

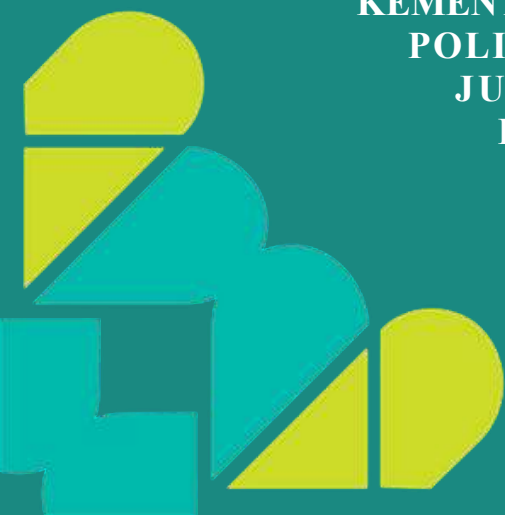


**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN.S DAN TN.U  
DENGAN ARTHRITIS GOUT PADA LANSIA YANG  
DILAKUKAN TINDAKAN KOMPRES HANGAT SERAI  
DI PUSKESMAS SINDANGJAWA  
KABUPATEN CIREBON**

**SONIA FEBRIANTI  
NIM: P20620221051**

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





**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN.S DAN TN.U  
DENGAN ARTHRITIS GOUT PADA LANSIA YANG  
DILAKUKAN TINDAKAN KOMPRES HANGAT SERAI  
DI PUSKESMAS SINDANGJAWA  
KABUPATEN CIREBON**

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

**SONIA FEBRIANTI  
NIM: P20620221051**

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

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, karena Rahmat, hidayah dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “ ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN.S DAN TN.U DENGAN ARTHRITIS GOUT PADA LANSIA YANG DI LAKUKAN TINDAKAN KOMPRES HANGAT SERAI DI PUSKESMAS SINDANG JAWA KABUPATEN CIREBON” dapat terselesaikan dengan tepat dan waktu tanpa suatu halangan apapun. Adapun maksud dan tujuan dari penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yaitu untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan program studi D III Keperawatan Cirebon.

Karya Tulis Ilmiah ini tersusun berkat kerja keras penulis dan senan tiasa diiringi dengan doa, bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan banyak terima kasih kepada yang terhormat :

- 1 Ibu Dr. Dini, Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
- 2 Bapak Dudi Hartono, S.Kep, Ns, M.Kep, selaku ketua jurusan keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
- 3 Bapak Edi Ruhmadi, SKep, Ners, MKes, selaku ketua program studi D III Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
- 4 Bapak Ns. Omay Rohmana, Skep, M.Kep selaku pembimbing I yang telah memberikan banyak motivasi, arahan, dan masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
- 5 Bapak Syarif Zen Yahya, SKp. M.Kep selaku pembimbing II yang telah memberikan banyak motivasi, arahan, dan masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
- 6 Ibu Dr. Hj. Dwi Putri P, SPd, MKep, Ns, SpJiwa selaku dosen penguji
- 7 Seluruh Dosen dan Civitas Akademika Program Studi Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Tasikmalaya yang turut memberikan arahan, bimbingan dan motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

- 8 Keluarga penulis, khususnya mimih, Alm ayah, mamah, bapak dan kakak-kakak yang selalu memberikan do'a, dukungan dan motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
- 9 Kepada support system, Dudi darmawan yang telah memberi masukan, motivasi dan semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
- 10 Rekan-rekan seperjuangan Mahasiswa/i Angkatan 2021 Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Program Studi D III Keperawatan Cirebon.
- 11 Sahabat-sahabat Penulis yang menemani sejak awal perkuliahan yang telah memberikan dukungan dan motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
- 12 Kepada seluruh pihak yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Semoga bimbingan dan bantuan yang Bapak/Ibu serta saudara/i berikan mendapat balasan dari ALLAH SWT. Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan dan jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu kritik dan saran yang bersifat membangun dari berbagai pihak sangat penulis harapkan. Semoga Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi para pembacanya.

