

Lampiran 1



Skala Pruritus 5 Dimensi (5-D Pruritus Scale)

1. Durasi (Duration)

Selama **2 minggu terakhir**, berapa jam per hari Anda merasakan gatal?

- Kurang dari 6 jam/hari (skor 1)
- 6–12 jam/hari (skor 2)
- 12–18 jam/hari (skor 3)
- 18–23 jam/hari (skor 4)
- Sepanjang hari (skor 5)

2. Derajat (Degree)

Nilai **tingkat keparahan gatal** yang Anda rasakan selama 2 minggu terakhir:

- Tidak ada (skor 1)
- Ringan (skor 2)
- Sedang (skor 3)
- Berat (skor 4)
- Sangat berat/tidak tertahankan (skor 5)

3. Arah Perubahan (Direction)

Selama 2 minggu terakhir, bagaimana **perubahan gatal** Anda dibandingkan bulan sebelumnya?

- Hilang sepenuhnya (skor 1)
- Jauh lebih baik, tetapi masih ada (skor 2)
- Sedikit lebih baik, tetapi masih ada (skor 3)
- Tidak berubah (skor 4)
- Semakin memburuk (skor 5)

4. Disabilitas (Disability)

Nilai **dampak gatal** terhadap aktivitas berikut selama 2 minggu terakhir:

a. Tidur

- Tidak pernah mengganggu tidur (1)
- Kadang menunda tidur (2)

- Sering menunda tidur (3)
- Menunda tidur dan kadang terbangun malam hari (4)
- Menunda tidur dan sering terbangun malam hari (5)

b. Aktivitas Sosial / Rekreasi

- Tidak berdampak (1)
- Jarang berdampak (2)
- Kadang berdampak (3)
- Sering berdampak (4)
- Selalu berdampak (5)

c. Pekerjaan Rumah / Aktivitas Harian

- Tidak berdampak (1)
- Jarang berdampak (2)
- Kadang berdampak (3)
- Sering berdampak (4)
- Selalu berdampak (5)

d. Pekerjaan / Sekolah

- Tidak berdampak (1)
- Jarang berdampak (2)
- Kadang berdampak (3)
- Sering berdampak (4)
- Selalu berdampak (5)

5. Distribusi (Distribution)

Tandai bagian tubuh yang mengalami gatal selama 2 minggu terakhir:

- Kepala / Kulit kepala
- Wajah
- Dada
- Perut
- Punggung
- Bokong
- Paha

- Tungkai bawah
- Punggung kaki / Jari kaki
- Telapak kaki
- Telapak tangan
- Punggung tangan / Jari tangan
- Lengan bawah
- Lengan atas
- Area yang sering kontak dengan pakaian
(misal: pinggang, pakaian dalam)
- Selangkangan

Penilaian Xerosis Cutis berdasarkan ODSS (Overall Dry Skin Score)

Pemeriksaan observasi visual langsung pada area kulit:

- Wajah (face)
- Badan/trunk
- Lengan (arms)
- Tungkai (legs)
- Kaki (feet)

Skala Penilaian (0–4)

Skor	Kriteria Klinis
0	Tidak ada kulit kering
1	Xerosis ringan (slight xerosis)
2	Xerosis sedang (moderate xerosis)
3	Xerosis berat (severe xerosis)
4	Xerosis sangat berat/ekstrem (extreme xerosis) → tampak kekasaran kulit yang jelas, inflamasi, sisik besar, dan retakan (cracks/fissures)

Penjelasan

- Skor 1–2 → Biasanya tampak kulit agak kusam, sedikit bersisik halus.
- Skor 3 → Sisik jelas terlihat, permukaan kasar, mungkin disertai eritema ringan.
- Skor 4 → Kondisi lanjut dengan inflamasi nyata, sisik besar, dan fisura yang dapat menimbulkan nyeri atau risiko infeksi.

Sumber : Serup, J. (1995).

LEMBAR PERSETUJUAN TINDAKAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

No. RM :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara jelas dan lengkap mengenai kegiatan Penerapan penerapan terapi minyak zaitun pada pasien hemodialisis yang mengalami gangguan integritas kulit Di Rumah Sakit Atma Jaya Jakarta yang dilakukan dalam rangka penyusunan Laporan Karya Ilmiah .

