KARYA ILMIAH AKHIR NERS (KIAN)

PENERAPAN KOMPRES HANGAT KAYU MANIS *(CINNAMOMUN BURMANII)* DALAM ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK TERHADAP PENURUNAN NYERI SENDI PADA LANSIA *GOUT ARHRITIS* DI UPT PUSKESMAS TUNTUNGAN KECAMATAN PANCUR BATU

DWI RAHMEINI SIPAHUTAR
NIM. P0712062520

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
TAHUN 2026

KARYA ILMIAH AKHIR NERS (KIAN)

PENERAPAN KOMPRES HANGAT KAYU MANIS *(CINNAMOMUN BURMANII)* DALAM ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK TERHADAP PENURUNAN NYERI SENDI PADA LANSIA *GOUT ARHRITIS* DI UPT PUSKESMAS TUNTUNGAN KECAMATAN PANCUR BATU

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Profesi Ners

DWI RAHMEINI SIPAHUTAR
NIM. P0712062520

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
TAHUN 2026

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dwi Rahmeini Sipahutar
NIM : P0712062520
Jurusan : Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa karya ilmiah akhir ners saya yang berjudul "**Penerapan Kompres Hangat Kayu Manis *(Cinnamomun Burmanii)* Dalam asuhan Keperawatan Gerontik terhadap Penurunan Nyeri Sendi Pada Pansien *Gout Arhritis* Di UPT Puskesmas Tuntungan Kecamatan Pancur Batu**" ini benar-benar hasil karya saya sendiri, kecuali dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya dan bukan karya Plagiat. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan kaidah ilmiah yang harus di junjung 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.

Medan,19 Juni 2026

Menyatakan



Dwi Rahmeini Sipahutar
NIM. P0712062520

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : PENERAPAN KOMPRES HANGAT KAYU MANIS (*CINNAMOMUN BURMANII*) DALAM ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK TERHADAP PENURUNAN NYERI SENDI PADA LANSIA *GOUT ARHRITIS* DI UPT PUSKESMAS TUNTUNGAN KECAMATAN PANCUR BATU

NAMA : DWI RAHMEINI SIPAHUTAR

NIM : P0712062520

Telah Diterima dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji

Medan,12 Juni 2026

Menyetujui

Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns., M.Kes	**Dr. Soep, S.Kp.,M.Kes**
NIP. 197703162002122001	**NIP. 197012221997031002**

Ketua Jurusan Keperawatan
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan

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

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : **PENERAPAN KOMPRES HANGAT KAYU MANIS (*CINNAMOMUN BURMANII*) DALAM ASUHAN KEPERAWATAN *GERONTIK TERHADAP PENURUNAN NYERI SENDI PADA* LANSIA *GOUT ARHRITIS* DI UPT PUSKESMAS TUNTUNGAN KECAMATAN PANCUR BATU**

NAMA : **DWI RAHMEINI SIPAHUTAR**

NIM : **P0712062520**

Karya Ilmiah Akhir Ners Ini Telah Diuji Pada Sidang Akhir
Program Studi Ners Kemenkes RI Poltekkes Medan
Medan,19 Juni 2026

Menyetujui

Penguji I

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

Penguji II

Dr. Johani Dewita Nasution, SKM.,S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIP. 196505121990032001

Ketua Penguji

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

BIODATA PENULIS



DWI RAHMEINI SIPAHUTAR
Mobile Phone : 085270717352
E-Mail : dwirahmeinisipahutar@gmail.com

Nama	: Dwi Rahmeini Sipahutar
Nim	: P0712062520
Program Studi	: Profesi Ners
Institusi	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Medan

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
KARYA ILMIAH AKHIR NERS
MEDAN, 19 JUNE 2026

DWI RAHMEINI SIPAHUTAR
P0712062520

PENERAPAN KOMPRES HANGAT KAYU MANIS (*CINNAMOMUN BURMANII)* DALAM ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK TERHADAP PENURUNAN NYERI SENDI PADA LANSIA *GOUT ARHRITIS* DI UPT PUSKESMAS TUNTUNGAN KECAMATAN PANCUR BATU.

