

LAMPIRAN

BIODATA PENELITI



A. Data Pribadi

Nama : Nitha Widiya Ningrum
Nim : 2211102412164
Tempat Tanggal Lahir : Tenggaraong, 24 Juli 2000
Alamat : Jl.Mangkuraja Rt.65, Tenggaraong
Email : Nithawidyan24@gmail.com

B. Riwayat Pendidikan

1. Tamat TK : Tahun 2006 di TK Aisyiyah Bustanul Athal
2. Tamat SD : Tahun 2012 di SD Muhammadiyah Tenggaraong
3. Tamat SMP : Tahun 2015 di SMP Negeri 1 Tenggaraong
4. Tamat SMA : Tahun 2018 di SMA Negeri 1 Tenggaraong
5. Tamat Sarjana : Tahun 2022 di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR Jl. Ir H Juanda No 15, Kampus 1 UMKT Telp. (0541) 748511, Kode Wilayah 75124 Website : www.umkt.ac.id	
KODE:	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMBERIAN KOMBINASI TEHNIK STROKING DAN EMOLIEN MINYAK ZAITUN	REVISI:
TGL BERLAKU:		HALAMAN:

Tujuan Umum

Mahasiswa mampu melakukan pemberian tehnik stroking dan Emolien Minyak Zaitun kepada pasien yang memiliki riwayat gatal dan kering pada kulit.

Tujuan Khusus

Setelah mengikuti ini mahasiswa mampu:

1. Menjelaskan tujuan pemberian tehnik stroking dan emolien minyak zaitun
2. Menjelaskan tahapan prosedur pemberian tehnik stroking dan emolien minyak zaitun
3. Menerapkan prosedur pemberian tehnik stroking dan emolien minyak zaitun

Pengertian

Tehnik stroking adalah massage yang menggunakan ujung-ujung jari, terutama tiga jari tengah, atau hanya ibu jari tergantung dari daerah yang akan di massage. lebih baik gerakan ini harus selalu menuju ke arah atas, dikarenakan untuk memperlancar sirkulasi darah. serta Emolien Minyak Zaitun adalah minyak kelapa murni yang diekstraksi dan bermanfaat bagi kesehatan dan membantu menjaga kelembaban kulit yang kasar atau kering.

Dilakukan setelah hemodialisa berjalan dan dilakukan dengan durasi antara 7 menit pada setiap sesi.

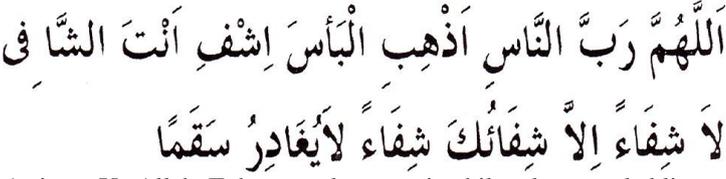
Tujuan

Untuk sirkulasi darah menjadi lebih baik, melembabkan kulit, memperbaiki penyerapan pada kulit mengurangi peradangan, dan untuk membantupemulihan luka dan menjaga elastisitas kulit.

Indikasi

Pasien yang sedang menjalani terapi hemodialisa

Nama mahasiswa:

No	ASPEK YANG DINILAI	YA	TIDAK	KET
Pengkajian				
1.	Baca status klien			
2.	Diagnosa keperawatan yang sesuai: gangguan intergitskulit			
Fase Pre Interaksi				
1.	Mencuci tangan			
2.	Mempersiapkan alat <ul style="list-style-type: none"> • Emolien Minyak Zaitun • Handscoon • Skala Visual Analogue Scale (VAS) 			
Fase Orientasi				
1.	Memberi salam dan menyapa nama klien			
2.	Memperkenalkan diri			
3.	Melakukan kontrak			
4.	Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan			
5.	Memberikan kesempatan kepada responden untuk bertanya			
6.	Menanyakan kesediaan responden untuk dilakukan tindakan			
Fase Kerja				
1.	Jaga privasi: tutup pintu dan jendela / pasang sampiran.			
2.	Menanyakan keluhan dan kaji gejala spesifik yang adapada klien			
3.	Membaca 'Basmalah' dan memulai tindakan dengan baik.			
				
4.	Posisikan klien nyaman mungkin			
5.	Menyiapkan peralatan yang akan digunakan			
6.	Memakai sarung tangan			
7.	Melakukan penilaian skala gatal menggunakan skala VAS			
8.	Melakukan pengolesan Emolien Minyak Zaitun pada area yang kering dan gatal			
9.	Melakukan pemijatan dengan menggunakan ujung-ujung jari, terutama tiga jari tengah, atau hanya ibu jari tergantung dari daerah yang akan di massage. lebih baik gerakan ini harus selalu menuju ke arah atas, dikarenakan untuk memperlancar sirkulasi darahdengan sedikit penekanan dilakukan selama 7 menit disetiap sesinya			
10.	Tekanan yang diberikan tidak terlalu kuat			
Fase Terminasi				
1.	Membaca hamdalah			
2.	Mengavaluasi respon pasien			
3.	Memberi <i>reinforcement</i> positif			
4.	Membuat kontrak pertemuan selanjutnya			
5.	Mengakhiri pertemuan dengan baik: bersama klien membaca doa			
				
	Artinya: Ya Allah. Tuhan segala manusia, hilangkan segala klienannya, angkat penyakitnya, sembuhkanlah ia, engkau maha penyembuh, tiada yang menyembuhkan selain engkau, sembuhkanlah dengan kesembuhan yang tidak meninggalkan sakit lagi dan berpamitan dengan mengucapkan salam pada pasien.			

