

KARYA TULIS ILMIAH  
ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN DEFISIT PERAWATAN DIRI (MANDI)  
Di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Kabupaten Magetan



ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN DEFISIT PERAWATAN DIRI

(Studi Kasus Di UPT PSTW Magetan)

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Riset Keperawatan

Karya Tulis Imliah



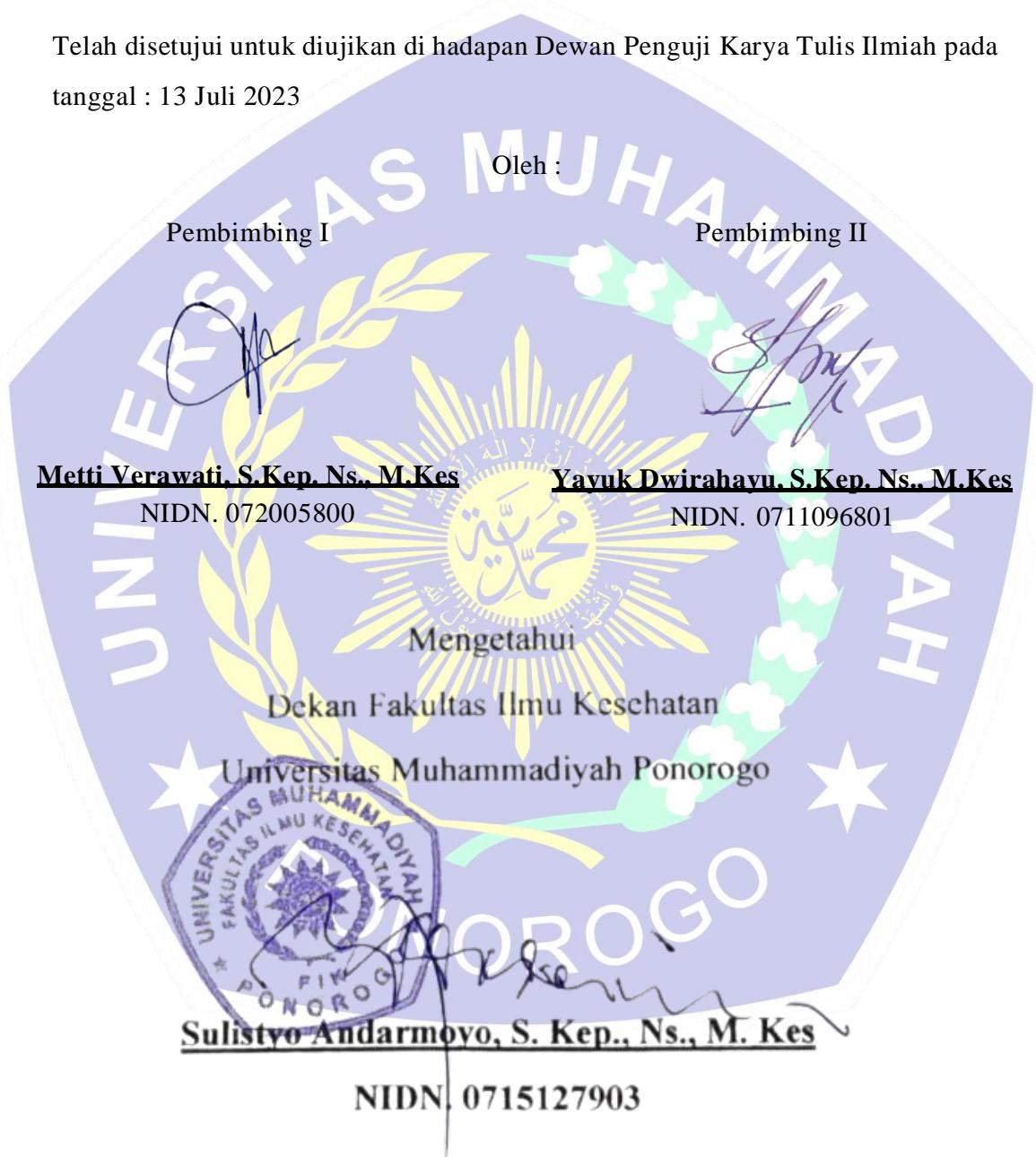
PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2023

## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : ENDAH NININ NURJIANTI  
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN  
DEFISIT PERAWATAN DIRI

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Pengaji Karya Tulis Ilmiah pada  
tanggal : 13 Juli 2023



## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : ENDAH NININ NURJIANTI  
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN  
DEFISIT PERAWATAN DIRI

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo,

pada Tanggal : 13 Juli 2023

Tim Penguji :

Tanda Tangan

Ketua : Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., M. Kes., :   
PhD

Anggota : 1. Rika Maya Sari, S. Kep. Ns., M. Kes :   
2. Metti Verawati, S. Kep. Ns., M. Kes : 

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes

NIDN. 0715127903

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ENDAH NININ NURJIANTI  
NIM : 20613346  
Instansi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu

Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa karya tulis ilmiah yang berjudul "**Asuhan keperawatan pada lansia dengan masalah keperawatan defisit perawatan diri di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha kabupaten Magetan**" adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebut sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 13 Juli 2023

Yang menyatakan

ENDAH NININ NURJIANTI

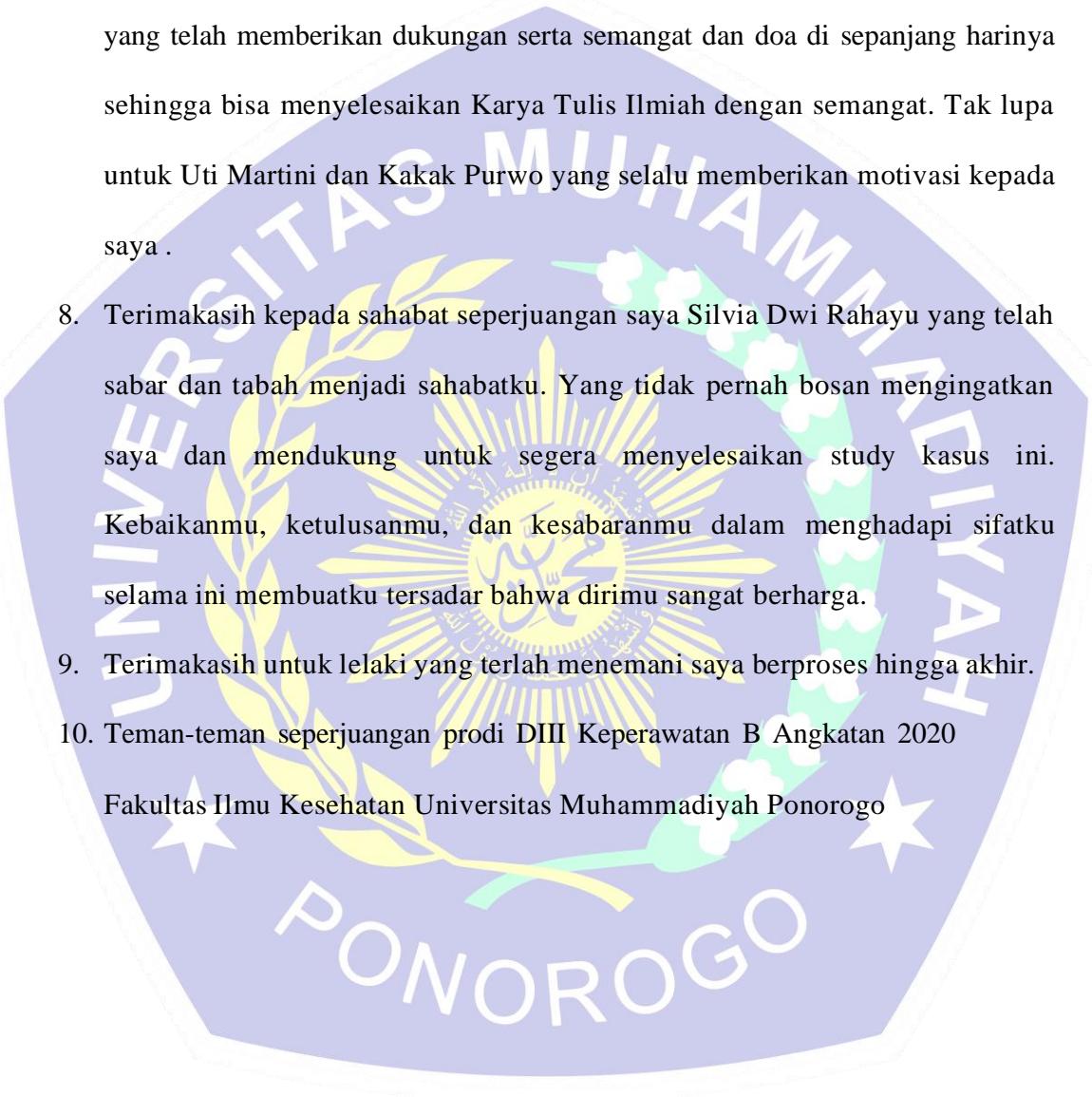
