



**UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN KOMPRES HANGAT  
JAHE MERAH TERHADAP NYERI *GOUT ARTHRITIS*  
DI DESA MERANJAT II**

**KARYA ILMIAH AKHIR**

**OLEH :**

**LISNA RAHMADANI, S.Kep**

**NIM. 04064822427001**

**PROGRAM PROFESI NERS  
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
INDRALAYA (OKTOBER, 2024)**



**UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN KOMPRES HANGAT  
JAHE MERAH TERHADAP NYERI *GOUT ARTHRITIS*  
DI DESA MERANJAT II**

**KARYA ILMIAH AKHIR**

**Diajukan Sebagai Persyaratan untuk Memperoleh Gelar Ners**

**OLEH :**

**LISNA RAHMADANI, S.Kep**

**NIM: 04064822427001**

**PROGRAM PROFESI NERS  
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
INDRALAYA (OKTOBER, 2024)**

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lisna Rahmadani

NIM : 04064822427001

Dengan sebenarnya menyatakan bahwa karya tulis ilmiah ini saya susun tanpa tindakan plagiarism sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Profesi Ners Universitas Sriwijaya. Jika dikemudian hari ternyata saya melakukan tindakan plagiarisme, saya bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Universitas Sriwijaya kepada saya.

Indralaya, Oktober 2024



(Lisna Rahmadani, S. Kep)

UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM PROFESI NERS

**LEMBAR PERSETUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR**

**NAMA : LISNA RAHMADANI**  
**NIM : 04064822427001**  
**JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA LANSIA**  
**KASUS *GOUT ARTHRITIS* DENGAN NYERI TERHADAP**  
**PENERAPAN KOMPRES HANGAT JAHE MERAH DI**  
**WILAYAH KOMUNITAS DESA MERANJAT II**

**PEMBIMBING**

Sukmah Fitriani, S.Kep., M. Kep., Ns.Sp.Kep.Kom

NIP. 198802282023212041



(.....)

## LEMBAR PENGESAHAN

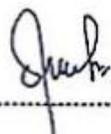
**NAMA : LISNA RAHMADANI**  
**NIM : 04064822427001**  
**JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN KOMPRES HANGAT JAHE MERAH TERHADAP NYERI GOUT ARTHRITIS DI DESA MERANJAT II**

Laporan Karya Ilmiah Akhir Keperawatan ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Laporan Karya Ilmiah Akhir Keperawatan Program Profesi Ners Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ners.

Indralaya, Oktober 2024

**PEMBIMBING I**

Sukmah Fitriani, S.Kep., M.Kep., Ns.Sp.Kep.Kom  
NIP. 198802282023212041

  
(.....)

**PENGUJI I**

Jaji, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIP. 197605142009121001

  
(.....)

**PENGUJI II**

Fuji Rahmawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIP. 198901272018032001

  
(.....)

Mengetahui,

  
**Ketua Bagian Keperawatan**  
**Hikavati, S.Kep., Ns., M.Kep**  
NIP. 197602202002122001

Koordinator Program Profesi Ners

  
**Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep**  
NIP. 198306082008122002

## KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Allah SWT atas berkat rahmat serta karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir dengan judul “Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Kompres Hangat Jahe Merah Terhadap Nyeri *Gout Arthritis* di Desa Meranjat II”. Shalawat serta salam tak lupa selalu tercurahkan kepada junjungan nabi Muhammad SAW serta para pengikut dan sahabat hingga akhir zaman.

