

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN TERAPI AUDIO MUROTTAL UNTUK MENURUNKAN TINGKAT
NYERI PADA ANGGOTA KELUARGA YANG MENGALAMI
MASALAH NYERI DENGAN DIAGNOSA
MEDIS ASAM URAT DI WILAYAH
PUSKESMAS PESANTREN 1
(STUDI KASUS)**



Oleh :
JUNIS HESTIN NINGRUM
NPM: 2025050039

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN SAINS (FIKS)
UNIVERSITAS NUSANTARA PERSATUAN GURU REPUBLIK INDONESIA
UN PGRI KEDIRI
2023**

**PENERAPAN TERAPI AUDIO MUROTTAL UNTUK MENURUNKAN TINGKAT
NYERI PADA ANGGOTA KELUARGA YANG MENGALAMI
MASALAH NYERI DENGAN DIAGNOSA
MEDIS ASAM URAT DI WILAYAH
PUSKESMAS PESANTREN 1
(STUDI KASUS)**

TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Memenuhi Sebagian Syarat
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md. Kep.)
Pada Program Studi D-III Keperawatan



Oleh :

JUNIS HESTIN NINGRUM

NPM: 2025050039

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN SAINS (FIKS)
UNIVERSITAS NUSANTARA PERSATUAN GURU REPUBLIK INDONESIA
UN PGRI KEDIRI
2023**

HALAMAN PERSETUJUAN

Tugas Akhir Oleh :

JUNIS HESTIN NINGRUM
NPM : 2025050039

Judul :

**PENERAPAN TERAPI AUDIO MUROTTAL UNTUK MENURUNKAN TINGKAT
NYERI PADA ANGGOTA KELUARGA YANG MENGALAMI
MASALAH NYERI DENGAN DIAGNOSA
MEDIS ASAM URAT DI WILAYAH
PUSKESMAS PESANTREN 1
(STUDI KASUS)**

Telah disetujui untuk diajukan kepada Panitia Ujian Tugas Akhir Jurusan Program Studi
D-III Keperawatan FIKS UN PGRI Kediri

Tanggal : 18 Juli 2023

Pembimbing I



Dhanika Prihananto, S.KM.,M.KM.
NIDN. 0701127806

Pembimbing II



Norma Risnasari, S.Kep.,Ns.,M.Kes.
NIDN. 0708088001

HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir Oleh :

JUNIS HESTIN NINGRUM
NPM : 2025050039




Judul :

**PENERAPAN TERAPI AUDIO MUROTTAL UNTUK MENURUNKAN TINGKAT
NYERI PADA ANGGOTA KELUARGA YANG MENGALAMI
MASALAH NYERI DENGAN DIAGNOSA
MEDIS ASAM URAT DI WILAYAH
PUSKESMAS PESANTREN 1
(STUDI KASUS)**

Telah dipertahankan di depan Panitia Ujian/Sidang Tugas Akhir
Program Studi D-III Keperawatan FIKS UN PGRI Kediri Pada
Tanggal 18 Juli 2023

Dan Dinyatakan telah memenuhi Persyaratan

Panitia Penguji

- | | | |
|---------------|--|---|
| 1. Ketua | : Dhian Ika Prihananto, S.KM., M.KM. |  |
| 2. Penguji I | : Susi Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kes. |  |
| 3. Penguji II | : Norma Risnasari, S.Kep., Ns., M.Kes. |  |

Mengetahui,
Dekan FIKS

Dr. Sulistiono, M.Si.
NIDN. 0007076801

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Junis Hestin Ningrum
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat, tanggal lahir : Bojonegoro, 16 Maret 2001
NPM : 2025050039
Fakultas/Prodi : Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains/ D-III Keperawatan

Menyatakan dengan sebenarnya, bahwa tugas akhir ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar diploma di institusi lain, dan sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya tulis atau pendapat yang pernah diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang sengaja dan tertulis mengacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Kediri,

Yang menyatakan,


Junis Hestin Ningrum
NPM.2025050039

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

Jadilah manusia yang bisa bermanfaat untuk orang lain.

