# ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA PASIEN *GASTRITIS* DENGAN MASALAH DEFISIT PENGETAHUAN DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN

**KARYA TULIS ILMIAH**
**STUDI KASUS**

**AYU SELVIYANTI**
**NIM. P032314472005**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU**
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**
**DI LUAR KAMPUS UTAMA**
**TAHUN 2026**

# ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA PASIEN *GASTRITIS* DENGAN MASALAH DEFISIT PENGETAHUAN DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan Pendidikan Program Studi Diploma III KeperawatanDi Luar Kampus Utama Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau

**AYU SELVIYANTI**
**NIM. P032314472005**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU**
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**
**DI LUAR KAMPUS UTAMA**
**TAHUN 2026**

# PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

| | |
|---|---|
| Nama | : Ayu Selviyanti |
| Nim | : P032314472005 |
| Program Studi | : D III Keperawatan PSDKU |
| Institusi | : Poltekkes Kemenkes Riau |

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Pematang Reba, 14 April 2026

Yang Membuat Pernyataan




Ayu Selviyanti
NIM: P032314472005

Mengetahui

| Pembimbing I | Pembimbing II |
|---|---|
| Ns. Deswita, M. Kep | Ns. Yulianto, S. Kep., M.Pd., MPH |
| NIP. 197412282005012004 | NIP. 197207141992031003 |

# HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah Ini Telah
Disetujui Untuk Diujikan

Tanggal, 14 April 2026

**Oleh**

**Pembimbing Utama**

Ns. Deswita, M. Kep
NIP. 197412282005012004

**Pembimbing pendamping**

Ns. Yulianto, S. Kep., M.Pd., MPH
NIP. 197207141992031003

# HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA PASIEN *GASTRITIS* DENGAN MASALAH DEFISIT PENGETAHUAN DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN

Telah Diuji

Pada Tanggal, 14 April 2026

**Tim Penguji**

**Ketua Penguji**

Ns. Deswita, M. Kep
NIDN. 3428127401 (.....)

**Anggota Penguji**

Penguji Anggota I

Ns. Sety Julita, S. Kep., M. Kep
NIDN. 3403078001 (.....)

Penguji Anggota II

Ns. Alice Rosy, M. Kep
NIDN. 3404027801 (.....)

**Mengetahui,**

| Ketua<br>Jurusan Keperawatan<br>Poltekkes Kemenkes Riau | Ketua<br>Prodi D III Keperawatan<br>Di Luar Kampus Utama |
|---|---|
| Ns. Yulianto, S. Kep., M.Pd., MPH | Ns. Deswita, M. Kep |
| NIP. 197207141992031003 | NIP. 197412282005012004 |

# ABSTRAK

Ayu Selviyanti (2026). Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien *Gastritis* dengan Masalah Defisit Pengetahuan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran.

Ayu Selviyanti[1], Deswita[2], Yulianto[3]
Email: ayuselfiyanti45@gmail.com

Program Studi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama
Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau

*Gastritis* merupakan peradangan pada mukosa lambung yang sering terjadi pada lansia akibat pola makan tidak teratur, gaya hidup tidak sehat, serta kurangnya pengetahuan tentang penyakit. Penderita gastritis umumnya mengalami nyeri ulu hati, mual, dan ketidaknyamanan yang dapat menurunkan kualitas hidup. Salah satu masalah keperawatan yang sering ditemukan adalah defisit pengetahuan. Berdasarkan data di UPTD Puskesmas Pekan Heran, jumlah kasus *gastritis* mengalami peningkatan setiap tahunnya, pada tahun 2023 tercatat sebanyak 32 pasien *gastritis*,pada tahun 2024 tercatat sebanyak 36 pasien *gastritis* dan pada tahun 2025 tercatat sebanyak 40 pasien *gastritis*. Tujuan penelitian ini adalah untuk melaksanakan asuhan keperawatan gerontik pada pasien *gastritis* dengan masalah defisit pengetahuan menggunakan metode studi kasus yang dilakukan pada tanggal 30 Maret sampai 4 April 2026. Hasil penelitian menunjukkan bahwa setelah dilakukan asuhan keperawatan berupa edukasi kesehatan, terjadi peningkatan pengetahuan pada subjek yang ditandai dengan kemampuan memahami penyakit, pola makan, serta pencegahan kekambuhan. Saran bagi peneliti selanjutnya diharapkan dapat mengembangkan intervensi edukasi yang lebih efektif dan inovatif agar dapat meningkatkan pengetahuan serta kualitas hidup pasien gastritis secara optimal.