Pada kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah mendukung, membimbing, dan membantu penulis dalam menyelesaikan karya ilmiah ini baik secara langsung maupun tidak langsung kepada :

1. Ibu Hikayati, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Ketua Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
2. Ibu Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Koordinator Program Profesi Ners Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya
3. Ibu Sukmah Fitriani,S.Kep., M. Kep., Ns.Sp.Kep.Kom selaku dosen pembimbing yang selalu meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, pengarahan, dan saran-saran yang bermanfaat serta semangat dan motivasi dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.
4. Bapak Jaji, S.Kep., Ns., M.Kep dan Ibu Fuji Rahmawati, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen penguji yang telah memberikan waktu untuk menguji dan memberi masukan dan saran dalam proses penyusunan karya ilmiah ini
5. Seluruh dosen, staf administrasi, Keluarga Besar Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

6. Keluarga dan Teman-teman angkatan Profesi Ners 2024 serta semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan laporan ini

Penulis menyadari dalam penyusunan laporan ini masih terdapat kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun sehingga laporan ini dapat memberikan manfaat bagi bidang pendidikan dan penerapan untuk masyarakat langsung.

Indralaya, Oktober 2024

Lisna Rahmadani

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

### A. Identitas Diri

Nama Lengkap : Lisna Rahmadani  
Tempat, Tanggal Lahir : OKU TIMUR, 05 Desember 2001  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Program Studi : Proferi Ners  
NIM : 04064822427001  
Alamat : Jln. Teratai Puncak 5, RT/RW 04/04, Desa Gumawang, Kec. Belitang, Kab. OKU TIMUR, Sumatera Selatan, ID 32382  
Alamat E-mail : [lisnarahmadani0512@gmail.com](mailto:lisnarahmadani0512@gmail.com)  
Nomor Telepon/HP : 085788867586  
Anak Ke- : 1 dari 3 bersaudara  
Nama Ayah : Pademi  
Nama Ibu : Asiah

### B. Riwayat Pendidikan

Tahun 2006 - 2007 : TK Imam Bonjol Gumawang  
Tahun 2007 - 2013 : SD 04 Gumawang  
Tahun 2013 - 2016 : SMP Negeri 1 Belitang  
Tahun 2016 - 2019 : MAN 1 OKU TIMUR  
Tahun 2019 - 2023 : Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya  
Tahun 2023 – 2024 : Program Studi Profesi Ners Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

## DAFTAR ISI

<b>SURAT PERNYATAAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP .....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>xiii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB I.....</b>	<b>1</b>
<b>PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Tujuan Penulisan.....	4
C. Manfaat Penulisan.....	5
D. Metode Penelitian.....	6
<b>BAB II .....</b>	<b>7</b>
<b>TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>7</b>
A. Konsep Keluarga.....	7
B. Konsep Lansia.....	15
C. Konsep Dasar <i>Gout Arthritis</i> .....	17
D. Konsep Nyeri .....	24
E. Konsep Kompres Hangat Jahe Merah.....	30
F. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Keluarga .....	34

G. Penelitian Terkait .....	40
<b>BAB III.....</b>	<b>52</b>
<b>ASUHAN KEPERAWATAN .....</b>	<b>52</b>
A. Gambaran Hasil Pengkajian .....	52
B. Gambaran Hasil Diagnosis Keperawatan.....	55
C. Gambaran Hasil Intervensi dan Implementasi Keperawatan .....	56
D. Gambaran Hasil Evaluasi Keperawatan.....	61
<b>BAB IV .....</b>	<b>64</b>
<b>PEMBAHASAN .....</b>	<b>64</b>
A. Pembahasan Berdasarkan Teori dan Hasil Penelitian Terkait Aplikasi Jurnal 64	
B. Implikasi Keperawatan.....	67
C. Dukungan dan Hambatan Selama Profesi.....	68
<b>BAB V.....</b>	<b>70</b>
<b>SIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>70</b>
A. Simpulan .....	70
B. Saran.....	71
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>72</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>75</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 3. 1 Gambaran Hasil Pengkajian.....	52
Tabel 3. 2 Gambaran Hasil Diagnosis Keperawatan .....	55
Tabel 3. 3 Gambaran Hasil Intervensi dan Implementasi Keperawatan .....	56
Tabel 3. 4 Evaluasi Nyeri Kronis .....	61

