

Lampiran 1

Rencana Jadwal Kegiatan Penelitian

**Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gout Arthritis Dalam Ketidakpatuhan Diet Di Wilayah Kerja UPT Kesmas
Sukawati I Gianyar Tahun 2019**

NO.	Kegiatan	Waktu																								
		Jan 2019				Feb 2019				Maret 2019				April 2019				Mei 2019				Juni 2019				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1.	Studi Pendahuluan				■																					
2.	Penyusunan Proposal					■■■■																				
3.	Seminar proposal											■														
4.	Revisi proposal										■															
5.	Pengurusan izin penelitian											■														
6.	Pengumpulan data												■■													
7.	Analisa data													■■												
8.	Penyusunan laporan														■■■■											
9.	Sidang hasil penelitian															■										
10.	Revisi laporan																							■		
11.	Pengumpulan KTI																							■		

Lampiran 2

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth : Bapak/Ibu

Di-

UPT Kesmas Sukawati I Gianyar

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang "**Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gout Arthritis Dalam Ketidakpatuhan Diet Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun 2019**" sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Denpasar, 2019

Peneliti

Ni Ketut Wulandari
NIM.P07120016100

Lampiran 3

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian :Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Gout Arthritis*
Dalam Ketidakpatuhan Diet Di Wilayah Kerja UPT Kesmas
Sukawati I Gianyar Tahun 2019

Peneliti : Ni Ketut Wulandari

NIM : P07120016100

Pembimbing : Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep.Ns,M.Erg
I Ketut Gama SKM.,M.Kes

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian “**Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Gout Arthritis Dalam Ketidakpatuhan Diet Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun 2019**” yang dilakukan oleh Ni Ketut Wulandari

Denpasar, Maret 2019
Responden

(.....)

Lampiran 4

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/Adik, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah ini dengan saksama dan dipersilakan untuk bertanya bila ada hal yang kurang jelas.

Judul	Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien <i>Gout Arthritis</i> Dalam Ketidakpatuhan Diet Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun 2019
Peneliti	Ni Ketut Wulandari
Institusi	Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	UPT Kesmas Sukawati I Gianyar
Sumber Pendanaan	Swadana/ Sponsor/ Hibah/ Lainya

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Gout Arthritis* Dalam Ketidakpatuhan Diet Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun 2019 ,dengan jumlah pasien 2 orang yang diamati secara mendalam. Responden yang digunakan dalam studi kasus ini adalah perawat yang memberikan asuhan keperawatan pada pasien *Gout Arthritis* dalam ketidakpatuhan diet. Responden akan diobservasi dalam waktu tiga hari pemberian asuhan keperawatan. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Apabila Bapak/Ibu/Saudara setuju untuk dijadikan responden mohon untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian/Wali” dan akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini. Selama berlangsungnya penelitian apabila terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: Ni Ketut Wulandari (081939541704).

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian/wali**.

Denpasar, Maret 2019
Peserta/ Subyek Penelitian/Wali

(.....)

Lampiran 5

**ASUHAN KEPERAWATAN Tn.R DENGAN GOUT ARTHRITIS DALAM
KETIDAKPATUHAN DIET DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS
SUKAWATI I GIANYAR TAHUN 2019**

A. PENGKAJIAN

1. Identitas Diri Klien

Nama responden : Tn. TR
No Responden : 1
Tempat/Tanggal Lahir : Ketewel, 12 januari 1971
Sumber Informasi : Pasien dan keluarga
Umur : 48 Tahun
Agama : Hindu
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Status Perkawinan : Menikah
Pendidikan : SMP
S u k u : Bali
Pekerjaan : Tukang Ukir
Lama Bekerja : 6 jam per/hari
Alamat : Banjar Puseh, Desa Ketewel, Kec. Sukawati, Kab. Gianyar

2. Riwayat Penyakit:

Pasien mengatakan memiliki riwayat penyakit *Gout Arthritis* kurang lebih selama 5 tahun

3. Penanggung jawab klien

Keluarga terdekat yang dapat dihubungi (Anak, istri)

Pekerjaan : Ibu rumah tangga

Pendidikan : SMP

Alamat : Banjar Puseh, Desa Ketewel, Kec. Sukawati, Kab. Gianyar

4. Alergi :

Obat : -

Makanan : -

Lingkungan : -

5. Kebiasaan

~~Merokok / kopi / obat / alkohol / lain-lain~~

Jika ya, jelaskan

Klien mengatakan setiap pagi terbiasa meminum kopi

6. Pola nutrisi

Frekuensi/porsi makan : 2-3 kali sehari

Berat Badan : 69 kg

Tinggi Badan : 168 cm

Jenis makanan : Nasi, lauk (babi, sapi, hati), sayur

Makanan yang disukai : hati dan daging babi

Makanan tidak disukai : -

Makanan pantangan : -

Nafsu makan :

[√] baik

[] sedang, alasan mual/muntah/sariawan/dll

.....

[] kurang, alasan

mual/muntah/sariawan/dll.....

Perubahan BB 3 bulan terakhir :

[√] bertambah 1-2 kg

[] tetap

[] berkurang 2 kg

7. Pola eliminasi :

a. Buang air besar

Frekuensi : 1 kali/hari

Waktu : pagi/siang/sore/malam

Warna : kekuningan

Konsistensi : lembek

Penggunaan Pencahar : -

b. Buang air kecil

- Frekuensi : ± 4-5 kali
Warna : kuning bening
Bau : khas urine

8. Pola tidur dan istirahat :

- Waktu tidur (jam) : 22.00 – 06.00 WITA
Lama tidur/hari : ± 8 jam/hari
Kebiasaan saat tidur : -
Kesulitan dalam hal tidur : [] menjelang tidur
[] sering/mudah terbangun
[] merasa tidak puas setelah bangun tidur

9. Pola aktivitas dan latihan :

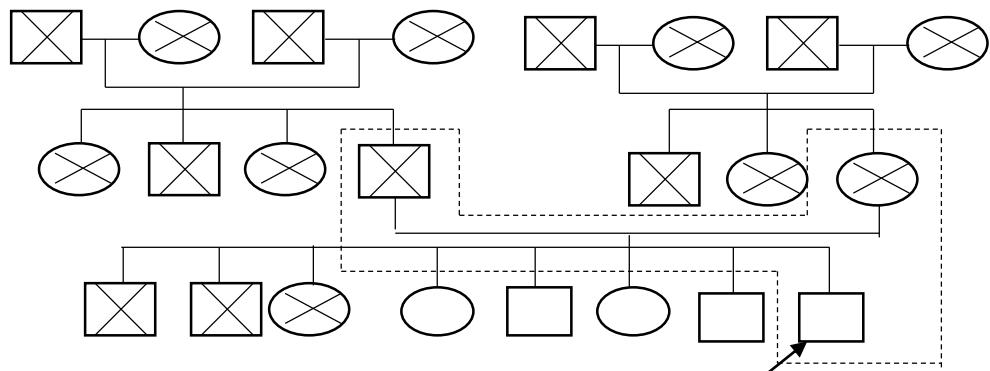
- a. Kegiatan dalam pekerjaan :.. Membuat Patung
b. Olah raga : -
c. Kegiatan di waktu luang : memancing
d. Kesulitan/keluhan dalam hal ini :
[] pergerakan tubuh [] bersolek [] mandi, berhajat
[] mudah merasa lelah [] mengenakan pakaian
[] sesak nafas setelah mengadakan aktivitas

10 Pola kerja :

- Jenis pekerjaan : swasta
lamanya : ± 10 tahun
Jumlah jam kerja : 8 jam/hari
Jadwal kerja : setiap hari
Lain-lain (sebutkan) : -

12. Riwayat Keluarga

Genogram :



