

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN NYERI PADA  
PENYAKIT GOUT ARTHRITIS DENGAN TINDAKAN TEKNIK NON  
FARMAKOLOGIS UNTUK MENGURANGI RASA NYERI DI RT/RW :  
003/014 KELURAHAN CIMUNCANG CILIK**



**Di Susun Oleh :  
AYUNI AMALIAH  
8801190076**

**DIPLOMA III KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SULTAN AGENG TIRTAYASA  
2021 – 2022**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN NYERI PADA  
PENYAKIT GOUT ARTHRITIS DENGAN TINDAKAN TEKNIK NON  
FARMAKOLOGIS UNTUK MENGURANGI RASA NYERI DI RT/RW :  
003/014 KELURAHAN CIMUNCANG CILIK**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Program  
Diploma III Keperawatan di Fakultas Kedokteran Universitas Sultan Ageng  
Tirtayasa**



**Di Susun Oleh :**

**AYUNI AMALIAH**

**8801190076**

**DIPLOMA III KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SULTAN AGENG TIRTAYASA  
2021 – 2022**

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : AYUNI AMALIAH

Nim : 8801190076

Program Studi : Diploma III Keperawatan

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa karya tulis ilmiah ini merupakan hasil pemikiran saya sendiri, bukan pengutipan tulisan dari hasil orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau hasil pemikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti bahwa karya tulis ilmiah ini adalah hasil kutipan pemikiran orang lain, saya bersedia menerima sanksi atau tindakan tersebut.

Serang, 08 Februari 2022



Penulis

## HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN NYERI PADA  
PENYAKIT GOUT ARTHRITIS DENGAN TINDAKAN TEKNIK NON  
FARMAKOLOGIS UNTUK MENGURANGI RASA NYERI DI RT/RW :  
003/014 KELURAHAN CIMUNCANG CILIK

Karya Tulis Ilmiah ini sudah dipertahankan dihadapan Penguji dan diterima sebagai bagian dari persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi Diploma III Keperawatan di Fakultas Kedokteran Universitas Sultan Ageng Tirtayasa.

Serang, 28 Maret 2022

Dewan Penguji

1. Pembimbing

Hj. Lili Amaliah, SKM., M.Mkes.,DNM

NIP. 196806091988032006



(.....)

2. Penguji

Fertin Mulyanasari, S.Kep., Ners., M.Kep

NIK. 201801011289



(.....)

Mengesahkan,  
Ketua Program Diploma III Keperawatan  
Fakultas Kedokteran  
Universitas Sultan Ageng Tirtayasa



Epi Rustiawati, M.Kep., Sp.Kep.MB

NIP. 19781102005022001

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Puji dan syukur saya panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya. Shalawat serta salam semoga tetap tercurahkan kepada Nabi kita tercinta Rasulullah SAW. Pada kesempatan ini, saya ingin mengucapkan rasa syukur yang sebanyak-banyaknya sehubungan dengan telah selesainya penulisan karya tulis ilmiah yang berjudul **"Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Nyeri Pada Penyakit Gout Arthritis Dengan Tindakan Teknik Non Farmakologis Untuk Mengurangi Rasa Nyeri di RT/RW : 003/014 Kelurahan Cimuncang Cilik."**

Selama penyusunan karya tulis ilmiah ini tidak sedikit hambatan yang dialami oleh penulis, namun berkat bimbingan yang diberikan oleh pihak pembimbing sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan. Oleh karena itu pada kesempatan kali ini perkenankan penulis untuk mengucapkan banyak terimakasih kepada yang terhormat Ibu Hj. Lili Amaliah SKM, M.M.Kes DNM selaku pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu dan kesempatan serta memberikan bimbingan dan petunjuk dengan penuh kesabaran dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini. Tidak lupa pula penulis berterimakasih kepada:


1. Bapak Prof. Dr. H. Fatah, S.T.M.T Selaku Rektor kampus Universitas SultanAgeng Tirtayasa Serang.
2. Prof. Dr. Saptawati Bardosono, M.Sc Selaku Dekan Fakultas KedokteranUniversitas Sultan Ageng Tirtayasa Serang.
3. Ibu Aminah, S.Kep., Ners., M.Kes selaku Kaprodi S1 Keperawatan UniversitasSultan Ageng Tirtayasa.
4. Ibu Epi Rustiawati S.Kep, M.Kes selaku Kaprodi Diploma III KeperawatanUniversitas Sultan Ageng Tirtayasa.

