

BAB III LAPORAN STUDI KASUS

A. Pengkajian

Tanggal Pengkajian : 31 Oktober 2022

Pukul : 08.00 WIB

1. Data Umum

a. Identitas Keluarga

Nama KK : Tn.Z

Pekerjaan : Petani

Agama : Islam

Status Perkawinan : Kawin

Suku : Ogan

Alamat : Desa Mulang Maya, Kecamatan Kotabumi
Selatan, Kabupaten Lampung Utara, Provinsi
Lampung.

No.Hp : 082178345670

b. Komposisi Keluarga

Tabel 3.1

Komposisi Keluarga Tn.Z

No	Nama	Umur	Status	Keterangan
1.	Tn.Z	54 Th	Suami	Sakit
2.	Ny.A	51 Th	Istri	Sehat
3.	Nn.N	22 Th	Anak	Tidak dirumah
4.	Nn.M	18 Th	Anak	Sehat

c. Data Dukung Lainnya

Transportasi keluarga : Motor

Fasilitas pelayanan kesehatan : Klinik dan bidan

Jarak unit pelayanan kesehatan : 6 Km

Transportasi unit pelayanan kesehatan : Motor

Sarana komunikasi keluarga : Handphone
 Sarana komunikasi lingkungan : Handphone
 Pekerjaan saat ini : Petani
 Sumber-sumber pendapatan : Berkebun

2. Kondisi Kesehatan Semua Anggota

Keluarga

Diagnosa medis : Asam Urat
 Riwayat perawatan : Klien mengatakan tidak pernah dirawat klien hanya berobat di bidan saja.
 Pengobatan yang sedang dijalani : Renadinac 50 mg 2x1 tab.
 Aloffar 100 mg 1x1 tab, diperoleh dari bidan, klien juga sudah pernah mencoba terapi komplementer rebusan daun sirsak tetapi tidak ada perubahan.

Gangguan kesehatan :

Klien mengatakan nyeri pada lutut bagian kanan skala nyeri 7 (0-10), nyeri berdenyut sehingga sulit untuk melakukan aktivitas, lutut tampak bengkak dan merah, klien mengalami kesulitan tidur, klien tidur diatas jam 23.00 wib, dan ketika tidur klien sering terbangun karena nyeri pada lutut bagian kanan, TD: 160/95 mmhg, N:88x/menit, S:36,2°C, RR: 20x/menit, Asam urat: 12,5mg/dl. Kantung mata klien tampak hitam, klien memegang lutut, klien tampak gelisah, klien meringis dan gerakan klien terbatas.

Gangguan pemenuhan KDM :

a. Bio-Fisiologis

Saat kunjungan rumah klien pada tanggal 31 Oktober 2022 pukul 09.30 wib, klien sedang duduk dikursi, dan klien masih mengeluh nyeri pada lutut bagian kanan, nyeri saat bergerak, gerakan klien terbatas dan klien mengeluh sulit tidur.

b. Aman-Nyaman

Klien mengatakan merasa tidak nyaman karena nyeri pada lutut , nyeri menyebabkan kesulitan tidur, sulit menggerakkan kaki, merasa takut saat menggerakkan kaki karena adanya penyakit asam urat yang dialaminya saat ini.

c. Kasih-Sayang (cinta kasih)

Klien mendapatkan perhatian dari keluarganya, saat wawancara dengan keluarga, keluarga sangat mendukung penuh dalam upaya perawatan dan kesembuhan pada Tn.Z.

d. Harga Diri

Tn.Z mengatakan tidak pernah merasa malu apa yang dialaminya saat ini, Tn.Z hanya ingin segera sembuh agar bisa melakukan aktivitas tanpa harus merasakan nyeri.Tn.Z bersosialisasi dengan baik terhadap lingkungan sekitarnya.

e. Aktualisasi Diri

Tn.Z mengatakan masih mampu melakukan aktivitas yang ringan secara mandiri dan untuk melakukan aktivitas berat dibantu oleh keluarga serta orang yang ada di dekatnya.

