

LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent Tn. T

INFORMED CONSENT (LEMBAR PERSETUJUAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : *Tobair*

Umur : *65 tahun*

Alamat Rumah : *Cy lengkong Cawangkep Baru, RT 04 Rw 05*

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul Asuhan Keperawatan Pasien Gout Arthritis dengan Masalah Nyeri Kronis Menggunakan Kompres Jahe dan Rebusan Daun Salam di Cipayung Jakarta Timur yang akan dilakukan oleh Yuming Priska Zendrato Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Jakarta.

Saya telah dijelaskan bahwa jawaban wawancara ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya dengan suka rela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Jakarta, 28 Mei 2025

Yang Menyatakan,


(...Tobair...)

Lampiran 2 Informed Consent Ny. U**INFORMED CONSENT (LEMBAR PERSETUJUAN)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : UUM

Umur : 68 tahun

Alamat Rumah : Jl. Asri 3. RT 05 RW 05 Kota Jakarta Timur

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul Asuhan Keperawatan Pasien Gout Arthritis dengan Masalah Nyeri Kronis Menggunakan Kompres Jahe dan Rebusan Daun Salam di Cipayung Jakarta Timur yang akan dilakukan oleh Yuming Priska Zendrato Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Jakarta.

Saya telah dijelaskan bahwa jawaban wawancara ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya dengan suka rela bersedia menjadi responden penelitian ini.

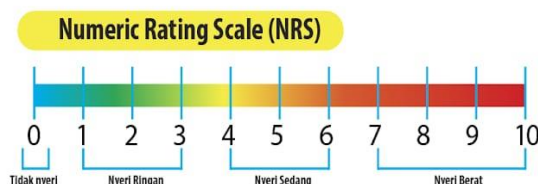
Jakarta, 28 Mei 2025

Yang Menyatakan,


(.....UUM.....)

Lampiran 3 Lembar NRS

Lingkarilah salah satu angka berikut yang menggambarkan nyeri yang anda rasakan saat ini.



Sumber : (Haefeli M, 2023)

Keterangan

- 0 : Tidak Nyeri
 1-3 : Nyeri Ringan : secara obyektif klien dapat berkomunikasi dengan baik.
 4-6 : Nyeri Sedang : secara obyektif klien meringis, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik.
 7-10 : Nyeri Berat : secara obyektif klien mungkin tampak sangat meringis atau menangis, sulit berkomunikasi, kesulitan mengikuti perintah, gelisah, dan menunjukkan tanda-tanda fisik stress seperti berkeringat, tekanan darah meningkat, atau denyut nadi meningkat.

Pelaksanaan (Hari/tanggal)	Skala Nyeri Ny. U		Skala Nyeri Tn. T	
	Pre	Post	Pre	Post
Rabu, 28 Mei 2025	10	10	8	8
Kamis, 29 Mei 2025	10	10	8	8
Jumat, 30 Mei 2025	10	8	8	7
Sabtu, 31 Mei 2025	8	6	7	6
Minggu, 01 Juni 2025	6	6	6	6
Senin, 02 Juni 2025	6	5	6	4
Selasa, 03 Juni 2025	5	3	4	2

Lampiran 4 Lembar SOP Pemeriksaan Asam Urat

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PEMERIKSAAN ASAM URAT (METODE STRIP)
Pengertian	Asam urat adalah zat hasil metabolisme purin dalam tubuh. Zat asam urat ini biasanya akan dikeluarkan oleh ginjal melalui urine dalam kondisi normal. Namun dalam kondisi tertentu, ginjal tidak mampu mengeluarkan zat asam urat secara seimbang sehingga terjadi kelebihan dalam darah. Bila jumlahnya berlebihan dalam darah akan mengalami pengkristalan dan dapat menimbulkan gout.
Tujuan	Untuk mengetahui kadar asam urat dalam tubuh seseorang
Alat dan Bahan	1. Alat : a. Alat tes Asam Urat Automatic (Easy Touch) b. Lancet c. Strip Asam Urat d. Pen Lancet 2. Bahan a. Kapas Alkohol 70% b. Tisu
Prosedur	1. Pasien dipersilakan duduk dengan nyaman. 2. Edukasi pasien dengan menjelaskan maksud dan tujuan pemeriksaan. 3. Siapkan peralatan, dengan mengaktifkan alat, pasang chip pada sesuai no. kode yang tertera pada botol strip. 4. Pasang strip tes pada alat. 5. Teteskan sampel darah (darah kapiler atau darah vena) pada penampang darah yang tersedia pada strip, sesuai volume yang dibutuhkan oleh alat, yang ditandai bunyi "niiit" pada alat. 6. Tunggu beberapa saat, hingga hasil akan muncul pada layar alat. 7. Hasil yang tertera di alat dicatat sebagai hasil kadar Asam Urat. 8. Lepaskan strip dari alat dan buang pada wadah limbah Nilai Normal: Normal : 3.6-5.2 mg/dl High 7,2-10,4 mg/dl

Lampiran 5 SOP Kompres Jahe

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR KOMPRES JAHE
Pengertian	Kompres jahe adalah metode terapi tradisional menggunakan larutan jahe hangat yang diaplikasikan pada bagian tubuh yang mengalami peradangan atau nyeri akibat asam urat. Jahe mengandung senyawa antiinflamasi alami seperti gingerol yang membantu mengurangi pembengkakan, meningkatkan sirkulasi darah, dan meredakan nyeri sendi.
Tujuan	1. Mengurangi nyeri dan pembengkakan pada sendi akibat asam urat. 2. Membantu memperbaiki sirkulasi darah di area yang dikompres. 3. Memberikan efek relaksasi dan kenyamanan pada pasien. 4. Membantu mempercepat proses penyembuhan peradangan.
Alat dan Bahan	1. Kain atau waslap yang dapat menyerap air 2. Air hangat 3. Jahe sebanyak 2 rimpang 4. Baskom
Prosedur	1. Tahap Pra-Interaksi a. Persiapa Pasien b. Pastikan pasien dalam kondisi siap untuk menerima tindakan kompres jahe. c. Anjurkan pasien untuk mengenakan pakaian yang longgar dan nyaman guna memudahkan proses intervensi. d. Posisikan perawat di depan pasien agar pasien dapat menyaksikan seluruh prosedur pengompresan, agar meningkatkan rasa aman dan kepercayaan pasien. e. Ciptakan suasana lingkungan yang tenang, bersih, dan nyaman untuk mendukung kelancaran tindakan keperawatan. 2. Persiapan alat a. Kain atau waslap yang dapat menyerap air b. Air hangat c. Jahe sebanyak 2 rimpang d. Baskom 3. Orientasi pasien a. Berikan salam perkenalan sesuai dengan komunikasi terapeutik. b. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan yang dilakukan serta kontrak waktu dan tempat pada klien. c. Menanyakan kesiapan klien. d. Pastikan privasi pasien tetap terjaga sepanjang proses berlangsung. 4. Tahap kerja a. Paparkan kembali kepada pasien langkah-langkah prosedur yang akan dijalankan untuk memperjelas dan mengurangi

	kecemasan. b. Cuci bersih rimpang jahe yang akan digunakan. c. Parut kedua rimpang jahe. d. Panaskan 500 ml air, kemudian masukan parutan jahe ke dalamnya dan rebus hingga mendidih. e. Tuangkan rebusan jahe ke dalam baskom yang telah disiapkan. f. Masukkan kain atau waslap pada air rebusan jahe, lalu peras. g. Tempelkan kain atau waslap yang sudah diperas pada daerah yang mengalami nyeri. h. Angkat kain atau waslap setelah 15-20 menit dan lakukan kompres ulang jika nyeri belum teratasi. i. Kaji perubahan yang terjadi selama kompres dilakukan. 5. Tahap Terminasi a. Membersihkan alat b. Evaluasi objektif dan subjektif c. Rencana tindak lanjut d. Berpamitan dengan pasien
--	---