5. Ibu Hj. Lili Amaliah SKM, M.M.Kes DNM selaku dosen pembimbing yangtelah banyak meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan dalam pembuatan karya tulis ilmiah.
6. Ibu Fertin Mulyanasari S.Kep, Ners, M.Kep selaku dosen penguji karya tulisilmiah.
7. Ayahanda tercinta Bapak Nurjam yang sampai detik ini selalu menjadi sumberkekuatan bagi penulis dan Ibunda tercinta Ibu Junariyah yang telah memberi dukungan, dan doa dengan tulus sehingga penulis bisa menyelesaikan karya tulisilmiah ini.
8. Semua keluarga yang telah memotivasi dan mendoakan penulis dalamengerjakan karya tulis ilmiah ini.
9. Donal Kurnia Putra yang turut membantu penulis dalam menyelesaikan karyatulis ilmiah ini dan memberi banyak dukungan kepada penulis.
10. Sahabat tercinta Aqillah Fadia Hayya, Chronika Sulastri, Amanda Fauzia Gangga, dan Annisa Putri Nurul Amaliah yang selama tiga tahun ini saling membantu dan memotivasi satu sama lain.
11. Maya Kusmayanti, Tomas, dan Ma'mun selaku teman sepenelitian yang selalu memberikan semangat kepada penulis.
12. Dan seluruh teman<sup>2</sup> angkatan seperjuangan yang selalu memberikan dukungan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat dan dapat dijadikan referensi pengetahuan bagi semua yang membaca, khususnya bagi yang berkiprah di bidang kesehatan ilmu keperawatan.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Serang, 28 Maret 20222



Penulis

## **ABSTRAK**

Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Nyeri Pada Penyakit Gout  
Arthritis Dengan Tindakan Teknik Non Farmakologis Untuk Mengurangi Rasa  
Nyeri Di RT/RW : 003/014 Kelurahan Cimuncang Cilik

Nama : Ayuni Amaliah  
NIM : 8801190076  
Tahun : 2022  
Program Studi : Diploma III Keperawatan Fakultas Kedokteran  
Universitas Sultan Ageng Tirtayasa  
Dosen Pembimbing : Hj. Lili Amaliah, SKM, M.Kes, DNM

Penyakit gout arthritis atau biasa dikenal sebagai asam urat merupakan suatu penyakit yang diakibatkan karena penimbunan. Asam urat merupakan hasil metabolisme akhir dari purin yaitu salah satu komponen asam nukleat yang terdapat dalam inti sel tubuh. Diagnosa keperawatan pada kedua klien tersebut adalah nyeri kronis berhubungan dengan kerusakan jaringan aktual atau fungsional. Intervensi keperawatan yang dilakukan pada kedua klien yaitu melakukan manajemen nyeri dengan tepat, memberikan tindakan teknik non farmakologis untuk mengurangi rasa nyeri, mempertimbangkan jenis dan sumber nyeri dalam pemilihan strategi meredakan nyeri, serta menganjurkan memonitor nyeri secara mandiri. Metode yang digunakan pada penyusunan proposal ini adalah metode laporan kasus, mengeksplorasi asuhan keperawatan keluarga dengan nyeri kronis pada klien gout arthritis. Penelitian ini dilakukan pada 2 klien selama 4 hari di RT/RW : 003/014 Kelurahan Cimuncang Cilik. Teknik pengumpulan data dalam penelitian ini adalah teknik wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan melakukan tindakan teknik non farmakologis.

Kata kunci : gout arthritis, asuhan keperawatan, nyeri kronis

## **ABSTRACT**

Family Nursing Care With Pain In Gout Arthritis Disease With Non-  
Pharmacological Techniques To Reduce Pain In RT/RW : 003/014 Cimuncang  
Cilik Village

Name : Ayuni Amaliah  
NIM 8801190076  
Year 2022  
Study Program : Diploma III Keperawatan Fakultas Kedokteran  
Universitas Sultan Ageng Tirtayasa  
Supervisor : Hj. Lili Amaliah, SKM, M.Kes, DNM

Gout arthritis disease or commonly known as gout is a disease caused by accumulation. Uric acid is the end product of purine metabolism, which is a component of nucleic acids found in the nucleus of body cells. The nursing diagnosis for both clients was chronic pain related to actual or functional tissue damage. Nursing interventions carried out on both clients were doing pain management appropriately, providing non-pharmacological techniques to reduce pain, considering the type and source of pain in selecting pain relief strategies, and recommending monitoring pain independently. The method used in the preparation of this proposal is a case report method, exploring nursing care for families with chronic pain in gout arthritis clients. This research was conducted on 2 clients for 4 days in RT/RW : 003/014 Cimuncang Cilik Village. Data collection techniques in this study were interview techniques, observation, physical examination, and performing non-pharmacological techniques.

Keywords: gout arthritis, nursing care, chronic pain



## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>v</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 LAMPIRAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.4 Manfaat Penelitian .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>6</b>
2.1 Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga .....	6
2.1.1 Pengkajian Keluarga .....	6
2.1.2 Perumusan Diagnosa Keperawatan Keluarga .....	13
2.1.3 Perencanaan Keperawatan Keluarga .....	15
2.1.4 Implementasi/Pelaksanaan Tindakan Keperawatan Keluarga .....	20
2.1.5 Evaluasi.....	21
2.2 Konsep Penyakit Gout Arthritis .....	21
2.2.1. Pengertian.....	21
2.2.2 Etiologi.....	22
2.2.3 Patofisiologi .....	23
2.2.4 Pathway .....	24
2.2.5 Manifestasi Klinik .....	26
2.2.6 Pemeriksaan Penunjang .....	27
2.2.7 Penatalaksanaan.....	28

