

KARYA TULIS ILMIAH

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



Oleh:
NI MADE ARI PRADNYANITA
NIM.P07120016008

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

KARYA TULIS ILMIAH

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

**Menyelesaikan Pendidikan Diploma III
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jurusan Keperawatan
Program Studi D-III Keperawatan**

**Oleh :
NI MADE ARI PRADNYANITA
NIM. P07120016008**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

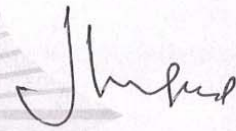

KARYA TULIS ILMIAH

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

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :



I Gusti Ketut Gede Ngurah Ns, S.Kep.M.Kes
NIP. 196303241983091001

Ketut Sudiantara S.Kep.Ns..M.Kes
NIP. 1968808031989031003

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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

KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL :

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

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SENIN

TANGGAL : 24 JUNI 2019

TIM PENGUJI

1. Dr. Agus Sri Lestari..S.Kep.Ns.M.Erg (Ketua) 
NIP. 196408131985032002
2. I Gusti Ketut Gede Ngurah S.Kep..Ns.,M.Kes (Anggota 1) 
NIP. 196303241983091001
3. Dr. KA Henny Achjar, SKM.,M.Kep.,Sp.KOM (Anggota II) 
NIP. 196603211988032001

**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 bertandatangan dibawah ini:

Nama : Ni Made Ari Pradnyanita
NIM : P07120016008
Program Studi : DIII
Jurusan : Jurusan Keperawatan
Tahun Akademik : 2019
Alamat : Br. Kucupin Desa Ketewel Sukawati Gianyar Bali

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gastritis Dengan Ketidapatuhan Dalam Pemenuhan Pola Makan 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 Made Ari Pradnyanita
P07120016036

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

ABSTRAK

Gastritis adalah suatu peradangan mukosa lambung paling sering diakibatkan oleh ketidakaturan diet. Tujuan penelitian karya tulis ilmiah ini untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada pasien gastritis dengan ketidakpatuhan dalam pemenuhan pola makan di wilayah kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar. Jenis penelitian yang digunakan adalah jenis penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus terhadap dua klien. Metode pengumpulan data dilakukan dengan wawancara, observasi, dan dokumentasi yang dilakukan pada tanggal 20-24 April 2019 di Banjar Pabean, Desa Ketewel, Kecamatan Sukawati. Hasil penelitian menunjukkan kedua klien sudah melakukan anjuran diet yang disarankan pada pasien gastritis dibuktikan dengan klien satu Ny. S mengatakan sudah makan tiga kali sehari dengan menu nasi , lauk pauk dan sayuran , klien juga mengatakan sudah mengurangi makanan dan minuman yang mengiritasi lambung seperti mengurangi minum kopi dan makanan yang asam dan klein dua Ny. W mengatakan sudah makan tiga kali sehari dengan menu nasi , lauk pauk dan sayuran , klien juga mengatakan sudah mengurangi makanan dan minuman yang mengiritasi lambung seperti mengurangi makan makanan yang pedas dan asam seperti kebiasaan klien yang makan rujak dan bakso setiap hari. Saran diharapkan klien mempetahankan kepatuhan pada diet.

Kata kunci : *Gastritis, Ketidakpatuhan Dalam Pemenuhan Pola Makan, Asuhan Keperawatan*

**DESCRIPTION OF NURSING IN GASTRITIS PATIENTS
WITH INJURY IN FULFILLING EATING PATTERNS IN THE
AREA WORK UPT KESMAS SUKAWATI I
GIANYAR IN 2019**

ABSTRACT

Gastritis is an inflammation of the gastric mucosa which is most often caused by dietary irregularities. The purpose of this scientific paper research is to test nursing care in gastritis patients with defeat in fulfilling dietary patterns in the work area of UPT Kesawati I Gianyar. The type of research used is descriptive research with a case study design of two clients. The method of data collection was carried out by interview, observation, and documentation carried out on April 20-24, 2019 in Banjar Pabean, Ketewel Village, Sukawati District. The results showed that the two clients had recommended diet approved for gastritis patients as evidenced by one client, Ny. S said that he had eaten three times a day with rice, side dishes and vegetables, the client also said that he had reduced foods and drinks that irritated the stomach, such as reducing coffee and acidic foods and adding two drinks. Ny.W said he had eaten three meals a day with rice, side dishes and vegetables, the client also said that he had reduced foods and drinks that irritated the stomach such as reducing eating spicy and sour foods such as eating clients who ate rujak and meatballs every day. Suggestions that are expected by the client to maintain agreement on the diet.

