



## KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA NY. M DAN NY. S  
PADA GERONTIK DENGAN *ARTHRITIS GOUT* YANG  
DILAKUKAN KOMPRES HANGAT KAYU MANIS DI  
PUSKESMAS TALUN KABUPATEN CIREBON

NICKEN SELVIANI  
NIM P20620221075

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN CIREBON  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
CIREBON  
2024



## KARYA TULIS ILMIAH

# ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA NY. M DAN NY. S PADA GERONTIK DENGAN ARTHRITIS GOUT YANG DILAKUKAN KOMPRES HANGAT KAYU MANIS DI PUSKESMAS TALUN KABUPATEN CIREBON

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat  
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan

Pada Program Studi Keperawatan  
Cirebon

NICKEN SELVIANI  
NIM P2062022107

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN CIREBON  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
CIREBON  
2024

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, karunia serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah tepat waktu dengan judul "**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA NY. M DAN NY. S PADA GERONTIK DENGAN ARTHRITIS GOUT YANG DILAKUKAN KOMPRES HANGAT KAYU MANIS DI PUSKEMAS TALUN KABUPATEN CIREBON**"

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar diploma oleh setiap mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Wilayah Cirebon semester VI.

Dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S. Kep, Ners, MKep. selaku direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep., Ns, M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
3. Bapak Edi Ruhmadi, Skep, M.Kes, Ns selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Cirebo
4. Ibu Ati Siti Rochayati, SKM, MKes selaku Pembimbing I yang telah memberikan banyak motivasi, arahan, dan masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak Omay Rohmana, Skep, Ns, Mkep selaku dosen pengganti pembimbing I
6. Bapak Syarif Zen Yahya, SKp, MKep selaku Pembimbing II yang telah memberikan banyak motivasi, arahan, dan masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Bapak Eyet hidayat, SPd, SKp., MKep, Ns, Sp.Kep.J.selaku penguji
8. Seluruh Staf Dosen Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah membantu penulis selama masa pendidikan dan penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.

9. Kepada kedua orang tua yang saya cintai, Bapak Een Suhendi dan Ibu Sri Hanifah yang selalu mendo'akan, memberikan motivasi, semangat, nasihat, dan dukungan baik berupa materi maupun moril di setiap tahapan penting dalam kehidupan penulis. Sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal karya tulis ilmiah ini dengan baik.
10. Kepada seseorang yang tak kalah penting kehadirannya Iqbal himawan. Terima kasih telah menjadi bagian dari perjalanan penulis, baik tenaga maupun waktu kepada penulis. Telah mendukung, menghibur, mendengarkan keluh kesah penulis, dan memberikan semangat untuk pantang menyerah
11. Kepada semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah memberikan semangat dan dukungan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
12. Teman-teman seperjuangan DIII Keperawatan Cirebon Angkatan 2021 yang saling menyemangati satu sama lain  
Penulis hanya dapat berdoa semoga Allah SWT memberikan balasan yang berlipat ganda atas kebaikan yang telah diberikan. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat khususnya bagi penulis dan umumnya bagi pembaca.

Cirebon, 7 Maret 2024



Penulis

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

Karya Tulis Ilmiah, 21 Mei 2024

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA NY. M DAN NY. S PADA  
GERONTIK DENGAN ARTHRITIS GOUT YANG DILAKUKAN  
TINDAKAN KOMPRES HANGAT KAYU MANIS DI  
PUSKESMAS TALUN KABUPATEN CIREBON**

Nicken Selviani <sup>1</sup>, Omay Rohmana <sup>2</sup>, Syarif Zen Yahya <sup>3</sup>

