

Lampiran 2

REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PEMBERIAN TERAPI AKUPRESUR UNTUK MENGATASI ANSIETAS PADA PASIEN *GOUT ARTRITIS* DI WILAYAH UPT KESMAS SUKAWATI 1 GIANYAR TAHUN 2020

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direalisasikan sebagai berikut :

No	Keterangan	Biaya
1.	ATK (Alat Tulis Kantor)	Rp. 350.000,00
2.	Foto kopi proposal	Rp. 400.000,00
3.	Penggandaan proposal	Rp. 350.000,00
4.	Penggandaan lembar observasi	Rp. 300.000,00
5.	Jilid proposal	Rp. 200.000,00
6.	Konsumsi responden	Rp. 100.000,00
7.	Pemeriksaan Laboratorium	Rp. 100.000,00
Total Biaya		Rp 1.800.000,00

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth : Calon Responden

di Tempat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang **“Gambaran Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Ansietas Pada Pasien *Gout Artrithis* di Wilayah UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar Tahun 2020”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar,.....2020

Peneliti

Ni Kadek Yuyun Diantari

NIM : P07120017142

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Ansietas Pada Pasien *Gout Artrithis* di Wilayah UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar

Peneliti : Ni Kadek Yuyun Diantari

NIM : P07120017142

Pembimbing
1. Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep.Ns.,M.Erg
2. Ners. I G K Ngurah,S.Kep.M.Kes

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian **“Gambaran Asuhan Keperawatandengan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Ansietas Pada Pasien Gout Artrithis di Wilayah UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar”** yang dilakukan oleh Ni Kadek Yuyun Diantari. Data saya akan diambil oleh peneliti dan 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.

Denpasar, 2020

Responden

(.....)

Lampiran 5

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

Yang terhormat Bapak/ibu , kami meminta kesediaanya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasannya dibawah ini dengan seksama dan silahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Gambaran Asuhan Kperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Ansietas Pada Pasien Gout Artrithis di Wilayah UPT Kesmas Sukawati 1 Tahun 2020
Peneliti utama	Ni Kadek Yuyun Diantari
Institusi	Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar
Lokasi Penelitian	UPT Kesma Sukawati 1 Gianyar
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Gambaran Asuhan Kperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Ansietas Pada Pasien *Gout Artrithis*, Jumlah peserta sebanyak 2 reponden. Penelitian ini memiliki syarat yaitu pasien gout artrithis dengan ansietas yang datang ke UPT Kesmas Sukawati 1, bersedia menjadi reponden dan menandatangani lembar persetujuan, penderita gout artrithis yang mengalami ansietas yang belum pernah mendengar maan pemberian terapi akupresur untuk mengatasi ansietas pada pasien gout artrithis. Responden akan diberikan terapi akupresur untuk mengatasi ansietas pada pasien gout artrithis.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini, yaitu berupa timbangan berat badan. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dan menyimpannya dengan baik serta hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada saksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara untuk menghentikan sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pelayanan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan” (Informed Consent) sebagai peserta penelitian setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberikan Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, penelitian akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan menghubungi peneliti ; Ni Kadek Yuyun DiantAari dengan HP No 087761763615

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, 2020

Peserta/ Subyek Penelitian/Wali

(.....)

Lampiran 6

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PEMBERIAN TERAPI AKUPRESUR UNTUK MENGATASI ANSIETAS PADA PASIEN *GOUT ARTRITHIS*

	<p style="text-align: center;">TERAPI AKUPRESUR UNTUK MENGATASI ANSIETAS PADA PASIEN <i>GOUT ARTRITHIS</i></p>
Pengertian	Akupresur adalah cara pengobatan yang berasal dari cina, yang biasa disebut dengan pijat akupuntur yaitu metode pemijatan pada titik akupuntur (akupoint) di tubuh manusia tanpa menggunakan jarum
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Menimnulkan relaksasi yang dalam2. Memperbaiki sirkulasi darah pada otot sehingga mengurangi nyeri dan inflamasi3. Memperbaiki secara langsung maupun tidak langsung fungsi setiap organ internl.4. Membantu memperbaiki mobilitas <p style="text-align: center;">Menurunkan ansietas</p>
Indikasi	1. Klien dengan gout artrithis
Kontraindikasi	1. Klien yang menderita luka bakar hebat, fraktur