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2. 1 The Visual Analog Scale (VAS) .....	28
Gambar 2. 2 The numerical rating scale (NRS).....	28
Gambar 2. 3 The Verbal Rating Score .....	29
Gambar 2. 4 Wong Baker Pain Rating Scale .....	29
Gambar 2. 5 Body Chart .....	30

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Manuskrip .....	76
Lampiran 2 Laporan Kasus 1 .....	86
Lampiran 3 Laporan Kasus 2 .....	133
Lampiran 4 Laporan Kasus 3 .....	176
Lampiran 5 Media Leaflet.....	222
Lampiran 6 Dokumentasi .....	223
Lampiran 7 SOP Kompres Hangat Jahe Merah .....	225
Lampiran 8 Lembar Konsultasi.....	227
Lampiran 9 Surat Keterangan Pengecekan Similarity .....	229
Lampiran 10 Hasil Uji Plagiarisme.....	230
Lampiran 11 Artikel Jurnal .....	230

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM PROFESI NERS**

**Karya Ilmiah Akhir, Oktober 2024**

**Lisna Rahmadani**

**Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Kompres Hangat Jahe Merah  
Terhadap Nyeri *Gout Arthritis* di Desa Meranjat II**

**xiv + 74 halaman + 4 tabel + 5 gambar + 11 lampiran**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Keluarga merupakan unit terkecil dari masyarakat yang saling berhubungan, di dalam keluarga terdapat lansia yang sering mengalami gangguan proses penuaan, salah satunya adalah gangguan pada persendian, khususnya *gout arthritis*. Adapun kadar asam urat dalam darah yang terlalu tinggi, tubuh tidak dapat memprosesnya dengan baik, sehingga akan terbentuk kristal-kristal asam urat yang menumpuk dipersendian. Gejala akibat penimbunan asam urat yaitu kekakuan dan nyeri yang sangat mengganggu. Nyeri *gout arthritis* tersebut dapat diberikan terapi non farmakologis yaitu kompres hangat jahe merah. **Tujuan :** Untuk memberikan asuhan keperawatan keluarga dengan kompres hangat jahe merah terhadap nyeri *gout arthritis*. **Metode :** Metode yang digunakan dalam penulisan ini berupa deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus pada tiga klien kelolaan dengan nyeri *gout arthritis*. **Hasil :** Diperoleh data ketiga klien kelolaan memiliki masalah keperawatan utama yaitu nyeri kronis. Intervensi yang diberikan kepada klien kelolaan adalah kompres hangat jahe merah selama 5 hari berturut-turut dengan durasi intervensi 15 menit. Hasil dari pemberian intervensi kompres hangat jahe merah didapatkan bahwa ketiga klien tingkat nyeri menurun yang dibuktikan dengan ketiga klien mengatakan nyeri berkurang, dapat merasakan sendi yang rileks. **Kesimpulan :** Kompres hangat jahe merah diberikan kepada ketiga klien sebagai terapi komplementer untuk mengurangi rasa nyeri. Hal ini karena terjadinya respon fisiologis tubuh, yaitu meningkatnya aliran darah, relaksasi otot, dan dapat mengurangi nyeri akibat kekakuan spasme otot.

**Kata kunci :** *Gout Arthritis*, Keluarga, Kompres Hangat Jahe Merah, Nyeri

**SRIWIJAYA UNIVERSITY  
FACULTY OF MEDICINE  
NURSING PROGRAM**

***Final Scientific Paper, October 2024***

***Lisna Rahmadani***

***Family Nursing Care with Red Ginger Warm Compress for Gout Arthritis Pain  
in Meranjat II Village***

***xiv + 74 pages + 4 tables + 5 figures + 10 attachments***

**ABSTRACT**

***Introduction :*** The family is the smallest unit of society that is interconnected, in the family there are elderly people who often experience disorders of the aging process, one of which is joint disorders, especially gouty arthritis. As for the levels of uric acid in the blood that are too high, the body cannot process them properly, so uric acid crystals will form which accumulate in the joints. Symptoms due to uric acid buildup are stiffness and pain that is very disturbing. Gouty arthritis pain can be given non-pharmacological therapy, namely warm red ginger compresses.

