

**ANALISIS PRAKTIK KEPERAWATAN PADA KASUS GAGAL GINJAL
KRONIK DENGAN INTERVENSI INOVASI PEMBERIAN *EMOLIEN*
ZAITUN TERHADAP *UREMIC PRURITUS* PADA PASIEN
HEMODIALISIS**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



DISUSUN OLEH :

FATIMAH., S.Kep

2011102412010

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

2021

**Analisis Praktik Keperawatan pada Kasus Gagal Ginjal Kronik dengan
Intervensi Inovasi Pemberian *Emolien Zaitun* terhadap *Uremic Pruritus*
pada Pasien Hemodialisis**

Karya Ilmiah Akhir Ners

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ners Keperawatan



Disusun Oleh :

Fatimah., S.Kep

2011102412010

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2021

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Fatimah., S.Kep

NIM : 2011102412010

Program Studi : Profesi Ners

Judul KIA-N : Analisis Praktik Keperawatan pada Kasus Gagal Ginjal Kronik dengan Intervensi Inovasi Pemberian *Emolien* Zaitun terhadap *Uremic Pruritus* pada Pasien Hemodialisis

Menyatakan bahwa karya ilmiah akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Samarinda, 20 Desember 2021



FATIMAH.,S.Kep
2011102412010

LEMBAR PERSETUJUAN

**ANALISIS PRAKTIK KEPERAWATAN PADA KASUS GAGAL GINJAL
KRONIK DENGAN INTERVENSI INOVASI PEMBERIAN *EMOLIEN*
ZAITUN TERHADAP *UREMIC PRURITUS* PADA PASIEN
HEMODIALISIS**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH :

Fatimah., S.Kep

2011102412010

Disetujui untuk diujikan Pada tanggal, 22 Desember 2021

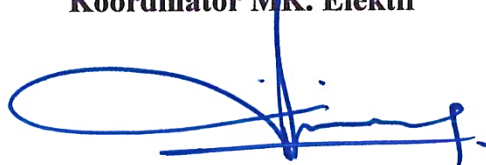
Pembimbing



Rusni Masnina.,S.Kp., MPH
NIDN : 1114027401

Mengetahui,

Koordinator MK. Elektif



Ns. Enok Sureskiarti., M.Kep
NIDN : 1119018202

LEMBAR PENGESAHAN

**ANALISIS PRAKTIK KEPERAWATAN PADA KASUS GAGAL GINJAL
KRONIK DENGAN INTERVENSI INOVASI PEMBERIAN EMOLIEN
ZAITUN TERHADAP *UREMIC PRURITUS* PADA PASIEN
HEMODIALISIS**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DI SUSUN OLEH :


Fatimah., S.Kep

2011102412010

Diseminarkan dan Diujikan


Pada tanggal, 22 Desember 2021

Penguji 1



Ns. Faried R. H., S.Kep., M.Kes
NIDN:1112068002

Penguji 2



Ns. Millhatun, M.Kep
NIDN: 1121018501

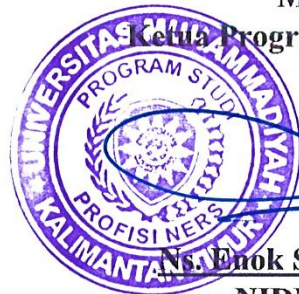
Penguji 3



Rusni Masnina.,S.Kp., MPH
NIDN : 1114027401

Mengetahui,

Ketua Program Studi Profesi Ners



Ns. Enok Sureskiarti., M.Kep
NIDN:1119018202

MOTTO

“How foolish is man, He ruins the present while worrying about the future, but weeps in the future by recalling his past”

-Ali bin Abi Thalib

**Analisis Praktik Keperawatan
pada Kasus Gagal Ginjal Kronik dengan Intervensi Inovasi Pemberian
Emolien Zaitun Terhadap Uremic Pruritus pada Pasien Hemodialisis**

Fatimah¹, Rusni Masnina², Faried R. H², Milkhatun²
E-mail: fatimahm066@gmail.com

INTISARI

Latar belakang, Gagal ginjal kronik menyebabkan ginjal tidak mampu mempertahankan metabolisme, keseimbangan cairan dan elektrolit sehingga mengakibatkan uremia. Tindakan penanganan untuk gagal ginjal kronik salah satunya adalah hemodialisa, hemodialisa dapat mempengaruhi keadaan klinis pasien, salah satu dari komplikasi hemodialisa yaitu pruritus. Pruritus uremia adalah komplikasi umum yang dialami pasien hemodialisis dengan keluhan gatal pada kulit, rasa tidak nyaman, dan bahkan dapat mengganggu istirahat dan tidur penderita.

