



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PENERAPAN
AKUPRESUR TITIK P6 TERHADAP *POST OPERATIVE*
NAUSEA AND VOMITING (PONV) PADA PASIEN
POST OPERASI DENGAN NEFROLITIASIS**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

FARACH NABILLA

2410721063

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
2025**



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PENERAPAN
AKUPRESUR TITIK P6 TERHADAP *POST OPERATIVE*
NAUSEA AND VOMITING (PONV) PADA PASIEN
POST OPERASI DENGAN NEFROLITIASIS**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ners

FARACH NABILLA

2410721063

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
2025**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Ilmiah Akhir Ners ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Farach Nabilla

NIM : 2410721063

Tanggal : 15 Mei 2025

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku

Jakarta, 15 Mei 2025

Yang Menyatakan,



Farach Nabilla

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Farach Nabilla
NIM : 2410721063
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul “Analisis Asuhan Keperawatan dengan Penerapan Akupresur Titik P6 terhadap *Post Operative Nausea and Vomiting* (PONV) pada Pasien Post Operasi dengan Nefrolitiasis”. Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan , merawat, dan mempublikasi hasil KIAN saya selama tetap mencantumkan nama sebagai penulis/pencipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal : 15 Mei 2025

Yang menyatakan,



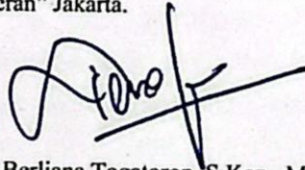
Farach Nabilla

PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners diajukan oleh:

Nama : Farach Nabilla
NIM : 2410721063
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi
Judul Karya Ilmiah : Analisis Asuhan Keperawatan dengan Penerapan Akupresur Titik P6 terhadap *Post Operative Nausea and Vomiting* (PONV) pada Pasien Post Operasi dengan Nefrolitiasis

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



Ns. Lina Berliana Togatorop, S.Kep., M.Kep.

Ketua Penguji

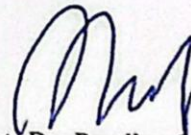


Hesti Rahayu, M.Kep., Sp.Kep.MB.

Penguji II

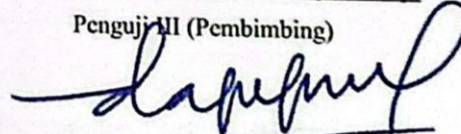
Desmaulid, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.Mat., Ph.D

DEKAN FAKES UPN "Veteran" Jakarta



Ns. Mareta Dea Rosaline, S.Kep. M.Kep.

Penguji III (Pembimbing)



Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., M.N.S.

Koordinator Program Studi

Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Seminar : 15 Mei 2025

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PENERAPAN AKUPRESUR TITIK P6 TERHADAP *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITING (PONV)* PADA PASIEN POST OPERASI DENGAN NEFROLITIASIS

Farach Nabilla

Abstrak

Postoperative Nausea and Vomiting (PONV) merupakan salah satu komplikasi yang sering terjadi setelah tindakan pembedahan dan pemberian anestesi yang muncul dalam periode 24 jam pasca pembedahan. Kondisi ini dapat mengganggu pemulihan dan kenyamanan pasien. Salah satu intervensi non-farmakologis yang efektif dalam menurunkan intensitas mual dan muntah adalah akupresur pada titik P6 (*Nei Guan*). Akupresur titik P6 merupakan teknik stimulasi dengan melakukan penekanan pada titik yang terletak di antara tendon otot palmaris longus dan otot fleksor karpi radialis, 4 cm proksimal lipatan pergelangan tangan. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis penerapan *Evidence-Based Nursing* dengan akupresur titik P6 untuk mengatasi PONV pada pasien pasca operasi nefrolitiasis yang dilakukan pada jam ke 0 pasca operasi dan jam ke 1 pasca operasi. Intensitas mual dan muntah diukur pada jam ke 0, 1, dan 3 pasca operasi menggunakan Visual Analog Scale (VAS) nausea. Hasil penerapan EBN menunjukkan adanya penurunan intensitas mual dari sedang menjadi ringan. Penurunan skor VAS dari 6 menjadi 3 pada pasien kelolaan dan penurunan skor VAS dari 7 menjadi 2 pada pasien resume. Berdasarkan hasil analisis yang sudah dilakukan dapat disimpulkan bahwasannya penerapan akupresur titik P6 terbukti efektif dalam mengatasi PONV dan dapat dijadikan pendekatan dalam praktik klinis. Perawat di ruang *Post Anesthesia Care Unit (PACU)* dapat memanfaatkan teknik akupresur pada titik P6 sebagai intervensi non-farmakologis yang dapat dikombinasikan dengan pemberian farmakologi dengan obat antiemetik untuk meningkatkan efektivitas pengelolaan PONV.

