

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA PASIEN
DISPEPSIA ORGANIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT**

(Studi Kasus di IGD RSUD Dr. Harjono Ponorogo)



**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA PASIEN
DISPEPSIA ORGANIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI
AKUT**

(Studi Kasus di IGD RSUD Dr. Harjono Ponorogo)

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan Kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat
Penyusunan Karya Tulis Ilmiah**



**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2025

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

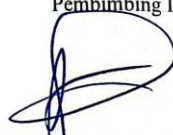
Proposal : ELDYNDA FIRDAUSA PRAJNAURORA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT
PADA PASIEN DISPEPSIA ORGANIK DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada

Tanggal : 17 Juli 2025

Oleh :

Pembimbing I



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN. 0714127901

Pembimbing II



Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN. 0711128601

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN. 0714127901

LEMBAR PENGESAHAN

Nama Mahasiswa : ELDYNDA FIRDAUSA PRAJNAURORA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT
PADA PASIEN DISPEPSIA ORGANIK DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah Program
Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo Tanggal : 30 Juli 2025

Tim Penguji

Ketua : Laily Isroin, S.Kep., Ns., M.Kep

Anggota I : Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns., M.Kep

Anggota II : Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep

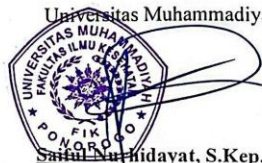
Tanda Tangan



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ELDYNDA FIRDAUSA PRAJNAURORA
NIM : 22613537
Institusi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul : **“ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA PASIEN DISPEPSIA ORGANIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT”** 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, 17 Juli 2025



Eldynda Firdausa Prajnaurora

NIM. 22613537

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA PASIEN DISPEPSIA ORGANIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT

(Di ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD Dr. Harjono Ponorogo)

Oleh

Eldynda Firdausa Prajnaurora

22613537

Dispepsia, atau gangguan pencernaan, adalah masalah kesehatan yang ditandai nyeri atau ketidaknyamanan ulu hati, kembung, mual, muntah, dan cepat kenyang. Pola makan, termasuk jenis dan jadwal makan, berperan penting dalam timbulnya dispepsia. Penelitian ini bertujuan memberikan gambaran asuhan keperawatan komprehensif pada pasien dispepsia. Dengan metode studi kasus, penerapan asuhan keperawatan dijelaskan meliputi pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi.

Studi kasus di IGD RSUD Dr. Harjono Ponorogo pada Ny. S menunjukkan nyeri ulu hati menjalar ke perut, kembung, dan mual selama 4 hari. Nyeri meningkat saat duduk, berdiri tegak, atau beraktivitas. Diagnosis keperawatan utama adalah nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisiologis. Intervensi yang diberikan meliputi manajemen nyeri dengan teknik relaksasi napas dalam dan kolaborasi pemberian analgesik.

Setelah 3 hari di ruang tulip, Ny. S tidak lagi mengeluhkan nyeri, tampak rileks, tidak mual, dan nafsu makan membaik. Asuhan keperawatan berupa manajemen nyeri dengan relaksasi napas dalam terbukti efektif mengatasi dispepsia dengan nyeri akut.

Kata kunci : Asuhan Keperawatan, Dispepsia, Nyeri Akut

ABSTRACT

EMERGENCY NURSING CARE FOR ORGANIC DYSPEPSIA PATIENTS WITH ACUTE PAIN NURSING PROBLEMS

(At Emergency Room of Dr. Harjono Ponorogo Regional Hospital)

By

Eldynda Firdausa Prajnaurora

22613537

Dyspepsia, or indigestion, is a health problem characterized by pain or discomfort in the pit of the stomach, bloating, nausea, vomiting, and early satiety. Diet, including the type and schedule of meals, plays a significant role in the development of dyspepsia. This study aims to provide a comprehensive overview of nursing care for patients with dyspepsia. Using a case study method, the application of nursing care is explained, including assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation.

The case study in IGD RSUD Dr. Soedono Ponorogo of Mrs. S showed heartburn radiating to the abdomen, bloating, and nausea for 4 days. The pain worsened with sitting, standing upright, or activity. The primary nursing diagnosis was acute pain related to a physiologically injurious agent. Interventions provided included pain management with deep breathing relaxation techniques and collaborative analgesic administration.

After 3 days in tulip room, Mrs. S no longer complained of pain, appeared relaxed, was no longer nauseous, and had an improved appetite. Nursing care in the form of pain management with deep breathing relaxation has proven effective in treating dyspepsia with acute pain..