Tujuan, untuk menganalisis kasus kelolaan klien Gagal Ginjal Kronik (GGK) dengan intervensi inovasi pemberian emolien zaitun terhadap uremik pruritus pada pasien hemodialisis.

Metode, Asuhan keperawatan dilakukan dengan pendekatan studi kasus melalui kunjungan ke rumah kepada klien Gagal Ginjal Kronik (GGK) dengan intervensi inovasi pemberian emolien terhadap uremik pruritus selama selama 3 hari berturut-turut. Pemberian emolien dengan frekuensi 3 kali dalam 1 hari. pengumpulan data untuk melihat pengaruh emolien terhadap uremik pruritus dilakukan observasi pre dan post dengan menggunakan skala VAS dan Duo-Mettang.

Hasil, terdapat penurunan tingkat keparahan pruritus pada klien setelah 3 hari dilakukan implementasi pemberian emolien zaitun. Pada hari pertama tingkat keparahan pruritus dengan skala VAS: 6 (sedang) dan skala Duo-mettang: 18 (sedang), hari kedua skala VAS: 4 (sedang) dan skala Duo-mettang: 16 (ringan), dan hari ketiga skala VAS: 2 (ringan) dan skala Duo-mettang 10 (ringan).

Kesimpulan, dari hasil pengukuran skala VAS dan Duo-Mettang menunjukkan bahwa tindakan inovasi pemberian emolien zaitun dapat menurunkan tingkat keparahan pruritus uremia pada pasien gagal ginjal.

Kata kunci: Gagal ginjal kronik, Emolien zaitun, Uremic pruritus, Hemodialisis

¹ Mahasiswa Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Dosen Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

***Nursing Practice Analysis
on Chronic Kidney Disease with Innovative Interventions for Giving Olive
Emollients on Uremic Pruritus in Hemodialysis Patients***

Fatimah³, Rusni Masnina⁴, Faried R. H², Milkhatun²
E-mail: fatimahm066@gmail.com

ABSTRACT

Background, *Chronic kidney Disease causes the kidneys to be unable to maintain metabolism, fluid and electrolyte balance, resulting in uremia. Uremic pruritus is a common complication experienced by hemodialysis patients with complaints of itching on the skin, discomfort, and can even interfere with rest. and sleep of the patient.*

Purpose, *this study was to analyze cases managed with clients with Chronic Kidney Disease (CKD) with the innovative intervention of giving olive emollient to uremic pruritus in hemodialysis patients.*

Methods, *clients undergoing hemodialysis are selected and asked for their contact person and home address. Nursing care is carried out at the client's own home for 3 days. Emollients were given for 3 consecutive days with a frequency of 3 times in 1 day. The greasing of this emollient was also carried out with pre and post observations using the VAS and Duo-Mettang scales.*

Result, *there was a decrease in the severity of pruritus in clients after 3 days of implementing olive emollient greas. On the first day the severity of pruritus with the VAS scale: 6 (moderate) and Duo-mettang scale: 18 (moderate), the second day the VAS scale: 4 (moderate) and Duo-mettang scale: 16 (mild), and the third day the VAS scale : 2 (light) and Duo-mettang scale of 10 (light).*

Conclusion, *the VAS and Duo-Mettang scale measurements showed that the innovative act of giving olive emollients could reduce the severity of uremic pruritus in patients with Chronic Kidney Disease*

Keywords: *Chronic renal Disease, Olive emollient, Uremic pruritus, Hemodialysis*

³ Student of Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

⁴ Lectur of Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-Nya yang telah diberikan kepada penulis hingga dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul “Analisis Praktik Keperawatan pada Kasus Gagal Ginjal Kronik dengan Intervensi Inovasi Pemberian *Emolien* Zaitun Terhadap *Uremic Pruritus* pada Pasien Hemodialisis”.

Dalam pembuatan Karya Ilmiah Akhir Ners ini, terdapat berbagai kendala dan kesulitan yang dialami oleh peneliti. Terimakasih kepada orang tua saya yang selalu mendoakan dan memberikan semangat. Kemudian atas dukungan, dan bantuan yang diberikan, maka penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Bapak Prof. Bambang Setiaji., MS selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Hj. Nunung Herlina., S.Kp., M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Ibu Ns. Enok Sureskiarti., M.Kep., selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur serta selaku pembimbing Akademik penulis selama menempuh pendidikan di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Ibu Ns. Milkhatun., M.Kep, selaku penguji I yang memberikan masukan dan pengarahan.
5. Bapak Ns. Faried R. H., S.Kep., M.Kes selaku penguji II yang memberikan masukan dan pengarahan.

6. Ibu Rusni Masnina., S.Kp., MPH selaku penguji III sekaligus pembimbing dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners yang banyak memberikan ilmu, masukan dan pengarahan kepada saya.
7. Seluruh Dosen Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang telah memberikan semangat, ilmu dan membimbing kami selama menempuh pendidikan di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
8. Serta seluruh teman-teman Profesi Ners angkatan 2020 dan semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa dalam pembuatan Karya Ilmiah Akhir Ners ini masih terdapat kekurangan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini di masa mendatang.

Samarinda, 20 Desember 2021

Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|--|-------|
| Halaman Judul | i |
| Surat Pernyataan Keaslian Tulisan..... | ii |
| Lembar Persetujuan..... | iii |
| Lembar Pengesahan | iv |
| Motto..... | vi |
| Intisari | vi |
| Abstract..... | vii |
| Kata Pengantar | viii |
| Daftar Isi..... | x |
| Daftar Gambar..... | xii |
| Daftar Tabel | xiii |
| Daftar Lampiran | xiiiv |

BAB I PENDAHULUAN

| | |
|----------------------------|---|
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Rumusan Masalah | 4 |
| C. Tujuan Penelitian..... | 4 |
| D. Manfaat Penelitian..... | 4 |

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

| | |
|---|----|
| A. Anatomi Fisiologi..... | 6 |
| B. Konsep Penyakit Gagal Ginjal Kronik..... | 8 |
| C. Konsep Asuhan Keperawatan | 13 |
| D. Konsep Hemodialisa | 18 |
| E. Konsep Pruritus | 22 |
| F. Konsep Emolien Zaitun..... | 26 |

BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA

| | |
|-----------------------------------|----|
| A. Pengkajian Kasus | 29 |
| B. Diagnosa Prioritas | 44 |
| C. Intervensi Keperawatan..... | 44 |
| D. Intervensi Inovasi | 47 |
| E. Implementasi Keperawatan | 48 |

| | | |
|----|----------------------------|----|
| F. | Implementasi Inovasi | 53 |
| H. | Evaluasi Keperawatan | 55 |

BAB IV ANALISA SITUASI

| | | |
|----|--|----|
| A. | Profil Lingkungan Praktek | 57 |
| B. | Analisa Masalah Keperawatan dg Konsep Terkait & Konsep Kasus | 57 |
| C. | Analisis Intervensi Inovasi | 63 |
| D. | Alternatif Pemecahan yang Dapat Dilakukan | 65 |

BAB V PENUTUP

| | | |
|----|-----------------|----|
| A. | Kesimpulan..... | 66 |
| B. | Saran..... | 67 |

| | |
|-----------------------------|-----------|
| DAFTAR PUSTAKA | 69 |
|-----------------------------|-----------|

LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

| | |
|--|----|
| Gambar 2. 1 Bagian bagian ginjal..... | 7 |
| Gambar 2. 2 Pathway gagal ginjal kronik..... | 11 |
| Gambar 2. 3 Emolien zaitun..... | 27 |

DAFTAR TABEL

| | |
|--|----|
| Tabel 3. 1 Analisa Data..... | 43 |
| Tabel 3. 2 Intervensi Keperawatan..... | 44 |
| Tabel 3. 3 Implementasi Keperawatan..... | 48 |
| Tabel 3. 4 Hasil intervensi inovasi pemberian emolien zaitun pada pruritus | 54 |
| Tabel 3. 5 Evaluasi Keperawatan..... | 55 |

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Biodata Penulis

Lampiran 2 SOP Pemberian Emolien Zaitun

Lampiran 3 Observasi Skala VAS

Lampiran 4 Observasi Skala Duo-Mettang

Lampiran 5 Lembar Konsultasi

Lampiran 6 Bukti Uji Plagiasi