

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN *GOUT*  
*ARTHRITIS* DENGAN INTERVENSI INOVASI KOMPRES HANGAT  
JAHE TERHADAP PENURUNAN NYERI DI RUANG INSTALASI  
GAWAT DARURAT RSUD TAMAN HUSADA BONTANG 2022**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**DISUSUN OLEH:**

**SAIDAH ARIANY, S.Kep.**

**2111102412037**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2022**

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien *Gout Arthritis* dengan  
Intervensi Inovasi Kompres Hangat Jahe terhadap Penurunan Nyeri di  
Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD Taman Husada Bontang 2022**

**Karya Ilmiah Akhir Ners**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ners Keperawatan**



**Disusun Oleh:**

**Saidah Ariany, S.Kep.**

**2111102412037**

**Program Studi Profesi Ners**

**Fakultas Ilmu Keperawatan**

**Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur**

**2022**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Saidah Ariany

NIM : 2111102412037

Program Studi : Profesi Ners

Judul Penelitian : Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien *Gout Arthritis* Dengan Intervensi Inovasi Kompres Hangat Jahe Terhadap Penurunan Nyeri Di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD Taman Husada Bontang 2022

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pemikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari didapatkan bukti bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas No 17, tahun 2010).

Samarinda, 19 Juni 2022



Saidah Ariany

NIM : 2111102412037

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN *GOUT*  
*ARTHRITIS* DENGAN INTERVENSI INOVASI KOMPRES HANGAT  
JAHE TERHADAP PENURUNAN NYERI DI RUANG INSTALASI  
GAWAT DARURAT RSUD TAMAN HUSADA BONTANG 2022**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**DI SUSUN OLEH :**

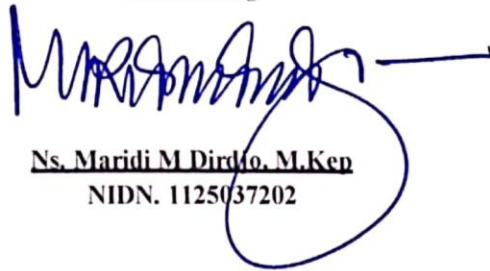
**Saidah Ariany, S.Kep**

**2111102412037**

**Disetujui untuk di ujikan**

**Pada tanggal, 22 Juni 2022**

**Pembimbing**



**Ns. Maridi M Dirdjo, M.Kep**

**NIDN. 1125037202**

**Mengetahui,**

**Koordinator Mata Kuliah Elektif**



**Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep**

**NIDN. 1119018202**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN *GOUT*  
*ARTHRITIS* DENGAN INTERVENSI INOVASI KOMPRES HANGAT  
JAHE TERHADAP PENURUNAN NYERI DI RUANG INSTALASI  
GAWAT DARURAT RSUD TAMAN HUSADA BONTANG 2022**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**DI SUSUN OLEH :**

**Saidah Ariany, S.Kep**

**2111102412037**

**Diseminarkan dan Dijikan**

**Pada tanggal, 22 Juni 2022**

**Penguji I**

**Ns. Alfi Ari Fakhur Rizal, M.Kep**  
**NIDN. 1111038601**

**Penguji II**

**Ns. Andri Praja Satria, S.Kep, M.Sc**  
**NIDN. 1104068405**

**Penguji III**

**Ns. Maridi M Dirdjo, M.Kep**  
**NIDN. 1125037202**

**Mengetahui,**

**Kepala Program Studi Profesi Ners**



**Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep**  
**NIDN. 1119018202**

## **MOTTO**

**Waktu Bagaikan Pedang, Jika Engkau Tidak  
Memanfaatkannya Dengan Baik, Maka Ia Akan  
Memanfaatkanmu**

**H.R. Muslim**

## KATA PENGANTAR



Saya ucapkan Alhamdulillah dan puji syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT, atas berkat rahmat dan hidayahnya sehingga karya ilmiah akhir ners (KIAN) ini dapat saya selesaikan dengan baik dan tepat waktu. Tidak lupa shalawat yang mengiringi salam saya tuturkan kepada junjungan Rasullullah SAW yang telah membawa kita semua sebagai umatnya dari masa yang gelap gulita menuju masa yang terang benderang dan penuh dengan ilmu pengetahuan.

