

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PENDERITA DISPEPSIA
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI**

(Di Ruang Flamboyan II RSUD Darmayu Kabupaten Ponorogo)



Oleh:

DIANITA AYU LESTARI

NIM : 20613387

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2023

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PENDERITA DISPEPSIA
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI
Di Ruang Flamboyan II Rsu Darmayu Ponorogo**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya
Keperawatan



Oleh :
DIANITA AYU LESTARI
NIM : 20613387

**PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2023**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : DIANITA AYU LESTARI
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PENDERITA
DISPEPSIA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
tanggal : 6 Juli 2023

Oleh :

Pembimbing I

Pembimbing II

Laily Isro'in, S.Kep., Ns., M. Kep

Yayuk Dwirahayu, S.Kep., Ns., M.Kes

NIDN. 0704057002

NIDN. 0711096801

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes

NIDN. 0715127903

LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI

Karya Tulis Oleh : DIANITA AYU LESTARI
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PENDERITA
DISPEPSIA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Karya Tulis Ilmiah di Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal : 6 Juli 2023

Tim Penguji:

		Tanda Tangan
Ketua	: Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep	:
Anggota	: 1. Filia Icha Sukamto, S.Kep., Ns., M.Kep	:
	: 2. Yayuk Dwirahayu, S.Kep., Ns., M.Kes	:

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes

NIDN. 0715127903

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : DIANITA AYU LESTARI
NIM : 20613387
Institusi : Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul : **“Asuhan Keperawatan Pada Penderita Dispepsia Dengan Masalah Keperawatan Defisit Nutrisi di RSUD Darmayu Kabupaten Ponorogo”** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 6 Juli 2023

Yang menyatakan

Tanda tangan



Dianita Ayu Lestari

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PENDERITA DISPEPSIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI Di Ruang Flamboyan II RSUD Darmayu Ponorogo

Oleh :
DIANITA AYU LESTARI
20613387

Dispepsia adalah kumpulan gejala mual, muntah, nyeri abdomen, kembung, sering sendawa, cepat kenyang, regurgitasi dan rasa terbakar yang menjalar pada dada. Saat tubuh tidak menyerap nutrisi yang diperlukan, muncul masalah keperawatan defisit nutrisi. Karya tulis ilmiah ini menerapkan metode pemecahan masalah atau *problem solving* dengan proses keperawatan. Asuhan keperawatan dilakukan tanggal 17-21 Mei 2023, di Ruang Flamboyan II RSUD Darmayu Ponorogo. Tujuan penulisan untuk melakukan Asuhan Keperawatan Pada Penderita Dispepsia dengan masalah keperawatan defisit nutrisi.

Asuhan keperawatan dilakukan selama 5 hari. Pengkajian didapatkan pasien mengeluh lemas, mual, muntah 3 kali, rasa terbakar pada dada dan nyeri abdomen. Pada pemeriksaan abdomen inspeksi bentuk datar, simetris, tidak ada luka, tidak asites dan distended, auskultasi bising usus 10x/menit, palpasi nyeri tekan skala 1 regio 2 (epigastrium) dan 3 (hipokondria kiri), perkusi suara timpani. Intervensi yang dilakukan meliputi pengkajian status nutrisi, identifikasi makanan sulit dicerna dan alergi, pemantauan asupan makanan, berat badan, kolaborasi dengan ahli gizi untuk menentukan asupan kalori dan kebutuhan nutrisi, *oral hygiene*, merekomendasikan posisi duduk, edukasi diet dan nutrisi yang diberikan, TTV, memberikan obat sebelum makan, makan sedikit tapi sering dan minum air hangat. Evaluasi didapatkan masalah keperawatan defisit nutrisi berhubungan dengan ketidakmampuan mengabsorpsi nutrisi teratasi sebagian, dengan hasil mual berkurang tanpa muntah, nafsu makan membaik dengan setengah porsi, dan mukosa bibir lembab.

Diharapkan karya tulis ilmiah ini memberikan pengetahuan sehingga mencegah dan mengurangi masalah keperawatan defisit nutrisi pada pasien dispepsia dengan makan sering namun sedikit, *oral hygiene* sebelum makan, meminum air hangat untuk mengurangi mual dan meningkatkan nafsu makan.

Kata kunci : **Dispepsia, Defisit Nutrisi, Asuhan Keperawatan**

ABSTRACT

NURSING CARE FOR DYSPEPSIA PATIENTS WITH NUTRITIONAL DEFICIT NURSING PROBLEMS In Flamboyant II Room Darmayu Ponorogo Hospital

By :
DIANITA AYU LESTARI
20613387

Dyspepsia is a collection of symptoms of nausea, vomiting, abdominal pain, bloating, frequent belching, fullness, regurgitation and burning sensation in the chest. When the body does not absorb the necessary nutrients, nutritional deficit nursing problems arise. This scientific paper applies the problem solving method or problem solving with the nursing process. Nursing care was carried out on May 17-21, 2023, in Flamboyant Room II Darmayu Ponorogo Hospital. The purpose of writing is to carry out Nursing Care for Dyspepsia Patients with nutritional deficit nursing problems.