Ket :  = Perempuan _____ = tinggal satu rumah
  = Laki – laki  = meninggal
..... = hubungan keluarga  = pasien

13. Riwayat Lingkungan

Kebersihan Lingkungan : baik

Bahaya : -

Polusi : -

14. Aspek Psikososial

a. Pola pikir dan persepsi

a. Alat bantu yang digunakan :

[] kaca mata [] alat bantu pendengaran

b. Kesulitan yang dialami :

[] sering pusing

[] menurunnya sensitifitas terhadap panas dingin

[] membaca/menulis

b. Persepsi diri

Hal yang dipikirkan saat ini : kesehatan pada dirinya

Harapan setelah menjalani perawatan : pasien mengatakan kondisi kesehatannya agar membaik dan kadar asam urat menjadi normal

Perubahan yang dirasa setelah sakit : pasien mengatakan mudah lelah dan sering mengalami nyeri sendi

c. **Suasana hati** : pasien mengatakan suasana hatinya tenang

d. **Hubungan/komunikasi:**

a. Bicara

- [√] jelas bahasa utama : Bali
[] relevan bahasa daerah : Bali
[] mampu mengekspresikan
[] mampu mengerti orang lain

b. Tempat tinggal

- [] sendiri
[√] bersama orang lain, yaitu keluarga

c. Kehidupan keluarga

- Adat istiadat yang dianut : Adat Bali
Pembuatan keputusan dalam keluarga : Tn. R
Pola komunikasi : Baik
Keuangan : [√] memadai [] kurang

d. Kesulitan dalam keluarga

- [] hubungan dengan orang tua
[] hubungan dengan sanak keluarga
[] hubungan dengan suami/istri

e. **Kebiasaan seksual**

a. Gangguan hubungan seksual disebabkan kondisi sebagai berikut :

- [] fertilitas [] menstruasi
[] libido [] kehamilan
[] ereksi [] alat kontrasepsi

b. Pemahaman terhadap fungsi seksual : -

f. **Pertahanan coping**

a. Pengambilan keputusan

- [] sendiri
[√] dibantu orang lain; sebutkan Keluarga

- b. Yang disukai tentang diri sendiri : Pasien menyukai semua anggota tubuhnya
- c. Yang ingin dirubah dari kehidupan : Pasien mengatakan ingin merubah pola hidupnya untuk menjaga kesehatannya kepan
- d. Yang dilakukan jika sedang stress :
 - pemecahan masalah cari pertolongan
 - makan makan obat
 - tidur
 - lain-lain (misalnya marah, diam dll) sebutkan

g. Sistem nilai – kepercayaan

- a. Siapa atau apa yang menjadi sumber kekuatan : keluarga
- b. Apakah Tuhan, Agama, Kepercayaan penting untuk anda :
 - ya tidak
- c. Kegiatan Agama atau Kepercayaan yang dilakukan (macam dan frekuensi)
Sebutkan: sembahyang dirumah setiap hari dan setiap adanya upacara atau piodalan
- d. Kegiatan Agama atau Kepercayaan yang ingin dilakukan selama di rumah sakit
Sebutkan: -

15. Pengkajian Fisik

a. Vital Sign

Tekanan darah : 120/90 mmHg

Suhu : 36,5°C

Nadi : 80x/menit

Pernafasan : . 20x/menit

b. Kesadaran : composmentis

GCS : 15

Eye : 4

Motorik : 5

Verbal : 6

c. Keadaan umum :

Sakit/ nyeri : 1. ringan 2. sedang 3. berat

Skala nyeri : -

Nyeri di daerah: -

Status gizi : 1. gemuk 2. normal 3. Kurus

BB : 69 kg TB : 168 cm

Sikap ①. tenang 2. gelisah 3. menahan nyeri

Personal hygiene ① bersih 2. kotor 3. lain-lain.....

Orientasi waktu/ tempat/ orang : ①. baik 2. terganggu.....

d. Pemeriksaan Fisik *Head To Toe*

Kepala

Bentuk : 1. mesochepale 2. Mikrocephal 3. Hidrocephal

④. normocephale

Lesi/ luka : 1. hematom 2. perdarahan 3. luka sobek 4.lain-lain (-)
)...

Rambut

Warna : hitam dan beruban

Kelainan : rontok/ dll.....

Mata

Penglihatan ①. normal 2. kaca mata/ lensa 3. lain-lain.....

Sklera ①. ikterik 2. tidak ikterik

Konjungtiva ①. normal 2. anemis 3. tidak anemis

Pupil ①. isokor 2. anisokor 3. midriasis 4. katarak

Kelainan : kebutaan kanak/kiri (-)

Data tambahan.....

Hidung

Penghidu ①. normal 2. ada gangguan.....

Sekret/ darah/ polip : -

Tarikan caping hidung : 1. ya ②. tidak

Telinga

Pendengaran : ① normal 2. kerusakan 3 tuli kanan/kiri
 4. tinnitus 5. alat bantu dengar 6. lainnya

Skret/ cairan/ darah : 1. ada/tidak 2. bau..... 3. warna.....

Mulut Dan Gigi

Bibir ① lembab 2. Kering 3. Cianosis 4. pecah-pecah

Mulut dan tenggorokan ① normal 2. lesi 3. stomatitis

Gigi ① penuh/normal 2. ompong 3. lain-lain.....

Leher

Pembesaran tyroid : 1. ya 2. tidak
Lesi 1. tidak 2. ya, di sebelah.....
Nadi karotis : 1 teraba 2. tidak
Pembesaran limfoid : 1. ya 2. Tidak

Thorax

Jantung	: 1. nadi 8x/ menit,	2. kekuatan : kuat/ lemah
	3. irama : teratur/ tidak	4. lain-lain.....
Paru	: 1. frekwensi nafas : 20x/menit	teratur/ tidak
	2. kualitas : normal/ dalam/ dangkal	
	3. suara nafas : vesikuler/ ronchi/ wheezing	
	4. batuk : ya/ tidak	
	5. sumbatan jalan nafas: sputum/ lendir/ darah/ ludah	
	6. Retraksi dada : 1. ada	2. tidak ada

Abdomen

Genitalia

Pimosis : 1. ya ② tidak
Alat Bantu : 1. ya ② tidak

Kelainan : tidak 2. ya, berupa.....

Kulit

Turgor : elastis 2. kering 3. lain-lain

Laserasi : 1. luka 2. memar 3.lain-lain

Di daerah.....

Warna kulit : normal (putih/sawo matang/ hitam)

 2. pucat 3. cianosis 4. ikterik

 5. lain-

 lain.....

Ekstremitas

Kekuatan otot	: 5-5-5 5-5-5
	5-5-5 5-5-5

R O M : penuh 2. Terbatas

Hemiplegi/parese : tidak 2. ya, kanan/kiri

Akral : hangat 2. dingin

Capillary refill time : < 3 detik 2. > 3 detik

Edema : tidak ada 2. ada di daerah

Lain-lain :

Data pemeriksaan fisik neurologis : -

B. Data Penunjang

a. Pemeriksaan Penunjang: Laboratorium, rongent, USG, MRI, dll

GCU : 8,9mg/dL

b. Program Terapi: -

C. Diagnosa Keperawatan

No	Hari/tanggal/jam	Diagnosa keperawatan	Ttd
1	Sabtu, 27 April 2019 17.40 WITA	Ketidakpatuhan diet berhubungan dengan ketidakadekuatan pemahaman yang berkaitan dengan akibat defisit kognitif ditandai dengan Tn. R mengatakan sudah ± 5 tahun mengalami <i>Gout Arthritis</i> . Tn. R mengatakan sudah mengetahui mengalami <i>Gout Arthritis</i> sejak lama, dan sudah mengetahui pantangan makanan yang harus ditaati oleh penderita penyakit <i>Gout Arthritis</i> , tetapi pasien tidak mau mematuhi diet <i>Gout Arthritis</i> karena alasan terlalu sulit pantangannya, dan hampir semua pantangan yang diberi tahu merupakan makanan yang sering dikonsumsi yaitu seperti daging babi, daging sapi, jeroan, dan kacang kapri serta minuman yang wajib pasien konsumsi setiap pagi yaitu kopi, tampak prilaku pasien tidak menjalankan aturan, tanda-tanda vital: tekanan darah: 120/90 mmHg, suhu:36.5 ⁰ C, pernafasan: 20x/menit, nadi: 88x/menit, GCU: 8.9 mg/dL.	

