

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GASTRITIS
DENGAN RISIKO GANGGUAN PEMENUHAN NUTRISI:
KURANG DARI KEBUTUHAN TUBUH
DI RUMAH SAKIT AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

KARYA TULIS ILMIAH

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

Disusun Oleh:

MAULITHA ASKIRA RAHMADIANTI

NIM. P17320120042



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

2023

SURAT PERNYATAAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Maulitha Askira Rahmadiani

Tempat/Tanggal lahir : Bandung, 3 April 2002

NIM : P17320120042

Program Studi : D-III Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis dengan Risiko Gangguan Pemenuhan Nutrisi: Kurang dari Kebutuhan Tubuh di Rumah Sakit Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat” 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 risiko atau sanksi apabila di kemudian hari ditemukan adanya pelanggaran etika keilmuan atau klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya tulis ilmiah ini.

Bandung, Juni 2023

Yang membuat pernyataan



Maulitha Askira Rahmadiani

NIM. P17320120042

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Maulitha Askira Rahmadiani

Tempat/Tanggal lahir : Bandung, 3 April 2002

NIM : P17320120042

Program Studi : D-III Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah dengan Judul “Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis dengan Risiko Gangguan Pemenuhan Nutrisi: Kurang dari Kebutuhan Tubuh di Rumah Sakit Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat” 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, Juni 2023

Yang membuat pernyataan



Maulitha Askira Rahmadiani

NIM. P17320120042

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG	
	LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG KTI	

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GASTRITIS
DENGAN RISIKO GANGGUAN PEMENUHAN NUTRISI:
KURANG DARI KEBUTUHAN TUBUH
DI RUMAH SAKIT AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

Disusun Oleh:
MAULITHA ASKIRA RAHMADIANTI
NIM. P17320120042

Disetujui untuk diajukan pada Ujian Sidang KTI
Diterima dan disetujui untuk dipertahankan pada Ujian Sidang KTI

Menyetujui,
Bandung, 06 Juni 2023

Pembimbing Utama

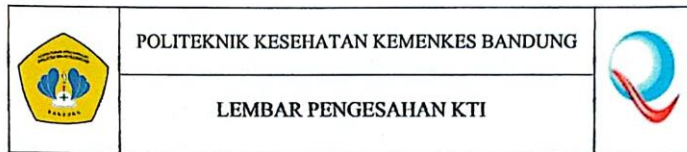
Pembimbing Pendamping


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


Ali Hamzah, S. Kp., MNS
 NIP. 197005191993031001

Menyetujui
Ketua Jurusan Keperawatan Bandung
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung


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



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GASTRITIS
DENGAN RISIKO GANGGUAN PEMENUHAN NUTRISI:
KURANG DARI KEBUTUHAN TUBUH
DI RUMAH SAKIT AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

Disusun Oleh:
MAULITHA ASKIRA RAHMADIANTI
NIM. P17320120042

KTI ini telah disetujui, diperiksa, dan dipertahankan di hadapan Dewan Penguji
pada, 16 Juni 2023

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua Penguji

Anggota Penguji

Anggota Penguji



Yosep Rohyadi, S. Kp., M. Kep
NIP. 19661111990031001



Ali Hamzah, S. Kp., MNS
NIP. 197005191993031001



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

Menyetujui
Ketua Jurusan Keperawatan Bandung
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



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

LEMBAR MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

“Ketika dalam kesulitanmu orang-orang meninggalkanmu, itu bisa jadi karena Allah sendirilah yang akan mengurusmu” -Imam Syafi'i

"Karena sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan" -Q.S. Al-Insyrah: 5-6

PERSEMBAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini dipersembahkan sebagai ungkapan rasa syukur dan terima kasih yang amat besar kepada Allah SWT, karena atas nikmat Rahmat dan Hidayah-Nya penulis dapat menuntut ilmu dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan tepat waktu.

Karya Tulis Ilmiah dan rasa terima kasih yang sangat tulus juga saya persembahkan kepada Mama dan Alm. Papa serta keluarga saya yang telah memberikan doa yang tak pernah berhenti, selalu memberikan dukungan materi maupun non materi, serta motivasi dan semangat untuk saya menuntut ilmu sampai ke jenjang perkuliahan hingga menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Teruntuk sahabat dan teman-teman saya yang telah memberikan saran, bertukar pikiran, serta menyisihkan waktunya untuk saya sehingga menambah semangat dan motivasi saya dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, dengan tulus saya ucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya.

Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung
Jurusan Keperawatan Bandung
Program Studi DIII Keperawatan Bandung
Bandung, 31 Mei 2023
Maulitha Askira Rahmadiani. P17320120042

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GASTRITIS
DENGAN RISIKO GANGGUAN PEMENUHAN NUTRISI:
KURANG DARI KEBUTUHAN TUBUH
DI RUMAH SAKIT AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

ABSTRAK

xiv, 61 hal., 5 bab, 1 bagan, 1 tabel, 4 lampiran

Studi kasus dilatarbelakangi oleh tingginya angka kejadian gastritis yang terjadi. Berdasarkan data *World Health Organization/WHO* (2019), kejadian gastritis di dunia mencapai 1,8 juta hingga 2,1 juta penduduk setiap tahunnya dengan persentase angka kejadian gastritis di Indonesia adalah 40,8% dan mencapai prevalensi 274.396 kasus dari 238.452.952 jiwa penduduk. Berdasarkan data Kemenkes Republik Indonesia tahun 2019, kasus gastritis termasuk dalam salah satu 10 penyakit terbanyak di Indonesia dengan jumlah kasus sebanyak 30.154 (4,9%). Studi kasus ini bertujuan untuk menerapkan asuhan keperawatan pada pasien gastritis. Gastritis merupakan suatu peradangan pada mukosa lambung yang bersifat akut, kronik difus, atau lokal dengan karakteristik anoreksia, rasa penuh, nyeri epigastrium, mual, dan muntah. Berbagai dampak dapat ditimbulkan Gastritis salah satunya adalah risiko defisit nutrisi. Studi kasus ini menggunakan desain deskriptif dengan jumlah sample satu pasien, dilakukan di RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat. Asuhan keperawatan pada Tn. H dilakukan selama lima hari, pada pengkajian ditemukan bahwa Tn. H mengalami mual muntah sehingga tidak dapat memenuhi asupan nutrisinya yang selanjutnya diangkat menjadi masalah gangguan pemenuhan nutrisi dengan diagnosa keperawatan risiko defisit nutrisi. Diagnosa lain yang muncul adalah hipovolemi, nyeri akut, dan gangguan pola tidur. Khusus untuk diagnosa risiko defisit nutrisi, intervensi yang dilakukan adalah memberi makan per oral sedikit tapi sering secara bertahap mulai dari makanan lembut. Setelah dilakukan perawatan selama 5 hari, seluruh diagnosa keperawatan teratasi. Kesimpulan yang bisa ditarik adalah tinjauan teori asuhan keperawatan gastritis tidak selalu sama dengan kasus. Contohnya, muncul diagnosa baru yaitu gangguan istirahat tidur. Kemandirian pasien diperlukan untuk mengatasi masalah kesehatan yang dialaminya.

Kata kunci : Gastritis, defisit nutrisi

Kepustakaan : 26 (2010 – 2021), 17 Buku, 8 Jurnal, 1 Web

KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Allah SWT karena atas rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis dengan Risiko Gangguan Pemenuhan Nutrisi: Kurang dari Kebutuhan Tubuh di Rumah Sakit Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat”. 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. Bapak Pujiono, SKM., M. Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.
2. Bapak Dr. H. Asep Setiawan, S. Kp., M. Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung serta dosen pembimbing utama dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Terima kasih atas bimbingan dan motivasi yang telah diberikan sehingga penulis dapat Menyusun dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.
3. Bapak Kuslan Sunandar, SKM., M. Kep., Sp. Kom selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Bandung dan Koordinator Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah.

4. Ibu Hj. Sukarni, S. Pd., S. Kep., M. Kes selaku pembimbing akademik yang telah memberikan motivasi, arahan, dan doa dalam proses belajar penulis selama ini.
5. Bapak Ali Hamzah, SKp., MNS selaku pembimbing pendamping yang telah membimbing dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak dan Ibu dosen serta Staf Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Jurusan Keperawatan Bandung yang telah memberikan bimbingan dengan sabar dan ilmu yang bermanfaat.
7. Orang tua saya yaitu Alm. Papa Agus Trisnadi dan Mama Lilis Sofia yang telah dan selalu memberikan dukungan, doa, dan motivasi yang sangat berarti.
8. Teman-teman seperjuangan Jurusan Keperawatan Bandung khususnya kelas 3B, serta seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang selalu memberi semangat dan motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini belum sempurna, baik dalam hal pengetikan maupun keseluruhan isi. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat khususnya bagi penulis dan umumnya bagi pembaca.