NIM. 20613346

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT penulis panjatkan atas segala rahmat dan anugerah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul **“Asuhan keperawatan pada lansia dengan masalah keperawatan defisit perawatan diri di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Kabupaten Magetan”** untuk memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari dengan sepenuh hati bahwa dalam rangka kegiatan penelitian ini tidak akan terlaksana sebagaimana yang diharapkan tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan banyak bimbingan, arahan, motivasi kepada penulis. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada:

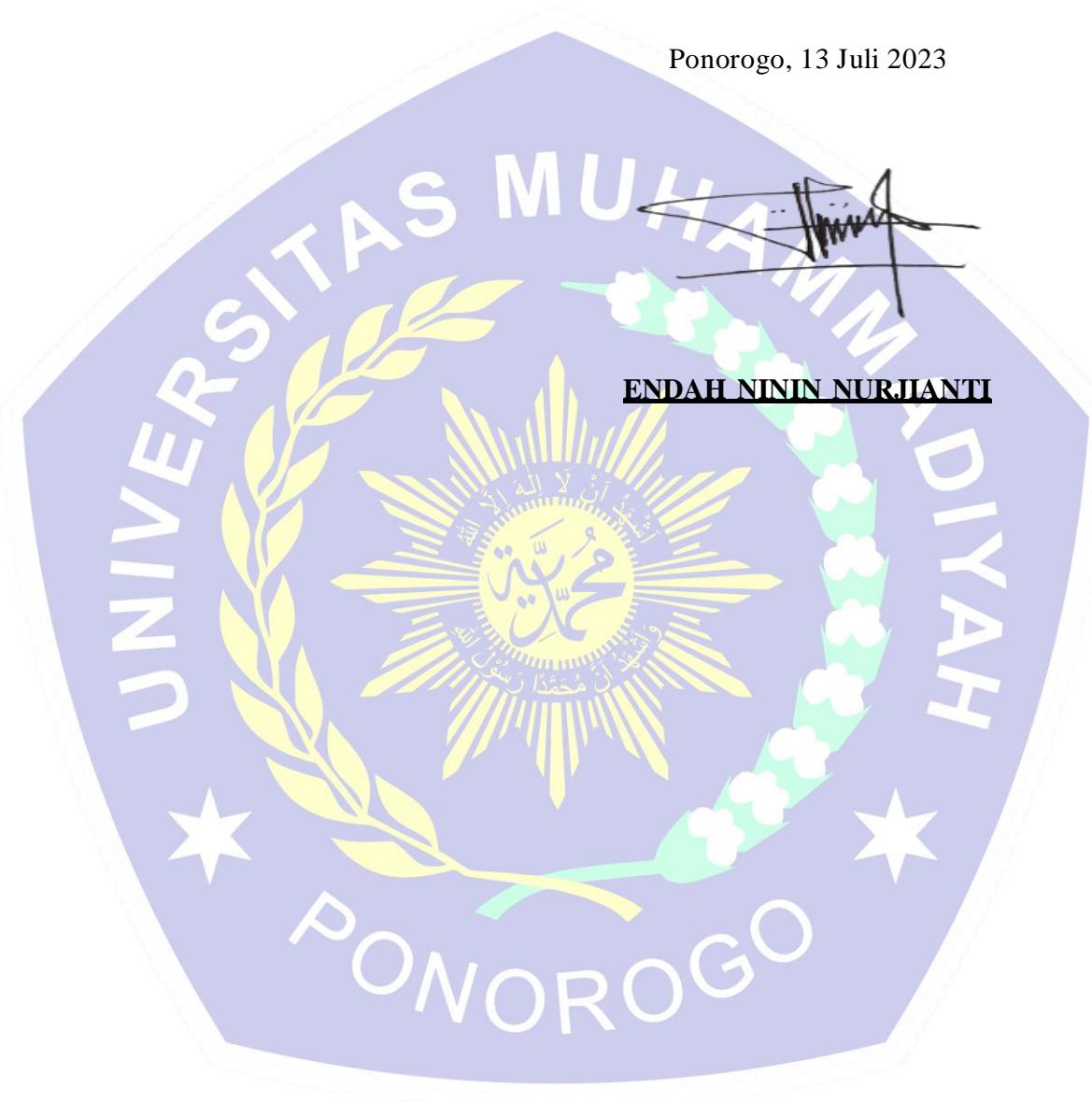
1. Dr. Happy Susanto, M.A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Yang telah memberi kesempatan kepada peneliti untuk menempuh pendidikan di prodi d3 keperawatan fakultas ilmu kesehatan.
2. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., M.Kes., PhD selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang memberikan kemudahan dan ijin sehingga memperlancar dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.
3. Rika Maya Sari, S.,Kep., Ns., M.Kes selaku kaprodi D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.
4. Metti Verawati, S. Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing 1 yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