Keywords: *Gastritis, Disobedience in Fulfillment of Diet, Nursing Care*

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gastritis Dengan Ketidapatuhan Dalam Pemenuhan Pola Makan Di Wilayah Kerja Upt Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun 2019

Oleh : Ni Made Ari Pradnyanita (P07120016008)

Gastritis adalah suatu peradangan mukosa lambung paling sering diakibatkan oleh ketidakaturan diet, misalnya makan terlalu banyak dan cepat atau makan makanan yang terlalu berbumbu atau terinfeksi oleh penyebab yang lain seperti alkohol, aspirin, refluks empedu atau terapi radiasi. Menurut Suratun (2010), penyebab gastritis adalah mengkonsumsi obat-obatan kimia seperti asetaminofen aspirin, steroid kortikosteroid, mengkonsumsi alkohol, alkohol dapat menyebabkan kerusakan mukosa gaster, Terapi radiasi, refluk empedu, zat-zat korosif (cuka, lada), makanan yang bisa memicu asam lambung meningkat dan pola makan yang salah sehingga membiarkan lambung kosong terlalu lama dapat menyebabkan kerusakan mukosa gaster dan menimbulkan edema serta perdarahan pada lambung, Infeksi oleh bakteri seperti helicobacter pilori, escherecia coli, salmonella dan lain-lain. Manifestasi klinik pada penderita gastritis bervariasi mulai dari keluhan ringan hingga muncul perdarahan saluran cerna bagian atas bahkan pada beberapa pasien tidak menimbulkan gejala yang khas diantaranya, anoreksia, rasa penuh, nyeri pada epigastrium, mual dan muntah, sendawa dan hematemesis. (Suratun, 2010)

Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Wahyu (2013) Penelitian ini berjudul “ Hubungan Pola Makan Dengan Gastritis Pada Remaja di Pondok Pesantren Daar El-Qolam Gintung, Jayanti, Tangerang”. Hasilnya dari penelitian ini adalah terdapat hubungan antara gastritis dengan pola makan tidak teratur dan memakan makanan yang merangsang produksi asam lambung. Dampak pola makan tidak teratur pada pasien gastritis adalah hematemesis atau melena Perdarahan saluran cerna bagian atas, ulkus, perforasi dan anemia karena gangguan absorpsi vitamin B12. (anemia pernisirosa). (Suratun, 2010),

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

Hasil penelitian Ny.S mengatakan dan Ny. W dengan klien satu Ny. S mengatakan sudah makan tiga kali sehari dengan menu nasi , lauk pauk dan sayuran , klien juga mengatakan sudah mengurangi makanan dan minuman yang mengiritasi lambung seperti mengurangi minum kopi dan makanan yang asam dan Klein dua Ny. W mengatakan sudah makan tiga kali sehari dengan menu nasi , lauk pauk dan sayuran , klien juga mengatakan sudah mengurangi makanan dan minuman yang mengiritasi lambung seperti mengurangi makan makanan yang pedas dan asam seperti kebiasaan klien yang makan rujak dan bakso setiap hari. Diagnosa yang ditemukan pada kedua pasien yaitu ketidakpatuhan. Rencana tindakan ketidakpatuhan didasarkan pada *Nursing Interventions Classification (NIC)* antara lain : Kaji tingkat pengetahuan pasien mengenai diet yang disarankan, kaji pola makan pasien saat ini dan sebelumnya, termasuk makanan yang disukai dan pola makan saat ini, ajarkan pasien nama-nama makanan yang sesuai dengan diet yang disarankan, jelaskan pada pasien mengenai kepatuhan terhadap diet yang disarankan terkait dengan kesehatan secara umum, instruksikan pasien untuk menghindari makanan yang dipantang dan mengkomsumsi makanan yang diperbolehkan, instruksikan kepada pasien untuk merencanakan diet yang sesuai dan memantau kepatuhan dalam pemenuhan pola makan. Implementasi diberikan sesuai dengan perencanaan tindakan. Evaluasi S (*Subyektif*) pada klien satu didapatkan klien mengatakan sudah makan tiga kali sehari dengan menu nasi , lauk pauk dan sayuran , klien juga mengatakan sudah mengurangi makanan dan minuman yang mengiritasi lambung seperti mengurangi minum kopi dan makanan yang asam, sedangkan untuk klien dua didapatkan klien mengatakan sudah makan tiga kali sehari dengan menu nasi , lauk pauk dan