<p>Persiapan pasien</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyediakan alat 2. Memperkenalkan diri dan menjelaskan tujuan 3. Mengukur kadar asam urat pasien (ringan, sedang) 4. Sebelum melakukan akupresur dan dicatat dalam lembar observasi
<p>Persiapkan alat dan bahan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kapas alkohol 2. 1 set alat pengukur kadar asam urat darah 3. Minyak zaitun 4. Lembar observasi kadar asam urat darah 5. Tissue basah dan kering 6. Matras
<p>Cara kerja</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Siapkan alat dan bahan seperti matras, minyak zaitun, tissue basah & kering 2. Posisikan pasien dengan posisi duduk dengan kedua kaki lurus ke depan 3. Kaji keluhan pasien dan ukur TTV pasien 4. Bersihkan telapak kaki pasien dengan tissue basah 5. Keringkan telapak kaki pasien dengan tissue kering 6. Tuangkan minyak zaitun ke tangan secukupnya 7. Oleskan minyak atau cream pada kaki dan tangan klien secukupnya 8. Massage ringan kaki pasien untuk melemaskan otot-otot kaki dan tangan agar tidak kaku 9. Mulai melakukan akupresur pada titik Te 5, LI 4, PC 6, GV 20, ST 8, EX-HN3, EX-HN 5, SP 6, KI 3, lakukan tekanan selama 2 menit

Evaluasi	5. Tanyakan pada klien bagaimana perasaanya
hal-hal yang harus diperhatikan	<ol style="list-style-type: none">1. Kondisi klien jika terlalu lapar, terlalu kenyang2. Kondisi ruangan yang nyaman, suhu tidak terlalu panas, tidak terlalu dingin, pencahayaan yang cukup tidak remang-remang3. Posisi klien dengan keadaan duduk pastikan pasien nyaman dalam posisi tersebut

Lampiran 7

Lembar Observasi

Pedoman Observasi Dokumentasi

Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Ansietas Pasien Pasien *Gout Artrithis* Di Wilayah UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar Tahun 2020

Kode Responden :

Tanggal Penelitian :

Hamilton Rating Scale For Anxiety

(HARS)

Skor

0 : tidak ada
1 : ringan
2 : sedang
3 : berat
4 : berat sekali

Total Skor

< 14 = tidak ada kecemasan
14-20 = kecemasan ringan
21-27 = kecemasan sedang
28-41 = kecemasan berat
42-52 = kecemasan berat sekali

No	Lembar Observasi	0	1	2	3	4
1	Perasaan Ansietas - Cemas -Firasat buruk -Takut akan pikiran sendiri -Mudah tersinggung					
2	Ketegangan -Merasa Tegang, -Gelisah, -Gemetar, -Mudah Menangis					

	<ul style="list-style-type: none"> -Lesu -Tidak Bisa Istirahat Tenang -Mudah Terkejut. 					
3	<p>Ketakutan</p> <ul style="list-style-type: none"> -Takut Terhadap Gelap -Terhadap Orang Asing -Bila Ditinggal Sendiri -Pada Binatang Besar -Pada Keramaian Lalu Lintas -Pada Kerumunan Orang Banyak 					
4	<p>Gangguan Tidur</p> <ul style="list-style-type: none"> -Sukar Memulai Tidur -Terbangun Pada Malam Hari -Tidur Tidak Pulas -Bangun Dengan Lesu -Banyak Mimpi-Mimpi -Mimpi Buruk -Mimpi Menakutkan 					
5	<p>Gangguan Kecerdasan</p> <ul style="list-style-type: none"> -Daya Ingat Buruk -Susah Berkonsentrasi 					
6	<p>Perasaan Depresi</p> <ul style="list-style-type: none"> -Hilangnya Minat -Berkurangnya Kesenangan Pada Hobi -Sedih -Bangun Dini Hari -Perasaan Berubah-Ubah Sepanjang Hari 					
7	<p>Gejala Somatik</p> <ul style="list-style-type: none"> -Sakit Dan Nyeri Otot -Kaku -Kedutan Otot -Gigi Gemerutuk -Suara Tidak Stabil 					
8	<p>Gejala Sensorik</p> <ul style="list-style-type: none"> -Tinitus -Penglihatan Kabur -Muka Merah Atau Pucat -Merasa Lemas -perasaan ditusuk-tusuk 					
9	<p>Gejala Kardiovaskuler</p> <ul style="list-style-type: none"> -Berdebar -Nyeri Di Dada -Denyut Nadi Mengeras -Perasaan Lesu Lemas Seperti Mau Pingsan -Detak Jantung Hilang Sekejap 					
10	<p>Gejala pernapasan</p> <ul style="list-style-type: none"> -Rasa Tertekan Di Dada -Perasaan Tercekik 					

