

Lampiran - lampiran



INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. S
Umur : 74 tahun
Jenis Kelamin : (Laki-Laki / Perempuan *)

dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan di atas dan yang telah dijelaskan oleh tim peneliti.

Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek dalam penelitian yang berjudul "**Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Mobilitas Fisik Pada Lansia Keluarga Bapak S Dengan Gout Arthritis di Desa Marang Kec. Pesisir Selatan Kab. Pesisir Barat Tahun 2021**"

Bandar Lampung, 8 April 2021

Peneliti,



(Gusti Ayu Larasanti)

Saksi,


(Sri)




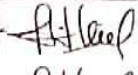

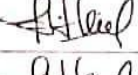

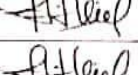

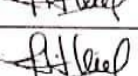

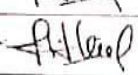

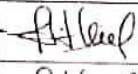

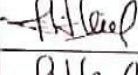

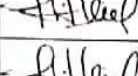

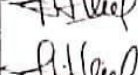

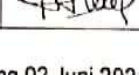

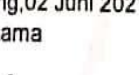
Subjek,


(Tn. S)

| | | | |
|---|---|---------|--|
|  | POLTEKKES TANJUNGGARANG PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG | Kode | |
| | | Tanggal | |
| | Lembar Konsultasi Bimbingan Laporan Tugas Akhir | Revisi | |
| | | Halaman | |

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA**


Nama Mahasiswa : Gusti Ayu Larasati
 NIM : 1814401098
 Pembimbing Utama : Yuni Astini, SKM., M.Kes.
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Mobilitas Fisik Pada Keluarga Lansia Bapak S Dengan Go Arthritis Di Desa Marangt Kec. Pesisir Barat Kab. Pesisir Bar Tahun 2021

| No | Hari/ Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Mhs | Paraf Pembimbing |
|----|-----------------------------|--|---|---|
| 1 | Senin, 15 Februari 2021 | Konsul Judul (Perbaikan pemenggalan kata, tanda baca, spasi dan huruf kapital) |  |  |
| 2 | Selasa, 16 Februari 2021 | ACC Judul |  |  |
| 3 | Rabu, 17 Februari 2021 | Konsul laporan askep |  |  |
| 4 | Jumat, 26 Februari 2021 | ACC Askep |  |  |
| 5 | Senin, 26 April 2021 | Konsul BAB I (Perbaikan latar belakang, kata, tanda baca, spasi dan huruf kapital) |  |  |
| 6 | Senin, 03 Mei 2021 | Konsul BAB II (Perbaikan sistematika konsep askep, sumber pada tabel dilampirkan) |  |  |
| 7 | Senin, 24 Mei 2021 | Konsul BAB III (Perbaikan pemenggalan kata, tanda baca, spasi dan huruf kapital) |  |  |
| 8 | Jumat, 28 Mei 2021 | Konsul BAB IV (Perbaikan pemenggalan kata, tanda baca, spasi dan huruf kapital, tabel) |  |  |
| 9 | Senin, 31 Mei 2021 | Konsul BAB V (Perbaikan pemenggalan kata, tanda baca, spasi dan huruf kapital) |  |  |
| 10 | Selasa, 01 Juni 2021 | Konsul Bab V (Kesimpulan) |  |  |
| 11 | Rabu, 02 Juni 2021 | ACC BAB I-V |  |  |
| 12 | Senin, 28 Juni 2021 | ACC Cetak |  |  |

Bandar Lampung, 02 Juni 2021
 Pembimbing Utama



























Yuni Astini, SKM., M.Kes.
 NIP. 196806231990032001

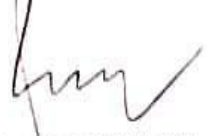
| | | | |
|---|---|---------|--|
|  | POLTEKES TANJUNGPURUNING | Kode | |
| | PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURUNING | Tanggal | |
| | Lembar Konsultasi Bimbingan | Revisi | |
| | Laporan Tugas Akhir | Halaman | |


**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING PENDAMPING**

Nama Mahasiswa : Gusti Ayu Larasati
 NIM : 1814401098
 Pembimbing Utama : Purwati., S.Pd., MAP
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Penuhan Kebutuhan Mobilitas Fisik Pada Lansia Keluarga Bapak S Dengan Gout Arthritis Di Desa Marang Kec. Pesisir Selatan Kab. Pesisir Barat

