Lampiran 1

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya - 60113, Telp. (031) 3811966 - 3811967, 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 391.2/II.3.AU/F/FIK/2014
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2014/2015 :

Nama	:	**NEVI MARETA SAFITRI**
NIM	:	20120660044
Judul KTI	:	Asuhan keperawatan komunitas pada kelompok lansia dengan gout

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **Puskesmas Mulyorejo Surabaya.**
Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / Observasi yang dimaksud.
Demikan permohonan ijin, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 10 Nopember 2014
Dekan

Nur Mukarromah,SKM, M Kes
NIK : 0129721122

Lampiran 2

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 706/II.3.AU/F/FIK/2015
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala BAKESBANGPOL LINMAS Kota Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2014/2015 :

Nama	:	**NEVI MARETA SAFITRI**
NIM	:	20120660044
Judul KTI	:	Asuhan keperawatan komunitas pada lansia dengan gout di Wilayah RW III Kelurahan Manyar Sabrangan Kec. Mulyorejo Surabaya

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 2 Minggu di **Wilayah RW III Kelurahan Manyar Sabrangan Kec. Mulyorejo Surabaya.** Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin Penelitian.

Demikan permohonan ijin, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 26 Juni 2015
Dekan

Dr. Nur Mukarromah, S KM, M Kes
NBM : 012051197297019

Lampiran 3

PEMERINTAH KOTA SURABAYA
BADAN KESATUAN BANGSA, POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT
Jl. Jaksa Agung Suprapto No. 2 - 4 Telp. (031) 5473284, Fax. 5343000
S U R A B A Y A (60272)

Surabaya, 30 Juni 2015

Nomor : 070 / 6641 / 436.7.3 / 2015
Lampiran : -
Hal : Penelitian

Kepada
Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya
2. Camat Mulyorejo Kota Surabaya

di -
SURABAYA

REKOMENDASI PENELITIAN

Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomentasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 ;
2. Peraturan Walikota Surabaya Nomor 37 Tahun 2011 Tentang Rincian Tugas dan Fungsi Lembaga Teknis Daerah Kota Surabaya, Bagian Kedua Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat.

Memperhatikan : Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tanggal 26 Juni 2015 Nomor : 706/II.3.AU/F/FIK/2015 hal Permohonan Ijin Penelitian

Kepala Badan Kesatuan Bangsa,Politik dan Perlindungan Masyarakat Kota Surabaya memberikan rekomendasi kepada :

a. Nama : Nevi Mareta Safitri
b. Alamat : Labuhan RT 16 RW 3 Kec. Brandong Kab. Lamongan
c. Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
d. Instansi/Organisasi : Universitas Muhammadiyah Surabaya
e. Kewarganegaraan : Indonesia

Untuk melakukan penelitian/survey/kegiatan dengan :

a. Judul / Thema : Asuhan Keperawatan Komunitas Pada Lansia Dengan Gout Di Wilayah RW III Kelurahan Manyar Sabrangan Kecamatan Mulyorejo Surabaya
b. Tujuan : Penelitian
c. Bidang Penelitian : Kesehatan
d. Penanggung Jawab : Dr. Nur Mukarromah, SKM., M.Kes
e. Anggota Peserta : -
f. Waktu : Juli 2015
g. Lokasi : Dinas Kesehatan, Kecamatan Mulyorejo

Dengan persyaratan :
1. Penelitian/survey/kegiatan yang dilakukan harus sesuai dengan surat permohonan dan wajib mentaati persyaratan / peraturan yang berlaku di Lokasi / Tempat dilakukan Penelitian/survey/kegiatan ;
2. Saudara yang bersangkutan agar setelah melakukan Penelitian/survey/kegiatan wajib melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Kepala Bakesbang, Politik dan Linmas Kota Surabaya ;
3. Penelitian/survey/kegiatan yang dilaksanakan tidak boleh menimbulkan keresahan dimasyarakat, disintegrasi bangsa atau mengganggu keutuhan NKRI ;
4. Rekomendasi ini akan dicabut / tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi persyaratan seperti tersebut diatas.

