



LAPORAN KASUS

KARYA TULIS ILMIAH

**PENGELOLAAN NYERI AKUT PADA NY. A DENGAN GASTRITIS
DI RUANG DAHLIA RSUD UNGARAN**

**Oleh :
ANIS YULVITA
080117A006**

**PRODI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
2020**

LAPORAN KASUS

KARYA TULIS ILMIAH

**PENGELOLAAN NYERI AKUT PADA NY. A DENGAN GASTRITIS
DI RUANG DAHLIA RSUD UNGARAN**

Diajukan Untuk Melengkapi Salah Satu Syarat Mencapai
Gelar Ahli Madya Keperawatan

**Oleh :
ANIS YULVITA
080117A006**

**PRODI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
2020**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar. Apabila di kemudian hari terbukti karya ilmiah ini bukan hasil karya saya sendiri atau plagiarisme maka saya bersedia menerima sanksi dari pihak Universitas Ngudi Waluyo.

Ungaran, 23 Juni 2020
Yang menyatakan



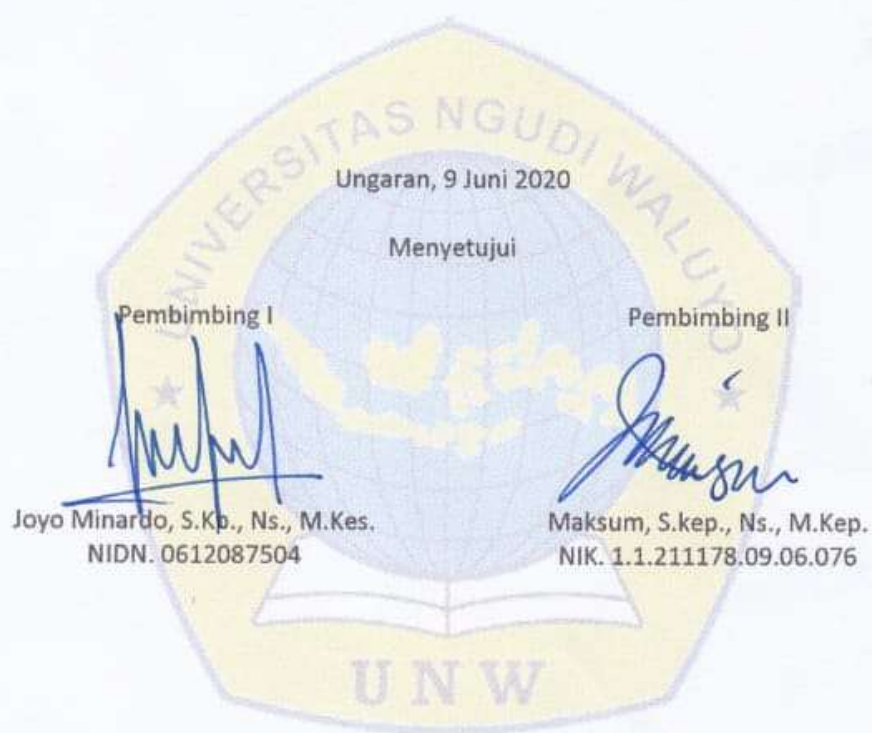
Anis Yulvita
080117A006

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah dengan judul "Pengelolaan Nyeri Akut pada Ny. A Dengan Gastritis di Ruang Dahlia RSUD Ungaran" telah diperiksa, disetujui dan siap diujikan pada:

Hari : Selasa

Tanggal : 9 Juni 2020



LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul "Pengelolaan Nyeri Akut pada Ny. A dengan Gastritis di Ruang Dahlia RSUD Ungaran" telah dipertahankan dihadapan penguji pada:

Hari : Selasa

Tanggal : 23 Juni 2020

Joyo Minardo, S.Kp.Ns., M.Kes
NIDN. 0612087504

Ketua Penguji

(.....)

Ns. Mukhamad Mustain, S.Kep., M.Kes
NIDN. 0605078102

Anggota I

(.....)

Maksum, S.Kep., Ns., M.Kep
NIK. 1.1.211178.09.06.076

Anggota II

(.....)



Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan

Ana Puji Astuti, S. Kep, Ns. M. Kes
NIDN. 0625067604

PRAKATA

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa. Yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul **“Pengelolaan Nyeri Akut Pada Ny. A Dengan Gastritis di ruang Dahlia RSUD Ungaran”** Untuk memenuhi tugas akhir sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan DIII Keperawatan pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.

Pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Prof. Dr Subyantoro, M. Hum selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo.
2. Rosalina, S. Kp., M. Kes selaku Dekan Fakultas keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
3. Ana Puji Astuti, S. Kep., Ns., M. Kes selaku Ketua Program Studi Diploma 3 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
4. Joyo Minardo, S. Kp., Ns., M. Kes selaku Pembimbing I penulisan Karya Tulis Ilmiah yang banyak memberi saran dan petunjuk dalam pembuatan laporan kasus ini.
5. Maksum, S. Kep., Ns., M. Kep selaku Pembimbing II penulisan Karya Tulis Ilmiah yang banyak memberi saran dan petunjuk dalam pembuatan laporan kasus ini.
6. Seluruh dosen dan staf Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo khususnya Program Studi DIII Keperawatan.
7. Kepada orang tua yang saya sayangi Bapak Nasrodin dan Ibu Marminiyati beserta kakak saya Guntur Anas Putra yang senantiasa telah mendukung dan memberikan doa serta memberi semangat dari awal masuk kuliah hingga sampai akhir penulisan laporan kasus ini.

8. Sahabat-sahabat saya yang telah memberikan motivasi dan memberikan semangat serta membantu dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
9. Teman-teman Angkatan 24 "Dekongestan" yang selalu memberikan semangat, memberikan dukungan, serta selalu ada baik dalam senang maupun susah.
10. Serta semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan yang telah membantu dalam penulisan karya tulis ilmiah ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan rahmat dan berkat-Nya kepada semua yang telah membantu penulis dalam penyusunan laporan kasus ini. Penulis menyadari dalam penyusunan laporan kasus ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu segala pendapat saran dan kritikan yang sifatnya membangun sangat penulis harapkan. Mudah-mudahan penulisan KTI ini dapat bermanfaat untuk penulis sendiri dan pembaca pada umumnya.

Ungaran, 9 Juni 2020

Penulis

Universitas Ngudi Waluyo
Karya Tulis Ilmiah, Maret 2020
Anis Yulvita*, Joyo Minardo, Maksu*****

Pengelolaan Nyeri Akut pada Ny. A dengan Gastritis di Ruang Dahlia RSUD Ungaran
xv + 72 Halaman + 3 Bagan + 4 Gambar + 8 Tabel + 3 Lampiran

ABSTRAK

Gastritis merupakan peradangan atau pembengkakan di mukosa lambung dan di sertai dengan tidak nyaman pada perut bagian atas, rasa mual, muntah, nafsu makanan menurun atau juga bisa sakit kepala. Penyakit Gastritis juga disebut dengan penyakit tukak lambung merupakan tukak di dalam lambung, yang termasuk penyakit pencernaan.

Dengan memberikan asuhan keperawatan dengan intervensi teknik relaksasi nafas dalam pada nyeri akut yang disebabkan karena penyakit gastritis, agar pasien secara mandiri dapat melakukan teknik relaksasi nafas dirumah. Pengelolaan nyeri akut dilakukan selama 2 hari pada Ny. A dan keluarga. Teknik pengumpulan data dilakukan dengan menggunakan teknik metodologi keperawatan yang meliputi pengkajian, analisa data, intervensi, implementasi dan evaluasi. Tindakan keperawatan yang diberikan adalah mengajarkan dan menerapkan teknik relaksasi nafas dalam.

Hasil pengelolaan didapatkan pasien dapat memahami dan mempraktikkan kembali teknik relaksasi nafas dalam. Dengan hasil latihan sebelumnya membuktikan bahwa hasil yang dicapai yaitu masalah nyeri akut teratasi sebagian.

Masyarakat diharapkan dapat menyadari penyakit gastritis sedari dini dengan menjaga gaya hidup sehat, makan teratur, mengurangi asupan makanan pedas asam, aktivitas dan olahraga teratur, tidak merokok, tidak minum obat-obatan terlarang dan mengkonsumsi alkohol.

