



**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA NY. K  
DENGAN NYERI AKUT AKIBAT GOUT ARTHRITIS DI  
KELURAHAN PANCORAN MAS KOTA DEPOK**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**RELLY NURUL ALFINDA**

**2310701023**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA  
2026**



**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA NY. K  
DENGAN NYERI AKUT AKIBAT GOUT ARTHRITIS DI  
KELURAHAN PANCORAN MAS KOTA DEPOK**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar  
Ahli Madya Keperawatan**

**RELLY NURUL ALFINDA**

**2310701023**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA  
2026**

## PERNYATAAN ORSINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini Adalah hasil karya tulis sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Relly Nurul Alfinda

NIM : 2310701023

Tanggal : 22 April 2026

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan di proses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 22 April 2026

Yang Menyatakan,



(Relly Nurul Alfinda)

## PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

---

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta,  
saya yang bertanda tangan dibawah ini:

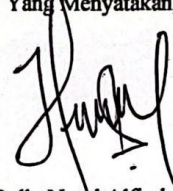
Nama : Relly Nurul Alfinda  
NIM : 2310701023  
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan  
Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non-Exclusive Royalti Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul “*Asuhan Keperawatan Keluarga pada Ny.K dengan Nyeri Akut Akibat Gout Arthritis di Kelurahan Pancoran Mas Kota Depok*”. Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan KTI saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 22 April 2026

Yang Menyatakan,



Relly Nurul Alfinda

## LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah diajukan oleh:

Nama : Relly Nurul Alfinda  
NIM : 2310701023  
Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga  
Judul : Asuhan Keperawatan Keluarga pada Ny. K dengan  
Nyeri Akut Akibat Gout Arthritis di Kelurahan Pancoran Mas  
Kota Depok

Telah berhasil dipertahankan di hadapan tim penguji dan diterima sebagai bagian dari persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Program Diploma III, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Jakarta, 20 Mei 2026

Ketua Penguji



Dr. Ns. Diah Ratnawati, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.Kom

NIP. 198306162021212007

Anggota Penguji I



Ns. Sang Ayu Made Adyani, M.Kep., Sp.Kep.Kom

NIP. 198603092025212031

Anggota Penguji II



Ns. Ritanti, M.Kep. Sp.Kep.Kom

NIP. 196704122025212002

Mengetahui,



Koordinator Program Studi  
Keperawatan Program Diploma Tiga



Ns. Diah Tika Anggraeni, S.Kep., M.Kep

NIP. 199203102019032019

## **PERNYATAAN PENGGUNAAN KECERDASAN BUATAN (AI)**

Saya menyatakan bahwa dalam penyusunan Tugas Akhir ini saya menggunakan teknologi Kecerdasan Buatan (AI) dengan platform ChatGPT untuk tujuan memperbaiki tata bahasa dalam akademik dan saya bertanggung jawab atas keakuratan, orsinalitas, dan integritas seluruh isi Tugas Akhir ini.

Nama : Relly Nurul Alfinda

Nim : 2310701023

Tanggal : 22 April 2026

Yang Menyatakan,

Penulis



(Relly Nurul Alfinda)

# **ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA NY. K DENGAN NYERI AKUT AKIBAT GOUT ARTHRITIS DI KELURAHAN PANCORAN MAS KOTA DEPOK**