***Objective:*** To provide family nursing care with warm compresses of red ginger against gouty arthritis pain. ***Methods:*** The method used in this writing is descriptive qualitative with a case study approach on three managed clients with gouty arthritis pain. ***Results:*** Obtained data on the three managed clients have a major nursing problem, namely chronic pain. The intervention given to managed clients is a warm compress of red ginger for 5 consecutive days with an intervention duration of 15 minutes. The results of the intervention of warm compresses of red ginger obtained that the three clients decreased pain levels as evidenced by the three clients said the pain decreased, could feel relaxed joints. ***Conclusion:*** Warm red ginger compress is given to the three clients as a complementary therapy to reduce pain. This is due to the physiological response of the body, namely increased blood flow, muscle relaxation, and can reduce pain due to muscle spasm stiffness.

***Keywords :*** Gouty Arthritis, Family, Red Ginger Warm Compress, Pain.

# BAB I

## PENDAHULUAN

### A. Latar Belakang

Keluarga merupakan unit terkecil dari masyarakat yang didalamnya individu-individu saling bergantung dan berinteraksi untuk mencapai tujuan bersama (Arif & Febrianti, 2023). Keluarga dijadikan sebagai unit layanan karena permasalahan kesehatan keluarga saling berhubungan dan berdampak pada anggota keluarga dan akan mempengaruhi pula keluarga yang ada disekitarnya atau masyarakat dalam konteks yang luas (Saputra et al, 2023). Di dalam keluarga terdapat lansia yang sering mengalami gangguan proses penuaan, salah satunya adalah gangguan pada persendian, khususnya *gout arthritis* (Dewi & Rafidah, 2014).

Berdasarkan World Health Organization tahun 2022 bahwa data *gout* sebanyak 54 juta orang (WHO, 2022). *Gout arthritis* di Indonesia menempati urutan kedua setelah *osteoarthritis* dan prevalensinya mengalami peningkatan sebesar 11,9% dan berdasarkan gejala sebesar 24,7%, sedangkan berdasarkan daerah tertinggi di Provinsi Bali 19,3% (Risikesdas, 2018). Sumatera Selatan pada tahun 2019 jumlah penyakit pada sistem otot dan jaringan pengikat sebesar 7.917 orang (Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan, 2019).

*Gout arthritis* merupakan peradangan pada sendi akibat peningkatan kadar asam urat dalam darah, karena terganggunya metabolisme purin (Safira & Kurniawati, 2024). Asam urat dalam tubuh dapat diketahui melalui pemeriksaan kadar asam urat serum. Pada pria, kadar asam urat normal yaitu

3,4-7,0 mg/dl. Sementara itu, kadar asam urat normal pada wanita yaitu 2,4-5,7 mg/dl (Adhiatma et al., 2017).

Purin banyak terdapat pada makanan, seperti daging merah dan jeroan (hati dan ampela). Makanan yang berasal dari laut kaya akan purin yaitu ikan teri, sarden, remis, kerang, trout, dan tuna. Minuman beralkohol, terutama bir, dan minuman yang dimaniskan dengan fruktosa juga dapat meningkatkan kadar asam urat. Biasanya, asam urat larut dalam darah dan dikeluarkan oleh ginjal melalui urin. Sedangkan jika tubuh memproduksi asam urat terlalu banyak atau ginjal mengeluarkan asam urat terlalu sedikit, maka asam urat bisa menumpuk dan membentuk kristal urat.

