

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN Tn.M DAN Tn. S DENGAN  
HIPERTENSI YANG DILAKUKAN TINDAKAN KOMPRES HANGAT  
PADA TENGGUK DI RUANG DIPONEGORO DAN RUANG IMAM  
BONJOL RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON**

**KARYA TULIS ILMIAH**



Oleh :  
**NOLA ADISTIN**  
NIM. P2.06.20.22.0024

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
CIREBON  
2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN Tn.M DAN Tn. S DENGAN  
HIPERTENSI YANG DILAKUKAN TINDAKAN KOMPRES HANGAT  
PADA TENGKUK DI RUANG DIPONEGORO DAN RUANG IMAM  
BONJOL RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan Dalam Rangka Memenuhi Salah Satu Syarat untuk Memperoleh Gelar  
Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Cirebon



Oleh :  
**NOLA ADISTIN**  
NIM. P2.06.20.22.0024

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
CIREBON  
2023**

## KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tn.M Dan Tn.S Dengan Hipertensi Yang Dilakukan Tindakan Kompres Hangat Pada Tenguk Di Ruang Diponegoro Dan Ruang Imam Bonjol Rsud Arjawinangun Kabupaten Cirebon”

Karya Tulis Ilmiah ini saya buat untuk memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Cirebon

Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, penulis mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, maka dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan rasa terima kasih kepada :

1. Ibu Hj. Ani Radiati R, S.Pd., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Poltekes Kemenkes Tasikmalaya
2. Bapak dr. H. Bambang Sumardi, MM., MARS Selaku Direktur RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon
3. Bapak Dudi Hartono, S.Kep, Ns, M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
4. Bapak Edi Ruhmadi, S.Kep., M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya dan Pembimbing Utama yang dengan senang hati memberikan bimbingan, kritik, saran dan arahan dalam penyusunan karya tulis ilmiah
5. Ibu Tiffany Gita S, S.Kep, Ns, M.Kep selaku Pembimbing Pendamping dengan senang hati memberikan bimbingan, kritik, saran dan arahan dalam penyusunan karya tulis ilmiah
6. Ibu Hj. Badriah, STT, MPH selaku Pembimbing Akademik yang senantiasa memotivasi penulis memotivasi penulis untuk selalu semangat dalam hal belajar di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

7. Seluruh staf tenaga kependidikan Program Studi DIII Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya yang senantiasa mencurahkan begitu banyak ilmu bermanfaat yang berguna bagi penulis untuk masa kini hingga masa depan nanti
8. Kedua orang tua tercinta Bapak Mansur dan Ibu Nurlika serta kakak dan adik tercinta, yang tiada hentinya untuk memberikan do'a, motivasi dan nasihat serta dukungan lahir batin selama perkuliahan sampai pada tahap penyusunan karya tulis ilmiah ini.
9. Rekan-rekan seperjuangan mahasiswa DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya angkatan tahun 2020 yang tidak dapat disebutkan satu per satu yang telah memberikan motivasi dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
10. Sahabat tercinta penulis Almh. Atina Azka Amalina yang semasa hidupnya yang selalu ada saat senang dan sedih dan tidak pernah bosan memberikan dukungan, perhatian dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
11. Bebby, Cindi, Dea, Dewi, Diva, Khafso, Istianah, Mutiara dan Shefirra yang selalu memberikan motivasi dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
12. Pilgu hewan peliharaan yang setia menemani penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.

Mengingat kekurangan pengetahuan penulis dalam pembuatan karya tulis ilmiah yang baik, penulis menyadari penyusunan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari sempurna, tapi penulis telah berusaha sebaik mungkin. Oleh karena itu, dengan kerendahan hati penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi penyempurnaan selanjutnya.

Cirebon, 31 Mei 2023

Penulis

**POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA**  
**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON**  
Karya Tulis Ilmiah, 31 Mei 2023

**Asuhan Keperawatan pada Pasien Tn.M dan Tn.S Dengan Hipertensi  
Yang Dilakukan Tindakan Kompres Hangat pada Tenguk  
Di Ruang Diponegoro dan Ruang Imam Bonjol  
Rsud Arjawinangun Kabupaten Cirebon**

Nola Adistin<sup>1</sup>, Edi Ruhmadi, Skep, Mkes<sup>2</sup>, Tifanny Gita Sesaria, Skep,Ns, MKep<sup>3</sup>