V BAB + 133 Halaman + 7 Tabel + 3 Gambar + 13 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang :*Gout arthritis* merupakan penyakit pada lansia akibat pengendapan kristal monosodium urat pada sendi yang menyebabkan nyeri, kekakuan, dan keterbatasan aktivitas. Salah satu terapi nonfarmakologis untuk mengurangi nyeri adalah kompres hangat kayu manis.
Tujuan : Karya Ilmiah Akhir Ners ini bertujuan mendeskripsikan penerapan asuhan keperawatan gerontik dengan kompres hangat kayu manis terhadap penurunan nyeri sendi pada lansia dengan *gout arthritis* di UPT Puskesmas Tuntungan Kecamatan Pancur Batu.
Metode : Menggunakan studi kasus satu lansia dengan *gout arthritis*. Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, PQRST, dan NRS. Kompres hangat kayu manis diberikan 7 kali selama 2 minggu.
Hasil : Penerapan pada Ny. L menunjukkan penurunan skala nyeri dari 7 menjadi 2 setelah 7 kali intervensi selama 2 minggu. Pasien mengatakan nyeri dan kekakuan sendi berkurang serta lebih nyaman beraktivitas.
Kesimpulan : Kompres hangat kayu manis dapat membantu menurunkan nyeri sendi pada lansia dengan *gout arthritis* dan digunakan sebagai terapi komplementer sederhana pada asuhan keperawatan gerontik.
Saran: Perawat dan keluarga diharapkan dapat menerapkan kompres hangat kayu manis sebagai terapi pendamping untuk membantu mengurangi nyeri pada lansia dengan gout arthritis secara tepat dan aman.

Kata Kunci : *Gout arthritis*, kompres hangat kayu manis, nyeri sendi, lansia.
Daftar Bacaan : 35 (2018-2026)

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH
DEPARTMENT OF NURSING
NURSING PROFESSIONAL STUDY PROGRAM
FINAL SCIENTIFIC PAPER FOR NURSING PROFESSIONAL PROGRAM
MEDAN, JUNE 19, 2026

DWI RAHMEINI SIPAHUTAR
P0712062520

APPLICATION OF WARM CINNAMON COMPRESS (CINNAMOMUN BURMANII) IN GERONTOLOGICAL NURSING CARE TO REDUCE JOINT PAIN IN ELDERLY PATIENTS WITH GOUT ARTHRITIS AT TUNTUNGAN PUBLIC HEALTH CENTER, PANCUR BATU DISTRICT

V CHAPTERS + 135 PAGES + 7 TABLES + 3 FIGURES + 13 APPENDICES

ABSTRACT

Background: Gout arthritis is a disease commonly experienced by older adults due to the deposition of monosodium urate crystals in the joints, causing pain, stiffness, and limited activity. One non-pharmacological therapy to reduce pain is a warm cinnamon compress.
Objective: This Final Nursing Professional Paper aimed to describe the application of gerontological nursing care using warm cinnamon compresses to reduce joint pain in an elderly patient with gout arthritis at Tuntungan Community Health Center, Pancur Batu District.
Methods: This study used a case study involving one elderly patient with gout arthritis. Data were collected through interviews, observation, physical examination, PQRST assessment, and the Numeric Rating Scale (NRS). Warm cinnamon compresses were administered seven times over two weeks.
Results: The application to Mrs. L showed a decrease in pain intensity from 7 to 2 after seven interventions over two weeks. The patient reported reduced joint pain and stiffness and greater comfort during daily activities.
Conclusion: Warm cinnamon compresses can help reduce joint pain in elderly patients with gout arthritis and can be used as a simple complementary therapy in gerontological nursing care.
Recommendation: Nurses and families are expected to apply warm cinnamon compresses appropriately and safely as a complementary therapy to help reduce pain in elderly patients with gout arthritis.

