

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**IMPLEMENTASI TERAPI AKUPRESUR UNTUK**  
**MENURUNKAN TINGKAT NYERI PADA PASIEN NYERI**  
**AKUT AKIBAT GASTRITIS DI RSUD SANJIWANI GIANYAR**  
**TAHUN 2024**



**Kemenkes**  
**Poltekkes Denpasar**

**OLEH :**

**IDA AYU UTARIPATNI MANUABA**

**NIM : P07120121056**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**  
**TAHUN 2024**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**IMPLEMENTASI TERAPI AKUPRESUR UNTUK  
MENURUNKAN TINGKAT NYERI PADA PASIEN NYERI  
AKUT AKIBAT GASTRITIS DI RSUD SANJIWANI GIANYAR  
TAHUN 2024**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli  
Madya Keperawatan pada Program Studi D III Keperawatan Poltekkes  
Kemenkes Denpasar

**Oleh :**

**IDA AYU UTARI PATNI MANUABA**  
**NIM. P07120121056**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
TAHUN 2024**

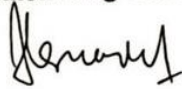
**LEMBAR PERSETUJUAN  
KARYA TULIS ILMIAH  
IMPLEMENTASI TERAPI AKUPRESUR UNTUK  
MENURUNKAN TINGKAT NYERI PADA PASIEN NYERI  
AKUT AKIBAT GASTRITIS**



Diajukan Oleh :  
**IDA AYU UTARI PATNI MANUABA**  
NIM. P07120121056

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Ketut Suardana".

I Ketut Suardana, SKp., M.Kes  
NIP. 196509131989031002

Pembimbing Pendamping :

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "I Made Sukarja".

I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIP. 196812311992031020

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES DENPASAR

A handwritten signature in blue ink over a circular purple stamp. The stamp contains the text "KEMENTERIAN KESEHATAN" at the top and "POLTEKKES DENPASAR" at the bottom, with a star on each side. Below the signature, the name and NIP of the Dean are printed.

I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIP. 196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN  
KARYA TULIS ILMIAH  
IMPLEMENTASI TERAPI AKUPRESUR UNTUK  
MENURUNKAN TINGKAT NYERI PADA PASIEN NYERI  
AKUT AKIBAT GASTRITIS**



**Kemenkes  
Poltekkes Denpasar**



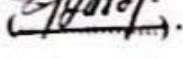
**Diajukan Oleh :**

**IDA AYU UTARI PATNI MANUABA  
NIM. P07120121056**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : KAMIS  
TANGGAL : 16 MEI 2024**

**TIM PENGUJI :**

- |   |                 |   |
|---|-----------------|---|
| 1. <u>I Made Mertha, SKp, M.Kep</u><br>NIP. 196910151993031015                | (Ketua Penguji) |  |
| 2. <u>I Wayan Sukawana, S.Kep, M.Pd</u><br>NIP. 196709281990031001            | (Penguji I)     |  |
| 3. <u>Ns. I Gusti Ayu Ari Rasdini, S.Kep, M.Pd</u><br>NIP. 195910151986032000 | (Penguji II)    |  |

**MENGETAHUI**

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



**I Made Sukarya, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIP. 196812311992031020**

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ida Ayu Utari Patni Manuaba  
NIM : P07120121056  
Program Studi : Diploma III  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2024/2025  
Alamat : Br. Dukuh, Desa Sidan, Kec. Gianyar, Kab.  
Gianyar, Bali

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir dengan judul “Implementasi Terapi Akupresur Untuk Menurunkan Tingkat Nyeri pada Pasien Nyeri Akut Akibat Gastritis di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2024” yang diambil melalui studi kasus adalah benar hasil karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa tugas akhir ini bukan karya saya sendiri atau hasil plagiat karya orang lain, maka saya sendiri akan bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 7 Februari 2024

Yang membuat pernyataan



Ida Ayu Utari Patni Manuaba

NIM. P07120121056

**IMPLEMENTATION OF ACUPRESSURE THERAPY TO  
REDUCE PAIN LEVELS IN PATIENTS WITH ACUTE PAIN  
DUE TO GASTRITIS AT RSUD SANJIWANI GIANYAR IN  
2024**

