

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN. M DAN TN. P
PADA GERONTIK DENGAN *RHEMATOID ARTHRITIS*
YANG DILAKUKAN TERAPI *BACK MASSAAGE*
DI PUSKESMAS SINDANGJAWA**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh :

DITA MUTIARA ANJANI
NIM. P2.06.20.22.0048

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
CIREBON
2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN. M DAN TN. P
PADA GERONTIK DENGAN *RHEMATOID ARTHRITIS*
YANG DILAKUKAN TERAPI *BACK MASSAGE*
DI PUSKESMAS SINDANGJAWA**

KARYA TULIS ILMIAH

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



Oleh :
DITA MUTIARA ANJANI
NIM. P2.06.20.22.0048

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
CIREBON
2023**

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Alloh SWT atas nikmat dan karunia-Nya penulis mampu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul“ Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.M dan Tn.P dengan *Rhematoid Arthritis* pada Gerontik yang dilakukan Terapi Back Massage Di Puskesmas SindangJawa Kabupaten Cirebon”

Karya Tulis Ilmiah ini di susun untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Pendidikan Program Diploma III di Program Studi Keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Wilayah Cirebon.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis banyak mengalami hambatan dan kesulitan, namun berkat dukungan, bantuan, bimbingan dan pengarahan dari berbagai pihak akhir nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Untuk ini pada kesempatan ini penulis akan mengucapkan terimakasih kepada:

1. Ibu Hj. Ani Radiati R, SPd,M.Kes selaku direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya dan bimbingan yang telah banyak membantu menyelesaikan penulis Karya Tulis Ilmiah
2. Bapak Dudi Hartono,S.Kep, Ns,M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
3. Bapak Edi Ruhmadi, S.Kep, M.Kes selaku ketua Program Studi D III Keperawatan Cirebon yang telah banyak membantu penyelesaian penulisan Karya Tulis Ilmiah
4. Bapak Syarif Zen Yahya,SKp,M.Kep pembimbing utama yang telah banyak membantu penyelesaian penulisan Karya Tulis Ilmiah
5. Bapak Omay Rohmana,S.Kep,Ns, M.Kep selaku pembimbing pendamping 2 yang telah banyak membantu penyelesaian penulisan Karya Tulis Ilmiah
6. Seluruh dosen dan staf Politeknik Kesehatan Tasikmalaya, yang telah memberikan bimbingan dan bantuan sehingga penulis dapat menyelesaikan pendidikan

7. Kepada orang tua tercinta yang selalu mendoakan yang terbaik sebagai dukungan dan kasih sayang
8. Sahabat-sahabatku teman seperjuangan mahasiswa Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Cirebon sukses selalu untuk kita semua. Terimakasih sudah menjadi bagian dari keluarga penulis dan membantu dalam semua hal
9. Serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu

Semoga Allah SWT berkenan membalas kebaikan serta bantuan yang telah diberikan dan semoga ini dapat menjadi pedoman untuk melakukan studi penelitian

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan dan masih jauh dari kesempurnaan yang penulis inginkan, namun penulisan telah berusaha sebaik-baiknya. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bermanfaat dan bersifat membangun guna menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini. Atas perhatian dan saran yang diberikan, penulis ucapkan terimakasih.

Cirebon, 13 Juni 2023

Penulis

POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN CIREBON
Karya Tulis Ilmiah, 31 Mei 2023

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN.M DAN TN.P PADA
GERONTIK DENGAN RHEMATOID ARTHRITIS YANG DILAKUKAN
TERAPI BACK MASSAGE DI PUSKESMAS SINDANGJAWA CIREBON**