Tujuan saya menyusun karya ilmiah akhir ners (KIAN) yang berjudul “ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN *GOUT ARTHRITIS* DENGAN INTERVENSI INOVASI KOMPRES HANGAT JAHE TERHADAP PENURUNAN NYERI DI RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD TAMAN HUSADA BONTANG 2022” adalah untuk memenuhi persyaratan dalam rangka menyelesaikan pendidikan pada tingkat profesi yang sedang saya jalani. Saya menyadari bahwa dalam proses penyusunan karya akhir ilmiah ners (KIAN) ini masih terdapat banyak sekali kekurangan. Sehingga dalam penyusunan materi meliputi teori yang terdapat di dalam KIAN ini masih kurang. Namun saya mencoba memberikan yang terbaik dari saya mampu agar KIAN ini dapat selesai dengan baik dan tepat waktu.

Dengan segala kerendahan hati saya ucapkan terimakasih banyak kepada :

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji, Ms selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Ibu Dr. Hj. Nunung Herlina, S.Kp, M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan.
3. Ibu Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Keperawatan yang saya hormati dan sayangi.
4. Bapak Ns. Maridi M Dirdjo, M.Kep selaku dosen pembimbing saya yang saya hormati dan sayangi, saya sangat berterimakasih atas segala ilmu, pengarahan dan bantuan serta motivasi yang sudah beliau berikan kepada saya sehingga saya dapat menyelesaikan KIAN ini dengan baik dan tepat waktu.
5. Bapak Ns. Alfi Ari Fakhur Rizal, M.Kep dan Bapak Ns. Andri Praja Satria, S.Kep, M.Sc selaku penguji ujian KIAN yang saya hormati, saya sangat berterimakasih atas kesediaan beliau dalam meluangkan waktu untuk menguji saya dengan sabar dalam rangka memenuhi syarat untuk menyelesaikan pendidikan profesi ners yang sedang saya jalani.
6. Keluarga saya yang mendukung dan selalu memberikan motivasi dalam penyusunan KIAN ini.
7. Teman-teman saya yaitu Amrina Rosyada, Nur Hamidah, Kasmawati Bakhri, Muslimah Intan Ayu Fadhilah yang selalu mendukung dan memberikan motivasi selama proses penyusunan KIAN ini.

Dengan segala kerendahan hati, saya mengharapkan kritik dan saran yang membangun agar KIAN ini dapat disempurnakan karena saya menyadari masih banyak terdapat kekurangan pada karya akhir ilmiah ners (KIAN) ini. Saya juga



berharap semoga KIAN ini dapat memenuhi harapan kita semua dan memenuhi syarat dalam proses menyelesaikan pendidikan tingkat profesi yang sedang saya jalani. Aamiin ya robbal alamin.

Samarinda, 19 Juni 2022

Penulis

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien *Gout Arthritis* dengan Intervensi Inovasi Kompres Hangat Jahe terhadap Penurunan Nyeri di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD Taman Husada Bontang 2022**

Saidah Ariany<sup>1</sup>, Maridi M Dirdjo<sup>2</sup>, Alfi Ari Fakhur Rizal<sup>3</sup>, Andri Praja Satria<sup>4</sup>

Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

E-mail : [saidahariany@gmail.com](mailto:saidahariany@gmail.com)

**INTISARI**

**Latar Belakang :** Berdasarkan Riskesdas (2018) tercatat prevalensi kejadian *gout arthritis* di Indonesia berdasarkan usia 11,1% orang dengan usia 45-54 tahun mengalami *gout arthritis*, 15,5% orang dengan usia 55-64 tahun mengalami *gout arthritis*, 18,6% orang dengan usia 65-74 tahun mengalami *gout arthritis* dan 18,9% orang dengan usia 75 tahun ke atas mengalami *gout arthritis*. Berdasarkan hasil studi pendahuluan, dari awal Januari 2022 hingga awal Juni 2022 ditemukan sebanyak 7 orang pasien dengan diagnosis medis *gout arthritis* yang masuk ke Ruang Instalasi Gawat Darurat (IGD) RSUD Taman Husada Bontang dengan keluhan nyeri. *Gout arthritis* terjadi akibat penumpukan kristal asam urat pada sendi yang dapat menyebabkan kristal asam urat tersalurkan ke dalam jaringan yang terdapat di dalam sendi sehingga menimbulkan rasa nyeri dan menyebabkan terjadinya peradangan, sehingga dapat menyebabkan penurunan kualitas hidup akibat terhambatnya aktivitas sehari-hari karena nyeri. Banyak pengobatan yang dapat dilakukan untuk mengurangi nyeri pada pasien *gout arthritis* salah satunya adalah pengobatan alternatif yaitu kompres hangat jahe. Kompres hangat jahe adalah intervensi nonfarmakologi yang dilakukan dengan cara memanfaatkan bahan alami yaitu jahe sebagai alternatif pengganti air hangat untuk melakukan kompres hangat jahe.

