

KARYA TULIS AKHIR

ASUHAN KEPERAWATAN

PEMENUHAN KEBUTUHAN AMAN DAN NYAMAN

PADA NY.R.R DENGAN SINDROME DISPEPSIA

DI RUANGAN LILY RSUP dr. BEN MBOI KOTA KUPANG



Oleh :

ARLINDA RATTE ALLO LEPPANG

NIM. PO5303201230725

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDRAL SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN KUPANG

JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG

PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN

2026

KARYA TULIS AKHIR

ASUHAN KEPERAWATAN

PEMENUHAN KEBUTUHAN AMAN DAN NYAMAN

PADA NY.R.R DENGAN SINDROME DISPEPSIA

DI RUANGAN LILY RSUP dr. BEN MBOI KOTA KUPANG

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan

Diploma Tiga Keperawatan Jurusan Keperawatan

Oleh :

ARLINDA RATTE ALLO LEPPANG

NIM. PO5303201230725

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDRAL SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN KUPANG

JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG

PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN

2026

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya penulis sendiri dan semua sumber yang di kutip maupun dirujuk telah penulis nyatakan dengan benar.

Nama : Arlinda Ratte Allo Leppang

NIM : PO5303201230725

Tanda Tangan :



Tanggal : Jumat, 13 Februari 2026

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Kupang, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Arlinda Ratte Allo Leppang

NIM : PO5303201230725

Program Studi : Keperawatan

Jurusan : D-III Keperawatan Kupang

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes **Hak Bebas Royalti Non-eksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*)** atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul :

“Asuhan Keperawatan Pemenuhan Kebutuhan Aman Nyaman Pada Ny. R.R Dengan Sindrome Dispepsia Diruangan Lily RSUP dr. Ben Mboi Kupang”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non eksklusif ini Poltekkes Kemenkes Kupang berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Kupang

Pada tanggal : 23 April 2026

Yang menyatakan



(Arlinda Ratte Allo Leppang)

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN
PEMEMUHAN KEBUTUHAN AMAN DAN NYAMAN
PADA NY.R.R DENGAN SINDROME DISPEPSIA
DI RUANGAN LILY RSUP dr. BEN MBOI KOTA KUPANG

Diajukan oleh :

ARLINDA RATTE ALLO LEPPANG

NIM. PO5303201230725

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Dosen Pembimbing :



Febtian Cendradevi Nugroho S.Kep.Ns,MSN

NIP. 199102122019022001

MENGETAHUI :

Ketua Jurusan Keperawatan Kupang



Dr. Florentianus Teli, S.Kp,M.Kes

NIP. 196911281993031005

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan



Margaretha Teli, S.Kep,Ns,M.Sc-PH,Ph.D

NIP.197707272000032002

LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI

LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI

ASUHAN KEPERAWATAN
PEMENUHAN KEBUTUHAN AMAN DAN NYAMAN
PADA NY.R.R DENGAN SINDROME DISPEPSIA
DI RUANGAN LILY RSUP dr. BEN MBOI KOTA KUPANG

Diajukan oleh :

ARLINDA RATTE ALLO LEPPANG

NIM. PO5303201230725

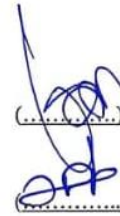
TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : JUMAT

TANGGAL : 13 FEBRUARI 2026

Dosen Penguji :

1. Simon Sani Kleden, S.Kep.Ns,M.Kep
NIP. 197409061997031005
2. Febtian Cendradevi Nugroho S.Kep,Ns,MSN
NIP. 199102122019022001



(.....)

(.....)

Ketua Jurusan Keperawatan Kupang

Dr. Florentianus Fat, S.Kp,M.Kes

NIP. 196911281993031005

MENGETAHUI :

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan

Margaretha Teli, S.Kep,Ns,M.Sc-PH, Ph.D

NIP.197707272000032002

**NURSING CARE FULFILLING THE NEEDS FOR SAFETY AND COMFORT
OF MRS. R.R. WITH DYSPEPSIA SYNDROME IN THE LILY ROOM OF THE
DR. BEN MBOI GENERAL HOSPITAL IN KUPANG CITY**