Kata kunci: Asuhan Keperawatan, Gerontik, *Gastritis*, Defisit Pengetahuan

## *ABSTRACT*

*Ayu Selviyanti (2026). Geriatric Nursing Care for Gastritis Patients with Knowledge Deficits in the Pekan Heran Community Health Center Work Area.*

*Ayu Selviyanti[1], Deswita[2], Yulianto[3]*
*Email:* ayuselfiyanti45@gmail.com

*Diploma III Nursing Study Program, Off-Campus Main Campus Proram*
*Health Polytechnic of the Ministry of Health Riau*

*Gastritis is an inflammation of the gastric mucosa that often occurs in the elderly due to irregular eating patterns, unhealthy lifestyles, and a lack of knowledge about the disease. Gastritis sufferers generally experience heartburn, nausea, and discomfort, which can reduce quality of life. One frequently encountered nursing problem is knowledge deficit. Based on data from the Pekan Heran Community Health Center's Technical Implementation Unit (UPTD), the number of gastritis cases increases annually. In 2023, there were 32 gastritis patients, in 2024, 36 gastritis patients, and in 2025, 40 gastritis patients. The purpose of this study was to implement geriatric nursing care for gastritis patients with knowledge deficits using a case study method from March 30 to April 4, 2026. The results showed that after providing nursing care in the form of health education, there was an increase in knowledge in the subjects, characterized by the ability to understand the disease, diet, and prevent recurrence. Suggestions for future researchers are expected to develop more effective and innovative educational interventions to optimally improve knowledge and quality of life in gastritis patients.*

*Keywords: Nursing Care, Gerontic, Gastritis, Knowledge Deficit*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas Rahmat-Nya peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi tugas akhir dan sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan di Program Studi Diploma III Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau, atas terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini, peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Bdn. Rully Hevrialni, SST, M. Keb, MH., Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau
2. Bapak Dwi Ahmad Sudrajat, SKM, Selaku Kepala UPTD Puskesmas Pekan Heran.
3. Bapak Ns, Yulianto, S. Kep., M.Pd., MPH., Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau serta selaku Dosen Pembimbing II yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini.
4. Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Ibu Ns. Deswita, M. Kep dan selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, mengarahkan dan memberikan masukan serta dukungan dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus Ini.
5. Bapak dan Ibu dosen beserta seluruh Staf Program Studi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan

Kemenkes Riau yang telah memberikan ilmu pengetahuan dan dukungan bagi peneliti.

6. Kepada subjek yang sudah bersedia menjadi responden penelitian untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini.
7. Teristimewa untuk kedua orang tua tercinta beserta keluarga yang telah memberikan dukungan, doa serta finansial kepada peneliti selama kuliah.
8. Teman seperjuangan Program Studi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau yang telah memberikan dorongan semangat sehingga Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini dapat terselesaikan.

Peneliti menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini masih banyak kekurangan dan masih jauh dari kata semburna. Maka dari itu saran dan kritik yang membangun senantiasa peneliti harapkan. Akhirnya peneliti berharap semoga Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan.

