



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT
PADA PASIEN *GOUT ARTHRITIS*
DI DESA SELOKERTO**

**YOSA MIRZANA
202201089**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PROGRAM KEPERAWATAN DIPLOMA III
TAHUN AKADEMIK
2024 / 2025**



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT
PADA PASIEN *GOUT ARTHRITIS*
DI DESA SELOKERTO**

Karya Tulis Ilmiah ini di susun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan
Program Pendidikan Keperawatan Program Diploma III

**YOSA MIRZANA
202201089**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PROGRAM KEPERAWATAN DIPLOMA III
TAHUN AKADEMIK
2024 / 2025**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Yosa Mirzana

Nim : 202201089

Program studi : DIII Keperawatan

Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa hasil Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Gombong, 23 Juni 2025

Pembuat Pernyataan



Yosa Mirzana

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai Civitas Akademika Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Yosa Mirzana
Nim : 202201089
Program Studi : DIII Keperawatan
Jenis Karya : Karya Tulis Ilmiah

Demi Pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong **Hak Bebas Royalti Noneklusif** atas karya ilmiah saya yang berjudul : “Analisis Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien *Gout Arthritis* Di Desa Selokerto”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan), dengan Hak Bebas Royalti Noneklusif ini, Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), Merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan in saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong

Pada tanggal : 23 Juni 2025

Yang menyatakan


METERAI TEMPEL
BEAMX361467704
Yosa Mirzana

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Yosa Mirzana NIM 202201089 dengan judul
"Analisis Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien *Gout Arthritis* Di Desa
Selokerto" telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Gombong, 21 April 2025

Pembimbing



Cahyu Septiwi M.Kep., Sp. Kep. M. B, PHD.

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



Hendri Tamara Yuda S.Kep.Ns., M.Kep

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Yosa Mirzana dengan judul “Analisis Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien *Gout Arthritis* Di Desa Selokerto” telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal Senin, 28 April 2024.

Dewan Penguji

Penguji Ketua :

Dadi Santoso S. Kep., Ns. M. Kep.

(.....)

Penguji Anggota :

Cahyu Septiwi M.Kep.,Sp Kep. M. B, PHD.

(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



Hendri Tanara Yudo S.Kep.Ns.,M.Kep

v Universitas Muhammadiyah Gombong

KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahim

Puji Syukur kehadiran Allah *Subhanahu Wa ta'ala* atas limpahan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan proses penyusunan karya tulis ilmiah ini yang berjudul “**Analisis Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Gout Arthritis Di Desa Selokerto**” penyusunan karya tulis ilmiah ini sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Program Diploma III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong.

Proses penyusunan karya tulis ilmiah ini penulis tentu mendapatkan bimbingan serta arahan dari berbagai pihak terkait. dengan ini, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Allah *Subhanahu Wa ta'ala* yang telah memberikan nikmat sehat, iman serta rahmat dan karunianya yang telah memberikan kemudahan penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini sehingga dapat terselesaikan dengan baik dan lancar.
2. Ibu Dr. Hj Herniatun, M.Kep.,Sp.Mat selaku rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
3. Bapak Hendri Tamara Yuda S.Kep.Ns.,M.Kep selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III Universitas Muhammadiyah Gombong
4. Ibu Diah Astutiningrum S.Kep.,Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing akademik yang telah memberikan bimbingan penuh kepada penulis selama perkuliahan
5. Ibu Cahyu Septiwi M.Kep.,Sp Kep. M. B, PHD. selaku pembimbing tugas akhir yang penuh kesabaran selama membimbing, memberikan arahan, serta saran dalam proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah dari awal hingga selesai, dan juga memberikan support penuh kepada penulis
6. Bapak Dadi Santoso S. Kep., Ns. M. Kep. selaku dosen penguji dalam seminar proposal dan seminar hasil yang telah banyak memberi masukan terkait Karya Tulis Ilmiah yang dibuat penulis serta memberikan dukungan dan juga motivasi

7. Bapak Ardi Silman dan Ibu Roiyani selaku orang tua dan juga kakak kandung tersayang Jola Sentosa, Sarizon dan Selfa Yunita serta Ari Yanto selaku kaka ipar yang tiada hentinya memberikan dukungan dan juga do'a untuk penulis selama menempuh pendidikan untuk menggapai cita-cita serta dalam menyelesaikan tugas akhir, dan juga ada anak kecil comel yaitu Arkhan Gavin Rayendra yang membuat penulis semangat untuk menyelesaikan tugas akhir dan juga perkuliahan nya
8. Beni Saputra selaku *Best Partner* yang selalu memberikan support serta do'a kepada penulis selama perkuliahan dan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini
9. Temen-teman DIII Keperawatan 3B UNIMUGO dan terkhusus Poni Pujirahayu, Rika Amelia dan juga Nafi Arista yang telah berjuang bersama, saling memberi dukungan dan saling mendo'akan dalam penyusunan dan menyelesaikan karya tulis ilmiah ini
10. Terimakasih juga kepada diri sendiri yang tetap kuat dan tidak pernah menyerah selama perkuliahan yang bagi penulis itu hal yang tidak mudah dan tidak semua orang bisa sehingga penulis menjadikannya motivasi untuk cepat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan baik dan tepat waktu

Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangannya. Oleh sebab itu kritik dan saran yang bersifat membangun sangat diharapkan untuk menjadikan Karya Tulis Ilmiah ini jauh lebih baik dan sempurna dari sebelumnya. dan penulis juga berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua terkhusus bagi pembaca.