Bandung, Mei 2023

Penulis

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN PLAGIASI	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG KTI.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN KTI.....	v
LEMBAR MOTTO DAN PERSEMBAHAN	vi
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR BAGAN	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang Studi Kasus	1
1.2 Rumusan Studi Kasus	4
1.3 Tujuan Studi Kasus	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Studi Kasus	5
1.4.1 Manfaat Bagi Perkembangan Ilmu Pengetahuan	5
1.4.2 Manfaat Bagi Institusi	5
1.4.3 Manfaat Bagi Rumah Sakit	5
1.4.4 Manfaat Bagi Penulis	5
1.4.5 Manfaat Bagi Klien	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Gastritis	7
2.1.1 Definisi Gastritis	7
2.1.2 Etiologi Gastritis	8
2.1.3 Patofisiologi Gastritis.....	9
2.1.4 Tanda dan Gejala Gastritis	12
2.1.5 Klasifikasi Gastritis.....	13
2.1.6 Penatalaksanaan Gastritis.....	14
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang	14
2.1.8 Pencegahan dan Pengobatan	15
2.1.9 Pola Makanan Pada Penderita Gastritis	17
2.1.10 Diet Penderita Gastritis	20
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis.....	21
2.2.1 Pengkajian.....	21
2.2.2 Diagnosa Keperawatan (PPNI, 2017)	28
2.2.3 Intervensi Keperawatan.....	29
2.2.4 Implementasi Keperawatan.....	31
2.2.5 Evaluasi Keperawatan.....	32
2.3 Konsep Gangguan Pemenuhan Nutrisi	33
2.3.1 Gangguan Pemenuhan Nutrisi	33

2.3.2	Defisit Nutrisi.....	33
2.3.3	Fungsi Nutrisi.....	34
2.3.4	Tanda dan Gejala Kekurangan Nutrisi.....	34
2.3.5	Penyebab Gangguan Pemenuhan Nutrisi.....	35
2.3.6	Patofisiologi Gangguan Pemenuhan Nutrisi Akibat Gastritis.....	36
2.3.7	Penilaian Status Nutrisi.....	36
2.3.8	Cara Pemenuhan Nutrisi.....	38
BAB III	METODE STUDI KASUS	40
3.1	Desain.....	40
3.2	Studi Kasus	40
3.3	Instrumen Studi Kasus	40
3.4	Metode Pengumpulan Data.....	41
3.5	Lokasi dan Waktu	43
3.6	Etika Pelaksanaan Studi Kasus	43
BAB IV	HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....	45
4.1	Hasil Studi Kasus	45
4.1.1	Hasil Pengkajian.....	45
4.1.2	Diagnosa Keperawatan.....	47
4.1.3	Perencanaan Keperawatan	47
4.1.4	Pelaksanaan Keperawatan.....	48
4.1.5	Evaluasi Keperawatan.....	52
4.2	Pembahasan.....	52
4.2.1	Pengkajian.....	52
4.2.2	Diagnosa Keperawatan.....	54
4.2.3	Perencanaan Keperawatan	55
4.2.4	Pelaksanaan keperawatan.....	56
4.2.5	Evaluasi Keperawatan.....	57
4.3	Keterbatasan Studi Kasus.....	57
BAB V	SIMPULAN DAN REKOMENDASI.....	58
5.1	Simpulan	58
5.2	Rekomendasi.....	60
5.2.1	Bagi Pasien.....	60
5.2.2	Bagi Institusi	60
5.2.3	Bagi Rumah Sakit	60
5.2.4	Bagi Penulis Selanjutnya	60
DAFTAR PUSTAKA		61

DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Pathway Gastritis	11
---------------------------------	----

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Intervensi Keperawatan	29
--------------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN 1 Asuhan Keperawatan	63
LAMPIRAN 2 SOP.....	91
LAMPIRAN 3 Riwayat Hidup.....	95
LAMPIRAN 4 Lembar Bimbingan.....	96