

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA IBU H DENGAN NYERI AKUT  
AKIBAT GASTRITIS DI RW 03 KELURAHAN DUNGUS CARIANG  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS GARUDA KOTA BANDUNG**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan untuk Menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan Pada Jurusan  
Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung**



**Disusun Oleh :  
RENI PUTRI NURHASYANAH  
NIM. P17320120069**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
JURUSAN KEPERAWATAN BANDUNG  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG  
2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA IBU H DENGAN NYERI AKUT  
AKIBAT GASTRITIS DI RW 03 KELURAHAN DUNGUS CARIANG  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS GARUDA KOTA BANDUNG**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan untuk Menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan Pada Jurusan  
Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung**



**Disusun Oleh :  
RENI PUTRI NURHASYANAH  
NIM. P17320120069**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
JURUSAN KEPERAWATAN BANDUNG  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG  
2023**

## SURAT PERNYATAAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Reni Putri Nurhasyanah  
Tempat / Tgl lahir : Bandung 06 Juni 2002  
NIM : P17320120069  
Program Studi : D3 Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Asuhan Keperawatan Keluarga Ibu. H Dengan Nyeri Akut Akibat Gastritis Di RW 03 Kelurahan Dungus Cariang Wilayah Kerja Puskesmas Garuda Kota Bandung" ini beserta seluruh isinya adalah benar karya saya sendiri. Saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara yang tidak sesuai dengan etika ilmu yang berlaku dalam masyarakat keilmuan

Atas pernyataan ini, saya siap menanggung resiko atau sanksi apabila di kemudian hari ditemukan adanya pelanggaran etika keilmuan atau klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya tulis ilmiah ini.

Bandung, 16 Juni 2023

Yang membuat pernyataan



Reni Putri Nurhasyanah  
NIM P17320120069

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Reni Putri Nurhasyanah  
Tempat / Tgl lahir : Bandung, 06 Juni 2002  
NIM : P17320120069  
Program Studi : D3 Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah dengan Judul "Asuhan Keperawatan Keluarga Ibu. H Dengan Nyeri Akut Akibat Gastritis Di RW 03 Kelurahan Dungus Cariang Wilayah Kerja Puskesmas Garuda Kota Bandung" adalah asli (orisinil) karya saya atau tidak plagiat (menjiplak) dan belum pernah diterbitkan atau di publikasikan dimanapun dalam bentuk apapun.



Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila di kemudian hari ternyata saya memberikan keterangan palsu atau ada pihak lain yang mengklaim bahwa Karya Tulis Ilmiah yang telah saya buat adalah hasil karya orang lain, saya bersedia bertanggung jawab, dituntut dan/atau dihukum sesuai dengan peraturan hukuman yang berlaku.

Bandung, 16 Juni 2023

Yang membuat pernyataan



Reni Putri Nurhasyanah  
NIM P17320120069

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG	
	LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG KTI	

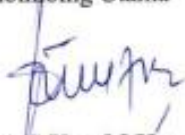
**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA IBU H DENGAN NYERI AKUT  
AKIBAT GASTRITIS DI RW 03 KELURAHAN DUNGUS CARIANG  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS GARUDA KOTA BANDUNG**

Disusun oleh :  
RENI PUTRI NURHASYANAH  
NIM. P17320120069

Diterima dan disetujui untuk dipertahankan pada Ujian Sidang KTI

Menyetujui,  
Bandung, 06 Juni 2023

Pembimbing Utama



**Tjutju Rumijati, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom**  
NIP. 196011151985032001

Pembimbing Pendamping





**Lia Meilianingsih, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom**  
NIP. 196705051989032004

Menyetujui

Ketua Jurusan Keperawatan Bandung  
Pofiklinik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



  
**Dr. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes**  
NIP. 197004251993031003

	<b>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG</b>	
	<b>LEMBAR PENGESAHAN KTI</b>	

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA IBU H DENGAN NYERI AKUT  
AKIBAT GASTRITIS DI RW 03 KELURAHAN DUNGUS CARIANG  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS GARUDA KOTA BANDUNG**

Disusun oleh :  
**RENI PUTRI NURHASYANAH**  
NIM. P17320120069

KTI ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Dewan Penguji  
pada tanggal 16 Juni 2023