2.2.8 Diet .....	29
2.3 Terapi/Tindakan Keperawatan Non Farmakologis : Kompres Hangat Air Jahe .....	29
2.3.1 Pengertian.....	29
2.3.2 Tujuan .....	29
2.3.3 Alat dan Bahan .....	29
2.3.4 Prosedur .....	29
<b>BAB III METODELOGI PENELITIAN .....</b>	<b>31</b>
3.1 Desain Penelitian .....	31
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian .....	31
3.2.1 Tempat Penelitian .....	31
3.2.2 Waktu Penelitian.....	31
3.3 Subjek Penelitian/Partisipan .....	31
3.4 Fokus Penelitian .....	32
3.5 Definisi Operasional .....	32
3.6 Instrumen Penelitian .....	33
3.7 Metode Penelitian.....	33
3.8 Etika Penelitian .....	33
3.9 Langkah- Langkah Pengumpulan data .....	34
3.10 Metode Analisa Data .....	34
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>35</b>
4.1 Hasil Studi Kasus .....	35
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian .....	35
4.1.2 Pengkajian Keperawatan.....	35
4.1.3 Analisa Data .....	52
4.1.4 Diagnosa Keperawatan .....	56
4.1.5 Perencanaan Keperawatan .....	56
4.1.6 Implementasi/Tindakan Keperawatan .....	58
4.1.7 Evaluasi.....	61
4.2 Pembahasan.....	64
4.2.1 Pengkajian Keperawatan.....	64

4.2.2 Diagnosa Keperawatan .....	66
4.2.3 Perencanaan Keperawatan .....	67
4.2.4 Implementasi Keperawatan.....	67
4.2.5 Evaluasi.....	68
4.3 Keterbatasan Penulis.....	69
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>71</b>
5.1 Kesimpulan .....	71
5.1.1 Pengkajian .....	71
5.1.2 Diagnosa Keperawatan .....	71
5.1.3 Perencanaan Keperawatan .....	71
5.1.4 Implementasi Keperawatan.....	71
5.1.5 Evaluasi Keperawatan.....	72
5.2 Saran .....	72
5.2.1 Bagi Keluarga.....	72
5.2.2 Bagi Institusi Keperawatan Universitas Sultan Ageng Tirtayasa.....	72
5.2.3 Bagi Puskesmas Rau .....	72
5.2.4 Bagi Penulis.....	72
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>73</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>74</b>
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP .....</b>	<b>82</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Data Klien Gout Arthritis 2021.....	3
Tabel 2 Skala Perhitungan (Skoring).....	14
Tabel 3 Perencanaan/intervensi Keperawatan.....	15
Tabel 4 Data Umum.....	36
Tabel 5 Struktur Keluarga Klien I .....	37
Tabel 6 Struktur Keluarga Klien II.....	37
Tabel 7 Tipe Keluarga.....	39
Tabel 8 Suku Bangsa .....	39
Tabel 9 Status Sosial Ekonomi Keluarga.....	39
Tabel 10 Aktivitas Rekreasi Keluarga .....	40
Tabel 11 Tahap Perkembangan Keluarga Saat Ini.....	40
Tabel 12 Tahap Perkembangan Keluarga Yang Belum Terpenuhi .....	40
Tabel 13 Riwayat Keluarga Inti.....	41
Tabel 14 Riwayat Keluarga Sebelumnya .....	41
Tabel 15 Karakteristik Rumah.....	41
Tabel 16 Karakteristik Tetangga .....	43
Tabel 17 Mobilisasi Geografis Keluarga .....	43
Tabel 18 Perkumpulan Keluarga Dan Interaksi Dengan Masyarakat.....	43
Tabel 19 Sistem Pendukung .....	44
Tabel 20 Pola Komunikasi Keluarga .....	44
Tabel 21 Struktur Kekuatan Keluarga .....	44
Tabel 22 Struktur Atau Peran .....	44
Tabel 23 Nilai Atau Norma Budaya .....	45
Tabel 24 Fungsi Afektif .....	45
Tabel 25 Fungsi Sosialisasi .....	46
Tabel 26 Fungsi Perawatan Kesehatan .....	46

Tabel 27 Stressor Jangka Panjang Dan Jangka Pendek .....	47
Tabel 28 Kemampuan Keluarga Berespon Terhadap Masalah .....	47
Tabel 29 Strategi Koping .....	48
Tabel 30 Strategi Adaptasi Disfungsional.....	48
Tabel 31 Harapan Keluarga.....	48
Tabel 32 Data Tambahan .....	51
Tabel 33 Pemeriksaan Fisik .....	51
Tabel 34 Analisa Data.....	55
Tabel 35 Skoring.....	55
Tabel 36 Perencanaan Keperawatan .....	57
Tabel 37 Implementasi/Tindakan Keperawatan .....	59
Tabel 38 Evaluasi .....	60

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian .....	75
Lampiran 2 Informed Consent .....	76
Lampiran 3 Dokumentasi Tindakan .....	77
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Sidang Hasil.....	78
Lampiran 5 Lembar Konsultasi.....	79