Gombang, 23 Juni 2025



Yosa Mirzana

Program Studi Keperawatan Program Diploma III
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
KTI, April 2025

Yosa Mirzana¹, Cahyu Septiwi M.Kep.,Sp Kep. M. B, PHD²
Email : yosamirzana@gmail.com

ABSTRAK

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN *GOUT ARTHRITIS* DI DESA SELOKERTO

Latar Belakang: *Gout Arthritis* suatu komplikasi terjadi karena meningkatnya presentase *gout arthritis* yang terdapat di darah (hiperusemia >7 mg/dl) dan diakibatkan oleh pembengkakan asam urat berlebih, menimbulkan gejala nyeri pada persendian karena menumpuknya *gout* dalam bentuk kristal ketika berlangsung lama akan mengakibatkan peradangan yang menyakitkan. Pengobatan *gout arthritis* yang rutin akan membantu mengontrol nyeri dan mengurangi kadar *gout arthritis* dalam darah, terapi pengobatan *gout* sangatlah banyak tekniknya salah satunya yang efektif dilakukan adalah teknik lemongrass warm compress

Tujuan: Menggambarkan analisis asuhan keperawatan nyeri akut pada pasien *gout arthritis* dengan menerapkan teknik lemongrass warm compress untuk mengurangi nyeri di desa selokerto.

Metode: Dalam penulisan karya tulis ilmiah ini menggunakan pendekatan deskriptif kepada 3 responden nyeri akut yang dilakukan asuhan keperawatan selama 5 hari, instrumennya adalah Form Asuhan Keperawatan, SOP terapi lemongrass warm compress, informed consent, alat GCU, NRS.

Hasil: Hasil yang didapat bahwa terapi kompres hangat sereh efektif mengurangi skala nyeri secara bertahap, dan juga menurunkan kadar asam urat pada penderita penderita *gout arthritis*

Rekomendasi: Terapi Lemongrass Warm Compress digunakan untuk pasien yang mengalami nyeri *gout arthritis* dan dapat dilakukan secara mandiri maupun keluarga di rumah

Kata Kunci; *Gout Arthritis, Nyeri Akut, Terapi Lemongrass Warm Compress*

¹Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Nursing Study Program of Diploma III
Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
KTI, April 2025

Yosa Mirzana¹, Cahyu Septiwi M.Kep., Sp Kep. M. B, PHD²
Email: yosamirzana@gmail.com

ABSTRACT

ANALYSIS OF ACUTE PAIN NURSING CARE IN *GOUT ARTHRITIS* PATIENTS IN SELOKERTO VILLAGE

Background: *Gout Arthritis* is a complication that occurs due to an increased percentage of gout arthritis in the blood (hyperursemia >7 mg/dl) and is caused by excessive swelling of uric acid, causing symptoms of pain in the joints because the accumulation of gout in the form of crystals over a long period of time will result in painful inflammation. Routine gout arthritis treatment will help control pain and reduce gout arthritis levels in the blood, gout treatment therapy has many techniques, one of which is effective is the lemongrass warm compress technique

Objective: To describe the analysis of acute pain nursing care in *gout arththritis* patients by applying the lemongrass warm compress technique to reduce pain in the village of Selokerto.

Method: In this writing used a descriptive approach analysis in 3 responden of acute pain who trethead by nursing care for 5 days, the data instrumen were conducted by SOP, nursing care form, informed consent, GCU tolls, NRS.

Results: The results obtained that lemongrass warm compress therapy was effective in reducing the pain scale gradually, and also lowering uric acid levels in patients with gout arthritis

Recommendation: Lemongrass Warm Compress therapy is used for patients who experience *gout arthritis* pain and it can be done independently or with family at home

Keywords; *Gout Arthritis, Acute Pain, Lemongrass Warm Compress Therapy*

¹Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

²Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	..ii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan	5
D. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN LITERATUR.....	7
A. Tinjauan Pustaka	7
1. Definisi.....	7
2. Etiologi.....	7
3. Manifestasi klinis	8
4. Phatway	9
5. Fokus asuhan keperawatan.....	10

6. Diagnosa keperawatan	12
7. Intervensi keperawatan.....	13
8. Implementasi keperawatan.....	15
9. Evaluasi keperawatan.....	15
10. Kajian Teoritis Serai	15
B. Kerangka Konsep	20
BAB III METODE STUDI KASUS	22
A. Desain Karya Tulis.....	22
B. Pengambilan Subjek.....	22
C. Lokasi Dan Waktu Pengambilan Kasus	23
D. Definisi Operasional.....	23
E. Instrumen	25
F. Langkah Pengambilan Data	25
G. Etika Studi Kasus	26
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	28
A. Hasil Studi Kasus	28
B. Ringkasan Hasil Inovasi Penerapan Tindakan.....	43
C. Pembahasan.....	44
D. Keterbatasan Studi Kasus.....	48
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	49
A. Kesimpulan	49
B. Saran.....	50
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

- 2.1 Tabel Standar Operasional Prosedur kompres hangat sereh
- 3.1 Tabel Definisi Operasional studi kasus
- 4.1 Tabel hasil observasi skala nyeri pasien



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Jadwal Penelitian
- Lampiran 2. Lembar Cek Similarity/Plagiasi
- Lampiran 3. Laporan Kasus Kelolaan
- Lampiran 4. Penjelasan untuk mengikuti penelitian (PSP)
- Lampiran 5. SOP Kompres Hangat Sereh
- Lampiran 6. Informed Consent
- Lampiran 7. Lembar Kuesioner
- Lampiran 8. Lembar Observasi
- Lampiran 9. Lembar Konsultasi Bimbingan KTI
- Lampiran 10. Lembar Konsultasi Abstrak KTI



BAB 1

PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Gout Arthritis suatu komplikasi terjadi karena meningkatnya presentase gout arthritis yang terdapat di darah (hiperusemia >7 mg/dl) dan diakibatkan oleh pembengkakan asam urat dengan berlebihan, komplikasi ini rentan timbul baik pada laki-laki maupun perempuan, terjadi di umur > 55 tahun (Ariani, 2019). *Gout arthritis* yaitu penyakit yang tidak menular akan tetapi akan kasusnya akan terjadi peningkatan setiap tahunnya, penyakit tersebut kadang kala tidak disadari oleh masyarakat dikarenakan pola kehidupan yang kurang sehat dan pola kebutuhan makanan tidak seimbang, jika tidak ditangani maka akan berakibat pada disabilitas (Jauhar, Ulisetiani dan Widiayati, 2022).