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Arthritis Gout adalah penyakit sendi yang disebabkan oleh tingginya asam urat di dalam darah melebihi batas normal. Kadar Arthritis Gout yang tinggi menyebabkan penumpukan asam urat di persendian dan organ tubuh lainnya, yang menyebabkan rasa sakit, nyeri, dan radang pada sendi. Kompres hangat kayu manis adalah salah satu penatalaksanaan terapi non farmakologis yang bertujuan untuk mengurang rasa nyeri. **Tujuan:** Melakukan Asuhan Keperawatan Keluarga Ny. M dan Ny. S pada Gerontik dengan Arthritis Gout yang Dilakukan Kompres Hangat Kayu Manis di Puskesmas Talun Kabupaten Cirebon. **Metode:** Desain kualitatif dengan metode pendekatan studi kasus dengan subyek dua lansia yang berbeda dengan gangguan pada sistem musculoskeletal: Arthritis Gout. **Hasil:** Pada klien 1 sebelum dilakukan kompres hangat kayu manis, skala nyeri 6 (0-10), kadar asam urat 8 mg/dL. Hasil skala nyeri menjadi 3 (0-10) kadar asam urat 6 mg/dL. Pada klien 2 sebelum dilakukan kompres hangat kayu manis, skala nyeri 5 (0-10), kadar asam urat 7,5 mg/dl. hasil skala nyeri menjadi 2(0-10), kadar asam urat 5,5 mg/dL. Kesimpulan: Kompres hangat kayu manis didapatkan bahwa terdapat perbedaan skala nyeri pada klien 1 belum sepenuhnya teratas dibandingkan klien 2 sudah teratas sehingga dalam pelaksanaan lebih baik. **Saran:** Berdasarkan hasil studi kasus yang dilakukan, diharapkan klien dapat melanjutkan kompres hangat kayu manis karena bisa menurunkan rasa nyeri dengan prosedur 15-20 menit dan rutin untuk melakukan pemeriksaan Kesehatan ke posbondi/puskesmas terdekat.

**Kata Kunci :** Arthritis Gout, Kompres Hangat Kayu Manis.

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

<sup>2,3</sup> Dosen Program Studi D III Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

**MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA  
CIREBON DIPLOMA III NURSING STUDY PROGRAM  
POLYTECHNIC OF HEALTH TASIKMALAYA**

Karya Tulis Ilmiah, 21 Mei 2024

**FAMILY NURSING CARE NY. M DAN NY. S PADA IN GERONTIK  
WITH ARTHRITIS GOUT WHAT WAS TAKEN BY  
CINNAMON WARM COMPRESS IN TALUN HEALTH  
CENTER CIREBON DISTRICT**

Nicken Selviani <sup>1</sup>, Omay Rohmana <sup>2</sup>, Syarif Zen Yahya <sup>3</sup>

**ABSTRACT**

**Background:** Arthritis Gout is a joint disease caused by high levels of uric acid in the blood exceeding normal limits. High levels of Gouty Arthritis cause a buildup of uric acid in the joints and other organs of the body, which causes pain, soreness, and inflammation in the joints. Warm cinnamon compresses are a non-pharmacological therapy that aims to reduce pain. **Objective:** To carry out virginity care for Mrs. M and Mrs. S on Gerontik with Gouty Arthritis who received a Warm Cinnamon Compress at the Talun Health Center, Cirebon Regency. **Methods:** Qualitative design with a case study approach method with subjects of two different elderly people with disorders of the musculoskeletal system: Arthritis Gout. **Results:** In client 1 before the warm cinnamon compress was applied, the pain scale was 6 (0-10), the uric acid level was 8 mg/Dl. The pain scale results are 3 (0-10) uric acid level is 6 mg/dL. In client 2, before the warm cinnamon compress was applied, the pain scale was 5 (0-10), the uric acid level was 7.5 mg/dl. the results of the pain scale were 2 (0-10), uric acid levels were 5.5 mg/dL. **Conclusion:** The warm cinnamon compress showed that there was a difference in the scale of pain in client 1 which had not been completely resolved compared to client 2 which had resolved it so that the implementation was better. **Suggestion:** Based on the results of the case study conducted, it is hoped that clients can continue the warm cinnamon compress because it can reduce pain with a 15-20 minute procedure and routinely carry out health checks at the nearest public health center.

