

LAMPIRAN 1



POLTEKKESKEMENKES TANJUNGPINANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGPINANG
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
 JL. SOEKARNO HATTA NO. 1 HAJIMENA BANDAR LAMPUNG TELP. (0721) 703580 FAX. (0721) 703580

**INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : T.n.s (inisial)
 Umur : 69 tahun
 Jenis Kelamin : (Laki-Laki / Perempuan *)

dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan di atas dan yang telah dijelaskan oleh tim peneliti.
2. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek dalam penelitian yang berjudul "**Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Keamanan dan Proteksi: Integritas Kulit pada Lansia dengan Dermatitis di UPTD PSLU Tresna Werdha Natar Lampung Selatan Tahun 2020**"

Bandar Lampung, Februari 2020

Peneliti,

Alvinia Nabilla

(Alvinia Nabilla)

Saksi,

Mareta Sari

(Mareta Sari)

Subjek,

[Signature]

()

Keterangan *): Coret yang tidak perlu



**FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DI PANTI
PRODI DIII KEPERAWATAN TANJUNG KARANG
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG**

Nama mahasiswa :
Tempat Praktik :
Tanggal praktik :
Tanggal pengkajian :

A. PENGKAJIAN

1. Data Umum Pasien

Nama :
No Register panti :
Jenis Kelamin :
Umur :
Agama :
Alamat :
Pendidikan Terakhir :
Pekerjaan Terakhir :
Tanggal Masuk Panti :

2. Alasan datang kepanti

.....
.....

3. Keluhan kesehatan utama dirasakan saat ini:

Riwayat penyakit sekarang

P (provokatif / Puliatif):

Q (quality / Quantity) :

R (Region / Radiation):

S (Severity / scale) :

T (time) :

4. Riwayat penyakit kesehatan sebelumnya :

.....
.....
.....
.....

5. Riwayat alergi (makanan/obat/lainnya):

.....
.....

6. Pola kebiasaan hidup sehat sehari-hari :

Pola kebiasaan	ya	tidak
Merokok, kalau ya, jelaskan
Minum alkohol, kalau ya, jelaskan
Minum kopi, kalau ya, jelaskan
Makanan teratur(3x/hr), kalau ya, jelaskan
Olahraga (30 mnt/hr), kalau ya, jelaskan ...
Bab/bak teratur, kalau ya, jelaskan

7. Pemeriksaan vital :

BB : Kg	TD :mmHg	Nadi :x/menit
TB : Cm	suhu :°C	RR : ...x/menit

8. Pemeriksaan fisik :

- a. Keadaan umum :
- b. Status gizi : kurang/normal/lebih
- c. Sistem persepsi sensori
 - Baik tidak penggunaan alat bantu
 - 1. Pendengaran ya/tidak
 - 2. Penglihatan ya/tidak
 - 3. Penciuman ya/tidak
 - 4. Perabaan ya/tidak
- d. Sistem pernafasan : Suara Nafas
- e. Sistem kardiovaskuler : Capillary refill : ... x/menit

f. Sistem saraf pusat

Kesadaran :

Orientasi waktu:

Orientasi orang :

g. Sistem gastro intestinal

Nafsu makan : baik/tidak, kalau masalah jelaskan...

Nyeri tekan : ada/tidak, kalau ada jelaskan...

Pembesaran hati : ada/tidak, kalau ada jelaskan ...

Asites : ada/tidak, kalau ada jelaskan ...

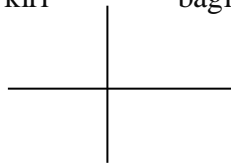
h. Sistem muskuleletal:

Nyeri : ada/tidak, kalau ada jelaskan ...

Deformitas : ada/tidak, kalau ada jelaskan ...

Peradangan : ada/tidak, kalau ada jelaskan ...

Kekuatan otot: bagian kiri bagian kanan



i. Sistem integumen:

Kelembabab kulit : Kering/Lembab/biasa

Bercak kemerahan : ada/tidak, kalau ada jelaskan ...

