

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG	Kode/No	UMPRI/LPPM/FORM/05/02
		Tanggal Berlaku	10 Agustus 2020
	FORMULIR SPMI	Revisi	01
		Halaman	1 dari 15

LAPORAN PENGABDIAN MASYARAKAT

**SKRINING KESEHATAN LANSIA DI PEKON WARINGIN SARI
KECAMATAN SUKOHARJO PRINGSEWU**



Disusun Oleh :

Ns. Rani Ardina, M.Kep.

(0211128503)

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN DAN
PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
TAHUN 2021**

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG	Kode/No	UMPRI/LPPM/FORM/05/02
		Tanggal Berlaku	10 Agustus 2020
	FORMULIR SPMI	Revisi	01
		Halaman	1 dari 15

1. Identitas PkM

A. Judul PKM

Skrining kesehatan lansia di Pekon Waringin Sari Kecamatan Sukoharjo Pringsewu

B. Waktu PKM

Tahun Usulan	Tahun Pelaksanaan	Semesater	Lama Pengabdian
2021-2022	2021	Ganjil	1 Bulan

C. Mata Kuliah

Kode MK	Mata Kuliah
203634	Keperawatan Agregat Komunitas

D. Dasar alqur'an

Surah dan ayat	Surat Yasin ayat 68
Ayat Alquran	وَمَنْ نُّعَمِّرْهُ نُنَكِّسْهُ فِي الْخَلْقِ أَفَلَا يَعْلَمُونَ ﴿٦٨﴾
Artinya	Siapa yang Kami panjangkan umurnya niscaya Kami balik proses penciptaannya (dari kuat menuju lemah). Maka, apakah mereka tidak mengerti?
Hadis	

2. Identitas pelaksana PkM

Nama	Peran	Tugas
Rani Ardina	Ketua Pengabdian	Mengkoordinir pelaksanaan PKM

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG	Kode/No	UMPRI/LPPM/FORM/05/02
		Tanggal Berlaku	10 Agustus 2020
	FORMULIR SPMI	Revisi	01
		Halaman	1 dari 15

