

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN YANG MENGALAMI
GASTRITIS DENGAN NAUSEA DI RUMAH SAKIT
UMUM DR.FERDINAND LUMBAN TOBING
KOTA SIBOLGA TAHUN 2024**



DEA PURNAMA YANTI PERANGIN ANGIN
NIM : P07520521011

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN JURUSAN
KEPERAWATAN PROGRAM STUDI
DIPLOMA III KEPERAWATAN
TAPANULI TENGAH
TAHUN 2024**

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN YANG MENGALAMI
GASTRITIS DENGAN NAUSEA DI RUMAH SAKIT
UMUM DR.FERDINAND LUMBAN TOBING
KOTA SIBOLGA TAHUN 2024**

**Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi
Diploma III Keperawatan**



DEA PURNAMA YANTI PERANGIN ANGIN
NIM : P07520521011

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN JURUSAN
KEPERAWATAN PROGRAM STUDI
DIPLOMA III KEPERAWATAN
TAPANULI TENGAH
TAHUN2024**

PERNYATAAN ORISINILITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dea Purnama Yanti Perangin Angin

Nim : P07520521011

Program Studi : DIII Keperawatan Tapanuli Tengah

Institusi : Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Medan
Jurusan Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah.

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa jika Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini hasil jiplakan maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Pandan, / /



DEA PURNAMA YANTI

MOTTO
“SELALU ADA HARAPAN BAGI MEREKA YANG
SERING BERDOA, SELALU ADA JALAN BAGI MEREKA YANG SERING
BERUSAHA”

-IRWANTO SYAMSYUALAM-

“APAPUN YANG TERJADI TETAP LAH PULANG SEBAGAI DIPLOMA”

-DEA PURNAMA-

“ TANPA KEBERANIAN TIDAK ADA KEMENANGAN
TANPA PERJUANGAN TIDAK ADA HAPPY ENDING”

-AQILAH-

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATA KLIEN YANG MENGALAMI GASTRITIS
DENGAN *NAUSEA* DI RUMAH SAKIT UMUM DR.FERDINAND
LUMBAN TOBING KOTA SIBOLGA TAHUN 2024

NAMA : DEA PURNAMA YANTI PERANGIN ANGIN

NIM : P07520521011

Telah Diterima Dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji

Pandan, / /

Pembimbing Utama

Menyetujui

Pembimbing Pendamping



Minton Manalu, SKM., M.Kes
NIP : 197003171991031004



Agustina Boru Gultom, S.kp., M.Kes
NIP : 197308231996032001

Ketua Program Studi
DIII Keperawatan Tapanuli Tengah



Ns. Tiur Romatua Sitohang S.Kep. M.Kep
NIP : 198309132009032003

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : DEA PURNAMA YANTI PERANGIN ANGIN
NIM : P07520521011
JUDUL : ASUHAN.KEPERAWATAN KLIEN YANG MENGALAMI GASTRITIS
DENGAN NAUSEA DI RUMAH SAKIT UMUM.DR.FERDINAND LUM
BAN TOBING KOTA SIBOLGA TAHUN 2024

Karya Tulis Ilmiah Ini Telah Di Uji Pada Sidang Ujian Proposal/Akhir Program Jurusan
Keperawatan Prodi D-III Tapanuli Tengah Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik
Kesehatan Medan

Ketua penguji


Faisal, SKM.,MKM
NIP : 197305051996031003

Penguji I


Maria Magdalena Saragi,S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep,Mat
NIP : 197410292010012003

Pembimbing Utama


Minton Manalu,SKM.,M.Kes
NIP : 197003171991031004

Ketua Program Studi
DIII Keperawatan Tapanuli Tengah


Ns. Tiur Romatua Sitohang S.Kep. M.Kep
NIP : 198309132009032003

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK
KESEHATAN MEDAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
KARYA TULIS ILMIAH, MEI 2024**

Dea purnama yanti Perangin Angin*Minton Manalu, SKM.,M.Kes*Agustina Boru
Gultom, S.kp.,M.Kes*

**ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN YANG MENGALAMI
GASTRITIS DENGAN MASALAH NAUSEA DI RUMAH
SAKIT UMUM DR.FERDINAND LUMBAN TOBING
KOTA SIBOLGA TAHUN 2024**