Cirebon, 22 mei 2024



Penulis

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA**  
Karya Tulis Ilmiah Mei 2024

**Asuhan Keperawatan Keluarga TN.S dan Tn.U dengan Arthritis Gout Pada Lansia Yang Dilakukan Tindakan Kompres Hangat Serai di Wilayah Kerja Puskesmas SindangJawa**

Sonia Febrianti<sup>1</sup>, Omay Rohmana<sup>2</sup>, Syarif Zen Yahya<sup>3</sup>

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Arthritis Gout merupakan salah satu penyakit yang tidak menular (PTM). Arthritis Gout merupakan salah satu kondisi yang bisa menyebabkan nyeri yang tidak tertahankan, pembengkakan, dan rasa panas pada persendian akibat dari tingginya kadar asam urat dalam darah. Berbagai jenis nyeri dapat dirasakan, mulai dari yang ringan hingga yang sedang. Peradangan ini dapat menyebabkan kerusakan sendi jika tidak ditangani dapat merubah bentuk dan fungsi sendi hingga menyebabkan cacat. Arthritis Gout memiliki banyak jenis pengobatannya, salah satunya pengobatan secara non farmakologis yaitu Kompres Hangat serai. **Tujuan:** untuk mengetahui respon klien penderita Arthritis Gout sebelum dan sesudah dilaksanakannya Kompres Hangat serai lalu membandingkan respon dari kedua klien penderita Arthritis Gout. **Metode:** metode dalam penulisan ini adalah metode kualitatif dalam bentuk studi kasus untuk mengeksplorasi masalah kesehatan klien dengan teknik penyelesaian masalah keperawatan pada 2 klien yang berbeda dengan identitas Tn.S berumur 71 tahun dan Tn.U berumur 75 tahun. Lokasi di Wilayah Kerja UPTD puskesmas SindangJawa, waktu 15 april – 04 april 2024. **Hasil:** klien 1 mengalami penurunan skala nyeri yang awalnya skala nyeri 7 menjadi 5, klien 2 mengalami penurunan skala nyeri yang awalnya 7 menjadi 4. **Kesimpulan:** pelaksanaan tindakan kompres hangat serai selama 5 hari dengan frekuensi pemberian 1 kali sehari selama 10 menit mampu menunjukkan keberhasilan dalam mengurangi nyeri pada pasien dengan Arthritis Gout. **Saran:** disarankan untuk meningkatkan kemampuan mengontrol pola makan yang menyebabkan penyakit ini serta melatih kemampuan penggunaan Kompres Hangat secara mandiri dan rutin.

**Kata Kunci :** Arthritis Gout, Kompres Hangat, Lansia

---

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

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

**DIPLOMA III NURSING STUDY PROGRAM CIREBON**  
**MINISTRY OF HEALTH POLYTECNIC TASIKMALAYA**  
Scientific paper may, 2024

***Family Nursing Care Mr. S and Mr.U with Gout Arthritis in the Elderly  
Performed Lemongrass Warm Compress Action in the Working Area  
of SindangJawa Health Center***

Sonia Febrianti<sup>1</sup>, Omay Rohmana<sup>2</sup>, Syarif Zen Yahya<sup>3</sup>

**ABSTRACT**

**Background:** Gout arthritis is one of the non-communicable diseases (NCDs). Gout arthritis is one condition that can cause unbearable pain, swelling, and burning sensations in the joints due to high levels of uric acid in the blood. Various types of pain can be felt, ranging from mild to moderate. This inflammation can cause joint damage if left untreated can change the shape and function of the joints to cause disability. Gout arthritis has many types of treatment, one of which is non-pharmacological treatment, namely Warm Compresses of lemongrass. **Objective:** to determine the response of clients with Gout Arthritis before and after the implementation of Warm Compresses of lemongrass and then compare the responses of both clients with Gout Arthritis. **Methods:** the method in this writing is a qualitative method in the form of a case study to explore client health problems with nursing problem solving techniques on 2 different clients with the identities of Mr.S aged 71 years and Mr.U aged 75 years. Location in the Working Area of UPTD SindangJawa Health Center, time 15 April – 04 April 2024. **Results:** client 1 experienced a decrease in pain scale from 7 to 5, client 2 decreased pain scale from 7 to 4. **Conclusion:** the implementation of a warm compress of lemongrass for 5 days with a frequency of administration 1 time a day for 10 minutes was able to show success in reducing pain in patients with gouty arthritis. **recommendations:** it is recommended to improve the ability to control the diet that causes this disease and train the ability to use Warm Compresses independently and regularly.

