



**KOMBINASI KOMPRES HANGAT DAN
NAFAS DALAM TERHADAP PERBEDAAN TINGKAT NYERI
PASIEN DYSPEPSIA & PASIEN KOLIK ABDOMEN
DI RAWAT INAP RUMAH SAKIT ISLAM
WONOSOBO**

SKRIPSI

**Disusun Oleh :
GANA INDRA TAMA
012211041**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
2023**



**KOMBINASI KOMPRES HANGAT DAN
NAFAS DALAM TERHADAP PERBEDAAN TINGKAT NYERI
PASIEN DYSPEPSIA & PASIEN KOLIK ABDOMEN
DI RAWAT INAP RUMAH SAKIT ISLAM
WONOSOBO**

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Syarat Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan

**Disusun Oleh :
GANA INDRA TAMA
(012211041)**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi Berjudul

**KOMBINASI KOMPRES HANGAT DAN
NAFAS DALAM TERHADAP PERBEDAAN TINGKAT NYERI
PASIEN DYSPEPSIA & PASIEN KOLIK ABDOMEN
DI RAWAT INAP RUMAH SAKIT ISLAM
WONOSOBO**

Oleh :

GANA INDRA TAMA

012211041

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Telah Diperiksa Dan Di Setujui Pembimbing Serta Telah
Diperkenankan Untuk Diujikan

Ungaran 23 januari 2024

Pembimbing utama



**Rosalina, S.Kp., M.Kes
NIDN. 0621127102**

HALAMAN PENGESAHAN

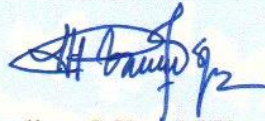
Skripsi Berjudul
**KOMBINASI KOMPRES HANGAT DAN
NAFAS DALAM TERHADAP PERBEDAAN TINGKAT NYERI
PASIEN DYSPEPSIA & PASIEN KOLIK ABDOMEN
DI RAWAT INAP RUMAH SAKIT ISLAM
WONOSOBO**

Oleh :
GANA INDRA TAMA
012211041

Telah di pertahankan dan di ujikan di depan tim penguji skripsi program studi keperawatan universitas ngudi waluyo pada :

Hari : Sabtu
Tanggal : 27 Januari 2024

Tim Penguji:
Pembimbing utama



Rosalina, S.Kp., M.Kes
NIDN. 0621127102

Anggota/Penguji I

Anggota/Penguji II



Ns. Faridah Aini, S.Kep., M., Sp.KMB
NIDN : 0629037605



Ns. M. Imron Rosidi, S.Kep., M.Kep
NIDN: 0606127804

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan

Dekan Fakultas Kesehatan



Ns. Umi Aniroh, S.Kep., M.kes
NIDN 0614087402



NS. Eko Susilo, S.Kep., M.Kep
NIDN: 0627097501

PERNYATAAN ORISINILITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini saya,

Nama : Gana Indra tama

NIM : 012211041

Program Studi/ Fakultas : Keperawatan/ Kesehatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Skripsi berjudul **"KOMBINASI KOMPRES HANGAT DAN NAFAS DALAM TERHADAP PERBEDAAN TINGKAT NYERI PASIEN DYSPEPSIA & PASIEN KOLIK ABDOMEN DI RAWAT INAP RUMAH SAKIT ISLAM WONOSOBO"** adalah karya ilmiah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik apapun di Perguruan Tinggi manapun.

Skripsi ini merupakan ide dan hasil karya murni saya yang dibimbing dan dibantu oleh tim pembimbing dan narasumber.

Skripsi ini tidak memuat karya atau pendapat orang lain yang telah dipublikasikan kecuali secara tertulis dicantumkan dalam naskah sebagai acuan dengan menyebut nama pengarang dan judul aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka

Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terhadap penyimpangan dan ketidak benaran di dalam pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh dan sanksi lain sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo.

Pembimbing,



Rosalina, S.Kp., M.Kes.
NIDN. 0621127102

Ungaran, 27 Januari 2024
Yang membuat pernyataan



Gana Indra tama
NIM. 012211041

HALAMAN KESEDIAAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Gana Indra tama
Nomor Induk Mahasiswa : 012211041
Program Studi : S1 Keperawatan

Menyatakan memberi wewenang kepada Universitas Ngudi Waluyo untuk menyimpan, mengalih media/format-kan, merawat, dan mempublikasikan skripsi saya dengan judul **“KOMBINASI KOMPRES HANGAT DAN NAFAS DALAM TERHADAP PERBEDAAN TINGKAT NYERI PASIEN DYSPEPSIA & PASIEN KOLIK ABDOMEN DI RAWAT INAP RUMAH SAKIT ISLAM WONOSOBO”** untuk kepentingan akademi.

Ungaran, 27 Januari 2024
Yang membuat pernyataan



Gana Indra tama
012211041

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

I. Data Pribadi

Nama : Gana Indratama
Prodi : SI Keperawatan Reguler Transfer
Fakultas : Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo Ungaran
Tempat tanggal lahir : Banjarnegara, 10 April 1998
Jenis Kelamin : Laki-laki
Agama : Islam
Status : Pelajar/Mahasiswa
Alamat : Brayut rt 06 rw 05, Gembongan Kec. Sigaluh
Kab. Banjarnegara Provinsi Jawa Tengah

II. Riwayat Pendidikan

SD Negeri 1 Sigaluh : Tahun 2004- 2010
MTS PPMI Assalaam : Tahun 2010- 2013
SMA Negeri 1 Sigaluh : Tahun 2013- 2016
Universitas Sains Al-quran Fakultas Ilmu Kesehatan : Tahun 2018-2021
Universitas Ngudi Waluyo Ungaran : Tahun 2021–Sekarang

III. Data Orang Tua

Nama Ayah : Suparyono
Alamat : Brayut rt 06 rw 05, Gembongan Kec. Sigaluh Kab.
Banjarnegara Provinsi Jawa Tengah
Nama Ibu : Suniyah
Alamat : Brayut rt 06 rw 05, Gembongan Kec. Sigaluh Kab.
Banjarnegara Provinsi Jawa Tengah

Universitas Ngudi Waluyo
Program Studi S1 Keperawatan
Skripsi, 25 Januari 2024
Gana Indra tama
012211041

**KOMBINASI KOMPRES HANGAT DAN NAFAS DALAM TERHADAP
PERBEDAAN TINGKAT NYERI PASIEN DYSPEPSIA & PASIEN
KOLIK ABDOMEN DI RAWAT INAP RUMAH SAKIT ISLAM
WONOSOBO**

(56 Halaman + 4Tabel + 2 Gambar + 12 Lampiran)

ABSTRAK

Latar Belakang: Kolik abdomen dan dispepsia merupakan gangguan pencernaan yang sering terjadi. olik abdomen disebabkan oleh kontraksi otot usus yang berlebihan, sedangkan dyspepsia disebabkan oleh nyeri ulu hati, mual, dan muntah untuk mengurangi nyeri dapat menggunakan teknik manajemen nyeri nafas dalam yang dapat merelaksasikan kondisi tubu dan kompres hangat yang dapat meningkatkan kenyamanan.

Tujuan : Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui kombinasi kompres hangat dan nafas dalam terhadap penurunan skala nyeri pada pasien kolik abdomen dan dispepsia.

Metode: Penelitian eksperimental dengan desain pre-experimental one group pre-post test. Dilakukan pada 36 responden di RS Islam Wonosobo. Tingkat nyeri diukur sebelum dan setelah intervensi dengan menggunakan uji analisa *paired t test* dengan jumlah sample yang digunakan adalah sebanyak 19 sample pasien dyspepsia dan 17 sample pasien kolik abdomen

Hasil: terdapat perubahan tingkat nyeri dari nyeri ringan sebanyak 6 (35,3%) dan nyeri sedang 11 (64,7%) menjadi 1 (5,9%) responden tidak nyeri dan 13 (76,5%) nyeri ringan dan nyeri sedang sebanyak 3 (17,6%) pada responden dengan kolik abdomen dan nyeri ringan sebanyak 6 (31,6%) dan nyeri sedang 13 (68,4%) sedangkan pada nyeri yang dirasakan setelah dilakukan manajemen nyeri sebanyak 17 (89,5%) responden nyeri Ringan dan 2 (10,5%) nyeri sedang pada pasien dyspepsia Terjadi penurunan skala nyeri yang signifikan pada kedua kelompok ($p < 0,05$) sehingga dapat diartikan terdapat pengaruh kombinasi tindakan manajemen nyeri kompres hangat dan nafas dalam mengurangi skala nyeri yang di rasakan pada pasien medis kolik abdomen secara signifikan dalam penelitian ini

Kesimpulan: Kombinasi kompres hangat dan nafas dalam efektif dalam menurunkan skala nyeri pada pasien kolik abdomen dan dispepsia.

Saran : Penggunaan teknik kombinasi kompres hangat dan nafas dalam dapat digunakan pada pasien kolik abdomen dan pasien dyspepsia

Kata Kunci: Kolik abdomen, dispepsia, kompres hangat, nafas dalam, tingkat nyeri

Kepustakaan : 2012-2023

Ngudi Waluyo University
Bachelor of Nursing Study Program
Thesis, 25 January 2024
Gana Indra tama
012211041

EFFECT OF THE COMBINATION OF WARM COMPRESS AND DEEP BREATHING ON THE DIFFERENCE IN PAIN LEVEL OF DYSPESIA AND ABDOMINAL COLIC PATIENTS IN THE INPATIENT UNIT OF WONOSOBO ISLAMIC HOSPITAL

(56 Pages + 4 Tables + 2 Figures + 12 Attachments)

ABSTRACT

Background: Abdominal colic and dyspepsia are common digestive disorders. Abdominal colic is caused by excessive contraction of the intestinal muscles, while dyspepsia is characterized by upper abdominal pain, nausea, and vomiting. To reduce pain, deep breathing and warm compresses can be used as pain management techniques. Deep breathing can relax the body, while warm compresses can increase comfort.

Objective: This study aims to determine the effect of combining warm compresses and deep breathing on reducing the pain scale in patients with abdominal colic and dyspepsia.

Methods: This was an experimental study with a pre-experimental one group pre-post test design. It was conducted on 36 respondents at the Wonosobo Islamic Hospital. The pain level was measured before and after the intervention using the paired t-test analysis with a sample size of 19 dyspepsia patients and 17 abdominal colic patients.

Results: There was a change in pain level from mild pain in 6 (35.3%) and moderate pain in 11 (64.7%) to no pain in 1 (5.9%) and mild pain in 13 (76.5%) and moderate pain in 3 (17.6%) in respondents with abdominal colic and mild pain in 6 (31.6%) and moderate pain in 13 (68.4%), while after pain management, 17 (89.5%) respondents experienced mild pain and 2 (10.5%) experienced moderate pain in patients with dyspepsia. There was a significant decrease in pain scale in both groups ($p < 0.05$), which means that the combination of warm compress and deep breathing pain management techniques had a significant effect on reducing the pain scale experienced by patients with abdominal colic and dyspepsia in this study.

Conclusion: The combination of warm compresses and deep breathing is effective in reducing the pain scale in patients with abdominal colic and dyspepsia.

Recommendation: The use of a combination of warm compresses and deep breathing techniques can be used in patients with abdominal colic and dyspepsia.

Keywords : Abdominal colic, dyspepsia, warm compresses, deep breathing, level of pain

Literature : 2012-2023

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Alhamdulillahirabbil'alamiin dengan rahmat Allah SWT Yang Maha Pengasih dan Penyayang , puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi yang berjudul **Kombinasi Kompres Hangat Dan Nafas Dalam Terhadap Perbedaan Tingkat Nyeri Pasien Dyspepsia & Pasien Kolik Abdomen Di Rawat Inap Rumah Sakit Islam Wonosobo** . Sholawat serta salam tetap tercurahkan kepada junjungan kita nabi agung Muhammad SAW, yang mengantarkan kita dari zaman kebodohan ke zaman terang benerang seperti sekarang ini, serta yang telah menjadi tauladan untuk umat islam menjalankan perintah-Nya dan menjahui larangan-Nya, sehingga penulis mendapat kemudahan dan kelancaran dalam menyelesaikan skripsi ini.

Penulisan skripsi ini tentunya dapat terselesaikan dengan bantuan dari berbagai pihak yang telah membantu dan membimbing penulis, baik berupa do'a, semangat, tenaga maupun pikiran. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Allah SWT dan Nabi Muhammad SAW yang selalu memberikan kasih dan sayang serta petunjuk bagi hamba-Nya.
2. Prof.Dr. Subyantoro, M.Hum, selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo.
3. Ns. Eko Susilo, S.Kep., M.Kep, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo.

