



IMPLEMENTASI KOMPRES HANGAT *WARM
WATER ZACK* (WWZ) PADA Tn. D DAN Tn.M
DENGAN NYERI AKUT AKIBAT GASTRITIS
DI RUANG DIPONEGORO RSUD
ARJAWINANGUN KABUPATEN
CIREBON

KARYA TULIS ILMIAH

Oleh:
Yughni Nur Pangesti
P20620222080

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
CIREBON
2025

KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI KOMPRES HANGAT *WARM WATER ZACK* (WWZ) PADA Tn. D DAN Tn.M DENGAN NYERI AKUT AKIBAT GASTRITIS DI RUANG DIPONEGORO 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 :

YUGHNI NUR PANGESTI

NIM. P2.06.20.22.2080

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2025**

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALATA
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON
Karya Tulis Ilmiah

Implementasi Kompres Hangat Warm Water Zack (Wwz) Pada Tn. D Dan Tn.M
Dengan Nyeri Akut Akibat Gastritis Di Ruang Diponegoro Rsud Arjawinangun
Kabupaten Cirebon

Yughni Nur Pangesti¹, Komarudin², Edi Ruhmadi³

ABSTRAK

Gastritis adalah peradangan mukosa lambung yang kerap menyebabkan nyeri epigastrium akut, terutama pada usia produktif akibat gaya hidup tidak sehat dan stres. Salah satu pendekatan nonfarmakologis untuk mengurangi nyeri tersebut adalah pemberian kompres hangat. **Tujuan** dari penelitian ini untuk menggambarkan implementasi kompres hangat menggunakan Warm Water Zack (WWZ) pada pasien gastritis dengan keluhan nyeri akut serta mengevaluasi respons pasien terhadap intervensi tersebut. **Metode** yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan deskriptif kualitatif terhadap dua pasien dewasa di ruang Diponegoro RSUD Arjawinangun. Intervensi dilakukan selama 5 hari berturut-turut dengan menempelkan WWZ di daerah epigastrium selama 15–20 menit. **Hasil** menunjukkan penurunan skala nyeri pasien 1 sebelum dilakukan implementasi kompres hangat skala nyeri 6 dan setelah dilakukan implementasi skala nyeri menjadi 0 (tidak ada nyeri). Sedangkan pasien 2 sebelum dilakukan implementasi kompres hangat skala nyeri 6 dan setelah dilakukan implementasi skala nyeri menjadi 2 (nyeri ringan). Disertai peningkatan kenyamanan dan kualitas istirahat pasien. Implementasi kompres hangat WWZ terbukti efektif sebagai terapi komplementer dalam penatalaksanaan nyeri akut akibat gastritis

Kata Kunci: Gastritis, Nyeri Akut, Kompres Hangat, Warm Water Zack

¹ Mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Cirebon

^{2,3} Dosen Program Studi D III Keperawatan Cirebon

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
THE MINISTRY OF HEALTH POLYTECHNIC OF TASIKMALAYA
DIPLOMA III NURSING STUDY PROGRAM CIREBON
Scientific Writing

Implementation of Warm Water Zack (Wwz) Warm Compress on Mr. D and Mr.
M with Acute Pain Due to Gastritis in the Diponegoro Room, Arjawinangun
Hospital, Cirebon Regency

Yughni Nur Pangesti¹, Komarudin², Edi Ruhmadi³

ABSTRACT

Gastritis is an inflammation of the gastric mucosa that often causes acute epigastric pain, especially in productive age due to unhealthy lifestyle and stress. One non-pharmacological approach to reduce this pain is the provision of warm compresses. **The purpose** of this study was to describe the implementation of warm compresses using Warm Water Zack (WWZ) in gastritis patients with acute pain complaints and to evaluate the patient's response to the intervention. **The method** used was a case study with a qualitative descriptive approach to two adult patients in the Diponegoro room of Arjawinangun Hospital. The intervention was carried out for 5 consecutive days by attaching WWZ to the epigastric area for 15-20 minutes. **The results** showed a decrease in the pain scale of patient 1 before the implementation of warm compresses, the pain scale was 6 and after the implementation of the pain scale became 0 (no pain). While patient 2 before the implementation of warm compresses, the pain scale was 6 and after the implementation of the pain scale became 2 (mild pain). Accompanied by an increase in patient comfort and quality of rest. The implementation of WWZ warm compresses has proven effective as a complementary therapy in the management of acute pain due to gastritis

