

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN GASTRITIS
DENGAN INTERVENSI INOVASI RELAKSASI NAFAS DALAM DENGAN
KOMBINASI KOMPRES AIR HANGAT TERHADAP PENURUNAN
INTENSITAS NYERI DI RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT
RSUD TAMAN HUSADA BONTANG 2022**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



DISUSUN OLEH:

KASMAWATI BAKHRI, S.Kep.

2111102412046

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

2022

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien Gastritis dengan Intervensi
Inovasi Relaksasi Nafas Dalam dengan Kombinasi Kompres Air Hangat
terhadap Penurunan Intensitas Nyeri di Ruang Instalasi Gawat
Darurat RSUD Taman Husada Bontang 2022**

Karya Ilmiah Akhir Ners

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ners Keperawatan



Disusun Oleh:

Kasmawati Bakhri, S.Kep.

2111102412046

**Program Studi Profesi Ners
Fakultas Ilmu Keperawatan
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
2022**

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Kasmawati Bakhri, S.Kep

Nim : 2111102412046

Program Studi : Profesi Ners

Judul Penelitian : Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien Gastritis dengan Intervensi Inovasi Relaksasi Nafas Dalam dengan Kombinasi Kompres Air Hangat Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD Taman Husada Bontang 2022

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners (KIA-N) yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan alihan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Samarinda, 04 Juni 2022



Kasmawati Bakhri, S.Kep.
2111102412046

LEMBAR PERSETUJUAN

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN GASTRITIS
DENGAN INTERVENSI INOVASI RELAKSASI NAFAS DALAM DENGAN
KOMBINASI KOMPRES AIR HANGAT TERHADAP PENURUNAN
INTENSITAS NYERI DI RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT
RSUD TAMAN HUSADA BONTANG 2022**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH :

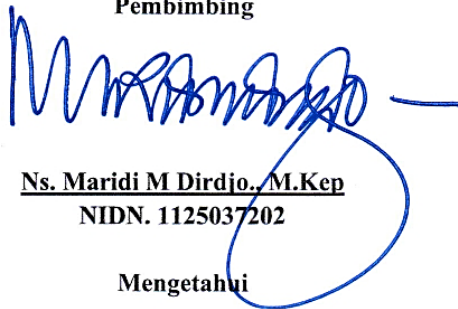
Kasmawati Bakhri, S.Kep

2111102412046

Disetujui untuk diujikan

Pada tanggal, 22 Juni 2022

Pembimbing



Ns. Maridi M Dirdjo., M.Kep

NIDN. 1125037202

Mengetahui

Koordinator Mata Kuliah Elektif



Ns. Enok Sureskiarti., M.Kep

NIDN. 111901820

LEMBAR PENGESAHAN

ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN GASTRITIS
DENGAN INTERVENSI INOVASI RELAKSASI NAFAS DALAM DENGAN
KOMBINASI KOMPRES AIR HANGAT TERHADAP PENURUNAN
INTENSITAS NYERI DI RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT

RSUD TAMAN HUSADA BONTANG 2022

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH :

Kasmawati Bakhri, S.Kep

2111102412046

Diseminarkan dan Diujikan

Pada tanggal, 22 Juni 2022

Penguji I

Ns. Alfi Ari Fakhrrur R, M.Kep
NIDN. 1111038601

Penguji II

Ns. Andri Praja S.,S.Kep.,M, Biomed
NIDN. 1104068405

Penguji III

Ns. Maridi M Dirdjo., M.Kep
NIDN. 1125037202

Mengetahui,

Ketua Program Studi Profesi Ners



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



MOTTO

“sebaik-baiknya manusia adalah yang paling bermanfaat bagi manusia”

(HR. Ahmad, ath-Thabrani, ad-Daruqutni).

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Alhamdulillah, Puji syukur saya panjatkan kepada Allah Subhanahu Wa Ta'ala, berkat Rahmat dan Karunia-Nya maka saya dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners dalam bentuk yang berjudul “Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien Gastritis Dengan Intervensi Inovasi Relaksasi Nafas Dalam Dengan Kombinasi Kompres Air Hangat Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD Taman Husada Bontang“

Karya Ilmiah Akhir Ners ini disusun untuk menyelesaikan tugas akhir profesi ners di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur. Dalam kesempatan ini saya ucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan tugas akhir ini. Ucapan terima kasih kami sampaikan kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji, MS selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Ibu Nunung Herlina S.Kp., MPd selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan dan Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Ibu Ns. Enok Sureskiarti.,M.Kep selaku Ketua Program Studi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Bapak Ns. Maridi M Dirdjo.,M.Kep selaku Dosen pembimbing sekaligus menjadi Penguji III yang telah banyak memberikan bimbingan, masukan, dukungan, serta motivasi kepada penulis untuk penyelesaian Karya Ilmiah Akhir Ners.

