



KARYA TULIS ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN AKUPRESUR TITIK HEGU (*LARGE
INTESTINE 4*) TERHADAP NYERI PENUSUKAN
ARTERIOVENOUS FISTULA PADA PASIEN
HEMODIALISIS DI RSD GUNUNG JATI CIREBON**

AZMY KHUZAIMAH

NIM. P2.06.20.6.25.007

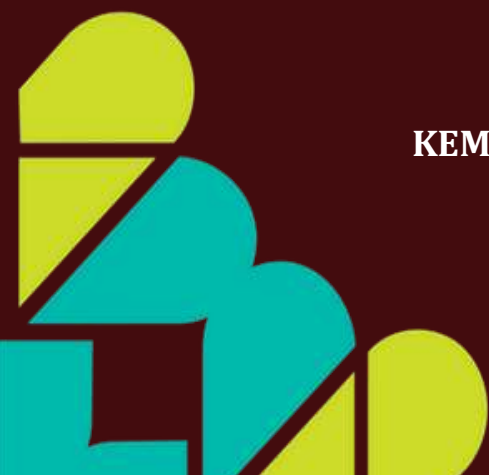
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

JURUSAN KEPERAWATAN

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2026





KARYA TULIS ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN AKUPRESUR TITIK HEGU (*LARGE INTESTINE 4*)
TERHADAP NYERI PENUSUKAN *ARTERIOVENOUS FISTULA*
PADA PASIEN HEMODIALISIS DI RSD GUNUNG JATI CIREBON**

Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan Mencapai Derajat Pendidikan Profesi
Ners Pada Program Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Tasikmalaya

AZMY KHUZAIMAH

NIM. P2.06.20.6.25.007

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

JURUSAN KEPERAWATAN

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2026

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

Karya Ilmiah Ners, Juni 2026

Penerapan Akupresur Titik Hegu (*Large Intestine 4*) Terhadap Nyeri Penusukan *Arteriovenous Fistula* Pada Pasien Hemodialisis Di RSD Gunung Jati Cirebon

Azmy Khuzaimah, Ida Rosdiana

ABSTRAK

Latar Belakang: Penyakit Ginjal Kronik (PGK) merupakan gangguan fungsi ginjal yang bersifat progresif dan irreversibel sehingga memerlukan terapi pengganti ginjal, salah satunya hemodialisis. Sebagian besar klien hemodialisis menggunakan akses vaskular *arteriovenous fistula* (AVF) yang memerlukan tindakan kanulasi pada setiap sesi hemodialisis. Prosedur kanulasi AVF dapat menimbulkan nyeri yang berdampak pada klien. Salah satu intervensi nonfarmakologis yang dapat digunakan untuk membantu menurunkan nyeri adalah akupresur titik Hegu (*Large Intestine 4*/LI4). **Tujuan:** Menggambarkan penerapan akupresur titik Hegu (LI4) terhadap nyeri penusukan AVF pada klien yang menjalani hemodialisis. **Metode:** Studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi, dan evaluasi pada dua klien PGK yang menjalani hemodialisis menggunakan akses AVF dan mengalami nyeri saat kanulasi. Intensitas nyeri diukur menggunakan *Visual Analogue Scale* (VAS). Intervensi akupresur titik Hegu (LI4) diberikan sebanyak tiga kali pada pertemuan kedua hingga keempat selama dua menit sebelum kanulasi dan dipertahankan selama proses penusukan berlangsung. **Hasil:** Sebelum intervensi, skor nyeri VAS Ny. E sebesar 6,9 cm dan Ny. M sebesar 6,7 cm yang termasuk kategori nyeri sedang. Setelah tiga kali pemberian akupresur titik Hegu (LI4), skor nyeri Ny. E menurun menjadi 3 cm dan Ny. M menjadi 2,8 cm. Penurunan nyeri terjadi secara bertahap pada setiap pertemuan dan disertai berkurangnya respons nonverbal berupa ekspresi meringis saat kanulasi AVF. Kedua klien mengalami perubahan tingkat nyeri dari kategori nyeri sedang menjadi nyeri ringan. **Kesimpulan:** Penerapan akupresur titik Hegu (LI4) pada dua klien yang menjalani hemodialisis menunjukkan adanya penurunan intensitas nyeri penusukan AVF secara bertahap setelah tiga kali intervensi, ditandai dengan penurunan skor VAS dan perubahan nyeri dari kategori sedang menjadi ringan. Akupresur titik Hegu (LI4) dapat dipertimbangkan sebagai intervensi keperawatan komplementer yang aman, mudah dilakukan, dan berpotensi membantu mengurangi nyeri saat kanulasi AVF.

Kata Kunci: Arteriovenous Fistula, Hemodialisis, Nyeri, Akupresur, Titik Hegu (LI4).