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

---

<sup>1</sup> Student of Cirebon Nursing Study Program D III, Polytechnic of the Ministry of Health Tasimalaya

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

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	v
<b>DAFTAR ISI</b> .....	vi
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	viii
<b>DAFTAR BAGAN</b> .....	ix
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	x
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan.....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	6
2.1 Arthritis Gout.....	6
2.2 Keluarga.....	11
2.3 Konsep Lansia.....	16
2.4 Asuhan Keperawatan Keluarga.....	18
2.5 Kompres Hangat Serai.....	30
2.6 Kerangka Teori.....	33
2.7 Kerangka Konsep.....	34
<b>BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH</b> .....	35
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah.....	35
3.2 Subyek Karya Tulis Ilmiah.....	35
3.3 Definisi Operasional dan Batasan Ilmiah.....	35
3.4 Lokasi dan Waktu.....	36
3.5 Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.....	36
3.6 Teknik Pengumpulan Data.....	37
3.7 Instrumen Pengumpulan Data.....	38
3.8 Keabsahan Data.....	38
3.9 Analisa Data.....	39
3.10 Etika Penelitian.....	39
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b> .....	41
4.1 Hasil Karya Tulis Ilmiah.....	41
4.2 Pembahasan.....	84
4.3 Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah.....	87
4.4 Implikasi Untuk Keperawatan.....	87
<b>BAB V PENUTUP</b> .....	89
5.1 Kesimpulan.....	89

5.2 Saran .....	90
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>91</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>94</b>



## DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
2.1 Skala Prioritas Masalah pada Keluarga .....	23
2.2 Intervensi Keperawatan.....	25
3.1 Definisi Operasional .....	35
3.2 Waktu Kegiatan.....	36
4.1 Identitas Klien Tn.S dan Tn.U .....	41
4.2 Komposisi Keluarga Tn.S dan Tn.U .....	42
4.3 Pengkajian Keluarga Tn.S dan Tn.u.....	42
4.4 Riwayat Kesehatan Tn.S dan Tn.U .....	44
4.5 Pemeriksaan Fisik Keluarga Tn.S .....	45
4.6 Pemeriksaan Fisik Keluarga Tn.U .....	46
4.7 Pengkajian Khusus Gerontik Tn.S dan Tn.U .....	48
4.8 Diagnosa Keperawatan Tn.S dan Tn.U .....	48
4.9 Skoring Masalah Keperawatan 1 Tn.S.....	50
4.10 Skoring Masalah Keperawatan 2 Tn.S.....	51
4.11 Skoring Masalah Keperawatan 3 Tn.S.....	52
4.12 Skoring Masalah Keperawatan 1 Tn.U .....	53
4.13 Skoring Masalah Keperawatan 2 Tn.U .....	54
4.14 Skoring Masalah Keperawatan 3 Tn.U .....	55
4.15 Diagnosa Prioritas Masalah Tn.S dan Tn.U .....	51
4.16 Intervensi Keperawatan Tn.S dan Tn.U .....	57
4.17 implementasi Keperawatan Tn.S .....	61
4.18 Implementasi Keperawatan Tn.U.....	66
4.19 Evaluasi Keperawatan Tn.S .....	72
4.20 Evaluasi Keperawatan Tn.U .....	77
4.21 Hasil Respon Tn.S.....	83
4.22 Hasil Respon Tn.U .....	84

## DAFTAR BAGAN

Bagan	Halaman
2.1 Kerangka Teori.....	33
2.2 Kerangka Konsep.....	34
4.1 Genogram Keluarga Tn.S.....	43
4.2 Genogram Keluarga Tn.U.....	44
4.3 Denah Rumah Keluarga Tn.S.....	44
4.4 Denah Rumah Keluarga Tn.U.....	45

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI/TA .....	95
2 Informed Consent Tn.S .....	96
3 Informed Consent Tn.U .....	97
4 KAZT .....	98
5 SPMSQ.....	99
6 MMSE.....	100
7 Satuan Acara Penyuluhan (SAP.....	102
8 Leaflet.....	112
9 Dokumentasi Kunjungan Tn.S dan Tn.U.....	113
10 Lembar Bimbingan.....	115