Lesi / luka : ada/tidak, kalau ada jelaskan ...

j. Sistem reproduksi

Kelainan : ada/tidak, kalau ada jelaskan ...

Kebersihan : bersih / kotor

k. System perkemihan

Pola berkemih :

Kelainan : inkontinensia/disuria/oliguria, jelaskan

.....

9. Terapi yang diberikan (bila ada)

.....
.....
.....
.....

10. Pemeriksaan penunjang (bila ada)

.....
.....
.....
.....
.....

11. Aspek psikologis

Kondisi perasaan saat ini :
Masalah : ada/tidak, kalau ada jelaskan.....
Cara mengatasi masalah :

12. Aspek sosial

Hubungan dengan orang lain : baik/tidak, kalau tidak jelaskan.....
Aktifitas dilingkungan panti : ikut/tidak, kalau tidak jelaskan.....
Masalah sosial : ada/tidak, kalau ada jelaskan.....
Cara mengatasi masalah :

13. Aspek spiritual

Melakukan aktifitas ibadah sehari hari: ya/tidak, kalau tidak jelaskan ...
.....
Masalah dalam melakukan ibadah : ada/tidak, kalau ada jelaskan ...
.....
Cara mengatasi masalah spiritual :

14. Pengetahuan tentang penyakit / masalah kesehatan

.....
.....

15. Pengkajian khusus

a. Kemampuan kognitif

No.	Pernyataan	Kemampuan kognitif		
		Baik (2)	Risiko (1)	Gangguan (0)
1.	Kemampuan mengingat waktu (tahun, bulan, hari)			
2.	Kemampuan mengingat tempat (ruang, rumah, alamat)			
3.	Kemampuan mengingat nama orang (minimal 3 orang)			
4.	Kemampuan mengingat objek (minimal 3 objek benda)			
5.	Kemampuan mengulang perhitungan angka (minimal 5 angka)			
6.	Kemampuan mengulang ucapan perawat (namun, tanpa, apabila)			
7.	Kemampuan mengikuti perintah perawat (minimal 3 instruksi)			
8.	Kemampuan mengutarakan isi pikiran			

Ket : 0 – 11 : Gangguan

12 – 14: Risiko

15 – 16: Baik

b. Kondisi depresi

No.	Pernyataan	Kondisi depresi		
		Depresi (2)	Risiko (1)	gangguan (0)
1.	Merasa tidak puas dengan kehidupan saat ini			
2.	Merasa tidak bahagia			
3.	Merasa hampa / kosong / kesepian			
4.	Merasa tidak punya semangat hidup			
5.	Merasa tidak berdaya			
6.	Merasa diri selalu punya masalah			
7.	Merasa tidak bahagia			
8.	Merasa tidak ada harapan hidup			
9.	Merasa tidak ada minat untuk mengerjakan apapun			
10.	Merasa tidak ingin hidup			

Ket : 16 – 20: Depresi

11 – 15: Risiko

0 – 10 : Gangguan

c. Kemampuan ADL (aktifitas sehari-hari)

No.	Pernyataan	Kemandirian		
		Mandiri (2)	Sebagian (1)	Tergantung (0)
1.	Memelihara kebersihan diri (mandi, gosok gigi, cuci rambut, potong kuku, cukur kumis)			
2.	Melihara kebersihan lingkungan (tempat tidur, lemari, kursi meja)			
3.	Membuang air kecil dan besar dikamar mandi (membersihkan dan mengeringkan)			
4.	Mengonsumsi makanan minuman yang telah disediakan			
5.	Mengelola keuangan untuk kebutuhan sehari – hari			
6.	Mengonsumsi obat sesuai aturan			
7.	Mengambil keputusan sendiri			
8.	Melakukan aktifitas diwaktu luang (olahraga, pengajian, hobi, rekreasi)			
9.	Menggunakan sarana transportasi umum			
10.	Menjalankan ibadah sesuai agama dan kepercayaan			

Ket : 0 – 10 : Tergantung
 11 – 15: Sebagian
 16 – 20: Mandiri

Pengkaji

(.....)

