

**PENGARUH TERAPI KOMPRES HANGAT TERHADAP  
INTENSITAS NYERI PADA PASIEN SINDROM  
DISPEPSIA DI RSUD CICALENGKA**

**SKRIPSI**



Oleh:  
**EMAN SULAEMAN**  
**NIM 312020049**

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG  
2022**

**PENGARUH TERAPI KOMPRES HANGAT TERHADAP  
INTENSITAS NYERI PADA PASIEN SINDROM  
DISPEPSIA DI RSUD CICALENGKA**

**SKRIPSI**

*Diajukan untuk Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Sarjana Keperawatan  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung*



Oleh:  
**EMAN SULAEMAN**  
**NIM 312020049**

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG  
2022**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**EMAN SULAEMAN**

**NIM 312020049**

**PENGARUH TERAPI KOMPRES HANGAT TERHADAP  
INTENSITAS NYERI PADA PASIEN SINDROM  
DISPEPSIA DI RSUD CICALENGKA**

Skripsi ini Telah Disetujui dan Dipertanggungjawabkan Dihadapan Sidang  
Penguji Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas  
'Aisyiyah Bandung

Oleh:

Pembimbing Utama



Dr. Sitti Syabariyah, S.Kp., MS., Biomed

NIP : 197007311995032001

Pembimbing Pendamping



Anggriyan Tri Widianti, S.Kep.Ners., M.Kep

NPP : 2017190190061

## LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Skripsi  
yang berjudul:  
**PENGARUH TERAPI KOMPRES HANGAT TERHADAP  
INTENSITAS NYERI PADA PASIEN SINDROM  
DISPEPSIA DI RSUD CICALENGKA**

Disusun Oleh:  
**Eman Sulaeman**  
**NIM.312020049**

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji  
Sidang Skripsi Program Studi Sarjana Keperawatan  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas 'Aisyiyah Bandung  
Dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Penguji I



---

Nina Gartika, S.Kp.,M.Kep

Penguji II



---

Sajodin, SKep.,Ners.,M.Kes.AIFO

Pembimbing Utama



---

Dr. Sitti Syabariyah, S.Kep.,Ms.Biomed

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Eman Sulaeman  
NIM : 312020049  
Program Studi : Sarjana Keperawatan

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Skripsi yang berjudul:

**“Pengaruh Terapi Kompres Hangat Terhadap Intensitas Nyeri Pada Pasien Sindrom Dispepsia Di RSUD Cicalengka ”**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya yang sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, Juli 2022



Eman Sulaeman

**SURAT PERNYATAAN  
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Eman Sulaeman  
NIM : 312020049  
Program Studi : S1 Keperawatan Lintas jalur  
Fakultas : Ilmu Kesehatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas ‘Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**“Pengaruh Terapi Kompres Hangat Terhadap Intensitas Nyeri Pada Pasien  
Sindrom Dispepsia Di RSUD Cicalengka ”**

Hak bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas ‘Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.

Demikianlah pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, Juli 2022  
Yang Menyatakan

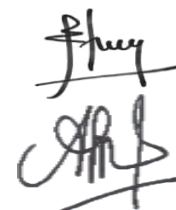


Eman Sulaeman

Mengetahui,  
Tim Pembimbing

Nama

1. Dr. Sitti Syabariyah, S.Kep.,Ms.Biomed
2. Anggriyan Tri Widianti, S.Kep.Ners.,M.Kep



## **MOTTO**

*“Waktu bagaikan pedang, jika kamu tidak memanfaatkannya dengan baik maka ia akan memanfaatkanmu”- HR. Muslim*

*“mereka merencanakan dan Allah (Tuhan) merencanakan. Sesungguhnya Allah adalah perencana baik.”*

*-QS Al Anfal:30*

*-Eman Sulaeman-*

## PERSEMBAHAN

Skripsi ini dipersembahkan kepada:

1. Skripsi ini saya persembahkan untuk kedua orang tua yang telah mengisi dunia saya dengan begitu banyak kebahagiaan dan kemudahan. Terima kasih karena selalu menjaga saya dalam doa-doa. Semoga Allah panjangkan umur dan selalu memberikan kesehatan serta kebahagiaan untuk ayah dan ibu. Amin YRA.
2. Mertua, terimakasih atas segala motivasi, nasihat serta doa yang kalian berikan kepada saya. Semoga Allah panjangkan umur dan selalu memberikan kesehatan serta kebahagiaan untuk ayah dan ibu. Amin YRA.
3. Istri yang saya cintai, belahan jiwa dan tersegalanya dalam kehidupan saya, terimakasih kamu selalu menjadi support system terbaik yang membuat semua urusan menjadi mudah. Semoga Allah SWT menjaga rumah tangga kita dan menuju rumah tangga yang Sakinnah, Mawadah dan Warahmah. Amin YRA.
4. Anakku *my princes* dan anak yang masih dalam kandungan yang selalu membuat ayah semangat dalam menjalani permasalahan dan lika liku kehidupan, semoga kelak kamu menjadi anak yang solehah, yang membanggakan kedua orang tuamu. Amin YRA.
5. Dosen pembimbing skripsi, terimakasih telah memberikan ilmu yang bermanfaat dan membimbing skripsi ini dengan penuh kesabaran, semoga Allah SWT membalas jasa-jasa untuk para dosen pembimbing skripsi. Amin YRA.



## KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Allah SWT, atas segala kasih sayang dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul “pengaruh kompres hangat terhadap skala nyeri pada pasien sindrom dispepsi di RSUD Cicalengka”.

Penulis menyadari bahwa terwujudnya skripsi ini tidak lepas dari adanya kesempatan, dorongan dan dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu perkenankan penulis menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Tia Setiawati, S.Kep.,M.Kep.Ns.Sp.Kep.an selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang memberikan motivasi selama masa perkuliahan ini.
2. Dr. Sitty Syabariyah, S.Kep.ms.Biomed selaku Wakil Rektor 1 Universitas ‘Aisyiyah Bandung sekaligus sebagai pembimbing 1 yang selalu memberikan arahan, masukan dan motivasi yang tinggi dalam penyusunan skripsi ini sehingga penulis mendapatkan ilmu yang bermanfaat.
3. Popy Siti Aisyah, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang memberikan motivasi selama masa perkuliahan ini.
4. Inggriane Puspita Dewi.,S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Wakil Dekan Fakultas Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang memberikan motivasi selama masa perkuliahan ini.
5. Nina Gartika, S.Kp.,M.Kep selaku kepala program studi sarjana keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung, yang memberikan motivasi

selama masa perkuliahan ini.

6. Anggriyana Tri Widiyanti, S.Kep.Ners.,M.Kep selaku pembimbing 2 yang juga selalu memberikan arahan, masukan dan motivasi yang tinggi dalam penyusunan skripsi ini sehingga penulis mendapatkan ilmu yang bermanfaat.
7. Nandang Jamiat Nugraha, S.Kep.,M.Kep.Ns.Sp.Kep.Kom selaku Pembimbing Akademik yang selalu mendorong penulis sehingga bersemangat dalam penyusunan skripsi ini.
8. Ariani Fatmawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep.,Sp.Kep.Mat selaku Koordinator skripsi yang selalu memberikan semangat selama proses penyusunan skripsi ini.
9. Seluruh dosen dan staf secretariat Program Studi Sarjana Keperawatan Universitas 'Aisyiyah Bandung atas dukungan, bantuan dan kerjasamanya selama ini.
- 10.Orang tua dan Mertua tercinta serta istri dan anak-anak yang tiada hentinya selalu mendukung dan mendo'akan penulis hingga sampai pada tahap penyusunan skripsi.
- 11.Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak dapat disebutkan satu per satu.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih banyak kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan usulan penelitian ini sehingga dapat diterima dan bermanfaat.

