

Lampiran 1
Biodata Peneliti

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Reni Gusnida
Tempat, Tanggal Lahir : Kuntu, 01 Agustus 2002
Agama : Islam
Alamat : Dusun sei siantan, kuntu darussalam
Nama ayah : Dasbiran
Nama ibu : Erika sumarni

Riwayat pendidikan

No	Jenjang pendidikan	Tempat pendidikan	Tahun kelulusan
1.	PAUD/TK Putri lindung bulan	Kuntu darussalam	2007-2009
2.	SD N 002	Kuntu	2009-2015
3.	SMP N 002	Kuntu darussalam	2015-2018
4.	SMK Hasanah	Pekanbaru	2018-2021
5.	DIII Keperawatan	Poltekkes Kemenkes Riau	2021-2024

Lampiran 2
Jadwal Kegiatan

JADWAL KEGIATAN TAHUN 2024

No	Kegiatan	Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan judul KTI																				
2	Pembuatan Proposal Dan bimbingan KTI																				
3	Ujian Proposal KTI																				
4	Revisi Proposal KTI																				
5	Penelitian Dan Bimbingan KTI																				
6	Seminar Hasil KTI																				
7	Revisi KTI																				

Lampiran 3
Surat Izin Pra Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,
Pekanbaru, Riau 28122
(0761) 36581
<https://pkr.ac.id>

Nomor : PP.03.03/F.LII.13.2/ 15 /2024
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Pra Penelitian

20 Februari 2024

Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Pekan Heran
di
Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Diploma III Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 yang beralamat di Jl. Ahmad Tahar No. 01 – Pematang Reba diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin atau memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i yang tersebut dalam lampiran surat ini supaya dapat melakukan pengumpulan data Awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi,

Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP. 197207141992031003

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://ybs.kemkes.go.id>
Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ite.kominfo.go.id/verifyPDF>



Lampiran 1

Nomor : PP.03.01/F.LII.13.2/ /2024

Tanggal : 20 Februari 2024

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PRA PENELITIAN MAHASISWA
PRODI D.III KEPERAWATAN DILUAR KAMPUS UTAMA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
TA.2023/2024

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1.	Lathifah Riezkika Yoana P03214472020	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Diabetes Melitus tipe II dengan masalah ketidakpatuhan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
2	Renggi Pranoto P03214472029	Asuhan keperawatan pada pasien Gout Arthritis dengan masalah keperawatan defisit pengetahuan di UPTD Puskesmas Pekan Heran Kabupaten Indragiri Hulu	Puskesmas Pekan Heran
3	Bunga Chantika Shalsabila P03214472006	Asuhan keperawatan pada lansia stroke non hemoragik dengan masalah keperawatan defisit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
4	Wilsa Gusva Reza P03214472039	Asuhan keperawatan lansia osteoporosis dengan masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
5	Reni Gusnida P03214472030	Asuhan keperawatan pasien Gout Arthritis dengan masalah ketidak efektifan pemeliharaan Kesehatan di desa Pekan Heran UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
6	Aisyah P03214472002	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Hiperkolesterolemia dengan masalah pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
7	Endang Fatmawati P03214472011	Asuhan keperawatan pada pasien Gout Arthritis dengan masalah nyeri akut di desa Pekan Heran wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
8	Reza Oktavia P032144720031	Asuhan keperawatan keluarga Asthma Bronkial dengan ketidakefektifan pemeliharaan Kesehatan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
9	Nona Darianti P03214472025	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien gastritis dengan pemeliharaan Kesehatan tidak	Puskesmas Pekan Heran

		efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran Kabupaten Indragiri Hulu Riau	
10	Azimah P03214472005	Asuhan keperawatan pada pasien Diabetes Melitus dengan ketidak efektifan pemeliharaan kesehatan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
11	Feby Gunawan P03214472013	Asuhan keperawatan keluarga kurangnya pengetahuan tentang penyakit Rheumatoid Arthritis di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran

Ketua Program Studi,



Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP. 197207141992031003

Lampiran 4
Surat Balasan Izin Pra Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT**



Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351

Nomor : 445/PKM.Pekan Heran/627
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Izin Pra
Penelitian

Kepada Yth:
Poltekkes Kemenkes Riau

Di-
Tempat

Kepala UPTD Puskesmas Pekan Heran Kecamatan Rengat Barat Kabupaten Indragiri Hulu dengan ini memberikan surat izin Pra Penelitian data kepada mahasiswi/mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau atas nama:

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Lathifah Riezkika Yoana	P03214472020	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Diabetes Melitus tipe II dengan masalah ketidakpatuhan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
2	Renggi Pranoto	P03214472029	Asuhan keperawatan pada pasien Gout Arthritis dengan masalah keperawatan defisit pengetahuan di UPTD Puskesmas Pekan Heran Kabupaten Indragiri Hulu
3	Bunga Chantika Shalsabila	P03214472006	Asuhan keperawatan pada lansia stroke non hemoragik dengan masalah keperawatan defisit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
4	Wilsa Gusva Reza	P03214472039	Asuhan keperawatan lansia osteoporosis dengan masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
5	Reni Gusnida	P03214472030	Asuhan keperawatan pasien Gout Arthritis dengan masalah ketidakefektifan pemeliharaan kesehatan di Desa Pekan Heran UPTD Puskesmas Pekan Heran
6	Aisyah	P032014472002	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Hiperkolesterolemia dengan masalah pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT

Alamat: Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351



7	Endang Fatmawati	P032014472011	Asuhan keperawatan pada pasien Gout Arthritis dengan masalah nyeri akut di Desa Pekan Heran wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
8	Reza Oktavia	P0320144720031	Asuhan keperawatan keluarga Asthma Bronkial dengan ketidakefektifan pemeliharaan kesehatan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
9	Nona Darianti	P032014472025	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien gastritis dengan pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran Kabupaten Indragiri Hulu Riau
10	Azimah	P032014472005	Asuhan keperawatan pada pasien Diabetes Melitus dengan ketidakefektifan pemeliharaan kesehatan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
11	Feby Gunawan	P032014472013	Asuhan keperawatan keluarga kurangnya pengetahuan tentang penyakit Rheumatoid Arthritis di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran

Demikian surat izin ini kami berikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan : Pekan Heran
Pada Tanggal : 13 Maret 2024
Ka UPTD Puskesmas Pekan Heran
Kecamatan Rengat Barat



DWI AHMAD SUDRAJAT, SKM
Penata TK. III.d
NIP: 197110161991031002

Lampiran 5
Surat Izin Penelitian/Pengambilan data



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,
Pekanbaru, Riau 28122
(0761) 36581
<https://pkr.ac.id>

Nomor : PP.03.03/F.LII.13.2/ 27 /2024
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Penelitian

18 April 2024

Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Pekan Heran
di
Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Diploma III Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 yang beralamat di Jl. Ahmad Tahar No. 01 – Pematang Reba diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar dapat memberikan Izin dan memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i tersebut dalam lampiran surat ini dapat melakukan pengumpulan data Awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi,

Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP. 197207141992031003

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>
Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>



Lampiran 1

Nomor : PP.03.01/F.LII.13.2/ /2024

Tanggal : 18 April 2024

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PENELITIAN MAHASISWA
PRODI D.III KEPERAWATAN DILUAR KAMPUS UTAMA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
TA.2023/2024

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1.	AZIMAH / P032114472005	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien diabetes melitus dengan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
2	NURUL AULIA / P032114472026	Asuhan keperawatan pada lansia penderita hipertensi dengan masalah ketidakpatuhan meminum obat di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
3	INTAN WIDARI / P032114472016	Penerapan senam kaki pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 pada lansia di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
4	NONA DARIANTI / P032114472025	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Gastritis dengan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran Kabupaten Indragiri Hulu / Riau	Puskesmas Pekan Heran
5	LATHIFAH RIEZKIKA YOANA / P032114472020	Asuhan keperawatan pada pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan masalah ketidakpatuhan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
6	FEBY GUNAWAN / P032114472013	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Tuberkulosis (TBC) dengan masalah keperawatan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
7	REZA OKTAVIA / P032114472031	Asuhan keperawatan keluarga Asthma Bronkial dengan masalah pemeliharaan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
8	ENDANG FATMAWATI / P032114472011	Asuhan keperawatan lansia pada pasien Gout Arthritis dengan masalah nyeri kronis di Desa Pekan Heran Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
9	NEN RITA WIDIASTUTI / P032114472024	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan masalah resiko	Puskesmas Pekan Heran

		perilaku kekerasan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	
10	RISMA RAHMAYANTI / P032114472032	Asuhan keperawatan jiwa dengan gangguan persepsi sensorial : Halusinasi pendengaran di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
11	SRI NINGSIH / P032114472036	Asuhan keperawatan lansia pada pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
12	BUNGA CHANTIKA SHALSASILA / P032114472006	Asuhan keperawatan lansia stroke non hemoragik dengan masalah resiko jatuh di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
13	ARIANA HERAWATI / P032114472004	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien hipertensi dengan masalah pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
14	AISYAH / P032114472002	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien hiperkolesterolemia dengan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
15	RENI GUSNIDA / P032114472030	Asuhan keperawatan keluarga Gout Arthritis dengan masalah pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di Desa Pekan Heran UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
16	DEWI RAPPENDA SARI / P032114472008	Asuhan keperawatan lansia gastritis dengan masalah nyeri akut di UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
17	PUTRI PURNAMA SARI / P032114472027	Asuhan keperawatan lansia pada pasien Diabetes Mellitus dengan masalah deficit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran

Ketua Program Studi,



Ni. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP. 197207141992031003

Lampiran 6
Surat Balasan puskesmas pekan heran



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT



Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351

Nomor : 445/PKM.Pekan Heran/1015
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Izin Penelitian

Kepada Yth:
Poltekkes Kemenkes Riau

Di-
Tempat

Kepala UPTD Puskesmas Pekan Heran Kecamatan Rengat Barat Kabupaten Indragiri Hulu dengan ini memberikan surat izin Pra Penelitian data kepada mahasiswi/mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau atas nama:

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Azimah	P032114472005	Asuhan Keperawatan Keluarga pada pasien diabetes melitus dengan pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
2	Nurul Aulia	P032114472026	Asuhan keperawatan pada lansia penderita hipertensi dengan masalah ketidakpatuhan meminum obat di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran
3	Intan Widari	P032114472016	Penerapan senam kaki pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 pada lansia di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran
4	Nona Darianti	P032114472025	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Gastritis dengan pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
5	Lathifah Riezkika Yoana	P032114472020	Asuhan keperawatan pada pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan masalah ketidakpatuhan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
6	Feby Gunawan	P032114472013	Asuhan Keperawatan Keluarga Tuberkulosis (TBC) dengan masalah keperawatan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT



Alamat: Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351

7	Reza Oktavia	P032114472031	Asuhan keperawatan keluarga Asthm Bronkial dengan masalah pemeliharaan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
8	Endang Fatmawati	P032114472011	Asuhan keperawatan lansia pada pasien Gout Arthritis dengan masalah nyeri kronis di Desa Pekan Heran wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
9	Nen Rita Widiastuti	P032114472024	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan masalah resiko perilaku kekerasan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
10	Risma Rahmayanti	P032114472032	Asuhan keperawatan jiwa dengan gangguan persepsi sensori : halusinasi pendengaran di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
11	Sri Ningsih	P032114472036	Asuhan keperawatan lansia pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
12	Bunga Chantika Shalsabila	P032114472006	Asuhan keperawatan lansia stroke non hemoragik dengan masalah resiko jatuh di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
13	Ariana Herawati	P032114472004	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien hipertensi dengan masalah pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
14	Aisyah	P032114472002	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien hiperkolesterolemia dengan pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
15	Reni Gusnida	P032114472030	Asuhan keperawatan keluarga Gout Arthritis dengan masalah pemeliharaan kesehatan tidak efektif di Desa Pekan Heran UPTD Puskesmas Pekan Heran
16	Dewi Rapenda Sari	P032114472008	Asuhan keperawatan lansia gastritis dengan masalah nyeri akut di UPTD Puskesmas Pekan Heran



**PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT**



Alamat: Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351

17	Putri Purnama Sari	P032114472027	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien diabetes melitus dengan masalah defisit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
----	--------------------	---------------	---

Demikian surat izin ini kami berikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan : Pekan Heran
Pada Tanggal : 07 Mei 2024
Ka UPTD Puskesmas Pekan Heran
Kecamatan Rengat Barat



DWI AHMAD SUDRAJAT, SKM
Penata Tk. III.d
NIP: 19711016 199103 1 002

Lampiran 7
Informed councend

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : R

Umur : 63 THn

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Jl. P.Reba – Pekan Heran km 03 RT/RW 005/006

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses penelitian ini. Maka dengan ini saya bersedia dan setuju untuk menjadi sampel penelitian ini dan mengikuti proses penelitian sesuai dengan penjelasan yang di berikan oleh peneliti dalam penelitian yang berjudul “Asuhan keperawatan keluarga gout arthritis dengan masalah pemeliharaan kesehatan tidak efektif di desa Pekan Heran UPTD Puskesmas Pekan Heran ”. Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut dan bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan sebenar-benarnya.

Pematang Reba, Rabu 01 Mei 2024

Mahasiswa
Persetuju



(Reni Gusnida)

Yang Memberikan



(Ny. R)

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : L

Umur :42 thn

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Jl. P.Reba – Pekan Heran km 02 RT/RW 012/006

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses penelitian ini. Maka dengan ini saya bersedia dan setuju untuk menjadi sample penelitian ini dan mengikuti proses penelitian sesuai dengan penjelasan yang di berikan oleh peneliti dalam penelitian yang berjudul “Asuhan keperawatan keluarga gout arthritis dengan masalah pemeliharaan kesehatan tidak efektif di desa Pekan Heran UPTD Puskesmas PekanHeran ”. Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut dan bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan sebenar-benarnya.

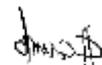
Pematang Reba, Rabu 01 Mei 2024

Mahasiswa
Persetujuan



(Reni gusnida)

Yang Memberikan



(Ny. L)

Lampiran 8
Lembar konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Rani Gusnida
 NIM : P032119972030
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Elmurrahman S.Fap M. biomad
 2.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	13.02.2024	Judul	Ace Judul	
2.	04.03.2024	Latar belakang	Perbaiki sesuai saran	
3.	15.03.2024	latar belakang & BAB II	perbaiki sesuai saran	
4.	19.03.2024	BAB I . II	perbaiki sesuai saran	
5.	20.03.2024	BAB I . II . III	perbaiki sesuai saran	
6.	22.03.2024	Daftar pustaka , Daftar isi	Perbaiki	
7.	22.03.2024	BAB I	Perbaiki Ace ujian	 

Lampiran 9
Lembar Revisi

LEMBAR REVISI

Nama : Rati Gusniola
 NIM : P032 1199 72030

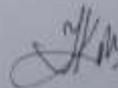
NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		Daftar pustaka di perbaiki - Perbaiki penulisan - no 3 : lebih tajam

Pematang Reba,.....

Pematang Reba

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,

(.....)

(.....)

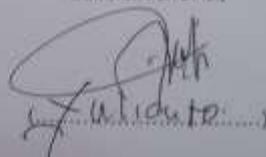
LEMBAR REVISI

Nama : Reni Gusnick
 NIM : P032 1199 12030

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none"> - Cek penulisan cover & lembar persetujuan - Cek penulisan sumber yg diambil dalam buku/jurnal dg lain. - Cek daftar isi. - Cek penulisan paragraf.

Pematang Reba,.....

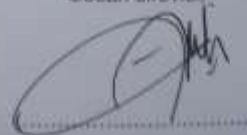
Sebelum direvisi,



(.....)

Pematang Reba

Sudah direvisi,



(.....)

Lampiran 10
Leaflet

ARTHRITIS GOUT & ASAM URAT



.....Reni gusnida.....
Dill keperawatan psdku

Apa itu Gout?



Arthritis gout merupakan penyakit yang menyerang bagian sendi yang disebabkan karena meningkatnya kadar asam urat dalam darah.



Apasih penyebabnya?

Peningkatan kadar asam urat yang disebabkan karena konsumsi makanan yang mengandung **purin tinggi** dan **keranganya** pengobwatan asam urat dari ginjal.

Apakah penyakit ini berbahaya?

Ya, bila **tidak** diobati, dapat menyebabkan **kerusakan sendi permanen** dan **kerusakan jaringan sekitarnya**.

Komplikasi yang dapat timbul :

- Peradangan hebat pada sendi
- Batu Ginjal
- Infeksi Sekunder
- Patah Tulang

Yuk, kenali gejala dan tandanya!

1. Kesemutan dan linu



2. Nyeri terutama pada malam hari atau pagi hari saat bangun tidur.



3. Sendi yang terkena asam urat terlihat bengkak, kemerahan, panas dan nyeri luar biasa pada malam dan pagi.



Lokasi sendi tersering ada di sendi kecil di pangkal jempol kaki, sendi jari tangan, lutut, dan siku.

Berapa sih nilai normal asam urat ?

Normalnya, nilai asam urat bagi **wanita 2,8 – 6 mg/dl**, untuk **pria 3,0 – 7 mg/dl**.



Bagaimana cara mengatasinya?



1. Melakukan pengobatan hingga kadar **asam urat kembali normal**. Kadar normalnya adalah 2.4 hingga 6 untuk wanita dan 3.0 hingga 7 untuk pria.
2. **Kontrol makanan** yang akan dimakan !
3. **Banyak minum air putih**. Dengan banyak minum air putih, kita dapat membantu membuang purin yang ada dalam tubuh

Makanan yang dihindari =
(Mengandung Banyak Purin)

- Lauk pauk seperti jeroan, hati, ginjal, limpa, babat, usus, paru dan otak.
- Makanan laut seperti udang, kerang, cumi, kepiting.
- Makanan kaleng seperti kornet dan sarden.
- Daging, telur, kaldu atau kuah daging yang kental.
- Kacang-kacangan seperti kacang kedelai (termasuk hasil olahannya seperti tempe, tauco, oncom, susu kedelai), kacang tanah, kacang hijau.

