

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**  
**PENERAPAN PEMBERIAN MINYAK (*OLEA EUROPAEA*) PADA PASIEN**  
**GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN**  
**GANGGUAN INTEGRITAS KULIT**

**Di Ruang Seruni RSUD dr. Harjono Ponorogo**



**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**2025**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**  
**PENERAPAN PEMBERIAN MINYAK (*OLEA EUROPAEA*) PADA PASIEN**  
**GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN**  
**GANGGUAN INTEGRITAS KULIT**

**di Ruang Seruni RSUD dr. Harjono Ponorogo**



**Oleh:**  
**VYAN BAGUS PRATAMA ADI SAJHIWA**  
**NIM 24650536**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**2025**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**PENERAPAN PEMBERIAN MINYAK (*OLEA EUROPAEA*) PADA PASIEN  
GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN  
GANGGUAN INTEGRITAS**

**(di Ruang Seruni RSUD Dr. Harjono Ponorogo)**

Diajukan Kepada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat  
Penyusunan Karya Ilmiah Akhir



**Oleh:**  
**VYAN BAGUS PRATAMA ADI SAJHIWA**  
**NIM 24650536**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**2025**

## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : Vyan Bagus Pratama Adi Sajhiwa  
Judul : Penerapan Pemberian Minyak Zaitun (*Olea Europaea*) Pada  
Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas  
Kulit di Ruang Seruni RSUD dr Harjono

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Karya Ilmiah Akhir di  
Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah  
Ponorogo, pada tanggal : 01 Agustus 2025

Oleh :

Pembimbing



Laily Isro'in, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN. 0704057002

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidavat, S.Kep., Ns., M.Kes.

NIK. 19791214 200302 12

## LEMBAR PENGESAHAN DEWAN PENGUJI

Karya Tulis Oleh : Vyan Bagus Pratama Adi Sajhiwa

Judul : Penerapan Pemberian Minyak Zaitun (*Olea Europaea*) Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit di Ruang Seruni RSUD dr Harjono

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Ilmiah Akhir di Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, Pada Tanggal : Agustus 2025

Tim Penguji

Tanda Tangan

Ketua : Nurul Sri Wahyuni, S.Kep.,Ns., M. Kes

()

Anggota : Laily Isro'in S.kep.,Ns., M. Kep.

()

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep.

NIK./19791214 200302 12

## HALAMAN SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa karya ilmiah akhir ners ini adalah hasil karya saya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang Pendidikan di Perguruan Tinggi manapun

Ponorogo, 01 Agustus 2025

Yang Menyatakan,



**Vyan Bagus Pratama Adi Saihiwa**

**NIM. 24650536**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas segala limpahan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir yang berjudul " **Penerapan Pemberian Minyak Zaitun (*Olea Europaea*) Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit di Ruang Seruni RSUD dr Harjono** " Penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini dimaksudkan untuk memenuhi salah satu syarat kelulusan Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa tanpa bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan banyak arahan, inspirasi, dan nasihat kepada penulis, maka penulisan KIAN ini tidak dapat berjalan sesuai rencana. Oleh karena itu, penulis ingin menggunakan kesempatan ini untuk mengucapkan terima kasih yang tulus kepada :

1. Dr. Rido Kurnianto M. Ag. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Sri Andayani, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Kepala Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
4. Layli Isro'in, S.Kep.Ns.,M.Kep selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan proposal KIAN ini.
5. Bapak Ibu dosen pengajar S1 Keperawatan yang sudah memberi semangat dan dukungan dalam mengerjakan proposal KIAN.

6. Responden (pasien dan keluarga) yang telah bersedia bekerja sama dan memberikan informasi yang dibutuhkan dalam penyusunan laporan kasus ini.
7. Keluarga saya, yang telah memberikan doa, dukungan, dan semangat sehingga KIAN ini bisa diselesaikan..
8. Rekan-rekan mahasiswa Profesi ners atas kerja sama dan motivasinya dalam penyusunan KIAN ini.

Penulis menyadari, KIAN ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun akan penulis nantikan demi kesempurnaan skripsi ini. Akhirnya penulis berharap skripsi ini dapat bermanfaat khususnya bagi bidang kesehatan.

