

LAMPIRAN 1
BIODATA PENULIS

Biodata Penulis



Nama Lengkap : Hikma Pertiwi
NIM : P032214472008
Tempat Tanggal Lahir : Pulau Jambu, 22 Juli 2002
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Nama Orang Tua : Ayah : Jaswandi
: Ibu : Alm.Lasmi
Alamat : Pulau Jambu Kec.Cerenti
Riwayat Pendidikan : 1. SD N 003 Pulau Jambu
2. SMP N 1 Cerenti
3. SMA N 1 Cerenti

LAMPIRAN 2
SURAT IZIN PENGAMBILAN DATA

Nomor : PP.03.01/F.XLIV/465/2025
Lampiran : 5 (lima) lembar
Hal : Izin Pengambilan Data

14 Februari
2025

Kepada Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Pekan Heran
di
Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/I Diploma III Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2024/2025 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.

Direktur Politeknik Kesehatan, Riau



Rully Hevriani

Lampiran 1

Nomor:

PP.03.0/F.XLIV/465/20

25 Tanggal : 14 Februari
2025

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PRA PENELITIAN MAHASISWA PRODI
D III KEPERAWATAN DILUAR KAMPUS UTAMA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU T.A 2024/2025

No	Nama / Nim	Judul Penelitian	Tempat Pra Penelitian	Data Yang Diperlukan
1.	Ifta Alfanía Aúfa P032214472041	Penerapan Manajemen Nyeri Pada Pasien Hipertensi Di Wilaya Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Penderita Hipertensi Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
2	Nurfitri Salsabillah P032214472051	Keperawatan Gerontik Pada Pasien Diabetes Melitus Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Diwilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Diabetes Melitus Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
3	Rahayu Okta Joana P032214472054	Asuhan Keperawatan Hipertensi Dengan Masalah Nyeri Akut Pada Lansia Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Hipertensi Pada Januari 2024 s/d Saat In
4	Hestiara Engelica Putri P032214472039	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Perfusi Perifer Tidak Efektif Diwilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Hipertensi Pada Januari 2024 s/d Saat Ini

5	Riska Andriani P032214472056	Keperawatan Gerontik Pada Pasien Gastritis Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Diwilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan He	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Gastritis Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
6	Suci Meiliana P032214472027	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Hiperkolesterolemia Dengan Masalah Ketidapatuhan Diwilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Penderita Kolesterol Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
7	Aditya Mujahid Ardi P032214472001	Lansia Pada Penyakit Asam Urat Dengan Gangguan Pola Tidur Diwilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Urut Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
8	Via Oktaviana P032214472061	Penerapan Senam Hipertensi Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Penderita Hipertensi Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
9	Hikma Pertiwi P032214472008	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Penderita Asam Urat Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
10	Suci Nabilla P032214472059	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Diabetes Melitus

		Diabetes Melitus Dengan Masalah Kesiapan Peningkatan Manajamen Kesehatan Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran		Pada January 2024 s/d Saat Ini
11	Maureen Syahrani Rasyita P032214472045	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Penderita Gout Arthritis Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
12	Ulfa Wiranda P032214472028	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Rheumatoid Arthritis Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Penderita Rheumatoid Arthritis Pada Januari 2023 s/d Saat Ini
13	Naya Aditia Ningrum P032214372017	Asuhan Keperawatan Anak Ispa Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Anak Yang Menderita Ispa Dari Januari 2024 s/d Saat Ini
14	R.A. Nurhikmah Diniyah P032214472022	Hipertensi Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Di Wilayah Kerja	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Penderita Hipertensi Dari Januari 2023/saat ini
15	Selly Fitri Indah Sari	Asuhan Keperawatan	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Gout

	P032214472057	Lansia Pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Diwilayah Kerja Uptd Pukesmas Pekan Heran		Arthritis Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
16	Cintia Leoni Miranti P032214472036	Asuhan Keperawatan Lansia Pada Pasien Hipertensi Dengan Gangguan Rasa Aman Nyaman Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Hipertensi Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
17	Anisa Safitri P032214472034	Asuhan Keperawatan Lansia Pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Nyeri Akut Diwilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Asam Urat Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
18	Asyifa Nur Azkianda P032214472002	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Osteoporosis Dengan Masalah Gangguan Proses Keluarga Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Osteoporosis Pada Januari 2024 s/d Saat ini
19	Naily Komala Dewi P032214472016	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Dispepsia Dengan Masalah Nyeri Akut Di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas PekanHeran	Data Pasien Dispepsia Pada Januari 2024 s/d Saat inih
20	Hera Natasya P032214472007	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Asma Bronkial Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Tidak	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Asma Bronkial Pada Januari

		Efektif Di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran		2024 s/d saat ini
21	Ninik Fitrika Sari P032214472050	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Gangguan Pola Tidur Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data pasien Hipertensi Pada Januari 2024 s/d saat Ini
22	Leoni Aidinil Fitri P032214472044	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tb Paru Dengan Masalah Pola Nafas Tidak Efektif Di Wilayah Kerja Uptd Pukesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Tb Paru Pada 2023 s/d Saat Ini
23	Khairunnisa P032214472043	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gastritis Dengan Masalah Nyeri Akut Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Gastritis Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
24	Silvi Suryanti P032214472058	Penerapan Senam Rematik Terhadap Penurunan Nyeri Sendi Pada Lansia Dengan Rheumatoid Arthritis(Rematik) Diwilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Penderita Rematik Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
25	Pashya Gita Lestari P032214472052	Penerapan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Mengurangi Kecemasan Pada Penderita Dm Di Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Penderita Dm Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
26	Yaza Nopriadi P032214472062	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien	Puskesmas Pekan Heran	Data Penderita

		Osteoporosis Dengan Masalah Ganggu Mobilitas Fisik Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran		Osteoporosis Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
27	Pranajaya Dwi Anugrah P032214472053	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Rheumatik Arthritis Dengan Masalah Nyeri Akut Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Rematik Pada Januari 2024 S/Dsaat Ini
28	Mailani Melba P032214472013	Asuhan Keperawatan Pada Lansia yang mengalami Stroke Non Hemoragik Dengan masalah Keperawatan Gangguaan Mobilitas Fisik Di Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Lansia Penderita Stroke Non Hemoragik Pada Bulan Januari 2024 s/d saat ini
29	Mhd Kamil P032214472047	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Low Back Pain (Lbp) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Diwilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Gerontik Low Back Pain Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
30	Muhammad Fathurrahman P032214472048	Penerapan Back Massage Pada Lansia Dengan Penyakit Low Back Pain (Lbp) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Gerontik Lbp Pada Januari 2024 s/d Saat Ini

31	Meisy Amreza P032214472046	Penerapan Teknik Relaksasi Otot Progresif Pada Pasien Lansia Untuk Menurunkan Hipertensi Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Penderita Hipertensi Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
32	Farel Gusnia Putri P032214472038	Asuhan Keperawatan Pada Lansia Diabetes Melitus Dengan Masalah Risiko Cedera	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Penderita Diabetes Melitus Pada Januari 2024 s/d Saat Ini

LAMPIRAN 3

SURAT BALASAN MELAKSANAKAN PRA PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT

Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351



Nomor : 445/PKM.Pekan Heran/956
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Izin Melakukan Penelitian

Kepada Yth:
Poltekes Kemenkes Riau

Di-
Tempat

Menindaklanjuti Surat dari Poltekes Kemenkes Riau Nomor : PP.03.01/F.XLIV/39/2025 tanggal 09 April 2025 tentang Izin melakukan Penelitian, maka kami memberikan Surat Izin Melakukan Penelitian kepada mahasiswi/mahasiswa Poltekes Kemenkes Riau atas nama:

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Ifta Alfania Aufa	P032214472041	Penerapan Manajemen Nyeri Pada Pasien Hipertensi diwilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
2	Nurfitri Salsabillah	P032214472051	Asuhan keperawatan lansia Diabetes Melitus dengan defisit pengetahuan diwilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
3	Rahayu Okta Joana	P032214472054	Asuhan Keperawatan Hipertensi Dengan Masalah Nyeri Akut pada Lansia Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
4	Riska Andriani	P032214472056	Asuhan Keperawatan lansia pada klien Gastritis dengan masalah Defisit Pengetahuan Diwilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
5	Suci Meiliana	P032214472027	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Hiperkolesterolemia Dengan Masalah Ketidapatuhan diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
6	Aditya Mujahid Ardi	P032214472001	Asuhan Keperawatan Lansia Pada Penyakit Asam Urat Dengan Gangguan Pola Tidur diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
7	Via Oktaviana	P032214472061	Penerapan Senam Hipertensi Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT

Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351



8	Hikma Pertiwi	P032214472008	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Tidak Efektif diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
9	Suci Nabilla	P032214472059	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Diabetes Melitus Dengan Masalah Kesiapan Peningkatan Manajemen Kesehatan diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
10	Maureen Syahrani Rasyita	P032214472045	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
11	Ulfa Wiranda	P032214472028	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Rheumatoid Arthritis Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
12	Naya Aditia Ningrum	P032214472017	Asuhan Keperawatan Anak Ispa Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
13	R.A. Nurhikmah Diniyah	P032214472022	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
14	Selly Fitri Indah Sari	P032214472057	Asuhan Keperawatan Lansia Pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Defisit Pengetahuan diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
15	Cintia Leoni Miranti	P032214472036	Asuhan keperawatan lansia hipertensi dengan ketidakpatuhan minum obat di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan heran
16	Anisa Safitri	P032214472034	Asuhan Keperawatan Lansia Gout Arthritis dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di UPTD Puskesmas Pekan Heran
17	Mailani Melba	P032214472013	Asuhan Keperawatan Pada Lansia Yang Mengalami Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT



Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351

18	Asyifa Nur Azkianda	P032214472002	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Osteoporosis Dengan Masalah Gangguan Proses Keluarga diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
19	Naily Komala Dewi	P032214472016	Asuhan Keperawatan Lansia Pasien Dispepsia Dengan Masalah Nyeri Akut di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
20	Hera Natasya	P032214472007	asuhan keperawatan Lansia pasien asma bronkitis Dengan Masalah manajemen kesehatan tidak efektif diwilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
21	Ninik Fitrika Sari	P032214472050	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Gangguan Pola Tidur diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
22	Silvi Suryanti	P032214472058	Penerapan Senam Rematik Terhadap Penurunan Nyeri Sendi Pada Lansia Dengan Rheumatoid Arthritis (Rematik) diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
23	Pashya Gita Lestari	P032214472052	Penerapan Teknik Relaksasi nafas Dalam Mengurangi Kecemasan Pada Penderita DM diwilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
24	Yaza Nopriadi	P032214472062	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Osteoporosis Dengan Masalah Ganggu Mobilitas Fisik diwilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
25	Pranajaya Dwi Anugrah	P032214472053	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Rheumatik Arthritis Dengan Masalah Nyeri Akut diwilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
26	Mhd Kamil	P032214472047	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Low Back Pain (LBP) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
27	Muhammad Fathurrahman	P032214472048	Penerapan Back Massage Pada Lansia Dengan Penyakit Low Back Pain (LBP) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
28	Meisy Amreza	P032214472046	Penerapan Teknik Relaksasi Otot Progresif Pada Pasien Lansia Untuk Menurunkan Hipertensi diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT



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

Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351

18	Asyifa Nur Azkianda	P032214472002	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Osteoporosis Dengan Masalah Gangguan Proses Keluarga diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
19	Naily Komala Dewi	P032214472016	Asuhan Keperawatan Lansia Pasien Dispepsia Dengan Masalah Nyeri Akut di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
20	Hera Natasya	P032214472007	asuhan keperawatan Lansia pasien asma bronkitis Dengan Masalah manajemen kesehatan tidak efektif diwilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
21	Ninik Fitrika Sari	P032214472050	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Gangguan Pola Tidur diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
22	Silvi Suryanti	P032214472058	Penerapan Senam Rematik Terhadap Penurunan Nyeri Sendi Pada Lansia Dengan Rheumatoid Arthritis (Rematik) diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
23	Pashya Gita Lestari	P032214472052	Penerapan Teknik Relaksasi nafas Dalam Mengurangi Kecemasan Pada Penderita DM diwilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
24	Yaza Nopriadi	P032214472062	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Osteoporosis Dengan Masalah Ganggu Mobilitas Fisik diwilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
25	Pranajaya Dwi Anugrah	P032214472053	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Rheumatik Arthritis Dengan Masalah Nyeri Akut diwilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
26	Mhd Kamil	P032214472047	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Low Back Pain (LBP) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
27	Muhammad Fathurrahman	P032214472048	Penerapan Back Massage Pada Lansia Dengan Penyakit Low Back Pain (LBP) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
28	Meisy Amreza	P032214472046	Penerapan Teknik Relaksasi Otot Progresif Pada Pasien Lansia Untuk Menurunkan Hipertensi diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT



Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351

29	Farel Gusnia Putri	P032214472038	asuhan keperawatan pada lansia diabetes melitus dengan masalah risiko cedera di wilayah kerja UPTD Puskesmas pekan heran
30	Syania Amiza	P032214472060	Asuhan Keperawatan Lansia Rheumatoid Arthritis Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Diwilayah kerja UPTD Puskesmas pekan heran
31	Rara	P032214472023	Asuhan keperawatan pada pasien stroke non hemoragik dengan masalah defisit nutrisi di wilayah kerja UPTD Puskesmas pekan heran
32	Khairunnisa	P032214472043	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien gastritis dengan masalah manajemen kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas pekan heran

Demikian surat Balasan ini kami berikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan : Pekan Heran
Pada Tanggal : 14 April 2025
Ka UPTD Puskesmas Pekan Heran
Kecamatan Rengat Barat



DWI AHMAD SUDRAJAT, SKM
Penata Tk./III.d
NIP: 19711016 199103 1 002

LAMPIRAN 4
SURAT IZIN PENELITIAN

Nomor : PP.03.01/F.XLIV/39/2025
Lampiran : 5 (lima) lembar
Hal : Izin Melakukan Penelitian

9 April 2025

Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Pekan Heran

di
Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Diploma III Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2024/2025 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 DIII Keperawatan
Kampus KUB Andragiri Hulu

Ns. Deswita, M.Kep
NIP. 1974112282005012004



Lampiran 1

Nomor : PP.03.01/F.XLIV/39/2025

Tanggal : 9 April 2025

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PENELITIAN MAHASISWA
PRODI D.III KEPERAWATAN DILUAR KAMPUS UTAMA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
TA.2024/2025

NO	Nama / Nim	Judul Penelitian	Tempat Penelitian
1	Ifta Alfania Aufa P032214472041	Penerapan Manajemen Nyeri Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
2	Nurfitri Salsabillah P032214472051	Asuhan Keperawatan Lansia Diabetes Melitus Dengan Defisit Pengetahuan Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
3	Rahayu Okta Joana P032214472054	Asuhan Keperawatan Hipertensi Dengan Masalah Nyeri Akut Pada Lansia Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
4	Riska Andriani P032214472056	Asuhan Keperawatan Lansia Hiperkolesterolemia Dengan Masalah Ketidakpatuhan Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
5	Suci Meiliana P032214472027	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Hiperkolesterolemia Dengan Masalah Ketidakpatuhan Diwilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
6	Aditya Mujahid Ardi P032214472001	Asuhan Keperawatan Lansia Pada Penyakit Asam Urat Dengan Gangguan Pola Tidur Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
7	Via Oktaviana P032214472061	Asuhan Keperawatan Lansia Gout Arthritis Dengan Manajemen	Puskesmas Pekan Heran

		Kesehatan Tidak Efektif Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	
8	Hikma Pertiwi: P032214472008	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
9	Suci Nabilla P032214472059	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Diabetes Melitus Dengan Masalah Kesiapan Peningkatan Manajemen Kesehatan Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
10	Maureen Syahrani Rasyita P032214472045	Asuhan Keperawatan Gerontik Gout Arthritis Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
11	Ulfa Wiranda P032214472029	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Rheumatoid Arthritis Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
12	Naya Aditia Ningrum P032214372017	Asuhan Keperawatan Anak Ispa Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
13	R.A. Nurhikmah Diniyah P032214472022	Asuhan Keperawatan Keluarga Pasien Hipertensi Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
14	Selly Fitri Indah Sari P032214472057	Asuhan Keperawatan Lansia Gout Arthritis Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Diwilayah Kerja UPTD Pukesmas	Puskesmas Pekan Heran

		Pekan Heran	
15	Cintia Leoni Miranti P032214472036	Asuhan Keperawatan Lansia Hipertensi Dengan Gangguan Rasa Aman Nyaman Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
16	Anisa Safitri P032214472034	Asuhan Keperawatan Lansia Gout Arthritis Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
17	Mailani Melba P032214472013	Asuhan Keperawatan Pada Lansia Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
18	Asyifa Nur Azkianda P032214472002	Asuhan Keperawatan Keluarga Pasien Osteoporosis Dengan Masalah Gangguan Proses Keluarga Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
19	Naily Komala Dewi P032214472016	Asuhan Keperawatan Lansia Pasien Dispepsia Dengan Masalah Nyeri Akut Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
20	Hera Natasya P032214472007	Asuhan Keperawatan Lansia Pasien Asma Bronkitis Dengan Maslah Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
21	Ninik Fitrika Sari P032214472050	Asuhan Keperawatan Hipertensi Pada Lansia Dengan Masalah Gangguan Pola Tidur Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
22	Silvi Suryanti P032214472058	Penerapan Senam Rematik Terhadap	Puskesmas Pekan Heran

		Penurunan Nyeri Sendi Pada Lansia Dengan Rheumatoid Arthritis(Rematik) Diwilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran	
23	Pashya Gita Lestari P032214472052	Penerapan Terapi Relaksasi Teknik Napas Dalam Untuk Mengurangi Kecemasan Pada Penderita Diabetes Melitus Diwilayah Kerja Uptd- Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
24	Yaza Nopriadi P032214472062	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Osteoporosis Dengan Masalah Ganggu Mobilitas Fisik Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
25	Pranajaya Dwi Anugrah P032214472053	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Rheumatik Arthritis Dengan Masalah Nyeri Akut Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
26	Mhd Kamil P032214472047	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Low Back Pain (Lbp) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Diwilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
27	Muhammad Fathurrahman P032214472048	Penerapan Back Massage Pada Lansia Dengan Penyakit Low Back Pain (Lbp) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
28	Meisy Amreza P032214472046	Penerapan Teknik Relaksasi Otot Progresif Pada Lansia Untuk Menurunkan Hipertensi Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
29	Farel Gusnia Putri P032214472038	Asuhan Keperawatan Pada Lansia Diabetes Melitus Dengan Masalah Risiko Cedera	Puskesmas Pekan Heran

30	Syania Amiza P032214472060	Asuhan Keperawatan Lansia Rheumatoid Arthritis Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
31	Rara P032214472023	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Defisit Nutrisi Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
32	Khairunnisa P032214472043	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Gastritis Dengan Masalah Majemen Kesehatan Tidak Efektif Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran

Ketua Program Studi DIII Keperawatan
Kampus Keselamatan
Kampus Keselamatan



Ns. Deswita, M.Ke
NIP. 19701229200501 2 004

LAMPIRAN 5
KAJI ETIK DAN BALASAN KAJI ETIK



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLTEKES KEMENKES RIAU**

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

JLMelur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos 28122 Telepon: (0761)36581 Fax: (0761) 20656

Website : www.pkr.ac.id Email: kepkr@pk.ac.id

FORM PERMOHONAN PENGAJUAN KAJI ETIK

Kepada Yth

Bapak/Ibu Tim KEPK Poltekkes Kemenkes Riau

di tempat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Hikma Pertiwi

NIM : P032214472008

No Hp : 087886164351

Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Lansia Gout Arthritis Dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran.

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapat surat lolos kaji etik.

