

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN FUNGSI PERAWATAN KESEHATAN KELUARGA  
DALAM PERAWATAN LANSIA DENGAN ASAM URAT DI POSYANDU  
AS-SALLAM DAN TUWUH BARAT  
KECAMATAN KESAMBEN  
KABUPATEN BLITAR**



**OLEH:**

**ALFINA NUR HALIFAH**

**NIM. 20.1.100**

**PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN  
RS. Dr. SOEPRAOEN  
TAHUN AKADEMIK 2022/2023**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN FUNGSI PERAWATAN KESEHATAN KELUARGA  
DALAM PERAWATAN LANSIA DENGAN ASAM URAT DI POSYANDU  
AS-SALLAM DAN TUWUH BARAT  
KECAMATAN KESAMBEN  
KABUPATEN BLITAR**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya  
Keperawatan Pada Prodi Keperawatan Institut Teknologi Sains dan  
Kesehatan RS. Dr. Soepraoen Malang



**OLEH:  
ALFINA NUR HALIFAH**

**NIM. 20.1.100**

**PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN  
RS. Dr. SOEPRAOEN  
TAHUN AKADEMIK 2022/2023**

## LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini adalah

Nama : Alfina Nur Halifah  
Tempat/ Tanggal Lahir : Blitar, 19 Januari 2000  
NIM : 20.1.100  
Alamat : Dusun Tuwuhrejo RT 02 RW 05, Desa  
Kesamben, Kabupaten Blitar

Menyatakan dan bersumpah bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun. Jika dikemudian hari ternyata saya terbukti melakukan pelanggaran atas pernyataan dan sumpah tersebut di atas, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari almamater.

Malang, 10 Juli 2023

Yang Menyatakan,



Alfina Nur Halifah

NIM. 20.1.100

## ***CURICULUM VITAE***



### **Identitas Diri**

Nama : Alfina Nur Halifah  
Tempat/ Tanggal Lahir : Blitar, 19 Januari 2000  
Alamat : Dusun Tuwuhrejo RT 02 RW 05, Desa  
Kesamben, Kabupaten Blitar

### **Nama Orang Tua**

Ayah : Suroto  
Ibu : Tatik Sulistiani

### **Riwayat Pendidikan**

SD : SDN Kesamben 4  
SMP : SMPN 1 Kesamben  
SMA : SMAN 1 Kesamben



## MOTO DAN PERSEMBAHAN

**“MENJADI PERAWAT ITU PILIHAN, KETIKA KITA SUDAH MEMILIH  
ARTINYA KITA SIAP MENAHAN AIR MATA UNTUK MELUKIS  
SENYUMAN PENUH KEBAHAGIAAN UNTUK ORANG LAIN,  
TERUTAMA PASIEN”**

Dengan segala puja dan puji syukur kepada Tuhan yang Maha Esa dan atas dukungan dan do'a dari orang-orang tercinta, akhirnya Karya Tulis Ilmiah ini dapat dirampungkan dengan baik dan tepat pada waktunya. Oleh karena itu dengan rasa bangga dan bahagia saya ucapkan rasa syukur dan terimakasih saya kepada:

1. Tuhan YME, karena hanya atas izin dan karuniaNya maka Karya Tulis Ilmiah ini dapat dibuat dan diselesaikan pada waktunya. Puji syukur yang tak terhingga pada Tuhan yang meridhoi dan mengabulkan segala do'a.
2. Kedua orang tuaku yang selalu memberikan mendukung moril maupun materi serta do'a yang tiada henti untuk kesuksesan saya, karena tiada kata seindah lantunan do'a dan tiada do'a yang paling khusuk selain do'a orang tua.
3. Bapak dan Ibu Dosen pembimbing, penguji dan pengajar, yang selama ini penuh tulus dan ikhlas meluangkan waktunya untuk menuntun dan mengarahkan saya, memberikan bimbingan dan pelajaran yang tiada ternilai harganya.

