

**HUBUNGAN POLA MAKAN DAN AKTIVITAS FISIK PASIEN DENGAN
GOUT ATRITHIS DI PRAKTEK MANDIRI UMI DESA JETIS
KECAMATAN NUSAWUNGU KABUPATEN CILACAP**

SKRIPSI



Oleh :

**SUMIARTI
NIM :108222097**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP
2024**

**HUBUNGAN POLA MAKAN DAN AKTIVITAS FISIK PASIEN DENGAN
GOUT ATRITHIS DI PRAKTEK MANDIRI UMI DESA JETIS
KECAMATAN NUSAWUNGU KABUPATEN CILACAP**

SKRIPSI



**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Sarjana Keperawatan (S.Kep) pada Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al Irsyad Cilacap**

Oleh :

**SUMIARTI
NIM :108222097**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP
TAHUN 2024**

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : SUMIARTI

NIM : 108222097

Tanda Tangan :

Tanggal : Januari 2024

HALAMAN PERSETUJUAN

**HUBUNGAN POLA MAKAN DAN AKTIVITAS FISIK PASIEN DENGAN
GOUT ATRITHIS DI PRATEK MANDIRI UMI DESA JETIS
KECAMATAN NUSAWUNGU KABUPATEN CILACAP**

Disusun Oleh :

SUMIARTI
NIM. 108222097

Skripsi ini telah Disetujui

Tanggal : Januari 2024

Pembimbing Utama : Evy Apriani, M.Kep., Ns. (.....)

Pembimbing Anggota : Sarwa, AMK., S.Pd., M.Kes. (.....)

Mengetahui,
Ketua Program Studi S-1 Keperawatan
Universitas Al-Irsyad Cilacap

Evy Apriani, M.Kep., Ns.
NIP. 1031095158

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :

Nama : SUMIARTI
NIM : 108222097
Program Studi : S1 Keperawatan
Judul : Hubungan Pola Makan dan Aktivitas Fisik Pasien dengan Gout Atrithis di Pratek Mandiri Umi Desa Jetis Kecamatan Nusawungu Kabupaten Cilacap

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap

DEWAN PENGUJI :

Penguji Utama : Sutarno, S.ST., M.Kes. (.....)
Penguji Anggota I : Evy Apriani, M.Kep., Ns. (.....)
Penguji Anggota II: Sarwa, AMK., S.Pd., M.Kes. (.....)

Ditetapkan di : CILACAP
Tanggal : Januari 2024

Mengesahkan :
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Al-Irsyad Cilacap



Sohimah, S.ST., M. Keb.
NIP. 10310 03 469