Deskripsikan gambaran kesehatan seluruh anggota keluarga yang ada dirumah Tn.Z.Pada anggota keluarga yang tinggal satu rumah dengan Tn.z hanya Tn.Z yang mengalami masalah kesehatan yaitu asam urat selama 1,5 tahun, untuk istri dan anak Tn.Z yaitu Ny.A dan Nn.M tidak ada masalah kesehatan.

Tabel 3.2
Data Kesehatan Anggota Keluarga

No	Pemeriksaan	Tn.Z	Ny.A	Nn.M
1.	Tinggi Badan	165 Cm	156 cm	159
2.	Berat Badan	70 Kg	55 Kg	46 Kg
3.	Tekanan Darah	160/95mmhg	140/90 mmhg	110/90 mmhg
4.	Nadi	88x/menit	85x/menit	80x/menit
5.	Suhu	36,2°C	36,7°C	36°C
6.	Pernafasan	20x/menit	20x/menit	21x/menit
7.	Asam Urat	12,5 mg/dl	3,1 mg/dl	5,3 mg/dl

a. Kepala

Keluarga dan Tn.Z tidak ada yang mengalami gangguan fungsi sensori pada kepala, penglihatan dalam batas normal, pergerakan dalam normal, dan pendengaran masih sangat baik.

b. Ekstremitas Atas

Aktif dalam melakukan aktivitas, tidak ada gangguan pergerakan, luka dan hal-hal yang mengganggu kesehatan

c. Dada

Status pernafasan dalam keadaan baik, keluarga dan Tn.Z tidak ada yang mengalami gangguan pernafasan

d. Abdomen

Tidak ada yang mengalami gangguan pencernaan

e. Area genetalia

Tidak ada yang mengalami gangguan eliminasi pada keluarga dan Tn.Z , BAB 1x/hari, BAK 2-4x/hari

f. Ekstremitas Bawah

Kemampuan mobilisasi kurang baik, gerakan lutut kanan klien terbatas, klien terlihat cemas saat ingin menggerakkan kaki, kemampuan berpindah dari satu tempat ke tempat lain terbatas karena nyeri pada lutut kanan, kekuatan otot menurun

$$\begin{array}{r|l} 5555 & 5555 \\ \hline 5555 & 4444 \end{array}$$

3. Data Kesehatan Lingkungan

Uraikan Kondisi Rumah	:
Type rumah	: Semi Permanen
Ventilasi	: Banyak ventilasi dirumah klien
Pencahayaan	: Pencahayaan dirumah klien baik
Kelembapan	: Cukup baik
Keadaan lantai rumah	: Lantai rumah klien semen dan bersih
Kebersihan rumah	: Rumah klien bersih dan barang tertata rapih

Keadaan lingkungan rumah : Keadaan lingkungan rumah klien bersih, tanaman dilingkungan rumah klien tertata rapih, tidak ada polusi/bau yang disebabkan oleh sampah tanaman.

Sarana MCK

Jenis : WC jongkok

Jarak : 5 meter dari sumur

Sumber air bersih : Air bersih dirumah Tn.Z didapatkan dari sumur, air bersih tidak berbau dan tidak berwarna.

Keadaan penampungan air : Bersih, dan dibersihkan setiap hari.

Data dukung lainnya : Tn.Z mengatakan memiliki riwayat penyakit hipertensi.

4. Struktur Keluarga

Type keluarga : Nuclear family

Peran anggota keluarga : Semua anggota keluarga berperan sesuai struktur keluarga yaitu Ayah, Ibu dan Anak.

Komunikasi dalam keluarga : Komunikasi langsung menggunakan bahasa indonesia dan berbahasa ogan.

Sumber-sumber keluarga : Sumber daya eluarga yang dapat digunakan saat anggota keluarga mengalami masalah kesehatan adalah tabungan yang dihasilkan dari kebun.

Sumber keluarga dalam kesehatan : Keluarga mengatakan sumber kesehatan dalam keluarga adalah menggunakan BPJS.

