

DAFTAR PUSTAKA

- Alharahsheh, H. H., & Pius, A. (2020). Sample size and sample determination. *International Journal of Economics, Commerce and Management*, 8(1), 19–32.
- Ambarita, A. T., Aisyah, T. K., & Octavariny, R. (2026). Characteristic of Chronic Kidney Disease Patients with Haemodialisa. *Jurnal Kesmas dan Gizi (JKG)*, 8(2), 1239–1244.
- Amin, S., & Guspihana, R. (2025). Tinjauan Kimia Medisinal Potensi Ekstrak Minyak Atsiri Cengkeh (*Syzygium Aromaticum*) Bagi Kesehatan. *Journal of Public Health Science*, 2(2), 153–159.
- Ariani, S. R. D., Susilowati, E., Ulfa, M., Prakoso, S. D. B., & Safitr, N. I. (2025). Buku Minyak Atsiri Rimpang Kunyit, Temulawak, Dan Temu Giring Serta Aplikasinya Sebagai Bahan Adisi Pada Sabun Aromaterapi. *Uwais Inspirasi Indonesia*.
- Arikalang, M. R., Kadir, S., & Hadju, V. A. (2025). Hubungan pola makan dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis rawat jalan.
- Artanti, A. N., Prihapsara, F., & Hartatik, H. (2022). Pengembangan Produk Aromaterapi Berbahan Minyak Atsiri Kunyit Sebagai Komoditas Unggulan Masyarakat Desa Kabupaten Pacitan. *Jurnal Abdi Insani*, 9(4), 1260–1267.
- Azizah, L. N., Pangandaheng, T., Suherman, S., Wulandari, Y., Hidayat, M., Yulistiani, drh R., Achmad, dr A. F., Kristina, Kastella, F., Laksono, R. D., Pramesemara, I. G. N., & Yulianto, A. (2024). *Buku Ajar Ilmu Biomedik*. PT. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Chandrawati, A. A. I. A. S., & Susanti, N. M. P. (2023). Pengolahan dan Pengembangan Tanaman Herbal Tradisional Kunyit (*Curcuma longa*) Sebagai Masker Wajah Bagi Penderita Acne Vulgaris. *Prosiding Workshop Dan Seminar Nasional Farmasi*, 2, 439–448.
- Dessy, H. (2021). *Hidup Dengan Hemodialisa (Pengalaman Hemodialisa Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik)*.
- Dewi, N., Erwinsyah, E., Yulianto, A., Nurchayati, S., Harianto, S., Jamiatun, J., Darotin, R., & Nurhayati, C. (2024). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Sistem Perkemihan dan Integumen*. PT. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Elisa, E. O., Aria, A. W., Tri, T. W. I., maulidya, M. S., & Reny, R. D. (2025). *Manajemen Klinis Sensori Persepsi, Kardiovaskuler, Neurologi Dan Perkemihan*. Nuansa Fajar Cemerlang.

- Firdaus, F. L. (2024). Gambaran Kadar Albumin Pada Pasien Penyakit Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Di RSUD Abdul BDUL Moeloek Bandar Lampung Tahun 2023 [PhD Thesis, Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang].
- Gusti Ayu Surya Ciptha Dewi & Ni Made Widi Astuti. (2023). Aktivitas Antibakteri Ekstrak Cengkeh (*Syzygium aromaticum*) sebagai Sediaan Pasta Gigi. Prosiding Workshop dan Seminar Nasional Farmasi, 2, 403–415.
- Hardani, Auliya, N. H., Andriani, H., Fardani, R. A., Ustiawaty, J., Utami, E. F., Sukmana, D. J., & Istiqomah, R. R. (2020). Metode Penelitian Kualitatif & Kuantitatif. CV. Pustaka Ilmu.
- Hartati, MN, H., & MN, H. P. (2025). Pemberdayaan Kader dalam Pencegahan Gagal Ginjal Kronik di Masyarakat. CV Eureka Media Aksara.
- Hasanah, Epid, Amelia Nurul Hakim, Marsiwi, A. R., Andriati, N. R., & Pratiwi, R. D. (2023). Inovasi terapi suportif dalam peningkatan quality of life pada pasien gagal ginjal dengan hemodialisa. Penerbit Adab.
- Hasanah, & Nusaibah. (2025). Kupas Tuntas Kunyit dan Jahe: Panduan Praktis Manajemen Nyeri Menstruasi dengan Minuman Kunyit dan Jahe. Penerbit NEM.
- Hasanuddin, F. (2022). Adekuasi Hemodialisa Pasien Gagal Ginjal Kronik. Penerbit NEM.
- Herdiana, N., Sugiharto, R., & Winanti, D. D. T. (2024). Rempah Dan Minyak Atsiri Daun. CV. Gita Lentera.
- Hermawati, H., & Mulyaningsih, M. (2024). Gambaran Kejadian Pruritus Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa. Babul Ilmi Jurnal Ilmiah Multi Science Kesehatan, 16(2).
- Hernawan, J. Y., & Pratiwi, Y. (2025). Profil Tekanan Darah dan Pola Pemberian Terapi Antihipertensi pada Pasien Gagal Ginjal kronik yang Menjalankan Hemodialisis di Klinik PMI Gamping Yogyakarta: Blood Pressure Profile and Pattern of Antihypertension Therapy in Chronic Kidney Failure Patients Undergoing Hemodialysis Clinic PMI Gamping Yogyakarta. Jurnal Surya Medika (JSM), 11(2), 213–220.
- Idroes, R. nat R., Rer nat, K., & Nasution, R. (2025). Essential Oil: Eksplorasi Sumber Alami, Bioaktivitas dan Potensi Terapeutik. USK Press.
- Islam, M. Z., Akter, J., Hossain, M. A., Islam, M. S., Islam, P., Goswami, C., Nguyen, H. T. T., & Miyamoto, A. (2024). Anti-Inflammatory, Wound Healing, and Anti-Diabetic Effects of Pure Active Compounds Present in the Ryudai Gold Variety of *Curcuma longa*. *Molecules*, 29(12), 2795.