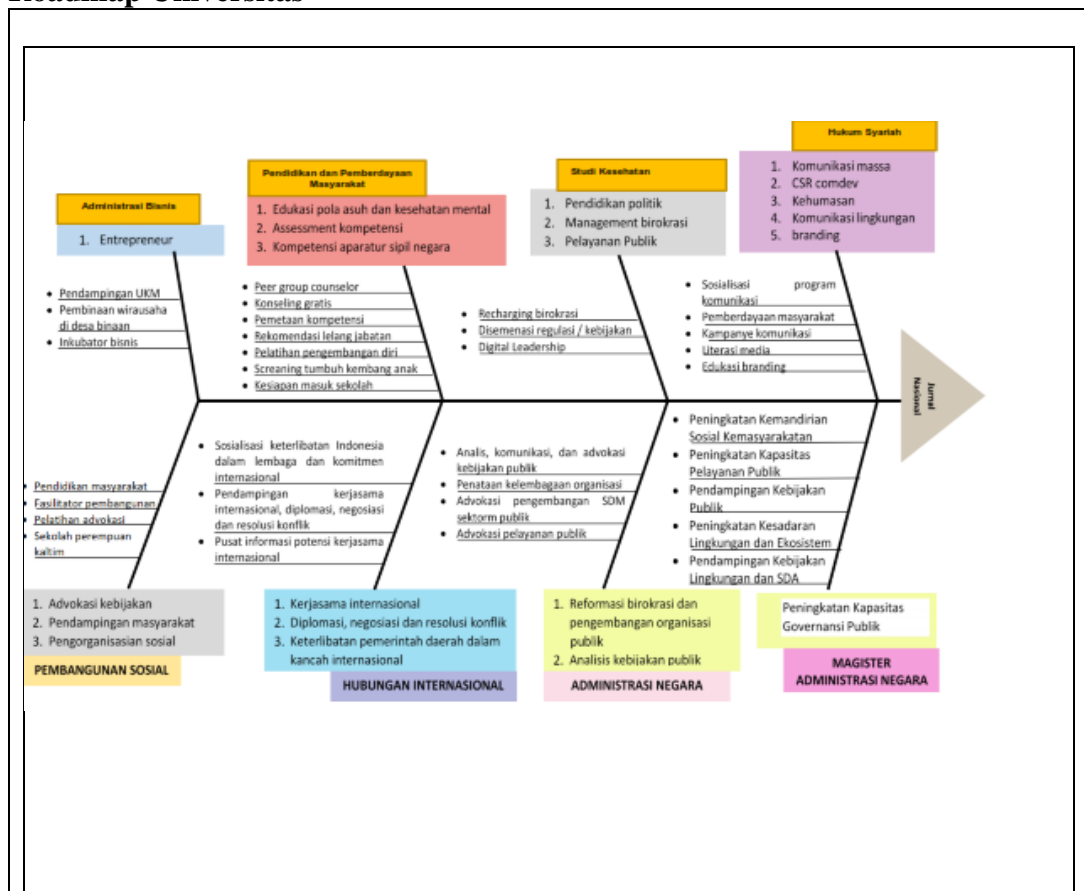
3. Mitra PkM

Institusi	Nama mitra	Kepakaran	e-mail dan no WA
UPTD Puskesmas Sukoharjo		Keperawatan Komunitas	-

