

# LAMPIRAN-LAMPIRAN

**Lampiran 1**

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN  
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN/KTI ( KARYA TULIS ILMIAH )  
( INFORMED CONSENT )**

Yang Bertanda Tangan Dibawah Ini:

Nama : Jalili Yacob

Tgl Lahir : 60 tahun

Alamat : Perum BKP Bok Y

Menyatakan bersedia dan tidak keberatan menjadi pasien dalam penelitian yang dilakukan oleh AyuAzzahra, NIM: 1814401132, mahasiswi Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Surat pernyataan persetujuan ini saya buat dengan kesadaran saya sendiri tanpa tekanan maupun paksaan dari manapun.

Bandar Lampung, 14 Februari 2021

Pasien

Mahasiswi

(Jalili Yacob)

Ayu Azzahra

**Lampiran 2****FORMAT PENGKAJIAN KELUARGA****A. Data Umum**

1. Nama Keluarga (KK) :
2. Umur :
3. Alamat dan Telpon :
- Komposisi Keluarga :

<b>NO</b>	<b>Nama</b>	<b>Sex</b>	<b>Hub.</b>	<b>Umur (TTL)</b>	<b>Pend</b>	<b>Pek</b>	<b>Status Kes</b>

Genogram

Keterangan :

4. Tipe keluarga :
5. Suku :
6. Agama :
7. Status Sosek Keluarga :
8. Aktivitas Rekreasi :

**B. Riwayat dan Tahap Perkembangan Keluarga**

9. Tahap perkembangan keluarga saatini
10. Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi
11. Riwayat keluarga inti

12. Riwayat keluarga sebelumnya

**C. Lingkungan**

- 13. Karakteristik rumah
- 14. Karakteristik tetangga dan komunitas RW
- 15. Mobilitas geografis keluarga
- 16. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat
- 17. Sistem pendukung keluarga

**D. Struktur Keluarga**

- 18. Pola komunikasi keluarga
- 19. Struktur kekuatan keluarga
- 20. Struktur peran
- 21. Nilai dan norma budaya

**E. Fungsi Keluarga**

- 22. Fungsi afektif
- 23. Fungsi sosialisasi
- 24. Fungsi perawatan keluarga
- 25. Pemeriksaan fisik (Head to Toe) dan 5 Tugas kesehatan keluarga

**F. Stress dan Koping Keluarga**

- 26. Stressor jangka pendek
- 27. Stressor jangka panjang
- 28. Kemampuan keluarga berespon terhadap masalah
- 29. Strategi koping yang digunakan
- 30. Strategi adaptasi disfungsional

**G. Harapan Keluarga**

**ANALISIS DATA**

<b>DATA-DATA</b>	<b>MASALAH KEPERAWATAN</b>
<b>DS :</b>  <b>DO :</b>	
<b>DS :</b>  <b>DO :</b>	

**DIAGNOSIS KEPERAWATAN**

- 1.
- 2.
- 3.

### PRIORITAS MASALAH/SKORING

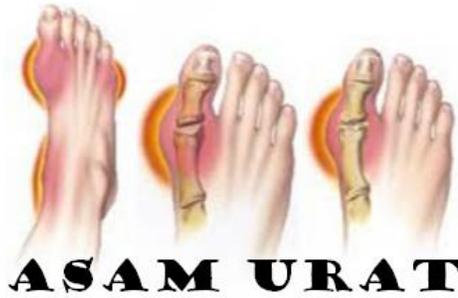
NO	KRITERIA	NILAI	SKOR	RASIONAL
1	<b>Sifat Masalah (1)</b> a. Gangguan kesehatan/ Aktual (3) b. Ancaman kesehatan/ Risiko (2) c. Tidak/ bukan masalah/ Potensial (1)			
2	<b>Kemungkinan masalah dapat diubah / diatasi (2)</b> a. Mudah (2) b. Sedang/ sebagian (1) c. Sulit(0)			
3	<b>Potensi masalah dapat dicegah (1)</b> a. Tinggi (3) b. Cukup (2) c. Rendah (1)			
4	<b>Menonjolnya masalah (1)</b> a. Dirasakan oleh keluarga dan perlu segera diatasi (2) b. Dirasakan oleh keluarga tetapi tidak perlu segera diatasi (1) c. Tidak dirasakan oleh keluarga (0)			
<b>TOTAL SKOR</b>				

### RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

Diagnosis Keperawatan	Tujuan		Evaluasi		Rencana Tindakan	asional
	Umum	Khusus	Kriteria	Standar		

### IMPLEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN

Diagnosis	Tanggal/ jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)



DISUSUN OLEH  
AYU AZZAHRA  
1814401132

**POLTEKKES TANJUNGGARANG  
D III KEPERAWATAN  
TANJUNGGARANG  
TAHUN 2021**

## **APA ITU ASAM URAT ????**

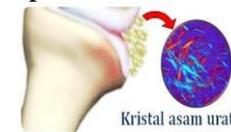
asam urat adalah suatu peradangan sendi sebagai manifestasi dari akumulasi endapan Kristal monosodium urat, yang terkumpul didalam sendi sebagai akibat dari tingginya kadar asam urat didalam darah (hiperurisemia)

## **APA SAJA MACAM-MACAM ASAM URAT??**

1. Artritis gout tipikal  
Terjadi karena trauma sendi, alkohol, obat-obatan dan tindakan pembedahan.
2. Artritis gout atipikal  
Jenis atipikal ini jarang ditemukan, biasanya gejala muncul beberapa tahun setelah serangan pertama.

## **APA SAJA PENYEBAB ASAM URAT???**

Penyakit ini dikaitkan dengan adanya abnormalitas kadar asam urat dalam serum darah dengan akumulasi endapan Kristal monosodium urat, yang terkumpul di dalam sendi.



## **TANDA DAN GEJALA**

1. Artritis gout tipikal
  - Tidak bisa berjalan
  - Tidak dapat memakai sepatu
  - Mengganggu tidur
  - Tanda inflamasi ( merah, bengkak, nyeri,terasa panas dan sakit jika digerakkan)
2. Artritis gout atipikal  
Penimbunan Kristal urat biasanya timbul beberapa tahun sesudah serangan pertama ternyata ditemukan bersama dengan serangan akut

## CARA PENCEGAHAN

1. Meningkatkan asupan makanan yang banyak mengandung karbohidrat
2. Tidak mengkonsumsi alcohol
3. Olahraga yang teratur agar terhindar dari obesitas
4. Menghabiskan 10 gelas sehari
5. Periksa kondisi kesehatan



## MAKANAN YANG BOLEH DIMAKAN

1. Tinggi karbohidrat kompleks : nasi, singkong, roti, dan ubi
2. Sumber protein nabati : susu, keju, dan telur
3. Buah-buahan rendah purin : semangka, melon, blewah, nanas, belimbing, dan jambu air

## MAKANAN YANG TIDAK BOLEH DIMAKAN

1. Hindari makanan yang mengandung purin seperti jengkol
2. Hindari makanan yang mengandung karbohidrat sederhana jenis fruktosa seperti gula, permen, arum manis, gulali dan sirup
3. Hindari minuman beralkohol
4. Hindari buah-buahan seperti alpukat dan durian karena mengandung lemak yang tinggi

## PENANGANAN LEBIH LANJUT

Apabila sakit berlanjut Kunjungi pelayanan kesehatan terdekat seperti bidan, mantri, petugas kesehatan Puskesmas untuk mendapatkan pengobatan



## PENGOBATAN TRADISIONAL

Alat dan Bahan:

1. 10 lembar daun salam
2. Air 250 ml/ 3 gelas air
3. Panci
4. Kompor
5. Irus
6. Penyaring
7. Gelas ukur 150 Cc

Pelaksanaan:

- a) Cuci bersih daun salam
- b) Daun salam dimasukkan pada panci yang sudah siap dipanaskan dengan air 250 ml/ 3 gelas
- c) Direbus hingga mendidih hingga kira-kira tersisa 150ml/ 1 gelas
- d) Saring air rebusan daun salam tersebut menggunakan penyaring

Cara Pemakaian:

- e) Minum air rebusan daun salam 1 hari 2x, 75 ml/ pemberian
- f) Diminum sebelum makan pagi dan sore selama 1 minggu



## Lampiran 4

### Standar Oprasional Prosedur (SOP) Pembuatan Obat Terapi Rebusan Air Daun Salam

Pengertian	Suatu kegiatan memberikan terapi yang menggunakan air rebusan daun salam, dengan menggunakan metode dengan diminum
Tujuan	Untuk memberikan efek perubahan pada kadar asam urat darah
Prosedur Pembuatan Air Rebusan Daun Salam	<p>I. Persiapan Alat:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) 10 lembardaun salam</li><li>b) 3 gelas air mineral (750 ml)</li><li>c) Panci</li><li>d) Kompor</li><li>e) Irus</li><li>f) Penyaring</li><li>g) Gelas ukur 150 Cc</li></ul> <p>II. Pelaksanaan:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>g) Cuci bersih daun salam</li><li>h) Daun salam dimasukkan pada panci yang sudah siap dipanaskan dengan air 250 ml/ 3 gelas</li><li>i) Direbus hingga mendidih hinga kira-kira tersisa 150ml/ 1 gelas</li><li>j) Saring air rebusan daun salam tersebut menggunakan penyaring</li></ul> <p>III. Cara pemakaian</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) Minum air rebusan daun salam 1 hari 2x, 75 ml/ pemberian</li><li>b) Diminum sebelum makan pagi dan sore selama 1 minggu</li></ul>

	<b>POLTEKES KEMENKES TANJUNGGARANG</b> <b>Formulir</b> <b>Masukan &amp; Perbaikan KTI / Skripsi / LTA</b>	KODE :	
		TGL :	
		REVISI :	
		HALAMAN : 1 dari 1 Halaman	

### LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : AYU AZZAHRA  
 NIM : 1814401132  
 Prodi : D III Keperawatan Tanjung Karang  
 Tanggal : 07 Juni 2021  
 Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN NYAMAK: NYERI PADA KEWARGA TD. 3 KLUKUSNYA TD. 3 PADA TAHAP ADAPTY COUPOL DEBANG GOUT ARTRITIS DI PERUMAHAN BUKIT KEMULING PERMAT, KEMULING, BANDAR LAMPUNG, PROVINSI LAMPUNG, TAHUN 2021

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
	Senin/ 07 Juni 2021	<p>Minum rebusan air daun salam (literatur dan aspek sebelumnya) → foto jelas sumbernya di laporan sbg acuan.</p> <p>Tn &amp; Ny → ganti Bapak / Ibu.</p> <p>Pembahasan : Dari pengkajian sd evaluasi kaitkan dg teori (Pns II dan aspek 2 org lain) Pathway lihat lagi.</p> <p>Saran dan kritik nanti laporan dilepus saja.</p> <p>Penggunaan buku &amp; sumber.</p> <p>Intervensi, implementasi → kaitkan dgn SKI.</p> <p>Teori Askep.</p> <p>Tumbang lansia → kedua lansia dikaji.</p> <p>Pns III kaitkan penelitian</p>	AYU	✓

Bandar Lampung, 07 Juni 2021

Ketua Penguji



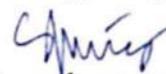
Dr. Us. Anita, M. Kap., Sp. Met  
NIP. 196902101992122001

Anggota Penguji II



Tuliati Arupraningsih, SKM, M. Kes  
NIP. 196602251988032001

Anggota Penguji II



Tundur Sarnan, SKM, M. Kes  
NIP. 196804241985032004