- Jagentar, J. P. P., Yasin, Y. W., Anggia, A. R. W., & Aprilianti, R. N. A. A. (2025). Perawatan Pasien Gagal Ginjal Kronik (GGK). Nuansa Fajar Cemerlang.
- Jitmau, D. M., Tooy, D., & Longdong, I. A. (2023). Uji Teknis Alat Penyuling Daun Cengkeh Metode Uap Skala Kecil. *Cocos*, 15(1).
- Kurniawati, R. Y., Triyanto, A., & Sukardi, S. (2024). Minyak Zaitun dan Kunyit untuk Mengurangi Gatal pada Pasien Hemodialisis: Studi Kasus. *Jurnal Keperawatan Klinis Dan Komunitas (Clinical and Community Nursing Journal)*, 8(2), 59–66.
- Lameky, V. Y., Akollo, I. R., Djarami, J., Tiwery, R. T., & Ngarbingan, R. D. (2025). Effectiveness of a skin patch, based on clove leaf essential oil, for low back pain.
- Lina, L. F., Susanti, M., Andari, F. N., Wahyu, H., & Efrisnal, D. (2020). Pengaruh Terapi Musik Klasik (Beethoven) Terhadap Penurunan Kecemasan Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisa Dengan Gagal Ginjal Kronik Di RSUD DR. M Yunus Bengkulu. *Avicenna: Jurnal Ilmiah*, 15(1), 11–18.
- Novena, O. D., & Ariani, N. G. P. R. (2021). Pruritus dan modalitas terapi terkini: Sebuah tinjauan pustaka. *Intisari Sains Medis*, 12(3), 694–698.
- Novi, N. M., Fitriani, F. A., Yasin, Y. W., Dewi, D. S. O., & Susilawati, S. (2022). Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah DIII Keperawatan Jilid I. Mahakarya Citra Utama Group.
- Panggabean, A., Sriwahyuni, F., & Aldi, Y. (2023). Penyesuaian dosis obat pada pasien penyakit ginjal kronis serta hubungannya dengan outcome terapi. *Jurnal Prima Medika Sains*, 5(1), 25–31.
- Pradana, A., Santosa, D., & Sulaiman, T. N. S. (2024). Potensi Cengkeh (*Syzygium aromaticum* (L.) Merr. & Perry) di Indonesia Sebagai Sumber Daya Alam dan Bahan Baku Obat Antibakteri dan Antijamur. *Majalah Farmaseutik: Universitas Gadjah Mada*, 20(1), 70.
- Putri, A. D. A., & Rachmawati, K. (2025). Pemberian Olesan Kunyit dan Lemon Balm terhadap Kerusakan Integritas Kulit pada Keluarga Ny. H dengan Herpes Zoster di Desa Awang Bangkal Barat: Studi Kasus. 7(2), 121–132.
- Putri, A., Nasution, N., Fakhirah, S., Nazara, F., & Amalia, A. R. (2024). Edukasi Pruritus Dengan Menggunakan Media Animasi Dan Leaflet Pada Warga RT 01/RW 22 Kampung Tua Teluk Lunggu Kelurahan Kabil Batam. *Jurnal Pendekar Nusantara*, 2(1).
- Putri, P. A. C., & Cahyaningrum, P. L. (2024). Manfaat ramuan virgin coconut oil (VCO) dan kunyit (*Curcuma longa*) untuk kesehatan kulit wajah: Advantages

- of virgin coconut oil (VCO) and turmeric (*Curcuma longa*) for skin health. *Widya Kesehatan*, 6(1), 18–28.
- Ramadhani, K., & Widyaningrum, R. (2022). *Dasar-dasar Anatomi dan Fisiologi Tubuh Manusia Bagi Mahasiswa Gizi dan Kesehatan*. UAD PRESS.
- Ranova, R., Hilmarni, Irwandi, M. H., & Dwi, M. (2026). Formulasi Dan Uji Aktivitas Analgetik Gel Minyak Atsiri Daun Cengkeh (*Syzygium aromaticum*) Sebagai Analgetik Topikal. *SITAWA : Jurnal Farmasi Sains Dan Obat Tradisional*, 5(1), 95–104.
- Rawar, E. A. (2024). Pengaruh Komposisi Basis CMC-Na dan Karbopol Terhadap Karakteristik Sediaan Fisik Gel Minyak Atsiri Bunga Cengkeh. *Jurnal Mahasiswa Ilmu Kesehatan*, 2(1), 70–79.
- Retno Asih, F., Husin, F., Suwarsa, O., Fidrianny, I., & Hilmanto, D. (2021). A randomized controlled trial of combination of peppermint, lavender, and turmeric oil for antipruritic agent in pregnant women. *Medical Journal of Indonesia*, 30(1), 39–44.
- Retno, D., Arief, B., Satiti, R. P., Agnes, S. S., Sri, dr S. A. F., & Tuntas, R. (2020). *Clinical Decision Making Series: Dermatologi dan Venereologi*. UGM PRESS.
- Riskesdas. (2018). *Laporan Riskesdas 2018 Nasional pdf*, In Lembaga Penerbit Balitbangkes. Balitbangkes.
- Rohmah, M. N. (2024). Pemanfaatan dan kandungan kunyit (*Curcuma domestica*) Sebagai Obat Dalam Perspektif Islam. *Es-Syajar:Journal of Islam, Science and Technology Integration*, 2(1), 178–186.
- Sagala, N. S., Siregar, H. R., & Darmi, S. (2020). Pengaruh Terapi Musik Dangdut Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Dengan Gagal Ginjal Kronik Dalam Menjalani Terapi Hemodialisa. *Jurnal Education And Development*, 8(4), 540–540.
- Sahidin, S., & Ukratalo, A. M. (2025). *Ramuan tradisional etnis Gorontalo kajian fitokimia dan farmakologi*. PT Penerbit Qriset Indonesia.
- Salnus, S., & Kimia, J. (2024). Uji Daya Hambat Ekstrak Bunga Cengkeh Terhadap Pertumbuhan Bakteri *Staphylococcus Aureus*. 2(1).
- Saras, T. (2023). *Cengkeh: Keajaiban Herbal dalam Pengobatan dan Kesehatan*. Tiram Media.
- Saras, T. (2023). *Keajaiban Kunyit: Manfaat Kesehatan, Kuliner, dan Budidaya*. Tiram Media.