Diet Tepat Penderita Asam Urat

Batasi Lemak!

Batasilah asupan lemak. Pilihlah daging tanpa lemak, makanan yang pengolahannya menggunakan minyak sedikit.



Obat Tradisional Asam Urat

1. Sirsak. Dimakan begitu saja atau dijuice, dimakan/minum tiap hari
2. Daun salam 7 lembar direbus dengan dua gelas air, sampai tinggal 1 gelas, diminum pagi dan sore

Protein Nabati

Diet penderita asam urat harus rendah protein. Protein dari daging, ikan, dan unggas dibatasi hingga 80-120 gr/hari.

Perbanyak Cairan

Banyak minum air putih membantu membuang asam urat melalui urin. Sebaiknya penderita asam urat minum minimal 2,5 liter sehari.

Batasi Purin!

Membatasi purin adalah inti diet bagi penderita asam urat. Hampir semua bahan makanan mengandung purin terutama sumber protein



Lampiran 11
Format pengkajian keperawatan keluarga
Subjek I dan II

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKES KEMENKES RIAU PROGRAM STUDI DIII
KEPERAWATAN DILUAR KAMPUS UTAMA



JL. M. TAHAH NO. 1 - PEMATANG REBA
 TELP. (0769) 341584 Fax. (0769) 341584

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA

Pengkajian tanggal:
 Nama Mahasiswa: *Reni Gurnida*
 NIM: *P032 1144 72030*

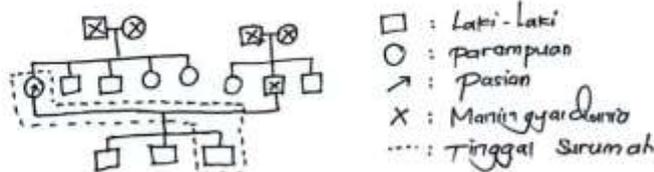
I. Data Umum

- 1. Kepala Keluarga (KK) : *NY. P (subjek I)*
- 2. Jenis Kelamin : *perempuan*
- 3. Umur/ tanggal lahir : *63 tahun / 19.09.1961*
- 4. Agama : *Islam*
- 5. Pendidikan : *SD*
- 6. Pekerjaan : *Mantuai kripik*
- 7. Alamat : *Jl. P. Raba - pakon haran km 1
RT. 005 / RW. 006*

II. Susunan Anggota Keluarga

No	Nama	Umur	Sex	Hub/ Dg KK	Pendid	Pekerjaan	Status Imunisasi					Status Kes
							BCG	Polio	DTI	Hepatitis	Campak	
1.	<i>NY.P</i>	<i>63</i>	<i>P</i>	<i>Ibu</i>	<i>SD</i>	<i>Wirawaha</i>						
2.	<i>AN.D</i>	<i>19</i>	<i>L</i>	<i>anak</i>	<i>SMA</i>	<i>pelajar</i>						

1. Genogram



- 2. Tipe Keluarga : *keluarga dengan single parent*
- 3. Suku Bangsa : *Malayu*
- 4. Agama : *Islam*

III. Kebutuhan Dalam Hidup Sehari-Hari

A. Kebutuhan Nutrisi

1. Pengadaan makanan keluarga sehari-hari :
 Membeli Memasak sendiri Lain-lain.....

2. Komposisi jenis makanan

Jenis Makanan	Tidak Pernah	Kadang-kadang	Selalu Ada
Makanan pokok Lauk pauk : Protein Hewani Protein nabati Sayur, buah, susu		<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

3. Cara penyajian makanan
 Terbuka Tertutup Kadang-kadang tertutup

4. Pantangan terhadap makanan dalam keluarga
 Tidak ada Ada, sebutkan.....

5. Kebiasaan keluarga dalam mengelola air minum
 Tidak dimasak Kadang-kadang dimasak Dimasak

6. Kebiasaan keluarga dalam mengolah makanan
 Tidak dicuci Dipotong-potong baru dicuci Dicuci baru dipotong

7. Bagaimana kebiasaan makan dalam keluarga
 Bersama Sendiri-sendiri Lain-lain.....

B. Istirahat dan Tidur

1. Apakah setiap anggota keluarga mempunyai kebiasaan tidur pada siang hari ? Ya Tidak
2. Apakah setiap anggota keluarga memiliki kamar tidur masing-masing ? Ya Tidak
 Bila tidak, bagaimana cara pembagian kamarnya

3. Kemampuan merawat anggota keluarga yang sakit

.....
keluarga baik mampu merawat anggota
keluarga yang sakit karena keterampilan perawatannya.

4. Kemampuan keluarga memelihara/ memodifikasi lingkungan rumah yang sehat

.....
subjek kurang memodifikasi lingkungannya
tersebut banyak bunga di halaman yang terawat
karena kesibukannya ia membuat trip.

5. Kemampuan menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan

.....
keluarga baik mampu menggunakan
fasilitas pelayanan kesehatan.

E. Fungsi religius

.....
subjek selalu menjalankan shalat 5 waktu meskipun sibuk.

F. Fungsi reproduksi

.....
pasien sudah menopause

G. Fungsi Afeksi

.....
keluarga siap berusaha menyelesaikan masalah
dengan cara bermusyawarah.

X. Stress dan koping Keluarga

A. Stress jangka pendek dan panjang

.....
subjek mengatakan ia akan menyelesaikan
masalahnya secara musyawarah

B. Kemampuan keluarga berespon terhadap stressor

.....
keluarga mendengarkan keluhan
pasien

C. Strategi koping yang digunakan

.....
subjek selalu membicarakan secara baik
jika ada masalah.

3. Bila ada anggota keluarga sulit tidur bagaimana cara mengatasinya?
..... dengan cara mendengarkan musik

C. Aktifitas Olahraga

1. Apakah keluarga senang olahraga?
 Tidak () Ya, Sebutkan jenisnya.....
2. Kapan olah raga biasa dilakukan ?
() Setiap hari () Tidak tentu () Setiap minggu
() Lain-lain.....
3. Apakah semua anggota keluarga mengikutinya
() Ya () Tidak, alasannya.....

