



ARTIKEL

**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA NY.M
DENGAN KASUS GASTRITIS DI DUSUN CURAH SUKO
KALIWINING DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
RAMBIPUJI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan**

Oleh :

DIAJENG LENGGAH PANUNTUN

1701021016

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
2020**

ARTIKEL

**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA NY.M
DENGAN KASUS GASTRITIS DI DUSUN CURAH SUKO
KALIWINING DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
RAMBIPUJI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan**

Oleh :

DIAJENG LENGGAH PANUNTUN

1701021016

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
2020**

PERNYATAAN PERSETUJUAN

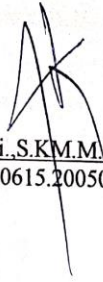
**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA NY.M DENGAN KASUS
GASTRITIS DI DUSUN CURAH SUKO KALIWINING DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS RAMBIPUJI**

Diajeng Lenggah Panuntun
1701021016

Artikel ini telah diperiksa oleh pembimbing dan telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji Artikel Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember

Jember, 15 Juli 2020

Pembimbing I


Asmuji, S.K.M.M.Kep
NIP. 19720615.200501.1004

LEMBAR PENGESAHAN

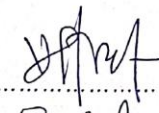
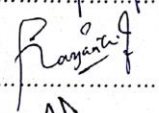
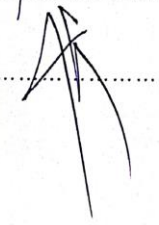
ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA NY.M DENGAN KASUS GASTRITIS DI DUSUN CURAH SUKO KALIWINING DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS RAMBIPUJI

Diajeng Lenggah Panuntun
1701021016

Dewan Penguji Artikel Pada Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas
Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember

Jember, 15 Juli 2020

Penguji,

- | | | |
|---------------|---|---|
| 1. Ketua | : Ns. Sri Wahyuni.,M.Kep.Sp.Kep.Kom
NPK. 19880303.1.1703821 | (.....
) |
| 2. Penguji I | : Ns. Dwi Yunita Haryanti.,S.Kep.M.Kes
NPK. 19820619.1.1203699 | (.....
) |
| 3. Penguji II | : Asmuji.,S.KM.,M.Kep
NIP. 19720615.200501.1004 | (.....
) |

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Jember



Ns.Sasmiyanto.,S.Kep.M.Kes
NPK. 19790416.1.0305358

LEMBAR PENGUJI ARTIKEL

Dewan Penguji Ujian Artikel Pada Program Studi Diploma III Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Jember

Jember, 15 Juli 2020

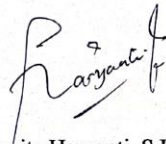
Ketua Penguji,



Ns. Sri Wahyuni.,M.Kep.,Sp.Kep.Kom

NPK. 19880303.1.1703821

Penguji Anggota I,



Ns. Dwi Yunita Haryanti.,S.Kep.,M.Kes

NPK. 19820619.1.1203699

Penguji Anggota II,



Asmuji.,S.KM.,M.Kep

NIP. 19720615.200501.1004

DAFTAR ISI

	Halaman
ARTIKEL	i
PERNYATAAN PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGUJI ARTIKEL	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR ISI	v
ABSTRAK	1
ABSTRACT	2
PENDAHULUAN	3
TUJUAN	3
METODE	3
HASIL DAN PEMBAHASAN	4
KESIMPULAN DAN SARAN	7
DAFTAR PUSTAKA	7

**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA NY.M DENGAN KASUS
GASTRITIS DI DUSUN CURAH SUKO KALIWINING DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS RAMBIPUJI**

Oleh:

Diajeng Lenggah Panuntun¹⁾, Asmuji²⁾

¹⁾Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember,

²⁾Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember

Jl.Karimata 49 Jember Telp : (0331) 33224 Fax : (0331) 337957

Email : fikes@unmuhjember.ac.id Website : <http://fikes.unmuhjember.ac.id>

Email : diajenglenggahp@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang : Usia lanjut usia merupakan populasi yang rentan terhadap berbagai jenis penyakit menular maupun tidak menular. Hal ini dikarenakan penurunan fungsi tubuh karena proses dari penuaan. Sistem pencernaan menjadi salah satunya. Penyakit yang sering diderita lansia adalah maag dikarenakan lansia mengalami perubahan pola hidup. Gastritis merupakan peradangan pada lambung yang disebabkan oleh beberapa faktor dan salah satunya dikarenakan bakteri *Helicobater Pylori*.

Metode : penulis menggunakan metode pendekatan keperawatan yang meliputi ; pengkajian keperawatan, diagnosis keperawatan, perencanaan keperawatan, penatalaksanaan keperawatan dan evaluasi keperawatan. Dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, observasi, studi dokumentasi dan studi pustaka.

Hasil : setelah dilakukan tindakan keperawatan setelah 3 kali kunjungan diperoleh 3 diagnosis, yaitu : nyeri akut, defisiensi pengetahuan, dan hambatan memori. Dalam implementasi sebagai besar telah sesuai dengan rencana tindakan yang telah direncanakan.

Kesimpulan : kerjasama antara perawat, pasien dan keluarga sangat diperlukan untuk keberhasilan asuhan keperawatan pada pasien sehingga masalah keperawatan pasien mengenai nyeri akut, defisiensi pengetahuan dan hambatan memori dapat dilaksanakan dengan baik dan masalah dapat teratasi.

Kata kunci : gastritis, lansia, nyeri akut, hambatan memori.

**A GERONTIC NURSING CARE TO NY.M WITH GASTRITIS CASE IN
DUSUN CURAH SUKO RAMBIPUJI PUSKESMAS WORKING AREA**

Diajeng Lenggah Panuntun

1701021016

(Diploma of Nursing Study Program, University of Muhammadiyah Jember)

e-mail : diajenglenggahp@gmail.com

ABSTRACT

Background : Elderly is a population that is vulnerable to various types of infectious and non-communicable diseases. This is due to a decrease in bodily functions due to the process of aging. The digestive system is one of them. The disease that often affects the elderly is heartburn because the elderly experience changes in lifestyle. Gastritis is inflammation of the stomach caused by several factors and one of them is caused by the bacterium *Helicobacter Pylori*.

Method : The author uses a nursing approach that, includes : nursing assessment, nursing diagnosis, nursing planning, nursing management and nursing evaluation. With data collection techniques through interviews, observation, documentation studies and literature studies.

The Results : After nursing care action after 3 visits obtained 3 diagnoses, namely : acute pain, knowledge deficiency, and memory barriers. In the implementation, most of them are in accordance with the planned action plan.

Conclusion : Cooperation between nurses, patients and families is needed for the success of nursing care in patients so that the patient's nursing problems regarding acute pain, knowledge deficiency and memory barriers can be implemented properly and the problem can be resolved.

Keywords : Gastritis, elderly, acute pain, knowledge deficiency, memory barriers.

PENDAHULUAN

Lansia merupakan salah satu kelompok atau populasi yang berisiko tinggi mengalami masalah kesehatan. Allender et al., (2014) mengatakan bahwa lansia merupakan populasi paling berisiko dengan masalah kesehatan yang kemungkinan akan berkembang lebih buruk karena adanya faktor - faktor risiko yang memengaruhinya. Lansia mengalami penurunan fungsi sistem tubuh, salah satunya sistem pencernaan. Sistem pencernaan yang sering mengalami gangguan adalah lambung. Ketika lambung mengalami peradangan dan mengakibatkan pengikisan dinding lambung. Akibatnya lambung muncul luka atau yang disebut tukak lambung. Gastritis adalah suatu keadaan peradangan atau perdarahan mukosa lambung yang dapat bersifat akut, kronis, difus atau lokal (Nurarif & Kusuma, 2015).

Lansia dengan gastritis merupakan populasi rentan dan berakibat pada perubahan pola hidup lansia yaitu mengalami ketidaknyamanan akibat gastritis yang sering kambuh karena mengalami tukak lambung, perubahan psikososial akibat

kekambuhan yang berulang yang mengakibatkan menurunnya motivasi untuk sembuh dan kekurangan nutrisi pada lansia karena dikarenakan faktor ekonomi. Hal tersebut bila tidak diintervensi dapat menyebabkan beban perawatan kesehatan bagi lansia itu sendiri, keluarga yang tinggal bersama lansia dan masyarakat serta pemerintah (Suratini, 2012).

TUJUAN

Menerapkan asuhan keperawatan gerontik pada pasien dengan kasus gastritis.

METODE

Penelitian ini merupakan studi kasus. Pengambilan data dilakukan di Wilayah kerja Puskesmas Rambipuji pada bulan Desember 2019. Populasi target penelitian ini adalah kelompok lansia dengan gastritis. Variable yang didapatkan adalah Asuhan Keperawatan pada Ny.M dengan kasus Gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas Rambipuji.

Metodologi yang digunakan adalah pendekatan proses keperawatan dengan teknik pengumpulan data melalui

wawancara, observasi, studi dokumentasi dan studi pustaka.

HASIL DAN PEMBAHASAN

Hasil

Penelitian pada Ny.M dengan gastritis di dusun curah suko kaliwining wilayah kerja puskesmas rambipuji pada tanggal 12 Desember 2019 didapatkan data pengkajian sebagai berikut :

Keluhan utama yaitu Ny.M mengatakan nyeri perut bagian kiri. Pengkajian nyeri dengan menggunakan PQRST : P= nyeri terasa saat bangun tidur. Nyeri bertambah jika digunakan bergerak. Q= nyeri seperti ditusuk-tusuk (perih). R= nyeri terasa diarea perut bagian kiri (lambunng). S= skala nyeri 5 (nyeri sedang). T= nyeri yang dirasakan hilang timbul berdurasi tidak menentu.

Pada pemeriksaan fisik didapatkan data keadaan umum baik, kesadaran compos mentis. Tanda-tanda vital meliputi TD : 130/90

mmHg, S:36,7⁰C, N:100 x/mnt, RR: 24 x/mnt. Saat dikaji ekspresi wajah pasien meringis. Bentuk perut cembung, bising usus tidak terdengar, hipertimpani, ada nyeri tekan pada perut bagian kiri. Pengkajian fungsi kognitif menunjukkan MMSE hasil 23 artinya fungsi kognitif Ny.M mengalami gangguan sedang dan SPMSQ hasil 4 yang artinya fungsi intelektual Ny.M mengalami kerusakan ringan. Selain itu pada saat dikaji pasien selalu bertanya tentang sakitnya berbahaya atau tidak karena sering kambuh.

Pembahasan

Beberapa data fokus telah didapatkan berdasarkan hasil pengkajian yang telah dilakukan terhadap Ny.M yang pertama, yaitu data subjektif : Ny.M mengatakan nyeri perut bagian kiri (lambung) P= nyeri terasa saat bangun tidur. Nyeri bertambah jika digunakan bergerak. Q= Nyeri seperti ditusuk-tusuk (perih). R= Nyeri terasa diarea perut

bagian kiri (lambunng). S= skala nyeri 5 (nyeri sedang). T= nyeri dirasakan hilang timbul berdurasi tidak menentu. Data objektif : Ny.M meringis, TD:130/90 mmHg, RR : 100x/mnt, Ny.M tampak melindungi bagian yang sakit. Data fokus kedua yang diperoleh adalah dengan data subjektif : pasien sering bertanya mengenai penyakitnya, cara menangani penyakitnya dan pencegahannya. Data objektif : Pasien tampak bingung, pasien banyak bertanya, pasien menunjukkan persepsi yang keliru tentang masalahnya. Data fokus ketiga yang diperoleh adalah dengan data subjektif : Ny.M tidak mampu mengingat siapa nama ibu kandungnya dan tidak menolak untuk menggambar. Data objektif : pemeriksaan kognitif MMSE : 23 (gangguan kognitif sedang), SPMSQ : 4 (gangguan intelektual ringan), Ny.M tampak bingung.

Menurut Nurarif & Kusuma (2015) juga menjelaskan jika pasien dengan gastritis dapat menimbulkan masalah keperawatan Nyeri Akut

dikarenakan inflamasi karena difusi kembali asam lambung dan pepsin.

Hasil penelitian ini sesuai dengan pernyataan yang dijelaskan oleh Muttaqin & Sari (2013) dan Nurarif & Kusuma (2015) bahwa komplikasi yang terjadi pada pasien gastritis diantaranya adalah nyeri akut, defisien pengetahuan dan hambatan memori.

Rencana tindakan keperawatan terhadap diagnosa keperawatan yang pertama tentang nyeri akut, antara lain manajemen nyeri seperti kaji tingkatan nyeri secara komprehensif, ajarkan teknik nonfarmakologi (nafas dalam), anjurkan untuk istirahat, kendalikan lingkungan yang dapat mempengaruhi respon pasien terhadap ketidaknyamanan, observasi skala nyeri,tanda-tanda vital, ekspresi wajah pasien dan keluhan pasien, beri penjelasan kepada keluarga dan

pasien tentang penyebab dan penanganan nyeri serta kolaborasi bersama tim medis puskesmas untuk pemberian obat antinyeri.

Berkaitan dengan diagnosa keperawatan kedua, yaitu tentang defisien pengetahuan peneliti merencanakan tindakan keperawatan seperti : kaji pengetahuan pasien tentang penyakitnya, diskusikan pilihan terapi atau penanganan (penyuluhan), jelaskan patofisiologi penyakitnya, beri penyuluhan tentang penyakitnya.

Kemudian, rencana tindakan keperawatan untuk diagnosa keperawatan ketiga, yaitu hambatan memori antara lain adalah rencanakan metode mengajar sesuai kemampuan pasien, koreksi kesalahan orientasi stimulasi memori dengan pengulangan pikiran yang terakhir kali diucapkan, observasi MMSE, SPMSQ dan terakhir beri edukasi.

Pelaksanaan adalah realisasi tindakan untuk mencapai tujuan yang telah ditetapkan. Kegiatan dalam pelaksanaan juga meliputi pengumpulan data berkelanjutan, mengobservasi respons klien selama dan sesudah pelaksanaan tindakan, serta menilai data yang baru. Keterampilan yang dibutuhkan adalah keterampilan kognitif, keterampilan interpersonal, dan keterampilan psikomotor (Rohmah & Walid, 2014).

Pelaksanaan tindakan pada Ny.M telah sesuai dengan rencana tindakan yang telah disusun.

Hasil evaluasi yang didapatkan dalam studi kasus ini adalah nyeri akut pasien berkurang, pengetahuan pasien mengalami peningkatan yang diperkuat dengan pasien mampu membuat makanan sehat pencegah gastritis kambuh dan memori mengingat pasien membaik.

KESIMPULAN DAN SARAN

Kesimpulan

Asuhan keperawatan gerontik pada Ny.M dengan gastritis yang telah dilaksanakan di Dusun Curah Suko Wilayah Kerja Puskesmas Rambipuji pada tanggal 12-14 Desember 2019. Hasil pengkajian yang didapatkan merumuskan diagnosis keperawatan nyeri akut, defisiensi pengetahuan dan hambatan memori.

Saran

1. Bagi Pelayanan Kesehatan

Meningkatkan pelayanan kesehatan yang berkualitas tentang Gastritis pada lanjut usia serta, diharapkan mampu memberikan asuhan keperawatan yang optimal, serta dapat melakukan upaya preventif terhadap risiko terjadinya peningkatan kasus gastritis pada lansia.

2. Bagi Peneliti

Meningkatkan mutu asuhan keperawatan pada lanjut usia dengan kasus Gastritis.

3. Bagi Peneliti Selanjutnya

Menjadi referensi dalam penelitian selanjutnya khususnya mengenai asuhan keperawatan lanjut usia dengan gastritis agar selanjutnya

dapat melakukan asuhan yang lebih baik lagi terhadap kasus gastritis pada lansia.

4. Bagi Masyarakat

Menambah pengetahuan terkait konsep asuhan keperawatan lanjut usia dengan Gastritis.

DAFTAR PUSTAKA

Abata, Q. A. (2014). *Ilmu Penyakit Dalam*. Madiun : Al-Furqon.

Allender, J. A., Rector, C., & Warner, A. D. (2014). *Community Health Nursing Promoting & Protecting the Public's Health*. Philadelphia: Lippincott William & Wilkins.

Azizah, L. M. (2011). *Keperawatan Lanjut Usia*. Yogyakarta: Graha Ilmu.

Brunner, & Suddarth. (2013). *Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth*. Jakarta: EGC.

Bulechek, G. M., Butcher, H. K., Dochterman, J. M., & Wagner, C. M. (2016). *Nursing Interventions Classification (NIC)* (6 ed.). (I. Nurjannah, & R. D. Tumanggor, Eds.) Philadelphia: Elsevier.

Darmawan. (2013). *Metode Penelitian Kuantitatif*. Bandung: Remaja Rosdakarya.

- Dewi, S. R. (2014). *Buku Ajar Keperawatan Gerontik*. Yogyakarta: Deepublish.
- Diyono, M. (2013). *Keperawatan Medikal Bedah Sistem Pencernaan, Dilengkapi Contoh Studi Dengan Nanda NIC NOC*.
- Herdman, T. H., & Kamitsuru, S. (2017). *Nanda-I Diagnosa Keperawatan : Definisi dan Klasifikasi 2018-2020*. (B. A. Keliat, H. S. Mediani, & T. Tahlil, Trans.) Jakarta: EGC.
- IDI. (2014). *Panduan Praktik Klinis Bagi Dokter Di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Primer*. Jakarta: IDI (Ikatan Dokter Indonesia).
- Kholifah, S. N. (2016). *Keperawatan Gerontik*. Jakarta Selatan : Kemenkes RI.
- Kiik, S. M., Sahar, J., & Permatasari, H. (2018). Peningkatan Kualitas Hidup lanjut Usia (Lansia) Di Kota Depok Dengan Latihan Keseimbangan. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 21(2), 109-116.
- Maryam, R., & Siti dkk. (2011). *Mengenal Usia Lanjut dan Perawatannya*. Jakarta: Salemba Medika.
- Megawati, N. &. (2014). Beberapa faktor yang berhubungan dengan kejadian gastritis pada pasien yang di rawat di RSUD Labuan Baji Makasar. 709-715.
- Moorhead, S., Johnson, M., Maas, M. L., & Swanson, E. (2016). *Nursing Outcomes Classification (NOC) (5 ed.)*. (I. Nurjannah, & R. D. Tumanggor, Eds.) Philadelphia: Elsevier.
- Muttaqin, A., & Sari, K. (2013). *Gangguan Gastrointestinal : Aplikasi Asuhan Keperawatan Medikal Bedah*. Jakarta: Salemba Medika.
- Nian, A. N. (2015). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Pada Gangguan Gastrointestinal*. Jakarta: TIM.
- Novitasary, A., Sabilu, Y., & Ismail, C. S. (2017). Faktor Determinan Gastritis Klinis Pasa Mahasiswa Di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Halu Oleo Tahun 2016. *JIMKESMAS*, 2, 2.
- Nuari, N. A. (2015). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan pada Gangguan Sistem Gastrointestinal*. Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Nurachmah, E., Astrid, M., & Budiharto. (2011). Pengaruh Latihan Range Of Motion (ROM) Terhadap Kekuatan Otot, Luas Gerak Sendi Dan Kemampuan Fungsional Pasien Stroke di RS Sint Carolus Jakarta. *Jurnal Ilmu Keperawatan & Kebidanan*, 175-182.
- Nurarif, A. H., & Kusuma, H. (2015). *Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis*

- & Nanda NIC NOC Jilid 2. Jogjakarta: Mediacion Jogja.
- Potter, P. A., & Perry, A. G. (2010). *Fundamental of Nursing: Fundamental Keperawatan* (7 ed., Vol. 3). Jakarta: EGC.
- Puspitasari, R. D. (2014). *Pemberian Kompres Hangat Terhadap Penurunan Skala Flebitis Pada Asuhan Keperawatan Tn.N Dengan Dispepsia Di Ruang Instalasi Gawat Darurat Rsud Karanganyar*. Surakarta: Stikes Kusuma Husada.
- Rohmah, N., & Walid, S. (2018). *Dokumentasi Proses Keperawatan : Pendekatan KKNI, Nanda, dan SDKI*. Jember: FIKES UMJ.
- Rosidawati. (2011). *Mengenal Usia Lanjut dan Perawatannya*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sjamsuhidajat. (2010). *Buku Ajar Ilmu Bedah* (II ed.). Jakarta: EGC.
- Smeltzer, S. C. (2002). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah* (8 ed., Vol. 2). Jakarta: EGC.
- Stanhope, & Lancaster. (2016). *Community and public health nursing*. St.Louis: Mosby-Year Book, Inc. .
- Sunaryo, W., & Rahayu. (2016). *Asuhan Keperawatan Gerontik*. Yogyakarta: CV Andi Offset.
- Suratini. (2012). *Kelompok Pendukung Sebagai Bentuk Intervensi Dalam Pencegahan Kekambuhan Gastritis Pada Aggregate Lanjut Usia Di Wilayah Kelurahan Tugu Kecamatan Cimanggis Kota Depok*. Depok: FIK UI.
- Widyanto. (2014). *Keperawatan Komunitas Dengan Pendekatan Praktis*. Yogyakarta: Sorowajan.