4. Seluruh rekan-rekan Keperawatan ITSK RS Dr. Soepraoen yang telah memberikan semangat, dukungan serta bantuannya demi terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini.

Terima kasih yang sebesar-besarnya untuk kalian semua, akhir kata saya persembahkan Karya Tulis Ilmiah ini untuk kalian semua, orang-orang yang saya sayangi dan semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat dan berguna untuk kemajuan ilmu pengetahuan dimasa yang akan datang. AMIN..



## LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah Disetujui untuk Diujikan  
di Depan Tim Penguji

Tanggal Persetujuan:

12 Juli 2023

Oleh:

Pembimbing I

Pembimbing II

Ns. Dion Kunto A.P, S.Kep M.Kep

Ns. Apriyani Puji H, M.Kep




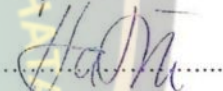

## LEMBAR PENGESAHAN

Telah Diuji dan Disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Karya Tulis Ilmiah di Program Studi Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr Soepraoen Malang

Tanggal Pengesahan:

12 Juli 2023

### TIM PENGUJI

|         | Nama                                  | Tanda Tangan  |
|---------|---------------------------------------|---|
| Ketua   | : Tien Aminah, M.Kep                  |   |
| Anggota | : 1. Ratna Roesardhyati, S.Kep., Ners |  |
|         | M.Kep                                 |   |
|         | : 2. Dion Kunto A, M.Kep              |  |

Mengetahui,

Ketua Program Studi D-III Keperawatan



  
Ns. Riki Rianto, M.Kep  
NIDN. 0711028304



## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Alloh SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran fungsi perawatan kesehatan keluarga dalam perawatan lansia dengan asam urat di Posyandu As-sallam dan Tuwuh Barat Kecamatan Kesamben Kabupaten Blitar” sesuai waktu yang telah ditentukan. Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Program Studi D-III Keperawatan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS. Dr. Soepraoen Malang.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini, penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Bapak Letnan Kolonel (Ckm) Arief Efendi, S.Kes., S.H (Adv) S.Kep.,Ners, M.M, M.Kes selaku Rektor ITSK RS dr Soepraoen Malang
2. Bapak Dr. Ardhiles Wahyu,S.Kep.Ners.,M.Kep selaku Delan Fakultas Ilmu Kesehatan ITSK RS dr. Soepraoen Malang
3. Bapak Ns.Riki Ristanto, M.Kep selaku Ka Prodi D-III Keperawatan ITSK RS. Dr. Soepraoen Malang
4. Bapak Ns. Dion Kunto A.P, S.Kep M.Kep selaku pembimbing I dalam penelitian ini yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis
5. Ibu Dr. Apriyani Puji H, M.Kep selaku pembimbing II dalam penelitian ini yang telah memberikan bimbingan dan saran hingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Kepala Puskesmas Kesamben Kabupaten Blitar yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Kesamben

7. Bidan Desa penanggung jawab posyandu As-sallam dan Tuwuh Barat Kecamatan Kesamben Kabupaten Blitar yang telah membantu peneliti dalam pengumpulan data lansia yang mengikuti posyandu lansia
8. Kader kesehatan yang telah membantu peneliti dalam mengarahkan peneliti untuk menentukan sampel penelitian
9. Rekan-rekan mahasiswa Prodi D-III Keperawatan dan seluruh pihak yang telah membantu kelancaran penelitian ini yang tidak dapat peneliti sebut satu per satu.

Penulis berusaha untuk dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini, dengan sebaik-baiknya. Namun demikian, penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan. Oleh karena itu demi kesempurnaannya, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak untuk menyempurkannya.