Dita Mutiara Anjani¹, Syarif Zen Yahya², Omay Rohmana³

ABSTRAK

Latar Belakang: *Rheumatoid arthritis* merupakan penyakit inflamasi sistemik kronis dengan manifestasi utama poliartritis bersifat progresif dan mempengaruhi semua organ tubuh. Prevalensi penyakit rheumatoid arthritis berdasarkan Diagnosis Dokter dengan umur > 60 tahun sebanyak 5.598 orang. Prevalensi penyakit *Rheumatoid Arthritis* di kabupaten Cirebon sebanyak 2,358 jiwa, di kabupaten Indramayu 1,904 jiwa, di Kabupaten Majalengka sebanyak 1,342 jiwa dan di Kabupaten Kuningan sebanyak 1,187 jiwa. *Terapi Back Massage* merupakan teknik memijat punggung atau pada area nyeri dengan sapuan lembut. Pelebaran pembuluh darah pada area yang dipijat, meningkatkan aktivitas sel dan meredakan nyeri serta membantu penyembuhan luka. Tujuan: Setelah melakukan Asuhan Keperawatann Keluarga pada Gerontik dengan *Rheumatoid Arthritis* yang dilakukan Terapi Back Massage. Metoda: Desain penelitian yang digunakan adalah kualitatif yang menggunakan metode studi kasus untuk mengobservasi masalah pada pasien *Rheumatoid Arthritis* dengan *Terapi Back Massage*. Subyek penelitian ini adalah dnegngan perbandingan pada 2 pasien lansia yang berbeda dengan kisaran umur 60 tahun Hasil: *Terapi Back Massage* dilakukan selama 5 hari menunjukkan hasil yang berbeda antara kedua pasien, pasien I sudah terjadi penurunan skala nyeri sedangkan pasien II masih mengalami nyeri sendi dan kekakuan pada sendi dengan penurunan skala nyeri menjadi 2. Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan maka ditarik kesimpulan, ada pengaruh signifikan terhadap pemberian *Terapi Back Massage* pada pasien Rheumatoid Arthritis. Saran: Diharapkan *Terapi Back Massage* yang telah dilaksanakan keluarga mampu dipahami dengan baik dan mampu melakukannya secara mandiri di rumah.

Kata Kunci: Rheumatoid Arthritis, Terapi Back Massage, Keluarga

-
1. Mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
 2. Pembimbing 1 program Studi D III Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
 3. Pembimbing II Program Studi D III Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Taikmalaya

POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
CIREBON DIII NURSING STUDY PROGRAM
Scientific Writing, 31 May 2023

**FAMILY NURSING CARE TN.M AND TN.P IN GERONTIK WITH
RHEMATOID ARTHRITIS PERFORMED BACK MASSAGE THERAPY
AT SINDANGJAWA COMMUNITY HEALTH CENTER, CIREBON**

Dita Mutiara Anjani ¹, Syarif Zen Yahya ², Omay Rohmana ³

ABSTRACT

Background: *Rheumatoid arthritis* is a chronic systemic inflammatory disease with the main manifestation of polyarthritis that is progressive and affects all organs of the body. The prevalence of rheumatoid arthritis based on doctor's diagnosis with age > 60 years was 5,598 people. The prevalence of *rheumatoid arthritis* in Cirebon district is 2,358 people, in Indramayu district is 1,904 people, in Majalengka district is 1,342 people and in Kuningan district is 1,187 people. *Back Massage therapy* is a technique of massaging the back or areas of pain with gentle strokes. Dilation of blood vessels in the massaged area increases cell activity and relieves pain and helps wound healing. Objective: After carrying out Family Nursing Care for Gerontics with *Rheumatoid Arthritis*, Back Massage Therapy is performed. Methods: The research design used was qualitative using the case study method to observe problems in *Rheumatoid Arthritis patients* with *Back Massage Therapy*. The subject of this study was a comparison of 2 different elderly patients with an age range of 60 years. Results: *Back Massage therapy* was carried out for 5 days showing different results between the two patients, patient I had experienced a decrease in the pain scale while patient II still experienced joint pain and stiffness in the joints with a decrease in the pain scale to 2. Based on the results of the research conducted, conclusions were drawn, there is a significant effect on giving *Back Massage Therapy* to Rheumatoid Arthritis patients. Suggestion: It is hoped that *the Back Massage Therapy* that has been carried out by the family can be well understood and able to do it independently at home.

Keywords: Rheumatoid Arthritis, Back Massage Therapy, Family

-
1. Students of the Diploma III Nursing Study Program Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
 2. Advisor 1 Study Program D III Nursing Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
 3. Supervisor II Study Program D III Nursing Cirebon Poltekkes Kemenkes Taikmalaya

