

**KARYA TULIS ILMIAH NERS**

**PENERAPAN EKSTRAK MADU DAN MINYAK ZAITUN  
SEBAGAI INTERVENSI DALAM MENURUNKAN  
KEKERINGAN KULIT PADA ANAK PENYAKIT  
GINJAL DI RSU HAJI MEDAN**



**AZMI WIDYA PUTRI  
P07120624010**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
2025**

**KARYA TULIS ILMIAH NERS**

**PENERAPAN EKSTRAK MADU DAN MINYAK ZAITUN  
SEBAGAI INTERVENSI DALAM MENURUNKAN  
KEKERINGAN KULIT PADA ANAK PENYAKIT  
GINJAL DI RSU HAJI MEDAN**

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi  
Profesi Ners



**AZMI WIDYA PUTRI**  
**P07120624010**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**  
**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**  
**2025**

## LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Azmi Widya Putri  
NIM : P07120624010  
Prodi/Jurusan : Profesi Ners/Keperawatan

Dengan ini menyatakan bahwa dalam karya ilmiah akhir ners saya yang berjudul **"PENERAPAN EKSTRAK MADU DAN MINYAK ZAITUN SEBAGAI INTERVENSI DALAM MENURUNKAN KEKERINGAN KULIT PADA ANAK PENYAKIT GINJAL DI RSU HAJI MEDAN"** ini benar – benar hasil karya saya sendiri, kecuali dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya dan bukan hasil karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan kaidah ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya tanpa ada tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapatkan sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Medan, 12 Juni 2025

Penulis



**Azmi Widya Putri**  
**P07120624010**

## LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : PENERAPAN EKSTRAK MADU DAN MINYAK ZAITUN SEBAGAI  
INTERVENSI DALAM MENURUNKAN KEKERINGAN KULIT PADA  
ANAK PENYAKIT GINJAL DI RSU HAJI MEDAN  
NAMA : AZMI WIDYA PUTRI  
NIM : P07120624010

Telah Diterima dan Disetujui untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji  
Medan, 2025

Menyetujui,

Pembimbing Utama



Masnila Siregar, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Pd  
NIP: 197011301993032013

Pembimbing Pendamping



Tiurlan M. Doloksaribu, S.Kep, Ns, M.Kep  
NIP: 197701062002122003

Ketua Jurusan Keperawatan  
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan



Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
NIP: 197703162002122001

## LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : PENERAPAN EKSTRAK MADU DAN MINYAK ZAITUN SEBAGAI  
INTERVENSI DALAM MENURUNKAN KEKERINGAN KULIT PADA  
ANAK PENYAKIT GINJAL DI RSU HAJI MEDAN  
NAMA : AZMI WIDYA PUTRI  
NIM : P07120624010

Karya Ilmiah Akhir Ners Ini Telah Diuji Pada Sidang Akhir Program Studi Ners Kementerian  
Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Medan  
Medan, 12 Juni 2025

Menyetujui,

Penguji I

Maria M Saragi R, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.Mat  
NIP. 197410292010012003

Penguji II

Nurlama Siregar, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
NIP. 197206221995032001

Ketua Penguji

Masnila Siregar, S.Pd.,S.Kep.,Ns.,M.Pd  
NIP. 197011301993032013

Ketua Jurusan Keperawatan  
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan



Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
NIP. 197703162002122001

**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PRODI PROFESI NERS  
MEDAN, 12 JUNI 2025**

**AZMI WIDYA PUTRI  
P07120624010**

**PENERAPAN EKSTRAK MADU DAN MINYAK ZAITUN SEBAGAI  
INTERVENSI DALAM MENURUNKAN KEKERINGAN KULIT PADA ANAK  
PENYAKIT GINJAL DI RSU HAJI MEDAN**

