

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RESIKO DEKUBITUS**

Di UPT. PSTW Kabupaten Magetan



Oleh :

TSANIA NUR AZIZAH

NIM 17613114

PRODI DIII KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2020

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RESIKO DEKUBITUS**
Di UPT. PSTW Kabupaten Magetan

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya

Keperawatan



Oleh :

TSANIA NUR AZIZAH

NIM 17613114

PRODI D III KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2020

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : TSANIA NUR AZIZAH

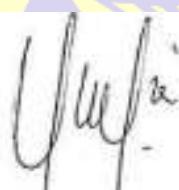
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN RESIKO DEKUBITUS

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji KTI pada Tanggal : 28 Juli
2020

Oleh :

Pembimbing I

Pembimbing II


Ririn Nasriati, S.Kep., Ns., M.Kep


Metti Verawati, S.Kep., Ns., M.Kes

NIDN. 0720058001

NIDN. 0704077501

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo


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

NIDN. 0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : TSANIA NUR AZIZAH

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN RESIKO DEKUBITUS

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian KTI di Program Diploma III

Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Tanggal : 02 Agustus 2020

Tim Penguji

Ketua : Siti Munawaroh S.Kep., Ns., M.Kep

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

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 : TSANIA NUR AZIZAH

NIM : 17613114

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

Menyatakan bahwa KTI yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Resiko Dekubitus“** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 28 Juli 2020

Yung menyatakan,


Tsania Nur Azizah

NIM. 17613114

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO DEKUBITUS

(Studi kasus di Ruang Perawatan Khusus UPT PSTW MAGETAN Th. 2020)

Oleh :
Tsania Nur Azizah
NIM. 17613114

Pada lanjut usia mengalami kemunduran salah satunya pada sistem muskuloskeletal yang akan mempengaruhi aktivitas fisik pada lansia sehingga pada lansia yang mengalami imobilisasi fisik akan menghabiskan waktunya dengan bedrest atau menggunakan kursi roda. Pada pasien yang banyak menghabiskan waktunya dengan bedrest beresiko dekubitus. Tujuan dalam studi kasus ini adalah mengetahui asuhan keperawatan lansia yang mengalami imobilisasi fisik dengan masalah keperawatan resiko dekubitus.

Asuhan keperawatan dilakukan di ruang perawatan khusus UPT. PSTW Magetan selama 3 hari yaitu pada tanggal 14-22 Maret 2020. Metode yang digunakan adalah proses keperawatan. Hasil pengkajian didapatkan Ny. S mengalami nyeri pada sakrum hingga lutut sebelah kiri yang menyebabkan Ny. S mengalami imobilisasi fisik sehingga Ny. S sulit untuk duduk dan bangun dari tempat tidur. Dari *Indek barthel* menunjukkan hasil 33 yang berarti pasien ketergantungan total .

Tindakan keperawatan yang dilakukan yaitu dengan perubahan posisi tirah baring dan latihan ROM. Hasil evaluasi tindakan yang dilakukan, Ny. S menunjukkan tidak terjadi dekubitus pada Ny. S yaitu ditandai dengan tidak ada tanda-tanda infeksi dan kemerahan serta kenyamanan Ny. S meningkat.

Asuhan keperawatan ini diharapkan dapat mengurangi resiko dekubitus pada pasien serta meningkatkan rasa nyaman pada klien khususnya pada pasien yang mengalami imobilisasi fisik.

Kata kunci : Lansia, imobilisasi fisik, Resiko Dekubitus

ABSTRACT

NURSING CARE IN ELDERLY WITH PROBLEMS OF RISK DECUBITUS RISK

(Case study in the Special Treatment Room of UPT PSTW MAGETAN of 2020)

By :
Tsania Nur Azizah
NIM 17613114

In the elderly experiencing setbacks one of them in the musculoskeletal system that will affect physical activity in the elderly so that the elderly who experience physical immobilization will spend time with bedrest or using a wheelchair. In patients who spend a lot of time with bedrest at risk of pressure sores. The purpose of this case study is to find out the nursing care of elderly who experience physical immobilization with nursing problems with risk of pressure sores.