**ABSTRACT**

*Gastritis is an inflammation of the stomach wall, especially the gastric mucosa, which is the deepest part of the stomach that connects to the contents of the stomach. The condition can be triggered by food or drugs that irritate the innermost layer of the stomach. therefore to reduce the level of pain without drugs can be done by providing acupressure implementation in patients with acute pain due to gastritis at Sanjiwani Gianyar Hospital in 2024. The methods used for data collection in this study are interview methods, observation, and the use of pain scale measuring instruments. The results of this study indicate that there is a decrease in the patient's pain scale from a pain scale of 5 to a pain scale of 2 with acute pain problems due to gastritis after being given the implementation of acupressure therapy as evidenced by the patient saying pain complaints decreased, the patient did not appear grimacing or restless, had no difficulty sleeping and the pulse frequency improved. The conclusion obtained after being given the implementation of acupressure therapy in patients with acute pain problems due to gastritis from assessment to evaluation, namely the provision of acupressure therapy is effective for reducing pain in gastritis patients.*

**Keywords: Gastritis, Acute Pain, Acupressure Therapy**

# **IMPLEMENTASI TERAPI AKUPRESUR UNTUK MENURUNKAN TINGKAT NYERI PADA PASIEN NYERI AKUT AKIBAT GASTRITIS DI RSUD SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2024**

## **ABSTRAK**

Gastritis adalah peradangan pada dinding lambung terutama pada mukosa lambung yaitu bagian terdalam dari lambung yang menghubungkan dengan isi lambung. Kondisi itu bisa dipicu oleh makanan atau obat-obatan yang mengiritasi lapisan terdalam lambung. maka dari itu ntuk menurunkan tingkat nyeri tapa obat dapat dilakukan dengan pemberian implementasi akupresur pada pasien dengan nyeri akut akibat gastritis di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2024. Metode yang digunakan untuk pengumpulan data dalam studi ini adalah metode wawancara, observasi, dan penggunaan alat ukur skala nyeri Hasil penelitian ini meunjukkan bahwa terdapat penurunan pada skala nyeri pasien dari skala nyeri 5 menjadi skala nyeri 2 dengan masalah nyeri akut akibat gastritis setelah diberikan implementasi terapi akupresur dibuktikan dengan pasien mengatakan keluhan nyeri menurun, pasien sudah tidak tampak meringis maupun gelisah, sudah tidak mengalami kesulitan tidur serta frekuensi nadi membaik. Kesimpulan yang didapat setelah diberikan implementasi terapi akupresur pada pasien dengan masalah nyeri akut akibat gastritis mulai dari pengkajian hingga evaluasi, yaitu pemberian terapi akupresur efektif untuk mengurangi rasa nyeri pada pasien gastritis

**Kata kunci : Gastritis, Nyeri Akut, Terapi Akupresur**

**RINGKASAN PENELITIAN**

**IMPLEMENTASI TERAPI AKUPRESUR UNTUK  
MENURUNKAN TINGKAT NYERI PADA PASIEN NYERI  
AKUT AKIBAT GASTRITIS DI RSUD SANJIWANI GIANYAR  
TAHUN 2024**

Oleh : Ida Ayu Utari Patni Manuaba

Gastritis merupakan kelainan yang paling umum dapat ditemukan di kalangan masyarakat. Kondisi itu bisa dipicu oleh makanan atau obat-obatan yang mengiritasi lapisan terdalam lambung, faktor psikologis seperti stress yang dapat menyebabkan produksi asam lambung yang berlebih sehingga bakteri *helicobacter pylori* menyebabkan peradangan pada lapisan terdalam lambung (Afiska, 2015 dalam Ambarsari et al., 2022).

Hasil penelitian yang dilakukan oleh *World Health Organization* (2019), angka kasus gastritis di dunia dari beberapa negara, yaitu afrika dengan 69% kasus, Amerika Serikat dengan 78% kasus, dan Asia dengan 51% kasus, yang dimana mendapati 1,8 juta hingga 2,1 juta orang menderita gastritis setiap tahun. Di Asia Tenggara, sekitar 583.635 orang menderita gastritis setiap tahun. Angka kematian akibat gastritis di seluruh dunia sebanyak 43.817 kasus sebanyak 43.817 kasus pada tahun 2010 yang kemudian meningkat menjadi 47.269 kasus pada tahun 2015 (Malda, 2018).