PERSEMBAHAN

Laporan Tugas Akhir ini saya persembahkan :

Kepada Allah SWT yang telah memberikan kemudahan dan kelancaran hingga saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan tepat waktu.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa senantiasa, yang telah melimpahkan rahmat dan anugerah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Penyusunan tugas akhir ini tidak lepas dari standart ilmu pengetahuan dan logika serta prinsip-prinsip ilmiah yang tidak lepas dari bantuan yang telah diberikan dari berbagai pihak, maka penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya, kepada :

1. Dr. Zainal Afandi, M.Pd selaku Rektor Universitas Nusantara PGRI Kediri yang selalu memberikan motivasi kepada mahasiswa.
2. Dr. Sulistiono, M.Si selaku Dekan FIKS Universitas Nusantara PGRI Kediri yang selalu memberikan motivasi dan dukungan kepada mahasiswanya.
3. Muhammad Mudzakkir, M.Kep selaku Kepala Program Studi D-III Keperawatan yang telah memberikan motivasi dan dukungan untuk menyelesaikan karya ilmiah ini.
4. Dhian Ika Prihananto, S.KM, M.KM selaku dosen pembimbing pertama yang telah sabar dan penuh perhatian dalam memberikan bimbingan guna untuk menyusun karya tulis ilmiah ini.
5. Norma Risnasari, S.Kep. Ns., M.Kes selaku pembimbing kedua yang telah sabar dan penuh perhatian dalam memberikan bimbingan guna untuk menyusun karya tulis ilmiah ini.
6. Edi Darmasto, S.E.,Ak. selaku kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu beserta para staf yang telah membantu kami dalam mengurus surat izin penelitian.
7. dr. Henri Mulyono selaku kepala Puskesmas Pesantren 1 yang telah menandatangani dan mengizinkan kami dalam penelitian.
8. Chalisylah Aminatus S., Amd.Gz. selaku kepala Tata Usaha Puskesmas Pesantren 1 yang telah membantu kami dalam pengambilan data dan membantu kami dalam mengurus surat perizinan penelitian

9. Kepada para responden kami ucapkan terimakasih karena sudah bersedia membantu kami dalam penelitian.

Penulis sepenuhnya menyadari bahwa tugas akhir ini ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharap saran dan kritik yang sifatnya membangun sebagai masukan dalam perbaikan tugas akhir ini. Akhirnya penulis berharap semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi para pembaca semua. Aamiin

Kediri,



JUNIS HESTIN N.
NPM: 2025050039

DAFTAR ISI

JUDUL	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
SURAT PERNYATAAN	Error! Bookmark not defined.
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
ABSTRAK	xiv
<i>ABSTRACT</i>	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	16
B. Rumusan Masalah	19
C. Tujuan	19
a. Tujuan Umum	19
b. Tujuan Khusus	19
D. Manfaat	19
1. Bagi Pasien	19
3. Bagi Institusi Pendidikan	20
4. Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan	20
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Asam Urat	Error! Bookmark not defined.
1. Definisi	Error! Bookmark not defined.
2. Etiologi	Error! Bookmark not defined.
3. Patofisiologi	Error! Bookmark not defined.
4. Pathway	Error! Bookmark not defined.
5. Manifestasi Klinis	Error! Bookmark not defined.
6. Komplikasi	Error! Bookmark not defined.
7. Pencegahan	Error! Bookmark not defined.