Lampiran 6 SOP Rebusan Daun Salam

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR REBUSAN DAUN SALAM
Pengertian	Rebusan daun salam adalah minuman tradisional yang dibuat dengan merebus daun salam dalam air bersih. Daun salam mengandung senyawa antiinflamasi, antioksidan, dan diuretik alami yang dipercaya membantu mengurangi kadar asam urat dalam darah, mengurangi peradangan, serta mendukung fungsi ginjal dalam mengeluarkan kelebihan asam urat.
Tujuan	Pemberian rebusan daun salam bertujuan untuk membantu menurunkan kadar asam urat, mengurangi nyeri dan peradangan sendi, serta memperlancar pengeluaran asam urat melalui urin, sehingga mendukung pemulihan pasien.
Alat dan Bahan	1. Daun salam 17 lembar (9 grm) 2. Gelas ukuran ± 100 cc 3. Air putih ± 300 cc 4. Sendok 5. Panci 6. Kompor
Prosedur	1. Tahap Pra-Interaksi a. Persiapan pasien b. Pastikan pasien dalam kondisi siap untuk menerima tindakan pemberian konsumsi rebusan daun salam c. Posisikan perawat di depan pasien agar pasien dapat menyaksikan seluruh prosedur pembuatan rebusan daun salam, agar meningkatkan rasa aman dan kepercayaan pasien. d. Ciptakan suasana lingkungan yang tenang, bersih, dan nyaman untuk mendukung kelancaran tindakan keperawatan. 2. Persiapan alat a. Daun salam 17 lembar (9 grm) b. Gelas ukuran ± 100 cc c. Air putih ± 300 cc d. Sendok e. Panci f. Kompor 3. Orientasi pasien a. Berikan salam perkenalan sesuai dengan komunikasi terapeutik. b. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan yang dilakukan serta kontrak waktu dan tempat pada klien. c. Menanyakan kesiapan klien. d. Pastikan privasi pasien tetap terjaga sepanjang proses berlangsung. 4. Tahap Kerja

	a. Bersihkan daun salam dengan mencucinya hingga benar-benar bersih untuk menghilangkan kotoran yang menempel. b. Siapkan sekitar 300 cc air putih, kemudian panaskan hingga mencapai suhu 100°C. c. Setelah air mendidih, masukkan daun salam ke dalam rebusan dan biarkan beberapa saat agar kandungan alaminya larut ke dalam air. d. Setelah proses perebusan selesai, saring air rebusan tersebut untuk memisahkan ampas daun salam, sehingga hanya tersisa airnya saja. e. Tuangkan air hasil saringan ke dalam gelas bersih yang telah disiapkan sebelumnya. f. Konsumsi air rebusan daun salam ini secara rutin, yaitu pada pagi hari setelah bangun tidur dan sore hari menjelang malam, untuk mendapatkan manfaat optimal. 5. Tahap Terminasi a. Membersihkan alat b. Evaluasi objektif dan subjektif c. Rencana tindak lanjut d. Berpamitan dengan pasien
--	--

Lampiran 7 Rekap Percakapan Bimbingan Proposal



UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Jl. Soekarno Hatta No.754, Cipadung Kidul, Kec. Panyileukan, Kota Bandung, Jawa Barat 40614
Website : www.bku.ac.id/ e-Mail : sekretariat@bku.ac.id / Telepon : 022 7830 760

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : Asuhan Keperawatan pasien Gout Arthritis dengan Masalah Nyeri Kronis menggunakan Kompres Jahe dan Rebusan Daun Salam di Cipayung Jakarta Timur

Sesi / Bahasan : ke-1 / Bimbingan pengajuan judul

Mahasiswa : 221FK08023 - YUMING PRISKA ZENDRATO **Pembimbing** : 72022020013 - Ns. DEWI NUR SUTIAWATI, S.Kep.,M.Kep

Mahasiswa
Jumat, 9 Mei 2025, 13:34:55 ijin melakukan Bimbingan pengajuan judul
Pembimbing
Sabtu, 10 Mei 2025, 07:45:12 karna penelitian deskriptif jadi judul diseusiakan dengan SPOK
Sabtu, 10 Mei 2025, 07:45:55 kata kata dalam judul harus tergambar dalam latar belakang studi kasus
Mahasiswa
Sabtu, 10 Mei 2025, 07:51:09 naik ibu terimakasih bimbingannya

Sesi / Bahasan : ke-1 / Selamat pagi ibu, Saya ingin mengajukan judul saya "Asuhan Keperawatan Penerapan Kompres Jahe dan Rebusan Jahe sebagai Terapi Alternatif Mengurangi Nyeri Asam Urat di Kecamatan Cipayung Jakarta Timur"

Mahasiswa : 221FK08023 - YUMING PRISKA ZENDRATO **Pembimbing** : 72023020016 - Ns TATIK SETIARINI, S.Kep. MKM

Jumat, 11 April 2025, 10:29:59 Selamat pagi ibu, saya ingin mengajukan judul saya
Pembimbing
Jumat, 11 April 2025, 10:33:50 -Selamat pagi yuming, ada revisi judul dan lakukan perbaikan segera -sesuaikan dengan pedoman pembuatan tugas akhir -Gunakan referensi sesuai standar
Mahasiswa
Jumat, 11 April 2025, 10:34:26 baik terimakasih ibu

Sesi / Bahasan : ke-2 / Bimbingan Proposal

Mahasiswa : 221FK08023 - YUMING PRISKA ZENDRATO **Pembimbing** : 72022020013 - Ns. DEWI NUR SUTIAWATI, S.Kep.,M.Kep

Rabu, 7 Mei 2025, 11:41:31 selamat pagi ibu, ijin melakukan bimbingan bab 1 ibu
--

Quota oleh: YUMING PRISKA ZENDRATO pada 01 April 2025 13:38:39 WIB. sekretariat@bku.ac.id / sekretariat@bku.ac.id / sekretariat@bku.ac.id

Jumat, 25 April 2025, 09:06:59
- perbaiki judul dengan rebusan air daun salam - perbaiki data sesuai referensi terbaru - perbaiki tujuan khusus sesuai panduan - tambahkan peran perawat di latar belakang - perbaiki bab 2 sesuai referensi dari buku - mulai buat bab 3 sesuai panduan tugas akhir
Mahasiswa
Selasa, 29 April 2025, 09:47:20
baik ibu terimakasih

Sesi / Bahasan : ke-3 / melakukan bimbingan bab 3
Mahasiswa : 221FK08023 - YUMING PRISKA ZENDRATO
Pembimbing : 72022020013 - Ns. DEWI NUR SUTIAWATI, S.Kep.,M.Kep

Jumat, 9 Mei 2025, 13:37:06
ijin melakukan bimbingan bab 3 ibu
Pembimbing
Sabtu, 10 Mei 2025, 07:46:46
Metode penelitian yang digunakan harus tergambar jelas
Sabtu, 10 Mei 2025, 07:47:07
kriteria inklusi dan eksklusi harus jelas batasannya
Sabtu, 10 Mei 2025, 07:47:28
perbaiki sesuai dengan arahan saat bimbingan offline
Mahasiswa
Sabtu, 10 Mei 2025, 07:51:34
baik ibu terimakasih bimbingannya

Sesi / Bahasan : ke-4 / Bimbingan Bab 2
Mahasiswa : 221FK08023 - YUMING PRISKA ZENDRATO
Pembimbing : 72023020016 - Ns TATIK SETIARINI, S.Kep. MKM

Jumat, 25 April 2025, 14:04:06
selamat siang ibu, ijin melakukan bimbingan Bab 2 ibu
Pembimbing
Jumat, 9 Mei 2025, 12:10:52
- perbaiki sesuai koreksi - konsep teori dari buku sumber - persiapan bab 3
Mahasiswa
Jumat, 9 Mei 2025, 17:40:14
baik ibu terimakasih bimbingannya

Sesi / Bahasan : ke-5 / Melakukan Bimbingan Proposal
Mahasiswa : 221FK08023 - YUMING PRISKA ZENDRATO
Pembimbing : 72023020016 - Ns TATIK SETIARINI, S.Kep. MKM