sayuran , klien juga mengatakan sudah mengurangi makanan dan minuman yang mengiritasi lambung seperti mengurangi makan makanan yang pedas dan asam seperti kebiasaan klien yang makan rujak dan bakso setiap hari. Data evaluasi O (*Obyektif*) didapatkan dari klien klien tampak sudah mengikuti diet yang telah disarankan ,klien tampak berpartisipasi aktif untuk mengikuti anjuran pola makan yang diberikan. Data Evaluasi A (*Assasment*) didapatklan bahwa kriteria yang diharapkan telah tercapai yang dibuktikan dengan kedua klien mengikuti anjuran pola makan yang telah di berikan yaitu berpartisipasi dalam menetapkan tujuan diet yang bias di capai dengan professional kesehatan, memilih porsi yang sesuai dengan diet yang ditentukan, menentukan makanan yang sesuai dengan diet yang ditentukan meminum minuman yang sesuai dengan diet yang ditentukan, menghindari makanan dan minuman yang tidak diperbolehkan dalam diet yang di tentukan. Data Evaluasi P (*Planning*) diharapkan kedua klien mampu mempertahankan kondisi dan kepatuhan klien dengan mendorong klien untuk tetap menjaga pola makan klien.

Dengan adanya studi kasus ini disarankan UPT Kesmas Sukawati I untuk meningkatkan memberikan pengetahuan kepada masyarakat di lingkungan kerja mengenai penyakit tidak menular termasuk gastritis. Kedua keluarga pasien diharapkan saling memperhatikan kesehatan anggota keluarga serta memberikan motivasi untuk selalu melakukan pola hidup sehat. Peneliti menyadari dalam penyusunan karya tulis ini memiliki banyak kekurangan sehingga sangat diharapkan apabila pembaca ingin menyempurnakan karya tulis ini

KATA PENGANTAR

“Om Swastyastu”

Dengan memanjatkan puja dan puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena atas segala limpahan rahmat dan karunia-Nya peneliti dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gastritis Dengan Ketidapatuhan Dalam Pemenuhan Pola Makan di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun 2019 tepat pada waktunya.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha peneliti sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak yang terlibat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Untuk itu melalui kesempatan ini peneliti 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 bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada peneliti.
3. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep. M.Kep selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada peneliti.

4. Bapak I Gusti Ketut Ngurah Ns.S.Kep.M.Kes selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan serta mengarahkan peneliti dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
5. Bapak Ketut Sudiantara. S.Kep.Ns.,M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah yang banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan serta mengarahkan peneliti dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
6. Ibu Dr. Agus Sri Lestari. S.Kep.Ns.M.Erg selaku ketua penguji yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan serta mengarahkan peneliti dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
7. Ibu Dr. KA Henny Achjar, SKM.,M.Kep.,Sp.KOM selaku anggota penguji yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan serta mengarahkan peneliti dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
8. Orang tua serta saudara yang telah memberikan motivasi dan dukungan penuh dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
9. Teman-teman kelas 3.1 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 peneliti sebutkan satu persatu.

Peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan usulan penelitian ini. Akhir kata, semoga penelitian ini bermanfaat bagi kita semua.