Demikian atas bantuannya disampaikan terima kasih.

a.n. KEPALA BADAN
Sekretaris,

Drs. Deddy Sosialisto, M.Si
Pembina Tk. I
NIP 19621212 198903 1 029

Tembusan :
Yth. 1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
2. Saudara yang bersangkutan

Lampiran 4

PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS KESEHATAN

Jalan Jemursari No. 197 Surabaya 60238
Telp. (031) 8439473, 8439372. Fax. (031) 8483393

SURAT IJIN
SURVEY / PENELITIAN
Nomor : 072 / 1222 / 436.6.3 / 2015

Memperhatikan Surat
Dari : Sekretaris Kepala Badan Kesatuan Bangsa,Politik dan Perlindungan Masyarakat
Nomor : 070/6641/436.7.3/2015
Tanggal : 30 Juni 2015
Hal : Penelitian
Dengan ini menyatakan tidak keberatan dilakukan survey / penelitian oleh :
Nama : **Nevi Mareta Safitri**
NIM : 20120660044
Pekerjaan : Mahasiswa Prodi D3 Keperawatan UNMUH Surabaya
Alamat : Labuhan Kec. Brondong Kabupaten Lamongan
Tujuan Penelitian : Menyusun Karya Tulis Ilmiah
Tema Penelitian : Asuhan Keperawatan Komunitas Pada Lansia Dengan Gout di Wilayah RW III Kel. Manyar Sabrangan Kec. Mulyorejo Surabaya
Lamanya Penelitian : Bulan Juli Tahun 2015
Daerah / tempat Penelitian : **Puskesmas Mulyorejo**

Dengan syarat – syarat / ketentuan sebagai berikut :
1. Yang bersangkutan harus mentaati ketentuan-ketentuan/ peraturan yang berlaku dimana dilakukannya kegiatan survey/penelitian.
2. Dilarang menggunakan kuesioner diluar design yang telah ditentukan.
3. Yang bersangkutan sebelum dan sesudah melakukan survey/penelitian harap melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
4. Surat ijin ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat-syarat serta ketentuan seperti diatas.

Sehubungan dengan hal tersebut diharapkan kepada Saudara Kepala Puskesmas untuk memberikan bantuan, pengarahan dan bimbingan sepenuhnya.
Demikian atas perhatian Saudara disampaikan terima kasih.

Surabaya, 7 Juli 2015
a.n. KEPALA DINAS
Sekretaris,

Nanik Sukristina,SKM
Pembina
NIP. 197001171994032008

Lampiran 5

PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS MULYOREJO
Jl. Mulyorejo Utara no. 201 Belakang. Surabaya (60115)
Telp. (031) 3816885

SURAT TUGAS

No 094 / 104 / 436.6.3.40 / 2015

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **dr. Riana Restuti**

NIP : **19610218 198712 2 001**

Jabatan : **Kepala Puskesmas Mulyorejo**

Dengan ini menugaskan :

No	Nama /NIM	Hari /Tanggal	Tempat	Dalam Rangka
1	Nevi Mareta Safitri / 2012.0660.044	25 Mei - 6 Juni 2015	Kelurahan Manyar Sabrangan	Pengambilan data penelitian untuk KTI dengan judul: Asuhan Keperawatan Komunitas pada Lansia dengan Gout di Wilayah RW. 03 Kelurahan Manyar Sabrangan Kecamatan Mulyorejo Surabaya

Demikian Surat Tugas ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Surabaya
Tanggal : 22 Mei 2015

Kepala Puskesmas Mulyorejo

PEMERINTAH KOTA SURABAYA
PUSKESMAS MULYOREJO
DINAS KESEHATAN

dr. Riana Restuti
NIP.19610218 198712 2 001

Lampiran 6

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Saya yang bernama: Nevi Mareta Safitri, NIM: 20120660044 adalah mahasiswa program D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya semester akhir, akan melakukan penelitian sebagai syarat untuk dapat menyelesaikan tugas akhir. Adapun judul penelitian saya adalah **"Asuhan Keperawatan Komunitas Pada Kelompok Lansia Dengan Diagnosa Gout di RW III Kelurahan Manyar Sabrangan Kecamatan Mulyorejo Surabaya".**

Saya memohon bantuan Bapak, Ibu dan Saudara-saudari sekalian agar bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Saya sangat berharap agar Bapak, Ibu dan Saudara-saudari sekalian dapat mengikuti kegiatan yang telah saya siapkan dengan jujur dan terbuka tanpa paksaan.

Sebagai bukti kesediaan menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden yang telah saya siapkan.

Parsitipasi anda sangat saya hargai dan sebelumnya saya ucapkan banyak terima kasih.

