

**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA NY.S DENGAN  
GANGGUAN POLA TIDUR AKIBAT *GOUT ARTHRITIS*  
DI WISMA LANSIA J.SOENARTI NASUTION**

**KARYA TULIS ILMIAH**

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



**Disusun Oleh :**

**SILVA MEYRA DJAMILAH KOMARULOH**

**NIM. P17320120087**

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

**2023**

## SURAT PERNYATAAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Silva Meyra Djamilah Komaruloh

Tempat / Tgl lahir : Bandung, 13 Mei 2002

NIM : P17320120087

Program Studi : D3-Keperawatan

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Asuhan Keperawatan pada Ny.S dengan Gangguan Pola Tidur akibat *Gout Arthritis* di Wisma Lansia J.Soenarti Nasution" 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 siap menanggung resiko atau sanksi apabila di kemudian hari ditemukan adanya pelanggaran etika keilmuan atau klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya tulis ilmiah ini.

Bandung, Juni 2023

Yang membuat pernyataan



(Silva Meyra Djamilah Komaruloh)  
NIM P17320120087

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Silva Meyra Djamilah Komaruloh  
Tempat / Tgl lahir : Bandung, 13 Mei 2002  
NIM : P17320120087  
Program Studi : D3-Keperawatan

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah dengan Judul “Asuhan Keperawatan pada Ny.S dengan Gangguan Pola Tidur akibat *Gout Arthritis* di Wisma Lansia J.Soenarti Nasution” adalah asli (orisinil) karya saya atau tidak plagiat (menjiplak) dan belum pernah diterbitkan atau di publikasikan 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 mengklaim bahwa Karya Tulis Ilmiah yang telah saya buat adalah hasil karya orang lain, saya bersedia bertanggung jawab, dituntut dan/atau dihukum sesuai dengan peraturan hukuman yang berlaku.

Bandung, Juni 2023

Yang membuat pernyataan



(Silva Meyra Djamilah Komaruloh)  
NIM P17320120087

	<b>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG</b>	
	<b>LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG KTI</b>	

**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA KLIEN DENGAN  
GANGGUAN POLA TIDUR AKIBAT *GOUT ARTHRITIS*  
DI WISMA LANSIA J. SOENARTI NASUTION**

Disusun oleh:  
**SILVA MEYRA DJAMILAH KOMARULOH**  
NIM. P17320120087


Disetujui untuk diajukan pada Ujian Sidang KTI

Menyetujui,  
Bandung, 06 Juni 2023

Pembimbing Utama

  
Lia Meilianingsih, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom  
 NIP. 196705051989032004

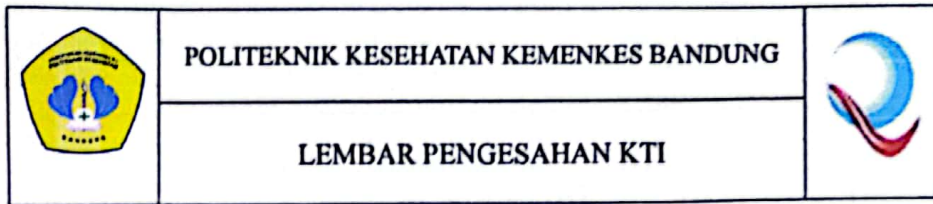
Pembimbing Pendamping

  
H. Sugiyanto, SKM, M.Kep  
 NIP. 196610131986031001

Menyetujui,  
Ketua Jurusan Keperawatan Bandung  
Poliklinik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



Dr. H. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes  
 NIP. 197004251993031003



**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA KLIEN DENGAN  
GANGGUAN POLA TIDUR AKIBAT GOUT ARTHRITIS  
DI WISMA LANSIA J. SOENARTI NASUTION**

Disusun oleh :  
**SILVA MEYRA DJAMILAH KOMARULOH**  
NIM. P17320120087

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

**Susunan Dewan Penguji**

**Ketua Penguji**



**Tjutju Rumijati, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom**  
NIP. 196011151985032001

**Anggota Penguji**



**H. Sugiyanto, SKM., M.Kep**  
NIP. 196610131986031001

**Anggota Penguji**




**Lia Meilianingsih, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom**  
NIP. 196705051989032004

Menyetujui,

Ketua Jurusan Keperawatan Bandung  
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



  
**Dr. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes**  
NIP. 197004251993031003

## MOTTO DAN PERSEMBAHAN

*Dengan menyebut nama Allah SWT yang maha pengasih lagi maha penyayang  
“Maka sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan. Maka apabila engkau  
telah selesai (dari sesuatu urusan), tetaplah bekerja keras (untuk urusan yang  
lain). Dan hanya kepada Tuhanmu lah engkau berharap.”*