Denpasar, 5 Maret 2019

Peneliti

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL.....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	iv
ABSTRAK.....	v
RINGKASAN PENELITIAN	vii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Studi Kasus	5
D. Manfaat Studi Kasus	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Konsep Dasar Pola Makan Pada Pasien Gastritis.....	9
1. Pengertian gastritis.....	9
2. Patofisiologi gastritis.....	9
3. Penyebab gastritis	10
4. Tipe -tipe Gastritis.....	11
5. Manifestasi Klinik Gastritis.....	12
6. Pemeriksaan Penunjang Gastritis.....	12
7. Komplikasi Gastritis.....	13
8. Definisi Ketidapatuhan	13
9. Penyebab Ketidapatuhan.....	14
10. Tanda dan Gejala Ketidapatuhan.....	14
11. Kondisi Klinis Terkait Ketidapatuhan.....	15
12. Cara Cara mengurangi Ketidapatuhan	15
13. Pola Makan Pada Pasien gastritis	16

B. Konsep dasar asuhan keperawatan pada pasien gastritis	23
1. Pengkajian.....	23
2. Diagnose keperawatan	25
3. Intervensi keperawatan	25
4. Implementasi keperawatan	27
5. Evaluasi keperawatan	27
BAB III KERANGKA KONSEP.....	30
A. Kerangka Konsep	30
B. Definisi Operasional Variabel.....	32
BAB IV METODE PENELITIAN	35
A. Jenis Penelitian	35
B. Tempat dan Waktu	35
C. Fokus Studi Kasus	35
D. Jenis Dan Teknik Pengumpulan Data	36
E. Metode Analisa Data	40
F. Etika Studi Kasus	41
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	43
A. Hasil Studi Kasus	43
B. Pembahasan	61
C. Keterbatasan	71
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	72
A. Simpulan	72
B. Saran.....	77
DAFTAR PUSTAKA.....	78

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Angka Kecukupan Energi, Protein, Lemak, Karbohidrat, yang Dianjurkan untuk Perempuan 16-29 Tahun di Indonesia (perorang perhari).....	19
Tabel 2	Makanan yang boleh dan tidak boleh diberikan sebagai pencegahan peningkatan asam lambung.....	21
Tabel 3	Intervensi Asuhan Keperawatan.....	27
Tabel 4	Definisi Operasional.....	32
Tabel 5	Identitas Klien Satu dan Klien Dua.....	44
Tabel 6	Identitas Penanggung Jawab Klien Satu dan Klien Dua.....	45
Tabel 7	Riwayat Kesehatan Klien Satu dan Klien Dua.....	46
Tabel 8	Data Fisiologis -Psikologis- Perilaku – Relasional – Lingkungan Klien Satu dan Klien Dua.....	47
Tabel 9	Pengkajian Fisik Klien Satu dan Klien Dua Asuhan Keperawatan	50
Table 10	Terapi Medis Klien Satu dan Klien Dua.....	51
Table 11	Analisa Data Klien Satu dan Klien Dua.....	52
Tabel 12	Tinjauan Studi Kasus Klien Satu dan Klien Dua.....	53
Tabel 13	Diagnosa Keperawatan Klien Satu dan Klien Dua.....	54
Tabel 14	Intervensi Keperawatan Klien Satu dan Klien Dua.....	55
Tabel 15	Implementasi Keperawatan Klien Satu dan Klien Dua.....	56
Tabel 16	Evaluasi Keperawatan Klien Satu dan Klien Dua.....	60

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep Penelitian	30
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Realisasi Jadwal Kegiatan Penelitian	80
Lampiran 2	Realisasi Anggaran Biaya	81
Lampiran 3	Lembar Permohonan Menjadi Responden	82
Lampiran 4	Persetujuan Setelah Penjelasan (Imformed Consend) Sebagai Peserta Penelitian	83
Lampiran 5	Persetujuan Setelah Penjelasan (Imformed Consend) Sebagai Peserta Penelitian	86
Lampiran 6	Lembar Obervasi	89
Lampiran 7	Format Laporan Asuhan Keperawatan	91

