

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN KOMPRES HANGAT UNTUK MENINGKATKAN
PERFUSI JARINGAN PERIFER PADA PASIEN
HEMODIALISA DIRUANG HEMODIALISA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
SIDIKALANG TAHUN 2026**



**ERWINDA FEBRY JAYANTI PASARIBU
NIM. P07520423013**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN DAIRI
TAHUN 2026**

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN KOMPRES HANGAT UNTUK MENINGKATKAN
PERFUSI JARINGAN PERIFER PADA PASIEN
HEMODIALISA DIRUANG HEMODIALISA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
SIDIKALANG TAHUN 2026**



**ERWINDA FEBRY JAYANTI PASARIBU
NIM. P07520423013**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D III KEPERAWATAN DAIRI
TAHUN 2026**

SCIENTIFIC PAPER

**THE APPLICATION OF WARM COMPRESSES TO IMPROVE
PERIPHERAL TISSUE PERFUSION IN HEMODIALYSIS
PATIENTS IN THE HEMODIALYSIS ROOM AT
SIDIKALANG REGIONAL GENERAL
HOSPITAL IN 2026**



**ERWINDA FEBRY JAYANTI PASARIBU
STUDENT ID. P07520423013**

**MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
MEDAN HEALTH POLYTECHNIC
DEPARTMENT OF NURSING
D-III NURSING STUDY PROGRAM DAIRI
YEAR 2026**

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN KOMPRES HANGAT UNTUK MENINGKATKAN
PERFUSI JARINGAN PERIFER PADA PASIEN
HEMODIALISA DIRUANG HEMODIALISA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
SIDIKALANG TAHUN 2026**

Karya Tulis Ilmiah

Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Menyelesaikan Studi Dan Memperoleh Gelar
Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) Pada Program Studi D-III
Keperawatan Dairi Jurusan Keperawatan Poltek
Kesehatan Kemenkes Medan



**ERWINDA FEBRY JAYANTI PASARIBU
NIM. P07520423013**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D III KEPERAWATAN DAIRI
TAHUN 2026**

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN KOMPRES HANGAT UNTUK MENINGKATKAN
PERFUSI JARINGAN PERIFER PADA PASIEN
HEMODIALISA DIRUANG HEMODIALISA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
SIDIKALANG TAHUN 2026**

**Diusulkan oleh
ERWINDA FEBRY JAYANTI PASARIBU
NIM. P07520423013**

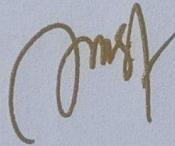
**Telah disetujui di Sidikalang
Pada tanggal, 30 Maret 2026**

Pembimbing Utama,



**Solihuddin Harahap, S.Kep, Ns, M.Kep
NIDN. 3424017401**

Pembimbing Pendamping,



**Jojor Silaban, SST., S.Kep, M.Kes
NIDN. 3418047301**

**Ketua Program Studi
D-III Keperawatan Dairi Poltekkes Kemenkes Medan**



**Jojor Silaban, SST., S.Kep, M.Kes
NIP. 197304182003122001**

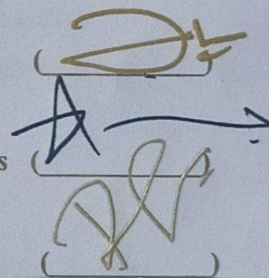
KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN KOMPRES HANGAT UNTUK MENINGKATKAN PERFUSI JARINGAN PERIFER PADA PASIEN HEMODIALISA DIRUANG HEMODIALISA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SIDIKALANG TAHUN 2026

Telah dipersiapkan dan disusun oleh
ERWINDA FEBRY JAYANTI PASARIBU
NIM. P07520423013

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal, 30 Maret 2026

1. Ketua Penguji : Solihuddin Harahap, S.Kep, Ns, M.Kep
NIDN. 4015077401
2. Penguji I : Risdiana Melinda Naibaho, SST, S.Kep, M.Kes
NIDN. 3423037801
3. Penguji II : Roberth Harnat Silalahi, SKM, M.K.M
NIDN: 4025126601