*(QS. Al-Insyirah [7])*

*“Pernah ada sesuatu yang rasanya berat sekali, ternyata bisa dilewati juga.  
Pernah ada sesuatu yang rasanya sangat hancur dan tak akan ada jalan lagi,  
ternyata semuanya masih baik-baik saja. Kita Cuma perlu bertahan dan terus  
melaluinya. Bisa jadi yang buruk hanya di pikiran saja.”*

*“Teruslah berbuat baik, karena kita tidak tahu doa mana dan doa siapa yang  
akan menjadi jalan untuk kita meraih kesuksesan. Jangan jadikan lisan dan  
perbuatan mu menjadi penghalang untuk doa-doa yang kau langitkan .”*

*“Kamu tidak bisa kembali dan mengeluh masa lalu, tapi kamu bisa menentukan  
masa depan seperti apa yang kamu inginkan.”*

Kupersembahkan untuk:

- Kedua orang tua hebatku, Mama Nani Sumarni dan Papa Uloh Komaruloh
- Keluarga tercinta
- Almamaterku

Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung  
Jurusan Keperawatan Bandung  
Program Studi Keperawatan Bandung  
Bandung, Juni 2023  
Silva Meyra Djamilah Komaruloh. P17320120087

**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA NY.S DENGAN  
GANGGUAN POLA TIDUR AKIBAT *GOUT ARTHRITIS* DI WISMA  
LANSIA J.SOENARTI NASUTION**

**ABSTRAK**

xvi, 81 hal, 5 Bab, 14 tabel, 13 lampiran

Angka kejadian *Gout Arthritis* di Jawa Barat berhasil menempati posisi pertama Studi kasus ini dilatarbelakangi oleh angka kejadian *Gout Arthritis* di Jawa Barat yang berhasil menempati posisi pertama atau sebanyak 11.681 orang. Masalah keperawatan yang muncul akibat *Gout Arthritis* adalah Gangguan Pola Tidur dengan prevalensi 4,9%. Studi kasus ini bertujuan melakukan asuhan keperawatan pada Ny.S dengan Gangguan Pola Tidur akibat *Gout Arthritis* di Wisma Lansia J.Soenarti Nasution. Metode studi kasus yang digunakan ialah deskriptif melalui pendekatan asuhan keperawatan. Metode pengumpulan data dengan cara pemeriksaan fisik, observasi dan wawancara. Dari hasil pengkajian yang telah dilakukan memperoleh data TD:110/80 mmHg, N: 98x/menit, S:36,2°C, RR: 20x/menit, mata memerah, kantung mata membesar, konsentrasi menurun, mata tampak mengantuk, Ny.S sering menguap saat pagi dan siang hari. Setelah diberikan pijat refleksi, rendam kaki menggunakan air hangat dan relaksasi nafas dalam sesuai dengan intervensi yang dilakukan selama 7 kali kunjungan diperoleh skor PSQI menurun, dari 12 menjadi 5. Hasil studi kasus, masalah dapat teratasi, namun direkomendasikan kepada perawat panti untuk melakukan pijat refleksi, rendam kaki menggunakan air hangat dan relaksasi nafas dalam, serta meningkatkan kerja sama dengan Puskesmas Karang Setra dalam menangani pasien *Gout Arthritis* dengan gangguan pola tidur.

Kata Kunci: Asuhan Keperawatan Gerontik, Gangguan Pola Tidur, *Gout Arthritis*  
Daftar Pustaka: 35 (1989 – 2023), 19 buku (2008 – 2023), 9 artikel (1989 – 2023),  
8 jurnal (2013 – 2022)



*Health Polytechnic Bandung  
Department of Nursing Bandung  
Bandung Nursing Study Program  
Bandung, June 2023  
Silva Meyra Djamilah Komaruloh. P17320120087*

