

KARYA ILMIAH AKHIR
PENERAPAN OLES MINYAK ZAITUN PADA PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN INTEGRITAS KULIT
(Di RSI Siti Aisyah Madiun)



PRODI PROFESI NERS FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
TAHUN 2025/2026

**PENERAPAN OLES MINYAK ZAITUN PADA PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN INTEGRITAS KULIT
(Di RSI Siti Aisyah Madiun)**

KARYA ILMIAH AKHIR

Diajukan Kepada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat

Penyusunan Karya Ilmiah Akhir



**PRODI PROFESI NERS FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
TAHUN 2025/2026**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : DEBY NURITA SARI

Judul : PENERAPAN OLES MINYAK ZAITUN PADA PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIS DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Ilimah Akhir
pada tanggal 11 Agustus 2026

Oleh :

Pembimbing



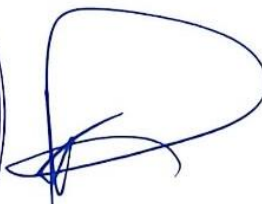
Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D., FISQua

NIDN 0715127903

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN. 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : DEBY NURITA SARI
Judul : PENERAPAN OLES MINYAK ZAITUN PADA PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIS DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT

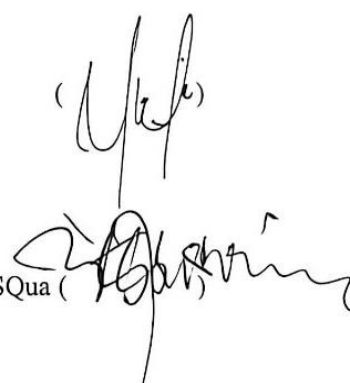
Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Ilmiah Akhir di
Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo, Tanggal : 12 Agustus 2026

Tim Penguji :

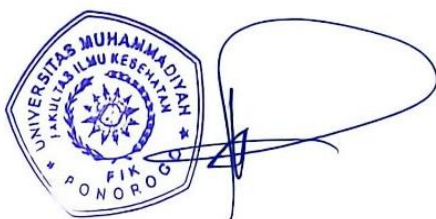
Tanda Tangan

Ketua : Ririn Nasriati, S. Kep., Ners., M. Kep
NIDN. 0704077501

Anggota : Sulisty Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes., Ph.D., FISQua
NIDN. 0715127903



Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S. Kep. Ns, M. Kep
NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Deby Nurita Sari

NIM : 25650739

Institusi : Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir (KIA) yang berjudul : **“Penerapan Oles Minyak Zaitun Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit Di RSI Siti Aisyah Madiun”** adalah bukan bahan Karya Ilmiah Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebesar-besarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 2026

Menyatakan


Deby Nurita Sari
NIM. 25650739

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul **“Penerapan Oles Minyak Zaitun Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit Di RSI Siti Aisyah Madiun”**. Karya ilmiah akhir ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Ners (Ners) pada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Bersamaan ini perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada :

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi Profesi Ners.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns.,M.Kep, selaku Pejabat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan izin dalam menyusun dan menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.
3. Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Ketua Program Studi Profesi Ners yang telah meluangkan waktu, memberikan masukan yang bermanfaat hingga memberikan perhatian dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini dari awal hingga selesai.
4. dr. Donna Dwi Yudhawati, MMR., FISQua, selaku Direktur RSI Siti Aisyah Madiun, yang telah memberikan ijin dan lahan praktik untuk penyusunan karya ilmiah akhir ini.

5. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D., FISQua, selaku Pembimbing yang dengan tulus ikhlas berkenan meluangkan waktu, memberikan perhatian, membimbing, mengarahkan, serta memberikan masukan yang bermanfaat dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini dari awal hingga selesai.
6. Ririn Nasriati, S. Kep.,Ners.,M.Kep, selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktu, membimbing, mengarahkan, serta memberikan bantuan hingga sempurnanya dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini.
7. Bapak dan Ibu Dosen pengajar, yang telah memberikan bekal bagi penulis melalui materi-materi kuliah yang penuh nilai dan makna dalam penyempurnaan dalam penyusunan karya ilmiah akhir, serta kepada seluruh tenaga administrasi yang tulus ikhlas melayani keperluan penulis selama menjalani studi dan penulisannya.
8. Untuk orang yang sangat istimewa yaitu suami, anak-anak dan seluruh keluarga yang senantiasa memberikan doa dan dukungan penuh.
9. Rekan-rekan seperjuangan dalam naungan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah tulus ikhlas memberikan perhatian, dorongan semangat, serta bantuan sehingga karya ilmiah akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, terima kasih atas bantuannya. Penulis hanya bisa berdoa semoga Allah SWT membalas amal baik semua pihak yang telah membantu dalam proses penyelesaian karya ilmiah akhir.