D. Kebersihan Diri

1. Mandi : 2 X per hari
2. Sikat gigi 2 X per hari
3. Cuci rambut 1 X per hari

IV. Status Sosial Ekonomi

1. Apakah setiap anggota keluarga sudah mempunyai penghasilan sendiri () Ya () Tidak
2. Apakah penghasilan digunakan untuk kepentingan keluarga
 Ya () Tidak
3. Bila digabung pendapatan keluarga sebulan
() Kurang dari Rp. 500.000,-
 Rp. 500.000,- s/d Rp. 8.000.000,-
() Lebih dari Rp. 8.000.000,-
4. Apakah penghasilan keluarga mencukupi untuk biaya hidup sehari-hari Ya () Tidak
5. Bila tidak apa yang dilakukan.....
6. Apakah ada anggota keluarga yang mempunyai tabungan
() Tidak Ya, Siapa ? Ibu
7. Siapakah pengelola keuangan dalam keluarga
() Ayah Ibu () Lain-lain.....

V. Aktivitas rekreasi anggota keluarga

1. Apakah keluarga mempunyai kebiasaan rekreasi yang teratur?
 Ya, frekwensi perbulan.....
 Tidak, Karena Mamiliki kesibukan masing-masing
2. Lokasi yang sering dikunjungi keluarga untuk rekreasi
 Luar Kota Dalam kota Lain-lain, sebutkan.....
3. Apakah setiap anggota keluarga menggunakan waktu senggangnya dengan hal yang bermanfaat
 Ya Tidak, siapa.....
berapa usianya..... kegiatan apa yang dilakukannya.....
4. Apakah kegiatan tersebut berpengaruh tidak baik untuk dirinya
 Tidak Ya, terhadap aspek apa.....
5. Apakah kegiatan tersebut berpengaruh tidak baik terhadap kehidupan keluarganya?
 Tidak Ya, apa bentuknya.....

VI. Riwayat dan tahap perkembangan keluarga

1. Tahap perkembangan keluarga saat ini.....
Tahap perkembangan keluarga usia tua
2. Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi
Memprioritaskan anak bungsu nya yakni An.D
3. Riwayat kesehatan keluarga inti.....
Keluarga N.Y. & tidak ada yang mengidap penyakit asam urat.
4. Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya.....
Sebelum nya keluarga subjek tidak memiliki penyakit yang berbahaya

VII. Data Lingkungan

A. Rumah

1. Jenis rumah
() Paviliun () Petak () Tersendiri () Lain – lain
2. Jenis bangunan
() Non permanen () semi permanen () Permanen
3. Luas pekarangan 11×11 m²
Luas bangunan 6×6 m²
4. Status rumah :
() Sewa bulanan () Milik pribadi () Kontrakan
() Lain – lain.....
5. Adakah ventilasi dirumah
() Ya () Tidak
6. Bila ya berapa luasnya
() > 10% luas lantai () < 10% luas lantai () Cukup
7. Apakah cahaya dapat masuk rumah pada siang hari ?
() Ya () Tidak
8. Penerangan
() Lampu tempel () Listrik () Petromak
9. Lantai
() Tanah () Plaster () Papan (ubin)
10. Denah Rumah (lengkap dengan ukurannya)

B. Pengolahan Sampah

1. Apakah keluarga mempunyai tempat pembuangan sampah
() Ya dan tertutup () Ya, terbuka () Tidak () Lain – lain
2. Bila ya bagaimana kondisi tempat sampah tersebut
() Terbuka () Tertutup
3. Bila tidak bagaimana pengolahan tempat sampah rumah tangga
() Dibuang ke kali () Diambil Petugas () Ditimbun
() dibakar () Lain-lain.....
4. Apakah keluarga mempunyai sumber air
() Tidak () Ya, jenisnya..... *sumur bor*
Bila tidak darimana sumber airnya?.....
5. Jika ya apa jenis sumber airnya ?
() Sumur gali () Pompa listrik () SPT () PAM () Sungai
() Lain – lain

6. Apakah air untuk minum diambil dari sumber air tersebut Ya () Tidak
 () Bila tidak bagaimana memperolehnya ?.....
7. Bagaimana keadaan fisiknya (perlu diobservasi)
 () Berasa Tidak berasa () Berbau Tidak berbau
 () Berwarna Tidak berwarna () Ada pengendapan
 Tidak ada pengendapan
8. Apakah keluarga mempunyai WC sendiri
 Ya () Tidak
 Bila tidak, dimana tempat BAB keluarga.....
9. Bila ya apa jenis jambannya
 Leher angsa () Cemplung () Lain – lain
10. Berapa jarak tempat penampungan dengan sumber air?
 () < 10 meter > 10 meter

C. Pembuangan limbah

11. Apakah rumah ini mempunyai saluran pembuangan air kotor?
 Ya, bagaimana kondisinya... *kotor sedikit berbau*
 Kemana pembuangannya.....
 () Tidak, dimana pembuangannya.....

D. Karakteristik tetangga dan komunitasnya

.....
Tetangga baik dan ramah

E. Mobilitas geografis keluarga

.....
Jarak Manikah dengan rumah suami nya.

F. Hubungan keluarga dengan Masyarakat

1. Apakah anggota keluarga ikut dalam organisasi kemasyarakatan khususnya dalam bidang kesehatan
 () Tidak, alasannya *karna setiap hari nya mambuai dagangan*
 () Ya, Sebutkan.....

2. Adakah penghargaan yang diterima dari masyarakat karena keikutsertaannya dalam kegiatan kesehatan dimasyarakat
 Tidak ada () Ada, Sebutkan.....
3. Apakah keluarga cukup berpengaruh dimasyarakat
 Tidak () Ya, contohnya.....
4. Adakah konflik keluarga dengan masyarakat
 Tidak ada () Ada, sebutkan.....

