

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN GAMBARANASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *GOUT ARTHRITIS* DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK

No	Kegiatan	Waktu																									
		Feb 2019				Mar 2019						Apr 2019				Mei 2019				Juni 2019							
		4	5	6	7	18	19	20	21	22	23	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1	Penyusunan proposal	■	■	■	■																						
2	Seminar proposal						■																				
3	Revisi proposal							■																			
4	Pengurusan izin penelitian								■	■	■	■															
5	Pengumpulan data											■															
6	Pengolahan data												■														
7	Analisis data													■	■												
8	Penyusunan laporan														■	■											
9	Sidang hasil penelitian															■											
10	Revisi laporan																■										
11	Pengumpulan KTI																	■									

Lampiran 2

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN GAMBARAN ASUHAN
KEPERAWATAN PADA PASIEN *GOUT ARTHRITIS* DENGAN
GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI WILAYAH KERJA
UPT KESMAS SUKAWATI I GIANYAR
TAHUN 2019**

Dana yang diperlukan dalam studi kasus ini direncanakan sebagai berikut:

No	Keterangan	Biaya
A	Tahap Persiapan	
	Penyusunan Proposal	Rp. 350.000
	Penggandaan Proposal	Rp. 300.000
	Revisi Proposal	Rp. 100.000
B	Tahap Pelaksanaan	
	Transportasi dan Akomodasi untuk peneliti	Rp. 250.000
	Pengolahan dan Analisis data	Rp. 100.000
C	Tahap Akhir	
	Penyusunan Laporan	Rp. 250.000
	Penggandaan Laporan	Rp. 300.000
	Presentasi Laporan	Rp. 100.000
	Revisi Laporan	Rp. 250.000
	Biaya Tidak Terduga	Rp. 200.000
	Total Biaya	Rp. 2.200.000

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth : Calon Responden

Di:

UPT Kesmas Sukawati I

Dengan Hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang “**Gambaran Asuhan Keperawatan Pasien *Gout Arthritis* dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I tahun 2019**”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan mata kuliah karya tulis ilmiah pada program prodi D-III Jurusan Keperawatan di Politeknik Kesehatan Denpasar. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih

Denpasar, 2019

Penulis

I Made Widiana
NIM: P07120016028

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien *Gout arthritis* dengan gangguan mobilitas fisik Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I

Peneliti : I Made Widiana

NIM : P07120016028

Pembimbing : 1. Ketut Sudiantara, A.Per.Pen.S.Kep.Ns M.Kes
2. Drs. I Wayan Mustika, M.Kes

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian **“Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Gout Arthritis* Dengan gangguan mobilitas fisik di Wilayah kerja UPT Kesmas Sukawati I Tahun 2019”** yang dilakukan oleh I Made Widiana saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Gianyar, 2019

Responden

(.....)

Lampiran 5

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Bapa/ Ibu/ Saudara/ Adik. Kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. ketidakikutsertaan penelitian ini bersifat sukarela tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien <i>Gout Arthritis</i> dengan Gangguan Mobilitas Fisik
Peneliti Utama	I Made Widiana
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk Menggambarkan asuhan keperawatan pada pasien *Gout arthritis* dengan gangguan mobilitas fisik di wilayah UPT Kesmas Sukawati I tahun 2019. Jumlah peserta sebanyak dua orang dengan syaratnya yaitu pasien sudah bersedia menjadi responden, pasien yang berumur antara 15-55 tahun, dan peserta yang tidak termasuk syarat yaitu pasien *gout arthritis* dengan penyakit penyerta dan pasien *gout arthritis* yang tidak kooperatif. Pada penelitian ini tidak ada perlakuan yang tidak baik yang diberikan kepada peserta.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang asuhan keperawatan pasien *Gout arthritis* dengan gangguan mobilitas fisik Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang akan diberikan selama menjadi peserta peneliti ini. 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/ Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/ Ibu/ Saudara/ Anak diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent). Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali setelah Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti:

I MADE WIDIANA dengan no HP 083115659277

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

Peserta/ Pasien Penelitian,

.....