**Keywords :** Arthritis Gout, Warm Compress, Cinnamon

<sup>1</sup> Student of D III Nursing Cirebon Study Program Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasimalaya

<sup>2,3</sup> Lecturer of D III Nursing Study Program Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>PERNYATAAN ORISINALITAS .....</b>	<b>iv</b>
<b>SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR BAGAN.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
<b>1.1. Latar Belakang.....</b>	<b>1</b>
<b>1.2. Rumusan Masalah.....</b>	<b>4</b>
<b>1.3. Tujuan .....</b>	<b>4</b>
1.3.1 Tujuan Umum .....	4
1.3.2. Tujuan Khusus .....	4
<b>1.4. Manfaat Karya Tulis Ilmiah.....</b>	<b>5</b>
1.4.1. Manfaat Teoritis .....	5
1.4.2. Manfaat Praktik.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>7</b>
<b>2.1. Konsep Arthritis Gout.....</b>	<b>7</b>
2.1.1. Pengertian Arthritis Gout .....	7
2.1.2. Etiologi Arthritis Gout .....	8
2.1.3. Tanda dan Gejala Arthritis Gout.....	9
2.1.4. Komplikasi Arthritis Gout.....	9
2.1.5. Manifestasi Klinis Arthritis Gout.....	10
2.1.6. Patofisiologi Arthritis Gout.....	11
<b>2.2. Konsep Keluarga .....</b>	<b>13</b>
2.2.1. Pengertian Keluarga.....	13
2.2.2. Tipe-Tipe Keluarga .....	13
2.2.3. Struktur Keluarga.....	15

2.2.4. Fungsi Keluarga .....	16
2.2.5. Peran Keluarga.....	16
2.2.6. Tahap Perkembangan Keluarga .....	17
<b>2.3. Konsep Lansia .....</b>	<b>18</b>
2.3.1. Definisi Lansia .....	18
2.3.2. Batasan Lansia .....	19
2.3.3. Klasifikasi Lansia.....	20
2.3.4. Masalah Kesehatan Lansia.....	20
2.3.5. Kebutuhan Dasar Lansia .....	21
<b>2.4. Asuhan Keperawatan Keluarga Gerontik .....</b>	<b>22</b>
2.4.1. Pengkajian.....	22
2.4.2 Pengkajian Khusus Lansia .....	25
2.4.3 Diagnosa Keperawatan.....	26
2.4.4 Intervensi Keperawatan.....	29
2.4.5 Implementasi Keperawatan.....	31
2.4.6 Evaluasi Keperawatan.....	31
<b>2.5. Konsep Kompres Hangat Kayu Manis.....</b>	<b>32</b>
2.5.1 Pengertian Kompres Hangat Kayu Manis.....	32
2.5.2. Komposisi Kayu Manis.....	32
2.5.3. Tujuan Kompres Hangat Kayu manis.....	33
2.5.4. Indikasi Kompres Hangat kayu manis .....	33
2.5.5. Kontra indikasi dari kompres hangat kayu manis.....	33
2.5.6. Langkah-Langkah Kompres hangat kayu manis.....	34
<b>2.6 Kerangka Teori.....</b>	<b>37</b>
<b>BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....</b>	<b>39</b>
<b>3.1. Desain Karya Tulis Ilmiah.....</b>	<b>39</b>
<b>3.2. Subyek Karya Tulis Ilmilah.....</b>	<b>39</b>
<b>3.3. Definisi Operasional .....</b>	<b>40</b>
<b>3.4. Lokasi dan Waktu .....</b>	<b>40</b>
3.4.1. Lokasi Karya Tulis Ilmiah .....	40
3.4.2. Waktu Karya Tulis Ilmiah.....	40
<b>3.5. Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah .....</b>	<b>41</b>
<b>3.6. Teknik Pengumpulan Data .....</b>	<b>41</b>
3.6.1 Wawancara .....	41

