

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
GOUT ARTHRITIS DENGAN GANGGUAN MOBILITAS
FISIK DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS
SUKAWATI I GIANYAR**



OLEH :

I MADE WIDIANA
P07120016028

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
2019**

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
GOUT ARTHRITIS DENGAN GANGGUAN MOBILITAS
FISIK DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS
SUKAWATI I GIANYAR**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
2019**

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
GOUT ARTHRITIS DENGAN GANGGUAN MOBILITAS
FISIK DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS
SUKAWATI I GIANYAR**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



Ketut Sudiantara, A.Per.Pen.S.Kep.Ns M.Kes
NIP.196808031989031003

Pembimbing Pendamping



Drs. I Wayan Mustika.S.Kep. Ns M.Kes
NIP. 196508111988031002

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**



I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kep.M.Kep.,Sp.MB.
NIP.197108141994021001

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
GOUT ARTHRITIS DENGAN GANGGUAN MOBILITAS
FISIK DI WILAYAH KERJA UPTKESMAS
SUKAWATI I GIANYAR**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

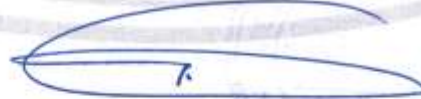
PADA HARI : RABU

TANGGAL : 26 JUNI 2019

TIM PENGUJI :

- | | | |
|---|-------------|---------|
| 1. I Ketut Gama,SKM.M.Kes
NIP. 1962022211983091001 | (Ketua) | (.....) |
| 2. Ketut Sudiantara, A.Per.Pen.S.Kep.Ns M.Kes
NIP.196808031989031003 | (Anggota) | (.....) |
| 3. Dr. Agus Sri Lestari, S. Kep.,Ns. M. Erg
NIP. 196408131985032002 | (Anggota) | (.....) |

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**



I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kep.M.Kep.,Sp.MB.
NIP.197108141994021001

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : I Made Widiana
NIM : P07120016028
Program Studi : DIII Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 20018/2019
Alamat : Br. Taro kaja , Taro, Tegallalang, Gianyar

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuha Keperawatan Pada Pasien *Gout arthritis* dengan gangguan mobilitas fisik adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya tulis orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Maret 2019
Yang membuat pernyataan



I Made Widiana
NIP: P0712001602

GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *GOUT ARTHRITIS*
DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI WILAYAH
KERJA UPT KESMAS SUKAWATI 1
GIANYAR TAHUN 2019

ABSTRAK

Gout arthritis adalah peradangan yang terjadi pada daerah persendian, *gout arthritis* merupakan penyakit tidak menular, di dunia penyakit ini terjadi sebesar 8,3 juta individu. Walaupun sering dilakukannya penyuluhan tentang *gout arthritis* tetapi gangguan mobilitas fisik pada penderita *gout arthritis* belum dapat berkurang, karena kurangnya pengetahuan, rendahnya pendidikan dan kurangnya motivasi dari penderita penyakit *gout arthritis* untuk mengurangi gangguan mobilitas fisik. Tujuan dilakukan penelitian ini yaitu menggambarkan asuhan keperawatan *gout arthritis* dengan masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik di wilayah kerja UPT Kesmas Sukawati 1. Jenis penelitian yaitu deskriptif dengan rencana studi kasus dua pasien. Metode pengumpulan data dengan wawancara, observasi dan dokumentasi yang dilakukan pada tanggal 2-4 Mei 2019 di Banjar Pabean, Desa Sukawati. Hasil penelitian kedua pasien tampak sudah melakukan kompres dan peregangan sesuai anjuran yang diberikan. Ditemukan adanya perubahan terhadap persendian pada pasien, pada hari pertama yaitu pasien merasa sangat kaku pada daerah persendian dan setelah dilakukan intervensi sesuai teori pada hari ketiga kedua pasien merasakan kaku pada daerah persendiannya berkurang. Saran diharapkan pasien mempertahankan kompres air hangat yang sesuai dengan anjuran yang diberikan, evaluasi keperawatannya yaitu tujuan belum tercapai.

Kata kunci : *Gangguan Mobilitas Fisik, Gout Arthritis, Asuhan Keperawatan*

NURSING CARE DESCRIPTION IN GOUT ARTHRITIS PATIENTS WITH
PHYSICAL MOBILITY DISORDERS IN THE AREA
WORKING UPT KESMAS SUKAWATI 1
GIANYAR IN 2019

