

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA TN. E YANG
MENGALAMI DISPEPSIA DENGAN DIAGNOSA KEPERAWATAN
NYERI AKUT DI UPT PUSKESMAS PERUMNAS II DI KOTA
PONTIANAK**

Diajukan Sebagai Persyaratan Untuk Mendapatkan Gelar Ahli Madya
Keperawatan

(A.Md. Kep) Pada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Yayasan Rumah Sakit Islam
Pontianak



DISUSUN OLEH:

**KAMELIA LESTARI
NIM. 841221014**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
YAYASAN RUMAH SAKIT ISLAM
PONTIANAK**

2025

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Kamelia Lestari

Nim : 841221014

Program Studi : Diploma III Keperawatan

Dengan ini saya menyatakan karya tulis ini yang berjudul:

“ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA TN. E YANG MENGALAMI DISPEPSIA DENGAN DIAGNOSA KEPERAWATAN NYERI AKUT DI UPT PUSKESMAS PERUMNAS II DI KOTA PONTIANAK”

Karya Tulis Ilmiah ini, benar-benar saya ketik sendiri yang belum pernah diajukan untuk memperoleh gelar diploma di suatu perguruan tinggi dan dalam penulisan ini saya tidak penjiplakan atau pengutipan dengan cara-cara tidak sesuai dengan etika keilmuan yang berlaku dalam masyarakat keilmuan, kecuali yang secara tertulis dibaca dalam naskah dan disebut dalam daftar pustaka.

Apabila di temukan dalam kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan keseluruhan karya tulis ilmiah ini milik orang lain dan jika ada pelanggaran terhadap etika keilmuan dalam karya saya ini, atau klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya saya ini, saya bersedia menanggungkan resiko/sanksi yang dijatuhkan kepada saya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Pontianak,.....2025

Peneliti

MOTTO

"Orang lain bisa, sama sama makan nasi! Anda pasti bisa mendapatkan hal serupa, jangan pernah menyerah dan cobalah terus."

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah ini berjudul "Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Tn. E Yang Mengalami Dispepsia Dengan Diagnosa Keperawatan Nyeri Akut Di UPT Puskesmas Perumnas II Di wilayah Kota Pontianak", oleh Kamelia lestari, NIM 841221014, telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing, dan akan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Seminar Karya Tulis Ilmiah Program Studi DIII Keperawatan STIKes YARSI Pontianak.

Pontianak, 13, Februari, 2025

Pembimbing,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ns. Debby Hatmalyakin, M.Kep', is written over a light blue rectangular background.

(Ns. Debby Hatmalyakin, M.Kep)

NIDN. 1102039301

LEMBAR PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH
PROPOSAL ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA TN.E YANG
MENGALAMI DISPEPSIA DENGAN DIAGNOSA KEPERAWATAN NYERI AKUT
DI UPT PUSKESMAS PERUMNAS II DI KOTA PONTIANAK

Di susun oleh

Kamelia Lestari

NIM.

841221014

Telah dipertahankan di depan penguji
pada tanggal 04 Agustus 2025

Penguji I

(Ns. Defa Arisandi, MSN, Ph.D)

NIDN. 1101059301

Penguji II

Penguji III

(Ns. Fauzan Alfikrie.M. Kep)

NIDN. 1106049002

(Ns. Debby Hatmalyakin, Kep)

NIDN. 1102039301

Laporan KTI ini telah diterima sebagai salah satu syarat untuk
mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd. Kep) di
STIKes YARSI Pontianak
Pontianak, 04 Agustus 2025

Ketua STIKes YARSI PONTIANAK

Ketua Program Studi DIII Keperawatan

(Ns. Uti Rusdian Hidayat, M. Kep)

NIDN. 1123058881

(Ns. Yunita Dwi Anggreini, M. Kep)

NIDN. 111206890

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirobbal' alamin, segala puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah Subhanahu wa Ta'ala yang senantiasa melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya kepada kita semua, tidak lupa sholawat serta salam kita lanturkan kepada junjungan Nabi Besar kita, Nabi Muhammad Shallallahu alaihi Wa Sallam yang mana berkat junjungan beliau lah kita dapat merasakan manisnya iman dan nikmatnya Islam hingga saat ini. Terima kasih atas segala karunianya yang indah ini, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Yang Mengalami Dispepsia Dengan Diagnosa Keperawatan Nyeri Akut Di UPT Puskesmas Perumnas II Kota Pontianak"