Tanggal (wajib diisi): / /

Peneliti

Tanda tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Komisi Etik secara spesifik menghadirkan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan secara benar kepada keluarga peserta dan tidak ada unsur paksaan

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal :

(jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

Lampiran 6

**Lembar SOP Kompres Hangat Asuhan Keperawatan pada
Pasien *Gout arthritis* dengan gangguan mobilitas fisik
Di Wilayah Kerja UPT Kesmas
Sukawati I**

No	Tindakan
1	Persiapan alat : a. Kom berisi air hangat sesuai kebutuhan (30-15°C) b. Kasa perban atau kain untuk mengkompres c. Pengalas d. Waslap e. Sarung tangan yang bersih pada tempatnya
2	Pasang sarung tangan dan atur posisi klien agar mendapat posisi yang nyaman
3	Pasang pengalas dibawah tempat yang akan dikompres
4	Siapkan kasa lalu masukan ke dalam kom yang berisi air hangat
5	Ambil kasa tersebut dan bentangkan pada daerah yang ingin dilakukan pengkompresan
6	Lakukan kompres ini selama 30-40 menit dengan ganti kasa atau balutan kompres setiap 5 menit
7	Atur posisi pasien dengan nyaman kemudian lepaskan sarung tangan

Lampiran 7

**Lembar Observasi Kompres Hangat Asuhan Keperawatan pada
Pasien *Gout arthritis* dengan gangguan mobilitas fisik
Di Wilayah Kerja UPT Kesmas
Sukawati I**

Petunjuk pengisian : jawablah pertanyaan dibawah ini dengan tanda (√) pada kolom iya atau tidak

No	Pernyataan	Iya	Tidak
1	Saya mengalami keluhan sakit pada daerah persendian		
2	Saya mengeluh nyeri pada ekstremitas (tangan atau kaki saat bergerak)		
3	Saya sulit menggerakkan ekstremitas (tangan atau kaki)		
4	Saya merasakan kaku pada daerah persendian		
5	Saya mudah merasa lelah saat beraktivitas		
6	Saya merasa gerakan saya terbatas karena sakit yang saya alami		
7	Saya merasa enggan melakukan pergerakan		
8	Saya merasa cemas saat bergerak karena merasa nyeri pada persendian		
9	Saat ingin berdiri saya dibantu orang lain		
10	Saat berjalan saya menggunakan alat bantu jalan atau bantuan orang lain		

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GOUTARTHRITIS
DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI
WILAYAH UPT KESMAS SUKAWATI I
GIANYAR 2019**

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

a. Identitas Pasien

Nama : Ny. K
Umur : 65 tahun
Agama : Hindu
Jenis Kelamin : Perempuan
Status : Sudah menikah
Pendidikan : Sd
Pekerjaan : Tidak bekerja
Suku Bangsa : Indonesia
Alamat : Br. Pabean, Ds. Ketewel, Kec. Sukawati, Kab. Gianyar
Tanggal Pengkajian : 2 mei – 4 mei 2019
Diagnosa Medis : Gout arthritis

b. Identitas Penanggung Jawab

Nama : Tn. N
Umur : 46 tahun
Pekerjaan : Buruh
Alamat : Br. Pabean, Ds. Ketewel, Kec. Sukawati, Kab. Gianyar

2. Status Kesehatan

a. Status Kesehatan Saat Ini

1) Keluhan Utama (Keluhan saat ini)

Ny. K mengatakan saat ia sudah mengetahui sakit yang dialaminya ia mengurangi untuk mengkonsumsi kacang-kacangan dan sudah mengkonsumsi obat penurun kadar asam urat yaitu Allopurinol 1 x 100mg/ hari dan ia sering mengeluh nyeri dan tidak bisa melakukan kegiatan secara optimal seperti biasanya Alasan masuk rumah sakit dan perjalanan penyakit saat ini

b. Status Kesehatan Masa Lalu

1) Penyakit yang pernah dialami

Ny. K mengatakan ia tidak memiliki alergi terhadap makanan atau obat tertentu dan Ny. K sudah mengalami asam urat dari sekitar 2 tahun yang lalu Riwayat Pernah Masuk Rumah Sakit

2) Alergi

Ny. K mengatakan tidak ada alergi terhadap makanan maupun obat-obatan

3) Kebiasaan (merokok/kopi/alcohol dll)

Ny. K mengatakan ia tidak terlalu mengkonsumsi kopi

c. Riwayat Penyakit Keluarga

Ny. K mengatakan keluarganya tidak ada yang memiliki penyakit yang sama seperti dirinya

