

# LAMPIRAN

## Lampiran 1



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8000256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : DP.04.03/F.XXXVII/20.4/ /2024  
Hal : Permohonan Data Awal

13 Januari 2024

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sumba Barat  
di-

Tempat

Sehubungan dengan akan dilaksanakan penyusunan proposal karya tulis ilmiah oleh Mahasiswa D.III Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Waikabubak Tahun Akademik 2024/2025, maka kami mohon bapak berkenan membantu mahasiswa kami (nama terlampir) dalam pengambilan data awal yang berkaitan dengan Angka Kejadian Penyakit Menular dan Penyakit Tidak Menular, ibu hamil, ibu melahirkan, bayi dan balita serta stunting dalam 3 (tiga) Tahun terakhir 2021 – 2024.

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya disampaikan terima kasih.

Ketua Prodi D III Keperawatan  
Waikabubak

Uly Agustine, S.Kp., M.Kep  
NIP.197508102001122001

No	Nama	Nim	Judul
1.	Delfiana Dada Tawela	Po5303212220318	Implementasi pemberian terapi rendaman air hangat dengan garam terhadap penurunan intensitas nyeri pada anggota keluarga pada pasien gout arthritis
2.	Maria Loru Riti Menne Ate	Po5303212220340	implementasi senam kaki terhadap penurunan kadar glukosa darah pada( anggota keluarga dengan masalah DM Tipe 2
3.	Sesilia Fransiska Rina	PO5303212220403	Implementasi terapi pursed lips breathing untuk mengurangi seak napas pada anggota keluarga dengan masalah tb paru
4.	Yesti tamo ina	Po5303212220356	implementasi fisioterapi dada untuk mengurangi sputum berlebih pada anggota keluarga dengan masalah pneumoniangan masalah pneumonia
5.	Melania leovani lasadip hutri	PO5303212220395	Penerapan <i>hidroterapi</i> dan <i>helioterapi</i> terhadap masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah Pada pasien diabetes mellitus tipe 2
6.	Doranti bili	Po5303212220322	impkementasi teknik guided imagery pada pasien hipertensi dengan ansietas

## Lampiran 2



Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Gebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : DP.04.03/F.XXIX.19.4/360/2025  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

5 Maret 2025

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan  
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Barat  
di  
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) oleh mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Program Pendidikan Ahli Madya Keperawatan Waikabubak, maka dengan ini kami mohon kiranya diberikan ijin untuk melaksanakan penelitian kepada mahasiswa (daftar nama terlampir) :

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi DIII  
Keperawatan Waikabubak

  
Uly Agustine, S.Kp., M.Kep  
NIP.19750810 200112 2 001

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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>



			Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat		
5	David Nani Tena Teke	PO5303212220369	Implementasi Terapi Rebusan Jahe dan Madu Untuk mengencerkan Dahak Pada Anggota Keluarga dengan Masalah ISPA Di Wilayah Kerja Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret – 30 April 2025
6	Delfiana Dada Tawela	PO5303212220318	Implementasi Pemberian Terapi Rendam Air Hangat Dengan Garam Untuk Menurunkan Intensitas Nyeri Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Gout Arthritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret – 30 April 2025
7	Ukhtisa Afriyani	PO5303212220408	Implementasi Promosi Sosialisasi Pada Pasien Gangguan Jiwa Dengan Isolasi Sosial Untuk Meningkatkan Keterlibatan Social Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret – 30 April 2025

Ketua Program Studi DIII  
Keperawatan Waikabubak

  
Uly Agustine, S.Kp., M.Kep  
NIP.19750810 200112 2 001

Lampiran 3

1/2



**PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT  
DINAS PENANAMAN MODAL  
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Weekarou Nomor : - Waikabubak  
Telepon / Faks : (0387) 2525264 email : [dpmpstp.sbkb@gmail.com](mailto:dpmpstp.sbkb@gmail.com)

**SURAT IZIN PENELITIAN**

NOMOR : DPMPTSP.243.4/17/53.12/03/2025

- Dasar :
- Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;
  - Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2019 tentang Sistem Nasional Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
  - Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
  - Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 19 tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Perizinan dan Non Perizinan di Kabupaten Sumba Barat;
  - Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 17 Tahun 2020 tentang Pendelegasian Wewenang Bupati kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu untuk menandatangani Perizinan dan Non Perizinan Tertentu di lingkungan Pemerintah Kabupaten Sumba Barat;
  - Memperhatikan :
    - Surat Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : DP.04.03/F.XXIX.19.4/360/2025 tanggal 05 Maret 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian a.n. Yosefanny Pauline R. A. Bail dkk;
    - Telah dipenuhi syarat-syarat sebagaimana yang dipersyaratkan.

**MEMBERIKAN IZIN**

Kepada :

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1.	Yosefanny Pauline R. A. Bail	POS303212220358	Implementasi Praktik Prenatal Yoga Untuk Mengurangi Tingkat Ansietas Pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Puu Weri	Puskesmas Puu Weri	5 Maret-30 April 2025
2.	Sri Dewi Kumala Sari	POS303212220370	Implementasi Pemberian Terapi Rebusan Daun Alpukat Untuk Menurunkan Tekanan darah Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret-30 April 2025
3.	Maria Loru Riti Menne Ate	POS303212220340	Implementasi Senam Kaki Diabetik Untuk Menurunkan Kadar Glukosa Darah Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Diabetes Melitus Tipe II Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret-30 April 2025
4.	Sesilia Fransiska Rina	POS303212220403	Implementasi Terapi Pursed Lips Breathing Untuk Mengurangi Sesak Napas Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah TB Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret-30 April 2025
5.	David Nani Tena Teke	POS303212220369	Implementasi Terapi Rebusan Jahe dan Madu Untuk Mengencerkan Dahak Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah ISPA Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret-30 April 2025
6.	Delfiana Dada Tawela	POS303212220318	Implementasi Pemberian Terapi Rendam Air Hangat Dengan Garam Untuk Menurunkan Intensitas Nyeri Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Gout Arthritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret-30 April 2025
7.	Ukhtisa Afriyani	POS303212220408	Implementasi Promosi Sosialisasi Pada Pasien Gangguan Jiwa Dengan Isolasi Sosial Untuk Meningkatkan Keterlibatan Sosial Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret-30 April 2025

engan ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Kepala Kesbangpol Kabupaten sumba Barat dan Kepala Wilayah Administrasi setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah / wilayah / lokus penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik / judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Sumba Barat Cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Sumba Barat;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 06 Maret 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN  
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
KABUPATEN SUMBA BARAT