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Mhs | Paraf Pembimbing |
|----|-----------------------|--|---|---|
| 1 | Jenak 28 Mei 2021 | judul ace lanjut kean dg tabel |  |  |
| 2 | Selasa 29 Mei 2021 | habib isilah ating ctmh miring, pemenggalan oral |  |  |
| 3 | Senin 31 Mei 2021 | habib pmsm jurnal tabel dan pemenggalan oral |  |  |
| 4 | Rabu 2 Juni 2021 | habib pmsm jurnal tabel dan pemenggalan oral |  |  |
| 5 | Jumat 4 Juni 2021 | berdiskusi |  |  |
| 6 | Selasa 8 Juni 2021 | habib, pmsm tabel, dan pmsm |  |  |
| 7 | Kamis 10 Juni 2021 | pemenggalan oral ke tabel |  |  |
| 8 | Sabtu 12 Juni 2021 | habib ace |  |  |
| 9 | Senin 14 Juni 2021 | Perbaikan Abstrak, NIDN |  |  |
| 10 | Senin 14 Juni 2021 | BAB III (Perbaikan Teknik wawancara) |  |  |
| 11 | Senin 14 Juni 2021 | Perbaikan kesimpulan diintervensi belum terdapat |  |  |
| 12 | Rabu 30 Juni 2021 | ace ctmh |  |  |











Bandar Lampung, Mei 2021
Pembimbing Pendamping


Purwati., S.Pd., MAP
NIP. 196304271984022001

| | | | |
|---|---|----------------------------|--|
|  | POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPURBAN | KODE : | |
| | Formulir Masukan & Perbaikan KTI / Skripsi / LTA | TGL : | |
| | | REVISI : | |
| | | HALAMAN : 1 dari 1 Halaman | |

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Gusti Ayu Larasati
 NIM : 1814401098
 Prodi : DIII Keperawatan Tanjungkarang
 Tanggal : 14 Juni 2021
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan kebutuhan Mobilitas Fisik Pada Keluarga Lansia Bapak S Dengan Gout Arthritis Di Desa Marang Kec. Pesisir Selatan Kab. Pesisir Barat Tahun 2021

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Mhsiswa | Paraf Dosen |
|----|---------------------------|---|---|---|
| 1 | Senin, 14 Juni 2021 | Perbaikan Penulisan judul |  |  |
| | | Perbaikan Abstrak |  | |
| | | Perbaikan di Perencanaan & Implementasi |  | |
| | | Perbaiki NIDN. |  | |
| | | BAB 3 (Teknik wawancara) |  | |
| | | Perbaikan kesimpulan di intervensi karena belum teruhak |  | |
| 2 | Selasa, 06 Juli 2021 | Perbaikan Penulisan Abstrak |  |  |
| | | Perbaikan Penulisan NIP |  | |

Bandar Lampung, 14 Juni 2021

Ketua Penguji



Ns. Titi Astuti, M.Kep., Sp.MAT
 NIP. 196501161988032003

Anggota Penguji II



Purwati, S.pd., MAP.,
 NIP. 196304271984022001

Anggota Penguji II



Yuni Astuti, SKM., M.Kes
 NIP. 196806231990032001

GOUT ARTHRITIS



Disusun Oleh:
Gusti Ayu Larasati
1814401098

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG
KARANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIII KEPERAWATAN
TAHUN 2021

PENGERTIAN GOUT ARTHRITIS



APA ITU GOUT ARTHRITIS ?

Gout Arthritis merupakan gangguan metabolic yang disebabkan asam urat yang menumpuk pada jaringan tubuh. Kadar normal asam urat 2,4 – 6,0 mg/dl pada wanita dan 3,0 – 7,0 mg/dl untuk pria

PENYEBAB

1. Penimbunan Kristal asam urat pada sendi
2. Umur



3. Jenis Kelamin



4. Iklim



TANDA DAN GEJALA

1. Kesemutan dan linu



2. Nyeri terutama malam hari atau pagi hari saat bangun tidur

3. Bengkak dan kemerahan



4. Terasa kaku pada sendi

KOMPLIKASI

1. Terjadinya Thopi atau tofus



2. Deformitas sendi

3. Parkinson



4. Penyakit jantung



5. Katarak



PENCEGAHAN GOUT ARHRITIS

1. Minum banyak air putih



2. Batasi atau hindari Alkohol



3. Pertahankan berat badan ideal



4. Batasi asupan daging, ikan dan unggas

5. Mendapatkan protein dari susu rendah lemak



PEMBERIAN KOMPRES JAHE



5. Kupas jahe lalu bersihkan dengan air mengalir
6. Parut jahe yang sudah dibersihkan
7. Letakkan parutan jahe pada persendian yang nyeri, dan bengkak
8. Tunggu 10-15 menit hingga terasa hangat dan rasa sakitnya berkurang