Bandung, Juli 2022

Penulis

## ABSTRAK

**Eman Sulaeman**

**NIM 312020049**

### **PENGARUH TERAPI KOMPRES HANGAT TERHADAP INTENSITAS NYERI PADA PASIEN SINDROM DISPEPSIA DI RSUD CICALENGKA**

**2022; 48 halaman; 6 tabel; 2 bagan; 15 lampiran**

Kasus dispepsia di kota-kota besar di Indonesia cukup tinggi, kejadian dispepsia tertinggi di kota Jakarta sebanyak 50%, peringkat ke dua terjadi di kota Bandung sebanyak 32,5%. Dyspepsia bukan tergolong penyakit yang mengancam jiwa namun gejalanya berlangsung dengan kurun waktu yang lama, dyspepsia merupakan suatu masalah penting apabila mengakibatkan penurunan kualitas hidup (*quality of life*) seseorang. Perawat memiliki peran penting dalam menangani kejadian dyspepsia, sehingga perawat memiliki tugas profesional untuk mengenali dan mencegah terjadinya gejala dyspepsia. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh terapi kompres hangat terhadap skala nyeri pada pasien sindrom dyspepsia di RSUD Cicalengka. Jenis penelitian menggunakan *quasy eksperimen design* rancangan penelitian *pre test* dan *post test design*. Populasi terjangkau pasien dyspepsia di RSUD Cicalengka, teknik sampel *multistage sampling* dengan jumlah sampel 50 orang dengan memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Hasil penelitian ini menunjukkan ada pengaruh terapi kompres hangat terhadap skala nyeri pada pasien sindrom dyspepsia dengan  $p=0,000 < 0,05$ . Saran bagi Instansi kesehatan khususnya rumah sakit diharapkan meningkatkan kualitas pelayanan dengan membuat jadwal khusus terapi komplementer khususnya terapi kompres hangat pada pasien dyspepsia, berdasarkan SOP yang berlaku di rumah sakit, khususnya bagi perawat yang belum melaksanakan terapi komplementer supaya hal ini. Khazanah intervensi mandiri keperawatan dalam menurunkan nyeri pada pasien syndrome dyspepsia rumah sakit khususnya di RSUD Cicalengka.

Kata kunci: Dispepsia, skala nyeri, terapi kompres hangat

Kepustakaan: 26 buah (2011-2021)

## **ABSTRACT**

**EMAN SULAEMAN**

**NIM 312020049**

### ***THE EFFECT OF WARM COMPRESS THERAPY ON PAIN INTENSITY IN DYSPEPSIA SYNDROME PATIENTS IN CICALENGKA HOSPITAL***

***2022; 48 pages; 6 tables; 2 charts; 15 attachments***

*Cases of dyspepsia in big cities in Indonesia are quite high, the highest incidence of dyspepsia is in the city of Jakarta as much as 50%, and the second rank occurs in the city of Bandung as much as 32.5%. Dyspepsia is not classified as a life-threatening disease but the symptoms last for a long time, dyspepsia is an important problem if it results in a decrease in a person's quality of life. Nurses have an important role in dealing with the incidence of dyspepsia, so nurses have a professional duty to recognize and prevent dyspepsia symptoms. The purpose of this study was to determine the effect of warm compress therapy on the pain scale in patients with dyspepsia syndrome at Cicalengka Hospital. This type of research uses a quasi-experimental design, pre-test, and post-test design. The population is affordable with dyspepsia patients at Cicalengka Hospital, the sampling technique is multistage sampling with a sample of 50 people who meet the inclusion and exclusion criteria. The results of this study showed that there was an effect of warm compress therapy on the pain scale in patients with dyspepsia syndrome with  $p = 0.000 < 0.05$ . Suggestions for health agencies, especially hospitals, are expected to improve the quality of service by making a special schedule for complementary therapy, especially warm compress therapy for dyspeptic patients, based on SOPs that apply in hospitals, especially for nurses who have not implemented complementary therapy so that this is the case. The treasures of independent nursing interventions in reducing pain in patients with dyspepsia syndrome in hospitals, especially in Cicalengka Hospital.*

*Keywords: Dyspepsia, pain scale, warm compress therapy*

*Bibliography: 26 pieces (2011-2021)*

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>PERNYATAAN ORIDINALITAS .....</b>	<b>iv</b>
<b>MOTTO .....</b>	<b>v</b>
<b>PERSEMBAHAN .....</b>	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR BAGAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
1. Aspek Teoritis .....	5
2. Aspek Praktis .....	5
E. Sistematika Penulisan .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>8</b>
A. Landasan Teori.....	8