5. Fungsi Keluarga

a. Keluarga mampu mengenal masalah

Penyakit : Tn.Z mengetahui penyakit asam urat

- Gejala penyakit : Tn.Z mengetahui gejalanya yaitu nyeri, bengkak dan kemerahan.
- Faktor penyebab penyakit : Mengetahui penyebab asam urat yaitu, seperti makan hijau-hijauan, kacang-kacangan, alkohol, dan makanan kaleng.
- Faktor yang mempengaruhi : Sumber daya keluarga mendukung
- Persepsi tentang penyakit : Klien mengatakan penyakit perlu disembuhkan agar tidak semakin parah dan dirawat.
- b. Kemampuan mengambil keputusan
- Mengenal bahaya penyakit
- Prognosis : Keluarga tidak mengetahui bagaimana perkembangan penyakitnya apakah akan membaik atau akan memburuk
- Komplikasi : Keluarga dan klien mengetahui komplikasi dari asam urat seperti gagal ginjal dan jantung.
- Merasakan keadaan penyakit : Keluarga sangat merasakan keadaan penyakit klien sehingga keluarga mendukung penuh dalam upaya perawatan terhadap Tn.Z.
- Takut terhadap penyakit : Klien sangat takut terhadap penyakit asam urat karena takut terjadi komplikasi yang tidak diinginkan.
- Informasi salah tentang penyakit : Tidak ada
- Persepsi negatif tentang penyakit : Tidak ada
- Jangkauan ke fasilitas kesehatan : Bisa dijangkau dengan motor atau mobil, transportasi lancar dan baik.

- c. Kemampuan keluarga merawat anggota keluarga yang sakit
Klien mengatakan apabila ada anggota keluarga yang sakit biasanya dibawa ke bidan di kebun 4 klien tidak pernah ke puskesmas atau ke rumah sakit. Tidak hanya minum obat dari bidan saja klien juga pernah membuat minuman dari rebusan daun sirsak untuk mengurangi rasa nyeri pada lutut bagian kanan tetapi tidak ada perubahan.
- d. Kemampuan memelihara anggota keluarga yang sakit/memodifikasi lingkungan
Upaya preventif sudah sering dilakukan dan sudah berupaya berobat kebidan dan juga menghindari makan makanan yang mengandung tinggi purin seperti hijau hijauan dan kacang-kacangan, keluarga dan klien juga sudah menjaga pola makan agar terhindar dari nyeri yang akan datang, keluarga sangat mendukung penuh upaya pengobatan dan perawatan pada Tn.Z.
- e. Kemampuan keluarga dan memanfaatkan fasilitas kesehatan
Jangkauan sarana : Baik dan lancar menggunakan motor dan dan prasarana mobil.
Keluarga sangat percaya terhadap bidan yang ada didekat rumahnya.

B. Analisa Data

Tabel 3.3
Analisa Data Gangguan Aman Nyaman Pada Kasus Gout Arthritis Terhadap Tn.Z Di Wilayah Kerja Puskesmas Kotabumi II

No	Data Dukung	Diagnosa
1	2	3
1.	a.Data Subjektif : 1.Klien mengatakan nyeri pada lutut kanan 2.Klien mengatakan nyeri berdenyut b.data Objektif : 1.Nilai asam urat diatas batas normal yaitu : 12,5 mg/dl 2.klien menderita asam urat selama 1,5 tahun 3.Tampak meringis	Nyeri Kronis

1	2	3				
	4.Skala nyeri 7(0-10) 5.Alofar 100 mg 1x1 6.Renadinac 50 mg 2x1 7.TD : 160/95 mmhg 8.RR : 20x/menit 9.N : 88x/menit 10.S : 36,2°C					
2.	a.Data subjektif : 1.Klien mengatakan nyeri saat bergerak 2.Klien mengatakan sulit untuk bergerak b.Data Objektif : 1.Klien memegang lutut 2.Sulit bergerak 3.Aktivitas klien bila berat dibantu keluarga atau orang yang ada didekatnya 4.Nyeri pada lutut 5.Gerakan klien terbatas 6.Tampak cemas saat bergerak 7.Kekuatan otot menurun <table border="1" data-bbox="486 974 710 1064" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">5555</td> <td style="text-align: center;">5555</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5555</td> <td style="text-align: center;">4444</td> </tr> </table>	5555	5555	5555	4444	Gangguan Mobilitas Fisik
5555	5555					
5555	4444					
3.	a.Data Subjektif : 1.Keluarga mengatakan membawa Tn.Z berobat ke bidan 2.Keluarga mengatakan percaya terhadap bidan yang ada didekat rumahnya b.Data Objektif : 1.Aktivitas keluarga untuk mengatasi masalah kesehatan tidak tepat 2.Keluarga membawa Tn.Z ke bidan 3.Klien mengkonsumsi obat dari bidan	Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Effektif				
4.	a.Data Subjektif : 1.Klien mengatakan sulit tidur 2.Klien mengatakan suka terbangun saat tidur karena nyeri b.Data Objektif : 1.Kantung mata tampak hitam 2.Klien tidur diatas jam 23.00 WIB	Gangguan Pola Tidur				