6. Merapikan alat			
7. Mencuci tangan			
<i>Evaluasi</i>			
1. Catat tanggal dan waktu pelaksanaan			

ASKEP KONTROL

A. Pengkajian Status

1. Identitas Klien

Seorang pasien berinisial Ny.L berusia 54 tahun, bertempat tinggal di Jl. Sungai barito, jenis kelamin perempuan, dengan No. register 1969xx, berat badan pasien BB Pre Hd : 61,kg pasien beragama islam, sudah menikah, pendidikan terakhir sekolah dasar, tidak berkerja dan memiliki diagnose CKD on HD

2. Data Khusus

a. Subjektif

1) Keluhan utama

Pasien mengatakan saat berjalanya Hemodialisa badanya selalu merasa gatal, pasien mengatakan gatalnya skala 6, pengukuran menggunakan skala VAS, Pasien mengatakan susah tidur karena terkadang tengkuk terasa berat dan pusing, serta gatal yang ia rasakan pada malam hari, tidur malam hanya 4 jam saja dari jam 01.00-05.00 wita

b. SAMPLE

1) Symptom

- Pasien mengatakan pasien mengatakan terdiagnosa CKD on HD sejak tahun 2021
- pasien mengatakan memiliki hipertensi sejak lama
- Pasien mengatakan memiliki kolestrol

- pasien mengatakan memiliki penyakit Diabetes Militus sejak 15 tahun yang lalu

2) Alergis

Pasien mengatakan tidak memiliki alergi

3) Medication

- Pasien menjalankan hemodialisa seminggu 2x pada hari selasa dan jumat
- Pasien mengonsumsi obat Amlodipine 1 x 1
- Jika gatal muncul pasien tidak mengonsumsi obat

4) Penyakit yang diderita:

Klien mengatakan memiliki penyakit hipertensi, dan CKD

5) Last meal (makan terakhir)

- Pasien mengatakan makan ayam goreng dan meminum air putih 500 cc dan mengeluarkan urin sebanyak 100cc

6) Event (kejadian sebelum cedera)

- Pasien mengatakan selama melakukan hemodialisa, kulitnya berubah menjadi lebih kasar serta kering dan diringi rasa gatal.

c. Objektif:

1) Airway

- Jalan nafas klien paten/bebas tidak ada sumbatan
- Suara nafas normal tidak terdapat bunyi tambahan

2) Breathing

Pernafasan pasien normal, tidak menggunakan otot bantu pernafasan, frekuensi pernafasan 20x/menit, irama teratur, Spo2 : 99%

3) Circulation

Nadi : 86x/menit, TD : 170/90 mmHg, Suhu : 36^oC, CRT : <2 detik serta

Tidak ada nyeri dada dan Tidak ada sianosis

4) Disability

Kesadaran pasien Composmentis, GCS 15 : E4V5M6, pupil isokor

5) Exposure dan environment

Tidak terdapat jejas, Tidak terdapat pendarahan dan Terdapat luka kecil akibat garukan dibagian kaki kiri dan kanan

6) Full set of vital sign, five intervention

TD : 170/90 mmHg, Nadi : 86x/menit, RR : 18x/menit, Suhu : 36^oC,
tidak ada Nyeri

7) Give comfort

Berikan posisi yang nyaman

8) History

Pasien mengatakan memiliki penyakit gagal ginjal kronik dan memiliki hipertensi

3. *Head to toe assessment*

- a. Kepala: simetris, kepala bersih, penyebaran rambut merata, warna rambut hitam dan ada sedikit uban.
- b. Mata: konjungtiva anemis, tidak ada edem padapalpebra, sclera tidak ikterik, pupil mata isokor
- c. Telingga: telinga bersih simetris kiri dan kanan, normal tidak ada gangguan pendengaraan penciuman normal, posisi septum nasal simetris,

- d. Hidung: lubang hidung bersih, tidak ada penurunan ketajaman penciuman dan tidak ada kelainan
- e. Mulut : lidah tidak ada stomatitis, mukosa bibir kering, tidak menggunakan gigi palsu
- f. Leher : kondisi leher normal, Terdapat distensi vena jugularis
- g. Dada
 - 1) Paru-paru :
 - inspeksi : bentuk dada simetris, tidak ada retraksi dinding dada
 - palpasi : tidak ada massa tertekan
 - perkusi : sonor (dug dug dug)
 - auskultasi : suara nafas vesikuler, tidak ada suara napa tambahan
 - 2) jantung:
 - Inspeksi :normal, Dada simetris
 - Palpasi :normal, Iktus kordis teraba mid klavikularis ICS 5, teraba kuat, regular
 - Perkusi :normal, Terdengar bunyi pekak Auskultasi : normal , tidak ada terdengar bunyi jantung tambahan.
 - 3) Abdomen
 - inspeksi : bentuk bulat menonjol
 - auskultasi : bunyi bising usus 8x/menit
 - perkusi : timpani
 - palpasi : tidak ada nyeri tekan
 - 4) Ekstremitas/muskuloskeletal
 - rentang gerak : tidak ada hambatan