  
DEDY SUMITNO, S.TP  
PEMBINA UTAMA MUDA - IV/c  
NIP. 19670531 199903 1 003

PARAF HIERARKI	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MADYA	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MUDA	

Tembusan :

1. Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
2. Wakil Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
3. Sekretaris Daerah Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak;
4. Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak ;
5. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan;

## Lampiran 4

 **PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPT. PUSKESMAS PUU WERI**  
Jalan Basuki Rahmat, Kecamatan Kota  
Waikabubak, Sumba Barat, NTT  
Telp : 081 - 338 - 700 - 838  
Email : [puskesmaspuuweri@gmail.com](mailto:puskesmaspuuweri@gmail.com) 

Waikabubak, 30 April 2025

Nomor : 245/445/SIP/PKM.PW/IV/2025  
Lampiran : -  
Hal : Surat Selesai Penelitian

Kepada  
Yth. Direktur Poltekes Kemenkes  
Kupang  
Di-  
Tempat

Berdasarkan surat dari Direktur Poltekes Kemenkes Kupang, Nomor : DP.04.03/F.XXIX.19.4/360/2025 tanggal 05 Maret 2025, Perihal : Permohonan Ijin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa penelitian atas nama :

Nama : Delfiana Dada Tawela  
NIM : PO5303212220318  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Judul Penelitian : "IMPLEMENTASI PEMBERIAN TERAPI RENDAM AIR HANGAT DENGAN GARAM UNTUK MENURUNKAN INTENSITAS NYERI PADA ANGGOTA KELUARGA DENGAN MASALAH GOUT ARTHRITIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUUWERI KABUPATEN SUMBA BARAT ."

Telah selesai melakukan penelitian pada tanggal 05 Maret 2025 s/d 30 April 2025 di UPT.Puskesmas Puu Weri.  
Demikian surat ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

MENGETAHUI  
KEPALA UPT. PUSKESMAS PUU WERI

  
GITHA SHINTYA D. MEZANGO, SKM  
NIP.19900913201403 2 002

TEMBUSAN :

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak
3. Pertinggal

## Lampiran 5

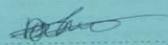
### Informed consent Ny. B

**PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama	: Ny. B
Umur	: 52 Tahun
Jenis kelamin	: Perempuan
Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga
Alamat	: Letekamugil

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul "Implementasi Pemberian Terapi Rendam Air Hangat Dengan Garam Untuk Menurunkan Intensitas Nyeri Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Gout Arthritis Dipuskesmas Pua Weri Kabupaten Sumba Barat Tahun 2025 menyatakan **SETUJU/TIDAK SETUJU** diikuti serta penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya jamin informasi yang saya berikan dijamin kerahasiaannya.

Waikabubak.....2025  
Responden  


### Informed consent Ny. L

**PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang yang bertanda tangan dibawah ini

Nama	: Ny. L
Umur	: 51 tahun
Jenis kelamin	: Perempuan
Pekerjaan	: Ibu rumah tangga
Alamat	: Tegojaten

Setelah keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul " IMPLEMENTASI PEMBERIAN TERAPI RENDAM AIR HANGAT DENGAN GARAM UNTUK MENURUNKAN INTENSITAS NYERI PADA ANGGOTA KELUARGA DENGAN MASALAH GOUT ARTHRITIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUU WERI KABUPATEN SUMBA BARAT di ikut sertakan dalam penelitian, dengan catatan bila sewaktu- waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya jamin informasi yang saya berikan dijamin kerahasiaannya.

Waikabubak..... 2025  
Responden  


## Lampiran 6

BUKU KONSULTASI  
PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH



Nama Mahasiswa : DELFIANA DADA TAWELA  
NIM : PO5303212220318  
Judul Kti : Implementasi Pemberian Terapi Rendam Air Hangat Dengan Garam Untuk Menurunkan Intensitas Nyeri Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Gout Arthritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat Tahun 2025  
Dosen Pembimbing : Maria M. P. Saghu, S, Kep, Ns, M.Kes  
Dosen Penguji : Anderias Tarawatu Ora, SKM., M. Kes

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK

2025

LEMBAR REVISI KARYA TULIS ILMIAH

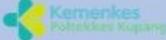
NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1	Rabu, 15 Januari 2025	Konsultasi judul Bab I	Lanjutan bab 1	
2	Jumat, 17-01-2025	Bab 1	revisi grafik, sistematika karangan penutup kelengkapan	
3	Rabu, 22-01-2025	Bab 1	revisi latar belakang lanjut bab 2 & 3	
4	Kamis, 02-2025	Bab II dan III	revisi sistematika	
5	Senin 10-02-2024	Bab II dan III ppt	revisi sistematika	

6.	Jumat. 14-Februari 2025	Bab 1, II III, <del>IV</del>	keisi siste matika	
7.	selasa. 18-02- <del>Februari</del> 2025	<del>setasa.</del> Bab 1, II III	keisi siste matika bat ptt	
8.	sum. at. 21-Februari 2025	Bab 1, II III	keisi ujian proposal	 NIDN: 40120001
9.	02-Mei 2025	Bab 14 V	keisi fambalakan ter pazr pembalangan	
10.	senin 5 mer 2025	Bab 14. V	fambalakan ter pazr pembalakan - kambalakan pazr DO	

11.	Rabu, 7-05-2025	BAB IV, V	revisi lihat PPT & abstrak	
12.	Kamis, 8-05-2025	Bab IV, V, PPT.	- revisi FIT - revisi slide matika	
13.	Jumat, 09/05/2025	PPT, abstrak Bab V dan IV	revisi lihat program	
14.	Rabu, 14/05/2025 Senin	- Abstrak - PPT - bab IV, bab V	revisi kembangkan lampiran	
15.	Kamis, 20 Selasa, 20/05/2025	- Abstrak - PPT - Lampiran - BAB IV, BAB V	revisi slide sesi kebidanan	
16.	Rabu, 21/05/2025	- Abstrak - PPT - Lampiran	Att Usur FTI	

Unit litbang prodi keperawatan waikabubak

## Lampiran 7



**GOUT ARTHRITIS (ASAM URAT)**



**GOUT ARTHRITIS**

DI SUSUN OLEH  
DELFIANA DADA TAWELA  
PO5303212220318

POLTEKES KEMENKES KUPANG  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
WAIKABUBAK  
2024/2025

**Apa itu GOUT ARTHRITIS ???**



**GOUT ARTHRITIS** atau biasa di bilang **ASAM URAT** adalah Penyakit sendi yang disebabkan oleh tingginya kadar asam urat dalam darah. Ketika kadar asam urat dalam darah meningkat melebihi kadar normal, asam urat terakumulasi di persendian dan organ tubuh lainnya.