Pematang Reba, 10 April 2025

Pengusul

(Hikma Pertiwi)

Disetujui

Pembimbing Utama

Ns. Sri Novita Yuliet, M.Kep., Sp.Kep.K
NIP.198607122008122002

Pembimbing Pendamping

Ns. Elmukhsinur, S.Kep., M.Biomed
NIP. 197310071997032001

Komisi Etik Penelitian Penelitian Kesehatan

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/126/2025

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Riau, setelah membaca dan menelaah dengan teliti, menyatakan bahwa

The Health Research Ethics Committee (KEPK) of Poltekkes Kemenkes Riau, has carefully readed and reviewed, States that

Judul Penelitian <i>Title of Reseach Protocol</i>	: Asuhan Keperawatan Lansia Gout Arthiritis Dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
Peneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	: Hikma Pertiwi
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	: -
Pembimbing <i>Supervisor</i>	: 1. Ns. Sri Novita Yuliet, M.Kep, Sp. Kep. K 2. Ns. Elmukhsinur, S.Kep, M.Biomed
Institusi Peneliti <i>Institution(s) of Investigator</i>	: Poltekkes Kemenkes Riau
Tanggal Persetujuan <i>Date of Approval</i>	: 14 April 2025 (valid for one year beginning from the date of approval)

Telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki tahun 2008 dan dapat dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.

Has fulfilled the ethical principle outline in the Declaration of Helsinki 2008 and therefor can be carried out.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.

The Health Research Ethics Committee (KEPK) has the right to monitor the research activites.

Pekanbaru, April 14th 2025
Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau
Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau



Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197107252000031001

LAMPIRAN 6
JADWAL KEGIATAN

N O	Kegiatan	Januari 2025	Februari 2025	Maret 2025	April 2025	Mei 2025
1	Pengajuan Judul KTI	█				
2	Pembuatan Proposal dan Bimbingan KTI	█	█	█		
3	Ujian Proposal KTI				█	
4	Revisi Proposal KTI				█	
5	Penelitian dan bimbingan KTI Seminar hasil KTI					█
6	Seminar hasil KTI					█
7	Revisi KTI					█

LAMPIRAN 7
INFORMED CONSENT SUBJEK I DAN II

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Dengan menandatangani lembar ini, saya:

Nama : Ny. Rahmawati

Umur : 67 tahun

Alamat : Jln. Ahmad Ibrahim, Cog. Melati, No. 1

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Gout Arthiritis Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Tidak Efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran", Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau Prodi DIII Keperawatan Diluar Kampus Utama. Jawaban kuesioner ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara suka rela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Pematang Reba, 14 April 2025

Yang menyatakan



(Rahmawati)

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Dengan menandatangani lembar ini, saya:

Nama : Ny. Asmawati

Umur : 68 tahun

Alamat : Petan Heran, Pasar Minggu.

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Tidak Efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran", Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau Prodi DIII Keperawatan Diluar Kampus Utama. Jawaban kuesioner ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara suka rela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Pematang Reba, 14 April 2025

Yang menyatakan


(Asmawati)

LAMPIRAN 8
LEMBAR PENGAJUAN JUDUL KTI

FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Hikma Pertiwi
NIM : P032214472008
Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas :

NO.	Bidang /departemen	Judul
1	Keperawatan gerontik	Asuhan keperawatan gerontik pada pasien gout arthiritis dengan masalah defisit pengetahuan diwilayah kerja UPTD puskesmas pekan heran
2	Keperawatan gerontik	Asuhan keperawatan gerontik pada pasien gout arthiritis dengan gangguan mobilitas fisik di UPTD puskesmas pekan heran
3	Keperawatan gerontik	Asuhan keperawatan gerontik pada pasien gout arthiritis dengan masalah manajemen kesehatan tidak efektif diwilayah kerja UPTD puskesmas pekan heran

Usulan nama pembimbing :

- 1.Sri Novita Yuliet ,Ners,M.Kep.,Sp.Kep.K
- 2.Ns.Elmukhsinur,S.Kep.,M.Biomed

Hari /tanggal pengumpulan: Jum'at/17 Januari 2025

Pukul: 07.26 Wib

Judul KTI yang disetujui: Asuhan keperawatan gerontik pada pasien gout arthiritis dengan masalah manajemen kesehatan tidak efektif diwilayah kerja UPTD puskesmas pekan heran

Mengetahui
Kaprodi D III Keperawatan PSDKU

(Ns. Deswita,M.Kep)
NIP:19741228200512004

Pematang Reba,17 Januari 2025
Koordinator MK KTI

(Ns. Deswita,M.Kep)
NIP:19741228200512004

LAMPIRAN 9
LEMBAR KONSUL PEMBIMBING I

Lampiran 9 Lembar Konsul Pembimbing I

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Hikma Pertiwi

NIM : P032214472027

Pembimbing I : Ns. Sri Novita Yuliet, M.Kep., Sp.Kep.K

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TTD
1	Minggu, 18 Mei 2025	BAB IV dan BAB V	Tambahkan Jurnal dan Perbaiki Penulisan	
2	Selasa, 21 Mei 2025	BAB IV dan BAB V	Perbaiki penulisan	
3	Kamis 22 Mei 2025	Lengkap	Perbaiki abstrak dan penulisan.	
4	Jumat 23 Mei 2025	Lengkap	Acc ujian	

LAMPIRAN 10
LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING II

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Hikma Pertiwi

NIM : P032214972008

Nama Pembimbing : Ns. Elmahsinur, S.Kep., M.Biomed.

NO.	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	19 Mei 2025	BAB IV, V	- Perbaiki sesuai saran	
2.	20 Mei 2025	Lengkap	- Perbaiki penulisan	
3.	22 Mei 2025	Lengkap	- Acc upia	

LAMPIRAN 11
FORMAT PENGKAJIAN GERONTIK (SUBJEK I DAN SUBJEK II)



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 14 April 2025

Nama Mahasiswa : Hikma Pertiwi

NIM : 0032219472008

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

- a. Nama : NY-R
- b. Umur Tempat / tgl lahir : 67 tahun, Pekanbaru, 26 Maret 1958
- c. Jenis Kelamin : Perempuan
- d. Status Perkawinan : Kawin
- e. Agama : Islam
- f. Suku : Melayu
- g. Alamat : Jln. A. Tahar 01-Gg. Melati

2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi

- a. Pekerjaan saat ini : IRT
- b. Pekerjaan sebelumnya : Berjualan Kue
- c. Sumber pendapatan : Jualan kue
- d. Kecukupan pendapatan : cukup untuk biaya kebutuhan sehari-hari

3. Lingkungan tempat tinggal

Rumah NY-R berdekatan dengan warga sekitar, tampak rumah rapi, bersih dan berdekatan dengan fasilitas yang lainnya, terdapat tanaman bunga dan tanaman lainnya di halaman depan rumah NY-R

4. Riwayat Kesehatan

a. Status Kesehatan saat ini

- 1) Keluhan utama dalam 1 tahun terakhir : Kekerasan pada jari-jari tangan
- 2) Gejala yang dirasakan : Nyeri sendi pada tangan
- 3) Faktor pencetus : Asam urat

- 4) Timbulnya keluhan : (✓) Mendadak () Bertahap
- 5) Upaya mengatasi : Di pijat-pijat.....
- 6) Pergi ke RS/Klinik pengobatan/dokter praktek/bidan/perawat : ..Dokter...Praktek..
- 7) Obat yang digunakan: Tidak ada.....

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

- 1) Penyakit yang pernah diderita

Apendixitis sudah lama dan sudah di operasi dan asam urat

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

Tidak ada riwayat alergi?

- 3) Riwayat kecelakaan

Tidak pernah mengalami kecelakaan

- 4) Riwayat pernah dirawat di RS

Pernah dirawat di rumah sakit

- 5) Riwayat pemakaian obat

Tidak ada

5. Pola Fungsional

- a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan

Menjaga pola makan, seperti menghindari kacang-kacangan dan buah-buahan yang terlalu asam

- b. Pola makan

2x1 hari

c. Pola Eliminasi (BAB/BAK)

BAB 2x seminggu dan BAK 1-6 x sehari

d. Aktifitas Pola Latihan

Jalan pagi tidak terjadwal atau tidak rutin

e. Pola istirahat tidur

Untuk tidur malam 1-5 jam dan terbangun di malam hari untuk BAK

f. Pola Kognitif Persepsi

Mu R mengatakan tidak ada waktu untuk berobat rutin karena banyak waktu digunakan untuk bekerja

g. Persepsi diri-Pola konsep diri

ramah dan santun yang membuat orang lain senang dalam membantu kesembuhannya

h. Pola Peran-Hubungan

Hubungan subjek I dengan suami dan tetangga sekitar baik

- i. Koping-Pola Toleransi Stress
 Suami dan sholat adalah penyembuh dari gejala hal yang dialami oleh subjek I dan merupakan obat paling ampuh bagi mengatasi tekanan yang dialami.
- j. Nilai-Pola Keyakinan
- 1) Pelaksanaan ibadah
 Melaksanakan ibadah rutin dan ibadah itu penting
 - 2) Keyakinan tentang kesehatan
 Kesehatan itu penting namun masih kesulitan untuk berobat melakukan berobat rutin karena tidak memiliki waktu yang cukup

6. Pemeriksaan Fisik

- | | |
|-----------------------|--|
| a. Keadaan umum | : Baik |
| b. TTV | : TD: 116/82 mmHg, N: 72 x/menit, RR: 20 x/mn, S: 36,5°C |
| c. BB/TB | : 45 kg / 152 cm |
| d. Kepala | : Tidak ada pembengkakan/tumor, tidak ada nyeri, tidak ada pembengkakan. Tidak ada nyeri sendi. |
| Rambut | : Bersih, berwarna hitam, bercajipur putih |
| Mata | : Konjungtiva merah muda, simetris, reflek pupil baik, tidak ada rabun. |
| Telinga | : Bersih, tidak ada serumen, tidak ada luka, pendengaran ada gangguan |
| Mulut, gigi dan bibir | : Bersih, tidak ada stomatitis, gigi mulut beraturan simetri, lidah dan bibir lembab. |
| e. Dada | : Pergerakan dada simetris, vesikuler, tidak terdapat pernapasan hidung. |
| f. Abdomen | : Tidak ada nyeri tekan, abdomen simetris, tidak ada masa palpasi hepar, tidak ada bekas luka |
| g. Kulit | : Warna kulit kuning langsat, bugar. Kulit elastis tidak ada luka, tidak ada tanda-tanda infeksi |
| h. Ekstremitas Atas | : Pergerakan sendi lengan bebas, tidak ada kelainan, kekuatan otot baik, tidak ada edema |
| i. Ekstremitas bawah | : tercapai pergerakannya sendi tungkai baik, dapat menggerakkan sendi lutut dengan lutut. |

