

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN GANGGUAN
KEBUTUHAN SPIRITUALITAS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
RISIKO DISTRESS SPIRITUAL

Di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan



Oleh:

ALIVIA PUTRI
NIM 21613446

PRODI III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN GANGGUAN
KEBUTUHAN SPIRITUALITAS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
RISIKO DISTRESS SPIRITUAL**

(Studi Kasus Di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan)

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo untuk memperoleh

Gelar Ahli Madya Keperawatan



Oleh:

ALIVIA PUTRI

NIM 21613446

**PRODI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2024

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Ditulis Oleh : ALIVIA PUTRI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN GANGGUAN KEBUTUHAN SPIRITUALITAS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO DISTRESS SPIRITUAL

Telah disetujui untuk diajukan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada tanggal : Kamis, 13 Juni 2024

Oleh:

Pembimbing I

Pembimbing II



Metti Verawati, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIDN : 0720058001




Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph. D
NIDN : 0715127903

Mengetahui,



Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph. D
NIDN : 0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ditulis Oleh : ALIVIA PUTRI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN
GANGGUAN KEBUTUHAN SPIRITUALITAS
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO
DISTRESS SPIRITUAL

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di
Program

Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah

Ponorogo, tanggal : Kamis, 13 Juni 2024

Tim Penguji :

Ketua : Nurul Sri Wahyuni, S.Kep.,Ns, M.Kes

Anggota : 1. Yayuk Dwirahayu, S.Kep.,Ns, M.Kes
2. Sulisty Andarmoyo, S. Kep.,Ns, M.Kes,Ph.D

Tanda Tangan



Mengetahui,

Dekan, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo


Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph. D

NIDN : 0715127903

PERSYARATAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Alivia Putri

NIM : 21613446

Instansi : Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Lansia dengan Gangguan Kebutuhan Spiritualitas dengan Masalah Keperawatan Risiko Distress Spiritual” adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain 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, 10 Juni 2024


ALIVIA PUTRI

NIM. 21613446

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN GANGGUAN SPIRITUALITAS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO DISTRESS SPIRITUAL

(Strudi Kasus di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan)

Oleh :
ALIVIA PUTRI
21613446

Memasuki usia lanjut, banyak perubahan yang terjadi pada individu, baik secara biologis, kognitif, psikososial, maupun spiritual. Dalam konteks keperawatan, aspek spiritual merupakan salah satu komponen penting dari keperawatan holistik, yang mencakup pelayanan dalam aspek biologis, psikologis, sosial, dan spiritual. Perubahan spiritual yang maladaptif pada lansia dapat menyebabkan risiko distress spiritual. Studi kasus ini bertujuan untuk mengidentifikasi asuhan keperawatan yang dapat diberikan kepada lansia yang menghadapi masalah risiko distress spiritual.

Asuhan keperawatan pada lansia dengan risiko distress spiritual dilakukan selama lima hari, dari tanggal 9 hingga 13 Februari 2024, di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha (PSTW) Magetan. Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah studi kasus dengan pendekatan pemecahan masalah melalui proses keperawatan, yang meliputi pengkajian, analisis data, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.

Hasil pengkajian menunjukkan bahwa klien mengalami risiko distress spiritual, yang dibuktikan dengan pernyataan klien bahwa ia hanya beribadah di dalam kamar karena tidak mampu berjalan ke mushola. Tindakan keperawatan yang diberikan adalah dukungan perkembangan spiritual. Setelah tindakan keperawatan dilakukan, hasil menunjukkan bahwa masalah risiko distress spiritual teratasi sebagian.

Asuhan keperawatan yang baik pada lansia dengan masalah risiko distress spiritual harus dipertahankan dan ditingkatkan untuk mencapai hasil yang lebih maksimal dan efektif. Diharapkan pengkajian dan implementasi dilakukan secara lebih komprehensif dan holistik, mencakup aspek biologis, psikologis, sosial, dan spiritual, sehingga semua masalah yang dialami klien dapat ditangani dengan baik.

Kata Kunci : Lansia, Risiko Distress Spiritual

ABSTRACT

NURSING CARE FOR THE ELDERLY WITH SPIRITUAL DISTURBANCE AND NURSING PROBLEMS OF SPIRITUAL DISTRESS RISK (Case Study at UPT Social Services Tresna Werdha Magetan)

By:
ALIVIA PUTRI
21613446

As individuals enter old age, they experience numerous changes, including biological, cognitive, psychosocial, and spiritual changes. In the field of nursing, spirituality is a vital aspect of holistic care, encompassing biological, psychological, social, and spiritual dimensions. Maladaptive spiritual changes in the elderly can lead to the risk of spiritual distress. This case study aims to identify nursing care interventions for elderly individuals experiencing the nursing problem of spiritual distress risk.