B. Analisa Data

No	DATA	MASALAH KEPERAWATAN
1.		
2.		
3.		

C. Diagnosa keperawatan

- 1.
- 2.
- 3.

D. Rencana Keperawatan

O	TUJUAN DAN KRITERIA	INTERVENSI	RASIONAL

E. Implementasi Dan Evaluasi

HR/ TGL /JAM	IMPLEMNTASI	EVALUASI (SOAP)	Paraf

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPUR



Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773 918

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

10 Februari 2020

Nomor : PP.03.01/I.1/...../2020
Lampiran : 1 Eks
Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat :

1. Kepala Kesbangpol Kabupaten Lampung Selatan
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan
3. Kepala PSLU Tresna Werda Natar Lampung Selatan
4. Kepala SDN 1 Hajimena Lampung Selatan

Di-
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi mahasiswa semester VI Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Tanjungkarang Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2019/2020 maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan Penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan nama Mahasiswa dan institusi yang terkait dengan proposal penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Tembusan
1. Ka. Jurusan Keperawatan
2. Ka-UPT PKM



DINAS SOSIAL PROVINSI LAMPUNG
UPTD PELAYANAN SOSIAL LANJUT USIA
"TRESNA WERDHA"

Jalan Sitara No.1490 Telp. (0721) 91140 - 91709 Natar

Natar, 18 Februari 2020

Nomor : 465.1/24 IV.07/PSLUJ/2020
Sifat : --
Lampiran : --
Hal : Izin penelitian

Kepada :
Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes
Tanjungkarang
Di
Bandar Lampung

Berdasarkan surat Saudara nomor : PP.03.01/I.1/0624/2020 tanggal 10 Februari 2020, perihal : Izin Penelitian, dengan ini diberikan izin untuk melakukan penelitian di UPTD Pelayanan Sosial Lanjut Usia Tresna Werdha kepada :

NO	NAMA	NIM
1	MUTIA PUTRI BALQIST	1714401011
2	ALVINIA NABILLA	1714401015
3	MARETA SARI	1714401034
4	TSARA AFIFAH PUTRI	1714401035
5	FITRI ANDRI YANI	1714401040
6	HAFIF FATANA PUTRA	1714401041
7	GURUH ARIE SANDI SAPUTRA	1714401049
8	RIA SULIANTIKA	1714401058
9	YENI RISTI,ANA	1714401059
10	AGUNG FIRMANSYAH	1714401061
11	OKTA DIANA PUTRI	1714401063
12	YOGI SAPUTRA	1714401065
13	NURUL KAMELIA	1714401078
14	DIAN KUSIVANTORO	1714401083
15	ZELLIA PUTRI HASTI PRATIWI	1714401085
16	ALDY ANDRYAN INDRA JAYA	1714401096
17	YOGA ERIXXA PRATAMA	1714401098
18	NANDA FEBI RENALDI	1714401102

Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

KEPALA UPTD
Pelayanan Sosial Lanjut Usia
Tresna Werdha

Drs. MAMAN SUPARMAN, MM
PEMBINA TK I (IV/b)
NIP. 196802011992021006



DINAS SOSIAL PROVINSI LAMPUNG
UPTD PELAYANAN SOSIAL LANJUT USIA
" TRESNA WERDHA "
Jalan Sitara No.1490 Telp. (0721) 91140 - 91709 Natar

SURAT KETERANGAN
NOMOR : 465.1/ 32 N.07/PSLU/2020

KEPALA UPTD PELAYANAN SOSIAL LANJUT USIA
TRESNA WERDHA

Dasar : Surat Direktur Poltekkes Tanjungkarang nomor :
PP.03.01/I.1/0624/2020 tanggal 10 Pebruari 2020, perihal : Izin
Penelitian.

