

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN
IMPLEMENTASI KOMPRES HANGAT PARUTAN JAHE
MERAH MASALAH KETIDAKEFEKTIFAN MANAJEMEN
KESEHATAN TERHADAP PENURUNAN NYERI *GOUT*
ARTHRITIS DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS
PERUMNAS KABUPATEN REJANG LEBONG
TAHUN 2025**



DI SUSUN OLEH :

DINDA YUDISTIA PUTRI PRADANA
NIM P0 1720122014

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BENGKULU
JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI
KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
T.A 2024-2025**

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN
IMPLEMENTASI KOMPRES HANGAT PARUTAN JAHE
MERAH MASALAH KETIDAKEFEKTIFAN MANAJEMEN
KESEHATAN TERHADAP PENURUNAN NYERI *GOUT*
ARTHRITIS DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS
PERUMNAS KABUPATEN REJANG LEBONG
TAHUN 2025**

**Diajukan sebagai syarat untuk memperoleh
Gelar Ahli Madya Keperawatan**



DI SUSUN OLEH :

**DINDA YUDISTIA PUTRI PRADANA
NIM P0 1720122014**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BENGKULU
JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI
KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
T.A 2024-2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah atas

Nama : Dinda Yudistia Putri Pradana
Tempat, Tanggal lahir ; Bengkulu, 29 September 2003
NIM : P01720122014
Judul KTI :Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Implementasi Kompres Hangat Parutan Jahe Merah Masalah Keidakefektifan Manajemen Kesehatan Terhadap Penurunan Nyeri *Gout Arthritis* Diwilayah Kerja Puskesmas Perumnas Kabupaten Rejang Lebong Tahun 2025

Kami setuju untuk diseminarkan pada tanggal 20 Juni 2025

Curup, 17 Juni 2025
Pembimbing



Ns. Fatimah Khoirini, SST., M. Kes
NIP: 198010202005012004

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN IMPLEMENTASI
KOMPRES HANGAT PARUTAN JAHE MERAH MASALAH
KETIDAKEFEKTIFAN MANAJEMEN KESEHATAN TERHADAP
PENURUNAN NYERI *GOUT ARTHRITIS* DIWILAYAH KERJA
PUSKESMAS PERUMNASKABUPATEN
REJANG LEBONG
TAHUN 2025**

DISUSUN OLEH:

DINDA YUDISTIA PUTRI PRADANA

NIM P0 1720122014

Telah diujikan di depan Penguji Karya Tulis Ilmiah Program Studi Keperawatan
Program Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Curup Poltekkes Kemenkes
Bengkulu Pada Tanggal 20 Juni 2025, dan dinyatakan

LULUS

Ketua Dewan Penguji



Ns. Sri Haryani, S.Kep, M.Kep

NIP. 198006032001122002

Anggota Penguji I



Almaini, S.Kp., M.Kes

NIP. 196406101986031001

Anggota Penguji II



Ns. Fatimah Khoirini, M.Kes

NIP. 198010202005012004

Karya Tulis Ilmiah ini telah memenuhi salah satu persyaratan
Untuk mencapai derajat Ahli Madya Keperawatan

Mengetahui,

**Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga
Jurusan Keperawatan Curup Poltekkes Kemenkes Bengkulu**



Ns. Chandra Buana, SST, MPH

NIP. 197101041991021001

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN IMPLEMENTASI
KOMPRES HANGAT PARUTAN JAHE MERAH MASALAH
KETIDAKEFEKTIFAN MANAJEMEN KESEHATAN TERHADAP
PENURUNAN NYERI *GOUT ARTHRITIS* DIWILAYAH KERJA
PUSKESMAS PERUMNAS KABUPATEN REJANG LEBONG
TAHUN 2025**