Nursing care was carried out for 5 days. Assessment found the patient complained of weakness, nausea, vomiting 3 times, burning in the chest and abdominal pain. On examination of the abdomen, inspection is flat, symmetrical, no wounds, no ascites and distended, auscultation of intestinal noise 10x/minute, palpation of tenderness scale 1 region 2 (epigastrium) and 3 (left hypochondria), percussion of tympanic sound. Interventions carried out include assessment of nutritional status, identification of foods that are difficult to digest and allergies, monitoring food intake, weight, collaboration with nutritionists to determine calorie intake and nutritional needs, oral hygiene, recommending a sitting position, education on diet and nutrition provided, TTV, giving medicine before eating, eating little but often and drinking warm water. The evaluation found that the nursing problem of nutritional deficits associated with the inability to absorb nutrients was partially resolved, with the results of reduced nausea without vomiting, improved appetite with half portions, and moist lip mucosa.

It is hoped that this scientific paper will provide knowledge to prevent and reduce nutritional deficit nursing problems in dyspeptic patients by eating often but little, oral hygiene before meals, drinking warm water to reduce nausea and increase appetite.

Keywords: Dyspepsia, Nutritional Deficit, Nursing Care

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Kehadirat Allah SWT. atas rahmat-Nya yang melimpah, Taufiq, dan hidayah-Nya, penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah dalam bentuk studi kasus yang diberi judul **“Asuhan Keperawatan Pada Penderita Dispepsia Dengan Masalah Keperawatan Defisit Nutrisi di RSUD Darmayu Ponorogo”**.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini jauh dari sempurna dan tidak dapat berjalan dengan lancar tanpa bantuan banyak pihak yang memberikan bimbingan dan arahan. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Happy Susanto, M. A selaku rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo
2. Sulistyono Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
3. Rika Maya Sari, S. Kep., Ns., M. Kes selaku Kepala Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
4. Laily Isro'in, S.Kep., Ns., M. Kep selaku dosen pembimbing I yang telah mendedikasikan waktu, tenaga dan memberi arahan untuk penyusunan karya tulis ilmiah serta kesabaran dalam proses pendampingan
5. Yayuk Dwirahayu, S.Kep., Ns., M.Kes selaku dosen pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan karya tulis ilmiah
6. Kedua orang tua dan kakak yang saya sayangi, atas semangat, motivasi serta dukungan dalam bentuk apapun selama ini baik dalam proses perkuliahan

maupun dalam penyelesaian karya ilmiah ini yang dapat selesai dengan tepat pada waktunya

7. Seluruh dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo atas ilmu dan keterampilan yang diberikan kepada penulis dalam perkuliahan
8. Direktur RSUD Darmayu Ponorogo dan para tenaga kesehatan yang telah membantu penulis dalam proses pengerjaan KTI, sehingga dapat terselesaikan
9. Teman-teman seperjuangan Prodi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan yang selalu semangat dan memotivasi untuk menyelesaikan KTI tepat waktu
10. Mereka yang selama ini selalu memberikan kebahagiaan, kekuatan, motivasi, semangat serta dukungan secara tidak langsung melalui karya-karyanya
11. Dianita Ayu Lestari, terima kasih telah bertahan, selalu optimis, semangat dan berupaya dalam melakukan hal apapun
12. Keluarga dan teman-teman atas motivasi agar penulis dapat menyelesaikan segala proses perkuliahan termasuk pengerjaan KTI

Penulis menyadari bahwa karya ilmiah ini belum sempurna, maka kritik dan saran yang bersifat membangun sangat diharapkan untuk menyempurnakan karya ilmiah ini. Semoga karya ilmiah ini dapat menambah wawasan para pembaca tentang ilmu pengetahuan dan mendapatkan ridho Allah SWT.

Penulis



Dianita Ayu Lestari

DAFTAR ISI

PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI.....	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Dasar Dispepsia.....	7
2.1.1 Definisi.....	7
2.1.2 Etiologi.....	7
2.1.3 Klasifikasi	8
2.1.4 Manifestasi Klinis	11
2.1.5 Patofisiologi	12
2.1.6 <i>Pathway</i>	14
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang	15
2.1.8 Komplikasi.....	15

