

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA *GOUT*
ARTHRITIS DENGAN DEFISIT PENGETAHUAN DI
WILAYAH KERJA UPT KESMAS
SUKAWATI I GIANYAR**



Oleh :
NI LUH PUTU SAITRA MAHA DEWI
P07120015044

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2018**

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA *GOUT*
ARTHRITIS DENGAN DEFISIT PENGETAHUAN
DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS
SUKAWATI I GIANYAR**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Diploma III
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jurusan Keperawatan
Program Reguler**

oleh :

**NI LUH PUTU SAITRA MAHA DEWI
NIM. PO7120015044**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR**

2018

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA *GOUT*
ARTHRITIS DENGAN DEFISIT PENGETAHUAN
DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS
SUKAWATI I GIANYAR
TAHUN 2018**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :



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



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

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN
KEPERAWATAN POLITEKNIK
KESEHATAN DENPASAR



V. M. Endang S. P. Rahayu, S.Kp., M.Pd
NIP. 19581219 198503 2 005




KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL :
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA *GOUT*
***ARTHRITIS* DENGAN DEFISIT PENGETAHUAN**
DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS
SUKAWATI I GIANYAR
TAHUN 2018

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PEMBAHAS/PENGUJI




PADA HARI : KAMIS

TANGGAL : 17 MEI 2018

TIM PEMBAHAS/PENGUJI :

- | | | |
|--|---------------------|---|
| 1. Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep.,Ns.,M.Erg
NIP. 196408131985032002 | (Ketua) (.....) |  |
| 2. IGK Gede Ngurah, S.Kep.Ns.M.Kes
NIP. 196303241983091001 | (Anggota 1) (.....) |  |
| 3. Drs.I Wayan Mustika, S.Kep.Ns.M.Kes
NIP. 196508111988031002 | (Anggota 2) (.....) |  |

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR



V. M. Endang S. P. Rahayu, S.Kp., M.Pd
NIP. 19581219 198503 2 005 

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Putu Saitra Maha Dewi

NIM : P07120015044

Program Studi : DIII Keperawatan

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2018

Alamat : Br. Serongga Kaja, Gianyar

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan Lansia Gout Arthritis Dengan Gangguan Defisit Pengetahuan di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Tahun 2018 **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 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 2018

METERAI
TEMPEL
C70EBAEF938854110
6000
ENAM RIBU RUPIAH



Ni Luh Putu Saitra Maha Dewi

NIM. P07120015044

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA *GOUT*
ARTHRITIS DENGAN DEFISIT PENGETAHUAN
DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS
SUKAWATI I GIANYAR
TAHUN 2018**

ABSTRAK

Lansia merupakan proses alami yang diikuti dengan perubahan fisik dan perilaku. Penyakit yang sering diderita lansia salah satunya *gout arthritis*, *gout arthritis* adalah gangguan atau kelainan metabolisme purin, yang ditandai dengan meningkatnya timbunan kristal asam urat didalam persendian. Defisit pengetahuan merupakan ketiadaan atau defisiensi informasi kognitif yang berkaitan dengan variasi atau hal tertentu. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada lansia *gout arthritis* dengan defisit pengetahuan melalui pendekatan proses keperawatan di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I dengan jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan rancangan studi kasus. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara, observasi dan dokumentasi. Hasil penelitian ini 2 responden yang menderita *gout arthritis* di Banjar Pamesan, Ketewel, Sukawati, Gianyar mengalami defisit pengetahuan yang disebabkan oleh kurang terpaparnya informasi. Proses keperawatan yang telah dilaksanakan kepada pasien pertama telah tercapai sesuai dengan kriteria hasil dan pasien kedua belum tercapai seluruhnya hal ini disebabkan oleh kemampuan atau pengetahuan yang dimiliki masing-masing individu berbeda. Penelitian ini diharapkan kinerja puskesmas dalam memberikan pelayanan dapat secara optimal dan komprehensif kepada lansia maupun keluarga yang mengalami *gout arthritis*. Selain itu, untuk meningkatkan derajat kesehatan dan tetap mempertahankan hubungan yang harmonis kepada masyarakat di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I.