Nursing care for elderly patients with spiritual distress risk was provided over five days, from February 9 to 13, 2024, at UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha (PSTW) Magetan. The method used in this study was a case study with a problem-solving approach through the nursing process, which includes assessment, data analysis, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation of nursing care.

The assessment results showed that the client was at risk of spiritual distress, evidenced by the client's statement that they only worshipped in their room because they could not walk to the prayer room. The nursing intervention provided was support for spiritual development. After the nursing intervention, it was found that the issue of spiritual distress risk was partially resolved.

Good nursing care for elderly patients with spiritual distress risk should be maintained and enhanced to achieve more optimal and effective results. It is hoped that assessment and implementation will be conducted more comprehensively and holistically, covering biological, psychological, social, and spiritual aspects, so that all issues experienced by the client can be effectively addressed.

Keywords: *Eldelry, Risk Of Spiritual Distress*

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kami panjatkan kepada Allah SWT karena atas karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Lansia dengan Gangguan Kebutuhan Spiritualitas dengan Masalah Keperawatan Risiko Distress Spiritual”.

Penulis menyadari dengan sepenuh hati bahwa Karya Tulis Ilmiah ini akan terlaksana sebagaimana yang diharapkan tanpa bantuan dari pihak yang telah memberikan banyak arahan, bimbingan, dan 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 memberi kesempatan kepada penulis untuk menempuh Pendidikan di Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulistyono Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes, Ph.D, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo serta selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu, tenaga, serta memberikan arahan dalam penyusunan dan penulisan Karya Tulis Ilmiah dan kesabaran dalam bimbingan.
3. Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
4. Metti Verawati, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga, serta memberikan arahan dalam penyusunan dan penulisan Karya Tulis Ilmiah dan kesabaran dalam bimbingan.
5. Ibu dan bapak yang selalu memberikan doa, fasilitas baik dalam bentuk uang atau barang, dukungan semangat, dan motivasi, agar penyusunan Karya Tulis

Ilmiah dapat terselesaikan dengan tepat waktu dan dapat terselesaikan dengan baik dan benar.

6. Sahabat 3 tahun kebersamaan yang sangat luar biasa Unzi Nur Khasanah, Aurelia Kharisma Putri Dewanti, Riska Selfina Wijayanti, yang selalu memberikan semangat dan dukungan untuk mengingatkan saya dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini, dan saudara saya Ristu Adetya Pratiwi yang selalu menemani saya untuk healing sejenak disaat saya sedang stress dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan yang sesuai dengan kebaikan serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis. Penulis telah berusaha dengan segenap kemampuan dalam meluangkan pikiran 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 diharapkan oleh penulis guna menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini. Terimakasih sebesar-besarnya.

Ponorogo, 10 Juni 2024

Yang Menyatakan



ALIVIA PUTRI

NIM: 21613446

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERSYARATAN KEASLIAN TULISAN.....	iv
ABSTRAK.....	v
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH.....	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Dasar Lansia.....	7

2.1.1 Definisi Lansia	7
2.1.2 Definisi Menua.....	7
2.1.3 Batasan Lanjut Usia	8
2.1.4 Teori-teori Proses Menua	8
2.1.5 Ciri-ciri Lansia	13
2.1.6 Perubahan yang Terjadi pada Lansia.....	14
2.2 Pathway	20
2.3 Konsep Dasar Spiritual	20
2.3.1 Pengertian Spiritual.....	20
2.3.2 Karakteristik Spiritual	21
2.3.3 Faktor yang Mempengaruhi Spiritual	21
2.3.4 Tahap Perkembangan Spiritual.....	27
2.3.5 Konsep Terkait dalam Kesehatan Spiritual	28
2.3.6 Masalah Spiritual	29
2.4 Konsep Dasar Risiko Distres Spiritual.....	31
2.4.1 Definisi Risiko Distres Spiritual.....	31
2.4.2 Batasan Karakteristik Risiko Distres Spiritual	32
2.4.3 Faktor Risiko Distres Spiritual	33
2.5 Konsep Asuhan Keperawatan	34
2.5.1 Pengkajian	34
2.5.2 Analisa Data	49
2.5.3 Diagnosis Keperawatan.....	49
2.5.4 Intervensi Keperawatan	50
2.5.5 Implementasi Keperawatan.....	51