ABSTRAK

Pendahuluan: Arthritis gout suatu proses inflamasi yang terjadi karena deposisi kristal asam urat pada jaringan sekitar sendi (tofi). **Tujuan:** Untuk mengetahui pengaruh pemberian kompres hangat memakai parutan jahe merah terhadap penurunan skala nyeri pada penderita gout. **Metode:** Desain penelitian menggunakan adalah studi kasus deskriptif, fokus studi kasus menggunakan pendekatan asuhan keperawatan pada kasus Arthritis Gout dengan implementasi kompres hangat parutan jahe merah, teknik pengumpulan data menggunakan wawancara dan pengukuran skala intensitas nyeri dengan Visual Analogue Scale (VAS) pelaksanaan terapi diberikan selama 7 hari berturut-turut. **Hasil:** Hasil pada hari pertama skala nyeri sebelum dilakukan kompres hangat yaitu skala nyeri 6 dan setelah dilakukan kompres hangat didapatkan skala nyeri 4, pada hari terakhir perawatan didapatkan hasil skala nyeri sebelum dilakukan kompres hangat yaitu skala nyeri 3 dan setelah dilakukan kompres hangat didapatkan skala nyeri 2. **Simpulan:** Kompres hangat parutan jahe merah dapat digunakan sebagai terapi nonfarmakologi untuk menurunkan nyeri pada Arthritis Gout.

Kata Kunci: Gout, Kompres, Jahe Merah, Nyeri

**FAMILY NURSING CARE WITH THE IMPLEMENTATION OF WARM
COMPRESSES OF GRATED RED GINGER THE PROBLEM OF
INEFFECTIVENESS OF HEALTH MANAGEMENT IN REDUCING GOUT
ARTHRITIS PAIN IN COMMUNITY HEALTH CENTERS PERUMNAS
HEALTH CENTERS REJANG LEBONG
REGENCY YEAR 2025**

ABSTRACT

Background: Gout arthritis an inflammatory process that occurs due to the deposition of uric acid crystals in the tissue around the joints (tofi). **Objective:** To determine the effect of giving warm compresses using grated red ginger on reducing the pain scale in gout sufferers. **Methods:** The research design used is a descriptive case study, the focus of the case study uses a nursing care approach in the case of Arthritis Gout with the implementation of warm compresses of grated red ginger, data collection techniques using interviews and pain intensity scale measurements with the Visual Analogue Scale (VAS) implementation of therapy given for 7 consecutive days. **Results:** The results on the first day of the pain scale before the warm compress was given were a pain scale of 6 and after the warm compress was given a pain scale of 4, on the last day of treatment the results of the pain scale before the warm compress was given were a pain scale of 3 and after the warm compress was given a pain scale of 2. **Conclusion:** Warm compresses made from grated red ginger can be used as a non-pharmacological therapy to reduce pain in gouty arthritis.

Key words: Gout, Compress, Red Ginger, Pain

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunianya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “ Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Implementasi Kompres Hangat Parutan Jahe Merah Masalah Ketidakefektifan Manajemen Kesehatan Terhadap Penurunan Nyeri *Gout Arthritis* Diwilayah Kerja Puskesmas Perumnas Kabupaten Rejang Lebong Tahun 2025”

Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi Diploma III Keperawatan. Dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mendapat bantuan baik materil maupun moril dari berbagai pihak, untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Linda, SST, M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
2. Ns. Erni Buston, SST, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
3. Ns. Chandra Buana, SST, MPH, selaku Ketua Prodi Diploma III Keperawatan Curup Poltekkes Kemenkes Bengkulu, dan selaku Dosen Pembimbing Akademik yang senantiasa memberi saran positif dan telah mengarahkan penulis untuk segera menyelesaikan semua kewajiban sebagai mahasiswa, salah satunya menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
4. Ns. Fatimah Khoirini, SST., M. Kes, Selaku Dosen Pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk melakukan konsultasi dan

