

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN KOMPRES HANGAT DALAM MENURUNKAN
SKALA NYERI PADA PASIEN GASTRITIS
DI UPT PUSKESMAS TUNTUNGAN
KEC. PANCUR BATU



CHETLIN P. SIMANJUNTAK

P07520122006

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D III KEPERAWATAN MEDAN
TAHUN 2025

**PENERAPAN KOMPRES HANGAT DALAM MENURUNKAN
SKALA NYERI PADA PASIEN GASTRITIS
DI UPT PUSKESMAS TUNTUNGAN
KEC. PANCUR BATU**

Karya Tulis Ilmiah / Laporan Kasus

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi
dan memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep)
pada Program Studi D-III Keperawatan Medan Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



CHETLIN P. SIMANJUNTAK

P07520122006

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D III KEPERAWATAN MEDAN
TAHUN 2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN KOMPRES HANGAT DALAM MENURUNKAN
SKALA NYERI PADA PASIEN GASTRITIS
DI UPT PUSKESMAS TUNTUNGAN
KEC. PANCUR BATU**

Diusulkan Oleh
CHETLIN P. SIMANJUNTAK
P07520122006

Telah disetujui di Prodi D-III Keperawatan Medan
Medan 20 Juni 2025

Pembimbing Utama



Elfina S. Kep, Ns, M. Kep
NIP. 197811242005012003

Pembimbing Pendamping



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

Ketua Prodi Diploma III Keperawatan Medan



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

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN KOMPRES HANGAT DALAM MENURUNKAN
SKALA NYERI PADA PASIEN GASTRITIS
DI UPT PUSKESMAS TUNTUNGAN
KEC. PANCUR BATU**

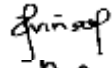
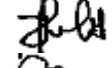
Telah dipersiapkan dan disusun oleh

CHETLIN P. SIMANJUNTAK

P07520122006

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji

Medan 20 Juni 2025

		Tanda tangan
1. Ketua Penguji	: Elfina S. Kep, Ns, M. Kep	()
2. Penguji I	: Juliandi, S.Pd, S.Kep, Ns, M. Kes	()
3. Penguji II	: Agustina Boru Gultom S.Kp,M.Kes	()

Medan, 20 Juni 2025

Mengetahui

Ketua Prodi Diploma III Keperawatan Medan



Masnila, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Pd

NIP: 197011301993032013

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Chetlin P. Simanjuntak
NIM : P07520122006
Program Studi : D-III Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Perguruan Tinggi : Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan
Medan

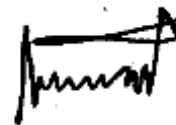
Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan
Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul:

PENERAPAN KOMPRES HANGAT DALAM MENURUNKAN SKALA NYERI PADA PASIEN GASTRITIS DI UPT PUSKESMAS TUNTUNGAN KEC. PANCUR BATU

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Medan, 20 Juni 2025

Penulis



CHETLIN P. SIMANJUNTAK

P07520122006

FORMAT BIODATA PENULIS



BIODATA PENULIS

Nama : Chetlin P. Simanjuntak
Tempat/Tgl lahir : Tiga Dolok, 24 November 2003
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Alamat Rumah : Simpang Siatasan
Nomor HP : 082160418870

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : SD NEGERI 091445 DOLOK MARAJA
2. SLTP : SMP NEGERI 1 DOLOK PANRIBUAN
3. SLTA : SMK SWASTA SAHATA P. SIANTAR

ABSTRAK

PENERAPAN KOMPRES HANGAT DALAM MENURUNKAN SKALA NYERI PADA PASIEN GASTRITIS DI UPT PUSKESMAS TUNTUNGAN KEC. PANCUR BATU

Chetlin P. Simanjuntak¹, Elfina², Amira P. S Tarigan³
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
Email: chetlinsimanjuntak24@gmail.com

Latar Belakang: Gastritis merupakan peradangan pada mukosa lambung yang sering menimbulkan keluhan nyeri epigastrium. Nyeri yang tidak segera ditangani dapat menurunkan kualitas hidup dan mengganggu aktivitas sehari-hari pasien. Penanganan non farmakologis seperti kompres hangat dapat menjadi pilihan untuk mengurangi, yang dimana kompres hangat bekerja dengan meningkatkan vasodilatasi lokal, memperlancar aliran darah, serta merangsang reseptor termal yang dapat mengurangi transmisi sinyal nyeri ke otak.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan penerapan kompres hangat dalam menurunkan skala nyeri pada pasien gastritis di UPT Puskesmas Tuntungan Kecamatan Pancur Batu.