Selasa, 6 Mei 2025, 13:34:27
Selamat siang ibu, ijin melakukan bimbingan revisi bab 2 dan bab 3 ibu

data dari: YUMING PRISKA ZENDRATO pada 01 Agustus 2025 11:13:16 WIB | http://www.indic.com/da/daftar_bimbingan_pemantauan/pemantauan

Pembimbing
Kamis, 8 Mei 2025, 09:51:43 perbaiki revisi bab 1 sesuai dengan arahan saat bimbingan offline
Mahasiswa
Jumat, 9 Mei 2025, 17:39:11 baik ibu terimakasih atas bimbingannya

Sesi / Bahasan : ke-2 / Selamat siang ibu, saya ingin melakukan bimbingan bab 1
Mahasiswa : 221FK08023 - YUMING PRISKA ZENDRATO **Pembimbing** : 72023020016 - Ns TATIK SETIARINI, S.Kep. MKM

Sabtu, 12 April 2025, 12:52:43 selamat siang ibu, saya ingin melakukan bimbingan bab 1 saya
Pembimbing
Senin, 14 April 2025, 10:47:27 Masukan Bimbingan ke-2 : - Perbaiki judul sesuai koreksi - Tambahkan kalimat pembuka dalam latar belakang - Gunakan data dari lingkup yang luas baru ke lokal - Tambahkan data penelitian tentang kompres jahe dan rebusan air jahe dalam terapi non farmakologis - tambahkan peran perawat dalam latar belakang - Perbaiki Bab I dan Lanjut Bab II
Mahasiswa
Selasa, 15 April 2025, 10:22:03 baik ibu terimakasih

Sesi / Bahasan : ke-2 / Izin mengirimkan untuk proposal bab 1 ibu, mohon bimbingannya
Mahasiswa : 221FK08023 - YUMING PRISKA ZENDRATO **Pembimbing** : 72022020013 - Ns. DEWI NUR SUTIAWATI, S.Kep.,M.Kep

Sabtu, 12 April 2025, 22:22:36 Izin mengirimkan untuk proposal bab 1 ibu, mohon bimbingannya
Pembimbing
Kamis, 8 Mei 2025, 09:50:33 untuk bab 1 di latar belakang silahkan di bahas mengenai gap penelitian, urgensi dan novelty nya dari studi kasus yang akan dilakukan
Mahasiswa
Jumat, 9 Mei 2025, 17:39:48 baik ibu terimakasih

Sesi / Bahasan : ke-3 / bimbingan revisi bab 1 & 2
Mahasiswa : 221FK08023 - YUMING PRISKA ZENDRATO **Pembimbing** : 72023020016 - Ns TATIK SETIARINI, S.Kep. MKM

Kamis, 17 April 2025, 11:02:00 Selamat siang ibu ijin untuk melakukan bimbingan revisi bab 1 dan 2
Pembimbing

Lampiran 8 Rekap Percakapan Bimbingan Karya Tulis Ilmiah



UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Jl. Soekarno Hatta No.754, Cipadung Kidul, Kec. Panyileukan, Kota Bandung, Jawa Barat 40614
Website : www.bku.ac.id/ e-Mail : sekretariat@bku.ac.id / Telepon : 022 7830 760

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN GOUT ARTHRITIS DENGAN MASALAH NYERI KRONIS MENGGUNAKAN KOMPRES JAHE DAN REBUSAN DAUN SALAM DI CIPAYUNG JAKARTA TIMUR

Sesi / Bahasan : ke-1 / selamat pagi ibu, ijin saya ingin melakukan bimbingan bab 4 ibu

Mahasiswa : 221FK08023 - YUMING PRISKA ZENDRATO **Pembimbing** : 72023020016 - Ns TATIK SETIARINI, S.Kep. MKM

Pembimbing
Selasa, 1 Juli 2025, 11:49:57
Selamat pagi yuming, baik saya koreksi dulu
Mahasiswa
Kamis, 10 Juli 2025, 23:21:53
baik ibu

Sesi / Bahasan : ke-1 / selamat siang ibu, ijin melakukan bimbingan bab 4

Mahasiswa : 221FK08023 - YUMING PRISKA
ZENDRATO

Pembimbing : 72022020013 - Ns. DEWI NUR SUTIAWATI,
S.Kep.,M.Kep

	Tidak ada data percakapan
--	---------------------------

Sesi / Bahasan : ke-2 / selamat pagi ibu, ijin melakukan bimbingan revisi bimbingan bab 4 dan bimbingan bab 5

Mahasiswa : 221FK08023 - YUMING PRISKA ZENDRATO **Pembimbing** : 72023020016 - Ns TATIK SETIARINI, S.Kep. MKM

Pembimbing
Selasa, 8 Juli 2025, 23:27:05
- perbaiki genogram - tambahkan evaluasi formatif setelah implementasi - Evaluasi sumatif di akhir tindakan (Hari ke 7) - koreksi kelebihan huruf di kata-kata - siapkan bab V pembahasan
Mahasiswa
Kamis, 10 Juli 2025, 23:22:22
baik ibu terimakasih atas bimbingan nya

Sesi / Bahasan : ke-2 / selamat siang ibu, ijin melakukan bimbingan bab 5

Mahasiswa : 221FK08023 - YUMING PRISKA ZENDRATO

 Tidak ada data percakapan |

Sesi / Bahasan : ke-3 / selamat pagi ibu, ijin melakukan bimbingan bimbingan revisi bab 5 dan bimbingan bab 6

Mahasiswa : 221FK08023 - YUMING PRISKA ZENDRATO **Pembimbing** : 72023020016 - Ns TATIK SETIARINI, S.Kep. MKM

Pembimbing
Selasa, 8 Juli 2025, 23:31:08 - Perbaiki genogram sesuai teori -lengkapi hasil implementasi sesuai tabel =Acc bab 4 -Koreksi Bab 5 -pembasan revisi sesuai koreksi
Mahasiswa
Kamis, 10 Juli 2025, 23:22:46 baik ibu terimakasih atas bimbingannya

Sesi / Bahasan : ke-3 / selamat siang ibu, ijin melakukan bimbingan bab 6
Mahasiswa : 221FK08023 - YUMING PRISKA ZENDRATO **Pembimbing** : 72022020013 - Ns. DEWI NUR SUTIAWATI, S.Kep.,M.Kep

Tidak ada data percakapan

Sesi / Bahasan : ke-4 / selamat siang ibu ijin melakukan bimbingan revisi bab 6
Mahasiswa : 221FK08023 - YUMING PRISKA ZENDRATO **Pembimbing** : 72023020016 - Ns TATIK SETIARINI, S.Kep. MKM

Pembimbing
Selasa, 8 Juli 2025, 23:33:12 -sedikit perbaikan di bab 5 -perbaiki kesimpulan dan saran -buat abstrak dalam bahasa Indonesia dan bahasa Inggris -teliti kembali penomoran
Mahasiswa
Kamis, 10 Juli 2025, 23:23:03 baik ibu terimakasih atas bimbingannya

Lampiran 9 Asuhan Keperawatan Pada Tn. T

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

Tanggal Pengkajian : Selasa 27 Mei 2025
 Tanggal Masuk :
 Ruang/Kelas :
 Nomor Register :
 Diagnosa Medis : Gout Arthritis

A. IDENTITAS KLIEN

Nama/Klien : Tn. T
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 Usia : 65 thn
 Status Perkawinan : Menikah
 Agama : Islam
 Suku Bangsa : Padang
 Pendidikan : SMA
 Bahasa yang digunakan : Indonesia
 Pekerjaan : Gg. Lingsong Cilangkap baru Rm 05 RT 04
 Alamat :
 Sumber biaya : Pribadi / Perusahaan / Lain-lain
 (sebutkan: Anak...)
 Sumber informasi : Pasien / Keluarga /

B. RIWAYAT KEPERAWATAN

1. Riwayat Kesehatan Sekarang

- a. Keluhan utama : Nyeri lutut
- b. Kronologis Keluhan : Saat bangun tidur
 - 1) Faktor pencetus :
 - 2) Timbulnya keluhan : (x) Mendadak () Bertahap
 - 3) Lamanya :

