

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA TN. E DENGAN
MASALAH NYERI KRONIS DENGAN PENERAPAN SENAM
REMATIK PADA NY.M PENDERITA RHEUMATOID
ARTHRITIS DI UPT PUSKESMAS TUNTUNGAN
KEC PANCUR BATU**



**ROMIYAH AFIPA
P07120624058**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
TAHUN 2025**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA TN. E DENGAN
MASALAH NYERI KRONIS DENGAN PENERAPAN SENAM
REMATIK PADA NY.M PENDERITA RHEUMATOID
ARTHRITIS DI UPT PUSKESMAS TUNTUNGAN
KEC PANCUR BATU**

Sebagai Syarat Untuk Menyelesaikan Pendidikan
Program Studi Profesi Ners



**ROMIYAH AFIPA
P07120624058**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
TAHUN 2025**

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Romiyah Afipa
NIM : P07120624058
Jurusan : Profesi Ners

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Karya Ilmiah Akhir Ners saya yang berjudul **"Asuhan Keperawatan Pada Keluarga Tn. E Dengan Masalah Nyeri Kronis Dengan Penerapan Senam Rematik Pada Ny. M Penderita Rheumatoid Arthritis Di Upt Puskesmas Tuntungan Kec. Pancur Batu"** ini benar-benar hasil karya saya sendiri, kucuali dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan kadah ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya tanpa ada tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapatkan sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

 11 Juni 2025
Romiyah Afipa
P07120624058

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA TN. E
DENGAN GANGGUAN *RHEUMATOID ARTHRITIS* DALAM
PENERAPAN SENAM REMATIK PADA NY.M DENGAN
MASALAH NYERI DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS
TUNTUNGAN KEC PANCUR BATU

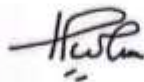
NAMA : ROMIYAH AFIPA

NIM : P07120624058

Telah Diterima dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan
Penguji Medan, 11 Juni 2025

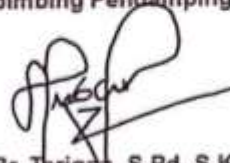
Menyetujui

Pembimbing Utama



Dr. Dra. Megawati S.Kep, Ns, M.Kes
NIP. 196310221987032002

Pembimbing Pendamping



Dr. Siang Br. Tarigan, S.Pd, S.Kep, M. Kes
NIP. 197606241998032001

Ketua Jurusan Keperawatan
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan



Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes
NIP. 197703162002122001

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA PADA TN. E
DENGAN GANGGUAN *RHEUMATOID ARTHRITIS* DALAM
PENERAPAN SENAM REMATIK PADA NY. M DENGAN
MASALAH NYERI DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS
TUNTUNGAN KEC PANCUR BATU

NAMA : ROMIYAH AFIPA

NIM : P07120624058

Karya Ilmiah Akhir Ners ini telah Diuji Pada Sidang Akhir Program Studi Ners
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Medan

Medan, 11 Juni 2025
Menyetujui

Penguji I

Afniwati, S.Kep, Ns, M.Kes
NIP. 19661010989032002

Penguji II

Dr. Soep, S.Kp, M.Kes
NIP. 197012221997031002

Ketua Penguji

Dr. Dra. Megawati S.Kep, Ns, M.Kes
NIP. 196310221987032002

Ketua Jurusan Keperawatan
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan

Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIP. 197703162002122001

**KEMENKES POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ROMIYAH AFIPA
P07120624058**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA TN. E DENGAN MASALAH
NYERI KRONIS DENGAN PENERAPAN SENAM REMATIK PADA NY. X
PENDERITA RHEMATOID ARTHRITIS DI UPT PUSKESMAS TUNTUNGAN
KEC. PANCUR BATU**