Penjelasan yang telah saya terima meliputi:

1. Tujuan penerapan terapi minyak zaitun untuk membantu mengurangi keluhan gatal dan kulit kering.
2. Prosedur tindakan berupa pengolesan minyak zaitun pada area kulit yang kering dan gatal, serta area yang tidak terdapat luka terbuka.
3. Waktu dan frekuensi pelaksanaan tindakan yang disesuaikan dengan jadwal hemodialisis.
4. Manfaat yang diharapkan dari tindakan tersebut.
5. Kemungkinan ketidaknyamanan ringan yang dapat timbul selama tindakan.
6. Jaminan bahwa identitas dan data pribadi saya akan dijaga kerahasiaannya.

Saya memahami bahwa penerapan Evidence Based Nursing (EBN) dalam asuhan keperawatan. Saya juga memahami bahwa saya berhak untuk menolak atau menghentikan keikutsertaan kapan saja tanpa memengaruhi pelayanan kesehatan yang saya terima. Dengan ini saya menyatakan bersedia dan memberikan persetujuan secara sukarela untuk dilakukan penerapan terapi minyak zaitun sesuai dengan prosedur yang telah dijelaskan. Demikian persetujuan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak mana pun.

Jakarta, 2026

Perawat

Pasien



(.....)

(.....)



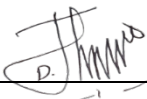
LEMBAR KONSULTASI**MATA KULIAH :KIAN**

Judul Penelitian : Penerapan terapi minyak zaitun pada pasien hemodialisis yang mengalami gangguan integritas kulit di Rs.Atma Jaya

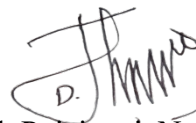
Pembimbing : Theresia Tatik Pujiastuti, Ns., M. Kep., PhD

No	Hari/ Tanggal	Materi konsultasi	Saran pembimbing	Tananda Tangan Pembimbng
1	Masukan tagl 11/01/2026	Konsultasi Kian BAB 1 dan 2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cek kembali tulisan² yang bersumber dari referensi yang dipakai ya. 2. Memparafrase dengan benar sehingga maknanya sama dengan sumbernya ya. 3. Refensi di lihat kembali 4. Prosedur pemberian minyak zaitun masuk di sub bab Pemberian minyak zaitun untuk gangguan integritas kulit pada pasien HD 5. Tambahkan satu sub bab yang menjelaskan tentang Masalah kepeawatan gangguan integritas kulit pada pasien HD. Lengkap denga patofisiologinya, 6. Masukan analisis PICO 	
2	Masukan Di tanggal 2 februari2026	BAB 1,2,3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pada tujuan umum silahkan di sesuaikan menjadi: <ol style="list-style-type: none"> a. Mengetahui Gambaran kasus b. Memberikan Gambaran 	

			<p>penerapan penggunaan minyak Jaitun untuk.....</p> <p>c. Menganalisis perubahan Tingkat gatal, kelembabab dan kondisi kulit setelah penerapan intervensi terapi minyak Jaitun pada pasiendengan gangguan integritas kulit</p> <p>2. Bagian yang terkait implementasi atau pelaksanaan EBN dan hasilnya atau perbandiannya silahkan di tuliskan di tujuan ke 3.</p> <p>3. Data pasien sebelum dan sesudah intervensi minyak zaitun (EVOO) masukan di bagian hasil dan pembahasan tujuan ke 3</p> <p>4. Buat kesimpulan analisis PICO</p> <p>5. Pembahasan dimasukkan setelah hasil langsung. Tidak disendirikan</p> <p>6. Intervesni berapa hari tolong di lengkapi</p> <p>7. Kalau parafrase dan dicari sumbernya. Atau papstikan parafrase dari sumber termasuk AI dan pastian sumbernya jelas. Karena penguji sering melakukan uji</p>	
--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

			kemiripan dengan tulisan AI.	
3	03/02/2026	BAB1 2,3,4,5	1. Perbaiki tata tulis 2. Pada hasil dan pembahasan di sesuaikan dengan tujuan umum dan tujuan khusus dan di tuliskan selengkap-lengkapny	
4	06/02/2026	BAB 1	Lengkapi dengan intisari dan daftar isi ,daftar tabel	
5	13/02/2026	Post sidang	Perbaiki inti sari Tipe di perbaiki Tata tulis di perbaiki	

Pembimbing,



Theresia Tatik Pujaistuti, Ns., M. Kep., PhD