesimpulan perbaiki - Saran dibuat lebih aplikatif - Lengkapi draft (BAB I-V) - Buat daftar - Buat lampiran - Buat cover dll	Ns. Winasari Dewi, M.Kep. 0429098901

Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Asti Putri Intan
NIM : 231FK0601B
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Bu Yani Annisa Fauziah Bastian, S.kep., Ners., M.kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	29/06/2026	- Lengkapi intervensi O-T-E-K - Perbaiki penulisan implementasi tambahkan kolaborasi - Opsi penambahan Dx - Tabel observasi disimpan di hasil penelitian - Pembahasan Hasil studi kasus dibandingkan dng teori pd bab 2 lalu bahas apakah sesuai atau ada kesenjangan - Susun bab 5	

Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Asti Putri Intan
NIM : 231FK0601B
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Bu Yani Annisa Fauziah Bastian, S.kep., Ners., M.kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Rabu, 8/Juli 2026	- Pertimbangkan pengambilan dx keb. nutrisi - Pembahasan 4 pengkajian gambarkan hasil pengkajian bahas dengan teori di bab 2 - Dx. Intervensi ~~dan~~ evaluasi implementasi dibahas lebih dalam jika ada kesenjangan bahas. - Perbaiki kesimpulan dan saran - Abstrak - lengkapi bab 1-5 beserta lampiran	

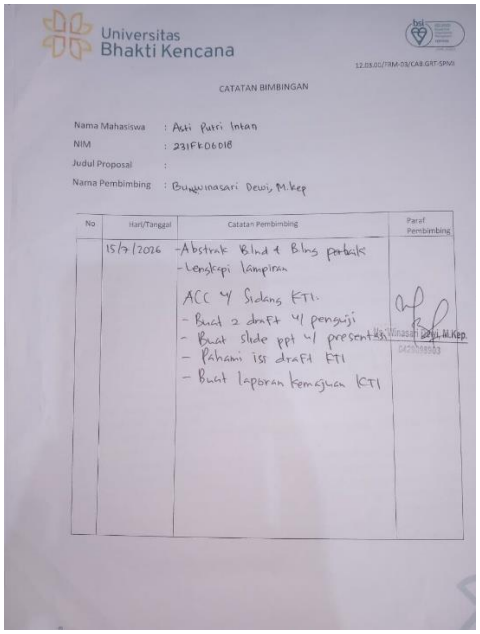
Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Asti Putri Intan
NIM : 231FK0601B
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Bu Yani Annisa Fauziah Bastian, S.kep., Ners., M.kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Rabu, 15 Juli	- Perjelas kembali pembahasan - lengkapi lampiran	
	Kamis, 16 Juni 2026	- Acc sidang KTI	



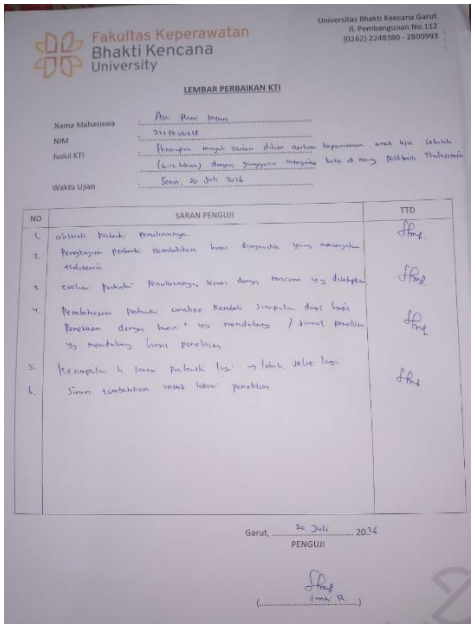
Universitas Bhakti Kencana

12.03.01/FRM-03/CAB.GRT-SPVI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Asti Puri Intan
NIM : 231FK06018
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Bunyuinasari Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	15/7/2026	-Abstrak Bhs & Bhs perbaiki -Lengkapi lampiran ACC Y Sidang KTI. - Buat 2 draft Y penguji - Buat slide ppt Y presentasi - Pahami isi draft KTI - Buat laporan kemajuan KTI	Bunyuinasari Dewi, M.Kep



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

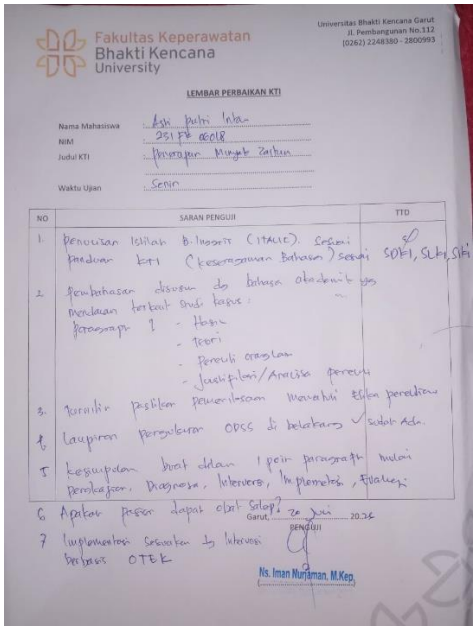
LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Asti Puri Intan
NIM : 231FK06018
Judul KTI : Penerapan Minyak Zaitun dalam ...
Waktu Ujian : Senin, 20 Juli 2026

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	abstrak perbaiki penulisannya.	
2.	Penyajian pembahasan hasil disesuaikan yang mencangkup tujuannya	
3.	cantuan perbaiki penulisannya, sesuai dengan tanda yg ditetapkan	
4.	Pembahasan perbaiki cantuan kembali simpulan dapat lebih Panjang dengan hasil yg mendukung / jurnal penelitian yg mendukung hasil penelitian	
5.	kesimpulan & saran perbaiki lagi → lebih jelas lagi	
6.	Saran tambahkan untuk teori penelitian	

Garut, 20 Juli 2026
PENGUJI

(Ismi R.)



