

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN KOMUNITAS PADA KELOMPOK LANSIA

DENGAN DIAGNOSA GOUT DI WILAYAH RW III KELURAHAN

MANYAR SABRANGAN KECAMATAN MULYOOREJO

SURABAYA



Oleh :

NEVI MARETA SAFITRI

NIM : 20120660044

PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2015

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN KOMUNITAS PADA KELOMPOK LANSIA
DENGAN DIAGNOSA GOUT DI WILAYAH RW III KELURAHAN
MANYAR SABRANGAN KECAMATAN MULYOOREJO
SURABAYA

Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (AMd.Kep)
Pada Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya



Oleh :

NEVI MARETA SAFITRI

NIM : 20120660044

PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2015

Pernyataan Tidak Melakukan Plagiat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **NEVI MARETA SAFITRI**

NIM : 20120660044

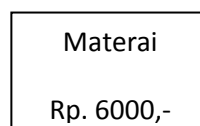
Program Studi : D3 KEPERAWATAN

Fakultas : ILMU KESEHATAN

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiasi, baik sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 31 Juli 2015

Yang membuat pernyataan,



(Nevi Mareta Safitri)

NIM : 20120660044

PERSETUJUAN

**Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya,
sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang Karya Tulis Ilmiah pada
Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya.**

Surabaya, 31 Juli 2015

Menyetujui,

Pembimbing

Dr. Nur Mukarromah, SKM., M.Kes

Mengetahui,

Ketua Program Studi

Pipit Festy W, SKM., M.Kes

PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah dipertahankan di depan tim penguji

Ujian Karya Tulis Ilmiah

Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya

Pada Tanggal, 31 Juli 2015

Tim Penguji

Tanda Tangan

Ketua : Pipit Festy W, SKM., M.Kes (.....)

Anggota I : Anis Rosyiatul H, S.Kep., Ns., M Kes (.....)

Anggota II : Dr. Nur Mukarromah, SKM., M.Kes (.....)

Mengesahkan,

Dekan FIK UMSurabaya

Dr. Nur Mukarromah, SKM., M.Kes

KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayahnya dan tak lupa shalawat serta salam selalu tercurahkan kepada junjungan kita Nabi besar Muhammad SAW sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “*Asuhan Keperawatan Komunitas pada Kelompok Lansia dengan Diagnosa Gout di Wilayah RW III Kelurahan Manyar Sabrangan Kecamatan Mulyorejo Surabaya*”. Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan tugas Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terima kasih yang setulusnya kepada semua pihak yang telah mendukung dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini. Sebagai manusia penulis menyadari bahwa karya tulis ini masih banyak kekurangan dan jauh dari kesempurnaan, untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari para pembaca demi kesempurnaan karya tulis ini. Harapan penulis, semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberi manfaat dan menambah pengetahuan bagi kita semua.

Surabaya, 31 Juli 2015

Penulis

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melipahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penyusunan karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Muhammadiyah Surabaya, tahun 2015 dengan judul penelitian “Asuhan Keperawatan Komunitas pada Kelompok Lansia dengan Diagnosa Gout di Wilayah RW III Kelurahan Manyar Sabrangan Kecamatan Mulyorejo Surabaya”.

Dalam penyusunan karya tulis ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak untuk itu perkenankan penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. dr. H.Sukadiono, MM selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan kesempatan serta fasilitas untuk menyelesaikan pendidikan dan Karya Tulis Ilmiah pada Program Studi D3 Keperawatan.
2. Dr. Nur Mukarromah, SKM., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya dan sekaligus Dosen Pembimbing yang dengan penuh perhatian dan kesabaran telah meluangkan waktu dalam memberikan bimbingan serta motivasi untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah pada Program Studi D3 Keperawatan.
3. Pipit Festy, SKM., M.Kes selaku ketua Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, Sekaligus Penguji I.