D. Perencanaan Keperawatan

Rencana Perawatan			
Hari/Tgl/Jam	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi	Ttd
1	2	3	4
Sabtu, 27 April 2019	NOC Tujuan a. Knowledge b. Obedient behavior: recommended diet Kriteria hasil: 1. Mengikuti program edukasi yang dianjurkan. 2. Mengikuti diet yang disarankan	NIC 1. Lakukan observasi makanan yang telah dikonsumsi kemarin. 2. Cek kadar asam urat pasien 3. Ajarkan pasien tentang nama-nama makanan yang sesuai dengan diet yang disarankan 4. Sediakan contoh menu makanan yang sesuai diet 5. Beri penjelasan pada pasien tentang tujuan kepatuhan terhadap diet yang disarankan terkait dengan kesehatan pasien 6. Beri informasi pada pasien tentang jangka waktu pasien melakukan diet 7. Instruksikan pasien untuk tidak mengonsumsi makanan menjadi pantangan dan mengonsumsi yang disarankan	

1	2	3	4
		8. Beri penekanan pada pasien tentang pentingnya pemantauan yang berkelanjutan dan beritahu pasien jika harus merubah diet yang disarankan	

E. Implementasi Keperawatan

Tanggal,	Jam	Implementasi	Respon
1	2	3	4
Sabtu, 27 April 2019	07.00	Melakukan observasi makanan dan minuman yang telah dikonsumsi kemarin	Ds: pasien mengatakan kemarin makan 2x Minum kopi rutin setiap jam 07.00
Kunjungan Pertama			Pagi hari makan jam 09.00 dengan menu: nasi, daging babi, usus ayam, hati ayam, sayur bayam Diselingi cemilan kacang koro sekitar pukul 10.00 Sore hari makan jam 18.00 dengan menu nasi, daging babi, usus ayam, hati ayam, sayur bayam Malam sekitar jam 20.30 makan cemilan kripik nangka
			Do: Pasien tampak kooperatif
Memeriksa kadar asam urat pasien			Ds:- Do: kadar asam urat pasien 8.9 mg/dL
Memberi penjelasan pada pasien tentang tujuan kepatuhan terhadap diet yang disarankan terkait dengan kesehatan pasien			Ds: Pasien mengatakan ingin merubah gaya hidupnya Do: pasien tampak mendengarkan dan

		menyimak penjelasan yang diberikan.
	Mengajarkan pasien tentang nama-nama makanan yang sesuai dengan diet yang disarankan	Ds: - Do: pasien tampak kooperatif Pasien tampak menyimak penjelasan yang diberikan
	Menginstruksikan pasien untuk tidak mengonsumsi makanan menjadi pantangan dan mengonsumsi yang disarankan	Ds: pasien mengatakan akan sedikit-sedikit belajar merubah kebiasaanya Do: pasien tampak antusias untuk merubah gaya hidupnya Pasien tampak kooperatif
Minggu, 28 April 2019 Kunjungan kedua	Melakukan observasi makanan dan minuman yang telah dikonsumsi kemarin	Ds: pasien mengatakan kemarin makan 2x Minum kopi setengah gelas jam 07.00 Pagi hari makan jam 09.30 dengan menu: nasi, usus ayam, daging ayam, sayur wortel Diselingi cemilan roti sekitar pukul 12.00 Sore hari makan jam 19.00 dengan menu: nasi, usus ayam, daging ayam, sayur wortel Do: Pasien tampak kooperatif
	Memeriksa kadar asam urat pasien	Ds:-

		Do: kadar asam urat pasien 7.9 mg/dL
	Memberi penekanan pada pasien tentang pentingnya pemantauan yang berkelanjutan dan memberitahu pasien jika harus merubah diet yang disarankan	Ds: pasien mengatakan akan merubah gaya hidupnya karena takut akan kondisi kedepannya
	Menginstruksikan kembali kepada pasien untuk tidak mengonsumsi makanan menjadi pantangan dan mengonsumsi yang disarankan	Ds: Pasien mengatakan sudah mengurangi makan makanan yang mengandung asam urat tinggi Ds: pasien tampak mau antusias ingin merubah gaya hidupnya karena takut akan efek jangka panjangnya.
	Mengajarkan pasien kembali tentang nama-nama makanan yang sesuai dengan diet yang disarankan	Ds: pasien mengatakan sudah mengetahui makanan yang harus dikonsumsi Do: pasien tampak paham dengan penjelasan yang diberikan.
Senin, 29 April 2019 Kunjungan ketiga	Melakukan observasi makanan dan minuman yang telah dikonsumsi kemarin	Ds: pasien mengatakan kemarin makan 3x Pagi hari makan jam 09.00 dengan menu: nasi, ikan, telur, sayur terong sekitar pukul 14.00 makan siang dengan menu: nasi, ikan, telur, sayur terong

		dan malam hari makan jam 19.00 dengan menu: dengan menu: nasi, ikan, telur, sayur terong
		Do: Pasien tampak kooperatif, dan tampak mengikuti instruksi
	Memeriksa kadar asam urat pasien	Ds:- Do: kadar asam urat pasien 6.3 mg/dL
	Menginformasikan pada pasien jangka waktu yang diharuskan untuk mengikuti diet	Ds: pasien mengatakan mengerti dengan instruksi yang diberikan dan pasien merasa senang karena diberikan informasi tentang diet penyakitnya yang benar. Do: pasien tampak antusias dengan informasi yang diberikan
Selasa, 30 April 2019 Kunjungan ke empat	Menyediakan contoh menu makanan yang sesuai diet	Ds:- Do: Pasien tampak kooperatif
	Melakukan observasi makanan dan minuman yang telah dikonsumsi kemarin	Ds: pasien mengatakan kemarin makan 2x Pagi hari makan jam 10.00 dengan menu: nasi, telur rebus, sayur pare sambal sekitar pukul 18.00 makan sore dengan menu: nasi, telur rebus, sayur pare, sambal

		dan malam hari sekitar jam 20.00 minum jus apel Do: Pasien tampak kooperatif, dan tampak mengikuti instruksi
	Memeriksa kadar asam urat pasien dan memeriksa ttv pasien.	Ds:- Do: kadar asam urat pasien 5.6 mg/dL Tanda vital pasien: TD: 110/80 mmHg Suhu: 36.2°C Pernafasan:20x/menit Nadi: 84x/menit
	Mengkaji kepatuhan diet pasien	Ds: pasien mengatakan sudah mematuhi dan mengikuti program edukasi yang dianjurkan dan sudah mengikuti diet yang disarankan Do: pasien tampak sudah mampu menerapkan anjuran yang diberikan oleh tenaga kesehatan