memberikan arahan serta masukan yang bersifat membangun dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Ns.Sri Haryani,M.Kep selaku ketua penguji saya yang telah menyediakan waktu menguji untuk penulis dan memberikan arahan serta masukan yang bersifat membangun.
6. Almaini S.Kp,M.Kes selaku Dosen Penguji 1 yang senantiasa memberi saran positif dan telah mengarahkan penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
7. Seluruh Dosen Dan Staf Prodi Diploma III Keperawatan Curup Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
8. Kapus dan Staf Puskesmas Perumnas Terimakasih telah memberikan arahan serta masukan yang bersifat membangun.
9. Yang teristimewa Papa saya Yudi Haryanto dan Mama Diosi Elviyanti gelar ini saya persembahkan untuk kedua orang tua saya tercinta, terimakasih atas usaha, tetesan keringat yang selalu menyertai setiap langkah penulis. Terimakasih karena selalu mengajarkan arti kata bersyukur atas segala hal yang tuhan berikan. Karya tulis ilmiah ini dibuat penuh dengan tetesan air mata. Terimakasih telah memberikan dukungan pada penulis berupa moril maupun materil yang tak terhingga serta doa yang tidak ada putusnya yang diberikan kepada penulis sehingga penulis mampu menyelesaikan perkuliahan, semoga Allah SWT selalu mengirim kehidupanmu yang barokah, senantiasa diberi kesehatan dan panjang umur.

10. Kakek saya Alm. Sunar dan Nenek: Yati, terimakasih sudah memberikan semangat pada penulis untuk melanjutkan jenjang perkuliahan sehingga penulis dapat menyelesaikannya dengan baik, gelar ini juga saya persembahkan untuk Alm kakek saya yang sudah memenuhi janjinya kepada yang diatas sehingga beliau tidak dapat melihat penulis menyelesaikan perkuliahan sampai akhir
11. Kepada kedua kakak saya Mike soraya yudistia berliani dan Widya yudistia dwiningsih yang terkasih dan tersayang yang telah memberikan semangat, motivasi, serta menjadi salah satu donatur penulis dalam masa perkuliahan, sehingga penulis mampu menyelesaikan karya tulis ilmiah saat ini
12. Kepada keponakan-keponakan tercinta Alesha, Yuki dan Zuney terimakasih atas kelucuan-kelucuan kalian yang membuat penulis semangat dan selalu membuat penulis senang. sehingga penulis semangat untuk mengerjakan skripsi ini sampai selesai.
13. Sahabat-sahabat saya tercinta dan tersayang yang telah membantu, mendukung menghibur dalam kesedihan, mendengarkan segala keluh kesah yang dirasa dan tak lupa memberikan semangat kepada penulis selama perkuliahan hingga waktu penulisan tugas akhir.
14. Untuk diri saya Dinda Yudistia Putri Pradana terimakasih telah kuat sampai detik ini, yang mampu mengendalikan diri dari tekanan luar. Yang tidak menyerah sesulit apapun rintangan kuliah ataupun proses penyusunan KTI, yang mampu berdiri tegak ketika dihantam permasalahan yang ada.

Terimakasih diriku semoga tetap rendah hati, ini baru awal dari permulaan
hidup tetap semangat kamu pasti bisa

Curup.....2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR SKEMA	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.4 Manfaat	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Penyakit.....	9
2.1.1 Definisi.....	9
2.1.2 Klasifikasi	10
2.1.3 Etiologi.....	11
2.1.4 Tanda dan Gejala Asam Urat	12
2.1.5 Anatomi Fisiologi	13
2.1.6 Patofisiologi	17
2.1.7 WOC (<i>Web Of Caution</i>).....	20
2.1.8 Komplikasi asam urat (gout arthritis)	21
2.1.9 Pemeriksaan Penunjang	23
2.1.10 Penatalaksanaan	25
2.2 Konsep Keluarga	29
2.2.1 Pengertian Keluarga	29
2.2.2 Tipe Keluarga.....	29
2.2.3 Struktur Keluarga.....	31
2.2.4 Tahap – Tahap Kehidupan	31
2.3 Konsep Nyeri.....	34
2.3.1 Pengertian Nyeri	34
2.3.2 Klasifikasi Nyeri.....	34