3.6.2. Observasi dan pemeriksaan fisik.....	42
3.6.3. Studi dokumentasi.....	42
<b>3.7. Instrumen Pengumpulan Data.....</b>	<b>42</b>
<b>3.8. Keabsahan Data.....</b>	<b>42</b>
<b>3.9 Analisa Data .....</b>	<b>43</b>
<b>3.10 Etika Penelitian.....</b>	<b>44</b>
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>45</b>
<b>4.1. Hasil Karya Tulis Ilmiah.....</b>	<b>45</b>
4.1.1. Gambaran Tahapan Proses Keperawatan.....	45
4.1.2. Pelaksanaan Tindakan kompres hangat kayu manis.....	107
4.1.3. Respon Kedua Klien.....	107
4.1.4. Menganalisis perbandingan respon sebelum dan sesudah .....	111
<b>4.2. Pembahasan.....</b>	<b>111</b>
4.2.1. Keluhan Nyeri .....	111
4.2.2. Kemampuan menerima informasi .....	112
<b>4.3. Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah .....</b>	<b>113</b>
<b>4.4. Implikasi.....</b>	<b>113</b>
4.4.1. Implikasi untuk puskesmas .....	113
4.4.2. Implikasi untuk keluarga.....	113
4.4.3. Implikasi untuk gerontik .....	114
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>115</b>
<b>5.1. Kesimpulan.....</b>	<b>115</b>
5.1.1. Tahapan Proses Keperawatan .....	115
5.1.2. Mengidentifikasi respon kedua penderita <i>Arthritis Gout</i> .....	116
5.1.3. Menganalisis hasil kedua penderita <i>Arthritis Gout</i> .....	116
<b>5.2. Saran.....</b>	<b>117</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>118</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
2.1 Komposisi keluarga.....	22
2.2 Analisa data.....	26
2.3 Scoring diagnosa keperawatan.....	27
2.4 Intervensi keperawatan.....	29
3.1 Definisi Operasional.....	40
3.2 Penyusunan dan pelaksanaan KTI .....	41
4.1 Komposisi Keluarga Ny.M .....	52
4.2 Tingkat Kemandirian Keluarga Ny.M.....	54
4.3 Pemeriksaan Fisik Head To Toe Ny.M .....	58
4.4 Analisa Data .....	60
4.5 Scoring Diagnosa Nyeri kronis .....	61
4.6 Scoring Diagnosa Gangguan mobilitas fisik .....	62
4.7 Scoring Diagnosa Defisit pengetahuan.....	63
4.8 Prioritas Diagnosa Keperawatan .....	64
4.9 Perencanaan .....	65
4.10 Implementasi Keperawatan .....	68
4.11 Evaluasi Keperawatan .....	76
4.12 Komposisi Keluarga Ny.S.....	81
4.13 Tingkat Kemandirian Keluarga Ny.S .....	83
4.14 Pemeriksaan Fisik Head To Toe Ny.S.....	87
4.15 Analisa data.....	89
4.16 Scoring Diagnosa Nyeri kronis .....	91
4.17 Scoring Diagnosa Gangguan mobilitas fisik .....	92
4.18 Scoring Diagnosa Defisit pengetahuan.....	93
4.19 Prioritas Diagnosa Keperawatan .....	94
4.20 Perencanaan .....	94
4.21 Implementasi Keperawatan .....	97
4.22 Evaluasi Keperawatan .....	105

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan	Halaman
2.1 Kerangka teori.....	37
2.2 Kerangka konsep.....	38

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran	Halaman
1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI	
2 Informed Consent Ny. M	
3 Informed Consent Ny. S	
4 SOP Kompres Hangat Kayu Manis	
5 Satuan Acara Penyuluhan Arthritis Gout	
6 Dokumentasi	
7 Lembar Konsultasi	