

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA BAPAK. H
MASALAH UTAMA NYERI ETCAUSA GASTRITIS
DI DESA LEMBERANG KECAMATAN SOKARAJA
KABUPATEN BANYUMAS**



TUGAS AKHIR

Diajukan untuk memenuhi sebagai syarat
mencapai derajat Ahli Madya

Oleh :

**RISKA WIDIASTUTI
1011010008**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN D. III
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
2013**

HALAMAN PERSETUJUAN

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA BAPAK. H
MASALAH UTAMA NYERI ETCAUSA GASTRITIS
DI DESA LEMBERANG KECAMATAN SOKARAJA
KABUPATEN BANYUMAS**

LAPORAN TUGAS AKHIR

RISKA WIDIASTUTI

1011010008



Telah diterima dan disetujui

Purwokerto,

1. Pembimbing I : Ns. Diah Yulistika S. Kep
NIK 2160210

2. Pembimbing II : Ns. Rakhmat Susilo S. Kep.
NIK 2160076

HALAMAN PENGESAHAN

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA BAPAK. H
MASALAH UTAMA NYERI ETCAUSA GASTRITIS
DI DESA LEMBERANG KECAMATAN SOKARAJA
KABUPATEN BANYUMAS**

LAPORAN TUGAS AKHIR

RISKA WIDIASTUTI

1011010008

Telah dipertahankan dalam Ujian Sidang Tugas Akhir pada :

Hari : Senin, tanggal : 15 juli 2013

- 
1. Penguji I : Ns. Diyah Yulistika S. Kep.
NIK 2160210
2. Penguji II : Ns. Rakhmat Susilo S. Kep.
NIK 2160076
3. Penguji III : Arif Zaenudin, S. Kep., Ns.
NIP. 19720706 199403 1 006

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Ns. Jebul Suroso, S.Kp, M.Kep
NIP. 19770305 200501 1 001

HALAMAN REVISI

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA BAPAK. H
MASALAH UTAMA NYERI ETCAUSA GASTRITIS
DI DESA LEMBERANG KECAMATAN SOKARAJA
KABUPATEN BANYUMAS**

LAPORAN TUGAS AKHIR

RISKA WIDIASTUTI

1011010008

Telah diperbaiki/ direvisi setelah mendapat masukan dari penguji
dan telah disetujui oleh pembimbing

Purwokerto,.....

1. Pembimbing I : Ns. Diah Yulistika S. Kep.
NIK 2160210
2. Pembimbing II : Ns. Rakhmat Susilo S. Kep.
NIK 2160076

LEMBAR PERNYATAAN PENULIS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Riska Widiastuti

NIM : 1011010008

Program Studi/ Fakultas : Keperawatan Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa laporan tugas akhir dengan judul : Asuhan Keperawatan Pada Keluarga Bp. H Dengan Fokus Utama Bp. H Dengan Gastritis di Desa Lemberang RT 04 RW 02 Kecamatan Sokaraja Kabupaten Banyumas, adalah hasil karya sendiri dan bukan merupakan suatu bentuk penjiplakan dari karya orang lain.

Dengan demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, apabila kelak kemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa penundaan kelulusan dan bersedia mengulang proses pembuatan laporan tugas akhir dari awal sesuai aturan akademik.