Keywords: Nursing Care, Dyspepsia, Acute Pain

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan Rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Dispepsia Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut”. Dalam pelaksanaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mendapat banyak bantuan, bimbingan, serta arahan dari berbagai pihak. Oleh karena itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tulus kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dan ijin sehingga memperlancar dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
2. Bapak/Ibu Direktur RSUD Dr. Harjono Ponorogo yang telah memberikan izin dan dukungan yang diberikan dalam pelaksanaan studi kasus untuk Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo sekaligus pembimbing 1 saya yang telah memberikan kemudahan dan ijin sehingga memperlancar dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
4. Filia Icha Sukamto, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Kaprodi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan bimbingan, saran, dan motivasi sehingga memperlancar dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

5. Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing 2 yang telah banyak meluangkan waktunya untuk membimbing dan mengarahkan saya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Kedua orang tua saya Alm. Bapak Sudiyono, Mama Nur Sri Herlindrawati, kedua kakak saya Helan Pradila Nariswari dan Wildan Ananta Wicaksana yang selalu mengiringi langkahku dengan do'a dan memberi semangat, harapan, serta dukungannya kepada saya.
7. Teman-teman Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Angkatan 2022 yang telah memberikan dukungan dan motivasi yang besar kepada saya.
8. Sahabat yang selalu kebersamaian saya sedari SMP, Kenya, Gina, Sofia, Nanda, Adel yang selalu memberikan semangat dan juga dukungannya kepada saya sehingga saya bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Diri saya sendiri, Eldynda Firdausa Prajnaurora terima kasih sudah berjuang sejauh ini dan mampu melewati semua tantangan sampai pada titik ini, sehat dan selalu semangat untuk diri saya sendiri.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.

Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas budi baik serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis. Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan sehingga diharapkan adanya kritik dan saran yang sifatnya membangun demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSTUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH	xvi
BAB 1	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan.....	5
1.4 Manfaat	6
BAB 2	7
2.1 Konsep Dasar Dispepsia	7
2.1.1 Definisi.....	7
2.1.2 Klasifikasi	8
2.1.3 Etiologi.....	11
2.1.4 Manifestasi Klinis	12
2.1.5 Patofisiologi	12
2.1.6 Komplikasi	13
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang	13
2.1.8 Penatalaksanaan Medis	15
2.2 Konsep Nyeri	17
2.2.1 Definisi.....	17
2.2.2 Fisiologi Nyeri	19
2.2.3 Klasifikasi Nyeri	21
2.2.4 Penyebab Nyeri	25

2.2.5 Pengukuran Intensitas Nyeri	26
2.2.6 Penatalaksanaan Nyeri	28
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Gawat Darurat pada Pasien Dispepsia Organik dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut.....	30
2.3.1 Pengkajian	30
2.3.2 Diagnosis Keperawatan.....	40
2.3.3 Intervensi Keperawatan.....	40
2.3.4 Implementasi Keperawatan.....	44
2.3.5 Evaluasi Keperawatan.....	45
2.3.6 Hubungan Antar Konsep.....	46
BAB 3	47
3.1 Metode	47
3.2 Teknik Penulisan	47
3.3 Waktu dan Tempat.....	48
3.4 Pengumpulan Data.....	48
3.5 Alur Kerja.....	50
3.6 Etika.....	50
BAB 4	53
4.1 PENGKAJIAN	53
4.1.1 Data Diri.....	53
4.1.2 Survey Primer	54
4.1.3 Survey Sekunder	55
4.2 PEMERIKSAAN PENUNJANG	59
4.3 DATA TAMBAHAN	60
4.4 ANALISA DATA.....	61
4.5 DAFTAR MASALAH	61
4.6 RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN	62
4.7 CATATAN TINDAKAN KEPERAWATAN	63
4.8 CATATAN PERKEMBANGAN	66
BAB 5	68
5.1 Pengkajian.....	68
5.2 Diagnosa Keperawatan.....	72
BAB 6	76
6.1 Kesimpulan.....	76
6.2 Saran	77
DAFTAR PUSTAKA	79

Lampiran 1 Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus	81
Lampiran 2 Informed Consent	83
Lampiran 3 Surat Pengambilan Data Awal	88
Lampiran 4 Surat Balasan Ijin Data Awal	89
Lampiran 5 Surat Permohonan Ijin Studi Kasus.....	90
Lampiran 6 Balasan Permohonan Ijin Penelitian.....	91
Lampiran 7 Surat Protokol Etik	92
Lampiran 8 Form Pendampingan Pengambilan Studi Kasus.....	93
Lampiran 9 Surat Plagiasi	94
Lampiran 10 Leaflet.....	95
Lampiran 11 Logbook Pembimbing 1	96
Lampiran 12 Logbook Pembimbing 2	100



DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Intervensi Utama dan Intervensi Pendukung	41
Tabel 2. 2 Intervensi Keperawatan.....	42
Tabel 4. 1 Hasil Laboratorium.....	59
Tabel 4. 2 Terapi Obat	60
Tabel 4. 3 Analisa Data.....	61
Tabel 4. 4 Rencana Asuhan Keperawatan.....	62
Tabel 4. 5 Catatan Tindakan Keperawatan	63
Tabel 4. 6 Catatan Perkembangan.....	65