Malang, 10 Juli 2023

Penulis



## DAFTAR ISI

|  |              |
|--|--------------|
| <b>KARYA TULIS ILMIAH .....</b>                                | <b>ii</b>    |
| <b>LEMBAR PERNYATAAN.....</b>                                  | <b>iii</b>   |
| <b><i>CURICULUM VITAE</i> .....</b>                            | <b>iv</b>    |
| <b>MOTO DAN PERSEMBAHAN .....</b>                              | <b>v</b>     |
| <b>LEMBAR PERSETUJUAN.....</b>                                 | <b>vii</b>   |
| <b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>                                 | <b>viii</b>  |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                                     | <b>ix</b>    |
| <b>DAFTAR ISI .....</b>  | <b>xi</b>    |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>                                      | <b>xiv</b>   |
| <b>DAFTAR TABEL.....</b>                                       | <b>xv</b>    |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>                                   | <b>xvi</b>   |
| <b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>                                   | <b>xvii</b>  |
| <b>ABSTRAK.....</b>  | <b>xviii</b> |
| <b>ABSTRACT.....</b>   | <b>xix</b>   |
| <b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>                                 | <b>1</b>     |
| 1.1 Latar Belakang .....                                       | 1            |
| 1.2 Rumusan Masalah.....                                       | 4            |
| 1.3 Tujuan Penelitian.....                                     | 5            |
| 1.4 Manfaat Penelitian.....                                    | 5            |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis.....                                    | 5            |
| 1.4.2 Manfaat Praktis.....                                     | 5            |
| <b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>                             | <b>7</b>     |
| 2.1 Konsep Lansia.....   | 7            |
| 2.1.1 Pengertian Lansia .....                                  | 7            |
| 2.1.2 Klasifikasi Lansia.....                                  | 7            |
| 2.1.3 Karakteristik Lansia .....                               | 8            |
| 2.1.4 Tipe Lansia.....   | 10           |
| 2.1.5 Perubahan Pada Lanjut Usia.....                          | 11           |
| 2.1.6 Permasalahan Lanjut Usia .....                           | 14           |
| 2.2 Konsep Keluarga.....                                       | 16           |
| 2.2.1 Pengertian Keluarga.....                                 | 16           |
| 2.2.2 Fungsi Keluarga .....                                    | 16           |
| 2.2.3 Peran Keluarga .....                                     | 17           |
| 2.2.4 Peranan Keluarga Dalam Memberikan Perawatan Kesehatan .. | 19           |



|  |           |
|--|-----------|
| 2.2.5 Indikator Fungsi Perawatan Kesehatan Keluarga .....        | 20        |
| 2.2.6 Pengukuran Fungsi Keluarga Sebagai Perawat Kesehatan ..... | 22        |
| 2.3 Konsep Asam Urat .....                                       | 22        |
| 2.3.1 Pengertian Asam Urat .....                                 | 22        |
| 2.3.2 Struktur Asam Urat.....                                    | 23        |
| 2.3.3 Metabolisme Asam Urat .....                                | 24        |
| 2.3.4 Faktor Penyebab Asam Urat .....                            | 26        |
| 2.3.5 Tanda dan Gejala Asam Urat .....                           | 31        |
| 2.3.6 Tahapan Terjadinya Asam Urat.....                          | 32        |
| 2.3.7 Komplikasi Asam Urat .....                                 | 34        |
| 2.4 Kerangka Konsep .....  | 36        |
| <b>BAB 3 METODE PENELITIAN .....</b>                             | <b>38</b> |
| 3.1 Desain Penelitian.....                                       | 38        |
| 3.2 Kerangka Kerja.....  | 39        |
| 3.3 Populasi, Sampel, dan Sampling .....                         | 40        |
| 3.3.1 Populasi .....   | 40        |
| 3.3.2 Sampel.....  | 40        |
| 3.3.3 Sampling .....   | 41        |
| 3.4 Identifikasi Variabel dan Definisi Operasional .....         | 41        |
| 3.4.1 Identifikasi Variabel .....                                | 41        |
| 3.4.2 Definisi Operasional .....                                 | 41        |
| 3.5 Prosedur Pengumpulan Data .....                              | 69        |
| 3.5.1 Proses Perijinan .....                                     | 69        |
| 3.5.2 Proses Pengumpulan Data.....                               | 69        |
| 3.5.3 Instrumen Pengumpulan Data .....                           | 70        |
| 3.6 Pengolahan dan Analisa Data .....                            | 71        |
| 3.6.1 Pengolahan Data.....                                       | 71        |
| 3.6.2 Analisa Data .....   | 75        |
| 3.6.3 Waktu Penelitian Dan Tempat Penelitian .....               | 75        |
| 3.7 Etika Penelitian.....  | 76        |
| 3.8 Keterbatasan Penelitian.....                                 | 76        |
| <b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>                          | <b>78</b> |
| 4.1 Hasil Penelitian.....  | 78        |
| 4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian .....                           | 78        |
| 4.1.2 Data Umum .....  | 79        |



