

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN
GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA IBU.E AKIBAT *GOUT*
ARTHRITIS DI RW 03 KELURAHAN DUNGUS CARIANG
WILAYAH KERJA PUSKESMAS GARUDA KOTA BANDUNG**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk Menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan
Pada Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung



Disusun Oleh :

REZA MOCHAMAD FIRDAUS

NIM. P17320120073

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III
JURUSAN KEPERAWATAN BANDUNG
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG
2023**

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Reza Mochamad Firdaus

Tempat/Tgl lahir : Bandung, 24 Maret 2002

NIM : P17320120073

Program Studi : D-III Keperawatan

Menyatakan dengan ini bahwa Tugas Akhir dengan judul **"Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Ibu. E Akibat Gout Arthritis Di Rw 03 Kelurahan Dungus Cariang awilayah Kerja Puskesmas Garuda Kota Bandung"** ini beserta seluruh isinya adalah benar-benar karya saya sendiri. Saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan yang tidak sesuai dengan etika ilmu yang berlaku dalam masyarakat keilmuan.

Atas pernyataan ini, saya siap menanggung risiko atau sanksi apabila dikemudian hari ditemukan adanya pelanggaran etika keilmuan atau terdapat klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya tulis ini.

Bandung, 16 Juni 2023

Yang membuat pernyataan


Reza

NIM P17320120073

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Reza Mochamad Firdaus

Tempat/Tgl lahir : Bandung, 24 Maret 2002

NIM : P17320120073

Program Studi : D-III Keperawatan



Menyatakan dengan ini bahwa Tugas Akhir yang telah saya buat dengan judul **"Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Ibu, E Akibat Gout Arthritis Di Rw 03 Kelurahan Dungus Cariang awilayah Kerja Puskesmas Garuda Kota Bandung"** adalah asli (orsinil) atau plagiat (menjiplak) serta belum pernah di terbitkan atau dipublikasikan dimanapun dan dalam bentuk apapun.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila dikemudian hari ternyata saya memberikan keterangan palsu atau terdapat pihak lain yang mengklaim bahwa tugas akhir yang telah saya buat merupakan hasil karya milik orang lain, saya bersedia di proses baik secara pidana maupun perdata serta kelulusan saya dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung dicabut atau dibatalkan.

Bandung, 16 Juni 2023



NIM.P17320120073

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG	
	LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG KTI	

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN GANGGUAN
 MOBILITAS FISIK PADA IBU. E AKIBAT *GOUT ARTHRITIS*
 DI RW 03 KELURAHAN DUNGUS CARIANG WILAYAH
 KERJA PUSKESMAS GARUDA KOTA BANDUNG**

Disusun Oleh:

REZA MOCHAMAD FIRDAUS

NIM. P17320120073

Diterima dan disetujui untuk dipertahankan pada Ujian Sidang KTI

Menyetujui,

Bandung, 06 Juni 2023

Pembimbing Utama



Sugianto, SKM., M.Kep

NIP. 196610131986031001

Pembimbing Pendamping



Drs. Supriadi, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom

NIP. 196407151988031001

Menyetujui,



Ketua Jurusan Keperawatan Bandung

Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



Dr. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes

NIP. 197004251993031003

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG	
	LEMBAR PENGESAHAN KTI	

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN GANGGUAN
 MOBILITAS FISIK PADA IBU. E AKIBAT *GOUT ARTHRITIS*
 DI RW 03 KELURAHAN DUNGUS CARIANG WILAYAH
 KERJA PUSKESMAS GARUDA KOTA BANDUNG**

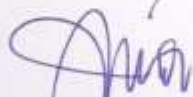
Disusun Oleh :

REZA MOCHAMAD FIRDAUS
 NIM. P17320120073

KTI ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Dewan Penguji
 pada tanggal 16 Juni 2023

Susunan Dewan Penguji

Ketua Penguji




Susi Susanti, S.Kp., M.Kep
NIP. 192612092001122001

Anggota Penguji



Drs. Supriadi, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 196407151988031001

Anggota Penguji



Sugianto, SKM., M.Kep
NIP. 196610131986031001

Menyetujui,
 Ketua Jurusan Keperawatan Bandung
 Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



Dr. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes
NIP. 19700425199303100

HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

Jangan membenci siapapun, tak peduli seberapa banyak kesalahan yang mereka lakukan terhadapmu. Hiduplah dengan rendah hati, tak peduli seberapa banyak kekayaanmu. Berpikirlah positif, tak peduli seberapa keras kehidupan yang kamu jalani. Berikanlah banyak, meskipun menerima sedikit..

(Ali Bin Abi Thalib)

PERSEMBAHAN

Puji dan syukur saya ucapkan kehadiran Allah swt. karena berkat rahmat dan karunia-Nya saya dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dengan lancar dan dapat selesai tepat waktu. Saya ucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang terlibat dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, yang telah memberikan dukungan dan doa terbaik untuk saya. Maka dari itu dengan hormat dan kerendahan hati, saya persembahkan KTI ini kepada:

1. Mamah dan Bapak saya tercinta, Ibu Ety dan Bapak Yayan yang selalu mendoakan dan memberi saya motivasi.
2. Kakak-kakak perempuan saya yaitu Teh Puspita dan Annisa, yang juga selalu mendukung dan memberi semangat kepada saya.
3. Orang yang sangat berarti bagi saya yaitu Dinda Amalia Ramdani yang selalu membantu dan memberi dukungan kepada saya dalam penyusunan KTI ini.
4. Semua sahabat dan teman-temanku teman kelas 3A terutama Rahman, Robby, Ridwan, Riska, dan Tyasmara yang tak henti-hentinya memberi dukungan dan semangat yang luar biasa.

Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung
Jurusan Keperawatan Bandung
Program Studi Diploma III Keperawatan
Bandung, Juni 2023
Reza Mochamad Firdaus P17320120073

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN
GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA IBU.E AKIBAT *GOUT*
ARTHRITIS DI RW 03 KELURAHAN DUNGUS CARIANG
WILAYAH KERJA PUSKESMAS GARUDA KOTA BANDUNG**

ABSTRAK

xiii, 154 hal, 5 Bab, 3 Tabel, 1 Gambar, 7 Lampiran

Studi kasus ini dilatarbelakangi oleh angka kejadian *gout arthritis* yang terus meningkat di Indonesia. Tingkat prevalensi *gout arthritis* meningkat seiring dengan peningkatan usia dan faktor risiko yang disebabkan karena asupan senyawa purin berlebihan, dengan mengkonsumsi makanan dengan kandungan tinggi purin. Karena menyerang persendiaan, orang yang terkena asam urat akan mengeluhkan sakit dan kesulitan untuk menggerakkan badan. Masalah gangguan mobilitas fisik akan terjadi jika adanya ketidakmampuan keluarga untuk merawat anggota keluarga dengan *gout arthritis*. Tujuan studi kasus ini yaitu memberi gambaran asuhan keperawatan keluarga bapak B dengan gangguan mobilitas fisik pada Ibu E akibat *gout arthritis* di RW 03 Kelurahan Dungus Cariang Wilayah Kerja Puskesmas Garuda Kota Bandung dan dilakukan asuhan keperawatan selama 4 hari dari tanggal 12-15 April 2023. Studi kasus ini menggunakan metode deskriptif. Hasil studi kasus menunjukkan peningkatan mobilitas fisik dengan nilai kekuatan otot kaki dari 3 menjadi 4 dan penurunan kadar asam urat dari 7,6 mg/dL menjadi 6,8 mg/dL pada klien setelah dilakukan asuhan keperawatan keluarga khususnya intervensi ROM pasif dan aktif. Direkomendasikan kepada perawat program perkesmas untuk dapat melakukan intervensi keperawatan pada klien *gout arthritis* dengan penerapan ROM pasif dan aktif untuk meningkatkan kekuatan otot dan memperbaiki mobilitas fisik.

Kata kunci : Asuhan Keperawatan Keluarga, *Gout Arthritis*, Gangguan Mobilitas Fisik

Daftar Pustaka : 30 (2012-2021)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Puji syukur kami panjatkan ke hadirat Allah SWT, yang telah memberikan rahmat, hidayah, dan karunia-Nya, sehingga kami dapat menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah dengan judul “ Asuhan Keperawatan Keluarga Bapak. B Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Ibu. E Akibat *Gout Arthritis* Di Rw 03 Kelurahan Dungus Cariang Wilayah Kerja Puskesmas Garuda Kota Bandung” sebagai syarat untuk menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan di Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung. Penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari bantuan, bimbingan, arahan serta dukungan dari berbagai pihak, secara langsung maupun tidak langsung, selain itu penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Pujiono, SKM., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Bandung.
2. Dr. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Bandung
3. Kuslan Sunandar, SKM, M.Kep. Sp.Kom selaku Ketua Program Studi Diploma III Jurusan Keperawatan Bandung, Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Bandung
4. H. Sugiyanto, SKM., M.Kep selaku dosen pembimbing 1 dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini yang senantiasa meluangkan waktu serta ilmunya untuk membimbing.

5. Drs. Supriadi, S.Kp., M.Kep, Sp.Kom selaku dosen pembimbing 2 dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini yang senantiasa meluangkan waktu serta ilmunya untuk membimbing.
6. Keluarga tercinta, Ibu Ety dan Bapak Yayan yang selalu memberikan doa harapan dan telah memberikan dukungan yang sangat berarti.
7. Seluruh staf di Program Studi Diploma III Keperawatan Bandung yang telah memberikan banyak pengetahuan kepada penulis.
8. Rekan-rekan mahasiswa Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung khususnya rekan-rekan tingkat 3A.
9. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang sudah memberikan dukungan moril maupun moral.

Pembuatan Karya Tulis Ilmiah, tidak menutup kemungkinan terdapat kekurangan, baik dari segi isi, struktur kalimat maupun cara penulisan, untuk itu penulis mengharapkan masukan, kritik, dan saran demi perbaikan untuk kedepannya. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Bandung, 16 Juni 2023

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI.....	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TUGAS AKHIR.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG KTI	iv
LEMBAR PENGESAHAN KTI.....	v
HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	vi
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR BAGAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Studi Kasus.....	5
1.4 Manfaat Studi Kasus.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Penyakit <i>Gout Arthritis</i>	8
2.2 Konsep Gangguan Mobilitas Fisik	21
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga dengan <i>Gout Arthritis</i>	30
BAB III METODOLOGI STUDI KASUS	
3.1 Rancangan Studi Kasus	52
3.2 Subjek Studi Kasus	52
3.3 Fokus Studi.....	52
3.4 Tempat dan Waktu.....	53
3.5 Pengumpulan Data.....	53

3.6 Analisa dan Penyajian Data.....	57
3.7 Etika Pelaksanaan Studi Kasus.....	57

BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN

4.1 Hasil Studi Kasus.....	59
4.2 Pembahasan	83
4.3 Keterbatasan	87

BAB 5 SIMPULAN DAN REKOMENDASI

5.1 Simpulan.....	88
5.2 Rekomendasi	90

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

RIWAYAT HIDUP

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Skoring Prioritas Masalah.....	39
Tabel 2 Perencanaan Keperawatan	63
Tabel 3 Pelaksanaan Keperawatan.....	75

DAFTAR BAGAN

Bagan 1. Pathway Gout Arthritis	15
---------------------------------------	----