3) Dampak penyakit pasien terhadap keluarga :

Tidak ada dampak Penyakit Pasien terhadap keluarga

4) Masalah yang mempengaruhi pasien :

Klien mengatakan tidak ada masalah yang mempengaruhi pasien

5) Mekanisme koping terhadap stress

() Pemecahan masalah

() Cari pertolongan

() Minum obat

() Tidur

() Makan

(x) Lain-lain, Sebutkan : Pergi jalan-jalan

6) Persepsi terhadap penyakitnya :

a) Hal yang sangat di pikirkan saat ini :

Pasien mengatakan masih ingin bekerja masih ingin berpegiian kemana-mana

b) Harapan setelah menjalani perawatan :

berharap Sehat dan kadar asam urat bisa mengalami Penurunan

c) Perubahan yang dirasakan setelah jatuh sakit :

lebih menjadi lebih sering merasakan lelah

7) Sistem nilai kepercayaan :

a) Nilai-nilai yang bertentangan dengan kesehatan :

Tidak ada nilai-nilai yang bertentangan dengan kesehatan

b) Aktivitas agama/kepercayaan yang dilakukan :

Sholat 5 waktu

h. Kondisi lingkungan rumah

(Lingkungan rumah yang mempengaruhi kesehatan saat ini) :

Klien mengatakan kondisi lingkungan rumah tidak mempengaruhi kesehatan

i. Pola aktivitas sehari-hari

Pola kebiasaan	Sebelum sakit	Sesudah sakit (RS)
Nutrisi		
A. Makan		
1. Frekuensi	3x Sehari	3x Sehari
2. Nafsu makan	Normal	Normal
3. Gangguan makanan (mual, muntah, sariawan, dsb)	tidak ada gangguan makan	tidak ada gangguan makan
4. Porsi makanan	Banyak 1 porsi	1 Porsi
5. Jenis makanan	berkuah	berkuah
6. Makanan yang disukai	berkuah Supur Ayam	berkuah Supur Ayam
7. Makanan yang tidak disukai	tidak ada	tidak ada
8. Makanan pantangan	Telur	Telur
9. Penggunaan alat bantu (NGT, OGT, Mandiri, dll)	Tidak ada (Mandiri)	Tidak ada (Mandiri)
B. Minum		
1. Kualitas (Liter/hari)	± 2 Liter	± 2 liter
2. Jenis minuman	air putih	air putih
3. Minuman yang disukai	air putih	air putih
4. Minuman yang tidak disukai	Es	Es
5. Minuman pantangan	Es	Es
Eliminasi		
A. BAB		
1. Frekuensi / hari	1x Sehari (Pagi)	1x / Hari (Pagi)
2. Waktu / warna	kuning tua kecoklatan	kuning tua kecoklatan
3. Konsistensi	Normal	Normal
4. Keluhan	tidak ada	tidak ada
5. Penggunaan pencahar	tidak	tidak

B. BAK		
1. Frekuensi / hari	5-8 x Sehari	5-8 x / Hari
2. Warna	kuning	kuning
3. Keluhan	tidak ada	tidak ada
4. Penggunaan alat bantu (kateter, dll)	tidak ada penggunaan alat bantu	tidak ada penggunaan alat bantu
Personal Hygiene		
A. Mandi		
1. Frekuensi / hari	2 x Sehari	2 x Sehari
2. Penggunaan sabun mandi	hangat (Padat)	Padat
3. Cara (dibantu / mandiri)	mandiri	mandiri
4. Waktu	10 menit	10 menit
B. Oral hygiene		
1. Frekuensi / hari	2 x Sehari	2 x Sehari
2. Penggunaan pasta gigi	Pasta gigi	Pasta gigi
3. Cara (dibantu / mandiri)	mandiri	mandiri
4. Waktu	Pagi, Sore	Pagi, Sore
C. Cuci rambut		
1. Frekuensi/hari/minggu	1 x / minggu	1 x / minggu
2. Penggunaan shampoo	Shampoo	Shampoo
3. Cara (dibantu / mandiri)	mandiri	mandiri
D. Perawatan Kuku		
1. Frekuensi/minggu/hari	1 x / minggu	1 x / minggu
2. Cara (dibantu / mandiri)	mandiri	mandiri
3. Alat yang digunakan (silet, gunting kuku, dsb)	gunting kuku	gunting kuku
Istirahat dan tidur		
A. Istirahat		
1. Kegiatan saat istirahat (baca buku, nonton tv, dsb)	main Hp nonton Tv	main Hp nonton Tv

2. Waktu istirahat		
3. Orang yang menemani waktu istirahat	Istri, Anak, Cucu	Istri, Anak, Cucu
B. Tidur		
1. Lama tidur siang (jam/hari)	1 jam	1 jam
2. Lama tidur malam (jam/hari)	8 jam	5 jam
3. Kebiasaan sebelum tidur	Nonton TV	Nonton TV
4. Gangguan tidur	Sulit Tidur Saat malam	Sulit tidur Saat malam
Aktivitas dan Latihan		
1. Waktu bekerja (pagi/siang/malam)		
2. Lama bekerja (jam/hari)		
3. Aktif olahraga		
4. Jenis olahraga		
5. Frekuensi olahraga/minggu		
6. Keluhan ketika beraktivitas		
Kegiatan yang mempengaruhi kesehatan		
A. Merokok		
(☒ Ya/ ☐ tidak)	1 bulan 3 batang	
() Jumlah (Batang/hari)		
() Lama pemakaian	dari SMRT	
(.....tahun/bulan/minggu/hari yang lalu)		
B. Minuman keras /NAFZA		
() Ya/ ☒ Tidak		
() Jenis		
() Frekuensi (/ hari/minggu)		
() Lama pemakaian		
(.....tahun/bulan/minggu/hari)		

yang lalu)		
------------	--	--

C. PENGKAJIAN FISIK

1. Pemeriksaan fisik umum

- Berat badan : 55 kg sebelum sakit : 55 kg
- Tinggi badan : 156 cm
- Tekanan darah : 120 / 80 mmHg
- Nadi : 92 x/menit
- Frekuensi napas : 21 x/menit
- Suhu tubuh : 36,5 0 C
- Kondisi umum () Sakit ringan (✓) sakit sedang () sakit berat
- Pembesaran kelenjar getah bening :
(✓) Tidak () Ya, Lokasi :

2. Sistem penglihatan

- Posisi mata (✓) Simetris () Asimetris
- Kelopak mata (✓) Normal () Ptosis
- Penggerakan bola mata (✓) Normal () Abnormal
- Konjungtiva (✓) merah muda () Sangat merah () Anemis
- Kornea (✓) Normal () Keruh/berkabut
() Terdapat perdarahan
- Sklera () Ikterik (✓) Anikterik
- Pupil (✓) Isokor () Anisokor () Midriasis () Miosis
- Otot-otot mata (✓) Tidak ada kelainan () Juling ke dalam
() Juling ke luar () Berada diatas kabur
- Fungsi penglihatan (✓) Baik () Kabur () Dua bentuk/ diplopia
- Tanda-tanda radang :
tidak ada kemerahan
- Pemakaian kaca mata : (✓) jenis : lensa Tunggal tidak : ()

l. Pemakaian kontak lensa :
 ...3 tahun...

m. Reaksi terhadap cahaya :
 ...Baik / Normal...