**Ketua Penguji**



**H. Sugivanto, SKM., M.Kep**  
NIP. 196610131986031001

**Susunan Dewan Penguji**

**Anggota Penguji**



**Tiutju Rumijati, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom**  
NIP. 196011151985032001

**Anggota Penguji**



**Lia Meilianingsih, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom**  
NIP. 196705051989032004

Menyetujui,  
Ketua Jurusan Keperawatan Bandung  
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



**Dr. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes**  
NIP. 197004251993031003

## **HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN**

### **MOTTO**

“Boleh jadi kamu membenci sesuatu padahal ia amat baik bagimu, dan boleh jadi pula kamu menyukai sesuatu padahal ia amat buruk bagimu, Allah mengetahui sedang kamu tidak mengetahui”

(Al-Baqarah: 216)

“Mungkin banyak orang menuntutmu melakukan semuanya dengan sempurna. Tapi itu tidak benar, kamu harus tetap berjalan dengan apa yang membuatmu nyaman. Jangan sedih karena merasa tidak jadi yang terbaik. Suatu saat kamu akan meningkat bahkan sebelum kamu menyadarinya”

(Min Yoongi)

### **PERSEMBAHAN**

Tugas akhir ini sebagai salah satu tanggung jawab dan kewajiban yang saya persembahkan sebagai bentuk rasa syukur kepada Allah SWT yang selalu mempermudah dan tidak pernah meninggalkan saya sendirian. Tidak lupa saya persembahkan juga untuk orang-orang yang berperan dalam hidup saya diantaranya:

1. Keluarga tercinta terutama ayah saya Ratijo dan Ibu saya Sunarni yang memberikan dukungan penuh baik moriil maupun materiil.
2. Kakak tercinta saya Joko Nurhidayanto.yang selalu memberikan motivasi selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Seluruh teman-teman yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang selalu memberikan dukungan serta bantuan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini

Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung  
Jurusan Keperawatan Bandung  
Program Studi D3 Keperawatan Bandung  
Bandung, Juni 2023  
Reni Putri Nurhasyanah. P173201120069

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA IBU. H DENGAN NYERI AKUT  
AKIBAT GASTRITIS DI RW 03 KELURAHAN DUNGUS CARIANG  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS GARUDA KOTA BANDUNG**

**ABSTRAK**

XVII, 91 hal, 5 BAB, 1 bagan, 7 tabel, 11 lampiran

Studi kasus ini dilatarbelakangi oleh angka kejadian gastritis di Indonesia berdasarkan data profil kesehatan kota Bandung gastritis memasuki urutan ke 20 dengan jumlah kasus 1.393 kasus namun untuk di Puskesmas Garuda sendiri sejumlah 137 kasus pada bulan maret yang mana angka ini jika dibiarkan bisa saja tinggi sehingga diperlukan penanganan kepada penderita, salah satunya melalui penatalaksanaan non farmakologi yaitu kompres panas nyeri pada klien gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas Garuda Kota Bandung. Tujuan dari studi kasus ini adalah menggambarkan asuhan keperawatan keluarga Ibu. H dengan nyeri akut akibat gastritis Di RW 03 Kelurahan Dungus Cariang Wilayah Kerja Puskesmas Garuda Kota Bandung. Metode yang digunakan dalam studi kasus ini adalah desain studi kasus metode deskriptif. Hasil studi kasus ini menunjukkan bahwa terjadi penurunan skala nyeri dari 3 menjadi 1 (0-5) setelah dilakukan asuhan keperawatan keluarga khususnya intervensi kompres panas selama 3 hari. Kesimpulan: Penerapan kompres panas pada pasien gastritis dapat mengurangi skala nyeri. Direkomendasikan kepada perawat puskesmas untuk memantau keluarga yang menderita gastritis dan dapat diberi edukasi mengenai cara mengatasi nyeri gastritis salah satunya dengan kompres panas.