|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| 4.1.3 Data Khusus.....     | 82        |
| 4.2 Pembahasan .....       | 86        |
| <b>BAB 5 PENUTUP.....</b>  | <b>93</b> |
| 5.1 Kesimpulan.....        | 93        |
| 5.2 Saran.....             | 93        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b> | <b>95</b> |



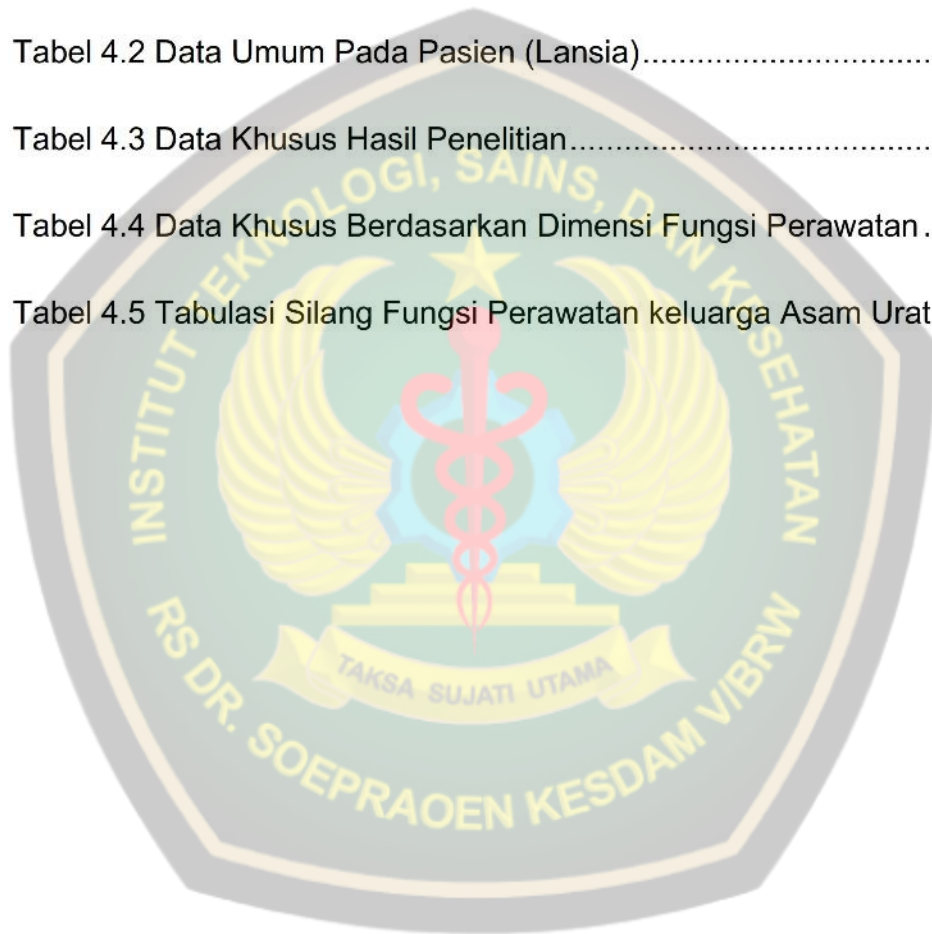
## DAFTAR GAMBAR

|   |    |
|---|----|
| Gambar 2.1 Struktur Asam Urat.....              | 24 |
| Gambar 2.2 Kerangka Konseptual Penelitian ..... | 36 |
| Gambar 3.1 Kerangka Kerja Penelitian.....       | 39 |