3. Sistem pendengaran

a. Daun telinga ☒ Normal ☐ Tidak, kanan/kiri
 b. Karakteristik serumen warna : Konsistensi :
 Bau :

c. Kondisi telinga tengah ☒ Normal ☐ Kemerahan
☐ Bengkak ☐ Terdapat Lesi
 d. Cairan dari telinga ☒ Tidak ☐ Darah
☐ Nanah ☐ Lain-lain,

e. Perasaan penuh di telinga ☐ ya ☒ tidak
 f. Tinitus ☐ ya ☒ tidak
 g. Fungsi pendengaran ☒ Normal ☐ kurang
☐ Tuli, kanan/kiri
 h. Gangguan keseimbangan ☐ ya ☒ tidak
 i. Pemakaian alat bantu ☐ ya ☒ tidak

4. Sistem wicara

☒ Normal ☐ Tidak :
☐ Aphasia ☐ Aphonia ☐ Dysarthria
☐ Disphasia ☐ Anarthria

5. Sistem pernapasan

a. Jalan napas : ☒ Bersih ☐ Ada sumbatan, jenis :
 b. Pernapasan : ☐ sesak ☒ Tidak sesak
 c. Penggunaan otot bantu : ☐ ya ☒ tidak
 d. Frekuensi : x/menit
 e. Irama : ☒ Teratur ☐ Tidak teratur
 f. Jenis pernapasan : ☒ spontan ☐ Cheststroke
☐ Kusmaull () lainnya

- g. Kedalaman : ☐ Dalam ☐ Dangkal
- h. Batuk : ☒ tidak ☐ ya Produktif/tidak Produktif
- i. Sputum : ☐ ya ☒ tidak
Putih/kuning/hijau
- j. Konsistensi : ☐ kental ☐ encer
- k. Terdapat darah : ☐ ya ☒ tidak
- l. Palpasi dada :
-
- m. Perkusi dada :
-
- n. Suara napas : ☐ vesikuler ☐ ronkhi ☐ wheezing
- o. Nyeri saat bernapas : ☐ ya ☒ tidak
- p. Penggunaan alat bantu : ☐ ya ☒ tidak napas
6. Sistem kardiovaskular
- a. Sirkulasi Perifer
- 1) Nadi : 90 x/menit
- Irama : ☒ Teratur ☐ Tidak teratur
- Denyut : ☐ Lemah ☒ Kuat
- 2) Tekanan darah : 121/80 mmHg
- 3) Distensi vena jugularis :
- Kanan : ☐ ya ☒ tidak
- Kiri : ☐ ya ☒ tidak
- 4) Temperatur kulit : ☒ Hangat ☐ Dingin
- 5) Warna kulit : ☒ Pucat ☐ Kemerahan ☐ Cyanosis
- 6) Pengisian kapiler : 3 detik
- 7) Edema : ☐ ya : ☐ Tungkai atas ☐ Periorbital
☐ Skrotalis ☐ Tungkai bawah
☐ Muka ☐ Anasarka
- b. Sirkulasi jantung
- 1) Kecepatan denyut apical : x/menit
- 2) Irama : ☒ Teratur

3) Kelainan bunyi jantung : ☐ Murmur

4) Sakit dada timbulnya : ☐ ya

☐ saat aktivitas

☐ Tanpa aktivitas

Karakteristik : ☐ Seperti di tusuk

☐ Seperti terbakar

Skala nyeri : ☐ Seperti tertimpa benda berat

7. Sistem hematologi

Gangguan hematologi

a. Pucat : ☐ ya

b. Perdarahan : ☐ ya ☐ petekie ☐ Mimisan

☐ Perdarahan gusi ☐ Ekimosis

8. Sistem saraf pusat

a. Keluhan sakit kepala : ☐ Vertigo ☐ tidak ☐ Lainnya

b. Tingkatan kesadaran : ☒ Compos mentis ☐ Apatis

☐ Tidak teratur ☐ Gallop

☐ Tidak ☐ Migrain

☐ Somnolent ☐ Sopor ☐ Koma

c. Glasgow Coma Scale (GCS) : E:4..... V:5.....

M:6.....

d. Tanda-tanda proyektil : ☐ ya ☒ Tidak peningkatan TIK

☐ Muntah ☐ Nyeri kepala hebat

☐ papil edema

e. Gangguan sistem persarafan : ☐ kejang ☐ Disorientasi

☐ mulut mencong ()

kelumpuhan

☐ Polineuritis/Ekstremitas kesemutan
(kanan/kiri/atas/bawah)

f. Pemeriksaan refleks :

Reflek Fisiologis : ☒ Normal ☐ Tidak
 Reflek Patologis : ☐ Ya ☒ Tidak

9. Sistem pencernaan

a. Keadaan mulut

- 1) Karies : ☐ Ya ☒ Tidak
- 2) Gigi berlubang : ☒ Ya ☐ Tidak
- 3) Penggunaan gigi palsu : ☐ Ya ☒ Tidak
- 4) Stomatitis : ☐ Ya ☒ Tidak
- 5) Lidah kotor : ☐ Ya ☒ Tidak
- 6) Saliva : ☒ Ya ☐ Abnormal

b. Muntah

- 1) Isi : ☐ Makanan ☒ Cairan ☐ Darah
- 2) Warna : ☐ Sesuai yang dimakan ☐ Kuning
☐ Kehijauan ☐ Hitam ☐ Cokelat

3) Frekuensi : x/menit

4) Jumlah : ml

c. Nyeri daerah perut

☐ Ya ☒ Tidak

d. Skala nyeri :

e. Lokasi dan karakter nyeri

- ☐ Seperti di tusuk-tusuk ☐ Melilit
☐ Kanan Atas ☐ Panas/seperti terbakar
☐ Setempat ☐ Kanan Bawah
☐ Berpindah-pindah ☐ Menyebar
☐ Kiri Bawah ☐ Cramp ☐ Kiri atas

f. Bising usus :¹² x/menit

g. Diare ☐ Ya ☒ Tidak

Lamanya :

Frekuensi : x/hari

h. Warna feses

- 1) Kuning ☒
- 2) Cokelat ☒

- 3) Hitam ()
- 4) Putih seperti air cucian beras ()
- 5) Seperti dempul ()

i. Konsistensi feses

- 1) Setengah padat (X)
- 2) Terdapat lendir ()
- 3) Cair ()
- 4) Berdarah ()
- 5) Tidak ada kelainan ()

j. Konstipasi

() Ya (X) Tidak

Lamanya :hari

- k. Hepar : () Teraba () Tidak teraba
l. Abdomen : () Lembek () Kembang
() Assites () Distensi

10. Sistem Endokrin :

Pembesaran kelenjar tiroid: () Ya () Tidak
() Exophthalmus () Tremor
() Diaporesis

Napas bau keton : ☐ Ya ☐ Tidak

Luka gangrene : (☐) Ya (☐) Tidak

Lokasi :

Polidipsi ()

Poliophagi ()

Poliuri ()

11. Sistem Urogenital.

a. **Balance Cairan**

Intake : ml output : ml

b. Perubahan pola kemih

() Retensi () Urgensi () Tidak Lempias
() Anuria () Nokturia () Disuria

☐ Inkontinensia

c. BAK :

Warna : ☒ Kuning jernih ☐ Kuning kental/cokelat
☐ Merah ☐ Putih

d. Distensi kandung kemih : ☐ Ya ☐ Tidak

e. Sakit pinggang : ☐ Ya ☐ Tidak

f. Skala nyeri :

12. Sistem integumen :

a. Turgor kulit : ☒ Baik ☐ Buruk

b. Temperatur kulit : 0C

c. Warna kulit :

☒ Pucat ☐ Sianosis ☐ Kemerahan

d. Keadaan kulit : ☒ Baik ☐ Lesi ☐ Ulkus

☐ Luka, lokasi :

☐ Insisi operasi, lokasi :

Kondisi luka :

☐ Gatal-gatal ☐ Memar/lebam

☐ Luka bakar, grade :

Luas luka : %

☐ Dekubitus, lokasi :

☐ Kelainan pigmen

e. Kelainan kulit :

☐ Ya, sebutkan : ☒ Tidak

f. Kondisi kulit daerah pemasangan infus :

g. Keadaan rambut :

Tekstur : ☒ Baik ☐ Tidak ☐ Alopesia

Kebersihan : ☒ Bersih ☐ Ketombe ☐ Lengket

☐ Lainnya :

h. Keadaan kuku

☒ Normal ☐ Abnormal

☐ Paronikia ☐ Clubbing

() Garis beau () Spon nail

13. Sistem Muskuloskeletal :

- a. Kesulitan dalam pergerakan : ☒ Ya () Tidak
 b. Sakit pada tulang, sendi, kulit : ☒ Ya () Tidak
 c. Fraktur : () Ya ☒ Tidak