V BAB + 74 Halaman + 5 Tabel + 8 Lampiran

ABSTRAK

Penting untuk para penderita Rheumatoid Arthritis diberikan terapi komplementer berupa terapi nonfarmakologis untuk menunjang pengobatan yang diberikan dalam segi farmakologi. Salah satu pengobatan non farmakologis yang didapat diberikan untuk mengatasi nyeri akibat erosi tulang pada penderita AR yakni dengan menggunakan senam rematik. Senam rematik merupakan senam yang befokus pada mempertahankan lingkup gerak sendi secara maksimal. Tujuan dari senam rematik ini yaitu mengurangi nyeri sendi dan menjaga kesehatan jasmani penderita rematik. Keuntungan lain dari senam rematik yaitu tulang menjadi lebih lentur, otot tetap kencang, memperlancar peredaran darah, menjaga kadar lemak darah tetap normal, tidak mudah mengalami cedera, dan kecepatan reaksi sel tubuh menjadi lebih baik. Tujuan dari studi kasus ini yaitu untuk memperoleh gambaran secara umum dan jelas tentang Asuhan Keperawatan Keluarga pada Tn. E dengan Masalah Nyeri Kronis dengan penerapan Senam Rematik pada Penderita Rheumatoid Arthritis. Metode penulisan yang digunakan adalah metode studi kasus dan asuhan keperawatan diberikan sesuai dengan proses keperawatan. Adapun hasil yang ditemukan pada pasien dengan nyeri kronis setelah dilakukannya senam rematik, nyeri berkurang dan intervensi dapat terus dilanjutkan untuk meminimalkan rasa nyeri. Harapannya senam rematik ini dapat menjadi suatu pilihan yang dilakukan pada pasien dengan nyeri kronis untuk meningkatkan kuitas hidup dan menurunkan nyeri kronis.

Kata Kunci : Nyeri Kronis, Senam Rematik, Rhematoid Arthiritis

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
NURSING DEPARTMENT
NURSE PROFESSIONAL STUDY PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT**

**ROMIYAH AFIPA
P07120624058**

**NURSING CARE IN TN. E'S FAMILY WITH CHRONIC PAIN AND THE
APPLICATION OF RHEUMATIC EXERCISE IN MRS. X, A
RHEUMATOID ARTHRITIS SUFFERER, AT TUNTUNGAN TECHNICAL
IMPLEMENTATION UNIT OF THE PUBLIC HEALTH CENTER,
PANCUR BATU SUB-DISTRICT**

V Chapters + 74 Pages + 5 Tables + 8 Appendices

ABSTRACT

It is important for Rheumatoid Arthritis sufferers to be given complementary therapy in the form of non-pharmacological therapy to support the pharmacological treatment they receive. One non-pharmacological treatment that can be given to overcome pain due to bone erosion in AR sufferers is the use of rheumatic exercise. Rheumatic exercise is an exercise that focuses on maintaining the maximum range of motion of the joints. The purpose of this rheumatic exercise is to reduce joint pain and maintain the physical health of rheumatism sufferers. Other benefits of rheumatic exercise include making bones more flexible, keeping muscles toned, improving blood circulation, maintaining normal blood fat levels, making one less prone to injury, and improving the reaction speed of body cells. The purpose of this case study is to obtain a general and clear picture of Family Nursing Care in Tn. E's family with a Chronic Pain problem and the application of Rheumatic Exercise in a Rheumatoid Arthritis sufferer. The writing method used is the case study method, and the nursing care is provided in accordance with the nursing process. The result found in the patient with chronic pain after performing rheumatic exercise was a reduction in pain, and the intervention can be continued to minimize the pain. It is hoped that this rheumatic exercise can be an alternative choice for patients with chronic pain to improve their quality of life and decrease chronic pain.

Keywords: Chronic Pain, Rheumatic Exercise, Rheumatoid Arthritis



2

KATA PENGANTAR

Segala Puji dan Syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners yang berjudul “Asuhan Keperawatan Keluarga pada Tn. E dengan Masalah Nyeri Kronis dengan penerapan Senam Rematik pada Penderita Rheumatoid Arthritis di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Tuntungan Kec Pancur Batu”.