Keywords : Gout arthritis, warm cinnamon compress, joint pain, elderly.
References : 35 (2018–2026)

PROOF READING OF TRANSLATION
Kemenkes Poltek
TRANSLATION VERIFIED
2026

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan kepada Tuhan yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunianya. Sehingga peneliti dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners yang berjudul "Penerapan Kompres Hangat Kayu Manis (*Cinnamomun Burmani*) Dalam Asuhan Keperawatan Gerontik Terhadap Penurunan Nyeri Sendi Pada Lansia *Gout Arhritis* Di UPT Puskesmas Tuntungan Kecamatan Pancur Batu" yang merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi Profesi Ners di Poltekkes Kemenkes Medan. Pada kesempatan ini peneliti juga tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada Bapak/Ibu :

1. Tengku Sri Wahyuni S.SiT., M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan.
2. Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep.,Ns., M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan sekaligus Dosen Pembimbing Utama yang telah membimbing dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners ini.
3. Lestari, S.Kep, Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
4. Dr. Soep, S.Kp.,M.Kes selaku Pembimbing Pendamping yang penuh kesabaran dan perhatian dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners ini.
5. Arbani Batubara, S.Kep.,Ns.,M.Psi Selaku Dosen Penguji I Dan Dr.Johani Dewita Nasution,SKM.,S.Kep.,Ns.,M.Kes Selaku Dosen Penguji Ke II, Yang telah memberikan masukan dan saran yang bermanfaat mengenai Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
6. Seluruh dosen, Instruktur dan Staf Jurusan Politehnik Kesehatan Kemenkes Medan Jurusan Keperawatan yang telah memberikan banyak ilmu pengetahuan dan membantu peneliti selama masa pendidikan.
7. Teristimewa kepada kedua orang tua tercinta, H. Samsul Bahri Sipahutar dan Hj. Efrida Wati Pagaribuan, S.Pd., Penulis mengucapkan rasa hormat, cinta, dan terima kasih yang sebesar-besarnya atas segala kasih sayang, doa yang tiada henti, pengorbanan, serta dukungan yang telah diberikan kepada penulis selama menempuh pendidikan hingga menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat diselesaikan. Terima kasih atas setiap perjuangan, kesabaran, dan kepercayaan yang menjadi sumber kekuatan bagi penulis dalam menghadapi

setiap proses penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan kesehatan, keberkahan, kebahagiaan, dan membalas segala kebaikan Ayah dan Ibu dengan balasan yang berlipat ganda.

8. Kepada kakak tercinta Safrina Dilah Sipahutar, S.K.H. dan adik tercinta Eric Saputra Sipahutar**,** penulis mengucapkan terima kasih yang tulus atas doa, kasih sayang, dukungan, motivasi, dan kebersamaan yang selalu diberikan. Terima kasih telah menjadi tempat penulis berbagi cerita, memberikan semangat, serta menjadi pendengar terbaik selama proses penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
9. Teman-teman yang terkasih prodi Profesi Ners Angkatan Tahun 2025 yang selalu saling mendukung dari awal perkuliahan hingga pada proses penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners.

Peneliti dalam kesadaran penuh menyampaikan bahwa penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, peneliti. sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun. Akhir kata, Peneliti ucapkan terimakasih atas dukungan yang peneliti dapatkan serta senantiasa memohon perlindungan kepada Allah swt.

