

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA BP. S DENGAN
NYERI AKUT PADA IBU. E AKIBAT GOUT ARTHRITIS
DI RW 03 KELURAHAN DUNGUSCARIANG
WILAYAH KERJA PUSKESMAS GARUDA
KOTA BANDUNG**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk Menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan pada
Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung



Disusun Oleh :

SALMA BAYTIE RAWIYA

NIM. P17320120081

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN BANDUNG
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG
2023**

SURAT PERNYATAAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Salma Baytie Rawiya
Tempat/Tgl Lahir : Bandung/ 21 Januari 2003
NIM : P17320120081
Program Studi : D3 Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawawatan Keluarga Bp. S dengan Nyeri Akut pada Ibu. E akibat Gout Arthritis di RW 03 Kelurahan Dungsucariang Wilayah Kerja Puskesmas Garuda Kota Bandung.” Ini beserta seluruh isinya adalah benar karya saya sendiri. Saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara yang tidak sesuai dengan etika ilmu yang berlaku dalam masyarakat keilmuan.

Atas pernyataan ini, saya ingin menanggung risiko atau sanksi apabila di kemudian hari ditemukan adanya pelanggaran etika keilmuan atau klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya tulis ilmiah ini.

Bandung, 16 Juni 2023

Yang membuat pernyataan



(Salma Baytie Rawiya)

NIM. P17320120081

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Salma Baytie Rawiya
Tempat/Tgl Lahir : Bandung/ 21 Januari 2003
NIM : P17320120081
Program Studi : D3 Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawawatan Keluarga Bp. S dengan Nyeri Akut pada Ibu. E akibat Gout Arthritis di RW 03 Kelurahan Dungsucariang Wilayah Kerja Puskesmas Garuda Kota Bandung.” Adalah asli (orisinil) karya saya atau tidak plagiat (menjiplak) dan belum pernah diterbitkan atau dipublikasikan dimanapun dalam bentuk apapun.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila di kemudian hari ternyata saya memberikan keterangan palsu atau ada pihak lain yang mengklain bahwa Karya Tulis Ilmiah yang telah saya buat adalah hasil karya orang lain, saya bersedia bertanggung jawab, dituntut dan/atau dihukum sesuai dengan hukuman yang berlaku.

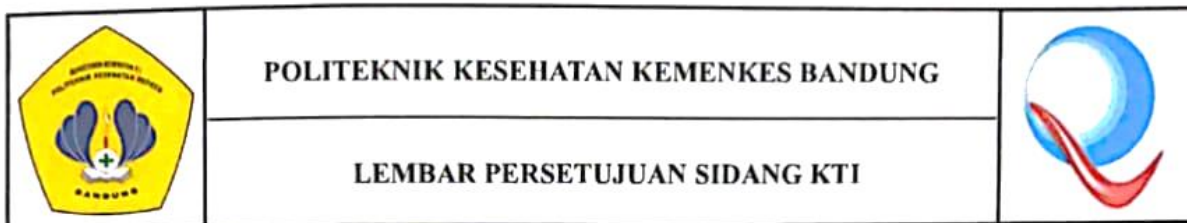
Bandung, 16 Juni 2023

Yang membuat pernyataan



(Salma Baytie Rawiya)

NIM. P17320120081



**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA BP. S DENGAN
NYERI AKUT PADA IBU. E AKIBAT GOUT ARTHRITIS
DI RW 03 KELURAHAN DUNGUSCARIANG
WILAYAH KERJA PUSKESMAS GARUDA
KOTA BANDUNG**

Disusun Oleh:
SALMA BAYTIE RAWIYA
NIM. P17320120081

Diterima dan disetujui untuk dipertahankan pada Ujian Sidang KTI

Menyetujui,
Bandung, 06 Juni 2023

Pembimbing Utama



Lia Meilianingsih, SKp., Mkep., Sp.Kom
NIP. 196705051989032004

Pembimbing Pendamping





Drs. H. Supriadi, SKp., MKep., Sp.Kom
NIP. 196407151988031001

Menyetujui
Ketua Jurusan Keperawatan Bandung
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



Dr. Asep Setiawan, SKp. M. Kes
NIP. 197004251993031003

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG	
	LEMBAR PENGESAHAN KTI	

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA BP. S DENGAN
 NYERI AKUT PADA IBU. E AKIBAT GOUT ARTHRITIS
 DI RW 03 KELURAHAN DUNGUSCARIANG
 WILAYAH KERJA PUSKESMAS GARUDA
 KOTA BANDUNG**

Disusun Oleh:
SALMA BAYTIE RAWIYA
 NIM. P17320120081

KTI ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Dewan Penguji
 pada tanggal 16 Juni 2023