Tabel 3.4
 Penetapan Prioritas Masalah Keluarga Dengan Gangguan Aman Nyaman
 Pada Kasus Gout Arthritis Terhadap Tn.Z di Wilayah Kerja
 Puskesmas Kotabumi II

Diagnosa keperawatan 1 : Nyeri Kronis

No	Kriteria/sub kriteria	Scoring	Pembenaran
1	2	3	4
1.	Sifat masalah Skala : Aktual	3/3x1=1	Aktual : Gejala penyakit sudah tampak yaitu nyeri pada lutut, nyeri berdenyut , bengkak, kemerahan, tampak meringis skala nyeri 7 (0-10)
2.	Kemungkinan masalah dapat diubah Skala : Mudah	2/2x2=2	Mudah : Adanya tabungan dari pengasilan kebun, serta transportasi ke fasilitas kesehatan mudah dan baik
3.	Potensi masalah untuk dicegah Skala : Tinggi	3/3x1=1	Tinggi : Keluarga sangat mendukung upaya pengobatan dan perawatan merupakan suport sistem yang baik bagi Tn.Z
4.	Menonjolnya masalah Skala : Segera	2/2x1=1	Segera : Keluarga dan klien takut terjadi komplikasi akibat penyakit asam urat ini, meskipun penyakit ini sudah terbiasa dirasakan
Jumlah		5	

Diagnosa Keperawatan 2 : Gangguan Mobilitas Fisik

No	Kriteria/sub kriteria	Scoring	Pembenaran
1	2	3	4
1.	Sifat masalah Skala : Aktual	3/3x1=1	Aktual : Gejala sudah tampak jelas Gerakan klien terbatas, klien takut untuk bergerak, klien memegang lutut, aktivitas berat klien dibantu oleh keluarga dan orang yang ada didekatnya
2.	Kemungkinan masalah dapat diubah Skala : Sebagian	1/2x2=1	Sebagian : Keluarga mendukung upaya perawatan dan penyembuhan pada Tn.Z
3.	Potensi masalah untuk dicegah Skala : Sedang	3/3x1=1	Sedang : Masalah dapat dicegah dengan cara melatih ROM

1	2	3	4
			Sehingga masalah dapat dicegah
4.	Menonjolnya masalah Skala : Segera	$2/2 \times 1 = 1$	Segera : Keluarga dan klien mengatakan harus dilakukan segera upaya perawatan untuk mencegah gangguan penyakit berlanjut
Jumlah		4	

Diagnosa Keperawatan 3 : Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Effektif

No	Kriteria/sub kriteria	Scoring	Pembenaran
1	2	3	4
1.	Sifat masalah Skala : Aktual	$3/3 \times 1 = 1$	Aktual : Tn.Z dibawa kebidan, dan mengkonsumsi obat dari bidan
2.	Kemungkinan masalah dapat diubah Skala : Sebagian	$1/2 \times 2 = 1$	Sebagian : Keluarga mendukung upaya perawatan dan penyembuhan pada Tn.Z, tetapi keluarga lebih memilih berobat ke bidan
3.	Potensi masalah untuk dicegah Skala : Tinggi	$2/3 \times 1 = 2/3$	Sedang : Dapat dicegah dengan memberikan intervensi dukungan pengambilan keputusan
4.	Menonjolnya masalah Skala : Segera	$2/2 \times 1 = 1$	Segera : Keluarga dan klien mengatakan harus dilakukan segera upaya perawatan untuk mencegah gangguan penyakit berlanjut
Jumlah		$3 \frac{2}{3}$	