Berdasarkan hasil penelitian Dewi dan Arfidah (2014), dihasilkan bahwa kebiasaan pola makan lansia yang sering mengkonsumsi makanan bersantan, makanan yang digoreng daripada makanan yang direbus dan masih ditemukan para lansia kadang-kadang masih mengkonsumsi jeroan dan daging bebek. Selain itu, masih banyak makanan yang mengandung purin yang masih dikonsumsi oleh lansia seperti seafood, daging sapi, kacang-kacangan, bayam dan kangkung. Hal ini dilakukan lansia karena lansia kurang pengetahuan mengenai asam urat.

Makanan yang banyak mengandung purin akan berakibat bertambahnya kadar asam urat di dalam darah sehingga terjadi penumpukan kristal di daerah persendian (Dewi & Rafidah, 2014). Gejala akibat penimbunan asam urat diantaranya nyeri hebat secara tiba-tiba pada persendian yang terkena, gangguan fungsi sendi, kemerahan, perasaan panas pada bagian yang bengkak,

kekakuan, dan pembengkakan pada persendian. Gejala nyeri juga dapat terjadi pada persendian kaki, jari-jari kaki, tangan, dan jari-jari tangan (Safira & Kurniawati, 2024). *Gout arthritis* menimbulkan inflamasi pada sendi sehingga menyebabkan kekakuan dan nyeri yang sangat mengganggu (Ginancar, 2024).

Adapun komplikasi penyakit asam urat yaitu serangan asam urat yang berulang setelah serangan awal yang menyebabkan ketidakmampuan mobilitas selama 2-3 minggu, *chronic tophaceous gout* yaitu kerusakan sendi yang meluas, nefrolitiasis menyerang abdominal bagian bawah nyeri selakangan serta hematuria. Nefropati urat menyebabkan komplikasi pada ginjal, diabetes melitus dan hipertensi. Nefropati asam urat dapat menyebabkan ruam pruritic, reaksi parah berkaitan dengan vasculitis dan hepatitis (Silpiyani *et al*, 2023).

Hasil Survey di Desa Meranjat II pada 11 lansia di dapatkan 6 diantaranya mengalami *gout arthritis*, 3 diantaranya mengalami *gout arthritis* yang disertai nyeri sendi. Hasil wawancara didapatkan bahwa lansia yang mengeluh nyeri pada sendinya biasanya melakukan kompres menggunakan air hangat untuk mengatasi nyerinya.

Penatalaksanaan nyeri sendi pada pasien *gout* yakni dapat diberikan non farmakologi berupa terapi kompres hangat jahe merah untuk menurunkan nyeri sendi. Penerapan kompres hangat dapat menimbulkan terjadinya respon fisiologis tubuh, yaitu meningkatnya aliran darah, relaksasi otot, dan dapat mengurangi nyeri akibat kekakuan spasme otot (Ginancar, 2024). Adapun jahe merah memiliki rasa pedas, bersifat hangat serta mengandung bahan kimia

diantaranya *gingerol*, minyak terbang, limonene, *acid aspartic*, senyawa inilah yang menghambat munculnya rasa nyeri (Yada & Ka'arayeno, 2019).

Berdasarkan hal tersebut, penulis tertarik untuk menelaah kasus tersebut dan menerapkan intervensi kompres hangat jahe merah sebagai terapi non farmakologis untuk mengurangi tingkat nyeri bagi penderitanya.

## **B. Tujuan Penulisan**

### 1. Tujuan Umum

Tujuan umum penulisan karya ilmiah ini adalah untuk memberikan asuhan keperawatan keluarga dengan kompres hangat jahe merah terhadap nyeri *gout arthritis* di Desa Meranjat II

### 2. Tujuan Khusus

- a) Melakukan pengkajian dan pemeriksaan fisik pada anggota keluarga yang mengalami nyeri *gout arthritis*.
- b) Merumuskan diagnosis keperawatan yang dialami anggota keluarga dengan nyeri *gout arthritis*.
- c) Membuat rencana keperawatan dan memberikan implementasi keperawatan pada anggota keluarga dengan nyeri *gout arthritis*.
- d) Melakukan evaluasi terhadap pelaksanaan implementasi yang diberikan pada anggota keluarga dengan nyeri *gout arthritis*.
- e) Melakukan telaah jurnal sesuai dengan *evidence based* terkait pengaruh terapi kompres hangat jahe merah terhadap nyeri pada anggota keluarga yang menderita *gout arthritis* di Desa Meranjat II.