B. Kerangka Pemikiran .....	20
C. Hasil Penelitian yang Relevan .....	21
D. Hipotesis.....	23
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>24</b>
A. Metode Penelitian .....	24
B. Variabel Penelitian .....	24
C. Definisi Operasional .....	26
D. Populasi dan Sampel .....	26
1. Populasi .....	26
2. Sampel .....	27
3. Besaran Sampel .....	27
4. Kriteria Inklusi dan Eksklusi .....	28
E. Pengumpulan Data.....	28
1. Jenis dan Sumber Data .....	28
2. Instrumen Pengumpulan Data .....	29
F. Pengolahan dan Analisis Data .....	29
1. Pengolahan Data .....	29
2. Analisis Data .....	30
a. Analisis Univariat.....	30
b. Analisis Bivariat.....	30
H. Prosedur Penelitian .....	31
1. Tahapan Persiapan .....	31
2. Tahap Pelaksanaan .....	32
3. Tahap Akhir Laporan Hasil Penelitian.....	33
I. Lokasi Penelitian dan Waktu Penelitian .....	33
1. Lokasi Penelitian .....	33
2. Waktu Penelitian .....	33
J. Etika Penelitian .....	34
1. <i>Right to Self Determination</i> .....	34
2. <i>RespectfFor Privacy and Confidentiality</i> .....	34

3. <i>Respect for Justice and Inclusiveness</i> .....	35
4. <i>Right to Protection from Discomfort and Harm</i> .....	35
5. <i>Right to Fair Treatment</i> .....	35
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN</b> .....	<b>36</b>
A. Gambaran Umum RSUD. Cicalengka .....	36
B. Analisis dan Pembahasan .....	36
C. Keterbatasan .....	43
<b>BAB V KESIMPULAN</b> .....	<b>44</b>
A. Kesimpulan .....	44
B. Saran .....	44
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Hasil Penelitian yang Relevan .....	21
Tabel 3.1	Definisi Operasional .....	26
Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden .....	37
Tabel 4.2	Distribusi Frekuensi Skala Nyeri Sebelum Dilakukan Intervensi.....	38
Tabel 4.3	Distribusi Frekuensi Skala Nyeri Setelah dilakukan Intervensi.....	38
Tabel 4.4	Hasil Uji Homogenitas .....	39
Tabel 4.5	Hasil Uji Normalitas .....	39
Tabel 4.6	Hasil Uji Wilcoxon Pengaruh terapi kompres hangat terhadap skala nyeri pada pasien sindrom dyspepsia .....	40



## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 2.1 Mekanisme Kerja Panas .....	17
Bagan 2.2 Kerangka Pemikiran .....	20

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Penjelasan Penelitian.....	48
Lampiran 2	Surat Pernyataan dokter penanggung jawab ruangan .....	50
Lampiran 3	Surat Pernyataan Peraswat ruangan .....	51
Lampiran 4	Surat Pernyataan Responden.....	52
Lampiran 5	Lembar Observasi .....	53
Lampiran 6	Skala Nyeri .....	54
Lampiran 7	Master Tabel .....	55
Lampiran 8	Hasil Analisis Univariat dan Bivariat .....	59
Lampiran 9	Surat Ijin Pengambilan Data .....	63
Lampiran 10	Surat Persetujuan Etik .....	64
Lampiran 11	Sertifikat Kalibrasi .....	65
Lampiran 12	Surat Balasan Pengambilan Data.....	67
Lampiran 13	Dokumentasi Penelitian .....	68
Lampiran 14	Riwayat Hidup Peneliti .....	70
Lampiran 15	Lembar Bimbingan Skripsi .....	71

## DAFTAR ISTILAH

### **Dispepsia**

Keadaan kesehatan seseorang yang ditandai dengan nyeri atau rasa tidak nyaman pada perut bagian atas atau ulu hati

### ***Warm water zack (WWZ)***

Buli-buli hangat yang berfungsi untuk mengompres bagian yang sakit dengan menggunakan air hangat dimasukan ke alat buli-buli

### ***Indigestion***

Gangguan kronis yang memengaruhi usus besar

### **Nosiseptif**

Peringatan awal terhadap adanya stimulus yang dapat membahayakan ataupun merusak jaringan normal tubuh sehingga nyeri ini merupakan sensasi fisiologis yang vital.