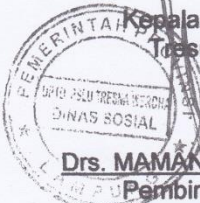
MENERANGKAN BAHWA :


N A M A : ALVINIA NABILLA
NIM : 1714401015
Judul : Asuhan keperawatan gangguan kebutuhan keamanan dan
proteksi integritas kulit pada lansia dengan dermatitis di
Unit Pelaksana Teknis Daerah Panti Sosial Lanjut Usia
Tresna Werdha Natar

Telah melakukan penelitian pada lanjut usia di UPTD Pelayanan Sosial Lanjut Usia dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI).

Demikian Surat Keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Natar
Pada tanggal : 2 Maret 2020.


Kepala UPTD PSLU
Tresna Werdha
Drs. MAMAN SUPARMAN, MM
Pembina TK. I (IV/b)
NIP.19660201 199303 1 006

	POLTEKES TANJUNGPURBAN KEMENKES RI	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURBAN	Tanggal	
	Formulir	Revisi	
	Persetujuan Judul KTI/LTA	Halaman	

PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH/ TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Alvinia Nabilla

NIM : 1714401015

Judul yang diajukan


1. Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Keamanan dan proteksi : Integritas Kulit Pada Lansia dengan Dermatitis di UPTD PSUU Tresna Werdha Natar Lampung Selatan Tahun 2020
2. Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Mobilitas Fisik pada Lansia dengan Gout Arthritis di UPTD PSUU Tresna Werdha Natar Lampung Selatan Tahun 2020
3. Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi pada Lansia Hipertensi di UPTD PSUU Tresna Werdha Natar Lampung Selatan Tahun 2020

Judul yang disetujui


1. Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Keamanan dan proteksi : Integritas kulit pada lansia dengan Dermatitis di UPTD PSUU Tresna werdha Natar Lampung Selatan Tahun 2020


Bandar Lampung, 24 Januari 2020

Pembimbing Utama


Yulita Amperaningih, SKM., M. Kes
NIP. 196607251988032001

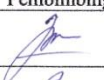


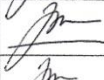
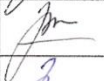
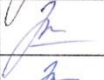

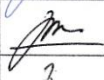
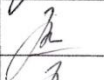
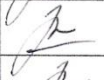
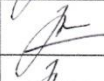
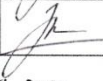
Pembimbing Pendamping


Tumiur Sormin, SKM., M. Kes
NIP. 195804241985032004

	POLTEKES TANJUNGGARANG	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG	Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan	Revisi	
	Laporan Tugas Akhir	Halaman	


**LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/ LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA**

Nama Mahasiswa : Alvinia Nabilla
 NIM : 1714401015
 Pembimbing Utama : Yuliani Amperaningih, SKM., M.Kes
 Judul Tugas Akhir :
Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan kebutuhan
Keamanan dan proteksi : Integritas kulit pada Lansia dengan
Dermatitis di UPTD PSW Tresna Werdha Natar Lampung Selatan Tahun 2020

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Selasa, 22/11/2020	Konsul Judul	Atuf	
2	Kamis, 23/11/2020	Acc Judul	Atuf	
3	Selasa, 4/12/2020	Konsul Bab I, Bab II	Atuf	
4	Rabu, 5/12/2020	Konsul Bab I, Bab II, cover	Atuf	
5	13/2020 /2	Lampiran format, list sumber konsult	Atufi	
6	13/2-2020	Acc penyempurnaan desk	Atufi	
7	13/2020 /3	Leuslyan foto sesuai detail	Atufi	
8	Jum.at 20/3/2020	Perbaiki Intervensi dan Implementasi	Atuf	
9	Senin, 6/4/2020	Perbaikan Pembahasan, Kesimpulan, Saran	Atufi	
10	Kamis, 9/4/2020	Perbaikan Pembahasan, saran, abstrak	Atufi	
11	Jum'at 10/4/2020	Perbaikan Pembahasan, abstrak	Atufi	
12	Senin, 13/4/2020	Acc semesta hasil	Atufi	

Bandar Lampung, ..13 April 2020..
Pembimbing Utama












Yuliani Amperaningih, SKM., M.Kes
NIP. 196607251988032001

	POLTEKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG	Tanggal	
	Formulir	Revisi	
	Berita Acara Ujian LTA	Halaman	

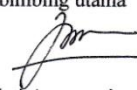
LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS/LAPORAN TUGAS AKHIR

PEMBIMBING UTAMA


Nama : Alvinia Nabilla
 NIM : 1714401015
 PEMBIMBING UTAMA : Yulianti Amperaningsih, S.K.M., M.Kes
 JUDUL LTA : Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Keamanan dan Proteksi: Integritas Kulit pada Lansia Dengan Dermatitis di UPTD PSLU Tresna Werdha Natar Lampung Selatan 2020

No.	Hari/tanggal	Catatan pembimbing	Paraf mahasiswa	Paraf pembimbing
13	Senin/ 11/05/20	Perbaiki kebutuhan dasar pada Bab I	Alvinia	
14	Senin/ 11/05/20	Perbaiki hasil KTI orang lain tidak sesuai dengan kebutuhan dasar	Alvinia	
15	Kamis/ 14/05/2020	Pada BAB II disertai Penelitian KTI orang lain	Alvinia	
16	Kamis/ 14/05/20	Pada Bab III Fokus asuhan tidak sesuai	Alvinia	
17	Selasa/ 19/05/20	Pada Bab IV diagnosa tidak sesuai	Alvinia	
18	Selasa/ 19/05/20	Pada Implementasi bahasa kurang operasional	Alvinia	
19	Rabu/ 27/05/20	Pada Bab V disesuaikan dengan Bab IV	Alvinia	
20	Rabu/ 27/05/20	Perbaiki saran, saran harus sesuai dengan tujuan khusus, Perbaiki daftar pustaka	Alvinia	
21	Selasa/ 2/6/20	Sesuaikan abstrak dengan isi, Perbaiki teknis penulisan, lengkapi lampiran	Alvinia	
22	Jumat/ 12/06/20	Konsul ke penguji & Pembimbing 2	Alvinia	
23	Jumat/ 12/06/20	Acc. penguji dan	Alvinia	

Bandar Lampung,
 Pembimbing utama



Yulianti Amperaningsih, S.K.M., M.Kes
 NIP. 196607251988032001

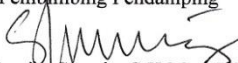
	POLTEKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Berita Acara Ujian LTA	Revisi	
		Halaman	


**LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS/LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING PENDAMPING**

NAMA : Alvinia Nabilla
 NIM : 1714401015
 PEMBIMBING PENDAMPING : Tumiur Sormin, S.K.M., M.Kes
 JUDUL LTA : Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan
 Kebutuhan Keamanan dan Proteksi: Integritas Kulit
 Pada Lansia Dengan Dermatitis Di UPTD PSLU
 Tresna Werdha Natar Lampung Selatan 2020

No.	Hari/ tanggal	Catatan pembimbing	Paraf mahasiswa	Paraf pembimbing
1.	24/01 ²⁰	Acc judul, lanjut Bab I	Atufi	
2.	17/02 ²⁰	Perbaiki Penulisan Bab I	Atufi	
3.	19/02 ²⁰	Perbaiki Penulisan Bab I, Bab II	Atufi	
4.	21/02 ²⁰	Perbaiki teknik Penulisan Bab I, Bab II, Bab III	Atufi	
5.	3/3 ²⁰²⁰	Perbaiki teknik Penulisan hal-hal depan dan daftar Pustaka	Atufi	
6.			Atufi	
7.	21/3 ²⁰	Perbaiki teknik Penulisan Bab IV	Atufi	
8.	5/4 ²⁰	Perbaiki teknik Penulisan Bab IV, V	Atufi	
9.	15/4 ²⁰	Perbaiki Penulisan huruf Kapital dan Penggunaan spasi	Atufi	
10.	21/4 ²⁰	Acc sedang	Atufi	
11.	22/5	Perbaiki Abstrak & LB (sesuaikan dengan rencana awal diulangi)	Atufi	
12.	22/6	Lampirkan SOP pemberian Non Farmasi	Atufi	