- 8. Penatalaksanaan MedisError! Bookmark not defined.
- 9. Penatalaksanaan Non Medis.....Error! Bookmark not defined.
- 10. Pemeriksaan Penunjang.....Error! Bookmark not defined.
- B. Konsep NyeriError! Bookmark not defined.
 - 1. DefinisiError! Bookmark not defined.
 - 2. Tanda Dan Gejala MayorError! Bookmark not defined.
 - 3. Tanda Dan Gejala Minor.....Error! Bookmark not defined.
 - 4. Skala Nyeri.....Error! Bookmark not defined.
 - 5. PenatalaksanaanError! Bookmark not defined.
 - 6. Alat Ukur Tingkat NyeriError! Bookmark not defined.
- C. Konsep Terapi Audio MurottalError! Bookmark not defined.
 - 1. DefinisiError! Bookmark not defined.
 - 2. Manfaat Terapi Audio MurottalError! Bookmark not defined.
 - 3. SOP Terapi Audio MurottalError! Bookmark not defined.
- D. Konsep KeluargaError! Bookmark not defined.
 - 1. DefinisiError! Bookmark not defined.
 - 2. Tujuan Keperawatan Keluarga.....Error! Bookmark not defined.
 - 3. Tipe-Tipe KeluargaError! Bookmark not defined.
 - 4. Karakteristik KeluargaError! Bookmark not defined.

BAB III METODE PENELITIAN

- A. Desain Penelitian.....Error! Bookmark not defined.
- B. Subyek Penelitian.....Error! Bookmark not defined.
- C. Fokus Studi.....Error! Bookmark not defined.
- D. Definisi Operasional.....Error! Bookmark not defined.
- E. Lokasi Dan Waktu Penelitian.....Error! Bookmark not defined.
- F. Instrumen Penelitian.....Error! Bookmark not defined.
- G. Pengumpulan DataError! Bookmark not defined.
 - 1. Metode Pengumpulan DataError! Bookmark not defined.
 - 2. Langkah Pengumpulan DataError! Bookmark not defined.
- H. Analisa DataError! Bookmark not defined.
- I. Penyajian Data.....Error! Bookmark not defined.
- J. Etika PenelitianError! Bookmark not defined.

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

- A. Hasil Penelitian**Error! Bookmark not defined.**
 - 1. Gambaran Lokasi Penelitian**Error! Bookmark not defined.**
 - 2. Gambaran Subyek Studi Kasus**Error! Bookmark not defined.**
 - 3. Pemaparan Fokus Studi**Error! Bookmark not defined.**
 - 4. Pembahasan**Error! Bookmark not defined.**
 - 5. Keterbatasan Penelitian**Error! Bookmark not defined.**

BAB V PENUTUP

- A. Kesimpulan**Error! Bookmark not defined.**
- B. Saran.....**Error! Bookmark not defined.**
 - 1. Bagi Institusi Pendidikan**Error! Bookmark not defined.**
 - 2. Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan**Error! Bookmark not defined.**
 - 3. Bagi Penderita**Error! Bookmark not defined.**
 - 4. Bagi Anggota Keluarga**Error! Bookmark not defined.**

DAFTAR PUSTAKA 21

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Hasil Operasi Penelitian.....	30
Tabel 4.1 Hasil Skala Tingkat Nyeri Sebelum Diberikan Terapi Audio Murottal	36
Tabel 4.2 Hasil Skala Tingkat Nyeri Sesudah Diberikan Terapi Audio Murottal	38

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Asam Urat	10
Gambar 2.2 Skala Nyeri Numerik.....	22
Diagram 4.1 Hasil Observasi Sebelum Diberikan Terapi Audio Murottal	37
Diagram 4.2 Hasil Observasi Sesudah Diberikan Terapi Audio Murottal	39

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Balasan Izin Dari Puskesmas Pesantren 1	47
Lampiran 2 Surat dari Dinas Penanaman Modal Kota Kediri	48
Lampiran 3 Lembar Persetujuan SKPD Penelitian	49
Lampiran 4 Surat dari Universitas	50
Lampiran 5 Foto Bersama Responden	51
Lampiran 6 Instrumen Penelitian	52
Lampiran 7 SOP Terapi Audio Murottal	53
Lampiran 8 Berita Acara	54

ABSTRAK

Junis Hestin Ningrum. Penerapan Terapi Audio Murottal Untuk Menurunkan Tingkat Nyeri Pada Anggota Keluarga Yang Mengalami Masalah Nyeri Dengan Diagnosa Medis Asam Urat Di Wilayah Puskesmas Pesantren 1, Tugas Akhir, Prodi DIII Keperawatan, FIKS UN PGRI Kediri, 2023.

