

**Lampiran 1**  
**Biodata Penulis**

## BIODATA PENULIS



Nama Lengkap : Renggi Pranoto

NIM : P032114472029

Tempat,Tanggal Lahir : Rengat, 18 Mei 2003

Agama : Islam

Jenis Kelamin : Laki-laki

Nama Orang Tua : Ayah - Sri Aspri, S.E  
Ibu - Fitriani, S.Pd.I, M.Pd

Alamat : Jln. Gerbang Sari Gg. Mayang Sari No.04 Kelurahan  
Pematang Reba, Kecamatan Rengat Barat

Riwayat Pendidikan : 1. TK Pembina (2008-2009)  
2. SDN 028 Pematang Reba (2009-2015)  
3. MTs Negeri 1 Indragiri Hulu (2015-2018)  
4. MAN 1 Indragiri Hulu (2018-2021)

**Lampiran 2**  
**Jadwal Kegiatan**

## JADWAL KEGIATAN

No	Kegiatan	Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Pengajuan Judul KTI																
2.	Pembuatan Proposal dan Bimbingan KTI																
3.	Ujian Proposal KTI																
4.	Revisi Proposal KTI																
5.	Penelitian dan Bimbingan KTI																
6.	Seminar Hasil KTI																

**Lampiran 3**  
**Surat Izin Penelitian**

Nomor : PP.03.03/F.LII.13.2/15/2024  
Lampiran : 1 (satu) lembar  
Hal : Izin Pra Penelitian

20 Februari 2024

Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Pekan Heran  
di  
Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/ Diploma III Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 yang beralamat di Jl. Ahmad Tahar No. 01 – Pematang Reba diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin atau memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i yang tersebut dalam lampiran surat ini supaya dapat melakukan pengumpulan data Awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi,



Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH  
NIP. 197207141992031003

Lampiran 1

Nomor PP 03 01/F LII 13 2/ /2024

Tanggal 20 Februari 2024

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PRA PENELITIAN MAHASISWA  
PRODI D III KEPERAWATAN DILUAR KAMPUS UTAMA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU  
TA 2023/2024

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1	Lathifah Riezka Yoana P03214472020	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Diabetes Melitus tipe II dengan masalah ketidakpatuhan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
2	Renggi Pranoto P03214472029	Asuhan keperawatan pada pasien Gout Arthritis dengan masalah keperawatan defisit pengetahuan di UPTD Puskesmas Pekan Heran Kabupaten Indragiri Hulu	Puskesmas Pekan Heran
3	Bunga Chantika Shalsabila P03214472006	Asuhan keperawatan pada lansia stroke non hemoragik dengan masalah keperawatan defisit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
4	Wilsa Gusva Reza P03214472039	Asuhan keperawatan lansia osteoporosis dengan masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
5	Reni Gusnida P03214472030	Asuhan keperawatan pasien Gout Arthritis dengan masalah ketidak efektifan pemeliharaan Kesehatan di desa Pekan Heran UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
6	Aisyah P03214472002	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Hiperkolesterolemia dengan masalah pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
7	Endang Fatmawati P03214472011	Asuhan keperawatan pada pasien Gout Arthritis dengan masalah nyeri akut di desa Pekan Heran wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
8	Reza Oktavia P032144720031	Asuhan keperawatan keluarga Asthma Bronkial dengan ketidakefektifan pemeliharaan Kesehatan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
9	Nona Darianti P03214472025	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien gastritis dengan pemeliharaan Kesehatan tidak	Puskesmas Pekan Heran

**Lampiran 4**  
**Surat Balasan Penelitian**





**PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU**  
**UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN**  
**KECAMATAN RENGAT BARAT**



Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301

Email : [uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com](mailto:uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com) Kode Pos 29351

Nomor : 445/PKM.Pekan Heran/627  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Balasan Izin Pra  
Penelitian

Kepada Yth:  
Poltekkes Kemenkes Riau

Di-  
Tempat







Kepala UPTD Puskesmas Pekan Heran Kecamatan Rengat Barat Kabupaten Indragiri Hulu dengan ini memberikan surat izin Pra Penelitian data kepada mahasiswi/mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau atas nama:

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Lathifah Riezka Yoana	P03214472020	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Diabetes Melitus tipe II dengan masalah ketidakpatuhan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
2	Renggi Pranoto	P03214472029	Asuhan keperawatan pada pasien Gout Arthritis dengan masalah keperawatan defisit pengetahuan di UPTD Puskesmas Pekan Heran Kabupaten Indragiri Hulu
3	Bunga Chantika Shalsabila	P03214472006	Asuhan keperawatan pada lansia stroke non hemoragik dengan masalah keperawatan defisit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
4	Wilsa Gusva Reza	P03214472039	Asuhan keperawatan lansia osteoporosis dengan masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
5	Reni Gusnida	P03214472030	Asuhan keperawatan pasien Gout Arthritis dengan masalah ketidakefektifan pemeliharaan kesehatan di Desa Pekan Heran UPTD Puskesmas Pekan Heran
6	Aisyah	P032014472002	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Hiperkolesterolemia dengan masalah pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran

**Lampiran 5**  
**Lembar Konsultasi**






LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Renggo Pranoto  
 NIM : 072114472029  
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Sety Julita, M. Kes  
 2. \_\_\_\_\_






NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	12/02/2024	Konsul Judul KT 1	- Fokuskan judul - ACC Judul - Buat latar belakang sesuai dengan Paden yg ada	
2	4/03/2024	Konsul BAB I	- Perbaiki kata-kata yang salah - Penambahan data - Update tahun referensi.	
3	11/4/2024	BAB I	perbaiki data pemilihan Masalah keperawatan yg diangkat	
4	2/4/2024	BAB I	perbaiki L.B pada Data present out Anitis & Bab. dan PPR	
5	3/4/2024	BAB I	perbaiki psi pada latar belakang	
	3/4/2024	Proposal KTI BAB 1, 2, 3	Acc uraian proposal	


LEMBAR KONSULTASI







Nama Mahasiswa : Renggi Peranto  
 NIM : P032114472029  
 Nama Pembimbing :  
 1. \_\_\_\_\_  
 2. Hs. Diant, M. Sc?

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	21/03/2024	Bab I	perbaiki	
2	21/03/2024	Bab I, II, III	perbaiki cover, tabel, D. Pustaka	
3	30/03/2024	Bab I, II, III	perbaiki penulisan	
4	2/04/2024	proposal	perbaiki tabel	
5	4/3 2024	proposal	all right	

Nama Mahasiswa : Rungo Prayoto  
 NIM : 03211417023  
 Nama Pembimbing : 1. NS. Sely. Juliana M.Kel  
 2. (-)

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	17/5-2024	BAD 4,5	Perbaiki hasil penelitian dan penyempurnaan di KTI yang bisa dipalangi	
2	21/2025	PAB 4,5	Perbaiki & segrakan dengan prosedur cara menggunakan pembalasan	
3	22/2025	KAB IV	Perbaiki temi/paragraf yang lain pd evaluasi	
4	28/2024	BAD IV ✓	Perbaiki informasi Consult.	
5	28/2024	BAB IV ✓	Acc ygr	






Nama Mahasiswa : Ruzi Pranto  
 NIM : 203.21194192029  
 Nama Pembimbing : 1.   
 2. Ns. Deswita, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	16/5/24	Bab IV, V	- Perbaiki halaman, tabel.	
2	17/5/24	Bab IV, V, lampiran	- Tabel, margin, abstrak, lampiran format & layout.	
3	17/5/24	Bab IV, V, lampiran	- perbaiki penulisan bab lampiran	
4	20/5/24	Lampiran layout	- perbaiki cover	
5	21/5/24	Lampiran layout	- Perbaiki margin	
6	21/5/24	Lampiran layout	- Selesaikan layout.	

**Lampiran 6**  
**Dokumentasi**







### Dokumentasi Pasien I



No	Hari/Tanggal	Kegiatan	Dokumentasi
1.	Selasa, 07 Mei 2014	Pengkajian kepada pasien I berupa, perkenalan diri, mengkaji persepsi diri pasien tentang penyakit <i>Gout Arthritis</i> yang dimiliki	
2.	Rabu, 08 Mei 2014	Edukasi kepada pasien tentang <i>Gout Arthritis</i>	
3.	Kamis, 08 Mei 2014	Pemeriksaan tekanan darah kepada pasien I dengan hasil: TD: 157/113 mmhg N: 82 x/menit RR: 20 x/menit S: 36 <sup>0</sup> C	
4.	Jumat, 08 Mei 2014	Edukasi kepada pasien tentang <i>Gout Arthritis</i>	
5.	Sabtu, 08 Mei 2014	Edukasi kepada pasien tentang <i>Gout Arthritis</i>	



