

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH DEFISIT
PERAWATAN DIRI PADA LANSIA DIMENSIA DI PANTI WERDHA
HARGO DADALI SURABAYA



OLEH : SHOFI

20220660045

PRODI STUDI D3 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2025

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DENGAN MASALAH DEFISIT
PERAWATAN DIRI PADA LANSIA DIMENSIA Di PANTI WERDHA
HARGO DADALI SURABAYA

Untuk memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd.Kep)

Pada Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya



OLEH : SHOFI

20220660045

PRODI STUDI D3 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2025

LEMBAR PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Shofi

NIM : 20220660045

Program Studi : D3 Keperawatan

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Saya meyakini bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul " Asuhan keperawatan dengan masalah defisit perawatan diri pada lansia dimensia di panti Werdha Hargo dedali Surabaya" benar - benar tulisan hasil karya saya sendiri dan bukan hasil plagiasi, baik sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya ,11 Juli 2025

Yang menyatakan


B1CANX063577121 Shofi

NIM .20220660045

PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang Karya Tulis Ilmiah pada Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya , 11 Juli 2025

Mengetahui,

Pembimbing I



Dr. Musrifatul Uliyah, S.S., M.Kes

Pembimbing II



Siti Aisyah, S.Kep., Ns., M.Kes

Mengetahui ,

Ketua Program Studi D3 Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya



Siti Aisyah, S.Kep., Ns., M.Kes

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah dipeertahankan dihadapan Tim penguji Ujian Karya Tulis Ilmiah pada tanggal 17 Juli 2025 oleh mahasiswa atas nama Shofi NIM 20220660045, Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI

Ketua : Dr. Supatmi., Skep., Ns., Mkes

Anggota 1 : Dr. Musrifatul Uliyah, S.S., M.Kes

Anggota 2 : Siti Aisyah, S. Kep.,M. Kes

(.....)

(.....)

(.....)

Mengesahkan

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya



Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ners., M.Kes

NIP: 012.05.1.1987.14.113

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikumwr.wb

Segala puji bagi ALLAH SWT, atas segala berkah, rahmat, taufiq serta hidayahNYA, shalawat serta salam selalu tercurahkan kepada junjungan kita nabi Muhammad SAW, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan karya tulis ilmiah dengan judul "***Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Masalah Defisit Perawatan Diri Pada Pasien Demensia Di Panti Werdha Hargo Dedali Surabaya***" Karya tulis ilmiah ini bertujuan untuk memahami asuhan *Keperawatan Pada Lansia Dengan Masalah Defisit Perawatan Diri Pada Pasien Demensia* ". Panti Werdha Hargo Dedali Surabaya. Laporan penelitian ini disusun dan di ajukan sebagai syarat untuk dapat menyelesaikan program studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Dalam penulisan karya tulis ilmiah ini penulis menyadari masih banyak kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun sehingga karya tulis ilmiah ini bisa lebih sempurna. Semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi semuanya.

Wassalamu'alaikumwr.wb.

Surabaya, 11 Juli 2025

Shofi

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan. Karya Tulis ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, tahun 2025 dengan judul penelitian “***Asuhan Keperawatan Lansia Dengan Masalah Defisit Perawatan Diri Pada Pasien Dimensia*** Di Panti Werdha Hargo Dadali Surabaya”.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, untuk itu perkenankan penulis mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada :

1. Dr.Mundakir., S. Kep., Ns., M.Kep selaku rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dede Nasrullah, Kep.,M.Kep selaku dekan fakultas ilmu sehatan unuversitas muhammadiyah surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikn program studi D3 keperawatan.
3. Siti Aisyah, S. Kep., M.Kep selaku ketua prograam studi D3 keperawatan Fakultas ilmu kesehatn universits muhammadiyah surbaya yang selalu memberikan motivasi dan dukungan untuk selalu maju demi masa depan yang terbaik untuk mahasiswa D3 keperwatan
4. Ira Purnamasari, S.,Kep.,Ns.,M.Kep selaku wali dosen yang telah membrika motivasi dan dukugan untuk berusaha memberikan yang terbaik dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini

5. Dr. Musrifatul Uliyah, S.S., M.Kes selaku Pembimbing pertama yang telah meluangkan waktunya dengan penuh kesabaran dan keikhlasan dalam memberikan bimbingan sehingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Siti Aisyah, S. Kep., M.Kep selaku Pembimbing kedua yang telah meluangkan waktunya dengan penuh kesabaran dan keikhlasan dalam memberikan bimbingan sehingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Dr. Supatmi., SKep., Ns., Mkes selaku penguji Karya Tulis Ilmiah ini yang telah meluangkan waktunya untuk bisa datang dalaam sidang KTI saya dan membrikan saran serta pertanyaan yang sangat bisa motivasi saya agar saya terus belajr
8. Bapak dan Ibu dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan bantuan kepada peneliti.
9. Kepada semua pihak pati hargodadali surabaya yang telah memberikan kesempatan untuk terlaksananya penelitian ini.
10. H. Siddik dan Hj. khodijah kalian adalah sosok orang tua yang sangat berati bagi saya yang selalu jadi tempat pulang dan hati yang paling tulus menerima segala suka dan duka. Terima kasih atas doa, pelukan hangat, dan kata-kata penyemangat yang tak pernah putus meskipun banyak ritangan dan halangan kalian selalu tersenyum tegar dan tabah. Sosok oragtua yang telah mengajarkan saya arti kesabaran dalam meraih sebuah kesukssan Tanpa kalian, perjalanan ini tak akan semudah ini. Karya Tulis Ilmiah ini kupersembahkan sebagai bentuk cinta dan rasa hormat yang mendalam
11. Mas rusdianto, mas hefni, mbak paini seseorang yang selalu ada untuk saya, terimakasih telah sabar menemani setiap proses yang saya lalui selama ini,

memberikan dukungan tanpa henti, memberikan semangat dan selalu meyakinkan saya bahwa saya bisa mencapai impian-impian saya.

12. Untuk kekasihku romlah, terimakasih karena udah sabar nemenin aku nugas dari awal banget—dari begadang, stres, sampai hampir nyerah. Kamu tetap ada, jadi penyemangatku di saat semua terasa berat. Sekarang, ketika aku akhirnya bisa mencapai puncak keberhasilan ini, aku tahu, aku nggak sampai sini sendirian. Kamu bagian dari keberhasilanku. Aku bersyukur banget punya kamu.
13. Para Responden izzul maula, yang bersedia menjadi responden dalam studi kasus ini. Terimakasih sudah memotivasi saya dalam mengerjakan Karya Tulis Ilmiah.
14. Sahabat yang selalu mendampingi ketika susah dan senang dan selalu membantu satu dengan yang lainnya saya ucapkan terima kasih atas kasih sayangnya keluarga besar (Madura Bos).
15. Teman-temanku Prodi DIII Keperawatan angkatan 2022 yang telah memberikan bantuan, dorongan, saran dan kritik hingga terselesainya Karya Tulis Ini.

Semoga amal kebbaikannya mendapatkan imbalan pahala dari Allah SWT.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis menyadari bahwa masih mengharapkan saran dan tidak luput dari kesalahan, sehingga penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun untuk perbaikan dimasa mendatang. Akhir kata saya ucapkan banyak terima kasih dan semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi pembaca.

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DENGAN MASALAH DEFISIT PERAWATAN DIRI PADA LANSIA DIMENSIA Di PANTI WERDHA HARGO DADALI SURABAYA

Oleh :Shofi

Defisit perawatan diri merupakan suatu kondisi pada seseorang yang mengalami penurunan kemampuan dalam melakukan aktivitas perawatan diri secara mandiri seperti mandi, berpakaian/berhias, makan, dan BAB/BAK. Jika kondisi defisit perawatan diri berlanjut maka bisa menimbulkan dampak secara fisik maupun psikologis. Fenomena yang terjadi, lansia cenderung tidak memperhatikan kebersihan diri, lansia juga menghindari topik pembicaraan tentang hidup bersih . Desain penelitian yang digunakan dalam penelitian ialah metode deskriptif dengan melakukan pendekatan studi kasus yang mana menggunakan konsep proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosa keperawatan, perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi. Pengkajian di dapatkan pasien mengalami ketidakmampuan melakukan perawatan diri dan pasien tidak menyadari bahwadirinya sudah mandi atau belum dan pasien bingung untuk kamar mandi badan bau dan kotor, telinga kotor, telinga kotor. Diagnosa keperawatan yang muncul pada Tn. D dan Tn.B secara prioritas adalah defisit perawatan diri. Intervensi dan implementasi dukungan perawatan diri. Evaluasi selama 3x24 jam masalah teratasi pasien mampu menjaga kebersihan dirinya dengan kriteria pasien tampak bersih, rambut bersih dan wangi, kuku tangan dan kaki pendek dan bersih. Kesimpulan dari studi ini menunjukkan tujuan tercapai diharapkan pasien tetap mampu menjaga kebersihan dirinya dengan pendampingan perawat

Kata Kunci: Defisit perawatan diri, Lansia, Kebersihan diri, Dimensia.

ABSTRACT

The Nursing Care for Elderly People with Self-Care Deficit in Elderly People with Dementia at the Hargo Dadali Nursing Home in Surabaya

By: Shofi

Self-care deficit is a condition in which a person experiences a decline in the ability to perform self-care activities independently, such as bathing, dressing/grooming, eating, and defecating/urinating. If the self-care deficit persists, it can have physical and psychological impacts. The phenomenon observed is that elderly people tend to neglect personal hygiene and also avoid discussing topics related to hygiene. The research design used in this study was a descriptive method with a case study approach, which utilizes the nursing process concept, which includes assessment, nursing diagnosis, planning, implementation, and evaluation. The assessment revealed that the patient experienced an inability to perform self-care, was unaware of whether he had bathed or not, and was confused about how to get to the bathroom due to body odor and dirt, and had dirty ears. The nursing diagnosis that emerged in Mr. D and Mr. B was prioritized as self-care deficit. Intervention and implementation of self-care support. After a 24-hour evaluation, the patient's problem was resolved and she was able to maintain her personal hygiene, as indicated by the patient's appearance, clean and fragrant hair, and short and clean fingernails and toenails. The study concluded that the goal was achieved, and it is expected that the patient continues to maintain personal hygiene with nursing support.

Keywords: *Self-Care Deficit, Elderly, Personal Hygiene, Dementia*

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER LUAR KARYA TULIS ILMIAH	
HALAMAN JUDUL DALAM KARYA TULIS ILMIAH	
LEMBAR PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT	i
PERSETUJUAN.....	ii
PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
UCAPAN TERIMA KASIH	v
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan.....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1 Manfaat teoritis	4
1.4.2 Manfaat praktis	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Konsep Dasar Lansia.....	6
2.1.1 Pengertian Lansia.....	6
2.1.2 Batasan Lanjut Usia	6
2.1.3 Karakteristik Lansia	7
2.1.4 Permasalahan Pada Lanjut Usia.....	7
2.1.5 Teori Proses Menua	8
2.1.7 Perubahan Mental	20

2.1.8 Perubahan psikososial.....	21
2.1.9 Perubahan spiritual	22
2.2 Konsep dimensia	22
2.2.1 Definisi dimensia	22
2.2.2 Etiologi.....	22
2.2.3 Patofisiologi	24
2.2.4 Manifestasi klinis	25
2.2.5 Komplikasi.....	26
2.2.6 Pemeriksaan penunjang	26
2.2.7 Penatalaksanaan medis	27
2.3 Konsep Defisit Perawatan Diri.....	30
2.3.1 Definisi Perawatan Diri	30
2.3.2 Jenis-Jenis Keperawatan Diri.....	30
2.3.3 Etiologi.....	31
2.3.4 Pathway.....	33
2.3.5 Tanda Dan Gejala	33
2.4 Penerapan asuhan keperawatan dengan defisit perawatan diri Pada lansia dimensia.....	35
2.4.1 Pengkajian.....	35
2.4.2 Diagnosa Keperawatan	39
2.4.3 Intervensi	40
2.4.4 Implementasi Keperawatan.....	41
2.4.5 Evaluasi Keperawatan.....	41
BAB III METODE PENELITIAN	43
3.1 Desain Penelitian	43
3.2 Definisi Operasional.....	43
3.3 Subyek Penelitian	44
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	44
3.5 Teknik Pegumplan Data	44
3.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	45
3.6.1 Pengumpulan Data.....	45
3.6.2 Uji keabsaha Data	46

3.6.3 Analisa Data.....	46
3.7 Etik Penelitian	47
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	49
4.1 Hasil.....	49
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian	49
4.1.2 Pengkajian.....	50
4.1.3 Perencanaan Keperawatan	62
4.1.5 Pelaksanaan Keperawatan.....	64
4.1.6 Evaluasi Keperawatan.....	69
4.2 Pembahasan	72
4.2.1 Pengkajian Keperawatan.....	72
4.2.3 Diagnosa Keperawatan	74
4.2.4 Rencana Keperawatan.....	74
4.2.5 Pelaksanaan.....	75
4.2.6 Evaluasi.....	76
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	78
5.1 Kesimpulan.....	78
5.1.1 Pengkajian Keperawatan.....	78
5.1.2 Diagnosa Keperawatan	78
5.1.3 Intervensi Keperawatan	79
5.1.4 Implementasi Keperawatan.....	79
5.1.5 Evaluasi Keperawatan.....	79
5.2 Saran.....	80
5.2.1 Bagi panti.....	80
5.2.2 Bagi pendidikan	80
5.2.3 Bagi pasien.....	80
5.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	80
DAFTAR PUSTAKA	81
LAMPIRAN-LAMPIRAN	83

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Definisi Operasional	Error! Bookmark not defined.
-------------------------------------	-------------------------------------

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Konsultasi Pembimbing 1	84
Lampiran 2 Lembar Konsultasi Pembimbing 2	85
Lampiran 3 Berita Acara Penguji	86
Lampiran 4 Berita Acara Pembimbing 1	87
Lampiran 5 Berita Acara Pembimbing 2	88
Lampiran 6 Bukti Bebas Plagiasi	89
Lampiran 7 Endorsment Letter	90
Lampiran 8 Bebas Pinjam	91
Lampiran 9 Askep Pasien	92

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
ASKEP	: Asuhan Keperawatan
MMSE	: <i>Mini mental state examination</i>
SPMSQ	: <i>Short Portable Mental Status Questionnaire</i>
INDEKS KATZ	: Indeks Kemandirian Pada Aktivitas Kemandirian Sehari-Hari
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
DO	: <i>Detrusor Overactivity</i>
EKG	: <i>Elektrokardiogram</i>
CT-Scen	: <i>Computed Tomography Scan</i>
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
mmHg	: Milimeter Merkuri (Hydrargyrum)
TD	: Tekanan Darah
RR	: Respiration
°C	: Derajat Celcius
WIB	: Waktu Indonesia Barat
SOAP	: Subjektif, Objektif, Analisis, Planning

