

**PENERAPAN SENAM REMATIK PADA KELUARGA TN.S DAN TN.N
DENGAN MASALAH UTAMA *RHEUMATOID ARTHRITIS*
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CIPERNA
KABUPATEN CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH



**Oleh :
ANNISA RIZKA DHIYAA SAMPONO
NIM. P2.06.20.2.19.003**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2022**

**PENERAPAN SENAM REMATIK PADA KELUARGA TN.S DAN TN.N
DENGAN MASALAH UTAMA *RHEUMATOID ARTHRITIS*
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CIPERNA
KABUPATEN CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH

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



Oleh :
ANNISA RIZKA DHIYAA SAMPONO
NIM. P2.06.20.2.19.003

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2022**

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirabbil‘aalamin, rasa syukur penulis panjatkan kehadirat Allah Swt. Yang telah melimpahkan rahmat-Nya berupa kesehatan, kesempatan serta pengetahuan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Penerapan Senam Rematik Pada Keluarga Tn.S Dan Tn.N Dengan Masalah Utama *Rheumatoid Arthritis* Di Wilayah Kerja Puskesmas Ciperna Kabupaten Cirebon” ini sesuai dengan waktu yang telah ditentukan.

Tentunya pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mengalami hambatan baik berupa waktu, tenaga dan pikiran. Akan tetapi hambatan tersebut bisa dilewati berkat dukungan, bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Ibu Hj. Ani Radiati R, S.Pd., MKes., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
2. Bapak Dudi Hartono, Ners, MKep., Sp.Kep.J, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
3. Bapak Edi Ruhmadi, SKep, MKep., selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
4. Ibu Ati Siti Rochayati, SKM, MKes., selaku Pembimbing Utama dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah
5. Bapak Syarif Zein Yahya, SKp, MKep., selaku Pembimbing Pendamping sekaligus Penguji Satu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah
6. Ibu Hj. Dwi Putri P, SPd, MKep, Ns, Sp.Kep.Jiwa selaku Penguji Dua dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah
7. Seluruh Dosen, Pengelola perpustakaan, Bagian akademik, dan seluruh Civitas Akademika Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon.
8. Keluarga saya yang telah memberikan doa, kasih sayang dan dukungan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini

9. Teman-teman satu bimbingan Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan bantuan dan informasi selama penyusunan karya tulis ilmiah ini
10. Irham Wildan Maulana yang telah memberikan doa, dukungan dan kasih sayang, selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini

Saya menyadari sebagai manusia yang tak pernah luput dari kesalahan serta keterbatasan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan. Untuk itu dengan segala kerendahan hati saya mengharapkan saran dan kritik yang membangun dari para pembaca demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis berharap agar Karya Tulis Ilmiah ini bisa bermanfaat untuk menambah pengetahuan serta dengan mudah dipahami oleh siapapun yang membacanya.

Cirebon, 20 Juni 2022

Penulis

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

Karya Tulis Ilmiah, 17 Juni 2022

**PENERAPAN SENAM REMATIK PADA KELUARGA TN.S DAN TN.N
DENGAN MASALAH UTAMA *RHEUMATOID ARTHRITIS*
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CIPERNA
KABUPATEN CIREBON**

Annisa Rizka Dhiyaa S¹, Ati Siti Rochayati², Syarif Zen Yahya³

ABSTRAK

Seiring bertambahnya usia maka akan mempengaruhi fungsi tubuh salah satunya berdampak pada sistem muskuloskeletal yaitu penyakit *Rheumatoid Arthritis*. *Rheumatoid Arthritis* adalah penyakit autoimun yang menyerang sendi dengan gejala peradangan yang berlangsung lama dan diperlukan penatalaksanaan yang tepat. Penatalaksanaan keperawatan pada klien *Rheumatoid Arthritis* dapat dilakukan dengan olahraga yaitu senam remaik. Tujuan dari studi kasus ini adalah mengetahui respon klien sebelum dan sesudah dilakukan senam rematik serta membandingkan kedua respon tersebut. Desain penelitian yang digunakan adalah studi kasus menggunakan pendekatan kualitatif yang disajikan dengan bentuk narasi. Studi kasus ini ditujukan pada dua klien dengan kasus yang sama yaitu *Rheumatoid Arthritis*. Studi kasus dilakukan selama 7 hari. Data diperoleh dari hasil wawancara, observasi, pengukuran dan studi dokumentasi. Setelah dilakukan penerapan senam rematik selama 7 hari kepada kedua klien Ny.S dan Ny.A melalui kunjungan rumah didapatkan hasil nyeri pada tangan Ny.S berkurang dari skala 6 menjadi 3 sedangkan pada Ny.A berkurang dari skala 6 menjadi 4. Dapat disimpulkan bahwa respon keduanya terdapat perbedaan yakni penurunan skala nyeri. Faktor yang mempengaruhi hal tersebut adalah status pekerjaan yang berbeda sehingga waktu untuk melakukan senam rematik pun berbeda. Diharapkan klien mampu dengan rutin melakukan senam rematik secara mandiri dan berkelanjutan di rumah terutama pada pagi hari.