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Hubungan Antar Konsep.....	46
Gambar 3. 1 Gambar <i>Frame Work</i>	50

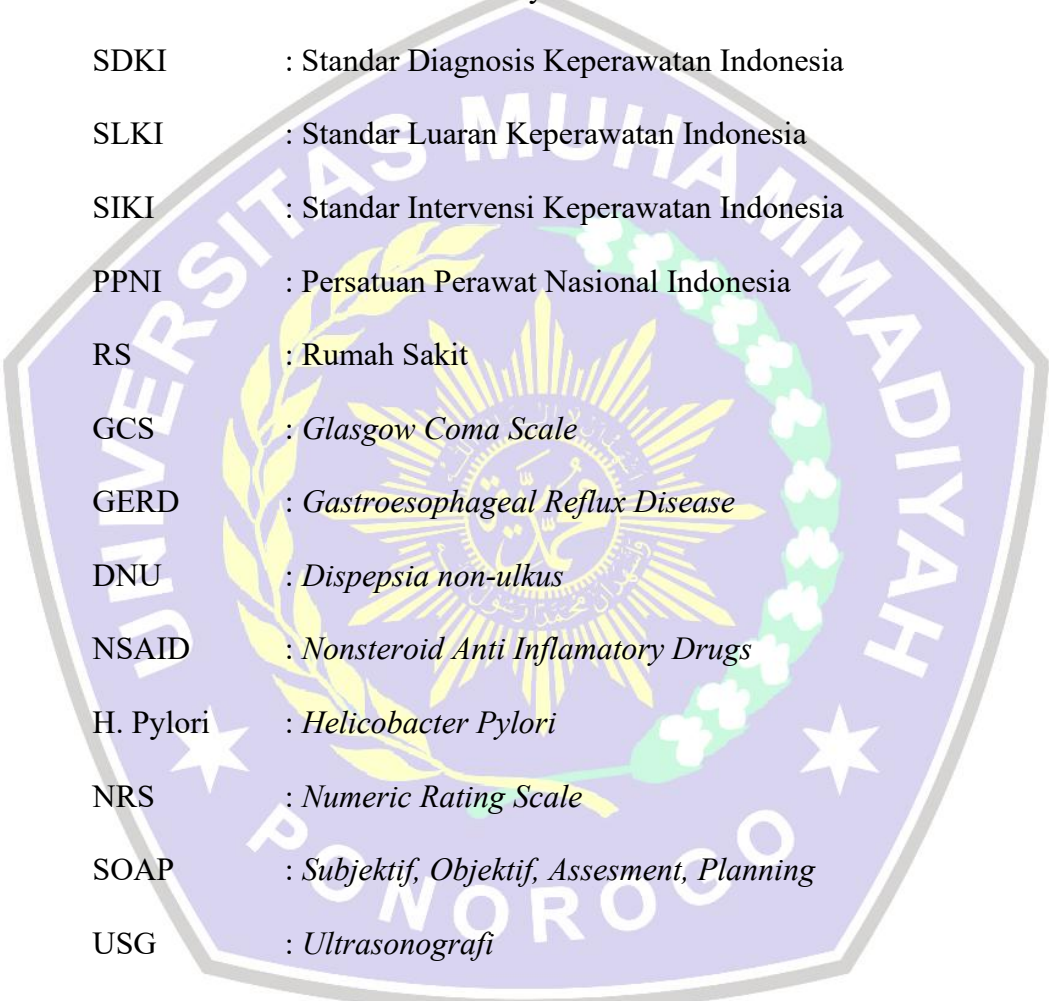


DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus	80
Lampiran 2 Informed Consent	82
Lampiran 3 Surat Pengambilan Data Awal.....	87
Lampiran 4 Surat Balasan Ijin Data Awal	88
Lampiran 5 Surat Permohonan Ijin Studi Kasus.....	89
Lampiran 6 Balasan Permohonan Ijin Penelitian.....	90
Lampiran 7 Surat Protokol Etik	91
Lampiran 8 Form Pendampingan Pengambilan Studi Kasus.....	92
Lampiran 9 Surat Plagiasi.....	94
Lampiran 10 Leaflet.....	95
Lampiran 11 Logbook Pembimbing 1	96
Lampiran 12 Logbook Pembimbing 2	100



DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH



WHO	: <i>World Health Organization</i>
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
RI	: Republik Indonesia
SOP	: Standar Operasional Prosedur
SAP	: Satuan Acara Penyuluhan
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
RS	: Rumah Sakit
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
GERD	: <i>Gastroesophageal Reflux Disease</i>
DNU	: <i>Dispepsia non-ulkus</i>
NSAID	: <i>Nonsteroid Anti Inflammatory Drugs</i>
H. Pylori	: <i>Helicobacter Pylori</i>
NRS	: <i>Numeric Rating Scale</i>
SOAP	: <i>Subjektif, Objektif, Assesment, Planning</i>
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
EKG	: <i>Elektrokardiogram</i>