Ponorogo, 1 Agustus 2025

Peneliti,



**Vyan Bagus Pratama**  
**NIM : 24650536**



## ABSTRAK

### **PENERAPAN PEMBERIAN MINYAK (*OLEA EUROPAEA*) PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT**

**Di Ruang Seruni RSUD dr. Harjono Ponorogo**

**Vyan Bagus Pratama Adi Sajhiwa**

**Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Ponorogo**

**E-mail : [vyang623@gmail.com](mailto:vyang623@gmail.com)**

Penyakit Ginjal Kronik (*Chronic Kidney Disease/CKD*) merupakan kondisi penurunan fungsi ginjal yang progresif dan ireversibel, yang membutuhkan terapi pengganti ginjal seperti hemodialisa (HD). Salah satu komplikasi yang umum terjadi pada pasien CKD-HD adalah gangguan integritas kulit, berupa kulit kering, pruritus, hiperpigmentasi, dan risiko ulserasi akibat akumulasi urea dan penurunan fungsi ekskretoris kulit.

Laporan kasus ini bertujuan untuk menjelaskan proses keperawatan pada pasien CKD-HD dengan masalah keperawatan Gangguan Integritas Kulit/Jaringan berdasarkan pendekatan SDKI, SLKI, dan SIKI.

Desain yang digunakan adalah studi kasus (case study) melalui pendekatan proses keperawatan. Pengkajian dilakukan secara holistik pada Ny. A, 62 tahun, dirawat di RSUD dr. Harjono S. Ponorogo pada tanggal 16–18 Juli 2025. Data dikumpulkan melalui observasi, wawancara, dan studi dokumentasi.

Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 5 hari (3 hari di rumah sakit, 2 hari rawat rumah), didapatkan peningkatan integritas kulit: kulit menjadi lebih lembab, gatal menurun dari VAS 6 ke 0, lebam mengecil, tidak ditemukan lesi baru, dan akral menjadi hangat. Edukasi keluarga mengenai perawatan kulit mandiri juga terlaksana dengan baik.

Kesimpulan dari studi kasus ini adalah pemberian minyak zaitun efektif dalam meningkatkan integritas kulit pada pasien gagal ginjal kronik pasca hemodialisis. Intervensi ini dapat menjadi alternatif tindakan keperawatan yang aman, murah, dan mudah diaplikasikan, dengan dukungan edukasi yang melibatkan keluarga pasien.

**Kata Kunci :** Chronic Kidney Disease, Hemodialisa, Gangguan Integritas Kulit, SDKI, SLKI, SIKI

## **ABSTRACT**

### ***APPLICATION OF OLIVE OIL (OLEA EUROPAEA) TO PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY FAILURE AND SKIN INTEGRITY DISORDERS***

***In The Seruni Ward Of Dr. Harjono General Hospital In Ponorogo.***

**Vyan Bagus Pratama Adi Sajhiwa**

**Faculty Of Health Sciences, University Muhammadiyah of Ponorogo**

**E-mail : [vyan623@gmail.com](mailto:vyan623@gmail.com)**

*Chronic Kidney Disease (CKD) is a progressive and irreversible decline in kidney function that often requires renal replacement therapy, such as hemodialysis (HD). One of the common complications experienced by CKD-HD patients is impaired skin integrity, manifested by dry skin, pruritus, hyperpigmentation, and an increased risk of skin breakdown due to uremic toxin accumulation and reduced excretory skin function.*

*This case report aims to describe the nursing care process for a CKD-HD patient with the nursing diagnosis of Impaired Skin Integrity, based on the Indonesian Nursing Diagnosis Standard (SDKI), Nursing Outcome Standard (SLKI), and Nursing Intervention Standard (SIKI).*

*A case study design was applied using the nursing process approach. A holistic assessment was conducted on Mrs. A, 62 years old, who was admitted to RSUD dr. Harjono S. Ponorogo from July 16 to 18, 2025. Data collection was carried out through observation, interviews, and documentation review.*

*After five days of nursing intervention (three days inpatient and two days home care), there was a significant improvement in skin integrity: increased moisture, pruritus decreased from VAS scale 6 to 0, reduction in bruising, absence of new lesions, and improvement in peripheral circulation. Family education on independent skin care was successfully implemented.*

*In conclusion, the application of olive oil was effective in improving skin integrity in a patient with chronic kidney disease undergoing hemodialysis. This intervention can be considered as a safe, affordable, and practical nursing action, especially when supported by patient and family education.*