- Sari, D. M., Mayefis, D., Syahputra, G. S., Febriyanti, E., Liberitera, S., Amelia, A., & Ainni, A. N. (2024). *Farmakoterapi*. PT. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Sari, N. Y. P., Ikaningtyas, N., & Kristiningsih, A. E. (2026). Pemberian Minyak Zaitun Dengan Bubuk Kunyit Untuk Mengatasi Pruritus Pada Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) Di Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Swasta Yogyakarta: Case Report. *Journal Integrative and Holistic Health Studies*, 2(1), 19–24.
- Sastrohamidjojo, H. (2021). *Kimia Minyak Atsiri*. Ugm Press.
- Satuhu, S., & Yulianti, S. (2012). *Panduan Lengkap Minyak Asiri*. Penebar Swadaya Grup.
- Setiarto, H. B., & Karno, M. (2021). *Pengantar Kuliah Mikrobiologi Klinis*. Guepedia.
- Setiawan, B., Dwi Wahyuningsih, B., & Pratiwi, R. M. (2023). Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di Instalasi Hemodialisis RSUD Anwar Medika Sidoarjo. [PhD Thesis].
- Silvia, L., Rochmawati, E., & Zuhri, A. (2025). Intervensi Keperawatan Berbasis Evidence Minyak Kelapa Murni (VCO) Dingin Untuk Mengurangi Pruritus Pasien Hemodialisa| *Jurnal Kesehatan Tambusai*. 6(2).
- Siregar, C. T. (2020). *Buku Ajar Manajemen Komplikasi Pasien Hemodialisa*. Deepublish.
- Situngkir, G. S. S., & Jemadi. (2025). Faktor- Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Gagal Ginjal Kronik Di RSUD DR. Djasmen Saragih Pematangan Siantar Tahun 2025. 8(1), 131–140.
- Siwi, A. S., & Budiman, A. A. (2021). Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa. *Jurnal keperawatan Muhammadiyah Bengkulu*, 9(2), 1–9.
- Sulistiyowati, R. (2023). *Asuhan Keperawatan Pada Klien Gagal Ginjal*. Unisma Press
- Tania, B., Nurman, M., Toleransih, T., & Arge, W. (2024). Pemberian Minyak Zaitun pada Gangguan Integritas Kulit Pasien dengan Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Pahlawan Kesehatan*, 1(4), 297–306.
- Syakilla, S., Djamaluddin, N., Liputo, G. P., & Maryadi. (2025). Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Status Gizi Pasien yang Menjalani Hemodialisis di RSUD Prof. Dr. H. Aloei Saboe: *Jurnal Kolaboratif Sains*, 8(8), 5455–5465.

- Tiana, Sucipto, A., & Wiludjeng, R. (2025). Hubungan Quick Of Blood (QB) Dan Urea Reduction Ratio (URR) Dengan Pruritus Uremik Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di Ruang Hemodialisis Rsud Sultan Imanuddin Pangkalan Bun. *Yahya Bima : The Scientific Journal Health*, 2(1), 53–68.
- Widiyono, S. K., Aryani, A., Indriyati, S. K., Sutrisno, S. K., Suwarni, A., Putra, F. A., & Herawati, V. D. (2022). *Buku Ajar Terapi Komplementer Keperawatan*. Lembaga Chakra Brahmana Lentera.
- World Health Organization. (2023). *Tracking universal health coverage: 2023 global monitoring report*. World Health Organization.
- Yovalwan, T., & Arofiati, F. (2023). A Scoping Review: Factors Associated with Pruritus in CKD (Chronic Kidney Disease) Patients Undergoing Dialysis. *Jurnal Aisyah : Jurnal Ilmu Kesehatan*, 8(2).

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampiran 1. Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yolanda Putri

NPM : 2214201059

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Fakultas : Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Bengkulu

Dengan ini bermaksud untuk melakukan penelitian dengan judul:
“Perbandingan Pemberian Minyak Kunyit Dengan Minyak Cengkeh Terhadap
Pruritus Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa”

Penelitian ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu persyaratan skripsi pada Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu. Sehubungan dengan hal tersebut, saya memohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Partisipasi Bapak/Ibu/Saudara bersifat sukarela. Segala informasi yang diberikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Apabila Bapak/Ibu/Saudara bersedia, maka akan diminta untuk mengikuti prosedur penelitian sesuai jadwal yang telah ditentukan. Atas kesediaan dan kerjasama Bapak/Ibu/Saudara, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Peneliti

(.....)

Lampiran 2. *Informed Consent*

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yolanda Putri

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Jalan Pancurmas Sukarami

Menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara jelas dari peneliti mengenai penelitian dengan judul:

“Perbandingan Pemberian Minyak Kunyit Dengan Minyak Cengkeh Terhadap Pruritus Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa”

Penjelasan yang saya terima mencakup tujuan penelitian, prosedur penelitian, manfaat penelitian, risiko penelitian, kerahasiaan data akan dijaga.

Hak responden adalah:

- a. Berhak menolak atau menghentikan keikutsertaan kapan saja tanpa sanksi apapun.
- b. Tidak ada kewajiban finansial dari responden.

Dengan ini saya menyatakan bersedia / tidak bersedia* (coret yang tidak perlu) menjadi responden penelitian ini.

Responden,

(.....)

Bengkulu, 2026
Peneliti,

(Yolanda Putri)

Lampiran 3. *Kuesioner*

Nama :

Usia :

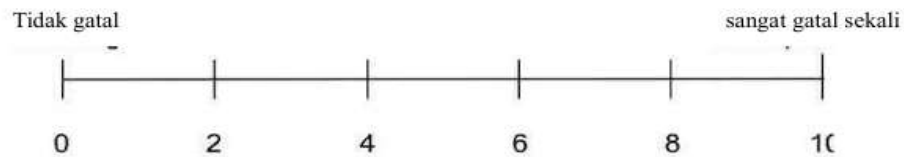
Jenis Kelamin :

Pre Test :

Post Test :

SKALA ANALOG VISUAL

Tariklah sebuah garis dimana saja pada skala berikut yang paling mewakili tingkat keparahan rasa gatal anda



Sumber: (Tania et al., 2024)

Skor 0 – 10

0 = Tidak gatal

6 = Gatal terus menerus

1 = Gatal sangat ringan

7 = Gatal lebih sering

2 = Gatal tidak nyaman

8 = Sangat gatal

3 = Gatal bisa ditoleransi

9 = Gatal luar biasa

4 = Gatal mengganggu

10 = Gatal tidak bisa digambarkan atau tidak bisa bicara

5 = Gatal sangat mengganggu

Lampiran 4. Sop Pengolesan Minyak Kunyit

SOP PEMBERIAN MINYAK KUNYIT PADA KULIT

Pengertian	Minyak kunyit adalah minyak esensial yang diekstraksi dari rimpang tanaman <i>Curcuma longa</i> . Sebagai agen anti-inflamasi dan antiseptik alami, minyak ini berfungsi menghambat pelepasan mediator peradangan dan aktivitas mikroba pada epidermis. Peran ini sangat penting dalam kesehatan kulit, khususnya untuk menenangkan iritasi, mengurangi kemerahan, serta mengatasi gatal-gatal yang disebabkan oleh reaksi alergi maupun infeksi jamur \ dermatofita.	KET
Tujuan	Terapi non farmakologi untuk mengurangi gangguan integritas kulit/jaringan (pruritus) pada pasien Gagal Ginjal Kronik	
Persiapan Alat	1. Perlak 2. Sarung tangan/Handscoon 3. Kassa kecil steril (sesuai kebutuhan) 4. Kassa 5. Tissue 6. <i>MINYAK KUNYIT</i>	
Prosedur Pelaksanaan	Tahap Pre Interaksi 1. Melakukan verifikasi program pengobatan klien 2. Mencuci tangan 3. Menyiapkan alat 4. Menjaga privasi klien	