4. Luaran dan Target capaian

Tahun	Jenis Luaran
1	
1	
1	

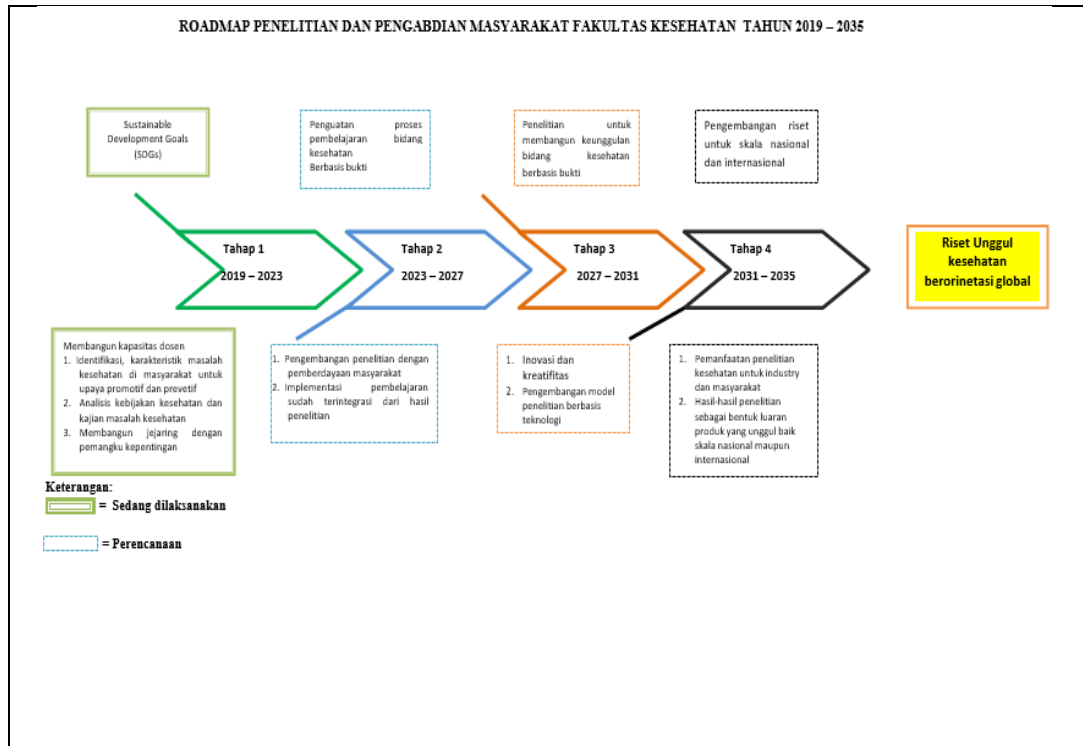
5. Roadmap Universitas



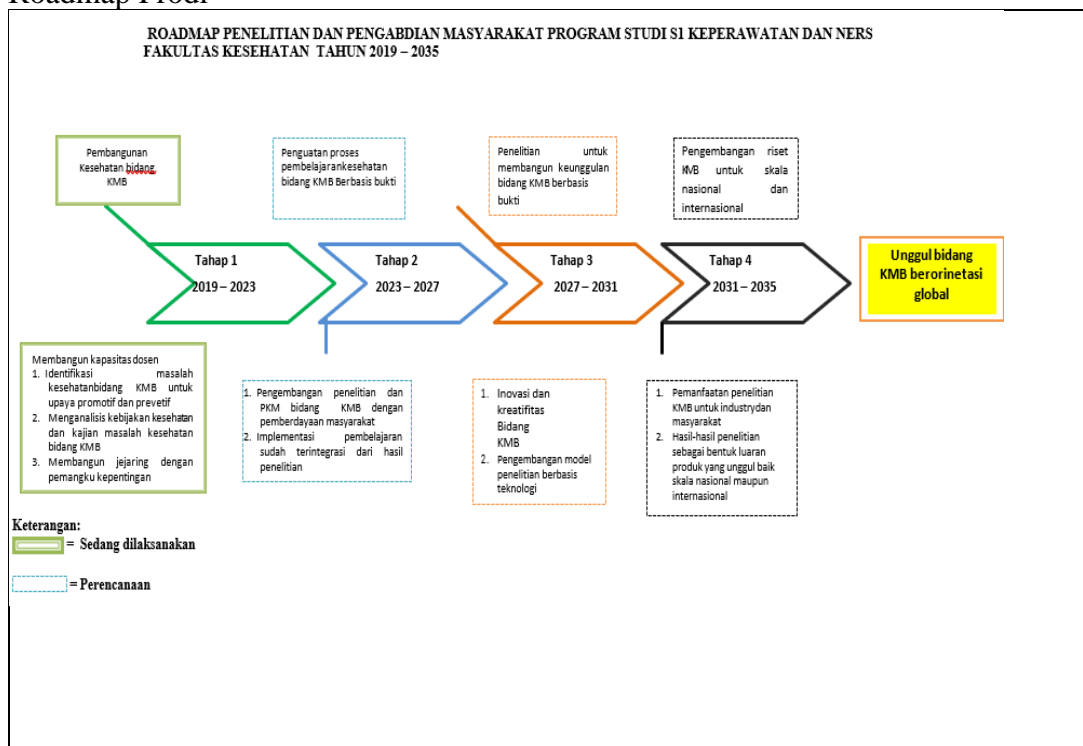
6. Roadmap Fakultas


--

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG	Kode/No	UMPRI/LPPM/FORM/05/02
		Tanggal Berlaku	10 Agustus 2020
	FORMULIR SPMI	Revisi	01
		Halaman	1 dari 15