**Tujuan :** Untuk melakukan analisis praktik keperawatan pada pasien *gout arthritis* dengan intervensi inovasi kompres hangat jahe terhadap penurunan nyeri di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD Taman Husada Bontang.

**Hasil :** Ketiga pasien kelolaan mengalami penurunan skala nyeri setelah diberikan intervensi kompres hangat jahe selama 20 menit pada bagian tubuhnya yang mengalami nyeri, Bapak N mengalami penurunan skala nyeri dari 5 menjadi 2, Bapak A mengalami penurunan skala nyeri dari 4 menjadi 2 dan Bapak I mengalami penurunan skala nyeri dari 4 menjadi 1.

**Kata Kunci :** *Gout Arthritis*, Nyeri, Kompres Hangat Jahe

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup> Dosen Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>3</sup> Dosen Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>4</sup> Dosen Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

***Analysis of Nursing Clinical Practices in Gout Arthritis with Warm Ginger Compress  
Innovation Interventions Against Pain Reduction in the Instalasi Gawat Darurat (IGD) Room at  
RSUD Taman Husada Bontang 2022***

Saidah Ariany<sup>1</sup>, Maridi M Dirdjo<sup>2</sup>, Alfi Ari Fakhrr Rizal<sup>3</sup>, Andri Praja Satria<sup>4</sup>

*Faculty of Nursing, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur*

E-mail : [saidahariany@gmail.com](mailto:saidahariany@gmail.com)

***Abstract***

***Background:*** Based on Riskesdas (2018), the prevalence of gout arthritis in Indonesia based on the age of 11.1% of people aged 45-54 years experienced gouty arthritis, 15.5% of people aged 55-64 years experienced gouty arthritis, 18.6% people with age 65-74 years have gouty arthritis and 18.9% of people aged 75 years and over have gouty arthritis. Based on the results of a preliminary study, from early January 2022 to early June 2022 it was found that 7 patients with a medical diagnosis of gouty arthritis were admitted to the Emergency Room (IGD) at Taman Husada Bontang Hospital with complaints of pain. Gout arthritis occurs due to the accumulation of uric acid crystals in the joints which can cause uric acid crystals to be channeled into the tissues in the joints, causing pain and causing inflammation, which can lead to a decrease in quality of life due to inhibition of daily activities due to pain. Many treatments can be done to reduce pain in patients with gout arthritis, one of which is an alternative treatment, namely warm ginger compresses. Ginger warm compress is a non-pharmacological intervention that is carried out by utilizing natural ingredients, namely ginger as an alternative to warm water to do warm ginger compresses.

***Purpose :*** To analyze nursing practice in gout arthritis with an innovative intervention of ginger warm compress on reducing pain in the Emergency Room of Taman Husada Bontang Hospital.

***Results :*** The three patients managed experienced a decrease in pain scale after being given an intervention of warm ginger compresses for 20 minutes on the part of their body that experienced pain, Mr. N experienced a decrease in the pain scale from 5 to 2, Mr. A experienced a decrease in pain scale from 4 to 2 and Mr. I experienced decreased pain scale from 4 to 1.

***Keywords :*** Gout Arthritis, Pain, Ginger Warm Compress

---

<sup>1</sup>Nurse Profession Student, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup>Lecturer in Nursing Profession, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>3</sup>Lecturer in Nursing Profession, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>4</sup>Lecturer in Nursing Profession, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
MOTTO.....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
INTISARI.....	ix
ABSTRACT .....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR .....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I. PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian .....	6
D. Manfaat Penelitian.....	6
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Konsep Teori .....	9
1. Konsep Gout Arthritis .....	9
a. Definisi .....	9

b. Etiologi .....	10
c. Manifestasi Klinis.....	12
d. Komplikasi .....	13
e. Patofisiologi.....	14
f. Web of Caution (WOC) .....	16
g. Penatalaksanaan.....	17
2. Konsep Nyeri.....	18
a. Definisi .....	18
b. Klasifikasi Nyeri.....	19
c. Intensitas Nyeri.....	21
d. Nyeri pada Penderita Gout Arthritis.....	23
e. Penatalaksanaan.....	25
3. Konsep Kompres Hangat Jahe.....	26
a. Definisi .....	26
b. Manfaat.....	28
c. Pengaruh Kompres Hangat Jahe Terhadap Nyeri .....	29
d. Prosedur Kompres Hangat Jahe .....	31
B. Konsep Keperawatan.....	33
1. Pengkajian.....	33
a. Anamnesis.....	34
b. Pemeriksaan Fisik.....	36
2. Diagnosis Keperawatan .....	39
3. Intervensi Keperawatan.....	39
4. Implementasi Keperawatan.....	41