Surabaya, Juli 2015

Hormat saya,

Nevi Mareta Safitri

NIM: 20120660044

Lampiran 7

LEMBAR PERNYATAAN SEBAGAI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya

No. Responden :

Menyatakan kesediaan untuk turut berpatisipasi sebagai responden penelitian yang dilaksanaka oleh mahasiswa Program D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya dengan judul **"Asuhan Keperawatan Komunitas Pada Kelompok Lansia Dengan Diagnosa Gout di RW III Kelurahan Manyar Sabrangan Kecamatan Mulyorejo Surabaya".**

Data yang telah saya buat ini benar-benar telah sesuai dengan apa yang saya alami, saya rasakan dan saya lakukan selama berada di RW III Kelurahan Manyar Sabrangan Surabaya. Tanda tangan saya dibawah ini menujukan bahwa saya telah diberi informasi yang sejelas-jelasnya dan saya memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Surabaya, Juli 2015

Responden

(…….……)

Lampiran 8

LEMBAR KUESIONER

Pilihlah satu jawaban dengan memberi tanda (√) yang menurut anda benar pada kotak yang telah disediakan.

A. Data Umum

1. Distribusi penduduk menurut jenis kelamin ?

   ☐ Laki – laki

   ☐ Perempuan

2. Distribusi penduduk menurut umur ?

   ☐ 45 – 59 tahun

   ☐ 60 – 74 tahun

   ☐ 75 – 90 tahun

3 Distribusi penduduk menurut tingkat pendidikan ?

   ☐ SD

   ☐ SMP

   ☐ SMA

   ☐ Tidak Sekolah

4. Distribusi penduduk menurut jenis pekerjaan ?

   ☐ Swasta

   ☐ IRT

   ☐ PNS

   ☐ Tidak bekerja

B. Data Status Kesehatan

1. Sarana Tempat Pengobatan Lansia ?

   ☐ Dokter

   ☐ PKM / RS

   ☐ Dukun

   ☐ Tidak berobat

2. Lansia yang memiliki kartu sehat/ Jamkesmas ?

   ☐ Ada

   ☐ Tidak

3. Apakah lansia sering melakukan pemeriksaan kesehatan ke Puskesmas ?

   ☐ Sering

   ☐ Jarang

   ☐ Tidak pernah

4. Kegiatan lansia melakukan pemerikaan Asam urat ?

   ☐ Rutin

   ☐ Tidak

C. Perilaku Terhadap Kesehatan

1. Berasal dari mana kah Sumber Air Minum ?

   ☐ PDAM

   ☐ Sungai

   ☐ Sumur

   ☐ Air mineral

2. Kebiasaan Memasak Air Sebelum Diminum ?

- ☐ Iya
- ☐ Tidak

3. Berapa kali dalam sehari Kegiatan membersihkan rumah ?

- ☐ 1x
- ☐ 2x
- ☐ >2x
- ☐ Tidak pernah

4. Data Keadaan Umum Lansia dengan Gout

1. Penghasilan perbulan anda?

- ☐ Rp. < 500.000
- ☐ Rp. > 500.000
- ☐ Rp. > 1.000.000

2. Berapa Kadar Asam urat anda ?

- ☐ < 6 mg/dl
- ☐ > 6 mg/dl
- ☐ > 7 mg/dl

3. Sudah berapa lama anda menderita Gout?

- ☐ 1 tahun
- ☐ 1 - 2 tahun
- ☐ > 3 tahun

4. Selama anda menderita Gout, siapa sajakah yang memberi dorongan dan motivasi untuk berperilaku sehat ?

   ☐ Keluarga

   ☐ Tetangga

   ☐ Petugas Kesehatan

5. Dalam hal apa sajakah motivasi/dorongan yang didapat ?

   ☐ Dalam pola makan menghindari pantangan

   ☐ Aktifitas dan Istirahat yang cukup

   ☐ Mengontrol Asam urat

6. Dari manakah anda memperoleh informasi tentang Gout?

   ☐ Media Elektronik (TV, Radio, Internet, dll)

   ☐ Media Cetak (Koran, Majalah, Buku, dll)