**GERONTIK NURSING CARE IN NY.S WITH SLEEP DISORDER  
DUE TO GOUT ARTHRITIS AT ELDERLY HOME  
J.SOENARTI NASUTION**

**ABSTRACT**

*xvi, 81 pages, 5 chapters, 14 tables, 13 appendices*

*This case study is motivated by the incidence of Gout Arthritis in West Java who managed to occupy the first position or as many as 11.681 people. The nursing problem that arises as a result of Gout Arthritis is Sleep Pattern Disorder with a prevalence of 4,9%. This case study aims to provide care nursing in Ny.S with Sleep Pattern Disorder due to Gout Arthritis at Elderly Home J.Soenarti Nasution. The case study method used is descriptive through nursing care approach. Methods of data collection by physical examination, observation and interview. From the results of these studies that has been done to obtain BP: 110/80 mmHg, HR: 98x/minute, T: 36.2°C, R: 20x/minute, reddened eyes, enlarged eye bags, concentration decreased, eyes look sleepy, Mrs.S often yawns in the morning and evening. After being given a foot massage, soak your feet using warm water and deep breathing relaxation according to the intervention was carried out 7 times visits, the PSQI score decreased from 12 to 5. Results of the case study, problem can be solved, but it is recommended for nursing homes do reflexology, soak your feet using warm water and deep breathing relaxation, as well as increasing cooperation with the Karang Setra Health Center in treating Gout Arthritis patients with Sleep Pattern Disorder.*

*Keywords: Gerontic Nursing Care, Sleep Pattern Disorders, Gout Arthritis  
Bibliography: 35 (1989–2023), 19 books (2008–2023), 9 articles (1989–2023), 8 journals (2013–2022)*



## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Allah SWT, atas ridha dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA NY.S DENGAN GANGGUAN POLA TIDUR AKIBAT *GOUT ARTHRITIS* DI WISMA LANSIA J.SOENARTI NASUTION”. Shalawat serta salam semoga selalu dilimpahkan kepada Nabi Muhammad SAW, beserta keluarga, sahabat, dan umatnya. Aamiin.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat dalam memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd.Kep) jenjang pendidikan Diploma Tiga (D3) pada Poltekkes Kemenkes Bandung. Selama proses penyusunan, tidak sedikit hambatan, tantangan dan kesulitan yang penulis hadapi, tetapi penulis sangat bersyukur karena dapat melaluinya dan semoga diberikan kelancaran untuk kedepannya. Dalam penyusunan ini, tentunya tidak terlepas dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada:

1. Bapak Dr. H. Asep Setiawan, SKp. M.Kes, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung yang telah memberikan izin dan persetujuan dalam pelaksanaan penelitian ini.
2. Bapak Kuslan Sunandar, SKM., M.Kep., Sp. Kom, selaku Ketua Program Studi Diploma III Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik

Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung, yang memberikan kesempatan serta memfasilitasi kebutuhan dalam penelitian ini.

3. Ibu Lia Meilianingsih, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom selaku pembimbing pertama dan Bapak Sugiyanto, SKM., M.Kep selaku pembimbing kedua yang telah banyak memberikan arahan serta bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Tjutju Rumijati, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom selaku dosen penguji atas segala arahan dan bimbingan yang telah diberikan selama masa perkuliahan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.
5. Pengurus dan pengelola Wisma Lansia J.Soenarti Nasution atas kesempatannya telah memberikan penulis ruang dan keleluasan untuk melaksanakan studi kasus.
6. Ny.S yang telah bersedia menjadi responden penulis, telah bersedia meluangkan waktu dan tenaganya untuk diikutsertakan selama studi kasus dilaksanakan.
7. Kedua orang tuaku tercinta, mamaku Nani Sumarni dan papaku Uloh Komaruloh, penyemangat hidupku yang telah membesarkanku, menyayangiku, mendidik dan selalu mendo'akanku, serta tidak pernah lelah dalam memberikan dukungan baik moral ataupun material selama menempuh pendidikan ini. Alhamdulillah kini penulis sudah berada di tahap ini, terima kasih karena sudah selalu kebersamai setiap saat. Hiduplah selamanya di hatiku yang membuatku kuat.

8. Sahabat – sahabat yang kusayangi, Rico, Fitri, Erinda, Meidina, Meira Farida, dan Sipa yang telah kebersamai penulis pada hari-hari yang tidak mudah selama proses perkuliahan hingga pengerjaan Tugas Akhir. Terima kasih telah memberikan semangat untuk terus maju dan jangan menyerah dalam mencapai impian.