Sidikalang, 30 Maret 2026

Ketua Program Studi
D-III Keperawatan Dairi Poltekkes Kemenkes Medan



Jojo Silaban, SST., S.Kep, M.Kes
NIP. 197304182003122001

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : Erwinda Febry Jayanti Pasaribu
NIM : P07520423013
Program Studi : Diploma III Keperawatan Dairi
Jurusan : Keperawatan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan Bahwa Saya Tidak Melakukan Kegiatan Plagiat Dalam Penulisan Karya Tulis Ilmiah Saya Yang Berjudul: **“Penerapan Kompres Hangat Untuk Meningkatkan Perfusi Jaringan Perifer Pada Pasien Hemodialisa Diruang Hemodialisa Rumah Sakit Umum Daerah Sidikalang Tahun 2026”**

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.

Sidikalang, 30 Maret 2026

Penulis,



Erwinda Febry Jayanti Pasaribu

NIM. P07520423013



BIODATA PENULIS

Nama : Erwinda Febry Jayanti Pasaribu
Tempat/Tgl Lahir : Bumi Sentosa, 06 Februari 2005
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Alamat Rumah : Blok 01 JLR 09 NO 02
Nomor HP : 082210329974

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : Tahun 2011-2017 SDN 01 BUMI SENTOSA
2. SLTP : Tahun 2017-2020 SMP YOS SUDARSO METRO
3. SLTA : Tahun 2020-2023 SMA YOS SUDARSO METRO

ABSTRAK

PENERAPAN KOMPRES HANGAT UNTUK MENINGKATKAN PERFUSI JARINGAN PERIFER PADA PASIEN HEMODIALISA DIRUANG HEMODIALISA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SIDIKALANG TAHUN 2026

Erwinda Febry Jayanti Pasaribu, Solihuddin Harahap, S.Kep, Ns, M.Kep,
Jojo Silaban, SST., S.Kep, M.Kes
Prodi D III Keperawatan Dairi Kemenkes Poltekkes Medan
Email: erwindafjp@gmail.com

Latar belakang: Hemodialisis merupakan terapi pengganti ginjal yang sering menimbulkan komplikasi, salah satunya gangguan perfusi jaringan perifer yang ditandai dengan keluhan seperti kram otot, nyeri, kesemutan, dan ekstremitas terasa dingin. Berdasarkan Laporan dari Kemenkes RI (2023), dan data SKI tahun 2023 menunjukkan prevalensi gagal ginjal kronik (GGK) di Indonesia mencapai sekitar 0,17% hingga 0,22% dari total penduduk. Kompres hangat merupakan intervensi keperawatan nonfarmakologis yang dilakukan dengan memberikan terapi panas melalui media cairan atau perangkat tertentu pada bagian tubuh yang membutuhkan. Salah satu intervensi nonfarmakologis yang dapat dilakukan adalah kompres hangat, yang berfungsi untuk meningkatkan vasodilatasi pembuluh darah sehingga memperlancar aliran darah ke jaringan perifer.

Tujuan Studi Kasus: Menggambarkan penerapan kompres hangat dalam meningkatkan perfusi jaringan perifer pada pasien hemodialisa di RSUD Sidikalang.

Metode Studi Kasus: Penelitian ini menggunakan metode studi kasus deskriptif terhadap dua pasien hemodialisa yang mengalami gangguan perfusi jaringan perifer. Intervensi yang diberikan berupa kompres hangat pada ekstremitas dengan durasi $\pm 15-20$ menit, dilakukan secara rutin selama 3 hari. Teknik pelaksanaan meliputi kompres hangat sesuai standar operasional prosedur. Pengumpulan data dilakukan melalui observasi, wawancara, dan pemeriksaan fisik, serta kuesioner sebelum dan sesudah intervensi.

Hasil: Setelah dilakukan intervensi, kedua subjek menunjukkan peningkatan perfusi jaringan perifer yang ditandai dengan berkurangnya keluhan kram dan nyeri, peningkatan suhu ekstremitas, warna kulit lebih normal, serta waktu pengisian kapiler membaik.

Kesimpulan dan Saran: Kompres hangat efektif dalam meningkatkan perfusi jaringan perifer pada pasien hemodialisa. Disarankan agar intervensi ini dapat dijadikan sebagai tindakan mandiri perawat dalam mengatasi gangguan perfusi perifer serta meningkatkan kenyamanan pasien selama menjalani terapi hemodialisa.

