

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
DENGAN GASTRITIS DALAM PEMENUHAN DEFISIT
PENGETAHUAN DI WILAYAH KERJA
UPT KESMAS SUKAWATI I
GIANJAR**



Oleh :
MOCHAMMAD GEDE NURHUDA
P07120016111

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

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
DENGAN GASTRITIS DALAM PEMENUHAN DEFISIT
PENGETAHUAN DI WILAYAH KERJA
UPT KESMAS SUKAWATI I
GIANYAR**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Diploma III
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jurusan Keperawatan**

**Oleh :
MOCHAMMAD GEDE NURHUDA
P07120016111**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
DENGAN GASTRITIS DALAM PEMENUHAN DEFISIT
PENGETAHUAN DI WILAYAH KERJA
UPT KESMAS SUKAWATI I
GIANYAR TAHUN 2019**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:

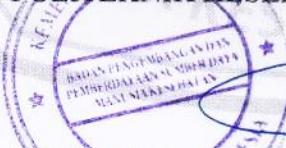
Drs I Wayan Mustika, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 196508111988031002

Pembimbing Pendamping:

Ketut Sudiantara, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 196808031989031003

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



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

KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL:

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
DENGAN GASTRITIS DALAM PEMENUHAN DEFISIT
PENGETAHUAN DI WILAYAH KERJA
UPT KESMAS SUKAWATI I
GIANYAR TAHUN 2019**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

**PADA HARI : Kamis
TANGGAL : 27 Juni 2019**

TIM PENGUJI :

1. Ners. I.G.K Gede Ngurah. S.Kep., M.Kes
NIP. 196303241983091001
2. Drs I Wayan Mustika, S.Kep, Ns, M.Kes
NIP. 196508111988031002
3. I Ketut Gama., SKM., M.Kes.
NIP. 196202221983091001

(Ketua)

(.....)

(Anggota)

(.....)

(Anggota)

(.....)

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR

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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Mochammad Gede Nurhuda

NIM : P07120016111

Program Studi : D III

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2018/2019

Alamat : Br. Gelumpang, Sukawati, Gianyar.

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis dengan Defisit Pengetahuan 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, 26 Juni 2019

Yang membuat pernyataan



Mochammad Gede Nurhuda

P07120016111

**DESCRIPTION OF NURSING CARE IN PATIENTS WITH
GASTRITIS IN FULFILLING DEFISIT KNOWLEDGE
IN THE WORKING AREA UPT KESMAS
SUKAWATI I GIANYAR 2019**

ABSTRACT

Gastritis is inflammation that occurs in the gastric mucosa. One of the nursing problems found in gastritis patients is a knowledge deficit. The purpose of this study was to determine the description of nursing care in patients with gastritis in meeting the knowledge deficit. The method used in this scientific paper is descriptive through a case study approach in two gastritis patients with knowledge deficit. Data collection tools is the questionnaires form and the nursing care form. The results showed that nursing care in patient 1 and patient 2 through the assessment process, diagnosis, intervention, implementation and evaluation was in accordance with the existing literature. The results of the questionnaire were different, patients 1 before being given HE (Health Education) the level of lack of knowledge with value of 50% after giving HE the level of good knowledge with value 85%. Patient 2 before given HE the level of knowledge is less with value of 55% after given HE level of good knowledge with a value of 80% this is due to the ability or knowledge possessed by each individual differently. UPT Kesmas Sukawati I Gianyar is expected to increase counseling to the community in the work area regarding gastritis.

Keywords: *gastritis, knowledge deficit, nursing care.*

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
DENGAN GASTRITIS DALAM PEMENUHAN DEFISIT
PENGETAHUAN DI WILAYAH KERJA**
UPT KESMAS SUKAWATI I
GIANYAR TAHUN 2019

ABSTRAK

Gastritis adalah peradangan yang terjadi pada mukosa lambung. Salah satu masalah keperawatan yang ditemukan pada pasien gastritis adalah defisit pengetahuan. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien dengan gastritis dalam pemenuhan defisit pengetahuan. Metode yang digunakan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini adalah deskriptif melalui pendekatan studi kasus pada dua pasien gastritis dengan defisit pengetahuan. Alat pengumpulan data berupa kuisioner dan format asuhan keperawatan. Hasil penelitian menunjukkan bahwa Asuhan keperawatan pada pasien 1 dan pasien 2 melalui proses pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi dan evaluasi sesuai dengan literatur yang ada. Hasil kuisioner terdapat perbedaan yaitu pada pasien 1 sebelum diberikan HE (*Health Education*) tingkat pengetahuan kurang dengan nilai 50% setelah pemberian HE tingkat pengetahuan baik dengan nilai 85%. Pada pasien 2 sebelum pemberian HE tingkat pengetahuan kurang dengan nilai 55% setelah diberikan HE tingkat pengetahuan baik dengan nilai 80% hal ini disebabkan oleh kemampuan atau pengetahuan yang dimiliki masing-masing individu berbeda. UPT Kesmas Sukawati I Gianyar diharapkan untuk meningkatkan penyuluhan kepada masyarakat diwilayah kerja mengenai mengenai penyakit gastritis.