### C. Manfaat Penulisan

#### 1. Manfaat Teoritis

Karya tulis ilmiah ini dapat dipergunakan untuk proses keperawatan, proses pembelajaran dalam pendidikan keperawatan serta untuk memberikan asuhan keperawatan bagi keluarga dengan *gout arthritis* dengan masalah nyeri.

#### 2. Manfaat Praktik

##### a) Bagi Mahasiswa

Karya tulis ilmiah ini diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan dan pemahaman mahasiswa keperawatan mengenai penatalaksanaan *Gout Arthritis* dengan kompres hangat jahe merah. Laporan ini juga dapat menjadi suatu pengetahuan baru, memberikan pengalaman, dan menambah wawasan mengenai pelaksanaan asuhan keperawatan keperawatan keluarga dengan anggota keluarga yang menderita *gout arthritis*.

##### b) Bagi Profesi Keperawatan

Menjadi suatu pedoman bagi perawat dalam memberikan asuhan keperawatan keluarga dengan anggota keluarga yang menderita *gout arthritis*.

##### c) Bagi Institusi Pendidikan

Karya ilmiah akhir ini diharapkan dapat berguna bagi instansi pendidikan, khususnya PSIK FK UNSRI sebagai sumber referensi bagi mahasiswa yang sedang mengikuti mata kuliah keperawatan keluarga.

#### **D. Metode Penelitian**

Metode penulisan laporan karya ilmiah ini berbasis penelitian kualitatif dengan jenis studi kasus. Pada penelitian ini, kasus yang dipilih adalah kasus dengan masalah *gout arthritis* pada anggota keluarga. Setelah kasus dan subjek penelitian ditemukan maka dilakukan analisis dan dimulai proses asuhan keperawatan secara komprehensif berdasarkan buku SDKI, SIKI dan SLKI yang dirumuskan dalam sebuah laporan karya ilmiah. Selain itu, dalam menentukan implementasi keperawatan juga dilakukan penelusuran artikel penelitian melalui *google scholar* dan *pubmed* yang dipilih sesuai dengan kriteria inklusi.