ABSTRACT

Arlinda Ratte Allo Leppang

Background: Dyspepsia syndrome is a set of symptoms consisting of pain or discomfort in the upper abdomen that often interferes with the fulfillment of basic human needs, especially the need for safety and comfort. If not properly managed, this discomfort can reduce the patient's quality of life and trigger further complications. **Objective:** To describe comprehensive nursing care for patients with dyspepsia syndrome with a focus on fulfilling the needs for safety and comfort. **Method:** This study used a case study method with a nursing care approach that included assessment, diagnosis formulation, planning, implementation, and evaluation of nursing care. The subject of the study was Mrs. R.R., who was treated in the Lily Room at Dr. Ben Mboi Kupang General Hospital. **Results:** The assessment results showed that the main complaints were heartburn and nausea. The main nursing diagnosis was discomfort (pain/nausea) related to irritation of the gastric mucosa. Interventions included non-pharmacological pain management, dietary adjustments, and collaboration in administering antacid/antiemetic therapy. After nursing interventions were carried out for (enter number of days, e.g., 3x24 hours), the patient's safety and comfort needs were met with criteria of reduced pain and improved appetite. **Conclusion:** The application of appropriate and collaborative nursing care provided effective results in addressing discomfort issues in patients with dyspepsia syndrome.

Keywords: Nursing Care, Dyspepsia Syndrome, Safety and Comfort, Mrs. R.R.

**ASUHAN KEPERAWATAN PEMENUHAN KEBUTUHAN AMAN DAN
NYAMAN PADA NY.R.R DENGAN SINDROME DISPEPSIA DI RUANGAN
LILY RSUP dr. BEN MBOI KOTA KUPANG**

ABSTRAK

Arlinda Ratte Allo Leppang

Latar Belakang: Sindrom dispepsia merupakan sekumpulan gejala berupa nyeri atau rasa tidak nyaman pada bagian perut atas yang seringkali mengganggu pemenuhan kebutuhan dasar manusia, terutama kebutuhan aman dan nyaman. Ketidaknyamanan ini jika tidak ditangani dengan tepat dapat menurunkan kualitas hidup pasien dan memicu komplikasi lebih lanjut. **Tujuan:** Mendeskripsikan asuhan keperawatan secara komprehensif pada pasien dengan sindrom dispepsia dengan fokus pada pemenuhan kebutuhan aman dan nyaman. **Metode:** Penelitian ini menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan asuhan keperawatan yang meliputi pengkajian, perumusan diagnosa, perencanaan, implementasi, dan evaluasi keperawatan. Subjek studi adalah Ny. R.R yang dirawat di Ruang Lili RSUP dr. Ben Mboi Kupang. **Hasil:** Hasil pengkajian menunjukkan keluhan utama berupa nyeri ulu hati dan mual. Diagnosa keperawatan utama yang ditegakkan adalah gangguan rasa nyaman (nyeri/mual) berhubungan dengan iritasi pada mukosa lambung. Intervensi yang dilakukan meliputi manajemen nyeri non-farmakologis, pengaturan pola makan, dan kolaborasi pemberian terapi antasida/antiemetik. Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama (isi jumlah hari, misal: 3x24 jam), kebutuhan aman dan nyaman pasien terpenuhi dengan kriteria nyeri berkurang dan nafsu makan membaik. **Simpulan:** Penerapan asuhan keperawatan yang tepat dan kolaboratif memberikan hasil efektif dalam mengatasi masalah gangguan rasa nyaman pada pasien sindrom dispepsia.

Kata Kunci: Asuhan Keperawatan, Sindrom Dispepsia, Aman Nyaman, Ny. R.R.

RINGKASAN LAPORAN KASUS

Asuhan Keperawatan Pemenuhan Kebutuhan Aman dan Nyaman Pada Ny.R.R Dengan
Sindrome Dispepsia Di Ruangn Lily RSUP dr. Ben Mboi Kota Kupang

Arlinda Ratte Allo Leppang

PO5303201230725

lindaspady123@gmail.com

Dalam penelitian surveilans prospektif *Domestic International Gastroenterology Surveillance Study* (DIGEST) yang melibatkan 5.500 responden, dilaporkan bahwa sekitar sepertiga peserta mengalami gejala dispepsia, terdiri atas 6,5% dengan dispepsia akut dan 22,5% dengan dispepsia kronik. Dari jumlah ini, sekitar 10–25% responden yang melaporkan gejala dengan tingkat keparahan cukup tinggi hingga memerlukan konsultasi medis. Selain itu, hanya sekitar 20% individu dengan dispepsia fungsional yang dilaporkan mengalami perbaikan total atau bebas gejala secara jangka panjang (Yonata et al., 2025b).

