

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
GASTRITIS DALAM KESIAPAN PENINGKATAN
NUTRISI DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS
SUKAWATI I GIANYAR**



Oleh :
NI KADEK MIRAYATI IRMAYUSTINI
NIM.P07120016106

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2019**

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
GASTRITIS DALAM KESIAPAN PENINGKATAN
NUTRISI DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS
SUKAWATI I GIANYAR**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Program DIII
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jurusan Keperawatan
Program Reguler**

**Oleh :
NI KADEK MIRAYATI IRMAYUSTINI
NIM. P07120016106**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2019**

LEMBAR PERSETUJUAN

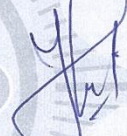
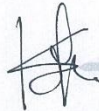
KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
GASTRITIS DALAM KESIAPAN PENINGKATAN
NUTRISI DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS
SUKAWATI I GIANYAR TAHUN 2019**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :



I Ketut Gama, SKM., M.Kes
NIP. 196202221983091001

Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep.Ns., M.Erg
NIP. 196408131985032002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., Sp.MB
NIP. 197108141994021001




LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

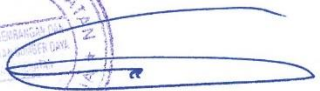
**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
GASTRITIS DALAM KESIAPAN PENINGKATAN
NUTRISI DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS
SUKAWATI I GIANYAR TAHUN 2019**

TELAH DIHADAPAN TIM PENGUJI
PADA : SENIN
TANG : 24 JUNI 2019

TIM PENGUJI

1. Drs. I Wayan Mustika, S.Kep.Ns., M.Kes (Ketua Penguji) 
NIP. 196508111988031002
2. I Ketut Gama, SKM., M.Kes (Anggota Penguji I) 
NIP. 196202221983091001
3. Ketut Sudiantara, S.Kep.Ns., M.Kes (Anggota Penguji II) 
NIP. 196808031989031003

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR


I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., Sp.MB
NIP. 197108141994021001

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Mirayati Irmayustini
NIM : P07120016106
Program Studi : DIII Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2018/ 2019
Alamat : Br. Dinas Tihingan Kangin, Bebandem, Karangasem

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gastritis Dalam Kesiapan Peningkatan Nutrisi Di UPT Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun 2019 adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 2019

Yang membuat pernyataan



Ni Kadek Mirayati Irmayustini
Ni Kadek Mirayati Irmayustini
NIM. P07120016106

**DESCRIPTION OF NURSING CARE IN GASTRITIS PATIENT IN
READINESS OF NUTRITION IMPROVENESS
IN REGION WORK OF UPT KESMAS
SUKAWATI I GIANYAR**

ABSTRACT

Gastritis is a digestive system disorder that is in the form of inflammation of the gastric mucosa. The incidence of gastritis in the world reaches 1,8-2,1 million sufferers. Gastritis cases at the UPT Public Health Unit Sukawati I reached 382 patients. Characteristics of gastritis include reduced appetite, full feeling in the stomach, epigastric pain (solar plexus), and nausea. The purpose of this scientific paper research is to describe nursing care in gastritis patients in their readiness to improve nutrition. The method used in the preparation of this scientific paper is descriptive with a case study approach in two gastritis patients with readiness to improve nutrition. The results obtained in this study were that both patients understood about the gastritis diet, patients were able to apply the recommendations given by health workers, patients ate with balanced nutrition. The conclusion obtained from the results of this study is that the entire process starting from the assessment to the evaluation is in accordance with the theory. Suggestions for the head of the UPT Public Health Unit Sukawati I to improve provide counseling to the community and to the families of patients so that continue to support each other to maintain the health of family members.