Asam urat suatu komplikasi sendi yang berlangsung akibat komplikasi metabolisme senyawa organik alami didapati besarnya presentase *gout arthritis* yang terdapat di darah. presentase gout arthritis tinggi yang melewati proporsional/standar hasil normal dapat mengakibatkan menumpuknya gout arthritis pada sendi dan jaringan yang memiliki fungsi tertentu (organ) yang lain. penumpukkan ini yang menyebabkan penderita *gout arthritis* susah berjalan bahkan tidak dapat jalan, penumpukkan monosodium urate yang mengendap disekitar sendi seperti tofus di sendi & jaringan sekitarnya, saat sendi nyeri untuk melangkahakan kaki maka akan menyebabkan membahayakan sendi bahkan memunculkan cacat sendi serta mengganggu aktivitas pada penderita (Akhriyansyah et al, 2019).

Hiperusemia normal wanita : 2,6-6 mg/dl, dan pria 3-7 mg/dl (Marlinda and Putri Dafriani 2020). Hiperusemia keadaan dimana jika presentase *gout arthritis* yang terdapat di darah tinggi diakibatkan dari proses pembuangan zat sisa metabolisme dalam tubuh gout arthritis yang kurang tepat pada ginjal, meningkatnya presentase *gout arthritis* yang terdapat di darah yang diakibatkan dari pengaruh mengkonsumsi obat-obatan, mengkonsumsi minuman keras, kelainan ginjal, tekanan darah tinggi, hipertiroidisme, terpapar pestisida dan obesitas (Li, et al, 2020)

Menurut *World Health Organization* (WHO), pasien *gout arthritis* diperkirakan hingga 230 juta dan jumlah itu akan terjadi peningkatan drastis setiap tahunnya (Purba, et al, 2021). Indonesia termasuk satu dari negara besar di dunia dengan penduduk yang terkomplikasi *gout arthritis*. Hasil Riskesdas tahun 2018 terhitung dengan jumlah penderita *gout arthritis* di Indonesia yang didiagnosa oleh (Nakes) mencapai 11,9%, jumlah berdasarkan jenis kelamin yang terdiagnosis oleh dokter lebih besar terjadi dengan perempuan (8.5%) daripada laki-laki (6.1%) jumlah ini terjadi peningkatan, seiring dengan bertambahnya usia. responden *gout arthritis* umur <34 tahun yaitu mencapai 32% dan umur >34 tahun mencapai 68% (Kemenkes RI, 2018). jumlah penderita *gout arthritis* di Jawa Tengah mencapai hingga 24,6%, Sedangkan dikebumen mencapai hingga 13,6%, dari total 1.197.982 penduduk.

Menurut Riskesdas 2018, jumlah penderita *gout arthritis* menurut dengan usia tergolong besar pada umur lebih dari atau sama dengan 75th (54,8%). Perempuan lumayan besar (8,46%) daripada laki-laki (6,13%) (Muniroh et al., 2023). Prevalensi penyakit *gout arthritis* di Jawa Tengah kira-kira mencapai 2,6 - 47,2 % yang beragam dari berbagai penduduk. (Zakiudin & Nabila, 2024).

Nyeri yaitu respon kompleks tubuh terhadap rangsangan yang berpotensi merugikan (Pusporini & Fuadiyah, 2020). Nyeri diakibatkan dari banyak faktor seperti kelainan *gout arthritis*. Sakit karena *gout arthritis* berkaitan dengan keadaan kesehatan yang dikenal dengan *gout arthritis*. Gout terjadi ketika terlalu banyak asam urat yang menumpuk dan meningkat sewaktu-waktu dalam badan, biasanya dalam bentuk kristal, dan tertumpuk di sendi/ jaringan disekitarnya. Kristal asam urat ini juga dapat mengakibatkan peradangan yang sangat mengganggu (Anggraini, 2022).

Proses terjadinya nyeri akibat *gout arthritis* yaitu karena banyaknya mengkonsumsi makanan/ minuman tinggi purin seperti teh, kopi, jeroan, daging merah sehingga terjadi penumpukkan kristal asam urat pada bagian sendi sehingga mengakibatkan peradangan yang menyakitkan dan menimbulkan ketidaknyamanan lalu menonjolkan pengalaman sensorik dan emosional secara aktual yang berpotensi menimbulkan kerusakan jaringan dan akibat itulah terjadi nyeri seperti

tertusuk-tusuk skala ringan hingga berat, sendi bengkak/ kemerahan, biasanya muncul pada malam atau dini hari

Penggunaan obat farmakologi nyeri yang apabila digunakan berlebihan dalam rentang waktu yang lama dapat menyebabkan komplikasi yang tidak diinginkan bahkan berbahaya seperti adiksi dan overdosis (Suryadi, 2020), untuk meminimalkan nyeri penderita *gout arthritis* dengan penggunaan obat yang mengobati gejala dan non farmakolog, tetapi obat farmakologi jika dikonsumsi rentang waktu panjang dapat menyebabkan komplikasi yang akan lebih berisiko bagi pengguna itu sendiri, Terapi yang diimplementasikan untuk meminimalkan sakit pada pasien asam urat, yaitu kompres hangat jahe dan serai bertujuan merangsang kulit atas untuk mengendalikan nyeri. kompress jahe dan serai akan menghantarkan perasaan hangat untuk melengkapi ketidakcukupan rasa nyaman, meminimalkan atau melepaskan nyeri, meminimalkan atau menghambat spasme otot (Junaidi, 2020). Penerapan kompres hangat serai dilakukan sekitar 20 menit, untuk hasil catatan yang diperoleh yaitu responden mengatakan bahwa sakit yang dirasakan berkurang yaitu berat jadi ringan (Oktaviani & Anzani, 2021).

