



KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI KOMPRES HANGAT WARM WATER ZACK (WWZ)
DI TENGGUK PADA PASIEN Tn. K DAN Ny. K DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN NYERI AKUT AKIBAT HIPERTENSI DI
RUANG DIPONEGORO RSUD ARJAWINANGUN
KABUPATEN CIREBON**

**Oleh :
AHMAD NAFIS
NIM. P2.06.20.22.2001**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPULIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON 2025**

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI KOMPRES HANGAT WARM WATER ZACK (WWZ)
DI TENGGUK PADA PASIEN Tn. K DAN Ny. K DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN NYERI AKUT AKIBAT HIPERTENSI DI
RUANG DIPONEGORO RSUD ARJAWINANGUN
KABUPATEN CIREBON**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
pada Program Studi Keperawatan
Cirebon

Oleh :
Ahmad Nafis
NIM. P2.06.20.22.2001

KEMENTERIAN KESEHATAN REPULIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON 2025

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : IMPLEMENTASI KOMPRES HANGAT *WARM WATER ZACK (WWZ)* DI TENGGUK PADA PASIEN Tn. K DAN Ny. K DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT AKIBAT HIPERTENSI DI RUANG DIPONEGORO RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON

PENYUSUN : AHMAD NAFIS
NIM : P2.06.20.22.2001

Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui

Oleh Pembimbing untuk diujikan

Cirebon, 02 Juni 2025

Pembimbing

Pembimbing 1



Tifanny Gita S, S.Kep. Ns, M.Kep
NIP. 199309242022032002

Pembimbing 2



Edi Ruhmadi, S.Kep, M.Kes
NIP. 19701207199303001

Mengetahui,

Ketua Program Studi D III Keperawatan Cirebon



Eyet Hidayat, SPd, SKp, M.Kep, Ns, Sp, Kep.J
NIP. 196709281991021001

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : IMPLEMENTASI KOMPRES HANGAT *WARM WATER ZACK (WWZ)* DI TENGGUK PADA PASIEN Tn. K DAN Ny. K DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT AKIBAT HIPERTENSI DI RUANG DIPONEGORO RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON

PENYUSUN : AHMAD NAFIS
NIM : P2.06.20.22.2001

Karya Tulis Ilmiah ini telah diujikan dan dipertanggungjawabkan
di hadapan Tim Penguji pada tanggal 03 Juni 2025

Penguji,

Ketua

Anggota

Anggota

Tifanny Gita Sesaria, S.Kep.,Ns.M.Kep
NIP. 199309242022032002

Edi Ruhmadi, S.Kep, Ns.,M.Kes
NIP. 197012071993031001

H. Komarudin, SKp.M.Kep
NIP. 196911271993121001

Mengetahui:

Mengesahkan:

Ketua Jurusan Keperawatan Tasikmalaya

Ketua Program Studi D III Keperawatan Cirebon

Ridwan Kusnawan, SKep, Ns, MKep, Sp.Kep.J.
NIP. 197504142006041007

Eyet Hidayat, SPd, SKp, MKep, Ns, Sp.Kep.J.
NIP. 196709281991021001

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

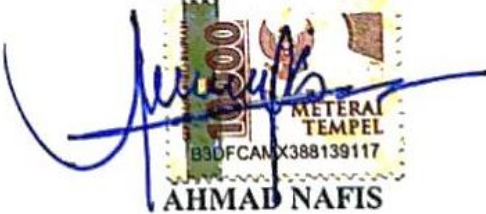
Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : AHMAD NAFIS
Nim : P2.06.20.22.2001
Program : Studi Prodi Keperawatan Cirebon
Judul : **IMPLEMENTASI KOMPRES HANGAT *WARM WATER ZACK (WWZ)* DI TENGGUK PADA PASIEN Tn. K DAN Ny. K DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT AKIBAT HIPERTENSI DI RUANG DIPONEGORO RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya susun ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil dari jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Cirebon, 02 Juni 2025

Yang Membuat Pernyataan,



AHMAD NAFIS

NIM : P2.06.20.22.2001

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

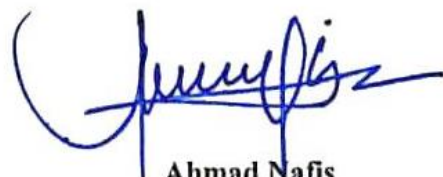
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : AHMAD NAFIS
NIM : P2.06.20.22.2001
Program : Studi Prodi Keperawatan Cirebon
Judul : **IMPLEMENTASI KOMPRES HANGAT *WARM WATER ZACK (WWZ)* DI TENGGUK PADA PASIEN Tn. K DAN Ny. K DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT AKIBAT HIPERTENSI DI RUANG DIPONEGORO RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON**

Dengan ini memberikan kewenangan kepada Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya mempublikasikan untuk kepentingan akademik tanpa menerima izin dan hak bebas royalti selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Cirebon, 02 Juni 2025
Yang Membuat Pernyataan,



Ahmad Nafis
NIM : P2.06.20.22.2001

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON**

Karya Tulis Ilmiah, 02 Juni 2025

**Implementasi Kompres hangat *Warm Water Zack (WWZ)* Di
Tengkuk Pada Pasien Tn. K Dan Ny. K Dengan Masalah Keperawatan Nyeri
Akut Akibat Hipertensi Di Ruang Diponegoro Rsud**

Arjawinangun Kabupaten Cirebon

Ahmad Nafis¹, Tiffany Gita Sesaria², Edi Ruhmadi³

ABSTRAK

Latar Belakang: Hipertensi adalah suatu kondisi gangguan medis dimana tekanan darah naik ke tingkat yang lebih tinggi, biasanya ditandai dengan tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg dan diastolik ≥ 90 mmHg. Berdasarkan data Dinas Kesehatan pada tahun 2022 penderita hipertensi di Kabupaten Cirebon mengalami peningkatan kemudian di tahun 2023 terjadi penurunan secara bertahap. Setiap orang mengalami gejala yang berbeda, biasanya gejala umum yang dirasakan termasuk sakit kepala, pusing, detak jantung cepat, telinga berdengung, kelelahan dan kelemahan, kecemasan, mual, muntah, dan kesadaran menurun. Penatalaksanaan yang akan digunakan oleh penulis yaitu kompres hangat WWZ di tengkuk untuk mengatasi masalah keperawatan nyeri akut. **Tujuan:** Melakukan implementasi pada pasien hipertensi yang dilakukan terapi kompres hangat WWZ di tengkuk. **Metode:** Desain karya tulis ilmiah ini adalah kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Data diperoleh melalui observasi dan wawancara terhadap dua pasien yang menerima kompres hangat WWZ selama 15 menit setiap hari selama 5 hari. **Hasil:** Pada pasien 1, skala nyeri sebelum dan sesudah kompres hangat WWZ menunjukkan penurunan bertahap, dari skala nyeri 6 (sedang) pada hari pertama menjadi skala nyeri 2 (ringan) pada hari kelima. Pasien 2 menunjukkan penurunan skala nyeri yang lebih signifikan, dari skala nyeri 6 (sedang) pada hari pertama menjadi skala 1 (ringan) pada hari kelima. **Kesimpulan:** Kompres hangat WWZ di tengkuk efektif dalam menurunkan skala nyeri tengkuk pada pasien hipertensi dan meningkatkan kenyamanan serta aktivitas pasien. **Saran:** kompres hangat WWZ di tengkuk dapat di terapkan dalam kehidupan sehari-hari untuk memberikan efek jangka panjang yang positif, dengan harapan bagi pasien hipertensi semakin banyak terpapar informasi mengenai kompres hangat WWZ di tengkuk yang mampu mengatasi nyeri tengkuk dan senantiasa menerapkan secara mandiri dengan rutin agar meminimalisir terganggunya aktivitas maupun konsentrasi yang disebabkan oleh nyeri tengkuk.

Kata Kunci: Hipertensi, Kompres hangat WWZ, Skala Nyeri

¹Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Cirebon

^{2,3}Dosen Program Studi DIII Keperawatan Cirebon

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
HEALTH POLYTECHNIC OF TASIKMALAYA
DIPLOMA III NURSING PROGRAM CIREBON
Scientific Paper, 02 June 2025

**Implementation of Warm Compresses Warm Water Zack (WWZ) on
the Nape of the Neck in Patients Tn. K and Ny. K with Nursing Problems of
Acute Pain Due to Hypertension in the Diponegoro Ward Arjawinangun
Hospital Cirebon Regency**

Ahmad Nafis¹, Tifanny Gita Sesaria², Edi Ruhmadi³

ABSTRACT

Background: Hypertension is a medical condition in which blood pressure rises to a higher level, typically marked by a systolic pressure of ≥ 140 mmHg and a diastolic pressure of ≥ 90 mmHg. According to data from the Health Department in 2022, the number of hypertension cases in Cirebon Regency increased, but then gradually decreased in 2023. Each individual may experience different symptoms; however, common signs include headaches, dizziness, rapid heartbeat, ringing in the ears, fatigue and weakness, anxiety, nausea, vomiting, and decreased consciousness. The nursing intervention chosen by the author is the application of a warm WWZ compress on the nape of the neck to address the nursing problem of acute pain. **Objective:** To implement warm WWZ compress therapy on the nape of the neck in patients with hypertension. **Method:** This scientific paper uses a qualitative case study approach. Data were collected through observation and interviews with two patients who received a warm WWZ compress on the nape for 15 minutes daily over five consecutive days. **Results:** In Patient 1, the pain scale showed a gradual reduction after receiving the warm WWZ compress, decreasing from a pain scale of 6 (moderate) on the first day to a scale of 2 (mild) on the fifth day. Patient 2 experienced a more significant decrease, from a pain scale of 6 (moderate) on the first day to a scale of 1 (mild) on the fifth day. **Conclusion:** Applying a warm WWZ compress to the nape is effective in reducing neck pain in patients with hypertension, while also improving patient comfort and activity levels. **Recommendations:** The warm WWZ compress on the nape can be applied in daily life to provide long-term positive effects. It is hoped that more patients with hypertension will gain awareness of the benefits of this therapy in relieving neck pain and adopt it as a regular self-care practice to reduce the impact of neck pain on their activities and concentration.

Keywords: Hypertension, Warm Compress WWZ, Pain Scale

¹Students of DIII Nursing Study Program in Cirebon

^{2,3}Lecturers of DIII Nursing Study Program in Cirebon

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Implementasi Terapi Kompres Hangat *Water Warm Zack (WWZ)* di Tengku Pada Pasien Tn. K dan Ny. K dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Akibat Hipertensi di Ruang Diponegoro RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon” dengan tepat waktu. Karya Tulis Ilmiah ini disusun guna memenuhi salah satu syarat tugas akhir untuk menyelesaikan pendidikan Diploma III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon.

Penulisan karya tulis ilmiah ini tidak terlepas dari dukungan berbagai pihak yang telah memberikan bantuan pikiran, tenaga, dan semangat serta motivasi, maka penulis mengucapkan rasa penghargaan yang sangat mendalam dan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S. Kep., Ners, M. Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Ridwan Kustiawan, SKep, Ns, M.Kep. Sp.Kep.j, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Polteknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
3. Bapak Eyet Hidayat, SPd, SKp, M.Kep, Ns, Sp, Kep.J selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
4. Ibu Tifanny Gita Sesaria, S. Kep, Ns, M. Kep selaku pembimbing utama yang dengan senang hati meluangkan banyak waktu untuk membimbing, mengarahkan, dan memberi semangat serta motivasi kepada penulis dalam menyusun karya tulis ilmiah.
5. Bapak Edi Ruhmadi, S.Kep, M.Kes selaku dosen pembimbing kedua, sekaligus selaku pembimbing Akademik yang senantiasa dan senang hati memotivasi penulis untuk selalu semangat dalam hal belajar, serta meluangkan banyak

waktu untuk membimbing, mengarahkan, dan memberi nasihat kepada penulis dalam menyusun karya tulis ilmiah.

6. Seluruh staff pendidikan dan dosen di lingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya, yang telah memberikan bantuan dan bimbingan selama penulis menjalani perkuliahan.
7. Kedua orang tua tercinta Bapak Mustofa dan Ibu Khodijah serta Adik Dwi Aprilliansah, yang telah banyak memberikan doa, motivasi, dan dukungan baik secara moral maupun materil. Berkat pengorbanan semangat mereka, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Kekasih saya tercinta Sinta Maulidah yang telah memberikan doa, dukungan, motivasi, membimbing dan memberikan semangat serta senantiasa menemani penulis dalam keadaan suka maupun duka.
9. Rekan-rekan seperjuangan Mahasiswa DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya angkatan tahun 2022. Khususnya kepada seluruh rekan kelas tingkat 3A, yang selalu memberikan semangat kepada satu sama lain, memberikan dukungannya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Al harits, Dwi Putra, Fikri, Jamal, Fahrul, dan quddin selaku teman seperjuangan yang telah memberikan dukungan, motivasi serta semangat penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.

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

Cirebon, 02 Juni 2025

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR BAGAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	7
1.3 Tujuan.....	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus	8
1.4 Manfaat Studi Kasus	8
1.4.1 Manfaat Teoritis	8
1.4.2 Manfaat Praktik.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
2.1 Konsep Hipertensi	10
2.1.1 Definisi Hipertensi	10
2.1.2 Etiologi Hipertensi	11
2.1.3 Patofisiologi Hipertensi	14
2.1.4 Pathway Hipertensi	16
2.1.5 Klasifikasi Hipertensi	17
2.1.6 Manifestasi Klinis Hipertensi	17
2.1.7 Komplikasi.....	18
2.1.8 Penatalaksanaan Hipertensi	20
2.1.9 Masalah Keperawatan yang Mungkin Muncul.....	23
2.2 Nyeri Akut	24
2.2.1 Definisi Nyeri Akut.....	24
2.2.2 Penyebab Nyeri Akut	24
2.2.3 Tanda dan Gejala Nyeri Akut	24
2.2.4 Numeric Rating Scale (NRS)	25
2.2.5 Intervensi Keperawatan.....	26
2.3 Konsep Kompres hangat WWZ	29
2.3.1 Definisi Kompres hangat WWZ	29
2.3.2 Tujuan Kompres hangat WWZ.....	29

2.3.3 Pengaruh Kompres hangat WWZ	29
2.3.4 Standar Operasional Prosedur Kompres hangat WWZ.....	31
2.4 Kerangka Teori dan Kerangka Konsep.....	35
2.4.1 Kerangka Teori	35
2.4.2 Kerangka Konsep	35
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH	36
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah	36
3.2 Subjek Karya Tulis Ilmiah.....	36
3.2.1 Kriteria Inklusi	36
3.2.2 Kriteria Eksklusi	37
3.3 Definisi Operasional	37
3.4 Lokasi dan Waktu	38
3.4.1 Lokasi	38
3.4.2 Waktu	38
3.5 Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	39
3.5.1 Tahap Pra KTI	39
3.5.2 Tahap Pengambilan Data.....	39
3.5.3 Tahap Penyusunan KTI	40
3.6 Teknik Pengumpulan Data	41
3.6.1 Wawancara	41
3.6.2 Observasi dan Pemeriksaan Fisik	41
3.6.3 Studi Dokumentasi	41
3.7 Instrumen Pengumpulan Data	42
3.8 Keabsahan Data.....	42
3.8.1 <i>Credibility</i>	42
3.8.2 <i>Dependability</i>	42
3.8.3 <i>Confirmability</i>	43
3.8.4 <i>Transferability</i>	43
3.9 Analisa Data.....	43
3.10 Etika Penelitian.....	44
3.10.1 <i>Informed Consent</i> (pernyataan persetujuan)	44
3.10.2 <i>Confidentiality</i> (kerahasiaan)	44
3.10.3 <i>Anonymity</i> (tanpa nama atau identitas saja).....	45
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	46
4.1 Hasil Karya Tulis Ilmiah	46
4.1.1 Karakteristik Umum Kondisi Pasien.....	46
4.1.2 Hasil Implementasi	46
4.2 Pembahasan	49
4.3 Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah	55
4.4 Implikasi Untuk Keperawatan.....	55
4.4.1 Bagi Pasien dan Keluarga.....	55
4.4.2 Bagi Rumah Sakit	55
4.4.3 Pendidikan Keperawatan	56
BAB V PENUTUP	57
5.1 Kesimpulan	57
5.2 Saran	59

5.2.1 Bagi Pasien	59
5.2.2 Bagi Profesi Keperawatan	59
5.2.3 Bagi Rumah Sakit	59
5.2.4 Bagi Penelitian Selanjutnya.....	60
DAFTAR PUSTAKA.....	61

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klasifikasi Hipertensi	17
Tabel 2. 3 Intervensi Keperawatan	27
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	37
Tabel 3. 2 Waktu.....	38
Tabel 4. 1 Karakteristik Pasien Hipertensi.....	46
Tabel 4. 2 Hasil Implementasi Kompres Hangat WWZ pada Pasien 1 (Tn.K)....	47
Tabel 4. 3 Hasil Implementasi Kompres Hangat WWZ pada Pasien 2 (Ny.K) ...	49
Tabel 4. 4 Perbedaan Hasil Implementasi Kompres Hangat WWZ.....	49

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Skala Nyeri <i>Numeric Rating Scale (NRS)</i>	25
---	----

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Pathway Hipertensi	16
Bagan 2. 2 Kerangka Teori	35
Bagan 2. 3 Kerangka Konsep	35

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan Tindakan Kompres hangat WWZ Pasien 1*
- Lampiran 2 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan Tindakan Kompres hangat WWZ Pasien 2*
- Lampiran 3 Informed Consent Pasien 1*
- Lampiran 4 Informed Consent Pasien 2*
- Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur Kompres hangat WWZ*
- Lampiran 6 Lembar Observasi Pasien 1*
- Lampiran 7 Lembar Observasi Pasien 2*
- Lampiran 8 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI*
- Lampiran 9 Rekomendasi Perbaikan Hasil Ujian Proposal KTI*
- Lampiran 10 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI*
- Lampiran 11 Rekomendasi Perbaikan Hasil Karya Tulis Ilmiah*