

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN GANGGUAN**  
**MOBILITAS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN**  
**RISIKO LUKA TEKAN**

( Studi Kasus Di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan )



Oleh :

**DANANG HERMAWAN**  
**NIM : 21613443**

**PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**2024**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN GANGGUAN  
MOBILITAS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN  
RISIKO LUKA TEKAN**

( 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 :

**DANANG HERMAWAN**

**NIM : 21613443**

**PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2024**

**HALAMAN PEERSETUJUAN PEMBIMBING**

Karya Ditulis Oleh : DANANG HERMAWAN


Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN  
GANGGUAN MOBILITAS DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN RISIKO LUKA TEKAN

Telah disetujui untuk diajukan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah  
pada tanggal : 10 Juli 2024

Oleh:

Pembimbing I

Pembimbing II



Hery Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIDN : 0711117901

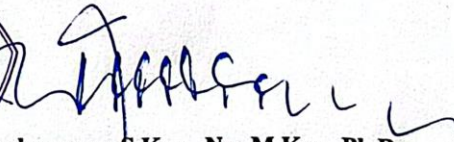


Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes  
NIDN : 0711068503

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Univesitas Muhammadiyah Ponorogo



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

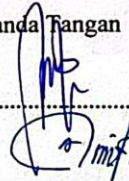
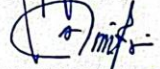

## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ditulis Oleh : DANANG HERMAWAN

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN  
GANGGUAN MOBILITAS DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN RISIKO LUKA TEKAN

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di  
Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas  
Muhammadiyah Ponorogo, tanggal : 10 Juli 2024

Tim Penguji :

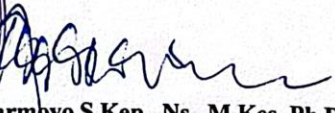
		Tanda Tangan
Ketua	: Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep	..... 
Anggota	: 1. Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep	..... 
	: 2. Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes	..... 

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 : Danang Hermawan

NIM : 21613443

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 Mobilitas dengan Masalah Keperawatan Risiko Luka Tekan” 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, 29 November 2023

Yang Menyatakan  
  
**DANANG HERMAWAN**  
NIM. 21613443

## ABSTRAK

### ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN GANGGUAN MOBILITAS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO LUKA TEKAN

(Studi kasus di Ruang Perawatan Khusus UPT PSTW MAGETAN Th. 2024)

Oleh :

DANANG HERMAWAN

NIM 21613443

Risiko Luka Tekan merupakan masalah kesehatan yang umum, terutama pada kalangan lansia dengan penurunan aktivitas dan mobilitas yang menyebabkan penekanan pada wilayah tubuh tertentu, terutama pada area penonjolan tulang dalam rentang waktu yang lama sehingga menyebabkan luka tekan pada klien. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk memberikan asuhan keperawatan pada lansia dengan masalah utama risiko luka tekan di UPT PSTW MAGETAN.

Asuhan keperawatan pada lansia dengan risiko luka tekan ini dilakukan di ruang perawatan khusus UPT PSTW Magetan selama 4 hari yaitu 06 Februari 2024 sampai 09 Februari 2024. Metode dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini menggunakan desain studi kasus dengan metode pemecahan masalah (*problem solving*) melalui pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, analisa data, diagnosa, intervensi, implementasi dan evaluasi.

Hasil pengkajian pada Tn. G didapatkan klien mengalami risiko luka tekan dengan data subjektif klien nyeri pada tangan kanan dan kaki kanan. Data objektif yang didapatkan keadaan kulit kering di bagian punggung dan berwarna kemerahan.

Setelah dilakukan implementasi keperawatan dengan menggunakan massage punggung dan mengubah posisi setiap 2 jam sekali selama 4 hari berturut-turut setiap pagi dan sore hari klien menunjukkan perkembangan yang baik, klien mampu mengikuti apa yang diperintah oleh perawat. Klien dengan risiko luka tekan membutuhkan tindakan penanganan yang baik dan peran perawat maupun keluarga sangat di butuhkan dalam asuhan keperawatan yang komprehensif.