Tanaman yang berkhasiat digunakan untuk obat umumnya masih banyak ditemui di desa yaitu salah satunya tumbuhan sereh. Serai atau sereh (*Cymbopogon Citratus*) adalah tanaman yang memiliki kandungan senyawa fitokimia/ zat kimia dari tumbuhan yang memiliki manfaat untuk kesehatan, bermanfaat sebagai anti-oksidan, anti-diabetes, anti-malaria, anti-hepatotoxic, anti-BB lebih, anti-tekanan darah tinggi, dan juga aroma yang terdapat pada sereh dapat mengatasi kecemasan (Ariska & Utomo, 2020).

Menerapkan kompres rebusan air sereh hangat bisa digunakan bertujuan meminimalkan sakit yang ada sebab terjadi perpindahan hangat dari kompres lalu meresap ke tubuh hingga bisa mengakibatkan pembesaran pembuluh darah, lalu terjadi pengurangan ketegangan oleh sebab itu sakit sendi yang dirasa pasien dapat menurun hingga dapat menghilang. Kompres rebusan sereh hangat berfungsi untuk meminimalkan, mengurangi nyeri, bahkan menghilangkan nyeri sebab panas bisa meringankan aliran darah yang berkurang (iskemia) yaitu meminimalkan kontraksi otot juga memperlancar pembuluh darah, oleh sebab itu bisa meringankan sakit

yaitu meminimalkan ketegangan dan meningkatkan aliran darah pada daerah sendi (Sarah, 2019).

Kompres hangat adalah salah satu cara yang dimanfaatkan sebagai penurun nyeri, terutama nyeri sendi pada penderita gout arthritis. kompres hangat yaitu suatu cara yang diterapkan yaitu memberikan air hangat menggunakan kantong atau kain yang memberikan rasa hangat bertujuan mencukupi keperluan rasa nyaman, meminimalkan atau melepaskan rasa sakit, menghambat akan terjadinya spasme otot, dan dapat menghantarkan rasa hangat dengan tujuan untuk mempercepat sirkulasi darah, dan meminimalkan perasaan sakit atau nyeri (Anggraini, 2020).

Preventif *gout arthritis* juga bisa dilakukan dengan menjauhi, mengurangi konsumsi makanan yang tinggi senyawa organik alami, contohnya daging olahan dan juga jenis makanan yang mengandung pengawet, konsumsi alkohol, beserta berat badan lebih dari normal yang merupakan satu dari penyebab yang memengaruhi kadar asam urat tinggi, oleh sebab itu pasien asam urat diharuskan untuk menjaga pola makan agar berat badan terkontrol dengan baik. Olahraga teratur juga harus dilakukan sebagai upaya pencegahan komplikasi asam urat, sebab olahraga teratur dapat memulihkan kekuatan juga fleksibilitas sendi dan meminimalkan resiko terjadinya kerusakan sendi akibat peradangan sendi.

Berdasarkan uraian latar belakang diatas, penulis tertarik untuk melakukan “ Analisis Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Penderita Gout Arthritis Di Desa Selokerto ” berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan penulis di desa selokerto penderita gout arthritis masih sangat banyak akan tetapi gout arthritis kurang di perhatikan dan dianggap penyakit yang sepele di desa selokerto sehingga dari segi pengobatan penderita *gout arthritis* jarang dilakukan, dan dari penyakit gout arthritis yang tak tertangani hingga menyebabkan banyaknya berbagai penyakit seperti *batu ginjal*, *penyakit jantung koroner*, *diabetes melitus*, dan masih banyak penyakit lainnya, *gout arthritis* di desa selokerto umum terjadi pada lanjut usia, dan sering muncul keluhan nyeri umumnya nyeri sendi pada bagian lutut, dengan studi pendahuluan tersebut penulis ingin memberikan terapi teknik lemongrass warm compress dengan harapan dapat mengurangi nyeri sendi pada penderita gout

arthritis, teknik tersebut terasa simpel dan mudah untuk dilakukan, bahan mudah didapatkan yaitu serai yang umumnya digunakan untuk bumbu dapur, pengobatan ini dapat dilakukan di rumah dan dapat dilakukan secara mandiri oleh penderita maupun keluarga terdekat klien.

B. RUMUSAN MASALAH

Bagaimanakah gambaran analisis asuhan keperawatan nyeri akut pada pasien *gout arthritis*?

C. TUJUAN

1. Tujuan umum

Menggambarkan analisis asuhan keperawatan nyeri akut pada pasien *gout arthritis* dengan menerapkan teknik lemongrass warm compress untuk mengurangi nyeri di desa selokerto.

2. Tujuan khusus

- a. Mendeskripsikan hasil proses pengkajian dengan menerapkan teknik lemongrass warm compress untuk mengurangi nyeri pada penderita *gout arthritis*
- b. Mendeskripsikan hasil diagnosa keperawatan pada penderita *gout arthritis* dengan menerapkan teknik lemongrass warm compress untuk mengurangi nyeri
- c. Mendeskripsikan rencana keperawatan pada penderita *gout arthritis* dengan menerapkan teknik lemongrass warm compress untuk mengurangi nyeri
- d. Mendeskripsikan hasil dari proses keperawatan pada penderita *gout arthritis* dengan menerapkan teknik lemongrass warm compress untuk mengurangi nyeri
- e. Mendeskripsikan evaluasi keperawatan pada penderita *gout arthritis* dengan menerapkan teknik lemongrass warm compress untuk mengurangi nyeri
- f. Mendeskripsikan tanda dan gejala setelah dilakukan lemongrass warm compress untuk mengurangi nyeri pada penderita *gout arthritis*