No	Hari/Tanggal	Kegiatan	Dokumentasi
6.	Minggu, 08 Mei 2014	Evaluasi terakhir kepada pasien	

### Dokumentasi Pasien II

No	Hari/Tanggal	Kegiatan	Dokumentasi
1.	Selasa, 07 Mei 2014	Pengkajian kepada pasien II berupa, perkenalan diri, mengkaji persepsi diri pasien tentang penyakit <i>Gout Arthritis</i> yang dimiliki	
2.	Rabu, 08 Mei 2014	Pemeriksaan tekanan darah kepada pasien II dengan hasil: TD: 187/113 mmhg N: 75 x/menit RR: 22 x/menit S: 36 <sup>0</sup> C	
3.	Kamis, 08 Mei 2014	Edukasi kepada pasien tentang <i>Gout Arthritis</i>	
4.	Jumat, 08 Mei 2014	Edukasi kepada pasien tentang <i>Gout Arthritis</i>	

No	Hari/Tanggal	Kegiatan	Dokumentasi
5.	Sabtu, 08 Mei 2014	Pemeriksaan tekanan darah kepada pasien II dengan hasil: TD: 160/112 mmhg N: 75 x/menit RR: 22 x/menit S: 36 <sup>0</sup> C	
6.	Minggu, 08 Mei 2014	Evaluasi terakhir kepada pasien	

**Lampiran 7**

***Informed Consent***

## ***INFORMED CONSENT***

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Y

Umur : 77 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Jalan Rahmat Gang Rahmat Pematang Reba

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses penelitian ini. Maka dengan ini saya bersedia dan setuju untuk menjadi sampel penelitian dan mengikuti proses penelitian sesuai dengan penjelasan yang diberikan oleh peneliti dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Lansia Pada Pasien *Gout Arthritis* Dengan Masalah Keperawatan Defisit Pengetahuan Di UPTD Puskesmas Pekan Heran Kabupaten Indragiri Hulu" Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan sebenar-benarnya.

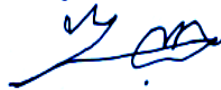
Pematang Reba, 8 Mei 2024

Mahasiswa



(Renggi Pranoto)

Yang Memberikan Persetujuan



(Ny. Yusmanizar)

## *INFORMED CONSENT*

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. I

Umur : 70 Tahun

Jenis Kelamin : Laki-Laki

Alamat : Jalan Gerbang Sari Gang Kenanga

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses penelitian ini. Maka dengan ini saya bersedia dan setuju untuk menjadi sampel penelitian dan mengikuti proses penelitian sesuai dengan penjelasan yang diberikan oleh peneliti dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Lansia Pada Pasien *Gout Arthritis* Dengan Masalah Keperawatan Defisit Pengetahuan Di UPTD Puskesmas Pekan Heran Kabupaten Indragiri Hulu" Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan sebenar-benarnya.

Pematang Reba, 8 Mei 2024

Mahasiswa



(Renggi Pranoto)

Yang Memberikan Persetujuan



(Tn. Isya)

**Lampiran 8**  
**Format Pengkajian**



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKKES KEMENKES RIAU  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
DILUAR KAMPUS UTAMA  
JL. M. TAHAR NO. 1 - PEMATANG REBA  
TELP. (0769) 341584 Fax. (0769) 341584



FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK

Pengkajian tanggal ..... 8-4-2024  
Nama Mahasiswa : Renggi Pranoto  
NIM : P032114472029

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

- a. Nama : Ny. Yusmanior  
b. Umur Tempat/tgl lahir : 77 tahun, Basrah / 24-5-1947  
c. Jenis Kelamin : Perempuan  
d. Status Perkawinan : Menikah  
e. Agama : Islam  
f. Suku : Minang  
g. Alamat : Cg. Paknat P-Reba

2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi

- a. Pekerjaan saat ini : IRT  
b. Pekerjaan sebelumnya : wirasaha  
c. Sumber pendapatan : wirasaha  
d. Kecukupan pendapatan : Ny. Y merasa cukup dgn pendapatannya pada pekerjaan sebelumnya.

3. Lingkungan tempat tinggal

Ny. Y tinggal di lingkungan yg bersih, tenang, serta tidak terdapat pencemaran lingkungan disekitar area rumah.

