

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA YANG MENGALAMI
GANGGUAN KEAMANAN KENYAMANAN DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RISIKO LUKA TEKAN

Di UPT. PSTW Kabupaten Magetan



Oleh :

PRIED PLOREAN SEKSIO ARMANDA

NIM 19613306

PRODI DIII KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2022

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA YANG MENGALAMI
GANGGUAN KEAMANAN KENYAMANAN DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RISIKO LUKA TEKAN**

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 :

PRIED PLOREAN SEKSIO ARMANDA

NIM 19613306

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

2022

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : PRIED PLOREAN SEKSIQ ARMANDA

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA YANG MENGALAMI
GANGGUAN KEAMANAN KENYAMANAN DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN RISIKO-LUKA TEKAN

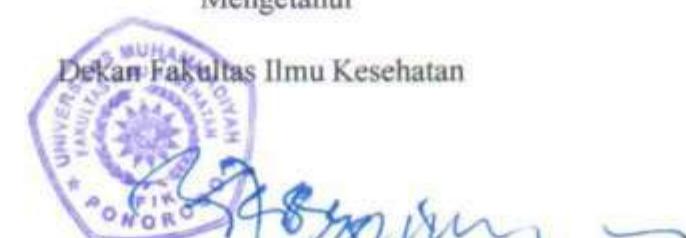
Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji KTI pada Tanggal :

2 Juni 2022



Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sulistyo Andarmoyo S,Kep.,Ns.,M.kes
NIDN : 075127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : PRIED PLOREAN SEKSIO ARMANDA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA YANG
MENGALAMI GANGGUAN KEAMANAN
KENYAMANAN DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RISIKO LUKA TEKAN

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian KTI di Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Ponorogo.

Tanggal : 2 Juni 2022



Ketua : Laily Isroni S.Kep.,Ns.,M.Kep

Tanda Tangan

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Laily Isroni".

Anggota : Fillia Icha Sukamto S.Kep.,Ns.,M.Kep

Rika Maya Sari S.Kep., Ns.,M.Kes

:



Mengetahui,

Fakultas Ilmu Kesehatan
Sulistyo Andarmovo S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIDN : 075127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : PRIED PLOREAN SEKSIO ARMANDA

NIM : 19613306

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

Menyatakan bahwa KTI yang berjudul **"Asuhan Keperawatan Lansia Yang Mengalami Gangguan Keamanan Kenyamanan Dengan Masalah Keperawatan Risiko Luka tekan"** 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, 2 Juni 2022

Yang menyatakan



PRIED PLOREAN SEKSIO A

NIM. 19613306

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO LUKA TEKAN

(Studi kasus di Ruang Perawatan Khusus UPT PSTW MAGETAN Th. 2021)

Oleh :

PRIED PLOREAN SEKSIO ARMANDA

NIM 19613306

Lansia adalah seserang yang telah mencapai usia 60 tahun ke atas. Hal ini dapat menyebabkan individu mengalami kemunduran secara fisik, sosial, dan mental melalui proses menua (*ageing proses*).

Asuhan keperawatan dilakukan di ruang perawatan khusus UPT. PSTW Magetan selama 3 hari yaitu pada tanggal 25 Desember 2021 sampai 27 Desember 2021. Metode yang digunakan dalam proses keperawatan. Hasil pengkajian didapatkan klien mengalami risiko luka tekan, Setelah dilakukan implementasi keperawatan dengan menggunakan massage punggung dan edukasi cara mobilisasi yang benar selamat 3 hari berturut turut setiap pagi dan sore hari klien menunjukan perkembangan yang baik klien mampu mengikuti apa yang di perintah oleh perawat.

Klien dengan risiko luka tekan membutuhkan tindakan penanganan yang baik. Peran perawat maupun keluarga sangat di butuhkan dalam asuhan keperawatan yang komperhensif.

Kata kunci : Lansia, imobilisasi fisik, Risiko Luka Tekan

ABSTRACT

NURSING CARE IN THE ELDERLY

WITH NURSING PROBLEMS THE RISK OF PRESSURE SOUNDS

(Case study in the Special Treatment Room of UPT PSTW MAGETAN Th. 2021)

By :

PRIED PLOREAN SEKSIO ARMANDA

NIM

19613306

Elderly is someone who has reached the age of 60 years and over. This can cause individuals to experience physical, social, and mental decline through the aging process.

Nursing care is carried out in the UPT special care room. PSTW Magetan for 3 days, namely on December 25, 2021 to December 27, 2021. The method used in the nursing process. The results of the study showed that the client was at risk of pressure sores. After implementing nursing using back massage and education on how to properly mobilize safely 3 days in a row every morning and evening the client showed good progress the client was able to follow what was ordered by the nurse.

Clients at risk for pressure sores need good management measures. The role of nurses and families is needed in comprehensive nursing care.