Asam urat merupakan penyakit yang menyerang system musculoskeletal terutama pada bagian persendian disebabkan karena adanya peningkatan kadar asam urat dalam darah secara berlebihan. Nyeri adalah pengalaman sensorik atau emosional yang berkaitan dengan kerusakan jaringan atau fungsional, dengan onset mendadak atau lambat dan berintensitas ringan hingga berat. Terapi Murottal Al-Qur'an dapat menstimulasi gelombang alpha yang akan menyebabkan pendengarnya mendapat keadaan yang tenang, tentram, dan damai.

Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis tingkat nyeri pada anggota keluarga yang mengalami masalah nyeri sebelum dan setelah dilakukan terapi audio murottal.

Jenis penelitian ini adalah deskriptif dengan menggunakan metode pendekatan studi kasus. Subyek dalam penelitian ini adalah dua responden yang beragama islam dan tidak mengalami gangguan pendengaran yang mengalami masalah nyeri dengan diagnosa medis asam urat.

Analisis nyeri dengan menggunakan lembar skala nyeri NRS (*Numeric Rating Scale*). Pengukuran dilakukan sebelum dan setelah dilakukan terapi.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa ada perubahan tingkat nyeri setelah dilakukan terapi audio murottal.

Diharapkan hasil penelitian ini dapat memberikan informasi kepada penderita bahwa penerapan terapi audio murottal yang telah dilakukan ini bisa membantu untuk menambah pengetahuan tentang manfaat terapi audio murottal.

Kata Kunci : Asam Urat, Nyeri, Terapi Audio Murottal

ABSTRACT

Junis Hestin Ningrum. Application of Murottal Audio Therapy to Reduce Pain Levels in Family Members Who Experience Pain Problems With a Medical Diagnosis of Gout in The Work Area of the Puskesmas Pesantren 1, Final Assignment, DIII Nursing Study Program, FKIS UN PGRI Kediri, 2023.

Gout a disease that attacks the musculoskeletal system, especially in the joints due to an excessive increase in uric acid levels in the blood. Pain is a sensory or emotional experience related to tissue or functional damage with a sudden or slow onset and of mild to moderate intensity.

The purpose of this study was to analyze the level of pain in family members who experienced pain problems before and after murottal audio therapy.

Experiencing pain problems with a medical diagnosis of gout. Pain analysis using the NRS (Numeric Rating Scale) pain scale sheet.

Measurements were taken before and after therapy. The results showed that there was a change in pain levels after murottal audio therapy.

It is hoped that the results of this study can provide information to patients that the application of murottal audio therapy is this has been done to help increase knowledge about the benefits of murottal audio therapy.

Keywords : uric acid, pain, murottal audio therapy.

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asam urat merupakan penyakit yang menyerang sistem musculoskeletal terutama pada bagian persendian yang disebabkan karena adanya peningkatan kadar asam urat dalam darah secara berlebihan, normalnya 7 mg/dl untuk laki-laki dan 6 mg/dl untuk perempuan. Jika kadar asam urat di dalam tubuh mengalami peningkatan, akan menimbulkan rasa linu-linu disertai rasa nyeri pada daerah persendian, terutama sendi-sendi kecil seperti sendi jempol kaki, sendi pergelangan, sendi kaki, sendi lutut, sendi tangan dan sendi siku (Aminah et al, 2022). Dalam perspektif agama islam, suara bacaan Al-Quran yang merdu dipercaya bermanfaat dalam pemulihan penyakit, meningkatkan kesehatan, dan memiliki efek relaksasi, ketika Al-Qur'an dilantunkan dengan suara yang indah stress dapat mereda, kenyamanan meningkat, dan secara keseluruhan dapat menginduksi relaksasi, selain itu, terapi murottal memberikan efek positif berupa relaksasi otot dan pelepasan hormon endorphen yang dapat menurunkan tingkat nyeri, memberikan perasaan tenang, mengurangi kesedihan dan kecemasan (Mofredj et al., 2016).