5. Ns. Alfi Ari Fakhrur R, M.Kep selaku Penguji I yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk menguji dan memberikan arahan serta saran dalam proses perbaikan Karya Ilmiah Akhir-Ners ini.
6. Ns. Andri Praja S.,S.Kep.,M, Biomed selaku Penguji II yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk menguji dan memberikan arahan serta saran dalam proses perbaikan Karya Ilmiah Akhir-Ners ini.
7. Seluruh Bapak dan Ibu Dosen serta Staf Pendidikan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
8. Terimakasih saya ucapkan kepada kedua Orang tua saya tercinta Bapak Syamsul Bakhri dan Ibu Nursamsih serta Adik saya Rahmawati Bakhri dan Muhammad Aidil Bakhri yang tidak henti-hentinya mendoa'kan saya, kasih sayang yang tak pernah usai, memberikan cinta yang indah untuk saya. Tidak bisa saya ungkapkan dengan kata indah, selain berdo'a kembali yang terbaik untuk kalian.
9. Terimakasih kepada Almarida Nur Afiffa, Muslimah Intan Ayu F. Muhammad Agus dan Rabbaidiladha, yang selalu memberikan, support, motivasi ke saya serta kasih sayang perhatiannya dan bantuan dalam mengerjakan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini.
10. Semua pihak yang membantu dalam terselesainya Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu.

Semoga Allah Subhanahu Wa Ta'ala senantiasa memberikan rahmat dan karunia-Nya kepada semua pihak yang telah memberikan segala bantuan tersebut di atas. Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners (KIA-N) ini tentu saja masih

jauh dari kata sempurna, sehingga peneliti dengan senang hati menerima kritik demi perbaikan.

Samarinda, 04 Juni 2022

Penulis

Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien Gastritis dengan Intervensi Inovasi Relaksasi Nafas Dalam dengan Kombinasi Kompres Air Hangat terhadap Penurunan Intensitas Nyeri di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD Taman Husada Bontang 2022

Kasmawati Bakhri¹, Maridi M Dirdjo², Alfi Ari Fakhrrur R³, Andri Praja S⁴

Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
Jl. Ir. H. Juanda No. 15 Samarinda
E-mail: kasmawb99@gmail.com

INTISARI

Latar Belakang: Gastritis adalah suatu inflamasi dinding lambung, yang disebabkan oleh iritasi pada mukosa lambung. Tanda dan gejala mual, muntah dan nyeri ulu hati. Terapi kombinasi non farmakologi yang dapat mengurangi nyeri adalah relaksasi nafas dalam dan kompres air hangat. Relaksasi nafas dalam mampu menurunkan atau menghilangkan rasa nyeri, meningkatkan ketentraman hati, dan berkurangnya rasa cemas dan kompres air hangat menurunkan rasa nyeri, dan memperlancar sirkulasi darah

Tujuan: Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini bertujuan untuk analisa terhadap kasus kelolaan pasien gastritis dengan relaksai nafas dalam, kombinasi kompres air hangat penurunan intensitas nyeri Nyeri Di Ruang Instalasi Gawat Darurat Rsud Taman Husada Bontang.

Metode: Menggunakan standar operasional (SOP) relaksasi nafas dalam dengan kombinasi kompres air hangat

Hasil: Didapatkan hasil pada pasien I Anak. L dari skala 4 ke 3, Pasien II Bapak.A dari skala 5 ke 4 dan Pasien III Saudari. D dari skala 5 ke 4. Maka didapatkan nilai rata-rata yaitu 3/3 dan hasil akhirnya adalah penurunan skala nyeri 1 point dari skala 0-10.

Kesimpulan: Analisis menunjukkan adanya perubahan penurunan intensitas nyeri setelah dilakukan relaksasi nafas dalam dan kompres air hangat

Kata Kunci: Gastritis, Relaksasi Nafas Dalam, Kompres Air Hangat, Intensitas Nyeri

¹ Mahasiswa Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Dosen Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

³ Dosen Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

⁴ Dosen Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

*Analysis of Nursing Clinical Practice in Gastritis Patients with Deep Breath Relaxation
Innovation Intervention with Combination of Warm Water Compress to Decrease Pain Intensity
in The Emergency Instalation Room Taman Husada Bontang 2022*

Kasmawati Bakhri¹, Maridi M Dirdjo², Alfi Ari Fakhrur R³, Andri Praja S⁴

Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
Jl. Ir. H. Juanda No. 15 Samarinda
E-mail: kasmawb99@gmail.com

ABSTRACT

Background: Gastritis is an inflammation of the stomach lining, which is caused by irritation of the gastric mucosa. Signs and symptoms of nausea, vomiting and heartburn. Non-pharmacological combination therapy that can reduce pain is deep breathing relaxation and warm water compresses. Deep breathing relaxation can reduce or eliminate pain, increase peace of mind, and reduce anxiety and warm water compresses reduce pain, and facilitate blood circulation.