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Asti puri intan
NIM : 231FK06018
Judul KTI : Penerapan Minyak Zaitun
Waktu Ujian : Senin

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Penulisan istilah B. Inggris (ITALIC). Sesuai pedoman KTI (Kesesuaian Bahasa) sesuai SOP FI, SLKp, SIFK
2.	Pembahasan disusun dg bahasa akademik yg mendalam terkait anti kapsul: Konsep ? - Hasil - Teori - Peneliti orang lain - Justifikasi/Analisa peneliti
3.	Tambahkan pasien penerimaan manakah efek penelitian
4.	Lampiran Pengaturan ODGS di belakang ✓ sudah Ada.
5.	kesimpulan buat ulang 1 poin paragraf mulai Penelajaran, Diagnosa, Intervensi, Implementasi, Evaluasi
6.	Apakah pasien dapat obat Sirup?
7.	Implementasi sesuaikan dg intervensi berbasis OTEK

Garut, 20 Juli 2026
PENGUJI

Ns. Iman Nurfaman, M.Kep.

Lampiran 18. Dokumentasi Penelitian

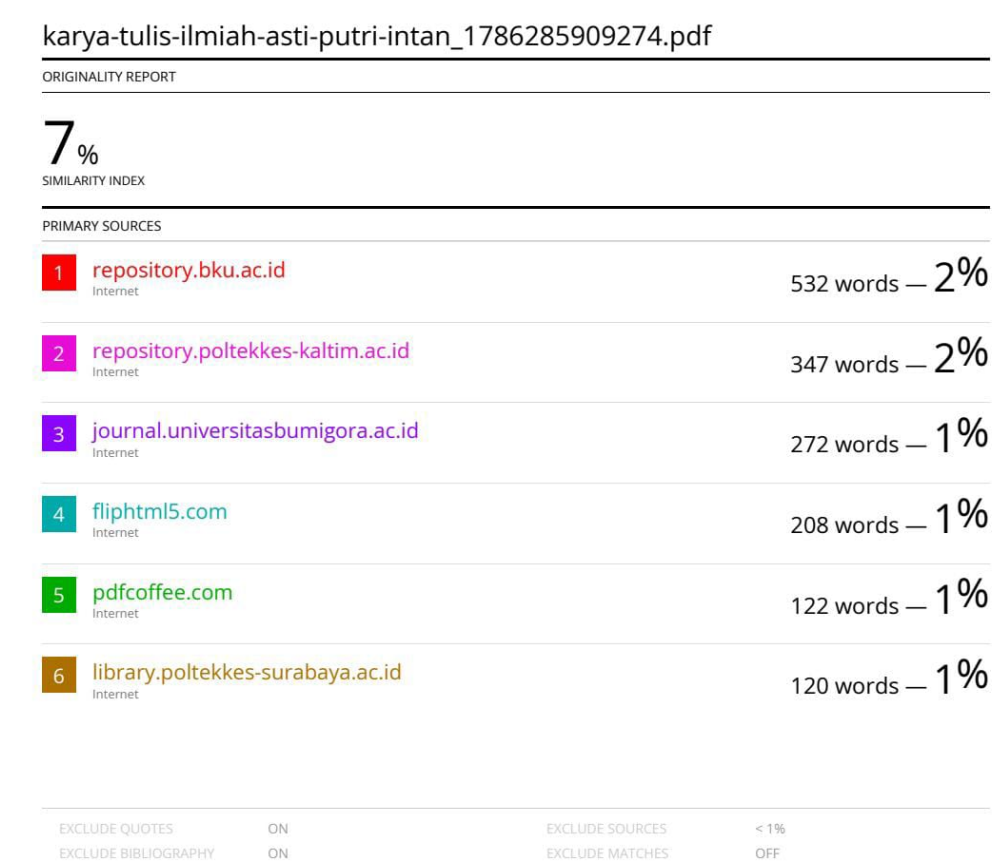
Responden 1



Responden 2



Lampiran 19. Hasil Turnitin



karya-tulis-ilmiah-asti-putri-intan_1786285909274.pdf

ORIGINALITY REPORT

7%
SIMILARITY INDEX

PRIMARY SOURCES

1	repository.bku.ac.id Internet	532 words — 2%
2	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet	347 words — 2%
3	journal.universitasbumigora.ac.id Internet	272 words — 1%
4	fliphtml5.com Internet	208 words — 1%
5	pdfcoffee.com Internet	122 words — 1%
6	library.poltekkes-surabaya.ac.id Internet	120 words — 1%

EXCLUDE QUOTES	ON	EXCLUDE SOURCES	< 1%
EXCLUDE BIBLIOGRAPHY	ON	EXCLUDE MATCHES	OFF

Lampiran 20. Biodata Penulis



Identitas Pribadi ;

Nama	: Asti Putri Intan
Tempat, Tanggal Lahir	: Garut, 09 Juli 2005
Alamat	: Kp. Bisoro RT 01 RW 14 Desa Margalaksana, Kecamatan Cilawu, Kabupaten Garut
Nama Orang Tua	
Ayah	: Asep Kurnia
Ibu	: Titin Kodariah

Riwayat Pendidikan ;

TK	: TK Al Hasanah
SD	: SDN 1 Pancasura
SMP	: SMPN 1 Cilawu
SMA	: MAN 1 Tasikmalaya
UNIVERSITAS	: Universitas Bhakti Kencana Garut

Motto Hidup	: *Be your own hero, keep moving forward, and never be the moon for someone who hates the night.*