Menurut World Health Organization (WHO), Sindrom dispepsia terjadi pada 13–40% penduduk di berbagai negara. Sementara itu, prevalensinya di negara-negara Eropa, Amerika Serikat, dan Oseania berkisar antara 5–43%. Indonesia merupakan negara dengan prevalensi syndrome dyspepsia tertinggi setelah Amerika Serikat yang mempunyai prevalensi syndrome dyspepsia sebanyak 40-50%.³ Berdasarkan penelitian Departemen Kesehatan Republik Indonesia pada tahun 2015, angka kejadian sindrome dispepsia mencapai 31,2% di Surabaya, 46% di Denpasar, 50% di Jakarta, 32,5% di Bandung, 35,5% di Palembang, 31,2% di Pontianak, 9,6% di Medan, dan di Aceh mencapai 31,7% (Habsari et al., 2024). Berdasarkan data Profil Kesehatan Provinsi Nusa Tenggara Timur (NTT) tahun 2018, dispepsia menempati urutan keenam dari sepuluh penyakit terbanyak yang menimbulkan rawat inap dan rawat jalan di Puskesmas se-Propinsi NTT, dengan total kasus sebanyak 27.116. Menurut Profil Kesehatan Kota Kupang yang diterbitkan oleh Dinas Kesehatan Kota Kupang tahun 2018, angka

kesakitan dispepsia di Kota Kupang mencapai 21.760 kasus, atau setara dengan 12,5% dari 10 penyakit terbanyak pada tahun tersebut(Pellondou et al., 2025).

Laporan kasus ini dimaksudkan untuk mengatasi masalah aman nyaman pada pasien dengan sindrome dispepsia dengan melakukan pendekatan asuhan keperawatan. Laporan kasus ini disajikan secara deskriptif guna memberikan gambaran menyeluruh mengenai proses keperawatan.

Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengeluh nyeri dengan skala nyeri 5, tampak meringis, terdapat luka operasi, sulit tidur. Diagnosis keperawatan yang dirumuskan adalah nyeri akut berhubungan dengan penekanan intra abdomen dan nausea berhubungan dengan iritasi lambung , distensi lambung . Implementasi yang diberikan yaitu manajemen nyeri, terapi relaksasi napas dalam. Hasil evaluasi menunjukkan penurunan keluhan nyeri (skala nyeri 3), ekspresi meringis, kesulitan tidur, serta keluhan mual.

Kesimpulan dari laporan kasus ini menyatakan bahwa asuhan keperawatan efektif dalam mengatasi masalah keamanan dan kenyamanan pada pasien dengan sindrom dispepsia.

KATA PENGANTAR

Pujian dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa. Berkat rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Akhir berjudul, “Asuhan Keperawatan Pemenuhan Kebutuhan Aman dan Nyaman pada Ny.R.R Dengan Sindrome Dispepsia di Ruang Lily RSUP dr. Ben Mboi Kota Kupang” sebagai pemenuhan syarat menyelesaikan pendidikan diploma tiga keperawatan.

Penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Ibu Febtian C. Nugroho, S.Kep., Ns., MSN., selaku dosen pembimbing, yang telah meluangkan waktu dan memberikan bimbingan, arahan, saran, serta motivasi dengan penuh kesabaran dalam penyusunan Karya Tulis Akhir ini, sehingga dapat diselesaikan dengan baik.

Penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada Bapak Simon Sani Kleden, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku dosen penguji. Beliau telah meluangkan waktu untuk menguji serta memberikan saran dan masukan guna penyempurnaan Karya Tulis Akhir ini.

Penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada seluruh pihak yang telah berkenan membantu dalam penyelesaian Karya Tulis Akhir ini. Pada kesempatan yang berbahagia ini, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada:

1. Kepada Bapak Irfan, SKM.,M.Kes., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh pendidikan pada Program Studi Diploma III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang.
2. Kepada Bapak Dr. Florentianus Tat., S.Kep., M.Kes., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Kupang, kami ucapkan terima kasih atas dukungan, arahan, dan kebijakan yang diberikan sehingga Karya Tulis Akhir ini dapat diselesaikan dengan baik.