**Keywords:** Chronic Kidney Disease, Hemodialysis, Impaired Skin Integrity, SDKI, SLKI, SIKI

## DAFTAR ISI

|                                      |      |
|--------------------------------------|------|
| HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING ..... | iii  |
| LEMBAR PENGESAHAN DEWAN PENGUJI..... | iv   |
| HALAMAN SURAT PERNYATAAN.....        | v    |
| KATA PENGANTAR.....                  | vi   |
| ABSTRAK .....                        | viii |
| DAFTAR ISI .....                     | x    |
| DAFTAR TABEL.....                    | xiv  |
| DAFTAR GAMBAR .....                  | xv   |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                | xvi  |
| DAFTAR SINGKATAN .....               | xvii |
| BAB I PENDAHULUAN.....               | 1    |
| 1.1 Latar Belakang .....             | 1    |
| 1.2 Rumusan Masalah.....             | 5    |
| 1.3 Tujuan Penelitian.....           | 5    |
| 1.3.1 Tujuan Umum .....              | 5    |
| 1.3.2 Tujuan Khusus.....             | 5    |
| 1.4 Manfaat Penelitian .....         | 6    |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis .....         | 6    |
| 1.4.2 Manfaat Praktis .....          | 6    |
| BAB 2 TINJAUAN LITERATUR .....       | 8    |
| 2.1 Konsep Gagal Ginjal Kronik.....  | 8    |
| 2.1.1 Pengertian.....                | 8    |
| 2.1.2 Etiologi.....                  | 8    |
| 2.1.3 Klasifikasi .....              | 10   |
| 2.1.4 Patofisiologi .....            | 10   |

|       |                                                     |    |
|-------|-----------------------------------------------------|----|
| 2.1.5 | Manifiestasi Klinis .....                           | 12 |
| 2.1.6 | Pemeriksaan Penunjang .....                         | 12 |
| 2.1.7 | Pathway .....                                       | 15 |
| 2.1.8 | Komplikasi .....                                    | 16 |
| 2.1.9 | Penatalaksanaan .....                               | 18 |
| 2.2   | Konsep Hemodialisa .....                            | 19 |
| 2.2.1 | Pengertian.....                                     | 19 |
| 2.2.2 | Prinsip hemodialisa .....                           | 21 |
| 2.2.3 | Indikasi Hemodialisa.....                           | 22 |
| 2.2.4 | Kontra Indikasi Hemodialisa.....                    | 23 |
| 2.2.5 | Tujuan Hemodialisa .....                            | 23 |
| 2.2.6 | Frekuensi Hemodialisa.....                          | 24 |
| 2.2.7 | Komplikasi Hemodialisa Pada Kulit.....              | 24 |
| 2.3   | Konsep Integritas Kulit .....                       | 25 |
| 2.3.1 | Definisi.....                                       | 25 |
| 2.3.2 | Etiologi.....                                       | 26 |
| 2.3.3 | Manifestasi Klinis .....                            | 28 |
| 2.3.4 | Patofisiologi .....                                 | 29 |
| 2.3.5 | Komplikasi .....                                    | 30 |
| 2.3.6 | Pemeriksaan penunjang.....                          | 31 |
| 2.4   | Konsep Minyak Zaitun.....                           | 33 |
| 2.4.1 | Definisi.....                                       | 33 |
| 2.4.2 | Kandungan Minyak zaitun .....                       | 34 |
| 2.4.3 | Manfaat Minyak Zaitun.....                          | 35 |
| 2.4.4 | Prosedur Pemberian Terapi .....                     | 35 |
| 2.5   | Asuhan Keperawatan Pasien Gagal Ginjal Kronik ..... | 36 |

|                                    |                                           |    |
|------------------------------------|-------------------------------------------|----|
| 2.5.1                              | Pengkajian.....                           | 36 |
| 2.5.2                              | Diagnosa.....                             | 45 |
| 2.5.3                              | Perencanaan (Intervensi).....             | 45 |
| 2.5.4                              | Pelaksanaan (Implementasi).....           | 52 |
| 2.5.5                              | Evaluasi.....                             | 52 |
| 2.6                                | <i>Evidence Based Nursing (EBN)</i> ..... | 53 |
| BAB III METODE LAPORAN KASUS ..... |                                           | 59 |
| 3.1                                | Metode.....                               | 59 |
| 3.2                                | Teknik Penulisan .....                    | 59 |
| 3.3                                | Waktu dan Tempat.....                     | 60 |
| 3.3.1                              | Waktu penelitian.....                     | 60 |
| 3.3.2                              | Tempat.....                               | 60 |
| 3.4                                | Pengumpulan Data .....                    | 60 |
| 3.5                                | Alur Kerja (Frame Work).....              | 62 |
| 3.6                                | Etika Penelitian .....                    | 62 |
| BAB IV LAPORAN KASUS .....         |                                           | 64 |
| 4.1                                | Pengkajian.....                           | 64 |
|                                    | A. Identitas .....                        | 64 |
|                                    | B. Keluhan Utama.....                     | 64 |
|                                    | C. Riwayat Penyakit Sekarang .....        | 65 |
|                                    | D. Riwayat Penyakit Dahulu .....          | 65 |
|                                    | E. Riwayat Kesehatan Keluarga.....        | 65 |
|                                    | F. Riwayat Psikososial .....              | 66 |
|                                    | G. Genogram.....                          | 66 |
|                                    | H. Pola Kesehatan Sehari-hari .....       | 67 |
|                                    | I. Pemeriksaan Fisik.....                 | 68 |