**V BAB + 65 HALAMAN + 7 TABEL + 2 GAMBAR + 10 LAMPIRAN**

### **ABSTRAK**

Kekeringan kulit merupakan salah satu masalah yang sering dialami anak dengan penyakit ginjal kronis akibat gangguan metabolisme, retensi cairan, dan terapi jangka panjang seperti hemodialisa. Penelitian ini bertujuan untuk menerapkan intervensi menggunakan ekstrak madu dan minyak zaitun sebagai upaya menurunkan tingkat kekeringan kulit pada anak penderita gagal ginjal di RSUD Haji Medan. Metode penelitian menggunakan pendekatan studi kasus dengan proses asuhan keperawatan sesuai standar SDKI, SIKI, dan SLKI selama tiga hari berturut-turut. Intervensi dilakukan dengan mengoleskan campuran madu dan minyak zaitun secara topikal dua kali sehari, disertai edukasi kebersihan dan manajemen nutrisi. Hasil menunjukkan adanya peningkatan kelembapan kulit, penurunan pengelupasan dan rasa gatal, serta perbaikan integritas kulit tanpa tanda infeksi. Selain itu, terjadi peningkatan asupan nutrisi dan kenyamanan pasien. Kesimpulan dari penelitian ini adalah bahwa kombinasi madu dan minyak zaitun efektif sebagai intervensi non-farmakologis dalam menurunkan kekeringan kulit pada anak dengan penyakit ginjal kronis serta mendukung perawatan holistik pasien.

**Kata Kunci** : madu, minyak zaitun, kekeringan kulit, anak, penyakit ginjal.

**Daftar Bacaan** : 24 (2017 - 2023).

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH  
NURSING DEPARTMENT  
NURSE PROFESSIONAL STUDY PROGRAM  
FINAL PROJECT REPORT**

**MEDAN, JUNE 12<sup>th</sup>, 2025**

**AZMI WIDYA PUTRI  
P07120624010**

**THE APPLICATION OF HONEY AND OLIVE OIL EXTRACT AS AN  
INTERVENTION IN REDUCING SKIN DRYNESS IN CHILDREN WITH  
KIDNEY DISEASE AT HAJI GENERAL HOSPITAL MEDAN**

**v Chapters + 65 Pages + 7 Tables + 2 Figures + 10 Appendices**

**ABSTRACT**

Skin dryness is a common problem experienced by children with chronic kidney disease due to metabolic disorders, fluid retention, and long-term therapies such as hemodialysis. This study aims to apply an intervention using honey and olive oil extract as an effort to reduce the level of skin dryness in children suffering from kidney failure at Haji General Hospital Medan. The research method uses a case study approach with the nursing care process according to the SDKI, SIKI, and SLKI standards for three consecutive days. The intervention was carried out by applying a mixture of honey and olive oil topically twice a day, accompanied by hygiene and nutritional management education. The results showed an increase in skin moisture, a decrease in peeling and itching, and an improvement in skin integrity without signs of infection. Furthermore, there was an increase in nutritional intake and patient comfort. The conclusion of this study is that the combination of honey and olive oil is effective as a non-pharmacological intervention in reducing skin dryness in children with chronic kidney disease and supports holistic patient care.

Keywords: honey, olive oil, skin dryness, children, kidney disease.  
References: 24 (2017 - 2023).



## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ners yang berjudul “Penerapan Ekstrak Madu dan Minyak Zaitun Sebagai Intervensi Dalam Menurunkan Kekeringan Kulit Pada Anak Penyakit Ginjal Di Rsu Haji Medan “ sebagai tugas akhir dalam menyelesaikan pendidikan program studi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan Tahun Ajaran 2024/2025. Pada kesempatan ini penulis juga tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan
  2. Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
  3. Bapak Solihuddin Harahap, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Sekretaris Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
  4. Ibu Lestari, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Ketua Prodi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
  5. Ibu Masnila Siregar, S.Pd, S.Kep, Ners, M.Pd, selaku pembimbing utama dan ibu Tiurlan M. Doloksaribu, S.Kep, Ns, M.Kep, selaku pembimbing pendamping yang telah membimbing penulis untuk menyelesaikan karya ilmiah ini.
  6. Ibu Maria Magdalena, S.Kep, Ners, M.Kep, Sp.Mat selaku penguji I dan ibu Nurlama Siregar, S.Kep, Ns, M.Kes selaku penguji II.
  7. Kepada yang teristimewa untuk kedua orang tua peneliti Ayah Zulfikar dan Ibu Poniatik, yang telah membesarkan saya dengan penuh kasih sayang, sabar mengajari dan mendidik saya dan tidak ada bosannya memberikan nasehat, dukungan, materi serta doa agar penulis dapat menyelesaikan pendidikan ini dengan baik.
  8. Teruntuk seluruh dosen dan teman seangkatan saya tahun 2024 saya berterimakasih karena telah banyak memberi dukungan serta doa pada saya untuk menyelesaikan karya ilmiah ini.
- Peneliti menyadari bahwa dalam penulisan KIAN ini masih banyak

kekurangan dan sangat jauh dari kata sempurna, baik dari segi penulisan dan tata bahasanya. Maka dengan segala kerendahan hati penulis mengharapkan saran dan kritik serta masukan dari semua pihak demi kesempurnaan KIAN ini.