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

- | | |
|-------------------------------------|---|
| a. Fungsi kognitif SPMSQ | : 9 Fungsi intelektual utuh |
| b. Status fungsional (Katz Indeks) | : Nilai A (kemampuan dalam hal makan, toilet (BAB/BAR), berpindah, ketahanan kerja, mandi dan berpakaian) |
| c. MMSE | : Nilai 5 (Kognitif baik) |
| d. APGAR keluarga | : - |
| e. Skala Depresi | : 15 (Jawaban tidak sesuai / tidak depresi) |

f. Screening Fall

: < 10 detik ketika jatuh rendah

g. Skala Norton

: 20 (kecil risiko/tak terjadi)

B. ANALISA DATA

C. PRIORITAS MASALAH

D. INTERVENSI

E. IMPLEMENTASI

**PENGAJIAN FUNGSI KOGNITIF
(SPMSQ)**

No	Item Pertanyaan	Benar	Salah
1	Jam berapa sekarang ? Jawab :		
2	Tahun berapa sekarang ? Jawab : 2025	✓	
3	Kapan Bapak/Ibu lahir? Jawab : 26 Maret 1958	✓	
4	Berapa umur Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : 67 tahun	✓	
5	Dimana alamat Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : Jl. A. Thahir. 01. Cg. Melati	✓	
6	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu? Jawab : 1 orang	✓	
7	Siapa nama anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu ? Jawab : 1 orang	✓	
8	Tahun berapa Hari Kemerdekaan Indonesia ? Jawab : 1945	✓	
9	Siapa nama Presiden Republik Indonesia sekarang ? Jawab : ...Prabowo	✓	
10	Coba hitung terbalik dari angka 20 ke 1 ? Jawab : 20, 19, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 10, 9, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1	✓	
JUMLAH		9	

Analisis Hasil :

Skore Salah : 0-2 : Fungsi intelektual utuh

Skore Salah : 3-4 : Kerusakan intelektual Ringan

Skore Salah : 5-7 : Kerusakan intelektual Sedang

Skore Salah : 8-10 : Kerusakan intelektual BERAT

FORMAT PENGAJIAN MMSE

NO	ITEM PENILAIAN	BENAR (1)	SALAH (0)
1	ORIENTASI		
	1. Tahun berapa sekarang? 2025	2025 ✓	
	2. Musim apa sekarang? Hujan	✓	
	3. Tanggal berapa sekarang? 14 April 2025	14 April 2025 ✓	
	4. Hari apa sekarang? Senin	Senin ✓	
	5. Bulan apa sekarang? April	April ✓	
	6. Di negara mana anda tinggal? Indonesia	Indonesia ✓	
	7. Di Provinsi mana anda tinggal? Riau	Riau ✓	
	8. Di kabupaten mana anda tinggal? Indragiri	Indragiri ✓	
	9. Di kecamatan mana anda tinggal? Bukit	Bukit ✓	
	10. Di desa mana anda tinggal? Pemakmuran	Pemakmuran ✓	
2	REGISTRASI		
	Minta klien menyebutkan tiga obyek		
	11. Kursi.....	✓	
	12. Meja.....	✓	
	13. Kertas.....	✓	
3	PERHATIAN DAN KALKULASI		
	Minta klien mengeja 5 kata dari belakang, misal " BAPAK "		
	14. K	✓	
	15. A	✓	
	16. P	✓	
	17. A	✓	
	18. B	✓	
4	MENGINGAT		
	Minta klien untuk mengulang 3 obyek diatas		
	19. Kursi.....	✓	
	20. Meja.....	✓	
	21. Kertas.....	✓	

5	BAHASA		
	a. Penamaan		
	Tunjukkan 2 benda minta klien menyebutkan :		
	22. Jam tangan	✓	
	23. Pensil	✓	
	b. Pengulangan		
	Minta klien mengulangi tiga kalimat berikut		
	24. "Tak ada jika, dan, atau tetapi "	✓	
	c. Perintah tiga langkah		
	25. Ambil kertas !	✓	
	26. Lipat dua !	✓	
	27. Taruh dilantai !	✓	
	d. Turuti hal berikut		
	28. Tutup mata	✓	
	29. Tulis satu kalimat	✓	
	30. Salin gambar	✓	
	JUMLAH	30	

Analisis hasil :

Nilai ≤ 21 : Kerusakan kognitif

PENGAJIAN STATUS FUNGSIONAL

(Indeks Kemandirian Katz)

No	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
1	Mandi Mandiri : Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya Tergantung : Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri	✓	
2	Berpakaian Mandiri : Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat pakaian. Tergantung : Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian	✓	
3	Ke Kamar Kecil Mandiri : Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genetalia sendiri Tergantung : Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot	✓	
4	Berpindah Mandiri : Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri Bergantung : Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan	✓	
5	Kontinen	✓	

	Mandiri : BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri Tergantung : Inkontinensia parsial atau total; penggunaan kateter, pispot, enema dan pembalut (pampers)		
6	Makan Mandiri : Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri Bergantung : Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali, dan makan parenteral (NGT)	✓	

Keterangan :

Beri tanda (v) pada point yang sesuai kondisi klien

Analisis Hasil :

Nilai A

:Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK/BAB), berpindah, ke kamar kecil, mandi dan berpakaian.

Nilai B

:Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut

Nilai C

: Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan

Nilai D

: Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan

Nilai E

: Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan.

Nilai F

: Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan

Nilai G

: Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut

SCREENING FAAL

FUNGTIONAL REACH (FR) TEST

NO	LANGKAH
1	MINTA PASIEN BERDIRI DI SISI TEMBOK DENGAN TANGAN DIRENTANGKAN KEDEPAN
2	BERI TANDA LETAK TANGAN I
3	MINTA PASIEN CONDONG KEDEPAN TANPA MELANGKAH SELAMA 1-2 MENIT, DENGAN TANGAN DIRENTANGKAN KE DEPAN
4	BERI TANDA LETAK TANGAN KE II PADA POSISI CONDONG
5	UKUR JARAK ANTARA TANDA TANGAN I & KE II

INTERPRETASI :

USIA LEBIH 70 TAHUN : KURANG 6 INCHI : RESIKO ROBOH

THE TIMED UP AND GO (TUG) TEST

NO	LANGKAH
1	POSISI PASIEN DUDUK DIKURSI
2	MINTA PASIEN BERDIRI DARI KURSI, BERJALAN 10 LANGKAH(3METER), KEMBALI KE KURSI, UKUR WAKTU DALAM DETIK

INTERPRETASI :

Score:

≤ 10 detik

: low risk of falling

11 - 19 detik

: low to moderate risk for falling

20 - 29 detik

: moderate to high risk for falling

≥ 30 detik

: impaired mobility and is at high risk of falling

**GERIATRIC DEPRESSION SCALE
(SKALA DEPRESI)**

NO	PERTANYAAN		
1	Apakah anda sebenarnya puas dengan kehidupan Anda?	TIDAK	YA
2	Apakah anda telah meninggalkan banyak Kegiatan dan minat/kesenangan anda	TIDAK	YA
3	Apakah anda merasa kehidupan anda kosong?	TIDAK	YA
4	Apakah anda sering merasa bosan?	TIDAK	YA
5	Apakah anda mempunyai semangat yang baik Setiap saat?	TIDAK	YA
6	Apakah anda merasa takut sesuatu yang buruk Akan terjadi pada anda?	TIDAK	YA
7	Apakah anda merasa bahagia untuk sebagian Besar hidup anda?	TIDAK	YA
8	Apakah anda merasa sering tidak berdaya?	TIDAK	YA
9	Apakah anda lebih sering dirumah daripada pergi Keluar dan mengerjakan sesuatu hal yang baru?	TIDAK	YA
10	Apakah anda merasa mempunyai banyak masalah Dengan daya ingat anda dibandingkan kebanyakan orang ?	TIDAK	YA
11	Apakah anda pikir bahwa kehidupan anda Sekarang menyenangkan?	TIDAK	YA
12	Apakah anda merasa tidak berharga seperti Perasaan anda saat ini?	TIDAK	YA
13	Apakah anda merasa penuh semangat?	TIDAK	YA
14	Apakah anda merasa bahwa keadaan anda tidak Ada harapan?	TIDAK	YA
15	Apakah anda pikir bahwa orang lain, lebih baik Keadaannya daripada anda?	TIDAK	YA

*) SETIAP JAWABAN YANG SESUAI MEMPUYAI SKOR "1" (SATU) :

SKOR 5-9

: KEMUNGKINAN DEPRESI

SKOR 10 ATAU LEBIH

: DEPRESI

SKOR NORTON

(untuk menilai potensi dekubitus)

Nama penderita :	Skor
Kondisi fisik umum:	
- Baik	④
- Lumayan	3
- Buruk	2
- Sangatburuk	1
Kesadaran:	
- Komposmentis	④
- Apatis	3
- Konfus/soporus	2
- Stupor/koma	1
Aktifitas:	
- Ambulan	④
- Ambulandenganbantuan	3
- Hanya bisa duduk	2
- Tiduran	1
Mobilitas:	
- Bergerak bebas	④
- Sedikit terbatas	3
- Sangatterbatas	2
- Tak bisabergerak	1
Inkontines:	
- Tidak	④
- Kadang-kadang	3
- SeringInkontinesia urin	2
- Inkontinensia alvi & urin	1

Skor Total:

Katagori skor	①5 - 20	= Kecil sekali/takterjadi
	12 - 15	= Kemungkinan kecil terjadi
	< 12	= Kemungkinan besar terjadi

PENANGANAN KASUS

(Dimulai saat anda mengambil sebagai kasus kelolaan, sampai akhir praktik)

Analisa Data

Tgl/jam	Data Senjang	Masalah	Penyebab
14 April 2025 09.00 WIB	<p>Data Subjektif :</p> <ul style="list-style-type: none">- Subjek I mengatakan tidak ada waktu untuk mengecek kesehatannya (waktu banyak digunakan untuk bekerja).- Subjek I mengatakan kesulitan untuk menjalani program pencegahan karena banyaknya pantangan makanan. <p>Data Objektif :</p> <ul style="list-style-type: none">- Subjek I masih mengonsumsi makanan pantangan seperti sayur bayam.- Subjek I tidak berhati-hati menerapkan program pencegahan yang dianjurkan.	Manajemen Kesehatan Tidak efektif	Kompleksitas program Pencegahan/Pengobatan

Diagnosis Keperawatan

1. Manajemen Kesehatan Tidak Efektif bid. Keperawatan Program perawatan/pengobatan.
di d. Subjek I mengatakan tidak ada waktu untuk mengelola kesehatannya/waktu sangat digunakan untuk bekerja, Subjek I mengalami kesulitan untuk menjalani program
2. Pesehatan karena besarnya tantangan manajemen, Subjek I masih mengalami masalah
3. Tantangan seperti biaya tinggi, Subjek I tidak berhasil menerapkan program pengobatan yang dianjurkan.