F. Evaluasi Keperawatan

Pasien	Hari/Tanggal/Jam	Evaluasi	Paraf
1	2	3	4
Pasien I (Tn. R)	Selasa, 30 April 2019	<p>S: pasien mengatakan sudah mematuhi dan mengikuti program edukasi yang dianjurkan dan sudah mengikuti diet yang disarankan.</p> <p>O: Pasien tampak mampu menerapkan anjuran yang diberikan oleh tenaga kesehatan.</p> <p>Tanda – tanda vital:</p> <p>TD:110/80mmHg</p> <p>RR: 20x/menit</p> <p>Suhu : 36°C</p> <p>Nadi : 84x/menit</p> <p>GCU: 5.6 mg/Dl</p> <p>Skala ordinal: 85%</p> <p>A : Tujuan Tercapai</p> <p>P : Pertahankan kondisi pasien</p>	

**ASUHAN KEPERAWATAN Tn.T DENGAN *GOUT ARTHRITIS* DALAM
KETIDAKPATUHAN DIET DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS
SUKAWATI I GIANYAR TAHUN 2019**

A. PENGKAJIAN

1. Identitas Diri Klien

Nama responden : Tn. T
No Responden : 2
Tempat/Tanggal Lahir : Ketewel, 10 Juni 1974
Sumber Informasi : Pasien dan keluarga
Umur : 45 Tahun
Agama : Hindu
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Status Perkawinan : Menikah
Pendidikan : SMA
S u k u : Bali
Pekerjaan : Pedagang
Lama Bekerja : 6 jam per/hari
Alamat : Banjar Puseh, Desa Ketewel, Kec. Sukawati, Kab. Gianyar

2. Riwayat Penyakit:

Pasien mengatakan memiliki riwayat penyakit *Gout Arthritis* kurang lebih selama 3 tahun

3. Penanggung jawab klien

Keluarga terdekat yang dapat dihubungi (Anak, istri)

Pekerjaan : Pedagang

Pendidikan : SMA

Alamat : Banjar Puseh, Desa Ketewel, Kec. Sukawati, Kab. Gianyar

4. Alergi :

Obat : -

Makanan : -

Lingkungan : -

5. Kebiasaan

~~Merokok / kopi / obat / alkohol / lain-lain~~

Jika ya, jelaskan

Klien mengatakan setiap pagi terbiasa meminum kopi

6. Pola nutrisi

Frekuensi/porsi makan : 2-3 kali sehari

Berat Badan : 72 kg

Tinggi Badan : 170 cm

Jenis makanan : Nasi, lauk (babi, sapi, Lawar)

Makanan yang disukai : daging Sapi, rawon

Makanan tidak disukai : -

Makanan pantangan : -

Nafsu makan :

baik

sedang, alasan mual/muntah/sariawan/dll

.....

kurang, alasan

mual/muntah/sariawan/dll.....

Perubahan BB 3 bulan terakhir :

bertambah 1-2 kg

tetap

berkurang

7. Pola eliminasi :

a. Buang air besar

Frekuensi : 1 kali/hari

Waktu : pagi/siang/sore/malam

Warna : kekuningan

Konsistensi : lembek

Penggunaan Pencahar : -

b. Buang air kecil

Frekuensi : ± 4-5 kali
Warna : kuning bening
Bau : khas urine

8. Pola tidur dan istirahat :

Waktu tidur (jam) : 20.00 – 04.00 WITA
Lama tidur/hari : ± 8 jam/hari
Kebiasaan saat tidur : -
Kesulitan dalam hal tidur : [] menjelang tidur
[] sering/mudah terbangun
[] merasa tidak puas setelah bangun tidur

9. Pola aktivitas dan latihan :

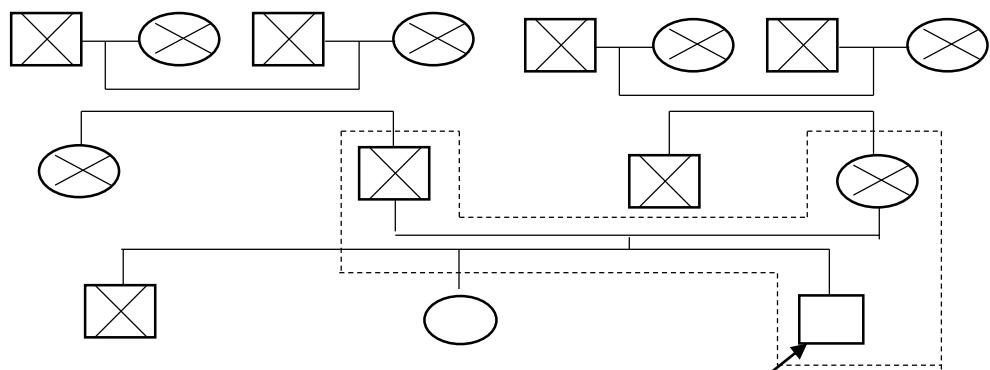
Kegiatan dalam pekerjaan :.. Berdagang ayam
Olah raga : -
Kegiatan di waktu luang : Memancing
Kesulitan/keluhan dalam hal ini : -
[] pergerakan tubuh
[] mudah merasa lelah
[] sesak nafas setelah mengadakan aktivitas
[] mandi, berhajat
[] bersolek
[] mengenakan pakaian

10. Pola kerja :

Jenis pekerjaan : Pedagang
lamanya : ± 7 tahun
Jumlah jam kerja : 6 jam/hari
Jadwal kerja : setiap hari
Lain-lain (sebutkan) : -

11. Riwayat Keluarga

Genogram :



Ket :  = Perempuan _____ = tinggal satu rumah
  = Laki – laki  = meninggal
 = hubungan keluarga  = pasien

12. Riwayat Lingkungan

Kebersihan Lingkungan : baik

Bahaya : -

Polusi : -

13. Aspek Psikososial

a. Pola pikir dan persepsi

Alat bantu yang digunakan :

[] kaca mata

[] alat bantu pendengaran

Kesulitan yang dialami :

[] sering pusing

[] menurunnya sensitifitas terhadap panas dingin

[] membaca/menulis

b. Persepsi diri

Hal yang dipikirkan saat ini : kesehatan pada dirinya kedepan

Harapan setelah menjalani perawatan : pasien mengatakan kadar asam urat menjadi normal dan sehat tanpa penyakit

Perubahan yang dirasa setelah sakit : pasien mengatakan mudah lelah dan sering mengalami nyeri sendi

c. **Suasana hati** : pasien mengatakan suasana hatinya tenang

d. Hubungan/komunikasi:

Bicara

[√] jelas

[] relevan

[] mampu mengekspresikan

[] mampu mengerti orang lain

bahasa utama : Bali

bahasa daerah : Bali

Tempat tinggal

[] sendiri

[√] bersama orang lain, yaitu keluarga

Kehidupan keluarga

Adat istiadat yang dianut : Adat Bali

Pembuatan keputusan dalam keluarga : Tn. T

Pola komunikasi : Baik

Keuangan : [√] memadai [] kurang

Kesulitan dalam keluarga

[] hubungan dengan orang tua

[] hubungan dengan sanak keluarga

[] hubungan dengan suami/istri

e. Kebiasaan seksual

c. Gangguan hubungan seksual disebabkan kondisi sebagai berikut :

[] fertilitas [] menstruasi

[] libido [] kehamilan

[] ereksi [] alat kontrasepsi

d. Pemahaman terhadap fungsi seksual :-

f. Pertahanan coping

Pengambilan keputusan

[] sendiri

[√] dibantu orang lain; sebutkan Keluarga

Yang disukai tentang diri sendiri : Pasien menyukai semua anggota tubuhnya

Yang ingin dirubah dari kehidupan : Pasien mengatakan ingin merubah pola makan

Yang dilakukan jika sedang stress :