VIII. Struktur Keluarga

A. Struktur Peran

ny. R berperan sebagai pencari nafkah sejak suami bialau meninggal dunia

B. Nilai Atau norma keluarga

1. Suku Ayah *Malayu*
 Suku Ibu *Malayu*
 Budaya yang dominan dalam keluarga *budaya malayu*
2. Adakah nilai-nilai tertentu yang dianut yang bertentangan dengan kesehatan Tidak () Ya, sebutkan mengapa.....
3. Apakah keluarga mengikuti kegiatan keagamaan :
 Tidak () Ya, sebutkan.....

C. Pola komunikasi keluarga

1. Cara komunikasi yang sering diterapkan dalam keluarga
 Langsung () Tidak langsung
2. Sifat komunikasi yang sering diterapkan dalam keluarga
 Terbuka () Tertutup
3. Siapa anggota keluarga yang paling dominan berbicara
 () Ayah Ibu () Anak () Mertua
4. Bahasa yang sering digunakan oleh anggota keluarga
 Bahasa ibu () Bahasa Indonesia
 Lain – lain, sebutkan *bahasa malayu*

5. Kapan paling sering terjadi interaksi dalam keluarga
() Pagi hari () Siang hari () Malam hari
 Tidak tentu

6. Dalam situasi apa interaksi terjadi ?
() Makan bersama () Nonton TV () Rekreasi
 Lain-lain

D. Struktur kekuatan keluarga

Subjek berperan untuk memenuhi kebutuhan rumah tangga

IX. Fungsi Keluarga

A. Fungsi ekonomi

Penghasilan yang didapatkan cukup untuk kebutuhan dan biaya sekolah anaknya

B. Fungsi sosial

Hubungan subjek dengan keluarga lainnya sangat baik

C. Fungsi pendidikan

Subjek menjalankan pendidikan sangat penting untuk masa depan anaknya.

D. Fungsi pemenuhan (perawatan/ pemeliharaan) kesehatan

1. Mengenal masalah kesehatan

Subjek jarang memeriksakan kesehatannya ke layanan kesehatan, dan masih mengutamakan makanan yang dapat meningkatkan kadar lemak urat.

2. Mengambil keputusan mengenai tindakan keperawatan

Subjek menjalankan ini terlalu sibuk sehingga tidak sempat ke layanan kesehatan.

D. Strategi adaptasi disfungsi

dibicarakan baik-baik

XI. Pemeriksaan Fisik

Lakukan pemeriksaan semua anggota keluarga dengan menggunakan metode "head to toe"

XII. Harapan Keluarga

subjektif berharap anak itu juga sehat dan tidak mangidap penyakit seperti dia

Tanda tangan mahasiswa

Pari Gusni
(Pari Gusni)

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKES KEMENKES RIAU PROGRAM STUDI DIII
KEPERAWATAN DI LUAR KAMPUS UTAMA**



JL. M. TABAR NO. 1 - PEMATANG REBA
TELP. (0769) 341584 Fax. (0769) 341584



FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA

Pengkajian tanggal:
Nama Mahasiswa: *Reni Guraida*
NIM: *2032119972030*

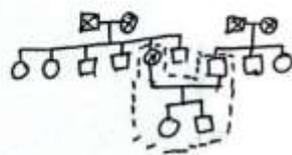
I. Data Umum

- 1. Kepala Keluarga (KK) : *Tn. S*
- 2. Jenis Kelamin : *Laki-Laki*
- 3. Umur/ tanggal lahir : *42 / 02.05.1982*
- 4. Agama : *Islam*
- 5. Pendidikan : *SMA*
- 6. Pekerjaan : *Niraswasta*
- 7. Alamat : *Jl. p rabo pakon haran km²*

II. Susunan Anggota Keluarga

No	Nama	Umur	Sex	Hub Dg KK	Pendi- ngan	Pekerja- an	Status Imunisasi					Status Kes
							BCG	Polio	DPT	Hepatitis	Cam- pak	
1.	<i>Tn-S</i>	<i>42</i>	<i>L</i>	<i>Ayah</i>	<i>SMA</i>	<i>Niraswasta</i>						
2.	<i>Ny-L</i>	<i>38</i>	<i>P</i>	<i>Ibu</i>	<i>SMA</i>	<i>Ibu</i>						
3.	<i>An-T</i>	<i>15</i>	<i>P</i>	<i>Anak</i>	<i>SMP</i>	<i>pelajar</i>						
4.	<i>An-M</i>	<i>5</i>	<i>L</i>	<i>Anak</i>	-	-						

1. Genogram



- \square : Laki-laki
- \circ : perempuan
- \times : pasien
- \times : Meninggal dunia
- ... : Sepumah

- 2. Tipe Keluarga : *keluarga inti*
- 3. Suku Bangsa : *Malayu*
- 4. Agama : *Islam*

III. Kebutuhan Dalam Hidup Sehari-Hari

A. Kebutuhan Nutrisi

- 1. Pengadaan makanan keluarga sehari-hari :
 Membeli Memasak sendiri Lain-lain.....

- 2. Komposisi jenis makanan

Jenis Makanan	Tidak Pernah	Kadang-kadang	Selalu Ada
Makanan pokok Lauk pauk : Protein Hewani Protein nabati Sayur, buah, susu		✓ ✓ ✓	✓

- 3. Cara penyajian makanan
 Terbuka Tertutup Kadang-kadang tertutup
- 4. Pantangan terhadap makanan dalam keluarga
 Tidak ada Ada, sebutkan.....
- 5. Kebiasaan keluarga dalam mengelola air minum
 Tidak dimasak Kadang-kadang dimasak Dimasak
- 6. Kebiasaan keluarga dalam mengolah makanan
 Tidak dicuci Dipotong-potong baru dicuci Dicuci baru dipotong
- 7. Bagaimana kebiasaan makan dalam keluarga
 Bersama Sendiri-sendiri Lain-lain.....