Rencana Keperawatan

No Dx	Tanggal /Jam	Tujuan/Kriteria Hasil / SLKI	Intervensi/ SIKI	RASIONAL
1	14 April 2005 09.00 WIB	<p>Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 5x24 jam maka diharapkan manajemen kesehatan meningkat dengan kriteria hasil :</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) Melaksanakan tindakan untuk mengurangi faktor risiko meningkat. (2) Melaksanakan program rawatan meningkat. (3) Aktifitas hidup sehari-hari efektif meningkat. (4) Verbalisasi kesulitan dalam menjabari program perawatan/ Pengobatan menurun. 	<p>Manajemen Kesehatan Tidak Efektif (L-1210A) Tindakan observasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi tercapai dan kemampuan menerima informasi 2. Identifikasi faktor-faktor yang dapat meningkatkan dan menurunkan motivasi perilaku hidup bersih dan sehat Terpacat <p>1. Fasilitas Informasi tertulis atau gambar untuk meningkatkan pemahaman Edukasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. jelaskan manfaat dan efek samping penebatan (dalam penggunaan obat geuk arthiritis ada beberapa obat yang memiliki efek samping pada gastrointestinal dan ginjal yang serius. yaitu berupa obat indometasin, naproxen, dan sulindak. 2. Informasikan fasilitas tersedia yang dapat diwartakan selama penebatan 3. Anjurkan minum obat sesuai indikasi 	

Catatan Perkembangan

No DK	Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)	Tanda tangan & nama jelas
1	14 April 2025 09.00 - 09.20 WIB	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi 2. Memberikan edukasi tentang geuk arthrititis 	<p>10:00 WIB</p> <p>S = - Subjek I mengatakan tidak ada waktu untuk mengecek kesehatannya (waktu banyak digunakan untuk bekerja).</p> <p>- Subjek I mengatakan kesulitan untuk mengikuti program pengobatan karena banyaknya tantangan dalam sisi makanan pengganti seperti sayur bayam.</p> <p>- Subjek I tidak berhasil menerapkan program pengobatan yang dianjurkan.</p> <p>A = Manajemen kesehatan Tidak Efektif belum teratasi</p> <p>P = intervensi dilanjutkan</p>	 Hikmah Perbiwi

Catatan Perkembangan

No DK	Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)	Tanda tangan & nama jelas
1	15 April 2025 09.50 - 10.00 WIB	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengecek kadar asam Urat = 6,1 mg/dl 2. Mengevaluasi edukasi gout arthritis yang telah diterima sebelumnya. 3. Memberikan edukasi tentang penanganan saat serangan asam urat 	<p>10.00 WIB</p> <p>S = - Subjek I mengatakan masih mengonsumsi sayuran bayam, brokoli dan lainnya.</p> <p>- Subjek I mengatakan tidak ada waktu untuk mengecek kesehatannya (waktu banyak digunakan untuk bekerja).</p> <p>- Subjek I mengatakan sudah mengetahui apa itu penyakit asam urat.</p> <p>O = - Subjek I tidak berhasil menerapkan program pencegahan yang dianjurkan.</p> <p>- UA = 6,1 mg/dl</p> <p>A = Manajemen kesehatan Tidak efektif belum teratasi</p> <p>P = intervensi dilanjutkan</p>	 Hirma Periwati

Catatan Perkembangan

No DK	Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)	Tanda tangan & nama jelas
1	16 April 2025 09.11 - 09.20 WIB	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengajukan klien untuk berobat rutin 2. Mengevaluasi keberhasilan edukasi tentang pantangan makanan 	<p>10.00 WIB</p> <p>S = - Subjek I mengatakan kesulitan untuk menaiki program pengobatan rutin karena banyak kerja yang harus dikerjakan.</p> <p>- Subjek I mengatakan sudah mengetahui apa saja makanan pantangan bagi penderita asam urat namun belum menghindari untuk mengonsumsi.</p> <p>- Subjek I masih memakan makanan pantangan seperti ayam.</p> <p>O = - Subjek I tidak berhasil melaksanakan perawatan/pengobatan.</p> <p>- Subjek I masih memakan pantangan yang harus dihindari.</p> <p>A = Manajemen keluhan tidak efektif belum teratasi.</p> <p>P = intervensi dilanjutkan.</p>	

Catatan Perkembangan

No DK	Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)	Tanda tangan & nama jelas
1	17 April 2025 10.41 WIB	1. Mengevaluasi keberhasilan reduksi gout arthritis dan pantangan makanan sebelumnya	<p>11.00 wib</p> <p>S = - Subjek I mengatakan sudah mulai menjalankan program perawatan/pengobatan namun belum rutin.</p> <p>- Subjek I mengatakan mulai pertahan-lahan membatasi konsumsi makanan tinggi purin seperti kacang-kacangan</p> <p>O = - Subjek I sudah mulai mengurangi makanan yang beresiko baginya</p> <p>A = Manajemen kesehatan Tidak efektif teratasi sebagian</p> <p>P = Intervensi dilanjutkan</p>	 Hukma Pertiwi

Catatan Perkembangan

No DK	Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)	Tanda tangan & nama jelas
1	18 April 2026 09.46 Wib	1. Memberikan edukasi tentang diet rendah purin	<p>10.00 Wib</p> <p>S = - Subjek I mengatakan telah bisa menjalani Program perawatan/pengobatan dengan rutin tanpa kesulitan.</p> <p>- Subjek I mengatakan sudah membatasi konsumsi makanan tinggi purin seperti buncis, kacang dan lain sebagainya.</p> <p>O = - Subjek I mampu menguraikan hal-hal yang beresiko bagi kesehatannya yaitu dengan mengurangi makanan tinggi purin.</p> <p>A = Manajemen kesehatan Tidak efektif terdasi</p> <p>P = Intervensi ditentaskan</p>	 Hikmah Peristiwa



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 14 April 2025

Nama Mahasiswa : Hikma Perbiwi

NIM : P032214972008

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

- a. Nama : Ny. A
- b. Umur Tempat / tgl lahir : 68 tahun / 1956
- c. Jenis Kelamin : Perempuan
- d. Status Perkawinan :
- e. Agama : Islam
- f. Suku : Melayu
- g. Alamat : Pekan Heran, Pasar minggu

2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi

- a. Pekerjaan saat ini : IRT
- b. Pekerjaan sebelumnya : IRT
- c. Sumber pendapatan : Dana pensiunan
- d. Kecukupan pendapatan : Cukup untuk keperluan hidup sehari-hari

3. Lingkungan tempat tinggal

Rumah Ny. A berdekatan dengan warga sekitar, lingkungan sekitar bersih.
Di halaman depan rumah Ny. A terdapat tanaman-tanaman bunga.

4. Riwayat Kesehatan

a. Status Kesehatan saat ini

- 1) Keluhan utama dalam 1 tahun terakhir : Nyeri dan kesemutan pada jari-jari tangan
- 2) Gejala yang dirasakan : Nyeri pers. lutut
- 3) Faktor pencetus : Asam Urat

- 4) Timbulnya keluhan : () Mendadak () Bertahap
- 5) Upaya mengatasi : Memoleskan minyak Kayu Putih
- 6) Pergi ke RS/Klinik pengobatan/dokter praktek/bidan/perawat : Dokter Farmasi
- 7) Obat yang digunakan: obat tensi, asam urat, tegang otot, obat nyeri

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

- 1) Penyakit yang pernah diderita

Asam urat

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

Tidak ada riwayat alergi

- 3) Riwayat kecelakaan

Pernah mengalami kecelakaan dan jatuh dari motor

- 4) Riwayat pernah dirawat di RS

Pernah dirawat di rumah sakit

- 5) Riwayat pemakaian obat

Ambodipin, myonab, Antasida, Allopurinol

5. Pola Fungsional

- a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan

Menjaga pola makan dan menghindari makanan berlemak

- b. Pola makan

2x1 hari

-
-
- c. Pola Eliminasi (BAB/BAK)
BAB 3x Seminggu dan BAK 1-6 x sehari
-
-
- d. Aktifitas Pola Latihan
Jalan pagi dan bersepeda
-
-
- e. Pola istirahat tidur
Untuk tidur di malam hari 1-4 jam berturut-turut untuk BAK
-
-
- f. Pola Kognitif Persepsi
Ny. A mengatakan sulit dalam mengikuti program latihan, latihan karena banyaknya pantangan makanan
-
-
- g. Persepsi diri-Pola konsep diri
Kemurahan membuat orang lain senang dan akan membantu dalam kesembuhan orang yang sakit
-
-
- h. Pola Peran-Hubungan
Hubungan subjek dengan anak-anaknya dan tetangga sekitar baik.
-
-
-

i. Koping-Pola Toleransi Stress

Anak adalah pendukung dan penentang bagi subjek II dan merupakan obat paling ampuh selama mengalami hal-hal yang tidak diinginkan atau disukai.

j. Nilai-Pola Keyakinan

1) Pelaksanaan ibadah

Melaksanakan ibadah rutin dan ibadah itu penting dan merupakan...
tiang agama.