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
NURSING PROFESSIONAL EDUCATION PROGRAM

Nursing Scientific Paper, June 2026

Implementation Of Hegu (Large Intestine 4) Acupressure For Reducing AVF Cannulation Pain In Hemodialysis Patients At Rsd Gunung Jati Cirebon

Azmy Khuzaimah, Ida Rosdiana

ABSTRACT

Background: Chronic Kidney Disease (CKD) is a progressive and irreversible decline in kidney function that requires renal replacement therapy, one of which is hemodialysis. Most hemodialysis clients use an arteriovenous fistula (AVF) as vascular access, which requires cannulation during every hemodialysis session. AVF cannulation may cause pain and negatively affect clients. One non-pharmacological intervention that may help reduce pain is Hegu (Large Intestine 4/LI4) acupressure. **Objective:** To describe the application of Hegu (LI4) acupressure on AVF cannulation pain in clients undergoing hemodialysis. **Methods:** This study employed a case study approach using the nursing process, including assessment, nursing diagnosis, planning, implementation, and evaluation, involving two clients with CKD undergoing hemodialysis through AVF access who experienced pain during cannulation. Pain intensity was measured using the Visual Analogue Scale (VAS). Hegu (LI4) acupressure was administered three times during the second to fourth sessions for two minutes before cannulation and was maintained throughout the needle insertion procedure. **Results:** Prior to the intervention, the VAS pain scores were 6.9 cm for Mrs. E and 6.7 cm for Mrs. M, indicating moderate pain. After three sessions of Hegu (LI4) acupressure, the pain scores decreased to 3 cm and 2.8 cm, respectively. Pain intensity gradually decreased at each session and was accompanied by reduced nonverbal responses, particularly grimacing during AVF cannulation. Both clients experienced a change in pain level from moderate to mild pain. **Conclusion:** The application of Hegu (LI4) acupressure in two clients undergoing hemodialysis was associated with a gradual reduction in AVF cannulation pain after three intervention sessions, as indicated by decreased VAS scores and a change in pain level from moderate to mild. Hegu (LI4) acupressure may be considered a safe, simple, and complementary nursing intervention to help reduce pain during AVF cannulation.

Keywords: Arteriovenous Fistula, Hemodialysis, Pain, Acupressure, Hegu Point (LI4).

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat, karunia, serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners yang berjudul “Penerapan Akupresur Titik Hegu (*Large Intestine 4*) Terhadap Nyeri Penusukan *Arteriovenous Fistula* Pada Pasien Hemodialisis di RSD Gunung Jati Cirebon” dengan baik.

Karya Ilmiah Akhir Ners ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners pada Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya. Dalam proses penyusunan karya ilmiah ini, penulis memperoleh banyak bantuan, bimbingan, arahan, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak H. Ridwan Kustiawan, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Jiwa, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Ibu Ida Rosdiana, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB, selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya sekaligus dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, motivasi, serta masukan yang sangat berarti selama proses penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
4. Bapak Ns. Arip Rahman, S.ST., M.Tr.Kep., selaku penguji internal yang telah memberikan masukan, saran, kritik, serta arahan yang sangat bermanfaat dalam penyempurnaan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
5. Bapak Yayan Rosyandi, S.Kep., Ners., yang telah meluangkan waktu untuk memberikan evaluasi, arahan, serta berbagai rekomendasi yang berharga guna menyempurnakan isi dan kualitas Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

6. Seluruh dosen Program Studi Pendidikan Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan ilmu pengetahuan, arahan, dan pengalaman berharga selama proses pendidikan sehingga menjadi bekal dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
7. Ibu Rita Hartini, S.Kep., Ners., selaku *Clinical Instructor* di Unit Hemodialisis RSD Gunung Jati Cirebon yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta dukungan selama pelaksanaan praktik profesi dan penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
8. Kedua orang tua tercinta, Bapak Hidayat dan Ibu Komalawati, yang senantiasa memberikan kasih sayang, doa, dukungan, pengorbanan, motivasi, serta kepercayaan yang tidak pernah putus kepada penulis. Terima kasih atas segala perjuangan, kesabaran, perhatian, dan cinta kasih yang telah diberikan sejak awal perjalanan pendidikan hingga penulis dapat menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners dan penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Terima kasih karena selalu hadir sebagai sumber kekuatan, penyemangat, dan tempat penulis bersandar di setiap kondisi, baik dalam suka maupun duka. Segala proses yang telah dilalui penulis tidak akan dapat diselesaikan tanpa doa yang senantiasa dipanjatkan, dukungan yang terus diberikan, serta pengorbanan yang dilakukan dengan penuh ketulusan. Semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan kesehatan, kebahagiaan, keberkahan, dan balasan terbaik atas segala cinta, kasih sayang, serta pengorbanan yang telah diberikan kepada penulis.
9. Kakak tercinta penulis Shahnaz Khaerurrizkiani dan adik tercinta penulis Ziddan Nauvalshan yang selalu memberikan doa, dukungan, semangat, serta kasih sayang kepada penulis. Terutama kepada adik tercinta yang dengan kerendahan hati dan ketulusan memberikan kesempatan kepada penulis untuk menuntaskan pendidikan terlebih dahulu. Pengorbanan, pengertian, dan dukungan yang diberikan menjadi salah satu alasan bagi penulis untuk terus berjuang hingga dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Semoga segala kebaikan yang telah diberikan menjadi amal baik dan mendapatkan balasan terbaik dari Allah SWT.

10. Diri sendiri yang telah mampu bertahan hingga titik ini. Terima kasih karena tidak menyerah pada setiap kesulitan, tekanan, dan kelelahan yang hadir selama perjalanan pendidikan profesi. Terima kasih telah terus berusaha, bangkit setiap kali merasa gagal, serta tetap melanjutkan langkah meskipun proses yang dilalui tidak selalu mudah. Karya Ilmiah Akhir Ners ini menjadi salah satu bukti bahwa setiap perjuangan, doa, dan air mata yang telah dilalui tidak pernah sia-sia.
11. Teman-teman seperjuangan penulis selama menjalani Pendidikan Profesi Ners, khususnya Silvy Khaerunnisa, Aisyah Antazhillus Sabila, Putri Sajida, Gina Yanti, dan Agung Raka Purnama yang senantiasa hadir memberikan dukungan, semangat, bantuan, serta kebersamaan dalam setiap proses yang dilalui. Terima kasih telah menjadi teman bertumbuh, berbagi suka dan duka, saling menguatkan dalam menghadapi berbagai tantangan selama pendidikan profesi hingga penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Kehadiran kalian menjadi salah satu bagian berharga dalam perjalanan penulis menuju tahap ini.

Tasikmalaya, 14 Juni 2026

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR DIAGRAM	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan.....	5
D. MANFAAT.....	5
BAB II TINJAUAN LITERATUR	7
A. Konsep Penyakit Ginjal Kronik (PGK).....	7
B. Konsep Hemodialisis	12
C. Konsep Nyeri Penusukan <i>Arterioivenous Fistula</i> (AVF).....	14
D. Konsep Akupresur Titik Hegu (<i>Large Intestine 4/LI4</i>).....	19
E. KONSEP ASUHAN KEPERAWATAN	26
F. KERANGKA TEORI.....	35
BAB III GAMBARAN KASUS.....	36
A. Gambaran Lokasi Penelitian	36
B. Resume Asuhan Keperawatan.....	37
C. Gambaran Pelaksanaan Tindakan	51
D. Gambaran Respon Klien Setelah Pemberian Terapi Akupresur.....	55
BAB IV PEMBAHASAN.....	56

A. Gambaran Tahapan Asuhan Keperawatan pada Pasien Hemodialisis dengan Nyeri Penusukan AVF yang Dilakukan Tindakan <i>Akupresur</i> Titik Hegu (<i>Large Intestine 4</i>).....	56
B. Gambaran Pelaksanaan <i>Akupresur</i> Titik Hegu (<i>Large Intestine 4</i>) Pada Pasien Hemodialisis	58
C. Gambaran Perubahan Tingkat Nyeri Setelah Pemberian <i>Akupresur</i> Titik Hegu (<i>Large Intestine 4</i>)	60
D. Analisis Kesenjangan Hasil Penerapan <i>Akupresur</i> Titik Hegu (<i>Large Intestine 4</i>).....	67
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	72
A. Kesimpulan	72
B. Saran.....	73
DAFTAR PUSTAKA.....	75
LAMPIRAN.....	79

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Diagnosa Keperawatan.....	30
Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan.....	31
Tabel 3.1 Gambaran Identitas Pasien	37
Tabel 3.2 Gambaran Data Fokus Pengkajian	38
Tabel 3.3 Diagnosa Keperawatan.....	40
Tabel 3.4 Rencana Intervensi Keperawatan Pasien 1 dan Pasien 2	41
Tabel 3.5 Implementasi Keperawatan	42
Tabel 3.5 Evaluasi Keperawatan Selama 3 hari perawatan.....	49

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pengukuran Nyeri <i>Visual Analogue Scale</i> (VAS).....	18
Gambar 2.2 Lokasi Titik Hegu (<i>Large Intestine 4/LI4</i>)	21
Gambar 3.1 Perubahan Skala Nyeri Kanulasi AVF Berdasarkan Visual Analogue Scale (VAS) pada Ny. E dan Ny. M Selama Empat Kali Pertemuan	55

DAFTAR DIAGRAM

Diagram 2.1 <i>Web of Causation</i>	11
Diagram 2.2 Kerangka Teori	35

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 <i>Informed Consent</i>	80
Lampiran 2 SOP Akupresur Titik Hegu (LI4) Dan Penilaian Nyeri VAS Pada Kanulasi AVF	83
Lampiran 3 Lembar Observasi	85
Lampiran 4 Lembar VAS	86
Lampiran 5 Asuhan Keperawatan	87
Lampiran 6 Uji <i>Similarity</i>	136
Lampiran 7 Lembar Bimbingan	137
Lampiran 8 Dokumentasi	139