Keywords : Gastritis, Readiness to Improvement, Nursing Care

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
GASTRITIS DALAM KESIAPAN PENINGKATAN
NUTRISI DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS
SUKAWATI I GIANYAR**

ABSTRAK

Gastritis merupakan gangguan sistem pencernaan yaitu berupa peradangan mukosa lambung. Insiden gastritis di dunia mencapai 1,8-2,1 juta penderita. Kasus gastritis di UPT Kesmas Sukawati I 382 penderita. Karakteristik pada gastritis meliputi nafsu makan berkurang, rasa penuh pada perut, nyeri pada epigastrium (ulu hati), dan mual. Tujuan penelitian karya tulis ilmiah ini untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada pasien gastritis dalam kesiapan peningkatan nutrisi. Metode yang digunakan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus pada dua pasien gastritis dengan kesiapan peningkatan nutrisi. Hasil yang didapat dalam penelitian ini adalah kedua pasien mengatakan paham tentang diet gastritis, pasien mampu menerapkan anjuran yang diberikan tenaga kesehatan, pasien makan dengan gizi yang seimbang. Kesimpulan yang didapat dari hasil penelitian ini adalah seluruh proses yang dimulai dari pengkajian hingga evaluasi sudah sesuai dengan teori. Saran untuk Kepala UPT Kesmas Sukawati I untuk meningkatkan memberikan penyuluhan kepada masyarakat dan kepada keluarga pasien agar tetap saling mendukung mempertahankan kesehatan anggota keluarga.

Kata kunci : Gastritis, Kesiapan Peningkatan, Asuhan Keperawatan

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gastritis Dalam Kesiapan Peningkatan Nutrisi Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar

Oleh : Ni Kadek Mirayati Irmayustini (P07120016106)

Gastritis adalah gangguan sistem pencernaan yaitu berupa peradangan mukosa lambung (Williams, 2008). Gastritis timbul akibat ketidakseimbangan asam lambung sebagai faktor agresif dan mukosa lambung sebagai faktor protektif. Selain konsumsi protein, kebiasaan mengkonsumsi makanan yang pedas dan kebiasaan minum kopi juga menjadi pemicu terjadinya gastritis. Tanda dan gejala dari gastritis adalah nyeri epigastrium, mual, muntah, kembung, anoreksia, dan rasa asam di mulut yang diakibatkan oleh terjadinya peradangan dilambung karena invasi langsung pada sel-sel dinding lambung oleh bakteri dan terinfeksi sehingga mengakibatkan penurunan pemenuhan kebutuhan nutrisi (Rahayuningsih, 2010).

Kesiapan peningkatan nutrisi adalah kondisi seseorang yang telah siap untuk mengatur pola nutrisi yang cukup untuk memenuhi kebutuhan metabolik dan dapat ditingkatkan (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2017). Diagnosa ini adalah diagnosa *wellness* atau diagnosis promosi kesehatan yang bertujuan untuk memberikan edukasi pada pasien gastritis mengenai asupan nutrisi atau diet gastritis yang tepat dan seimbang untuk menjaga kadar asam lambung.

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan pasien gastritis dalam kesiapan peningkatan nutrisi di wilayah UPT Kesmas Sukawati I Gianyar. Jenis penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah deskriptif dengan desain studi kasus. Penelitian ini dilakukan dengan teknik wawancara, observasi dan dokumentasi (WOD). Subyek yang digunakan dalam penelitian ini adalah dua pasien gastritis yang mengalami kesiapan peningkatan nutrisi yang telah memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi.

Hasil yang didapatkan pengkajian dari kedua kasus menunjukkan tanda gejala yang muncul yaitu mengekspresikan keinginan untuk meningkatkan nutrisi, pasien tampak makan dengan teratur dan adekuat, pasien mengekspresikan