|                                   |    |
|-----------------------------------|----|
| J. Pemeriksaan Penunjang.....     | 72 |
| K. Penatalaksanaan .....          | 74 |
| 4.2 Analisa Data .....            | 75 |
| 4.3 Diagnosis Keperawatan.....    | 76 |
| 4.4 Intervensi Keperawatan.....   | 77 |
| 4.5 Implementasi .....            | 79 |
| 4.6 Evaluasi .....                | 81 |
| BAB V PEMBAHASAN .....            | 84 |
| 5.1 Pengkajian Keperawatan.....   | 84 |
| 5.2 Diagnosis Keperawatan.....    | 85 |
| 5.3 Intervensi Keperawatan.....   | 86 |
| 5.4 Implementasi Keperawatan..... | 87 |
| 5.5 Evaluasi Keperawatan.....     | 89 |
| BAB VI PENUTUP .....              | 91 |
| 6.1 Kesimpulan .....              | 91 |
| 6.2 Saran.....                    | 92 |
| DAFTAR PUSTAKA .....              | 93 |
| LAMPIRAN .....                    | 96 |

## DAFTAR TABEL

|                                                 |    |
|-------------------------------------------------|----|
| Tabel 2 1 Rencana Asuhan Keperawatan .....      | 46 |
| Tabel 2 2 <i>Evidence Based Nursing</i> 1 ..... | 53 |
| Tabel 2 3 <i>Evidence Based Nursing</i> 2 ..... | 55 |
| Tabel 2 4 <i>Evidence Based Nursing</i> 3 ..... | 56 |
| Tabel 2 5 <i>Evidence Based Nursing</i> 4 ..... | 57 |
| Tabel 2 6 <i>Evidence Based Nursing</i> 5 ..... | 59 |
| Tabel 2 7 <i>Evidence Based Nursing</i> 6 ..... | 60 |



## DAFTAR GAMBAR

|                                              |    |
|----------------------------------------------|----|
| Gambar 2 1 Pathway Gagal Ginjal Kronik ..... | 15 |
| Gambar 3 1 <i>Frame Work</i> .....           | 62 |
| Gambar 4 1 Genogram.....                     | 66 |





## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                |     |
|------------------------------------------------|-----|
| Lampiran 1 Surat izin penelitian dan Etik..... | 96  |
| Lampiran 2 Berkas <i>Inform Consent</i> .....  | 99  |
| Lampiran 3 Surat Plagiasi .....                | 100 |
| Lampiran 4 Penjelasan Penelitan .....          | 101 |
| Lampiran 5 <i>Informed Consent</i> .....       | 102 |
| Lampiran 6 Lembar Observasi.....               | 109 |
| Lampiran 7 Format Askep.....                   | 110 |
| Lampiran 8 SAP dan SOP .....                   | 122 |
| Lampiran 9 Dokumentasi Kegiatan .....          | 127 |



## DAFTAR SINGKATAN

|     |                                       |
|-----|---------------------------------------|
| CKD | : <i>Chronic Kidney Disease</i>       |
| GGK | : Gagal Ginjal Kronik                 |
| HD  | : Hemodialisis                        |
| GFR | : <i>Glomerular Filtration Rate</i>   |
| RR  | : <i>Respiratory Rate</i>             |
| EBN | : <i>Evidence Based Nursing</i>       |
| SLE | : <i>Systemic Lupus Erythematosus</i> |
| HB  | : Hemoglobin                          |
| CRT | : <i>Capillary Refill Time</i>        |
| GCS | : <i>Glasgow Coma Scale</i>           |
| VAS | : <i>Visual Analogur Scale</i>        |
| DS  | : Data Subjektif                      |
| DO  | : Data Objektif                       |