Susunan Dewan Penguji

Ketua Penguji



Kuslan Sunandar, SKM., M.Kep., Sp.Kom
 NIP. 196403151984031002

Anggota Penguji



Drs. H. Supriadi, SKp., MKep., Sp.Kom
 NIP. 196407151988031001

Anggota Penguji



Lia Meilianingsih, SKp., MKep., Sp.Kom
 NIP. 196705051989032004

Menyetujui

Ketua Jurusan Keperawatan Bandung
 Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



Dr. Asep Setiawan, SKp. M. Kes
 NIP. 197004251993031003

MOTO DAN PERSEMBAHAN

*Ketahuilah bahwa kemenangan bersama kesabaran, kelapangan bersama
kesempitan, dan kesulitan bersama kemudahan
(HR. Tirmidzi)*

Hari ini harus lebih baik dari hari kemarin..

Puji syukur peneliti panjatkan ke hadirat Allah SWT yang senantiasa memberikan rahmat serta hidayah-Nya kepada penulis sehingga senantiasa diberikan kesehatan, kekuatan, dan kelancaran dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis mengucapkan banyak terimakasih atas masukan dan bantuan dari berbagai pihak yang terlibat baik secara langsung maupun tidak langsung. Dengan hormat dan kerendahan hati, karya tulis ini saya persembahkan untuk:

1. Keluarga tercinta terutama Abi Rawiya, Umi Yuliani, Kakak Muadz, dan Ismail serta keluarga besar lainnya yang selalu memberikan do'a, semangat, dan dukungan baik secara moril maupun materil kepada saya hingga saat ini.
2. Teman teman seperjuanganku khususnya dengan stase keluarga yang selalu memberikan dukungan serta bantuan selama penyusunan karya tulis ini.
3. Seluruh rekan mahasiswa D3 Keperawatan Bandung angkatan 54 yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang selalu menjadi motivasi dan inspirasi selama penyusunan karya tulis ini.

Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung
Jurusan Keperawatan Bandung
Program Studi Keperawatan Bandung
Bandung, 05 Juni 2023
Salma Baytie Rawiya. P17320120081

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA BP. S DENGAN
NYERI AKUT PADA IBU. E AKIBAT GOUT ARTHRITIS
DI RW 03 KELURAHAN DUNGUSCARIANG
WILAYAH KERJA PUSKESMAS GARUDA
KOTA BANDUNG
ABSTRAK**

xviii. 115 hal., 5 Bab, 6 tabel, 3 grafik, 4 gambar, 16 lampiran

Gout arthritis merupakan penyakit radang sendi yang banyak dialami oleh laki-laki maupun perempuan khususnya perempuan menopause. Menurut *World Health Organization* (WHO) tahun 2018, prevalensi gout arthritis terjadi kenaikan 1370 jiwa (33,3%). Kejadian penyakit arthritis menurut data Puskesmas Garuda Kota Bandung pada bulan Januari hingga maret 2023 di wilayah kerjanya, terdapat 357 jiwa penderita penyakit arthritis. Penyebab penyakit ini yaitu peradangan pada sendi akibat dari tingginya kadar asam urat yang melebihi batas normal, hal itu yang menyebabkan penumpukan kadar asam urat sehingga terjadi masalah nyeri pada penderita gout arthritis. Apabila gout arthritis tidak segera ditangani maka akan menimbulkan komplikasi seperti thofus, gagal ginjal, batu ginjal. Studi kasus ini bertujuan untuk melakukan asuhan keperawatan keluarga Bp.S dengan nyeri akut pada Ibu. E akibat gout arthritis di RW 03 Kelurahan Dungsucariang. Metode studi kasus menggunakan jenis deskriptif. Hasil studi kasus menunjukkan setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 6 hari, didapatkan masalah nyeri akut teratasi dengan kriteria skala nyeri berkurang dari 6 (1-10) menjadi 3 (1-10) dengan intervensi yang dilakukan salah satunya berupa kompres hangat dan relaksasi napas dalam. Intervensi dilanjutkan secara mandiri oleh keluarga. Maka dapat disimpulkan bahwa berdasarkan hasil evaluasi, masalah nyeri akut teratasi, namun kondisi tersebut dapat muncul kembali maka perlu pengawasan puskesmas terkait hal tersebut. Studi kasus ini diharapkan dapat menjadi sumber informasi bagi penderita gout arthritis dan juga tenaga kesehatan lain dalam proses perawatan gout arthritis.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan Keluarga, Gout Arthritis, Nyeri Akut
Datar Pustaka : 38 (2012-2022)

Health Polytechnic Ministry of Health Bandung
Bandung Nursing Department
Bandung Nursing Study Program
Bandung, June 05 2023
Salma Baytie Rawiya. P17320120081