Bandar Lampung,
Pembimbing Pendamping


Tumiur Sormin, S.K.M., M.Kes
NIP. 19804241985032004


	POLTEKES TANJUNGPURBAN KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURBAN	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Berita Acara Ujian LTA	Revisi	
		Halaman	


**LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS/LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING PENDAMPING**

NAMA : Alvinia Nabilla
 NIM : 1714401015
 PEMBIMBING PENDAMPING : Tumiur Sormin, S.K.M., M.Kes
 JUDUL LTA : Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan
 Kebutuhan Keamanan dan Proteksi: Integritas Kulit
 Pada Lansia Dengan Dermatitis Di UPTD PSLU
 Tresna Werdha Natar Lampung Selatan 2020

No.	Hari/ tanggal	Catatan pembimbing	Paraf mahasiswa	Paraf pembimbing
13	23/06	Pembacaan skripsi Logi Sarani & Teknik Penulisan		
14	24/06	Pembacaan tulisan yg kemas oleh Labsia Aca digambarkan etnik		

Bandar Lampung, 24-06-2020
 Pembimbing Pendamping


 Tumiur Sormin, S.K.M., M.Kes
 NIP. 195804241985032004

	POLTEKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG	Tanggal	
	Formulir	Revisi	
	Berita Acara Ujian LTA	Halaman	

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Alvinia Nabilla
 NIM : 1714401015
 Tanggal : 02 Mei 2020 Pkl.13.00
 Judul LTA :Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Keamanan Dan Proteksi Integritas Kulit Pada Lansia Dengan Dermatitis Di Unit Pelaksana Teknis Daerahpanti Sosial Lanjut Usia Tresna Werdhanatar Lampung SelatanTahun 2020

No	Masukan/Perbaikan	Ket. Perbaikan	
		Sudah	Belum
1.	Judul: Tujuannya memenuhi kebutuhan Keamanan??	✓	
2.	LebihTepatnya Rasa Nyaman, karena data2 pengkajian diarahkan ke rasa nyaman, bukan resiko injuri (keamanan) bukan?.Oleh karena itu spy lebih focus dan konsisten drmulai LB spi Bab II, dan Pengkajian dst, aahkan ke rasa nyaman nyeri. Pedomani SDKI menulis rumus masalahnya.	✓	
3.	Latar belakang, teori2 dikurangi saja dan lebih masukke Bab II, mestinya mengungkap data2 kejadian gangguan rasa nyaman pada pasien dermatitis, ada berapa banyak kejadiannya, dan apakah dapat dipenuhi melalui tindakan askep? Askep sama sekali blm diungkap disini, tuliskan hasil LTA askep orang2 terdahulu atau hasil penelitian2 terdahulu, ttg bagaimana cara2 yg mereka lakukan memenuhi rasa nyaman pada lansia dgn dermatitis.	✓	
4.	Di BAB 2, mestinya perlu alat ukur dan metode pengukuran serta SOP melakukan tindakan pemenuhan rasa nyaman pada proteksi integritas kulit pasien dermatitis	✓	
5.	Pengkajian lebih focus keganguan rasa nyaman, sedangkan implementasi: lebih spesifik dan operasional drhari I sd IV apa yg dilakukan lalu progresnya bagaimana ditulis di evaluasi. Yg blm terlaksana sarankan diteruskan pihak pengelola klinik panti/Puskesmas	✓	
6.	Pembahasan, pakai Bab 2, hasil LTA org lain, hasil penelitian org lain untuk pembahasan, sesuai dg itu, bgmn hasilmu,dibahas lebih bermakna lagi	✓	
7.	Teknik penulisan, huruf, spasi dll	✓	

Bandar Lampung, 2020

Pengesahan perbaikan oleh:

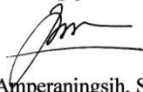
Ketua penguji

Anggota Penguji 1

Anggota Penguji 2/ Moderator

Yuni Astini, SKM., M.Kes
NIP.196806231990032001

Tumiur Sormin, SKM., M.Kes
NIP. 195804241985032001


Yuliati Amperaningsih, S.K.M., M.Kes
NIP. 196607251988032001