Selanjutnya, penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih banyak kekurangan dan masih jauh dari kesempurnaan. Maka dari itu saran dan kritik yang konstruktif senantiasa penulis harapkan. Penulis berharap, semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi semua orang yang membaca terutama bagi Civitas Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Ponorogo, 2026

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, overlapping loops and lines, positioned above the word 'Penulis'.

Penulis

ABSTRAK

PENERAPAN OLES MINYAK ZAITUN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DI RSI SITI AISYAH MADIUN

Oleh: Deby Nurita Sari

Gagal ginjal kronis pada pasien hemodialisis dapat menyebabkan kulit kering, bersisik, kasar, dan pruritus akibat gangguan kelembapan kulit. Pengolesan minyak zaitun dapat membantu mempertahankan kelembapan kulit. Studi kasus ini bertujuan menggambarkan penerapan oles minyak zaitun pada pasien gagal ginjal kronis dengan gangguan integritas kulit.

Studi kasus ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan asuhan keperawatan pada satu pasien, yaitu Ny. S, perempuan berusia 49 tahun dengan diagnosis gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisis rutin di RSI Siti Aisyah Madiun. Asuhan keperawatan dilaksanakan selama lima hari pada 29 Juni–3 Juli 2026, meliputi pengkajian, penetapan diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Intervensi utama berupa pengolesan minyak zaitun disertai pemijatan lembut pada kedua tungkai bawah, dilakukan secara teratur dua kali sehari selama lima hari.

Sebelum intervensi, pasien mengeluhkan kulit kedua tungkai bawah kering dan gatal, terutama pada malam hari. Hasil observasi menunjukkan kulit kering, bersisik, kasar, elastisitas menurun, dan terdapat ekskoriasi akibat garukan. Setelah penerapan oles minyak zaitun selama lima hari, kondisi kulit menunjukkan perbaikan berupa kulit lebih lembap dan halus, elastisitas meningkat, sisik dan bekas garukan berkurang, serta keluhan gatal hampir tidak dirasakan pada hari kelima. Selama penerapan tidak ditemukan kerusakan kulit baru maupun tanda-tanda infeksi. Pasien juga mampu melakukan perawatan kulit secara mandiri.

Penerapan oles minyak zaitun disertai pemijatan lembut dan edukasi perawatan kulit menunjukkan adanya perbaikan kondisi kulit pada pasien gagal ginjal kronis dengan masalah keperawatan gangguan integritas kulit. Intervensi ini dapat menjadi salah satu tindakan pendukung dalam mempertahankan kelembapan kulit dan mengurangi keluhan pruritus pada pasien hemodialisis.

Kata kunci: Gagal Ginjal Kronis, Gangguan Integritas Kulit, Minyak Zaitun, Pruritus, Hemodialisis.

ABSTRACT

APPLICATION OF OLIVE OIL TOPICAL APPLICATION IN CHRONIC KIDNEY FAILURE PATIENTS WITH THE NURSING PROBLEM OF IMPAIRED SKIN INTEGRITY (At RSI Siti Aisyah Madiun)

By: Deby Nurita Sari

Chronic kidney failure in hemodialysis patients can lead to dry, scaly, and rough skin, as well as pruritus, due to impaired skin moisture. Applying olive oil can help maintain skin moisture. This case study aims to describe the application of olive oil on a chronic kidney failure patient experiencing impaired skin integrity.