2.3.3 Metode Penelitian Skala Nyeri	35
2.3.4 Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Nyeri	36
2.3.5 Penatalaksanaan Nyeri.....	38
2.4 Kompres Hangat Jahe Merah	39
2.4.1 Pengertian Jahe Merah	39
2.4.2 Manfaat Jahe Merah	39
2.4.3 Khasiat Jahe Merah.....	40
2.4.4 Kompres Hangat.....	40
2.4.5 Kompres Jahe Merah.....	40
2.4.6 <i>Evidence Based</i> Tindakan Kompres Hangat Parutan Jahe Merah	42
2.4.7 SOP Tindakan (Standar Operasional Prosedur)	44
2.5 Asuhan Keperawatan	45
2.5.1 Pengkajian	45
2.5.2 Diagnosa Keperawatan	51
2.5.3 Perencanaan Keperawatan	54
2.5.4 Implementasi Keperawatan	61
2.5.5 Evaluasi Keperawatan.....	61
BAB III DESAIN PENELITIAN	
3.1 Desain / Rancangan Studi Kasus	62
3.2 Subjek Studi Kasus	62
3.3 Fokus Studi Kasus	63
3.4 Definisi Operasional	64
3.5 Instrumen Penelitian	64
3.6 Tempat dan Waktu.....	65
3.7 Pengumpulan Data.....	65
3.8 Analisis dan Penyajian Data	66
3.9 Etika Penelitian.....	67
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1 Hasil Asuhan Keperawatan.....	69
4.2 Pembahasan	120
4.3 Keterbatasan Penelitian	130
BAB V PENUTUP	
5.1 Kesimpulan	131
5.2 Saran	133
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul	Halaman
2.1	Standar Operasional Prosedur (SOP) Kompres Hangat	
	Parutan Jahe Merah	44
2.2	Prioritas Masalah	53
2.3	Intervensi Keperawatan	55
4.1	Komposisi Keluarga	70
4.2	Obat-Obatan	80
4.3	Pemeriksaan Fisik	84
4.4	Indeks Katz	87
4.5	SPMSQ	88
4.6	MMSE	89
4.7	<i>Investaris Depresi Beck</i>	90
4.8	Skala Depresi Geriatrik Yesavage <i>Long Version</i>	93
4.9	Skala Depresi Geriatrik Yesavage <i>Short Version</i>	95
4.10	APGAR Keluarga	96
4.11	Analisa Data	97
4.12	Skoring 1	99
4.13	Skoring 2	99
4.14	Intervensi Keperawatan	101
4.15	Implementasi dan Evaluasi Keperawatan	108

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul	Halaman
2.1	Anatomi <i>Gout Arthritis</i> di bagian tumit kaki	14
2.2	Anatomi sendi yang biasa terkena <i>arthritis</i>	15
2.3	sendi yang biasa terkena <i>arthritis</i> di bagian lutut	15
2.4	sendi yang biasa terkena <i>arthritis</i> dibagian pergelangan kaki	15
2.5	Anatomi sendi yang biasa terkena <i>arthritis</i>	16
3.1	pengukuran skala nyeri dengan <i>Visual Analogue Scale</i> .	65

DAFTAR SKEMA

Nomor	Judul	Halaman
2.1	Skema WOC (Web Of Caution)	20
4.1	Genogram	70
4.2	Denah	72

DAFTAR LAMPIRAN

No	Lampiran
1	Lembar Observasi
2	SOP Kompres Hangat Air Rebusan Serai
3	Laporan Pendahuluan Kunjungan
4	Satuan Acara Penyuluhan
5	Leaflet
6	Surat Permohonan Pengambilan Kasus
7	Surat Selesai Dinas
8	Informed Consent
9	Lembar Konsul
10	Dokumentasi
11	Jurnal
12	Turnitin