Purwokerto,

Yang menyatakan,

Riska Widiastuti

NIM. 1011010008

MOTTO

**“HIDUP TIDAK BERARTI APA-APA APABILA HIDUP INI TAK BERARTI
BAGI ORANG LAIN”**

**“LAKUKANLAH HAL YANG TERBAIK DALAM SUATU PEKERJAAN UNTUK
MENGHASILKAN YANG TERBAIK”**



ABSTRAK

Latar belakang : Kesehatan manusia bergerak maju atau mundur dalam dalam kontinuitas tertentu, dimana jarak ini menentukan apakah seseorang dikatakan sehat atau sakit. Asuhan keperawatan keluarga adalah suatu rangkaian kegiatan yang diberikan melalui praktik keperawatan dengan sasaran keluarga (Nasrul Efendi, 1998). Gastritis merupakan masalah kesehatan yang memerlukan penanggulangan yang baik. Terdapat beberapa faktor resiko yang menyebabkan gastritis antara lain, pola makan yang tidak teratur, jenis makanan yang dapat memicu asam lambung kopi, teh, rokok, alkohol, stress, obat-obatan dan usia (Brunner dan Suddarth, 2002). Berdasarkan data yang didapat dari data puskesmas 2 Sokaraja bahwa pada bulan Januari sampai Mei terjadi peningkatan pengunjung (pasien) gastritis yang berobat atau memeriksakan diri ke puskesmas 2 Sokaraja. Disetiap bulan selalu terjadi peningkatan penderita gastritis yang datang ke puskesmas 2 Sokaraja, terutama penderita perempuan. Tercatat dari bulan Januari sampai Mei 2013 ada 640 penderita gastritis yang datang ke puskesmas 2 Sokaraja. Sedangkan untuk penderita laki-laki tercatat dari bulan Januari sampai Mei ada 539 penderita gastritis yang datang ke puskesmas 2 Sokaraja.

Tujuan : Melaporkan masalah keperawatan gastritis pada lansia, dan mendapat gambaran pelaksanaan asuhan keperawatan lansia dengan gastritis.

Metode : Penelitian ini bersifat kualitatif dengan pendekatan laporan kasus (case report). Subjek atau sumber informasi diperoleh dengan wawancara, observasi partisipatif, studi literatur. Pengumpulan data dilakukan dengan cara inspeksi, palpasi, auskultasi dan perkusi. Pengumpulan data dilakukan 2 hari, kemudian dilakukan pengelolaan kasus yang ada.

Hasil : Masalah keperawatan yang ditemukan pada kasus ini adalah Nyeri kronik Bp. H dikeluarga Bp. H berhubungan dengan Ketidakmampuan keluarga memanfaatkan fasilitas kesehatan

Kesimpulan : Masalah keperawatan utama pada kasus ini adalah nyeri kronik.

Kata kunci : Nyeri kronik Bp. H dikeluarga Bp. H berhubungan dengan Ketidakmampuan keluarga memanfaatkan fasilitas kesehatan, Koping individu tidak efektif berhubungan dengan Ketidakmampuan keluarga mengenal stressor dalam jangka panjang, Pemeliharaan kesehatan tidak efektif Bp. H dikeluarga Bp. H berhubungan dengan Ketidakmampuan keluarga merawat anggota keluarga dengan masalah gastritis.

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirobbil'alamin puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat, hidayah dan kehendak-Nyalah penulis dapat menyelesaikan karya tulis ini tepat pada waktunya.

Karya tulis ini disusun dalam bentuk studi kasus yang merupakan tugas bagi setiap mahasiswa tingkat III untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program Diploma III Keperawatan di Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

Adapun karya tulis ini berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Keluarga Bp. H. dengan Fokus Utama Bp. H dengan Gastritis di Desa Lemberang RT 04 RW 02 Kecamatan Sokaraja Kabupaten Banyumas, penulis ingin mengetahui sejauh mana kemampuan penulis dalam memberi asuhan keperawatan pada keluarga dengan Gastritis, dengan pembekalan ilmu yang diperoleh selama menjalani pendidikan di Program Studi Keperawatan Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari sempurna, sehingga kesempatan ini penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun demi peningkatan ilmu penulis khususnya.

Tidak lupa kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya atas segala bantuan yang diberikan kepada penulis selama penyusunan karya tulis ini. Ucapan terimakasih penulis ucapkan kepada :

1. Dr. H. Syamsuhadi Irsyad, S.H. M.H., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
2. Ns. Jebul Suroso S. Kep, M. Kep., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
3. Ns. Diyah Yulistika, S.Kep., M.Kep., selaku Ketua Program Studi D.III Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto dan selaku Pembimbing I dalam penyusunan tugas akhir.
4. Ns. Rakhmat Susilo, S. Kep., selaku Pembimbing II dalam penyusunan tugas akhir.
5. Ns. Arif Zaenudin, S. Kep., selaku pembimbing lahan Lemberang, Sokaraja, Banyumas.
6. Seluruh staf Dosen, staf Perpustakaan dan Karyawan Program Studi Keperawatan DIII Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
7. Kepala Puskesmas 2 Sokaraja Banyumas
8. Staff Pegawai Puskesmas 2 Sokaraja yang telah membantu dalam hal pendataan kasus pasien.
9. Keluarga besar saya, Terutama Ibu, Bapak, Kakek dan Adikku tercinta terima kasih untuk kasih sayang, do'a, dan semangat yang kalian berikan.