## DAFTAR TABEL

|   |    |
|---|----|
| Tabel 2.1 Kadar Nilai Asam Urat .....                               | 34 |
| Tabel 3.1 Definisi Operasional Penelitian .....                     | 43 |
| Tabel 3. 2 Penilaian Skala Likert .....                             | 74 |
| Tabel 4.1 Data Umum Responden .....                                 | 79 |
| Tabel 4.2 Data Umum Pada Pasien (Lansia).....                       | 80 |
| Tabel 4.3 Data Khusus Hasil Penelitian.....                         | 82 |
| Tabel 4.4 Data Khusus Berdasarkan Dimensi Fungsi Perawatan .....    | 82 |
| Tabel 4.5 Tabulasi Silang Fungsi Perawatan keluarga Asam Urat ..... | 84 |




## DAFTAR LAMPIRAN

|   |     |
|---|-----|
| Lampiran 1. Jadwal Penelitian .....                                 | 98  |
| Lampiran 2. Surat Permohonan Menjadi Responden.....                 | 99  |
| Lampiran 3. Surat Persetujuan Menjadi Responden .....               | 100 |
| Lampiran 4. Kisi-kisi Kuesioner.....                                | 101 |
| Lampiran 5. Lembar Kuesioner.....                                   | 102 |
| Lampiran 6. Dokumentasi.....  | 107 |
| Lampiran 7. Lembar Persetujuan Bimbingan KTI.....                   | 111 |
| Lampiran 8. Lembar Persetujuan Judul .....                          | 112 |
| Lampiran 9. Lembar Bimbingan Dosen.....                             | 113 |
| Lampiran 10. Surat Ijin Penelitian dan Balasan Ijin Penelitian..... | 118 |
| Lampiran 11. Rekapitulasi Hasil Penilaian .....                     | 122 |



## DAFTAR SINGKATAN



|        |   |
|--------|---|
| ADL    | : <i>Activity Daily Living</i>              |
| AMP    | : <i>Adenine Monophosphat</i>               |
| ATP    | : <i>Adenosine Triphosphate</i>             |
| BPS    | : Badan Pusat Statistik                     |
| DNA    | : <i>Deoxyribonucleic Acid</i>              |
| GMP    | : <i>Guanine Monophosphat</i>               |
| IMP    | : <i>Inosine Monophosphat</i>               |
| IXO    | : <i>Inhibitor Xanthine Oxidiase</i>        |
| Lansia | : Lanjut Usia                               |
| Menpan | : Menteri Pemuda dan Olahraga               |
| PRPP   | : <i>Phosphoribosyl-1-Pirophosphat</i>      |
| RNA    | : <i>Ribonucleic Acid</i>                   |
| UKBM   | : Usaha Kesehatan Bersumber Daya Masyarakat |
| WHO    | : <i>World Health Organization</i>          |

## ABSTRAK

Halifah, Alfina, 2023. **Gambaran Fungsi Perawatan Kesehatan Keluarga Dalam Perawatan Lansia Dengan Asam Urat di Posyandu As-sallam dan Tuwuh Barat Kecamatan Kesamben Kabupaten Blitar**. Karya Tulis Ilmiah Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS. dr. Soepraoen Malang Prodi Keperawatan. Pembimbing I Ns. Dion Kunto A.P, S.Kep M.Kep. Pembimbing II Dr. Apriyani Puji H, M.Kep

Asam urat merupakan penyakit yang terjadi karena penumpukan kristal pada jaringan sendi yang menyebabkan sendi mengalami peradangan sehingga menimbulkan rasa nyeri. Nyeri sendi menimbulkan ketidaknyamanan, keterbatasan pergerakan sehingga perlu adanya peran keluarga untuk bisa merawat lansia dengan baik. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran fungsi perawatan kesehatan keluarga dalam perawatan lansia dengan asam urat di Posyandu As-sallam dan Tuwuh Barat Kecamatan Kesamben Kabupaten Blitar.

