

# **LAMPIRAN**



KEMENTERIAN  
KESEHATAN  
REPUBLIK  
INDONESIA

**POLTEKES KEMENTERIAN TANJUNGPINANG  
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGPINANG  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN**



JL.SOEKARNO HATTA NO.1 HAJIMENA BANDAR LAMPUNG TELP.(0721) 703 500FAX. (0721)703 500

**INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Fali Riski Fadliyah

Umur : 17 tahun

Jenis Kelamin : Laki-LakiPerempuan\*)

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan di atas dan yang telah dijelaskan oleh tim penelitian.
2. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Pada Keluarga Tn.A Khususnya An.F Dengan Dermatitis di Kelurahan Talang Padang Kec.Talang Padang Lampung Tanggamus"

Bandar Lampung, Maret 2021

**Peneliti,**

(Mutiara Okta.v)

**Saksi**

(Ny.S)

**Subjek**

(An.F)

**LEAFLET**

Mengenal Penyakit

***DERMATITIS***

Program D III Keperawatan Tanjung Karang



Disusun Oleh:

Mutiara Oktavianti

1814401039.

**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG**

**PRODI DIII KEPERAWATAN**

## PENGERTIAN

Dermatitis atau eksim adalah peradangan hebat yang menyebabkan pembentukan lepuh atau gelembung kecil (vesikel) pada kulit hingga akhirnya pecah dan mengeluarkan cairan.

(<http://id.wikipedia.org>)



## PENYEBAB

- ✓ Penyebab munculnya dermatitis jenis ini ialah bahan yang bersifat iritan, misalnya bahan pelarut, detergen, minyak pelumas, atau serbuk kayu.
- ✓ Faktor individu juga berpengaruh pada dermatitis kontak iritan, misalnya perbedaan ketebalan kulit di berbagai tempat menyebabkan perbedaan permeabilitas; usia (anak di bawah umur 8 tahun lebih mudah teriritasi).
- ✓ Faktor lainnya bisa jadi penurunan daya tahan tubuh. (<http://medlinux.blogspot.com>)



## TANDA DAN GEJALA

- ✓ Rasa gatal
- ✓ Kemerahan pada kulit
- ✓ Terkadang terasa panas
- ✓ Dapat terjadi benjolan yang melepuh



## PENCEGAHAN

- ✓ Hindari menggaruk kulit yang gatal
- ✓ Dapat menggunakan lotion untuk kulit yang kering
- ✓ Hindari penyebab alergi (alergen; misal detergen atau serbuk kayu)
- ✓ Jaga kebersihan diri (mandi teratur)



## PENGOBATAN

- ✓ Obat : steroid, Antihistamin, antiseptic
- ✓ Pelembab, krim penghalang

# Penanganan

### *Prinsip umum*

- × Dermatitis basah (madidans) harus diobati dengan **kompres terbuka**.
- × Dermatitis kering (sika) diobati dengan **krim atau salep**.
- × Bila dermatitis akut, diberi **kompres**.
- × Bila sub akut, diberi **losio (bedak kocok), pasta, krim, atau linimentum (pasta pendigin)**.
- × Bila kronik diberi **salep**.
- × Mandikan anak dengan **air hangat**
- × Berikan **obat gosok** segera setelah anak mandi
- × Jaga kuku anak agar selalu pendek
- × Pilihlah bahan pakaian anak terbuat dari **katun halus**
- × Pertimbangkan untuk menggunakan **antihistamin** untuk membantu istirahat tidur dan menurunkan ketegangan pada malam hari (mintalah petunjuk petugas kesehatan)

Teknik kompres hangat untuk mengurangi rasa gatal dan untuk mengurangi peradangan.

- × *Alat dan Bahan*
- × Sediakan kain

- × Wadah berisi air yang hangat

#### Tehnik kompres hangat

- 1.ciptakan lingkungan tenang dan nyaman
- 2.cuci tangan
- 3.basahi kain dengan air hangat
- 4.peras kain agar tidak terlalu basah
- 5.letakkan kain pada daerah yang gatal
- 6.lakukan kompres seacara berulang
- 7.setelah selesai keringkan daerah yang  
Dikompres
- 8.cuci tangan

*"Semoga Lelas Sembuh"*

# **SOP PEMBERIAN KOMPRES HANGAT**

## **A.PERSIAPAN**

### **1. persiapanalat:**

- ✓ Baskom berisi airhangat
- ✓ Pengalas
- ✓ Kain /washlap

### **2.Persiapanpasien**

- ✓ Menyapa pasien (ucapkansalam)
- ✓ Jelaskan maksud dan tujuan tentang tindakan yang akandilakukan
- ✓ Jelaskan prosedur yang akan dilakukan

