

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA NY. N DENGAN
MASALAH NYERI AKUT PADA EKSTREMITAS BAWAH
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TUNTUNGAN
KEC. PANCUR BATU TAHUN 2024**



NANDITA NATASYA SAMOSIR
P07520623040

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
2024

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA NY. N DENGAN
MASALAH NYERI AKUT PADA EKSTREMITAS BAWAH
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TUNTUNGAN
KEC. PANCUR BATU TAHUN 2024**

Sebagai Syarat Menyelesaikan
Pendidikan Program Studi Profesi Ners



NANDITA NATASYA SAMOSIR
P07520623040

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
2024

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nandita Natasya Samosir
NIM : P07520623040
Jurusan : Profesi Ners/Keperawatan

Dengan ini menyatakan bahwa karya ilmiah akhir ners saya yang berjudul **"ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA NY. N DENGAN MASALAH NYERI AKUT PADA EKSTREMITAS BAWAH DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TUNTUNGAN KEC. PANCUR BATU TAHUN 2024"** ini benar-benar hasil karya saya sendiri, kecuali dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan kaidah 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 saya ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Medan, 17 Juli 2024

Penulis



Nandita Natasya Samosir
P07520623040

LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA NY. N
DENGAN MASALAH NYERI AKUT PADA EKSTREMITAS
BAWAH DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TUNTUNGAN
KEC. PANCUR BATU TAHUN 2024**

**NAMA : NANDITA NATASYA SAMOSIR
NIM : P07520623040**

Telah Diterima dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji

Medan, 05 Juli 2024

Menyetujui

Pembimbing Utama



Arbani Batubara, S.Kep, Ns, M.Psi
NIP. 196308251994031003

Pembimbing Pendamping



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

**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 GERONTIK PADA NY. N DENGAN
MASALAH NYERI AKUT PADA EKSTREMITAS BAWAH DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS TUNTUNGAN KEC.
PANCUR BATU TAHUN 2024**

NAMA : NANDITA NATASYA SAMOSIR

NIM : P07520623040

Karya Ilmiah Akhir Ners Ini Telah Diuji Pada Sidang Ujian Akhir Program Profesi Ners
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Medan
Medan, 10 Juli 2024

Menyetujui

Penguji I



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

Penguji II



Dr. Siang Br. Tarigan, S.Pd, S.Kep, M.Kes
NIP. 197212201998032004

Ketua Penguji



Arbani Batubara, S.Kep, Ns, M.Psi
NIP. 196308251994031003

**Ketua Jurusan Keperawatan
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan**



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

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**NANDITA NATASYA SAMOSIR
P07520623040**

**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA NY. N DENGAN MASALAH
NYERI AKUT PADA EKSTREMITAS BAWAH DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS TUNTUNGAN KEC. PANCUR BATU TAHUN 2024**

V Bab + 63 Halaman + 8 Tabel + 3 Gambar + 9 Lampiran

Abstrak

Asam urat terjadi akibat mengonsumsi zat purin secara berlebihan. Pada kondisi normal zat purin tidak berbahaya. Apabila zat purin berlebihan di dalam tubuh, ginjal tidak mampu mengeluarkan zat tersebut sehingga zat tersebut mengkristal menjadi asam urat yang menumpuk di persendian. Akibatnya sendi akan terasa bengkak, meradang, nyeri, dan ngilu. Prevalensi penyakit asam urat di Indonesia mengalami peningkatan. Prevalensi penyakit asam urat berdasarkan diagnosa tenaga kesehatan di Indonesia sebesar 11,9% dan berdasarkan diagnosis atau gejala sebesar 24,7% bila di lihat dari karakteristik usia, prevalensi tinggi pada usia ≥ 75 (54,8%). pada penderita wanita juga lebih banyak 8,46% dibandingkan dengan pria 6,13%. Nyeri menjadi masalah keperawatan yang muncul pada pasien lansia penderita Arthritis Gout. Tujuan dilakukan studi kasus ini adalah untuk memberikan Asuhan keperawatan gerontik pada Ny. N dengan masalah Gout Arthritis dalam penerapan terapi relaksasi autogenik untuk menurunkan tingkat nyeri di Puskesmas Tuntungan Kec. Pancur Batu Tahun 2024". Metode Studi kasus dengan menerapkan proses asuhan keperawatan yang mengikuti pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi dan evaluasi keperawatan. Hasil studi kasus menunjukkan bahwa diagnosis keperawatan yang muncul nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisiologis, ansietas berhubungan dengan kurang terpapar informasi. Kesimpulan dari studi kasus ini adalah asuhan keperawatan gerontik pada Ny.N dengan Gout arthritis dalam penerapan terapi relaksasi autogenik untuk menurunkan tingkat nyeri dilaksanakan dengan baik dan kooperatif baik pasien dan keluarga sehingga tujuan dapat tercapai sebagaimana mestinya.