ABSTRACT

Gout arthritis is inflammation that occurs in the joint area, gout arthritis is a non-communicable disease, in the world this disease occurs at 8.3 million individuals. Even though counseling about gout arthritis is often done but the disruption of physical mobility in patients with gout arthritis has not been reduced, due to lack of knowledge, low education and lack of motivation of people with gout arthritis to reduce impaired physical mobility. The purpose of this study is to describe gout arthritis nursing care with nursing problems impaired physical mobility in the work area of the Sukawati Public Health Unit 1. Type of research is descriptive with a case study plan of two patients. The method of collecting data is by interview, observation and documentation conducted on May 2-4 2019 in Banjar Pabean, Sukawati Village. The results of the second study of patients had compressed and stretched according to the recommendations given. There was a slight change in the patient, on the first day, the patient felt very stiff in the joint area and after intervention according to the theory on the third day the patient felt a slight decrease in the joint area. It is suggested that patients maintain the intervention in accordance with the recommendations given,

Keywords: *Disorders of Physical Mobility, Gout Arthritis, Nursing care*

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Gout Arthritis*
dengan Gangguan Mobilitas Fisik di Wilayah Kerja
UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar
Tahun 2019

Oleh : I Made Widiana (P07120016028)

Seiring berjalannya waktu setiap orang pasti akan mengalami proses penuaan dan dalam proses penuaan tersebut banyak orang yang akan mengalami gangguan muskuloskeletal yang dapat menyebabkan adanya nyeri dan keterbatasan rentan gerak, salah satu contoh gangguan penyakit muskuloskeletal adalah gout arthritis (Dewi, 2014). Gout arthritis atau sering dikenal dengan asam urat merupakan penyakit yang menyerang daerah persendian. Hal ini disebabkan oleh kadar asam urat yang tinggi yang diakibatkan oleh faktor genetik atau keturunan dan pola hidup yang sering mengkonsumsi makanan yang banyak mengandung zat purin. Zat purin banyak di peroleh pada makanan jeroan, daging dan kacang-kacangan (dr.Nyoman Kertia, 2009)

Di Bali asam urat masuk dalam 10 besar penyakit untuk pasien yang berkunjung ke puskesmas sebesar 115.157 dan menempati urutan ketiga setelah nasofaringitis akut dan kecelakan. Menurut data yang diperoleh dari UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar menyatakan orang yang menderita penyakit *gout arthritis* atau asam urat yaitu 27 orang dengan 13 laki-laki dan 14 perempuan pada tahun 2018. Gout arthritis biasanya terdapat pada sendi pergelangan, sendi kaki, sendi lutut dan sendi siku yang dapat menyebabkan nyeri, jika nyeri yang dialami tidak segera ditangani akan mengakibatkan gangguan terhadap aktivitas fisik sehari-hari seperti menurunnya aktivitas fisik.

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan *gout arthritis* dengan gangguan mobilitas fisik di UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar. Jenis penelitian ini adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Penelitian ini dilakukan dengan teknik wawancara, observasi dan dokumentasi, subyek yang digunakan dalam penelitian ini adalah dua pasien *gout arthritis* yang mengalami masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik yang telah memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi.

Hasil penelitian didapatkan Ny. K mengatakan sering merasakan sakit dan kaku pada daerah persendian yang menyebabkan ia tidak dapat melakukan kegiatan dengan optimal. Ny M mengatakan ia sering merasakan sakit dan kaku pada daerah persendian dan mengatakan enggan melakukan pergerakan. Diagnosa yang ditemukan yaitu gangguan mobilitas fisik. Rencana tindakan kedua pasien dengan gangguan mobilitas fisik berdasarkan pada Nursing Intervention Classification (NIC) yaitu bantu pasien dalam peningkatan latihan, berikan penilaian dalam peningkatan latihan dan berikan peregangan serta bantu pasien dalam perawatan diri dan kompres dengan menggunakan air hangat. Berdasarkan Nursing Outcome Classification (NOC) kriteria hasil yang diharapkan yaitu, kontraksi kekuatan otot, keseimbangan gerak, gerakan kearah yang di inginkan, gerakan dengan waktu yang diinginkan dan gerakan dengan waktu yang diinginkan. Implementasi keperawatan diberikan sesuai dengan intervensi yang sudah direncanakan. Evaluasi kedua pasien menggunakan pendekatan SOAP (subyektif, obyektif, assessment, planning) yang dapat dilihat dari tujuan dan kriteria hasil sesuai dengan yang telah direncanakan sebelumnya.

KATA PENGANTAR

Om Swastyastu,

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa atas asung kerta wara nugraha-Nya, penulis dapat menyusaikan usulan penelitian yang berjudul “Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Gout arthritis* dengan gangguan mobilitas fisik Di Wilayah UPT Kesmas Sukawati I Tahun 2019” tepat pada waktunya dan sesuai dengan harapan. Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu upaya untuk menyelesaikan pendidikan Diploma III di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan. Usulan penelitian ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata atas usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH selaku Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D-III di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. Bapak I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp., M. Kep., Sp., MB., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama menempuh program pendidikan D-III di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Bapak Ners I Made Sukarja, S. Kep., M. Kep, selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama menempuh program pendidikan D-III di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.