Kata Kunci : gastritis, defisit pengetahuan, asuhan keperawatan.

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gastritis dalam Pemenuhan Defisit Pengetahuan di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun 2019

Oleh: Mochammad Gede Nurhuda (P07120016111)

Globalisasi merupakan suatu perkembangan dunia yang tidak bisa dicegah dan dihindari termasuk adanya perubahan gaya hidup yang terjadi seiring dengan perkembangan zaman yang mempengaruhi peningkatan penyakit tidak menular salah satunya gastritis. Presentase dari angka kejadian gastritis di Indonesia menurut WHO adalah 40,8%. Gastritis termasuk dalam 10 besar penyakit yang diderita oleh pasien di Puskesmas mencapai 19,076 jiwa (Dinkes Bali, 2017). Rendahnya pengetahuan pasien gastritis dalam mencegah kekambuhan penyakit gastritis juga menjadi pemicu meningkatnya penyakit ini. Dalam penelitian yang dilakukan Suryono di Puskesmas Bendo Kabupaten Kediri tahun 2014 didapatkan bahwa 8 dari 18 responden (45%) memiliki pengetahuan yang kurang terhadap gastritis (Suryono, 2016).

Kurangnya pengetahuan akan berpengaruh terhadap perilaku termasuk pemilihan *coping strategy* sehingga penderita gastritis kurang memperhatikan pantangan-pantangan dan menyebabkan gastritis menjadi lebih parah. Gastritis dapat menyebabkan ekskavasi (area berlubang) yang terbentuk dalam dinding mukosa lambung atau sering disebut dengan ulkus lambung (Smeltzer & Bare, 2002). Ulkus lambung bisa menjadi ganas dan merupakan tanda pertama dari kanker lambung (Davey, 2006). Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien dengan gastritis dalam pemenuhan defisit pengetahuan melalui pendekatan proses keperawatan di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I dengan jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan rancangan studi kasus. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara, observasi dan dokumentasi.

Berdasarkan hasil penelitian pengkajian yang didapat pada pasien 1 maupun 2 yaitu pasien menunjukkan perilaku tidak sesuai anjuran berupa pola makan tidak teratur serta mengkonsumsi kopi, serta kedua pasien memiliki tingkat pengetahuan kurang terhadap penyakit gastritis. Perbedaan yang ditemukan yaitu pasien 1 baru

pertama kali mengalami gastritis, memiliki kebiasaan minum alkohol, pasien 1 menanyakan tentang penyebab penyakit gastritis, pasien 1 menunjukkan persepsi yang salah berupa menganggap dirinya sudah hidup sehat. Pada pasien 2 mengatakan sudah sering mengalami gastritis, pasien 2 mengatakan sudah berhenti mengkonsumsi alkohol sejak 2 thn lalu, pasien 2 menunjukkan persepsi yang salah berupa menganggap sayur sebagai penyebab gastritis.

Diagnosa keperawatan yang ditemukan pada pasien 1 dan pasien 2 adalah defisit pengetahuan berhubungan dengan kurang terpaparnya informasi. Rencana keperawatan yang telah disusun pada pasien gastritis dengan defisit pengetahuan sesuai dengan teori yang didasarkan pada Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI) dan Standar Intervensi Keperawatan Indosesia (SIKI).

Pelaksanaan tindakan keperawatan pada pasien 1 dan pasien 2 telah disusun sesuai dengan rencana tindakan dan berdasarkan situasi dan kondisi kedua pasien. Pelaksanaan dilakukan pada tanggal 14 April 2019 sampai dengan 16 April 2019.

