

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA GASTRITIS
DENGAN MANAJEMEN KESEHATAN KELUARGA
TIDAK EFEKTIF DI UPT KESMAS
SUKAWATI 1 GIANYAR**



Oleh :
PUTU EKA SRI WAHYUNI
P07120015049

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2018**

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA GASTRITIS
DENGAN MANAJEMEN KESEHATAN KELUARGA
TIDAK EFEKTIF DI UPT KESMAS
SUKAWATI 1 GIANYAR**



**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2018**


LEMBAR PERSETUJUAN


**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA GASTRITIS
DENGAN MANAJEMEN KESEHATAN KELUARGA
TIDAK EFEKTIF DI UPT KESMAS
SUKAWATI 1 GIANYAR
TAHUN 2018**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :


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


I.G.K Gede Ngurah, S. Kep. Ns. M. Kes
NIP: 196303241983091001

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES
DENPASAR**



V.M. Endang S.P. Rahayu, S.Kp., M.Pd
NIP. 195812191985032005

LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA GASTRITIS
DENGAN MANAJEMEN KESEHATAN KELUARGA
TIDAK EFEKTIF DI UPT KESMAS
SUKAWATI 1 GIANYAR
TAHUN 2018**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PEMBAHAS/PENGUJI

PADA HARI : JUMAT

TANGGAL : 18 MEI 2018

TIM PEMBAHAS/PENGUJI :

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

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



V.M. Endang S.P. Rahayu, S.Kp.,M.Pd
NIP. 195812191985032005

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putu Eka Sri Wahyuni
NIM : P07120015049
Program Studi : D-III Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2018
Alamat : Jl. Pulau Moyo Gang Subak Sari A No 22

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Keluarga Gastritis dengan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif di UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar Tahun 2018 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, Kamis 8 Maret 2018

myataan

Putu Eka Sri Wahyuni
NIM : P07120015049

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA GASTRITIS
DENGAN MANAJEMEN KESEHATAN KELUARGA
TIDAK EFEKTIF DI UPT KESMAS
SUKAWATI 1 GIANYAR
TAHUN 2018**

ABSTRAK

Tingkat kesadaran masyarakat Indonesia masih sangat rendah mengenai pentingnya menjaga kesehatan lambung. Dalam hal ini keluarga sangat berperan penting dalam merawat dan mencegah gastritis di rumah. Manajemen kesehatan keluarga tidak efektif yaitu kondisi keluarga dan individu tidak mampu merawat anggota keluarga yang mengalami gangguan kesehatan karena kurangnya pengetahuan untuk mengatur kondisi kesehatan anggota keluarga. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui Asuhan Keperawatan Keluarga Gastritis dengan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif di UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar Tahun 2018, jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan rancangan studi kasus, metode yang digunakan wawancara, observasi dan dokumentasi, instrument yang digunakan pada penelitian ini adalah lembar observasi dan format asuhan keperawatan. Hasil penelitian kepada pasien I dan II telah berhasil, manajemen kesehatan keluarga pasien I dan II sudah efektif karena sudah mengerti cara minum obat Mylanta dengan dosis 3x1, makan makanan yang boleh seperti bubur, makanan yang tidak boleh seperti pisang, kacang-kacangan, makanan pedas dan asam, serta mampu untuk melakukan akses pelayanan kesehatan seperti keluarga sudah memiliki kartu indonesia sehat. Saran kepada keluarga agar mencari informasi kesehatan melalui elektronik, media cetak dan petugas kesehatan.

Kata Kunci : Gastritis dan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif

**FAMILIES CARE NURSING OF GASTRITIS WITH
INEFFECTIVE FAMILY HEALTH MANAGEMENT
AT UPT KESMAS SUKAWATI 1 GIANYAR
IN 2018**

ABSTRACT

Level of consciousness Indonesian society still very low about importance keep health stomach . In p this family very play a role important in looking after and preventing gastritis at home . Management health family no effective that is condition family and individual no able looking after member families experiencing interference health because lack of knowledge for set condition health member family . Aim research this for knowing Care Nursing Of Gastritis With Ineffective Family Health Management in UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar Year 2018, type The research is descriptive with design studies case, the method used way interview , observation and documentation, instrument used on research this is sheet observation and care formats nursing . Results research to patients I and II have successful , management health family patients I and II already effective because already understand way drink Mylanta medicine with dose 3x1, eat food may as porridge , food that is not can as bananas , beans, food spicy and acids , as well able for do access service health as family already have card Indonesia healthy . Suggestions to families to search information health through electronics , print media and officer health .

Keywords: *Gastritis and Ineffective Family Health Management*

RINGKASAN PENELITIAN

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA GASTRITIS DENGAN MANAJEMEN KESEHATAN KELUARGA TIDAK EFEKTIF DI UPT KESMAS SUKAWATI 1 GIANYAR TAHUN 2018

Oleh : Putu Eka Sri wahyuni (NIM : P07120015049)

Tingkat kesadaran masyarakat Indonesia masih sangat rendah mengenai pentingnya menjaga kesehatan lambung, padahal gastritis atau sakit maag akan sangat mengganggu aktivitas sehari-hari, baik bagi remaja maupun orang dewasa. Gastritis atau sakit maag adalah peradangan (pembengkakan) dari mukosa lambung yang disebabkan oleh factor iritasi dan infeksi. Jika penyakit gastritis ini dibiarkan terus menerus akan merusak fungsi lambung dan dapat meningkatkan risiko untuk terkena kanker lambung hingga menyebabkan kematian.