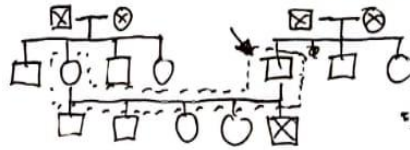
FORMAT PENGKAJIAN KELUARGA

A. Data Umum

1. Nama Keluarga (KK) : Tn. S
2. Umur : 79 tahun
3. Alamat dan Telpon : Desa Marang, kec. Pesisir Selatan
- Komposisi Keluarga :

| N O | Nama | Sex | Hub. | Umur (TTL) | Pend | Pek | Status Kes |
|-----|-------|-----------|-------|---------------------|------|--------|-----------------------------|
| 1 | Tn. S | Laki-laki | Suami | 79 thn 6-05-1946 | SD | Petani | • hipertensi • asam urat |
| 2 | Ny. M | P | Istri | 68 thn 28-8-1952 | SD | IRT | • sehat |

Genogram



Keterangan :

4. Tipe keluarga : keluarga usia
5. Suku : Lampung
6. Agama : Islam
7. Status Sosial Keluarga : - Tn. S sebagai pencari nafkah
- Penghasilan ± 50.000/hari
Namun saat ini Tn. S tidak lagi bekerja karena sudah lanjut
8. Aktivitas Rekreasi

9. Aktivitas Rekreasi : Keluarga tidak memiliki jadwal rekreasi, untuk mengisi waktu luang Tn. S dan Ny. M berinteraksi dengan hanya mengobrol di rumah, mengobrol dengan tetangga, dan lain-lain.



B. Riwayat dan Tahap Perkembangan Keluarga

9. Tahap perkembangan keluarga saat ini : tahap perkembangan dengan keluarga lanjut usia (Lansia)
10. Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi : Tidak ada Tn.S dan Ny.Kk menyatakan cukup senang tinggal di rumah bersama keliha tetap mempertahankan hubungan keabadian antara suami istri.
11. Riwayat keluargainti :
Tn.S mengatakan mempunyai riwayat penyakit hipertensi dan asam urat menderita sejak tahun 2013 .Tn. S sering merasa pusing, sakit kepala, sulit tidur, frekuensi tidur 4-5 jam saja. Tn.S mengatakan kakinya sering terasa sakit, sulit 4/ menggerakkan kakinya & sulit melakukan aktivitas sehari-hari
12. Riwayat keluargasebelumnya
keluarga mengatakan bahwa Ibu dari Tn.S memiliki riwayat Penyakit hipertensi.

C. Lingkungan

13. Karakteristik rumah :
 - a) Luas rumah : $7 \times 4 \text{ m}^2$
 - b) Tipe rumah : dindit kayu, sumbuantai semen
 - c) Kepemilikan : milik sendiri
 - d) Jumlah dan ratio kamar/ruangan : kamar 1, ruang solat 1, 1 dapur, kamar +wc
 - e) Ventilasi/jendela : Jendela 4
 - f) Pemanfaatan ruangan :
 - g) Septic tank : ada/tidak :
 - h) Sumber air minum : sumber air dari air sumur
 - i) Kamar mandi/WC : wc 1
 - j) Sampah : → dibuang ditubung dan dibakar
 - k) Kebersihan lingkungan : lingkungan bersih
14. Karakteristik tetangga dan komunitas RW
 - Kebiasaan : lingkungan tetangga cukup akrab, saling tolong menolong,
 - Aturan/kesepakatan : jika ada kegiatan dilingkungan sekitar
15. Mobilitas geografiskeluarga : keluarga menghuni rumah sejak tahun 2011 rumah masih dalam gemp, masih mema kefasilitas kesehatan 10 km
16. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat :
 - Tn.S mengatakan ora & cukup sering berkunjung
 - Interaksi dengan masyarakat sekitar terjalin dengan baik, sering menguntri pengajian Ya ditambah sekita /muatan



17. Sistem pendukung keluarga : Dukungan dari keluarga besar sangat membantu Tn.S dan Ny.M apabila salah satu dari mereka ada yang sakit yang membantu adalah anak, cucu dan saudara-saudara yang selalu membantu semangat, dukungan

D. Struktur keluarga

18. Pola komunikasi keluarga : Komunikasi antara Tn.S dan Ny.M tidak memiliki kesulitan apabila ada hal-hal yang penting mereka langsung membicarakannya.
19. Struktur kekuatan keluarga : keluarga Tn.S dalam membuat keputusan selalu dibicarakan terlebih dahulu dgn Ny.M
20. Struktur peran : keluarga menjalankan peran masing-masing sesuai dengan fungsi & tanggung jawab
- Tn.S sebagai kepala keluarga
- Ny.M sebagai ibu rumah tangga
21. Nilai dan normabudaya :
keluarga menganut agama Islam, mengikuti norma atau adat-keladat yang ada di lingkungan sekitarnya, seperti takziah, & pengamalan bulan