Nursing care is carried out in the UPT special care room. Magetan PSTW for 3 days, namely on March 14-22, 2020. The method used is the nursing process. The assessment results obtained Ny. S has pain in the sacrum to the left knee which causes Ny. S underwent physical immobilization so Mrs. It's difficult to sit and get out of bed. Barthel's index shows 33 results, which means that the patient is totally dependent.

Nursing action taken is by changing the position of bed rest and ROM exercises. The results of evaluating the actions taken, Ny. S showed no pressure sores in Ny. S that is characterized by no signs of infection and redness and comfort Ny. S increases. Nursing care is expected to reduce the risk of pressure sores in patients and increase comfort for clients, especially in patients who experience physical immobilization.

Keywords: Elderly, physical immobilization, Risk of Decubitus

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan penyusunan Proposal yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Resiko Dekubitus di UPT. PSTW Kabupaten Magetan”. KTI ini disusun sebagai salah satu syarat Tugas Akhir Program Studi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari dalam penyusunan KTI ini banyak memperoleh bimbingan, asuhan serta dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Happy Susanto, MA, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi kemudahan dan ijin sehingga memperlancar penyusunan KTI ini.
3. Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes, selaku Kaprodi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi kemudahan dan ijin sehingga memperlancar penyusunan KTI ini.
4. Ririn Nasriati, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku pembimbing satu yang dengan kesabaran dan ketelitiannya dalam membimbing, sehingga KTI ini dapat terselesaikan dengan baik.
5. Metti Verawati, S.Kep., Ns., M.Kes, selaku pembimbing dua yang dengan kesabaran dan ketelitiannya dalam membimbing, sehingga KTI ini dapat terselesaikan dengan baik.

6. Kedua orangtuaku Bapak Isnaini dan Ibu Sri Wahyuni yang senantiasa memberikan semangat baik moral maupun material sehingga terselesaikan KTI ini.
7. Saudari-Saudariku Iis Fitri Nur Farida, Nabilah Nurul Habibah Nisrina, dan Ainaya Zahrotunnisa yang telah mendukungku dalam menyelesaikan KTI ini.
8. Teman-teman seperjuanganku Fieta Mellia Trisyani Putri, Krismonita Diana Putri, Ema Restia Putri, serta kelas 3A D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu atas bantuan dalam penyelesaian KTI ini. Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas kebaikan serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis.

Penulis menyadari KTI ini masih jauh dari sempurna sehingga diharapkan adanya kritik dan saran yang sifatnya membangun demi kesempurnaan KTI ini.