Dalam hal ini keluarga sangat berperan penting dalam merawat dan mencegah gastritis di rumah. Manajemen kesehatan keluarga tidak efektif merupakan pola penanganan masalah kesehatan dalam keluarga tidak memuaskan untuk memulihkan kondisi kesehatan anggota keluarga (PPNI, 2017). Manajemen kesehatan keluarga tidak efektif yaitu kondisi keluarga/individu tidak mampu merawat anggota keluarga yang mengalami atau beresiko mengalami gangguan kesehatan karena gaya hidup yang tidak sehat/ kurangnya pengetahuan untuk mengatur kondisi.

Tujuan penelitian ini untuk mengetahui Asuhan Keperawatan Keluarga Gastritis dengan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif di UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar Tahun 2018, jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan rancangan studi kasus, metode yang digunakan wawancara, observasi dan dokumentasi, instrument yang digunakan pada penelitian ini adalah lembar observasi dan format asuhan keperawatan.

Hasil penelitian kepada pasien I dan II telah berhasil, manajemen kesehatan keluarga pasien I dan II sudah efektif karena sudah mengerti cara minum obat Mylanta dengan dosis 3x1, makan makanan yang boleh seperti bubur, makanan

yang tidak boleh seperti pisang, kacang-kacangan, makanan pedas dan asam, serta mampu untuk melakukan akses pelayanan kesehatan seperti keluarga sudah memiliki kartu indonesia sehat. Saran kepada keluarga agar mencari informasi kesehatan melalui elektronik, media cetak dan petugas kesehatan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkatNya-lah peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Anggota Keluarga Gastritis dengan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif di UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar Tahun 2018” tepat pada waktunya.

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 banyak 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. V.M Endang S. P. Rahayu. S.Kp., M.Pd., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. I Made Mertha, S.Kp., M.Kep., selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Drs. I Wayan Mustika, S.Kep. Ns.M.Kes., selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. I Gusti Ketut Ngurah Gede Ngurah, S.Kep. Ns.M. Kes., selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan 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 XXX DIII Keperawatan Poltekkes Denpasar yang banyak memberikan masukan dan dorongan pada peneliti.
9. Putu Karma Yasa dan Dewa Ayu Kade Sukarini selaku kedua orang tua yang telah memberikan dorongan 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. Akhir kata, semoga penelitian ini bermanfaat bagi kita semua.

Denpasar, Mei 2018

Peneliti,

DAFTAR ISI

	Halaman
Contents	
HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	iv
ABSTRAK	v
RINGKASAN PENELITIAN.....	vii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Studi Kasus	5
D. Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Konsep Dasar Penyakit Gastritis.....	8
1. Pengertian gastritis	8
2. Etiologi gastritis	8
3. Manifestasi klinis	9
4. Komplikasi	10
5. Penatalaksanaan gastritis.....	10
6. Cara merawat anggota keluarga dengan gastritis.....	11
7. Pencegahan.....	12
8. Manajemen kesehatan keluarga tidak efektif.....	13
9. Penyebab manajemen kesehatan keluarga tidak efektif.....	13
10. Tanda gejala manajemen kesehatan keluarga tidak efektif.....	13
11. Pengertian keluarga.....	14

12. Tipe keluarga.....	14
13. Tahap perkembangan	15
14. Fungsi keluarga	17
B. Asuhan Keperawatan Keluarga Gastritis	20
1. Pengkajian	20
2. Diagnosa keperawatan	25
3. Intervensi keperawatan.....	25
4. Implementasi	28
5. Evaluasi	28
BAB III KERANGKA KONSEP	29
A. Kerangka Konsep Penelitian	29
1. Pohon masalah	29
2. Alur Penelitian	30
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	31
1. Variabel Penelitian	31
2. Definisi Operasional.....	31
BAB IV METODE PENELITIAN	33
A. Jenis Penelitian.....	33
B. Tempat Dan Waktu	33
C. Subjek Studi Kasus	33
D. Fokus Studi Kasus.....	34
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	34
F. Metode Analisis Data	36
G. Etika Studi Kasus	38
BAB V HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....	39
A. Hasil Studi Kasus	39
B. Pembahasan.....	54
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	61
A. Simpulan	61
B. Saran.....	62
DAFTAR PUSTAKA	64
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1	Intervensi Keperawatan Manajemen Kesehatan Keluarga
	Tidak Efektif..... 27
Tabel 2	Definisi Operasional Variabel Penelitian..... 32
Tabel 3	Analisa Keperawatan..... 42
Tabel 4	Diagnosa Keperawatan..... 44
Tabel 5	Intervensi Keperawatan..... 45
Tabel 6	Implementasi Keperawatan..... 47
Tabel 7	Evaluasi Keperawatan..... 52

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1 Pohon Masalah.....	29
Gambar 2 Alur Penelitian.....	30
Gambar 3 Genogram Ny.R.....	41
Gambar 4 Genogram Ny.J.....	41

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	1
Lampiran 2 Anggaran Belanja Penelitian.....	2
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	3
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden.....	4
Lampiran 5 Persetujuan Setelah Penjelasan (Informend Consent).....	5
Lampiran 6 Format Pengumpulan Data.....	8
Lampiran 7 Format Asuhan Keperawatan.....	10

