

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA KATARAK DENGAN  
MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI  
DI WILAYAH DESA NGUMPUL JOGOROTO JOMBANG**

**(STUDI KASUS)**

**KARYA TULIS ILMIAH**



**Oleh :**

**Imada Shalsabilah Pratu Rosana**  
**NIM :7119002**

**PROGRAM STUDI D- III KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS PESANTREN TINGGI DARUL 'ULUM  
JOMBANG  
2022**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA KATARAK DENGAN  
MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI  
DI WILAYAH DESA NGUMPUL JOGOROTO JOMBANG**

**(STUDI KASUS)**

**KARYA TULIS ILMIAH**

*Karya Tulis Ilmiah ini diajukan sebagai persyaratan untuk  
Memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan*



**Oleh :**  
**Imada Shalsabilah Pratu Rosana**  
**NIM :7119002**

**PROGRAM STUDI D- III KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS PESANTREN TINGGI DARUL 'ULUM  
JOMBANG  
2022**

## **SURAT PERYATAAN**

Saya bersumpah bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di Perguruan Tinggi manapun

Jombang, 06 Juli 2022

Yang Menyatakan

**Imada Shalsabilah Pratu Rosana**  
**NIM: 7119002**

## HALAMAN PERSETUJUAN

Melalui proses respons dan pemantauan pembimbing dalam sekian waktu maka di nyatakan :

Nama : Imada Shalsabilah Pratu Rosana

Nim : 7119002

Program Studi : D-III Keperawatan FIK Unipdu Jombang

Judul KTI : Asuhan Keperawatan Lansia Pada Klien Katarak dengan  
Masalah Keperawatan Gangguan Sensori

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan dewan penguji

Karya Tulis Ilmiah

Tanggal, juni 2022

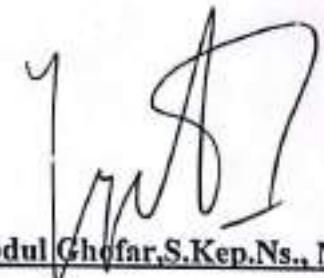
Oleh :

Pembimbing 1



Zuliani, S.Kep.Ns., M.Ken

Pembimbing 2



Abdul Ghofar, S.Kep.Ns., M.Pd.I

## **LEMBAR PENGESAHAN**

Karya Tulis Ilmiah ini telah di pertahankan didepan tim penguji di Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pesantren Tinggi Darul Ulum Jombang.

Tanggal, 18 Juli 2022

**TIM PENGUJI:**

**Tanda tangan**

Ketua : Dr. Hj. Masruroh, S. Kep.Ners., M. Kes (.....)

Anggota : 1. Zuliani, S. Kep.Ns., M. Kep (.....)

2. Abdul Ghofar, S. Kep.Ns., M.Kep (.....)

Ketua Program Studi  
Diploma III Keperawatan  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Pesantren Tinggi Darul 'Ulum Jombang

**Kurniawati,S.Kep.Ns.,M.Kep**  
**NIPY :11010901051**

## **PERSEMBAHAN**

Syukur pada sang pencipta Allah Azza Wa Jalla, tiada tuhan selain-Nya, Rab semesta alam, yang selalu memberi hal-hal yang dibutuhkan oleh hambanya, maha pemberi kekuasaan, penolong, dan kehendak sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tepat waktu. Tak lupa kepada junjungan kita nabi Muhammad SAW, yang selalu dinanti syafaatnya oleh semua umat islam. Karya Tulis Ilmiah ini saya persembahkan untuk :

1. Kedua orang tua saya Ayah Rohmad dan ibunda Ely Isnawati yang selalu memberikan kasih sayang, keikhlasan dan ketulusan dalam membesarkan saya, yang selalu memberikan dukungan materil dan non materil, yang selalu mensupport, dan mendoakan saya dalam menjalankan studi, semoga beliau diberikan kesehatan dan keselamatan dunia dan akhirat.
2. teman – teman saya dari kamar 24 asrama muzamzamah chosyiah yang sudah memberikan support, doa dan dukungan untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Dosen pembimbing saya ibu Zuliani, S.Kep.Ns., M.Kep dan bapak Abdul Ghofar, S. Kep., Ns., M.pd.I yang dengan kesabarannya, ketulusannya meluangkan waktu dan pikiran untuk membimbing saya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, serta semua dosen Prodi D-III Keperawatan FIK UNIPDU Jombang, semoga pahala mengalir untuk ilmu yang telah beliau tanamkan.
4. Buat teman-teman seperjuangan D-III Keperawatan angkatan 2019 dalam meraih gelar Amd.Kep susah senang sudah dilalui bersama, semoga ilmu yang kita dapatkan dapat bermanfaat dikemudian hari Amin,Amin,Amin.
5. Kepada sahabat dan saudara saya tercinta Zainal Abidin, Rindana, divanda, prameswa, sahnaz terimakasih atas doa dan dukungan yang diberikan.



## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala rahmat, nikmat serta ridho-Nya, sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Lansia Katarak Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun dalam bentuk laporan studi kasus sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Ahli Madya Keperawatan. Mengingat dalam membuat Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari berbagai pihak yang membantu dalam memberi dorongan baik secara langsung maupun tidak langsung. Oleh karena itu penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Prof. Dr. H. Ahmad Zahro, MA, Selaku Rektor Universitas Pesantren Tinggi Darul Ulum Jombang.
2. Pujiiani, S.Kep.,Ns., M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pesantren Tinggi Darul Ulum Jombang.
3. Kurniawati, S.Kep.,Ns., M.Kep, selaku Ka.Prodi D-III Keperawatan Universitas Pesantren Tinggi Darul Ulum Jombang.
4. Zuliani, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan karya tulis.
5. Abdul Ghofar, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan karya tulis.
6. Kedua Orang Tuaku, kakak serta adik yang telah memotivasi dan membantu baik materiil maupun doa.

7. Semua temanku Prodi D-III Keperawatan FIK UNIPDU angkatan 2019 dan pihak yang membantu dalam rangka penyusunan karya tulis ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu kritik dan saran dari semua pihak yang bersifat membangun selalu penulis harapkan demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini. Besar harapan penyusunan asuhan keperawatan ini semoga dapat bermanfaat bagi penyusun dan pembaca.

Jombang, 06 Juli 2022

Penyusun

**ABSTRAK**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA KATARAK DENGAN  
MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI  
DI WILAYAH DESA NGUMPUL JOGOROTO JOMBANG**

**OLEH : IMADA SHALSABILAH PRATUROSANA**

Katarak merupakan sebagai opasitas atau sifat tidak tembus cahaya dalam lensa bening yang di dalam mata yang menghambat atau mengurangi jumlah cahaya yang masuk dan mengakibatkan penurunan pengelihatan. Kebanyakan masalah katarak pada lansia dengan gangguan persepsi sensori.

Tujuan dalam penelitian memberikan asuhan keperawatan lansia pada klien katarak dengan keperawatan gangguan persepsi sensori.

Metode dalam penelitian ini kualitatif dengan melakukan penelitian studi kasus pada klien katarak 2 orang dengan masalah gangguan persepsi sensori.

Hasil penelitian ini klien 1 dan 2 diagnosa yang muncul gangguan persepsi sensori, Resiko defisit nutrisi, gangguan keperawatan diiri. Tindakan yang dilakukan pada klien 1 dan 2 minimalisasi rangsangan periksa status mental, status sensori dan tingkat kenyamanan, batasi stimulus lingkungan, ajarkan cara menimalkasi stimulus, kolaborasi dalam menimalkasi tindakan. Analisis : pada 2 kasus lansia katarak masalah keperawatan sama dengan gangguan persepsi sensori berhubungan dengan pengelihatan ( katarak ).

Saran : Adapun solusi untuk pemeriksaan penyakit katarak dengan cara operasi dilakukan untuk memperbaiki daya yang terganggu dalam beberapa model membedahan seperti ICCE, ECCE. Agar peneliti bisa mengembangkan studi kasus ini sehingga asuhan keperawatan lansia yang di berikan bermanfaat.

***Kata kunci : Gangguan persepsi sensori, lansia, katarak***

**NURSING CARE FOR THE ELDERLY WITH CATARACTS  
AND SENSORY PERCEPTION DISORDERS  
IN NGUMPUL JOGOROGO, JOMBANG**

**By: Imada shalsabilah pratu rosana**

Cataracts are an opacity or opaqueness in the clear lens in the eye that inhibits or reduces the amount of light entering and results in decreased vision. Most cataract problems are found in the elderly with sensory perception disorders. The purpose of the research Qualitative research was applied in this research.

The case study was used in analyzing data from two cataract clients with sensory perception problems.

The results of this research can be figured out as follows: for clients 1 and 2 after being diagnosed, the results showed that there was an appearance of sensory perception disorders, a risk of nutritional deficits, and self-nursing disorders.

The nursing care taken on clients 1 and 2 in minimizing stimuli checks their mental status, sensory status and comfort level, limiting environmental stimuli. It teaches how to minimize stimuli and collaboration in minimizing action. Analysis: in 2 cases of cataract in the elderly, nursing problems are the same as sensory perception disorders related to vision (cataracts).

Suggestion: The solution to checking cataract disease by surgery is carried out to improve impaired power in several surgical models such as ICCE, ECCE. So that researchers can develop this case study to the elderly nursing care.