Metode Studi Kasus: Penelitian ini menggunakan studi kasus deskriptif terhadap dua orang pasien gastritis di UPT Puskesmas Tuntungan Kecamatan Pancur Batu. Intervensi kompres hangat dilakukan menggunakan buli-buli berisi air bersuhu 40–50°C, diberikan selama 15 menit, satu kali sehari selama tujuh hari. Skala nyeri diukur menggunakan Numeric Rating Scale (NRS) sebelum dan sesudah intervensi.

Hasil Penelitian: Hasil Penelitian menunjukkan bahwa skala nyeri pasien kasus 1 menurun dari 6 menjadi 0, dan pasien 2 dari 5 menjadi 0. Penurunan nyeri terjadi secara bertahap dan konsisten setiap hari selama 7 kali intervensi berturut turut

Kesimpulan dan saran: Terdapat penurunan intensitas nyeri sebelum dan sesudah pemberian kompres hangat dalam menurunkan skala nyeri pada pasien gastritis. Pemberian kompres hangat ini dapat digunakan sebagai salah satu metode non-farmakologis yang efektif, aman dan mudah diterapkan untuk mengurangi intensitas nyeri epigastrium pada pasien gastritis.

Kata Kunci: Kompres Hangat, Skala Nyeri, Gastritis

ABSTRACT

APPLICATION OF WARM COMPRESS TO REDUCE PAIN SCALE IN GASTRITIS PATIENTS AT TUNTUNGAN COMMUNITY HEALTH CENTER, PANCUR BATU SUB-DISTRICT

Chetlin P. Simanjuntak¹, Elfina², Amira Permata Sari Tarigan³
(Medan Health Polytechnic of the Ministry of Health)
Email: chetlinsimanjuntak24@gmail.com

Background: Gastritis is an inflammation of the gastric mucosa that often causes epigastric pain. If not managed promptly, this pain can decrease a patient's quality of life and disrupt daily activities. Non-pharmacological treatments like a warm compress, can be an option to reduce this pain. A warm compress works by increasing local vasodilation, improving blood flow, and stimulating thermal receptors that can reduce the transmission of pain signals to the brain.

Objective: This study aims to describe the application of a warm compress in reducing the pain scale in gastritis patients at Tuntungan Community Health Center, Pancur Batu Sub-district.

Case Study Method: This research used a descriptive case study of two gastritis patients at Tuntungan Community Health Center. The warm compress intervention was applied using a hot water bottle filled with water at a temperature of 40–50°C, for 15 minutes, once a day for seven consecutive days. The pain scale was measured using the Numeric Rating Scale (NRS) before and after the intervention.

Results: The results showed that the pain scale of patient 1 decreased from 6 to 0, and Patient 2's pain scale decreased from 5 to 0. The reduction in pain occurred gradually and consistently each day throughout the 7 consecutive intervention sessions.

Conclusion and Recommendation: There was a decrease in pain intensity before and after the administration of the warm compress in reducing the pain scale in gastritis patients. The application of a warm compress can be used as an effective, safe, and easy-to-apply non-pharmacological method to reduce the intensity of epigastric pain in gastritis patients.

Keywords: Warm Compress, Pain Scale, Gastritis



CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY :

*Language Laboratory of Medan Health Polytechnic of The
Ministry of Health*

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul " Penerapan Kompres Hangat Dalam Menurunkan Skala Nyeri Pada Pasien Gastritis Di UPT Puskesmas Tuntungan Kec. Pancur Batu”.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi D-III Keperawatan. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

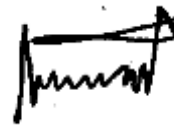
1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, SSiT., M.Keb PLT. Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan.
2. Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan dan sekaligus pembimbing pendamping penulis.
3. Ibu Masnila Siregar, S.kep., Ns., M.Pd selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
4. Ibu Elfina S.Kep, Ns, M.Kep selaku pembimbing utama
5. Bapak Juliandi, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Kes selaku Dosen Penguji I dan Ibu Agustina Boru Gultom SKp, M.Kes selaku Dosen Penguji II.
6. Seluruh dosen dan staf Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
7. Teristimewa kepada kedua orang tua tercinta, Bapak Osten Simanjuntak dan Ibu Elisda Ria Sirait yang telah menjadi orangtua terhebat yang selalu memberi saya motivasi, nasehat, cinta, perhatian dan kasih sayang serta doa yang tentu takkan bisa saya balas. Dan kepada abang kandung saya Chandra Simanjuntak, Chairman Simanjuntak,dan Cuanri Simanjuntak, serta seluruh keluarga yang berperan dalam mendukung saya dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini terimakasih selalu memberi saya perhatian dan kasih sayang serta menjadi support yang sangat luar biasa bagi saya.
8. Sahabat-sahabat saya Nurul Khorima, Ledis Monica Angeli Napitupulu, Monika Silaen. Claudya Situmorang, yang saya sayangi dan selalu setia menemani saya serta berperan dan mendukung, mendengarkan keluh kesah saya dan membantu saya.

