



**PENERAPAN *EVIDENCE BASE NURSING (EBN) ABDOMINAL
MESSAGE TERHADAP PENURUNAN GASTRIC
RESIDUAL VOLUME PADA PASIEN DI ICU***

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

ADINDA ZAHRA NABILA

2420721151

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
2026**



**PENERAPAN *EVIDENCE BASE NURSING (EBN) ABDOMINAL
MESSAGE TERHADAP PENURUNAN GASTRIC
RESIDUAL VOLUME PADA PASIEN DI ICU***

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ners

ADINDA ZAHRA NABILA

2420721151

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
2026**

PERNYATAAN ORISINALITAS

KIA ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Adinda Zahra Nabila

NIM : 2420721151

Tanggal : 24 November 2025

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

Jakarta, 24 November 2025

Yang menyatakan,



Adinda Zahra Nabila

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademika Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Adinda Zahra Nabila

NIM : 2420721151

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

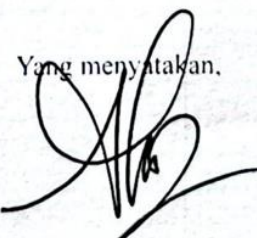
Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (Non-exclusive Royalty Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengolah dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan Hasil KIA saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Fikes UPNVJ

Pada tanggal : 24 November 2025

Yang menyatakan,


Adinda Zahra Nabila

PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners diajukan oleh:

Nama : Adinda Zahra Nabila

NIM : 2420721151

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Judul : Penerapan *Evidence Base Nursing (EBN) Abdominal Massage* Terhadap Penurunan *Gastric Residual Volume* pada Pasien Di ICU

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.

Jakarta, 01 Desember 2025

Penguji I (Ketua Penguji)



Ns. Diah Tika Anggraeni, S.Kep., M.Kep.
NIP. 199203102019032019

Penguji II



Ns. Rycco Darmasreja, S.Kep., M.Kep.
NIP. 199210042032031005

Dekan FTKE "UPN Veteran" Jakarta



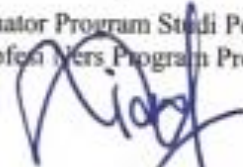
Desmawati, SKp., M.Kep., Sp.Mat., Ph.D.
NIP. 197602142021212005

Penguji III



Ns. Ganya Tri Uami, S.Kep., M.Kep.
NIP. 198103202008122003

Koordinator Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi



Ns. Lina Berliana Togatorop, S.Kep., M.Kep.
NIP. 198901262022032006

PENERAPAN *EVIDENCE BASE NURSING (EBN) ABDOMINAL MASSAGE* TERHADAP PENURUNAN *GASTRIC RESIDUAL VOLUME* PADA PASIEN DI ICU

Adinda Zahra Nabila

ABSTRAK

Tingkat malnutrisi pada pasien di ICU berada pada kisaran 40-50% karena kurangnya asupan nutrisi, sehingga pemberian nutrisi melalui selang NGT. Pemantauan volume residu lambung secara berkala menjadi aspek penting dalam perawatan pasien terpasang NGT karena pasien ICU rawan mengalami *delay emptying*. Kondisi tersebut menyebabkan peningkatan volume residu lambung yang menyebabkan penundaan pemberian nutrisi enteral sehingga dukungan nutrisi kurang memadai. *Abdominal massage* bermanfaat untuk mengatasi masalah gastrointestinal terutama pada pasien yang terpasang NGT di ICU. *Evidence Based Nursing (EBN)* yang diterapkan pada pasien Tn.S dan Tn.N adalah *abdominal massage* yang melibatkan lima gerakan pijat : *Gliding, Vibration, Kneading, Friction, dan Stroking*, dilakukan selama 3 hari dengan pengukuran residu lambung sebelum dan sesudah pijat untuk menilai efektivitasnya. Pemeriksaan posisi NGT dan jumlah residu dilakukan dengan kateter tip, residu lebih dari 200 cc di aspirasi dan didokumentasikan. Pijat abdomen dilakukan selama 15 menit dengan minyak zaitun, diikuti dengan pemberian nutrisi enteral dan jeda selama 3 jam sebelum pijat berikutnya. Penurunan rata-rata residu lambung signifikan terjadi pada kedua pasien, ditandai dengan perubahan warna dan konsistensi residu yang menunjukkan penyerapan nutrisi meningkat. Hasil penelitian menunjukkan *abdominal massage* efektif menurunkan residu lambung pada pasien intoleransi gastrointestinal. Intervensi ini memberikan implikasi penting sebagai terapi komplementer di ICU untuk optimalisasi pemberian nutrisi enteral pada pasien kritis.

Kata Kunci : *Abdominal massage, Evidence Base Nursing (EBN), Nasofaringeal Tube (NGT), Nutrisi Enteral, Residu Lambung.*

**RELATIONSHIP BETWEEN APACHE II SCORE AND SOFA
SCORE WITH MULTIDRUG-RESISTANT ORGANISM
(MDRO) INCIDENCE IN PATIENTS WITH
BACTERIAL INFECTIONS IN THE ICU**

Adinda Zahra Nabila

ABSTRACT

The rate of malnutrition in ICU patients is around 40-50% due to insufficient nutritional intake, resulting in the need for nutrition via NGT tubes. Regular monitoring of gastric residual volume is an important aspect of caring for patients with NGT tubes because ICU patients are prone to delayed emptying. This condition causes an increase in gastric residual volume, which delays enteral nutrition administration, resulting in inadequate nutritional support. Abdominal massage is beneficial for addressing gastrointestinal problems, especially in patients with NGT tubes in the ICU. Evidence-Based Nursing (EBN) applied to patients Mr. S and Mr. N involved abdominal massage consisting of five massage movements: gliding, vibration, kneading, friction, and stroking, performed for 3 days with measurement of gastric residue before and after massage to assess its effectiveness. NGT position and residual volume were checked using a tip catheter, with residues exceeding 200 cc being aspirated and documented. Abdominal massage was performed for 15 minutes using olive oil, followed by enteral nutrition and a 3-hour break before the next massage. A significant decrease in average gastric residue occurred in both patients, marked by changes in the color and consistency of the residue, indicating increased nutrient absorption. The results of the study show that abdominal massage is effective in reducing gastric residue in patients with gastrointestinal intolerance. This intervention has important implications as a complementary therapy in the ICU for optimizing enteral nutrition in critically ill patients.