Lokasi :

Kondisi :

- d. Kelainan bentuk tulang sendi : () Kontraktur () Bengkak

() Lainnya, sebutkan :

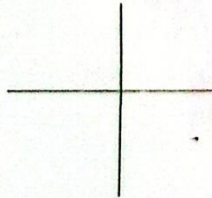
- e. Kelainan struktur tulang belakang :

() Skoliasis () Lordosis () Kiposis

- f. Keadaan tonus otot :

☒ Baik () Hipertoni () Hipotoni () Atoni

- g. Kekuatan Otot



Lampiran 10 Asuhan Keperawatan Pada Ny. U

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

Tanggal Pengkajian : Selasa, 27 Mei 2025
 Tanggal Masuk :
 Ruang/Kelas :
 Nomor Register :
 Diagnosa Medis : Gout Arthritis

A. IDENTITAS KLIEN

Nama Klien : Ny. U
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Usia : 68 tahun
 Status Perkawinan : Cerai mati (janda)
 Agama : Islam
 Suku Bangsa : Sunda
 Pendidikan : SD
 Bahasa yang digunakan : Indonesia
 Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
 Alamat : Jl. Asri 03 RT. 05 Rw. 05
 Sumber biaya : Pribadi / Perusahaan / Lain-lain
 (sebutkan: Anak...)
 Sumber informasi : Pasien / Keluarga /

B. RIWAYAT KEPERAWATAN

1. Riwayat Kesehatan Sekarang

- a. Keluhan utama : Nyeri dibagian kaki dan Panggang
- b. Kronologis Keluhan :
 - 1) Faktor pencetus :
 - 2) Timbulnya keluhan : () Mendadak () Bertahap
 - 3) Lamanya :

- 3) Dampak penyakit pasien terhadap keluarga :
 tidak ada dampak terhadap keluarga.....
- 4) Masalah yang mempengaruhi pasien :
 masalah tentang Penyakitnya.....
- 5) Mekanisme koping terhadap stress
 () Pemecahan masalah () Cari pertolongan
 () Minum obat (X) Tidur
 () Makan () Lain-lain, Sebutkan :
- 6) Persepsi terhadap penyakitnya :
 a) Hal yang sangat di pikirkan saat ini :
 yg sangat dipikirkan obat tentang
 Penyakitnya.....
 b) Harapan setelah menjalani perawatan :
 Pasien berharap ingin cepat Sembuh.....
 c) Perubahan yang dirasakan setelah jatuh sakit :
 pasien menjadi mudah lelah dan tidak bisa
 berjalan atau berdiri terlalu lama.....
- 7) Sistem nilai kepercayaan :
 a) Nilai-nilai yang bertentangan dengan kesehatan :
 tidak ada.....
 b) Aktivitas agama/kepercayaan yang dilakukan :
 pasien hanya melakukan sholat 5 waktu
 dirumah dan tidak bisa ke mesolah.....
- h. Kondisi lingkungan rumah
 (Lingkungan rumah yang mempengaruhi kesehatan saat ini) :
 tidak ada.....

4) Upaya mengatasi : maum obat

2. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

a. Riwayat alergi (obat, makanan, binatang, lingkungan)

Alergi obat

b. Riwayat kecelakaan :

tidak ada riwayat kecelakaan

c. Riwayat di rawat di RS (kapan, alasan, dan berapa lama) :

tidak ada riwayat dirawat di RS

d. Riwayat penggunaan obat-obatan :

tidak ada riwayat penggunaan obat-obatan

(menggunakan obat herbal)

e. Riwayat kesehatan keluarga (Genogram dan keterangan)

f. Penyakit yang pernah di derita oleh anggota keluarga (Faktor resiko)

tidak ada penyakit yang pernah derita anggota keluarga

g. Riwayat Psikososial dan spiritual

1) Adakah orang terdekat pasien :

Anak dan cusu

2) Interaksi dalam keluarga

a) Pola Komunikasi :

Pola komunikasi pasien dengan keluarga baik

b) Pembuatan Keputusan :

M. H. adalah pembuat keputusan dalam keluarga

Suami 6

Anak 7 - 6

P -

P

L

L

L

P

P

-

- 3) Dampak penyakit pasien terhadap keluarga :
 tidak ada dampak terhadap keluarga.....
- 4) Masalah yang mempengaruhi pasien :
 masalah tentang Penyakitnya.....
- 5) Mekanisme koping terhadap stress
 () Pemecahan masalah () Cari pertolongan
 () Minum obat (X) Tidur
 () Makan () Lain-lain, Sebutkan :
- 6) Persepsi terhadap penyakitnya :
 a) Hal yang sangat di pikirkan saat ini :
 yg sangat dipikirkan obat tentang
 Penyakitnya.....
 b) Harapan setelah menjalani perawatan :
 Pasien berharap ingin cepat Sembuh.....
 c) Perubahan yang dirasakan setelah jatuh sakit :
 pasien menjadi mudah lelah dan tidak bisa
 berjalan atau berdiri terlalu lama.....
- 7) Sistem nilai kepercayaan :
 a) Nilai-nilai yang bertentangan dengan kesehatan :
 tidak ada.....
 b) Aktivitas agama/kepercayaan yang dilakukan :
 pasien hanya melakukan sholat 5 waktu
 dirumah dan tidak bisa ke mesolah.....
- h. Kondisi lingkungan rumah
 (Lingkungan rumah yang mempengaruhi kesehatan saat ini) :
 tidak ada.....

i. Pola aktivitas sehari-hari

Pola kebiasaan	Sebelum sakit	Sesudah sakit (RS)
Nutrisi		
A. Makan		
1. Frekuensi	3 x Sehari	2-3 x Sehari
2. Nafsu makan	Normal	Normal
3. Gangguan makanan (mual, muntah, sariawan, dsb)	tidak ada gangguan makan	tidak ada gangguan makan
4. Porsi makanan	Normal	Normal
5. Jenis makanan	berkuah	berkuah
6. Makanan yang di sukai		
7. Makanan yang tidak di sukai	Kacang, Petai Sayur asem	Kacang Petai Sayur asem
8. Makanan pantangan	tidak ada	tidak ada
9. Penggunaan alat bantu (NGT, OGT, Mandiri, dll)	makanan pantangan mandiri	makanan pantangan mandiri
B. Minum		
1. Kualitas (Liter/hari)	1 liter	1,5 liter
2. Jenis minuman	air putih & teh	air putih
3. Minuman yang di sukai	teh	teh
4. Minuman yang tidak di sukai	air ES	Air ES
5. Minuman pantangan	tidak ada	tidak ada
Eliminasi		
A. BAB		
1. Frekuensi / hari	1 x Sehari	1 x Sehari
2. Waktu / warna	5 menit / kuning	5 menit / kuning
3. Konsistensi	lembek	lembek
4. Keluhan	tidak ada	tidak ada
5. Penggunaan pencabar	tidak ada	tidak ada

B. BAK 1. Frekuensi / hari 2. Warna 3. Keluhan 4. Penggunaan alat bantu (kateter, dll)	5-6 x sehari kuning tidak ada mandiri	6-7 x sehari kuning tidak ada mandiri
Personal Hygiene A. Mandi 1. Frekuensi / hari 2. Penggunaan sabun mandi 3. Cara (dibantu / mandiri) 4. Waktu B. Oral hygiene 1. Frekuensi / hari 2. Penggunaan pasta gigi 3. Cara (dibantu / mandiri) 4. Waktu C. Cuci rambut 1. Frekuensi/hari/minggu 2. Penggunaan shampoo 3. Cara (dibantu / mandiri) D. Perawatan Kuku 1. Frekuensi/minggu/hari 2. Cara (dibantu / mandiri) 3. Alat yang digunakan (silet, gunting kuku, dsb)	2 x sehari batang mandiri 10 menit 2 x sehari odol mandiri 1 menit 1 x seminggu Shampo mandiri 2 x seminggu mandiri gunting kuku	2 x sehari batang mandiri 10 menit 2 x sehari odol mandiri 1 menit 1 x seminggu Shampo mandiri 1 x seminggu dibantu gunting kuku
Istirahat dan tidur A. Istirahat 1. Kegiatan saat istirahat (baca buku, nonton tv, dsb)	tidak Nonton Tv	main hp