pengetahuan tentang pilihan makanan dan cairan yang sehat, pasien mengikuti standar asupan nutrisi yang tepat untuk gastritis, pasien tampak menyiapkan dan menyimpan makanan atau minuman dengan baik, sikap pasien terhadap makanan dan minuman sudah sesuai dengan tujuan kesehatan. Diagnosa yang muncul pada kedua pasien yaitu kesiapan peningkatan nutrisi. Intervensi yang dibuat untuk pasien gastritis dalam kesiapan peningkatan nutrisi sesuai dengan yang dikutip dari Nurarif & Kusuma (2015) adalah sebagai berikut, tentukan status gizi pasien dan kemampuan pasien untuk memenuhi kebutuhan gizi, identifikasi adanya intoleransi terhadap makanan, beri penkes tentang asupan gizi seimbang dan beri pengetahuan sesuai kebutuhan mengenai diet sehat, beri pilihan makanan dan tawarkan bimbingan terhadap pilihannya, pastikan makanan disajikan dengan menarik, ciptakan lingkungan yang optimal, bantu pasien untuk mencatat makanan yang biasanya dimakan dalam 24 jam. Implementasi keperawatan disesuaikan dengan intervensi atau rencana tindakan yang telah disusun. Hasil evaluasi yang ditemukan oleh peneliti pada kedua kasus dilakukan selama 5 hari menggunakan pendekatan SOAP (*subjective, objective, assesment, planning*).

Dengan adanya studi kasus ini disarankan kepada Kepala UPT Kesmas Sukawati I untuk meningkatkan memberikan pendidikan kesehatan melalui penyuluhan kepada masyarakat di lingkungan kerja mengenai penyakit tidak menular termasuk gastritis. Kedua keluarga pasien diharapkan tetap saling mendukung dalam hal yang baik misalnya baik terhadap kesehatan, mempertahankan kesehatan anggota keluarga serta memberikan motivasi kepada pasien agar selalu menjaga pola makan yang sehat dan selalu hidup sehat. Peneliti menyadari dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini memiliki banyak kekurangan sehingga sangat diharapkan apabila pembaca ingin menyempurnakan karya tulis ini.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa/ Ida Sang Hyang Widhi Wasa karena atas berkat rahmat Beliau penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul **“Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gastritis Dalam Kesiapan Peningkatan Nutrisi Di UPT Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun 2019”** tepat pada waktu yang ditentukan dan sesuai dengan harapan.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH selaku Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D III Keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. Bapak I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., Sp.MB selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
3. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep. M.Kep selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
4. Bapak I Ketut Gama, SKM., M.Kes selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

5. Ibu Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep.Ns., M.Erg selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
6. Kepala Puskesmas yang telah memberikan izin dalam pengambilan data di UPT Kesmas Sukawati I Gianyar.
7. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengajaran pengantar riset keperawatan yang telah memberikan ilmunya kepada kami, sehingga penulis dapat menyusun karya tulis ilmiah ini dengan baik.
8. Bapak I Ketut Kawidana dan Ibu Ni Wayan Restini selaku orang tua yang selalu memberikan dukungan secara moral, spiritual, dan finansial dari proses awal hingga akhir.
9. Sahabat penulis I Komang Maharditha Paramartha, Kartini Anggarini, Kristian Purnama dan teman-teman kelas 3.3 D-III Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah memberikan motivasi dan membantu dalam menyusun karya tulis ilmiah ini.
10. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan karya tulis ilmiah ini. Akhir kata, semoga penelitian ini bermanfaat bagi kita semua.

Denpasar, April 2019

Penulis

DAFTAR ISI

	Hal
HALAMAN JUDUL.....	i
KARYA TULIS ILMIAH.....	
Error! Bookmark not defined.	
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRAK.....	7
RINGKASAN PENELITIAN.....	8
KATA PENGANTAR.....	10
DAFTAR ISI.....	13
DAFTAR TABEL.....	15
DAFTAR GAMBAR.....	16
DAFTAR LAMPIRAN.....	17
BAB I PENDAHULUAN.....	
Error! Bookmark not defined.	
A. Latar Belakang Masalah.....	
Error! Bookmark not defined.	
B. Rumusan Masalah.....	
Error! Bookmark not defined.	
C. Tujuan Studi Kasus.....	
Error! Bookmark not defined.	
1. Tujuan Umum.....	
Error! Bookmark not defined.	
2. Tujuan Khusus.	
Error! Bookmark not defined.	
D. Manfaat Studi Kasus.....	
Error! Bookmark not defined.	
1. Manfaat Teoritis.....	
Error! Bookmark not defined.	
2. Manfaat Praktis.....	
Error! Bookmark not defined.	
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	
Error! Bookmark not defined.	