Keywords: Elderly, physical immobilization, Pressure Wound Risk

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Lansia yang Mengalami Gangguan Keamanan Kenyamanan Dengan Masalah Keperawatan Risiko luka tekan di UPT. PSTW Kabupaten Magetan”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat Tugas Akhir Program Studi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah 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 Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes, selaku Kaprodi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan sebagai Pembimbing satu yang dengan kesabaran dan ketelitiannya dalam membimbing, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik
4. Elmie Muftiana, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku pembimbing kedua yang dengan kesabaran dan ketelitiannya dalam membimbing, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

5. Kedua orangtuaku Bapak SUPRIONO dan Ibu Tety Edwin Jayan Sukmala yang senantiasa memberikan semangat baik moral maupun material sehingga terselesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Saudara-Saudaraku Nur Aliffah Adi Saputri, Sangaji, wahyu aji, Ervin Saiful, Ferdian Dwi S.Y, Ocid yang telah mendukungku dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Teman-teman seperjuanganku Sangaji, Febriani, Wahyu aji, Ervin Saiful, Serta teman temanku Satu kelas 3C D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu atas bantuan dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah 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 Karya Tulis Ilmiah ini.

Ponorogo, 2 Juni 2022

Yang menyatakan,



PRIYATNO
NIM.19613306

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 xii

Daftar Gambar xiii

Daftar Singkatan xiv

Daftar Lampiran xv

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	14
2.1.5 Proses Menua (<i>Ageing Proces</i>)	16
2.1.6 Teori-Teori Proses Menua	17
2.2 Konsep Dasar luka tekan.....	20
2.2.1 Definisi Risiko luka tekan	21
2.2.2 Stadium Luka tekan.....	22
2.2.3 Lokasi Luka tekan	23
2.2.4 Patofisiologi Luka tekan	23
2.2.5 Pathway	24
2.2.6 Faktor Risiko	25
2.2.7 Komplikasi Risiko luka tekan.....	28
2.2.8 Pemeriksaan Penunjang	29
2.2.9 Penatalaksanaan	30
2.3 Kebutuhan Dasar Manusia Keamanan dan Kenyamanan	31
2.3.1 Pengertian	31
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan.....	34
2.4.1 Pengertian.....	34
2.4.2 Analisa Data	37

2.4.3 Diagnosa Keperawatan	39
2.4.4 Intervensi	41
2.4.5 Implementasi	44
2.4.6 Evaluasi	44
2.5 Hubungan Antar Konsep	47
BAB 3 METODE PENELITIAN	48
3.1 Metode	48
3.2 Teknik Penulisan	49
3.3 Waktu dan Tempat	49
3.4 Alur Kerja (<i>Frame Work</i>)	50
3.5 Etika	51
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANJUT USIA	53
4.1 Pengkajian	53
4.1.1 Identitas.....	53
4.2 Riwayat Kesehatan.....	54
4.2.1 Status Kesehatan Saat Ini.....	54
4.2.2 Masalah Kesehatan Kronis	55
4.2.3 Riwayat Kesehatan Masa Lalu	55
4.2.4 Riwayat Kesehatan Keluarga.....	55
4.3 Status Fisiologis	56
4.3.1 Pola Kebiasaan Sehari-hari.....	57
4.3.2 Pemeriksaan Fisik	60
4.4 Status Kognitif.....	62
4.5 Status Psikososial dan Spiritual.....	62
4.5.1 Psikologis.....	62

4.5.2 Sosial.....	63
4.5.3 Spiritual.....	63
4.6 Pengkajian Lingkungan Tempat Tinggal	64
4.7 Informasi Tambahan	65
BAB 5 PEMBAHASAN.....	80
5.1 Pengkajian	80
5.2 Implementasi	84
5.3 Evaluasi	87
5.4 Dari Segi Keislaman.....	89
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN.....	90
6.1 Kesimpulan.....	90
6.2 Saran.....	91
6.2.1 Bagi Petugas Kesehatan/Rumah Sakit/Panti	91
6.2.2 Bagi Peneliti Selanjutnya	92
6.2.3 Bagi Lansia.....	92
DAFTAR PUSTAKA	93

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 SOP Alih Baring Dengan Masase Punggung.....	38
Tabel 2.2 Rencana Asuhan Keperawatan	41
Tabel 4.1 Analisa Data.....	64
Tabel 4.2 Daftar Diagnosa	66



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Risiko Luka tekan	25
Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep Asuhan Keperawatan Lansia Yang Mengalami Gangguan Keamanan Kenyamanan Dengan Masalah Keperawatan Risiko luka tekan	45
Gambar 4.1 Genogram	55



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	: Diabetes Mellitus
EPUAP	: <i>European Pressure Ulcers Advisory Panel</i>
ICU	: <i>Intensive Care Unit</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
KTI	: Karya Tulis Iilmiah
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 Studi Kasus.....	95
Lampiran 2 : informed Consent	97
Lampiran 3 : Surat Permohonan Data.....	98
Lampiran 4 : Standart Operasional Prosedur	99
Lampiran 5 : Pengkajian Masalah Kesehatan Kronis	102
Lampiran 6 : Pengkajian Keseimbangan Untuk Lansia	105
Lampiran 7 : Inventaris Depresi Geriatrik	108
Lampiran 8 : Mini-Mental State Exam (MMSE).....	111
Lampiran 9 : Index Barthel	113
Lampiran 10 : Surat Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik	115
Lampiran 11 : Surat Ijin Studi Kasus	116
Lampiran 12 : Surat Telah Melaksanakan Penelitian	117
Lampiran 13 : Long Book Pembimbing 1	118
Lampiran 14 : Long Book Pembimbing 2.....	123
Lampiran 15 : Dokumentasi Kegiatan Implementasi.....	126