Research purposes: This Final Scientific Paper for Nurses (KIAN) aims to analyze cases managed by gastritis patients with deep breathing relaxation, a combination of warm water compresses to reduce pain intensity. Emergency Installation at Taman Husada Bontang Hospital.

Research methods: Using standard operating procedures (SOP) for deep breath relaxation with a combination of warm compresses

Research result: The results were obtained in patient I Children. L from a scale of 4 to 3, Patient II Mr. A from a scale of 5 to 4 and Patient III Sister. D from a scale of 5 to 4. Then the average value is 3/3 and the end result is a decrease in the pain scale of 1 point from a scale of 0-10.

Conclusion: The analysis shows that there is a change in the decrease in pain intensity in the results of observations after deep breathing relaxation and warm water compresses

Keywords: Gastritis, Deep Breathing Relaxation, Warm Compress, Pain Intensity

¹Student of Nursing Profession, University of Muhammadiyah East Kalimantan

²Lecturer of Nursing at Muhammadiyah University of East Kalimantan

³Lecturer of Nursing at Muhammadiyah University of East Kalimantan

⁴Lecturer of Nursing at Muhammadiyah University of East Kalimantan

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
MOTTO.....	v
KATA PENGANTAR	vi
INTISARI	ix
ABSTRAK	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penulisan.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Telaah Pustaka	10
1. Konsep Gastritis	10
a. Definisi	10
b. Klasifikasi	13
c. Etiologi	15
d. Patofisiologi	16
e. <i>Web Of Causation</i>	17
f. Manifestasi Klinis	17
g. Penatalaksanaan	22
h. Komplikasi	25
i. Pemeriksaan Penunjang	25

2.	Konsep Nyeri	26
	a. Definisi	26
	b. Klasifikasi	27
	c. Gejala dan Tanda	29
	d. Pengukuran Intensitas Nyeri	30
3.	Konsep Relaksasi Nafas Dalam	36
	a. Definisi	36
	b. Tujuan dan Manfaat Relaksasi Nafas Dalam	37
	c. Prosedur Teknik Relaksasi Nafas Dalam	39
	d. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Teknik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri	40
4.	Konsep Kompres Air Hangat	42
	a. Definisi	42
	b. Tujuan dan Manfaat Kompres Air Hangat	43
	c. Prosedur Teknik Kompres Air Hangat	45
	d. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kompres Air Hangat Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri	46
	B. Konsep Keperawatan Gastritis	48
	C. Dianosis Keperawatan	53
	D. Intervensi Keperawatan	53
	E. Implementasi Keperawatan	56
	F. Evaluasi Keperawatan	56
	BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA	57
	A. Pengkajian Pasien.....	57
	B. Analisa Data.....	72
	C. Diagnosa Prioritas Masalah Keperawatan	75
	D. Intervensi Keperawatan.....	75
	E. Intervensi Inovasi.....	76
	F. Implementasi Keperawatan.....	78
	G. Implementasi Inovasi	85
	H. Evaluasi Keperawatan.....	86

BAB IV ANALISA SITUASI	91
A. Profil Lahan Praktik	91
B. Analisa Masalah Keperawatan Dengan Konsep Terkait Dan Konsep Kasus Terkait	92
C. Analisa Salah Satu Intervensi Dengan Konsep Penelitian Terkait	95
D. Alternatif Pemecahan Yang Dapat Dilakukan	99
BAB V PENUTUP.....	101
A. Kesimpulan	101
B. Saran.....	103
DAFTAR PUSTAKA	106
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perencanaan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gastritis	54
Tabel 3.1 Analisa Data Pasien	72
Tabel 3.2 Intervensi Keperawatan	75
Tabel 3.3 Implementasi Keperawatan	78
Tabel 3.4 Evaluasi Keperawatan	86

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Web Of Causation</i> Gastritis.....	17
Gambar 2.2 <i>Numeric Rating Scale</i>	33
Gambar 2.3 <i>Visual Analogue Scale</i>	34
Gambar 2.4 <i>Verbal Rating Scale</i>	35
Gambar 2.5 <i>Faces Pain Rating Scale</i>	36

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Biodata Peneliti

Lampiran 2 SOP Relaksasi Nafas Dalam

Lampiran 3 SOP Kompres Air Hangat

Lampiran 4 Lembar Konsultasi