4. Anis Rosyiatul, Skep., Ns., M.Kes selaku Penguji II.
5. Siti Aisyah selaku Pembimbing Akademik yang telah membimbing dan memberikan pengarahan kepada saya selama 3 tahun.
6. Para dosen beserta seluruh staf pengajar program studi D3 Keperawatan yang telah memberikan ilmu, bimbingan dan nasehat selama menempuh pendidikan di Universitas Muhammadiyah Surabaya.
7. dr. Riana Restuti selaku Kepala Puskesmas Mulyorejo yang telah memberikan izin serta bimbingan sealama melakukan study kasus diwilayah kerja Kecamatan Mulyorejo.
8. Bapak Kunarso (Staf Kesehatan Puskesmas Mulyorejo) beserta staf yang telah mengizinkan penulis untuk melakukan penelitian dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Lansia RW III Kelurahan Manyar Sabrangan yang telah bersedia menjadi responden dan banyak membantu penulis sehingga penulis dapat melengkapi data dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Bu Parman sebagai kader sekaligus sebagai pembimbing lapang di RW III Manyar Sabrangan.
11. Terima kasih untuk kedua orang tuaku tersayang Ibu Kusmaniyah, Abah Subakir, Budeku Pulyani, Om Lanang, dan Mbak Anik yang telah memberikan inspirasi, dorongan, semangat serta kasih sayang dan do'anya kepada saya sehingga saya bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.
12. Terima kasih untuk saudaraku Cacak Ernawan, cacak Iswahyudi, mbak Lutfia, mbak Mulia dan keponakanku tersayang Della, Fadhil, Yaqhdan yang

telah memberikan semangat untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.

13. Untuk teman-temanku “My Family Cacing” Danan, Ratna, Riska, Ririn, Erlin, juga Nurma, dan teman-teman D3 Keperawatan Angkatan 2012, terima kasih karena kalian selalu menyemangati saya, memberikan inspirasi dan motivasi sehingga saya bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini, dan terima kasih atas kebersamaan kita selama 3 tahun ini.
14. Semua pihak yang terlibat dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu.

Semoga amal kebbaikannya mendapatkan imbalan dari Allah SWT. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis menyadari bahwa masih jauh dari sempurna dan tidak luput dari kesalahan, sehingga penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun untuk perbaikan dimasa mendatang. Akhir kata semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi pembaca.

Surabaya, 31 Juli 2015

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman Sampul Depan.....	i
Halaman Sampul Dalam.....	ii
Halaman Pernyataan Tidak Melakukan Plagiat.....	iii
Halaman Persetujuan.....	iv
Halaman Pengesahan.....	v
Kata Pengantar.....	vi
Ucapan Terima Kasih.....	vii
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel.....	xii
Daftar Gambar.....	xiii
Daftar Lampiran.....	xv
Abstrak.....	xvi
Abstract.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Teoritis.....	5
1.4.2 Praktisi.....	5
1.5 Metode penulisan.....	6
1.6 Lokasi dan Waktu.....	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Gout.....	8
2.1.1 Pengertian.....	8
2.1.2 Klasifikasi.....	8
2.1.3 Etiologi.....	9
2.1.4 Patofisiologi.....	10
2.1.5 Manifestasi klinis.....	11
2.1.6 Tanda dan gejala.....	13
2.1.7 Komplikasi.....	13
2.1.8 Penatalaksanaan.....	14
2.1.9 Pencegahan.....	15
2.2 Konsep Lanjut Usia.....	16
2.2.1 Pengertian.....	16
2.2.2 Perubahan yang terjadi	17
2.2.3 Perawatan.....	22
2.3 Konsep Dasar Keperawatan Komunitas.....	23
2.3.1 Pengertian Keperawatan Komunitas.....	23
2.3.2 Paradigma Keperawatan Komunitas.....	24
2.3.3 Tujuan Keperawatan Komunitas.....	25