Desain penelitian adalah deskriptif. Populasi adalah seluruh keluarga lansia yang menderita asam urat di Posyandu As-sallam dan Tuwuh Barat Kecamatan Kesamben Kabupaten Blitar sebanyak 58 lansia. Sampel sebanyak 38 orang. Teknik sampling menggunakan *puposive sampling*. Variabel penelitian adalah fungsi perawatan kesehatan keluarga dalam perawatan lansia dengan asam urat. Pengumpulan data menggunakan lembar kuesioner. Tempat penelitian di di Posyandu As-sallam dan Tuwuh Barat. Penelitian dilaksanakan pada tanggal tanggal 15 Agustus 2023. Analisa Data menggunakan analisis.

Hasil penelitian didapatkan setengah responden fungsi perawatan kesehatan keluarga dalam perawatan lansia dengan asam urat cukup sebanyak 19 orang (50%), hampir setengah responden fungsi perawatan keluarga baik sebanyak 11 orang (29%) dan sebagian kecil responden fungsi perawatan keluarga kurang sebanyak 8 orang (21%). Berdasarkan dimensi perawatan kesehatan keluarga sebagian besar responden fungsi keluarga kurang pada dimensi memanfaatkan fasilitas kesehatan sebanyak 26 orang (68%) dan dimensi memodifikasi lingkungan sebanyak 22 orang (58%) Hal ini dipengaruhi oleh usia, pendidikan, pekerjaan dan hubungan dengan keluarga yang merawat.

Diharapkan keluarga aktif mencari informasi dalam melakukan tindakan perawatan kesehatan lansia yang mangalami asam urat dan menjadi pengawas minum obat serta memotivasi lansia untuk mematuhi diet untuk asam urat dalam upaya meningkatkan kualitas hidup lansia.

**Kata Kunci : Asam Urat, Fungsi Perawatan, Kesehatan, Lansia**



## ABSTRACT

Halifah, Alfina, 2023. **Description of the Functions of Family Health Care in the Care of Elderly with Gout at As-sallam and Tuwuh Barat Posyandu, Kesamben District, Blitar Regency**. Scientific Writing Institute of Technology, Science and Health Hospital. dr. Soepraoen Malang Nursing Study Program. Advisor I Ns. Dion Kunto A.P, S.Kep M.Kep. Advisor II Ns. Apriyani Puji H, M.Kep

Gout is a disease that occurs due to the accumulation of crystals in the joint tissue which causes the joints to become inflamed, causing pain. Joint pain causes discomfort, limits movement so that the role of the family is needed to be able to care for the elderly properly. This study aims to describe the function of family health care in the care of the elderly with gout at Posyandu As-sallam and Tuwuh Barat, Kesamben District, Blitar Regency.

Research design is descriptive. The population is all elderly families suffering from gout in Posyandu As-sallam and Tuwuh Barat, Kesamben District, Blitar Regency, totaling 58 elderly people. The sample is 38 people. The sampling technique uses purposive sampling. The research variable is the function of family health care in caring for elderly people with gout. Collecting data using a questionnaire sheet. The research location was at Posyandu As-sallam and West Tuwuh. The research was carried out on August 15 2023. Data analysis used analysis.

The research results showed that half of the respondents had a good family health care function in caring for elderly people with gout, 19 people (50%), almost half of the respondents had a good family care function, 11 people (29%) and a small number of respondents had a poor family care function, 8 people (8 people). 21%). Based on the family health care dimension, most of the respondents' family function was lacking in the dimension of utilizing health facilities, 26 people (68%) and the dimension of modifying the environment, 22 people (58%). This was influenced by age, education, work and relationship with the caring family.

It is hoped that the family will actively seek information in carrying out health care measures for the elderly who experience gout and become supervisors for taking medication and motivate the elderly to adhere to a diet for gout in an effort to improve the quality of life for the elderly.

**Keywords: Uric Acid, Care Function, Health, Elderly**