	-Sering Menarik Napas -Napas Pendek/ Sesak					
11	Gejala gastrointestinal -Sulit Menelan, Perut Melilit -Gangguan Pencernaan -Nyeri Sebelum Dan Sesudah Makan -Perasaan Terbakar Di Perut -Kembung -Mual -Muntah -Buang Air Besar Lembek -Berat Badan Turun -Susah Buang Air Besar					
12	Gejala Urogenital -Sering Kencing -Tidak Dapat Menahan Air Seni -Amenorrhoe -Menorrhagia -Frigid -Ejakulasi Praecoeks -Ereksi Lemah -Impotensi					
13	Gejala Otonom -Mulut Kering -Muka Merah -Mudah Berkeringat -Pusing -Bulu Roma Berdiri					
14	Perilaku sewaktu wawancara: -Gelisah -Tidak Tenang -Jari Gemetar -Kerut Kening -Muka Tegang -Tonus Otot Meningkatkan -Napas Pendek Cepat -Muka Merah					
Total Skor						

Lampiran 8

ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PEMBERIAN TERAPI AKUPRESUR UNTUK MENGATASI ANSIETAS PADA PASIEN *GOUT* *ARTRITIS* TAHUN 2020

A. Pengkajian

1. Identitas

Pasien 1	: Tn. W
Jenis kelamin	: Laki-laki
Usia	: 67 Tahun
Pendidikan terakhir	: SD
Agama	: Hindu
Status perkawinan	: Menikah
Alamat	: Br. Puseh, Kec.Ketewel
No telepon	: -
Diagnosa medis	: Gout Artrithis
Penanggung jawab	: Tn.A
Hubungan dengan pasien	: Anak Pasien
Alamat dan no telepon	: Br. Puseh, Kec.Ketewel / 081337648822

2. Status Kesehatan

a. Keluhan utama :

Pasien mengatakan mengeluh pusing, merasa khawatir dengan akibat dari kondisi yang dihadapi, sulit berkonsentrasi, tampak gelisah, tampak tegang dan sulit tidur.

b. Riwayat kesehatan keluarga :

Pasien mengatakan orang tuanya tidak memiliki riwayat penyakit keturunan seperti hipertensi, asma, TBC dan DM

c. Aktivitas atau istirahat

Pasien mampu beraktivitas seperti biasa di rumah seperti makan, mandi dan minum secara mandiri.

d. Sirkulasi

Pasien mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit jantung, tetapi memiliki riwayat penyakit *Gout Arthritis*. Tidak terdengar terjadinya perubahan suara jantung, nadi 80 x/menit dan kapiler 2 detik.

e. Integritas ego

Pasien mengatakan bersyukur terhadap semua anggota tubuh yang dimilikinya dan pasien mengatakan bersyukur masih bisa bersosialisasi saja kepada orang lain.

f. Eliminasi

Pasien mengatakan BAB 1x dengan warna kuning kecoklatan, konsistensi lembek dan bau khas feses. Pasien mengatakan biasanya BAK sampai 6x sehari dengan warna kuning jernih dan bau khas urine.

g. Makanan/cairan

Pasien mengatakan makan 3x sehari dengan nasi, lauk pauk, sayuran dan minum ±8 gelas/hari.

h. Neurosensori

Pasien mengatakan tidak mengalami gangguan terhadap ingatannya. Pasien tidak mengalami gangguan menelan.

i. Nyeri/kenyamanan

Pasien mengatakan jika asam uratnya kambuh, persendian pasien terasa nyeri.