2. Waktu istirahat	1 Jam	2 Jam set
3. Orang yang menemani waktu istirahat	cucu	cucu
B. Tidur		
1. Lama tidur siang (jam/hari)	1 Jam	2 Jam
2. Lama tidur malam (jam/hari)	8 Jam	7 Jam
3. Kebiasaan sebelum tidur	main hp	main Hp
4. Gangguan tidur	tidak ada	tidak ada
Aktivitas dan Latihan		
1. Waktu bekerja (pagi/siang/malam)	tidak bekerja	tidak bekerja
2. Lama bekerja (jam/hari)	-	-
3. Aktif olahraga	tidak olahraga	-
4. Jenis olahraga	-	-
5. Frekuensi olahraga/minggu	-	-
6. Keluhan ketika beraktivitas	mudah	mudah lelah
Kegiatan yang mempengaruhi kesehatan		
A. Merokok		
() Ya <u>tidak</u>	tidak	tidak
() Jumlah (Batang/hari)	-	-
() Lama pemakaian	-	-
(.....tahun/bulan/minggu/hari yang lalu)	-	-
B. Minuman keras /NAFZA		
() Ya <u>Tidak</u>	tidak	tidak
() Jenis	-	-
() Frekuensi (/ hari/minggu)	-	-
() Lama pemakaian	-	-
(.....tahun/bulan/minggu/hari)	-	-

yang lalu)		
------------	--	--

C. PENGKAJIAN FISIK

1. Pemeriksaan fisik umum

- Berat badan : 110 kg sebelum sakit : 110 kg
- Tinggi badan : 160 cm
- Tekanan darah : 130 / 80 mmHg
- Nadi : 89 x/menit
- Frekuensi napas : 22 x/menit
- Suhu tubuh : 36,5 °C
- Kondisi umum () Sakit ringan (✓) sakit sedang () sakit berat
- Pembesaran kelenjar getah bening :
(✓) Tidak () Ya, Lokasi :

2. Sistem penglihatan

- Posisi mata (✓) Simetris () Asimetris
- Kelopak mata (✓) Normal () Ptosis
- Pergerakan bola mata (✓) Normal () Abnormal
- Konjungtiva (✓) merah muda () Sangat merah () Anemis
- Kornea (✓) Normal () Keruh/berkabut
() Terdapat perdarahan
- Sklera (✓) Ikterik () Anikterik
- Pupil (✓) Isokor () Anisokor () Midriasis () Miosis
- Otot-otot mata (✓) Tidak ada kelainan () Juling ke dalam
() Juling ke luar () Berada diatas kabur
- Fungsi penglihatan (✓) Baik () Kabur () Dua bentuk/ diplopia
- Tanda-tanda radang :
..... tidak ada
- Pemakaian kaca mata : ya, jenis : tidak : (✓)

l. Pemakaian kontak lensa :

tidak

m. Reaksi terhadap cahaya :

.....

3. Sistem pendengaran

- a. Daun telinga ☒ Normal ☐ Tidak, kanan/kiri
- b. Karakteristik serumen warna : Konsistensi :
Bau :
- c. Kondisi telinga tengah ☒ Normal ☐ Kemerahan
☐ Bengkak ☐ Terdapat Lesi
- d. Cairan dari telinga ☒ Tidak ☐ Darah
☐ Nanah ☐ Lain-lain,
- e. Perasaan penuh di telinga ☐ ya ☒ tidak
- f. Tinitus ☐ ya ☒ tidak
- g. Fungsi pendengaran ☒ Normal ☐ kurang
☐ Tuli, kanan/kiri
- h. Gangguan keseimbangan ☐ ya ☒ tidak
- i. Pemakaian alat bantu ☐ ya ☒ tidak

4. Sistem wicara

- ☒ Normal ☐ Tidak :
- ☐ Aphasia ☐ Aponia ☐ Dysarthria
- ☐ Disphasia ☐ Anarthia

5. Sistem pernapasan

- a. Jalan napas : ☒ Bersih ☐ Ada sumbatan, jenis :
- b. Pernapasan : ☐ sesak ☒ Tidak sesak
- c. Penggunaan otot bantu : ☐ ya ☐ tidak
- d. Frekuensi : x/menit
- e. Irama : ☒ Teratur ☐ Tidak teratur
- f. Jenis pernapasan : ☒ spontan ☐ Chetnestoke
☐ Kusmaull () lainnya

.....

- g. Kedalaman : ☒ Dalam ☐ Dangkal
- h. Batuk : ☒ tidak ☐ ya Produktif/tidak Produktif
- i. Sputum : ☐ ya ☒ tidak
Putih/kuning/hijau
- j. Konsistensi : ☐ kental ☐ encer
- k. Terdapat darah : ☐ ya ☒ tidak
- l. Palpasi dada :
-
- m. Perkusi dada :
-
- n. Suara napas : ☒ vesikuler ☐ ronkhi ☐ wheezing
- o. Nyeri saat bernapas : ☐ ya ☒ tidak
- p. Penggunaan alat bantu : ☐ ya ☒ tidak napas
6. Sistem kardiovaskular
- a. Sirkulasi Perifer
- 1) Nadi : 89 x/menit
Irama : ☒ Teratur ☐ Tidak teratur
Denyut : ☐ Lemah ☒ Kuat
- 2) Tekanan darah : 130/80 mmHg
- 3) Distensi vena jugularis :
Kanan : ☐ ya ☐ tidak
Kiri : ☐ ya ☐ tidak
- 4) Temperatur kulit : ☒ Hangat ☐ Dingin
- 5) Warna kulit : ☐ Pucat ☐ Kemerahan ☐ Cyanosis
- 6) Pengisian kapiler : detik
- 7) Edema : ☐ ya : ☐ Tungkai atas ☐ Periorbital
☐ Skrotalis ☐ Tungkai bawah
☐ Muka ☐ Anasarka
- b. Sirkulasi jantung
- 1) Kecepatan denyut apical : x/menit
- 2) Irama : ☐ Teratur

3) Kelainan bunyi jantung : ☐ Murmur

4) Sakit dada timbulnya : ☐ ya

☐ saat aktivitas

☐ Tanpa aktivitas

Karakteristik : ☐ Seperti di tusuk

☐ Seperti terbakar

Skala nyeri : ☐ Seperti tertimpa benda berat

.....

7. Sistem hematologi

Gangguan hematologi

a. Pucat : ☐ ya

b. Perdarahan : ☐ ya ☐ petekie ☐ Mimisan

☐ Perdarahan gusi ☐ Ekimosis

8. Sistem saraf pusat

a. Keluhan sakit kepala : ☐ Vertigo ☒ tidak ☐ Lainnya

b. Tingkatan kesadaran : ☒ Compos mentis ☐ Apatis

☐ Tidak teratur ☐ Gallop

☐ Tidak ☐ Migrain

☐ Somnolent ☐ Sopor ☐ Koma

c. Glasgow Coma Scale (GCS) : E:⁴ V:⁵

M:⁶

d. Tanda-tanda proyektil : ☐ ya ☐ Tidak peningkatan TIK

☐ Muntah ☐ Nyeri kepala hebat

☐ papil edema

e. Gangguan sistem persarafan : ☐ kejang ☐ Disorientasi

☐ mulut mencong ()

kelumpuhan

☐ Polineuritis/Ekstremitas kesemutan

(kanan/kiri/atas/bawah)

f. Pemeriksaan refleks :

