

**KARYA TULIS ILMIAH**

**IMPLEMENTASI TERAPI KOMPRES JAHE MERAH UNTUK  
MENGURANGI INTENSITAS NYERI AKUT PADA LANSIA  
*GOUT ARTHRITIS* DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
DENPASAR SELATAN 1**



**OLEH**

**DESAK NGAKAN PUTRI LAKSMI  
P07120121090**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2024**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**IMPLEMENTASI TERAPI KOMPRES JAHE MERAH UNTUK  
MENGURANGI INTENSITAS NYERI AKUT PADA LANSIA  
*GOUT ARTHRITIS* DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS  
DENPASAR SELATAN 1**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli  
Madya Keperawatan Pada Program Studi Pendidikan  
Diploma III Poltekkes Kemenkes Denpasar  
Jurusan Keperawatan

Oleh :

**DESAK NGAKAN PUTRI LAKSMI**  
**NIM. P07120121090**

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2024**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**IMPLEMENTASI TERAPI KOMPRES JAHE MERAH UNTUK  
MENGURANGI INTENSITAS NYERI AKUT PADA LANSIA  
GOUT ARTHRITIS DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS  
DENPASAR SELATAN 1**



**Diajukan Oleh :**

**DESAK NGAKAN PUTRI LAKSMI**  
**NIM. P0120121090**

**TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN**

**Pembimbing Utama**

**Dr. Agus Sri Lestari, SST, S.Kep., Ns., M.Erg.**  
**NIP. 196408131985032002**

**Pembimbing Pendamping**

**Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep.**  
**NIP. 197201091996031001**

**MENGETAHUI,  
KEPALA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

**I Made Sukarja, S.Kep. Ns., M.Kep**  
**NIP. 196812311992031020**

**LEMBAR PENGESAHAN  
KARYA TULIS ILMIAH**

**IMPLEMENTASI TERAPI KOMPRES JAHE MERAH UNTUK  
MENGURANGI INTENSITAS NYERI AKUT PADA LANSIA  
GOUT ARTHRITIS DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS  
DENPASAR SELATAN 1**



Diajukan Oleh :

**DESAK NGAKAN PUTRI LAKSMI**

**NIM. P07120121090**

**TELAH DUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : Jumat**

**TANGGAL : 17 Mei 2024**

**TIM PENGUJI**

1. I Ketut Gama, SKM., M.Kes (Ketua Penguji)  
NIP. 196202221983091001
2. Dr. Drs. I Wayan Mustika, M.Kes (Anggota I)  
NIP. 196508111988031002
3. I Gusti Ketut Gede Ngurah, S.Kep.,Ns.,M.Kes. (Anggota II)  
NIP. 196303241983091001

**MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**



I Made Sukarja, S.Kep.Ns.,M.Kep  
NIP. 19681231199203102

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Desak Ngakan Putri Laksmi  
Nim : P07120121090  
Program Studi /Jurusan : Diploma III/ Keperawatan  
Tahun Akdemik : 2023/2024  
Alamat :Br. Petak Kaja, Desa Petak Kaja, Kecamatan  
Gianyar, Kabupaten Gianyar.

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir dengan judul “Implementasi Terapi Kompres Jahe Merah Untuk Mengurangi Intensitas Nyeri Akut Pada Lansia *Gout Arthritis* Diwilayah Kerja Puskesmas Denpasar Selatan 1” yang diambil melalui studi kasus adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa tugas akhir ini bukan karya saya sendiri atau hasil plagiat karya orang lain,maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 17 Mei 2024

Yang membuat pernyataan



( Desak Ngakan Putri Laksmi)

**IMPLEMENTATION OF RED GINGER COMPRESS THERAPY TO  
REDUCE ACUTE PAIN INTENSITY IN ELDERLY GOUT ARTHRITIS IN  
THE WORKING AREA OF THE HEALTH CENTER  
SOUTH DENPASAR 1**

**ABSTRACT**

*Gout Arthritis or what is often known as gout is an inflammation of the joints due to the accumulation of monosodium urate in the joints which increases uric acid levels in the joints. This study aims to determine the implementation of red ginger compresses to reduce pain intensity in elderly people with gouty arthritis. This research has a type of qualitative research with an in-depth case study design, the research instruments used are assessment sheets and a numeric rating scale to measure pain and SOP sheets. The research results found in the nursing assessment of patients complaining of pain in the right knee in the morning and evening, the nursing diagnosis formulated was acute pain related to physiological injuring agents, with pain management nursing interventions. Nursing implementation is carried out in accordance with the interventions that have been determined to be carried out 5 x 20 minutes. And an evaluation was carried out on the 5th day and it was found that the pain was initially on a scale of 6 to 3. The conclusion of this study was that after being given implementation with a red ginger compress, the patient showed a decrease in the pain scale. The results obtained were in accordance with existing researchers. Suggestions for patients and families include giving red ginger compresses to reduce pain in gouty arthritis sufferers.*