This case study employed a descriptive method using a nursing care approach for a single patient: Mrs. S, a 49-year-old woman diagnosed with chronic kidney failure who was undergoing routine hemodialysis at RSI Siti Aisyah Madiun. Nursing care was administered over five days (June 29–July 3, 2026), encompassing assessment, nursing diagnosis, planning, implementation, and evaluation. The primary intervention consisted of applying olive oil accompanied by gentle massage on both lower legs, performed regularly twice daily for five days.

Prior to the intervention, the patient complained of dry, itchy skin on both lower legs, particularly at night. Observations revealed dry, scaly, and rough skin with reduced elasticity and excoriation caused by scratching. Following the five-day olive oil application, the skin condition improved: it became more moisturized and smooth, elasticity increased, scaling and scratch marks diminished, and complaints of itching were virtually absent by the fifth day. No new skin damage or signs of infection were observed during the intervention period. The patient was also able to perform skin care independently.

The application of olive oil, combined with gentle massage and skin care education, demonstrated an improvement in skin condition for a chronic kidney failure patient with impaired skin integrity. This intervention can serve as a supportive measure to maintain skin moisture and alleviate pruritus in hemodialysis patients.

Keywords: Chronic Kidney Failure, Impaired Skin Integrity, Olive Oil, Pruritus, Hemodialysis.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN PENGUJI	iii
HALAMAN SURAT PERNYATAAN KEASLIAN KIAN	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	viii
<i>ABSTRACT</i>	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	7
1.4.1 Manfaat Teoritis	7
1.4.2 Manfaat Praktis	7
BAB 2 TINJAUAN LITERATUR	
2.1 Konsep Dasar Gagal Ginjal Kronis	9
2.1.1 Definisi	9
2.1.2 Etiologi	9
2.1.3 Manifestasi Klinis	11
2.1.4 Klasifikasi.....	12
2.1.5 Patofisiologi.....	13
2.1.6 <i>Pathway</i>	15
2.1.7 Komplikasi.....	15
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang.....	16

2.1.9	Penatalaksanaan	18
2.2	Konsep Dasar Kerusakan Integritas Kulit.....	20
2.2.1	Definisi	20
2.2.2	Etiologi	21
2.2.3	Tanda dan Gejala	22
2.2.4	Penatalaksanaan	22
2.3	Konsep Dasar Minyak Zaitun	23
2.3.1	Definisi	23
2.3.2	Manfaat.....	24
2.3.3	Kandungan.....	25
2.3.4	Indikasi Pemberian Minyak Zaitun.....	26
2.3.5	Standart Operasional Prosedur Pemberian Minyak Zaitun.....	26
2.4	Konsep Asuhan Keperawatan Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit..	27
2.4.1	Pengkajian Keperawatan	27
2.4.2	Diagnosis Keperawatan	33
2.4.3	Intervensi Keperawatan.....	34
2.4.4	Implementasi Keperawatan	36
2.4.5	Evaluasi Keperawatan	36
2.5	EBN	38
BAB 3	METODE LAPORAN KASUS	
3.1	Metode	43
3.2	Teknik Penulisan	43
3.3	Waktu dan Tempat	44
3.3.1	Waktu	44
3.3.2	Tempat	44
3.4	Pengumpulan Data	44
3.5	Alur Kerja	46
3.6	Etika.....	46
BAB 4	LAPORAN KASUS	
4.1	Pengkajian.....	48

4.1.1	Identitas	48
4.1.2	Keluhan.....	49
4.1.3	Riwayat Penyakit Sekarang	49
4.1.4	Riwayat Penyakit Dahulu	50
4.1.5	Riwayat Penyakit Keluarga	51
4.1.6	Genogram	51
4.1.7	Riwayat Psikososial.....	51
4.1.8	Pola Kesehatan Sehari-hari.....	54
4.1.9	Pemeriksaan Fisik	55
4.1.10	Pemeriksaan Penunjang	58
4.1.11	Penatalaksanaan.....	59
4.2	Analisis Data	60
4.3	Diagnosis Keperawatan	60
4.4	Rencana Asuhan Keperawatan.....	61
4.5	Implementasi Keperawatan.....	62
4.6	Evaluasi Keperawatan.....	69
BAB 5	PEMBAHASAN	
5.1	Pengkajian.....	72
5.2	Diagnosis Keperawatan	81
5.3	Intervensi Keperawatan	82
5.4	Implementasi Keperawatan.....	85
5.5	Evaluasi Keperawatan.....	89
BAB 6	PENUTUP	
6.1	Kesimpulan	93
6.2	Saran	95
DAFTAR PUSTAKA		98
LAMPIRAN		105