Pada tahun 2020 *World Health Organization* (WHO) memperkirakan bahwa sekitar 335 juta orang didunia mengidap penyakit asam urat. Jumlah ini sesuai dengan adanya peningkatan manusia berusia lanjut. Di seluruh dunia penyakit asam urat mengalami peningkatan secara bertahap yang diakibatkan karena kebiasaan makan yang buruk seperti diet makan yang salah, kurang olahraga, obesitas dan juga sindrom metabolic (Arlinda, 2021). Di Indonesia berdasarkan hasil Riskesdas 2013 prevalensi penyakit asam urat 1,6% - 13,6% per 100.000 orang, prevalensi ini meningkat seiring dengan meningkatnya umur (Lumunon, Bidjuni, & Hamel, 2015).

Sedangkan Menurut hasil Riskesdas tahun 2018 prevalensi penyakit asam urat berdasarkan diagnosa tenaga kesehatan di Indonesia 11,9% dan berdasarkan diagnosa atau gejala 24,7% jika dilihat dari karakteristik umur, prevalensi tinggi pada umur ≥ 75 tahun (54,8%). Berdasarkan jenis kelamin penderita wanita lebih banyak (8,46%) dibandingkan dengan pria (6,13%) (Riskesdas, 2018). Sedangkan prevalensi asam urat di Jawa Timur tahun 2018 menunjukkan angka dengan rentang usia 65-74 tahun sebesar 18,6%. Prevalensi asam urat di Surabaya sebesar 56,8%, dan prevalensi penyakit asam urat di Kota Kediri pada tahun 2018 sebesar 9,3% (Aminah et al., 2022). Berdasarkan data dari Puskesmas Pesantren 1 Kota Kediri tahun 2023 prevalensi penderita asam urat pada bulan Januari 54 orang, Februari 63 orang, Maret 41 orang, April 31 orang.

Faktor pemicu yang dapat menyebabkan terjadinya asam urat yaitu mengkonsumsi makanan yang mengandung purin secara berlebihan, beberapa jenis makanan yang mengandung banyak purin yang dapat menyebabkan asam urat yaitu jeroan, seafood, kacang-kacangan, dan sarden. Penyakit asam urat berhubungan erat dengan gangguan kadar purin yang bisa memicu peningkatan kadar asam urat dalam darah (hiperurisemia), yaitu jika kadar asam urat dalam darah lebih dari 7,5 mg/dl (Harlina, 2020). Banyak penderita asam urat yang mengeluh nyeri pada daerah persendian, nyeri yang terjadi berulang kali yang dikarenakan adanya penumpukan Kristal monosodium urat di sendi, nyeri yang dirasakan bervariasi, mulai dari nyeri ringan, nyeri sedang hingga nyeri berat (Widiyanto et al., 2020). Asam urat memiliki keluhan selain nyeri, yaitu diantaranya terjadi pembengkakan, kemerahan yang disertai hangat, bisa juga disertai dengan panas tinggi dan mudah kelelahan (Widiyanto et al., 2020). Penyakit ginjal dapat terjadi pada pasien asam urat yang tidak ditangani. Kristal asam urat menumpuk di jaringan interstisial ginjal. Kristal

asam urat juga terbentuk di tubula pengumpul, pelvis ginjal dan ureter, membentuk batu. Batu dapat memiliki ukuran beragam, mulai dari butiran pasir hingga struktur massif yang mengisi ruang ginjal. Batu asam urat dapat berpotensi mengobstruksi aliran urine dan menyebabkan gagal ginjal akut (LeMone et al., 2016).