Tugas akhir ini disusun sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Keperawatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Yayasan Rumah Sakit Islam (YARSI) Pontianak Tahun Ajaran 2025. Penulis menyadari bahwa dalam proses penulisan banyak mengalami kendala, namun berkat bantuan, bimbingan, kerjasama dari berbagai pihak dan berkat dari Allah Subhanahu Wa Ta'ala sehingga kendala-kendala yang dihadapi tersebut dapat diatasi. Oleh karena itu penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada, kedua orangtua saya yang selalu mendoakan setiap langkah perjuangan yang saya tempuh, dan saudara yang telah banyak memberi semangat dan motivasi, memberikan doa dan dukungan serta dorongan baik berupa material maupun moral, sehingga Tugas Akhir ini dapat terselesaikan tepat pada waktunya. Maka dari itu penulis ucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Ns. Uti Rusdian Hidayat, M.Kep. Selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Yarsi Pontianak yang telah memberikan tempat dan kesempatan untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Bapak Ns. Ali Akbar, M.Kep selaku wakil ketua 1 ketua Stikes yarsi pontianak serta sebagai Pembimbing Akademik saya, Program Studi Diploma III Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan yarsi pontianak.
3. Ibu Ns. Yunita Dwi Anggreini, M.Kep. Selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan STIKes YARSI Pontianak yang telah senantiasa memberikan semangat kepada kami.
4. Bapak Ns Debby Hatmalyakim, M.Kep Selaku pembimbing yang telah senantiasa memberikan bimbingan, masukan, arahan, motivasi dan semangat sehingga peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak dan ibu dosen beserta staf Pendidikan STIKes YARSI Pontianak yang telah banyak memberikan dorongan dan bekal ilmu selama penulis mengikuti pendidikan.
6. Cinta pertama dan panutanku, Ayahanda suhardi yang selalu berpanasan dalam mencari rezeki, terimakasih selalu berjuang untuk kehidupan penulis, beliau memang tidak sempat merasakan pendidikan sampai bangku perkuliahan, namun beliau mampu mendidik penulis, memotivasi, memberikan dukungan dan semangat serta selalu mengajarkan kebaikan dalam hidup penulis sehingga penulis mampu menyelesaikan studinya sampai Diploma. Sehat selalu dan Panjang umur karena ayah harus selalu ada disetiap perjuangan dan pencapaian hidup penulis.
7. Pintu surgaku, Ibunda tercinta Nilam susilawati yang selalu menjadi penyemangat penulis dan menjadi sandaran terkuat dari kerasnya dunia. Yang tidak henti-hentinya memberikan kasih sayang dengan penuh cinta dan selalu memeberikan motivasi yang luar biasa. Terimakasih untuk doa- doa yang selalu diberikan untuk penulis, terimakasih selalu berjuang untuk penulis, berkat doa serta dukungannya sehingga penulis bisa berada dititik ini. Sehat selalu dan

Panjang umur karena ibu harus selalu ada disetiap perjuangan dan pencapaian hidup penulis.