D. MANFAAT

1. Masyarakat

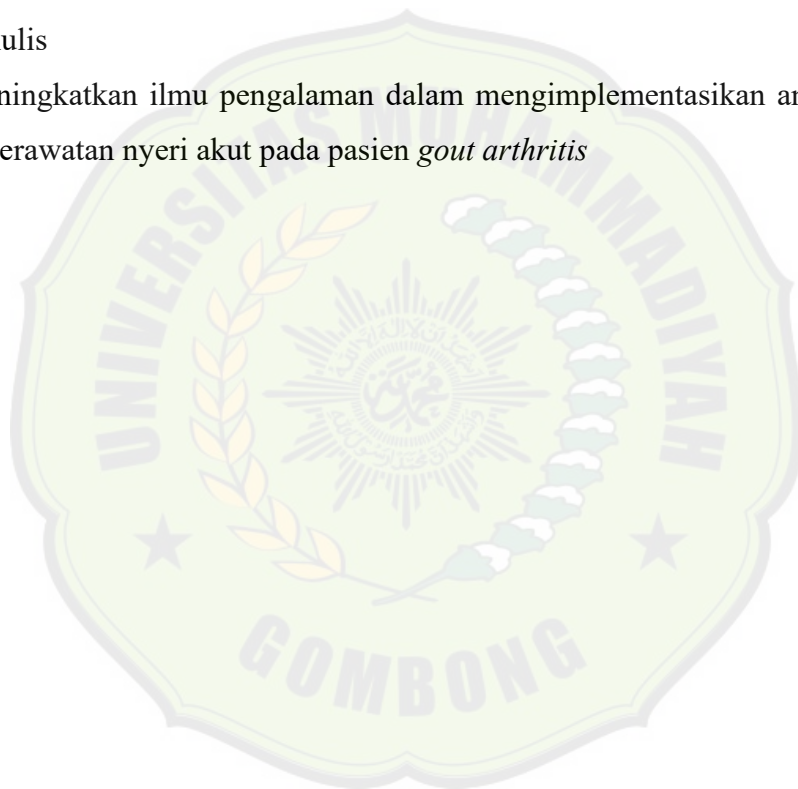
Meningkatkan pengetahuan masyarakat tentang gambaran analisis asuhan keperawatan nyeri akut pada pasien gout *arthritis*

2. Pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan

Memperbanyak keluasan ilmu pengetahuan dan teknologi terapan bidang keperawatan dalam menganalisis asuhan keperawatan nyeri akut pada pasien *gout arthritis*

3. Penulis

Meningkatkan ilmu pengalaman dalam mengimplementasikan analisis asuhan keperawatan nyeri akut pada pasien *gout arthritis*



DAFTAR PUSTAKA

- Afnuhazi, R. (2019). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Asam Urat Pada Lansia (45–70 Tahun). *Human Care Journal*, 4(1), 34-41.
- Agustin, S. C. W., Al Amin, M., & Sholihin, S. (2024). Penerapan Kompres Hangat Kayu Manis Pada Asuhan Keperawatan Gerontik Klien Gout Arthritis Dengan Nyeri Akut di Puskesmas Gitik Rogojampi Banyuwangi 2024: Kompres Hangat Kayu Manis Pada Asuhan Keperawatan Gerontik Klien Gout Arthritis. *Community Health Nursing Journal*, 2(1), 30-36.
- Akhriansyah, M., & Fernandes, F. (2019). Pengaruh progressive muscle relaxation terhadap perubahan insomnia dan kemampuan relaksasi pada lansia di Panti Sosial Tresna Wherda Kabupaten Bungo. *Jurnal Kesehatan Medika Saintika*, 10(2), 33
- Al Fatina, A., Rochma, N. A., Salsabilah, N., Eprilyanto, A. F., Aulia, R., Sukaris, S., ... & Rahim, A. R. (2021). Pembuatan Minyak Sereh Dan Lilin Aromaterapi Sebagai Anti Nyamuk. *DedikasiMU: Journal of Community Service*, 3(2), 837-847.
- Alfiana, L., Zakiudin, A., & Lestari, A. M. (2024). Asuhan Keperawatan pada Keluarga Ny. R dengan Gangguan Sistem Muskuloskeletal: Gout Arthritis di Desa Kalibuntu RT 04 RW 01 Kecamatan Losari Kabupaten Brebes. *Jurnal Mahasiswa Ilmu Kesehatan*, 2(4), 112-123.
- Amelia, D. (2024). *Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Gout Arthritis Di Desa Bedah Lawak Tembelang* (Doctoral dissertation, ITS Kes insan Cedekia Medika Jombang).
- Anggraeni, D. I., & Susilowati, T. (2022). Penerapan Kompres Serai Hangat Untuk Mengurangi Nyeri Sendi Pada Lansia Di Pacitan. *Jurnal Keperawatan Duta Medika*, 2(2), 59–65. <https://doi.org/10.47701/dutamedika.v2i2.2313>
- Ariani. 2019. “Efektivitas Senam Ergonomik Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah Pada Lansia Di Kelurahan Wonosari Semarang.” *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan*.