2.5.6 Evaluasi Keperawatan.....	51
2.5.7 Segi Keislaman.....	52
2.6 Hubungan Antar Konsep.....	53
BAB 3 Metode Studi Kasus	54
3.1 Metode.....	54
3.2 Teknik Penulisan.....	55
3.3 Waktu dan Tempat	56
3.4 Teknik Pengumpulan Data.....	56
3.5 Alur Kerja (<i>frame work</i>)	58
3.6 Etika Penelitian.....	59
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	60
4.1 Pengkajian.....	60
4.1.1 Identitas	60
4.1.2 Riwayat Kesehatan.....	61
4.1.3 Status Fisiologis	63
4.1.4 Status Kognitif.....	69
4.1.5 Status Psikososial dan Spiritual.....	70
4.1.6 Pengkajian Lingkungan Tempat Tinggal.....	71
4.1.7 Informasikan Tambahan.....	72
4.2 Analisa Data	73
4.3 Daftar Diagnosis Keperawatan	74
4.4 Intervensi Keperawatan.....	74
4.5 Implementasi Keperawatan.....	76
4.6 Evaluasi Keperawatan.....	79

BAB 5 PEMBAHASAN	83
5.1 Pengkajian.....	83
5.2 Diagnosis Keperawatan.....	87
5.3 Intervensi Keperawatan.....	87
5.4 Implementasi Keperawatan.....	88
5.5 Evaluasi Keperawatan.....	91
BAB 6 PENUTUP	93
6.1 Kesimpulan	93
6.1.1 Pengkajian	93
6.1.2 Diagnosis Keperawatan	93
6.1.3 Intervensi Keperawatan	93
6.1.4 Implementasi Keperawatan	93
6.1.5 Evaluasi Keperawatan	94
6.2 Saran	94
6.2.1 Bagi Institusi.....	94
6.2.2 Bagi Dinas Kesehatan dan Sosial.....	94
6.2.3 Bagi UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan.....	94
6.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya	95
DAFTAR PUSTAKA	96

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....	50
Tabel 4.1 Analisa Data	60
Tabel 4.2 Daftar Diagnosis Keperawatan.....	73
Tabel 4.3 Rencana Keperawatan	74
Tabel 4.4 Tindakan Keperawatan	76
Tabel 4.5 Evaluasi	79



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway	19
Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep	53
Gambar 3.1 Gambar <i>Frame Work</i>	54
Gambar 4.1 Gambar Genogram	60
Gambar 4.2 Gambar Pemeriksaan Ekstremitas.....	69



DAFTAR LAMPIRAN

<i>Lampiran 1</i> : Permohonan Ijin Studi Kasus UPT PSTW Magetan.....	98
<i>Lampiran 2</i> : Permohonan Ijin Studi Kasus Bangkesbangpol	99
<i>Lampiran 3</i> :Permohonan Ijin Studi Kasus Dinsos.....	100
<i>Lampiran 4</i> : Balasan Ijin Studi Kasus Bangkesbangpol.....	101
<i>Lampiran 5</i> : Balasan Ijin Studi Kasus Dinsos	102
<i>Lampiran 6</i> : Penjelasan Mengikuti Studi Kasus.....	103
<i>Lampiran 7</i> : Lembar Inform Consent	104
<i>Lampiran 8</i> : Format Pendampingan Studi Kasus	105
<i>Lampiran 9</i> : Pengkajian Masalah Kesehatan Kronis	106
<i>Lampiran 10</i> : Indeks Barthel	107
<i>Lampiran 11</i> : Pengkajian Keseimbangan Untuk Lansia	108
<i>Lampiran 12</i> : Short Portable Mental Status Question (SPMSQ).....	110
<i>Lampiran 13</i> : Inventaris Depresi Geriatrik	111
<i>Lampiran 14</i> : Apgar Lansia.....	113
<i>Lampiran 15</i> : Logbook Bimbingan.....	114

DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH



WHO	: <i>World Health Organization</i>
UPT	: Unit Pelaksana Teknis
PSTW	: Panti Sosial Tresna Werdha
POKJA	: Kelompok Kerja
DPP	: Dewan Pengurus Pusat
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
RI	: Republik Indonesia
DNA	: <i>Deoxyribonucleic acid</i>
RNA	: <i>Ribonukleat acid</i>
ACTH	: <i>Adrenocorticotropic Hormone</i>
TSH	: <i>Thyroid Stimulating Hormone</i>
FSH	: <i>Follicle-stimulating Hormone</i>
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
KBBI	: Kamus Besar Bahasa Indonesia
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
TTV	: Tanda-tanda Vital
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
HR	: Hadist Riwayat