**Keywords:** sensory perception disorders, elderly, cataracts

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL LUAR .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN SAMPUL DALAM .....</b>	<b>ii</b>
<b>SURAT PERYATAAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>	<b>v</b>
<b>HALAMAN PERSEMBERAHAN .....</b>	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>viii</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>ix</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
<b>1.1 Latar Belakang .....</b>	<b>1</b>
<b>1.2 Rumusan Masalah .....</b>	<b>3</b>
<b>1.3 Tujuan.....</b>	<b>4</b>
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus .....	4
<b>1.4 Manfaat Penelitian.....</b>	<b>5</b>
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat praktis .....	5
<b>1.5 Metode Penulisan.....</b>	<b>5</b>
1.5.1 Metode penyusunan .....	5
1.5.2 Teknik pengumpulan data .....	5
1.5.3 Sumber data .....	6
<b>1.6 Sistematika penulisan .....</b>	<b>6</b>
1.6.1 Bagian Awal .....	7
1.6.2 Bagian Inti .....	7
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>8</b>
<b>2.1 Konsep Penyakit Katarak .....</b>	<b>8</b>
2.1.1 Definisi.....	8
2.1.3 Manifestasi Klinis .....	11
2.1.4 Klasifikasi Katarak .....	12
2.1.5 Pengobatan Katarak .....	14
2.1.6 Patofisiologi Katarak .....	14
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang .....	15
2.1.8 Penatalaksanaan Katarak.....	17
2.2.1 Pengertian Lansia.....	18
2.2.2 Batasan Lansia.....	19
2.2.3 Ciri-ciri Lansia.....	20
2.2.4 Perkembangan Lansia .....	21
2.2.5 Teori proses menua .....	22
2.2.6 Faktor Yang Mempengaruhi penuaan.....	24
2.2.7 Perubahan Yang Terjadi Pada Lansia .....	25
<b>2.3 Konsep Asuhan Keperawatan.....</b>	<b>28</b>
2.3.2 Pengkajian Fungsional Klien (Indeks Katz) .....	31

2.3.2 Diagnosa Keperawatan .....	34
2.3.3 Perencanaan keperawatan .....	34
2.3.4 Implementasi Keperawatan.....	36
2.3.5 Evaluasi Keperawatan.....	37
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN.....</b>	<b>41</b>
<b>3.1 Desain penelitian.....</b>	<b>41</b>
<b>3.2 Batasan Masalah.....</b>	<b>41</b>
<b>3.3 Partisipasi .....</b>	<b>41</b>
<b>3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian.....</b>	<b>42</b>
<b>3.5 Pengumpulkan Data.....</b>	<b>42</b>
<b>3.7 Lembar persetujuhan (<i>informen conset</i>).....</b>	<b>43</b>
<b>3.8. Tanpa nama (<i>anonymity</i>).....</b>	<b>43</b>
<b>3.9 Kerahasiaan (<i>confidentiality</i>).....</b>	<b>43</b>
<b>BAB 4 TINJAUAN KASUS .....</b>	<b>44</b>
<b>4.1 Hasil.....</b>	<b>44</b>
4.1.1 Gambaran dan Lokasi penelitian .....	44
4.1.2 Pengkajian .....	44
<b>BAB 5 PEMBAHASAN .....</b>	<b>70</b>
<b>5.1 pengkajian .....</b>	<b>70</b>
<b>5.2 Diagnosa keperawatan .....</b>	<b>75</b>
<b>5.3 Rencana keperawatan .....</b>	<b>79</b>
<b>5.4 Impememtasi Keperawatan .....</b>	<b>82</b>
<b>5.5 Evaluasi .....</b>	<b>84</b>
<b>BAB 6 PENUTUP.....</b>	<b>87</b>
<b>6.1 Kesimpulan.....</b>	<b>87</b>
<b>6.2 Saran.....</b>	<b>88</b>
6.2.1 Penulis .....	88
6.2.2 Institusi Pendidikan.....	88
6.2.3 Klien .....	88
6.2.4 mahasiswa / mahasiswi .....	88
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>89</b>
<b>LAMPIRAN - LAMPIRAN .....</b>	<b>92</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Perberdaan karakteristik katarak .....	15
Tabel 2.2 Pengkajian fungsional klien barthel indeks mandiri .....	31
Tabel 2.3 Pengkajian Status Mental Gerontik .....	32
Tabel 2.4 Identifikasi aspek kognitif dan fungsi mental.....	33
Tabel 2.5 Jurnal Picot Katarak .....	39
Tabel 4.1 identitas klien .....	44
Tabel 4.2 Age Belated Changes.....	45
Tabel 4.3 Potensi pertumbuhan psikologis dan spiritual .....	49
Tabel 4.4 Kemampuan ADL .....	50
Tabel 4.5 MMSE (Mini Mental Status Exam) .....	51
Tabel 4.6 Pengkajian Depresi.....	53
Tabel 4.7 Pengkajian determinan nutrisi pada lansia: .....	54
Tabel 4.8 kecemasan.....	55

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Macam - macam katarak.....	11
Gambar 2.2 Kerangka masalah .....	38

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 : Surat Pengantar Riset .....	92
Lampiran 2 : Permohonan Izin Pengambilan Data.....	93
Lampiran 3 : Surat Rekomendasi Riset.....	94
Lampiran 4 : Lembar Konsultasi .....	96
Lampiran 5 : Daftar Riwayat Hidup .....	99