- 
5. Yayuk Dwi Rahyu, S. Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing 2 yang telah memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
  6. Segenap dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan ilmu yang bermanfaat
  7. Terimakasih untuk kedua orang tua saya Bapak Jiono dan Ibu Sri Nuryanti yang telah memberikan dukungan serta semangat dan doa di sepanjang harinya sehingga bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan semangat. Tak lupa untuk Uti Martini dan Kakak Purwo yang selalu memberikan motivasi kepada saya .
  8. Terimakasih kepada sahabat seperjuangan saya Silvia Dwi Rahayu yang telah sabar dan tabah menjadi sahabatku. Yang tidak pernah bosan mengingatkan saya dan mendukung untuk segera menyelesaikan study kasus ini. Kebaikanmu, ketulusanmu, dan kesabaranmu dalam menghadapi sifatku selama ini membuatku tersadar bahwa dirimu sangat berharga.
  9. Terimakasih untuk lelaki yang telah menemani saya berproses hingga akhir.
  10. Teman-teman seperjuangan prodi DIII Keperawatan B Angkatan 2020

Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dalam penulisan studi kasus ini, penulis menyadari bahwa Studi kasus masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun. Akhirnya penulis berharap penelitian ini dapat bermanfaat khususnya bagi bidang keperawatan.

Ponorogo, 13 Juli 2023



## **ABSTRAK**

### **ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT PERAWATAN DIRI: MANDI**

Di Wisma Srikandi UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan

Oleh :

Endah Ninin Nurjanti

NIM 20613346

Defisit Perawatan Diri: Mandi adalah hambatan penurunan untuk melakukan atau memenuhi aktivitas mandi/personal hygiene. Defisit perawatan diri menggambarkan suatu keadaan seseorang yang mengalami hambatan kemampuan untuk melakukan aktivitas perawatan diri secara mandiri seperti mandi, berpakaian/berhias, makan, dan BAB/ BAK. Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan pada lansia dengan masalah keperawatan defisit perawatan diri: mandi dengan pendekatan proses keperawatan. Metode yang digunakan adalah metode pendekatan proses asuhan keperawatan. Dilakukan selama 7 hari pada bulan April 2023 di Wisma Srikandi UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan.