Kata kunci : asuhan keperawatan gerontik; nyeri akut; terapi relaksasi autogenik.

**MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
MEDAN HEALTH POLYTECHNIC
NURSING DEPARTMENT
FINAL SCIENTIFIC PAPER OF NERS**

**NANDITA NATASYA SAMOSIR
P07520623040**

**GERIATRIC NURSING CARE FOR MRS. N WITH ACUTE PAIN PROBLEMS
IN THE LOWER EXTREMITIES IN THE WORK AREA OF TUNTUNGAN
COMMUNITY HEALTH CENTER, PANCUR BATU SUB DISTRICT IN 2024**

V Chapter + 63 Pages + 8 Tables + 3 Figures + 9 Attachments

Abstract

Gout occurs due to excessive consumption of purines. Under normal conditions, purines are not dangerous. If there is excessive purine in the body, the kidneys are unable to excrete the substance so the substance crystallizes into uric acid which accumulates in the joints. As a result, the joints will feel swollen, inflamed, painful, and sore. The prevalence of gout in Indonesia has increased. The prevalence of gout based on the diagnosis of health workers in Indonesia is 11.9% and based on the diagnosis or symptoms of 24.7% when viewed from age characteristics, high prevalence at age ≥ 75 (54.8%). It is also more than 8.46% of female patients, compared to men at 6.13. Pain is a nursing problem that arises in elderly patients with Arthritis Gout. The purpose of this case study is to provide geriatric nursing care to Mrs. N with Gout Arthritis problems in the application of autogenic relaxation therapy to reduce pain levels at the Tuntungan Community Health Center, Pancur Batu Sub District in 2024 ". Case study method by implementing a nursing care process that follows the assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation of nursing. The results of the case study showed that the nursing diagnosis that appears acute pain is related to physiological injury agents, and anxiety is related to lack of exposure to information. This case study concludes that geriatric nursing care for Mrs. N with Gout arthritis in the application of autogenic relaxation therapy to reduce pain levels is carried out well and cooperatively by both the patient and family so that the goals can be achieved as they should.

Keywords: geriatric nursing care; acute pain; autogenic relaxation therapy.



KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan berkat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners yang berjudul **“ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA NY. N DENGAN MASALAH NYERI AKUT PADA EKSTREMITAS BAWAH DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TUNTUNGAN KEC. PANCUR BATU TAHUN 2024”**.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada Bapak Arbani Batubara, S.Kep, Ns, M.Kep selaku dosen pembimbing utama dan Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes selaku dosen pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan bimbingan, dukungan, dan arahan kepada penulis sehingga Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat diselesaikan dengan baik. Pada kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
2. Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
3. Ibu Lestari, S.Kep, Ns, M.Kep selaku Ketua Prodi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
4. Dr. Soep, S.Kp, M.Kes selaku Penguji I dan Dr. Siang Br. Tarigan, S.Pd, S.Kep, M.Kes selaku Penguji II yang telah membimbing dan membantu saya dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ners ini.
5. Para dosen dan seluruh staff di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
6. Teristimewa untuk kedua orangtua yang sangat saya sayangi yaitu Papa (Juden Samosir) dan Mama (Ferryana Br.Manurung), beserta dengan Kakak saya (Tio Mora Diana Adelia Br.Samosir), Abang saya (Bobby Fernando Samosir), Adik saya (Brayen Beckham Samosir), dan Nenek saya (Artanim Br. Sagala) serta semua keluarga yang telah banyak memberikan dukungan dan dorongan kepada penulis baik moral, spiritual, dan material dalam penyusunan tugas akhir ners ini.