**ABSTRAK**

Hipertensi adalah keadaan dimana tekanan darah melebihi batas normal yaitu angka sistolik lebih dari 140 mmHg dan diastolik lebih dari 80 mmHg. Berdasarkan data riset kesehatan dasar (Riskesdas), prevalensi hipertensi Indonesia tahun 2018 sebesar 34,1%. Penderita hipertensi di Jawa Barat tahun 2021 berjumlah 4.607.116, Kota Cirebon pada tahun 2020 penyakit hipertensi di Kota Cirebon menempati urutan ke dua dengan jumlah kasus 26.574, sedangkan menurut Dinas Kesehatan Kabupaten Cirebon tahun 2020 di Kabupaten Cirebon sebanyak 644.577 pasien hipertensi. Gejala awal hipertensi biasanya adalah simtomatik, yang hanya ditandai dengan kenaikan tekanan darah. Gejala paling umum yang biasa dirasakan oleh pasien hipertensi yaitu nyeri kepala, nyeri tengkuk atau tegang dan terasa pegal. Penatalaksanaan yang akan digunakan oleh penulis yaitu kompres hangat pada tengkuk. Kompres hangat adalah merangsang kulit dan jaringan untuk mengurangi nyeri. Tujuan dari penelitian ini adalah agar penulis mampu melakukan asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dengan nyeri kepala yang dilakukan kompres hangat. Desain yang digunakan pada penelitian ini adalah deskriptif dengan menggunakan pendekatan kualitatif tidak terstruktur yang tersaji dalam bentuk narasi. Subyek yang digunakan yaitu pasien hipertensi yang mengalami nyeri kepala. Hasil yang diperoleh menunjukkan bahwa setelah dilakukan kompres hangat pada tengkuk selama 5 hari, terjadi penurunan skala nyeri kepala pasien hipertensi. Kesimpulan karya tulis ilmiah ini penerapan kompres hangat pada tengkuk pasien hipertensi yang mengalami nyeri kepala mampu menurunkan skala nyeri. Saran bagi pasien hipertensi semakin banyak terpapar informasi mengenai kompres hangat pada tengkuk yang mampu mengatasi nyeri kepala dan senantiasa menerapkan secara mandiri dengan rutin agar meminimalisir terganggunya aktivitas maupun konsentrasi yang disebabkan oleh nyeri kepala.

**Kata kunci** : Hipertensi, Nyeri Kepala, Kompres Hangat.

**PROGRAM DIPLOMA III**  
**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN CIREBON**  
**POLITEKNIK KEMENKES TASIKMALAYA**  
Scientific Writing, May 31 2023

**Nursing Care for Hypertension Patients, Mr. M. And Mr.S. The Action of  
Warm Compresses on the Nape of the Neck In Diponegoro Room  
and Imam Bonjol Room Arjawinangun Hospital,  
Cirebon Regency**

Nola Adistin<sup>1</sup>, Edi Ruhmadi, Skep, Mkes<sup>2</sup>, Tifanny Gita Sesaria, Skep,Ns,  
M.Kep<sup>3</sup>

**ABSTRACT**

Hypertension is a condition in which blood pressure exceeds normal limits, namely a systolic number of more than 140 mmHg and a diastolic value of more than 80 mmHg. Based on basic health research data (Riskesdas), the prevalence of hypertension in Indonesia in 2018 was 34.1%. Patients with hypertension in West Java in 2021 totaled 4,607,116; in Cirebon City in 2020, hypertension in Cirebon City ranks second with a total of 26,574 cases, while according to the Cirebon District Health Office in 2020 in Cirebon Regency, there were 644,577 hypertension patients. The initial symptoms of hypertension are usually symptomatic and are only marked by an increase in blood pressure. The most common symptoms that are commonly felt by hypertensive patients are headaches, neck pain, tension, and feeling sore. The treatment that will be used by the author is a warm compress on the nape. Warm compresses stimulate the skin and tissues to reduce pain. The purpose of this study is to determine whether the authors are able to provide nursing care for hypertensive patients with headaches who are treated with warm compresses. The design used in this study is descriptive, using an unstructured qualitative approach presented in narrative form. The subjects used were hypertensive patients who experienced headaches. The results obtained showed that after applying warm compresses to the nape of the neck for 5 days, there was a decrease in the headache scale in hypertensive patients. The conclusion of this scientific paper is that the application of warm compresses to the neck of hypertensive patients who experience headaches can reduce the pain scale. Suggestions for hypertensive patients are getting more and more exposure to information about warm compresses on the back of the neck, which are able to treat headaches, and always applying them independently on a routine basis so as to minimize disruption to activity and concentration caused by headaches.

**Keywords** : Hypertension, Headache, Warm Compres

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....</b>	<b>iv</b>
<b>SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</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>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan .....	5
1.3.1 Tujuan Umum .....	5
1.3.2 Tujuan Khusus .....	6
1.4 Manfaat .....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2 Manfaat Praktik.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>8</b>
2.1 Konsep Biomedis .....	8
2.1.1 Definisi Hipertensi .....	8
2.1.2 Etiologi Hipertensi .....	9
2.1.3 Patofisiologi .....	12
2.1.4 Pathway.....	14
2.1.5 Dampak Terhadap Kebutuhan Dasar Manusia .....	15
2.1.6 Manifestasi Klinis .....	16
2.1.7 Penatalaksanaan .....	17
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan .....	20