Kata kunci: Perfusi Jaringan Perifer, Kompres Hangat, Hemodialisa

ABSTRACT

THE APPLICATION OF WARM COMPRESSES TO IMPROVE PERIPHERAL TISSUE PERFUSION IN HEMODIALYSIS PATIENTS IN THE HEMODIALYSIS ROOM AT SIDIKALANG REGIONAL GENERAL HOSPITAL IN 2026

Erwinda Febry Jayanti Pasaribu
Solihuddin Harahap, S.Kep, Ns, M.Kep, Jojo Silaban, SST., S.Kep, M.Kes
Medan Health Polytechnic Of Ministry Of Health
Associate Degree Of Nursing In Dairi

Email: erwindafjp@gmail.com

Background: Hemodialysis is a renal replacement therapy that frequently causes complications, one of which is ineffective peripheral tissue perfusion, characterized by complaints such as muscle cramps, pain, numbness, and cold extremities. Based on reports from the Ministry of Health of the Republic of Indonesia and the 2023 Indonesian Health Survey data, the prevalence of chronic kidney disease in Indonesia ranges from approximately 0.17% to 0.22% of the total population. A warm compress is a non-pharmacological nursing intervention performed by applying heat therapy via liquid media or specific devices to the targeted body parts. This intervention serves to induce vasodilation of blood vessels, thereby enhancing blood flow to peripheral tissues.

Objective: This case study aims to describe the application of warm compresses in improving peripheral tissue perfusion among hemodialysis patients at Sidikalang Regional General Hospital.

Methods: This research employed a descriptive case study method focusing on two hemodialysis patients experiencing ineffective peripheral tissue perfusion. The intervention provided was the application of warm compresses to the extremities for $\pm 15-20$ minutes, conducted routinely over 3 days. The execution followed standard operating procedures for warm compresses. Data were collected through observations, interviews, physical examinations, and questionnaires administered before and after the intervention.

Results: Following the intervention, both subjects demonstrated an improvement in peripheral tissue perfusion, characterized by a reduction in cramp and pain complaints, increased extremity temperature, more normal skin color, and improved capillary refill time.

Conclusion: Warm compresses are effective in improving peripheral tissue perfusion in hemodialysis patients. It is recommended that this intervention be utilized as an independent nursing action to address peripheral perfusion disorders and enhance patient comfort during hemodialysis therapy.

Keywords: Peripheral tissue perfusion, warm compress, hemodialysis



KATA PENGANTAR

Puji syukur Penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya, sehingga Penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Penerapan Kompres Hangat untuk Meningkatkan Perfusi Jaringan Perifer pada Pasien Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUD Sidikalang Tahun 2026" dengan baik.

Dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, Penulis menyadari bahwa keberhasilan penyusunan tidak terlepas dari bantuan, bimbingan, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati, Penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Bapak Solihuddin Harahap, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing utama dan Ibu Jojor Silaban, SST, S.Kep, M. Kes selaku pembimbing pendamping yang telah dengan penuh kesabaran, perhatian, serta ketulusan dalam memberikan arahan dan bimbingan hingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Sehubungan dengan terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini, Penulis juga menyampaikan terima kasih kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb selaku Plt. Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Ibu Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Medan.
3. Ibu Jojor Silaban, SST., M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Dairi Kemenkes Poltekkes Medan sekaligus dosen Pembimbing Akademik.
4. Ibu Risdiana Melinda Naibaho, SST., S.Kep., M.Kes dan bapak Roberth Harnat Silalahi, SKM, MKM kesediaannya untuk menguji Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu dr. Mey Margareta Sitanggang selaku direktur UPT RSUD Sidikalang yang telah memberikan izin penelitian, pegawai dan responden Tn. P dan Tn. D selaku responden yang telah bersedia menjadi subjek studi kasus.
6. Kedua orang tua, Ayahanda tersayang Alm. J. Pasaribu dan Ibunda tercinta Erita Harmoni Turnip, serta adik saya Eben Haezar Pasaribu yang senantiasa memberikan doa, dukungan, semangat, serta motivasi yang tiada henti dalam menyelesaikan pendidikan ini.