***FAMILY NURSING CARE MR. S WITH ACUTE PAIN IN MS. E DUE TO
GOUT ARTHRITIS IN HAMLET 03 DUNGUSCARIANG VILLAGE
THE WORK AREA OF GARUDA HEALTH CENTER
BANDUNG CITY
ABSTRACT***

xviii. 115 pages., 5 Chapters, 6 tables, 3 chart, 4 picture 16 attachment

Gout arthritis is an inflammatory joint disease that is experienced by many men and women, especially menopausal women. According to the World Health Organization (WHO) in 2018, the prevalence of gout arthritis increased by 1370 people (33.3%). According to data from the Garuda City Health Center in Bandung from January to March 2023 in its working area, there were 357 people with arthritis. The cause of this disease is inflammation of the joints as a result of high uric acid levels that exceed normal limits, which causes a buildup of uric acid levels resulting in pain problems in people with gout arthritis. If gout arthritis is not treated immediately it will cause complications such as tofus, kidney failure, kidney stones. This case study aims to carry out family nursing care for Mr. S with acute pain in the mother. E due to gout arthritis in Hamlet 03, Dunguscariang Village. The case study method uses a descriptive type. The results of the case study showed that after nursing care was carried out for 6 days, the problem of acute pain was resolved with the criteria for a reduced pain scale from 6 (1-10) to 3 (1-10) with interventions carried out, one of which was warm compresses and deep breathing relaxation. The intervention was continued independently by the family. So it can be concluded that based on the results of the evaluation, the problem of acute pain is resolved, but these conditions can reappear, so it is necessary to supervise the puskesmas in this regard. This case study is expected to be a source of information for gout arthritis sufferers and also other health workers in the process of treating gout arthritis.

Keywords: Family Nursing Care, Gout Arthirtis, Acute Pain

Bibliography : 38 (2012-2022)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA BP. S DENGAN NYERI AKUT PADA IBU. E AKIBAT GOUT ARTHRITIS DI RW 03 KELURAHAN DUNGUSCARIANG WILAYAH KERJA PUSKESMAS GARUDA KOTA BANDUNG” sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan pada Jurusan Keperawatan Politeknik KesehWatan Kemenkes Bandung.

Dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini penulis menyadari sepenuhnya bahwa banyak kesulitan yang dialami, namun berkat masukan dan bantuan dari berbagai pihak yang terlibat baik secara langsung maupun tidak langsung penulis dapat menyelesaikannya. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Pujiono, SKM., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bandung
2. Bapak Dr. Asep Setiawan, SKp., M.Kes, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bandung.
3. Bapak Kuslan Sunandar, SKM., M.Kep., Sp.Kom selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Bandung.
4. Ibu Lia Meilianingsih, SKp., M.Kep., Sp.Kom selaku pembimbing utama Karya Tulis Ilmiah yang selalu memberikan bimbingan, waktu, masukan,

dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini sesuai dengan kaidah penyusunan yang ditetapkan.

5. Bapak Drs. Supriadi, SKp., M.Kep., Sp.Kom selaku pembimbing pendamping yang selalu memberikan bimbingan, waktu, masukan dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini sesuai dengan ketentuan yang ditetapkan.
6. Ibu Susi Susanti, SKp., M.Kep selaku pembimbing akademik yang selalu memberikan dukungan, masukan, arahan, dan motivasi kepada saya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Seluruh dosen dan staf Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kemetrian Kesehatan Bandung yang telah bekerja keras dan berjasa dalam memberikan ilmu kepada saya.
8. Abi Rawiya, Umi Yuliani, Kakak, dan Adik serta keluarga besar tercinta yang selalu memberikan do'a, semangat, dan dukungan baik secara moril maupun materil kepada saya hingga saat ini.
9. Rekan-rekan mahasiswa tingkat 3A Jurusan Keperawatan Bandung yang telah memberikan dukungan dan berjuang bersama penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Seluruh pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.

Semoga segala amal baik dan bantuan yang telah diberikan kepada penulis mendapat imbalan yang berlipat oleh Allah SWT.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan ini masih belum sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan kritikan atau saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini di masa yang akan datang. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi pembaca.

