

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DEMENSIA DENGAN**  
**MASALAH KEPERAWATAN RISIKO KONFUSI AKUT**  
**(Studi kasus di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan)**



Oleh :  
**FERIZKA INTAM NURFARADILA**  
NIM 21613404

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
2024

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DEMENSIA DENGAN  
MASALAH KEPERAWATAN RISIKO KONFUSI AKUT  
(Studi kasus di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan)**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat Penyusunan  
Karya Tulis Ilmiah



Oleh :

**FERIZKA INTAM NURFARADILA**

**NIM 21613404**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2024**

## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : FERIZKA INTAM NURFARADILA

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DEMENSIA  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO  
KONFUSI AKUT

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada  
Tanggal 11 Juni 2024

Oleh :

Pembimbing I

Pembimbing II



Filia Icha S, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIDN. 073158601



Naylil Mawadda R, S.Kep.Ns.,M.Kep

NIDN. 0711068503

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistvo Andarmoyo, S.Kep.Ns.,M.Kes.,PhD

NIDN. 0715127903

## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : FERIZKA INTAM NURFARADILA

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DEMENSIA  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO  
KONFUSI AKUT

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

Tanggal : 11 Juni 2024

Tim Penguji

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

Anggota : 1. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep

2. Filia Icha Sukamto, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Tanda Tangan

: 

: 

: 

Mengetahui  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN 0715127903

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : FERIZKA INTAM NURFARADILA

Nim : 21613404

Instansi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul : **“Asuhan Keperawatan Pada Lansia Demensia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Konfusi Akut”** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 11 Juni 2024  
Yang menyatakan



Ferizka Intam Nurfaradila  
21613404

## **ABSTRAK**

### **KARYA TULIS ILMIAH : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DEMENSIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO KONFUSI AKUT**

(Studi Kasus di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan)

Oleh :

**FERIZKA INTAM NURFARADILA**  
21613404

Demensia atau pikun merupakan sebuah sindroma gangguan kognitif berdampak pada perubahan kemampuan fungsional, perilaku dan mental individu saat berinteraksi dalam kehidupan sehari-hari, penderita demensia akan mengalami isolasi sosial sehingga berpengaruh pada kualitas hidup. Risiko Konfusi Akut merupakan berisiko mengalami gangguan kesadaran, perhatian, kognitif dan persepsi yang reversibel dan terjadi dalam periode waktu singkat. Dampak demensia pada lansia yang mengalami risiko konfusi akut mengakibatkan terjadinya penurunan daya ingat, kemampuan untuk mengingat waktu, mengenali orang, tempat atau benda.

Metode yang digunakan adalah metode pemecahan masalah (Problem Solving) dengan pendekatan proses keperawatan meliputi pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi dan evaluasi. Asuhan keperawatan pada lansia demensia dengan masalah keperawatan risiko konfusi akut selama 5 hari yaitu pada tanggal 07-12 Februari 2024.

Hasil pengkajian data fokus yang didapatkan pada Ny. M mengalami demensia yang mengakibatkan masalah berupa risiko konfusi akut dikarenakan klien berusia diatas 60 tahun, sehingga menimbulkan klien lupa dengan usianya, lupa waktu seperti hari, bulan, tahun dan lupa dengan orang yang baru saja bertemu. Dari hasil pengkajian diperoleh diagnosis keperawatan risiko konfusi akut. Dari analisis tersebut maka dilakukan intervensi yaitu manajemen demensia. Setelah dilakukan implementasi maka diperoleh hasil evaluasi Ny.M yaitu masalah teratasi sebagian.

Asuhan keperawatan pada lansia ini diharapkan klien mampu mengingat hari, bulan, tahun, dan dapat menghafal nama orang baru maupun orang yang sudah kenal dengan memfasilitasi orientasi dengan simbol foto. Dengan hal ini klien mampu mengatasi dan mencegah terjadinya demensia dan klien lebih mudah mengingat.

**Kata Kunci** : Asuhan Keperawatan Lansia, Risiko Konfusi Akut, Demensia

## **ABSTRACT**

### ***NURSING CARE FOR ELDERLY DEMENTIA WITH NURSING PROBLEMS RISK OF ACUTE CONFUSION***

*(Case Study at UPT Social Services Tresna Werdha Magetan)*

By :

**FERIZKA INTAM NURFARADILA**

**21613404**

*Dementia or senile dementia is a syndrome of cognitive impairment that has an impact on changes in an individual's functional, behavioral and mental abilities when interacting in daily life. Dementia sufferers will experience social isolation, thus affecting their quality of life. The risk of acute confusion is the risk of experiencing disturbances in consciousness, attention, cognition and perception that are reversible and occur within a short period of time. The impact of dementia on elderly people who are at risk of acute confusion results in decreased memory, the ability to remember time, recognize people, places or objects.*

*The method used is the problem solving method with a nursing process approach including assessment, diagnosis, intervention, implementation and evaluation. Nursing care for elderly people dementia with acute confusion risk nursing problems for 5 days, namely 07-12 February 2024.*