*Keywords: Gout Arthritis, Pain, Red ginger*

**IMPLEMENTASI TERAPI KOMPRES JAHE MERAH UNTUK  
MENGURANGI INTENSITAS NYERI AKUT PADA LANSIA *GOUT*  
*ARTHRITIS* DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS  
DENPASAR SELATAN 1**

**ABSTRAK**

*Gout Arthritis* atau yang sering dikenal dengan asam urat adalah suatu peradangan sendi akibat adanya penimbunan monosodium urat pada sendi yang meningkatkan kadar asam urat pada sendi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Implementasi kompres jahe merah untuk mengurangi intensitas nyeri pada lansia dengan *gout arthritis*. Penelitian ini memiliki jenis penelitian kualitatif dengan desain studi kasus mendalam, instrumen penelitian yang digunakan yaitu lembar pengkajian dan *numeric rating scale* untuk mengukur nyeri dan lembar SOP. Hasil penelitian yang ditemukan pada pengkajian keperawatan pasien mengeluh nyeri pada lutut kaki kanan pada pagi dan malam hari, diagnosis keperawatan yang dirumuskan yaitu nyeri akut berhubungan dengan agen pencidera fisiologis, dengan intervensi keperawatan manajemen nyeri. Implementasi keperawatan dilakukan sesuai dengan intervensi yang sudah ditetapkan dilakukan 5 x 20 menit. Dan dilakukan evaluasi pada hari ke-5 didapatkan nyeri yang awalnya skala 6 menjadi 3. Kesimpulan dari penelitian ini setelah diberikan Implementasi dengan kompres jahe merah pasien menunjukkan penurunan skala nyeri hasil yang didapatkan sesuai dengan peneliti yang ada. Saran untuk pasien dan keluarga dapat melakukan pemberian kompres jahe merah untuk mengurangi nyeri pada penderita *gout arthritis*

Kata kunci : *Gout Arthritis*, Nyeri, Jahe merah

## RINGKASAN PENELITIAN

### Implementasi Terapi Kompres Jahe Merah Untuk Mengurangi Intensitas Nyeri Akut Pada Lansia *Gout Arthritis* Di Wilayah Kerja Puskesmas Denpasar Selatan 1

Oleh : Desak Ngakan Putri Laksmi

*Arthritis gout* atau yang lebih dikenal dengan asam urat merupakan penyakit yang umumnya banyak diderita penduduk Indonesia, *arthritis gout* merupakan suatu penyakit yang disebabkan oleh penumpukan kristal pada persendian, akibat tingginya kadar purin di dalam tubuh (Kesmas et al. 2018). Kadar asam urat yang normal pada pria 7 mg/dL dan pada Wanita 6 mg/dL (Dungga 2022).

Menurut Riskesdas 2018 di Indonesia peningkatan Asam Urat tertinggi berada di Aceh dengan 13,3 % dan yang terendah yaitu di Sulawesi Barat dengan 3,2 %. Prevalensi yang mengalami asam urat antara umur 15- 24 tahun dengan diagnosis 1,2 %, umur 25- 34 tahun dengan 6,3 %, umur 45 – 54 tahun yaitu 15,5 %, umur 65- 74 tahun dengan 18,6 % dan tertinggi pada umur 75 tahun atau lebih dengan 18, 9 % dan dengan ini membuktikan bahwa lansia banyak mengalami masalah pada persendian. Dan di Bali asam urat masuk dalam 10 besar penyakit dengan kelompok umur 15-24 sebesar 1,04 %, umur 25-34 dengan diagnosis sebanyak 3,25%, umur 35-44 tahun dengan 7,32%, pada umur 45- 54 tahun dengan 15,62%, umur 55-64 tahun dengan 24,26%, umur 65- 74 tahun dengan 24, 42 % dan pada masyarakat dengan umur 75 tahun ketas dengan diagnosis sebanyak 28, 38 %. Sebanyak 5,11% penyakit sendi terjadi di Denpasar (RISKESDAS 2018).

