

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 *Pressure Ulcer Scale for Healing*

Pressure Ulcer Scale for Healing (PUSH)

Alat PUSH 3.0

Nama Pasien :

ID Pasien :

Lokasi Ulkus :

Tanggal :

Petunjuk:

Mengamati dan mengukur tekanan ulkus. Kategorikan ulkus berdasarkan luas permukaan, eksudat, dan jenis jaringan luka. Catat sub-skor untuk masing-masing karakteristik ulkus ini. Tambahkan sub-skor untuk mendapatkan skor total. Perbandingan skor total yang diukur dari waktu ke waktu memberikan indikasi perbaikan atau penurunan penyembuhan ulkus tekanan.

PANJANG X LEBAR (dalam cm ²)	0 0	1 <0.3	2 0.3 - 0.6	3 0.7 - 1.0	4 1.1 - 2.0	5 2.1 - 3.0	Sub- skor
		6 3.1 - 4.0	7 4.1 - 8.0	8 8.1 - 12.0	9 12.1 - 24.0	10 > 24,0	
JUMLAH EKSUDAT	0 Tidak ada	1 Light	2 Sedang	3 Berat			Sub- skor

JARINGAN TYPE	0 Close d	1 epitel Tissue	2 Granula si Tissue	3 Slough	4 nekrotik Tissue		Sub- skor
							TOTAL SCORE

panjang x Lebar: Ukur panjang terbesar (kepala hingga ujung kaki) dan yang terbesar lebar (sisi ke sisi) menggunakan penggaris sentimeter. Kalikan kedua ukuran ini (panjang x lebar) untuk mendapatkan perkiraan luas permukaan dalam sentimeter persegi (cm^2). Peringatan: Jangan menebak! Selalu gunakan penggaris sentimeter dan selalu gunakan cara yang sama setiap kali mengukur ulkus.

Jumlah Eksudat: Perkirakan jumlah eksudat (drainase) yang ada setelah pembalut dilepas dan sebelum mengoleskan agen topikal apa pun ke tukak. Perkirakan eksudat (drainase) tidak ada, ringan, sedang, atau berat.

Jenis Jaringan: Ini mengacu pada jenis jaringan yang ada di dasar luka (ulkus). Skor sebagai "4" jika terdapat jaringan nekrotik. Skor sebagai "3" jika ada sejumlah pengelupasan dan jaringan nekrotik tidak ada. Skor sebagai "2" jika luka bersih dan mengandung jaringan granulasi. Luka superfisial yang reepitelisasi diberi skor "1". Saat luka tertutup, beri skor "0".

4 - Jaringan Nekrotik (Eschar): jaringan hitam, coklat, atau cokelat yang melekat kuat pada dasar luka atau tepi ulkus dan mungkin lebih kencang atau lembut dari kulit di sekitarnya.

- 3 - **Slough:** jaringan kuning atau putih yang menempel pada dasar ulkus dalam bentuk benang atau gumpalan tebal, atau bersifat musinus.
- 2 - **Jaringan Granulasi:** **jaringan** berwarna merah muda atau merah gemuk dengan tampilan yang mengkilap, lembab, dan berbentuk butiran.
- 1 - **Jaringan Epitel:** untuk ulkus superfisial, jaringan baru berwarna merah muda atau mengkilap (kulit) yang tumbuh dari tepi atau sebagai pulau di permukaan ulkus.
- 0 - **Tertutup / Muncul kembali:** luka tertutup seluruhnya dengan epitel (kulit baru).

[illegible]

Derajat aktivitas fisik	Terbatas di tempat tidur.	DI KURSI Kemampuan untuk berjalan sangat terbatas atau tidak ada sama sekali. Tidak dapat menahan berat badan sendiri dan / atau harus dibantu dengan kursi atau kursi roda.	BERJALAN Walks kadang-kadang pada siang hari, tapi untuk yang sangat jarak pendek, dengan atau tanpa bantuan. Menghabiskan sebagian besar dari setiap shift di tempat tidur atau kursi.	Walks di luar ruangan setidaknya dua kali sehari dan dalam ruangan setidaknya sekali setiap 2 jam selama jam bangun.	
MOBILITAS Ability untuk perubahan dan kontrol posisi tubuh	1. TIMOBILITAS KOMPLET Apakah tidak membuat bahkan sedikit perubahan dalam tubuh atau ekstremitas posisi tanpa bantuan.	2. SANGAT TERBATAS Sesekali membuat sedikit perubahan pada tubuh atau posisi ekstremitas tetapi tidak dapat membuat perubahan yang sering atau signifikan secara mandiri.	3. SEDIKIT TERBATAS Sering terjadi meskipun sedikit perubahan pada posisi tubuh atau ekstremitas secara mandiri.	4. TANPA BATAS - Membuat besar dan perubahan sering dalam posisi tanpa bantuan.	
GIZI Pola makan biasa ¹ NPO: Tidak melalui mulut. ² IV: Intravena. ³ TPN: total parenteral Nutrisi.	1. SANGAT BURUK Tidak pernah makan makanan lengkap. Jarang makan lebih dari 1/3 dari makanan apa pun yang ditawarkan. Makan 2 porsi atau kurang protein (daging atau produk susu) per hari. Meminum cairan dengan buruk. Tidak mengambil makanan cair suplemen, ATAU adalah NPO ¹ dan / atau dipertahankan pada bening cairan atau IV ² selama lebih dari 5 hari.	2. MUNGKIN TIDAK ADEKUAT- Jarang makan makanan lengkap dan umumnya hanya makan sekitar 1/2 dari makanan yang ditawarkan. Asupan protein hanya mencakup 3 porsi daging atau produk susu per hari. Kadang-kadang akan mengambil suplemen makanan ATAU menerima kurang dari jumlah yang optimal makanan cair atau makanan tabung.	3. ADEKUAT- Makan lebih dari setengah dari sebagian besar waktu makan. Makan total 4 porsi protein (daging, produk susu) setiap hari. Kadang-kadang menolak makan, tetapi biasanya akan mengambil suplemen jika ditawarkan, ATAU menggunakan selang makan atau TPN ³ rejimen, yang mungkin memenuhi sebagian besar kebutuhan nutrisi.	4. SANGAT BAIK Makan hampir setiap kali makan. Jangan pernah menolak makan. Biasanya makan total 4 porsi atau lebih daging dan produk susu. Sesekali makan di antara waktu makan. Tidak membutuhkan suplementasi.	