ABSTRAK

Latar Belakang : Gastritis adalah penyakit dimana lapisan kulit lambung mengalami peradangan atau bengkak. Gastritis atau sering disebut radang lambung, bisa terjadi secara tiba-tiba atau berlangsung lama. Orang awam sering menyebut Gastritis sebagai maag. Gastritis adalah peradangan pada mukosa lambung yang bersifat akut, kronik dan lokal. Penyakit ini disebabkan oleh makanan, obat-obatan, bahan kimia, stres dan bakteri (Mona 2019). Menurut Organisasi Kesehatan Dunia (WHO), angka penderita maag atau gastritis di dunia berasal dari beberapa negara, antara lain Inggris 22%, China 31%, Jepang 14,5%, Kanada 35%, dan Prancis 29,5%. Prevalensi di Indonesia menurut WHO sebesar 40,8% dan angka kejadian maag di beberapa wilayah Indonesia cukup tinggi dengan angka kejadian 274.396 kasus dari jumlah penduduk 238.452.952 jiwa (Shelby *et all*, 2022). Berdasarkan data Riskesdas Sumatera Utara penderita gastritis sebanyak 510 di tahun 2020. **Tujuan :** Melaksanakan Asuhan Keperawatan Klien Yang Mengalami Gastritis Dengan *Nausea* Tahun 2024. **Metode Penelitian :** Jenis penelitian ini adalah kualitatif deskriptif dengan metode pendekatan studi kasus, dengan 2 partisipan dan lokasi penelitian di RSUD Dr. Ferdinand Lumban Tobing Kota Sibolga Tahun 2024. Penurunan Nausea menggunakan metode Akupresur. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi. **Hasil :** Asuhan keperawatan dengan intervensi manajemen mual untuk mengatasi mual pada klien gastritis menunjukkan nausea berkurang. Pada hari pertama klien 1 mengalami penurunan nausea dari 5 menjadi 3, pada hari kedua dari 3 menjadi 2, dan pada hari ketiga nausea sudah tidak dirasakan. Sedangkan pada hari pertama klien 2 mengalami penurunan nausea dari 6 menjadi 4, pada hari kedua dari 3 menjadi 2 dan pada hari ketiga nausea sudah tidak dirasakan. Hasil lain yang ditunjukkan dari 2 klien adalah keluhan mual menurun, perasaan ingin muntah menurun, perasaan asam dimulut menurun, nafsu makan meningkat, pucat membaik. **Kesimpulan :** Asuhan keperawatan klien yang mengalami gastritis dengan nausea pada klien 1 dan klien 2 sudah teratasi selama tiga hari.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Gastritis, Nausea, Terapi Akupresur
Literatur : 22 literatur (2019 – 2023)

*Mahasiswa Studi Prodi D III Keperawatan Tapanuli Tengah

*Dosen Pembimbing Prodi D III Keperawatan Tapanuli Tengah

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
DEPARTMENT OF NURSING CENTRAL TAPANULI
SCIENTIFIC WRITING, MAY 2024**

**Dea Purnama Yanti Perangin Angin* Minton Manalu, Skm., M.Kes* Agustina Boru Gultom,
S.Kp., M.Kes***

**"NURSING CARE FOR CLIENTS EXPERIENCING GASTRITIS WITH NAUSEA
PROBLEM AT DR. FERDINAND LUMBAN TOBING
GENERAL HOSPITAL SIBOLGA CITY"**

ABSTRACT

Gastritis is a disease in which the skin layer of the stomach is inflamed or swollen. Gastritis or often called inflammation of the stomach, can occur suddenly or last a long time. Ordinary people often refer to gastritis as ulcers. Gastritis is an inflammation of the gastric mucosa that is acute, chronic and localized. The disease is caused by food, drugs, chemicals, stress and bacteria. The prevalence in Indonesia according to WHO is 40.8% and the incidence of ulcers in several regions of Indonesia is quite high with an incidence of 274,396 cases from a population of 238,452,952 people. Based on Riskesdas data, North Sumatra has 510 gastritis patients in 2020. The objective was to carry out nursing care for clients experiencing gastritis with nausea in 2024. This research was descriptive qualitative with a case study approach method, involving 2 participants, conducted at Dr. Ferdinand Lumban Tobing Hospital in Sibolga City in 2024. Nausea reduction was achieved using the Acupressure method. Data collection was carried out through interviews, observation, physical examination, and documentation study.