Hasil dari pengkajian pada Ny. B didapatkan pasien mengalami masalah perawatan diri yang kurang. Ini dibuktikan dengan badan pasien yang kotor, bau, kuku Panjang-pangjang wcwdan pasien tidak mau mandi. pasien selalu memberikan alasan jika di ajak untuk mandi. Tindakan keperawatan yang di berikan adalah memberikan edukasi seperti motivasi pasien untuk melakukan perawatan diri mandi 2x dalam sehari dan memberikan fasilitas seperti peralatan mandi seperti sabun, sikat gigi, handuk dan sisir untuk pasien. Evaluasi pada defisit perawatan diri mandi sudah teratasi karena pasien mampu melakukan tahap-tahap perawatan diri mandiri yang sudah diajarkan oleh peneliti. Asuhan keperawatan yang dilakukan peneliti, dengan cara memberikan edukasi dan fasilitas perawatan diri pada Ny.B . Diharapkan pasien dapat termotivasi dan melakukan perawatan diri secara mandiri secara rutin. Sehingga masalah defisit perawatan diri: mandi dapat teratasi.

Kesimpulan dari asuhan keperawatan defisit perawatan diri: Mandi adalah pasien mengalami kurangnya motivasi untuk perawatan diri.

**Kata Kunci:** defisit perawatan diri mandi, dan kurangnya motivasi.

## **ABSTRACT**

### **NURSING CARE IN ELDERLY WITH NURSING PROBLEMS SELF CARE DEFICIT: BATHING**

*At Wisma Srikandi UPT Social Services Tresna Werdha Magetan*

*By :*

*Endah Ninin Nurjanti*

*NIM 20613346*

*Self Care Deficit: Bathing is a lowering barrier to perform or fulfill bathing/personal hygiene activities. Self-care deficit describes a condition in which a person experiences barriers to the ability to carry out self-care activities independently such as bathing, dressing/decorating, eating, and defecating/urinating. The purpose of this case study is to determine nursing care for the elderly with nursing problems of self-care deficit: bathing with a nursing process approach. The method used is the nursing care process approach method. Conducted for 7 days in April 2023 at Wisma Srikandi UPT Social Werdha Magetan.*

*The results of the study on Mrs. B, it was found that the patient had less self-care problems. This is evidenced by the patient's body being dirty, smelly, with long nails and the patient doesn't want to take a shower. The patient always gives a reason if asked to take a bath. Nursing actions that are given are to provide education such as patient motivation to perform self-care bath 2x a day and provide facilities such as toiletries such as soap, toothbrushes, towels and combs for patients. Evaluation of the bathing self-care deficit has been resolved because the patient is able to carry out the stages of independent self-care that has been taught by the researcher. Nursing care carried out by researchers, by providing education and self-care facilities to Mrs.B. It is expected that patients can be motivated and perform self-care independently on a regular basis. So the problem of self-care deficit: bathing can be overcome.*

*Conclusions from self-care deficit nursing care: Bathing is a patient experiencing a lack of motivation for self-care.*