**Relly Nurul Alfinda**

## **Abstrak**

Gout arthritis merupakan penyakit inflamasi sendi akibat penumpukan kristal monosodium urat yang sering menyebabkan nyeri akut dan keterbatasan aktivitas pada lansia. Penanganan gout arthritis tidak hanya berfokus pada terapi medis, tetapi juga memerlukan dukungan keluarga dalam perawatan di rumah. Namun, masih ditemukan keluarga yang belum optimal dalam mengenali masalah kesehatan, merawat anggota keluarga yang sakit, serta memanfaatkan fasilitas pelayanan kesehatan. Studi kasus ini bertujuan untuk menggambarkan penerapan asuhan keperawatan keluarga pada Ny. K dengan nyeri akut akibat gout arthritis di Kelurahan Pancoran Mas Kota Depok. Metode yang digunakan adalah studi kasus deskriptif dengan pendekatan asuhan keperawatan keluarga melalui pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi berdasarkan SDKI, SLKI, dan SIKI. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, dan pemeriksaan fisik pada tanggal 2–7 Maret 2026. Hasil studi menunjukkan Ny. K mengalami nyeri lutut kanan dengan skala nyeri 6 dan kadar asam urat 7,3 mg/dL. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan yaitu nyeri akut dan manajemen kesehatan keluarga tidak efektif. Setelah dilakukan edukasi kesehatan, diet rendah purin, dan kompres hangat jahe, terjadi penurunan skala nyeri dan peningkatan kemampuan keluarga dalam merawat pasien. Simpulan menunjukkan bahwa asuhan keperawatan keluarga efektif membantu menurunkan nyeri dan meningkatkan kemampuan keluarga dalam perawatan gout arthritis.

**Kata kunci:** asuhan keperawatan keluarga, gout arthritis, lansia, nyeri akut

# ***FAMILY NURSING CARE FOR MRS. K WITH ACUTE PAIN DUE TO GOUT ARTHRITIS IN PANCORAN MAS VILLAGE, DEPOK CITY***

**Relly Nurul Alfinda**

## ***Abstract***

*Gout arthritis is an inflammatory joint disease caused by the accumulation of monosodium urate crystals which often results in acute pain and limited activity in the elderly. The management of gout arthritis not only focuses on medical therapy but also requires family support in home care. However, some families are still not optimal in recognizing health problems, caring for sick family members, and utilizing health care facilities. This case study aimed to describe the implementation of family nursing care for Mrs. K with acute pain due to gout arthritis in Pancoran Mas Village, Depok City. The method used was a descriptive case study with a family nursing care approach through assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation based on SDKI, SLKI, and SIKI. Data collection was conducted through interviews, observations, and physical examinations from March 2–7, 2026. The results showed that Mrs. K experienced right knee pain with a pain scale of 6 and a uric acid level of 7.3 mg/dL. The nursing diagnoses established were acute pain and ineffective family health management. After health education, a low-purine diet, and warm ginger compresses were provided, there was a decrease in pain scale and an improvement in the family's ability to care for the patient. The conclusion showed that family nursing care was effective in reducing pain and improving the family's ability to manage gout arthritis.*

**Keywords:** *acute pain, elderly, family nursing care, gout arthritis*



## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah berjudul “Asuhan Keperawatan Keluarga pada Ny. K dengan Nyeri Akut Akibat Gout Arthritis di Kelurahan Pancoran Mas Kota Depok” sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Program Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.

Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada Rektor Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, Koordinator Program Studi Keperawatan Program Diploma, serta seluruh dosen pengajar Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta yang telah memberikan ilmu, bimbingan, dan arahan selama masa pendidikan; orang tua tercinta dan seluruh keluarga yang selalu memberikan doa, kasih sayang, serta dukungan tanpa henti sehingga penulis dapat menyelesaikan pendidikan ini dengan baik; Rizki Syahputra sebagai pasangan sekaligus partner terbaik penulis yang selalu memberikan dukungan, semangat, dan kehadiran yang berarti dalam setiap keadaan; serta sahabat terbaik penulis, Salsabila Nazhifa Anwar dan Cherrya Maulidya Salsabillah, beserta teman-teman D3 Keperawatan kelas A yang telah memberikan kebersamaan, dukungan, dan semangat selama proses perkuliahan.