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2018) melaporkan bahwa angka kejadian gastritis di Indonesia cukup tinggi terdapat 274.396 kasus dari 238.453.952 penduduk di Indonesia (Anshari & Suprayitno, 2019). Berdasarkan

profil Kesehatan 2018, gastritis merupakan salah satu penyakit terbanyak dengan 30.154 kasus yang dilaporkan oleh rumah sakit di Indonesia. Jumlah gastritis di rumah sakit dengan rawat jalan menempati peringkat ke tujuh dengan 201,083 kasus.

Menurut Profil Dinas Kesehatan Provinsi Bali (2020), terdapat 8.740 kasus gastritis prevalensi di seluruh Provinsi Bali. Kabupaten Gianyar menempati peringkat keempat dengan 1.026 kasus (Dinas Kesehatan Provinsi Bali, 2020). Berdasarkan data yang didapatkan dari hasil studi pendahuluan yang dilakukan di RSUD Sanjiwani Gianyar, selama 3 tahun terakhir jumlah kasus pasien gastritis di ruang rawat inap yang ditemukan mencapai 125 kasus.

Penatalaksanaan gastritis dapat dilakukan dengan menggunakan Manajemen Nyeri untuk mengurangi rasa nyeri dan meningkatkan rasa nyaman yaitu dengan tindakan farmakologi atau non farmakologi untuk mengurangi gejala pasien. Penanganan farmakologi meliputi penggunaan obat antasida, penghambat histamin, inhibitor pompa proton, cimetidine dan omeprazole (Rondonuwu et al., 2014). Secara non farmakologi, dapat dilakukan dengan cara terapi komplementer yang dapat diberikan pada pasien gastritis. Terapi komplementer berupa akupresur ini dapat diberikan pada pasien nyeri akut dengan skala sedang yaitu dengan nilai nyeri 4-6 serta untuk pasien dengan nyeri akut dengan skala nyeri berat atau dengan nilai 7-10 harus diberikan obat pereda nyeri agar nyeri berkurang kemudian bisa dilanjutkan dengan pemberian terapi akupresur untuk terapi non farmakologi.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Implementasi Terapi Akupresur pada Pasien dengan Masalah Nyeri Akut Akibat Gastritis di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2024. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan desain studi kasus. Data dikumpulkan melalui wawancara dan observasi yang disusun dalam suatu asuhan keperawatan dan disajikan secara naratif.

Hasil dari penelitian yang telah dilakukan pada pasien dengan nyeri akut akibat gastritis. Berdasarkan hasil pengkajian yang diperoleh bahwa pasien mengeluh nyeri pada ulu hati, pasien tampak meringis dan gelisah, mengalami sulit tidur, dan frekuensi nadi pasien meningkat (110/menit). Diagnosis keperawatan yang muncul sesuai dengan data mayor dan minor adalah nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisiologis (inflamasi pada mukosa lambung) dibuktikan dengan pasien mengeluh nyeri pada bagian ulu hati, pasien tampak meringis dan gelisah, pasien mengalami sulit tidur, frekuensi nadi pasien meningkat (115x/menit). Setelah dilakukan intervensi selama 3 x 60 menit dengan intervensi utama manajemen nyeri didapatkan hasil bahwa keluhan nyeri menurun, meringis menurun, gelisah menurun, sulit tidur menurun dan frekuensi nadi membaik. Sehingga seluruh kriteria hasil yang diharapkan tercapai maka assesment yang dihasilkan adalah masalah nyeri akut teratasi dengan planning yang diberikan yaitu meningkatkan kondisi pasien dengan memberikan penjelasan mengenai prosedur melakukan terapi akupresur untuk mengatasi nyeri secara mandiri apabila nyeri kembali muncul akibat gastritis.