- kemampuan memenuhi ADL : mandiri

- kekuatan otot

5	4
5	5

Keterangan: tangan kiri terpasang AVBL

- BB Pre Hd : 61,kg

- BB Post Hd: 59,2 kg

- BB kering: 59 (+1,1kg)

- Tinggi badan: 157 cm

- Riwayat ultrafiltrasi target/goal: 2000ml

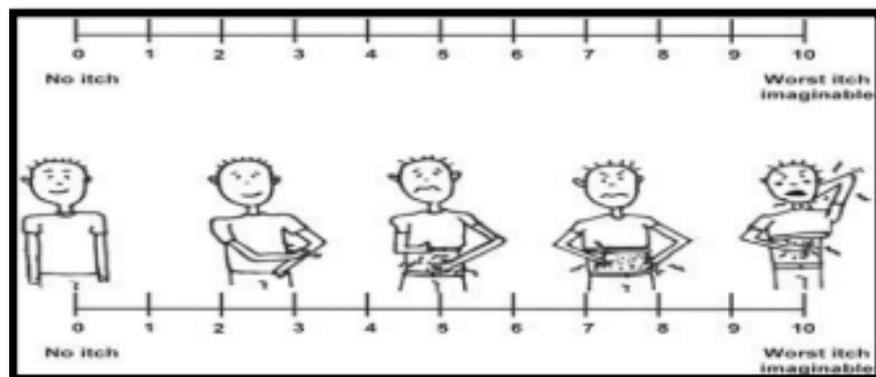
5) Integumen: kulit berwarna gelap, terlihat gelap

4. Pemeriksaan penunjang

a. Pemeriksaan Laboratorium

Pre HD		Post HD		Normal	
Ureum	267 mg/dl	Ureum	43 mg/dl	Ureum	17 – 43
Creatinin	17,3 mg/dl	creatinin	10,0 mg/dl	creatinin	P 0,7 – 1,2 – W 0,5 – 0,9

b. Penilaian Vas



Indicator Skala Pruritus

0 : tidak gatal/normal

1-3 : gatal ringan

4-6 : gatal sedang

7-10: gatal yang takterbayangkan

5. Analisa Data

No.	Data	Etiologi	Problem
1.	<p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan sudah menjalani Hd sejak 2021 - Pasien Pasien mengatakan makan ayam goreng dan meminum air putih 500 cc dan mengeluarkan urin sebanyak 100cc - Pasien mengatakan terkadang tengkuk terasa berat dan pusing, <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien HD ke : 192 - BB Pre Hd : 61,kg - BB Post Hd: 59,2 kg - BB kering: 59 (+1,8kg) - Intake – output : 500cc-100cc = 400cc - Riwayat UF target : 2000ml - Ureum 267 mg/dl - Creatinin 17,3 mg/dl - Membran mukosa kering - Jadwal Hd pasien 2x seminggu - Nadi : 86x/menit - TD : 170/90 mmHg - Suhu : 36^oc - Crt : <2 detik 	Gangguan mekanisme regulasi	Hipervolemia
2.	<p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan saat prosesHd seluruh badan terasa gatal - Pasien mengatakan gatal dengan skala 6 - Pasien mengatakan tidak meminum obat jika gatalnya kambuh <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Terdapat beberapa luka kecil di kaki kanan dan kiri akibat garukan - Kulit kering - Rentang penilaian skala gatal: 0 : tidak gatal/normal 1-3 : gatal ringan 4-6 : gatal sedang 	Perubahan pigmentasi	Gangguan integritas kulit

	7-10 : gatal yang tak terbayangkan		
3.	<p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan susah tidur karena terkadang tengkuk terasa berat dan pusing, serta gatal yang ia rasakan pada malam hari, tidur malam hanya 4 jam saja dari jam 01.00-05.00 wita - Pasien mengatakan Tidur tidak pulas - Pasien mengatakan jarang tidur siang <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tidur \pm4 jam perhari - Konjungtiva anemis - Bawah mata pasien kehitaman 	Kurang kontrol tidur	Gangguan pola tidur

B. Diagnosis Keperawatan Berdasarkan Prioritas

1. Hipervolemi Berhubungan Dengan Gangguan Mekanisme Regulasi (D.0022)
2. Gangguan integritas kulit b.d Perubahan pigmentasi (D.0129)
3. Gangguan pola tidur b.d Kurang kontrol tidur (D.0055)