9. Teman teman satu bimbingan saya Dea Sri Rahmat Lina Zega dan David Christian Lumbantobing yang selalu mendukung, memotivasi dan memberi semangat dalam menyelesaikan proposa karya tulis ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan karya tulis ilmiah ini masih banyak kekurangan dan jauh dari kesempurnaan, baik dari segi penulisan maupun dari isi. Maka dengan segala kerendahan hati penulis mengharapkan kritik dan saran serta masukan dari semua pihak demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini. Harapan penulis karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi peningkatan dan pengembangan profesi keperawatan.

Medan, 20 Juni 2025

Penulis



Chetlin P. Simanjuntak

P07520122006

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	iii
FORMAT BIODATA PENULIS	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Studi Kasus.....	4
D. Manfaat Studi Kasus.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Dasar Kompres Hangat	6
1. Defenisi Kompres Hangat.....	6
2. Jenis-Jenis Kompres Hangat	6
3. Tujuan Kompres Hangat.....	7
4. Mekanisme Kerja Kompres	8
5. Suhu Kompres Hangat Dan Lama Pemberian Yang Efektif	8
6. Standart Operasional Kompres Hangat.....	9
B. Intensitas Nyeri	10
1. Defenisi.....	10
2. Penyebab Nyeri.....	11
3. Tanda Dan Gejala Nyeri	12
4. Penanganan Nyeri	13
5. Skala Pengukuran Nyeri	13

7. Faktor – Faktor Mempengaruhi Nyeri	15
C. Konsep Dasar Gastritis	16
1. Defenisi Gastritis	16
2. Etiologi	17
3. Patofisiologi Gastritis	18
4. Tanda Dan Gejala Gastritis.....	18
5. Penanganan Gastritis.....	19
6. Perawatan Pasien Gastritis.....	19
BAB III METODE STUDI KASUS	20
A. Rancangan Studi Kasus	20
B. Subyek Studi Kasus	20
C. Fokus Studi	21
D. Definisi Operasional Studi Kasus.....	21
E. Instrumen Studi Kasus	22
F. Metode Pengumpulan Data	23
G. Lokasi dan Waktu.....	23
H. Penyajian Data.....	23
I. Etika Studi Kasus	23
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	25
A. Hasil Studi Kasus	25
B. Pembahasan.....	34
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	39
A. Kesimpulan.....	39
B. Saran.....	39
DAFTAR PUSTAKA	41

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Standart Operasional Prosedure Kompres	9
Tabel 3. 1 Defenisi Operasinal Studi Kasus.....	21
Tabel 4. 1 Karakteristik Responden Di UPT Puskesmas Tuntungan	26
Tabel 4. 2 Identifikasi Data Kasus 1 dan Kasus 2 sebelum diberikan Intervensi ..	26
Tabel 4. 3 Intervensi Pemberian Kompres Hangat	27
Tabel 4. 4 Hasil Skala Nyeri Sesudah Pemberian Kompres Hangat.....	31

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Wong Baker FACES Rating Scale.....	13
Gambar 2. 2 Numeric Rating Scale.....	14

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Menjadi Responden	44
Lampiran 2 Surat Kesiediaan Menjadi Responden	45
Lampiran 3 Standard Operasional Studi Kasus	47
Lampiran 4 Lembar Observasi	50
Lampiran 5 Surat Izin Survey Awal.....	54
Lampiran 6 Balasan Izin Survey Awal	55
Lampiran 7 Surat EC.....	58
Lampiran 8 Surat Izin Penelitian.....	56
Lampiran 9 Surat Balasan Izin Penelitian.....	57
Lampiran 10 Lembar Konsultasi.....	60
Lampiran 11 Lembar Dokumentasi	61
<u>Lampiran 12 Turnitin</u>	<u>61</u>