**Keywords:** bathing self-care deficit, and lack of motivation.

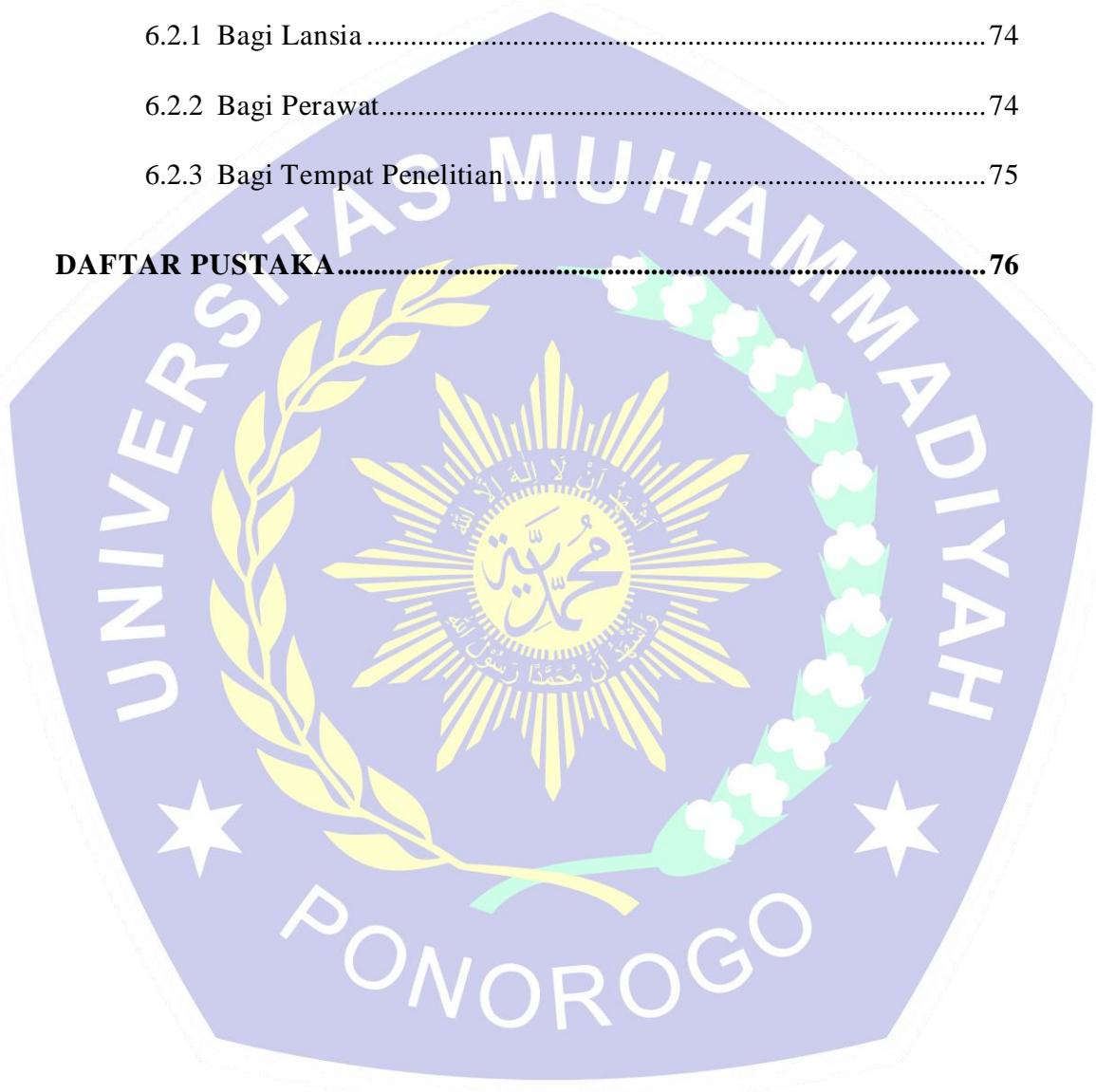
## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN DEPAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>ix</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>xi</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	4
1.3 Tujuan .....	4
1.4 Manfaat .....	5
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>7</b>
2.1 Konsep Dasar Lansia .....	7
2.1.1 Pengertian Lansia .....	7
2.1.2 Pengertian Menua .....	7
2.1.3 Teori Proses Menua .....	8
2.1.4 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Proses Penuaan .....	12