Keywords: Gastritis, Acute Pain, Warm Compress, Warm Water Zack

¹ Student of D III Nursing Study Program Cirebon

^{2,3} Lecturer of D III Nursing Study Program Cirebon

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, karena rahmat hidayah, keberkahan dan karunia-Nya penbulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah dengan judul ‘IMPLEMENTASI KOMPRES HANGAT WARM WATER ZACK (WWZ) PADA Tn. D DAN Tn.M DENGAN NYERI AKUT AKIBAT GASTRITIS DI RUANG DIPONEGORO RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON’ dengan tepat waktu tanpa suatu halangan apapun. Adapun maksud dan tujuan dari Proposal Karya tulis Ilmiah ini yaitu untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan program studi DIII Keperawatan program studi keperawatan Cirebon.

Proposal Karya Tulis Ilmiah ini tersusun berkat kerja keras penulis dan senantiasa diiringi dengan doa, arahan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan banyak terimakasih kepada yang terhormat.

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M. Kep. Selaaku direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
2. Bapak Ridwan Kustiawan, M.Kep.Ns.Sp.Kep. Jiwa selaku ketua jurusan keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
3. Bapak Eyet Hidayat, S.Pd, S.Kp, M.Kep,Sp.J selaku ketua program studi keperawatan Cirebon politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
4. Bapak Komarudin, S.Kp, M.Kep selaku pembimbing I yang telah memberikan banyak saran, arahan dan masukan dalam proses penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak Edi Ruhmadi, S.Kep, Ns.,M. Kes selaku pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktu untuk memberikan arahan dan bimbingan dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Ibu Tifanny Gita Sesaria, S.Kep.,Ns.M.Kep selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan arahan dan bimbingan.
7. Bapak dan ibu dosen jurusan Keperawatan politeknik Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan ilmu dan mendidik penulis selama

perkuliahan, serta bagian akademik, pengelola perpustakaan dan karyawan yang telah banyak membantu dalam kegiatan perkuliahan penulis.

8. Kedua orang tua yang telah melalui banyak perjuangan dan rasa sakit. Terimakasih atas segala kasih sayang, do'a dan dukungan baik moril maupun materil yang tidak terhingga sehingga penulis mampu menyelesaikan studi DIII keperawatan di Poltekkes kemenkes Tasikmalaya. Pencapaian ini adalah persembahan istimewa saya untuk kedua orang tua di rumah.
9. Perawat RSUD Arjawinangun yang telah memberikan dukungan dan motivasi selama praktik.
10. Sahabat-sahabat saya Wildaturrahmah dan Saenah. Terimakasih telah menjadi rumah kedua bagi penulis. Terimakasih atas segala canda, tawa, pengalaman dan dukungan sehingga penulis bisa menyelesaikan karya Tulis Ilmiah ini bersama kalian di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
11. Kepada pemilik nim 228310094 yang telah mendukung penulis dan memberi semangat
12. Untuk saya sendiri, Yughni Nur Pangesti. Terimakasih telah menjadi pribadi yang kuat dan mampu menghadapi tantangan. Terimakasih sudah mengatur ego dan memilih bangkit dengan rasa semangat sehingga dapat menyelesaikan studi di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Semoga Bapak/Ibu serta Saudara/i selalu mendapatkan keberkahan dan nikmat dari Allah SWT. Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam Karya Tulis Ilmiah ini, oleh karena itu kritik dan saran yang bersifat membangun dari berbagai pihak sangat penulis harapkan. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi para pembacanya.