2.1.9 Penatalaksanaan	16
2.2 Defisit Nutrisi	18
2.2.1 Definisi.....	18
2.2.2 Etiologi.....	18
2.2.3 Manifestasi Klinis	19
2.2.4 Kondisi Klinis Terkait	19
2.2.5 Status nutrisi	19
2.2.6 Penatalaksanaan	20
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan.....	22
2.3.1 Pengkajian.....	22
2.3.2 Diagnosis Keperawatan	30
2.3.3 Intervensi Keperawatan	31
2.3.4 Implementasi.....	36
2.3.5 Evaluasi.....	37
2.3.6 Hubungan Nilai Keislaman dengan Dispepsia	38
2.4 Hubungan Antar Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dispepsia Dengan Masalah Keperawatan Defisit Nutrisi	40
BAB 3 METODE STUDI KASUS	41
3.1 Metode.....	41
3.2 Teknik Penulisan	41
3.3 Waktu dan Tempat	41
3.4 Pengumpulan Data	42
3.4.1 Wawancara.....	42
3.4.2 Observasi dan pemeriksaan fisik	42
3.4.3 Dokumentasi	43
3.5 Alur Kerja (<i>Frame Work</i>).....	43
3.6 Etika.....	44
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN.....	46
4.1 Pengkajian	46
4.1.1 Identitas Klien.....	46
4.1.2 Keluhan Utama	47
4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang	47

4.1.4 Riwayat Penyakit Dahulu	48
4.1.5 Riwayat Penyakit Keluarga	48
4.1.6 Riwayat Psikososial	48
4.1.7 Pola Kesehatan Sehari-hari	50
4.1.8 Pemeriksaan Fisik	51
4.1.9 Pemeriksaan Penunjang	57
4.1.10 Penatalaksanaan	59
4.2 Analisa Data	60
4.3 Diagnosis Keperawatan	62
4.4 Intervensi Keperawatan	63
4.5 Implementasi Keperawatan	65
4.6 Evaluasi Keperawatan	68
BAB 5 PEMBAHASAN	71
5.1 Pengkajian	71
5.2 Diagnosis	73
5.3 Intervensi	74
5.4 Implementasi	74
5.5 Evaluasi	77
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	80
6.1 Kesimpulan	80
6.2 Saran	82
DAFTAR PUSTAKA	83

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....	33
Tabel 4.1 Pola Kesehatan Sehari-hari	50
Tabel 4.2 Hasil Laboratorium	57
Tabel 4.3 Analisa Data	60
Tabel 4.4 Diagnosis Keperawatan.....	62
Tabel 4.5 Rencana Asuhan Keperawatan.....	63
Tabel 4.6 Catatan Keperawatan	65
Tabel 4.7 Catatan Perkembangan.....	68



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pohon masalah dispepsia.....	14
Gambar 2.2 Hubungan antar konsep	40
Gambar 3.1 Alur kerja (<i>Frame Work</i>)	43
Gambar 4.1 Genogram.....	50



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus	86
Lampiran 2 Informed Consent	88
Lampiran 3 Satuan Acara Penyuluhan	89
Lampiran 4 Leaflet	92
Lampiran 5 Format Asuhan Keperawatan KMB	94
Lampiran 6 Surat Izin Data Awal	104
Lampiran 7 Surat Balasan RSU Darmayu Ponorogo	105
Lampiran 8 Data Pasien Dispepsia RSU Darmayu Ponorogo Bulan Januari- Oktober 2022.....	106
Lampiran 9 Surat Izin Penelitian.....	107
Lampiran 10 Surat Rekomendasi Bakesbangpol	108
Lampiran 11 Surat Uji Etik.....	109
Lampiran 12 Surat Balasan Permohonan Studi Kasus.....	110
Lampiran 13 Buku Kegiatan Bimbingan Dosen Pembimbing 1.....	111
Lampiran 14 Buku Kegiatan Bimbingan Dosen Pembimbing 2.....	114

DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH

AIDS : *Acquired Immunodeficiency Syndrome*

BMI : *Body Mass Index* (indeks massa tubuh)

IBW : *Ideal Body Weight* (berat badan ideal)

GCS : *Glasgow Coma Scale*

ICS : *Intercostal Space*

IPPA : Inspeksi, palpasi, perkusi dan auskultasi

LED : Laju Endap Darah

LES : *Lower Esophageal Sphincter*

MCH : *Mean Corpuscular Hemoglobin* (rata-rata hemoglobin di sel darah merah)

MCHC : *Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration* (kepadatan hemoglobin)

MCV : *Mean Corpuscular Volume* (rata-rata sel darah merah)

MRS : Masuk Rumah Sakit

NSAID : *Nonsteroid Anti Inflammatory Drugs*

OAINS : Obat-obatan *anti-inflamasi non-steroid*

PPI : *Proton Pump Inhibitor*

PPNI : Persatuan Perawat Nasional Indonesia

SDKI : Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia

SGOT : *Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase*

SGPT : *Serum Glutamic Pyruvic Transaminase*

SIKI : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia

SLKI : Standar Luaran Keperawatan Indonesia

USG : Ultrasonografi

WHO : *World Health Organization*