## DAFTAR PUSTAKA

- Ali Syahbana, Riyan Dwi Prasetyawan, & Nurmajidah, W. A. (2024). Penerapan Kompres Hangat Jahe Merah Pada Asuhan Keperawatan Gerontik Klien Gout Arthritis Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Puskesmas Wongsorejo. *Professional Health Journal*, 5(2), 498–505.
- Ardhiatma, F., Rosita, A., & MujiLestariNingsih, R. E. (2017). Hubungan Antara Pengetahuan Tentang Gout Arthritis Terhadap Perilaku Pencegahan Gout Arthritis Pada Lansia. *Global Health Science*, 2(2).
- Arif, M., & Febrianti, N. (2023). Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Ny. H yang Menderita Gout Arthrititis dengan Masalah Nyeri Akut di Wilayah Kerja Puskesmas Talise Kota Palu. *Jurnal Kolaboratif Sains*, 6(12), 1726-1732.
- Atika Oktaviani, S. H. (2023). Penerapan Kompres Hangat Jahe Merah Terhadap Skala Nyeri Pada Pasien Gout Arthritis. *Jurnal Ilmu Kesehatan Mandira Cendikia Vol.3 No. 7*
- Bahrudin, M. (2017). Patofisiologi nyeri (pain). *Jurnal Sainika Medika*, 13(1), 7-13.
- Bahtiar, B., Sukma Diati, N., Nopriyanto, D., Aminuddin, M., Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Mulawarman, J., & Jurusan Keperawatan Fakultas Kedokteran, B. (2023). Penerapan Kompres Jahe Merah Terhadap Tingkat Nyeri Pada Lansia Dengan Gout Arthritis di Kota Samarinda, Kalimantan Timur. *Journal of Nursing Innovation*, 2(1), 20–27.
- Cipriani, Y., & Riadi, E. S. (2024). Perbandingan Kompres Hangat Jahe Merah (*Zinger Officinale Varietas Rubrum*) dan Serai (*Cymbopogon Citratus*) terhadap Skala Nyeri Arthritis pada Lansia. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 5 (2), 4898–4909.
- Dewi, F. A., & Afridah, W. (2014). Pola Makan Lansia Penderita Asam Urat Di Posyandu Lansia Kelurahan Wonokromo Surabaya. *Journal of Health Sciences*, 7(1).
- Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan. (2019). Laporan Provinsi Sumatera Selatan. Lembaga Penerbit Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan, 19(9), 1–7.
- Efendi, S. (2018). *Pengaruh kombinasi rebusan daun salam dan jahe terhadap penurunan kadar asam urat pada penderita gout arthritis* (Doctoral dissertation, Universitas Airlangga).
- Gani, H. A., Hartati, S., & Wiyanti, S. (2019). *Modul Perawatan Nyeri Gout Arthritis pada Lansia dengan Kompres Jahe*. Kediri: Lembaga Chakra Brahmana Lentera.
- Ginanjari, R. M. (2024). Edukasi Kesehatan Gout Arthritis dan Penerapan Efektivitas Kompres Air Hangat Jahe Merah (*Zingiber Officinale Var Rubrum Rhizoma*) terhadap Nyeri Gout Arthritis. *Khidmah*, 6(1), 57-65.

- Hartoyo, E. D. (2023). Nursing Intervention of Red Ginger Warm Compress To Reduce Pain Levels In The Elderly. *Indonesian Journal of Community Development*, 3(1), 1–9
- Ibrahim, Andika, Widodo, & Reski. (2020). Pengaruh Konsumsi Madu Terhadap Kadar Asam Urat Pada Pasien Arthritis Gout di Wilayah Kerja Puskesmas Surantih. *Jurnal Kesehatan Saintika Meditory*, 3(1), 42–51
- Indarti, E. T., Wilda, L. O., & Wulansari, E. S. (2023). The Effect of Warm Red Ginger Compresses on Joint Pain in the Elderly With Gout. *International Journal of Nursing and Midwifery Science*, 6(3), 231–234.
- Irmawati, R. J., Pailan, E. T., & Baharuddin, B. (2023). Risk factor analysis of gout arthritis. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 12(1), 157-162.
- Kemenkes. (2023). Gout Arthritis. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Diakses pada 22 September 2024 [https://yanke.kemkes.go.id/view\\_artikel/2097/gout-arthritis](https://yanke.kemkes.go.id/view_artikel/2097/gout-arthritis)
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). Panduan Nasional Penatalaksanaan Klinik Asam Urat. Jakarta: Kemenkes RI
- Kholifah, S. (2016). *Modul Bahan Ajar : Keperawatan Gerontik*. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI.
- Kurnia, K., Andriyani, S., Sulastri, A., & Suparto, T. A. (2024). STUDI KASUS: PENATALAKSANAAN TERAPI KOMPRES HANGAT AIR JAHE MERAH TERHADAP TINGKAT NYERI PADA PASIEN DENGAN ASAM URAT. *Journal Healthcare Education*, 2(2), 25-35.
- Latulumamina, H. S., Sudirman, Madiyono, & Aziza, W. (2018). The effectiveness of red ginger jelly compresses the pain and inflammation status of arthritis gout patients in a health center in Ambon City, Indonesia. *International Journal of Multidisciplinary Education and Research*, 3(5), 19–21.
- Lutfiani, A., & Baidhowy, A. S. (2022). Penerapan Kompres Hangat Jahe Merah Terhadap Manajemen Nyeri Pada Pasien Gout Arthritis. *Holistic Nursing Care Approach*, 2(2), 76
- Mustayah, A. (2019). Effects Of Use Of Red Ginger Compress On Pain In Elderly That Suffer Uric Acid: Case Study. *International Conference Of Kerta Cendekia Nursing Academy*, 1, 42–48.
- Nasrullah, D. (2016). *Buku Ajar Keperawatan Gerontik Edisi 1 Dengan Pendekatan Asuhan Keperawatan NANDA 2015 - 2017 NIC dan NOC*. Jakarta : CV. Trans Info Media.
- Ningtyas, N. W. R., Kep, M. T., Amanupunnyo, N. A., Manueke, I., SiT, S., Ainurrahmah, Y., ... & Laoh, J. M. (2023). *Bunga Rampai Manajemen Nyeri*. Banyumas: CV Pena Persada
- PPNI. (2018). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia*. Jakarta : PPNI
- Putri, M. (2020). *Khasiat dan Manfaat Jahe Merah*. Jawa Tengah: Alprin.

