

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN  
*CHRONIC KIDNEY DISEASE* (CKD) YANG MENJALANI  
HEMODIALISA DENGAN INOVASI PEMBERIAN KOMBINASI  
TEHNIK *STROKING* DAN EMOLIEN MINYAK ZAITUN  
TERHADAP PENURUNAN PRURITUS DI RUANG HEMODIALISA  
RSUD TAMAN HUSADA BONTANG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**DISUSUN OLEH  
NITHA WIDIYA NINGRUM, S.Kep  
2211102412164**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
2023**

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien  
*Chronic Kidney Disease* (CKD) yang Menjalani  
Hemodialisa dengan Inovasi Pemberian Kombinasi  
Tehnik *Stroking* dan Emolien Minyak Zaitun  
Terhadap Penurunan Pruritus di Ruang Hemodialisa  
RSUD Taman Husada Bontang**

**Karya Ilmiah Akhir Ners**

Diajukan Sebagai Persyaratan untuk Memperoleh Gelar Ners Keperawatan



**Disusun Oleh  
Nitha Widiya Ningrum, S.Kep  
2211102412164**

**Program Studi Profesi Ners  
Fakultas Ilmu Keperawatan  
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur  
2023**

### SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nitha Widiya Ningrum, S.Kep

NIM : 2211102412164

Program Studi : Profesi Ners

Judul KIA-N : Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) yang Menjalani Hemodialisa dengan Inovasi Pemberian Kombinasi Tehnik *Stroking* dan Emolien Minyak Zaitun terhadap Penurunan Pruritus di Ruang Hemodialisa RSUD Taman Husada Bontang

Menyatakan karya ilmiah akhir yang saya tulis ini benar – benar hasil karya saya sendiri, bukan pengambil alih 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 2 Juni 2023



Nitha Widiya Ningrum, S.Kep  
NIM. 2211102412164

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN  
CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) YANG MENJALANI  
HEMODIALISA DENGAN INOVASI PEMBERIAN KOMBINASI  
TEHNIK STROKING DAN EMOLIEN MINYAK ZAITUN  
TERHADAPPENURUNANPRURITUSDIRUANGHEMODIALISA  
RSUD TAMAN HUSADA BONTANG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**DISUSUN OLEH:**

**NITHA WIDIYA NINGRUM. S.KEP  
NIM. 2211102412164**

**Disetujui untuk diujikan  
Pada Tanggal, 12 Juli 2023  
Pembimbing**



**Ns. Fariel Rahman Hidayat, S.Kep., M.Kes  
NIDN. 1112068002**

**Mengetahui,  
Koordinator Mata Ajar Elektif**



**Ns. Enok Sureskiarti.M.Kep  
NIDN. 1119018202**

LEMBAR PENGESAHAN

ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN  
*CHRONIC KIDNEY DISEASE* (CKD) YANG MENJALANI  
HEMODIALISA DENGAN INOVASI PEMBERIAN KOMBINASI  
TEHNIK *STROKING* DAN EMOLIEN MINYAK ZAITUN  
TERHADAP PENURUNAN PRURITUS DI RUANG HEMODIALISA  
RSUD TAMAN HUSADA BONTANG


KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH:  
NITHA WIDIYA NINGRUM, S.KEP  
NIM.2211102412164

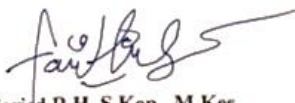
Disetujui untuk diujikan  
Pada tanggal, 12 Juli 2023  
Penguji II

Penguji I

Penguji III

  
Ns. Dwi Widyastuti, M.Kep  
NIDN. 1101088001

  
Rusni Masnina, S.KP., MPH  
NIDN. 1114027401

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

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Profesi ners

  
  
Enok Sureskiarti, M.Kep  
NIDN. 1119018202

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) yang Menjalani Hemodialisa Dengan Inovasi Pemberian Kombinasi Teknik Stroking dan Emolien Minyak Zaitun terhadap Penurunan Pruritus Di Ruang Hemodialisa RSUD Taman Husada Bontang**