	Tahap Orientasi 1. Memberikan salam teraupetik 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan dan langkah prosedur 4. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien.	
	Tahap Kerja 1. Posisikan klien dengan tepat dan nyaman dengan tepat dan nyaman, pastikan hanya membuka area yang akan diberi obat 2. Ukur skor skala pruritus menggunakan instrumen Visual Analog Scale (VAS) sebelum diberikan tindakan. 3. Menjelaskan cara prosedur dan tindakan dokumentasi pemberian minyak pada pasien 4. Setelah dibersihkan area tubuh yang mengalami gangguan integritas kulit/jaringan, Oleskan agen topical : <i>minyak kunyit</i> 5. Letakkan secukupnya minyak kunyit di bagian tubuh yang mengalami gangguan integritas kulit/jaringan. 6. Usapkan merata diatas permukaan kulit, lakukan gerakan memanjang searah pertumbuhan bulu. 7. Foto dokumentasi setelah diberikan minyak ke grup WhatsApp yang telah dibagikan. 8. Biarkan minyak meresap selama bapak/ibu tidur 9. Lakukan sebelum tidur selama 3 hari berturut turut dan dokumentasikan di grup WhatsApp	

	yang telah dibagikan	
	Tahap Terminasi 1. Melakukan evaluasi tindakan 2. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya di grup WhatsApp 3. Membereskan alat 4. Mengucap salam 5. Mencuci tangan	
Dokumentasi	Mencatat kegiatan dalam buku catatan perawat atau mencatat di lembar observasi hari tanggal di lakukan dan respon hasil.	
Sumber	(Yuni et al., 2023), (Ariani et al., 2025) & (Silvia et al., 2025)	

Lampiran 5. Sop Pengolesan Minyak Cengkeh

SOP PEMBERIAN MINYAK CENGKEH PADA KULIT

Pengertian	Minyak cengkeh adalah minyak atsiri yang dihasilkan dari penyulingan kuncup bunga tanaman <i>Syzygium aromaticum</i> . Dengan kandungan utama senyawa eugenol yang bersifat sebagai anestesi lokal dan antimikroba kuat, minyak ini bekerja dengan cara memblokir reseptor saraf pemicu sensasi gatal dan membasmi patogen (bakteri atau jamur). Hal ini menjadikannya sangat efektif untuk menghentikan siklus gatal-garuk serta mempercepat penyembuhan lesi pada kulit akibat gigitan serangga atau infeksi kulit.	KET
Tujuan	Terapi non farmakologi untuk mengurangi gangguan integritas kulit/jaringan (pruritus) pada pasien Gagal Ginjal Kronik	
Persiapan Alat	1. Perlak 2. Sarung tangan/Handscoon 3. Kassa kecil steril (sesuai kebutuhan) 4. Kassa 5. Tissue 6. <i>MINYAK CENGKEH</i>	
Prosedur Pelaksanaan	Tahap Pra Interaksi 1. Melakukan verifikasi program pengobatan klien 2. Mencuci tangan 3. Menyiapkan alat 4. Menjaga privasi klien	

	Tahap Orientasi 1. Memberikan salam teraupetik 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan dan langkah prosedur 4. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien.	
	Tahap Kerja Tahap Kerja 1. Posisikan klien dengan tepat dan nyaman dengan tepat dan nyaman, pastikan hanya membuka area yang akan diberi obat 2. Ukur skor skala pruritus menggunakan instrumen Visual Analog Scale (VAS) sebelum diberikan tindakan. 3. Menjelaskan cara prosedur dan tindakan dokumentasi pemberian minyak pada pasien 4. Setelah dibersihkan area tubuh yang mengalami gangguan integritas kulit/jaringan, Oleskan agen topical : <i>minyak cengkeh</i> 5. Letakkan secukupnya minyak cengkeh di bagian tubuh yang mengalami gangguan integritas kulit/jaringan. 6. Usapkan merata diatas permukaan kulit, lakukan gerakan memanjang searah pertumbuhan bulu. 7. Foto dokumentasi setelah diberikan minyak ke grup WhatsApp yang telah dibagikan. 8. Biarkan minyak meresap selama bapak/ibu tidur 9. Lakukan sebelum tidur selama 3 hari berturut	

	turut dan dokumentasikan di grup WhatsApp yang telah dibagikan.	
	Terminasi 1. Melakukan evaluasi tindakan 2. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya di grup WhatsApp 3. Membereskan alat 4. Mengucap salam 5. Mencuci tangan	
Dokumentasi	Mencatat kegiatan dalam buku catatan perawat atau mencatat di lembar observasi hari tanggal di lakukan dan respon hasil.	
Sumber	(Yuni et al., 2023) , (Sastrohamidjojo, 2021) & (Silvia et al., 2025)	

Lampiran 6. Matriks Data

HASIL PEMBERIAN MINYAK KUNYIT TERHADAP PRURITUS PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RUANG HEMODIALISA

No	Nama	Usia	Jenis Kelamin	Pre Test	Post Test
1	Ny. W	64 Tahun	P	8	4
2	Ny. H	54 Tahun	P	4	2
3	Tn. S	61 Tahun	L	6	3
4	Tn. N	66 Tahun	L	8	5
5	Tn.R	26 Tahun	L	7	3
6	Ny. L	46 Tahun	P	7	3
7	Ny. N	46 Tahun	L	9	4
8	Tn. M	50 Tahun	L	7	3
9	Tn. D	41 Tahun	L	8	4
10	Tn. Y	53 Tahun	L	9	3
11	Tn. K	55 Tahun	L	8	4
12	Ny. E	65 Tahun	P	5	2
13	Ny. S	59 Tahun	P	9	4
14	Tn. A	73 Tahun	L	9	4
15	Ny. S	59 Tahun	P	8	5

HASIL PEMBERIAN MINYAK CENGKEH TERHADAP PRURITUS PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RUANG HEMODIALISA

No	Nama	Usia	Jenis Kelamin	Pre Test	Post Test
1	Tn. S	57 Tahun	L	6	3
2	Tn. S	62 Tahun	L	7	4
3	Ny. A	66 Tahun	P	4	2
4	Ny. K	47 Tahun	P	7	4

5	Tn. A	52 Tahun	L	8	7
6	Ny. H	48 Tahun	P	7	4
7	Ny. M	62 Tahun	P	5	4
8	Ny. L	42 Tahun	P	6	3
9	Ny. S	54 Tahun	P	4	0
10	Tn. M	66 Tahun	L	5	2
11	Tn. R	72 Tahun	L	8	4
12	Tn. S	55 Tahun	L	7	1
13	Tn. R	57 Tahun	L	6	3
14	Tn. S	60 Tahun	L	4	2
15	Tn. S	66 Tahun	L	7	4

Lampiran 7. Output SPSS

A. Analisis Univariat

Usia Minyak Kunyit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18-59	11	73.3	73.3	73.3
	60-80	4	26.7	26.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Usia Minyak Cengkeh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18-59	8	53.3	53.3	53.3
	60-80	7	46.7	46.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Jenis Kelamin Minyak Kunyit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki Laki	8	53.3	53.3	53.3
	Perempuan	7	46.7	46.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Jenis Kelamin Minyak Cengkeh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki Laki	9	60.0	60.0	60.0
	Perempuan	6	40.0	40.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Pre Test Minyak Kunyit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	3	20.0	20.0	20.0
	Berat	12	80.0	80.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Post Test Minyak Kunyit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	7	46.7	46.7	46.7
	Sedang	8	53.3	53.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Pre Test Minyak Cengkeh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	8	53.3	53.3	53.3
	Berat	7	46.7	46.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Post Test Minyak Cengkeh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	8	53.3	53.3	53.3
	Sedang	6	40.0	40.0	93.3
	Berat	1	6.7	6.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

B. Analisis Bivariat

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre Test Minyak Kunyit	.238	15	.022	.867	15	.030
Post Test Minyak Kunyit	.228	15	.034	.896	15	.082

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	Df	Sig.
Pre Test Minyak Cengkeh	.216	15	.058	.895	15	.079
Post Test Minyak Cengkeh	.232	15	.029	.914	15	.158

a. Lilliefors Significance Correction

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post Test Minyak Kunyit - Pre Test Minyak Kunyit	Negative Ranks	15 ^a	8.00	120.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	0 ^c		
	Total	15		

a. Post Test Minyak Kunyit < Pre Test Minyak Kunyit

b. Post Test Minyak Kunyit > Pre Test Minyak Kunyit

c. Post Test Minyak Kunyit = Pre Test Minyak Kunyit

Test Statistics^a

Post Test Minyak Kunyit - Pre Test Minyak Kunyit	
Z	-3.578 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	<.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pre Test Minyak Cengkeh & Post Test Minyak Cengkeh	15	.686	.005

Paired Samples Test

		Paired Differences							
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	Df	Sig. (2- tailed)
Pair					Lower	Upper			
1	Pre Test Minyak Kunyit - Post Test Minyak Kunyit	3.93333	1.03280	.26667	3.36139	4.50528	14.750	14	<.001

Paired Samples Test

		Paired Differences							
			Std.	Std. Error	95% Confidence Interval of the Difference				Sig. (2-
		Mean	Deviation	Mean	Lower	Upper	t	Df	tailed)
Pair 1	Pre Test Minyak Cengkeh - Post Test Minyak Cengkeh	2.93333	1.22280	.31573	2.25617	3.61050	9.291	14	<.001

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2- tailed)	Mean Differe nce	Std. Error Differe nce	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Skala Pruritus	Equal variance s assumed	2.209	.148	.824	28	.417	.40000	.48534	- .59418	1.39418

	Equal variance s not assumed			.824	21.939	.419	.40000	.48534	- .60670	1.40670
--	---------------------------------------	--	--	------	--------	------	--------	--------	-------------	---------

Group Statistics

	Kode	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
SkalaPruritus	Minyak Kunyit	15	3.5333	.91548	.23637
	Minyak Cengkeh	15	3.1333	1.64172	.42389

Independent Samples Effect Sizes

				95% Confidence	
			Point	Interval	
Standardizer ^a			Estimate	Lower	Upper
SkalaPruritus	Cohen's d	1.32916	.301	-.422	1.018
	Hedges' correction	1.36614	.293	-.410	.991
	Glass's delta	1.64172	.244	-.482	.961

a. The denominator used in estimating the effect sizes.

Cohen's d uses the pooled standard deviation.

Hedges' correction uses the pooled standard deviation, plus a correction factor.

Glass's delta uses the sample standard deviation of the control group.

Lampiran 8. Surat Rekomendasi dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Selang Hari No 108, Kalurahan Tanah Putih, Kecamatan Ratu Agung, Kota Bengkulu
Website : <https://dpmptsp.bengkuluprov.go.id/> / Email : dpmptsp@bengkuluprov.go.id
BENGKULU 38224

REKOMENDASI
Nomor : 503-82.650/162/DPMPSP-P.4/2026

TENTANG PENELITIAN

Dasar :

1. Peraturan Gubernur Bengkulu Nomor 13 Tahun 2022 Tentang Pendelegasian Wewenang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Berusaha Berbasis Risiko dan Non perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu Nomor : 170/PP/DF-05-IL3/AU/C/2025, Tanggal 02 Februari 2026 Perihal Rekomendasi Penelitian. Pemohonan diterima tanggal 03 Februari 2026.

Nama / NPM	: YOLANDA PU/TRI/2214201059
Pekerjaan	: Mahasiswa
Maksud	: Melakukan Penelitian
Judul Proposal Penelitian	: Perbandingan Pemberian Minyak Kayu dengan Minyak Cengkeh terhadap Perutis pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisis di RSUD dr. M. Yusa Bengkulu
Daerah Penelitian	: Rumah Sakit Umum Daerah Dr. M. Yusa Bengkulu
Waktu Penelitian/Kegiatan	: 04 Februari 2026 s.d 04 Maret 2026
Penanggung Jawab	: Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu

Dengan ini merekomendasikan penelitian yang akan diadakan dengan ketentuan :

- a. Sebelum melakukan penelitian harus melapor kepada Gubernur/Bupati/Walikota Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik atau sebatas lain setempat.
- b. Harus menaati semua ketentuan Peraturan-undangan yang berlaku.
- c. Setelah melakukan penelitian agar melaporkan/menyampaikan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bengkulu.
- d. Apabila masa berlaku Rekomendasi ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan penelitian belum selesai, perpanjangan Rekomendasi Penelitian harus diajukan kembali kepada instansi pemohon.
- e. Rekomendasi ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku, apabila ternyata pemegang surat rekomendasi ini tidak menaati/mengindahkan ketentuan-ketentuan seperti tersebut di atas.