[√] pemecahan masalah [] cari pertolongan

[] makan [] makan obat

[] tidur

[] lain-lain (misalnya marah, diam dll) sebutkan

g. Sistem nilai – kepercayaan

Siapa atau apa yang menjadi sumber kekuatan : keluarga

Apakah Tuhan, Agama, Kepercayaan penting untuk anda :

[√] ya [] tidak

Kegiatan Agama atau Kepercayaan yang dilakukan (macam dan frekuensi)

Sebutkan: sembahyang dirumah setiap hari dan setiap adanya upacara atau piodalan

Kegiatan Agama atau Kepercayaan yang ingin dilakukan selama di rumah sakit

Sebutkan: -

14. Pengkajian Fisik

a. Vital Sign

Tekanan darah : 110/80 mmHg

Suhu : 37.0°C

Nadi : 79x/menit

Pernafasan : . 20x/menit

b. Kesadaran : composmentis

GCS : 15

Eye : 4

Motorik : 5

Verbal : 6

c. Keadaan umum :

Sakit/ nyeri : 1. ringan 2. sedang 3. berat

Skala nyeri : -

Nyeri di daerah: -

Status gizi : 1. gemuk 2. normal 3. Kurus

BB : 72 kg TB : 170 cm

Sikap : 1. tenang 2. gelisah 3. menahan nyeri

Personal hygiene : 1. bersih 2. kotor 3. lain-lain.....

Orientasi waktu/ tempat/ orang : 1. baik 2. terganggu.....

e. Pemeriksaan Fisik *Head To Toe*

Kepala

Bentuk : 1. mesochepale 2. Mikrocephal 3. Hidrocephal

: 4. normocephale

Lesi/ luka : 1. hematom 2. perdarahan 3. luka sobek 4.lain-lain (-)
)...

Rambut

Warna : hitam

Kelainan : rontok/ dll.....

Mata

Penglihatan : 1. normal 2. kaca mata/ lensa 3. lain-lain.....

Sklera : 1. ikterik 2. tidak ikterik

Konjungtiva : 1. normal 2. anemis 3. tidak anemis

Pupil : 1. isokor 2. anisokor 3. midriasis 4. katarak

Kelainan : kebutaan kanak/kiri (-)

Data tambahan.....

Hidung

Penghidu : 1. normal 2. ada gangguan.....

Sekret/ darah/ polip : -

Tarikan caping hidung : 1. ya Tidak

Telinga

Pendengaran 1 normal 2. kerusakan 3 tuli kanan/kiri
4. tinnitus 5. alat bantu dengar 6. lainnya

Skret/ cairan/ darah : 1. ada/tidak 2. bau..... 3. warna.....

Mulut Dan Gigi

Bibir 1 lembab 2. Kering 3. Cianosis 4. pecah-pecah

Mulut dan tenggorokan 1. normal 2. lesi 3. stomatitis

Gigi 1.penuh/normal 2. ompong 3. lain-lain.....

Leher

Pembesaran tyroid : 1. ya tidak

Lesi 1 tidak 2. ya, di sebelah.....

Nadi karotis 1 teraba 2. tidak

Pembesaran limfoid : 1. ya Tidak

Thorax

Jantung : 1. nadi 79x/ menit, 2. kekuatan : kuat/ ~~lemah~~
3. irama : teratur/~~tidak~~ 4. lain-lain.....

Paru : 1. frekwensi nafas : 20x/menit teratur/ ~~tidak~~
2. kualitas : normal/ ~~dalam/dangkal~~
3. suara nafas : vesikuler/ ~~ronehi/wheezing~~
4. batuk : ~~ya~~/ tidak
5. sumbatan jalan nafas: ~~sputum/lendir/darah/ludah~~
6. Retraksi dada : 1. ada 2. tidak ada

Abdomen

Peristaltik usus : 1.ada 8 x/menit 2. tidak ada
3. hiperperistaltik 4. lain-lain...

Kembung : 1. ya Tidak

Nyeri tekan : 1.tidak 2. ya di kuadran...../bagian

Ascites : 1. ada tidak ada

Genetalia

- Fimosis : 1. ya 2. tidak
Alat Bantu : 1. ya 2. tidak
Kelainan : 1. tidak 2. ya, berupa.....

Kulit

- Turgor : 1. elastis 2. kering 3. lain-lain
Laserasi : 1. luka 2. memar 3. lain-lain
Di daerah.....
Warna kulit : 1. normal (**putih**/sawo matang/ **hitam**)
2. pucat 3. cianosis 4. ikterik
5. lain-lain.....

Ekstremitas

- Kekuatan otot : 5-5-5 | 5-5-5
5-5-5 | 5-5-5
- R O M : 1. penuh 2. Terbatas
Hemiplegi/parese : 1. tidak 2. ya, kanan/kiri
Akral : 1. hangat 2. dingin
Capillary refill time : 1. < 3 detik 2. > 3 detik
Edema : 1. tidak ada 2. ada di daerah
Lain-lain :
- Data pemeriksaan fisik neurologis : -

B. Data Penunjang

- c. Pemeriksaan Penunjang: Laboratorium, rongent, USG, MRI, dll
GCU : 9,7mg/dL
- d. Program Terapi: -

C. Diagnosa Keperawatan

No	Hari/tanggal/jam	Diagnosa keperawatan	Ttd
1	Sabtu, 27 April 2019 17.40 WITA	Ketidakpatuhan diet berhubungan dengan ketidakadekuatan pemahaman yang berkaitan dengan akibat defisit kognitif ditandai dengan Tn. T mengatakan sudah cukup lama mengalami <i>Gout Arthritis</i> kurang lebih selama ± 3 tahun, Tn. T mengatakan sudah mengetahui mengalami <i>Gout Arthritis</i> sejak lama, dan sudah mengetahui pantangan makanan yang harus ditaati oleh penderita penyakit <i>Gout Arthritis</i> , tetapi tidak mau mematuhi diet <i>Gout Arthritis</i> yang dianjurkan karena alasannya merasa berat untuk mematuhi pantangan yang diberitahu, karena wilayah tempat tinggal pasien sebagian besar menjual makanan dengan olahan daging babi dan sapi, terlebih keluarga pasien jarang masak yang membuat pasien mau tidak mau harus mengkonsumsi makanan dengan olahan daging sapi, babi lawar, jeroan dan sejenisnya serta pekerjaan pasien yang sebagai pedagang menuntut pasien untuk selalu mengkonsumsi kopi agar tetap terjaga saat berjualan. Tampak prilaku pasien yang tidak menjalankan anjuran, tanda tanda vital pasien:	

D. Perencanaan Keperawatan

Rencana Perawatan			
Hari/Tgl/Jam	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi	Ttd
1	2	3	4
Sabtu, 27 April 2019	<p>NOC</p> <p>Tujuan</p> <p>e. Knowledge</p> <p>f. Obedient behavior: recommended diet</p> <p>Kriteria hasil:</p> <p>e. Mengikuti program edukasi yang dianjurkan.</p> <p>f. Mengikuti diet yang disarankan</p>	<p>NIC</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan observasi makanan yang telah dikonsumsi kemarin. 2. Cek kadar asam urat pasien 3. Ajarkan pasien tentang nama-nama makanan yang sesuai dengan diet yang disarankan 4. Sediakan contoh menu makanan yang sesuai diet 5. Beri penjelasan pada pasien tentang tujuan kepatuhan terhadap diet yang disarankan terkait dengan kesehatan pasien 6. Beri informasi pada pasien tentang jangka waktu pasien melakukan diet 7. Instruksikan pasien untuk tidak mengonsumsi 	

makanan menjadi
pantangan dan
mengonsumsi yang
disarankan

8. Beri penekanan pada pasien tentang pentingnya pemantauan yang berkelanjutan dan beritahu pasien jika harus merubah diet yang disarankan
-