7. Seluruh dosen dan tenaga kependidikan di Program Studi D-III Keperawatan Dairi Kemenkes Poltekkes Medan.
8. Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada teman satu bimbingan akademik, yaitu Melika, Joy, dan Egy, yang selalu saling mendukung, menyemangati, dan berbagi informasi selama proses penyusunan karya ilmiah ini. Kebersamaan selama bimbingan menjadi penyemangat bagi Penulis sampai karya ini akhirnya dapat diselesaikan.

Penulis telah melakukan yang terbaik dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini, namun Penulis menyadari masih ada beberapa kekurangan. Untuk itu, Penulis sangat mengharapkan masukan dan saran yang konstruktif untuk perbaikan di masa yang akan datang. Sebagai penutup, Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi penulis sendiri maupun bagi pihak-pihak yang memerlukannya.

Sidikalang, 30 Maret 2026

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iv
BIODATA PENULIS.....	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	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. Mekanisme Kompres Hangat.....	6
3. Manfaat Kompres Hangat	7
4. Tujuan Kompres Hangat	7
5. Indikasi Kompres Hangat.....	7
6. Standar Operasional Prosedure Kompres Hangat.....	9
B. Konsep Dasar Ketidakefektifan Perfusi Jaringan Perifer	10
1. Defenisi ketidakefektifan Perfusi Jaringan Perifer	10
2. Penyebab Ketidakefektifan Perfusi Jaringan Perifer.....	11
3. Tanda Gejala Ketidakefektifan Perfusi Jaringan Perifer	11
4. Klasifikasi Ketidakefektifan Perfusi Jaringan Perifer.....	12
5. Penatalaksanaan Ketidakefektifan Perfusi Jaringan Perifer.....	13
C. Konsep Dasar Hemodialisa	14
1. Definisi Hemodialisa.....	14
2. Penyebab Hemodialisa	14
3. Tujuan Hemodialisa	14
4. Indikasi Hemodialisa.....	14
5. Kontraindikasi Hemodialisa.....	15
6. Komplikasi Hemodialisa	15
7. Penatalaksanaan Hemodialisa	16
 BAB III METODE STUDI KASUS.....	 22
A. Rancangan Studi Kasus	22
B. Subjek Studi Kasus	22

C. Fokus Studi Kasus	23
D. Definisi Oprasional Studi Kasus	23
E. Instrumen Studi Kasus	24
F. Metode Pengumpulan Data	25
G. Tempat dan Waktu Studi Kasus	25
H. Penyajian Data	25
I. Etika Studi Kasus	25
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	27
A. Hasil Studi Kasus	27
1. Gambaran Tempat Studi Kasus	27
2. Proses Keperawatan	29
a. Pengkajian Keperawatan	29
b. Diagnosa Keperawatan	34
c. Intervensi Keperawatan	35
d. Implementasi Keperawatan	37
e. Evaluasi Keperawatan	40
B. Pembahasan	44
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	48
A. Kesimpulan	48
B. Saran	48
DAFTAR PUSTAKA	50

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Defenisi Operasional	23
Tabel 4.1 Analisa Subjek 1 Tn. P.....	33
Tabel 4.2 Analisa Subjek 2 Tn. D.....	34
Tabel 4.3 Intervensi Subjek 1 Tn. P.....	36
Tabel 4.4 Intervensi Subjek 2 Tn. D	37
Tabel 4.5 Implementasi Subjek 1 Tn. P	38
Tabel 4.6 Implementasi Subjek 2 Tn. D	39
Tabel 4.7 Evaluasi Keperawatan Subjek 1 Tn P.....	40
Tabel 4.8 Evaluasi Keperawatan Subjek 2 Tn. D	42

;

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Lembar Kuesioner	53
Lampiran 2. Lembar <i>Informed Consent</i>	55
Lampiran 3. Lembar Surat Izin Penelitian	57
Lampiran 4. Lembar Surat Balasan Izin Penelitian	58
Lampiran 5. <i>Ethical Clearence</i>	59
Lampiran 6. Lembar Observasi	60
Lampiran 7. Lembar Konsultasi Bimbingan	64
Lampiran 8. Lembar Dokumentasi Penelitian	68
Lampiran 9. Hasil Turnitin	70

;