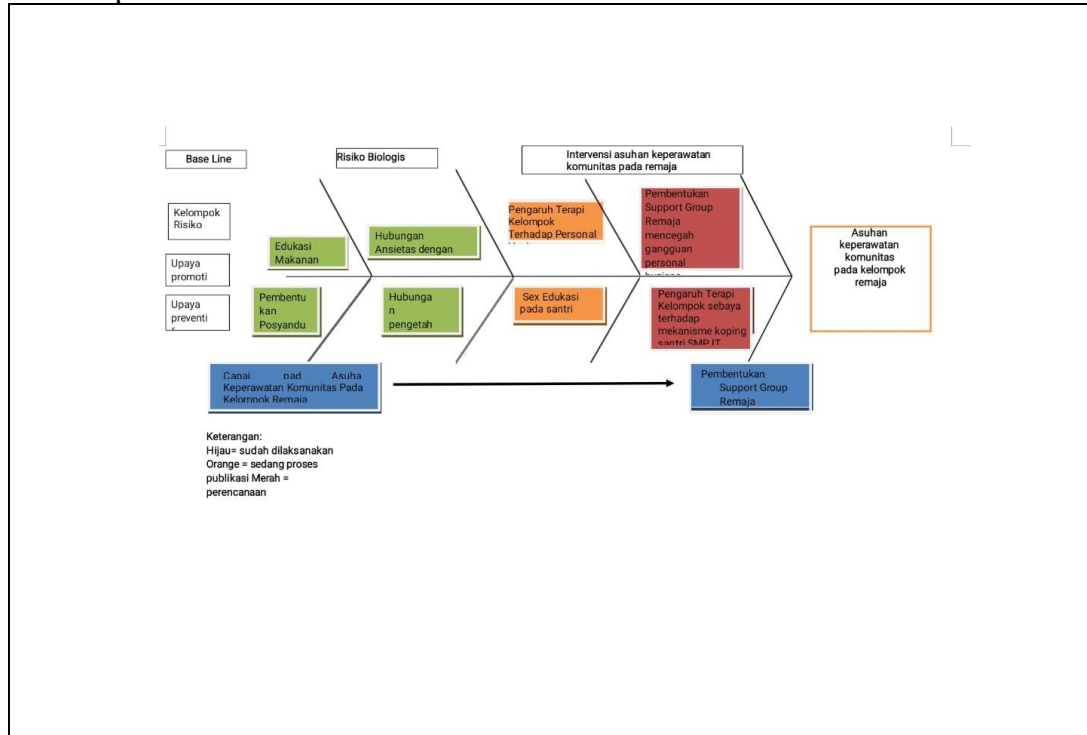


7. Roadmap Prodi



	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG	Kode/No	UMPRI/LPPM/FORM/05/02
		Tanggal Berlaku	10 Agustus 2020
FORMULIR SPMI		Revisi	01
		Halaman	1 dari 15

8. Roadmap dosen

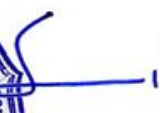




9. Anggaran Pengabdian

NO	URAIAN	SATUAN	VOLUME	JUMLAH
1	Honor peneliti	1	Rp 1.000.000,00	Rp 1.000.000,00
2	Belanja barang habis pakai	1	Rp 1.500.000,00	Rp 1.500.000,00
3	Biaya perjalanan (survey, ambil data, transpot)	5	RP 300.000,00	Rp 1.500.000,00
4	Lain-lain	1	Rp 1.000.000,00	Rp 1.000.000,00
	Jumah			Rp 5.000.000,00

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG	Kode/No	UMPRI/LPPM/FORM/05/02
		Tanggal Berlaku	10 Agustus 2020
	FORMULIR SPMI	Revisi	01
		Halaman	1 dari 15

10. Halaman pengesahan

HALAMAN PENGESAHAN	
1. Judul Pengabdian	: Skrining kesehatan lansia di Pekon Waringin Sari Kecamatan Sukoharjo Pringsewu
1. Bidang Pengabdian	: Kesehatan/Keperawatan
2. Ketua Pengabdian	
a. Nama lengkap	: Ns Rani Ardina.M.Kep.
b. NIDN	: 0205018801
c. Jabatan /golongan	: Asisten Ahli/ III b
d. Program Studi	: S1 Keperawatan
e. No Hp	: 082376753316
3. Anggota Pengabdian	
a. Nama lengkap	:
b. NIDN	:
4. Lokasi PkM	: UPTD Puskesmas Sukoharjo
5. Jumlah biaya yang diusulkan	: Rp.5.000.000
Pringsewu, Februari 2021 Mengetahui	
Dekan FKes,	Kepala LPPM UMPRI
 Elha Nuryati, M.Epid. NIDN. 0215117601	 Borwan Adiputra, M.Pd., Kons. NIDN. 0213108601

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG	Kode/No	UMPRI/LPPM/FORM/05/02
		Tanggal Berlaku	10 Agustus 2020
	FORMULIR SPMI	Revisi	01
		Halaman	1 dari 15

4. Isi Pengabdian

a. Abstrak

Skrining Kesehatan Lansia di Pekon Waringin Sari Kec.Sukoharjo, Pringsewu. Skrining kesehatan adalah deteksi dini dari suatu penyakit atau usaha untuk mengidentifikasi penyakit atau kelainan secara klinis belum jelas dengan menggunakan test, pemeriksaan atau prosedur tertentu yang dapat digunakan secara cepat untuk membedakan orang-orang yang kelihatannya sehat tetapi sesungguhnya menderita suatu kelainan. kegiatan ini bertujuan untuk sarana skrining kesehatan masyarakat dan mengetahui hasil pemeriksaan laboratorium asam urat, tekanan darah, berat badan serta tinggi badan masyarakat di Pekon Waringin Sari Kec.Sukoharjo, Pringsewu. Metode pengabdian yang dilakukan adalah pelayanan kesehatan berupa pengecekan asam urat, tekanan darah, berat badan serta tinggi badan. Hasil pemeriksaan asam urat didapatkan sebanyak 52 peserta mengalami peningkatan (21 laki-laki dan 31 perempuan), dan 24 dalam kategori normal. Hasil pemeriksaan tekanan darah didapatkan sebanyak 56 orang pada kategori normal dan 19 tinggi (7 laki- laki dan 12 perempuan). Hasil pemeriksaan berat badan didapatkan sebanyak 58, 8 dan 9 orang masing-masing pada kategori normal, lebih, dan kurang. Sebanyak 69,3% peserta mengalami peningkatan kadar asam urat. Sebanyak 74,67% orang dengan tekanan darah normal dan 77,3 % orang dengan berat badan normal.