**GOUT ARTHRITIS** Konsumsi makanan tinggi purin dapat menyebabkan peningkatan kadar asam urat dalam tubuh. Makanan dengan kandungan purin tinggi, seperti junk food, kacang-kacangan, makanan laut, dan alkohol,

dapat mengganggu fungsi ginjal dalam mengeluarkan asam urat jika dikonsumsi secara

**TANDA DAN GEJALA**  
**GOUT ARTHRITIS**

Nyeri pada Persendian.  
Pembengkakan Sendi.  
Rasa Panas pada Persendian.  
Rasa Tidak Nyaman pada Sendi.  
Terdapat Benjolan  
Kemerahan pada sendi yang terkena



**KOMPLIKASI**

Kerusaka sendi  
Penyakit jantung  
gagal ginjal  
Penyakit jantung  
Batu ginjal

**PENYEBAB GOUT ARTHRITIS**

**PENCEGAHAN GOUT ARTHRITIS**

- MAGANAN YANG HARUS DIHINDARI** OLEH PENDERITA ASAM URAT SEPERTI DAGING MERAH, KACANG KACANGAN, KEPITING, IKAN TERI, UDANG, DALIN SINGKONG, DAN HINDARI MENGONSUMSI ALKOHOL SECARA BERLEBIHAN.



- MINUM BANYAK AIR PUTIH** MINIMAL 8 GELAS DALAM SATU HARI



- RAJIN BEROLAHRAGA, BERJALAN KAKI**

**4. JANGAN SEGAN-SEGAN UNTUK PERIKSA KE LAYANAN KESEHATAN**



CARA MENGATASI ASAM URAT DENGAN CARA NON-FARMAKOLOGI BISA DILAKUKAN DENGAN CARA SEPERTI DI BAWAH INI:

Terapi rendam air hangat dengan garam

- Siapkan alat dan bahan, kemudian dekati responden
- Posisikan responden agar duduk di kursi
- Tuangkan air hangat sebanyak 2 liter ke dalam basokom dengan suhu sekitar 35-40 °C
- Campurkan 50 gram garam ke dalam air hangat yang telah disiapkan
- Rendam kaki ke dalam campuran air hangat dengan garam
- Rendam kaki selama 15-20 menit

- Setelah proses rendam, mintalah responden untuk mengungkapkan tingkat ketidaknyamanan yang dirasakan.
- Jika suhu kompres mulai menurun, tambahkan kembali air hangat hingga mencapai suhu yang diinginkan.
- Hentikan kompres setelah waktu yang telah ditentukan.
- Terakhir, bersihkan semua peralatan yang telah digunakan.
- Dengan mengikuti langkah-langkah di atas, kompres hangat air garam dapat dilakukan dengan efektif.



## Lampiran 8

SAP  
(SATUAN ACARA PENYULUHAN)  
GOUT ARTHRITIS



DI SUSUN OLEH  
DELFIANA DADA TAWELA  
PO5303212220318

TINGKAT III/A

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKKES KUPANG  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAIKABUBAK  
TAHUN AJARAN 2024/2025

**SATUAN ACARA PENYULUHAN  
GOUT ARTRITIS**

**1. PENGANTAR**

Nama : Delfiana Dada Tawela

NIM:PO5303212220318

Topik : Penyakit Gout Arthritis

Sasaran : Masyarakat

Tempat : Puskesmas puuweri

**2. TUJUAN UMUM**

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan tentang gout arthritis selama 20 menit diharapkan masyarakat mampu memahami tentang penyakit gout arthritis.

**3. TUJUAN KHUSUS**

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan tentang gout arthritis selama 20 menit, diharapkan kader dapat mengetahui tentang:

1. Pengertian gout arthritis
2. Penyebab gout arthritis
3. Gejala gout arthritis
4. Dampak & Komplikasi yang terjadi
5. Komplikasi yang terjadi
6. Pencegahan dan Penatalaksanaan

**4. MATERI**

1. Pengertian gout arthritis
2. Penyebab Gout Arthritis
3. Tanda dan gejala Gout Arthritis
4. Pencegahan dan penatalaksanaan Gout Arthritis

**5. LIAFLET**

- Terlampir

## **6. METODE**

- Ceramah
- Diskusi
- Demonstrasi
- Tanya jawab

## **7. MEDIA**

- LIAFLET

## **8. EVALUASI**

1. Evaluasi struktur
  - a. Pasien dan keluarga mengikuti kegiatan penyuluhan.
  - b. Penyuluhan diikuti oleh pasien dan keluarga pasien.
2. Evaluasi proses
  - a. Pasien dan keluarga antusias terhadap penyuluhan.
  - b. Pasien dan keluarga tidak meninggalkan tempat saat penyuluhan berlangsung.
3. Evaluasi hasil
  - a. Pasien dan keluarga dapat menjelaskan pengertian gout arthritis
  - b. Pasien dan keluarga dapat menjelaskan penyebab
  - c. Pasien dan keluarga dapat menjelaskan tanda dan gejala gout arthritis
  - d. Pasien dan keluarga dapat menjelaskan penatalaksanaan gout arthritis
  - e. Pasien dan keluarga dapat menjelaskan tujuan teknik terapi rendam air hangat dengan garam.

d. Komplikasi gout arthritis

1. Kerusakan Sendi
2. Tofi bentuk
3. Penyakit jantung
4. Batu ginjal
5. Gagal Ginjal (Nefropati Gout)

e. Penatalaksanaan

Penatalaksanaan gout arthritis dapat dilakukan melalui dua pendekatan, yaitu farmakologis dan non-farmakologis. Untuk penderita gout arthritis, penggunaan obat allopurinol merupakan pilihan yang baik. Allopurinol bekerja dengan menurunkan produksi asam urat melalui penghambatan enzim xantin oksidase, yang berperan dalam proses tersebut. Selain mengurangi produksi asam urat, obat ini juga berkontribusi positif dalam melawan kolesterol jahat dalam tubuh. Di sisi lain, terapi non-farmakologis juga dapat membantu mengurangi nyeri sendi. Beberapa terapi non farmakologi telah terbukti efektif dalam mengelola nyeri, salah satunya rendam air hangat dengan garam yang bertujuan memberikan efek relaksasi dan melancarkan aliran darah. Merendam air hangat yang dicampur dengan garam dapur dapat secara signifikan mengurangi skala nyeri. Hal ini disebabkan oleh unsur aktif yang memberikan efek hidrodinamik. Suhu hangat berfungsi melancarkan peredaran darah, sedangkan garam dapur mengandung unsur kimia seperti yang berperan dalam transmisi saraf dan fungsi kerja otot.