K. Implementasi Keperawatan

Tanggal, Kunjungan ke-	Jam	Implementasi	Respon	Paraf
1	2	3	4	5
Sabtu, 27 April 2019	09.00	Melakukan observasi makanan dan minuman yang telah dikonsumsi kemarin	Ds: pasien mengatakan kemarin makan 3x Minum kopi rutin setiap jam 06.00	
Kunjungan Pertama			Pagi hari makan jam 07.00 dengan menu nasi, daging sapi, lawar, rawon sapi, kulit sapi, urab kacang. Siang hari jam 13.00 dengan menu yang sama: nasi, daging sapi, lawar, rawon sapi, kulit sapi, urab kacang.	
			Malamnya sekitar jam 20.00 makan dengan menu: nasi, lalapan ayam	
			Do: Pasien tampak kooperatif	
		Memeriksa kadar asam urat pasien	Ds:- Do: kadar asam urat pasien 9.7 mg/dL	
		Memberi penjelasan pada pasien tentang tujuan kepatuhan terhadap diet	Ds: Pasien mengatakan ingin merubah gaya hidupnya	

	yang disarankan terkait dengan kesehatan pasien	Do: pasien tampak mendengarkan dan menyimak penjelasan yang diberikan.
	Mengajarkan pasien tentang nama-nama makanan yang sesuai dengan diet yang disarankan	Ds: - Do: pasien tampak kooperatif Pasien tampak menyimak penjelasan yang diberikan
	Menginstruksikan pasien untuk tidak mengonsumsi makanan menjadi pantangan dan mengonsumsi yang disarankan	Ds: pasien mengatakan akan sedikit-sedikit belajar merubah kebiasaananya Do: pasien tampak antusias untuk merubah gaya hidupnya Pasien tampak kooperatif
Minggu, 28 April 2019 Kunjungan kedua	Melakukan observasi makanan dan minuman yang telah dikonsumsi kemarin	Ds: pasien mengatakan kemarin makan 2x Minum kopi jam 06.00 Pagi hari makan jam 07.00 dengan menu: nasi, daging babi, sayur urab Siang hari jam 12.00 dengan menu: tipat cantok Sore hari makan jam 18.00 dengan menu: nasi goreng Dan minum jus apel

	Pasien mengatakan belum bisa mengikuti instruksi karena istri tidak masak.
	Do: Pasien tampak kooperatif
Memeriksa kadar asam urat pasien	Ds:- Do: kadar asam urat pasien 8.6 mg/dL
Memberi penekanan pada pasien tentang pentingnya pemantauan yang berkelanjutan dan memberitahu pasien jika harus merubah diet yang disarankan	Ds: pasien mengatakan akan merubah gaya hidupnya karena takut akan kondisi kedepannya
Menginstruksikan kembali kepada pasien untuk tidak mengonsumsi makanan menjadi pantangan dan mengonsumsi yang disarankan	Ds: Pasien mengatakan sudah mengurangi makan makanan yang mengandung asam urat tinggi Ds: pasien tampak mau antusias ingin merubah gaya hidupnya karena takut akan efek jangka panjangnya.
Mengajarkan pasien kembali tentang nama-nama makanan yang sesuai dengan diet yang disarankan	Ds: pasien mengatakan sudah mengetahui makanan yang harus dikonsumsi

		Do: pasien tampak paham dengan penjelasan yang diberikan.
Senin, 29 April 2019 Kunjungan ketiga	Melakukan observasi makanan dan minuman yang telah dikonsumsi kemarin	Ds: pasien mengatakan kemarin makan 3x Pagi hari makan jam 07.00 dengan menu: nasi, ayam sisis, sayur jepang, dan telur sekitar pukul 13.00 makan siang dengan menu: nasi, ayam sisis, sayur jepang, dan telur dan malam hari makan jam 19.00 dengan menu: dengan menu: nasi, ayam sisis, sayur jepang, dan telur dan diimbangi dengan mengkonsumsi jus apel Do: Pasien tampak kooperatif, dan tampak mengikuti instruksi sedikit demi sedikit
	Memeriksa kadar asam urat pasien	Ds:- Do: kadar asam urat pasien 7.6 mg/dL
	Menginformasikan pada pasien jangka waktu yang diharuskan untuk mengikuti diet	Ds: pasien mengatakan mengerti dengan instruksi yang diberikan dan pasien merasa senang karena diberikan

		informasi tentang diet penyakitnya yang benar. Do: pasien tampak antusias dengan informasi yang diberikan
	Menyediakan contoh menu makanan yang sesuai diet	Ds:- Do: Pasien tampak kooperatif
Selasa, 30 April 2019 Kunjungan ke empat	Melakukan observasi makanan dan minuman yang telah dikonsumsi kemarin	Ds: pasien mengatakan kemarin makan 2x Pagi hari makan jam 08.30 dengan menu: nasi, sayur sop dan sambal pindang sekitar pukul 18.00 makan sore dengan menu: nasi, sambal pindang, sayur sop dan malam hari sekitar jam 19.00 minum jus apel Do: Pasien tampak kooperatif, dan tampak mengikuti instruksi
	Memeriksa kadar asam urat pasien dan memeriksa ttv pasien.	Ds:- Do: kadar asam urat pasien 7.0 mg/dL Tanda vital pasien: TD: 120/80 mmHg Suhu: 37°C Pernafasan:18x/menit Nadi: 80x/menit

Mengkaji kepatuhan diet
pasien

Ds: pasien mengatakan
sudah mematuhi dan
mengikuti program
edukasi yang dianjurkan
dan sudah mengikuti diet
yang disarankan

Do: pasien tampak sudah
mampu menerapkan
anjuran yang diberikan
oleh tenaga kesehatan

E. Evaluasi Keperawatan

Pasien	Hari/Tanggal/Jam	Evaluasi	Paraf
1	2	3	4
Pasien II (Tn. T)	Selasa, 30 April 2019	<p>S: pasien mengatakan sudah mematuhi dan mengikuti program edukasi yang dianjurkan dan sudah mengikuti diet yang disarankan.</p> <p>O: Pasien tampak mampu menerapkan anjuran yang diberikan oleh tenaga kesehatan.</p> <p>Tanda – tanda vital:</p> <p>TD:120/80mmHg</p> <p>RR: 18x/menit</p> <p>Suhu : 37,°C</p> <p>Nadi : 80x/menit</p> <p>GCU: 7.0 mg/dL</p> <p>Skala ordinal: 80%</p> <p>A : Tujuan Tercapai</p> <p>P : Pertahankan kondisi pasien</p>	

Lampiran 7

**Lembar Observasi Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gout Arthritis
Dalam Ketidakpatuhan Diet Di Wilayah UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar
Tahun 2019**

Nama : Tn. R
 Umur : 48 Tahun
 Jenis Kelamin : Laki-Laki
 Alamat : Br. Puseh Desa Ketewel, Kecamatan Sukawati, Gianyar

No	Hal-hal yang diobservasi	Hari ke-1	Hari ke-2	Hari ke-3	Hari ke-4
1	Indikator diet 1: a. Nasi/gandum/jagung/singkong/kentang/ubi/talas. b. Telur/ susu rendah lemak, c. Wortel/labu/terong/pare. d. Tempe/tahu maksimal 50 gram/hari e. Semangka/semua jenis buah f. Air/semua jenis minuman yang tidak beralkohol.				Pagi hari makan jam 10.00 dengan menu: nasi, telur rebus, sayur pare sambal sekitar pukul 18.00 makan sore dengan menu: nasi, telur rebus, sayur pare, sambal dan malam hari sekitar jam 20.00 minum jus apel