Medan, 19 Juni 2026

Dwi Rahmeini Sipahutar
NIM. P0712062520

DAFTAR ISI

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS ..... **I**
LEMBAR PEPRSETUJUAN ..... **II**
LEMBAR PENGESAHAN ..... **III**
ABSTRAK ..... **iv**
ABSRACT ..... **v**
KATA PENGANTAR ..... **vi**
DAFTAR ISI ..... **viii**
DAFTAR TABEL ..... **ix**
DAFTAR GAMBAR ..... **x**
LAMPIRAN ..... **xi**
BAB I PENDAHULUAN **1**
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 5
C. Tujuan 5
D. Manfaat 5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA **7**
A. Konsep Kompres Hangar Kayu Manis (*Cinnaamomun Burmani*) 7
1. Defenisi Kompres Hangat Kayu Manis 7
2. Kandungan Kayu Manis 7
3. Mekanisme Kayu Manis 9
4. Tujuan Kompres Hangat 10
5. Fisiologi Kompres Hangat 10
6. Indikasi dan Kontraindiksi Terapi Kompres Hangat 11
7. Prosedur Kompres Hangat Kayu Manis 16
B. Konsep Nyeri Sendi 17
1. Defenisi Nyeri Sendi 17
2. Penyebab Nyeri Sendi 17
3. Gejala Nyeri Sendi 18
4. Klasifikasi Nyeri 18
5. Manajemen Nyeri 19
6. Penilaian Dan Pengkajian Nyeri 20
C. Konsep Lanjut Usia 22
1. Defenisi Lansia 22
2. Batasan Usia Lansia 23
3. Klasifikasi Lansia 23
4. Tipe Lansia 24

D. Konsep *Gout Arhritis* 25
1. Defenisi *Gout Arthritis*..... 25
2 Anatomi Fisiologi 25
3. Etiologi 27
4. Manifestasi Klinis..... 29
5. Pathway 30
6. Patofiologi 31
7. Klasifikasi 31
8. Pemeriksaan Penunjang 32
9. Penatalaksanaan..... 32
10. Komplikasi..... 33
E. Konsep Teori Asuhan Keperawatan..... 33
1. Pengkajian Keperawatan..... 33
2. Diagnosis Keperawatan..... 38
3. Intervensi Keperawatan..... 38
4. Implementasi Keperawatan 45
5. Evaluasi Keperawatan..... 45
BAB III GAMBARAN KASUS 45
A. Pengkajian 48
B. Diagnosis Keperawatan 58
C. Prioritas Masalah 58
D. Intervensi Keperwatan..... 58
E. Catatan Perkembangan Keperawatan..... 63
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN..... 87
A. Analisa Data dan Diskusi Hasil..... 87
B. Keterbatasan Penulis 99
BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN..... 97
A. Kesimpulan 97
B. Saran 98
DAFTAR PUSTAKA 99
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel	2.1	Aspek Penilaian Nyeri……..	21
Tabel	2.2	Status Fungsional Lansia atau Tingkat Ketergantungan Lansia (*Indeks ADL's Barthel*).....	37
Tabel	2.3	Intervensi Keperawatan.....	38
Tabel	3.1	Status Fungsional Lansia atau Tingkat Ketergantungan Lansia (*Indeks ADL's Barthel*).....	54
Tabel	3.2	Analisa Data.....	56
Tabel	3.3	Intervensi Keperawatan.....	59
Tabel	3.4	Catatan Perkembangan.....	63

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 *Numeric Pain Intensity Scale'*..... 22

Gambar 2.2 Anatomi Fisiologi *Gout Arthritis*…….. 25

Gambar 2.3 *Pathway*…….. 30

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	1	Surat Izin Survey Awal
Lampiran	2	Surat Balasan Survey Awal
Lampiran	3	Surat *Ethical Clearance*
Lampiran	4	Surat Izin Penelitian
Lampiran	5	Surat Balasan Izin Penelitian
Lampiran	6	Lembar *informed consent*
Lampiran	7	*Standart Operasional Prosedure (SOP)* Kompres Hangat Kayu Manis (*Cinnamomun Burbanii*)
Lampiran	8	Lembar observasi
Lampiran	9	Pengkajian Skala Nyeri
Lampiran	10	Dokumentasi Pelaksanaan Intervensi Kompres Hangat Kayu Manis (*Cinnamomun Burbanii*)
Lampiran	11	Lembar Bimbingan Karya Ilmiah Akhir Ners
Lampiran	12	Daftar Riwayat Hidup Penulis
Lampiran	13	Hasil Uji Turnitin