The results showed that nursing care with nausea management interventions to treat nausea in gastritis clients resulted in reduced nausea. On the first day, client 1 experienced a decrease in nausea from 5 to 3, on the second day from 3 to 2, and on the third day, nausea was not felt. Similarly, on the first day, client 2 experienced a decrease in nausea from 6 to 4, on the second day from 3 to 2, and on the third day, nausea was not felt. Other results observed in both clients included decreased complaints of nausea, decreased feeling of wanting to vomit, decreased feeling of acid in the mouth, increased appetite, and improved pallor.

In conclusion, nursing care for clients experiencing gastritis with nausea in client 1 and client 2 was resolved within three days.

Keywords: Nursing Care, Gastritis, Nausea, Acupressure Therapy



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN.....	ii
MOTTO.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT.....	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR LAMPIRAN	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
KATA PENGANTAR	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah	4
1.3 Rumusan Masalah.....	4
1.4 Tujuan	5
1.4.1 Tujuan Umum.....	5
1.4.2 Tujuan Khusus.....	5
1.5 Manfaat	6
1.5.1 Manfaat Teoritis	6
1.5.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN TEORITIS	7
2.1 Konsep Penyakit Gastritis.....	8
2.1.1 Defenisi.....	8
2.1.2 Etiologi	9
2.1.3 Klasifikasi	10
2.1.4 Patofisiologi.....	12
Gambar 2.1 Pathway Gastritis	13
Gambar 2.2 Anatomi Pencernaan	14
2.1.5 Manifestasi Klinis Gastritis	14
2.1.6 Komplikasi.....	15
2.1.7 Penatalaksanaan	15
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang.....	16
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan	17
2.2.1 Pengkajian keperawatan	17
2.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	21
2.2.3 Rencana Keperawatan.....	22
2.2.4 Implementasi Keperawatan.....	25
2.2.5 Evaluasi Keperawatan	25
2.3 Konsep Nausea.....	26
2.3.1 Defenisi.....	26
2.3.2 Faktor Penyebab Nausea.....	26
2.3.3 Data Mayor dan Minor	27

BAB 3 METODE PENELITIAN	28
3.1 Desain Penelitian	28
3.2 Batasan Istilah.....	28
3.3 Partisipan	29
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	30
3.5 Pengumpulan Data.....	30
3.6 Uji keabsahan Data	31
3.7 Analisa Data.....	31
3.8 Etik Penelitian	32
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	34
4.1 Hasil	34
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data.....	34
4.1.2 Pengkajian.....	35
4.1.3 Analisa Data.....	38
4.1.4 Diagnosa Keperawatan	39
4.1.5 Intervensi Keperawatan	40
4.1.6 Implementasi Keperawatan.....	40
4.1.7 Evaluasi Keperawatan	45
4.2 Pembahasan.....	47
4.2.1 Pengkajian.....	47
4.2.2 Diagnosa Keperawatan	48
4.2.3 Intervensi Keperawatan	49
4.2.3 Implementasi Keperawatan.....	51
4.2.4 Evaluasi Keperawatan	52
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	54
5.1 Kesimpulan	54
5.1.1 Pengkajian	54
5.1.2 Diagnosa Keperawatan.....	54
5.1.3 Intervensi Keperawatan.....	55
5.1.4 Implementasi Keperawatan	55
5.1.5 Evaluasi Keperawatan.....	55
5.2 Saran	59
5.2.1 Bagi Perawat	59
5.2.2 Bagi Institusi	59
5.2.3 Bagi Klien dan Keluarga	59
5.2.4 Bagi peneliti selanjutnya	59
DAFTAR PUSTAKA	60