C. Intervensi Keperawatan

No	SDKI	SLKI	SIKI
1.	Hipervolemi Berhubungan dengan Gangguan Mekanisme Regulasi (D.0022)	<p>Keseimbangan Cairan(L.03020) Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3 kali pertemuan maka keseimbangan cairan meningkat, dengan kriteria hasil:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Asupan cairan 5 membaik 2. Kelembapan membran mukosa 4 cukup membaik 3. Tekanan darah 5 membaik 	<p>Manajemen Hipervolemia (I.03114)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.1 Periksa tanda dan gejala hipervolemia 1.2 Monitor intake dan output cairan 1.3 Batasi asupan cairan dan garam 1.4 Timbang berat badan sebelum dan sesudah HD 1.5 Anjurkan melapor jika BB bertambah saat hemodialisa 1.6 Ajarkan cara membatasi cairan
2.	Gangguan integritas kulit b.d Perubahan pigmentasi (D.0129)	<p>Integritas Kulit Dan Jaringan (L.14125) Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3 kali pertemuan maka integritas kulit dan jaringan meningkat, dengan kriteria hasil:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. elastisitas skala 5 2. hidrasi skala 5 3. pigmentasi abnormal 	<p>Perawatan integritas kulit (I.11353)</p> <ol style="list-style-type: none"> 2.1 Identifikasi penyebab gangguan integritas kulit 2.2 Hindari produk berbasah alkohol pada kulit kering 2.3 Anjurkan mandi dan menggunakan sabun seukupnya

		skala 4	
3.	gangguan pola tidur b.d Kurang kontroltidur (D.0055)	Pola Tidur (L.05045) Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 3 kali pertemuan maka pola tidur membaik dengan kriteria hasil : <ol style="list-style-type: none"> 1. Keluhan sulit tidur dari skala 5 2. Keluhan terjaga terjaga dari skala 5 3. Keluhan tidak puas tidur dari skala 5 	Dukungan Tidur (I.05174) <ol style="list-style-type: none"> 3.1 Identifikasi faktor pengganggu tidur 3.2 Lakukan prosedur untuk meningkatkan kenyamanan 3.3 Jelaskan pentingnya tidur cukup selama sakit 3.4 Anjurkan menepati kebiasaan waktu tidur 3.5 Ajarkan cara relaksasi otot autogenik atau cara nonfarmakologi lainnya

D. Implementasi Keperawatan

Tanggal & waktu	Implementasi keperawatan	paraf
Selasa, 06 Juni 2023 07.30 WITA	<ol style="list-style-type: none"> 1.1 Memeriksa tanda dan gejala hipervolemia 1.2 Memonitor intake dan output cairan 1.3 Membatasi asupan cairan dan garam 1.4 Menimbang berat badan sebelum dan sesudah HD 1.5 Menganjurkan melapor jika BB bertambah saat hemodialisa 1.6 Mengajarkan cara membatasi cairan Data Subjektif: <ul style="list-style-type: none"> - pasien mengatakan bb naik - pasien mengatakan sering merasa haus - Pasien mengatakan berat badan berlebih dengan post HD sebelumnya - Pasien mengatakan terkadang tengkuk terasa berat dan pusing, - Pasien mengatakan paham dengan informasi yang diberikan Objektif: <ul style="list-style-type: none"> - Pasien HD ke : 215 - Dilakukan Hemodialisa selama 5 jam - Pasien menggunakan akses AVBL - QB ml/menit: 200 - QD ml/menit: 500 - BB pre HD: 61,1 kg - BB post HD: 59,2 kg - Kelebihan BB: 1,8 kg - UF GOAL: 2000ml - Diberikan informasi tentang cara membatasi cairan yaitu mengkonsumsi cairan jika ingin makan, konsumsi es batu. 	
Selasa, 06 Juni 2023 09.30 WITA	<ol style="list-style-type: none"> 2.1 Mengidentifikasi penyebab gangguan integritas kulit 2.2 Menghindari produk berbahan dasar alkohol pada kulit kering 2.3 Anjurkan mandi dan menggunakan sabun seckupnya Subjektif:	

	<ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan jika badanya gatal, hanya digaruk saja - pasien mengatakan selama proses Hd pasien selalu merasa gatal di seluruh badan - pasien mengatakan paham dengan produk berbahan alkohol - pasien mengatakan iya akan mandi dengan sabun secukupnya <p>Objektif:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien terlihat sering menggaruk badanya - Pasien tampak mengerti - Kulit pasien terlihat kering - Skala gatal; 6 - Diberikan edukasi tentang perawatan diri, mandi 	
<p>Selasa, 06 Juni 2023 10.00 WITA</p>	<p>3.1 Mngidentifikasi faktor pengganggu tidur 3.2 Melakukan prosedur untuk meningkatkan kenyamanan 3.3 Menjelaskan pentingnya tidur cukup selama sakit 3.4 Mengajarkan menepati kebiasaan waktu tidur 3.5 Mengajarkan cara relaksasi dengan suara hujan</p> <p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan tidak bisa tidur dikarenakan gatal yang ia rasa - Pasien mengatakan lebih nyaman jika lampu kamar dimatikan, tidak berisik dan suhu yang dingin - Pasien mengatakan paham dengan apa yang dijelaskan oleh perawat - Pasien mengatakan suka mendengar music suara hujan <p>Do:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien tampak nyman stelah diberikan terapi - Pasien tampak paham dengan penjelasan perawat - Diberikan terapi music suara hujan - Diberikan lingkungan yang nyaman, menutup sampiran mengunci roda tempat tidur dan memaasang handrail - Mengatur suhu ruangan 	
<p>Jumat, 09 Juni 2023 07.50 WITA</p>	<p>1.1 Memeriksa tanda dan gejala hipervolemia 1.2 Memonitor intake dan output cairan 1.3 Menimbang berat badan sebelum dan sesudah HD</p> <p>Subjektif:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan Pasien mengatakan berat badannya 60,9 kg - Pasien mengatakan kelebihan berat badan sebanyak 1,7 kg - Pasien mengatakan selama HD minum 150ml - Pasien mengatakan pusing <p>Objektif:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pemeriksaan TTV: - TD:140/90 - Nadi: 80 - RR: 16x/menit - Suhu: 36,5 	