Menurut Herliana (2013) pencegahan yang dapat dilakukan untuk menghindari serangan asam urat yaitu, mengatur pola makan, berolahraga, menghindari minuman beralkohol, dan minum air putih secara rutin. Penanganan pada penderita asam urat biasanya dibagi menjadi 2 penanganan yaitu, dengan penanganan farmakologi dan nonfarmakologi, berdasarkan penanganan secara farmakologi yaitu dengan cara menggunakan obat-obatan seperti diuretic, tiazid, benzbromarone, urikosurik, colchines dan penanganan dengan cara non farmakologi yaitu dengan terapi, pemberian obat-obatan tradisional dan yang paling umum digunakan untuk meringankan gejala seperti nyeri pada penderita asam urat adalah menurunkan berat badan, terapi fisik seperti berolahraga dan rehabilitasi (Ibrahim et al., 2018). Murottal merupakan salah satu musik yang memiliki pengaruh positif bagi pendengarnya, mendengarkan ayat-ayat suci Al-Qur'an yang dibacakan secara tartil dan benar akan mendatangkan ketenangan jiwa (Indriyati, Dyah Herawati V, Sutrisno, 2021). Terapi Murottal Al-Qur'an dapat menstimulasi gelombang alpha yang akan menyebabkan pendengarnya mendapat keadaan yang tenang, tentram, dan damai (Wahida, Nooryanto, 2017).

Berdasarkan uraian diatas maka penulis tertarik untuk melakukan studi kasus tentang penerapan terapi audio murottal untuk menurunkan tingkat nyeri pada anggota keluarga yang mengalami masalah nyeri dengan diagnosa medis asam urat.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan masalah yang telah dijelaskan, maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah “Bagaimana Perubahan Tingkat Nyeri pada anggota keluarga yang mengalami nyeri dengan diagnosa medis asam urat sebelum dan setelah dilakukan terapi Audio Murottal ?”.

C. Tujuan

a. Tujuan Umum

Menganalisis tingkat nyeri pada anggota keluarga yang mengalami masalah nyeri dengan diagnosa medis asam urat sebelum dan setelah dilakukan terapi Audio Murottal.

b. Tujuan Khusus

1. Mengidentifikasi tingkat nyeri pada anggota keluarga yang mengalami masalah nyeri dengan diagnosa medis asam urat sebelum dilakukan terapi Audio Murottal.
2. Mengidentifikasi tingkat nyeri pada anggota keluarga yang mengalami masalah nyeri dengan diagnosa medis asam urat setelah dilakukan terapi Audio Murottal

D. Manfaat

1. Bagi Pasien

Sebagai cara alternative untuk menangani atau mengurangi tingkat nyeri akibat asam urat yang bisa dilakukan dirumah secara mandiri.

2. Bagi Keluarga Penderita

Sebagai penambah wawasan pengetahuan anggota keluarga dan bisa diterapkan pada anggota keluarga untuk membantu menangani atau menurunkan gejala asam urat pada pasien.

3. Bagi Institusi Pendidikan

Hasil penulisan karya tulis ilmiah ini dapat dimanfaatkan menjadi referensi kepustakaan dalam menambah ilmu pengetahuan bagi mahasiswa keperawatan, terutama bagian keperawatan keluarga untuk menangani atau menurunkan gejala asam urat

4. Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan

Hasil penulisan karya tulis ilmiah ini dapat dijadikan referensi atau sumber dalam memberikan pelayanan kesehatan, terutama bagi bidang keperawatan untuk memberikan asuhan keperawatan untuk menangani atau menurunkan gejala asam urat.