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR BAGAN.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.1.1 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Rhematoid Arthritis	7
1.1.2 Definisi Rhematoid Arthritis	7
2.1.1 Etiologi.....	8
2.1.2 Tanda dan Gejala.....	9
2.1.3 Klasifikasi	10
2.1.4 Komplikasi	11
2.1.5 Patofisiologi	12
2.1.6 Manifestasi Klinis	13
2.1.7 Penatalaksanaan	15
2.1.8 Pemeriksaan penunjang.....	16
2.2 Keluarga	17
2.2.1. Definisi keluarga.....	17
2.2.2. Fungsi Keluarga.....	17
2.2.3. Ciri-ciri Keluarga.....	18
2.2.4. Struktur Keluarga.....	18
2.2.5. Tipe Keluarga	19
2.3 Lansia.....	20
2.3.1 Definisi Lansia.....	20
2.3.2 Batasan Lansia	21
2.3.3 Kebutuhan Dasar Lansia.....	21
2.3.4 Masalah Kesehatan Lansia.....	21
2.4 Asuhan Keperawatan Keluarga	22
2.4.1 Pengkajian.....	22
2.4.2 Diagnosa	31
2.4.3 Intervensi	31
2.4.4 Implementasi.....	34
2.4.5 Evaluasi.....	34
2.5 Terapi Back Massage.....	34
2.5.1 Definisi.....	34

2.5.2	Tujuan	35
2.5.3	Manfaat	35
2.5.4	Indikasi.....	36
2.5.5	Kontraindikasi	36
2.5.6	Penatalaksanaan	36
2.5.7	Langkah-langkah Terapi Back Massage	37
2.6	Kerangka Teori	40
2.7	Kerangka Konsep	41
BAB III METODE PENELITIAN		42
3.1.	Desain Karya Tulis Ilmiah (KTI).....	42
3.2.	Subyek Karya Tulis Ilmiah (KTI).....	42
3.3.	Definisi Operasional/Batasan Istilah	43
3.4.	Lokasi dan Waktu	44
3.5.	Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	45
3.6.	Teknik Pengumpulan Data Karya Tulis Ilmiah	45
3.7.	Instrumen Pengumpulan Data.....	45
3.8.	Keabsahan Data	46
3.10.	Analisis Data.....	46
3.11.	Etika Penelitian	47
BAB IV HASIL KARYA TULIS ILMIAH DAN PEMBAHASAN		49
4.1	Hasil Laporan Karya Tulis Ilmiah.....	49
4.2.	Pembahasan.....	108
4.3.	Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah	110
4.4.	Implikasi untuk Keperawatan	111
BAB V PENUTUP.....		112
5.1.	Kesimpulan	112
5.2.	Saran.....	113
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 2.4.2.1 Skoring	28
Tabel 2.4.3.1 Intervensi Keperawatan	30
Tabel 3.3.1.1 Definisi Operasional	41
Tabel 3.4.1.1.Jadwal Penyusunan dan Pelaksanaan KTI.....	42
Tabel 4.1.2.1.1 Komposisi Keluarga Tn.M	50
Tabel 4.1.2.1.2 Tingkat Kemandirian Keluarga Tn.M.....	58
Tabel 4.1.2.1.3 Pemeriksaan Fisik	59
Tabel 4.1.2.1.4 Analisa Data	60
Tabel 4.1.2.1.5 Skoring Masalah 1	62
Tabel 4.1.2.1.6 Skoring Masalah 2	63
Tabel 4.1.2.1.7 Skoring Masalah 3	64
Tabel 4.1.2.1.8 Intervensi Keperawatan.....	65
Tabel 4.1.2.1.9 Implementasi dan Evaluasi	70
Tabel 4.1.2.2.1 Komposisi Keluarga Tn.P	76
Tabel 4.1.2.2.2 Tingkat Kemandirian Keluarga Tn.P	87
Tabel 4.1.2.2.3 Pemeriksaan Fisik	88
Tabel 4.1.2.2.4 Analisa Data	90
Tabel 4.1.2.2.5 Skoring Masalah 1	92
Tabel 4.1.2.2.6 Skoring Masalah 2	93
Tabel 4.1.2.2.7 Skoring Masalah 3	94
Tabel 4.1.2.2.8 Intervensi Keperawatan	95
Tabel 4.1.2.2.9 Implementasi dan Evaluasi	100

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.6.1 Kerangka Teori	38
Bagan 2.7.1 Kerangka Konsep.....	39
Bagan 4.1.3 Genogram Tn.M.....	48
Bagan 4.2.3 Genogram Tn.P	91

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI/TA
- Lampiran 2 Informed Consent
- Lampiran 3 Satuan Acara Pnyuluhan
- Lampiran 4 Leaflet
- Lampiran 5 SOP Terapi Back Massage
- Lampiran 6 Format Observasi Evaluasi Terapi Back Massage
- Lampiran 7 Lembar Bimbingan
- Lampiran 8 Format Skala
- Lampiran 9 Dokumentasi