**Nitha Widiya Ningrum<sup>1</sup>, Faried Rahman Hidayat<sup>2</sup>, Dwi Widyastuti<sup>3</sup>, Rusni Masnina<sup>4</sup>**  
Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur  
Email: [Nithawidyan24@gmail.com](mailto:Nithawidyan24@gmail.com)

**INTISARI**

**Latar belakang:** pasien dengan *Chronic Kidney Disease (CKD)* yang sedang menjalani Hemodialisa hampir seluruh pasien memiliki minimal Gangguan integritas kulit. Gangguan integritas kulit umum timbul pada pasien berstadium lanjut yaitu pruritus. Pruritus yang dialami pasien dengan gagal ginjal atau yang sedang menjalani dialisa disebut dengan pruritus uremik, yang dapat dirasakan sensasi tidak nyaman atau rasa gatal dan kulit kering yang dapat menurunkan kualitas hidup pasien dan ditemukan lebih dari 40% pasien yang menjalani terapi hemodialisa mengalami kulit kering (xerosis). Terapi nonfarmakologis yang tepat untuk mengurangi gatal akibat pruritus yaitu dengan pemberian minyak emolien yang diberikan pada area topical sehingga mampu mengurangi rasa gatal, selain itu bisa dilakukan pemijatan pada area pruritus untuk meningkatkan perasaan nyaman bagi penderita.

**Tujuan:** Untuk menganalisa intervensi pemberian tehnik *Stroking* dan Emolian Minyak Zaitun terhadap penurunan pruritus pada pasien yang sedang menjalani hemodialisa

**Metode:** Analisa Keperawatan yang di gunakan adalah dengan memberikan intervensi tehnik *stroking* dan Emolian Minyak Zaitun pada Ny.N dengan waktu intervensi selama 3 kali pertemuan dengan tanggal 06, 09 dan 13 Juni 2023 di ruang hemodialisa RSUD Taman Husada Bontang, Kalimantan Timur.

**Hasil:** Hasil intervensi terhadap pasien CKD dengan intervensi inovasi selepas dilakukan terapi dengan tiga kali intervensi terdapat perubahan hasil sebelum dan sesudah dilakukan terapi yang ditandai dengan kulit yang tampak lembab, rasa gatal yang berkurang, kulit tidak tampak bersisik, begitu pula dengan hasil observasi pasien merasa gatalnya sudah jarang, kulit tampak bersih, skala VAS yang menurun dan sudah jarang untuk menggaruk badan.

**Kesimpulan:** Ada pengaruh dalam pemberian tehnik *Stroking* dan Emolian Minyak Zaitun terhadap penurunan pruritus pada pasien *Chronic Kidney Disease (CKD)*

Kata kunci: *Penyakit Ginjal Kronis, Tehnik Stroking, Emolian Minyak Zaitun, Pruritus.*

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup> Dosen Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>3</sup> Dosen Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>4</sup> Dosen Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

***Analysis of Clinical Nursing Practice in Chronic Kidney Disease (CKD) Patients on Hemodialysis with an Innovation in giving a Combination of Stroking Techniques and Olive Oil Emollients to Reduce Pruritus in the Hemodialysis Room of Taman Husada Bontang Hospital***

**Nitha Widiya Ningrum<sup>1</sup>, Faried Rahman Hidayat<sup>2</sup>, Dwi Widyastuti<sup>3</sup>, Rusni Masnina<sup>4</sup>**

*Faculty of Nursing, University Muhammadiyah Kalimantan Timur*  
Email: [Nithawidyan24@gmail.com](mailto:Nithawidyan24@gmail.com)

**ABSTRACT**

**Background:** *patients with Chronic Kidney Disease (CKD) who are undergoing Hemodialysis, almost all patients have minimal skin integrity disorders. Skin integrity disorders commonly arise in patients with advanced stages, namely pruritus. Pruritus experienced by patients with kidney failure or who are undergoing dialysis is called uremic pruritus, which can feel uncomfortable sensations or itching and dry skin that can reduce the quality of life of patients and found more than 40% of patients undergoing hemodialysis therapy experience dry skin (xerosis). The right nonpharmacological therapy to reduce itching due to pruritus is by giving emollient oil given to the topical area so as to reduce itching, besides that massage can be done in the pruritic area to increase the feeling of comfort for sufferers.*