	<ul style="list-style-type: none"> - Pasien HD ke : 216 - Dilakukan Hemodialisa selama 5 jam - BB pre HD: 60,9kg - BB post HD: 59,3 kg - Kelebihan BB: 1,7kg - UF GOAL: 2000ml - Maximal kebutuhan cairan selama 24 jam: 500 ml +100ml= 600cc - Intake: 150 ml 	
Jumat, 09 Juni 2023 09.00 WITA	<p>2.1 Mengidentifikasi penyebab gangguan integritas kulit</p> <p>2.2 Menghindari produk berbahan dasar alkohol pada kulit kering</p> <p>2.3 Anjurkan mandi dan menggunakan sabun seckupnya</p> <p>Subjektif:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan masih mearasa gatal - Pasien mengatakan kulit masih kering - Pasien mengatakan skala gatal masih sama 6 - Pasien mengatakan sudah mandi akan tetapi gatal tidak berkurang <p>Objektif:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Skala gatal: 6 sedang - Kulit kering tampak seperti sisik masih ada di daerah tangan dan kaki - Tampak pasien sering menggaruk tangan dan kaki 	
jumat, 09 Juni 2023 09.30 WITA	<p>3.1 Mngidentifikasi faktor pengganggu tidur</p> <p>3.2 Melakukan prosedur untuk meningkatkan kenyamanan</p> <p>3.3 Mengajarkan cara relakasi dengan musik suara alam</p> <p>Subjektif:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan tidur malam tadi tidak nyenyak dikarenakan gatal masih timbul - Pasien mengatakan mau menerapkan metode yang sblumnya digunakan pada saat HD kemarin - Pasien mengatakan nyaman dan rileks <p>Objektif:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lingkar mata terlihat kehitaman - Pasien tampak sering menguap - Diberikan musik suara hujan - Diberikan lingkungan yang nyaman, menutup sampiran mengunci roda tempat tidur dan memaasang handrail - Mengatur suhu ruangan 	
Selasa, 13 Juni 2023 07.15 WITA	<p>1.1 Memeriksa tanda dan gejala hipervolemia</p> <p>1.2 Memonitor intake dan output cairan</p> <p>1.3 Menimbang berat badan sebelum dan sesudah HD</p> <p>Subjektif:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan BB meningkat sebanyak 1,5 Kg - Pasien mengatakan minumnya salam HD 100cc - Pasien mengatakan tidak memiliki keluhan <p>Objektif:</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> - Pemeriksaan TTV: - TD:121/78 - Nadi: 73 - RR: 16x/menit - Suhu: 36,4 - Pasien HD ke : 217 - Dilakukan Hemodialisa selama 5 jam - BB hd jumat: 59,3Kg - BB pre HD: 60,8kg - BB post HD: 59,1 kg - Kelebihan BB: 1,5kg - UF GOAL: 2000ml 	
Selasa, 13 Juni 2023 09.15 WITA	<p>2.1 Mengidentifikasi penyebab gangguan integritas kulit</p> <p>2.2 Anjurkan mandi dan menggunakan sabun secukupnya</p> <p>Subjektif:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan masih merasa gatal namun sudah berkurang sedikit - Pasien mengatakan kulit masih merasa kering - Pasien mengatakan skala gatal 5 (gatal sedang) - Pasien mengatakan sudah mandi akan tetapi gatal sudah sedikit berkurang - Pasien mengatakan sudah menggunakan sabun dengan secukupnya <p>Objektif:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Skala gatal: 5 (gatal sedang) - Kulit tampak kering - Pasien tampak sesekali terlihat menggaruk badanya 	
Selasa, 13 Juni 2023 10.00 WITA	<p>3.1 Mengidentifikasi faktor penguang tidur</p> <p>3.2 Melakukan prosedur untuk meningkatkan kenyamanan</p> <p>3.3 Mengajarkan cara relaksasi musik suara hujan</p> <p>Subjektif:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan malam tadi tidur dengan cukup pulas - Pasien mengatakan selama HD ingin mendengarkan suara music hujan - Pasien mengatakan ingin ditutup tirai di tempat tidurnya <p>Objektif:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kantung mata pada pasien berkurang - Pasien tampak tidur - Diberikan musik suara hujan selama 15 menit 	