Kata kunci : *lansia, gout arthritis, defisit pengetahuan*

***Description Of Nursing Care Elderly Gout arthritis with Knowlegde Deficit in
The Work Area of UPT Kesmas Sukawati I Gianyar In 2018***

ABSTRACT

The elderly is a natural process followed by physical and behavioral changes. Disease that often suffered by elderly one of them gout arthritis, gout arthritis is a disorder or abnormality of purine metabolism, which is characterized by the increase of uric acid crystal deposits in the joints. The knowledge deficit is the absence or deficiency of cognitive information related to a particular topic or subject. The purpose of this study is to know the description of nursing care in elderly gout arthritis with knowledge deficit through nursing process approach in Work Area of UPT Kesmas Sukawati I with type of research used is descriptive with case study design. Data collection is done by interview, observation and documentation. The results of this study found 2 respondents who suffered from gout arthritis in Banjar Pamesan, Ketewel, Sukawati, Gianyar experienced a deficit of knowledge caused by the lack of information exposure. The nursing process that has been carried out to first patient has been achieved in accordance with the outcome criteria and second patient has not been achieved entirely due to the ability or knowledge possessed by each individual is different. This research is conducted in the hope that the performance of Public Health Center in providing services can be done optimally and comprehensively to the elderly and families who have gout arthritis. In addition it is also expected to improve the degree of health and still maintain a harmonious relationship to the community in the Work Area UPT Kesmas Sukawati I.

Key words : the elderly, gout arthritis, knowledge deficit

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Lansia *Gout Arthritis* Dengan Defisit Pengetahuan Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun 2018

Oleh : Ni Luh Putu Saitra Maha Dewi (NIM : P07120015044)

Peningkatan jumlah penduduk lansia atau lanjut usia merupakan suatu tantangan bagi seluruh dunia pada masa sekarang. Indonesia yang merupakan Negara berkembang yang mengalami peningkatan populasi penduduk lansia yang amat pesat dari 4,48% pada tahun 1971 mencapai 5,3 juta jiwa menjadi 20,24 juta jiwa, setara dengan 8,03 % dari seluruh penduduk Indonesia tahun 2014 (Badan Pusat Statistika, 2014). Penyakit yang sering diderita oleh lansia salah satunya yaitu penyakit *gout arthritis* atau asam urat. Penyakit ini berhubungan dengan tingginya kadar asam urat dalam darah. Berdasarkan survei tenaga kesehatan, prevalensi asam urat di Indonesia menduduki urutan kedua setelah osteoarthritis. Negara Indonesia sendiri kejadian *gout arthritis* mencapai 1,6-13,6/100.000 orang, prevalensi ini meningkat seiring dengan meningkatnya umur (Riskesdas, 2013). Rendahnya tingkat pengetahuan lansia terhadap penyakit *Gout arthritis* atau asam urat dapat disebabkan oleh beberapa faktor seperti pendidikan, umur dan pekerjaan (Fitriana, 2015). Defisit pengetahuan merupakan ketiadaan atau defisiensi informasi kognitif yang berkaitan dengan viaria atau hal tertentu (PPNI, 2016). Jika defisit pengetahuan tidak ditangani dan diatasi dengan baik maka dampak yang akan terjadi adalah terjadinya komplikasi asam urat seperti infeksi sekunder, fraktur pada sendi, hipertensi ringan, batu ginjal, penyakit jantung, diabetes mellitus (Krishnan, 2012).

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada lansia *gout arthritis* dengan defisit pengetahuan melalui pendekatan proses keperawatan di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I dengan jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan rancangan studi kasus. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara, observasi dan dokumentasi. Hasil penelitian ini 2 responden yang menderita *gout arthritis* .

Berdasarkan hasil penelitian, pengkajian yang didapatkan yaitu pada pasien satu (Ny.PS) umur 70 tahun, pendidikan terakhir SD dengan keluhan pasien sudah 10 tahun yang lalu mengalami asam urat, tidak mengetahui penyebab dan makanan yang boleh dan tidak boleh dikonsumsi. Hasil cek asam urat yaitu 9,0 mg/dL sedangkan pasien dua (Ny.S) umur 71 tahun, pendidikan terakhir tidak bersekolah dengan keluhan pasien sudah 3 tahun mengalami asam urat, tidak mengetahui pengertian dan penyebab asam urat, tidak mengetahui jika mengkonsumsi asam urat menyebabkan asam urat. Hasil cek asam urat yaitu 19,1 mg/dL.