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Perencanaan Gangguan Integritas Kulit	35
Tabel 4.1	Pola Kesehatan Sehari-hari.....	54
Tabel 4.2	Laboratorium tanggal 29/5/2026 Jam 06.00 WIB.....	58
Tabel 4.3	Urinalisis tanggal 29/5/2026 Jam 06.00 WIB.....	58
Tabel 4.4	Analisis Data.....	60
Tabel 4.5	Diagnosis Keperawatan	60
Tabel 4.6	Rencana Asuhan Keperawatan.....	61
Tabel 4.7	Implementasi Keperawatan.....	62
Tabel 4.8	Evaluasi Keperawatan	69



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Pathway</i> Gagal Ginjal Kronis.....	15
Gambar 3.1 Alur Kerja Penerapan Oles Minyak Zaitun Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit Di RSI Siti Aisyah Madiun.....	46
Gambar 4.1 Genogram.....	51



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Penjelasan Mengikuti Studi Kasus.....	105
Lampiran 2	<i>Informed Consent</i>	106
Lampiran 3	SPO Pemberian Minyak Zaitun	107
Lampiran 4	Surat Permohonan Ijin Penelitian	109
Lampiran 5	Surat Persetujuan Ijin Penelitian.....	110
Lampiran 6	Surat Lolos Uji Etik	111
Lampiran 7	Form Pendampingan Pengambilan Kasus	112
Lampiran 8	Lembar Konsultasi	113
Lampiran 9	Dokumentasi	117
Lampiran 10	Surat Keterangan Lolos Plagiasi	118



DAFTAR SINGKATAN

ADL	: <i>Activities of Daily Living</i>
AIDS	: <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
AV	: Akses Vaskular
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
CKD	: <i>Chronic Kidney Disease</i>
CO ₂	: <i>Carbon Dioxide</i>
CRF	: <i>Chronic Renal Failure</i>
CRT	: <i>Capillary Refill Time</i>
CT	: <i>Computed Tomography</i>
DM	: Diabetes Mellitus
DPP	: Dewan Pengurus Pusat
EBN	: <i>Evidence Based Nursing</i>
ESA	: <i>Erythropoiesis Stimulating Agent</i>
EVOO	: <i>Extra Virgin Olive Oil</i>
GFR	: <i>Glomerular Filtration Rate</i>
GGK	: Gagal Ginjal Kronis
Hb	: Hemoglobin
HCl	: <i>Hydrochloric Acid</i>
HD	: Hemodialisis
ICS	: <i>Intercostal Space</i>
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
IV	: Intravena
IVP	: <i>Intervenous Pyelography</i>
JKSI	: Jurnal Ilmu Kesehatan Indonesia
KDIGO	: <i>Kidney Disease: Improving Global Outcomes</i>
KEPK	: Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Kg	: Kilogram
KIA	: Karya Ilmiah Akhir
kcal	: Kilokalori
LFG	: Laju Filtrasi Glomerulus
mg	: Miligram
mL	: Mililiter
mmHg	: <i>Millimeters Of Mercury</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
OTEK	: Observasi, Terapeutik, Edukasi, dan Kolaborasi
PAHO	: <i>Pan American Health Organization</i>
pH	: <i>Potential of Hydrogen</i>
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
PSS	: <i>Pruritus Severity Scale</i>
RS	: Rumah Sakit
RSI	: Rumah Sakit Islam
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia

SLE	: <i>Systemic Lupus Erythematosus</i>
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
SOAP	: Subjektif, Objektif, <i>Assessment</i> , Perencanaan
SOP	: Standar Operasional Prosedur
SPF	: <i>Sun Protection Factor</i>
TBC	: Tuberkulosis
TEWL	: <i>Transepidermal Water Loss</i>
UNS	: Universitas Sebelas Maret
USG	: Ultrasonografi
VAS	: <i>Visual Analogue Scale</i>
VCO	: <i>Virgine Coconut Oil</i>