2.1.5 Batas-batas Lanjut Usia .....	14
2.1.6 Perubahan-perubahan yang terjadi pada Lanjut Usia .....	15
<b>2.2 Konsep Dasar Defisit Perawatan Diri .....</b>	<b>16</b>
2.2.1 Definisi Defisit Perawatan Diri .....	16
2.2.2 Etiologi.....	17
2.2.3 Jenis Perawatan Diri .....	17
2.2.4 Klasifikasi Defisit Perawatan Diri .....	18
2.2.5 Manifestasi Klinis .....	19
2.2.6 Dampak Defisit Perawatan Diri .....	19
2.2.7 Penatalaksanaan Defisit Perawatan Diri.....	20
<b>2.3 Konsep Asuhan Keperawatan.....</b>	<b>20</b>
2.3.1 Pengkajian .....	20
2.3.2 Status Fisiologis .....	22
2.3.3 Status Kognitif.....	34
2.3.4 Diagnosa Keperawatan.....	34
2.3.5 Interverensi Keperawatan .....	35
2.3.6 Rencana Asuhan Keperawatan.....	36
2.3.7 Hubungan Antar Konsep .....	38
2.3.8 Implementasi .....	39
2.3.9 Evaluasi.....	39
2.3.10 Segi Keislaman .....	40
2.3.11 Pathway .....	41
<b>BAB 3 METODE STUDI KASUS.....</b>	<b>42</b>
3.1 Metode Peneliti .....	42

3.2 Teknik Penulisan .....	42
3.3 Waktu dan Tempat.....	42
3.4 Alur Kerja.....	43
3.5 Etika.....	44
<b>BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN .....</b>	<b>47</b>
A. Pengkajian .....	47
I. Identitas .....	47
II. Riwayat Kesehatan .....	48
III. Status Fisiologis.....	50
IV. Status Kognitif .....	56
V. Status Psikososial dan Spiritual .....	56
VI. Pengkajian Lingkungan dan Tempat Tinggal .....	58
VII. Informasi Tambahan.....	58
B. Analisa Data .....	59
C. Daftar Diagnosis .....	59
D. Rencana Keperawatan .....	60
E. Tindakan Keperawatan.....	62
F. Evaluasi.....	64
<b>BAB 5 PEMBAHASAN.....</b>	<b>67</b>
5.1 Pengkajian .....	67
5.2 Perencanaan.....	69
5.3 Implementasi Keperawatan.....	70
5.4 Evaluasi .....	72

5.5 Dari Segi Keislaman .....	73
<b>BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>74</b>
6.1 Kesimpulan .....	74
6.2 Saran .....	74
6.2.1 Bagi Lansia .....	74
6.2.2 Bagi Perawat.....	74
6.2.3 Bagi Tempat Penelitian.....	75
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>76</b>