Diagnosa keperawatan yang ditemukan pada Ny.PS dan Ny.S adalah defisit pengetahuan berhubungan dengan kurang terpaparnya informasi.

Rencana keperawatan yang telah disusun pada pasien *gout arthritis* dengan defisit pengetahuan sesuai dengan teori yang didasarkan pada *Nursing Intervention Classification* (NIC) dan *Nursing Outcome Classification* (NOC).
Pengkajian : proses penyakit yaitu berikan penilaian tentang tingkat pengetahuan pasien tentang proses penyakit yang spesifik, gambarkan tanda dan gejala yang biasa pada penyakit dengan tanda yang tepat, identifikasi kemungkinan penyebab dengan cara yang tepat, diskusikan perubahan gaya hidup yang mungkin diperlukan untuk mencegah komplikasi yang akan datang dan atau proses pengontrolan penyakit, dan diskusikan pilihan terapi atau penanganan.

Pelaksanaan tindakan keperawatan pada Ny.PS dan Ny.S telah disusun sesuai dengan rencana tindakan dan berdasarkan situasi dan kondisi kedua pasien. Pelaksanaan dilakukan pada tanggal 23 April 2018 sampai dengan 25 April 2018. Tindakan keperawatan yang dilakukan adalah memberikan penilaian tentang tingkat pengetahuan pasien tentang proses penyakit yang spesifik, menggambarkan tanda dan gejala yang biasa muncul pada penyakit dengan tanda yang tepat, mengidentifikasi kemungkinan penyebab dengan cara yang tepat, mendiskusikan perubahan gaya hidup yang mungkin diperlukan untuk mencegah komplikasi yang akan datang dan atau proses pengontrolan penyakit, mendiskusikan pilihan terapi atau penanganan, memberikan kuisioner tentang tingkat pengetahuan pasien terhadap asam urat, memberikan informasi tentang

pengertian asam urat, penyebab, tanda gejala dan penanganan asam urat, dan melakukan pengukuran kadar asam urat.

Evaluasi yang telah dilakukan untuk mengetahui sejauh mana tindakan keperawatan tersebut berhasil dilakukan. Evaluasi dilakukan pada akhir pertemuan hari ketiga, kriteria hasil dari tujuan yang telah ditetapkan untuk Ny.PS tercapai sesuai dengan rencana dapat dilihat dari Ny. PS dapat menyebutkan pengertian, penyebab, tanda dan gejala serta penanganan atau terapi asam urat, kadar asam urat turun dari 9,0 menjadi 7,5 mg/dL. Hasil kuisisioner sebelum diberikan HE yaitu 50 % setelah diberikan HE yaitu 70% sedangkan untuk Ny.S tujuan tercapai sebagian dapat dilihat dari Ny.S hanya dapat menyebutkan penyebab, tanda dan gejala serta penanganan, Kadar asam urat turun dari 19,1 mg/dL menjadi 7,3 mg/dL. Hasil kuisisioner sebelum diberikan HE yaitu 40 % setelah diberikan HE yaitu 60%.

Penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan kinerja puskesmas dalam memberikan pelayanan secara optimal dan komprehensif kepada lansia maupun keluarga yang mengalami *gout arthritis*. Selain itu, untuk meningkatkan derajat kesehatan dan tetap mempertahankan hubungan yang harmonis kepada masyarakat di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nyalah peneliti dapat menyelesaikan Penelitian dengan judul “Gambaran Asuhan Keperawatan Lansia *Gout arthritis* dengan Defisit Pengetahuan di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun 2018 ” tepat waktu. Penelitian ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha peneliti sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada :

1. Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH., selaku Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D III keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. V.M Endang S. P. Rahayu. S.Kp.,M.Pd., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. I Made Mertha, S.Kp., M.Kep., selaku Ketua Program Studi DIII Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. Drs. I Wayan Mustika,S.Kep.Ns.M.Kes., selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Ketut Sudiantara, A.Per.Pen. S.Kep. Ns M.Kes., selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. dr. I Made Udayana, S.Ked selaku kepala puskesmas yang telah memberikan izin dalam pengambilan data di UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar
7. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengajaran pengantar riset keperawatan yang telah memberikan ilmunya kepada kami, sehingga peneliti dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.
8. Mahasiswa angkatan XXX DIII Keperawatan Poltekkes Denpasar yang banyak memberikan masukan dan dorongan kepada peneliti.
9. I Wayan Darmawan dan Ni Made Ari Maharini selaku kedua orang tua peneliti yang telah memberikan dorongan moral maupun material
10. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan usulan karya tulis ilmiah ini.

Denpasar, Mei 2018

Peneliti

DAFTAR ISI

	Halaman
KARYA TULIS ILMIAH.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	iv
ABSTRAK	v
RINGKASAN PENELITIAN	vii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Lanjut Usia	7
1. Definisi Lanjut Usia.....	7
2. Batasan Lanjut Usia.....	8
3. Definisi Proses Menua	8
B. <i>Gout arthritis</i>	9
1. Definisi <i>Gout arthritis</i>	9
2. Penyebab <i>Gout arthritis</i>	10
3. Tanda dan Gejala <i>Gout arthritis</i>	11
4. Penanganan <i>Gout arthritis</i>	12
5. Patofisiologi <i>Gout arthritis</i>	13
C. Konsep Dasar Defisit Pengetahuan Pada Pasien <i>Gout arthritis</i>	15
1. Definisi Defisit Pengetahuan	15
2. Definisi Pengetahuan	15

3. Pengukuran Pengetahuan	16
4. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan	17
5. Tingkat Pengetahuan	18
D. Asuhan Keperawatan Lansia <i>Gout arthritis</i> dengan Defisit Pengetahuan	19
1. Pengkajian Keperawatan.....	19
2. Diagnosa Keperawatan	21
3. Intervensi Keperawatan	22
4. Impelementasi	23
5. Evaluasi.....	23
BAB III KERANGKA KONSEP	25
A. Kerangka Konsep Penelitian	25
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	26
1. Variabel penelitian.....	26
2. Definisi operasional	26
BAB IV METODELOGI PENELITIAN	29
A. Jenis Penelitian	29
B. Tempat Dan Waktu.....	29
C. Subjek Studi Kasus	30
D. Fokus Studi Kasus	30
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	31
F. Metode Analisis Data	32
G. Etika Studi Kasus	34
BAB V HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	35
A. Hasil Studi Kasus	35
B. Pembahasan.....	52
C. Keterbatasan.....	62
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	64
A. Kesimpulan	64
B. Saran	66
DAFTAR PUSTAKA	67
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1 Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	28
Tabel 2 Pengkajian Keperawatan Ny.PS dan Ny.S.....	34
Tabel 3 Analisa Data Ny.PS dan Ny.S.....	37
Tabel 4 Diagnosa Keperawatan Ny.PS dan Ny.S.....	40
Tabel 5 Intervensi Keperawatan Ny.PS dan Ny.S.....	41
Tabel 6 Impelementasi Keperawatan Ny.PS dan Ny.S.....	45
Tabel 7 Evaluasi Keperawatan Ny.PS dan Ny.S.....	50

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1 Kerangka Konsep Penelitian.....	26
Gambar 2 Genogram Pasien 1 (Ny.PS).....	36
Gambar 3 Genogram Pasien 1 (Ny.PS).....	37

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Rencana Jadwal Kegiatan Penelitian.....	1
Lampiran 2 Renacana Anggaran Biaya Penelitian.....	2
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	3
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden.....	4
Lampiran 5 Persetujuan Setelah Penjelasan (<i>Informed Consent</i>).....	5
Lampiran 6 Format Pengumpulan Data.....	8
Lampiran 7 Standar Operasional Prosedur Kompres Jahe.....	9
Lampiran 8 Format Asuhan Keperawatan Lansia <i>Gout Arthritis</i>	10