E. Evaluasi

Tanggal dan waktu	No. Dx	Evaluasi	Paraf																				
Selasa, 6 Juni 2023 13.30 WITA	I	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pasien mengatakan bb naik - pasien mengatakan sering merasa haus - Pasien mengatakan berat badan berlebih dengan post HD sebelumnya - Pasien mengatakan terkadang tengkuk terasa berat dan pusing, - Pasien mengatakan paham dengan informasi yang diberikan <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien HD ke : 215 - Dilakukan Hemodialisa selama 5 jam - Pasien menggunakan akses AVBL - QB ml/menit: 200 - QD ml/menit: 500 - BB pre HD: 61,1 kg - BB post HD: 59,2 kg - Kelebihan BB: 1,8 kg - UF GOAL: 2000MI - Diberikan informasi tentang cara membatasi cairan yaitu mengkonsumsi cairan jika ingin makan, konsumsi es batu. <p>A: Masalah belum teratasi</p> <table border="1" data-bbox="595 1151 1193 1402"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Kriteria Hasil</th> <th>Sebelum</th> <th>Sesudah</th> <th>Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Asupan Cairan</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Kelembapan Membran Mukosa</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Tekanan darah</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table> <p>P: Lanjutkan Intervensi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.1 Memeriksa tanda dan gejala hipervolemia 1.2 Memonitor intake dan output cairan 1.3 Menimbang berat badan sebelum dan sesudah HD 	No	Kriteria Hasil	Sebelum	Sesudah	Target	1	Asupan Cairan	2	3	5	2	Kelembapan Membran Mukosa	2	3	4	3	Tekanan darah	3	4	5	
No	Kriteria Hasil	Sebelum	Sesudah	Target																			
1	Asupan Cairan	2	3	5																			
2	Kelembapan Membran Mukosa	2	3	4																			
3	Tekanan darah	3	4	5																			
Selasa, 6 Juni 2023 13.30 WITA	II	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan jika badanya gatal, hanya digaruk saja - pasien mengatakan selama proses Hd pasien selalu merasa gatal di seluruh badan - pasien mengatakan paham dengan produk berbahan alkohol - pasien mengatakan iya akan mandi dengan sabun secukupnya <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien terlihat sering menggaruk badanya - Pasien tampak mengerti 																					

		<ul style="list-style-type: none"> - Kulit pasien terlihat kering - Skala gatal; 6 - Diberikan edukasi tentang perawatan diri, mandi <p>A: masalah belumm teratasi</p> <table border="1" data-bbox="595 421 1193 577"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Kriteria Hasil</th> <th>Sebelum</th> <th>Sesudah</th> <th>Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>elastisitas</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Hidrasi</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Pigmintasi</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table> <p>P: Lanjutkan Intervensi</p> <ol style="list-style-type: none"> 2.1 Mengidentifikasi penyebab gangguan integritas kulit 2.2 Menghindari produk berbahan dasar alkohol pada kulit kering 2.3 Anjurkan mandi dan menggunakan sabun seckupnya 	No	Kriteria Hasil	Sebelum	Sesudah	Target	1	elastisitas	2	2	5	2	Hidrasi	2	2	5	3	Pigmintasi	2	2	4	
No	Kriteria Hasil	Sebelum	Sesudah	Target																			
1	elastisitas	2	2	5																			
2	Hidrasi	2	2	5																			
3	Pigmintasi	2	2	4																			
<p>Selasa, 6 Juni 2023 13.30 WITA</p>	<p>III</p>	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan tidak bisa tidur dikarenakan gatal yang ia rasa - Pasien mengatakan lebih nyaman jika lampu kamar dimatikan, tidak berisik dan suhu yang dingin - Pasien mengatakan paham dengan apa yang dijelaskan oleh perawat - Pasien mengatakan suka mendengar music suara hujan <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien tampak nyman stelah diberikan terapi - Pasien tampak paham dengan penjelasan perawat - Diberikan terapi music suara hujan - Diberikan lingkungan yang nyaman, menutup sampiran mengunci roda tempat tidur dan memasang handrail - Mengatur suhu ruangan <p>A: masalah gangguan integritas kulit belumteratasi</p> <table border="1" data-bbox="595 1496 1193 1776"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Kriteria Hasil</th> <th>Sebelum</th> <th>Sesudah</th> <th>Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Keluhan sulit tidur</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Keluhan terjaga</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Keluhan tidak puas tidur</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 3.1 Mengidentifikasi faktor pengganggu tidur 3.2 Melakukan prosedur untuk meningkatkan kenyamanan 3.3 Mengajarkan cara relakasi dengan musik suara hujan 	No	Kriteria Hasil	Sebelum	Sesudah	Target	1	Keluhan sulit tidur	2	3	5	2	Keluhan terjaga	2	3	5	3	Keluhan tidak puas tidur	2	3	5	
No	Kriteria Hasil	Sebelum	Sesudah	Target																			
1	Keluhan sulit tidur	2	3	5																			
2	Keluhan terjaga	2	3	5																			
3	Keluhan tidak puas tidur	2	3	5																			