2) Keyakinan tentang kesehatan

Kesehatan ibu penting namun yg. A kesulitan dalam melakukan pengobatan karena terlalu banyak pantangan makanan baginya.

6. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan umum

: Baik

b. TTV

: TD = 105/66 mmHg, H = 82 x/m.p.m., S = 36.5 °C

c. BB/TB

: 44 kg, 151 cm

d. Kepala

: Tidak ada pembengkakan sklera, tidak ada nyeri, tidak ada pembengkakan, tidak ada nyeri tekan.

Rambut

: Bersih, berkilau, hitam, bercampur, putih

Mata

: Konjungtiva merah muda, simetris, refleksi pupil baik, penglihatan rabun.

Telinga

: Bersih, tidak ada serumen, tidak ada luka, perdarahan atau tidak ada gangguan pendengaran.

Mulut, gigi dan bibir

: Bersih, tidak ada sianosis, gigi umumnya terkelak simetris ditengah, dan bibir lembab.

e. Dada

: Pergerakan... tidak simetris vesikuler, tidak terdapat pernapasan cuping hidung

f. Abdomen

: Tidak ada nyeri tekan abdomen simetris, tidak ada masa abdo men benjolan, tidak ada hepar liera.

g. Kulit

: Warna kulit... sianosis, turgor kulit elastis, tidak ada lesi, tidak ada tanda-tanda infeksi.

h. Ekstremitas Atas

: Pergerakan... aktif, terpasang, ada kelutan, kekuatan otot baik, tidak ada edema

i. Ekstremitas bawah

: Kemampuan pergerakan sendi... baik, bisa dapat pergerakan sendi lutut dengan leluasa.

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

a. Fungsi kognitif SPMSQ

: 8 Fungsi intelektual utuh

b. Status fungsional (Katz Indeks)

: Nilai A (Kemampuan dalam hal makan, berpakaian (PAB), berpakaian, mencuci kecil, mandi dan berpakaian.

c. MMSE

: Nilai 5 (Kognitif baik)

d. APGAR keluarga

: -

e. Skala Depresi

: 15 (jumlah tidak sesuai tidak depresi)

f. Screening Fall

: ≤ 10 detik resiko jatuh rendah

g. Skala Norton

: 20 (kesehatan baik) / tak bergali

B. ANALISA DATA

C. PRIORITAS MASALAH

D. INTERVENSI

E. IMPLEMENTASI

**PENGAJIAN FUNGSI KOGNITIF
(SPMSQ)**

No	Item Pertanyaan	Benar	Salah
1	Jam berapa sekarang ? Jawab :		
2	Tahun berapa sekarang ? Jawab : 2025	✓	
3	Kapan Bapak/Ibu lahir? Jawab :		
4	Berapa umur Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : 60 tahun	✓	
5	Dimana alamat Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : ..Pekon...Heran	✓	
6	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu? Jawab : 1 orang	✓	
7	Siapa nama anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu ? Jawab : Tn. A	✓	
8	Tahun berapa Hari Kemerdekaan Indonesia ? Jawab : 1945	✓	
9	Siapa nama Presiden Republik Indonesia sekarang ? Jawab : ..Prabowo	✓	
10	Coba hitung terbalik dari angka 20 ke 1 ? Jawab : 20, 19, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 10, 9, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1	✓	
JUMLAH		8	

Analisis Hasil :

Skore Salah : 0-2 : Fungsi intelektual utuh

Skore Salah : 3-4 : Kerusakan intelektual Ringan

Skore Salah : 5-7 : Kerusakan intelektual Sedang

Skore Salah : 8-10 : Kerusakan intelektual BERAT

FORMAT PENGAJIAN MMSE

NO	ITEM PENILAIAN	BENAR (1)	SALAH (0)
1	ORIENTASI		
	1. Tahun berapa sekarang? 2025	✓	
	2. Musim apa sekarang? Hujan	✓	
	3. Tanggal berapa sekarang? 14 April 2025	✓	
	4. Hari apa sekarang? Senin	✓	
	5. Bulan apa sekarang? April	✓	
	6. Di negara mana anda tinggal? Indonesia	✓	
	7. Di Provinsi mana anda tinggal? Riau	✓	
	8. Di kabupaten mana anda tinggal? Inhu	✓	
	9. Di kecamatan mana anda tinggal? p. Babel	✓	
	10. Di desa mana anda tinggal? p. Hlean	✓	
2	REGISTRASI		
	Minta klien menyebutkan tiga obyek		
	11. ...Kursi.....	✓	
	12. ...Sepeda.....	✓	
	13.Tikar.....	✓	
3	PERHATIAN DAN KALKULASI		
	Minta klien mengeja 5 kata dari belakang, misal " BAPAK "		
	14. K	✓	
	15. A	✓	
	16. P	✓	
	17. A	✓	
	18. B	✓	
4	MENGINGAT		
	Minta klien untuk mengulang 3 obyek diatas		
	19. ...Kursi.....	✓	
	20.Sepeda.....	✓	
	21.Tikar.....	✓	

5	BAHASA		
	a. Penamaan		
	Tunjukkan 2 benda minta klien menyebutkan :		
	22. Jam tangan	✓	
	23. Pensil	✓	
	b. Pengulangan		
	Minta klien mengulangi tiga kalimat berikut		
	24. "Tak ada jika, dan, atau tetapi "	✓	
	c. Perintah tiga langkah		
	25. Ambil kertas !	✓	
	26. Lipat dua !	✓	
	27. Taruh dilantai !	✓	
	d. Turuti hal berikut		
	28. Tutup mata	✓	
	29. Tulis satu kalimat	✓	
	30. Salin gambar	✓	
	JUMLAH	30	

Analisis hasil :

Nilai ≤ 21 : Kerusakan kognitif

PENGAJIAN STATUS FUNGSIONAL

(Indeks Kemandirian Katz)

No	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
1	Mandi Mandiri : Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya Tergantung : Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri	✓	
2	Berpakaian Mandiri : Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat pakaian. Tergantung : Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian	✓	
3	Ke Kamar Kecil Mandiri : Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genetalia sendiri Tergantung : Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot	✓	
4	Berpindah Mandiri : Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri Bergantung : Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan	✓	
5	Kontinen	✓	

	<p>Mandiri : BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri</p> <p>Tergantung : Inkontinensia parsial atau total; penggunaan kateter, pispot, enema dan pembalut (pampers)</p>		
6	<p>Makan</p> <p>Mandiri : Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri</p> <p>Bergantung : Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali, dan makan parenteral (NGT)</p>	✓	

Keterangan :

Beri tanda (v) pada point yang sesuai kondisi klien

Analisis Hasil :

- Nilai A** :Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK/BAB), berpindah, ke kamar kecil, mandi dan berpakaian.
- Nilai B** :Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut
- Nilai C** : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan
- Nilai D** : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan
- Nilai E** : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan.
- Nilai F** : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan
- Nilai G** : Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut

SCREENING FAAL

FUNGTIONAL REACH (FR) TEST

NO	LANGKAH
1	MINTA PASIEN BERDIRI DI SISI TEMBOK DENGAN TANGAN DIRENTANGKAN KEDEPAN
2	BERI TANDA LETAK TANGAN I
3	MINTA PASIEN CONDONG KEDEPAN TANPA MELANGKAH SELAMA 1-2 MENIT, DENGAN TANGAN DIRENTANGKAN KE DEPAN
4	BERI TANDA LETAK TANGAN KE II PADA POSISI CONDONG
5	UKUR JARAK ANTARA TANDA TANGAN I & KE II

INTERPRETASI :

USIA LEBIH 70 TAHUN : KURANG 6 INCHI : RESIKO ROBOH

THE TIMED UP AND GO (TUG) TEST

NO	LANGKAH
1	POSISI PASIEN DUDUK DIKURSI
2	MINTA PASIENBERDIRI DARI KURSI, BERJALAN 10 LANGKAH(3METER), KEMBALI KE KURSI, UKUR WAKTU DALAM DETIK

INTERPRETASI :

Score:

≤ 10 detik

: low risk of falling

11 - 19 detik

: low to moderate risk for falling

20 – 29 detik

: moderate to high risk for falling

≥ 30 detik

: impaired mobility and is at high risk of falling

**GERIATRIC DEPRESSION SCALE
(SKALA DEPRESI)**

NO	PERTANYAAN		
1	Apakah anda sebenarnya puas dengan kehidupan Anda?	TIDAK	YA
2	Apakah anda telah meninggalkan banyak Kegiatan dan minat/kesenangan anda	TIDAK	YA
3	Apakah anda merasa kehidupan anda kosong?	TIDAK	YA
4	Apakah anda sering merasa bosan?	TIDAK	YA
5	Apakah anda mempunyai semangat yang baik Setiap saat?	TIDAK	YA
6	Apakah anda merasa takut sesuatu yang buruk Akan terjadi pada anda?	TIDAK	YA
7	Apakah anda merasa bahagia untuk sebagian Besar hidup anda?	TIDAK	YA
8	Apakah anda merasa sering tidak berdaya?	TIDAK	YA
9	Apakah anda lebih sering dirumah daripada pergi Keluar dan mengerjakan sesuatu hal yang baru?	TIDAK	YA
10	Apakah anda merasa mempunyai banyak masalah Dengan daya ingat anda dibandingkan kebanyakan orang ?	TIDAK	YA
11	Apakah anda pikir bahwa kehidupan anda Sekarang menyenangkan?	TIDAK	YA
12	Apakah anda merasa tidak berharga seperti Perasaan anda saat ini?	TIDAK	YA
13	Apakah anda merasa penuh semangat?	TIDAK	YA
14	Apakah anda merasa bahwa keadaan anda tidak Ada harapan?	TIDAK	YA
15	Apakah anda pikir bahwa orang lain, lebih baik Keadaannya daripada anda?	TIDAK	YA