Kata Kunci : Akupresur, Asuhan Keperawatan, Nefrolitiasis, PONV

ANALYSIS OF NURSING CARE WITH THE APPLICATION OF P6 ACUPRESSURE ON POSTOPERATIVE NAUSEA AND VOMITING (PONV) IN POSTOPERATIVE NEPHROLITHIASIS PATIENT

Farach Nabilla

Abstract

Postoperative Nausea and Vomiting (PONV) is one of the most common complications occurring within 24 hours after surgical procedures and the administration of anesthesia. This condition can interfere with patient recovery and comfort. One effective non-pharmacological intervention to reduce the intensity of nausea and vomiting is acupressure at the P6 (Nei Guan) point. P6 acupressure is a stimulation technique performed by applying pressure to a point located between the tendons of the *palmaris longus* and *flexor carpi radialis* muscles, approximately 4 cm proximal to the wrist crease. This study aims to analyze the application of Evidence-Based Nursing through P6 acupressure to reduce PONV in postoperative nephrolithiasis patients, conducted at 0 and 1 hour after surgery. The intensity of nausea and vomiting was measured at 0, 1, and 3 hours postoperatively using the Visual Analog Scale (VAS) for nausea. The results showed a decrease in nausea intensity from moderate to mild. In the managed case, the VAS score decreased from 6 to 3, while in the resume case, the score decreased from 7 to 2. Based on the analysis, it can be concluded that P6 acupressure is effective in reducing PONV and can be used as a supportive approach in clinical nursing practice. Nurses in the Post Anesthesia Care Unit (PACU) can utilize acupressure at the P6 point as a non-pharmacological intervention, which can be combined with antiemetic medications to enhance the effectiveness of postoperative nausea and vomiting (PONV) management.

Keywords: Acupressure, Nephrolithiasis, Nursing care, PONV

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners yang berjudul “Analisis Asuhan Keperawatan dengan Penerapan Akupresur Titik P6 terhadap *Post Operative Nausea and Vomiting* (PONV) pada Pasien Post Operasi dengan Nefrolitiasis” dengan baik dan tepat pada waktunya.

Karya Ilmiah Akhir Ners ini terselesaikan berkat bimbingan dan dukungan kepada penulis, untuk itu penulis mengucapkan terimakasih kepada Dr. Anter Venus, MA, Comm selaku Rektor UPN “Veteran” Jakarta, Desmawati, SKp., M.Kep., Sp.Kep.Mat., Ph.D. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, Ns. Cut Sarida Pompey, S. Kep, M.N.S. selaku Ketua Jurusan Keperawatan dan Ketua Program Studi Profesi Ners Program Profesi, Ns. Lina Berliana Togatorop, M.Kep. selaku dosen penguji 1, Ns. Hesti Rahayu, S.Kep., M.Kep, Sp.Kep. MB. selaku dosen penguji 2, dan Ns. Mareta Dea Rosaline, S.Kep, M.Kep. sebagai dosen penguji 3 dan pembimbing yang telah memberikan saran bagi penulis untuk menyelesaikan penulisan KIAN ini.

Terimakasih pula penulis ucapkan kepada ayah, mamah, abang, kaka Riva, dan Anjani yang selalu memberikan dukungan baik berupa semangat dan do’a yang tidak akan terbalas sampai kapanpun dalam proses mencapai gelar ners ini. Penulis juga menyampaikan rasa terima kasih kepada teman-teman yang turut mendoakan, mendukung, dan memberikan semangat kepada penulis untuk menyelesaikan KIAN ini. Penulis menyadari bahwa penyusunan KIAN ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran dari semua pihak yang ingin memberikan saran yang baik demi perkembangan positif bagi penulis.

Jakarta, 15 Mei 2025

Penulis



Farach Nabilla

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	6
I.3 Tujuan Penelitian	7
I.4 Manfaat Penelitian	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
II.1 Konsep Penyakit Nefrolitiasis	10
II.2 Konsep Post Operative Nausea and Vomiting (PONV).....	20
II.3 Konsep Akupresur Titik P6	29
II.4 Konsep Asuhan Keperawatan Perioperatif.....	32
II.5 Tabel Penelitian Terdahulu.....	47
BAB III GAMBARAN KASUS	54
III.1 Kasus Kelolaan	54
III.2 Kasus Resume.....	69
BAB IV PEMBAHASAN.....	85
IV.1 Analisis Asuhan Keperawatan Berdasarkan Konsep Teoritis dan Penelitian Terkait	85
IV.2 Analisis Penerapan Intervensi Berdasar Hasil Kajian Praktik Berbasis Bukti	102
IV.3 Implikasi	105
BAB V PENUTUP.....	107
V.1 Kesimpulan	107
V.2 Saran	108
DAFTAR PUSTAKA	110
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Diagnosa Keperawatan	41
Tabel 2	Rencana Keperawatan.....	42
Tabel 3	Penelitian Terdahulu	47
Tabel 4	Data Fokus Kasus Kelolaan	57
Tabel 5	Analisa Data Kasus Kelolaan.....	58
Tabel 6	Diagnosa Keperawatan	60
Tabel 7	Intervensi Keperawatan Kasus Kelolaan	60
Tabel 8	Implementasi Keperawatan Kasus Kelolaan.....	63
Tabel 9	Evaluasi Keperawatan Pasien Kelolaan.....	67
Tabel 10	Data Fokus Pasien Resume	73
Tabel 11	Analisa Data Pasien Resume	74
Tabel 12	Diagnosa Keperawatan Kasus Resume	76
Tabel 13	Intervensi Keperawatan Kasus Resume	76
Tabel 14	Implementasi Keperawatan Kasus Resume	78
Tabel 15	Evaluasi Keperawatan Kasus Resume	82

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Tindakan ESWL	18
Gambar 2	Tindakan URS	19
Gambar 3	Grafik Hasil Observasi Tingkat PONV	103

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Persetujuan Judul
Lampiran 2	Lembar Monitoring Bimbingan
Lampiran 3	SOP Terapi Akupresur Titi P6
Lampiran 4	Kuesioner <i>Visual Analog Scale</i> (VAS) Nausea
Lampiran 5	Surat Pernyataan LoA Penerbitan Buku
Lampiran 6	Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
Lampiran 7	Hasil Turnitin