Demikian Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya



Ditapkan di : Bengkulu
Pada tanggal : 03 Februari 2026

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PROVINSI BENGKULU**



KHURDES LAPENDO PASIH, S.NP, M.Si
Pembantu Utama Muda (IV/c)
NIP. 198112282000121001

Tembusan disampaikan kepada Y.B.:

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bengkulu
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu
3. Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu
4. Yang bersangkutan

Lampiran 9. Surat Permohonan Izin Penelitian dari Fakultas Ilmu Kesehatan UMB

 **UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU**
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Jl. Kongsu PC, S. Adnan Muli, KM 6.5, Tulo Mulu, Cakong, Compuha, Kota Bengkulu, 38225
telp. 03784 22795
faks 03784 26543
Email: info@umb.ac.id

Nomor : 170/1P/DF.05/II.3.AU/C/2026
Lampiran : 1 (satu) berkas
Perihal : *Mohon Izin Penelitian*

Kepada Yth,
Direktur: RSUD Dr. M. Yunus
di
Bengkulu

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka penyusunan skripsi mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu, dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian atas mahasiswa:

Nama : Yolanda Putri
N P M : 2214201059
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk dapat melakukan penelitian skripsi di:

Tempat Penelitian : Ruang HD
Lama Penelitian : 1 Bulan
Judul Penelitian Skripsi : Perbandingan Pemberian Minyak Kunyit dengan Minyak Cengkeh terhadap Pruritus pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisa di RSUD dr. M. Yunus Bengkulu

Sebagai bahan pertimbangan, kami lampirkan proposal skripsi yang telah disetujui oleh dosen pembimbing.

Demikianlah atas perhatian dan kerjasama yang baik, kami haturkan terima kasih.

Nasrui Minallah
Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Bengkulu, 2 Februari 2026
An Dekan
Wakil Dekan I

Ns. Liza Fitri Lina, S. Kep., M. Kep
NIDN. 0223038601

Lampiran 10. Surat Permohonan Izin Penelitian dari RSUD dr. M. Yunus Bengkulu

**PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU**
DINAS KESEHATAN
UPTD KHUSUS RSUD dr. M. YUNUS
Jl. Bhayangkara Bengkulu 38229 Telp. (0736) 52004 – 52006 Fax (0736) 52007



Bengkulu, 12 Februari 2026

Nomor : 074/ 76 /BID-DIK/II/2026 Yth. Kabid. Pelayanan Keperawatan
Lampiran : - di-
Perihal : Permohonan Izin Penelitian Bengkulu

Menindaklanjuti surat dari Universitas Muhammadiyah Bengkulu Nomor 170/IP/DF.05/II.3.AU/C/2026, Perihal Izin Penelitian :

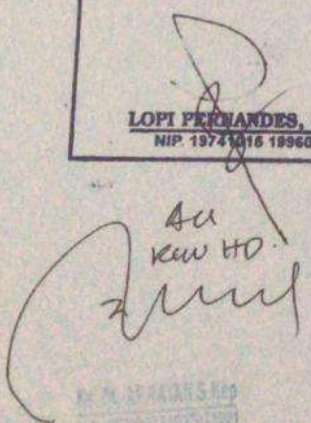
Nama : **YOLANDA PUTRI**
NIM : 2214201059
Prodi : Ilmu Keperawatan
Judul Penelitian : Perbandingan Pemberian Minyak Kunyit dengan Minyak Cengkeh Terhadap Pruritus pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisa di RSUD dr. M. Yunus Bengkulu.
Ruangan : Hemodialisa

Bersama ini kami mohon kesediaan unit bersangkutan untuk memberikan izin terhitung mulai 12 Februari s.d 12 Maret 2026. Setelah melakukan penelitian yang bersangkutan wajib melaporkan kembali hasil penelitian ke Bidang Pendidikan.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

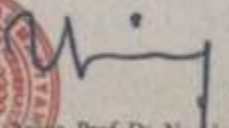
KEPALA BIDANG PENDIDIKAN


ATMAN GUSMADI, SKM
NIP. 19730809 199303 1 003


LOPI FERNANDES, SKM, MM
NIP. 19741016 199602 1 004


ATMAN GUSMADI, SKM
NIP. 19730809 199303 1 003

Lampiran 11. Surat Izin Etik Penelitian

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ IZIN ETIK PENELITIAN Nomor Registrasi: KEPK/UMP/99/II/2026 Judul Penelitian : PERBANDINGAN PEMBERIAN MINYAK KUNYIT DENGAN MINYAK CENGKEH TERHADAP PRURITUS PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RUANG HEMODIALISA DI RSUD dr. M.YUNUS BENGKULU Dokumen : 1. Study Protocol Penerimaan : 2. Informasi Subyek 3. Informed Consent Peneliti Utama : YOLANDA PUTRI Pembimbing/ Supervisor : Ns. Liza Fitri Lina, S.Kep., M.Kep Tanggal : 5 Februari 2026 Penerimaan Lokasi Penelitian : RUANG HEMODIALISA DI RSUD dr. M.YUNUS BENGKULU Komite Etik Penelitian Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto (KEPK-UMP) telah memeriksa rancangan penelitian terkait berdasarkan prinsip-prinsip <i>ethical research</i>, oleh karena itu dapat diakui kebenarannya. Komite Etik Penelitian Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto (KEPK-UMP) berhak melakukan monitoring terhadap aktifitas penelitian kapan saja diperlukan. Keputusan investigasi: ☒ Final Complete Ketua  Assoc. Prof. Dr. Ns. Umi Solikhah NIDN. 0622087401  www.ump.ac.id	Kampus Ahmad Dahlan Jl. A.H. Ahmad Dahlan PO. Box 202 Purwokerto 53182 Telp. 0281 - 434751, 430443 Fax. 0281 - 437237 Kampus Soepardjo Soerham Jl. Leljen Soepardjo Soerham PO. Box 229 Purwokerto 53181 Telp. 0281 - 4544252, 4544253 Fax. 0281 - 4544253
---	--	--