2.3.4 Sasaran Keperawatan Komunitas.....	26
2.3.5 Ruang Lingkup Keperawatan Komunitas.....	27
2.3.6 Peran dan Fungsi Perawat Komunitas.....	28
2.4 Tinjauan Teori Asuhan Keperawatan Komunitas.....	30
2.4.1 Pengkajian.....	30
2.4.2 Diagnosa Keperawatan.....	38
2.4.3 Rencana Keperawatan.....	39
2.4.4 Pelaksanaan.....	40
2.4.5 Evaluasi.....	41
2.5 Tinjauan Teori Penerapan Asuhan Keperawatan.....	43
2.5.1 Pengkajian.....	43
2.5.2 Diagnosa Keperawatan.....	46
2.5.3 Rencana Keperawatan.....	50
2.5.4 Pelaksanaan.....	55
2.5.5 Evaluasi.....	56
BAB 3 TINJAUAN KASUS.....	57
3.1 Pengkajian.....	57
3.2 Diagnosa Keperawatan.....	87
3.3 Rencana Keperawatan.....	89
3.4 Pelaksanaan.....	94
3.5 Evaluasi.....	99
BAB 4 PEMBAHASAN.....	104
4.1 Pengkajian.....	104
4.2 Perumusan Diagnosa.....	105
4.3 Perencanaan Keperawatan.....	107
4.4 Pelaksanaan Keperawatan.....	108
4.5 Evaluasi Keperawatan.....	109
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....	110
5.1 Kesimpulan.....	110
5.2 Saran.....	112

DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

No	Judul Tabel	Halaman
Gambar 2.1	Metode paper dan pensil tool.....	47
Gambar 2.2	Metode penepisan OHAMA.....	48
Gambar 2.3	Skoring diagnosa keperawatan komunitas.....	49

DAFTAR GAMBAR

No	Judul Gambar	Halaman
Gambar 3.1	Diagram Lansia berdasarkan Jenis kelamin.....	58
Gambar 3.2	Diagram Lansia berdasarkan Umur.....	58
Gambar 3.3	Diagram Lansia berdasarkan Tingkat pendidikan.....	59
Gambar 3.4	Diagram Jenis pekerjaan Lansia.....	60
Gambar 3.5	Diagram Sarana tempat pengobatan Lansia..	60
Gambar 3.6	Diagram Lansia yang memiliki kartu sehat/Jamkesmas.....	61
Gambar 3.7	Diagram Kegiatan lansia melakukan pemeriksaan kesehatan ke puskesmas.....	62
Gambar 3.8	Diagram Kegiatan lansia melakukan pemeriksaan Asam urat.....	62
Gambar 3.9	Diagram Sumber air minum.....	63
Gambar 3.10	Diagram Kebiasaan memasak air sebelum diminum.....	64
Gambar 3.11	Diagram Kebiasaan membersihkan rumah.....	64
Gambar 3.12	Diagram penghasilan perbulan.....	65
Gambar 3.13	Diagram Kadar Asam urat.....	66
Gambar 3.14	Diagram Lamanya menderita Gout.....	66
Gambar 3.15	Diagram Sumber motivasi.....	67
Gambar 3.16	Diagram Motivasi yang didapat.....	68
Gambar 3.17	Diagram Sumber informasi tentang Gout.....	68
Gambar 3.18	Diagram Jenis informasi yang diperoleh tentang Gout.....	69
Gambar 3.19	Diagram Jenis kegiatan yang diikuti dalam program Puskesmas.....	70
Gambar 3.20	Diagram Kegiatan posyandu lansia.....	70
Gambar 3.21	Diagram Kendala mengikuti kegiatan Puskesmas.....	71
Gambar 3.22	Diagram Pengetahuan lansia tentang pengertian Gout.....	72
Gambar 3.23	Diagram Penyebab Gout.....	72