Cirebon, 9 Maret 2025

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSE60TUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR BAGAN	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN TEORI	7
2.1 Gastritis	7
2.1.1 Pengertian	7
2.1.2 Etiologi.....	8
2.1.3 Patofisiologi	8
2.1.4 Pathway.....	10
2.1.5 Klasifikasi	11
2.1.6 Manifestasi Klinis	13
2.1.7 Komplikasi.....	14
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang	15
2.1.9 Penatalaksanaan Gastritis.....	15
2.1.10 Masalah Keperawatan Gastritis.....	18

2.2 Nyeri Akut	19
2.2.1 Pengertian	19
2.2.2 Fisiologis.....	19
2.2.3 Klasifikasi	22
2.2.4 Faktor Risiko.....	25
2.2.5 Skrining Nyeri.....	27
2.2.6 Pengkajian Nyeri.....	28
2.2.7 Mekanisme Nyeri Gastritis	30
2.2.8 Intervensi keperawatan Nyeri Akut.....	32
2.3 Kompres hangat dengan <i>Warm Water Zack (WWZ)</i>	34
2.3.1 Pengertian	34
2.3.2 Tujuan	35
2.3.3 Manfaat	35
2.3.4 Standar Prosedur Tindakan Kompres Hangat	36
2.4 Kerangka Teori	38
2.5 Kerangka Konsep	39
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	40
3.1 Desain KTI	40
3.2 Subyek KTI	40
3.3 Definisi Operasional / bahasa Istilah	41
3.5 Prosedur penyusunan KTI.....	42
3.6 Teknik Pengumpulan Data	44
3.7 Instrumen Pengumpulan Data	45
3.8 Keabsahan Data	45
3.9 Analisa data.....	46
3.10 Etika Penelitian	46
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	48
4.1 Hasil Karya Tulis Ilmiah	48
4.1.1 Gambaran Umum Rumah Sakit	48
4.1.2 Laporan Studi Kasus	49
4.2 Pembahasan	54
4.3 Keterbatasan KTI/TA	59

4.4 Implikasi Keperawatan	59
4.4.1 Tenaga Kesehatan	59
4.4.2 Pendidikan.....	60
BAB V PENUTUP	61
5.1 Kesimpulan.....	61
5.2 Saran	62
5.2.1 Bagi Penulis	62
5.2.2 Bagi Pelayanan Kesehatan	63
5.2.3 Bagi Institusi Pendidikan	63
5.2.4 Bagi Keluarga atau pasien.....	63
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
Tabel 2. 1 Intervensi Keperawatan.....	33
Tabel 2. 2 SOP Kompres Hangat	37
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	41
Tabel 3. 2 Waktu.....	42
Tabel 4. 1 Identitas Pasien.....	49
Tabel 4. 2 Identitas Penanggungjawab	51
Tabel 4. 3 Pemeriksaan Fisik.....	51
Tabel 4. 6 Perkembangan Setelah Dilakukan Intervensi.....	53
Tabel 4. 7 Hasil Observasi Setelah Dilakukan Intervensi	53

DAFTAR BAGAN

Bagan	Halaman
Bagan 2. 1 Pathway	10
Bagan 3. 1 Kerangka Teori.....	38
Bagan 3. 2 Kerangka Konsep.....	39

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
Gambar 2. 1 Skala Deskripsi.....	29
Gambar 2. 2 Skala Numeric	29
Gambar 2. 3 Skala Wajah	30

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

- 1 SOP Kompres Hangan Dengan *Warm Water Zack* (WWZ)
- 2 Lembar Observasi Pengkajian Skala Nyeri
- 3 Lembar Observasi Skala Nyeri
- 4 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan Studi Kasus
- 5 Informed Consent
- 6 Lembar Konsultasi Bimbingan proposal
- 7 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI