

PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI TERAPI RANGE OF MOTION (ROM)
PADA NY.T DAN NY.K UNTUK MENURUNKAN NYERI
SENDI DENGAN GOUT ARTHRITIS
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
CIPERNA KABUPATEN
CIREBON**



**Oleh :
HIKMAL AKBAR DWI KURNIA
NIM. P20620223071**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON 2026**

PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI TERAPI RANGE OF MOTION (ROM) PADA NY.T DAN NY.K UNTUK MENURUNKAN NYERI SENDI DENGAN GOUT ARTHRITIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CIPERNA KABUPATEN CIREBON

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



Oleh :
HIKMAL AKBAR DWI KURNIA
NIM P20620223071

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON 2026**

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN CIREBON**

Karya Tulis Ilmiah

**Implementasi Terapi Rentang gerak Range Of motion (ROM) untuk
Menurunkan Nyeri Sendi pada Lansia dengan Rheumatoid Arthritis di
Wilayah Kerja Puskesmas Ciperna Kabupaten Cirebon**

Hikmal akbar dwi kurnia¹, Ati Siti Rochayati², Omay Rohmana³

ABSTRAK

Latar Belakang: Gout Arthritis merupakan penyakit peradangan sendi kronis pada lansia yang menimbulkan nyeri dan kekakuan fisik. Salah satu intervensi nonfarmakologis untuk menurunkan skala nyeri sendi serta meningkatkan sirkulasi darah dan menurunkan skala nyeri Terapi Rentang gerak ROM. **Tujuan:** Menggambarkan karakteristik lansia, pelaksanaan prosedur, mengidentifikasi respon penurunan nyeri, serta menganalisis kesenjangan respon setelah intervensi senam rematik. **Metode:** Menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan studi kasus pada dua lansia perempuan (Ny. T, 60 tahun dan Ny. K, 60 tahun) dengan Gout Arthritis di wilayah Puskesmas Ciperna Kabupaten Cirebon. Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi menggunakan instrumen Numeric Rating Scale (NRS) serta lembar observasi. **Hasil:** Terapi teknik rentang gerak ROM selama lima hari (2 kali sehari, 5-10 menit per sesi) menurunkan intensitas nyeri pada kedua subjek. Ny. T mengalami penurunan skala nyeri dari NRS 6 (nyeri sedang) menjadi NRS 3 (nyeri ringan) secara bertahap. Ny. K merespon lebih baik dengan penurunan dari NRS 6 menjadi NRS 2 pada hari ketiga serta mempertahankan kestabilan skala nyeri tersebut hingga hari kelima. **Kesimpulan:** terapi rentang gerak Range Of Motion (ROM) dan aman dalam menurunkan intensitas nyeri sendi dengan Gout Arthritis. **Saran:** Lansia diharapkan menerapkan terapi rentang Gerak ROM secara mandiri di rumah dengan dukungan keluarga, serta Puskesmas dapat menjadikan terapi rentang Gerak ROM ini sebagai kegiatan rutin di Posyandu Lansia.

Kata Kunci: Lansia, Gout Arthritis, Range OF motion (ROM), Numeric Rating Scale (NRS)

Daftar Pustaka :

¹Mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

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

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah NY.memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “IMPLEMENTASI TERAPI RANGE OF MOTION (ROM) UNTUK MENURUNKAN NYERI SENDI PADA NY.T DAN NY.K DENGAN GOUT ARTHRITIS DI PUSKESMAS CIPERNA KABUPATEN CIREBON .” Untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi D III Keperawatan Cirebon.

Proposal karya tulis Ilmiah ini alhamdulillah dapat terselesaikan tepat waktu berkat kerja keras dan senantiasa diiringi dengan doa. Penulis mengucapkan terimakasih pada pihak-pihak yang terkait atas terselesaikannya proposal Karya Tulis Ilmiah ini Di antaranya :

1. Kepada Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners M.Kep. Direktur polikteknik Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Kepada Bapak Ridwan Kustiawan, S.Kep, Ners M.Kep. Sp.Kep,J Ketua jurusan keperawatan politeknik Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Kepada Bapak Eyet Hidayat Spd, SkP, Mkep, Ns, Sp,Kep.J ketua Program studi keperawatan cirebon polikteknik kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Kepada Ibu Ati Siti Rochayati, SKM, M.Kes, dosen pembimbing I yang telah meluangkan waktu dan memberikan arahan penulis dalam penyusunan proposal karya Tulis Ilmiah ini.
5. Kepada Bapak Omay Rohmana, S.Kep.,Ns,M.Kep dosen pembimbing II yang telah memberikan masukan dalam penulisan proposal karya tulis Ilmiah ini.
6. Kepada ibu Santi Hikmawati,S.Kep.,Ners yang telah mengizinkan puskesmas ciperna dijadikan untuk tempat intership nursing.
7. Kepada ibu Hj. Eni Suhaeni, S.KM., M.Kes yang telah mengizinkan puskesmas ciperna dijadikan untuk tempat intership nursing.

8. Kepada kedua orang tua yang sangat di cintai dan di sayangi, yang selalu mendoakan dan serta memberi semangat sehingga dapat menyelesaikan proposal karya tulis ilmiah ini.
9. Kepada Diri sendiri yang telah berjuang dan bertahan untuk menyelesaikan Proposal karya Tulis Ilmiah Ini hingga mengantar pada titik ini.
10. Kepada seluruh-seluruh teman seperjuangan 3B keperawatan yang telah membantu dalam penulisan proposal karya tulis ilmiah ini.
11. Kepada Semua pihak yang tidak bisa di sebutkan satu persatu, yang telah menjadi bagian dalam penulisan proposal karya tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari Proposal Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun untuk menyempurnakan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis juga berharap semoga Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak. Sekian Terima kasih.

Cirebon, 8 juni 2026

HIKMALAKBAR DWI KURNIA
NIM. : P20620223071

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	iii
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR BAGAN.....	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	2
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN TEORITIS.....	6
A. Konsep Lansia	7
1. Definisi Lansia	8
2. Batasan-batasan Lansia	9
3. Klasifikasi Lansia	10
4. Tipe dan Kepribadian Lansia	11
5. Perubahan yang Terjadi pada Lansia	12
6. Penyakit Pada Lansia	13
7. Pengkajian Khusus lansia	14
B. Konsep Gout Arthritis	15
1. Definisi Gout.....	16
2. Etiologi Gout.....	17
3. Klasifikasi Gout	18

4.	Patofisiologi gout	19
5.	Manifestasi Klinis Gout	20
6.	Penatalaksanaan Gout	21
C.	Konsep Range of motion (ROM)	22
1.	Definisi Range of motion (ROM)	23
2.	Manfaat dan Tujuan Range of motion (ROM)	24
3.	Indikasi dan kontraindikasi Range of motion (ROM)	25
4.	Langkah-Langkah Range of motion (ROM)	26
D.	Kerangka Teori dan Konsep	27
F.	Kerangka Konsep	28
BAB III	METODOLOGI PENELITIAN	29
A.	Rancangan/Pendekatan KTI	30
B.	Subyek KTI	31
C.	Definisi operasional/Batasan Istilah	32
	Metoda dan Teknik Pengumpulan Data	33
E.	Instrumen Pengumpulan Data	34
F.	Lokasi dan Waktu	35
G.	Prosedur Penyusunan KTI	36
G.	Tahap pengambilan data meliputi beberapa tahapan, yaitu sebagai berikut :	37
	keabsahan Data	38
I.	Analisis Data	39
J.	Etika Penelitian	40
DAFTAR PUSTAKA		41
BAB IV		42
HASIL DAN PEMBAHASAN		43
BAB V		44
PENUTUP		45
B.	Saran	46

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway Arthritis	25
Bagan 2.2 Kerangka Teori.....	35
Bagan 2.3 Kerangka Konsep.....	36

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penulisan	9
Tabel 2.1 Langkah Langkah ROM	33
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	38
Tabel 3.2 Waktu Pelaksanaan.....	41

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan Implementasi

Lampiran 2 *Informed Consent*

Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur ROM

Lampiran 4 lembar observasi

Lampiran 5 pengukuran skala nyeri

Lampiran 6 Satuan Acara penyuluhan (SAP) ROM

Lampiran 7 leaflet tentang gout arthritis

Lampiran 8 Lembar konsultasi