### **3. Persiapantempat**

- ✓ Ruangan yangnyaman
- ✓ Pastikan klien rileks

## **B. PELAKSANAAN**

1. Cucitangan
2. Pasang pengalas
3. Basahi kain dengan airhangat



4. Letakkan kain hangat di bagian tubuh yang dimaksud (kaki dan tangan ) selama 5-10 menit dan dapat diperpanjang
5. Kembalikan alat-alat

### **C. EVALUASI**

1. Mencatat hasil tindakan dan respon pasien
2. Merapikan pasien
3. Mencucitangan

## **SOP PEMBERIAN SALEP**

### ***Pemberian Obat Kulit Topikal***

#### **A. Definisi**

yaitu pemberian obat melalui permukaan kulit dengan cara dioleskan

#### **B. Tujuan pemberian obat topikal :**

1. Mempertahankan hidrasi permukaan kulit
2. Melindungi bagian atas kulit
3. Mengurangi iritasi kulit lokal
4. Membuat anestesi local
5. Mengobati infeksi, abrasi atau iritasi

#### **C. Peralatan :**

1. Agens topikal yang diresepkan (krim, losion, aerosol, spray, bubuk/serbuk, koyo) perban steril
2. Baskom yang berisi air hangat, lap, handuk, dan sabun yang tidak mengeringkan
3. Kain perban, plastik penutup, atau plester
4. Hands scoon steril atau sekali pakai
5. Catatan pemberian medikasi
6. Mencatat KU; hasil dari pemberian obat; Tanggal dan jam pemberian obat, nama obat yang diberikan dan nama perawat yang memberikan obat

#### **D. LANGKAH**

1. Tinjau kembali kekuatan, waktu pemberian dan tempat pengolesan obat Perhatikan kondisi kulit klien secara menyeluruh. Cuci area yang sakit, bang semu debris dan kulit yang mengering (gunakan sabun yang tidak mengeringkan) Memastikan bahwa obat akan diberikan secara aman dan akurat
2. Pengoles berujung kapas atau spatel lidah. Memberikan dasar untuk menentukan perubahan kondisi kulit dalam menjalani terapi. Kulit harus bersih untuk pengkajian yang benar Membuang debris untuk meningkatkan penetrasi obat topikal terhadap kulit. Pembersihan dapat menghilangkan tempat hidup MO dalam debris. Pembersihan juga membuang sisa-sisa obat sebelumnya sehingga tidak akan terjadi over dosis.
3. Keringkan kulit atau pajanan keudara yang kering Kelembapan yang berlebihan dapat mengganggu pemerataan agens topikal
4. Jika kulit sangat kering dan mengelupas, oleskan agens topikal sewaktu kulit masih lembab mempertahankan kelembapan lapisan kulit
5. Letakkan agens topikal pada sarung tangan jika diindikasikan. Sarung tangan sekali pakai digunakan ketika mengoleskan agens pada lesi kulit
6. Oleskan agens topikal

### 1. **Krim, Salep, dan losion berbahan mengandung minyak**

1. Letakkan 1- 2 sendok teh medikasi pada telapak tangan dan lunakkan dengan menggosok secara cepat diantara dua tangan Melembutkan agens topical akan memdahkan mengoleskannya pada kulit
2. Medikasi lainnya sedikit dan halus ,oleskan secara merata dipermukaan kulit dengan menggunakan usapan yang panjang dan merata dengan mengikuti pertumbuhan rambut Memastikan penyebaran medikasi yang merata. Mencegah iritasi pada folikel rambut
3. Jelaskan pada klien bahwa kulit akan berminyak setelah diolesi agens topikal Salep sering mengandung minyak

### 2. **Spray Aerosol**

1. Baca label sesuai jarak yang dianjurkan untuk pemakaian yang efektif Mencampur isi dengan propelan ntk memastikan penyebaran spray yang baik dan merata
2. Jika dada atas atau leher terkena spray ,beritahu klien untuk memalingkan wajah menjauhi spray. Pegang handuk didepan wajah klien untuk saat penyemprotan obat Jarak yang tepat menjamin spray mengenai permukaan kulit .Memeganggang botol terlalu kuat mengakibatkan
3. Semprotkan medikasi secara merata disekitar daerah yang terkena( pada beberapa kasus spray diberi waktu untuk beberapa detik tertentu)

### 3. **Losion mengandung suspensi**

1. Kocok botol secara tepat
2. Oleskan sedikit losion pada kain perban atau alas dan gunakan pada kulit dengan mengusapnya secara merata mengikuti arah pertumbuhan rambut kulit
3. Jelaskan pada klien bahwa area yang diolesi losion terasa dingi dan kering
4. Pastikan bahwa seluruh permukaan kulit mengering
5. Tebarkan bagian lipatan kulit seperti diantara jari kaki ata dibawah lengan
6. Taburi area kulit secara lembut dengan menggunakan dispenser sehingga area kulit tertutup dengan lapisan serbuk yang lembut dan tipis