Kata Kunci : Kompres panas, Nyeri, Gastritis

Daftar Pustaka : 17 buku (2013-2023), 4 jurnal (2021-2023)



*Bandung Health Administrator  
Bandung Nursing Program  
The Program for the D3 Nursing Program of Bandung  
Bandung, June 2023  
Reni Putri nurhasyanah. P173201120069*

***FAMILY NURSING CARE MOTHER. H WITH ACUTE PAIN DUE TO  
GASTRITIS RW 03 DUNGUS CARIANG VILLAGE, WORKING AREA  
OF THE GARUDA HEALTH CENTER, IN BANDUNG CITY***

**ABSTRACT**

*XVII, 91 hal, 5 Chapters, 1 Chart, 7 Tablesl, 11 Attachments*

*The case study is based on the fact that the high gas thritis of Indonesia is based on the health profile of bandung gasthritis enters a 20th with a total of 1,393 cases but for the garuda public office, itis 137 in March, which, if left alone, can be high enough for treatment of sufferers. One of the non-pharmacological targums was the burning heat of gastritis's clients in the territory of the garuda town office. The purpose of this case study is to illustrate the nursing care of mother's family. H with acute pain caused by gastritis at rw 03 loss of essential parts parts carjacking district garuda city. The method used in this case study is a case study design of a descriptive method. The case study shows that there has been a decline in the scale of pain from 3 to 1 (0-5) after the nursing care of the family especially for the three-day hot press intervention. Conclusion: the application of a hot stove on a gastritis patient can reduce the scale of the pain. It was recommended to the medical center to monitor families suffering from gastritis and can be taught about how to treat one of the gastritis pains with a hot compress.*

*Keyword: hot compress, pain, gastritis*

*Library list: 17 books (2013-2023), 4 journals (2021-2023)*

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur ke hadirat Allah SWT karena atas rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA IBU. H DENGAN NYERI AKUT PADA IBU. H AKIBAT GASTRITIS DI RW 03 KELURAHAN DUNGUS CARIANG WILAYAH KERJA PUSKESMAS GARUDA KOTA BANDUNG”. Karya Tulis Ilmiah ini diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Pendidikan Program Studi Diploma III Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung. Terdapat hambatan dan kesulitan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, tetapi dengan dukungan, bimbingan, pengarahan, serta bantuan dari berbagai pihak hingga penulis dapat menyelesaikan, Penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Pujiono, SKM., M.Kes selaku Plt. Direktur Politeknik Kementerian Kesehatan Bandung.
2. Dr. H. Asep Setiawan, S.Kp. M.Kes selaku Ketua Jurusan Program Studi Diploma III Keperawatan Bandung Politeknik Kementerian Kesehatan Bandung.
3. Kuslan Sunandar, SKM., M.Kep., Sp., Kom selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Bandung, Koordinator Mata Kuliah Karya Tulis.
4. Nursyamsiyah, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Dosen Pembimbing Akademik selama berkuliah di Jurusan Keperawatan Bandung.

5. Tjutju Rumijati, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom selaku dosen pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
6. Lia Meilianingsih, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
7. Kepada kedua orang tua saya yaitu Bapak Ratijo dan Ibu Sunarni serta Kakak saya Joko Nurhidayanto yang telah memberikan dukungan, doa dan semangat berupa kasih sayang dan menyediakan fasilitas yang menunjang selama pembuatan karya tulis ilmiah.
8. Teman – teman seperjuangan jurusan Keperawatan Bandung khususnya kels 3A,serta seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan Satu persatu yang selalu menyemangati dan mendorong dalam pengerjaan karya tulis ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini memiliki banyak kekurangan, baik dalam hal pengetikan maupun keseluruhan isinya. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran untuk menyempurnakan karya tulis ilmiah ini. Semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat khususnya bagi penulis umumnya bagi pembaca.