Ponorogo, 28 Juli 2020

Yang menyatakan,

Tsania Nur Azizah

NIM.17613114

DAFTAR ISI

Halaman Judul Depan

Halaman Judul Dalam i

Halaman Persetujuan Pembimbing ii

Halaman Pengesahan iii

Pernyataan Keaslian Tulisan iv

Ringkasan v

Kata Pengantar vii

Daftar Isi ix

Daftar Tabel xiii

Daftar Gambar xiv

Daftar Singkatan xv

Daftar Lampiran xvii

BAB 1 PENDAHULUAN 1

 1.1 Latar Belakang Masalah 1

 1.2 Identifikasi 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

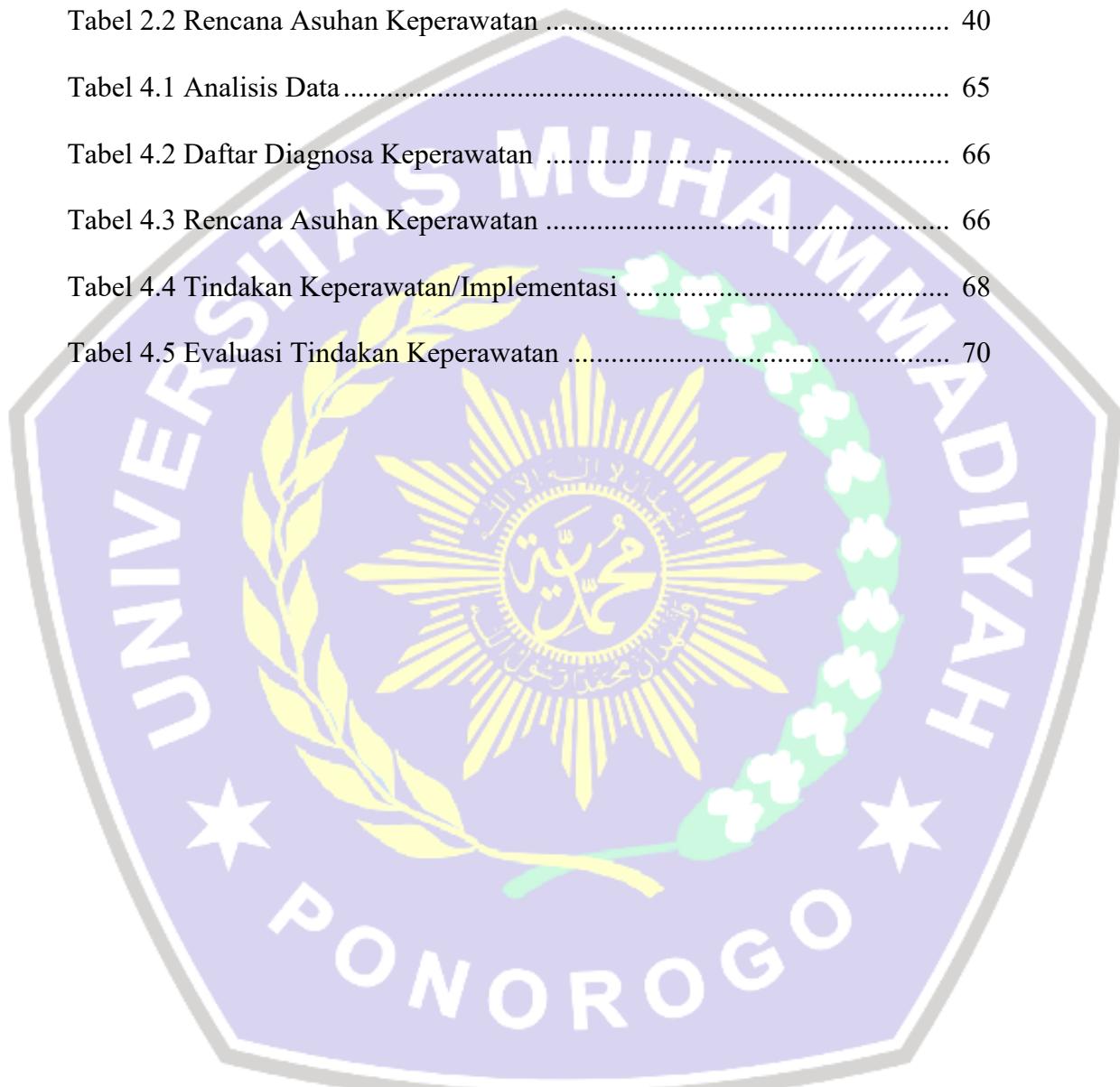
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep Lanjut Usia	6
2.1.1 Definisi Lanjut Usia	6
2.1.2 Batasan Lanjut Usia	6
2.1.3 Perubahan Yang Terjadi Pada Lanjut Usia	7
2.1.4 Masalah Fisik Yang Sehari-Hari Sering Ditemukan Pada Lansia	13
2.1.5 Proses Menua (<i>Ageing Proces</i>)	15
2.1.6 Teori-Teori Proses Menua	16
2.2 Konsep Dasar Dekubitus	20
2.2.1 Definisi Dekubitus	20
2.2.2 Stadium Dekubitus	21
2.2.3 Lokasi Dekubitus	22
2.2.4 Patofisiologi Dekubitus	22
2.2.5 Pathway	24
2.2.6 Faktor Resiko	25
2.2.7 Komplikasi Dekubitus.....	27
2.2.8 Pemeriksaan Penunjang	28
2.2.9 Penatalaksanaan	28
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan	30
2.3.1 Pengkajian	30
2.3.2 Analisa Data	36
2.3.3 Diagnosa Keperawatan	36