3. Pola Kebutuhan Dasar (Data Bio-psiko-sosio-kultural-spiritual)

a. Pola Persepsi Dan Managemen Kesehatan

Ny. K mengatakan ia tidak ada kesulitan saat bernapas, tidak merasa sesak dan

RR :20x/menit

b. Pola Nutrisi Dan Metabolik

Ny. K biasa makan dengan frekuensi tiga kali dalam sehari dan mampu menghabiskan satu porsi makanan berupa nasi putih dengan lauk sayuran dan tempe tahu, tidak ada kesulitan dalam menelan dan Ny. K biasa minum 5-6 kali dalam sehari dengan volume gelas sekitar 250cc dan volume minum dalam sehari sekitar 1500cc

c. Pola Eliminasi

1) BAB dan BAK

Ny.K mengatakan ia BAB dalam sehari yaitu satu kali, tidak ada masalah dalam proses BAB, konsistensi lembek, warna khas feses dan bau khas feses. Ny. K mengatakan BAK kurang lebih 4 kali dalam sehari dan tidak ada masalah dalam proses BAK

d. Pola Aktivitas Dan Latihan

1) Aktivitas

Kemampuan Perawatan Diri	0	1	2	3	4
Makan dan minum			√		
Mandi	√				
Toileting			√		
Berpakaian	√				
Berpindah	√				

0: mandiri, 1: alat bantu, 2: dibantu orang lain, 3: dibantu orang lain dan alat, 4: tergantung total

e. Pola Persepsi Konsep Diri

Ny. K mengatakan bersyukur anggota tubuh yang ia miliki dan tidak menarik dari terhadap lingkungan

f. Pola Tidur Dan Istirahat

Ny. K mengatakan ia istirahat 5-6 jam perhari

g. Pola Peran-Hubungan

Ny. K mengatakan biasa bersosialisasi dengan masyarakat dan memiliki hubungan yang harmonis terhadap anak-anaknya

h. Pola Seksual-Reproduksi

Ny. K yaitu sudah menikah dan memiliki dua orang anak

4. Pengkajian Fisik

a. Keadaan umum : Baik

Tingkat kesadaran: Compos mentis

GCS : verbal: 4 .Psikomotor: 5 Mata: 6

b. Tanda-tanda vital : Nadi: 68x/ menit suhu: 36°C

TD : 110/ 70 mmHg RR : 20x/ menit

c. Keadaan fisik

1) Kepala dan leher :

Inspeksi

Bentuk kepala simetris, rambut sedikit ber uban dan kulit kepala tampak kurang bersih

Palpasi

Tidak ada nyeri tekan dan tidak ada pembesaran kelenjar tyroid pada leher

2) Ekstremitas

- Inspeksi

Ekstremitas atas pergerakan normal tidak ada fraktur, ekstremitas bawah

Pergerakan sedikit terganggu, tidak ada fraktur

- Palpasi

Tidak ada nyeri tekan dan edema, tidak ada edema

d. Pemeriksaan penunjang

1) Data laboratorium yang berhubungan

Pemeriksaan kadar asam urat yaitu 8,4mg/dL

B. Diagnosa Keperawatan

1. Analisa Data

Data Fokus	Analisa	Masalah Keperawatan
1	2	3
<p>DS : Ny. K mengatakan ia sering merasakan sakit pada daerah persendian pada kaki dan merasa kaku pada daerah persendian yang menyebabkan ia tidak dapat melakukan kegiatan dengan optimal</p> <p>DO : Ny. K tampak meringis kesakitan, dan hanya duduk di depan tempat tidurnya, gerakan Ny.K tampak lambat dan kadar asam uratnya 8,4mg/dL</p>	<p>Gout arthritis</p> <p>↓</p> <p>Respon lokal</p> <p>↓</p> <p>Penimbunan kristal pada synovia dan tulang</p> <p>↓</p> <p>Erosi tulang rawan, prolifirasi synovia pembentukan panus</p> <p>↓</p> <p>Degenerasi</p> <p>↓</p> <p>Gangguan mobilitas fisik</p>	<p>Gangguan mobilitas fisik</p>

2. Diagnosa Keperawatan

No	Tgl ditemukan	Diagnosa Keperawatan	Ttd
1	2	3	4
1	2 mei 2019	Gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan kekakuan sendi ditandai dengan pasien mengeluh sulit menggerakkan ekstremitasnya dan merasa nyeri saat bergerak pasien tampak pergerakannya lambat	