j. Pernapasan

Pasien mengatakan tidak mengalami kesulitan saat bernafas, tidak merasa sesak, tidak ada batuk, tidak ada suara nafas tambahan atau abnormal. RR : 20 x/menit.

k. Keamanan

Pasien mengatakan kelembapan masih normal

m. Pemeriksaan Fisik

- 1) Keadaan fisik umum : Baik
- 2) Tingkat kesadaran : compos mentis
- 3) GCS : E4V5M6
- 4) Tanda-tanda Vital
 - a) Suhu : 36,5⁰ C
 - b) Nadi : 80 x/menit
 - c) Respirasi : 20 x/menit
 - d) TD tidur : 130/80 mmHg
 - e) kadar asam urat : 7,5 mg/dl
- 5) BB : 68 kg
- 6) TB : 157 cm
- 7) Hasil pemeriksaan secara head toe toe
 - a) Kepala dan rambut : bentuk kepala mesocephal, kulit kepala tidak ada lesi atau jejas, tidak ada benjolan, dan rambut panjang sedikit beruban

- b) Mata : bentuk simetris, mata tidak anemis, konjungtiva merah muda
- c) Telinga : fungsi pendengaran baik
- d) Hidung : tidak ada secret, penciuman baik
- e) Mulut : mukosa lembab, tidak ada kesulitan menelan, gigi lengkap
- f) Leher : tidak ada benjolan dan tidak ada pembesaran limfe
- g) Dada : bentuk payudara simetris, tidak ada benjolan, kebersihan cukup
- h) Abdomen : tidak ada nyeri tekan, tak ada jejas, dan peristaltic tidak terkaji
- i) Ekstremitas : tidak ada edema, simetris, tidak terdapat benjolan dan fungsi pergerakan baik
- j) Integument : warna kulit sawo matang, kelembapan cukup dan
- k) Genetalia : tidak terkaji

A. ANALISA DATA

NO	Data Fokus	Etiolog	Masalah
	Data Subjektif : Pasien mengatakan mengeluh pusing, merasa khawatir dengan akibat dari kondisi yang	Gout arthritus ↓ Ansietas ↓	Ansietas

	<p>dihadapi, sulit berkonsentrasi</p> <p>Data Objektif :</p> <p>Pasien tampak gelisah, tampak tegang, sulit tidur</p> <p>TTV :</p> <ul style="list-style-type: none"> • – TD 130/80 mmHg • – Suhu : 36,5⁰C • – Nadi : 80x/menit • – Respirasi 20x/menit • Kadar asam urat : 7,5 mg/dl 	<p>Kurang terpapar informasi</p>	
--	---	----------------------------------	--

B. DIAGNOSIS KEPERAWATAN / PRIORITAS

Ansietas berhubungan dengan kurang terpapar informasi dibuktikan dengan mengeluh pusing, merasa khawatir dengan akibat dari kondisi yang dihadapi, sulit

berkonsentrasi, tampak gelisah, tampak tegang, sulit tidur dan tekanan darah

C. INTERVENSI KEPERAWATAN

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan dan kriteria hasil (SLKI)	Intervensi Keperawatan (SIKI)
1	2	3	4
1	<p>Ansietas berhubungan dengan kurang terpapar informasi dibuktikan dengan merasa khawatir dengan akibat dari kondisi yang dihadapi</p>	<p>Setelah dilakukan 3 kali kunjungan, maka diharapkan ansietas menurun, dengan kriteria hasil :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perilaku gelisah menurun 2. Perilaku tegang menurun 3. Keluhan pusing menurun 4. Frekuensi pernapasan menurun 5. Frekuensi nadi menurun 6. Tekanan darah menurun 7. Tremor menurun 8. Pucat menurun 9. Konsentrasi pola tidur 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Periksa kontraindikasi penyakit 2. Periksa tingkat kenyamanan psikologis dengan sentuhan 3. Periksa tempat yang sensitif untuk dilakukan penekanan dengan jari 4. Identifikasi hasil yang ingin dicapai 5. Tentukan titik akupresur, sesuai dengan hasil yang dicapai