Kata kunci : *Rheumatoid Arthritis*, nyeri sendi, Senam rematik,

¹ Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikamalya

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

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

Karya Tulis Ilmiah, 17 Juni 2022

***APPLICATION OF RHEUMATISM GYMNASTICS IN TN.S AND TN.N'S
FAMILY WITH THE MAIN PROBLEM OF RHEUMATOID ARTHRITIS
IN THE WORK AREA OF CIPERNA PUSKESMAS
CIREBON REGENCY***

Annisa Rizka Dhiyaa S¹, Ati Siti Rochayati², Syarif Zen Yahya³

ABSTRACT

Increasing age will affect body functions, one of which has an impact on the musculoskeletal system, namely *Rheumatoid Arthritis*. *Rheumatoid Arthritis* is an autoimmune disease that attacks the joints with symptoms of inflammation that last a long time and require proper management. Nursing management in *Rheumatoid Arthritis* patients can be done with sports, namely rheumatism gymnastics. The purpose of this study was to determine the patient's response before and after rheumatic exercise and to compare the two responses. The research design used is a case study using a qualitative approach which is presented in a narrative form. This study was aimed at two patients with the same case, namely *Rheumatoid Arthritis*. The case study was conducted for 7 days. Data obtained from interviews, observations, measurements and documentation studies. After applying rheumatic gymnastics for 7 days to both Mrs.S and Mrs.A's patients through home visits, it was found that the pain in Mrs.S's hands was reduced from a scale of 6 to 3 while in Mrs.A it was reduced from a scale of 6 to 4. It can be concluded that There is a difference between the two responses, namely a decrease in the pain scale. Factors that influence this are different job statuses, so the time to do rheumatic gymnastics is different. It is hoped that the patient will be able to routinely perform rheumatic exercises independently and continuously at home, especially in the morning.

Kata kunci : *Rheumatoid Arthritis, joint pain, rheumatic exercises*

¹ Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikamalya

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

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR BAGAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	5
1.3. Tujuan Penulisan	5
1.3.1. Tujuan Umum.....	5
1.3.2. Tujuan Khusus	6
1.4. Manfaat Studi Kasus.....	6
1.4.1. Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2. Manfaat Praktis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1. <i>Rheumatoid Arthritis</i>	8
2.1.1. Pengertian <i>Rheumatoid Arthritis</i>	8
2.1.2. Etiologi <i>Rheumatoid Arthritis</i>	8
2.1.3. Tanda Dan Gejala <i>Rheumatoid Arthritis</i>	9
2.1.4. Komplikasi <i>Rheumatoid Arthritis</i>	10
2.1.5. Penatalaksanaan <i>Rheumatoid Arthritis</i>	11
2.1.6. Pemeriksaan Diagnosis	12
2.2. Asuhan Keperawatan <i>Rheumatoid Arthritis</i>	16
2.2.1. Pengkajian	16
2.2.2. Skoring Masalah Keperawatan Keluarga.....	25
2.2.3. Diagnosa Keperawatan.....	27
2.2.4. Intervensi Keperawatan.....	28
2.2.5. Implementasi Keperawatan	32

2.2.6. Evaluasi Keperawatan	32
2.3. Senam Rematik	33
2.4. Kerangka Teori dan Kerangka Konsep	35
BAB III METODE KTI	
3.1. Desain KTI	36
3.2. Subjek KTI	36
3.3. Definisi Operasional	36
3.4. Lokasi dan Waktu	37
3.4.1. Lokasi	37
3.4.2. Waktu	37
3.5. Prosedur Penyusunan KTI	38
3.6. Teknik Pengumpulan Data	39
3.6.1. Wawancara	39
3.6.1. Observasi Dan Pemeriksaan Fisik	39
3.6.1. Studi Dokumentasi Dan Angket	39
3.7. Instrumen Pengumpulan Data	39
3.8. Keabsahan Data	40
3.8.1. Credibility	40
3.8.2. Dependability	40
3.8.3. Confirmability	40
3.8.4. Transferability	40
3.9. Analisa Data	40
3.10. Etika Penyusunan Studi Kasus	41
2.9.1. Informed Consent (Lembar Persetujuan)	41
2.9.2. Anomaly (Tanpa Nama)	41
2.9.3. Confidentiality (Kerahasiaan)	41
BAB IV HASIL KARYA TULIS ILMIAH DAN PEMBAHASAN	
4.1. Hasil Karya Tulis Ilmiah	42
4.1.1. Gambaran Umum Puskesmas	42
4.1.2. Klien I	43
4.1.3. Klien II	55

4.2. Pembahasan	67
4.2.1. Mengidentifikasi Respon Kedua Klien Sebelum Dilakukan Senam Rematik	67
4.2.2. Mengidentifikasi Respon Kedua Klien Sesudah Dilakukan Senam Rematik	67
4.2.3.Membandingkan Respon Kedua Klien Setelah Pelaksanaan Senam Rematik	68
4.3. Interpretasi dan Diskusi Hasil.....	68
4.4. Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah	70
4.5. Implikasi Untuk Keperawatan	70
BAB V PENUTUPAN	
5.1. Kesimpulan	72
5.2. Saran	72
DAFTAR PUSTAKA	73
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. <i>Classification Criteria for Rheumatoid Arthritis</i>	15
Tabel 2.2. Skoring Masalah Keperawatan Keluarga.....	26
Tabel 2.3. Intervensi Keperawatan.....	28
Tabel 3.1. Waktu Penyusunan Tugas KTI	38
Tabel 4.1. Analisa Data.....	48
Tabel 4.2. Skoring Diagnosa Keperawatan.....	49
Tabel 4.3. Implementasi dan Evaluasi Keperawatan	51
Tabel 4.4. Analisa Data.....	60
Tabel 4.5 Skoring Diagnosa Keperawatan.....	61
Tabel 4.6 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan	63

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1. Kerangka Teori / Kerangka Konsep	35
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI / TA
- Lampiran 2 Lembar *Informed Consent*
- Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur
- Lampiran 4 Lembar Observasi
- Lampiran 5 Format Pengkajian Keluarga
- Lampiran 6 Satuan Acara Penyuluhan *Rheumatoid Arthritis*
- Lampiran 7 Lembar Konsultasi KTI