C. Perencanaan Keperawatan

No	No Dx	Tujuan dan Kriteria Hasil (NOC)	Intervensi Keperawatan (NIC)	Ttd
1	2	3	4	5
1	1	<p>Setelah diberikan asuhan keperawatan selama 3x 30 menit diharapkan gangguan mobilitas fisik dapat berkurang, dengan kreteria hasil :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Kontraksi kekuatan otot b. Keseimbangan gerak c. Gerakan kearah yang diinginkan d. Gerakan dengan waktu yang diinginkan e. Gerakan dengan kecepatan yang diinginkan f. Gerakan dengan ketepatan yang diinginkan 	<ul style="list-style-type: none"> a. Bantu pasien dalam peningatan latihan (latihan kekuatan) b. Berikan penilaian dalam peningkatan latihan (peregangan) c. Bantu pasien dalam perawatan diri dan berikan kompres hangat pada daerah yang sakit 	

D. Implementasi Keperawatan

No	Hari/ Tgl/ Jam	No Dx	Tindakan Keperawatan	Evaluasi respon	Ttd
1	2	3	4	5	6
	Kamis 2 mei 2019 09.00 09.10 09.20	1	1. Melakukan pengkajian tentang identitas, kondisi Ny. K dan memberikan edukasi tentang asam urat 2. Mengukur TTV Ny. K dan mengecek kadar asam urat Ny. K 3. Bantu Ny. K dalam melatih kekuatan ototnya dengan melakukan gerakan ringan pada daerah yang dirasakan kaku	a. Ny. K mengatakan ia merasakan kaku dan sakit pada daerah persendian kakinya dan susah untuk menggerakkan kakinya b. Ny. K mengatakan ia sebelumnya pernah melakukan pengobatan di UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar c. Ny. K mengatakan kesulitan dalam melakukan tindakan atau dalam menggerakkan kakinya\	

1	2	3	4	5	6
	<p>Jumat , 3 mei 2019 10.00</p> <p>10.15</p>	1	<p>a. Bantu Ny. K dalam melakukan perawatan diri dan memberikan kompres hangat pada daerah sendi yang dirasakan sakit</p> <p>b. Bantu Ny. K dalam melakukan peregangan ringan agar tidak terjadi kaku yang lebih parah</p>	<p>a. Ny. K mengatakan ia merasa sedikit lebih baik karena sakit dan kaku pada daerah persendiannya dapat sedikit berkurang</p> <p>b. Ny. K mengatakan ia sudah dapat menggerakkan kakinya akan tetapi ia merasa pergerakannya sangat pelan</p>	
	<p>Sabtu, 4 mei 2019 14.00</p> <p>14.15</p>	1	<p>a. Memberikan kompres hangat kepada Ny. K</p> <p>b. Memberikan edukasi dan membantu memberi pergerakan ringan pada pasien</p>	<p>a. Ny. K mengatakan akan rutin melakukan pengobatan untuk asam uratnya</p> <p>b. Ny. K mengetakan dirinya akan mengurangi makanan yang dapat memicu timbulnya penyakit asam urat</p>	

E. Evaluasi Keperawatan

No	Hari/ tgl/ Jam	No Dx	Evaluasi	Ttd
1	2	3	4	5
	Sabtu, 4 mei 2019 14.20		<p>S : Ny. K Mengatakan masih merasa sedikit sakit pada kakinya dan masih merasa kaku pada daerah persendiannya</p> <p>O : Ny. K tampak sudah mulai melakukan pergerakan secara ringan agar mencegah terjadinya kaku di daerah persendian</p> <p>A : Tujuan belum tercapai</p> <p>P : Menganjurkan kepada Ny. K agar tetap melakukan intervensi yang sudah dilakukan secara rutin</p>	

Lampiran 9

**FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GOUTARTHRITIS
DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI
WILAYAH UPT KESMAS SUKAWATI I
GIANYAR 2019**

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

a. Identitas Pasien

Nama : Ny. M
Umur : 60 tahun
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Status : Belum menikah
Pendidikan : Smp
Pekerjaan : Pedagang
Suku Bangsa : Indonesia
Alamat : Br. Pabean, Ds. Ketewel, Kec. Sukawati, Kab. Gianyar
Tanggal Pengkajian : 2 mei – 4 mei 2019
Diagnosa Medis : Gout arthritis

b. Identitas Penanggung Jawab

Nama : Tn. M
Umur : 43 tahun
Pekerjaan : Pedagang
Alamat : Br. Pabean, Ds. Ketewel, Kec. Sukawati, Kab. Gianyar

2. Status Kesehatan

a. Status Kesehatan Saat Ini

1) Keluhan Utama (Keluhan saat ini)