Evaluasi yang telah dilakukan untuk mengetahui sejauh mana tindakan keperawatan tersebut berhasil dilakukan. Evaluasi dilakukan pada akhir pertemuan hari ketiga, kriteria hasil dari tujuan yang telah ditetapkan kepada kedua pasien telah tercapai sesuai dengan kriteria hasil sedangkan hasil kuisioner terdapat perbedaan yaitu pada pasien 1 sebelum diberikan HE (*Health Education*) tingkat pengetahuan kurang dengan nilai 50% setelah pemberian HE tingkat pengetahuan baik dengan nilai 85%. Pada pasien 2 sebelum pemberian HE tingkat pengetahuan kurang dengan nilai 55% setelah diberikan HE tingkat pengetahuan baik dengan nilai 80% hal ini disebabkan oleh kemampuan atau pengetahuan yang dimiliki masing-masing individu berbeda. penelitian ini diharapkan dapat memberikan pemahaman perawat dalam memberikan asuhan keperawatan yang optimal, khususnya dalam pemberian asuhan keperawatan pada pasien gastritis dalam pemenuhan defisit pengetahuan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nya peneliti dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan judul “Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis dengan Defisit Pengetahuan di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun 2019” tepat waktu. Karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha peneliti sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada :

1. Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH, selaku Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D-III keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kep., M.Kep.,Sp.MB, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada peneliti.
3. Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep., selaku Ketua Kaprodi D-III yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada peneliti.
4. Drs I Wayan Mustika, S.Kep., Ns., M.Kes., selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan koreksi penulisan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

5. Ketut Sudiantara. S.Kep., Ns., M.Kes., selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan serta mengarahkan peneliti dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
6. dr. I Made Udayana, S.Ked. selaku kepala puskesmas yang telah memberikan izin dalam pengambilan data di UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar
7. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengajaran pengantar riset keperawatan yang telah memberikan ilmunya kepada kami, sehingga peneliti dapat menyusun karya tulis ilmiah ini dengan baik.
8. Mahasiswa angkatan XXXI DIII Keperawatan Poltekkes Denpasar yang banyak memberikan masukan dan dorongan kepada peneliti.
9. Agus Purwanto dan Ni Wayan Sunestri selaku kedua orang tua peneliti yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun material.
10. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan karya tulis ilmiah ini.

Denpasar, Juni 2019

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRACT	vi
ABSTRAK.....	vii
RINGKASAN PENELITIAN	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Studi Kasus.....	5
D. Manfaat Studi Kasus	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Dasar Penyakit Gastritis.....	7
1. Pengertian Gastritis	7
2. Etiologi Gastritis	7
3. Manifestasi Klinis	8
4. Komplikasi Gastritis.....	9
5. Penatalaksanaan Gastritis.....	9
6. Pencegahan.....	10
B. Konsep Dasar Pengetahuan	11
1. Pengertian Pengetahuan	11
2. Defisit Pengetahuan	11
3. Faktor Yang Mempengaruhi Pengetahuan.....	12

4. Pengukuran Pengetahuan	13
C. Asuhan Keperawatanpada PasienGastritis dengan Defisit Pengetahuan	14
1. Pengkajian	14
2. Diagnosa keperawatan	17
3. Perencanaan.....	18
4. Pelaksanaan.....	21
5. Evaluasi	21
BAB III KERANGKA KONSEP.....	22
A. Kerangka konsep	22
B. Definisi operasional variabel.....	23
1. Variabel Penelitian	23
2. Definisi Operasional.....	23
BAB IV METODE PENELITIAN	25
A. Jenis penelitian	25
B. Tempat dan waktu	25
C. Subjek studi kasus	26
D. Fokus studi kasus	26
E. Jenis dan teknik pengumpulan data	27
F. Metode analisa data.....	30
G. Etika studi kasus.....	31
BAB V HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....	33
A. Hasil Studi Kasus	33
B. Pembahasan.....	42
C. Keterbatasan.....	49
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	50
A. Simpulan	50
B. Saran.....	51
DAFTAR PUSTAKA	53
LAMPIRAN	55

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Tujuan Berdasarkan SLKI dan Intervensi Berdasarkan SIKI	20
Tabel 2	Definisi Operasional Variabel	24
Tabel 3	Pengkajian pada Pasien 1 dan Pasien 2	34
Tabel 4	Diagnosa Keperawatan pada Pasien 1 dan Pasien 2.....	36
Tabel 5	Intervensi Keperawatan pada Pasien 1 dan Pasien 2.....	37
Tabel 6	Implementasi Keperawatan Pasien 1 dan Pasien 2.....	39
Tabel 7	Evaluasi Keperawatan pada Pasien 1 dan Pasien 2	41

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep 22

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	55
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian.....	56
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden	57
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden	58
Lampiran 5 Persetujuan Setelah Penjelasan (<i>Informed Consent</i>)	60
Lampiran 6 Lembar Observasi.....	66
Lampiran 7 Asuhan Keperawatan.....	86