Kata kunci : Lansia, mobilisasi fisik, Risiko Luka Tekan

## ABSTRACT

### *NURSING CARE FOR ELDERLY WITH NURSING PROBLEM OF RISK FOR PRESSURE ULCER*

By:

DANANG HERMAWAN

NIM 21613443

*Risk for Pressure Ulcers is a common health issue, especially among the elderly with decreased activity and mobility, leading to pressure on certain areas of the body, particularly bony prominences, for extended periods, causing pressure ulcers in clients. The purpose of this study is to provide nursing care for the elderly with the primary problem of risk for pressure ulcers at UPT PSTW Magetan.*

*Nursing care for the elderly at risk for pressure ulcers was conducted in the special care room of UPT PSTW Magetan for 4 days from February 6, 2024, to February 9, 2024. The method used in this scientific paper employs a case study design with a problem-solving approach through the nursing process, including assessment, data analysis, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation.*

*The assessment results for Mr. G revealed a risk for pressure ulcers, with subjective data showing the client experiencing pain in the right hand and right leg. Objective data showed dry skin on the back and a reddish color.*

*After implementing nursing interventions with back massages and repositioning every 2 hours for 4 consecutive days every morning and evening, the client showed good progress and was able to follow the nurse's instructions. Clients at risk for pressure ulcers require proper management and the involvement of both nurses and family members in comprehensive nursing care.*

**Keywords:** *Eldery, Physical Mobilization, and Pressure Ulcer Risk*

## KATA PENGANTAR

Puji Syukur kami panjatkan kepada Allah SWT karena atas karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus dengan judul "Asuhan Keperawatan pada Lansia dengan Gangguan Mobilitas dengan Masalah Keperawatan Keperawatan Risiko Luka Tekan", untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan. Penulis menyadari dengan sepenuh hati bahwa Karya Tulis Ilmiah 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. Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo serta selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu, tenaga, serta memberikan arahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah dan penulisan Karya Tulis Ilmiah dan kesabaran dalam bimbingan.
4. Hery Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga, serta memberikan arahan dalam penyusunan dan



penulisan Karya Tulis Ilmiah Karya Tulis Ilmiah dan kesabaran dalam bimbingan.

5. Ibu 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 Wimphy Sindu Darma, Muhammad Rayhan Fadia, Vika Ardilla Meilasari, Unzi Nur Khasanah yang selalu memberikan semangat dan dukungan untuk mengingatkan saya dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Sahabat perjuangan kelas 3B dan semua prodi D3 keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo angkatan 2021.

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, 29 November 2023

Yang Menyatakan



**DANANG HERMAWAN**

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PEERSETUJUAN PEMBIMBING.....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>PERSYARATAN KEASLIAN TULISAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH .....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1 Tujuan Umum .....	3
1.3.2 Tujuan Khusus .....	3
1.4 Manfaat Penelitian .....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	4
1.4.2 Manfaat Praktis .....	4
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>6</b>
2.1 Konsep Lanjut Usia.....	6

2.1.1 Definisi Lanjut Usia .....	6
2.1.2 Batasan-batasan Lanjut Usia .....	6
2.1.3 Perubahan Yang Terjadi Pada Lanjut Usia .....	7
2.1.4 Proses Menua ( <i>Aging Process</i> ) .....	10
2.2 Konsep Dasar Luka Tekan.....	14
2.2.1 Definisi Risiko Luka Tekan .....	14
2.2.2 Etiologi .....	14
2.2.3 Klasifikasi .....	17
2.2.4 Manifestasi Klinis.....	20
2.2.5 Patofisiologi .....	20
2.2.6 Pathway.....	22
2.2.7 Komplikasi.....	23
2.2.8 Pencegahan Luka Tekan .....	23
2.2.9 Tempat Terjadinya Luka Tekan.....	24
2.2.10 Penatalaksanaan.....	24
2.2.11 Pemeriksaan Penunjang .....	25
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Risiko Luka Tekan.....	26
2.3.1 Pengkajian.....	26
2.3.2 Analisis Data .....	32
2.3.3 Diagnosis Keperawatan .....	33
2.3.4 Intervensi.....	33
2.3.5 Implementasi .....	35
2.3.6 Evaluasi.....	36
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN.....</b>	<b>37</b>