<p>Jumat, 9 Juni 2023 13.30 WITA</p>	<p>I</p>	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan berat badannya 60,9 kg - Pasien mengatakan kelebihan berat badan sebanyak 1,7 kg - Pasien mengatakan selama HD minum 150ml - Pasien mengatakan pusing <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pemeriksaan TTV: - TD:140/90 - Nadi: 80 - RR: 16x/menit - Suhu: 36,5 - Pasien HD ke : 216 - Dilakukan Hemodialisa selama 5 jam - BB pre HD: 60,9kg - BB post HD: 59,3 kg - Kelebihan BB: 1,7kg - UF GOAL: 2000MI - Maximal kebutuhan cairan selama 24 jam: 500 ml +100ml= 600cc - Intake: 150 ml <p>A: masalah terasi Sebagian</p> <table border="1" data-bbox="595 969 1193 1220"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Kriteria Hasil</th> <th>Sebelum</th> <th>Sesudah</th> <th>Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Asupan Cairan</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Kelembapan Membran Mukosa</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Tekanan darah</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table> <p>P: lanjutkan intervensi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.1 Memeriksa tanda dan gejala hipervolemia 1.2 Memonitor intake dan output cairan 1.3 Menimbang berat badan sebelum dan sesudah HD 	No	Kriteria Hasil	Sebelum	Sesudah	Target	1	Asupan Cairan	3	4	5	2	Kelembapan Membran Mukosa	3	4	4	3	Tekanan darah	4	4	5	
No	Kriteria Hasil	Sebelum	Sesudah	Target																			
1	Asupan Cairan	3	4	5																			
2	Kelembapan Membran Mukosa	3	4	4																			
3	Tekanan darah	4	4	5																			
<p>Jumat, 9 Juni 2023 13.30 WITA</p>	<p>II</p>	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan masih mearasa gatal - Pasien mengatakan kulit masih kering - Pasien mengatakan skala gatal masih sama 6 - Pasien mengatakan sudah mandi akan tetapi gatal tidak berkurang <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Skala gatal: 6 sedang - Kulit kering tampak seperti sisik masih ada di daerah tangan dan kaki - Tampak pasien sering menggaruk tangan dan kaki <p>A: masalah belum teratasi</p> <table border="1" data-bbox="595 1854 1193 1982"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Kriteria Hasil</th> <th>Sebelum</th> <th>Sesudah</th> <th>Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>elastisitas</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Hidrasi</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>	No	Kriteria Hasil	Sebelum	Sesudah	Target	1	elastisitas	2	3	5	2	Hidrasi	2	3	5						
No	Kriteria Hasil	Sebelum	Sesudah	Target																			
1	elastisitas	2	3	5																			
2	Hidrasi	2	3	5																			

		3	Pigmintasi	2	2	4																					
		P: lanjutkan intervensi 2.1 Mengidentifikasi penyebab gangguan integritas kulit 2.2 Anjurkan mandi dan menggunakan sabun seckupnya																									
Jumat, 9 Juni 2023 13.30 WITA	III	S: - Pasien mengatakan tidur malam tadi tidak nyenyak dikarenakan gatal masih timbul - Pasien mengatakan mau menerapkan metode yang sblumnya digunakan pada saat HD kemarin - Pasien mengatakan nyaman dan rileks O: - Lingkar mata terlihat kehitaman - Pasien tampak sering menguap - Diberikan musik suara hujan - Diberikan lingkungan yang nyaman, menutup sampiran mengunci roda tempat tidur dan memaasang handrail A: masalah belum teratasi <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Kriteria Hasil</th> <th>Sebelum</th> <th>Sesudah</th> <th>Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Keluhan sulit tidur</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Keluhan terjaga</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Keluhan tidak puas tidur</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table> P: 3.1 Mngidentifikasi faktor pengganggu tidur 3.2 Melakukan prosedur untuk meningkatkan kenyamanan 3.3 Mengajarkan cara relaksasi musik suara hujan					No	Kriteria Hasil	Sebelum	Sesudah	Target	1	Keluhan sulit tidur	3	4	5	2	Keluhan terjaga	3	4	5	3	Keluhan tidak puas tidur	3	4	5	
No	Kriteria Hasil	Sebelum	Sesudah	Target																							
1	Keluhan sulit tidur	3	4	5																							
2	Keluhan terjaga	3	4	5																							
3	Keluhan tidak puas tidur	3	4	5																							
Selasa, 13 Juni 2023 13.30 WITA	I	S: - Pasien mengatakan BB meningkat sebanyak 1,5 Kg - Pasien mengatakan minumnya salam HD 100cc - Pasien mengatakan tidak memiliki keluhan O: - Pemeriksaan TTV: - TD:121/78 - Nadi: 73 - RR: 16x/menit - Suhu: 36,4 - Pasien HD ke : 217 - Dilakukan Hemodialisa selama 5 jam - BB hd jumat: 59,3Kg - BB pre HD: 60,8kg - BB post HD: 59,1 kg - Kelebihan BB: 1,5kg																									