E. Fungsikeluarga

22. Fungsi efektif :
Tn.S dan Ny.M saling menyayangi, menghormati & menghormati satu sama lain dan saling merawat apabila ada yang sakit.
23. Fungsi sosialisasi :
- Kerukunan hidup dalam keluarga : r
 - Interaksi dan hubungan dalam keluarga : interaksi & hubungan dalam keluarga berjalan dengan baik
 - Anggota keluarga yang dominan dalam pengambilan keputusan : Tn.S
 - Kegiatan keluarga waktu senggang : menyobrol, menonton waktu luang
 - Partisipasi dalam kegiatan sosial : sering mengikuti kegiatan di masyarakat
24. Fungsi perawatan keluarga
Pemeriksaan fisik (Head to Toe) dan 5 Tugas kesehatan keluarga
- 1) Kemampuan mengenal masalah
keluarga Tn.S mengetahui penyakit Tn.S yaitu darah tinggi dan asam urat tetapi belum mengetahui fakta-fakta seputar penyakit tersebut
- 2) Kemampuan mengambil keputusan mengenai tindakan keluarga
keluarga mengatakan jika penyakit Tn.S kambuh keluarga akan memberikan obat dari dokter

- 3). kemampuan keluarga merawat anggota yang sakit keluarga Tn. S tidak seperti tahu tentang cara merawat anggota keluarga yang sakit
- 4). kemampuan keluarga memelihara (memodifikasi lingkungan rumah yg sehat kondisi lingkungan keluarga Tn. S cukup nyaman & tidak terlalu bising. Pembuangan sampah dituang ke lubang dan dibakar.
- 5). kemampuan keluarga menggunakan fasilitas kesehatan keluarga menggunakan fasilitas kesehatan cukup jauh sekitar 20 menit dari rumah.

Pemeriksaan Fisik

| Aspek | Tn. S | Ny. M |
|--|--|--|
| TD | 100 / 80 mmHg | 120 / 80 mmHg |
| Suhu | 36,5 °C | 36,2 °C |
| Massa | 80 x /m | 90 x /m |
| Pernapasan | 20 x /m | 22 x /m |
| Asam urat | 9,4 mg/dl | - |
| BBS | 65 kg | 60 kg |
| Rambut kepala | Normal, tidak ada benjolan difokus rambut lurus dan beruban | Normal, tidak ada benjolan dikepala, rambut lurus dan beruban |
| Mata, Telinga, Hidung, Mulut Tenggorokan | Fungsi penglihatan tidak menurun, fungsi pendengaran baik, hidung normal tidak ada polip, tidak ada gangguan menelan | Fungsi penglihatan menurun. Fungsi pendengaran baik, hidung normal, mukosa bibir baik, tidak ada gangguan menelan. |
| kulit | turgor kulit kencang, tidak ada cacat | turgor kulit kering, tidak ada lesi |
| leher | tidak ada pembesaran kelenjar tiroid | Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid |
| Abdomen | tidak ada pembengkakan & tidak ada nyeri tekan | tidak ada pembengkakan & tidak ada nyeri tekan |
| Ekstremitas Atas & bawah | Fungsional pergerakan menaruh terdapat kekuatan gerak kelainan otot 4 | tidak ada kelainan gerak tidak ada kelainan gerak kelainan otot 4 |
| Sistem Genitalia | tidak diperiksa | tidak diperiksa |



F. Stress dan coping keluarga

25. Stressor jangka pendek: Tn.s menyatakan nyeri dilubut sehingga keterbatasan untuk melakukan kegiatan sehari-hari, Tn.s khawatir penyakitnya tidak sembuh
26. Stressor jangka panjang: Menderita penyakit sejak tahun 2011 serta menjalani operasi di periton dan kelenjarnya diteliti. Tn.s khawatir penyakitnya dapat sembuh atau akan semakin parah
27. Kemampuan keluarga berespon terhadap masalah: Pemecahan masalah dalam keluarga Tn.s biasanya dengan cara musyawarah
28. Strategi coping yang digunakan: ketika keluarga memiliki masalah baik dalam kesehatan ataupun masalah lain akan diselesaikan dengan cara musyawarah.
29. Strategi adaptasi disfungsi: keluarga menyatakan bila Tn.s mengalami sakit sendiri-sendiri maka kelenjarnya harus obat, mengoleskan minyak hangat dan istirahat untuk mengurangi sakitnya.