Bandung, April 2022

Penulis

Salma Baytie Rawiya

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN	i
HALAMAN BEBAS PLAGIASI	ii
HALAMAN ORISINALITAS	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR GRAFIK	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Studi Kasus	
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Studi Kasus	
1.4.1 Masyarakat	6
1.4.2 Pengembangan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi Keperawatan	7
1.4.3 Penulis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Penyakit Gout Arthritis	
2.1.1 Pengertian	8
2.1.2 Etiologi	9
2.1.3 Tanda Gejala	11
2.1.4 Patofisiologi	13
2.1.5 Pathway	14
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang	15

2.1.7	Komplikasi	15
2.1.8	Penatalaksanaan	17
2.1.9	Faktor Risiko.....	22
2.2	Nyeri Akut akibat Gout Arthritis	
2.2.1	Pengertian Nyeri.....	25
2.2.2	Jenis – Jenis Nyeri.....	26
2.2.3	Fisiologi Nyeri	29
2.2.4	Faktor yang Mempengaruhi Nyeri	31
2.2.5	Metode Pengukuran Intensitas Nyeri	33
2.2.6	Nyeri pada Gout Arthritis.....	36
2.2.7	Penatalaksanaan Nyeri pada Gout Arthritis.....	36
2.3	Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Nyeri Akut akibat Gout Arthritis	
2.3.1	Pengkajian.....	38
2.3.2	Diagnosa Keperawatan Keluarga.....	52
2.3.3	Perencanaan Keperawatan	57
2.3.4	Implementasi Keperawatan.....	64
2.3.5	Evaluasi Keperawatan.....	64

BAB III METODOLOGI PENULISAN

3.1	Rancangan Studi Kasus	65
3.2	Definisi Konseptual	65
3.3	Definisi Operasional.....	66
3.4	Subjek Studi Kasus.....	67
3.5	Fokus Studi.....	68
3.6	Tempat dan Waktu	
3.6.1	Tempat.....	68
3.6.2	Waktu	68
3.7	Pengumpulan Data.....	69
3.8	Analisa Data dan Penyajian Data	
3.8.1	Analisa Data	72
3.8.2	Penyajian Data	73
3.9	Etika Pelaksanaan Studi Kasus.....	74

BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN

4.1	Hasil Studi Kasus	
4.1.1	Hasil Pengkajian Fokus Studi	75
4.1.2	Diagnosa Keperawatan Fokus Studi	77
4.1.3	Perencanaan Keperawatan Fokus Studi	79
4.1.4	Pelaksanaan Keperawatan Fokus Studi.....	86
4.1.5	Evaluasi Keperawatan Fokus Studi.....	100
4.2	Pembahasan	
4.2.1	Pengkajian Keperawatan.....	102
4.2.2	Diagnosa Keperawatan.....	105
4.2.3	Perencanaan Keperawatan	106
4.2.4	Implementasi Keperawatan.....	106
4.2.5	Evaluasi Keperawatan.....	108
4.3	Keterbatasan Studi Kasus	109

BAB V SIMPULAN DAN REKOMENDASI

5.1	Simpulan.....	110
5.2	Rekomendasi	111

DAFTAR PUSTAKA.....	113
----------------------------	------------

LAMPIRAN.....
----------------------	--------------

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Komposisi Keluarga	39
Tabel 2 Skala Prioritas Diagnosa Keperawatan	56
Tabel 3 Pereencanaan Keperawatan	57
Tabel 4 Analisa Data	72
Tabel 5 Perencanaan Keperawatan Fokus Studi	79
Tabel 6 Pelaksanaan Keperawatan Fokus Studi	86

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Pathway Gout Arthritis	14
Gambar 2 Skala Nyeri NPRS	33
Gambar 3 Wong Baker Pain Rating Scale	33
Gambar 4 Visual Analogue Scale	34

DAFTAR GRAFIK

Grafik 1 Skala Nyeri Relaksasi Napas Dalam	101
Grafik 2 Skala Nyeri Kompres Hangat.....	102
Grafik 3 Skala Nyeri Pijat Refleksi	102

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Informed Consent
- Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 3. Lembar Pengukuran Skala Nyeri
- Lampiran 4. Lembar Wawancara Nyeri
- Lampiran 5. Lembar Observasi Nyeri Akut
- Lampiran 6. Daftar Hadir Kunjungan Keluarga
- Lampiran 7 Asuhan Keperawatan Keluarga Bp. S dengan Gout Arthritis
- Lampiran 8 Dokumentasi Implementasi Keperawatan
- Lampiran 9 Standar Prosedur Operasional Pemeriksaan Kadar Asam Urat
- Lampiran 10. Standar Prosedur Operasional Assesmen Nyeri
- Lampiran 11. Standar Prosedur Operasional Kompres Hangat
- Lampiran 12. Standar Prosedur Operasional Relaksasi Napas Dalam
- Lampiran 13. Standar Prosedur Operasional Pijat Refleksi Kaki
- Lampiran 14 SAP Gout Arthritis
- Lampiran 15 SAP Hipertensi
- Lampiran 16 Lembar Bimbingan Tugas Akhir KTI