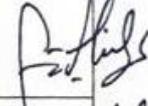
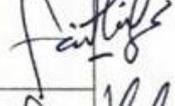
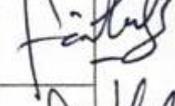
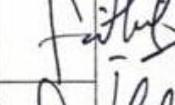
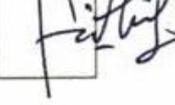
		<p>- UF GOAL: 2000MI</p> <p>A: masalah teratasi Sebagian</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Kriteria Hasil</th> <th>Sebelum</th> <th>Sesudah</th> <th>Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Asupan Cairan</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Kelembapan Membran Mukosa</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Tekanan darah</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table> <p>P: lanjutkan intervensi oleh perawat ruangan</p>	No	Kriteria Hasil	Sebelum	Sesudah	Target	1	Asupan Cairan	4	5	5	2	Kelembapan Membran Mukosa	4	4	4	3	Tekanan darah	4	4	5	
No	Kriteria Hasil	Sebelum	Sesudah	Target																			
1	Asupan Cairan	4	5	5																			
2	Kelembapan Membran Mukosa	4	4	4																			
3	Tekanan darah	4	4	5																			
Selasa, 13 Juni 2023 13.30 WITA	II	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan masih mearasa gatal namun sudah berkurang sedikit - Pasien mengatakan kulit masih merasa kering - Pasien mengatakan skala gatal 5 (gatal sedang) - Pasien mengatakan sudah mandi akan tetapi gatal sudah sedikit berkurang - Pasien mengatakan sudah menggunakan sabun dengan secukupnya <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Skala gatal: 5 (gatal sedang) - Kulit tampak kering - Pasien tampak sesekali terlihat menggaruk badanya <p>A: masalah teratasi Sebagian</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Kriteria Hasil</th> <th>Sebelum</th> <th>Sesudah</th> <th>Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>elastisitas</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Hidrasi</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Pigmintasi</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table> <p>P: intervensi dihentikan, dilanjutkan oleh perawat ruangan</p>	No	Kriteria Hasil	Sebelum	Sesudah	Target	1	elastisitas	3	4	5	2	Hidrasi	3	4	5	3	Pigmintasi	2	3	4	
No	Kriteria Hasil	Sebelum	Sesudah	Target																			
1	elastisitas	3	4	5																			
2	Hidrasi	3	4	5																			
3	Pigmintasi	2	3	4																			
Selasa, 13 Juni 2023 13.30 WITA	III	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan malam tadi tidur dengan cukup pulas - Pasien mengatakan selama HD ingin mendengarkan suara music hujan - Pasien mengatakan ingin ditutup tirai di tempat tidurnya <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kantung mata pada pasien berkurang - Pasien tampak tidur - Diberikan msuik suara hujan selama 15 menit <p>A:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Kriteria Hasil</th> <th>Sebelum</th> <th>Sesudah</th> <th>Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Keluhan sulit tidur</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Keluhan terjaga</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>	No	Kriteria Hasil	Sebelum	Sesudah	Target	1	Keluhan sulit tidur	4	5	5	2	Keluhan terjaga	4	5	5						
No	Kriteria Hasil	Sebelum	Sesudah	Target																			
1	Keluhan sulit tidur	4	5	5																			
2	Keluhan terjaga	4	5	5																			

		3	Keluhan tidak puas tidur	4	5	5	
P: intervensi dihentikan, dilanjutkan oleh perawat ruangan							

LEMBAR KONSULTASI

Judul Proposal : 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.

Pembimbing I : Ns. Faried Rahman Hidayat, S.Kep., M.Kes

No	Tanggal	Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf
1.	31 Mei 2023	Pengajuan judul KIAN	ACC judul KIAN	
2.	02 Juni 2023	Validasi kembali judul KIAN	ACC judul kian sebagai pembaruan penulisan sebelumnya	
3.	05 Juni 2023	BAB I	Sesuai dengan panduan ACC BAB I & lanjutkan BAB II	
4.	08 Juni 2023	BAB II	Sesuai dengan panduan, ACC BAB II & lanjutkan BAB III	
5.	13 Juni 2023	BAB III	Sesuai intuisi, lanjutkan IV	
6.	14 Juni 2023	BAB IV	Sesuai intuisi, lanjutkan BAB V	
7.	15 Juni 2023	BAB V	Sesuai intuisi, lengkapi lampiran	
8.	20 Juni 2023	Konsultasi lampiran (SOP, Askep pasien kontrol)	Sesuai intuisi, finalisasi naskah KIAN	

9.	21 Juni 2023	Konsultasi penyusunan KIAN	finalisasi naskah	ACC naskah KIAN, persiapan ujian sidang KIAN	
----	--------------	----------------------------	-------------------	--	---

KIAN : Analisis Praktik Klinik
Keperawatan pada Pasien
Chronic Kidney Disease (CKD)
yang Menjalani Hemodialisa
Dengan Inovasi Pemberian
Kombinasi Tehnik Stroking dan
Emolien Minyak Zaitun
terhadap Pen

Submission date: 20-Jul-2023 09:36 AM (UTC+0800)
Submission ID: 2133807482
File name: kian_nitha_widiya_ningrum.docx (947.53K)
Word count: 11086
Character count: 64231

by Nitha Widiya Ningrum

KIAN : Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) yang Menjalani Hemodialisa Dengan Inovasi Pemberian Kombinasi Tehnik Stroking dan Emolien Minyak Zaitun terhadap Pen

ORIGINALITY REPORT

29% SIMILARITY INDEX	28% INTERNET SOURCES	2% PUBLICATIONS	7% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-----------------------------

PRIMARY SOURCES

1	dspace.umkt.ac.id Internet Source	21%
2	www.scribd.com Internet Source	1%
3	eprints.uny.ac.id Internet Source	1%
4	muskulo2-regent.blogspot.com Internet Source	<1%
5	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	<1%
6	journal.ppnijateng.org Internet Source	<1%
7	pdfcoffee.com Internet Source	<1%
8	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet Source	<1%