DAFTAR PUSTAKA

- Andriani, D. (2022). Yeri Kronis Akibat Arthritis Gout Pada Ny. S Di Wilayah Puskesmas Pembantu Pal IX Dusun Parit Keladi II (Doctoral dissertation, STIK Muhammadiyah Pontianak).
- Danamcor, F. (2022). Asuhan Keperawatan Pada Tn. M Dengan Kasus Arthritis Di Ruang Perawatan Bedah RSUD Kota Makassar= Nursing Care In Mr. M With Cases Arthritis In The Surgical Treatment Room Makassar City Hospital (Doctoral dissertation, Universitas Hasanuddin).
- Dewi, R., & Kariasa, I. M. (2022). Penerapan Terapi Murottal pada Respon Fisiologis Nyeri Pasien yang Terpasang Ventilator: Literature Review. *Jurnal Keperawatan*, 14(3), 881-892.
- Dungga, E. F. (2022). Pola makan dan hubungannya terhadap kadar asam urat. *Jambura Nursing Journal*, 4(1), 7-15.
- Hartono, B., & Kusumadewi, S. (2023). Sistem Pakar untuk Rekomendasi Pola Hidup Sehat bagi Perisiko Asam Urat. *Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal*, 13(2), 691-700.
- Marnata, A., Solehati, F., & Novelya, P. W. (2023). Hubungan Pola Makan Yang Mengandung Purin Dengan Penyakit Asam Urat (Gout Hyperuricemia) Pada Orang Dewasa Di Kelurahan Karangrejo Sumbersari Jember. *Jurnal Ilmiah Kedokteran dan Kesehatan*, 2(2), 66-71.
- Maulidia, R., & Satria, R. P. (2023). Pengaruh Guided Imagery terhadap Penurunan Skala Nyeri pada Pasien Lansia dengan Asam Urat. *INDOGENIUS*, 2(1), 24-28.
- Rachmasari, R. (2021). Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Ny. S Dengan Penyakit Gout Arthritis Di Desa Kabongan Lor Kabupaten Rembang (Doctoral dissertation, Universitas Islam Sultan Agung).
- Rahayu, S., Fauziah, S., Fajarini, M., Setyaningrum, W., Wahyu, M., Puspa, K., & Sinta, A. (2022). Penerapan Terapi Murottal Sebagai Terapi Non Farmakologis Untuk Mengurangi Nyeri Pasien. *JMM (Jurnal Masyarakat Mandiri)*, 6(4), 2903-2912.
- Ramlah, R., Bustan, M. N., & Arman, A. (2023). Pengaruh Terapi Murrotal Al-Quran dan Slow Deep Breathing terhadap Intensitas Nyeri Pada Ibu Bersalin di Wilayah Kerja Puskesmas Tandru Tedong Sidrap. *Journal of Muslim Community Health*, 4(4), 171-179.

- Rilla, E. V., Ropi, H., & Sriati, A. (2014). Terapi Murottal efektif menurunkan tingkat nyeri disbanding terapi music pada pasien pascabedah. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 2014, 17.2: 74-80.
- Sitanggang, V. M. M., Kalesaran, A. F., & Kaunang, W. P. (2023). Analisis Faktor–Faktor Risiko Hiperurisemia Pada Masyarakat Di Pulau Manado TUA. Prepotif: *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 7(1), 237-243.
- Sulistiyana, C. S., Mahsun, M., Rahman, M. S. T., Istighfari, S., Anan, D. W., & Saftia, B. A. S. S. (2023). Pemanfaatan Kompres Jahe Hangat dan Peregangan Statis Terhadap Nyeri Penderita Gout Arthritis. *Adimasya: Journal of Community Engagement*, 1(1), 12-26.
- Suryani, D., Sari, P. M., & Insani, N. Pengaruh Senam Egonomis Terhadap Kadar Asam urat Pada Lansia D Puskesmas Siulak Mukai Kabupaten Kerinci Tahun 2022.
- Susanto, H. (2018). Asuhan Keperawatan Pasien Gout Arthritis Pada Tn M Dan Ny S Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di UPT PSTW Jember Tahun 2018.
- Yasin, L. R., Febriyona, R., & Sudirman, A. N. A. (2023). Pengaruh Air Rebusan Kumis Kucing Terhadap Penurunan Asam Urat Di Desa Manawa Kecamatan Patilanggio. *Jurnal Rumpun Ilmu Kesehatan*, 3(1), 49-59.