f. Pencegahan

Pencegahan Penyakit gout arthritis dapat dicegah dengan menerapkan pola hidup sehat. Salah satu cara yang efektif adalah melalui pengaturan pola makan, seperti mengurangi asupan makanan yang tinggi purin. Selain itu, berolahraga secara teratur dan menurunkan berat badan.

g. Langkah-langkah rendam air hangat dengan garam

1. Siapkan alat dan bahan, kemudian dekati responden
2. Posisikan responden agar duduk di kursi.
3. Tuangkan air hangat sebanyak 2 liter ke dalam baskom dengan suhu sekitar 35-40 °C.
4. Campurkan 50 gram garam ke dalam air hangat yang telah disiapkan.
5. Rendam kaki ke dalam campuran air hangat dengan garam
6. Rendam kaki selama 15-20 menit
7. Setelah proses rendam, mintalah responden untuk mengungkapkan tingkat ketidaknyamanan yang dirasakan.
8. Jika suhu kompres mulai menurun, tambahkan kembali air hangat hingga mencapai suhu yang diinginkan.
9. Hentikan kompres setelah waktu yang telah ditentukan.
10. Terakhir, bersihkan semua peralatan yang telah digunakan.
11. Dengan mengikuti langkah-langkah di atas, kompres hangat air garam dapat dilakukan dengan efektif.

#### 9. KEGIATAN PEMBELAJARAN

No	Waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan peserta
1	2 menit	Pembukaan : 1. Memberi salam 2. Menjelaskan tujuan penyuluhan 3. Menyebutkan materi/pokok bahasan yang akan disampaikan	1. Menjawab salam 2. Mendengarkan dan memperhatikan
2	10 menit	Pelaksanaan : Menjelaskan materi penyuluhan secara berurutan dan teratur. Materi : 1. Pengertian Gout arthritis 2. Penyebab gout arthritis 3. Gejala gout arthritis 4. Komplikasi yang terjadi dan 5. Pencegahan dan Penatalaksanaan	Menyimak dan memperhatikan
3	10 menit	Evaluasi : 1. Menyimpulkan inti penyuluhan 2. Menyampaikan secara singkat materi penyuluhan 3. Memberi kesempatan untuk bertanya	Menyimak dan mendengarkan
4	3 menit	Penutup : 1. Menyimpulkan materi penyuluhan yang telah disampaikan 2. Menyampaikan terimakasih atas perhatian dan waktu yang telah diberikan kepada peserta 3. Mengucapkan salam	Menjawab salam

## 10. LAMPIRAN MATERI

### a. Definis gout arthritis

Penyakit asam urat atau dalam istilah medis gouty, atau penyakit asam urat (arthritis gout), adalah penyakit sendi yang disebabkan oleh tingginya kadar asam urat dalam darah. Ketika kadar asam urat dalam darah meningkat melebihi kadar normal, asam urat terakumulasi di persendian dan organ tubuh lainnya. ketika asam urat menumpuk persendian menjadi nyeri dan meradang. Kadar asam urat normal pada laki-laki yaitu berkisar antara 3,4-7,0 mg/dL dan pada perempuan berkisar 2,4-6,0 mg/dl.

### b. Penyebab gout arthritis

Konsumsi makanan tinggi purin dapat menyebabkan peningkatan kadar asam urat dalam tubuh. Makanan dengan kandungan purin tinggi, seperti junk food, kacang-kacangan, makanan laut, dan alkohol, dapat mengganggu fungsi ginjal dalam mengeluarkan asam urat jika dikonsumsi secara berlebihan.

### c. Tanda dan gejala gout arthritis

Berikut adalah tanda-tanda dan gejala gout arthritis:

- a. Penderita gout arthritis biasanya mengalami nyeri, ngilu, kesemutan, serta pembengkakan pada sendi yang disertai dengan perubahan warna kemerahan dan terasa meradang.
- b. Rasa nyeri pada persendian sering kali terasa saat bangun tidur di pagi hari maupun pada malam hari.
- c. Nyeri sendi dapat terjadi secara berulang-ulang atau sering muncul kembali.
- d. Serangan asam urat umumnya terjadi pada sendi jari kaki, tangan, lutut, tumit, pergelangan tangan, dan siku.
- e. Pada penderita yang telah mengalami keparahan, sendi akan terasa sangat sakit, bengkak, dan bahkan dapat menyebabkan kesulitan dalam berjalan atau mengalami pengapuran pada sendi (Lisnawati 2023).

## Lampiran 9

### KUESIONER TINGKAT PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG GOUT ARTHRITIS

Identitas Responden :

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Alamat :

Berikan tanda (√) pada kolom yang ada pilih yang telah disediakan

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah Anda mengetahui apa itu asam urat?		
2.	Apakah Anda tahu apa penyebab utama asam urat?		
3.	Apakah Anda mengetahui gejala asam urat?		
4.	Apakah Anda tahu makanan apa saja yang dapat memicu asam urat?		
5.	Apakah Anda mengetahui bahwa asam urat dapat diobati?		
6.	Apakah Anda pernah mendengar tentang cara pencegahan asam urat?		
7.	Apakah Anda tahu bahwa kadar asam urat yang tinggi dapat menyebabkan masalah kesehatan lainnya?		
8.	Apakah Anda pernah berkunjung ke dokter untuk memeriksa kadar asam urat Anda?		
9.	Apakah Anda merasa penting untuk mengetahui lebih banyak tentang asam urat?		
10.	Apakah Anda memiliki anggota keluarga yang menderita asam urat?		
11.	Apakah Anda pernah mendengar tentang obat-obatan yang digunakan untuk mengontrol kadar asam urat?		
12.	Apakah Anda merasa cukup informasi tentang cara hidup sehat untuk mencegah asam urat?		