*) SETIAP JAWABAN YANG **SESUAI** MEMPUNYAI SKOR "1" (SATU) :

SKOR 5-9

: KEMUNGKINAN DEPRESI

SKOR 10 ATAU LEBIH

: DEPRESI

SKOR NORTON

(untuk menilai potensi dekubitus)

Nama penderita :	Skor
Kondisi fisik umum :	
- Baik	(4)
- Lumayan	3
- Buruk	2
- Sangatburuk	1
Kesadaran :	
- Komposmentis	(4)
- Apatis	3
- Konfus/soporus	2
- Stupor/koma	1
Aktifitas :	
- Ambulan	(4)
- Ambulandenganbantuan	3
- Hanya bisa duduk	2
- Tiduran	1
Mobilitas :	
- Bergerak bebas	(4)
- Sedikit terbatas	3
- Sangatterbatas	2
- Tak bisabergerak	1
Inkontines :	
- Tidak	(4)
- Kadang-kadang	3
- SeringInkontinesia urin	2
- Inkontinensia alvi & urin	1

Skor Total :

Katagori skor	(15 - 20)	= Kecil sekali/takterjadi
	12 - 15	= Kemungkinan kecil terjadi
	< 12	= Kemungkinan besar terjadi

PENANGANAN KASUS

(Dimulai saat anda mengambil sebagai kasus kelolaan, sampai akhir praktik)

Analisa Data

Tgl/jam	Data Senjang	Masalah	Penyebab
<p>14 April 2025 13-29 WIB</p>	<p>Data Subjektif =</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subjek II mengatakan sulit dalam menjalani program rawatan karena banyaknya pantangan makanan - Subjek II mengatakan lupa minum obat yang disaran-kan dokter untuknya <p>Data objektif =</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subjek II masih mengonsumsi makanan pantangan untuknya seperti kacang-kacangan - Subjek II tidak berhasil menerapkan program rawatan penurunan asam urat padanya 	<p>Manajemen Kesehatan Tidak Efektif</p>	<p>Kompleksitas Program Perawatan/ Pengobatan</p>

Diagnosis Keperawatan

1. Manajemen Kesehatan Tidak efektif b.d Kompleksitas program perawatan/pengobatan
2. d.d Subjek II mengatakan sulit dalam menjalani program rawatan karena banyaknya pantangan makanan, Subjek II mengatakan lupa minum obat yang disarankan dokter untuknya, Subjek II masih mengonsumsi makanan pantangan untuknya
3. Seperti tugas - terangan, Subjek II tidak berhasil menempukan program rawatan
- Penurunan asam urat pedanya.

Rencana Keperawatan

No Dx	Tanggal /Jam	Tujuan/Kriteria Hasil / SLKI	Intervensi/ SIKI	RASIONAL
1	14 April 2025 13.29 WIB	<p>Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 5x24 jam maka diharapkan manajemen kesehatan meningkat dengan kriteria hasil:</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) Melakukan tindakan untuk mengurangi faktor risiko meningkat (2) Melaksanakan program rawatan meningkat (3) Aktivitas hidup sehari-hari efektif meningkat (4) Verbalisasi kesulitan dalam menjalani program perawatan/pengobatan menurun 	<p>Manajemen Kesehatan Tehnik Efektif (L-12104) Tindakan Observasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi 2. Identifikasi faktor-faktor yang dapat meningkatkan dan menurunkan motivasi Perilaku hidup bersih dan sehat. <p>Terapeutik</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Fasilitasi informasi tertulis atau sumber untuk meningkatkan pemahaman Edukasi 1. Jelaskan manfaat dan efek samping pengobatan (dalam penggunaan obat gout arthiritis ada beberapa obat yang memiliki efek samping pada gastrointestinal dan ginjal yang serius yaitu berupa obat indometasin, naproxen, dan sulindac. 2. Informasikan fasilitas kesehatan yang dapat digunakan selama pengobatan 3. Anjurkan minum obat sesuai indikasi. 	

Catatan Perkembangan

No DK	Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)	Tanda tangan & nama jelas
1	14 April 2025 13.29 - 13.35 WIB	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi 2. Memberikan edukasi tentang gout arthritis 	<p>14.00 WIB</p> <p>S = - Subjek II mengatakan sulit dalam menjalani program rawatan karena banyaknya pantangan makanan</p> <p>- Subjek II mengatakan lupa meminjam obat yang disarankan dokter untuknya.</p> <p>O = - Subjek II masih menganggap sumbu makanan pantangan untuknya seperti kacang-kacangan</p> <p>- Subjek II tidak berhasil melaksanakan program rawatan penurunan asam urat padanya.</p> <p>A = Manajemen Persehatan Tidak efektif belum teratasi</p> <p>P = Intervensi dilanjutkan.</p>	 Hikma Perkiwi

Catatan Perkembangan

No DK	Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)	Tanda tangan & nama jelas
1	15 April 2025 10.41 - 10.50 WIB	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengecek kadar asam urat = 9,8 mg/dL 2. Mengukur tekanan darah = 155/66 mmHg 3. Memberikan edukasi tentang pantangan makanan 	<p>11.00 WIB</p> <p>S = - Subjek II mengatakan rasuli makanan pantangan seperti sayuran bayam</p> <p>O = - Subjek II tidak berminat dalam pencapaian program kesehatan yang diinginkan</p> <p>- UA = 9,8 mg/dL - TD = 155/66 mmHg</p> <p>A = Manajemen Kesehatan Tidak Efektif belum teratasi</p> <p>P = intervensi dilanjutkan</p>	 Hikmah Periswi

Catatan Perkembangan

No DK	Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)	Tanda tangan & nama jelas
1	16 April 2025 15.30- 15.45 WIB	1. Menyampaikan klien untuk berobat rutin 2. Mengevaluasi Keberhasilan efikasi tentang pantangan makan	16.00 WIB S = - Subjek II mengatakan sakit dalam mengerjakan program perawatan/pengobatan karena harus makan obat rutin - Subjek II mengatakan dan lupa meminum obatnya - Subjek II mengatakan masih mengansumsi makan pantangan O = - Subjek II tidak berhasil menerapkan program rawatan A = Manajemen Kesehatan Tidak efektif belum teratasi P = intervensi dilanjutkan	 Hikmah Perkiwi

Catatan Perkembangan

No DK	Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)	Tanda tangan & nama jelas
1	17 April 2025 09.12 WIB	1. Mengevaluasi kebertarikan ekuitasi gad art hini kis dan pantangan makanan sebelumnya	<p>10.00 WIB</p> <p>S = - Subjek II mengatakan sudah mulai meminum obat rutin dan mengevaluasi kesehatan ke dokter</p> <p>- Subjek II mengatakan sudah mulai mengurangi konsumsi sayur bayam</p> <p>O = - Subjek II sudah mulai mengurangi makanan yang beresiko baginya dengan cara manajemen pola makan</p> <p>- Subjek II meminum obat yang dianjurkan oleh dokter</p> <p>A = Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Sebagian</p> <p>P = Intervensi dilanjutkan</p>	 Hiliana Perbiwi

Catatan Perkembangan

No DK	Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)	Tanda tangan & nama jelas
1	18 April 2025 09.07 WIB	1. Membenarkan edukasi tentang diet rendah purin.	<p>09.20 WIB</p> <p>S = - Subjek II mengatakan sudah menjalani program perawatan/pengobatan dengan rutin</p> <p>- Subjek II mengatakan sudah rutin berobat ke dokter</p> <p>O = - Subjek II mampu mengurangi hal-hal yang beresiko bagi kesehatannya yaitu dengan mengurangi makanan tinggi purin</p> <p>A = Manajemen Kesehatan Tidak Efektif teratasi</p> <p>P = Intervensi dihentikan</p>	 Hikmah Peritiwi

LAMPIRAN 12
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL

**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)
PEMERIKSAAN ASAM URAT**

Pengertian	Asam Urat adalah zat hasil metabolisme purin dalam tubuh. Zat asam urat ini biasanya akan dikeluarkan oleh ginjal melalui urine dalam kondisi normal. Namun dalam kondisi tertentu, ginjal tidak mampu mengeluarkan zat asam urat secara seimbang sehingga terjadi kelebihan dalam darah. Bila jumlahnya berlebihan dapat menimbulkan gout.
Tujuan	Untuk mengetahui kadar asam urat dalam tubuh seseorang
Alat	1. Alat: <ol style="list-style-type: none"> a. Alat tes Asam Urat Automatic (Easy Touch) b. Kapas alkohol c. Autoclick lancet d. Strip Asam Urat e. Handscone disposable (Hnadscone biasa)
Prosedur	<p>Tahap Pra interaksi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menyiapkan Alat dan Bahan <p>Tahap orientasi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan salam terapeutik 2. Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan prosedur tindakan pada klien 3. Menyakan persetujuan dan kesiapan klien sebelum melakukan pengecekan asam urat <p>Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dekatkan Alat dan Bahan ke pasien 2. Gunakan Handscone 3. Siapkan Alat cek Asam Urat Automatic (Easy Touch) dan kapas alkohol

	<ol style="list-style-type: none">4. Tusukkan Autoclick Lancet pada jari yang akan diperiksa5. Katakan pada pasien untuk menekan jari yang diperiksa tadi dengan kapas alkohol <p>Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none">1. Mengevaluasi hasil pengecekan Asam Urat2. Berpamitan dengan klien dan mengatakan tindakan telah selesai dan membereskan alat3. Mencatat kegiatan dalam buku dokumentasi (buku kecil)4. Membuat kontrak pertemuan selanjutnya dengan pasien
--	--

LAMPIRAN 13
SATUAN ACARA PENYULUHAN

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)
EDUKASI MENGENAI GOUT ARTHRITIS

Topik	:	Gout Arthritis
Sub Topik	:	Cara mengatasi Gout Arthritis melalui diet rendah purin
Hari/Tanggal	:	14-18 April 2025
Waktu	:	5 x 30 menit
Tempat	:	Pekan Heran
Sasaran	:	Lansia dengan usia 60-79 tahun
Metode	:	Wawancara dan tanya jawab
Media	:	Leaflet
Materi terlampir	:	Terlampir
Pemateri	:	Mahasiswa D3 Keperawatan

I. Tujuan Umum

Setelah diberikan penyuluhan selama 6x30 menit atau lansia dapat diharapkan mengatasi Gout Arthritis melalui diet rendah purin dan diharapkan dengan penerapan diet rendah purin ini kadar purin atau asam urat lansia dapat normal kembali.