*The results of the focus data study obtained on Mrs. M has dementia which causes problems in the form of acute confusion because the client is over 60 years old, causing the client to forget his age, forget time such as day, month, year and forget people he has just met. From the results of the assessment, a nursing diagnosis of acute confusion risk was obtained. From this analysis, intervention was carried out, namely dementia management. After implementation, Mrs. M's evaluation results were obtained, namely that the problem was partially resolved.*

*Nursing care for the elderly is expected to ensure that clients are able to remember the day, month, year, and can memorize the names of new people and people they already know by facilitating orientation with photo symbols. With this, clients are able to overcome and prevent dementia and clients remember more easily.*

**Keywords:** *Nursing Care for the Elderly, Risk of Acute Confusion, Dementia*

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Lansia Demensia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Konfusi Akut” tepat pada waktunya. Tanpa pertolongan-Nya tentunya kami tidak akan sanggup untuk menyelesaikan proposal ini dengan baik. Sholawat serta salam semoga terlimpah curahkan kepada baginda tercinta Nabi Muhammad SAW yang kita nanti-nantikan syafaatnya di akhirat nanti. Penulis menyadari dengan sepenuh hati bahwa proposal 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 banyak terimakasih tak terhingga kepada :

1. Dr. Happy Susanto, M.A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh pendidikan di Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulisty Andarmoyo S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan penulis dalam perizinan proses penelitian.
3. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan yang telah memberikan kemudahan dan selalu mengarahkan agar segera menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Filia Icha S, M.Kep selaku pembimbing 1 yang telah meluangkan banyak waktu, tenaga dan pikiran serta memberikan masukan yang sangat bermanfaat



dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.

5. Naylil Mawadda, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing 2 yang telah meluangkan banyak waktu, tenaga dan pikiran serta memberikan masukan yang sangat bermanfaat dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
6. Bapak dan Ibu Dosen pengajar D3 Keperawatan tanpa bosan memberikan ilmu yang sangat bermanfaat dan selalu mensupport dalam segala hal.
7. Ibu dan ayah tercinta yang selalu mengiringi langkahku dengan doa dan terus memberi semangat, harapan, serta dukungan yang tiada hentinya.
8. Sahabatku yang luar biasa Ayus, Alvida, Arinda, Nadila dan Destya, terimakasih selalu memberikan semangat dan dukungan untuk mengingatkan saya dalam penyelesaian proposal ini.
9. Semua pihak yang penulis tidak dapat sebutkan satu persatu yang telah memberikan bantuan maupun dukungan, semoga Allah SWT melimpahkan rahmat dan karunia-Nya kepada mereka semua, Aamiin.

Semoga Allah SWT memberikan balasan yang sesuai dengan kebaikan dan ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis.

Penulis telah berusaha dengan segenap kemampuan dalam meluangkan pemikiran ke dalam Karya Tulis Ilmiah ini, namun dengan segala keterbatasan.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu kritik dan saran sangat penulis harapkan guna menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini. Terimakasih yang sebesar-besarnya.

Ponorogo, 11 Juni 2024

Yang menyatakan



Ferizka Intam Nurfaradila

21613404

## DAFTAR ISI

HALAMAN DEPAN.....	i
HALAMAN SAMBUNG.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....	iv
ABSTRAK.....	v
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN .....	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	7
1.3 Tujuan .....	7
1.4 Manfaat Penelitian .....	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....	10
2.1 Konsep Lanjut Usia.....	10
2.2.1 Definisi Lanjut Usia.....	10
2.2.2 Klasifikasi Lanjut Usia.....	11
2.2.3 Batasan Lanjut Usia .....	11
2.2.4 Ciri-ciri Lansia .....	12
2.2.5 Perubahan Yang Terjadi Pada Lansia .....	13
2.2.6 Masalah Kesehatan Jiwa Yang Sering Diderita Lansia .....	18
2.2.7 Karakteristik Lanjut Usia.....	19
2.2.8 Tipe-tipe Lansia .....	20
2.2 Konsep Menua .....	21
2.2.1 Proses Menua .....	21
2.2.2 Teori Proses Menua .....	22
2.3 Konsep Dasar Demensia .....	25
2.3.1 Definisi Demensia.....	25
2.3.2 Klasifikasi Demensia .....	27
2.3.3 Etiologi Demensia.....	29
2.3.4 Patofisiologi Demensia .....	30
2.3.4 Pathway Demensia.....	32