1	2	3	4
		Membaik 10. Kontak mata membaik	6. Rangsang titik akupresur dengan jari atau ibu jari dengan kekuatan tekanan yang memadai 7. Lakukan penekanan pada ekstremitas 8. Anjurkan untuk rileks 9. Ajarkan keluarga atau orang terdekat melakukan akupresur secara mandiri

D. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

NO	Implementasi Keperawatan	Dilaksanakan	
		Ya	Tidak
1	Implementasi pada pasien dengan ansietas yaitu memberikan terapi akupresur		
	a. Mengucapkan salam memperkenalkan diri	√	
	b. Menanyakan keluhan atau kondisi	√	
	c. Menjelaskan tujuan, prosedur tindakan dan memberikan kesempatan pasien bertanya	√	

	d. Lakukan cuci tangan	√	
	e. Meminta pasien untuk berbaring atau duduk dan anjurkan pasien untuk rileks pasien mengatakan	√	
	f. Kaji keluhan pasien dan ukur TTV pasien	√	
	g. Bersihkan kaki pasien dengan tissue basah	√	
	h. Keringkan telapak kaki klien dengan tissue kering	√	
	i. Tuangkan minyak zaitun ke tangan secukupnya	√	
	j. Massage ringan kaki klien untuk melemaskan otot-otot kaki agar tidak kaku	√	
	k. Cari titik-titik rangsangan yang ada di tubuh, menekannya hingga masuk ke sistem saraf. Akupresur hanya memakai gerakan tangan dan jari, yaitu teknis tekan putar, tekan titik, dan tekan lurus . Titik akupresur untuk mengatasi <i>Gout Arthritis</i> , TE 5, LI 4, PC 6, SP 6, KI 7, GV 20 ,. Setelah titik ditemukan, oleskan minyak secukupnya pada titik tersebut untuk memudahkan melakukan pemijatan atau penekanan dan mengurangi nyeri lecet ketika penekanan dilakukan. Lakukan pemijatan atau penekanan menggunakan jempol tangan atau jari lain dengan 30 kali pemijatan atau pemutaran searah jarum jam	√	

	untuk menguatkan dan 40-60 kali pemijatan atau putaran ke kiri untuk melemahkan. Pemijatan dilakukan pada masing-masing bagian tubuh(kiri dan kanan) kecuali pada titik yang terletak dibagian tengah		
	l. Akhiri tindakan dengan memberikan sisa minyak pada tangan dan punggung pasien	√	
	i. Cuci tangan dan rapikan alat	√	

E. EVALUASI KEPERAWATAN

No	Hari/ Tanggal	Evaluasi	TTD
1	Rabu, 8 April 2020	<p>S : pasien mengatakan setelah sering diberikan terapi akupresur tubuhnya menjadi rileks, sudah tidak khawatir dan kecemasan berkurang dengan skor kecemasan 20.</p> <p>O : pasien tampak kooperatif, TD : 130/70 mmHg, suhu : 36,5⁰C, nadi 72 x/menit, respirasi 20 x/menit, kadar asam urat: 6,0 mg/dl</p> <p>A : masalah teratasi sesuai dengan kriteria hasil yang dilakukan</p> <p>P : pertahankan kondisi pasien.</p>	

Lampiran 8

ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PEMBERIAN TERAPI AKUPRESUR UNTUK MENGATASI ANSIETAS PADA PASIEN *GOUT* *ARTRITIS* TAHUN 2020

A. Pengkajian

1. Identitas

Pasien 1	: Tn. N
Jenis kelamin	: Laki-laki
Usia	: 64 Tahun
Pendidikan terakhir	: SD
Agama	: Hindu
Status perkawinan	: Menikah
Alamat	: Br. Puseh, Kec.Ketewel
No telepon	: -
Diagnosa medis	: Gout Artrithis
Penanggung jawab	: Tn.S
Hubungan dengan pasien	: Anak Pasien
Alamat dan no telepon	: Br. Puseh, Kec.Ketewel / 087851397900

2. Status Kesehatan

a. Keluhan utama :

Pasien mengatakan mengeluh pusing, merasa khawatir dengan akibat dari kondisi yang diadapi, sulit berkonsentrasi, tampak gelisah, tampak tegang dan sulit tidur.

b. Riwayat kesehatan keluarga :

Pasien mengatakan orang tuanya tidak memiliki riwayat penyakit keturunan seperti hipertensi, asma, TBC dan DM

c. Aktivitas atau istirahat

Pasien mampu beraktivitas seperti biasa di rumah seperti makan, mandi dan minum secara mandiri.

d. Sirkulasi

Pasien mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit jantung, tetapi memiliki riwayat penyakit *Gout Arthritis*. Tidak terdengar terjadinya perubahan suara jantung, nadi 80 x/menit dan kapiler 2 detik.

e. Integritas ego

Pasien mengatakan bersyukur terhadap semua anggota tubuh yang dimilikinya dan pasien mengatakan bersyukur masih bisa bersosialisasi saja kepada orang lain.

f. Eliminasi

Pasien mengatakan BAB 1x dengan warna kuning kecoklatan, konsistensi lembek dan bau khas feses. Pasien mengatakan biasanya BAK sampai 6x sehari dengan warna kuning jernih dan bau khas urine.

g. Makanan/cairan

Pasien mengatakan makan 3x sehari dengan nasi, lauk pauk, sayuran dan minum \pm 8 gelas/hari.

h. Neurosensori

Pasien mengatakan tidak mengalami gangguan terhadap ingatannya. Pasien tidak mengalami gangguan menelan.

i. Nyeri/kenyamanan

Pasien mengatakan jika asam uratnya kambuh, persendian pasien terasa nyeri.

j. Pernapasan

Pasien mengatakan tidak mengalami kesulitan saat bernafas, tidak merasa sesak, tidak ada batuk, tidak ada suara nafas tambahan atau abnormal. RR : 20 x/menit.

k. Keamanan

Pasien mengatakan kelembapan masih normal

m. Pemeriksaan Fisik

8) Keadaan fisik umum : Baik

9) Tingkat kesadaran : compos mentis

10) GCS : E4V5M6

11) Tanda-tanda Vital

b) Suhu : 36,5⁰ C

b) Nadi : 80 x/menit

c) Respirasi : 20 x/menit

d) TD tidur : 130/90 mmHg

e) kadar asam urat : 8,0 mg/dl

12) BB : 60 kg

13) TB : 160 cm

14) Hasil pemeriksaan secara head toe toe

a) Kepala dan rambut : bentuk kepala mesocephal, kulit kepala tidak ada lesi atau jejas, tidak ada benjolan, dan rambut panjang sedikit beruban

- b) Mata : bentuk simetris, mata tidak anemis, konjungtiva merah muda
- c) Telinga : fungsi pendengaran baik
- d) Hidung : tidak ada secret, penciuman baik
- e) Mulut : mukosa lembab, tidak ada kesulitan menelan, gigi lengkap
- f) Leher : tidak ada benjolan dan tidak ada pembesaran limfe
- g) Dada : bentuk payudara simetris, tidak ada benjolan, kebersihan cukup
- h) Abdomen : tidak ada nyeri tekan, tak ada jejas, dan peristaltic tidak terkaji
- i) Ekstremitas : tidak ada edema, simetris, tidak terdapat benjolan dan fungsi pergerakan baik
- j) Integument : warna kulit sawo matang, kelembapan cukup dan
- k) Genetalia : tidak terkaji

A. ANALISA DATA

NO	Data Fokus	Etiolog	Masalah
	Data Subjektif : Pasien mengatakan mengeluh pusing, merasa khawatir dengan akibat dari kondisi yang	Gout artrithis ↓ Ansietas ↓	Ansietas

	<p>dihadapi, sulit berkonsentrasi</p> <p>Data Objektif :</p> <p>Pasien tampak gelisah, tampak tegang, sulit tidur</p> <p>TTV :</p> <ul style="list-style-type: none"> • – TD 130/90 mmHg • – Suhu : 36,5⁰C • – Nadi : 80x/menit • – Respirasi 20x/menit • Kadar asam urat : 8,0 mg/dl 	<p>Kurang terpapar informasi</p>	
--	---	----------------------------------	--

B. DIAGNOSIS KEPERAWATAN / PRIORITAS

Ansietas berhubungan dengan kurang terpapar informasi dibuktikan dengan mengeluh pusing, merasa khawatir dengan akibat dari kondisi yang dihadapi, sulit

berkonsentrasi, tampak gelisah, tampak tegang, sulit tidur dan tekanan darah

C. INTERVENSI KEPERAWATAN

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan dan kriteria hasil (SLKI)	Intervensi Keperawatan (SIKI)
1	2	3	4
1	<p>Ansietas berhubungan dengan kurang terpapar informasi dibuktikan dengan merasa khawatir dengan akibat dari kondisi yang dihadapi</p>	<p>Setelah dilakukan 3 kali kunjungan, maka diharapkan ansietas menurun, dengan kriteria hasil :</p> <ul style="list-style-type: none"> 11. Perilaku gelisah menurun 12. Perilaku tegang menurun 13. Keluhan pusing menurun 14. Frekuensi pernapasan menurun 15. Frekuensi nadi menurun 16. Tekanan darah menurun 17. Tremor menurun 18. Pucat menurun 19. Konsentrasi pola tidur 	<ul style="list-style-type: none"> 10. Periksa kontraindikasi penyakit 11. Periksa tingkat kenyamanan psikologis dengan sentuhan 12. Periksa tempat yang sensitif untuk dilakukan penekanan dengan jari 13. Identifikasi hasil yang ingin dicapai 14. Tentukan titik akupresur, sesuai dengan hasil yang dicapai

1	2	3	4
		<p>Membaik</p> <p>20. Kontak mata</p> <p>membaik</p>	<p>15. Rangsang titik akupresur dengan jari atau ibu jari dengan kekuatan tekanan yang memadai</p> <p>16. Lakukan penekanan pada ekstremitas</p> <p>17. Anjurkan untuk rileks</p> <p>18. Ajarkan keluarga atau orang terdekat</p> <p>melakukan akupresur secara mandiri</p>

D. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

NO	Implementasi Keperawatan	Dilaksanakan	
		Ya	Tidak
1	Implementasi pada pasien dengan ansietas yaitu memberikan terapi akupresur		
	l. Mengucapkan salam memperkenalkan diri	√	
	m. Menanyakan keluhan atau kondisi	√	
	n. Menjelaskan tujuan, prosedur tindakan dan memberikan kesempatan pasien bertanya	√	

	o. Lakukan cuci tangan	√	
	p. Meminta pasien untuk berbaring atau duduk dan anjurkan pasien untuk rileks pasien mengatakan	√	
	q. Kaji keluhan pasien dan ukur TTV pasien	√	
	r. Bersihkan kaki pasien dengan tissue basah	√	
	s. Keringkan telapak kaki klien dengan tissue kering	√	
	t. Tuangkan minyak zaitun ke tangan secukupnya	√	
	u. Massage ringan kaki klien untuk melemaskan otot-otot kaki agar tidak kaku	√	
	v. Cari titik-titik rangsangan yang ada di tubuh, menekannya hingga masuk ke sistem saraf. Akupresur hanya memakai gerakan tangan dan jari, yaitu teknis tekan putar, tekan titik, dan tekan lurus . Titik akupresur untuk mengatasi <i>Gout Arthritis</i> , TE 5, LI 4, PC 6, SP 6, KI 7, GV 20 ,. Setelah titik ditemukan, oleskan minyak secukupnya pada titik tersebut untuk memudahkan melakukan pemijatan atau penekanan dan mengurangi nyeri lecet ketika penekanan dilakukan. Lakukan pemijatan atau penekanan menggunakan jempol tangan atau jari lain dengan 30 kali pemijatan atau pemutaran searah jarum jam	√	

	untuk menguatkan dan 40-60 kali pemijatan atau putaran ke kiri untuk melemahkan. Pemijatan dilakukan pada masing-masing bagian tubuh(kiri dan kanan) kecuali pada titik yang terletak dibagian tengah		
	l. Akhiri tindakan dengan memberikan sisa minyak pada tangan dan punggung pasien	√	
	i. Cuci tangan dan rapikan alat	√	