8. Kepada kakak dan adikku tersayang kak sari, kak ningsih, adik aldo, adik feny. Terima kasih banyak atas dukungan secara moral maupun matrial, terima kasih juga atas segala motivasi dan dukungannya yang diberikan kepada penulis sehingga penulis mampu menyelesaikan studi sampai Diploma. Terkhusus untuk kak sari dan Kak ningsih terima kasih atas didikasi selama menjalankan pendidikan di bangku perkuliahan.
9. Terkhusus sahabat dan teman terkasih " Siti yunita sari, A.Md.Pi “ Terimakasih atas setiap WAKTU yang diluahkan, memberikan dukungan, motivasi, semangat, pendengar yang baik, serta menjadi rekan yang menemani penulis dari awal perkuliahan sampai selesai, terimakasih sudah menjadi partner bertumbuh di segala kondisi. dan tempat berkeluh kesah yang senantiasa menemani penulis dalam keadaan sulit dan senang, dan memberikan doa setiap langkah yang penulis lalui sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini.
10. Terakhir, saya berterima kasih kepada satu sosok gadis yang selama ini diam diam berjuang tanpa henti, seorang perempuan sederhana dengan hati kecil tetapi dengan impian besar. Terima kasih kepada peneliti KTI ini yaitu diriku sendiri, Kamelia Lestari, A.Md.Kep. dan harapan orang tuanya. Terima kasih telah hadir di dunia ini, telah bertahan sejauh ini, dan terus berjalan melewati segala tantangan semesta hadirkan. Terima kasih karena tetap berani menjadi dirimu sendiri. Aku bangga atas setiap langkah kecil yang kau ambil, atas semua pencapaian yang mungkin tidak dirayakan orang lain. Walau terkadang harapanmu tidak sesuai dengan apa yang semesta berikan, tetaplah belajar menerima dan mensyukuri apapun yang kamu dapatkan. Jangan lelah untuk tetap berusaha, berbahagialah dimanapun kamu berada. Rayakan apapun dalam dirimu dan jadikan dimanapun dirimu sebagai sosok yang bermanfaat untuk dirimu sendiri maupun orang lain. Aku berdoa semoga langkah kecilmu selalu

diperkuat, dikelilingi orang-orang baik dan hebat, serta mimpimu satu persatu akan terjawab. Aamiin.

DAFTAR ISI

SAMPUL DEPAN.....	i
SAMPUL DALAM.....	ii
SURAT PERNYATAAN ORISINILITAS.....	iii
MOTTO	iv
LEMBAR PERSETUJUAN	v
LEMBAR PENGESAHAN	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
ABSTRAK	1
BAB I PENDAHULUAN.....	3
A. Latar Belakang	3
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penelitian.....	6
D. Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Dasar Dyspepsia.....	7
B. Konsep Nyeri	16
C. Konsep Dasar Kompres Hangat	24
D. Konsep Asuhan Keperawatan Teoretis Pada Penderita Dyspepsia.....	26
BAB III METODE PENELITIAN	34
A. Desain Penelitian.....	34
B. Batasan Istilah	34
C. Partisipasi	35
D. Lokasi dan Waktu Penelitian	36
E. Pengumpulan Data	36
F. Analisa Data	38
G. Etik Penelitian	40
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	43
A. Hasil	43
B. Pembahasan.....	84
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	94
A. Kesimpulan	94
B. Saran.....	95
DAFTAR PUSTAKA.....	97
LAMPIRAN.....	101

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Klasifikasi Dyspepsia	8
Gambar 2.2 Etiologi Dyspepsia	9
Gambar 2.3 Pathway	13
Gambar 2.4 Skala nyeri Nurmeric Rating Scale (NRS).....	20
Gambar 2.5 Skala nyeri Faces Analog Scale	21
Gambar 2.6 Skala nyeri Verbal Rating Scale (VRS).....	22
Gambar 2.7 Skala nyeri Visual Analog Scale (VAS)	22
Gambar 2.8 Skala nyeri Nurmeric Rating Scale (NRS)	38

DAFTAR TABEL

3.1 Pemeriksaan fisik.....	51
3.2 Analisa data	57
3.3 Penapisan masalah nyeri akut b.d agen pencedera fisiologi	59
3.4 Penapisan masalah nausea b.d iritasi lambung	60
3.5 Penapisan masalah defisit pengetahuan tentang dispepsia b.d kurang terpapar informasi	61
3.6 Rencana keperawatan.....	62
3.7 Catatan asuhan keperawatan keluarga	66

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Format Pengkajian.....	102
Lampiran 2 Surat izin ke puskesmas.....	111
Lampiran 3 Surat balasan puskesmas	112
Lampiran 4 Lembar penjelasan penelitian	113
Lampiran 5 Lembaran <i>informed consent</i>	114
Lampiran 6 Jadwal kegiatan penelitian.....	115
Lampiran 7 Lembaran <i>Sop kompres air hangat</i>	116
Lampiran 8 Surat pengambilan data dinkes	118
Lampiran 9 Surat balasan persetujuan responden.....	119
Lampiran 10 Lembar konsultasi	120
Lampiran 11 Surat izin studi kasus	121
Lampiran 12 Surat balasan izin studi kasus	122
Lampiran 13 Lembar konsultasi	123
Lampiran 14 Leaflet	124

