

## KATA PENGANTAR

Segala puji syukur senantiasa Saya Ucapkan kepada sang Pencipta sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul **“Asuhan Keperawatan Keluarga Tn. S Dengan Masalah Gangguan Aktivitas Pada Gout Arthritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Kedaton Bandar Lampung Tahun 2021 ”** Laporan Tugas Akhir tidak dapat terselesaikan jika tidak ada dukungan dari beberapa pihak terkait, karena penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini. Maka dengan ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Warjidin Aliyanto, S.K.M., M.Kes. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.
2. Gustop Amatiria, S.Kp., M.Kes. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
3. Ns. Musiana, S.Kep., M.Kes. selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Tanjungkarang.
4. Merah Bangsawan, S.K.M., M.Kes, selaku anggota penguji I yang telah memberikan bimbingan, saran, masukan, serta motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
5. Susyadi, S.Kep., M.Kes, selaku anggota penguji II yang telah memberikan masukan dalam penyusunan dan penulisan Laporan Tugas Akhir.
6. Purwanti , S.Pd., MAP , selaku ketua penguji yang telah memberikan arahan, masukan, kritik, dan saran kepada penulis untuk kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Kepada keluarga pasien yang telah mengizinkan dan membantu penulis dalam memperoleh data yang diperlukan.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Laporan Tugas Akhir ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu, kritik dan saran yang sifatnya membangun sangat diharapkan oleh penulis. Akhir kata, penulis berharap semoga Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi penulis dan pembaca semua.

Bandar Lampung, Juli 2021

Penulis



### **BIODATA PENULIS**

Nama : Inka Sonya Fitri  
Nim : 1814401149  
TTL : Liwa, 05 Mei 2000  
Agama : Islam  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Kota Raja, Sebarus

### **RIWAYAT PENDIDIKAN**

SD : SD N 01 sebarus  
SMP : SMPN 01 LIWA  
SMA : SMAN 02 LIWA  
DIII : Politeknik Kesehatan Tanjungkarang  
Jurusan Keperawatan Tanjungkarang  
Program Studi Diploma III Keperawatan



**LEMBAR PERSETUJUAN**

**Laporan Tugas Akhir**

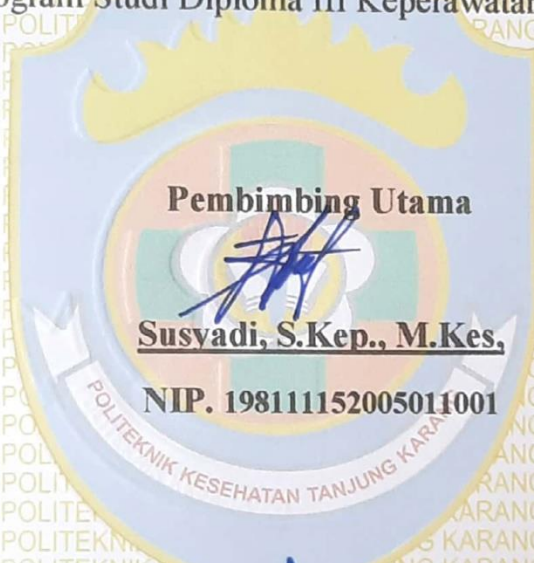
**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN. S DENGAN MASALAH  
INTOLERANSI AKTIVITAS KHUSUSNYA NY. S DENGAN  
ASAM URAT DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
KEDATON BANDAR LAMPUNG  
TAHUN 2021**

Penulis

**INKA SONYA FITRI**

**NPM. 1814401149**

Telah diperiksa dan disetujui oleh Tim Pembimbing Laporan Tugas  
Akhir Program Studi Diploma III Keperawatan Tanjungkarang



**Pembimbing Pendamping,**

**Merah Bangsawan, S.K.M., M.Kes**

**NIP. 195705011982031005**



**LEMBAR PENGESAHAN**

Laporan Tugas Akhir

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN. S DENGAN  
MASALAH GANGGUAN AKTIVITAS PADA GOUT  
ARTHRITIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
KEDATON BANDAR LAMPUNG  
TAHUN 2021**

Penulis

**INKA SONYA FITRI**

**NPM 1814401149**

Diterima dan Disahkan Oleh Tim Penguji Laporan Tugas Akhir Program Studi  
Diploma III Keperawatan Tanjungkarang Jurusan Keperawatan Poltekkes  
Tanjungkarang

**TIM PENGUJI LAPORAN TUGAS AKHIR**

**Ketua Peguji**

**: Purwanti, S.Pd., MAP**

**NIP. 198111152005011001**

**Anggota Penguji**

**: Merah Bangsawan, S.K.M., M.Kes**

**NIP. 195705011982031005**

**Moderator**

**: Susyadi, S.Kep., M.Kes,**

**NIP. 196304271984022001**

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan Tanjungkarang

Poltekkes Tanjungkarang

**Gustop Amatiria, S.Kp., M.Kes**

**NIP. 197008071993031002**



## LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Inka Sonya Fitri

Nim : 1814401149

Program studi : DIII Keperawatan TanjungKarang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa laporan tugas akhir yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Keluarga Tn. S Dengan Masalah Intoleransi Aktivitas Khususnya Ny. S Dengan Asam Urat Di Wilayah Kerja Puskesmas Kedaton Bandar Lampung Tahun 2021 “** merupakan hasil karya saya sendiri dan bukan merupakan pengambilan alih tulisan atau pikiran orang lain yang akui sebaga hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka akan menerima sanksi yang ditetapkan.

Demikian surat pernyataan saya buat dengan sebenar-benarnya.

Bandar Lampung, Juli 2021



Penulisi

***INFORMED CONSENT***  
**(Lembar Persetujuan Responden )**

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :Sartini  
 Umur :65 Thn  
 Jenis Kelamin :Perempuan  
 Pendidikan :SD/Sekolah Dasar)  
 Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga  
 Alamat : Kedaton, Bandar Lampung

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul **Asuhan Keperawatan Keluarga Tn. S Dengan Masalah Gangguan Aktivitas Pada Gout Arthritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Kedaton Bandar Lampung Tahun 2021”**

Saya menyatakan \*) **bersedia/ tidak bersedia** diikut sertakan dalam penelitian ini. Saya percaya apa yang saya sampaikan dijamin kebenarannya.

Bandar Lampung, Mei 2021

Pelaksana	Saksi	Subjek
( inka sonya )	(                    )	(    sartini    )

NB: \*) Coret yang tidak perlu