	<p>Indikator diet 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Nasi/gandum/jagung/singkong/kentang/ubi/talas. b. Wortel/labu/terong/pare. c. Ikan d. Semangka/jeruk/semua jenis buah e. Air/teh/semua jenis minuman yang tidak beralkohol. 		<p>Pagi hari makan jam 09.00 dengan menu: nasi, ikan, telur, sayur terong sekitar pukul 14.00 makan siang dengan menu: nasi, ikan, telur, sayur terong dan malam hari makan jam 19.00 dengan menu: dengan menu: nasi, ikan, telur, sayur terong</p>	
--	---	--	---	--

	Indikator diet 3: a. Nasi/gandum/jagung/sin gkong/kentang/ubi/talas. b. Hati/sosis/usus/sarden/be bek./Babi/sapi/jeroan c. Bayam/buncis/kapri/ melinjo. d. Air/teh/semua jenis minuman yang tidak beralkohol.	Minum kopi jam 07.00 Pagi hari makan jam 09.00 dengan menu: nasi, daging babi, usus ayam, hati ayam, sayur bayam Diselingi cemilan kacang koro sekitar pukul 10.00 Sore hari makan jam 18.00 dengan menu nasi, daging babi, usus ayam, hati ayam, sayur bayam Malam sekitar jam 20.30 makan cemilan kripik nangka	Minum kopi setengah gelas jam 07.00 Pagi hari makan jam 09.30 dengan menu: nasi, usus ayam, daging ayam, sayur wortel Diselingi cemilan roti sekitar pukul 12. 00 Sore hari makan jam 19.00 dengan menu: nasi, usus ayam, daging ayam, sayur wortel	
--	--	---	--	--

**Lembar Observasi Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gout Arthritis
Dalam Ketidakpatuhan Diet Di Wilayah UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar
Tahun 2019**

Nama : Tn. T
 Umur : 45 Tahun
 Jenis Kelamin : Laki-Laki
 Alamat : Br. Puseh Desa Ketewel, Kecamatan Sukawati, Gianyar

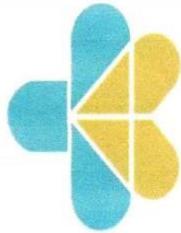
No	Hal-hal yang diobservasi	Hari ke-1	Hari ke-2	Hari ke-3	Hari ke-4
1	Indikator diet 1: g. Nasi/gandum/jagung/sin gkong/kentang/ubi/talas. h. Telur/ susu rendah lemak, i. Wortel/labu/terong/pare. j. Tempe/tahu maksimal 50 gram/hari k. Semangka/sempua jenis buah l. Air/sempua jenis minuman yang tidak beralkohol.			Pagi hari makan jam 07.00 dengan menu: nasi, ayam sisit, sayur jepang, dan telur sekitar pukul 13.00 makan siang dengan menu: nasi, ayam sisit, sayur jepang, dan telur sekitar pukul 18.00 makan sore dengan menu: nasi, ayam sisit, sayur jepang, dan telur pindang, dan malam hari makan jam 19.00 dengan menu: dengan menu: nasi, ayam sisit,	Pagi hari makan jam 08.30 dengan menu: nasi, sayur sop dan sambal pindang sekitar pukul 18.00 makan sore dengan menu: nasi, ayam sisit, sayur jepang, dan telur pindang, sayur sop telur dan malam hari sekitar jam 19.00 minum jus apel

				sayur jepang, dan telur dan diimbangi dengan mengkonsum si jus apel	
	Indikator diet 2: f. Nasi/gandum/jagung/sin gkong/kentang/ubi/talas. g. Wortel/labu/terong/pare. h. Ikan i. Semangka/jeruk/sema jenis buah j. Air/teh/sema jenis minuman yang tidak beralkohol.				
	Indikator diet 3: e. Nasi/gandum/jagung/sin gkong/kentang/ubi/talas. f. Hati/sosis/usus/sarden/be bek. g. Bayam/buncis/kapri/ melinjo. h. Air/teh/sema jenis minuman yang tidak beralkohol.	Minum kopi jam 06.00 Pagi hari makan jam 07.00 dengan menu nasi, daging sapi, lawar, rawon sapi, kulit sapi, urab kacang. Siang hari jam 13.00	Minum kopi jam 06.00 Pagi hari makan jam 07.00 dengan menu: nasi, daging babi, sayur urab Siang hari jam 12.00 dengan menu: tipat cantok		

	dengan menu yang sama: nasi, daging sapi, lawar, rawon sapi, kulit sapi, urab kacang. Malamnya sekitar jam 20.00 makan dengan menu: nasi, lalapan ayam	Sore hari makan jam 18.00 dengan menu: nasi goreng Dan minum jus apel		
--	--	---	--	--

Keterangan:

- a. Indikator 1, Pasien dikatakan patuh apabila pasien mengonsumsi makanan dengan menu: nasi/gandum/jagung/singkong/kentang/ubi/talas, telur/ susu rendah lemak, wortel/labu/terong/pare, tempe/tahu maksimal 50 gram/hari, semangka/semena jenis buah, air/semena jenis minuman yang tidak beralkohol.
- b. Indikator 2, pasien dikatakan cukup patuh apabila pasien mengonsumsi makanan dengan menu: nasi/gandum/jagung/singkong/kentang/ubi/talas, wortel/labu/terong/pare, ikan, semangka/jeruk/semena jenis buah, air/teh/semena jenis minuman yang tidak beralkohol.
- c. Indikator 3, pasien dikatakan kurang patuh apabila pasien mengonsumsi makanan dengan menu: nasi/gandum/jagung/singkong/kentang/ubi/talas, hati/sosis/usus/sarden/bebek, bayam/buncis/kapri/ melinjo, air/teh/semena jenis minuman yang tidak beralkohol.



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan.Denpasar. Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : PP.02.02/020/**0599**/2019

28 Maret 2019

Hal : Mohon Ijin Penelitian

Kepada Yth.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Propinsi Bali

Di -

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VI Program Studi D-III Keperawatan Reguler Poltekkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian di kepada mahasiswa kami an :

Nama : Ni Ketut Wulandari

NIM : P07120016100

Judul Penelitian :

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gout Arthritis Dalam Ketidakpatuhan Diet Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun 2019.

Demikian kami sampaikan atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan





PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU
PINTU

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235

Telp./Fax (0361) 243804/256905

website: www.dpmptsp.baliprov.go.id e-mail: dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/07106/DPMPTSP-B/2019

Lampiran : -

Perihal : Rekomendasi

Kepada

Yth: Bupati Gianyar

cq. Kepala Badan Kesbang Pol
dan Linmas Kabupaten
Gianyar

di -

Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 33 Tahun 2018 Tanggal 15 Mei 2018 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Peraturan Gubernur Bali Nomor 45 Tahun 2018 Tanggal 21 Juni 2018 Tentang Tata Cara Penerbitan Perizinan dan Non Perizinan pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor PP.02.02/020/0599/2019, tanggal 28 Maret 2019, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : NI KETUT WULANDARI
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br.Dinas Ngis Kaler, Desa Tribuana, Kecamatan Abang, Kabupaten Karangasem
Judul/bidang : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gout Arthritis Dalam
Ketidakpatuhan Diet Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun
2019
Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (01 Apr 2019 s/d 01 May 2019)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitanya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Rekomendasi/Ijin akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Rekomendasi/Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- e. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Pemerintah Provinsi Bali, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali

Denpasar, 12 April 2019

a.n. GUBERNUR BALI

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PTSP PROVINSI BALI



DEWA PUTU MANTERA, SH.,MH.
Pembina Utama Muda
NIP. 10621021 109502 1 100



IZIN INI DIKENAKAN



**PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Manik Nomor 16A Telepon/Faximile 0361 943403
GIANYAR**

Nomor : 070/2133/Bid.IV/BKBP/2019 KEPADA
Lampiran : -
Perihal : Ijin/Rekomendasi Penelitian/
Survey/ Studi Perbandingan/
KKL/ KKN/ Kersos/ PKL/
Studi Wisata/ Pengabdian
Masyarakat Yth. Kepala UPT Kesmas Sukawati I
Di -
Tempat.