   ☐ Petugas Kesehatan setempat

7. Informasi apa saja yang anda peroleh tentang Gout?

   ☐ Pengertian Gout

   ☐ Komplikasi Gout

   ☐ Pola hidup sehat penderita Gout

8. Dalam program yang diadakan oleh puskesmas Mulyorejo tentang penanggulangan Gout, kegiatan apa saja yang anda ikuti?

   ☐ Penyuluhan kesehatan tentang Gout

   ☐ Posyandu Lansia

   ☐ Senam sehat penderita Gout

9. Apakah anda mengikuti kegiatan posyandu lansia ?

- ☐ Aktif
- ☐ Tidak

10. Apakah kendala yang anda temukan untuk ikut serta dalam kegiatan tersebut?

- ☐ Waktu / Jadwal yang kurang pas
- ☐ Kegiatannya membosankan
- ☐ Tidak ada

Pengetahuan

1. Menurut anda, apakah Gout itu?
   - ☐ Penyakit Keturunan
   - ☐ Penyakit tidak menular yang diakibatkan oleh pola hidup yang tidak sehat
   - ☐ Penyakit yang disebakan karena stress dan pertambahan usia
2. Menurut anda apa yang menyebabkan gout ?
   - ☐ Mengkonsumsi protein lebih
   - ☐ Kegemukan
   - ☐ Mengkonsumsi alkohol
3. Menurut anda tanda dan gejala apa saja yang mungkin terjadi Gout?
   - ☐ Nyeri
   - ☐ Bengkak
   - ☐ Kesemutan

4. Menurut anda apakah komplikasi akibat Gout?(jawabab bisa lebih dari 1)

   ☐ Gagal ginjal

   ☐ Gagal Jantung

   ☐ Batu ginjal

5. Apakah anda mengetahui tentang diet gout ?

   ☐ Mengetahui

   ☐ Tidak

6. Menurut anda upaya apakah yang seharusnya dilakukan penderita Gout untuk menjaga agar Gout tidak menimbulkan komplikasi?

   ☐ Mengurangi konsumsi protein lebih

   ☐ Batasi aktivitas sesuai kebutuhan

   ☐ Batasi berat badan

<u>Tindakan Secara Umum</u>

1. Ketika ada gejala Gout, seperti nyeri sendi, bengkak, apakah yang pertama kali anda lakukan?

   a. Pengobatan tradisional

   b. Periksa ke Dokter

   c. Menunggu perkembangan penyakit

2. Apa yang anda lakukan setelah menjalani pengobatan Gout dari dokter / petugas kesehatan lainnya dan dinyatakan bahwa Guot anda sudah normal ?

   a. Menghindari pantangan gout

   b. Menggunakan obat tradisional

   c. Kembali seperti dulu sebelum terkena gout

Pola Makan

1. Apakah terdapat 2 menu makanan dalam anggota keluarga
    a. Ya
    b. Tidak?
2. Berapa jumlah anda mengkonsumsi protein dalam seminggu?
    a. > 2x seminggu
    b. 2 – 3x seminggu
    c. < 3x seminggu
3. Jenis sayur yang dikonsumsi lansia ?
    a. Sayuran sebagai pantangan gout
    b. Sayuran yang dianjurkan

Pola Aktifitas

1. Apakah anda melakukan aktivitas secara berlebihan ?
    a. Berlebihan
    b. Tidak
2. jenis olahraga apa yang anda lakukan untuk penderita Gout?
    a. Jalan pagi, joging, senam , lari pagi
    b. Bermain bola, badminton, tenis meja
    c. Bertanding dalam cabang olahraga
3. Menurut anda, berapa frekuensi olahraga yang dilakukan lansia ?
    a. > 3x seminggu
    b. 1 – 3x seminggu
    c. > 3x sebulan

4. Berapakah waktu yang anda habiskan untuk berolahraga?

    a. 15 – 30 menit

    b. 30 – 45 menit

    c. > 45 menit

Pengendalian Stress

1. Berapa jam kah waktu yang anda gunakan untuk tidur di malam hari?

    a. < 5 jam

    b. 6 – 8 jam

    c. > 9 jam

Gaya Hidup

1. Apakah anda mengkonsumsi alkohol ?

    a. Ya

    b. Tidak

2. Apakah anda mengkonsumsi rokok ?

    a. Ya

    b. Tidak

3. Apakah anda masih mengkonsumsi kopi ?

    a. Ya

    b. Tidak

Lampiran 9

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Topik	: Penyakit pada Lansia Gout / Asam Urat
Hari / Tanggal	: Jumat / 29 Mei 2015
Waktu / Jam	: 1 Jam / 08.00 – 09.00 WIB
Tempat	: Posyandu Lansia RW III Kelurahan Manyar Sabrangan
Peserta	: Kelompok Lansia
Penyuluh	: Nevi Mareta Safitri

I. TUJUAN UMUM

Setelah dilakukan penyuluhan diharapkan para kelompok lansia mampu memahami tentang penyakit Gout.