C. Diagnosa Keperawatan

Berdasarkan nilai skoring diagnosa yang muncul adalah :

1. Nyeri Kronis (5)

a.Data Subjektif :

- 1)Klien mengatakan nyeri pada lutut kanan
- 2)Klien mengatakan nyeri berdenyut

b.data Objektif :

- 1)Nilai asam urat diatas batas normal yaitu : 12,5 mg/dl
- 2)klien menderita asam urat selama 1,5 tahun
- 3)Tampak meringis
- 4)Skala nyeri 7(0-10)
- 5)Alofar 100 mg 1x1 tab
- 6)Renadinac 50 mg 2x1 tab

2. Gangguan Mobilitas Fisik (4)

a.Data subjektif :

- 1)Klien mengatakan nyeri saat bergerak
- 2)Klien mengatakan sulit untuk bergerak

b.Data Objektif :

- 1)Klien memegang lutut
- 2)Sulit bergerak
- 3)Aktivitas klien bila berat dibantu keluarga atau orang yang ada didekatnya
- 4)Nyeri pada lutut
- 5)Gerakan klien terbatas
- 6)Tampak cemas saat bergerak
- 7)Kekuatan otot menurun

5555	5555
5555	4444

3. Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Effektif (3 2/3)

a.Data Subjektif :

- 1)Keluarga mengatakan membawa Tn.Z berobat ke bidan
- 2)Keluarga mengatakan percaya terhadap bidan yang ada didekat rumahnya

b.Data Objektif :

- 1)Aktivitas keluarga untuk mengatasi masalah kesehatan tidak tepat
- 2)Keluarga membawa Tn.Z ke bidan
- 3)Klien mengkonsumsi obat dari bidan

D. Rencana Keperawatan SIKI

Tabel 3.5
Rencana keperawatan Gangguan Aman Nyaman Pada Gout Arthritis Terhadap Tn.Z
Di Wilayah Kerja Puskesmas Kotabumi II Pada Tanggal 31 Oktober-02 November 2022

No.	Diagnosa keperawatan	Perencanaan			
		Tum	Tuk	Kriteria (SLKI)	Intervensi (SIKI)
1	2	3	4	5	6
1.	<p>Nyeri kronis (D,0078)</p> <p>a.Data subjektif :</p> <p>1.Klien mengatakan nyeri pada lutut kanan</p> <p>2.Klien mengatakan nyeri berdenyut</p> <p>3.Klien mengatakan menderita asam urat selama 1,5 tahun</p> <p>b.Data objektif</p> <p>1.Skala nyeri 7 (0-10)</p> <p>2.Nilai asam</p>	<p>Dalam 3 kali kunjungan nyeri berkurang</p>	<p>1.Keluarga mampu mengenal masalah</p>	<p>A.Tingkat pengetahuan (L.12111)</p> <p>1. Perilaku sesuai anjuran meningkat</p> <p>2. Verbalisasi minat dalam belajar meningkat</p> <p>3. Kemampuan menjelaskan tentang topik asam urat meningkat</p> <p>4. Perilaku sesuai dengan pengetahuan meningkat</p> <p>5. Pertanyaan tentang masalah asam urat menurun</p> <p>B.Tingkat Nyeri (L.08066)</p> <p>1. Nyeri menurun</p>	<p>A.Edukasi kesehatan (I.12383)</p> <p>1. Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi</p> <p>2. Sediakan materi dan media pendidikan kesehatan</p> <p>3. Jadwalkan pendidikan kesehatan sesuai kesepakatan</p> <p>4. Berikan kesempatan untuk bertanya kepada klien</p> <p>B.Manajemen nyeri (I.08238)</p> <p>1. Anjurkan menggunakan analgetik secara tepat</p>