Kata Kunci : Nyeri Akut, Gastritsi, Relaksasi Nafas Dalam
Kepustakaan : 35 (2011-2019)

Universitas Ngudi Waluyo
Scientific Paper, March 2020
Anis Yulvita*, Joyo Minardo, Maksum*****

The Management of Acute Pain in Ny. A with Gastritis in The Dahlia Room in RSUD
Ungaran
xv+ 72 Pages + 3 Chart + 4 Picture + 8 Tables + 3 Attachments

ABSTRACT

Gastritis is an infection or swelling in the gastric mucosa and accompanied by discomfort in the upper abdomen, nausea, vomit, decreased appetite or headaches. Gastritis is also called gastric ulcer, which is an ulcer in the stomach, which is a digestive disease.

By providing nursing care with breathing techniques of acute pain caused by gastritis, so the patients can independently do non-pharmacological techniques at home. Management of acute pain was done for 2 days in Mrs. A and her family. Data collection techniques was carried out using nursing methodology which include assessment, data analysis, intervention, implementation and evaluation. The nursing action was to teach and apply deep breathing relaxation techniques.

The results of management found that patients could understand and re-practice deep breathing relaxation techniques. With the results of previous exercises was acute pain partially resolved.

The public was expected to be aware of early gastritis by maintaining a healthy lifestyle, eating regularly, reducing the intake of acidic spicy foods, regular activities and exercise, not smoking, not taking drugs and consuming alcohol.

Keywords : Acute Pain, Gastritis, Deep Breathing Relaxation
Literatures : 35 (2011-2019)

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORINALITAS	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
PRAKATA	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR BAGAN	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penulisan	3
C. Manfaat Penulisan	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Gastritis	
1. Pengertian	6
2. Etiologi	6
3. Klasifikasi	9
4. Tanda dan Gejala	9
5. Patofisiologi	10
6. Pathway	13
7. Pemeriksaan penunjang	14
8. Penatalaksanaan	15
B. Konsep Nyeri	
1. Pengertian	18
2. Klasifikasi	18
3. Fisiologi	20
4. Pengukuran skala nyeri	22
5. Penatalaksanaan	25
C. Konsep Relaksasi Nafas Dalam	
1. Pengertian	27
2. Tujuan dan Manfaat	27
3. Prosedur	28
D. Asuhan Keperawatan	
1. Pengkajian	28
2. Diagnosa Keperawatan	29
3. Intervensi Keperawatan	32
4. Implementasi Tindakan	34
5. Evaluasi Keperawatan	34

BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil	
1. Pengkajian	35
2. Analisa Data	50
3. Diagnosa Keperawatan	52
4. Rencana Keperawatan	53
5. Catatan Keperawatan	54
6. Catatan Perkembangan	58
B. Pembahasan	
1. Pengkajian	59
2. Diagnosa Keperawatan	61
3. Rencana Keperawatan	63
4. Implementasi Keperawatan	65
5. Evaluasi	68

BAB IV PENUTUP

A. Simpulan	70
B. Saran	71

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway Gastritis	13
Bagan 3.1 Genogram Ny. A dengan Gastritis	37
Bagan 3.2 Faktor-faktor Pencetus skala Nyeri pada Ny. A dengan Gastritis	45

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1	Visual Analog Scale (VAS)	23
Gambar 2. 2	Verbal Rating Scale	23
Gambar 2. 3	Numeric Rating Scale (NRS)	24
Gambar 2. 4	Wong Baker Pain Rating Scale	24

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Pengkajian Barthel Indeks Ny. A dengan Gastritis	43
Tabel 3.2	Pemeriksaan laboratorium Ny. A dengan Gastritis.....	46
Tabel 3.3	Pemeriksaan laboratorium Ny. A dengan Gastritis.....	47
Tabel 3.4	Terapi Obat Ny. A dengan Gastritis	49
Tabel 3.5	Analisa Data Proses Keperawatan Ny. A denganGastritis.....	50
Tabel 3.6	Rencana Keperawatan Ny. A dengan Gastritis	53
Tabel 3.7	Catatan Keperawatan Ny. A dengan Gastritis.....	54
Tabel 3.8	Catatan Perkembangan Ny. A dengan Gastritis.....	58

LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Keterangan Permohonan Pengambilan Data
- Lampiran 2 : Lembar Konsul
- Lampiran 3 : Riwayat Hidup Penulis