II. TUJUAN KHUSUS

Setelah diberikan penyuluhan selama 1 jam, kelompok lansia mampu :

1. Menyebutkan kembali pengertian Gout
2. Menyebutkan kembali faktor pencetus Gout
3. Menyebutkan kembali tanda dan gejala Gout
4. Menyebutkan kembali komplikasi Gout
5. Menjelaskan kembali cara mempertahankan Gout
6. Menjelaskan kembali cara penanganan Gout

III. MATERI

1. Pengertian Gout
2. Penyebab Gout
3. Tanda dan gejala Gout

4. Komplikasi Gout
5. Cara mempertahankan Gout
6. Cara penanganan Gout

IV. METODE

Ceramah dan Tanya Jawab

V. MEDIA

Leafleat

PROSES PENYULUHAN

NO	FASE	KEGIATAN	WAKTU
1	Pra interaksi	Menyiapkan satuan acara penyuluhan dan leafleat	08.00-08.15 WIB
2	Kerja	Memperkenalkan diri Menentukan kontrak waktu Petugas memberikan salam pembuka Petugas menjelaskan materi Petugas memberikan kesempatan kepada kelompok lansia mengajukan pertanyaan Petugas menyimpulkan kembali penjelasan yang telah diberikan	08.15-08.45 WIB
3	Terminasi	Mengucapkan terima kasih dan memberikan salam	08.45-09.00 WIB

VI. RENCANA PELAKSANAAN

Tanggal : 29 Mei 2015

Tempat : Posyandu Lansia RW III Kelurahan Manyar Sabrangan

Jumlah peserta : 20 orang

Metode : Ceramah dan Tanya jawab

VII. EVALUASI

Dilakukan setelah ceramah diberikan dengan mengacu pada tujuan yang telah ditetapkan.

a. Evaluasi struktur

- Kesiapan materi
- Kesiapan SAP
- Kesiapan media : Leaflet
- Penyelenggara penyuluhan dilaksanakan di posyandu lansia RW III Manyar Sabrangan
- Pengorganisasian penyelenggara penyuluhan dilakukan sebelumnya.

b. Evaluasi proses

- Fase dimulai sesuai dengan waktu yang direncanakan
- Lansia antusias terhadap materi penyuluhan
- Lansia mengajukan pertanyaan dan menjawab pertanyaan secara benar
- Suasana penyuluhan tertib
- Tidak ada lansia yang meninggalkan tempat penyuluhan

c. Evaluasi hasil

Lansia mengerti tentang :

1. Pengertian Gout
2. Penyebab Gout
3. Tanda dan gejala Gout
4. Komplikasi Gout
5. Cara mempertahankan Gout
6. Cara penanganan Gout

VIII. PENGORGANISASIAN

Pembicara : Nevi Mareta Safitri

Supervisisor : Nur Mukarromah, SKM.,M.Kes

LAMPIRAN MATERI

A. PENGERTIAN

Gout adalah penyakit akibat gangguan metabolisme purin yang ditandai dengan hiperurisemia dan serangan sinovitis akut berulang-ulang. Kelainan ini berkaitan dengan penimbunan Kristal urat monohidrat monosodium dan pada tahap yang lebih lanjut terjadi degenerasi tulang rawan sendi (Muttaqin, 2011).

Gout merupakan sebuah penyakit di mana terjadi penumpukan asam urat dalam tubuh secara berlebihan, baik akibat produksi yang meningkat, pembuangan yang menurun, atau akibat dari peningkatan asupan makanan kaya purin (Sholeh, 2012).