Ny. M mengatakan saat ia mengetahui mengalami penyakit asam urat ia sudah mengonsumsi obat penurun kadar asam urat yaitu allopurinol 1 x 100mg/hari dan ia sering mengeluh nyeri yang menyebabkan kegiatannya tidak bisa dilakukan secara optimal

b. Status Kesehatan Masa Lalu

1) Penyakit yang pernah dialami

Ny. M mengatakan ia tidak memiliki alergi terhadap makanan atau obat tertentu dan Ny. K sudah mengalami asam urat dari sekitar 5 tahun yang lalu Alergi

Ny. M mengatakan tidak ada alergi terhadap makanan maupun obat-obatan

2) Kebiasaan (merokok/kopi/alcohol dll)

Ny. M mengatakan ia tidak terlalu mengonsumsi kopi dan biasanya yaitu mengonsumsi teh

3. Riwayat Penyakit Keluarga

Ny. K mengatakan keluarganya tidak ada yang memiliki penyakit yang sama seperti dirinya

4. Pola Kebutuhan Dasar (Data Bio-psiko-sosio-kultural-spiritual)

a. Pola Persepsi Dan Manajemen Kesehatan

Ny. M mengatakan ia tidak ada kesulitan saat bernapas, tidak merasa sesak dan RR :20x/menit

b. Pola Nutrisi Dan Metabolik

Ny. M biasa makan dengan frekuensi tiga kali dalam sehari dan mampu mengabiskan satu porsi makanan berupa nasi putih dengan lauk sayuran, daging ayam dan tempe tahu, tidak ada kesulitan dalam menelan dan Ny. K biasa minum 6-7kali dalam sehari dengan volume gelas sekitar 250cc dan volume minum dalam sehari sekitar 2000cc

c. BAB dan BAK

Ny.M mengatakan ia BAB dalam sehari yaitu satu kali, tidak ada masalah dalam proses BAB, konsistensi lembek, warna khas fese dan bau khas feses. Ny. M mengatakan BAK kurang lebih 5 kali dalam sehari dan tidak ada masalah dalam proses BAK

d. Pola Aktivitas Dan Latihan

1) Aktivitas

Kemampuan Perawatan Diri	0	1	2	3	4
Makan dan minum			√		
Mandi	√				
Toileting			√		
Berpakaian	√				
Berpindah	√				

0: mandiri, 1: alat bantu, 2: dibantu orang lain, 3: dibantu orang lain dan alat, 4: tergantung total

2) Pola Persepsi Konsep Diri

Ny. m mengatakan bersyukur anggota tubuh yang ia miliki dan tidak menarik dari terhadap lingkungan

3) Pola Tidur Dan Istirahat

Ny. M mengatakan ia istirahat 6-7 jam perhari

4) Pola Peran-Hubungan

Ny. M mengatakan biasa bersosialisasi dengan masyarakat dan memiliki hubungan yang harmonis terhadap anak-anaknya

5) Pola Seksual-Reproduksi

Ny. M belum memiliki anak karena belum menikah

5. Pengkajian Fisik

a. Keadaan umum : Baik

Tingkat kesadaran: Compos mentis

GCS : verbal: 4 .Psikomotor: 5 Mata: 6

b. Tanda-tanda vital : Nadi: 68x/ menit suhu: 36,5°C

TD : 120/ 80 mmHg RR : 20x/ menit

c. Keadaan fisik

1). Kepala dan leher :

Inspeksi

Bentuk kepala simetris, rambut sedikit ber uban dan kulit kepala tampak bersih

Palpasi

Tidak ada nyeri tekan dan tidak ada pembesaran kelenjar tyroid pada leher

2). Ekstremitas

- Inspeksi

Ektremitas atas pergerakan normal tidak ada fraktur, ektremitas bawah

Pergerakan sedikit terganggu, tidak ada fraktur

- Palpasi

Tidak ada nyeri tekan dan edema, tidak ada edema

d. Pemeriksaan penunjang

1). Data laboratorium yang berhubungan

Pemeriksaan kadar asam urat yaitu 8,1mg/dL

B. Diagnosa Keperawatan

1. Analisa Data

Data Fokus	Analisa	Masalah Keperawatan
1	2	3
<p>DS : Ny. M mengatakan ia sering merasakan sakit dan kaku pada daerah persendian pada kaki yang menyebabkan terganggunya aktivitas Ny. M dan mengatakan enggan melakukan pergerakan</p> <p>DO : Ny. K tampak meringis kesakitan, kesulitan dalam merubah posisi dan gerakan yang lambat dan kadar asam uratnya 8,1 mg/dL</p>	<p>Gout arthritis</p> <p>↓</p> <p>Respon lokal</p> <p>↓</p> <p>Penimbunan kristal pada synovia dan tulang</p> <p>↓</p> <p>Erosi tulang rawan, prolifirasi synovia pembentukan panus</p> <p>↓</p> <p>Degenerasi</p> <p>↓</p> <p>Gangguan mobilitas fisik</p>	<p>Gangguan mobilitas fisik</p>