Masalah keperawatan yang sering ditemukan pada penderita *gout arthritis* adalah nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisiologis dan untuk mengatasi masalah tersebut diberikan intervensi manajemen nyeri dengan terapi non farmakologi kompres hangat jahe merah. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui implementasi terapi kompres jahe merah untuk mengurangi intensitas nyeri akut pada lansia *gout arthritis*. Penelitian ini menggunakan

penelitian kuantitatif dengan desain studi kasus mendalam, instrument yang digunakan dalam penelitian adalah dengan lembar pengkajian, penetapan diagnosis, implementasi, numeric rating scale untuk mengukur nyeri serta menggunakan SOP kompres hangat jahe merah.

Berdasarkan hasil pengkajian didapatkan data bahwa keluhan yang dirasakan pasien adalah nyeri pada lutut kaki kanan yang dimana sering terjadi pada saat beraktifitas terlalu lama dan juga sering terjadi setiap pagi hari dan pada malam hari menjelang tidur. Evaluasi pada pasien dilakukan berdasarkan implementasi yang sudah dilakukan didapatkan klien tampak tenang, klien sudah tidak tanpa meringis dan skala nyeri menjadi 2, klien dapat meredakan nyeri secara mandiri dan mengontrol nyeri, sesuai dengan yang sudah di ajarkan hasil akhir yang didapatkan pada pasien yaitu klien menunjukkan perubahan positif terhadap nyerinya.

## KATA PENGANTAR

Puji Syukur peneliti panjatkan kepada Ida Sang Hyang Widi Wasa karena atas berkat asungkerta wara nugraha-Nya. Peneliti dapat menyusun karya tulis ilmiah yang berjudul “ Implementasi Terapi Kompres Jahe Merah Untuk Mengurangi Intensitas Nyeri Pada Lansia *Gout Arthritidis* Diwilayah Kerja Puskesmas Denpasar Selatan 1 “ tepat waktunya dan sesuai harapan.

Karya Tulis Ilmiah ini sebagai salah satu syarat untuk memperoleh ahli madya keperawatan pada program studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar. Karya tulis ilmiah ini dapat selesai bukan semata-mata usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Dr. Sri Rahayu,S.Tr.Keb,S.Kep.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh Pendidikan Diploma III di Jurusan Keperawatan.
2. Bapak I Made Sukarja,S.Kep.Ns.,M.Kep. Selaku ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah memberikan kesempatan menyusun penelitian untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan Pendidikan Diploma III Jurusan Keperawatan.
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana,S.Kep,Ns,M.Kep selaku ketua program studi Diploma III Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar dan sekaligus pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan , dukungan, petunjuk, koreksi, dan saran dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
4. Ibu Dr. Agus Sri Lestari, SST,S.Kep.,Ns.,M Erg., selaku pembimbing utama yang telah menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
5. Seluruh dosen yang terlibat dalam proses pengajaran pengantar riset keperawatan yang telah memberikan ilmu yang sangat bermanfaat bagi kami, sehingga peneliti dapat menyusun karya tulis ilmiah ini dengan baik dan sesuai dengan harapan.

6. Terimakasih juga saya ucapkan kepada Kepala Puskesmas Denpasar Selatan 1 yang telah membantu dalam studi pendahuluan, dan penelitian untuk menyusun karya tulis ilmiah ini.
7. Bapak Ngakan Putu Sudiarta,SE.,M.Pd dan Ibu Anak Agung Rai Sasih, serta seluruh keluarga dan teman-teman peneliti yang telah memberikan dukungan moral maupun material dalam penulisan usulan penelitian ini
8. Semua pihak yang membantu dalam penyusunan usulan penelitian ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Peneliti menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan mengingat keterbatasan pengetahuan dan kemampuan yang dimiliki oleh peneliti. Oleh sebab itu, peneliti mengharapkan adanya saran dan kritik yang bersifat membangun dari semua pihak demi penyempurnaan penyusunan karya tulis ilmiah ini

Denpasar, 17 Mei 2024

Peneliti



(Desak Ngakan Putri Laksmi)

## DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	i
KARYA TULIS ILMIAH.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN .....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iiiv
LEMBAR PENYATAAN BEBAS PLAGIAT .....	v
ABSTRACT.....	vi
ABSTRAK.....	vii
RINGKASAN PENELITIAN.....	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL .....	xv
DAFTAR GAMBAR .....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Dasar <i>Gout Arthritis</i> .....	7
1. Definisi <i>Gout Arthritis</i> .....	7
2. Etiologi .....	8
3. Patofisiologi.....	8
4. Klasifikasi.....	9
5. Gejala <i>Gout Arthritis</i> .....	10
6. Faktor risiko.....	10
7. Manifestasi klinis.....	10
8. Pemeriksaan Diagnostik .....	12
9. Penatalaksanaan.....	12
10. Pengobatan <i>Gout Arthritis</i> .....	13
B. Konsep Dasar Lanjut Usia .....	14
1. Definisi Lanjut Usia .....	14

2. Batasan Lansia.....	15
3. Proses Penuaan .....	15
4. Faktor yang mempengaruhi proses penuaan .....	16
5. Masalah-Masalah Kesehatan Yang Terjadi Pada Lansia .....	18
C. Konsep Dasar Nyeri .....	19
1. Definisi Nyeri .....	19
2. Klasifikasi Nyeri.....	19
3. Pengukuran Skala Nyeri .....	21
4. Karakteristik Nyeri <i>Gout Arthristis</i> .....	23
5. Penatalaksanaan Nyeri <i>Gout Arthritis</i> .....	23
D. Konsep Asuhan Keperawatan Lansia dengan <i>Gout Arthritis</i> .....	25
1. Pengkajian .....	25
2. Diagnosis Keperawatan .....	31
3. Rencana Keperawatan .....	32
4. Implementasi Keperawatan .....	35
5. Evaluasi Keperawatan .....	35
<b>BAB III METODEDE STUDI KASUS .....</b>	<b>36</b>
A. Jenis Studi Kasus .....	36
B. Subjek Studi Kasus .....	36
C. Fokus Studi Kasus.....	37
D. Definisi Operasional .....	37
E. Instrument Studi Kasus .....	38
F. Metode Pengumpulan Data.....	39
G. Langkah- Langkah Studi Kasus .....	39
H. Lokasi Dan Waktu.....	41
I. Analisi Dan Penyajian.....	41
J. Etika Studi Kasus .....	41
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>43</b>
A. Hasil .....	43
1 Pengkajian keperawatan .....	43
2. Diagnosis keperawatan.....	50
3. Intervensi keperawatan .....	51
4. Implementasi keperawatan .....	53
5. Evaluasi keperawatan .....	63

B. Pembahasan.....	65
1. Pengkajian keperawatan pada lansia dengan <i>gout arthritis</i> .....	65
2. Diagnosis keperawatan pada lansia dengan <i>gout arthritis</i> .....	66
3. Intervensi keperawatan pada lansia dengan <i>gout arthritis</i> .....	67
4. Implementasi keperawatan pada lansia dengan <i>gout arthritis</i> .....	68
5. Evaluasi keperawatan pada pasien lansia dengan <i>gout arthritis</i> .....	69
C. Keterbatasan.....	70
BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....	71
A. Simpulan.....	71
B. Saran .....	73
DAFTAR PUSTAKA.....	74

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Pengkajian Nyeri .....	26
Tabel 2 Pengkajian Nyeri Akut Sesuai SDKI .....	27
Tabel 3 Rencana Keperawatan .....	32
Tabel 4 Definisi Operasional.....	38
Tabel 5 Data Pengkajian Identitas Pasien.....	44
Tabel 6 Pengkajian kebutuhan dan masalah.....	46
Tabel 7 Pengkajian Pemenuhan kebutuhan .....	47
Tabel 8 Analisi Data .....	48
Tabel 9 Rencana Keperawatan .....	51
Tabel 10 Implementasi Keperawatan .....	53
Tabel 11 Evaluasi Keperawatan .....	64

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Visula analog scale .....	22
Gambar 2. Numeric rating scale .....	22

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian .....	77
Lampiran 2 Realisasi Biaya Penelitian .....	78
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden .....	79
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden .....	80
Lampiran 5 Informed Consent .....	81
Lampiran 6 Standar Operasional Prosedur .....	83
Lampiran 7 Asuhan Keperawatan.....	85
Lampiran 8 Lembar Pengumpulam Data.....	116
Lampiran 9 Surat Pengambilan Data .....	117
Lampiran 10 Persetujuan Etik.....	118
Lampiran 11 Blanko Bimbingan.....	119
Lampiran 12 Bukti Penyelesaian Administrasi.....	120
Lampiran 13 Persetujuan Publikasi Repository .....	121
Lampiran 14 Dokumentasi Penelitian .....	122
Lampiran 15. Lembar Turnitin.....	124