1	2	3	4	5	6
	urat batas normal yaitu : 12,5 3.Klien tampak meringis				
2.			2.Keluarga mampu mengambil keputusan	A.Dukungan keluarga (L.13112) 1. Keinginan untuk mendukung anggota keluarga yang sakit meningkat 2. Bekerja sama dengan anggota keluarga yang sakit dalam menentukan perawatan meningkat	A.Dukungan pengambilan keputusan (I.09265) 1. Identifikasi persepsi mengenal masalah dan informasi yang memicu konflik 2. Fasilitasi pengambilan keputusan secara kolaboratif 3. Motivasi mengungkapkan tujuan perawatan yang diharapkan 4. Berikan informasi yang diminta pasien
3.			3.Keluarga mampu merawat anggota keluarga yang sakit	A.Tingkat nyeri (L.08066) 1. Keluhan nyeri menurun 2. Meringis menurun	A.manajemen nyeri (I.08238) 1. Identifikasi skala nyeri 2. Berikan teknik non farmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (Kompres hangat) 3. Anjurkan menggunakan analgetik secara tepat B.Pelibatkan Keluarga (I.14525) 1. Identifikasi kesiapan keluarga untuk


1	2	3	4	5	6
					terlibat dalam perawatan 2. Diskusikan cara perawatan dirumah C.Edukasi keterampilan psikomotor (I.12386) 1. Monitor kemampuan yang telah dicapai D.Pemantauan tanda vital (I.02060) 1. Monitor tekanan darah 2. Monitor Nadi 3. Monitor Pernapasan 4. Monitor suhu tubuh
4.			4.Keluarga mampu memelihara kesehatan	A.Kontrol Risiko (L.14128) 1. Kemampuan mengubah perilaku meningkat 2. Kemampuan modifikasi gaya hidup meningkat 3. Kemampuan menghindari faktor risiko meningkat	A.Edukasi diet (I.12369) 1. Identifikasi kebiasaan pola makan saat ini dan masalah 2. Informasikan makanan yang diperbolehkan dan dilarang 3. Anjurkan melakukan olahraga sesuai dengan toleransi D.Pemantauan hasil laboratorium (I.09988) 1. Ambil sampel darah sesuai protokol


1	2	3	4	5	6
			5.Keluarga mampu memanfaatkan fasilitas kesehatan	<p>A. Status kesehatan keluarga (L.12108)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Akses fasilitas kesehatan meningkat 2. Skrining kesehatan anggota keluarga sesuai usia meningkat 3. Sumber perawatan kesehatan meningkat 	<p>A. Rujukan ke layanan masyarakat (I.12474)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi sumber-sumber pelayanan Kesehatan di masyarakat 2. Fasilitasi memutuskan pelayanan kesehatan yang dapat dijadikan tujuan rujukan 3. Fasilitasi proses tindak lanjut dimasyarakat setelah rujukan

E. Pelaksanaan dan Evaluasi

Tabel 3.6
Pelaksanaan Dan Evaluasi Keperawatan Gangguan Aman Nyaman Pada Gout Arthritis Terhadap Tn.Z
Di Wilayah Kerja Puskesmas Kotabumi II Pada Tanggal 31 Oktober 2022


NO	Tanggal/Hari	Implementasi	Evaluasi
1	2	3	4
1.	Senin,31 Oktober 2022 Pukul 10.10 wib	<p>Tuk 1 : Keluarga mampu mengenal masalah</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Menanyakan kesiapan dan kemampuan menerima informasi kepada keluarga dan klien 2.Memberikan penkes kepada keluarga sesuai dengan jadwal yang telah disepakati bersama keluarga 25 menit (10.10-10.35 WIB) 3.Menyediakan Materi dan media pendidikan kesehatan tentang asam urat (SAP dan leaflet terlampir) 4.Memberikan kesempatan untuk bertanya kepada keluarga 5.Menganjurkan menggunakan analgetik secara tepat renadinac 50 mg 2x1 tab, alofar 100 mg 1x1 tab 	<p>Pukul 10.40 wib</p> <p>S :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Klien dan keluarga mengatakan siap menerima informasi yang akan disampaikan tentang asam urat 2.Klien dan keluarga mengatakan mau mendengarkan penkes yang akan diberikan 3.Klien mengatakan lupa dengan materi yang sudaah disampaikan 4.klien mengatakan sudah meminum obat secara rutin <p>O :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Klien memegang lutut 2.Klien tampak meringis 3.Klien tampak mendengarkan penulis saat penkes <p>A : Pada pertemuan pertama klien belum memahami materi yang telah disampaikan, masalah belum teratasi</p> <p>P : Lanjutkan intervensi</p>