Nilai normal Asam urat :

Laki-laki : 3,5 – 7 mg/dl

Perempuan : 2,6 – 6 mg/dl

B. ETIOLOGI

1. Pembentukan asam urat yang berlebihan.
   a. Gout primer metabolik disebabkan sistensi langsung yang bertambah.
   b. Gout sekunder metabolik disebabkan pembentukan asam urat berlebih karena penyakit lain, seperti leukemia, terutama bila diobati dengan sitostika, psoriasis, polisitemia vera dan mielofibrosis.
2. Kurang asam urat melalui ginjal.
   a. Gout primer renal terjadi karena ekskresi asam urat di tubuh distal ginjal yang sehat.
   b. Gout sekunder renal disebabkan oleh karena kerusakan ginjal, misalnya glumernifritis kronik atau gagal ginjal kronik.

C. TANDA DAN GEJALA

Menurut Sholeh (2012) Gejala dan tanda-tanda penyakit Gout bisa dilihat sebagai mana berikut :

1. Hiperurisemia,
2. Arthritis pirai/gout akut, bersifat eksplosif, nyeri hebat, bengkak, merah, teraba panas pada persendian, dan akan sangat terasa pada waktu bangun tidur di pagi hari,
3. Terdapat Kristal urat yang khas dalam cairan sendi,
4. Adanya serangan pada satu sendi, terutama sendi ibu jari, kaki,
5. Sendi terlihat kemerahan,
6. Terjadi pembengkakan asimetris pada satu sendi

D. KOMPLIKASI

Komplikasi yang sering terjadi akibat gout arthritis antara lain :

1. Kerusakan tubuler ginjal yang menyebabkan gagal ginjal kronik.
2. Batu ginjal (kencing batu).
3. Hipertensi dan albuminuria.
4. Jantung koroner.
5. Erosi, deformitas dan ketidakmampuan aktivitas karena inflamasi kronis dan tofi yang menyebabkan degenerasi sendi.
6. Persendian menjadi rusak hingga menyebabkan pincang.
7. Peradangan tulang, kerusakan ligament dan tendon.

E. CARA MEMPERTAHANKAN AGAR TIDAK TERJADI PENINGKATAN

1. Batasi makanan yang mengandung tinggi purin
   a. Golongan A : makanan yang mengandung purin tinggi (150-800 mg/100 gr bahan makanan) yaitu udang, kerang, sarden, dendeng, ragi tape, alkohol, dan makanan dalam kaleng.
   b. Golongan B : makanan yang mengandung purin sedang (50-150 mg/100 gr bahan makanan) yaitu ikan yang termasuk golongan daging sapi, kacang-kacangan, bayam, asparagus, buncis, jamur, daun singkong, dan kangkung.
   c. Golongan C : makanan yang mengandung purin lebih ringan (0-50 mg/100 gr bahan makanan) yaitu keju, susu, telur, dan buah-buahan.
2. Bila memiliki berat badan lebih segera turunkan
3. Minum banyak air
4. Hindari minuman beralkohol
5. Hindari merokok

F. CARA PENANGANAN

Penanganan Gout pada lansia dapat dilakukan dengan:

1. Sendi diistirahatkan
2. Kompres hangat pada daerah yang nyeri
3. Masase lembut pada persendian
4. Diet rendah purin
5. Memeriksakan diri dan cek Asam urat ke Puskesmas

DAFTAR PUSTAKA

Sholeh, S Naga, 2012, *Ilmu Penyakit Dalam*, DIVA Press, Yogyakarta

Muttaqin, Arif, 2011, Buku Saku Gangguan Muskuloskeletal, EGC, Jakarta

Noviyanti, 2015, *Hidup Sehat Tanpa Asam Urat*, Notebook, Yogyakarta

Apa itu Gout / Asam Urat ?

Asam urat adalah gangguan metabolisme yang disebabkan oleh tingginya kadar asam urat dalam darah akibat dari peningkatan asupan makanan tinggi purin.

Nilai Normal Asam Urat :

Pria	Wanita
3,5 - 7 mg/dl	2,6 - 6 mg/dl

Faktor Pencetus Asam Urat

2. Peminum alkohol
3. Merokok
4. Obesitas / kegemukan
5. Penyakit darah (Leukimia)
6. Jenis kelamin dan usia

Tanda dan Gejala

1. Nyeri pada persendian
2. Bengkak di daerah persendian
3. Terasa panas di daerah persendian
4. Terlihat kemerahan di daerah persendian

Komplikasi

1. Gagal ginjal kronk
2. Batu ginjal
3. Jantung koroner
4. Deformitas pada sendi

Bagaimana cara mempertahankan agar tidak terjadi peningkatan Asam Urat ?