Medan , 2025  
Penulis



**Azmi Widya Putri**  
**P07120624010**

## DAFTAR ISI

|                                                               |          |
|---------------------------------------------------------------|----------|
| LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS .....                          | i        |
| LEMBAR PERSETUJUAN .....                                      | ii       |
| LEMBAR PENGESAHAN.....                                        | iii      |
| ABSTRAK .....                                                 | iv       |
| ABSTRACK.....                                                 | v        |
| KATA PENGANTAR.....                                           | vi       |
| DAFTAR ISI.....                                               | viii     |
| DAFTAR TABEL .....                                            | x        |
| DAFTAR GAMBAR .....                                           | xi       |
| <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>                                 | <b>1</b> |
| A. Latar Belakang .....                                       | 1        |
| B. Rumusan Masalah.....                                       | 3        |
| C. Tujuan Penulisan.....                                      | 3        |
| 1. Tujuan Umum.....                                           | 3        |
| 2. Tujuan Khusus .....                                        | 3        |
| D. Manfaat Penulisan .....                                    | 4        |
| <b>BAB II TINJAUAN LITERATUR .....</b>                        | <b>5</b> |
| A. Konsep Dasar Teori Penyakit .....                          | 5        |
| 1. Definisi.....                                              | 5        |
| 2. Anatomi dan Fisiologi.....                                 | 5        |
| 3. Etiologi.....                                              | 10       |
| 4. Manifestasi Klinis .....                                   | 11       |
| 5. Pathway.....                                               | 12       |
| 6. Patofisiologi .....                                        | 13       |
| 7. Klasifikasi.....                                           | 14       |
| 8. Pemeriksaan Diagnostik.....                                | 14       |
| 9. Penatalaksanaan .....                                      | 15       |
| 10. Komplikasi .....                                          | 16       |
| B. Konsep Teori Inovasi Penerapan Minyak Zaitun dan Madu..... | 17       |
| 1. Minyak Zaitun .....                                        | 17       |

|                                                         |           |
|---------------------------------------------------------|-----------|
| 2. Madu.....                                            | 18        |
| Konsep Dasar Kulit Kering ( <i>Xerotis Cutis</i> )..... | 21        |
| 1. Definisi.....                                        | 21        |
| C. Konsep Teori Asuhan Keperawatan.....                 | 27        |
| 1. Pengkajian.....                                      | 27        |
| 2. Diagnosis Keperawatan .....                          | 29        |
| 3. Intervensi keperawatan .....                         | 30        |
| 4. Implementasi keperawatan.....                        | 38        |
| 5. Evaluasi keperawatan .....                           | 38        |
| <b>BAB III GAMBARAN KASUS .....</b>                     | <b>39</b> |
| A. Pengkajian .....                                     | 39        |
| B. Diagnosis Keperawatan.....                           | 46        |
| C. Prioritas masalah.....                               | 46        |
| D. Intervensi Keperawatan .....                         | 47        |
| E. Catatan Perkembangan Keperawatan .....               | 50        |
| <b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>                          | <b>60</b> |
| A. Analisis dan Diskusi Hasil .....                     | 60        |
| B. Keterbatasan Penulis .....                           | 63        |
| <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>                 | <b>64</b> |
| A. Kesimpulan.....                                      | 64        |
| B. Saran .....                                          | 65        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA</b>                                   |           |
| <b>LAMPIRAN</b>                                         |           |

## DAFTAR TABEL

|           |                                           |    |
|-----------|-------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 | Intervensi Keperawatan Teoritis.....      | 27 |
| Tabel 3.1 | Pemeriksaan Laboratorium.....             | 38 |
| Tabel 3.2 | Anti Dengue IgG dan IgM .....             | 39 |
| Tabel 3.3 | Terapi.....                               | 39 |
| Tabel 3.4 | Analisa Data .....                        | 40 |
| Tabel 3.5 | Intervensi Keperawatan Pada An. A .....   | 42 |
| Tabel 3.6 | Implementasi dan Evaluasi Pada An. A..... | 46 |

## DAFTAR GAMBAR

|            |                                        |    |
|------------|----------------------------------------|----|
| Gambar 2.1 | Anatomi Sistem Pencernaan.....         | 7  |
| Gambar 2.2 | Infeksi Salmonella di Epitel Usus..... | 13 |
| Gambar 3.1 | Genogram .....                         | 36 |