Gambar 3.24	Diagram Tanda dan gejala Gout.....	73
Gambar 3.25	Diagram Komplikasi Gout.....	74
Gambar 3.26	Diagram Pengetahuan lansia tentang diet Gout.....	74
Gambar 3.27	Diagram Upaya penderita Gout agar tidak terjadi komplikasi	75
Gambar 3.28	Diagram Tindakan jika ada gejala Gout.....	76
Gambar 3.29	Diagram Tindakan yang dilakukan ketika Asam urat sudah normal.....	76
Gambar 3.30	Diagram Terdapat 2 menu makanan dalam keluarga.....	77
Gambar 3.31	Diagram Konsumsi makanan yang mengandung tinggi Purin.....	78
Gambar 3.32	Diagram Jenis sayuran yang dikonsumsi.....	79
Gambar 3.33	Diagram aktivitas yang dilakukan setiap hari.....	80
Gambar 3.34	Diagram Jenis olahraga yang dilakukan.....	80
Gambar 3.35	Diagram Frekuensi olahraga.....	81
Gambar 3.36	Diagram Lama berolahraga.....	82
Gambar 3.37	Diagram Jumlah waktu tidur malam	82
Gambar 3.38	Diagram Konsumsi alkohol.....	83
Gambar 3.39	Diagram Konsumsi rokok.....	83
Gambar 3.40	Diagram Konsumsi kopi.....	84

DAFTAR LAMPIRAN

No	Judul Lampiran
Lampiran 1	Lembar Ijin Pengambilan Data Awal Dari Universitas Muhammadiyah Surabaya
Lampiran 2	Lembar Ijin Penelitian Dari Universitas Muhammadiyah Surabaya
Lampiran 3	Lembar Ijin Penelitian Dari Bakesbangpol Linmas
Lampiran 4	Lembar Ijin Penelitian Dari Dinas Kesehatan Kota Surabaya
Lampiran 5	Lembar Ijin Penelitian Dari Puskesmas Mulyorejo Surabaya Lembar Ijin Penelitian Dari Puskesmas Mulyorejo Surabaya
Lampiran 6	Lembar Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 7	Lembar Persetujuan Menjadi Responden
Lampiran 8	Lembar Kuesioner
Lampiran 9	Lembar SAP Gout
Lampiran 10	Leaflet Gout
Lampiran 11	Rekapitulasi Hasil Pemeriksaan Uric Acid
Lampiran 12	Lembar Konsultasi
Lampiran 13	Dokumentasi

DAFTAR PUSTAKA

- Azizah, Lilik Ma'rifatul, 2011, *Keperawatan Lanjut Usia*, Edisi: 1, Graha Ilmu, Yogyakarta
- IP Suiraoaka, 2012, *Penyakit Degenertif*, Nuha Medika, Yogyakarta
- Junaidi, Iskandar, 2013, *Rematik & Asam Urat*, PT Bhuana Ilmu Populer, Jakarta
- Makhfudli, Ferry Efendi, 2009, *Keperawatan Kesehatan Komunitas*, Edisi: 1, Salemba Medika, Jakarta
- Mubarak, Wahid Iqbal, 2012, *Ilmu Keperawatan Komunitas*, Salemba Medika, Jakarta
- Muttaqin, Arif, 2011, *Buku Saku Gangguan Muskuloskeletal*, EGC, Jakarta
- Notoatmodjo, Soekidjo. (2003). *Pendidikan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta
- Noviyanti, 2015, *Hidup Sehat Tanpa Asam Urat*, Notebook, Yogyakarta
- Subekti, Imam, 2005, *Asuhan Keperawatan Komunitas*, Edisi: 1, Laboratorium Keperawatan Komunitas, Malang
- Sudoyo, Aru, 2006, *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam*, FKUI, Jakarta
- Sholeh, S Naga, 2012, *Ilmu Penyakit Dalam*, DIVA Press, Yogyakarta
- R. Fallen & R. Budi, 2010, *Keperawatan Komunitas*, Edisi: 1, Nuha Medika, Yogyakarta
- Tjokroprawito, Askandar, 2007, *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam*, Edisi: 1, Airlangga University Press, Surabaya
- Tim Penyusun, 2015, *Buku Pedoman Penulisan Tugas Akhir*, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
- Wilkinson, Judith M, 2012, *Buku Saku Diagnosa Keperawatan NANDA NIC NOC*, Edisi 9, EGC, Jakarta