II. Tujuan Khusus

Setelah diberikan penyuluhan 6x30 menit ini, diharapkan lansia dapat:

- Mengetahui apa itu Gout Arthritis
- Apa efek dari mengonsumsi makanan yang tinggi purin
- Cara mengatasi Gout Arthritis secara mandiri
- Menerapkan diet rendah purin apabila kadar Gout Arthritis kembali meningkat

III. Kegiatan

No.	Tahap	Kegiatan	Waktu
1.	Pendahuluan	Mengucapkan salam terapeutik Menjelaskan tujuan Kontrak waktu	5 menit
2.	Penyajian	Menjelaskan apa itu Gout Arthritis Apa efek dari mengonsumsi makanan yang tinggi purin Cara mengatasi Gout Arthritis secara mandiri Menerapkan diet rendah purin apabila kadar Gout Arthritis kembali meningkat	30 menit
3.	Penutup	Menanyakan kembali tentang materi yang telah dijelaskan Ucapkan terima kasih kepada lansia karena telah memperhatikan materi dengan baik	15 menit

IV. Evaluasi

Setelah penyuluhan telah dilaksanakan diharapkan:

Lansia mengikuti dengan baik penyuluhan tersebut.

Lansia dapat menyebutkan apa efek dari mengonsumsi makanan yang tinggi purin.

Lansia dapat cara mengatasi *Gout Arthiritis* secara mandiri.

Lansia dapat menerapkan diet rendah purin apabila kadar *Gout Arthiritis* kembali meningkat.

LAMPIRAN 14
LEAFLET EDUKASI GOUT ARTHIRITIS

APA ITU PENYAKIT ASAM URAT?

Penyakit asam urat atau gout merupakan salah satu jenis penyakit radang sendi karena tingginya 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

LAMPIRAN 15
LEAFLET EDUKASI DIET RENDAH PURIN

Apa Saja Bahan Makanan yang Dapat dikonsumsi Setiap Hari?

Kandungan Purin Rendah

- Beras, Kentang, Singkong, Roti, Mie, Bibun, Tepung dan Biskuit
- Susu, Keju, Telur
- Semua macam Buah-buahan
- Semua macam Bumbu



Diet ?

Cara pengobatan yang baik, untuk mengontrol kadar asam urat dalam agar tetap normal atau stabil

Kadar Asam Urat pada darah yang tersolong kategori NORMAL

3.4 - 7 mg/dl



Diet Rendah Purin



Puskesmas Songgon
Jl. Ahmad Yani No. 65

Gout Arthritis atau Asam Urat



Gout atau asam urat adalah salah satu penyakit arthritis yang disebabkan oleh metabolisme abnormal purin yang ditandai dengan meningkatnya kadar asam urat dalam darah. Hal ini diikuti dengan terbentuknya kristal berupa garam urat di persendian yang menyebabkan peradangan sendi pada lutut dan atau pada jari

Tujuan Diet Rendah Purin



- 1 Mengurangi pembentukan asam urat dengan mengurangi konsumsi bahan makanan yang tinggi purin
- 2 Menurunkan berat badan apabila pasien terlalu gemuk/obesitas

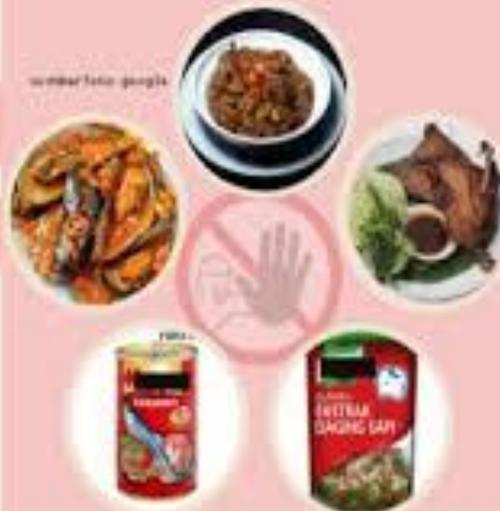
Indikasi

Diet ini diberikan kepada pasien dengan GOUT/batu asam urat dengan kadar asam urat >7,5 mg/dl

Bahan Makanan yang Sebaiknya Dihindari

Kandungan Purin tinggi (yang mengandung 100-1000mg purin/100 gram bahan makanan)

- Otak, hati, jantung, ginjal, jeroan, ekstrak daging/kaldu, bebek, ikan sarden, kerang.
- Alkohol dan ragi



Dibatasi



Bahan Makanan yang Sebaiknya Dibatasi

Kandungan purin sedang (yang mengandung 9-100 mg purin/100 gram bahan makanan)

- Daging, unggas, ikan tongkol, tenggiri, bawal, bandeng (50-75 gram/hari)
- Semua macam kacang-kacangan kering 25gram/hari
- Hasil olahan kacang-kacangan seperti: tahu, tempe, oncom 50 gram/hari
- Sayuran tertentu: bayam, kangkung, daun singkong, daun dan biji melinjo, buncis

LAMPIRAN 16
DOKUMENTASI KUNJUNGAN

DOKUMENTASI SUBJEK I

Hari/Tanggal	Kegiatan	Dokumentasi
<p style="text-align: center;">Senin 14 April 2025 09.00 WIB</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Membina Hubungan saling percaya - <i>Informed consent</i> - Mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi - Memberikan edukasi tentang gout arthiritis - Kontrak waktu selanjutnya hari selasa jam 09.58 WIB 	
<p style="text-align: center;">Selasa 15 April 2025 09.58 WIB</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Datang kerumah subjek - Mengevaluasi edukasi yang telah diberikan sebelumnya - Mengecek kadar asam urat - Memberikan edukasi tentang pantangan makanan bagi penderita asam urat - Kontrak waktu selanjutnya hari rabu jam 09.11 WIB 	 <p style="font-size: small; margin-top: 5px;"> Network: 15 Apr 2025 09:58:49 WIB Location: 15 Apr 2025 09:58:59 WIB 0°23'34.237"S 102°26'42.282"E Gg. Bunga Tanjung Pematang Reba Kecamatan Rongat Barat Kabupaten Indragiri Hulu Riau Altitude: 30.7m Speed: 7.1km/h Index number: 283 </p>
<p style="text-align: center;">Rabu 16 April 2024 09.11 WIB</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Datang kerumah subjek - Menganjurkan klien untuk berobat rutin - Mengevaluasi hasil edukasi yang telah diberikan sebelumnya - Kontrak waktu selanjutnya hari kamis jam 10.41 WIB 	 <p style="font-size: small; margin-top: 5px;"> Network: 16 Apr 2025 09:11:32 WIB Location: 16 Apr 2025 09:11:31 WIB 0°23'38.721"S 102°26'42.464"E Gg. Bunga Tanjung Pematang Reba Kecamatan Rongat Barat Kabupaten Indragiri Hulu Riau Altitude: 30.8m Speed: 0.6km/h Index number: 309 </p>

<p>Kamis 17 April 2025 10.41 WIB</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Datang kerumah subjek - Mengevaluasi keberhasilan edukasi tentang gout arthiritis dan pantangan makanan sebelumnya - Kontrak waktu selanjutnya hari jumat 09.46 WIB 	
<p>Jumat 18 April 2025 09.46 WIB</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Datang kerumah subjek - Memberikan edukasi tentang Diet rendah purin 	 <p> Waktu: 2025-04-18 09:46:21 WIB Lokasi: 6° 23' 33.9411 S, 101° 57' 51.514 E Gg. Bunga Tanjung Pematang Reas Kecamatan Beringin Barat Kabupaten Indragiri Hulu Riau Altitude: 21.5m Image Number: 52 </p>

DOKUMENTASI SUBJEK II

Hari/Tanggal	Kegiatan	Dokumentasi
<p>Senin 14 April 2025</p> <p>13.29 WIB</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Membina Hubungan saling percaya - <i>Informed consent</i> - Mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi - Memberikan edukasi tentang gout arthiritis - Kontrak waktu selanjutnya hari selasa jam 10.41 WIB 	
<p>Selasa 15 April 2025</p> <p>10.41 WIB</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Datang kerumah subjek - Mengevaluasi edukasi yang telah diberikan sebelumnya - Memberikan edukasi tentang pantangan makanan bagi penderita asam urat - Mengecek kadar asam urat - Kontrak waktu selanjutnya hari rabu jam 15.30 WIB 	
<p>Rabu 16 April 2025</p> <p>15.30 WIB</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Datang kerumah subjek - Menganjurkan klien untuk berobat rutin - Mengevaluasi hasil edukasi yang telah diberikan sebelumnya - Kontrak waktu selanjutnya hari Kamis jam 09.12 WIB 	

<p>Kamis 17 April 2025</p> <p>09.12 WIB</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Datang kerumah subjek - Mengevaluasi keberhasilan edukasi tentang gout arthiritis dan pantangan makanan sebelumnya - Kontrak waktu selanjutnya hari jumat 09.07 WIB 	
<p>Jumat 18 April 2025</p> <p>09.07 WIB</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Datang kerumah subjek - Memberikan edukasi tentang Diet rendah purin 	 <p>Network: 18 April 2025 09:07 WIB Local: 18 April 2025 09:07 WIB 0°20'55.575"S 102°20'59.550"E Jalan Raya Pendidikan, Kelurahan Heran Pekalongan Heran Kecamatan Ranjagan Kabupaten Indragiri Hulu Riau Altitude: 17.6m Index number: 354</p>