13.	Apakah Anda tahu bahwa olahraga teratur dapat membantu mengurangi risiko asam urat?		
14.	Apakah Anda mengetahui bahwa konsumsi alkohol dapat meningkatkan kadar asam urat?		
15.	Apakah Anda pernah mencari informasi tentang asam urat dari buku atau internet?		
16.	Apakah Anda percaya bahwa gaya hidup sehat dapat mempengaruhi kadar asam urat?		
17.	Apakah Anda ingin mendapatkan informasi lebih lanjut tentang pengelolaan asam urat?		
18.	Apakah Anda merasa sulit mendapatkan informasi tentang asam urat?		
19.	Apakah Anda tahu bahwa menghindari makanan manis bisa membantu mengontrol asam urat?		
20.	Apakah Anda ingin mendapatkan informasi lebih lanjut tentang pengelolaan asam urat?		

## Lampiran 10



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG**

*Direktorat : Jln. Piet A Tallo – Liliba – Kupang, Telp. : (0380) 8800256  
Fax (0380) 8800256; Email : [poltekkeskupang@yahoo.com](mailto:poltekkeskupang@yahoo.com)*



### Format Pengkajian Keperawatan Keluarga

#### A. PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA

Nama Perawat yang Mengkaji : \_\_\_\_\_ Tanggal Pengkajian : \_\_\_\_\_

**Data Umum :**

Nama Kepala Keluarga : .....

Pekerjaan Kepala Keluarga : .....

Pendidikan Kepala Keluarga : .....

Alamat dan Telepon : .....

Komposisi Keluarga

No	Nama	Sex	Hub. Dg kel KK	Umur	Pendidikan/Pekerjaan	Status Gizi (TB, BB, BMI)	TTV (TD, N, S, P)	Alat Bantu/Protesa	Analisis masalah kesehatan Individu

**Genogram :**

1. Tipe Keluarga .....
2. Suku bangsa .....
3. Agama .....
4. Bahasa Sehari-hari .....

**Status Sosial Ekonomi Keluarga**

5. Penghasilan keluarga
  - a. < Rp. 1.000.000 / bln
  - b. Rp. 1.000.000 – Rp. 2.000.000
  - c. Rp. 2.000.000 – Rp. 3.000.000
  - d. Rp. 3.000.000
6. Pengeluaran keluarga per bulan untuk kebutuhan harian: .....
  - a. < Rp. 1.500.000 / bln
  - b. Rp. 1.500.000/bln
7. Apakah keluarga mempunyai tabungan : .....
 

Ya             Tidak

**Aktifitas Rekreasi Keluarga**

8. Apakah keluarga menyediakan waktu untuk rekreasi bersama :
 

Ya             Tidak

Bila ya , jelaskan jenis rekreasinya....., frekuensi rekreasi :

<input type="checkbox"/> 1 x / minggu	<input type="checkbox"/> 1 x / tahun
<input type="checkbox"/> 1 x / bulan	<input type="checkbox"/> Lain-lain
9. Apakah keluarga memiliki waktu luang:
 

Ya             Tidak
10. Apakah yang dilakukan untuk mengisi waktu luang :
 

Nonton TV

Mendengarkan radio

Olah raga

Lainnya ( pengambil data menuliskan jenis kegiatan tersebut)

**Riwayat Tahap Perkembangan Keluarga :**

11. Tahap perkembangan keluarga saat ini : (pilih)
  - a. Pasangan baru
  - b. Keluarga chilbearing (kelahiran anak pertama)
  - c. Keluarga dengan anak pra sekolah
  - d. Keluarga dengan anak sekolah
  - e. Keluarga dengan anak remaja
  - f. Keluarga dengan anak dewasa
  - g. Keluarga dengan usia pertengahan
  - h. Keluarga dengan usia lanjut

12. Tahap perkembangan keluarga :

Tugas perkembangan keluarga saat ini yang belum terpenuhi

a.....

b.....

13. Riwayat kesehatan keluarga inti :

No	Nama (status dalam keluarga)	Riwayat penyakit keturunan	Riwayat penyakit lain yang pernah di derita	Riwayat penyakit Alergi	Pelayanan kesehatan yang digunakan untuk mengatasi penyakit
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

**Data Individu yang sakit (Terlampir)**

Rumah dan Sanitasi Lingkungan

Karakteristik rumah:

13. Status kepemilikan rumah

Rumah sendiri

Rumah dinas

Rumah kontrakan

Lain-lain .....

14. Type rumah :

Permanen

Semi permanen

Tidak permanen

15. Ventilasi (10% luas lantai)

Ya

Tidak

16. Luas kamar tidur (syarat 3 x 3 untuk 2 orang) :

Memenuhi syarat

Tak memenuhi syarat

17. Pencayahaan rumah oleh cahaya matahari :

Baik

Cukup

Kurang

18. Pemanfaatan pekarangan /halaman rumah :

Ya

Tidak

Jika ya pemanfaatan halaman rumah : .....

- Sayur-sayuran                       Buah-buahan  
 Toga                       Taman                       Tidak ditanami  
 Lainnya (jelaskan.....)
19. Penyediaan air bersih :
- PDAM                       Sumur                       Sungai                       PAH                       Mata Air  
 Lainnya
20. Apakah air minum dimasak :
- Selalu                       Kadang-kadang                       Tidak pernah
21. Penyediaan jamban :
- Ada                       Tidak
22. Jenis jamban
- Septic tank                       Sumur                       Sumur dengan resapan  
 Kalau tidak mempunyai jamban BAB / BAK dimana :  
 WC umum                       Jamban tetangga                       Lainnya  
 Sungai                       Sawah
23. Jarak jamban dengan sumur / sumber air minum
- < 10 m                       > 10 m
24. Rasio Luas Bangunan Rumah dengan Jumlah Anggota Keluarga 8 M<sup>2</sup>/orang :
- Ya                       Tidak
- Bila tidak, berapa luas bangunan .....