- Aviani, A. W., & Lestari, N. D. (2022, June). Case Report: Kombinasi Hidroterapi Dan Serai Untuk Menurunkan Nyeri Pada Lansia. In *Proceedings Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Undergraduate Conference* (Vol. 2, No. 2, pp. 177-181).
- Basuki, A., Novitasari, S. W., Soendoro, B. Y., & Anisa, N. N. (2020). Inovasi Pengolahan Tanaman Serai Berbantuan Buku Panduan untuk Meningkatkan Pendapatan Masyarakat Desa Sukorejo Kabupaten Malang. *Jurnal Karinov*, 3(3), 127-132.
- Hannan, M., Suprayitno, E., & Yuliyana, H. (2019). Pengaruh terapi kompres hangat terhadap penurunan nyeri sendi osteoarthritis pada lansia di Posyandu Lansia Puskesmas Pandian Sumenep. *Wiraraja Medika: Jurnal Kesehatan*, 9(1), 1-10.
- Jauhar, M., Ulisetiani, N., & Widiyati, S. (2022). Studi Literatur: Kompres Air Garam Epsom Hangat Menurunkan Nyeri Sendi Pada Klien Arthritis Gout. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan*, 13(1), 284-293.
- Junaidi, Dr. I. (2020). Mencegah & Mengatasi Berbagai Penyakit Sendi - Asam Urat, Rematik, Dan Penyakit Sendi Lainnya (M. S. Dra. Dorce Tandung (Ed.); 1st Ed.). Rapha Publishing.
- Kemenkes RI. (2018). Hasil Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018. Kementrian Kesehatan Ri, 53(9), 1689
- Li, L., Zhang, Y., & Zeng, C. (2020). Update on the epidemiology, genetics, and therapeutic options of hyperuricemia. *American journal of translational research*, 12(7), 3167.
- Liana, Y. (2019, February). Efektifitas terapi rendam kaki dengan air jahe hangat terhadap nyeri arthritis gout pada lansia. In *Proceeding Seminar Nasional Keperawatan* (Vol. 4, No. 1, pp. 199-206).
- Mariantoto, E., Barek Aran, M. L., & Nababan, S. (2023). Asuhan Keperawatan Gerontik Dengan Penerapan Terapi Non Farmakologi Kompres Hangat Jahe Dan Serai Untuk Mengurangi Nyeri Dan Menurunkan Kadar Asam Urat Pada Lansia Gout Arthritis Di Seksi Kesejahteraan Sosial Lanjut Usia Padu Wau Maumere.

- Marlinda, R., & Dafriani, P. (2019). Pengaruh pemberian air rebusan daun salam terhadap penurunan kadar asam urat pasien arthritis gout The Effect Of Indonesian bay-leaf water stew on uric acid level in Patients with gout arthritis. *Jurnal Kesehatan Saintika Meditory*, 2(1), 62-72.
- Naviri, I., Dwirahayu, Y., & Andayani, S. (2019). Studi kasus: upaya penurunan nyeri pada anggota keluarga nY. p penderita penyakit gout arthritis Di Puskesmas Siman Ponorogo. *Health Sciences Journal*, 3(2), 64-77.
- Nopriani, Y., & Riadi, E. S. (2024). Perbandingan Kompres Hangat Jahe Merah (Zingiber Officine Varietas Rubrum) Dan Serai (Cymbopogon Citratus) Terhadap Skala Nyeri Arthritis Pada Lansia . *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 5(2), 4898-4909.
- Nurfitriani, N., & Fatmawati, T. Y. (2020). Pengaruh kompres serai hangat terhadap intensitas nyeri arthrtitis rheumatoid pada lanjut usia di Panti Sosial Tresna Werdha Budi Luhur. *Jurnal Akademika Baiturrahim Jambi*, 9(2), 260-267.
- Okayanti, N. P. (2021). *Gambaran Perilaku Lansia Dengan Gout Arthritis Di Desa Manggis, Kec. Manggis, Kab. Karangasem Tahun 2021* (Doctoral dissertation, Poltekkes Kemenkes Denpasar).
- Oktavianti, D. S., & Anzani, S. (2021). Penurunan Nyeri Pada Arthritis Gout Melalui Kompres Hangat Air Rebusan Serai: The Reduction of Gout Arthritis Pain with Warm Compress of Boiled Lemon Grass. *Madago Nursing Journal*, 2(1), 1-8.
- Pramudita, M., Anggraini, D. D., Hidayat, N., Yuniardiningsih, E., Apriliyanti, M. D., Wangi, P., & Ma'rufi, I. (2020). Lumbung pangan sebagai upaya ketangguhan pangan masa pandemi Covid-19 desa Kabuaran Bondowoso. *Multidisciplinary Journal*, 3(1), 34-40.
- Purba, R., Arianto, A., & Tane, R. (2021). Pengaruh senam ergonomik terhadap penurunan kadar asam urat pada lanjut usia di Desa Pematang Kuing Kecamatan Sei Suka Kabupaten Batu Bara. *Jurnal Penelitian Keperawatan Medik*, 4(1), 9-16.
- Pusporini, R., & Fuadiyah, D. (2020). *Mengenal pereda nyeri dalam kedokteran gigi*. Universitas Brawijaya Press.

- Ramadhan, M. (2021). Asuhan keperawatan pada Ny N yang mengalami hipertensi dengan masalah keperawatan nyeri akut di RS Kartika Husada. Sekolah Tinggi Ilmu Keperawatan Muhammadiyah Pontianak, 1(1), 1–93.
- Sarah, M. (2019). Pengaruh kompres serei hangat terhadap penurunan intensitas nyeri artritis rheumatoid pada lanjut usia di Panti Jompo Graha Residen Senior karya Kasih Medan Tahun 2018. *Jurnal Mutiara Ners*, 2(2), 238-243.
- Suryadi, M. S. (2020). Pengaruh Hypnoterapi Terhadap Penurunan Skala Nyeri Pada Lansia Penderita Gout Arthritis Di Posyandu Lansia Puskesmas Pademawu Pamekasan
- Utomo, D., & Ariska, S. B. (2020). Kualitas minuman serbuk instan sereh (Cymbopogon citratus) dengan metode foam mat drying. *Teknologi Pangan: Media Informasi Dan Komunikasi Ilmiah Teknologi Pertanian*, 11(1), 42-51.
- Yuniati, F., Susanti, E., & AH, Y. A. T. (2021). Pengaruh Kombinasi Relaksasi Nafas Dalam dan Hipnosis Lima Jari Terhadap Tingkat Kecemasan Lansia Penderita Asam Urat. *JKM: Jurnal Keperawatan Merdeka*, 1(1), 39-46.
- Zakiudin, A., & Nabila, V. L. (2024). Penyuluhan Kesehatan Tentang Asam Urat Dan Pemberian Rebusan Daun Salam Untuk Mengurangi Kadar Asam Urat Di Desa Kalibuntu Kecamatan Losari Kabupaten Brebes. *Bumi: Jurnal Hasil Kegiatan Sosialisasi Pengabdian kepada Masyarakat*, 2(1), 141-146.