b. Key word

Screening kesehatan, lansia

c. Latar Belakang

Pemeriksaan kesehatan merupakan bagian dari kegiatan skrining kesehatan yang diperlukan untuk penjagaan kesehatan. Skrining kesehatan adalah deteksi dini dari suatu penyakit atau usaha untuk mengidentifikasi penyakit atau kelainan secara klinis belum jelas dengan menggunakan test, pemeriksaan atau prosedur tertentu yang dapat digunakan secara cepat untuk membedakan orang- orang yang kelihatannya sehat tetapi sesungguhnya menderita suatu kelainan. Tujuan skrining kesehatan adalah untuk mengurangi morbiditas atau mortalitas

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG	Kode/No	UMPRI/LPPM/FORM/05/02
		Tanggal Berlaku	10 Agustus 2020
FORMULIR SPMI		Revisi	01
		Halaman	1 dari 15

dari penyakit, yang berisiko mengidap gangguan kesehatan serius. Tes skrining salah satunya bisa dilakukan dengan pemeriksaan laboratorium.

Pemeriksaan laboratorium terdiri dari berbagai macam dan berbagai metode. Pemeriksaan laboratorium dilakukan dalam kegiatan pengabdian masyarakat saat ini adalah pemeriksaan sampel darah untuk pengecekan asam urat, pemeriksaan tekanan darah, dan berat badan. Pemeriksaan ini dipilih karena mudah dilakukan dan bisa bermanfaat sebagai skrining kesehatan serta kegiatan pengaturan gaya hidup untuk waktu selanjutnya. Pengabdian masyarakat ini dilakukan sebagai sarana skrining kesehatan lansia di Pekon Waringin Sari Kec.Sukoharjo, Pringsewu dan mengetahui hasil pemeriksaan laboratorium asam urat, tekanandarah, berat badan serta tinggi badan.

d. Metode

Pengabdian ini merupakan kegiatan pelayanan kesehatan berupa pengecekan asam urat, tekanan darah, berat badan serta tinggi badan. Peserta program adalah para lansia di Pekon Waringin Sari Kec.Sukoharjo, Pringsewu.

e. Hasil dan Pembahasan

Kegiatan ini dilaksanakan pada hari Minggu tanggal 02 Desember 2021 pukul 08.00-11.00 WIB. Kegiatan diikuti sebanyak 75 lansia dan berjalan dengan lancar dengan bantuan kader lansia dan bekerjasama dengan MuslimatDewan Dakwah Kab.Pringsewu



Gambar 1 Panitia Pengabdian Masyarakat Skrining Kesehatan Lansia di Pekon Waringin Sari

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG	Kode/No	UMPRI/LPPM/FORM/05/02
		Tanggal Berlaku	10 Agustus 2020
	FORMULIR SPMI	Revisi	01
		Halaman	1 dari 15

Hasil pemeriksaan asam urat didapatkan sebanyak 52 peserta mengalami peningkatan (21 laki-laki dan 31 perempuan), dan 24 orang normal. Hasil pemeriksaan tekanan darah didapatkan sebanyak 56 orang normal dan 19 orang tinggi (7 laki-laki dan 12 perempuan). Hasil pemeriksaan berat badan sebanyak 58 diketahui normal, 8 lebih, dan 9 kurang.

Pada kegiatan pengabdian masyarakat ini dilakukan pada lansia usia di atas 60 tahun. Dari hasil pemeriksaan screening didapatkan 52 lansia dari 75 lansia mengalami peningkatan kadar asam urat. Asam urat adalah hasil metabolisme di dalam tubuh dengan kadar yang tidak berlebihan. Asam urat yang tinggi merupakan kondisi yang menyertai pada penyakit rematik. Kondisi asam urat yang tinggi yang berisiko menimbulkan penyakit rematik jika jika ditangani dengan baik dapat menyebabkan kelainan bentuk tulang serta komplikasi gangguan ginjal, jantung, diabetes, stroke dan osteoporosis (Safitri, 2012).