3. Kepada Ibu Margareta Teli., S.Kep., Ns., M.Sc-PH., PhD, selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Kupang, yang telah memberikan bimbingan, perhatian, serta dukungan selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Seluruh dosen jurusan keperawatan kupang yang sudah membimbing, mendidik, dan memberikan ilmu dan pengetahuan selama penulis mengikut pendidikan di Poltekkes Kupang.
5. Teristimewa kepada kedua orang tua tercinta, Bapak Marthen Leppang dan Ibu Maria M. Waljilah, beserta seluruh keluarga yang senantiasa memberikan doa, dukungan—baik materiil maupun kasih sayang serta motivasi, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Akhir ini dengan baik.
6. Teman- teman yang sudah memberikan dukungan, semangat, dan bantuan selama proses penyusunan Karya Tulis ini.
7. Nyonya R.R., selaku penerima asuhan keperawatan, beserta keluarganya yang bersedia bekerja sama dalam penerapan asuhan keperawatan.
8. Kepada seluruh pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah memberikan bantuan dan dukungan dalam penyelesaian Karya Tulis Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Akhir ini masih jauh dari kata kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan pada masa mendatang. Semoga Karya Tulis Akhir ini dapat memberikan manfaat bagi para pembaca.

Kupang , 4 Februari 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PERSETUJUAN.....	v
LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI	vi
ABSTRACT	vii
ABSTRAK	viii
RINGKASAN LAPORAN KASUS	ix
KATA PENGANTAR.....	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Laporan Kasus.....	3
1.4 Manfaat Laporan Kasus	4
BAB II.....	5
2.1 Konsep Dasar Syndrome Dispepsia	5
2.1.1 Definisi	5
2.1.2 Klasifikasi	5
2.1.3 Etiologi	5
2.1.4 Patofisiologi	7
2.1.5 Pathway	9
2.1.6 Manifestasi Klinis	9
2.1.7 Pemeriksaan penunjang	10

2.1.8	Komplikasi	11
2.1.9	Penatalaksanaan	11
2.2	Konsep Dasar Asuhan Keperawatan	11
2.2.1	Pengkajian	11
2.2.2	Diagnosa Keperawatan.....	13
2.2.3	Intervensi.....	13
2.3.4	Implementasi	21
2.3.5	Evaluasi	21
BAB III	22
3.1	Hasil	22
3.1.1	Kondisi lokasi laporan kasus.....	22
3.1.2	Karakteristik subyek laporan kasus.....	22
3.1.3	Hasil Laporan Kasus	24
3.2	Pembahasan	43
3.2.1	Pengkajian keperawatan	43
3.2.2.	Diagnosa Keperawatan	45
3.2.3	Intervensi keperawatan	46
3.2.4	Implementasi Keperawatan	47
3.2.5	Evaluasi keperawatan	48
BAB IV	50
4.1	Kesimpulan	50
4.2	Saran.....	51
DAFTAR PUSTAKA	52
LAMPIRAN	54

DAFTAR TABEL

Table 1 Intervensi Keperawatan	13
Table 2 Hasil pemeriksaan laboratorim.....	28
Table 3 Daftar Obat	29
Table 4 Analisis Data	32
Table 5 Intervensi Keperawatan.....	34
Table 6 Implementasi Keperawatan	36
Table 7 Evaluasi keperawatan.....	40

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Skala Nyeri.....	27
---------------------------	----

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: Organisasi Kesehatan Dunia
Kemenkes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
RSUP	: Rumah Sakit Umum Pusat
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
NTT	: Nusa Tenggara Timur
RI	: Republik Indonesia
Poltekkes	: Politeknik Kesehatan
Prodi	: Program Studi
Ny	: Nyonya
SD	: Sekolah Dasar
IRT	: Ibu Rumah Tangga

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Format Pengkajian.....	54
Lampiran 2 Skala nyeri numeric rating scale (NRS)	56
Lampiran 3 Standar Operasional Relaksasi Napas Dalam.....	57
Lampiran 4 Format Pengkajian Asuhan Keperawatan.....	59
Lampiran 5 Dokumentasi.....	73