Berdasarkan Surat dari Gubernur Bali c.q. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor **070/07106/DPMPTSP-B/2019**, Tanggal **12 April 2019**, Perihal Rekomendasi Penelitian, dan setelah dilakukan penelitian administrasi rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Ijin/Rekomendasi Penelitian/ Survey/ Studi Perbandingan/ KKL/ KKN/ Kersos/ PKL/ Studi Wisata/ Pengabdian Masyarakat kepada:

Nama	:	NI KETUT WULANDARI
Pekerjaan/Jabatan	:	Mahasiswa
Alamat	:	Br. Dinas Ngis Kaler, Desa Tribuana, Abang - Karangasem
Bidang/Judul	:	GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GOUT ARTHRITIS DALAM KETIDAKPATUHAN DIET DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS SUKAWATI 1 GIANYAR TAHUN 2019.
Tempat/lokasi penelitian	:	UPT Kesmas Sukawati I
Jumlah Peserta	:	1 Orang
Lamanya penelitian	:	1 Bulan (01 April s/d 01 Mei 2019)

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang;
 2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan, maka Ijin/Rekomendasi akan dicabut dan dihentikan segala kegiatannya;
 3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat;
 4. Apabila masa berlaku Ijin/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Ijin/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon;
 5. Menyerahkan 2 (dua) eksemplar dokumen hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar.

**DIKELUARKAN DI G I A N Y A R
PADA TANGGAL 16 APRIL 2019**

H K
an. BUPATI GIANYAR,
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN GIANYAR,
Ub. Sekretaris

BADAN KESATUAN BANGSA
DAN POLITIK

Cokorda Gede Putra Darmayuda,SIP.M.Si
Pembina Tingkat I
NIP.19720527 199703 1 007

Tembusan disampaikan kepada Yth.:

1. Bupati Gianyar sebagai laporan;
 2. Kepala Kepolisian Resor Gianyar;



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
DINAS KESEHATAN
UPT KESMAS SUKAWATI I



Jln. Lettu Nengah Duadji Sukawati

Tlp. (0361)299155

email : uptkesmasskw1@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 800/821-1 / SKW1/2019

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. I Made Udayana, S.Ked
NIP : 19820331 200803 1 001
Pangkat/Gol : Pembina / IVa
Jabatan : Kepala UPT Kesmas Sukawati 1

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Ni Ketut Wulandari
NIM : P07120016100
Jurusan/Fakultas : D-III Keperawatan Poltekkes Denpasar
Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Gout Arthritis
dalam Ketidakpatuhan Diet di Wilayah Kerja UPT. Kesmas
Sukawati 1 Tahun 2019

Pernah melaksanakan penelitian di wilayah kerja UPT Kesmas Sukawati 1 untuk keperluan Penelitian Karya Tulis Ilmiah. Demikian surat ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Sukawati

Pada Tanggal : 28 Mei 2019

Kepala UPT Kesmas Sukawati 1



(dr. I Made Udayana, S.Ked)

NIP. 19820331 200803 1 001



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan,Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN AKHIR PROGRAM (UAP)
PADA POLTEKKES DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN

Nama Mahasiswa : Ni Ketut Wulandari

NIM : P07120016100

Program Studi : DIII Keperawatan

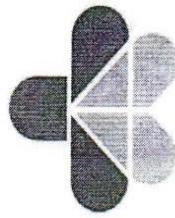
NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Sudah lulus semua Mata Kuliah mulai Semester I-VI	10 Juni 2013		I Made Sularka
2	Perpustakaan	10 Juni 2013		Dowa Nyoman Triwijaya
3	Laboratorium	10 Juni 2013		Jumeneh Arta Yasa
4	IKM	10 Juni 2013		I Dw.Pt.Gd.Putra Yasa
5	Lunas Administrasi Keuangan	10 Juni 2013		Ny Paristi

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Akhir Program (UAP) jika seluruh persyaratan diatas (1 – 5) terpenuhi.

Denpasar.....
Ketua Jurusan Keperawatan,

I Dw.Pt.Gd.Putra Yasa,S.Kp.,M.Kep.,SP.,MB
NIP : 197108141994021001



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

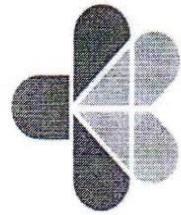
NAMA : Ni Ketut Wulandari

NIM : P07120016100

JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gout Arthritis Dalam Ketidakpatutan Diet Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Glanyar, Tahun 2019 -

PEMBIMBING : Dr. Agus Sri Lestari, S-Kep., Ns., M-Erg

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
27 Mei 2019 Senin	I	Bimbingan Bab V dan VI	tambahkan di pengkajian, tabel diperbaiki revisi bab V dan VI	
Jumat, 31 Mei 2019	II	Bimbingan revisian bab V dan VI	diperbaiki dibagian implementasi	
Senin, 10 Juni 2019	III	Bimbingan revisian bab V dan VI	Ringkasan Penelitian diperbaiki.	
Kamis, 13 Juni 2019	IV	Bimbingan Abstrak.	Perbaiki abstrak, Kata maksimal 200	



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

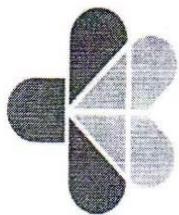
Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ni Ketut Wulandari
NIM : P07120016100
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gout Arthritis Dalam Ketidakpatuhan Diet Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun 2019
PEMBIMBING : Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep., Ns., M.Bdg.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
14 Juni 2019 Senin, jumat	✓	Bimbingan Bab 1 - VI	Lengkapi Implementasi Keperawatannya.	JY
Senin, 17 juni 2019	VI	Bimbingan Revisi Bab 1 - VI	ace ujian ICTI	JY.



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

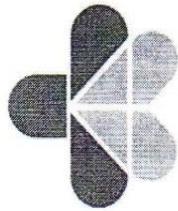
Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ni Ketut Wulandari
NIM : P07120016100
JUDUL KARYA TULIS : Gambutan Asuhan Kekerawatan Pada Pasien Gout Arthritis Dalam
Ketidakpatuhan Diet Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Banjar Tahun 2019
PEMBIMBING : I Ketut Coama SKM., M.Kes.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Senin . 27 Mei 2019 .	I	Bimbingan Bab V dan VI	-tata tulis mengacu aturan Brto panduan -Pengkajian dilengkapi lagi -Konsisten dalam Penulisan Nama Pasien	
Jumat - 31 Mei 2019	II	Bimbingan Revisi an Bab VI dan VII	- Implementasi Diperbaiki Menyesuaikan Kondisi Pasien . - Lakukan evaluasi Setiap kunjungan	



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan,Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ni Ketut Wulandari.....
NIM : PDT20016100.....
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gout Arthritis Dalam Kedatpatuhan Diet Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun 2019
PEMBIMBING : I Ketut Gamma SKM., M. Kes

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Senin . 10 Juni 2019.	III	Bimbingan semua Bab	- Dokumentasi Dilengkapi	
Kamis . 13 Juni 2019	IV	Bimbingan Bab I - VI	- Tata Tulis Dicetak kembali - Abstrak dan Ringkasan Penelitian Diperbaiki	
Rabu Jumat 14 Juni 2019	V	Bimbingan Revisi Semua Bab.	- Saran ditambahkan	
Senin , 17 juni 2019.	VI	Bimbingan semua Bab	ACC ujian FTI	