LAMPIRAN

JADWAL KEGIATAN

No	Kegiatan	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr
1.	Penentuan tema/ judul							
2.	Penyusunan proposal BAB I							
3.	Penyusunan proposal BAB II							
4.	Penyusunan proposal BAB III							
5.	Ujian proposal							
6.	Pengambilan data dan penelitian studi kasus							
7.	Penyusunan BAB IV hasil penelitian							
8.	Penyusunan BAB V hasil penelitian							
9.	Ujian hasil							



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412
Website : <https://library.unimugo.ac.id/>
E-mail : lib.unimugo@gmail.com

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Analisis Asuhan Keperawatan Nyeri Akut
pada pasien Gout Arthritis di desa Setokerto

Nama : Yosa Mirana
NIM : 202201089
Program Studi : D III Keperawatan
Hasil Cek : 11%

17 April 2025
Gombong,

Pustakawan

(Aulia Rahmawati Y.)

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT



(Sawiji, M.Sc)

LAPORAN KASUS KELOLAAN

A. BIODATA

1. Identitas pasien

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Agama :

Alamat :

Diagnosa :

2. Identitas penanggung jawab

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Agama :

Alamat :

Hubungan dengan pasien :

B. PENGKAJIAN

1. Keluhan utama

2. Riwayat kesehatan sekarang

3. Riwayat kesehatan dahulu

4. Riwayat kesehatan keluarga

5. Genogram

6. Pengkajian pola fungsional

a. Pola bernafas

Sebelum sakit :

Saat sakit :

b. Pola nutrisi

Sebelum sakit :

Saat sakit :

c. Pola eliminasi

Sebelum sakit :

Saat sakit :

d. Pola aktivitas

Sebelum sakit :

Saat sakit :

e. Pola istirahat

Sebelum sakit :

Saat sakit :

f. Pola berpakaian

Sebelum sakit :

Saat sakit :

g. Pola rasa aman dan nyaman

Sebelum sakit :

Saat sakit :

h. Pola menjaga suhu tubuh

Sebelum sakit :

Saat sakit :

i. Pola personal hygiene

Sebelum sakit :

Saat sakit :

j. Pola komunikasi

Sebelum sakit :

Saat sakit :

k. Pola beribadah

Sebelum sakit :

Saat sakit :

l. Pola bekerja

Sebelum sakit :

Saat sakit :

m. Pola bermain dan rekreasi

Sebelum sakit :

Saat sakit :

n. Pola belajar

Sebelum sakit :

Saat sakit :

7. Pemeriksaan fisik

a. Kesadaran umum

b. GCS :

c. TTV :

TD : mmHg N : x/ Menit S : °C

RR : x/ Menit SPO : %

8. Pemeriksaan head to toe

a. Kepala :

b. Mata :

c. Telinga :

d. Hidung :

e. Mulut :

f. Leher :

g. Dada

I :

P :

P :

A :

h. Jantung

I :

P :

P :

A :

i. Abdomen

I :

A :

P :

P :

j. Ekstremitas :

k. Genetalia :

9. Pemeriksaan penunjang

a. Laboratorium

b. Radiologi

c. Terapi obat

C. ANALISA DATA

No	Hari/ Tanggal/ Jam	Data Fokus	Etiologi	Masalah

D. DIAGNOSA KEPERAWATAN

E. INTERVENSI KEPERAWATAN

Hari/ Tanggal/ Jam	No Dx	Dx Kep	SLKI	SIKI	Paraf

F. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Hari/ Tanggal/ Jam	No Dx	Implementasi	Evaluasi formatif	Paraf

G. EVALUASI KEPERAWATAN

Hari/ Tanggal/ Jam	No Dx	SOAP	Paraf

**PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI
PENELITIAN (PSP)**

1. Kami adalah peneliti berasal dari institusi/jurusan/program studi
.....
..... dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul
.....
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah
..... yang dapat memberi manfaat berupa
..... penelitian ini akan berlangsung selama
.....
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara dipimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung lebih kurang 15-20 menit. cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan atau pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan atau tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetapi dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomor Hp :

PENELITI

.....

SOP (Standar Operasional Prosedur)

Kompres Hangat Sereh

Standar Operasional Prosedur (SOP)	Kompres Hangat Sereh
Definisi	Kompres hangat sereh menghantarkan perasaan hangat pada bagian tubuh yang merasakan nyeri dengan mengaplikasikan kompres hangat sereh. dengan diberikan kompres hangat sereh ini akan diimplementasikan pada responden yang menderita permasalahan sendi/ peradangan sendi, kaku otot, pusing (vertigo) dan lainnya.
Tujuan	• Dapat melancarkan aliran peredaran darah • Meminimalkan sakit/ nyeri • Melancarkan pembuangan eksudat • Meredakan suhu tubuh >37 derajat celcius • Menstimulasi peristaltik usus • Memberi rasa nyaman dan rasa hangat pada pasien
Gejala	• Pasien yang suhu tubuh <batas normal • Pasien dengan perut kembung/ masuk angin • Timbul spasme/ kejang otot • Pasien dengan peradangan sendi
Kontra Indikasi	• Pasien dengan traumatik • Perdarahan yang terus-menerus • Edema non inflamasi • Komplikasi kulit yang menimbulkan merah hingga melepuh
Peralatan dan Bahan	• Kain yang cukup besar • Pisau • Ember • Panci untuk merebus serai • Air hangat 700ml menjadi 500ml bersuhu 38-40 derajat celcius agar khasiat sereh tidak banyak bercampur dengan air sehingga lebih efektif untuk mengurangi nyeri • 7 tangkai sereh, agar khasiat sereh yang digunakan lebih efektif untuk mengurangi nyeri
Prosedur Tindakan	Cara perebusan serai • Cuci serai hingga bersih lalu dipotong menjadi beberapa bagian