**Denah Rumah :**

### PHBS di Rumah Tangga

25. Apakah di dalam keluarga ada Ibu Nifas?  
 Ya  Tidak
26. Apakah persalinannya ditolong oleh tenaga kesehatan :  
 Ya  Tidak  
Bila ya / Tidak, jelaskan .....
27. Apakah di dalam keluarga ada bayi,  
 Ya  Tidak
28. Apakah pemberian ASI eksklusif dilakukan:  
 Ya  Tidak, jelaskan.....
29. Apakah di dalam keluarga ada balita, bila YA berapa kali keluarga menimbang balita tiap bulan  
 Ya  Tidak  1 Kali  2 Kali  < 1 Kali bila tidak pernah / jarang menimbang jelaskan alasan.....
30. Apakah Menggunakan air bersih untuk makan & minum:  
 Ya  Tidak, jelaskan
31. Apakah Menggunakan air bersih untuk kebersihan diri:  
 Ya  Tidak, jelaskan.....
32. Mencuci tangan dengan air bersih & sabun :  
 Ya  Tidak, jelaskan.....
33. Melakukan pembuangan sampah pada tempatnya :  
 Ya  Tidak, jelaskan.....
34. Menjaga lingkungan rumah tampak bersih :  
 Ya  Tidak, jelaskan.....
35. Mengonsumsi lauk dan pauk tiap hari :  
 Ya  Tidak, jelaskan.....
- Seberapa sering Anda mengonsumsi lauk-pauk yang tinggi purin?
    - Setiap hari
    - 3-5 kali seminggu
    - 1-2 kali seminggu
    - Jarang/tidak pernah
  - Jenis lauk-pauk apa yang paling sering Anda konsumsi?
    - Daging merah (sapi, kambing, babi)

- Jeroan (hati, ginjal, usus, otak)
  - Makanan laut (udang, kepiting, kerang, cumi)
  - Daging unggas (ayam, bebek, burung)
  - Kacang-kacangan dan olahannya (tahu, tempe, kacang tanah)
  - Produk olahan lainnya (sosis, kornet, daging asap)
  - Apakah Anda mengetahui bahwa beberapa jenis lauk-pauk mengandung purin tinggi yang dapat meningkatkan risiko gout?
    - Ya
    - Tidak
36. Menggunakan jamban sehat :
- Ya  Tidak, jelaskan.....
37. Memberantas jentik di rumah sekali seminggu :
- Ya  Tidak, jelaskan.....
38. Makan buah dan sayur setiap hari :
- Ya  Tidak,  
Bila ya jelaskan.....
- Seberapa sering Anda mengonsumsi buah dan sayur setiap hari?
    - Setiap hari (lebih dari 3 porsi)
    - Setiap hari (1-2 porsi)
    - 3-5 kali seminggu
    - Jarang/tidak pernah
  - Jenis buah dan sayur apa yang paling sering Anda konsumsi?
    - Sayuran hijau (bayam, kangkung, brokoli, sawi)
    - Sayuran rendah purin (wortel, timun, tomat, terong)
    - Buah tinggi fruktosa (anggur, apel, pir, mangga)
    - Buah rendah fruktosa (jeruk, stroberi, melon, semangka)
  - Jika Anda tidak mengonsumsi buah dan sayur setiap hari, apa alasannya?
    - Tidak suka dengan rasa atau teksturnya
    - Sulit mendapat buah dan sayur segar
    - Tidak terbiasa dalam pola makan
    - Alasan kesehatan tertentu
  - Apakah Anda mengetahui bahwa beberapa sayuran dan buah dapat berkontribusi terhadap peningkatan kadar asam urat?
-

- Ya
  - Tidak
  - Pernahkah Anda mengalami gejala gout setelah mengonsumsi buah/sayur tertentu?
    - Ya, sering
    - Ya, sesekali
    - Tidak pernah
39. Melakukan aktivitas fisik setiap hari :
- Ya  Tidak,
- Bila ya jelaskan.....
- Seberapa sering Anda melakukan aktivitas fisik dalam seminggu?
    - Setiap hari
    - 3-5 kali seminggu
    - 1-2 kali seminggu
    - Jarang/tidak pernah
  - Jenis aktivitas fisik apa yang paling sering Anda lakukan?
    - Jalan kaki santai
    - Jogging/lari
    - Bersepeda
    - Berenang
    - Angkat beban/latihan kekuatan
    - Yoga/senam ringan
    - Tidak melakukan aktivitas fisik secara rutin
  - Jika Anda tidak melakukan aktivitas fisik setiap hari, apa alasannya?
    - Tidak memiliki waktu luang
    - Tidak terbiasa berolahraga
    - Merasa cepat lelah atau nyeri sendi
    - Alasan kesehatan tertentu (misalnya obesitas, gangguan sendi)
    - Tidak ada fasilitas atau lingkungan yang mendukung
  - Apakah Anda pernah mengalami nyeri sendi atau serangan gout setelah aktivitas fisik tertentu?
    - Ya, sering
    - Ya, sesekali
    - Tidak pernah

- Apakah Anda sering mengalami kelelahan atau kekakuan sendi setelah beraktivitas fisik?
  - Ya, sering
  - Ya, sesekali
  - Tidak pernah

40. Tidak merokok di dalam rumah :

- Ya  Tidak,

Bila ya jelaskan.....

41. Karakteristik tetangga dan komunitas :

Adakah kegiatan di masyarakat (arisan, pengajian, kelompok doa, PKK, dll)

- Arisan  Pengajian  
 PKK  Karang Taruna  
 Senam  Kelompok Doa  Lainnya. Jelaskan .....

Bila ya kapan dilakukan

- 1x/minggu  1x /bulan  
 Lain-lain, sebutkan.....

Bagaimana keterlibatan keluarga dalam kegiatan tersebut :

- Tidak pernah  Kadang-kadang  Selalu

**Sistem pendukung keluarga :**

42. Fasilitas transportasi yang dimiliki keluarga :

- Tidak punya  Mobil  
 Sepeda motor  Lain-lain .....

43. Fasilitas komunikasi yang dimiliki keluarga :

- Radio  
 Telepon / handphone  
 Televisi  
 Majalah, koran  
 omputer/Internet  
 Lain-lain

**Struktur Keluarga**

44. Adakah anggota yang berperan sebagai Aparat pemerintah di lingkungan tempat tinggal:

- Ya  Tidak

Bila ya sebagai apa .....

45. Adakah anggota keluarga yang berperan sebagai tokoh masyarakat ?

Ya  Tidak

Bila ya sebagai apa .....