Kadar asam urat yang tinggi dalam darah selanjutnya akan masuk ke dalam tubuh terutama ke dalam sendi. Sendi yang diserang pada umumnya adalah sendi-sendi jempol jari kaki, pangkal jari-jari kaki, pergelangan kaki, kadang-kadang sendi lutut, tangan, siku, bahu (Kertia, 2009). Faktor risiko peningkatan kadar asam urat ada dua macam yaitu faktor risiko yang dapat dikendalikan dan faktor risiko yang tidak dapat dikendalikan. Usia dan jenis kelamin adalah faktor risiko peningkatan kadar asam urat yang tidak dapat dikendalikan. Pada laki-laki kadar asam urat terus meningkat sejalan dengan proses penambahan usia, sedangkan pada wanita peningkatan kadar asam urat meningkat pada masa pascamenopause (Savitri, 2017). Penyebab kadar asam urat tinggi dapat diklasifikasikan menjadi primer dan sekunder. Penyebab primer dapat dikatakan sebagai adanya faktor bawaan, penyebab sekunder adalah faktor dari luar misalnya adalah diet yang salah atau penyakit tertentu. Bisa juga disebabkan oleh campuran antara primer dan sekunder (Kertia, 2009).

Pembentukan asam urat dapat menghasilkan produk sampingan yaitu Xanthine Dehidrogenase (XDH) dan Xanthine Oxidase (XO). Kedua produk sampingan tersebut memiliki kemampuan untuk memproduksi Superoksida yang sering mengakibatkan disfungsi endotel jantung. Superoksida dapat mengganggu fungsi NO (Nitrit Oksida) sehingga menyebabkan

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG	Kode/No	UMPRI/LPPM/FORM/05/02
		Tanggal Berlaku	10 Agustus 2020
	FORMULIR SPMI	Revisi	01
		Halaman	1 dari 15

disfungsi endotel dan stres oksidatif. Disfungsi endotel dapat menyebabkan terjadinya pembentukan aterosklerosis yang merupakan faktor risiko penyakit kardiovaskuler (Syahfitri & Joseph, 2016).

Efek dari peningkatan kadar asam urat adalah dapat menyebabkan gangguan ginjal dan pembuluh darah, sehingga terjadi penurunan NO dan peningkatan ROS, inflamasi vaskuler dan proliferasi otot polos, peningkatan produksi renin, serta lesi pada vaskuler ginjal (Pualilin. dkk, 2015). Renin yang dilepas dapat merangsang pembentukan angiotensin I selanjutnya diubah menjadi angiotensin II, vaskuler kuat kemudian merangsang sekresi aldosteron dari korteks adrenal. Hal ini menyebabkan terjadi retensi natrium dan air oleh tubulus ginjal, yang kemudian akan menyebabkan peningkatan volume intravaskuler (Aspiani, 2014).

f. Kesimpulan

Sebanyak 69,3% lansia dengan kadar asam urat diatas normal, 74,67% memiliki tekanan darah normal dan 77,3 % berat badan normal.

g. Daftar Pustaka

- Safitri, A. (2012). *Deteksi dini gejala, pencegahan dan pengobatan asam urat*. Yogyakarta: Pinang Merah,
- Kertia, N. (2009). *Asam Urat*. Yogyakarta: PT Benteng Pustaka.
- Savitri, D. (2017). *Diam-diam mematikan, cegah asam urat dan hipertensi*. Yogyakarta: Healthy.
- Syahfitri, A. And Joseph, V. (2016). *Gambaran kadar asam urat pada pasien sindrom koroner akut di RSUP Prof. Dr. R.D. Kandau Manado periode Januari- Desember 2011*, Jurnal e- klinik (eCI).4
- Aspiani, R. (2014). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Klien Gangguan sistem muskuloskeletal*. Jakarta : EGC

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG	Kode/No	UMPRI/LPPM/FORM/05/02
		Tanggal Berlaku	10 Agustus 2020
	FORMULIR SPMI	Revisi	01
		Halaman	1 dari 15

5. Publikasi PkM

Jenis Publikasi	Nama Jurnal	Link
Jurnal online		
HKI		
Youtube		