4. Riwayat Kesehatan

a. Status Kesehatan saat ini

- 1) Keluhan utama dalam 1 tahun terakhir  
2) Gejala yang dirasakan  
3) Faktor pencetus

Menderita diabetes mellitus dan hipertensi (lanjutan).  
Menderita diabetes mellitus dan hipertensi  
Menderita masalah gigi lenak



- 4) Timbulnya keluhan : ( ) Mendadak (X) Bertahap  
 5) Upaya mengatasi : minum obat  
 6) Pergi ke RS/Klinik pengobatan/dokter praktek/bidan/perawat: dokter R.S. kelanik  
 7) Obat yang digunakan: Lansoprazol

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

- 1) Penyakit yang pernah diderita

Ny.Y pernah menderita Asam lambung

- 2) Riwayat alergi (obat, makanan, binatang, debu dll)

Ny.Y mengatakan tidak terdapat riwayat alergi.

- 3) Riwayat kecelakaan

Ny.Y pernah mengalami riwayat kecelakaan (jatuh)

- 4) Riwayat pernah dirawat di RS

Ny.Y mengatakan pernah dirawat di RS

- 5) Riwayat pemakaian obat

Ny.Y mengatakan tidak pernah memakai obat-obatan.

5. Pola Fungsional

- a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan

Ny.Y mengerti arti pola kesehatan yang diterima.

- b. Pola makan

Ny.Y makan 3x sehari sehari.



- c. Pola Eliminasi (BAB/BAK)  
Ny. Y mengalami tidak terdapat volume pada pola eliminasi  
BAK : 3 x  
BAB : 2 x
- d. Aktifitas Pola Latihan  
Ny. Y memahami aktifitas mendukung kesehatannya seperti  
mengonsumsi sedikit eksersitas atas dan bawah.
- e. Pola istirahat tidur  
Ny. Y Tidur 8 jam di malam hari.  
Ny. Y tidur 1-2 jam di siang hari.
- f. Pola Kognitif Persepsi  
Ny. Y Kurang mengetahui manfaat penting penyakit  
yang ia derita.
- g. Persepsi diri-Pola konsep diri  
Ny. Y memahami dan mengerti penyakit yang diberikan  
dari peneliti.
- h. Pola Peran-Hubungan  
Ny. Y selalu berhubungan baik antar sesama keluarga dan tetangga  
sekitar.

- i. Koping-Pola Toleransi Stress  
 My. y menyatakan dgn cara istirahat dan menenangkan diri
- j. Nilai-Pola Keyakinan
- 1) Pelaksanaan ibadah  
 My. y selalu shalat beribadah di masjid
- 2) Keyakinan tentang kesehatan  
 My. y memercayai yakin penguatan alam semesta.

6. Pemeriksaan Fisik

- a. Keadaan umum : Karang sehat, tampak lemah
- b. TTV : TD: 150/100 mmHg RR: 24x/menit RR: 21x/menit S: 36,5 °C
- c. BB/TB : 51 kg / 147 cm
- d. Kepala
- Rambut : Bersih, tampak beruban kesialan, tidak terdapat pengalihan
- Mata : Simetris, raphes pupil baik, konjungtiva tidak anemis.
- Telinga : Daun telinga simetris, Fungsi pendengaran karang.
- Mulut, gigi dan bibir : Mulut sehat, Gigi: karies sederhana, bibir keriput.
- e. Dada : Payudara tampak normal, tidak terdapat nyeri tekan
- f. Abdomen : Tidak terdapat nyeri tekan, tidak ada keropok.
- g. Kulit : Turgor kulit kurang, keriput
- h. Ekstremitas Atas : Sirkulasi baik di perifer
- i. Ekstremitas Bawah : Sirkulasi baik di perifer

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

- a. Fungsi kognitif SPMSQ : 7 (Fungsi intelektual utuh)
- b. Status fungsional (Katz Indeks) : Kemampuan dalam hal makan, mandi, berpakaian
- c. MMSE : 22 (kognitif baik)
- d. APGAR keluarga : -
- e. Skala Depresi : 3 (tidak depresi)

**Analisa Data**

Tgl/jam	Data Senjang	Masalah	Penyebab
<p>7/4/24 13.49</p>	<p>Ds: Ps mengatakan tidak tahu masalah nyawa di bagian kaki dan lututnya</p> <p>Do: fs fungsi lemah, lesu</p> <p>TD: 150/103 mmHg N: 64 /dk RR: 21 /menit S: 36,5°C</p>	<p>Defisit pengetahuan</p>	<p>kg faktor pemeriksaan</p>