B. Istirahat dan Tidur

- 1. Apakah setiap anggota keluarga mempunyai kebiasaan tidur pada siang hari ? Ya Tidak
- 2. Apakah setiap anggota keluarga memiliki kamar tidur masing-masing ? Ya Tidak
 Bila tidak, bagaimana cara pembagian kamarnya. *Handayani memiliki*

3. Bila ada anggota keluarga sulit tidur bagaimana cara mengatasinya?
dengan cara mendengarkan musik

C. Aktifitas Olahraga

1. Apakah keluarga senang olahraga?
 Tidak Ya, Sebutkan jenisnya.....
2. Kapan olah raga biasa dilakukan ?
 Setiap hari Tidak tentu Setiap minggu
 Lain-lain.....
3. Apakah semua anggota keluarga mengikutinya
 Ya Tidak, alasannya.....

D. Kebersihan Diri

1. Mandi *2* X per hari
2. Sikat gigi *2* X per hari
3. Cuci rambut *1* X per hari

IV. Status Sosial Ekonomi

1. Apakah setiap anggota keluarga sudah mempunyai penghasilan sendiri Ya Tidak
2. Apakah penghasilan digunakan untuk kepentingan keluarga
 Ya Tidak
3. Bila digabung pendapatan keluarga sebulan
 Kurang dari Rp. 500.000,-
 Rp. 500.000,- s/d Rp. 8.000.000,-
 Lebih dari Rp. 8.000.000,-
4. Apakah penghasilan keluarga mencukupi untuk biaya hidup sehari-hari Ya Tidak
5. Bila tidak apa yang dilakukan.....
6. Apakah ada anggota keluarga yang mempunyai tabungan
 Tidak Ya, Siapa ?
7. Siapakah pengelola keuangan dalam keluarga
 Ayah Ibu Lain-lain.....

V. Aktivitas rekreasi anggota keluarga

1. Apakah keluarga mempunyai kebiasaan rekreasi yang teratur?
() Ya, frekwensi perbulan.....
(x) Tidak, Karena *Mamiliei kesibukan masing-masing*
2. Lokasi yang sering dikunjungi keluarga untuk rekreasi
() Luar Kota () Dalam kota () Lain-lain, sebutkan.....
3. Apakah setiap anggota keluarga menggunakan waktu senggangnya dengan hal yang bermanfaat
() Ya () Tidak, siapa.....
berapa usianya..... kegiatan apa yang dilakukannya.....
4. Apakah kegiatan tersebut berpengaruh tidak baik untuk dirinya
() Tidak () Ya, terhadap aspek apa.....
5. Apakah kegiatan tersebut berpengaruh tidak baik terhadap kehidupan keluarganya?
() Tidak () Ya, apa bentuknya.....

VI. Riwayat dan tahap perkembangan keluarga

1. Tahap perkembangan keluarga saat ini.....
karuar-ga dengan anak pertama
2. Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi.....
Menyakitahkan anak-anaknya.
3. Riwayat kesehatan keluarga inti.....
subjak mengatakan orang tua nya pernah memiliki riwayat asam urat sebelumnya.
4. Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya.....
sebelumnya keluarga sakit tidak memiliki penyakit yang berbahaya

VII. Data Lingkungan

A. Rumah

1. Jenis rumah
() Paviliun () Petak Tersendiri () Lain – lain
2. Jenis bangunan
() Non permanen () semi permanen Permanen
3. Luas pekarangan 12×20 m²
Luas bangunan 6×8 m²
4. Status rumah :
() Sewa bulanan Milik pribadi () Kontrakan
() Lain – lain.....
5. Adakah ventilasi dirumah
 Ya () Tidak
6. Bila ya berapa luasnya
 > 10% luas lantai () < 10% luas lantai () Cukup
7. Apakah cahaya dapat masuk rumah pada siang hari ?
 Ya () Tidak
8. Penerangan
() Lampu tempel Listrik () Petromak
9. Lantai
() Tanah Plaster () Papan (ubin)
10. Denah Rumah (lengkap dengan ukurannya)

B. Pengolahan Sampah

1. Apakah keluarga mempunyai tempat pembuangan sampah
() Ya dan tertutup Ya, terbuka () Tidak () Lain – lain
2. Bila ya bagaimana kondisi tempat sampah tersebut
 Terbuka () Tertutup
3. Bila tidak bagaimana pengolahan tempat sampah rumah tangga
() Dibuang ke kali () Diambil Petugas () Ditimbun
 Dibakar () Lain-lain.....
4. Apakah keluarga mempunyai sumber air
() Tidak Ya, jenisnya.....
Bila tidak darimana sumber airnya?.....
5. Jika ya apa jenis sumber airnya ?
 Sumur gali () Pompa listrik () SPT () PAM () Sungai
() Lain – lain

6. Apakah air untuk minum diambil dari sumber air tersebut () Ya (✓) Tidak
() Bila tidak bagaimana memperolehnya ?.....
7. Bagaimana keadaan fisiknya (perlu diobservasi)
() Berasa (✓) Tidak berasa () Berbau (✓) Tidak berbau
() Berwarna (✓) Tidak berwarna () Ada pengendapan
() Tidak ada pengendapan
8. Apakah keluarga mempunyai WC sendiri
(✓) Ya () Tidak
Bila tidak, dimana tempat BAB keluarga.....
9. Bila ya apa jenis jambannya
(✓) Leher angsa () Cemplung () Lain – lain
10. Berapa jarak tempat penampungan dengan sumber air?
() < 10 meter (✓) > 10 meter

C. Pembuangan limbah

11. Apakah rumah ini mempunyai saluran pembuangan air kotor ?
(✓) Ya, bagaimana kondisinya.....
Kemana pembuangannya.....
() Tidak, dimana pembuangannya.....

D. Karakteristik tetangga dan komunitasnya

.....
subjek melakukan tetangga nya baik dan ramah.
.....

E. Mobilitas geografis keluarga

.....
sangat ia manjah dengan suami nya
.....

F. Hubungan keluarga dengan Masyarakat

1. Apakah anggota keluarga ikut dalam organisasi kemasyarakatan khususnya dalam bidang kesehatan
(✓) Tidak, alasannya... karena mamiliki kesibukan lain.
() Ya, Sebutkan.....