2.2.1	Pengkajian Keperawatan.....	20
2.2.2	Diagnosa Keperawatan .....	25
2.2.3	Intervensi keperawatan .....	27
2.2.4	Implementasi keperawatan.....	38
2.2.5	Evaluasi keperawatan.....	38
2.3	Konsep Kompres Hangat .....	39
2.3.1	Definisi Kompres Hangat.....	39
2.3.3	Pengaruh Kompres Hangat .....	39
2.3.4	Standar Operasional Prosedur Kompres Hangat.....	41
<b>2.4</b>	<b>Konsep Nyeri.....</b>	<b>44</b>
2.4.1	Definisi Nyeri.....	44
2.4.2	Klasifikasi Nyeri .....	44
2.4.2.1	Klasifikasi Nyeri Berdasarkan Durasi.....	44
2.4.2.2	Klasifikasi Nyeri Berdasarkan Asal.....	46
2.4.2.3	Klasifikasi Nyeri Berdasarkan Lokasi .....	47
2.4.3	Numeric Rating Scale (NRS).....	48
2.5	Kerangka Teori dan Kerangka Konsep.....	49
2.5.1	Kerangka Teori .....	49
2.5.2	Kerangka Konsep.....	49
	<b>BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....</b>	<b>50</b>
3.1	Desain Karya Tulis Ilmiah .....	50
3.3	Definisi Operasional .....	50
3.4	Lokasi dan Waktu .....	51
3.4.1	Lokasi.....	51
3.4.2	Waktu.....	51
3.5	Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.....	52
3.6	Teknik Pengumpulan Data.....	53
3.6.1	Wawancara.....	53
3.6.2	Observasi dan Pemeriksaan fisik .....	53
3.6.3	Studi Dokumentasi dan Angket .....	53
3.7	Instrumen Pengumpulan Data.....	54
3.8	Keabsahan Data .....	54
3.8.1	<i>Credibility</i> :.....	54



3.8.2 <i>Dependability</i> :	55
3.8.3 <i>Confirmability</i> :	55
3.8.4 <i>Transferbility</i> :	55
3.9 Analisa Data.....	55
3.10 Etika Penelitian .....	56
<b>BAB IV HASIL KARYA TULIS ILMIAH DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>57</b>
4.1 Hasil Karya Tulis Ilmiah.....	57
4.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	57
4.1.2 Karakteristik Pasien Hipertensi.....	58
4.1.3 Diagnosa Keperawatan .....	60
4.1.4 Intervensi Keperawatan.....	61
4.1.5 Implementasi Keperawatan.....	65
4.2 Pembahasan.....	70
4.3 Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah .....	75
4.4 Implikasi Untuk Keperawatan .....	76
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>73</b>
5.1 Kesimpulan .....	73
5.2 Saran .....	74
5.2.1 Bagi Pasien.....	74
5.2.2 Bagi Perawat .....	74
5.2.3 Bagi Penelitian Selanjutnya .....	74
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>78</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Intervensi Keperawatan Pasien Hipertensi .....	28
Tabel 3.1 Definisi Operasional .....	50
Tabel 3.3 Waktu .....	51
Tabel 4.Karakteristik Pasien Hipertensi.....	58
Tabel 4.2Intervensi Pasien 1 .....	61
Tabel 4.3 Intervensi Pasien 2 .....	63
Tabel 4.4 Hasil Intervensi Kompres Hangat Hari Pertama Tindakan Pertama.....	65
Tabel 4.5 Hasil Intervensi Kompres Hangat Hari Pertama Tindakan Kedua .....	65
Tabel 4.6 Hasil Intervensi Kompres Hangat Hari Kedua Tindakan Pertama .....	66
Tabel 4.7 Hasil Intervensi Kompres Hangat Hari Kedua Tindakan Kedua.....	66
Tabel 4.8 Hasil Intervensi Kompres Hangat Hari KetigaTindakan Pertama .....	67
Tabel 4.9 Hasil Intervensi Kompres Hangat Hari Ketiga Tindakan Kedua.....	67
Tabel 4.10 Hasil Intervensi Kompres Hangat Hari Keempat Tindakan Pertama .	68
Tabel 4.11 Hasil Intervensi Kompres Hangat Hari Keempat Tindakan Kedua....	68
Tabel 4. 12 Hasil Intervensi Kompres Hangat Hari Kelima Tindakan Pertama...	69
Tabel 4.13 Hasil Intervensi Kompres Hangat Hari Kelima Tindakan Kedua.....	69
Tabel 4.14 Tabel Kesimpulan.....	70

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Skala Nyeri NRS .....	48
----------------------------------	----

## DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Pathway.....	14
Bagan 2.2 Kerangka Teori .....	49
Bagan 3.3 Kerangka Konsep.....	49

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Konsultasi.....	78
Lampiran 2 Lembar Observasi Pasien 1 .....	91
Lampiran 3 Lembar Observasi Pasien 2 .....	92
Lampiran 4 Lembar Informed Consent Pasien 1 .....	93
Lampiran 5 Lembar Informed Consent Pasien 2 .....	94
Lampiran 6 Standar Operasional Prosedur Kompres Hangat .....	95
Lampiran 7 Penjelasan Sebelum Studi Kasus Pasien 1 .....	97
Lampiran 8 Penjelasan Sebelum Studi Kasus Pasien 2 .....	98
Lampiran 9 Format Dokumentasi Keperawatan Keperawatan Medikal Bedah...	99
Lampiran 10 Matriks Karya Tulis Ilmiah .....	105
Lampiran 11 Skala Nyeri .....	106
Lampiran 12 Leaflet Diet Hipertensi .....	108