A. Konsep Dasar Kesiapan Peningkatan Nutrisi Pada Gastritis.....	
Error! Bookmark not defined.	
1. Pengertian Kesiapan Peningkatan Nutrisi.....	
Error! Bookmark not defined.	
2. Pengertian Nutrisi.....	
Error! Bookmark not defined.	
3. Jenis - Jenis Nutrisi Esensial.	
Error! Bookmark not defined.	
4. Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Pemenuhan Nutrisi.....	
Error! Bookmark not defined.	
5. Kebutuhan Nutrisi Seimbang Untuk Penderita Gastritis.....	
Error! Bookmark not defined.	
B. Proses Keperawatan Pada Pasien Gastritis.....	
Error! Bookmark not defined.	
1. Pengkajian.....	
Error! Bookmark not defined.	
2. Diagnosa Keperawatan.....	
Error! Bookmark not defined.	
3. Intervensi Keperawatan.....	
Error! Bookmark not defined.	
4. Implementasi Keperawatan.....	
Error! Bookmark not defined.	
5. Evaluasi Keperawatan.....	
Error! Bookmark not defined.	
BAB III KERANGKA KONSEP.....	
Error! Bookmark not defined.	
A. Kerangka Konsep.....	
Error! Bookmark not defined.	
B. Definisi Operasional Variabel.....	
Error! Bookmark not defined.	
1. Variabel Penelitian.....	
Error! Bookmark not defined.	
2. Definisi Operasional.....	
Error! Bookmark not defined.	
BAB IV METODE PENELITIAN.....	
Error! Bookmark not defined.	
A. Jenis Penelitian.....	
Error! Bookmark not defined.	

B. Tempat Dan Waktu Penelitian.....	
Error! Bookmark not defined.	
C. Subyek Studi Kasus.....	
Error! Bookmark not defined.	
D. Fokus Studi Kasus.....	
Error! Bookmark not defined.	
E. Jenis Dan Teknik Pengumpulan Data.....	
Error! Bookmark not defined.	
F. Metode Analisa Data.....	
Error! Bookmark not defined.	
G. Etika Penelitian.....	
Error! Bookmark not defined.	
BAB V HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....	
Error! Bookmark not defined.	
A. Hasil Studi Kasus.....	
Error! Bookmark not defined.	
B. Pembahasan.....	
Error! Bookmark not defined.	
C. Keterbatasan.....	
Error! Bookmark not defined.	
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	
Error! Bookmark not defined.	
A. Kesimpulan.....	
Error! Bookmark not defined.	
B. Saran.....	
Error! Bookmark not defined.	
DAFTAR PUSTAKA.....	
Error! Bookmark not defined.	

DAFTAR TABEL

Hal

Tabel 1 Intervensi Keperawatan Pada Pasien Gastritis.....	
Error! Bookmark not defined.	
Tabel 2 Definisi Operasional.....	
Error! Bookmark not defined.	
Tabel 3 Pengkajian Tanda dan Gejala.....	
Error! Bookmark not defined.	
Tabel 4 Diagnosa Keperawatan Yang Muncul.....	
Error! Bookmark not defined.	
Tabel 5 Intervensi Keperawatan.....	
Error! Bookmark not defined.	
Tabel 6 Implementasi Keperawatan.....	
Error! Bookmark not defined.	
Table 7 Evaluasi Keperawatan.....	
Error! Bookmark not defined.	

DAFTAR GAMBAR

	Hal
Gambar 1 Kerangka Konsep Pada Pasien Gastritis.....	
Error! Bookmark not defined.	

DAFTAR LAMPIRAN

Hal

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	
Error! Bookmark not defined.	
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian.....	
Error! Bookmark not defined.	
Lampiran 3 Format Pengumpulan Data.....	
Error! Bookmark not defined.	
Lampiran 4 Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	
Error! Bookmark not defined.	
Lampiran 5 Lembar Persetujuan Responden.....	
Error! Bookmark not defined.	
Lampiran 6 Informed Consent.....	
Error! Bookmark not defined.	
Lampiran 7 Asuhan Keperawatan.....	
Error! Bookmark not defined.	