Keywords : *Abdominal massage, Enteral nutrition, Evidence-based nursing (EBN), Gastric residue, Nasopharyngeal tube (NGT).*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala karunia-Nya sehingga karya tulis ilmiah ini berhasil diselesaikan. Judul yang dipilih dalam penelitian ini adalah Penerapan *Evidence Base Nursing (EBN) Abdominal Massage* Terhadap Penurunan *Gastric Residual Volume* Pada Pasien Di ICU. Terima kasih penulis ucapkan kepada Ns. Gamy Tri Utami, M.Kep. selaku dosen pembimbing yang telah memberikan saran dan masukan terhadap penyusunan karya ilmiah ini.

Ucapan terimakasih juga penulis sampaikan dengan tulus kepada mama, alm. papa serta seluruh keluarga yang tidak henti-hentinya memberikan dukungan dari segi apapun hingga pada akhirnya penulis mampu menyelesaikan KIAN ini dengan baik. Penulis juga menyampaikan terimakasih kepada teman-teman terutama Adinda Salwa Sabina, Zafira Virgine Tavipiana serta Muhammad Gilang Maulana yang telah bahu membahu memberikan support dan mempertahankan ikatan pertemanan yang dibangun sejak awal kuliah hingga akhirnya bersama-sama sukses meraih gelar. Peneliti berharap semoga tulisan ini mampu memberikan manfaat bagi keberlangsungan ilmu pengetahuan dalam bidang keperawatan sehingga nantinya bidang ini terus berkembang dan memberikan pelayanan yang lebih prima.

Jakarta, 07 November 2024

Adinda Zahra Nabila

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	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang Masalah	1
I.2 Tujuan Penulisan.....	4
I.3 Manfaat Penulisan.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
II.1 Unit Perawatan Intensif	6
II.2 Konsep Residu Lambung	7
II.3. Konsep Nutrisi Enteral	9
II.4 Konsep <i>Abdominal massage</i>	11
II.5 Indikasi dan Kontraindikasi dalam <i>Abdominal Massage</i>	16
II.6 Jurnal Utama Intervensi Inovasi sesuai Evidance Base	17
BAB III GAMBARAN KASUS	20
III.1 Asuhan Keperawatan Kasus Kelolaan	20
III.2 Asuhan Keperawatan Kasus Resume.....	55
BAB IV PEMBAHASAN.....	90
IV.1 Analisis Asuhan Keperawatan Berdasarkan Konsep Kasus Terkait.....	90
IV.2 Analisis Penerapan Intervensi Sesuai Evidance Based Nursing.....	95
IV.3 Implikasi	101
BAB V PENUTUP.....	102
V.1 Kesimpulan	102
V.2 Saran.....	102
DAFTAR PUSTAKA	103
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Kriteria Pasien Kritis Menurut JFICMI dan ICSI	7
Tabel 2	Pengkajian Critical Pain Observation Tool (CPOT) Tn.S.....	22
Tabel 3	Hasil Pemeriksaan Laboratorium Tn.S	25
Tabel 4	Pengkajian Morse Fall Scale Tn.S	26
Tabel 5	APACHE II Score Tn.S	26
Tabel 6	Interpretasi Score Tn.S	27
Tabel 7	Terapi Farmakologis Tn. S	28
Tabel 8	Analisa Data Tn.S.....	29
Tabel 9	Rencana Keperawatan Tn. S	33
Tabel 10	Implementasi Keperawatan Tn.S	38
Tabel 11	Evaluasi Keperawatan Tn. S.....	46
Tabel 12	Pengkajian Critical Pain Observation Tool (CPOT) Tn.N.....	57
Tabel 13	Hasil Pemeriksaan Laboratorium Tn.N.....	60
Tabel 14	Pengkajian Morse Fall Scale Tn.N.....	61
Tabel 15	APACHE II Score Tn.N	61
Tabel 16	Interpretasi Score Tn.N	62
Tabel 17	Terapi Farmakologis Tn.N.....	64
Tabel 18	Analisa Data Tn.N	66
Tabel 19	Rencana Keperawatan	69
Tabel 20	Implementasi Keperawatan Tn.N.....	73
Tabel 21	Evaluasi Keperawatan Tn.N.....	81
Tabel 22	Dokumentasi Nilai Volume Residu Lambung Tn.S & Tn.N.....	96

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Teknik <i>Gliding</i> atau <i>Effleurage</i>	13
Gambar 2	Teknik <i>Vibration</i>	14
Gambar 3	Teknik <i>Petrisage</i>	14
Gambar 4	Teknik <i>Friction</i>	14
Gambar 5	Teknik <i>Tappotment</i> atau <i>Stroking</i>	15

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Persetujuan Judul KIAN
- Lampiran 2 Kartu Monitoring Bimbingan
- Lampiran 3 SOP *Abdominal massage*
- Lampiran 4 Dokumentasi Intervensi *Abdominal massage*
- Lampiran 5 Luaran KIA Ners
- Lampiran 6 Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
- Lampiran 7.....Hasil Uji Turnitin KIAN