7. Seluruh mahasiswa Program Studi Profesi Ners stambuk 2023 yang telah bersama-sama dalam menyelesaikan pendidikan Profesi Ners dan menyelesaikan laporan tugas akhir ners ini.

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

Medan, 17 Juli 2024

Penulis

A stylized, handwritten signature in black ink, appearing to read 'Dinda' with a flourish at the end.

Nandita Natasya Samosir
P07520623040

DAFTAR ISI

Halaman

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien Lansia	6
1. Pengkajian Keperawatan	6
2. Diagnosis Keperawatan	8
3. Intervensi Keperawatan	9
4. Implementasi Keperawatan	16
5. Evaluasi Keperawatan	16
B. Konsep Dasar Gout Arthritis	17
1. Pengertian Gout Arthritis	17
2. Etiologi Gout Arthritis	18
3. Manifestasi Klinis Gout Arthritis	19
4. Klasifikasi Gout Arthritis	20
5. Patofisiologi Gout Arthritis	21
6. Pathway Gout Arthritis	22

7. Penatalaksanaan Gout Arthritis	23
C. Konsep Dasar Lansia.....	24
1. Pengertian dan Klasifikasi Lansia	24
2. Perubahan Selama Proses Penuaan.....	25
D. Konsep Nyeri.....	28
1. Pengertian Nyeri.....	28
2. Jenis-Jenis Nyeri	28
3. Manajemen Nyeri	29
E. Konsep Teknik Relaksasi Autogenik.....	30
1. Pengertian Teknik Relaksasi Autogenik	30
2. Tujuan Teknik Relaksasi Autogenik	30
3. Manfaat Teknik Relaksasi Autogenik.....	30
4. Evidence Based Teknik Relaksasi Autogenik dalam mengatasi nyeri.....	31
BAB III GAMBARAN KASUS	32
A. Pengkajian.....	32
1. Identitas Diri Klien.....	32
2. Riwayat Kesehatan	33
3. Riwayat Pekerjaan.....	34
4. Pola Nutrisi	34
5. Pengkajian Fisik	35
6. Pengkajian Fungsional Klien.....	37
7. Analisa Data	41
B. Diagnosis Keperawatan	42
C. Prioritas Masalah	42
D. Perencanaan Keperawatan (Intervensi).....	43
E. Catatan Perkembangan	45
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	52
A. Analisis dan Diskusi Hasil	52
B. Keterbatasan Penulisan	55
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	56
A. Kesimpulan	56
B. Saran	57
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan	9
Tabel 3.1 IDEKS KATS	37
Tabel 3.2 Barthel Indeks	38
Tabel 3.3 Pengakajian Status Mental Gerontik	39
Tabel 3.4 Analisa Data.....	41
Tabel 3.5 Perencanaan Keperawatan (Intervensi).....	43
Tabel 3.6 Implementasi Keperawatan	45
Tabel 3.7 Evaluasi Keperawatan	49

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Gout Arthritis	22
Gambar 3.1 Genogram Ny.N	34
Gambar 3.2 Pengkajian Skala Nyeri	36

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Studi Kasus Dari Poltekkes
- Lampiran 2 Surat Balasan Studi Kasus Dari UPT Puskesmas
Tuntungan Kec. Pancur Batu
- Lampiran 3 *Informed Consent*
- Lampiran 4 SOP Pengkajian Gerontik
- Lampiran 5 SOP Teknik Relaksasi Autogenik
- Lampiran 6 Dokumentasi Penulisan
- Lampiran 7 Kegiatan Bimbingan
- Lampiran 8 Riwayat Hidup Penulis
- Lampiran 9 Uji Similaritas