46. Apakah keluarga mempunyai kebiasaan untuk berdiskusi bersama

Ya  Tidak

47. Bila ya, kapan hal tersebut dilaksanakan :

- Secara rutin
- Sewaktu-waktu
- Bila ada masalah

48. Bagaimana cara keluarga membuat keputusan :

- Musyawarah seluruh anggota keluarga
- Musyawarah dengan anggota keluarga tertentu
- Tanpa musyawarah / secara sepihak (oleh siapa)

49. Bagaimana keluarga mengatasi masalah yang timbul:

- Musyawarah seluruh anggota keluarga
- Musyawarah dengan anggota keluarga tertentu
- Tanpa musyawarah/ secara sepihak (oleh siapa)

50. Adakah tradisi keluarga yang dipertahankan :

Ada Jelaskan.....  Tidak ada

51. Bagaimana hubungan antara anggota keluarga

Ada  Tidak ada

#### **Fungsi keluarga**

52. Fungsi Afektif

Bagaimana respon anggota keluarga apabila ada anggota keluarga yang berprestasi, berulang tahun, menikah dan lain-lain

- Acuh tak acuh
- Biasa-biasa saja
- Ikut merasakan

53. Bagaimana respon anggota keluarga apabila ada anggota keluarga yang mengalami masalah; sakit, mengalami kegagalan:

- Acuh tak acuh
- Biasa-biasa saja

Ikut merasakan

54. Apakah keluarga memiliki norma-norma dalam melaksanakan interaksi antara anggota keluarga

Ada

Tidak ada

55. Fungsi sosialisai :

Apakah ada norma yang diberlakukan bagi setiap anggota keluarga

Ya

Tidak

Bila ada sebutkan .....

Apakah ada sanksi bila norma tersebut dilanggar oleh anggota keluarga ?

Ya

Tidak

Bila ya sebutkan .....

56. Fungsi perawatan kesehatan :

Apakah keluarga mengetahui masalah kesehatan yang sedang dihadapi keluarga?

Ya

Tidak

Bila ya, sebutkan .....

57. Apakah keluarga mengetahui cara mengatasi masalah kesehatan keluarga ?

Ya

Tidak

Bila ya upaya apa yang sudah dilakukan .....

58. Apakah keluarga mengetahui penyebab masalah kesehatan yang dialami keluarganya ?

Ya

Tidak

59. Apakah keluarga mampu merawat anggota keluarga yang sakit ?

Ya

Tidak

Bila ya, bagaimana saudara merawat .....

60. Apakah keluarga mengetahui tanda dan gejala masalah kesehatan yang dialami anggota dalam keluarganya :

Ya

Tidak

61. Apakah keluarga mengetahui akibat masalah kesehatan yang dialami anggota dalam keluarganya bila tidak diobati/dirawat :

Ya

Tidak

62. Keyakinan keluarga tentang masalah kesehatan yang dialami anggota keluarganya:  Tidak perlu ditangani karena akan sembuh sendiri biasanya

Perlu berobat ke fasilitas yankes  Tidak terpikir

---

63. Apakah keluarga melakukan upaya peningkatan kesehatan yang dialami anggota keluarganya secara aktif :
- Ya  Tidak,
- Bila ya jelaskan .....
64. Apakah keluarga mengetahui kebutuhan pengobatan masalah kesehatan yang dialami yang dialami anggota keluarganya :
- Ya  Tidak ,
- Bila ya jelaskan.....
65. Apakah keluarga dapat melakukan pencegahan masalah kesehatan yang dialami anggota keluarganya:
- Ya  Tidak,
- Bila ya jelaskan.....
66. Apakah keluarga mampu menggali dan memanfaatkan sumber di masyarakat untuk mengatasi masalah kesehatan anggota keluarganya :
- Ya  Tidak,
- Bila ya jelaskan.....
67. Apakah keluarga mampu memelihara atau memodifikasi lingkungan yang mendukung kesehatan anggota keluarga yang mengalami masalah kesehatan :
- Ya  Tidak
- Bila ya bagaimana anda memelihara lingkungan .....
68. Apakah keluarga mampu menggunakan fasilitas / pelayanan kesehatan di masyarakat
- Ya  Tidak
- Bila ya pelayanan kesehatan apa yang saudara gunakan
- RS  PKM  Dokter Praktek  lainnya,
- Jelaskan.....
69. Pada siapa keluarga biasa menggali informasi tentang masalah kesehatan yang dialami anggota keluarganya:
- Keluarga  Tetangga  Kader  Tenaga kesehatan, yaitu.....
70. Fungsi reproduksi :
- Berapa jumlah anak yang dimiliki keluarga ? .....
71. Apakah keluarga menjadi akseptor KB ?
- Ya  Tidak
- Bila ya jenis KB apa yang digunakan : .....
72. Fungsi ekonomi :
-

Apakah keluarga dapat memenuhi kebutuhan makan anggota keluarga ?

Ya  Tidak

Apakah keluarga dapat memenuhi kebutuhan sandang anggota keluarga?

Ya  Tidak

Apakah keluarga dapat memenuhi kebutuhan perumahan anggota keluarga ?

Ya  Tidak

### **Stres dan Koping Keluarga**

73. Stesor jangka pendek dan panjang :

Apakah keluarga mengalami masalah dalam jangka waktu 6 bulan terakhir ini?

Ya  Tidak

Bila ya, apakah masalah tersebut sudah diatasi ? .....

Apakah keluarga mengalami masalah dalam jangka waktu 1 tahun terakhir ini ?

Bila ya, apakah masalah tersebut sudah diatasi ? .....

Kemampuan keluarga berespon terhadap stresor :

Apakah keluarga mampu mengatasi masalah yang dihadapi

Ya  Tidak

74. Strategi Koping yang digunakan:

Bagaimana keluarga mengetahui masalah yang dihadapi .....

75. Strategi adaptasi disfungsional :

Apakah keluarga menggunakan cara-cara yang tidak bermanfaat dalam mengatasi masalah ?

Ya  Tidak

Bila ya bagaimana cara mengatasi .....

### **Pemeriksaan Fisik**

Melakukan pemeriksaan fisik terhadap seluruh anggota keluarga

No	Nama Anggota Keluarga	TD	RR	Nadi	Suhu

**Harapan Keluarga**

Harapan keluarga terhadap petugas kesehatan yang ada ?

## PENGKAJIAN FISIK KELUARGA

( Sesuaikan dg kasusnya)

Nama Individu yang sakit:

Sumber dana kesehatan:

Usia :

Fasilitas kesehatan yang digunakan:

### A. I. RIWAYAT KESEHATAN MEDIS

1. Penyakit yang pernah diderita : .....
2. Penyakit yang diderita sekarang : .....
3. Tindakan kesehatan untuk menanganinya : .....

### II. PEMERIKSAAN FISIK ( Pada keluarga yang sakit )

#### 1. Tanda – tanda vital

- Tekanan darah : ..... MmHg
- Nadi : ..... x / menit
- Pernafasan : ..... x / menit
- Suhu : ..... Derajat celcius
- Berat Badan : ..... Kg
- Tinggi Badan : ..... Cm

#### 2. Kulit

- Warna : .....
- Gatal : ( ) ada ( ) tidak ada  
Kalau ada bagian mana  
.....