1	2	3	4
			 Trysia Liana
2.	<p>Senin 31 Oktober 2022 pukul 15.20 WIB</p>	<p>Tuk 1:1.Menjelaskan kembali kepada keluarga tentang penyakit asam urat (SAP dan leaflet terlampir) 2.Memberikan kesempatan kepada keluarga untuk bertanya</p> <p>Tuk 2 : Keluarga mampu mengambil keputusan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Mengidentifikasi persepsi mengenal masalah dan informasi yang memicu konflik,dengan cara wawancara klien dan keluarga 2.memfasilitasi pengambilan keputusan secara kolaboratif 3.memotivasi mengungkapkan tujuan perawatan yang diharapkan oleh klien dan keluarga 4.Memberikan informasi yang diminta pasien 	<p>Pukul 15.35 wib</p> <p>S :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Klien dan keluarga mengatakan sudah mengerti tentang materi yang disampaikan 2.Keluarga mengatakan sudah tau keputusan bagaimana cara merawat klien 3.Klien dan keluarga mengatakan siap untuk mengendalikan asam urat terhadap Tn.Z agar dapat sembuh dari penyakit yang dialaminya 4.Klien mengatakan jarang memeriksa kadar asam urat, klien hanya berobat saja ke bidan, dan klien mengatakan akan melakukan pemeriksaan asam urat di fasilitas kesehatan <p>O :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Klien tampak menunjukkan sikap yang tenang saat berdiskusi dan setuju tentang hasil diskusi 2.Keluarga mampu mengambil keputusan untuk perawatan terhadap Tn.Z <p>A : Tuk 1 teratasi Tuk 2 teratasi</p> <p>P : Lanjtkan intervensi ke Tuk 3</p>

1	2	3	4
			 Trysia Liana

Tabel 3.7
Pelaksanaan Dan Evaluasi Keperawatan Gangguan Aman Nyaman Pada Gout Arthritis Terhadap Tn.Z
Di Wilayah Kerja Puskesmas Kotabumi II Pada Tanggal 01 November 2022


NO	Tanggal/Hari	Implementasi	Evaluasi
1	2	3	4
1.	Selasa 1 November 2022 pukul 09.30 WIB	Tuk 3: Keluarga mampu merawat 1.Mengevaluasi Tuk 1 dan Tuk 2 2.Menanyakan kesiapan keluarga untuk terlibat dalam perawatan pada Tn.Z 3.Mengidentifikasi skala nyeri pada klien tanyakan kembali apakah nyeri berkurang atau tidak 4.Mengingatkan klien minum obat 5.Mendiskusikan cara perawatan dirumah 6.Mengajarkan terapi non farmakologis kompres hangat jahe untuk meredakan nyeri pada klien 7.Memantau tanda-tanda vital 8.Monitor kemampuan yang telah dicapai pada keluarga Tn.Z	Pukul 10.05 WIB S : 1.Klien dan keluarga mengatakan masih mengingat tentang penjelasan asam urat yang sudah disampaikan 2.Keluarga mengatakan siap untuk terlibat dalam perawatan Tn.Z 3.Klien mengatakan lutut kanan klien masih terasa nyeri, nyeri berdenyut 4.Klien mengatakan sulit bergerak dan melakukan aktivitas karena nyeri 5.Keluarga mengatakan sedikit lupa cara melakukan kompres hangat jahe O : 1.Skala nyeri 7 (0-10)