Dalam penyusunan KTI ini, dengan segala kerendahan hati penulis menyadari bahwa masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun dari semua pihak sangat penulis harapkan demi terciptanya hasil Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang lebih baik lagi untuk masa mendatang. Akhirnya, semoga Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Bandung, Juni 2023

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN BEBAS PLAGIASI.....	ii
HALAMAN ORSINILITAS.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	vi
ABSTRAK.....	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Studi Kasus.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Studi Kasus.....	6
1.4.1 Lansia dan Pengelola Panti.....	6
1.4.2 Perkembangan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi Keperawatan.....	6
1.4.3 Penulis.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	7
2.1 Konsep Gout Arthritis.....	7
2.1.1 Pengertian Gout Arthritis.....	8
2.1.2 Penyebab Gout Arthritis.....	10
2.1.3 Tanda dan Gejala <i>Gout Arthritis</i> .....	11
2.1.4 Pathway Gout Arthritis.....	11

2.1.5 Patofisiologi Gout Arthritis .....	12
2.1.6 Manifestasi Klinis .....	12
2.1.7 Faktor Risiko .....	14
2.1.8 Komplikasi.....	15
2.1.9 Pemeriksaan Penunjang.....	16
2.1.10 Penatalaksanaan <i>Gout Arthritis</i> .....	16
2.2 Gangguan Pola Tidur akibat <i>Gout Arthritis</i> .....	19
2.2.1 Pengertian Gangguan Pola Tidur.....	19
2.2.2 Siklus Tidur dan Tahapan Tidur.....	20
2.2.3 Tujuan Tidur .....	22
2.2.4 Faktor yang memengaruhi gangguan pola tidur .....	24
2.2.5 Metode pengukuran Kualitas Tidur.....	25
2.2.6 Patofisiologi gangguan pola tidur.....	28
2.3 Asuhan Keperawatan Gerontik dengan Gangguan Pola Tidur akibat <i>Gout Arthritis</i> .....	29
2.3.1 Pengkajian Keperawatan .....	29
2.3.2 Diagnosa Keperawatan .....	52
2.3.3 Perencanaan Keperawatan .....	53
2.3.4 Pelaksanaan Keperawatan .....	54
2.3.5 Evaluasi Keperawatan .....	55
<b>BAB III METODOLOGI PENULISAN .....</b>	<b>57</b>
3.1 Rancangan Studi Kasus .....	57
3.2 Definisi Konseptual .....	57
3.2.1 <i>Gout Arthritis</i> .....	57
3.2.2 <i>Gangguan Pola Tidur</i> .....	58
3.3 Definisi Operasional .....	58
3.3.1 <i>Gout Arthritis</i> .....	58
3.3.2 <i>Gangguan Pola Tidur</i> .....	58
3.4 Subjek Studi Kasus .....	59
3.5 Fokus Studi .....	60
3.6 Tempat dan Waktu.....	60

3.7	Pengumpulan Data.....	60
3.7.1	Instrumen Studi Kasus.....	60
3.7.2	Metode Pengumpulan Data .....	61
3.7.3	Prosedur Pengumpulan Data .....	62
3.8	Analisa dan Penyajian Data.....	63
3.9	Etika Pelaksanaan .....	65
3.9.1	<i>Informed Consent</i> .....	65
3.9.2	<i>Anonimity</i> (Tanpa nama).....	65
3.9.3	<i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan).....	65
	<b>BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>66</b>
4.1	Hasil Studi Kasus .....	66
4.1.1	Pengkajian Keperawatan.....	67
4.1.2	Diagnosa Keperawatan.....	68
4.1.3	Perencanaan Keperawatan .....	69
4.1.4	Implementasi Keperawatan .....	72
4.1.5	Evaluasi Keperawatan .....	74
4.2	Pembahasan .....	75
4.3	Keterbatasan Studi Kasus .....	79
	<b>BAB V SIMPULAN DAN REKOMENDASI .....</b>	<b>80</b>
5.1	Simpulan .....	80
5.2	Rekomendasi .....	81
	<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
	<b>LAMPIRAN</b>	
	<b>RIWAYAT HIDUP</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.....	28
Tabel 2.....	42
Tabel 3.....	42
Tabel 4.....	43
Tabel 5.....	44
Tabel 6.....	45
Tabel 7.....	47
Tabel 8.....	48
Tabel 9.....	49
Tabel 10.....	51
Tabel 11.....	52
Tabel 12.....	54
Tabel 13.....	65
Tabel 14.....	70



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Permohonan menjadi Responden
Lampiran 2	<i>Informed Consent</i>
Lampiran 3	Lembar Biodata Responden
Lampiran 4	Asuhan Keperawatan
Lampiran 5	Lembar Bimbingan
Lampiran 6	SPO mengukur Kadar Asam Urat
Lampiran 7	Lembar PSQI
Lampiran 8	SPO Pijat Refleksi
Lampiran 9	SPO Rendam Kaki dengan Air Hangat
Lampiran 10	SPO Relaksasi Nafas Dalam
Lampiran 11	SAP
Lampiran 12	Dokumentasi Kegiatan