G. Harapan Keluarga

- a) Terhadap masalah kesehatannya: keluarga berharap masalah kesehatannya dapat segera sembuh
- b) Terhadap petugas kesehatan yang ada: keluarga berharap atas bantuan dan petugas, keluarga dapat mengatasi masalah kesehatan



ANALISIS DATA

| DATA-DATA | MASALAH KEPERAWATAN |
|--|---|
| <p>DS: Tn.s mengeluh sedikit mengesetkan kakinya</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tn.s mengatakan tidak dapat melakukan kegiatan sehari-hari • Tn.s mengatakan nyeri saat bergerak <p>DO: enggan melakukan pergerakan</p> <p>DO: - kelenturan otot menurun</p> <ul style="list-style-type: none"> - rentang gerak menurun - sendi kaku - Gerakan tidak terkoordinasi - Gerakan terbata-bata - pasrah lemah | <p>Gangguan Mobilitas fisik b.d KTM keluarga dalam merawat anggota keluarga yang sakit Gout Arthritis</p> |
| <p>DS: 1. Tn.s mengatakan mengetahui pentingnya terapi fisik dalam secara efektif mengenai pencegahan</p> <p>2. Tn.s mengatakan makanan apa saja yg boleh dimakan dan tidak boleh dimakan sehari-hari</p> <p>DO: 1. Tn.s tampak bingung saat ditanya mengenai pencegahan gout arthritis tepat saat ditanya asam urat Tn.s menjawab nyeri pada kaki</p> <p>2. Tn.s bertanya apa saja penyebab penyakit yang dialami</p> | <p>Defisit pengetahuan b.d kurang terpapar informasi</p> |
| <p>DS: 1. Tn.s mengatakan sulit tidur pada malam hari</p> <p>2. Tn.s mengatakan tidurnya hanya 4-5 jam saja dalam sehari</p> <p>3. keluarga Tn.s jika pusing Tn.s kadang akan dibantu oleh suami & masalah istirahat</p> <p>DO: - kantuk mata klien tampak menghitam</p> <ul style="list-style-type: none"> - klien tampak lemah & lesu - TD: 100/80 mmHg - Nadi: 82 x/m | <p>Gangguan Pola tidur b.d KTM keluarga dalam merawat anggota keluarga yang sakit hipertensi</p> |

DIAGNOSIS KEPERAWATAN

DAFTAR DIAGNOSIS KEPERAWATAN

1. Gangguan Mobilitas fisik b.d KTM keluarga dalam merawat anggota keluarga yang sakit Gout arthritis
2. Defisit Pengetahuan b.d kurang terpapar informasi
3. Gangguan pola tidur b.d KTM keluarga dalam merawat anggota keluarga yang sakit hipertensi



Prioritas Masalah

| NO | KRITERIA | NILAI | SKOR | RASIONAL |
|-------------------|--|--------|-------|---|
| 1 | Sifat Masalah (1) a. Gangguan kesehatan/ Aktual (3) b. Ancaman kesehatan/ Risiko (2) c. Tidak/ bukan masalah/ Potensial (1) | 3/3 x1 | 1 | Tn.S tidak dapat beraktivitas karena sakit di bagian tertentu lama |
| 2 | Kemungkinan masalah dapat diubah / diatasi (2) a. Mudah (2) b. Sedang/ sebagian (1) c. Sulit (0) | 2/2 x2 | 2 | Kemungkinan masalah dapat diatasi karena Tn.S ada keluhan untuk pergi ke pelayanan kesehatan dgn keluarga |
| 3 | Potensi masalah dapat dicegah (1) a. Tinggi (3) b. Cukup (2) c. Rendah (1) | 2/3 x1 | 2/3 | Masalah dapat dicegah bila keluarga memahami cara perawatan yg tepat |
| 4 | Menonjolnya masalah (1) a. Dirasakan oleh keluarga dan perlu segera diatasi (2) b. Dirasakan oleh keluarga tetapi tidak perlu segera diatasi (1) c. Tidak dirasakan oleh keluarga (0) | 2/2 x1 | 1 | Menonjolnya masalah dirasakan oleh keluarga karena ketidak mampuan keluarga merawat anggota keluarga yang sakit |
| TOTAL SKOR | | | 4 2/3 | |