## KATA PENGANTAR

Segala Puji Syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Usulan Penelitian yang berjudul “Implementasi Terapi Akupresur untuk Menurunkan Tingkat Nyeri pada Pasien Nyeri Akut Akibat Gastritis di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2024”. Karya Tulis Ilmiah ini ditulis untuk memenuhi syarat agar memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Diploma 3 Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dalam penyusunan Usulan Karya Tulis Ilmiah ini banyak mendapatkan bantuan, bimbingan, fasilitas serta dukungan dari berbagai pihak. Untuk itu pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Ibu Sri Rahayu, SKp Ners, STr. Keb,M. Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh program studi D-III Keperawatan.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar sekaligus selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan, arahan serta masukan kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
3. Bapak I Nengah Sumirta.,SST,M.Kes., selaku Ketua Program Studi D-III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Bapak I Ketut Suardana, SKp., M.Kes, selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan masukan, arahan serta bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
5. Seluruh dosen dalam mata kuliah metodologi penelitian yang telah memberikan ilmunya, sehingga penulis dapat menerapkannya dalam proses penyusunan Usulan Penelitian Proposal Karya Tulis Ilmiah.
6. Ajik, Ibu, suami, kakak-kakak, serta keluarga yang saya cintai yang telah memberikan dukungan, semangat, perhatian, dan motivasi baik secara material maupun non material berupa kasih sayang dan doa untuk saya agar

segera dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

7. Teman-teman yang saya cintai dan banggakan yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini agar segera dapat terselesaikan.

Kemajuan senantiasa menyertai dari segala sisi kehidupan menuju ke arah yang lebih baik, karenanya sumbang saran untuk perbaikan sangat penulis harapkan.

Denpasar, 14 Mei 2024

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN .....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT .....	v
ABSTRACK .....	vi
ABSTRAK.....	vii
RINGKASAN PENELITIAN.....	viii
KATA PENGANTAR .....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	7
A. Konsep Gastritis.....	7
B. Konsep Terapi Akupresur.....	12
C. Konsep Nyeri Akut .....	15
D. Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien Nyeri Akut Akibat Gastritis .....	20
BAB III METODE STUDI KASUS .....	31
A. Jenis/Desain/Rancangan Studi Kasus .....	31

B. Subyek Studi Kasus .....	31
C. Fokus Studi Kasus .....	32
D. Definisi Operasional .....	32
E. Instrument Studi Kasus .....	34
F. Metode .....	34
G. Langkah-langkah Pelaksanaan Studi Kasus .....	34
H. Lokasi dan Waktu Studi Kasus .....	35
I. Analisis dan Penyajian Data .....	35
J. Etika Penelitian .....	35
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>37</b>
A. Hasil studi kasus .....	37
B. Pembahasan Studi Kasus .....	41
C. Keterbatasan Studi Kasus .....	46
<b>BAB IV SIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>48</b>
A. Simpulan .....	48
B. Saran .....	49
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>50</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>52</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Gejala dan Tanda Mayor Nyeri Akut.....	21
Tabel 2. Gejala dan Tanda Minor Nyeri Akut .....	21
Tabel 3. Perencanaan Keperawatan Nyeri Akut .....	25
Tabel 4. Definisi Operasional Implementasi Terapi Akupresur untuk Menurunkan Tingkat Nyeri pada Pasien Nyeri Akut akibat Gastritis.....	32

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Rencana Kegiatan Penelitian .....	52
Lampiran 2 Rencana Anggaran Biaya Penelitian.....	53
Lampiran 3 Persetujuan Setelah Penjelasan ( <i>Informed Consent</i> ) Sebagai Subyek Penelitian.....	54
Lampiran 4 Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Nyeri Akut Akibat Gastritis .....	58
Lampiran 5 Lembar Observasi.....	79
Lampiran 6 Surat Izin Studi Pendahuluan .....	81
Lampiran 7 Standar Operasional Prosedur .....	82
Lampiran 8 Surat Ijin Penelitian .....	86
Lampiran 9 Surat Persetujuan Etik .....	88
Lampiran 10 Dokumentasi Kegiatan .....	89
Lampiran 11 Surat Pernyataan Publikasi Repository.....	90
Lampiran 12 Lembar Validasi Bimbingan.....	91
Lampiran 13 Hasil Cek Turnitin .....	92