Pematang Reba,  2026

Peneliti

# DAFTAR ISI

**HALAMAN SAMPUL DEPAN** ..... i
**HALAMAN SAMPUL DALAM** ..... ii
**PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN** ..... iii
**HALAMAN PERSETUJUAN** ..... iv
**HALAMAN PENGESAHAN** ..... v
**ABSTRAK** ..... vi
***ABSTRACT*** ..... vii
**KATA PENGANTAR** ..... viii
**DAFTAR ISI** ..... x
**DAFTAR TABEL** ..... xi
**DAFTAR SINGKATAN** ..... xii
**DAFTAR GAMBAR** ..... xiii
**DAFTAR LAMPIRAN** ..... xiv
**BAB 1 PENDAHULUAN** ..... 1
1.1 Latar Belakang Masalah ..... 1
1.2 Rumusan Masalah ..... 5
1.3 Tujuan Penelitian ..... 5
1.4 Manfaat Penelitian ..... 6
**BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA** ..... 8
2.1 Konsep Lansia ..... 8
2.2 Konsep Gastritis ..... 12
2.3 Konsep Defisit Pengetahuan ..... 20
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan ..... 22
**BAB 3 METODE PENELITIAN** ..... 34
3.1 Desain Penelitian ..... 34
3.2 Subjek Penelitian ..... 34
3.3 FokusStudi ..... 35
3.4 Definisi operasional ..... 35
3.5 Instrumen Studi Kasus ..... 35
3.6 Pengumpulan data ..... 36
3.7 Lokasi dan waktu penelitian ..... 36
3.8 Analisa Data ..... 37
3.9 Uji Keabsahan Data ..... 38
3.10 Etika Penelitian ..... 38
**BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN** ..... 40
4.1 Hasil dan Pembahasan ..... 40
4.2 Pembahasan ..... 53
**BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN** ..... 60
5.1 Kesimpulan ..... 60
5.2 Saran ..... 61
**DAFTAR PUSTAKA**
**LAMPIRAN**

# DAFTAR TABEL

Hal

Tabel 2.1 Diagnosis Keperawatan ..... 28
Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan ..... 29
Tabel 4. 1 Identitas Subjek..... 41
Tabel 4. 2 Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi ..... 41
Tabel 4. 3 Riwayat Penyakit ..... 42
Tabel 4. 4 Riwayat Kesehatan Masa Lalu ..... 42
Tabel 4. 5 Pola Fungsional..... 43
Tabel 4. 6 Hasil Pemeriksaan Fisik..... 44
Tabel 4. 7 Analisa data ..... 45
Tabel 4. 8 Intervensi Keperawatan ..... 46
Tabel 4. 9 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan ..... 48

## DAFTAR GAMBAR

Hal
Gambar 2. 1 Pathway *Gastritis* ..... 17

## DAFTAR SINGKATAN

| | |
|---|---|
| Who | : World Health Organization |
| Lansia | : Lanjut usia |
| PCR | : Polymerase Chain Reaction |
| GCS | : Glaslow coma scale |
| SOAP | : Subjective, Objective, Assessment, Planning |
| Ttv | : Tanda tanda vital |
| TD | : Tekanan darah |
| IPPA | : Inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi |
| Sop | : Standar Operasional Prosedur |
| Bb | : Berat badan |
| DIII | : Diploma III |
| NIDN | : Nomor Induk Dosen Nasional |
| NIM | : Nomor Induk Mahasiswa |
| Nip | : Nomor Induk Pegawai |
| Ny | : Nyonya |
| SAP | : Satuan Acara Penyuluhan |
| SDKI | : Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia |
| SIKI | : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia |
| SLKI | : Standar Luaran Keperawatan Indonesia |
| Tb | : Tinggi badan |
| UPTD | : Unit Pelaksana Teknis Daerah |

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Biodata Peneliti

Lampiran 2 Jadwal Kegiatan

Lampiran 3 Formulir Penentuan Judul

Lampiran 4 Surat Izim Melakukan Penelitian dan Balasan

Lampiran 5 Surat Lolos Kaji Etik

Lampiran 6 *Informed Consent*

Lampiran 7 Format Pengkajian Gerontik

Lampiran 8 *Laeflet Gastritis*

Lampiran 9 SAP (Edukasi Kesehatan Penyakit *Gastritis*)

Lampiran 10 Lembar Konsultasi

Lampiran 11 Dokumentasi Kegiatan