4. Ketut Sudiantara, A.Per.Pen.S.Kep.Ns M.Kes selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
5. Drs. I Wayan Mustika, S. Kep., Ns., M. Kes selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
6. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengajaran pengantar riset keperawatan, sehingga penulis dapat menyusun karya tulis ilmiah dengan baik dan sesuai dengan yang diharapkan.
7. I Made Suandi dan Ni Putu Rasmi selaku orang tua saya yang selalu memberikan dukungan baik dukungan moral maupun dukungan finansial.
8. Semua sahabat penulis di Tingkat 3.1 D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar yang selalu memberikan dukungan.
9. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, yang telah membantu hingga penyusunan karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan tepat pada waktunya

Penulis telah berusaha dengan segenap kemampuan dalam menuangkan pemikiran ke dalam penelitian ini, namun dengan segala keterbatasan penulis, oleh karena itu kritik dan saran sangat penulis harapkan guna menyempurnakan usulan penelitian ini.

Denpasar, Maret 2019

Penulis

DAFTAR ISI

COVER	I
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
ABSTRACT	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN PENELITIAN	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Studi Kasus	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus	5
D. Manfaat Studi Kasus	6
1. Manfaat teoritis	6
2. Manfaat praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep teori gangguan mobilitas fisik pada <i>gout arthritis</i>	7
1. Pengertian gangguan mobilitas fisik	7
2. Etiologi gangguan mobilitas fisik	7
3. Gejala dan tanda gangguan mobilitas fisik	7
4. Patofisiologi gangguan mobilitas fisik	8
5. Penanganan gangguan mobilitas fisik	8
B. Konsep teori <i>gout arthritis</i>	8
1. Defenisi <i>gout arthritis</i>	8

2. Penyebab <i>gout arthritis</i>	9
3. Tanda dan gejala <i>gout arthritis</i>	10
4. Patofisiologi <i>gout arthritis</i>	11
5. Komplikasi <i>gout arthritis</i>	13
6. Penanganan <i>gout arthritis</i>	13
C. Konsep asuhan keperawatan pada pasien <i>gout arthritis</i>	14
1. Pengkajian	14
2. Diagnosa keperawatan	15
3. Intervensi keperawatan	16
4. Implementasi keperawatan	18
5. Evaluasi keperawatan	18
BAB III KERANGKA KONSEP	20
A. Kerangka Konsep	20
B. Variabel penelitian dan definisi operasional variabel	22
BAB IV METODE PENELITIAN	24
A. Jenis penelitian	24
B. Tempat dan waktu penelitian	24
C. Subjek studi kasus	24
D. Fokus studi kasus	25
E. Jenis dan teknik pengumpulan data	25
F. Metode analisa data	26
G. Etika studi kasus	26
BAB V HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	28
A. Hasil studi kasus	28
1. Pengkajian	29
2. Analisa data	38
3. Diagnosa	39
4. Intervensi	40
5. Implementasi	42
6. Evaluasi	45
B. Pembahasan	46
1. Pengkajian	46

2. Diagnosa	49
3. Intervensi	50
4. Implementasi	51
5. Evaluasi	52
C. Keterbatasan	52
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	53
A. Simpulan	53
B. Saran	54
DAFTAR PUSTAKA	56
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Intervensi keperawatan pada pasien <i>gout arthritis</i>	17
Tabel 2	Defenisi operasional asuhan keperawatan pada pasien <i>gout arthritis</i> dengan gangguan mobilitas fisik.....	22
Tabel 3	Identitas pasien.....	29
Tabel 4	Identitas penanggung jawab.....	30
Tabel 5	Riwayat kesehatan.....	31
Tabel 6	Data fisiologis-psikologis-perilaku-relasional-lingkungan.....	33
Tabel 7	Pengkajian fisik.....	36
Tabel 8	Terapi medis.....	37
Tabel 9	Analisa data.....	38
Tabel 10	Diagnosa keperawatan.....	39
Tabel 11	Intervensi keperawatan pasien satu.....	40
Tabel 12	Intervensi keperawatan pasien dua.....	41
Tabel 13	Implementasi keperawatan.....	42
Tabel 14	Evaluasi keperawatan.....	45

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Pohon masalah <i>gout arthritis</i>	20
Gambar 2	Kerangka konsep <i>gout arthritis</i>	21

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian	58
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian	59
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden	60
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden	61
Lampiran 5 Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)	62
Lampiran 6 Lembar SOP Kompres Hangat	66
Lampiran 7 Lembar Observasi	67
Lampiran 8 Asuhan Keperawatan Pada Ny. K.	68
Lampiran 9 Asuhan Keperawatan Pada Ny. M.	80