Reflek Fisiologis : ☐ Normal ☐ Tidak
 Reflek Patologis : ☐ Ya ☐ Tidak

9. Sistem pencernaan

a. Keadaan mulut

- 1) Karies : ☒ Ya ☐ Tidak
 2) Gigi berlubang : ☐ ya ☐ Tidak
 3) Penggunaan gigi palsu : ☐ Ya ☐ Tidak
 4) Stomatitis : ☐ Ya ☐ Tidak
 5) Lidah kotor : ☐ Ya ☐ Tidak
 6) Saliva : ☐ Ya ☐ Abnormal

b. Muntah

- 1) Isi : ☐ Makanan ☐ Cairan ☐ Darah
 2) Warna : ☐ Sesuai yang dimakan ☐ Kuning
☐ Kehijauan ☐ Hitam ☐ Cokelat

3) Frekuensi : x/menit

4) Jumlah : ml

c. Nyeri daerah perut

☐ Ya ☐ Tidak

d. Skala nyeri :

e. Lokasi dan karakter nyeri

- ☐ Seperti di tusuk-tusuk ☐ Melilit
☐ Kanan Atas ☐ Panas/seperti terbakar
☐ Setempat ☐ Kanan Bawah
☐ Berpindah-pindah ☐ Menyebar
☐ Kiri Bawah ☐ Cramp ☐ Kiri atas

f. Bising usus :x/menit

g. Diare

☐ Ya ☐ Tidak

Lamanya :

Frekuensi : x/hari

h. Warna feses

- 1) Kuning ☐
 2) Cokelat ☐

- 3) Hitam ☐
- 4) Putih seperti air cucian beras ☐
- 5) Seperti dempul ☐
- i. Konsistensi feses
- 1) Setengah padat ☒
- 2) Terdapat lendir ☐
- 3) Cair ☐
- 4) Berdarah ☐
- 5) Tidak ada kelainan ☐
- j. Konstipasi
- ☐ Ya ☒ Tidak
- Lamanya :hari
- k. Hepar : ☒ Teraba ☐ Tidak teraba
- l. Abdemen : ☒ Lembek ☐ Kembang
- ☐ Assites ☐ Distensi
10. Sistem Endokrin .
- Pembesaran kelenjar tiroid: ☐ Ya ☐ Tidak
- ☐ Exophthalmus ☐ Tremor
- ☐ Diaporesis
- Napas bau keton : ☐ Ya ☒ Tidak
- Luka gangrene : ☐ Ya ☒ Tidak
- Lokasi :
- Polidipsi ☐
- Poliophagi ☐
- Poliuri ☐
11. Sistem Urogenital.
- a. Balance Cairan
- Intake : ml output : ml
- b. Perubahan pola kemih
- ☐ Retensi ☐ Urgensi ☐ Tidak Lampias
- ☐ Anuria ☐ Nokturia ☐ Disuria

☐ Inkontinensia

c. BAK :

Warna : ☒ Kuning jernih ☐ Kuning kental/cokelat
☐ Merah ☐ Putih

d. Distensi kandung kemih : ☐ Ya ☒ Tidak

e. Sakit pinggang : ☐ Ya ☒ Tidak

f. Skala nyeri :

12. Sistem integumen :

a. Turgor kulit : ☒ Baik ☐ Buruk

b. Temperatur kulit : 0C

c. Warna kulit :

☒ Pucat ☐ Sianosis ☐ Kemerahan

d. Keadaan kulit : ☒ Baik ☐ Lesi ☐ Ulkus

☐ Luka, lokasi :

☐ Insisi operasi, lokasi :

Kondisi luka :

☐ Gatal-gatal ☐ Memar/lebam

☐ Luka bakar, grade :

Luas luka : %

☐ Dekubitus, lokasi :

☐ Kelainan pigmen

e. Kelainan kulit :

☐ Ya, sebutkan : ☒ Tidak

f. Kondisi kulit daerah pemasangan infus :

g. Keadaan rambut :

Tekstur : ☒ Baik ☐ Tidak ☐ Alopesia

Kebersihan : ☒ Bersih ☐ Ketombe ☐ Lengket

☐ Lainnya :

h. Keadaan kuku

☒ Normal ☐ Abnormal

☐ Paronikia ☐ Clubbing

() Garis beau () Spon nail

13. Sistem Muskuloskeletal :

a. Kesulitan dalam pergerakan : () Ya (✓) Tidak

b. Sakit pada tulang, sendi, kulit : (✓) Ya () Tidak

c. Fraktur : () Ya (✓) Tidak

Lokasi :

Kondisi :

d. Kelainan bentuk tulang sendi : () Kontraktur () Bengkak

() Lainnya, sebutkan :

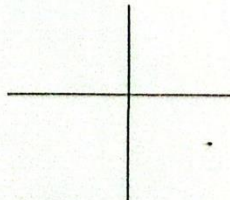
e. Kelainan struktur tulang belakang :

() Skoliosis () Lordosis () Kiposis

f. Keadaan tonus otot :

() Baik () Hipertoni () Hipotoni () Atoni

g. Kekuatan Otot



Lampiran 11 Leaflet Gout Arthritis

TANAMAN HERBAL UNTUK MENGATASI GEJALA NYERI GOUT ARTHRITIS

KOMPRES JAHE



REBUSAN DAUN SALAM



CARA PEMBUATAN KOMPRES JAHE

- SIAPKAN 15 LEMBAR DAUN SALAM (SEKITAR 30GR)
- CUCI DAUN SALAM HINGGA BERSIH
- SIAPKAN 500ML AIR
- REBUS AIR DAN DAUN SALAM DENGAN SUHU 90°
- PEREBUSAN DILAKUKAN SEKITAR 15 MENIT SAMPAI AIR REBUSAN BERKURANG MENJADI 250ML
- REBUSAN DIDINGINKAN HINGGA MENCAPI SUHU RUANG SEBELUM DIKONSUMSI

CARA PEMBUATAN REBUSAN DAUN SALAM

- SIAPKAN 2 RUAS JAHE YANG SUDAH DIKUPAS
- CUCI JAHE HINGGA BERSIH & PARUT 2 RUAS JAHE
- SIAPKAN 500ML AIR
- REBUS AIR & JAHE YANG SUDAH DIPARUT HINGGA MENDIDIH
- TARUH AIR JAHE KEDALAM BASKOM, LALU MASUKKAN KAIN KE AIR REBUSAN JAHE, LALU PERAS
- LALU TEMPELKAN PADA DAERAH TUBUH YANG NYERI SELAMA 15-20 MENIT (ULANGI HINGGA NYERI BERKURANG)



UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
JAKARTA
FAKULTAS KEPERAWATAN

MENGENAL APA ITU GOUT ARTHRITIS (ASAM URAT)



APA ITU ASAM URAT ?

Asam urat adalah zat hasil metabolisme purin, yang merupakan senyawa alami dalam tubuh dan makanan tertentu.

Kadar asam urat yang tinggi dalam darah (hiperurisemia) dapat menyebabkan penumpukan kristal di sendi, memicu peradangan, nyeri, dan pembengkakan yang dikenal sebagai gout (asam urat).



GEJALA ASAM URAT



Nyeri pada persendian

Pembengkakan sendi

Rasa panas pada sendi

Tidak nyaman pada sendi

Benjolan pada sendi




FAKTOR RISIKO ASAM URAT

- Faktor Genetik
- Obesitas (kelebihan berat badan)
- Konsumsi obat-obatan tertentu (seperti: diuretik)
- Gangguan fungsi ginjal
- Gaya hidup yang tidak sehat



Lampiran 12 Hasil Uji Turnitin

ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN GOUT ARTHRITIS DENGAN
MASALAH NYERI KRONIS MENGGUNAKAN KOMPRES JAHE
DAN REBUSAN DAUN SALAM DI CIPAYUNG JAKARTA TIMUR

ORIGINALITY REPORT

23%	21%	10%	15%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	eprints.ukh.ac.id Internet Source	2%
2	eprints.kertacendekia.ac.id Internet Source	2%
3	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	1%
4	repository.stikessaptabakti.ac.id Internet Source	1%
5	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	1%
6	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet Source	1%
7	positori.ubs-ppni.ac.id Internet Source	1%
8	repository.stikstellamarismks.ac.id Internet Source	1%

Lampiran 13 Dokumentasi Penelitian Tn. T

Lampiran 14 Dokumentasi Penelitian Ny. U