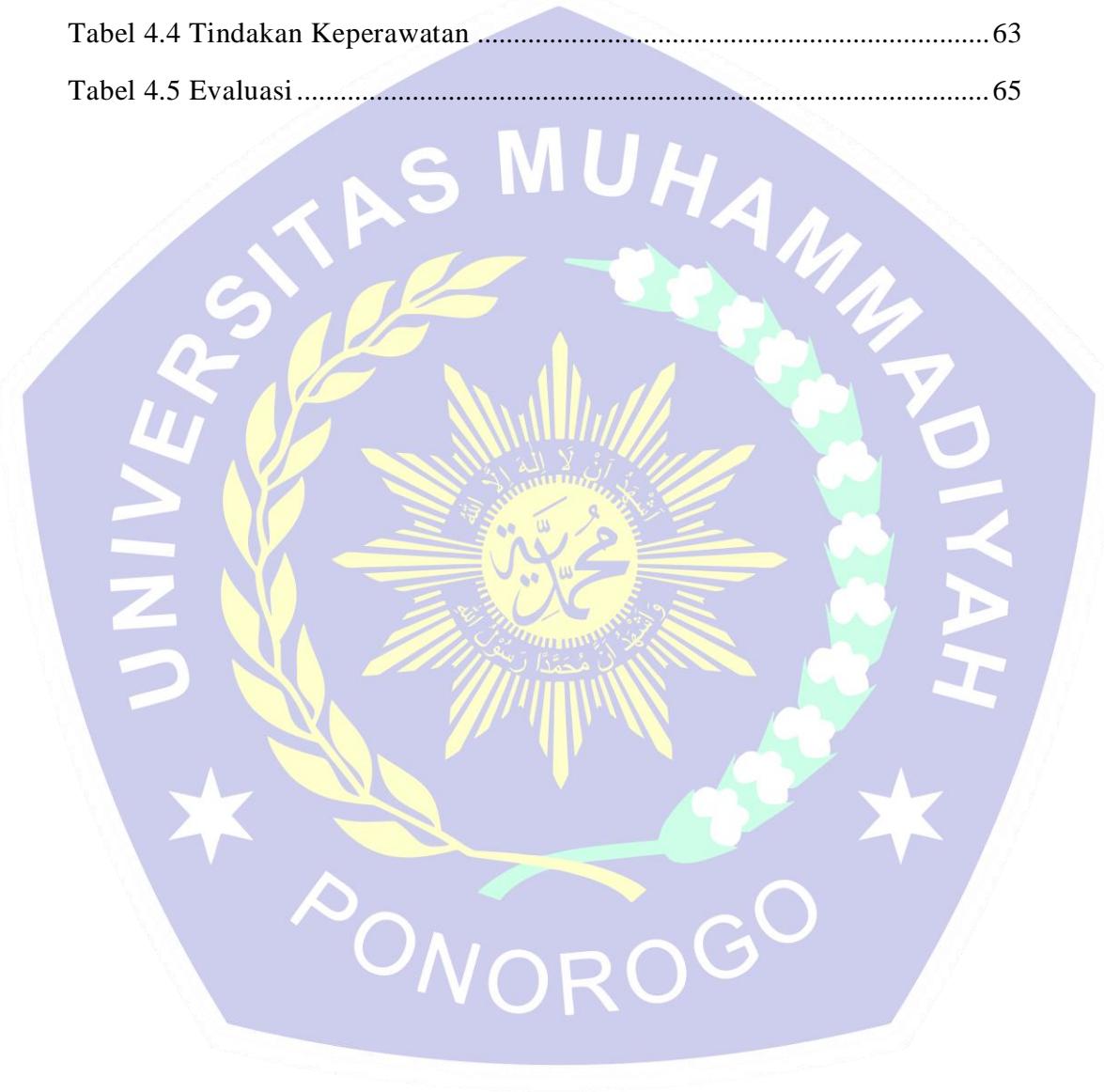
## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 kerangka konsep lanisa defisit perawatan diri mandi .....	41
Gambar 2.2 Pathway konsep lansia dengan defisit perawatan diri .....	44
Gambar 3.1 Alur Kerja.....	46
Gambar 4.1 genogram .....	51



## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Intervensi Defisit Perawatan Diri (SDKI-SIKI 2017).....	39
Tabel 4.1 Analisa Data.....	60
Tabel 4.2 Daftar Diagnosis .....	61
Tabel 4.3 Rencana Keperawatan .....	62
Tabel 4.4 Tindakan Keperawatan .....	63
Tabel 4.5 Evaluasi .....	65



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: <i>Informed Consent</i> .....	78
Lampiran 2: Surat Izin Data Awal.....	79
Lampiran 3: Permohonan Ijin Studi Kasus UPT PSTW .....	80
Lampiran 4: Permohonan Ijin Studi Kasus BANGKESBANGPOL.....	81
Lampiran 5: Permohonan Ijin Studi Kasus Dinsos Jatim .....	82
Lampiran 6: Balasan Dinsos Jatim .....	83
Lampiran 7: Balasan Dinsos Jatim 2 .....	84
Lampiran 8: Depresi Beck .....	85
Lampiran 9: Indek Barthell.....	86
Lampiran 10: Indek Katz .....	87
Lampiran 11: Surat Izin Data.....	88
Lampiran 12: Permohonan Ijin Studi Kasus.....	89
Lampiran 13: Informed Consent .....	90
Lampiran 14: SOP <i>Personal Hygiene</i> .....	91
Lampiran 15: SAP <i>Personal Hygiene</i> .....	92
Lampiran 16: Leaflet.....	93