E. EVALUASI KEPERAWATAN

No	Hari/ Tanggal	Evaluasi	TTD
1	Rabu, 8 April 2020	<p>S : pasien mengatakan setelah sering diberikan terapi akupresur tubuhnya menjadi rileks, sudah tidak khawatir dan kecemasan berkurang dengan skor kecemasan 20.</p> <p>O : pasien tampak kooperatif, TD : 130/70 mmHg, suhu : 36,5⁰C, nadi 72 x/menit, respirasi 20 x/menit, kadar asam urat: 6,2 mg/dl</p> <p>A : masalah teratasi sesuai dengan kriteria hasil yang dilakukan</p> <p>P : pertahankan kondisi pasien.</p>	



Edit



Data Skripsi Mahasiswa

N I M : P07120017142
Nama Mahasiswa : Ni Kadek Yuyun Diantari
Info Akademik : Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan
 Semester : 6

[Skripsi](#)
[Bimbingan](#)
[Jurnal Ilmiah](#)
[Seminar Proposal](#)
[Syarat Sidang](#)

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan judul dan Bab	16 Jan 2020	✓
2	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Revisi bab I bimbingan bab II	29 Jan 2020	✓
3	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Revisi II dan pengajuan III	4 Feb 2020	✓
4	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Revisi III pengajuan IV	7 Feb 2019	✓
5	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan dan revisi bab IV	13 Feb 2017	✓
6	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan bab I - bab IV	3 Mar 2020	✓
7	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan bab I	29 Jan 2020	✓
8	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan bab II	4 Feb 2020	✓
9	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan bab 3	7 Feb 2020	✓
10	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan bab IV	12 Feb 2020	✓
11	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan V	25 Feb 2020	✓
12	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan bab III dan bab IV	3 Mar 2020	✓
13	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan BabV	24 Apr 2020	✓
14	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	BabV-VI	26 Apr 2020	✓
15	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Abstrak	27 Apr 2020	✓
16	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	RevisiAbstrak	29 Apr 2020	✓
18	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Lampiran	30 Apr 2020	✓
19	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	BabI-VI	1 Mei 2020	✓
20	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	RAB V-VI	3 Mei 2020	✓
21	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	RevisiBabV-VI	4 Mei 2020	✓
22	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Ringkasan penelitan	5 Mei 2020	✓
23	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Lampiran data	6 Mei 2020	✓
24	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	BabI sampai VI	7 Mei 2020	✓
25	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	BabI-BabVI	8 Mei 2020	✓



**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 Kadet Yuyun Diantari

NIM

: 202120017122

JUDUL KARYA TULIS

: Gambaran Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur Untuk Mengatasi Ansietas Pada Pasien Gout Arthritis di Wilayah UPT Kosmas Sukawati I. Gianyar.

PEMBIMBING

: Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep., Ns., M.Trig.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Jumat 24/04/20	I	Bimbingan BAB I.	Pengambilan data di Repository	G
Senin. 26/04/20	II	Bimbingan BAB I - VI	- perbaikan BAB I.	H
27/04/20	III	ABSTRAK.	- Perbaikan Abstrak.	H
29/04/20	IV	Revisi Abstrak	- Perbaikan Abstrak. sesuai urutan.	H
30/04/20	V	Lampiran	- perbaikan lampiran	H
1/05/20	VI	BAB I - VI	- perbaikan tata tulis.	H
2/05/20			all right	H



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 Kadef Yuyun Diantari
NIM : 207120017192
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi Atupresure Ulut mengatasi Ansietas pada Pasien Gout Arthritis
PEMBIMBING : Ners. I. E. K. Geede Ngurah, S.Kep.M.Kes.
(Pembimbing 2).

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Rabu, 29 Januari 2020	I	Pengajuan Judul	Judul sudah diterima	
Selasa, 09 Februari 2020	II	Pengajuan BAB 1 BAB 2	Bab 1 dan Bab 2	
Jumat, 07 Februari 2020	III	Pengajuan BAB 3	Bab 3	
Rabu, 12 Februari 2020	IV	Pengajuan BAB IV	Bab 4	
Rabu 25, Februari 2020	V	Pengajuan Lampi- ran	Revisi Perpustakaan dan penulisan	
Selasa 03 Maret 2020	VI	Pengajuan propo- sal lengkap	Revisi dan penulisan akhir	