### **Deep pain**

Nyeri pada permukaan tubuh yang lebih dalam (nyeri somatik) atau pada organ tubuh *visceral*. Nyeri somatis mengacu pada nyeri yang berasal dari otot, tendon, *ligament*, tulang, sendi dan arteri.

### **Reffered pain**

Nyeri dalam yang disebabkan karena penyakit organ/ struktur dalam tubuh yang ditransmisikan ke bagian tubuh di daerah yang berbeda bukan dari daerah asalnya misalnya, nyeri pada lengan kiri atau rahang berkaitan dengan iskemia jantung atau serangan jantung.

## **Central pain**

Nyeri yang didahului atau disebabkan oleh lesi atau disfungsi primer pada sistem saraf pusat seperti *spinal cord*, batang otak, *thalamus*

## **Numeric Rating Scale (NRS)**

Berat dan ringannya rasa sakit atau nyeri dibuat menjadi terukur dengan mengobyektifkan pendapat subyektif nyeri.

## **Visual Analog Scale (VAS)**

Skala sejenis yang merupakan garis lurus, tanpa angka. Bisa bebas mengekspresikan nyeri, ke arah kiri menuju tidak sakit, arah kanan sakit tak tertahankan, dengan tengah kira-kira nyeri sedang

## **Verbal Rating Scale (VRS)**

Melihatkan rasa nyeri, efektif untuk menilai nyeri akut, sederhana dan mudah dipahami, tingkatan nyerinya dimulai dari tidak nyeri sampai nyeri yang tidak tertahankan

## **Skala wajah dan *Barker***

Terdapat enam wajah dengan ekspresi yang berbeda, menampilkan wajah bahagia hingga wajah sedih. Pengukuran menggunakan pendekatan objektif belum dapat memberikan gambaran mengenai nyeri.

## **Ansietas**

Stimulus nyeri mengaktifkan bagian system limbik sehingga emosi seseorang akan terkendali