3.1 Metode.....	37
3.2 Teknik Penulisan.....	37
3.3 Waktu Dan Tempat .....	38
3.3.1 Waktu Penelitian .....	38
3.3.2 Tempat Penelitian.....	38
3.4 Teknik Pengumpulan Data .....	38
3.5 Alur Kerja ( <i>Frame Work</i> ) .....	40
3.6 Etika Penelitian .....	40
<b>BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN.....</b>	<b>42</b>
4.1 Pengkajian.....	42
4.1.1 Identitas.....	42
4.1.2 Riwayat Kesehatan.....	43
4.1.3 Status Kognitif .....	51
4.1.4 Status Psikososial dan Spiritual.....	51
4.1.5 Pengkajian Lingkungan Tempat Tinggal.....	52
4.2 Analisis Data.....	53
4.3 Daftar Diagnosis.....	54
4.4 Rencana Keperawatan .....	54
4.5 Implementasi Keperawatan.....	56
4.6 Evaluasi Keperawatan .....	57
<b>BAB 5 PEMBAHASAN .....</b>	<b>59</b>
5.1 Pengkajian.....	59
5.2 Perencanaan .....	61
5.3 Implementasi.....	63

5.4 Evaluasi .....	64
<b>BAB 6 PENUTUP.....</b>	<b>67</b>
6.1 Kesimpulan .....	67
6.1.1 Pengkajian.....	67
6.1.2 Analisa .....	67
6.1.3 Perencanaan.....	67
6.1.4 Implementasi .....	68
6.1.5 Evaluasi.....	69
6.2 Saran.....	69
6.2.1 Bagi Pendidikan Keperawatan .....	69
6.2.2 Bagi Lahan Penelitian .....	69
6.2.3 Bagi Lansia .....	69
6.2.4 Bagi Petugas Kesehatan.....	69
6.2.5 Bagi Peneliti Selanjutnya .....	70
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>71</b>



## DAFTAR TABEL

2.1 Intervensi Keperawatan .....	33
4.1 Analisa Data.....	53
4.2 Daftar Diagnosis Keperawatan.....	54
4.3 Rencana Asuhan Keperawatan.....	54
4.4 Implementasi Keperawatan.....	56
4.5 Evaluasi Keperawatan .....	57



## DAFTAR GAMBAR

2.1 Gambar Pathway .....	22
2.2 Gambar <i>Frame Work</i> .....	40
4.1 Gambar Genogram.....	45



## DAFTAR LAMPIRAN

<i>Lampiran 1 : Permohonan Ijin Studi Kasus UPT PSTW Magetan.....</i>	<i>73</i>
<i>Lampiran 2 : Penjelasan Mengikuti Studi Kasus.....</i>	<i>74</i>
<i>Lampiran 3 : Logbook Pembimbing I.....</i>	<i>75</i>
<i>Lampiran 4 : Logbook Pembimbing II.....</i>	<i>79</i>
<i>Lampiran 5 : Informed Consent.....</i>	<i>84</i>
<i>Lampiran 6 : Pengkajian Masalah Kesehatan Kronis .....</i>	<i>85</i>
<i>Lampiran 7 : Indeks Barthel.....</i>	<i>86</i>
<i>Lampiran 8 : Pengkajian Keseimbangan untuk Lansia.....</i>	<i>87</i>
<i>Lampiran 9 : Apgar Lansia.....</i>	<i>88</i>
<i>Lampiran 10 : Mini-Mental State Exam (MMSE).....</i>	<i>89</i>
<i>Lampiran 11 : Inventaris Depresi Geriatrik.....</i>	<i>90</i>
<i>Lampiran 12 : Short Portable Mental Status Questioner (SPMSQ) .....</i>	<i>92</i>
<i>Lampiran 13 : Inventaris Depresi Beck .....</i>	<i>93</i>
<i>Lampiran 14 : SOP .....</i>	<i>96</i>



## 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
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
TTV	: Tanda-tanda Vital
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan

