

**ANALISIS PEMBERIAN KOMPRES DINGIN TERHADAP  
NYERI PADA PASIEN FRAKTUR TERTUTUP DIRUANGAN  
IGD RAWAT INAP PUSKESMAS SUNGAI SIRING**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**DISUSUN OLEH :**

**Carolina Nopitri B, S. Kep**

**2011102412103**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
2021**

**Analisis Pemberian Kompres Dingin Terhadap Nyeri pada Pasien Fraktur**

**Tertutup Diruangan IGD Rawat Inap PUSKESMAS Sungai Siring**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ners Keperawatan



**Disusun Oleh :**

**Carolina Nopitri B, S. Kep**

**2011102412103**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2021**

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Carolina Nopitri, B

NIM : 2011102412103

Program Studi : Profesi Ners

Judul KIA-N : Analisis Pemberian Kompres Dingin Terhadap Nyeri  
pada pasien Fraktur Tertutup Di Ruangan IGD Rawat  
Inap Puskesmas

Menyatakan bahwa karya ilmiah akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya  
saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain  
yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Semua sumber baik yang  
dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Samarinda, 22 Desember 2021



Carolina Nopitri, B. S. Kep

2011102412103

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ANALISIS PEMBERIAN KOMPRS DINGIN TERHADAP NYERI PADA  
PASIEN FRAKTUR TERTUTUP DIRUANGAN IGD RAWAT INAP  
PUSKESMAS SUNGAI SIRING**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**DI SUSUN OLEH :**

**Carolina Nopitri, B**

**2011102412103**

**Disetujui untuk diujikan**

**Pada tanggal, 22 Desember 2021**

**Pembimbing**



**Ns. Zulmah Astuti., M.Kep**  
**NIDN : 1117088501**

**Mengetahui,  
Koordinator MK. Elektif**

  
**Ns. Enok Sureskiarti., M.Kep**  
**NIDN : 1119018202**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**ANALISIS PEMBERIAN KOMPRES DINGIN TERHADAP NYERI PADA  
PASIEN FRAKTUR TERTUTUP DIRUANGAN IGD RAWAT INAP  
PUSKESMAS SUNGAI SIRING  
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**DISUSUN OLEH :**

**Carolina Nopitri, B**

**2011102412103**

**Diseminarkan dan diujikan**

**Pada tanggal 22 Desember 2021**

**Pengaji 1**

**Ns. Joanggi WH., M.Kep**  
NIDN. 1122018501

**Pengaji 2**

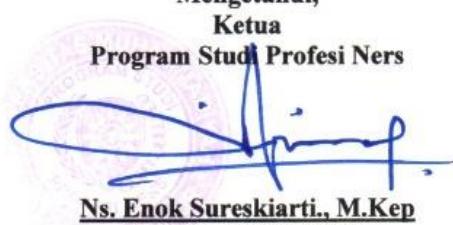
**Ns. Taharuddin., M.Kep**  
NIDN. 1129058501

**Pengaji 3**

**Ns. Zulma Astuti., M.Kep**  
NIDN. 1117088501

**Mengetahui,  
Ketua**

**Program Studi Profesi Ners**



**Ns. Enok Sureskiarti., M.Kep**  
NIDN : 1119018202

## KATA PENGANTAR



Alhamdulillahi rabbil alamin, puja dan puji syukur kehadirat Allah SWT. karena atas segala Rahmat dan Hidayah-Nya sehingga penyusunan KIAN ini yang berjudul Analisis Pemberian Kompres Dingin Terhadap Nyeri pada pasien Fraktur Tertutup Di Ruangan IGD Rawat Inap Puskesmas Sungai Siring dapat diselesaikan dan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan di Fakultas Ilmu Kesehatan Jurusan Keperawatan Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Dalam penyusunan KIAN ini penulis banyak mendapat hambatan mulai dari tahap persiapan awal sampai dengan persiapan akhir. Namun Alhamdulillah atas bimbingan, arahan, kerja sama, bantuan dan dukungan dari berbagai pihak akhirnya skripsi ini dapat terselesaikan.

Penulis mampu menyelesaikan penyusunan KIAN ini merupakan sebuah pengalaman yang sangat berharga dan tidak terlepas dari bantuan berbagai pihak khususnya bantuan dari Allah. Oleh karena itu dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya atas bantuan yang telah diberikan berupa bimbingan, ide-ide, tenaga, maupun motivasi dan semangat kepada :

1. Bapak Prof Bambang Setiaji selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Bapak Ghozali MHm, Ph.D selaku Wakil Rektor I Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

3. Ibu Ns. Enok Sureskiati., M.Kep selaku Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan dan Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Ibu Ns. Zulmah Astuti.,M.Kep selaku Pembimbing yang memberikan bimbingan, saran, serta kesabaran selama dalam proses penyelesaian KIAN ini.
5. Ibu Ns. Joanggi W. Harianto.,M.Kep selaku penguji 1 yang banyak memberikan masukan dan saran selama dalam proses penyelesaian KIAN ini.
6. Bapak Ns. Taharudin,M.Kep selaku penguji 2 yang banyak memberikan masukan dan saran selama dalam proses penyelesaian KIAN ini.
7. Seluruh Bapak/Ibu Dosen dan Staff Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
8. Kedua orang tua penulis terima kasih sedalam-dalamnya atas segala dukungan baik dalam materi maupun, nasihat, kasih sayang serta doa yang tak pernah putus dipanjatkan kepada Tuhan dan kesuksesan saya.
9. Saudara-saudara saya yang telah memberikan dukungan baik materi maupun non materi.
10. Kepada Ibu Drg. Andi Tenri, MARS selaku Pimpinan UPT. Puskesmas Sungai Siring tempat saya bekerja yang telah bersedia mengijinkan dan mendukung saya menempuh pendidikan sambil bekerja
11. Kepada sahabat-sahabat saya ditempat saya bekerja terkhusus teman-teman diruang rawat inap UGD Puskesmas Sungai Siring Samarinda, Yuliabert Tampubolon Amd. Keb ,Sri Wahyuni, Amd. Keb, Ns. Tutik Lestari, S. Kep, Aswatin Hasanah, Amd. Kep, Mifrotun, Amd. Keb, Ayu Retno Harumningtias, Amd. Keb, yang sudah memberikan semangat, dukungan dan

selalu mendengarkan keluh kesah saya selama perjalanan saya berproses dan menyusun KIAN ini.

12. Kepada sahabat-sahabat saya diprodi Ners, Achmat Riyadi, Gradian Putra Ananta, Ellya Nur Safitri, Dyah Suud, Siti Lestari, May Fajriani, Reka ladina, Syarifah Farah Fitri Syahab, yang banyak mendukung, membantu, memberikan motivasi kepada saya selama menempuh pendidikan NERS sambil bekerja.

Semoga segala bantuan yang tak ternilai harganya ini mendapat imbalan di sisi Allah SWT sebagai amal ibadah, Amin. Penulis menyadari bahwa KIAN ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak sangat penulis harapkan demi perbaikan-perbaikan ke depan. Penulis berharap semoga KIAN ini dapat bermanfaat dan menjadi karya yang memberi dampak positif buat kita semua, Amin Ya Rabbal'Alamiin. Akhir kata penulis mengucapkan terima kasih. Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Samarinda, 22 Desember 2021



Carolina Nopitri, B. S. Kep

2011102412103

## **Analisis Pemberian Kompres Dingin Terhadap Nyeri Pada Pasien Fraktur Tertutup Diruangan IGD Rawat Inap Puskesmas Sungai Siring**

Carolina Nopitri<sup>1</sup>, Zulmah Astuti<sup>2</sup>, Joanggi WH<sup>3</sup>, Taharuddin<sup>4</sup>

[carolina.nopitri89@gmail.com](mailto:carolina.nopitri89@gmail.com)