Rencana Asuhan Keperawatan Keluarga

| Diagnosis Keperawatan | Tujuan | | Evaluasi | | Rencana Tindakan | Rasional |
|---|--|--|---------------|---|---|----------|
| | Umum | Khusus | Kriteria | Standar | | |
| Gangguan Keluhan Mobilitas fisik b.d KMK dalam merawat anggota keluarga yang sakit Gout Arthritis | Setelah dilakukan kunjungan selama 4 hari diharapkan masalah gangguan mobilitas fisik berkurang pd keluarga Tn.S | 1. Setelah dilatih Peran keluarga mampu merawat masalah gout arthritis | | | | |
| | | 1.1 keluarga mampu menyebutkan pengertian gout arthritis | Respon Verbal | Gout arthritis merupakan gangguan mobilitas yang disebabkan oleh asam urat menumpuk pd jaringan tubuh. Normal asam urat 3,4-6,8 mg/dl wanita 5,0-7,0 mg/dl pada laki-laki | 1. cari penyebab keluarga 2. Diskusikan dengan keluarga tentang penyebab Gout arthritis 3. Beri asuhan pd keluarga 4. beri asuhan pd keluarga 5. beri reinforcement positif pd keluarga | |

Rencana Asuhan Keperawatan Keluarga

| Dx Keperawatan | Tujuan | | Evaluasi | | Rencana Tindakan |
|----------------|--------|---|---------------|--|--|
| | umum | Khusus | kriteria | standar | |
| Dx 1 | | 1.2 keluarga mampu menyebutkan 2 dari 4 penyebab gout arthritis | Respon Verbal | Penyebab gout arthritis: 1. Penimbunan kristal asam urat pada sendi 2. Umur 3. jenis kelamin 4. Iklim | 1. Kaji pengetahuan keluarga 2. Diskusikan dgn keluarga tentang penyebab gout 3. Beri kesempatan keluarga untuk bertanya 4. Tanyakan kembali hal yg telah dijelaskan 5. Beri reinforcement positif |
| | | 1.3. keluarga mampu menyebutkan 2 dari 4 tanda & gejala gout arthritis | Respon Verbal | tanda & gejala: 1. kemerahan & lulu 2. nyeri terutama malam hari 3. bengkak & kemerahan 4. terasa kaku pada sendi | 1. Kaji pengetahuan keluarga 2. Diskusikan dgn keluarga tentang tanda & gejala 3. Beri kesempatan keluarga bertanya 4. tanyakan kembali hal yg belum dimengerti 5. Beri reinforcement positif |
| | | 1.4 keluarga mampu menyebutkan 3 dari 5 cara pencegahan gout arthritis | Respon Verbal | Menyebutkan Pencegahan gout arthritis: 1. minum banyak air Putih 2. batasi / hindari alkohol 3. pertahankan berat badan ideal 4. batasi asupan daging 5. mendapatkan protein dari susu rendah lemak | 1. Diskusikan dgn keluarga tentang cara pencegahannya 2. Beri kesempatan keluarga bertanya 3. Tanyakan kembali hal yang telah dijelaskan 4. Beri reinforcement positif atas jawaban yang benar |
| | | 2. setelah melalui Rentas keluarga mampu mengambil keputusan yg menanggapi Gout arthritis | | | |
| | | 3.1 keluarga mampu menyebutkan 3 dari 5 komplikasi gout arthritis bila tidak segera diatasi | Respon Verbal | Komplikasi gout arthritis: 1. Radang selaput / Tofus 2. Deformitas 3. Parkinson 4. Penyakit Jantung 5. Katarak | 1. Kaji pengetahuan keluarga tentang komplikasi dr gout 2. Beri kesempatan keluarga untuk bertanya 3. Tanyakan kembali hal yg telah dijelaskan 4. Beri reinforcement positif |



| | | | | |
|--|---|----------------------|--|---|
| | <p>2.2 keluarga mampu mengambil keputusan untuk mengatasi gout arthritis pd klien dengan segera dan tepat</p> | <p>Respon Verbal</p> | <p>Kepatuhan keluarga untuk mengatasi gout arthritis dengan segera dan tepat</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Kaji kemampuan yg dimiliki keluarga cara mengatasi gout arthritis 2. Bimbing & motivasi keluarga untuk mengambil keputusan dalam mengatasi gout arthritis 3. Beri pujian atas keputusan yang diambil |
| | <p>3. Setelah melakukan Perkes keluarga mampu merawat anggota keluarga dengan masalah gout arthritis</p> | | | |
| | <p>3.1 keluarga mampu mendemonstrasikan cara memberikan pengobatan herbal dengan kompres jahe</p> | <p>Respon Verbal</p> | <p>Keluarga mampu memahami cara memberikan pengobatan herbal dengan kompres jahe :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kupas cuka lalu bersihkan dengan air mengalir 2. Potong jahe yg sudah bersih 3. Letakkan potongan jahe dan air peras ke dalam handuk/wadiah 4. Peras handuk lah kempalkan keatas sendi yg nyeri 5. Tutup 10-15 menit | <ol style="list-style-type: none"> 1. Demonstrasikan dengan keluarga cara memberikan kompres herbal jahe 2. Beri kesempatan keluarga bertanya 3. Beri kesempatan keluarga merencanakan 4. Beri reinforcement atas tawar yg dilakukan |
| | <p>4. keluarga mampu memodifikasi & menciptakan lingkungan aman bagi klien</p> | | | |
| | <p>4.1 keluarga mampu menyebutkan lingkungan yang dapat mendukung untuk klien gout arthritis</p> | <p>Respon Verbal</p> | <p>Lingkungan yang dapat mendukung ul klien gout :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. kurangi aktivitas berlebih 2. kurangi konsumsi makanan tinggi purin 3. Anjurkan penayahan rumah baik 4. lantai tidak licin | <ol style="list-style-type: none"> 1. Diskusikan dengan keluarga tentang lingkungan yang dapat mendukung ul klien gout 2. Beri kesempatan klien bertanya 3. Bimbing kembali hal yg telah dijelaskan 4. Beri reinforcement positif |