2.3.5 Stadium Demensia .....	33
2.3.6 Manifestasi Demensia .....	33
2.3.7 Pemeriksaan Penunjang Demensia .....	34
2.3.8 Komplikasi Demensia .....	35
2.3.9 Penatalaksanaan Demensia .....	36
2.3.10 Pencegahan Demensia .....	37
2.4 Konsep Risiko Konfusi Akut .....	37
2.5 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Lansia .....	38
2.6 Hubungan Antar Konsep .....	52
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN .....</b>	<b>53</b>
3.1 Metode Penelitian .....	53
3.2 Teknik Penulisan .....	54
3.3 Waktu dan Tempat .....	54
3.4 Pengumpulan Data .....	54
3.5 Alur Kerja .....	55
<b>BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN .....</b>	<b>58</b>
4.1 Pengkajian .....	58
4.1.1 Identitas .....	58
4.1.2 Riwayat Kesehatan .....	59
4.1.3 Status Fisiologis .....	62
4.1.4 Status Kognitif .....	68
4.1.5 Status Psikososial Dan Spiritual .....	68
4.1.6 Pengkajian Lingkungan Dan Tempat Tinggal .....	70
4.1.7 Informasi Tambahan .....	71
4.2 Analisa Data .....	72
4.3 Daftar Diagnosis .....	73
4.4 Rencana Keperawatan .....	74
4.5 Tindakan Keperawatan .....	75
4.6 Evaluasi Keperawatan .....	80
<b>BAB 5 PEMBAHASAN .....</b>	<b>84</b>
5.1 Pengkajian .....	84
5.2 Diagnosis Keperawatan .....	85
5.3 Intervensi Keperawatan .....	86
5.4 Implementasi Keperawatan .....	87
5.5 Evaluasi Keperawatan .....	89
<b>BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>92</b>
6.1 Kesimpulan .....	92
6.2 Saran .....	94

DAFTAR PUSTAKA .....	95
----------------------	----

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 SPMSQ (Short Portable Mental Status Questioner)	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
Tabel 2. 2 (MMSE (Mini-Mental State Exam) )	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
Tabel 2. 3 Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Demensia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Konfusi Akut.....	46
Tabel 4. 2 Analisa Data Asuhan Keperawatan Pada Lansia dengan Demensia dengan Masalah Keperawatan Risiko Konfusi Akut.....	72
Tabel 4. 3 Daftar Diagnosis Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Demensia dengan Masalah Keperawatan Risiko Konfusi Akut.....	73
Tabel 4. 4 Rencana Keperawatan Pada Lansia dengan Demensia dengan Masalah Keperawatan Risiko Konfusi Akut.....	74
Tabel 4. 5 Tindakan Keperawatan Pada Lansia dengan Demensia dengan Masalah Keperawatan Risiko Konfusi Akut.....	75
Tabel 4. 6 Evaluasi Keperawatan Pada Lansia dengan Demensia dengan Masalah Keperawatan Risiko Konfusi Akut.....	80

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 2 Pathway Demensia .....	32
Gambar 2. 3 Hubungan Antar Konsep Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Demensia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Konfusi Akut.....	52
Gambar 3. 2 Alur Kerja Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Demensia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Konfusi Akut.....	55
Gambar 4 1 Asuhan Keperawatan Pada Lansia dengan Demensia dengan Masalah Keperawatan Risiko Konfusi Akut	

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 2 : Lembar Penjelasan Mengikuti Penelitian (PSP) .....	98
Lampiran 3 Lembar Informed Consent.....	99
Lampiran 4 Simbol-Simbol Untuk Lansia Dengan Demensia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Konfusi Akut.....	100
Lampiran 5 Simbol-Simbol Untuk Lansia Dengan Demensia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Konfusi Akut.....	101
Lampiran 6 Simbol-Simbol Untuk Lansia Dengan Demensia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Konfusi Akut.....	102
Lampiran 7 Pengkajian Keseimbangan Lansia .....	103
Lampiran 8 Pengkajian Masalah Kesehatan Kronis .....	105
Lampiran 9 Short Portable Mental Status Questioner.....	107
Lampiran 10 Mini-Mental State Exam .....	108
Lampiran 11 Apgar Lansia.....	109
Lampiran 12 Inventaris Depresi Geriatrik .....	110
Lampiran 13 Indek Barthel .....	112
Lampiran 14 Indek Katz.....	113
Lampiran 15 Format Surat Izin Penelitian UPT PSTW Magetan.....	114
Lampiran 16 Format Surat Izin Dinas Sosial Surabaya .....	115
Lampiran 17 Format Surat Izin BAKESBANG Surabaya.....	116
Lampiran 18 Logbook Pembimbing 1 .....	118
Lampiran 19 Logbook Pembimbing 2 .....	123
Lampiran 20 Dokumentasi .....	127



## DAFTAR SINGKATAN

1. WHO : *World Health Organization*
2. AD : *Alzheimer's Disease*
3. BPS : *Badan Pusat Statistik*
4. MMSE : *Mini Mental Status Exam*
5. SPMSQ : *Short Portable Mental Status Qustioner*
6. DSM : *Diagnostic and Statistical of Mental Disorder*
7. ADL : *Activity of Daily Living*
8. NINCDS : *National Institute of Neurological and Communicative Disorder*
9. ADRDA : *Alzheimer Disease and Related Disorder Association*
10. SDKI : *Standart Diagnosis Keperawatan Indonesia*
11. SLKI : *Standart Luaran Keperawatan Indonesia*
12. SIKI : *Standart Intervensi Keperawatan Indonesia*
13. DPP : *Dewan Pengurus Pusat*
14. PPNI : *Persatuan Perawat Nasional Indonesia*