2. Diagnosa Keperawatan

No	Tgl ditemukan	Diagnosa Keperawatan	Ttd
1	2	3	4
1	2 mei 2019	Gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan kekakuan sendi ditandai dengan pasien mengeluh sulit menggerakkan ekstremitasnya dan enggan melakukan pergerakan pasien tampak kesulitan dalam merubah posisi dan pergerakannya lambat	

3. Perencanaan Keperawatan

No	No Dx	Tujuan dan Kriteria Hasil (NOC)	Intervensi Keperawatan (NIC)	Ttd
1	2	3	4	5
1	1	<p>Setelah diberikan asuhan keperawatan selama 3x 30 menit diharapkan gangguan mobilitas fisik dapat berkurang, dengan kreteria hasil :</p> <ul style="list-style-type: none"> g. Kontraksi kekuatan otot h. Keseimbangan gerak i. Gerakan kearah yang diinginkan j. Gerakan dengan waktu yang diinginkan k. Gerakan dengan kecepatan yang diinginkan l. Gerakan dengan ketepatan yang diinginkan 	<ul style="list-style-type: none"> d. Bantu pasien dalam peningatan latihan (latihan kekuatan) e. Berikan penilaian dalam peningkatan latihan (peregangan) f. Bantu pasien dalam perawatan diri dan berikan kompres hangat pada daerah yang sakit 	

4. Implementasi Keperawatan

No	Hari/ Tgl/ Jam	No Dx	Tindakan Keperawatan	Evaluasi respon	Ttd
1	2	3	4	5	6
	Kamis 2 mei 2019 09.00 10.10 10.20	1	1. Melakukan pengkajian tentang identitas, kondisi Ny. M dan memberikan edukasi tentang asam urat 2. Mengukur TTV Ny. M dan mengecek kadar asam urat Ny. K 3. Bantu Ny. M dalam melatih kekuatan ototnya dengan melakukan gerakan ringan pada daerah yang dirasakan kaku	a. Ny. M mengatakan ia merasakan sakit pada daerah persendian kakinya yang menyebabkan aktifitasnya terganggu b. Ny. M mengatakan ia sebelumnya jarang untuk melakukan pengecekan kadar asam uratnya c. Ny. M mengatakan sakit pada daerah kakinya dan ia mengeluh susah dalam menggerakkan kakinya	

1	2	3	4	5	6
	Jumat , 3 mei 2019 09.00 09.15	1	a. Bantu Ny. K dalam melakukan perawatan diri dan memberikan kompres hangat pada daerah sendi yang dirasakan sakit b. Bantu Ny. K dalam melakukan peregangan ringan agar tidak terjadi kaku yang lebih parah	a. Ny. M mengatakan sedikit merasa lebih baik b. Ny. M mengatakan ia masih belum bisa terlalu jauh dalam melakukan pergerakan karena masih merasakan sakit pada kakinya	
	Sabtu, 4 mei 2019 15.00 15.15	1	a. Memberikan kompres hangat kepada Ny. K b. Memberikan edukasi dan membantu memberi pergerakan ringan pada pasien	a. Ny. M mengatakan ia akan melakukan kompres hangat saat sakit yang dirasakan muncul b. Ny. M mengatakan ia akan melakukan pergerakan ringan agar tidak terjadi kekakuan pada daerah persendian	

5. Evaluasi Keperawatan

No	Hari/ tgl/ Jam	No Dx	Evaluasi	Ttd
1	2	3	4	5
	Sabtu, 4 mei 2019 14.20		<p>S : Ny. M Mengatakan masih merasa sedikit sakit pada kakinya dan masih merasa kaku pada daerah persendiannya</p> <p>O : Ny. K tampak sudah mulai melakukan pergerakan secara ringan agar mencegah terjadinya kaku di daerah persendian</p> <p>A : Tujuan belum tercapai</p> <p>P : Menganjurkan kepada Ny. M agar tetap melakukan intervensi yang sudah dilakukan secara rutin</p>	