	• Masukkan serai ke dalam panci, tambahkan air 700 ml • Rebus hingga 5-10 menit agar kandungan serai dapat keluar agar efektif untuk mengurangi nyeri, direbus hingga air tersisa 500ml • Lalu tuangkan dalam ember yang digunakan untuk mengompres Cara mengimplementasikan kompres hangat serai • Kain dicelupkan air rebusan serai • Kain yang sudah terbasahi di letakkan di bagian tubuh yang terasa sakit/ nyeri sekitar 15-20 menit • Agar panas yang dihantarkan ke bagian yang nyeri selalu panas diulangi berkali-kali celupkan ke dalam rebusan serai sampai nyeri terasa mereda/ berkurang • Jika sudah di ulangi beberapa kali, mengeringkan bagian yang basah • Ulangi teknik kompres hangat serai apabila nyeri muncul kembali
Evaluasi	• Tanyakan respon klien setelah dilakukan kompres • Tanyakan perasaan sesudah diberikan terapi/ tindakan
Dokumentasi	• Mencatat jam/ lamanya dilakukan tindakan • Mencatat hasil akhir dari pelaksanaan teknik tersebut • Tuliskan nama perawat yang memberikan teknik kompres hangat serai tersebut

Sumber: (Adelia Saputri, 2019)

INFORMED CONSENT
(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh dengan judul

.....

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa saksi apapun.

..... 2025

Yang memberikan persetujuan :

Saksi 1

Saksi 2

(.....)

(.....)

..... 2025

Peneliti

.....

LEMBAR KUESIONER
TINGKAT NYERI SENDI

Nama :

TTL/ Umur :

Jenis kelamin :

Tanggal pengisian kuesioner :

Kuesioner gambaran nyeri sendi

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah nyeri muncul ketika melakukan aktivitas ?		
2.	Apakah anda merasakan nyeri yang berkepanjangan ?		
3.	Apakah merasakan nyeri singkat dalam sekejap ?		
4.	Apakah sendi terasa kaku di pagi hari kurang lebih selama 1 jam ?		
5.	Apakah merasakan nyeri terus-menerus ?		
6.	Apakah nyeri yang dirasakan menjalar ke bagian tubuh yang lain ?		
7.	Apakah nyeri dirasakan pada bagian persendian ?		
8.	Apakah nyeri tersebut sedang - berat ?		
9.	Apakah nyeri yang dirasakan >5 menit ?		

LEMBAR OBSERVASI

PENGARUH KOMPRES HANGAT TERHADAP PENURUNAN NYERI PADA PENDERITA GOUT ARTHRITIS DI DESA SELOKERTO

Nama :

TTL/ Umur :

Jenis kelamin :

Pasien Ke -	Pertemuan Ke -	Aspek yang dinilai Skala Nyeri (Severity)	
		Sebelum	Sesudah



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM D-III

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

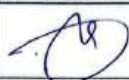
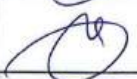
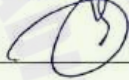
Nama Mahasiswa : Yosa Mirzana

NIM : 202201089

Nama Pembimbing : Cahyu Septiwi M.Kep.,Sp Kep. M. B, PHD.

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1.	Selasa 08/10/24	Konsul judul, ACC judul KTI dan lanjut BAB I	uff.	
2.	Senin 14/10/24	Konsul BAB I dan Lanjut BAB II	uff.	
3.	Rabu 23/10/24	Memperbaiki judul	uff.	
4.	Senin 28/10/24	ACC BAB I, Revisi BAB II, Lanjut BAB III	uff.	
5.	Selasa 05/11/24	ACC BAB II, Revisi BAB III	uff.	
6.	Rabu 13/11/24	ACC BAB I, II, III	uff.	
7.	Senin 09/12/24	Konsul Revisi Sempro	uff.	
8.	Kamis 19/12/24	ACC Revisi Sempro	uff.	

Universitas Muhammadiyah Gombong

9.	Kamis 06/03/25	Konsul BAB IV, Lanjut BAB V	uff.	
10.	Jum'at 07/03/25	Konsul BAB V	uff.	
11.	Selasa 25/03/25	Konsul Revisi BAB IV dan BAB V	uff.	
12.	Rabu 16/04/25	ACC BAB IV dan BAB V	uff.	
13.	Kamis 17/04/25	Cek Turnitin	uff.	
14.	Senin 05/05/25	Konsul Revisi Seminar Hasil	uff.	
15.	Kamis 08/05/25	ACC Revisi Seminar Hasil	uff.	

Mengetahui
Ketua Program Studi Keperawatan Program D-III



(Hendri Tamara Yuda, S.Kep.,Ns.,M.Kep)

Universitas Muhammadiyah Gombong



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM D-III

LEMBAR KONSULTASI
ABSTRAK KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Yosa Mirzana

NIM : 202201089

Nama Pembimbing : Muhammad As'ad., M.Pd

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1.	Senin 05/05/25	Konsul Abstrak	uff	
2.	Selasa 06/05/25	Revisi Abstrak	uff	
3.	Selasa 06/05/25	ACC Abstrak	uff	

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program D-III



(Hendri Tamara Pudi, S.Kep.,Ns.,M.Kep)

Universitas Muhammadiyah Gombong