

**TERAPI SENAM ERGONOMIS PADA KELUARGA TN.K
DAN TN.S DENGAN MASALAH UTAMA ARTHRITIS
GOUT DI PUSKESMAS SINDANGJAWA
KABUPATEN CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh :

ROHANI

NIM. P2.06.20.2.19.030

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

**TERAPI SENAM ERGONOMIS PADA KELUARGA TN.K
DAN TN.S DENGAN MASALAH UTAMA ARTHRITIS
GOUT DI PUSKESMAS SINDANGJAWA
KABUPATEN CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH

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



Oleh :

ROHANI

NIM. P2.06.20.2.19.030

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

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya, serta petunjuk-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “TERAPI SENAM ERGONOMIS PADA KELUARGA Tn.K DAN Tn.S DENGAN MASALAH UTAMA ARTHRITIS GOUT DI PUSKESMAS SINDANGJAWA KABUPATEN CIREBON”

Karya Tulis Ilmiah ini diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan pada program studi DIII Keperawatan. Shalawat serta salam kita selalu curahkan kepada Nabi Muhammad SAW, keluarga, sahabat, serta umatnya.

Penulisan karya tulis ilmiah ini tidak luput dari dukungan serta bimbingan sehingga penulis dapat menyelesaikannya. Oleh karena itu dalam kesempatan ini penulis menghaturkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Ibu Hj. Ani Radiati, S Pd, M.Kes, Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
2. Ibu dr.Hj. Neneng Hasanah, M.M. selaku Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Cirebon.
3. Bapak Dudi Hartono, S.Kep, Ns, M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan.
4. Bapak Edi Ruhmadi, S.Kep, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Cirebon.
5. Bapak Omay Rohmana S.Kep, Ns. M.Kep selaku Dosen Pembimbing Utama yang memberikan bimbingan serta arahan dalam penulisan karya tulis ilmiah ini.

6. Ibu Ati Siti Rochayati, SKM, Mkes selaku Dosen Pembimbing Pendamping yang memberikan arahan dalam penulisan karya tulis ilmiah ini
7. Seluruh Dosen, Pengelola perpustakaan, Bagian akademik, dan seluruh Civitas Akademika Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon.
8. Kedua orang tua saya tercinta, Bapak Mustofa dan Ibu Rumini dan kakak saya saudari Artini. yang selalu memotivasi dan mendukung saya selama perkuliahan hingga selama penulisan karya tulis ilmiah ini.
9. Keluarga besar saya yang selalu memotivasi dan mendukung saya selama perkuliahan hingga selama penulisan karya tulis ilmiah ini.
10. Teman-teman ENCHEPHALON 80 Prodi Keperawatan Cirebon yang telah memberikan dukungan dan semangat selama penulisan karya tulis ilmiah ini.

Penulis mengucapkan permohonan maaf bila karya tulis ilmiah ini belum sempurna, untuk itu penulis mengharapkan masukan yang dapat digunakan sebagai bahan perbaikan kedepannya.

Cirebon, 10 juni 2022

penulis

**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN CIREBON**

Karya Tulis Ilmiah , 20 Juni 2022

Terapi Senam Ergonomis Pada Keluarga Tn.K Dan Tn.S Dengan Masalah Utama Arthritis Gout Di Puskesmas Sindangjawa Kabupaten Cirebon.

Rohani¹, Omay Rohmana², Ati Siti Rochayati³

ABSTRAK

Prevalensi penyakit asam berdasarkan penaksiran atau gejala 24,7%. Asam urat adalah suatu peradangan sendi sebagai manifestasi dari akumulasi endapan Kristal monosodium urat. Penatalaksanaan arthritis gout dapat dilakukan dengan cara non farmakologis salah satunya terapi senam ergonomis. Senam ergonomis dapat meningkatkan kekuatan efektifitas otot serta efektifitas fungsi jantung sehingga dapat menurunkan kadar asam urat. Studi kasus ini bertujuan untuk mengidentifikasi respon penderita arthritis gout sebelum dan setelah melaksanakan terapi senam ergonomis. Menggunakan analisa kualitatif dengan menggunakan sampel dua kasus dengan kadar asam urat yang tinggi kriteria inklusi perempuan berusia 40-50 tahun. Setelah diberikan terapi senam ergonomis selama lima hari di wilayah kerja puskesmas sindangjawa, terdapat penurunan kadar asam urat pada kedua klien, namun terdapat perbedaan selisih rata-rata penurunan yaitu 0,1 mg/dl. Penelitian menunjukkan bahwa terapi senam ergonomis dapat menurunkan kadar asam urat secara signifikan. klien diharapkan melanjutkan terapi senam ergonomis secara rutin sesuai dengan prosedur dan rutin melakukan pemeriksaan kepuskesmas terdekat.

Kata kunci : Asam Urat, Terapi, Senam Ergonomis.