Lampiran 12. Surat Keterangan Selesai Penelitian

 **PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU**
DINAS KESEHATAN
UPTD RSUD dr. M. YUNUS
Jl. Bhayangkara Bengkulu 38229 Telp. (0736) 52004 – 52006 Fax. (0736) 52007
BENGKULU 38229 

SURAT KETERANGAN
Nomor : 074/ 125 / BID-DIK/III/2026

Yang bertandatangan dibawah ini :

a. Nama : **LENI MARLINA, S.Si, Apt., M.Si**
b. Jabatan : **Wakil Direktur Penunjang Medik dan Kependidikan**

dengan ini menerangkan bahwa :

a. Nama : **YOLANDA PUTRI**
b. NIM : **2214201059**
c. Prodi : **S1 Ilmu Keperawatan**
d. Institusi : **Universitas Muhammadiyah Bengkulu**
e. Judul Penelitian : **Perbandingan Pemberian Minyak Kunyit dengan Minyak Cengkeh terhadap *Pruritus* pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisa UPTD Khusus RSUD dr. M. Yunus Bengkulu**
f. Ruang Penelitian : **Hemodialisa**
g. Maksud : **Telah Selesai Melaksanakan Penelitian Dari Tanggal 12 Februari s.d 12 Maret 2026**

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Bengkulu, 22 Maret 2026
Wakil Direktur Penunjang Medik & Kependidikan


LENI MARLINA, S.Si, Apt., M.Si
NIP. 19750808 200312 2 007

Lampiran 13. SK Pembimbing



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 Kampus IV, Jl. Ar-Ran Matik KM 8.5, Side Nelaya, Gedung Cempaka, Kota Bengkulu, 38223
 telp: 07361 227905
 Email: info@umh.ac.id (0736) 25161

SURAT KEPUTUSAN
DEKAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU
 Nomor : 625/KEP/DF.05/II.3.AUI/2025
 TENTANG
PENUNJUKAN PEMBIMBING SKRIPSI
MAHASISWA PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU
Bismillahirrahmanirrahim
 DEKAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU

Menimbang : 1. Bahwa Skripsi pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan adalah merupakan kegiatan kurikulum yang harus dilaksanakan
 2. Bahwa untuk kelancaran pelaksanaan Skripsi tersebut perlu penunjukan Dosen Pembimbing

Mengingat : 3. Bahwa untuk penunjukan Dosen Pembimbing ditetapkan dengan Surat Keputusan Dekan
 1. Undang-Undang Nomor 20 tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional
 2. Undang-Undang Nomor 12 tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi
 3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 4 Tahun 2014 tentang penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi
 4. Kepmendiknas Nomor 233/U/2000 tentang Pedoman Penyusunan Kurikulum Perguruan Tinggi dan Penilaian Hasil Belajar Mahasiswa
 5. Kepmendiknas Nomor 234/U/2000 tentang Pedoman Pendirian Perguruan Tinggi
 6. Peraturan Menteri Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi Nomor 44 Tahun 2015 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi
 7. Pedoman Pimpinan Pusat Muhammadiyah Nomor 02/PEDI.08/2012 Tentang Perguruan Tinggi Muhammadiyah
 8. Statuta Universitas Muhammadiyah Bengkulu

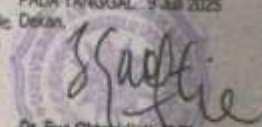
MEMUTUSKAN

Menetapkan : Menunjuk Pembimbing Skripsi Fakultas Ilmu Kesehatan yang namanya tercantum dibawah ini :

Nama	Program Studi	Judul	Pembimbing
Yolanda Putri 2214201059	Ilmu Keperawatan	Perbandingan Pemberian Minyak Kuyut Dan Minyak Cengkeh Terhadap Pruritus Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa	Ns. Liza Fitri Lina, M.Kep

Kedua : Kepada Pembimbing diberi hak penuh untuk merubah/merevisi kerangka Skripsi dengan sepengetahuan fakultas
 Ketiga : Pembimbing diberikan honorarium sesuai dengan ketentuan yang berlaku
 Keempat : Lamanya waktu bimbingan Skripsi adalah 1 (satu) tahun terhitung mulai tanggal ditetapkan
 Kelima : Mahasiswa yang tidak menyelesaikan skripsinya selama waktu yang dimaksud dalam dikum keempat diatas maka Skripsinya dianggap batal
 Keenam : Mahasiswa yang skripsinya dinyatakan batal maka yang bersangkutan harus mengajukan judul baru kepada Ketua Program Studi dengan melengkapi persyaratan administrasi dan keuangan yang baru
 Ketujuh : Keputusan ini berlaku sejak tanggal dan apabila terdapat kekeliruan dalam keputusan ini akan diperbaiki sebagaimana mestinya.

Tembusan Yth :
 1. LLDIKTI Wilayah II
 2. Rektor UM Bengkulu
 3. Bendahara UM Bengkulu
 4. Mahasiswa yang bersangkutan

DITETAPKAN DI : BENGKULU
 PADA TANGGAL : 9 Juli 2025
 Sec. Dekan

 Dr. Eya Olsahidiati, M.Pd
 NIP. 19681005 199402 2 002

Lampiran 14. SK Penguji



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

☎ Kontak: PP. D. Adnan, Hafid K.H. A.S. Sidiq Mulyo, Gedung Graha, Kota Bengkulu, 38221
 ✉ Email: umh.ac.id ☎ (0736) 227465
 ✉ Email: umh.ac.id ☎ (0736) 26141

SURAT KEPUTUSAN
DEKAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU
 Nomor : 119/KEP/DF.06/II.3.A/II/2026
 TENTANG
PENUNJUKAN TIM PENGUJI SEMINAR PROPOSAL
MAHASISWA PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU

Bismillahirrahmanirrahim

DEKAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU

Menimbang : 1. Bahwa Ujian Skripsi pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan adalah merupakan kegiatan kurikuler yang harus dilaksanakan

Mengingat : 2. Bahwa untuk kelancaran pelaksanaan Ujian Skripsi tersebut perlu penunjukan tim pengji
 3. Bahwa untuk penunjukan tim pengji ditetapkan dengan Surat Keputusan Dekan

1. Undang-Undang Nomor 20 tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional
 2. Undang-Undang Nomor 12 tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi
 3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 4 Tahun 2014 tentang penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi
 4. Kepmendiknas Nomor 232/U/2000 tentang Pedoman Penyusunan Kurikulum Perguruan Tinggi dan Penilaian Hasil Belajar Mahasiswa
 5. Kepmendiknas Nomor 234/U/2000 tentang Pedoman Pendirian Perguruan Tinggi
 6. Peraturan Menteri Riset, Teknologi, dan Pendidikan tinggi Nomor 44 Tahun 2015 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi
 7. Pedoman Pimpinan Pusat Muhammadiyah Nomor 02/PED/1.0/5/2012 Tentang Perguruan Tinggi Muhammadiyah
 8. Statuta Universitas Muhammadiyah Bengkulu

MEMUTUSKAN

Menetapkan : Menunjuk Tim Pengji Seminar Proposal Fakultas Ilmu Kesehatan yang namanya tercantum dibawah ini :

Nama	Program Studi	Judul	Pengji
Yolanda Putri 2214201059	Ilmu Keperawatan	Perbandingan Pemberian Minyak Kayu Putih Dan Minyak Cengkeh Terhadap Pruritus Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa Di Raud Dr M. Yunus Bengkulu	Ns. Liza Fitri Lina, M. Kep Dr. Eva Oktaviani, M.Si Ns. Andri Kusuma Wijaya, M. Kep

Kedua : Bila salah seorang tim pengji tidak dapat melaksanakan tugas karena sakit atau hal lain, maka sebagai penggantinya ditunjuk langsung oleh dekan

Ketiga : Ujian dilaksanakan secara lisan oleh tim pengji

Keempat : Semua biaya yang timbul dengan ujian skripsi ini disebabkan kepada mahasiswa yang bersangkutan sesuai dengan Surat Keputusan Rektor tanggal 5 Maret 2020

Kelima : Pengumuman lulus/tidak lulus akan diumumkan melalui Fakultas dengan SK Yudisium

Keenam : Keputusan berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan selesainya tugas tim pengji

Ketujuh : Apabila terdapat kekeliruan dalam keputusan ini akan diperbaiki sebagaimana mestinya

Tembusan Yth.:

1. LLDIKTI Wilayah II
2. Rektor UM Bengkulu
3. Bendahara UM Bengkulu
4. Mahasiswa yang bersangkutan

DITETAPKAN DI : BENGKULU
 BADA TANGGAL : 13 Januari 2026
 Dekan

 Dr. Eva Oktaviani, M.Si
 NIP. 19691005 199402 2 002

10

Lampiran 16. Dokumentasi Penelitian

PERBANDINGAN PEMBERIAN MINYAK KUNYIT DENGAN MINYAK CENGKEH TERHADAP PRURITUS PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RUANG HEMODIALISA

Hari/ Tanggal : Kamis -Jumat / 19 – 22 Febuari 2026
Kegiatan : Pre Penelitian
Intervensi : Pemberian Minyak Kunyit Dan Minyak Cengkeh

DOKUMENTASI PRURITUS

No	Nama	Usia	Hari 1	Hari 2	Hari 3
1	Ny. W	64 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 8	Hari kedua dioleskan minyak kunyit	Hari ketiga dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 4
2	Ny. H	54 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 4	Hari kedua dioleskan minyak kunyit	Hari ketiga dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 2

3	Tn. S	61 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 6	Hari kedua dioleskan minyak kunyit	Hari ketiga dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 3
4	Tn. N	66 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 8	Hari kedua dioleskan minyak kunyit	Hari ketiga dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 5
5	Tn. A	46 tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 7	Hari kedua dioleskan minyak kunyit	Hari ketiga dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 3

6	Tn. R	26 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 7	Hari kedua dioleskan minyak kunyit	Hari ketiga dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 3
7	Ny. L	46 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 9	Hari kedua dioleskan minyak kunyit	Hari ketiga dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 4
8	Ny. N	43 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 7	Hari kedua dioleskan minyak kunyit	Hari ketiga dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 3

9	Tn. M	50 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 8	Hari kedua dioleskan minyak kunyit	Hari ketiga dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 4
10	Tn. D	41 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 9	Hari kedua dioleskan minyak kunyit	Hari ketiga dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 3
11	Tn. Y	53 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 8	Hari kedua dioleskan minyak kunyit	Hari ketiga dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 4

12	Tn. O	55 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 5	Hari kedua dioleskan minyak kunyit	Hari ketiga dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 2
13	Ny. E	45 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 9	Hari kedua dioleskan minyak kunyit	Hari ketiga dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 4
14	Ny. S	61 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 9	Hari kedua dioleskan minyak kunyit	Hari ketiga dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 4

15	Ny. S	59 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 8	Hari kedua dioleskan minyak kunyit	Hari ketiga dioleskan minyak kunyit dengan skala pruritus 5
16	Tn. S	57 tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 6	Hari kedua dioleskan minyak cengkeh	Hari ketiga dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 3
17	Tn. S	62 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 7	Hari kedua dioleskan minyak cengkeh	Hari ketiga dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 4

18	Ny. A	66 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 4	Hari kedua dioleskan minyak cengkeh	Hari ketiga dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 2
19	Ny. K	47 tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 7	Hari kedua dioleskan minyak cengkeh	Hari ketiga dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 4
20	Tn. A	52 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 8	Hari kedua dioleskan minyak cengkeh	Hari ketiga dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 7

21	Ny. H	48 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 7	Hari kedua dioleskan minyak cengkeh	Hari ketiga dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 4
22	Ny. M	62 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 5	Hari kedua dioleskan minyak cengkeh	Hari ketiga dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 4
23	Ny. L	42 tahun			

Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 6	Hari kedua dioleskan minyak cengkeh	Hari ketiga dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 3
24	Ny. S	54 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 4	Hari kedua dioleskan minyak cengkeh	Hari ketiga dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 0
25	Tn. M	66 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 5	Hari kedua dioleskan minyak cengkeh	Hari ketiga dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 2

26	Tn. R	72 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 8	Hari kedua dioleskan minyak cengkeh	Hari ketiga dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 4
27	Tn. S	55 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 7	Hari kedua dioleskan minyak cengkeh	Hari ketiga dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 1
28	Tn. R	57 Tahun			

Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 6	Hari kedua dioleskan minyak cengkeh	Hari ketiga dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 3
29	Tn. S	60 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 4	Hari kedua dioleskan minyak cengkeh	Hari ketiga dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 2
30	Tn. S	66 Tahun			
Keterangan			Hari pertama dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 7	Hari kedua dioleskan minyak cengkeh	Hari ketiga dioleskan minyak cengkeh dengan skala pruritus 4