10. Pasien (Bp. H) dan Keluarga yang telah bersedia menjadi responden dalam penyelesaian tugas ini.
11. Teman-teman seperjuanganku kelompok Tugas Akhir Komunitas (Heru Saputro, Wahyu Setiawan, Anisa Fajriati dewi, Rohyati)
12. Teman seperjuangan (Angkatan 2010 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto), Serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan tugas akhir ini.
13. Hendri yang telah memberikan semangat dan dukungan dalam penyusunan tugas akhir ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan laporan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Hal ini karena keterbatasan pengetahuan serta kemampuan yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari para pembimbing dan pembaca laporan ini demi perbaikan karya tulis di lain kesempatan.

Demikian yang dapat penulis uraikan, penulis berharap semoga laporan tugas akhir ini dapat memberikan manfaat bagi kita semua, *Amin.....*

Purwokerto, Agustus 2013

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR REVISI	iv
LEMBAR PERNYATAAN	v
MOTTO	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR ISI	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penulisan.....	4
1. Tujuan umum	4
2. Tujuan khusus	5
C. Pengumpulan Data	5
D. Tempat dan Waktu	6
E. Manfaat Penulisan.....	6
F. Sistematika Penulisan	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep keluarga.....	8
B. Masalah Kesehatan.....	21
BAB III TINJAUAN KASUS	
A. Pengkajian	34
B. Diagnosa keperawatan	48
C. Rencana asuhan keperawatan.....	52
D. Implementasi dan evaluasi	64

BAB IV PEMBAHASAN

A. Pengkajian	75
B. Diagnosa keperawatan	77
C. Perencanaan.....	79
D. Implementasi	80
E. Evaluasi.....	82

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	83
B. Saran.....	85

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN



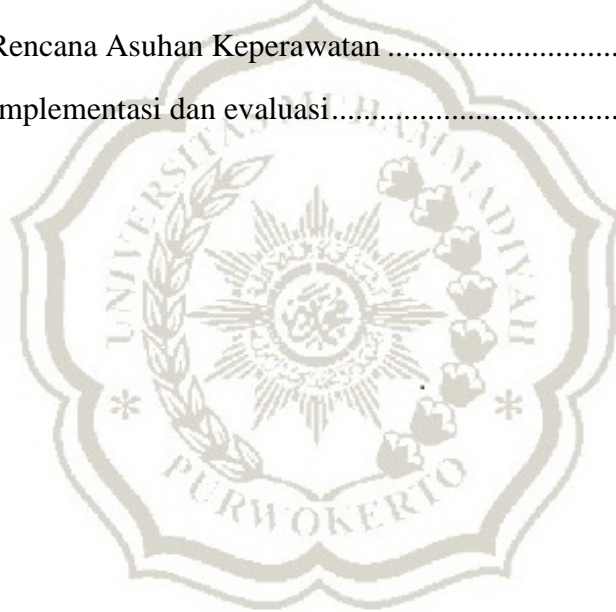
DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar II. 1 Anatomi dan Fisiologi.....	22
Gambar III. 2 Genogram.....	35
Gambar III. 3 Denah Rumah.....	39



DAFTAR TABEL

Tabel I. 1	Data penderita gastritis dipuskesmas Sokaraja 2.....	4
Tabel III. 2	Komposisi Keluarga	34
Tabel III. 3	Pemeriksaan Fisik Anggota Keluarga.....	45
Tabel III. 4.	Analisa Data.....	47
Tabel III. 5.	Skoring Prioritas Masalah.....	49
Tabel III. 6.	Rencana Asuhan Keperawatan	52
Tabel III. 7.	Implementasi dan evaluasi.....	64



DAFTAR LAMPIRAN

1. Satuan Acara Penyuluhan
2. Leaflet
3. Power Point
4. Daftar Bimbingan