## DAFTAR PUSTAKA

- Agus Riyanto. (2013). *Statistik Deskriptif*. Nuha Medika.
- Andarmoyo. (2017). *Konsep dan Proses Keperawatan Nyeri*. Ar-Ruzz.
- Arsyad, R. P., Irmainsi, I., & Hidayaturrani, H. (2018). Hubungan Sindroma Dispepsia dengan Prestasi Belajar pada Siswa Kelas XI SMAN 4 Banda Aceh. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kedokteran Biomedis*, 3(1).
- Dkk, Z. (2021). *Definisi, Penyebab, Klasifikasi dan Terapi Sindrom Dispepsi*. 2(7), 978–985.
- Diyana. (2012). Perbedaan Kompres Hangat dengan Kompres Dingin Terhadap Perubahan Skala Nyeri Pada Pasien Dispepsia Di RSUD Kardinah Tegal Tahun 2012. Skripsi. Tegal: STIKES Bhamada Slawi.
- Guyton, A. C., Hall, J. E. (2014). *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran, Edisi 12*. EGC.
- Hakiki, Q. S., & Kushartanti, B. M. W. (2018). Pengaruh Kompres Es dan Kompres Hangat terhadap Penyembuhan Cedera Ankle Pasca Manipulasi Topurak pada Pemain Futsal. *Medikora*, 17(2), 136–144.
- Ikkal, R. N., & Hidayat, R. (2018). Pengaruh Pemberian Kompres Hangat Terhadap Nyeri Pada Pasien Fraktur Post Operasi di RST. Dr. Reksodiwiryo Padang Tahun 2017. *JIK (Jurnal Ilmu Kesehatan)*, 2(1), 101–106.
- Jacob, D. (2014). *Buku Ajar Clinical Nursing Procedures*. Binarupa Aksara.
- Jakni. (2016). *Metode Penelitian Eksperimen Bidang Pendidikan*. Alfabeta.
- Kurniyawan, H. E. (2016). Terapi Komplementer Alternatif Akupresur Dalam Menurunkan Tingkat Nyeri. *NurseLine Journal*, 1(2), 246–256.
- Hancerlioglu S, Yildirim Yasemin & Bor Serhat. (2018). Validity and reliability of the Quality of Life in Reflux and Dyspepsia (QoLRAD) questionnaire in patients with gastroesophageal reflux disease for the Turkish population. *The Turkish Society of Gastroenterology*. Vol. 30 (6): 51-6.
- Lee, Y. J., Adusumilli, G., Kyakulaga, F., Muwereza, P., Kazungu, R., Blackwell, T. S., Saenz, J., & Schubert, M. C. (2019). Survey on the Prevalence of Dyspepsia and Practices of Dyspepsia Management in Rural Eastern Uganda. *Heliyon*, 5(6), e01644. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2019.e01644>
- Mubarak, wahit iqba. (2015). *Ilmu Keperawatan Dasar*. Salemba Medika.
- Muflih, M., & Najamuddin, N. (2020). Hubungan Pola Makan dan Tingkat Stres dengan Kejadian Dispepsia di Rumah Sakit Umum Sundari Medan Tahun 2019. *Indonesian Trust Health Journal*, 3(2), 326–336.
- Nento, D. H., Ramlan Ramli, R., & Da Lima, M. R. (2019). Gambaran Klinis Penderita Dispepsia Yang Berobat Di Bagian Penyakit Dalam Rsu Anutapura Palu Tahun 2018. *Medika Alkhairaat : Jurnal Penelitian Kedokteran Dan Kesehatan*, 1(2), 57–63. <https://doi.org/10.31970/ma.v1i2.28>

- Nguru, E. P. V. (2019). *Asuhan Keperawatan pada Klien Gastroenteritis dengan Masalah Resiko Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang dari Kebutuhan Tubuh*. STIKES Panti Waluya Malang.
- Nursalam. (2013). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis*. Salemba Medika.
- R Nur Abdurakhman, S. I. (2020). Pengaruh Terapi Kompres Hangat dengan WWZ (Warm Water Zack) terhadap Nyeri pada Pasien Dispepsia. *Stikes Cirebon*.
- Rizky. (2018). Pengaruh Kompres Hangat Terhadap Nyeri Arthritis Gout Pada Lanjut Usia Di Kampung Tegalegendu Kecamatan Kota Gede Yogyakarta. Jakarta. *Jurnal Ners dan Kebidanan*.
- Robby Pardiansyah, Y. M. (2016). Upaya Pengelolaan Dispepsia dengan Pendekatan Pelayanan Dokter Keluarga. *Jurnal Medula Unila*, 5(2).
- Shafale Shakiba, Kaboosi Hami & Ghadikolali Peyravil Fatemeh (2020). *Prevalence of non Helicobacter pylori gastric Helicobacters in Iranian dyspeptic patients*. *Journal BMC Gastroenterology*. 1-7
- Subandi, E. (2017). Pengaruh mobilisasi dini terhadap tingkat nyeri pada pasien post operasi sectio caesarea di ruang melati rsud gunung jati kota cirebon tahun 2017. *Syntax Literate; Jurnal Ilmiah Indonesia*, 2(5), 58–74.
- Taufan, N. (2011). *Asuhan Keperawatan Maternitas, Anak Bedah Penyakit*. Nuha Medika.
- Udiyani, R. (2018). Pengaruh Pemberian Kompres Hangat terhadap Penurunan Nyeri Rematik pada Lansia. *Jurnal Kesehatan STIKES Darul Azhar Batulicin*, 5(1).
- Wibawani, E. A., Faturahman, Y., & Purwanto, A. (2021). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Dispepsia pada Pasien Rawat Jalan Poli Penyakit Dalam di RSUD Koja Tahun 2020. *Jurnal Kesehatan Komunitas Indonesia*, 17(1).