1. Batasi makanan yang mengandung tinggi purin
   a. Golongan A : makanan yang mengandung purin tinggi (150-800 mg/100 gr bahan makanan) yaitu udang, kerang, sarden,

dendeng, ragi tape, alkohol, dan makanan dalam kaleng.

b. Golongan B : makanan yang mengandung purin sedang (50-150 mg/100 gr bahan makanan) yaitu ikan yang termasuk golongan daging sapi, kacang-kacangan, bayam, asparagus, buncis, jamur, daun singkong, dan kangkung.

c. Golongan C : makanan yang mengandung purin lebih ringan (0-50 mg/100 gr bahan makanan) yaitu keju, susu, telur, dan buah-buahan.

2. Bila memiliki berat badan lebih segera turunkan
3. Minum banyak air
4. Hindari minuman beralkohol
5. Hindari merokok

Pantangan Asam Urat

Cara Penanganan

Penanganan Asam urat pada lansia dapat dilakukan dengan :

6. Sendi diistirahatkan
7. Kompres hangat pada daerah yang nyeri
8. Masase lembut pada persendian
9. Diet rendah purin
10. Memeriksakan diri dan cek Asam urat ke Puskesmas

GOUT

Oleh :

NEVI MARETA SAFITRI
2012.0660.044

D3 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2015

Lampiran 11

REKAPITULASI

URIC ACID PADA LANSIA DENGAN GOUT DI WILAYAH RW III KELURAHAN MANYAR SABRANGAN KECAMATAN MULYOREJO SURABAYA

NO	NAMA	UMUR	HASIL	TTD
1	Bu Sakini	60 th.	5,7	
2	Bu Supiyani	55	6,5	
3	Bu Siti Ismiyatun	54	5,5	
4	Bu. Mudjiati	57	10,9	
5	Bu: Dewi asiyah	58 th	6,7	
6	Bu. Hj Khusniyam	51 th	4,4	
7	Bu. Hartini	60 th	7,6	
8	B. Musrifah	59	9,5	
9	B. Sulikah	65	13,4	
10	B. Suwarti	70	5,5	
11	B. Mainunah	55	6,4	
12	B. Sukeard,	65	13,8	
3	B. Chamida	53	6,2	
14	P. Sumito	55	4,4	
15	P. Jumadi	70	7,2	
16	Bu: Umi Kalsum	50	5,4	
17	Bu Tonah	65	5,3	

18	Bu Rokayah	75	7.3	
19	" Sulikah	55	7.6	
20	M. AMIN	55	5.4	
21				
22				
23				
24				
25				

Lampiran 12

BERITA ACARA BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UM SURABAYA

Nama Mahasiswa : Nevi Mareta Safitri
NIM : 201206600044
Nama Pembimbing : 1. Dr. Nur Mukarromah. SKM., M.Kes
2. .....
Judul Penelitan : Asuhan Keperawatan Komunitas pada Lansia dengan Gout di Wilayah RW 111 Kelurahan Manyar Sabrangan Kecamatan Mulyorejo Surabaya.

No	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1.	16 - 5 - 2015	Pengajuan judul KTI (Acc)	
2.	5 - 11 - 2015	Bab 1 (Revisi)	
3.	23 - 3 - 2015	Bab 1 (Revisi)	
4.	27 - 4 - 2015	Bab 1 dan Bab 2 (Revisi)	
5.	29 - 4 - 2015	Bab 1 dan Bab 2 (Acc)	
6.	29 - 6 - 2015	Bab 3 (Revisi)	
7.	2 - 7 - 2015	Bab 3 (Revisi)	
8.	9 - 7 - 2015	Bab 3 , 4 dan 5 (Revisi)	
9.	11 - 7 - 2015	Bab 3 , 4 , dan 5 (Acc) Abstrak (Revisi)	
10.	13 - 7 - 2015	Abstrak (Acc). Acc Ujian Sidang.	

Mengetahui,
Kaprodi DIII Keperawatan,

Pipit Festy W, SKM, MKes.

Lampiran 13

DOKUMENTASI

A. PENGKAJIAN

B. PENYULUHAN DAN PEMERIKSAAN

LANJUTAN

POSYANDU "KESMALA"
(Kesehatan Masyarakat Lansia)
RW : III
Kelurahan : Manyar Sabran
Kecamatan : Mulyorejo
SURABAYA