2. Adakah penghargaan yang diterima dari masyarakat karena keikutsertaannya dalam kegiatan kesehatan dimasyarakat
 Tidak ada () Ada, Sebutkan.....
3. Apakah keluarga cukup berpengaruh dimasyarakat
 Tidak () Ya, contohnya.....
4. Adakah konflik keluarga dengan masyarakat
 Tidak ada () Ada, sebutkan.....

VIII. Struktur Keluarga

A. Struktur Peran

Ny. L berparan sebagai istri bagi suami nya dan ibu bagi anak-anak nya

B. Nilai Atau norma keluarga

1. Suku Ayah... *Mayu*
 Suku Ibu... *Mayu*
 Budaya yang dominan dalam keluarga... *budaya mayu*
2. Adakah nilai-nilai tertentu yang dianut yang bertentangan dengan kesehatan Tidak () Ya, sebutkan mengapa.....
3. Apakah keluarga mengikuti kegiatan keagamaan :
 Tidak () Ya, sebutkan.....

C. Pola komunikasi keluarga

1. Cara komunikasi yang sering diterapkan dalam keluarga
 Langsung () Tidak langsung
2. Sifat komunikasi yang sering diterapkan dalam keluarga
 Terbuka () Tertutup
3. Siapa anggota keluarga yang paling dominan berbicara
 () Ayah Ibu () Anak () Mertua
4. Bahasa yang sering digunakan oleh anggota keluarga
 () Bahasa ibu () Bahasa Indonesia
 Lain - lain, sebutkan. *bahasa mayu*

5. Kapan paling sering terjadi interaksi dalam keluarga
() Pagi hari () Siang hari () Malam hari
 Tidak tentu

6. Dalam situasi apa interaksi terjadi ?
() Makan bersama () Nonton TV () Rekreasi
 Lain-lain

D. Struktur kekuatan keluarga

Subjek berperan sebagai Ibu Rumah Tangga dan yang memenuhi kebutuhan keluarga nya.

IX. Fungsi Keluarga

A. Fungsi ekonomi

Penghasilan yang didapatkan cukup untuk memenuhi kebutuhan sehari-hari dan anak-anak nya.

B. Fungsi sosial

Hubungan subjek dan keluarga terjalin baik

C. Fungsi pendidikan

Subjek melaksanakan pendidikan penting untuk anak-anak nya.

D. Fungsi pemenuhan (perawatan/ pemeliharaan) kesehatan

1. Mengetahui masalah kesehatan

Subjek jarang memeriksakan kesehatan nya ke layanan kesehatan.

2. Mengambil keputusan mengenai tindakan keperawatan

Subjek melakukan ja organ untuk pelayanan kesehatan.

3. Kemampuan merawat anggota keluarga yang sakit

keluarga baik mampu merawat anggota keluarga yang sakit

4. Kemampuan keluarga memelihara/ memodifikasi lingkungan rumah yang sehat

halaman rumah subjek tampak bersih

5. Kemampuan menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan

keluarga dan subjek baik mampu menggunakan layanan kesehatan

E. Fungsi religius

subjek Mengatakan sangat terakrab dengan Tuhan

F. Fungsi reproduksi

subjek menggunakan pil KB karena ingin membatasi jumlah kehamilannya

G. Fungsi Afeksi

dengan anak barmu, saudara

X. Stress dan coping Keluarga

A. Stress jangka pendek dan panjang

tidak terdapat stress jangka pendek dan jangka panjang.

B. Kemampuan keluarga berespon terhadap stressor

keluarga sibuk pada liburan masing-masing

C. Strategi coping yang digunakan

subjek dan keluarga akan membicarakan secara baik jika terdapat masalah

D. Strategi adaptasi disfungsional

diberikan baik-baik dengan
cara musyawarah

XI. Pemeriksaan Fisik

Lakukan pemeriksaan semua anggota keluarga dengan menggunakan metode "head to toe "

XII. Harapan Keluarga

subar barharap agar
urat nya cepat berada di jantung
Normal

Tanda tangan mahasiswa

Rani
(Rani Gumbas)

Lampiran 12
Dokumentasi Penelitian

DOKUMENTASI

Dokumentasi Subjek I

No	Hari/Tanggal	Dokumentasi
1.	Rabu 01 Mei 2024	 <p>Melakukan persetujuan <i>informed consent</i>, pengkajian dan pemeriksaan fisik.</p>
2.	Kamis 02 Mei 2024	 <p>Melakukan pengecekan kadar asam urat dan menjelaskan mengenai penyakit Gout Arthritis.</p>
3.	Jum'at 03 Mei 2024	 <p>Memberikan pendidikan kesehatan dan edukasi pada pasien dan keluarga melalui media leaflet</p>

4.	Sabtu 04 Mei 2024	 <p>Mengukur tanda-tanda vital dan mengulas materi mengenai asam urat/gout arthritis</p>
5.	Minggu 05 Mei 2024	 <p>Melakukan pengukuran kadar asam urat</p>

6. Senin
06 Mei 2024



Melakukan evaluasi respon subjek terhadap edukasi yang telah diberikan sebelumnya

Dokumentasi Subjek II

No	Hari/tanggal	Dokumentasi
1.	Rabu 01 Mei 2024	 <p data-bbox="596 1055 1342 1126">Melakukan persetujuan <i>informed consent</i>, pengkajian dan pemeriksaan fisik.</p>
2.	Kamis 02 Mei 2024	 <p data-bbox="596 1962 1342 1995">Melakukan pengecekan kadar asam urat dan menjelaskan</p>

		mengenai penyakit Gout Arthritis.
3.	Jum'at 03 Mei 2024	  <p data-bbox="628 1088 1310 1160">Memberikan pendidikan kesehatan dan edukasi pada pasien dan keluarga melalui media leaflet</p>
4.	Sabtu 04 Mei 2024	

		 <p data-bbox="582 611 1353 685">Mengukur tanda-tanda vital dan mengulas materi mengenai asam urat/gout arthritis</p>
5.	Minggu 05 Mei 2024	  <p data-bbox="707 1529 1228 1565">Melakukan pengukuran kadar asam urat</p>
6.	Senin 06 Mei 2024	



Melakukan evaluasi respon subjek terhadap edukasi yang telah diberikan sebelumnya