Pada kesempatan ini, penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar – besarnya kepada seluruh Dosen Profesi Ners yang telah memberikan bimbingan, arahan, dukungan dan masukan kepada peneliti sehingga saya dapat menyelesaikan karya Ilmiah akhir ini:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S, SiT., M. Keb selaku Direktur Kemenkes Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan.
2. Dr. Amira Permata Sari T, S.Kep, Ns, M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan.
3. Bapak Solihuddin Harahap S.Kep, Ns, M.Kes selaku Sekertaris Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan.
4. Ibu Lestari, S.Kep. Ns. M.Kep selaku Ketua Prodi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan
5. Dr. Dra. Megawati S.Kep, Ns, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Utama dan Dr. Siang Br Tarigan, S.Pd, S.Kep, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing Pendamping yang selalu memberi arahan dan bimbingan.
6. Ibu Afniwati, S.Kep, Ns, M.Kes Selaku penguji I
7. Dr. Soep, S.Kp, M.Kes Selaku penguji II
8. Bapak dan Ibu dosen serta seluruh staff di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan yang telah membantu penulis dalam menjalani masa Pendidikan
9. Teruntuk seluruh teman – teman saya Prodi Ners Angkatan 2024, terimakasih untuk kebersamaannya selama ini dan dukungan pada penulis dalam menyelesaikan karya ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan karya ilmiah Akhir Ners ini banyak kekurangan dan jauh dari kesempurnaan, baik dari segi tulisan maupun dari tata Bahasa. Maka, dengan segala kerendahan hati penulis mengharapkan saran dan kritik serta masukan dari semua pihak demi kesempurnaan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

Medan, Juni 2025

Penulis

Romiyah Afipa
P07120624058

DAFTAR ISI

PERNYATAAN ORISINALITAS	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
ABSTRAK	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat	5
BAB II TINJAUAN KASUS.....	6
A. Konsep Keluarga	6
1. Definisi Keluarga.....	6
2. Ciri- ciri Keluarga	7
3. Tipe Keluarga	7
4. Fungsi Keluarga.....	10
B. Konsep Nyeri.....	11
1. Definisi Nyeri	11
C. Konsep Rheumatoid Arthritis.....	16
1. Pengertian Rheumatoid Arthritis	16
2. Etiologi.....	17
3. Klasifikasi.....	19
4. Manifestasi Klinis	19
5. Komplikasi.....	21
6. Patofisiologi.....	22
7. Pathway	24
8. Pemeriksaan Diagnostik.....	25
D. Senam Rematik.....	26

1. Definisi Senam Rematik.....	26
2. Keuntungan Senam Rematik.....	26
3. Tujuan Senam Rematik.....	26
4. Indikasi Senam Rematik.....	26
5. Kontra Indikasi Senam Rematik.....	26
6. Macam – Macam Senam Rematik.....	26
7. Prosedur Senam Rematik.....	28
E. Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Rheumatoid Arthritis.....	30
1. Pengkajian	30
2. Diagnosis Keperawatan.....	32
3. Intervensi Keperawatan	33
4. Implementasi Keperawatan.....	42
5. Evaluasi Keperawatan	42
BAB III TINJAUAN KASUS.....	43
A. Pengkajian	43
B. Analisa Data	57
C. Skoring.....	60
D. Diagnosa Keperawatan Keluarga berdasarkan skoring.....	63
E. Intervensi Keperawatan	64
F. Implementasi dan Evaluasi Keperawatan	68
BAB IV PEMBAHASAN	76
A. Analisis dan Diskusi Hasil	76
1. Pengkajian Keperawatan.....	76
2. Diagnosa Keperawatan.....	77
3. Intervensi Keperawatan	77
4. Implementasi Keperawatan.....	77
5. Evaluasi Keperawatan	79
B. Keterbatasan Masalah	80
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	81
A. Kesimpulan.....	81
B. Saran	84
DAFTAR PUSTAKA.....	85
LAMPIRAN.....	86

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....	33
---------------------------------------	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Skala Analog Visual.....	12
Gambar 2.2 Skala Numerik Rating Scale.....	13
Gambar 2.3 Skala Verbal Rating	14
Gambar 2.4 Wong Baker Scale	15
Gambar 2.5 Pathway	24
Gambar 3.1 Genogram.....	44
Gambar 3.2 Denah Rumah	47

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Observasi Nyeri (NRS)
Lampiran 2	Surat Izin Survey Awal
Lampiran 3	Surat Balasan Survey Awal
Lampiran 4	Surat Izin Penelitian
Lampiran 5	Konsultasi Bimbingan KIAN
Lampiran 6	Dokumentasi
Lampiran 7	Daftar Riwayat Hidup