- Putri, M. A., & Krishna, L. F. P. (2021). Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Arthritis Gout. *Buletin Kesehatan Vol*, 5(1).
- Rahmawati, N. (2015). Pengaruh Terapi Kompres Air Hangat Dengan Jahe Terhadap Penurunan Skala Nyeri Sendi Pada Wanita Lanjut Usia Di Graha Werdha Maria Joseph Pontianak Dan Graha Werdha Kasih Bapa Kabupaten Kubu Raya. *ProNers*, 3(1).
- Renteng, S., & Fridolin, V. S. (2021). *Keperawatan Keluarga*. Makassar: Tohar Medika.
- Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) (2018). Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI tahun 2018
- Safira, D., & Kurniawati, R. (2024). STUDI KASUS PEMBERIAN KOMPRES JAHE MERAH HANGAT UNTUK PENURUNAN NYERI KRONIS PADA GOUT ARTRITIS. *Jurnal Ilmiah Keperawatan dan Kesehatan Alkautsar (JIKKA)*, 3(1), 26-32.
- Saifah, A. (2018). Pengaruh Kompres Hangat Air Rebusan Jahe Merah Terhadap Keluhan Penyakit Sendi Melalui Pemberdayaan Keluarga. *Jurnal Kesehatan Tadulako*, 4(3), 1-78.
- Saputra, M. K. F., Solichatin, Mardiyah, S., Sari, D. happy A., Sinthania, D., Widyyati, L. I., Solikhah, maaula M., & Ardiani, N. D. (2023). *Keperawatan Keluarga*. Sukoharjo: Pradina Pustaka.
- Silpiyani, S., Kurniawan, W. E., & Wibowo, T. H. (2023). Karakteristik Responden Lansia Penderita Asam Urat Di Desa Pageraji Kecamatan Cilongok. *SENTRI: Jurnal Riset Ilmiah*, 2(5), 1818-1828.
- Suprpti, E., Syah, A. Y., Purwaningsih, I., Astuti, Y., Dayaningsih, D., Anggarawati, T., ... & Prastiwi, D. (2023). *Konsep Keperawatan Dasar*. Jambi : Sonpedia Publishing Indonesia.
- WHO. (2022). Gout. World Health Organisasi
- Yada, A. P., & Ka'arayeno, A. J. (2019). Efektivitas kompres hangat jahe merah dan garam terhadap nyeri sendi penderita gout arthritis di kelurahan merjosari kecamatan lowokwaru kota malang. *Nursing News*, 4(2), 84–93.
- Yuniarti, E. V., Windartik, E., & Akbar, A. (2017). Effect Of Red Ginger Compress To Decrease Scale Of Pain Gout Arthritis Patients. *International Journal Of Scientific & Technology Research*, 6(10), 133–137