2.3.4 Intervensi	36
2.3.5 Implementasi	43
2.3.6 Evaluasi	44
2.4 Hubungan Antar Konsep	45
BAB 3 METODE PENELITIAN	46
3.1 Metode	46
3.2 Teknik Penulisan	47
3.3 Waktu dan Tempat	47
3.4 Alur Kerja (<i>Frame Work</i>)	47
3.5 Etika	48
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA	51
4.1 Pengkajian	51
4.1.1 Identitas	51
4.1.2 Riwayat Kesehatan.....	52
4.1.3 Status Kognitif.....	61
4.1.4 Status Psikososial dan Spiritual	61
4.1.5 Pengkajian Lingkungan Tempat Tinggal	62
4.2 Analisa Data	64
4.3 Daftar Diagnosa.....	65
4.4 Rencana Keperawatan	65
4.5 Tindakan Keperawatan.....	67
4.6 Evaluasi	69

BAB 5 PEMBAHASAN	71
5.1 Pengkajian	71
5.3 Perencanaan.....	74
5.3 Implementasi	75
5.4 Evaluasi	79
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	81
6.1 Kesimpulan	81
6.1.1 Pengkajian	81
6.1.2 Perencanaan	81
6.1.3 Implementasi	82
6.1.4 Evaluasi	83
6.2 Saran	83
6.2.1 Bagi pendidikan keperawatan	83
6.2.2 Bagi lahan penelitian	83
6.2.3 Bagi lansia	83
6.2.4 Bagi petugas kesehatan	84
6.2.5 Bagi peneliti selanjutnya	84
DAFTAR PUSTAKA	86
LAMPIRAN	88

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 SOP Alih Baring Dengan Masase Punggung.....	37
Tabel 2.2 Rencana Asuhan Keperawatan	40
Tabel 4.1 Analisis Data.....	65
Tabel 4.2 Daftar Diagnosa Keperawatan	66
Tabel 4.3 Rencana Asuhan Keperawatan	66
Tabel 4.4 Tindakan Keperawatan/Implementasi	68
Tabel 4.5 Evaluasi Tindakan Keperawatan	70



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Resiko Dekubitus	24
Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Resiko Dekubitus	45
Gambar 4.1 Genogram	56



DAFTAR SINGKATAN

ASA	: <i>American Society Of Anesthesiologist</i>
ASEAN	: <i>Association Of South East Asian Nation</i>
b.d	: Berhubungan Dengan
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
CVA	: <i>Cerebrovascular Accident</i>
DM	: <i>Diabetes Mellitus</i>
EPUAP	: <i>European Pressure Ulcers Advisory Panel</i>
ICU	: <i>Intensive Care Unit</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
KTI	: Karya Tulis Ilmiah
MmHg	: <i>Milimeter Merkuri (Hydrargyrum)</i>
NPUAP	: <i>The National Pressure Ulcer Advisory Panel</i>
NYHA	: <i>New York Heart Association</i>
PSTW	: Panti Sosial Tresna Werdha
RAPS	: <i>Risk Assessment Pressure Sore</i>
ROM	: <i>Range Of Motion</i>
SSP	: Sistem Saraf Pusat
TB	: Tinggi Badan
TTV	: Tanda-Tanda Vital

UPT : Unit Pelaksana Teknis

PSTW : Panti Sosial Tresna Werdha

PK : Perawatan Khusus



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian	89
Lampiran 2 : <i>Informed Consent</i>	91
Lampiran 3 : Permohonan Data Awal	92
Lampiran 4 : Permohonan Studi Kasus	93
Lampiran 5 : Rekomendasi Penelitian BANKESBANG	94
Lampiran 5 : Buku bimbingan KTI	95