- Luka : ( ) ada ( ) tidak ada  
Kalau ada bagian mana  
.....

- Petechiae : ( ) ada ( ) tidak ada

#### - Perubahan pada kuku

- Cianosis ( )
- Clubbing ( )

#### - Keadaan rambut ;

- Rambut rontok : ( ) ya ( ) tidak

- Warna rambut : .....
- Kekebalan : .....
- Alopesia ( ) botak ( ) ketombe ( ) lesi ( )
- Lain - lain .....

3. Mata

	Kanan	Kiri
a. Kelopak Mata		
- Sembab	( )	( )
- Peradangan	( )	( )
- Koreng	( )	( )
- Lain – lain		
	.....	

b. Konjuctiva dan sklera		
	Kanan	Kiri
- Peradangan	( )	( )
- Anemis	( )	( )
- Ikteri	( )	( )
- Lain – lain		
	.....	

c. Kornea		
	Kanan	Kiri
- Peradangan	( )	( )
- Lain – lain		
	.....	

d. Pergerakan Bola Mata		
	Kanan	Kiri
- Eksotalmus	( )	( )
- Endotalmus	( )	( )
- Strabismus	( )	( )
- Nistasmus	( )	( )

- Lain – lain

4. Telinga

	Kanan	Kiri
- Pendengaran	:	.....
- Tinnitus	( )	( )
- Purulen	( )	( )
- Seruman	( )	( )
- Nyeri	( )	( )
- Lain – lain, sebutkan		

5. Hidung dan Sinus

	Kanan	Kiri
- Kelainan bentuk	( )	( )
- Epistaksis	( )	( )
- Sinusitis	( )	( )
- Nyeri	( )	( )
- Alergi	( )	( )
- Lain – lain, sebutkan		

6. Mulut, faring dan laring

- Gusi berdarah	( )	- Bau mulut	( )
- Nyeri	( )	- Bentuk bibir	( )
- Carries	( )	- Peradangan	( )
- Lidah kotor	( )	- Kesulitan menelan	( )
- Sakit kerongkongan	( )		

7. Payudara

	Kanan	Kiri
- Nyeri	( )	( )
- Keluar cairan	( )	( )
- Bernanah	( )	( )
- Sinusitis	( )	( )

- Tumor ( ) ( )

8. Abdomen

- Bentuk permukaan :

.....

- Keadaan kulit perut :

- Tegang ( ) - Striae ( )
- Tipis ( ) - Benjolan ( )
- Edema ( ) - Asites ( )
- Licin ( ) - Lesi ( )

9. Ekstremitas

- Adakah kelainan bentuk atau luka .....

10. Thorak

a. Jantung

- Bunyi jantung :

.....

b. Paru – paru

- Ronchi ( )
- Stidor ( )
- Whezing ( )
- Krepitasi ( )
- Kelainan lain :

.....

11. Struktur dan bentuk tulang belakang

- Kifosis ( )
- Lordosis ( )
- Skoliosis ( )
- Tidak ada kelainan ( )

12. Lain - Lain

.....

.....

## B. DIAGNOSIS KEPERAWATAN KELUARGA

### I. Analisis dan sintesis data

No	Data	Masalah	Penyebab
1	Subjektif : Objektif :		
2	Subjektif : Objektif :		
3	Subjektif : Objektif :		

### II. Perumusan diagnosis keperawatan

No	Diagnosis Keperawatan (PES)
1	
2	
3	
4	

### III. Penilaian (scoring) diagnosis keperawatan

No	Kriteria	Skor	Bobot	Scoring	Pembenaran
1.	Sifat masalah				
	a. Aktual	3	1		
	b. Resiko	2			
	c. Potensial	1			

---

2.	Kemungkinan masalah dapat di ubah a. Mudah b. Sebagian c. Tidak dapat	2 1 0	2		
3.	Potensial untuk dicegah a. Tinggi b. Cukup c. Rendah	3 2 1	1		
4.	Menonjolnya masalah a. Segera b. Tidak perlu segera c. Tidak dirasakan	2 1 0	1		
<b>Total</b>					
No	Kriteria	Skor	Bobot	Scoring	Pembenaran
1.	Sifat masalah d. Aktual e. Resiko f. Potensial	3 2 1	1		
2.	Kemungkinan masalah dapat di ubah d. Mudah e. Sebagian	2	2		

	f. Tidak dapat	1 0			
3.	Potensial untuk dicegah d. Tinggi e. Cukup f. Rendah	3 2 1	1		
4.	Menonjolnya masalah d. Segera e. Tidak perlu segera f. Tidak dirasakan	2 1 0	1		
	<b>Total</b>				

Prioritas Diagnosis Keperawatan

Prioritas	Diagnosis keperawatan	Skor
1		
2		
3		

**C. RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA**

Diag. keperawatan :

Tujuan	Kriteria	Hasil / standar	Intervensi

**D. IMPLEMENTASI**

No. tanggal & waktu	Diag. keperawatan	Implementasi
	1	
	2	
	3	

**E. EVALUASI**

Tanggal & waktu	No. diag. kep	Evaluasi
-----------------	---------------	----------

**Lampiran 11**  
**DOKUMENTASI PELAKSANAAN STUDI KASUS**



Lampiran 12

Surat Keterangan Bebas Plagiasi



Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111

(0380) 8800256

<https://poltekkeskupang.ac.id>

### PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: [perpustakaanterpadu61@gmail.com](mailto:perpustakaanterpadu61@gmail.com)

#### SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Delfiana Dada Tawela  
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303212220318  
Dosen Pembimbing : Maria M.P Saghu p,S.Kep.Ns.,M.Kes  
Dosen Penguji : Anderias T.Ora,SKM.,M.Kes  
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak  
Judul Karya Ilmiah : **IMPLEMENTASI TERAPI RENDAM AIR**

**HANGAT SEBAGAI GARAM UNTUK MENURUNKAN INTENSITAS NYERI PADA ANGGOTA KELUARGA DENGAN MASALAH GOUT ARTHRITIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUU WERI KABUPATEN SUMBA BARAT LAPORAN Tugas Akhir** yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **26,61%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 28 Mei 2025

Admin Strike Plagiarism

  
Murry Jemias Kale SST  
NIP. 19850704201012100