| | | | | | |
|--|--|---|----------------------------|--|---|
| | | <p>5. Seberapa melibatkannya peran keluarga dalam upaya memanfaatkan fasilitas pelayanan kesehatan untuk gout arthritis</p> | | | |
| | | <p>6.1 keluarga mampu menyebutkan apa saja fasilitas kesehatan yang dapat digunakan dan manfaatnya</p> | <p>fasilitas kesehatan</p> | <p>fasilitas kesehatan yang dapat dikunjungi adalah puskesmas, rumah bidan, dokter dan rumah sakit</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Kaji pengetahuan keluarga tentang apa saja fasilitas kesehatan yang ada 2. Diskusikan bersama keluarga apa saja fasilitas kesehatan yang ada 3. Beri kesempatan keluarga untuk bertanya 4. Beri reinforcement positif |

IMPLEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN

| Diagnosis | Tanggal/jam | Implementasi | Evaluasi (SOAP) |
|-----------|--------------------------------|--|---|
| Dx I | 8/Nov /4 09.00 Tuk I | <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengkaji pengetahuan keluarga tentang gout arthritis 2. Menjelaskan kepada keluarga bagaimana menggunakan lembar sakit & leaflet <ul style="list-style-type: none"> a. Pengetahuan gout arthritis b. Gejala c. Tanda & gejala d. Cara pencegahan 3. Menanyakan kepada keluarga hal-hal yang belum dimengerti 4. Memberi kuis "Siapa yang sudah mengerti?" 5. Memberi reinforcement positif | <p>S: Th.S mengatakan masih sakit dipersendian saat menggunakan kakinya</p> <ul style="list-style-type: none"> - keluarga mengatakan gout arthritis merupakan gangguan metabolik yang disebabkan asam urat menumpuk sendi-jaringan tubuh. Normal asam urat 2,4-6,0 mg/dl & wanita, dan 3,0-7,0 mg/dl pada pria. - keluarga mengatakan mampu menyebutkan 2 dari 4 penyebab gout - keluarga mampu menyebutkan 2 dari 4 tanda & gejala - keluarga mampu menyebutkan 3 dari 5 cara pencegahan gout arthritis. <p>O: - keluarga mengimik dengan baik</p> <ul style="list-style-type: none"> - keluarga berusaha menjawab setiap pertanyaan <p>A: Tuk I tercapai</p> <p>P: lanjutkan Tuk 2</p> |
| | 09.15 Tuk 2 | <ol style="list-style-type: none"> 1. mengkaji keputusan yang diambil keluarga 2. Menjelaskan kepada keluarga bagaimana menggunakan lembar sakit & leaflet 3. memotivasi keluarga ut mengambil keputusan merawat anggota keluarga 4. memberikan pujian-pujian | <p>S: - keluarga mengatakan termotivasi ut merawat Th.S agar terhindar dari komplikasi</p> <ul style="list-style-type: none"> - keluarga mampu menyebutkan 3 dari 5 komplikasi dari gout <p>O: - keluarga mengimik penjelasan dengan baik</p> <ul style="list-style-type: none"> - keluarga berusaha menjawab pertanyaan yg diajukan <p>A: Tuk 2 tercapai</p> <p>P: Evaluasi Tuk 2</p> <ul style="list-style-type: none"> - lanjutkan Tuk 3 |
| | 09/Nov /4 Tuk 3 09.06 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi Tuk 1 & 2 2. mendemonstrasikan dengan cara memberikan perawatan herbal dengan kompres jahe 3. Berikan kesempatan keluarga ut bertanya 4. Berikan Pujian kepada keluarga | <p>S: Th.S mengatakan rasa sakitnya masih hilang timbul</p> <ul style="list-style-type: none"> - keluarga mengatakan mengerti bagaimana cara pemberian kompres jahe kead Th.S <p>O: - keluarga mengimik dgn baik</p> <ul style="list-style-type: none"> - keluarga berusaha menjawab setiap pertanyaan <p>A: Tuk 3 tercapai</p> <p>P: Evaluasi Tuk 3</p> <ul style="list-style-type: none"> - lanjutkan Tuk 4 tentang cara memodifikasi lingkungan |