### **INTISARI**

Latar Belakang : Fraktur merupakan kerusakan kontinuitas tulang, baik yang bersifat total atau sebagian yang disebabkan oleh trauma fisik, keadaan tulang, tenaga, kekakuan sendi, sehingga akan mengalami gangguan fisiologis salah satunya berupa nyeri. Nyeri merupakan sensasi ketidaknyamanan yang bersifat individual. Masalah keperawatan yang muncul pada pasien fraktur adalah gangguan rasa nyaman atau nyeri. Mengatasi masalah nyeri pada pasien fraktur dapat dilakukan dengan 2 cara yaitu secara farmakologis dan non farmakologis. Terapi non farmakologis yang dapat diberikan yaitu kompres dingin. Tujuan : Karya Ilmiah Akhir Ners ini bertujuan untuk menganalisis Pemberian Kompres Dingin Terhadap Nyeri pada pasien Fraktur Tertutup. Metode : Desain penerapan karya tulis ilmiah ini menggunakan desain studi kasus dengan subyek yang digunakan 2 (dua) orang pasien fraktur femur dan fraktur clavikula. Hasil : Sebelum melakukan kompres dingin, skala nyeri kedua pasien adalah 6 dalam kategori skala nyeri sedang, setelah diberikan kompres dingin selama 5-10 menit, skala nyeri kedua pasien turun yaitu berada pada rentang skala 3 dan 4 dengan kategori skala nyeri sedang dan ringan. Kesimpulan : Terapi kompres dingin dapat diterapkan sebagai tindakan mandiri perawat untuk menurunkan skala nyeri yang dirasakan pada pasien fraktur tertutup.

Kata Kunci : Kompres dingin, Fraktur tertutup, Tingkat nyeri

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Program Profesi Ners Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup> Dosen Program Profesi Ners Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>3</sup> Dosen Program Profesi Ners Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>4</sup> Dosen Program Profesi Ners Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

***Analysis of Cold Compress Treatment For Pain in Closed Fracture Patients In The Inpatient Emergency Room at Sungai Siring Public Health Center***

Carolina Nopitri<sup>5</sup>, Zulmah Astuti<sup>6</sup>, Joanggi WH<sup>7</sup>, Taharuddin<sup>8</sup>

[carolina.nopitri89@gmail.com](mailto:carolina.nopitri89@gmail.com)

**ABSTRACT**

*Background: Fracture is a bone continuity damage, either total or partial caused by physical trauma, bone condition, energy, joint stiffness, so that it will experience physiological disturbances, one of which is pain. Pain is an individual sensation of discomfort. Nursing problems that arise in fracture patients are discomfort or pain disorders. Overcoming the problem of pain in fracture patients can be done in 2 ways, namely pharmacologically and non-pharmacologically. Non-pharmacological therapy that can be given is cold compresses. Purpose : This final scientific paper aims to analyze the application of cold compresses to pain in closed fracture patients. Methods : The design of this scientific paper is a case study design with 2 (two) patients with femoral fractures and clavicle fractures as subjects. Results: Before applying cold compresses, the pain scale of the two patients was 6 in the moderate pain scale category, after being given cold compresses for 5-10 minutes, the pain scale of the two patients decreased, namely in the range of 3 and 4 scales with moderate and mild pain scale categories. Conclusions : Cold compress therapy can be applied as a nurse's independent action to reduce the pain scale felt in closed fracture patients.*

*Keywords: cold compress, closed fracture, pain level*

---

<sup>5</sup> Student of the Nursing Profession Program, Faculty of Nursing, Muhammadiyah University of East Kalimantan

<sup>6</sup> Lecturer of the Nursing Profession Program, Faculty of Nursing, Muhammadiyah University of East Kalimantan

<sup>7</sup> Lecturer of the Nursing Profession Program, Faculty of Nursing, Muhammadiyah University of East Kalimantan

<sup>8</sup> Lecturer of the Nursing Profession Program, Faculty of Nursing, Muhammadiyah University of East Kalimantan