4. Ns. Umi Aniroh, S.Kep, M.Kes, selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo
5. Rosalina, S.Kp., M.Kes selaku pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu serta kesabaran dan keikhlasan di sela-sela kesibukan beliau yang padat telah membimbing, memberikan arahan kepada penulis dalam penyusunan skripsi ini.
6. Seluruh Dosen, Staff, Karyawan dan Karyawati di Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo.
7. Dan semua pihak yang telah banyak memberikan bantuan dalam penyelesaian skripsi ini yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu. Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini belum sempurna,

Penulis menyadari jika masih terdapat kekurangan dalam penyusunan skripsi ini. Oleh karena itu, kritik & saran yang membangun diharapkan dapat memberikan manfaat untuk ke depannya. Semoga kita mendapatkan Rahmat dan Karunia dari Allah SWT aamiin.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Ungaran 25 Januari 2024



Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN ORISINILITAS.....	v
HALAMAN KESEDIAAN PUBLIKASI.....	vi
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	vii
ABSTRAK	viii
ABSTRACT.....	ix
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	6
C. Tujuan	6
D. Manfaat Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Nyeri.....	8
1. Pengertian.....	8
2. Fisiologi Nyeri	8
3. Neurofisiologi nyeri	10
4. Faktor yang mempengaruhi nyeri.	12
5. Faktor yang mempengaruhi terjadinya nyeri	14
6. Klasifikasi Nyeri.	15
7. Respon nyeri	17
8. Pengalaman Nyeri	19

B. Menejemen Nyeri.....	20
C. Gangguan Dyspepsia & Kolik Abdomen.....	26
D. Kerangka Teori.....	31
E. Kerangka Konsep.....	32
F. Hipotesis.....	32
BAB III METODE PENELITIAN.....	33
A. Desain Penelitian.....	33
B. Lokasi Penelitian.....	34
C. Ppopulasi dan Sample.....	34
D. Definisi Operasional.....	36
E. Metode Pengumpulan Data.....	38
F. Prosedur Pengumpulan Data.....	39
G. Pengolahan Data.....	41
H. Analisa Data.....	42
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	44
A. Hasil Penelitian.....	44
B. Pembahasan.....	47
C. Keterbatasan Penelitian.....	59
BAB V PENUTUP.....	60
A. Kesimpulan.....	60
B. Saran.....	61
DAFTAR PUSTAKA.....	63

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1	Perbedaan antara nyeri akut dan nyeri kronis.....	17
Tabel 3. 1	Desain Penelitian	33
Tabel 3. 2	Definisi Opersional.....	36
Tabel 4. 1	Karakteristik Responden Berdasarkan Usia, Jenis kelamin, dan Pengalaman Nyeri	44
Tabel 4. 2	Tingkat nyeri sebelum dan sesudah dilakukan tindakan manajemen nyeri kombinasi kompres hangat dan nafas dalam pada pasien kolik abdomen & dyspepsia.....	45
Tabel 4. 3	Analisa tingkat Nyeri pada kolik abdomen sebelum dan setelah dilakukan tindakan manajemen nyeri kompres hangat dan nafas dalam	46

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Konsep	31
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	32

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Instrument Pengukuran Tingkat Nyeri	67
Lampiran 2	Sop Relaksasi Nafas Dalam.....	68
Lampiran 3	Sop Kompres Hangat.....	70
Lampiran 4	Surat Permohonan Menjadi Responden	72
Lampiran 5	Lembar Penjelasan Kepada Responden.....	73
Lampiran 6	Lembar Informasi Untuk Responden	77
Lampiran 7	Lembar Persetujuan Sebagai Responden.....	79
Lampiran 8	Surat Ijin Ethical Clearance.....	81
Lampiran 9	Permohonan Pengambilan Data	82
Lampiran 10	Surat Pemberitahuan Ijin Penelitian	83
Lampiran 11	Hasil SPSS.....	84
Lampiran 12	Dokumentasi.....	87
Lampiran 13	Tabulasi	89
Lampiran 14	Lembar konsultasi	92