FRIKSI DAN ROBEKAN	1. MASALAH- Membutuhkan bantuan sedang hingga maksimum dalam bergerak. Pengangkatan total tanpa tergelincir pada lembaran tidak mungkin dilakukan. Sering meluncur ke bawah di tempat tidur atau kursi, membutuhkan reposisi yang sering dengan Bantuan maksimal. Spastisitas, kontraktur, atau agitasi menyebabkan gesekan yang hampir konstan.	2. KEMUNGKINAN MASALAH- Bergerak lemah atau membutuhkan bantuan minimal. Selama beraktivitas, kulit mungkin bergeser sampai batas tertentu terhadap seprai, kursi, penahan, atau perangkat lain. Pertahankan posisi yang relatif baik di kursi atau tempat tidur sebagian besar waktu tetapi kadang-kadang meluncur ke bawah.	3. TIDAK ADA MASALAH - Bergerak di tempat tidur dan di kursi secara mandiri dan memiliki kekuatan otot yang cukup untuk mengangkat sepenuhnya saat bergerak. Pertahankan posisi yang baik di tempat tidur atau kursi setiap saat.	
TOTAL SCORE	Jumlah skor dari 12 atau kurang mewakili RISIKO TINGGI			

Lampiran 3

LEMBAR REVISI

Form.11.01.54

Politeknik Kesehatan Surabaya
 Program Studi D3 Keperawatan Sidoarjo
 Jl. Pahlawan No.173 A
 Sidoarjo

Catatan Perbaikan Seminar
 Proposal KTI
 Prodi D3 Keperawatan Sidoarjo
 Tahun Akademik : 2020/2021

NAMA MAHASISWA : HATIPAH AL INAYAH HARTANTI
 NIM : P27820418007
 JUDUL KTI : Efektivitas Minyak Zaitun dalam Pencegahan
 Dekubitus di *Intensive Care Unit (ICU)*.

No.	REVISI	TANDA TANGAN PENGUJI
1.	Tanty Wulan Dari, Ns,M.Kes Saran : - Judul, Lembar Persetujuan, Lembar Pengesahan, Daftar Isi, Tabel harus berjarak 1 spasi.	

Mengetahui,
 Pembimbing Utama KTI



(Siti Maimuna, S.Kep.Ns.M.Kes)
 NIP:197105111994032002

Form.11.01.54

Politeknik Kesehatan Surabaya
Program Studi D3 Keperawatan Sidoarjo
Jl. Pahlawan No.173 A
Sidoarjo

Catatan Perbaikan Seminar
Proposal KTI
Prodi D3 Keperawatan Sidoarjo
Tahun Akademik : 2020/2021

NAMA MAHASISWA : HATIPAH AL INAYAH HARTANTI
NIM : P27820418007
JUDUL KTI : Efektivitas Minyak Zaitun dalam Pencegahan
Dekubitus di *Intensive Care Unit* (ICU).

No.	REVISI	TANDA TANGAN PENGUJI
1.	Dr. Luluk Widarti, S.Kep,Ns,M.Kes Saran : - Merevisi judul dari pengaruh menjadi efektifitas - Menambahkan tujuan khusus yaitu Mengidentifikasi efektifitas minyak zaitun pada pencegahan luka dekubitus ditinjau dari hasil <i>literature review</i>.	

Mengetahui,
Pembimbing Utama KTI



(Siti Maimuna, S.Kep.Ns.M.Kes)
NIP: 197105111994032002

LEMBAR REVISI

Form.11.01.54

Politeknik Kesehatan Surabaya
Program Studi D3 Keperawatan Sidoarjo
Jl. Pahlawan No.173 A
Sidoarjo

Catatan Perbaikan Seminar KTI
Prodi D3 Keperawatan Sidoarjo
Tahun Akademik : 2020/2021

NAMA MAHASISWA : HATIPAH AL INAYAH HARTANTI
NIM : P27820418007
JUDUL KTI : Efektivitas Minyak Zaitun dalam Pencegahan
Dekubitus di *Intensive Care Unit* (ICU).