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	i
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORSINILITAS .....</b>	ii
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	iii
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	iv
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	v
<b>INTISARI .....</b>	viii
<b>ABSTRACT .....</b>	ix
<b>DAFTAR ISI .....</b>	x
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	xiii
<b>DAFTAR GAMBAR/SKEMA .....</b>	xiv
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xv
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Perumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
1. Tujuan Umum .....	4
2. Tujuan Khusus .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	5
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	7
A. Konsep Fraktur .....	7
1. Definisi .....	7
2. Etiologi .....	7
3. Klasifikasi fraktur .....	8

4. Gejala Patah Tulang .....	11
5. Stadium penyembuhan fraktur .....	11
6. Faktor yang mempengaruhi penyembuhan fraktur .....	12
7. Komplikasi fraktur .....	13
8. Pemeriksaan penunjang .....	15
<b>B. Konsep Nyeri .....</b>	<b>15</b>
1. Pengertian Nyeri .....	15
2. Klasifikasi Nyeri .....	16
3. Faktor-faktor yang mempengaruhi nyeri .....	21
4. Pengukuran Skala Nyeri .....	24
5. Respon Tubuh Terhadap Nyeri .....	27
6. Manajemen Nyeri .....	28
<b>C. Konsep Pemberian Kompres Dingin .....</b>	<b>29</b>
1. Pengertian Kompres Dingin .....	29
2. Tujuan dan Manfaat Kompres Dingin .....	29
3. Mekanisme Kompres Dingin .....	30
4. Teknik Penerapan Kompres Dingin .....	30
<b>BAB 3 LAPORAN KASUS KELOLAAN .....</b>	<b>32</b>
<b>A. Pengkajian Kasus .....</b>	<b>32</b>
<b>B. Masalah keperawatan .....</b>	<b>47</b>
<b>C. Intervensi Keperawatan .....</b>	<b>47</b>
<b>D. Intervensi Inovasi .....</b>	<b>51</b>
<b>E. Implementasi (Terutama implementasi inovasi) .....</b>	<b>51</b>
<b>F. Evaluasi .....</b>	<b>53</b>

<b>G. Status Penurunan Tingkat Nyeri (Implementasi Inovasi) .....</b>	<b>55</b>
<b>BAB 4 ANALISA SITUASI.....</b>	<b>56</b>
<b>A. Profil Lahan Praktik.....</b>	<b>56</b>
<b>B. Analisa Masalah Keperawatan dengan Konsep Terkait dan Konsep Kasus Terkait.....</b>	<b>61</b>
<b>C. Analisis Salah Satu Intervensi dengan Konsep dan Penelitian Terkait .....</b>	<b>62</b>
<b>D. Alternatif Pemecahan yang dapat dilakukan .....</b>	<b>64</b>
<b>BAB 5 PENUTUP .....</b>	<b>65</b>
<b>A. Kesimpulan .....</b>	<b>65</b>
<b>B. Saran .....</b>	<b>65</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>65</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Karakteristik Nyeri .....	26
Tabel 3.1 Analisa Data Kasus 1 .....	38
Tabel 3.2 Analisa Data Kasus 2 .....	46
Tabel 3.3 Intervensi Keperawatan Kasus 1 .....	47
Tabel 3.4 Intervensi Keperawatan Kasus 2 .....	49
Tabel 3.5 Implementasi Inovasi Kasus 1 .....	51
Tabel 3.6 Implementasi Inovasi Kasus 2 .....	52
Tabel 3.7 Evaluasi Kasus 1 .....	53
Tabel 3.8 Evaluasi Kasus 2 .....	54
Tabel 3.9 Status Penurunan Tingkat Nyeri .....	55

## **DAFTAR GAMBAR/SKEMA**

Gambar 2.1 Skala Nyeri Numerik .....	25
Gambar 2.2 Skala Nyeri <i>Visual Descriptor Scale</i> (VDS) .....	25
Gambar 3.3 Skala Nyeri <i>Visual Analogue Scale</i> (VAS) .....	26

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Biodata Peneliti
- Lampiran 2 SOP Pemberian Kompres Dingin
- Lampiran 3 Surat Pernyataan
- Lampiran 4 Lembar Konsultasi
- Lampiran 5 Hasil Uji Plagiasi