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA TN. E YANG
MENGALAMI DISPEPSIA DENGAN DIAGNOSA KEPERAWATAN
NYERI AKUT DI UPT PUSKESMAS PERUMNAS II DI KOTA
PONTIANAK**

Kamelia Lestari^{1*} ‘ Debby Hatmalyakin²,
^{1,2} STIKes Yarsi Pontianak

ABSTRAK

Pendahuluan: Gangguan pada saluran pencernaan adalah suatu kondisi yang sering dialami dan dikeluhkan oleh banyak orang dari berbagai lapisan masyarakat. Salah satu gangguan yang paling umum adalah dispepsia. Dispepsia merupakan sindrom yang mencakup gejala-gejala seperti nyeri atau ketidaknyamanan di ulu hati, kembung, mual, muntah, sendawa, rasa cepat kenyang, dan perut terasa penuh. Sebagai sebuah sindrom, dispepsia bukanlah penyakit struktural, melainkan serangkaian gejala yang muncul akibat gangguan pada sistem pencernaan. Penelitian ini mengkaji asuhan keperawatan pasien dispepsia dengan diagnosa keperawatan nyeri akut di Puskesmas Perumnas 11 Di Pontianak.

Tujuan: Menilai asuhan keperawatan pada pasien Dispepsia, meliputi pengkajian, diagnosis, intervensi, tindakan, dan evaluasi.

Metode: Diagnosa keperawatan meliputi nyeri akut, nausea dan defisit pengetahuan. Intervensi mencakup identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri dan mengajarkan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi nyeri dengan kompres hangat. Dengan kriteria hasil seperti keluhan nyeri menurun, kesulitan tidur menurun, mual muntah menurun dan nafsu makan membaik yang sudah tercapai.

Kesimpulan: Asuhan keperawatan yang komprehensif penting dalam menangani pasien Dispepsia dengan Pengkajian menyeluruh, intervensi tepat, dan evaluasi berkelanjutan dapat memperbaiki kondisi pasien dan meningkatkan kualitas hidup. Kerjasama antara perawat, pasien, dan keluarga juga esensial.

Kata kunci: Gangguan saluran pencernaan: Dispepsia

FAMILY NURSING CARE FOR Mr. E WHO EXPERIENCED WITH DYSPEPSIA WITH A NURSING DIAGNOSIS OF ACUTE PAIN AT THE PERUMNAS II PUBLIC HEALTH CENTER IN PONTIANAK CITY

Kamelia Lestari^{1*} ‘ Debby Hatmalyakin²,
^{1,2} STIKes Yarsi Pontianak

ABSTRAK

Introduction: Gastrointestinal disorders are conditions commonly experienced and complained about by people from various walks of life. One of the most prevalent disorders is dyspepsia. Dyspepsia is a syndrome that includes symptoms such as pain or discomfort in the epigastric area, bloating, nausea, vomiting, belching, early satiety, and a feeling of fullness. As a syndrome, dyspepsia is not a structural disease but a collection of symptoms that arise due to disturbances in the digestive system. This study examines nursing care for patients with dyspepsia diagnosed with acute pain at Puskesmas Perumnas II in Pontianak.

Objective: To assess nursing care in patients with dyspepsia, including assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation.

Methods: Nursing diagnoses included acute pain, nausea, and knowledge deficit. Interventions involved identifying the location, characteristics, duration, frequency, quality, and intensity of the pain, and teaching non-pharmacological techniques to reduce pain such as warm compresses. The outcome criteria included reduced pain complaints, decreased sleep disturbances, reduced nausea and vomiting, and improved appetite—all of which were achieved.

Conclusion: Comprehensive nursing care is essential in managing patients with dyspepsia. A thorough assessment, appropriate interventions, and continuous evaluation can improve the patient’s condition and quality of life. Collaboration between nurses, patients, and families is also crucial.

Keywords: Gastrointestinal disorders, Dyspepsia