5. Evaluasi Keperawatan.....	41
<b>BAB III. LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA.....</b>	<b>43</b>
A. Pengkajian Kasus.....	43
1. Pengkajian Kasus 1.....	43
2. Pengkajian Kasus 2.....	48
3. Pengkajian Kasus 3.....	54
B. Analisa Data.....	61
1. Analisa Data Kasus 1.....	61
2. Analisa Data Kasus 2.....	62
3. Analisa Data Kasus 3.....	64
C. Prioritas Masalah Keperawatan.....	66
1. Diagnosis Keperawatan Kasus 1.....	66
2. Diagnosis Keperawatan Kasus 2.....	66
3. Diagnosis Keperawatan Kasus 3.....	66
D. Intervensi Keperawatan.....	67
1. Intervensi Keperawatan Kasus 1.....	67
2. Intervensi Keperawatan Kasus 2.....	69
3. Intervensi Keperawatan Kasus 3.....	71
E. Intervensi Inovasi.....	73
F. Implementasi Keperawatan.....	74
1. Implementasi Keperawatan Kasus 1.....	74
2. Implementasi Keperawatan Kasus 2.....	76
3. Implementasi Keperawatan Kasus 3.....	77
G. Evaluasi Keperawatan.....	79

1. Evaluasi Keperawatan Kasus 1 .....	79
2. Evaluasi Keperawatan Kasus 2 .....	80
3. Evaluasi Keperawatan Kasus 3 .....	81
BAB IV. ANALISIS SITUASI.....	83
A. Profil Lahan Praktik.....	83
B. Analisis Masalah Keperawatan dengan Konsep Terkait dan Konsep Kasus Terkait.....	84
C. Analisis Salah Satu Intervensi dengan Konsep dan Penelitian Terkait.....	86
D. Alternatif Pemecahan yang Dapat Dilakukan.....	94
BAB V. PENUTUP.....	97
A. Kesimpulan.....	97
B. Saran .....	98
DAFTAR PUSTAKA .....	101
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....	40
Tabel 3.1 Pemeriksaan Kimia Klinik Kasus 1 .....	48
Tabel 3.2 Pemeriksaan Kimia Klinik Kasus 2 .....	54
Tabel 3.3 Pemeriksaan Kimia Klinik Kasus 3 .....	60
Tabel 3.4 Analisa Data Kasus 1 .....	61
Tabel 3.5 Analisa Data Kasus 2 .....	62
Tabel 3.6 Analisa Data Kasus 3 .....	64
Tabel 3.7 Intervensi Keperawatan Kasus 1 .....	67
Tabel 3.8 Intervensi Keperawatan Kasus 2 .....	69
Tabel 3.9 Intervensi Keperawatan Kasus 3 .....	91
Tabel 3.10 Implementasi Keperawatan Kasus 1 .....	74
Tabel 3.11 Implementasi Keperawatan Kasus 2 .....	76
Tabel 3.12 Implementasi Keperawatan Kasus 3 .....	77
Tabel 3.13 Evaluasi Keperawatan Kasus 1 .....	79
Tabel 3.14 Evaluasi Keperawatan Kasus 2 .....	80
Tabel 3.15 Evaluasi Keperawatan Kasus 3 .....	81
Tabel 4.1 Hasil Evaluasi Pemberian Kompres Hangat Jahe .....	90
Tabel 4.2 Penurunan Skala Nyeri.....	93



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Web of Caution (WOC) Gout Arthritis</i> .....	16
Gambar 2.2 <i>Visual Analog Scale (VAS)</i> .....	21
Gambar 2.3 <i>Numeral Rating Scale (NRS)</i> .....	22
Gambar 2.4 <i>Face Pain Score</i> .....	23
Gambar 2.5 <i>Jahe</i> .....	27
Gambar 2.6 <i>Pathway Intervensi</i> .....	30
Gambar 2.7 <i>Kompres Hangat Jahe</i> .....	33
Gambar 3.1 <i>Pengkajian Kekuatan Otot Kasus 1</i> .....	48
Gambar 3.2 <i>Pengkajian Kekuatan Otot Kasus 2</i> .....	54
Gambar 3.3 <i>Pengkajian Kekuatan Otot Kasus 3</i> .....	60

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Biodata Peneliti

Lampiran 2. Standar Operasional Prosedur (SOP) Kompres Hangat Jahe

Lampiran 3. Lembar Konsultasi

Lampiran 4. Hasil Uji Turnitin