1	2	3	4
			<p>2.Klien memijat lutut 3.Klien tampak meringis 4.Gerakan klien terbatas 5.Keluarga dan klien terlihat bingung 6.TD : 150/90 Mmhg 7.N : 88x/menit 8.S : 36,2°C 9.Lutut tampak bengkak dan kemerahan</p> <p>A : Pada pertemuan hari kedua klien belum mengerti tentang perawatan dengan cara membuat kompres hangat jahe dan nyeri masih diangka 7, masalah belum teratasi</p> <p>P : Lanjutkan Intervensi</p> <div style="text-align: right;">  Trysia Liana </div>
2.	Selasa 1 November 2022 pukul 14.15 WIB	Tuk 3 : Monitor kembali kemampuan keluarga yang telah dicapai Tuk 4 : Keluarga mampu memodifikasi lingkungan 1.Mengidentifikasi kebiasaan pola makan saat ini dan masalah 2.Menjelaskan makanan yang dilarang bagi penderita asam urat berupa : Kacang-kacangan,jeroan,makanan kaleng,alkohol dan sayur	Pukul 14.50 WIB S : 1.Keluarga dan klien mengatakan sudah mengerti tentang cara melakukan kompres hangat jahe untuk meredakan nyeri 2.Klien mengatakan dulu memang suka sering memakan daun singkong, dan sayuran yang hijau lainnya, tetapi sudah 1,5 tahun ini sudah tidak pernah makan itu lagi

1	2	3	4
		<p>hijau-hijauan</p> <p>4.Menjelaskan makanan yang diperbolehkan bagi penderita asam urat berupa : Kentang, nasi, roti, ikan tawar, ayam, dan telur secukupnya</p> <p>5.Menganjurkan melakukan olahraga sesuai dengan toleransi</p> <p>6.Mengambil sampel darah sesuai kebutuhan dengan stik asam urat</p>	<p>3.Klien mengatakan mau untuk melakukan olahraga yang sesuai dengan toleransi</p> <p>4.Klien mengatakan sudah mengerti tentang makanan yang dilarang dan yang diperbolehkan</p> <p>O :</p> <p>1.Keluarga tampak mengerti apa yang sudah dijelaskan</p> <p>2.Asam Urat : 12,5 mg/dl</p> <p>3.Keluarga dan klien sudah bisa melakukan kompres hangat jahe dengan benar</p> <p>A : Tuk 3 Tidak Teratasi Tuk 4 Teratasi</p> <p>P : Lanjutkan Intervensi Tuk 5 dan Menganjurkan keluarga untuk merawat klien ,dikarenakan skala nyeri masih 7</p> <div style="text-align: right;">  Trysia Liana </div>

Tabel 3.8
Pelaksanaan Dan Evaluasi Keperawatan Gangguan Aman Nyaman Pada Gout Arthritis Terhadap Tn.Z
Di Wilayah Kerja Puskesmas Kotabumi II Pada Tanggal 02 November 2022

NO	Tanggal/Hari	Implementasi	Evaluasi
1	2	3	4
1.	Rabu 2 November 2022 pukul 14.20 WIB	<p>Tuk 5 : Keluarga mampu memanfaatkan fasilitas kesehatan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Mengidentifikasi sumber-sumber pelayanan kesehatan di masyarakat 2.Memfasilitasi memutuskan pelayaan kesehatan yang dapat dijadikan tujuan rujukan 3.Memfasilitasi proses tindak lanjut dimasyarakat setelah rujukan 	<p>Pukul 14.40 WIB</p> <p>S :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Klien dan keluarga mengatakan jika sakit biasanya hanya berobat di bidan 2.Klien dan keluarga mengatakan sudah mengerti apa yang sudah dijelaskan 3.Klien dan keluarga mengatakan sudah mengerti tentang pentingnya pemeriksaan kesehatan rutin di fasilitas kesehatan 4.Klien mengatakan akan segera memeriksa asam urat ke fasilitas pelayanan kesehatan <p>O :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Klien tampak menunjukan sikap setuju apa yang sudah disampaikan 2.Klien tampak mau melakukan pemeriksaan kesehatan secara rutin di fasilitas kesehatan <p>A : Pada pertemuan ketiga Tn.Z dan keluarga sudah mengerti tentang pentingnya fasilitas kesehatan, tetapi Tn.Z dan keluarga tidak memanfaatkan fasilitas kesehatan terdekat dan lebih memilih ke bidan, masalah tidak teratasi</p>

1	2	3	4
			<p>P : Lanjutkan proses tindak lanjut ke fasilitas kesehatan</p> <p style="text-align: right;"> Trysia Liana</p>