Implementasi Dan Evaluasi Keperawatan

| Diagnosis | Tanggal/ jam | Implementasi | Evaluasi (SOAP) |
|-----------|--|---|--|
| | 09.30 Tuk 4 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Diskusikan dengan keluarga bagaimana cara meminimalkan pengaruh nyamuk 2. Beri kesempatan keluarga bertanya 3. Menanyakan kepada keluarga hal yang belum dimengerti 4. Memberikan reinforcement positif | <p>S: - keluarga mengatakan sudah paham bagaimana meminimalkan pengaruh nyamuk</p> <p>D: - keluarga mengemukakan pertanyaan dan baik</p> <p>A: Tuk 4 tercapai</p> <p>P: Evaluasi Tuk 4</p> |
| | 10 April 2021 09.20 Tuk 3 & 4 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengetahui Tuk 3 & 4 2. Mengetahui kemampuan keluarga memberikan kompres jahe 3. Memberikan tugas kepada keluarga melakukan demonstrasi di rumah 4. Memberikan reinforcement positif atas tindakan yg dilakukan | <p>S: keluarga mengatakan sudah paham cara meminimalkan pengaruh nyamuk</p> <p>- keluarga menyebutkan risiko yg dapat dikurangi oleh tindakan ini rumah & rumah sakit</p> <p>D: - keluarga mengemukakan pertanyaan</p> <p>- keluarga berminat mengikuti kegiatan</p> <p>A: Tuk 5 tercapai</p> <p>P: Evaluasi Tuk 5</p> <p>- Demonstrasi kembali Tuk 3</p> |
| | 09.30 Tuk 5 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengetahui pengetahuan keluarga tentang risiko 2. Berikan tugas kepada keluarga 3. Memberikan kesempatan keluarga bertanya 4. Memberikan reinforcement positif kepada keluarga | <p>A: Tuk 5 tercapai</p> <p>P: Evaluasi Tuk 5</p> |
| | 11 April 2021 10:00 10:05 Tuk 3 & 5 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi Tuk 5 2. Mengetahui kembali kemampuan keluarga dan memberikan kompres jahe 3. Memberikan reinforcement positif | <p>S: TNs mengemukakan aktivitas di rumah menggunakan fogger</p> <p>- keluarga mengatakan jika TNs masih merasa sakit dan tidak sembuh maka keluarga akan membuat dan melakukan tindakan pencegahan</p> <p>D: - keluarga mengemukakan pertanyaan</p> <p>A: Tuk 1, 2, 3, 4, 5 tercapai</p> <p>P: - Instrumen keluarga yg digunakan fogger dan kompres jahe</p> <p>- Memberikan reinforcement positif melakukan kompres jahe</p> |

Prosedur Pelaksanaan Kompres Hangat Jahe

A. Pengertian

Kompres hangat jahe dilakukan pada penderita nyeri asam urat karena dapat mengurangi nyeri pada sendi. (Junaidi, 2008)

B. Tujuan

1. Mengurangi sensasi nyeri pada sendi yang diakibatkan oleh peningkatan asam urat atau inflamasi pada sendi.
2. Meningkatkan rasa nyaman klien, khususnya pada area sendi yang diakibatkan oleh sensasi nyeri.

C. Alat dan Bahan

1. Baskom berisi air hangat
2. Jahe 100 gram
3. Parutan Jahe
4. Waslap/handuk

D. Prosedur Kerja

1. Siapkan jahe
2. Kupas jahe
3. Cuci jahe dengan air bersih
4. Parut jahe
5. Campurkan parutas jahe dengan air panas
6. Celupkan handuk/waslap bersih kedalam baskom yang berisi campuran air hangat dan jahe
7. Peras handuk lalu tempelkan ke daerah sendi yang terasa nyeri
8. Pengompresan selama 20 menit
9. Setelah selesai bersihkan semua peralatan yang telah dipakai
10. Sebaiknya lakukan dua kali dalam sehari pagi dan sore agar mendapatkan hasil yang optimal