Penulis menyadari bahwa karya ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun. Semoga karya ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca

Jakarta, 22 April 2026

Penulis

(Relly Nurul Alfinda)

## DAFTAR ISI

|                                                                     |      |
|---------------------------------------------------------------------|------|
| HALAMAN JUDUL .....                                                 | ii   |
| PERNYATAAN ORISINALITAS .....                                       | iii  |
| PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....                              | iv   |
| LEMBAR PENGESAHAN .....                                             | v    |
| HALAMAN PENGGUNAAN KECERDASAN BUATAN (AI) .....                     | vi   |
| ABSTRAK .....                                                       | vii  |
| <i>ABSTRACT</i> .....                                               | viii |
| KATA PENGANTAR .....                                                | ix   |
| DAFTAR ISI .....                                                    | x    |
| DAFTAR TABEL .....                                                  | xii  |
| DAFTAR GAMBAR .....                                                 | xiii |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                                               | xiv  |
| <br>                                                                |      |
| BAB I PENDAHULUAN .....                                             | 1    |
| I.1 Latar Belakang .....                                            | 1    |
| I.2 Rumusan Masalah .....                                           | 3    |
| I.3 Tujuan Penelitian .....                                         | 4    |
| I.4 Manfaat Studi Kasus .....                                       | 5    |
| <br>                                                                |      |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....                                       | 6    |
| II.1 Konsep Dasar Gout Arthritis .....                              | 6    |
| II.2 Konsep Keluarga .....                                          | 11   |
| II.3 Fungsi dan Peran Perawat Keluarga .....                        | 17   |
| II.4 Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Gout Arthritis ..... | 19   |
| II.5 Kerangka Teori .....                                           | 26   |
| II.6 Tabel Penulisan Terdahulu .....                                | 26   |
| <br>                                                                |      |
| BAB III METODE STUDI KASUS .....                                    | 30   |
| III.1 Desain Studi Kasus .....                                      | 30   |

|                                          |        |
|------------------------------------------|--------|
| III.2 Subjek Studi Kasus .....           | 30     |
| III.3 Lokasi dan Waktu Studi Kasus ..... | 31     |
| III.4 Metode Studi Kasus .....           | 31     |
| III.5 Instrumen Studi Kasus .....        | 32     |
| III.6 Analisis Data .....                | 33     |
| III.7 Etika Studi Kasus .....            | 33     |
| <br>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....    | <br>36 |
| IV.1 Hasil Penelitian .....              | 36     |
| IV.2 Pembahasan .....                    | 89     |
| <br>BAB V PENUTUP .....                  | <br>95 |
| V.1 Kesimpulan .....                     | 95     |
| V.2 Saran .....                          | 96     |
| <br>DAFTAR PUSTAKA .....                 | <br>97 |
| RIWAYAT HIDUP                            |        |
| LAMPIRAN                                 |        |

## DAFTAR TABEL

|                                                            |    |
|------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 1 Skoring Prioritas Masalah                          | 23 |
| Tabel 2 Penulisan Terdahulu                                | 26 |
| Tabel 3 Susunan Anggota Keluarga                           | 36 |
| Tabel 4 Pemeriksaan Fisik                                  | 45 |
| Tabel 5 Data Fokus                                         | 50 |
| Tabel 6 Analisa Data Diagnosa Keperawatan                  | 52 |
| Tabel 7 Skoring Diagnosa Manajemen Kesehatan Tidak Efektif | 55 |
| Tabel 8 Skoring Diagnosa                                   | 58 |
| Tabel 9 Intervensi Keperawatan                             | 61 |

## **DAFTAR GAMBAR**

|                            |    |
|----------------------------|----|
| Gambar 1 Pathway           | 9  |
| Gambar 2 Genogram Keluarga | 37 |
| Gambar 3 Denah Rumah       | 41 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

|            |                      |
|------------|----------------------|
| Lampiran 1 | Pendaftaran Sidang   |
| Lampiran 2 | Persetujuan Judul    |
| Lampiran 3 | Dokumentasi          |
| Lampiran 4 | Monitoring Bimbingan |
| Lampiran 5 | Bebas Plagiarisme    |
| Lampiran 6 | Hasil Turnitin       |