No.	REVISI	TANDA TANGAN PENGUJI
1.	Tanty Wulan Dari, Ns,M.Kes Saran : - Memperbaiki Bab 5 dengan mengganti penulisan menjadi dalam bentuk sub bab sesuai dengan tujuan penelitian dan memperbaiki penulisan kata yang salah	

Mengetahui,
Pembimbing Utama KTI



(Siti Maimuna, S.Kep.Ns.M.Kes)
NIP:197105111994032002

Form.11.01.54

Politeknik Kesehatan Surabaya
Program Studi D3 Keperawatan Sidoarjo
Jl. Pahlawan No.173 A
Sidoarjo

Catatan Perbaikan Seminar KTI
Prodi D3 Keperawatan Sidoarjo
Tahun Akademik : 2020/2021

NAMA MAHASISWA : HATIPAH AL INAYAH HARTANTI
NIM : P27820418007
JUDUL KTI : Efektivitas Minyak Zaitun dalam Pencegahan
Dekubitus di *Intensive Care Unit* (ICU).

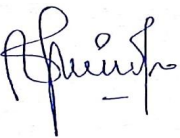
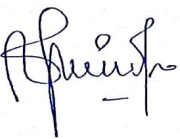
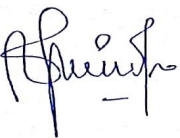
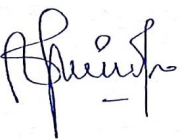
No.	REVISI	TANDA TANGAN PENGUJI
1.	Dr. Luluk Widarti, S.Kep,Ns,M.Kes Saran : Menambahkan sub bab hasil analisis jurnal pada bab 4 sesuai dengan tujuan penelitian	

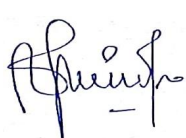
Mengetahui,
Pembimbing Utama KTI



(Siti Maimuna, S.Kep.Ns.M.Kes)
NIP: 197105111994032002

Lampiran 4 Bimbingan KTI

No.	Materi	Masukan Pembimbing	Dokumentasi	TTD Mahasiswa	TTD Pembimbing
1	teknik bimbingan, topik KTI, planning	lanjut bab 1	https://drive.google.com/u/0/open?usp=forms_web&id=1iHD5_Xv92fRR8H3wrvJ3ol9m1qqvvHbH		
2	Bab 1	Menambahkan faktor penyebab dan lanjut bab 2	https://drive.google.com/u/0/open?usp=forms_web&id=1glObAr8XRgUxFOU5V_k95y106W41b_p		
3	Bab 2	Menambahkan skema, menaruh skala pada lampiran dan lanjut ke bab 3	https://drive.google.com/u/0/open?usp=forms_web&id=1LrkYMKVeT1pkeplE4_cd6M7FdiEoyEYn		
4	Bab 3	Menyederhanakan bab 3 dan lanjut membuat ppt	https://drive.google.com/u/0/open?usp=forms_web&id=18T7YLxuyo2AXpAjlMv7dJwPv8v3jSn3V		
5	Konsultasi hasil revisi proposal KTI	Membenarkan spasi dan penulisan yang salah	https://drive.google.com/file/d/1cNaLKAvbmQ4ha3VPIPQdd6R1WT6XqUw/view?usp=sharing		
6	Konsultasi hasil revisi proposal KTI	Mendapat acc dan melanjutkan ke bab selanjutnya	https://drive.google.com/file/d/1cNaLKAvbmQ4ha3VPIPQdd6R1WT6Xq		

			Uw/view?usp=sharing		
7	Bab 4,5,6	Mengoreksi tulisan dan lanjut abstrak	https://drive.google.com/u/0/open?usp=forms_web&id=1GABTmi5gYFUV0KAgVO-XrX_96FySipLb		
8	Abstrak	Lanjut membuat PPT	https://drive.google.com/u/0/open?usp=forms_web&id=1v3v9k6YczIBVaZ7bZuTBQJGa7WNnM9Z0		
9	Revisi Bab 4 dan 5	Merubah menjadi sub bab dan menambahkan sub bab hasil	https://drive.google.com/file/d/1glObAr8XRgUxF-OU5V_k95y106W41b_p/view?usp=sharing		
10	Judul sampai kata pengantar	Membenahi spasi dan penulisan kata yang salah	https://drive.google.com/file/d/1LrkYMKVeT1pkeplE4_cd6M7FdiEoyEYn/view?usp=sharing		
11	Konsultasi revisi KTI	Mendapat acc oleh pembimbing pendamping	https://drive.google.com/file/d/1gf9qliGEGe0VqKcQktIy_CzBdo2t4yeh/view?usp=sharing		
12	Konsultasi revisi KTI	Mendapat acc oleh pembimbing	https://drive.google.com/file/d/1tOHiaVKRt7-oHnOuFsTJJ54SOmDhmba/view?usp=sharing		