**Diagnosis Keperawatan(SDKI)**

1. Defisit pengetahuan b-d kemampuan menerima serta informasi .....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKES KEMENKES RIAU  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
DILUAR KAMPUS UTAMA



JL. M. TAHAR NO. 1 - PEMATANG REBA  
TELP. (0769) 341584 Fax. (0769) 341584

FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK

Pengkajian tanggal ..... 8-4-2024  
Nama Mahasiswa : Rengy Prasoto  
NIM : P032114472029

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

- a. Nama : Tn. M. Isyga  
b. Umur Tempat/tgl lahir : 70 tahun, Selay Durendahan / 17-9/1945  
c. JenisKelamin : Laki-laki  
d. Status Perkawinan : Melakid  
e. Agama : Islam  
f. Suku : Melayu  
g. Alamat : Jl. Gantang Sari RT 004 RW 003 P. Reba  
Gg. Kemanga

2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi

- a. Pekerjaan saat ini : Tani  
b. Pekerjaan sebelumnya : Tani  
c. Sumber pendapatan : Tani  
d. Kecukupan pendapatan : Tn. 1 mengatakan sangat cukup dgn pendapatannya

3. Lingkungan tempat tinggal

Tn. 1 tinggal di lingkungan yg ramah dgn tabung sekitar, bersih dan sehat  
dan pencemaran, serta terawat secara menyeluruh. Ruangan bersih tertata rapi  
dan akses menuju kemana pun sangat memadai

4. Riwayat Kesehatan

a. Status Kesehatan saat ini

- 1) Keluhan utama dalam 1 tahun terakhir  
2) Gejala yang dirasakan  
3) Faktor pencetus

Merasa dibagian lutut dan tangan kiri  
Merasa dibagian lutut kiri dan kanan  
Kedalaman saat bekerja



- 4) Timbulnya keluhan : (Y) Mendadak ( ) Bertahap
- 5) Upaya mengatasi : manau obat
- 6) Pergi ke RS/Klinik pengobatan/dokter praktek/bidan/perawat: Toko apotik
- 7) Obat yang digunakan: Paraset, Alodan, Air Putih

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

1) Penyakit yang pernah diderita  
 Tn. 1 Pernah menderita hipertensi

2) Riwayat alergi ( obat, makanan, binatang, debu dll)  
 Tn. 1 mengatakan tidak terdapat riwayat alergi.

3) Riwayat kecelakaan  
 Tn. 1 mengatakan ia pernah kecelakaan saat bekerja di kebun.

4) Riwayat pernah dirawat di RS  
 Tn. 1 mengatakan pernah dirawat di RS saat kecelakaan sewaktu bekerja.

5) Riwayat pemakaian obat  
 Tn. 1 mengatakan tidak pernah memakai obat-obatan.

5. Pola Fungsional

a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan  
 Tn. 1 mengerti arti dari kesehatan serta cara mencegah penyakit nya, tetapi ia masih sering kelelahan saat bekerja

b. Pola makan  
 Tn. 1 makan dalam 2x sehari dgn porsi sedang

- .....  
.....
- c. Pola Eliminasi (BAB/BAK)  
Tn. 1 menyatakan pola eliminasi; tidak terdapat keluhan apapun  
BAK : 4 x  
BAB : 2 x
- d. Aktifitas Pola Latihan  
Tn. 1 memelihara aktifitas yang mendukung kesehatan adalah bekerja  
selam-hari meskipun menggunakan bandage terasge sakit
- e. Pola istirahat tidur  
Tn. 1 tidur 6-8 jam diakhir malam.
- f. Pola Kognitif Persepsi  
Tn. 1 mempunyai tentang penyakit yang ia derita serta kenger  
tan cara mencegahnya.
- g. Persepsi diri-Pola konsep diri  
Tn. 1 menyatakan bersifat tenang akan membuatnya bahagia
- h. Pola Peran-Hubungan  
Tn. 1 sebagai orang tua selalu mengabdikan dan waktu istirah  
dan anak-anaknya serta berhubungan dgn baik antar sesama.
- .....  
.....

i. Koping-Pola Toleransi Stress

Tn.1 mengatasi dengan diberikan semangat bekerja oleh istri dan anaknya

j. Nilai-Pola Keyakinan

1) Pelaksanaan ibadah

Tn.1 melaksanakan ibadah di rumah dan di mesjid

2) Keyakinan tentang kesehatan

Tn.1 meyakini penyakit akan hilang atas kuasa Allah.

6. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan umum

tersebar lemas, kurang semangat, lesu

b. TTV

TD: 177/112 mmHg, N: 76x/m, RR: 20x/mnt, S: 36°C

c. BB/TB

46 kg / 151 cm

d. Kepala

Rambut

Tampak rambut keseluruhan bersih, tidak terdapat pembengkakan

Mata

Simetris, konjungtiva tidak anemis, reflek pupil baik.

Telinga

Simetris, tidak ada cairan telinga, fungsi pendengaran baik.

Mulut, gigi dan bibir

Mulut sehat, gigi kurang sempurna, bibir kering.

e. Dada

Bunyi dada simetris, tidak ada nyeri tekan bicus: nafas

f. Abdomen

Teraba keriput, tidak terdapat nyeri tekan.

g. Kulit

Turgor kulit kering

h. Ekstremitas Atas

Bisa digerakkan

i. Ekstremitas Bawah

Sekeloa sulit untuk digerakkan

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

a. Fungsi kognitif SPMSQ

8 (Fungsi kognitif utuh)

b. Status fungsional (Katz Indeks)

Kemandirian dalam hal makan, berpakaian, berpindah.

c. MMSE

22 (kognitif baik)

d. APGAR keluarga

-

e. Skala Depresi

2 (Tidak Depresi)



Analisa Data

Tgl/jam	Data Senjang	Masalah	Penyebab
7/4/24 14.20	<p>DS: -PS mengatakan kurang menyadari akibat nyeri pada tangan dan keakungan</p> <p>- PS mengatakan nyeri pada tangan dan kaki.</p> <p>DO: -TD: 127/112 mmHg N: 71 x/mnt RR: 20 x/mnt S: 36 °C</p> <p>-PS tampak lemah, kony semangat</p>	Defisit Pengetahuan	Ketidaktahuan Menentukan Substansi infusasi

**Diagnosis Keperawatan(SDKI)**

1. Defisit pengetahuan b.d ketidakmampuan menerima sumber informasi .....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**Lampiran 9**

*Leaflet*

## APA ITU PENYAKIT ASAM URAT?

Penyakit asam urat atau gout merupakan salah satu jenis penyakit radang sendi karena lingkungannya kadar asam urat di dalam darah sehingga dapat menyebabkan penumpukan kristal asam urat di sendi. Kondisi ini dapat terjadi pada sendi mana pun, seperti di jari kaki, pergelangan kaki, lutut, dan paling sering di jempol kaki.

Asam urat terbentuk dari hasil pemecahan protein, terutama purin. Sumber purin dapat berasal dari makanan yang dikonsumsi (20%), tetapi sebagian besar adalah hasil dari metabolisme sel tubuh.

## FAKTOR RISIKO GOUT

- Faktor Genetik
- Obesitas (kelebihan berat badan)
- Konsumsi obat-obatan tertentu (seperti diuretik)
- Gangguan fungsi ginjal
- Gaya hidup yang tidak sehat (seperti: minum alkohol dan minuman berpemanis)



## TAHAPAN PENYAKIT GOUT

FASE HIPERURISEMIA ASIMTOMATIK (TANPA GEJALA)

FASE AKUT

FASE INTERKRITIKAL

FASE KRONIS

## PENANGANAN PASIEN GOUT

MENURUNKAN BERAT BADAN HINGGA IDEAL

MENGHINDARI ALKOHOL

MENGHINDARI MAKANAN TINGGI KALORI, SERTA DAGING MERAH DAN SEAFOOD YANG BERLEBIHAN

## GEJALA UMUM



Nyeri pada Persendian



Pembengkakan Sendi



Rasa Panas pada Sendi



Tidak Nyaman pada Sendi



Benjolan pada Sendi

Penimbunan asam urat juga dapat terjadi pada jaringan ginjal yang dapat menyebabkan terbentuknya batu ginjal, sehingga penderita dapat mengalami gejala nyeri di pinggang atas yang dapat menjalar ke perut bagian bawah sampai pangkal paha.

MENGHINDARI MINUMAN DENGAN GULA PEMANIS BUATAN

MENGONSUMSI MAKANAN RENDAH LEMAK

LATIHAN FISIK TERATUR

PEMBERIAN OBAT PENURUN ASAM URAT