Daftar pustaka : 8 buku + 5 website + 8 jurnal (2012-2021)

¹ Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

² ³ Dosen Program Studi DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

TASIKMALAYA HEALTH POLYTECHNIC
CIREBON NURSING STUDY PROGRAM
Scientific Writing , June 20, 2022

Ergonomic Gymnastics Therapy in the Family of Mr. K and Mr. S with Arthritis Gout Patients at the Sindangjawa Health Center, Cirebon Regency.

Rohani¹, Omay Rohmana², Ati Siti Rochayati³

ABSTRACT

The prevalence of acid disease based on assessment or symptoms is 24.7%. Gout is an inflammation of the joints as a manifestation of the accumulation of monosodium urate crystal deposits. Management of gouty arthritis can be done in a non-pharmacological way, one of which is ergonomic exercise therapy. Ergonomic exercise can increase the strength of muscle effectiveness and the effectiveness of heart function so that it can reduce uric acid levels. This case study aims to identify the response of gouty arthritis sufferers before and after carrying out ergonomic exercise therapy. . Using a qualitative analysis using a sample of two cases with high uric acid levels, the inclusion criteria of women aged 40-50 years. After being given ergonomic exercise therapy for five days in the work area of the Sindangjawa Public Health Center, there was a decrease in uric acid levels in both clients, but there was a difference in the difference. the average decrease was 0.1 mg/dl. Research shows that ergonomic exercise therapy can significantly reduce uric acid levels. Clients are expected to continue ergonomic exercise therapy routinely according to procedures and routinely carry out examinations at the nearest health center.

Keywords : Gout, Therapy, Ergonomic Gymnastics.

Bibliography : 8 books + 5 websites + 8 journals (2012-2021)

¹ Student of DIII Nursing Study Program Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

^{2,3} Lecturer of DIII Nursing Study Program Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

DAFTAR ISI

Halaman

KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK.....	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DATAR TABEL.....	xiii
DAFTAR BAGAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan umum	4
1.3.2 Tujuan khusus.....	5
1.4 Manfaat KTI.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Konsep Dasar Penyakit	6
2.1.1 Pengertian Arthritis Gout.....	6
2.1.2 Patofisiologi Arthritis Gout.....	6
2.1.3 Etiologi.....	9
2.1.4 Penatalaksanaan	9
2.1.5 Manifestasi klinik.....	11
2.1.6 Pemeriksaan penunjang.....	13
2.2 Konsep senam ergonomis	14
2.2.1 Pengertian	14
2.2.2 Manfaat	14
2.2.3 Gerakan dan teknik senam ergonomik.....	14
2.3 Konsep asuhan keperawatan	18
2.3.1 Pengkajian.....	18
2.3.2 Diagnosa keperawatan	27
2.3.3 Intervensi keperawatan	30
2.3.4 Implementasi keperawatan.....	37
2.3.5 Evaluasi keperawatan.....	37
2.4 Kerangka teori.....	38
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	39

3.1	Desain KTI.....	39
3.2	Subyek KTI.....	39
3.3	Batasan Istilah.....	39
3.4	Lokasi dan Waktu	40
3.5	Prosedur Penyusunan KTI	41
3.6	Teknik Pengumpulan Data.....	41
3.7	Instrumen Pengumpulan Data.....	42
3.8	Keabsahan Data	42
3.9	Analisis Data.....	43
3.10	Etika penelitian	43
BAB IV PEMBAHASAN/HASIL KTI.....		45
4.1	Hasil KTI.....	45
4.1.1	Gambaran umum.....	45
4.1.2	Asuhan keperawatan kasus I.....	45
4.1.3	Asuhan keperawatan kasus II.....	55
4.1.4	Hasil pengukuran respon dan observasi.....	64
4.2	Pembahasan.....	66
4.3	Keterbatasan.....	69
4.4	Implikasi.....	69
BAB V PENUTUP.....		70
5.1	Kesimpulan.....	70
5.2	Saran.....	70
DAFTAR PUSTAKA.....		72

DATAR TABEL

TABEL

2.1	Komposisi keluarga.....	18
2.2	Scoring masalah keperawatan keluarga.....	27
2.3	Rencana intervensi keperawatan.....	31
3.1	Jadwal kegiatan.....	40
4.1	Tabel respon klien sebelum intervensi.....	65
4.2	Tabel respon klien sesudah intervensi.....	65
4.3	Tabel perbedaan respon setelah intervensi.....	66

DAFTAR BAGAN

BAGAN

2.1	kerangka teori.....	38
-----	---------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN

- 1 penjelasan sebelum pelaksanaan KTI/TA
- 2 Informed consent
- 3 Asuhan keperawatan keluarga
- 4 Data hasil penelitian
- 5 leaflet media penyuluhan asam urat
- 6 lembar bimbingan konsultasi