**Purpose:** *To analyze the intervention of stroking and emollian olive oil techniques on pruritus reduction in patients undergoing hemodialysis*

**Method:** *The nursing analysis used was to provide stroking and Olive Oil Emolliation technique interventions to Mrs.N with intervention time for 3 meetings on June 6, 9 and 13, 2023 in the hemodialysis room of Taman Husada Bontang Hospital, East Kalimantan.*

**Result:** *The results of the intervention on CKD patients with innovative interventions after therapy with three interventions there were changes in results before and after therapy which was characterized by skin that looked moist, reduced itching, skin did not appear scaly, as well as the results of patient observations felt that itching was rare, skin looked clean, VAS scale decreased and rarely scratched the body.*

**Conclusion:** *There is an influence in the administration of Stroking and Emollian Olive Oil techniques on reducing pruritus in Chronic Kidney Disease (CKD) pasien*

**Keywords:** *Chronic Kidney Disease, Stroking Techniques, Olive Oil Emollients, Pruritus.*

---

<sup>1</sup> Student of Ners Professional Program, University Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup> Lecturers of Ners Professional Program, University Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>3</sup> Lecturers of Ners Professional Program, University Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>4</sup> Lecturers of Ners Professional Program, University Muhammadiyah Kalimantan Timur

## **MOTTO**

"Ya Tuhan, lapangkanlah dadaku, mudahkanlah segala urusanku".

(QS. Taha 25-26)



## KATA PENGANTAR



*Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.*

Alhamdulillahirabbil'aalamiin, segala puji dan syukur atas kehadiran Allah *Subhanahu Wa Ta'ala* yang telah limpahan rahmat dan berkat-Nya sehingga penulis mampu menyelesaikan karya ilmiah akhir Ners yang berjudul “Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) yang Menjalani Hemodialisa dengan Inovasi Pemberian Kombinasi Tehnik *Stroking* dan Emolien Minyak Zaitun terhadap Penurunan Pruritus Di Ruang Hemodialisa RSUD Taman Husada Bontang”

Karya ilmiah akhir Ners ini disusun dalam rangka untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur. Dalam kesempatan ini saya ucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan tugas akhir ini.

Ucapan terimakasih saya sampaikan kepada :

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji, M.S. Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Ibu Dr. 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 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

4. Bapak Ns. Faried Rahman Hidayat, S.Kep., M.Kes selaku dosen pembimbing sekaligus menjadi Penguji III saya yang sabar dalam mendidik dan memberikan bimbingan.
5. Ibu Ns. Dwi Widyastuti., M.Kep selaku penguji I yang telah menyempatkan waktunya, memberikan saya dukungan dan memberikan arahan serta saran dalam proses perbaikan Karya Ilmiah Akhir-Ners ini.
6. Ibu Rusni Masnina., S.KP., MPH Penguji II yang telah bersedia memberikan waktunya untuk menguji serta arahan dan saran dalam proses perbaikan Karya Ilmiah Akhir-Ners ini
7. Teristimewa kepada kedua orang tua, Bapak Kamsi dan Ibu Sri Handayani serta saudara kandung saya Sutekno, Suhartono S.H, dan Neneng Widiyani S.ST berserta seluruh keluarga besar terima kasih atas semua motivasi, do'a, kasih sayang, dan memberikan dukungannya serta dorongan kepada saya hingga selesainya KIA-N ini.
8. Terima kasih untuk sahabat yang saya cintai dan bangakan Bripda Miftahul Fikri, Devi Paradela, S.kep, Annisa Muliani, S.kep, Puspa Sari Rahayu, S.kep, Annita Dwiastuti, S.kep, Ghina Azizah, S.Pd , Anjani Risa, S.Ak, dan Vira Nisa, S.Pd yang selalu memberikan bantuan, dan semangat kepada saya dalam proses penyelesaian KIA-N ini, “Allah takkan kenalkan kita dengan seseorang tanpa sebab, everything must be a reason”.

Samarinda, 12 Juli 2023

Nitha Widiya Ningrum, S.Kep

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>INTISARI .....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>vi</b>
<b>MOTTO .....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Perumusan Masalah .....	6
C. Tujuan Penelitian .....	6
D. Manfaat Penelitian .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>8</b>
A. Anatomi dan Fisiologi.....	8
1. Anatomi Ginjal .....	8
2. Fisiologi Ginjal.....	9
B. Konsep Penyakit Chronic Kidney Disease (CKD) .....	9
1. Pengertian .....	9

2.	Klasifikasi.....	10
3.	Etiologi .....	10
4.	Tanda dan Gejala.....	10
5.	Komplikasi .....	11
6.	Patway .....	12
7.	Penetalaksanaan.....	13
C.	Konsep Hemodialisa .....	13
1.	Definisi .....	13
2.	Tujuan Hemodialisa.....	13
3.	Indikasi .....	14
4.	Proses Hemodialisa .....	14
D.	Konsep Asuhan Keperawatan .....	14
1.	Pengkajian .....	14
2.	Pengkajian .....	15
3.	Pengkajian Fisik .....	15
4.	Laboratorium dan Pemeriksaan Penunjang .....	16
5.	Diagnosis Keperawatan .....	16
6.	Intervensi Keperawatan .....	16
E.	Konsep Pruritus .....	18
1.	Definisi .....	18
2.	Etiologi .....	18
3.	Penilaian derajat pruritus .....	18
4.	Penatalaksanaan pruritus .....	19
F.	Konsep Massage .....	20

1. Definisi .....	20
2. Tujuan Massage.....	20
3. Manfaat Massage.....	20
4. Macam-macam Teknik Massage.....	21
5. Kontraindikasi Massage .....	21
6. Cara melakukan Massage <i>Stroking</i> .....	22
G. Konsep Emolien Minyak Zaitun .....	22
1. Definisi .....	22
2. Kandungan Minyak Zaitun.....	23
3. Manfaat Minyak Zaitun.....	23
<b>BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA.....</b>	<b>24</b>
A. Pengkajian Kasus .....	24
B. Masalah Keperawatan .....	33
C. Intervensi Keperawatan.....	34
D. Intervensi Inovasi .....	35
E. Implementasi Keperawatan.....	36
F. Pre dan Post Implementasi .....	41
G. Evaluasi Hasil Keperawatan.....	43
<b>BAB IV ANALISA SITUASI .....</b>	<b>50</b>
A. Profil Lahan Praktik .....	50
B. Analisa Masalah Keperawatan .....	50
C. Analisa Salah Satu Intervensi dengan Konsep dan Penelitian Terkait .....	52
D. Alternatif pemecahan masalah yang dapat dilakukan.....	55
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>57</b>

A. Kesimpulan .....	57
B. Saran.....	58
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>59</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klasifikasi Stadium Fungsi Ginjal Berdasarkan Laju Filtrasi Glomerulus .....	10
Tabel 2. 2 Tabel intervensi Keperawatan.....	16
Tabel 3. 1 Pola Aktivitas dan Latihan.....	27
Tabel 3. 2Pemeriksaan Laboratorium .....	31
Tabel 3. 3 Terapi Medis .....	32
Tabel 3. 4 Analisa Data.....	32
Tabel 3. 5 Intervensi Keperawatan.....	34
Tabel 3. 6 Implementasi Keperawatan.....	36
Tabel 3. 7 Skala Pre dan Post Intervensi.....	42
Tabel 3. 8 Evaluasi Hasil Keperawatan .....	43
Tabel 4. 1 Skala Pre dan Post Intervensi.....	53

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Anatomi Ginjal.....	8
Gambar 2. 2 Pathway .....	12
Gambar 2. 3 Skala VAS .....	19
Gambar 2. 4 Tehnik Stroking.....	21
Gambar 3. 1 Skala VAS .....	31



## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran. 1 Biodata Peneliti

Lampiran. 2 Standar Operasional Prosedur (SOP)

Lampiran. 3 Asuhan Keperawatan Kontrol

Lampiran. 4 Buku Monitoring

Lampiran. 5 Uji Plagiasi