Bandung, 16 Juni 2023

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN BEBAS PLAGIASI.....	ii
HALAMAN ORISINALITAS.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	vi
ABSTRAK .....	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI .....	xi
DAFTAR BAGAN.....	xiv
DAFTAR GAMBAR .....	xv
DAFTAR TABEL .....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvii
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	5
1.3 Tujuan Studi Kasus .....	6
1.3.1 Tujuan Umum .....	6
1.3.2 Tujuan Khusus .....	6
1.4 Manfaat Studi Kasus .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>8</b>
2.1 Konsep Penyakit Gastritis .....	8
2.1.1 Pengertian .....	8
2.1.2 Etiologi.....	9
2.1.3 Tanda dan Gejala .....	10
2.1.4 Klasifikasi .....	10
2.1.5 Patofisiologi .....	11
2.1.6 Pathway.....	13
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang .....	14

2.1.8 Penatalaksanaan .....	15
2.1.9 Komplikasi.....	17
2.2 Nyeri akut akibat Gastritis.....	18
2.2.1 Pengertian Nyeri .....	18
2.2.2 Pengkajian Nyeri .....	18
2.2.3 Jenis Nyeri .....	19
2.2.4 Penilaian Nyeri .....	23
2.2.5 Pengertian Nyeri Akut .....	25
2.2.6 Penyebab Nyeri akut.....	25
2.2.7 Gejala dan Tanda Nyeri Akut.....	25
2.2.8 Patofisiologi Nyeri akut.....	26
2.2.9 Pelaksanaan Nyeri .....	27
2.3 Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Nyeri Akut Akibat Gastritis.....	31
2.3.1 Pengkajian .....	31
2.3.2 Diagnosa Keperawatan .....	51
2.3.3 Perencanaan Keperawatan.....	55
2.3.4 Pelaksanaan .....	60
2.3.5 Evaluasi .....	60
<b>BAB III METODOLOGI PENULISAN .....</b>	<b>62</b>
3.1 Rancangan Studi Kasus .....	62
3.2 Definisi Konseptual.....	62
3.3 Definisi Operasional.....	63
3.4 Subjek Studi Kasus.....	64
3.5 Fokus studi .....	64
3.6 Tempat dan waktu .....	64
3.6.1 Tempat.....	64
3.6.2 Waktu .....	64
3.7 Pengumpulan Data .....	65
3.8 Analisa Data dan Penyajian Data .....	67
3.9 Etika Pelaksanaan Studi Kasus.....	68

<b>BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>69</b>
4.1 Hasil Studi Kasus .....	69
4.1.1 Pengkajian Fokus Studi .....	69
4.1.2 Diagnosa Keperawatan .....	71
4.1.3 Perencanaan Keperawatan Keluarga .....	72
4.1.4 Implementasi Keperawatan Fokus Studi .....	76
4.1.5 Evaluasi Fokus Studi .....	81
4.2 Pembahasan .....	82
4.2.1 Pengkajian .....	82
4.2.2 Diagnosa Keperawatan .....	85
4.2.3 Perencanaan Keperawatan .....	86
4.2.4 Implementasi Keperawatan .....	86
4.2.5 Evaluasi .....	87
<b>BAB V SIMPULAN DAN REKOMENDASI .....</b>	<b>88</b>
5.1 Simpulan .....	88
5.2 Rekomendasi .....	89
DAFTAR PUSTAKA .....	90
LAMPIRAN – LAMPIRAN .....	92

## DAFTAR BAGAN

Bagan.1 Pathway Gastritis .....	13
---------------------------------	----

## DAFTAR GAMBAR

Gambar.1 Skala Nyeri Deskriptif.....	23
Gambar.2 Skala Nyeri Numerical Rating Scale.....	24
Gambar.3 Skala Nyeri Faces Scale.....	24
Gambar.4 Skala Nyeri Faces Scale.....	76



## DAFTAR TABEL

Tabel.1 Komposisi Keluarga.....	32
Tabel.2 Analisa Data.....	51
Tabel.3 Skala Prioritas Masalah.....	52
Tabel.4 Perencanaan.....	56
Tabel.5 Analisa Data.....	67
Tabel 6 Perencanaan Keperawatan Keluarga.....	72
Tabel 7 Implementasi Keperawatan Fokus Studi.....	76

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran.1 :Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran.2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden (*Informed Consent*)
- Lampiran.3 SPO Kompres Hangat
- Lampiran.4 SPO Melatih Nafas Dalam
- Lampiran.5 SAP Gastritis
- Lampiran.6 Lembar Wawancara Nyeri
- Lampiran.7 Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Gastritis
- Lampiran.8 Lembar Wawancara Nyeri
- Lampiran.9 Daftar Kunjungan Keluarga
- Lampiran.10 Dokumentasi
- Lampiran.11 Lembar Bimbingan