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 SOP Akupresur

Lampiran 2 Dokumentasi Implementasi

Lampiran 3 Form Persetujuan Judul KTI

Lampiran 4 Surat Izin Survey Pendahuluan

Lampiran 5 Lembar F2 Usulan Ujian Proposal

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian

Lampiran 7 Informed Consent

Lampiran 8 Lembar Konsul KTI

Lampiran 9 Daftar Hadir Penelitian

Lampiran 10 F4 Usulan Seminar Hasil

Lampiran 11 Form Persetujuan Revisi

Lampiran 12 Lembar Etik Clearance

DAFTAR TABEL

Tabel 2.2 Rencana Keperawatan.....	32
Tabel 2.1 Tanda dan Gejala Mayor Minor.....	36
Tabel 4.1 Identitas Klien.....	35
Tabel 4.2 Riwayat Penyakit.....	36
Tabel 4.3 Perubahan Pola Kesehatan.....	36
Tabel 4.4 Pemeriksaan Fisik	38
Tabel 4.7 Analisa Data	39
Tabel 4.8 Intervensi Keperawatan.....	41
Tabel 4.9 Impelentasi Keperawatan	42
Tabel 4.10 Evaluasi Keperawatan.....	45

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway/Patofisiologi Gastritis.....	22
Gambar 2.2 Anatomi Pencernaan	23

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena atas Kasih, Berkat dan Rahmat-Nya, sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Klien Yang Mengalami Gastritis Dengan *Nausea* Di Rumah Sakit Umum Dr.Ferdinand Lumban Tobing Kota Sibolga Tahun 2024”. Karya Tulis Ilmiah ini di susun untuk menyelesaikan tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan Pendidikan di Prodi D-III Keperawatan Kabupaten Tapanuli Tengah Politeknik Kesehatan RI Medan. Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, baik dari isi maupun dari pembahasannya. Oleh karena itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun guna menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis banyak mendapat bantuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar- besarnya, kepada yang terhormat :

1. Ibu Dr. R.R Sri Arini Winarti Rinawati, SKM., M.Kep selaku Direktur Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Medan.
2. Ibu Dr. Amira Permatasari Tarigan S.Kep.,Ns.,M.Kep Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Ibu dr.Ivona Hasfika SKM.,M.Kes Selaku Direktur RSUD Dr. Ferdinand Lumban Tobing Kota Sibolga.
4. Ibu Ns. Tiur Romatua Sitohang, S.Kep.,M.Kep selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan Kabupaten Tapanuli Tengah Kemenkes Poltekkes RI Medan.
5. Bapak Minton Manalu, SKM., M.Kes selaku Pembimbing Utama yang telah sabar dan ikhlas memberikan bimbingan, petunjuk dan arahan kepada penulis sampai terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Ibu Agustina Boru Gultom, S.kp., M.Kes selaku Pembimbing Pendamping yang telah banyak memberi masukan dan bimbingan nya sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.
7. Bapak Faisal SKM.,MKM selaku Ketua Penguji saya yang telah banyak memberikan saran dan masukan nya terhadap Karya Tulis Ilmiah saya ini.
8. Ibu Maria Magdalena Saragi, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.,Kep.Mat selaku Penguji Pertama saya yang telah banyak memberikan saran dan masukan nya terhadap Karya Tulis Ilmiah saya ini.
9. Teristimewa untuk Papa tercinta Alm. Alimin Perangin Angin. Terimakasih sudah

mengantarkan saya berada sampai pada titik ini walaupun pada akhir nya perjalanan ini saya tempuh sendiri tanpa engkau temani lagi. Ibunda Tersayang surgaku Khalijah Batubara, tidak henti-henti melangitkan doa untuk anak-anaknya dan selalu memberikan kasih sayang motivasi sehingga penulis mampu menyelesaikan studi nya sampai pada titik ini.

10. Kepada rekan-rekan Mahasiswa-mahasiswi Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah, terkhususnya kepada Kak Hernawati Nehe, Adinda, Dahpriani, Versari, Rohimah yang telah banyak memberikan support kepada penulis sehingga mampu menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah.
11. Seluruh pihak yang telah membantu penulis selama pendidikan dan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu. Harapan penulis semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semua pembaca.

Pandan, Mei 2024

Penulis



Dea Purnama Yanti Perangin Angin

NIM. P07520521011