POLTEKKES TANJUNGPURANG  
KEMENKES RI  
PRODI D III KEPERAWATAN  
TANJUNGPURANG

Formulir  
Lembar Masukan dan Perbaikan  
Seminar LTA

Kode  
Tanggal

Revisi  
Halaman

### LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa  
NIM  
Tanggal  
Judul LTA

Mutara Oktavian  
1814401039  
14 Juni 2021  
Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman Pada Remaja An.F Keluarga Bapak A Dengan Dermatitis Di Desa Talang Padang Tanggamus Tahun 2021

No	Masukan/Perbaikan	Ket. Perbaikan
1	Perbaikan Pengantar/Penulisan	✓
2	Diagnosa kedua sesuai Askep keluarga	✓
3	Penambahan cap pemberian salep	✓
4	Pengkajian dalam pembahasan (belum membahas)	✓
5	Lengkapi pembahasan, teori Jarrod	✓
6	Perbaikan rencana keperawatan	✓
7	Evaluasi menggunakan Siki	✓
8	Perbaikan cap - - - - -	✓

Bandar Lampung, 14 Juni 2021

Ketua Penguji

Anggota Penguji 1

Anggota Penguji 2

El Rahmayati S.Kp.M.Kes  
NIP 197003042002123002

Gini Udani S.Kp.M.Kes  
NIP 196808271987112001

Purwati S.Pd.MAP  
NIP 196304271984022001



**POLTEKKES TANJUNGGARANG  
PRODI D III KEPERAWATAN  
TANJUNGGARANG**

**LembarKonsultasiBimbingan  
LaporanTugasAkhir**

Kode

Tanggal

Revisi

Halaman

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN  
TUGAS AKHIR PEMBIMBING  
UTAMA**

NamaMahasiswa : Mutiara Oktavianti

NIM : 1814401039

PembimbingUtama : Purwati,SPd,MAP.

JudulTugasAkhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman Pada Remaja An.  
F Keluarga Tn.A Dengan Dermatitis Di Desa Talang Padang Tanggamus Lampung  
2021

No	Hari/ Tanggal	CatatanPembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	18/2 2021	1. pengajuan judul 2. lanjut dengan bnbT		
2	1/3 2021	bnbT keribik. dan pumg		
3	15/3 2021	kyuam, a. bingkep.		
4	7/4 2021	bnbT tamen hem siki dan skrt pd teori		
5	23/4 2021	bnbT enyuh akup paletr.		
6	7/5 2021	bnbT x bnbT ace		
7	18/5 2021	bnb w pengajian ri. ul. pembahasan		
8	21/5 2021	bnbT ace bnb w pembahasan		
9	29/5 2021	⊕ hem teori by tohen T		
10	02/6 2021	bnbT keribik. usrip 2 saran		
11	04/6 2021	bnbT ace bnb w keribik. saran		
12	03/6 2021	ace ke pemb. 2		

Mengetahui  
Prodi D III Keperawatan Tanjungkarang  
Ketua

Ns. Musiana, S.Kep., M.Kes  
NIP. 197404061997032001

Bandar Lampung,  
PembimbingUtama

Purwati, S. Pd., MAP  
NIP. 196304271984022001



**POLTEKKES TANJUNGGARANG  
PRODI D III KEPERAWATAN  
TANJUNG KARANG**

**Lembar konsultasi bimbingan  
Laporan tugas akhir**

Kode

Tanggal

Revisi

Halaman

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN  
TUGAS AKHIR PEMBIMBING  
PENDAMPING**

Nama Mahasiswa : Mutiara Oktavianti  
 NIM : 1814401039  
 Pembimbing Pendamping : Giri Udani ,S.Kp.,M.Kes.  
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman  
 Pada Remaja An.F Dengan Dermatitis Di Desa Talang Padang  
 Tanggamus Lampung Tahun 2021

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	19/2021 /2	Perbaiki abstrak		
2	2/3 2021	Numbering Spasi		
3	16/2021 /3	Perbaiki bab I		
4	8/2021 /9	Perbaiki Penulisan		
5	29/2021 /9	Perbaiki page number		
6	8/2021 /5	Tambahkan Implementasi		
7	19/2021 /5	Perbaiki bab iv		
8	22/2021 /5	Intervensi tambahkan sumber		
9	30/2021 /5	perbaiki kesimpulan		
10	2/2021 /6	Daftar pustaka sesuai abjad		
11	3/2021 /6	Perbaiki tabel (font)		
12	4/2021 /6	Acc untuk sidang.		

Mengetahui,  
 Prodi DIII Keperawatan Tanjungkarang  
 Ketua

Ns. Musiana, S.Kep.,M.Kes  
 Nip.197404061997032001

Bandar Lampung,  
 Pembimbing Pendamping

Giri Udani, S.Kp.,M.Kes  
 NIP.196208271987112001