

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA PENDERITA GANGGUAN  
PENGLIHATAN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN  
RISIKO JATUH**

**Di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan**



**PRODI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2021/2022**

**STUDI KASUS : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA  
PENDERITA GANGGUAN PENGLIHATAN DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN RISIKO JATUH**

**DI UPT PELAYANAN SOSIAL TRESNA WERDHA MAGETAN**

Dianjurkan kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat Penyusunan  
Karya Tulis Ilmiah



**PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2021/2022**

## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : MOH. DZAKIY NAASHIRUDDIIN

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA  
PENDERITA GANGGUAN PENGLIHATAN DENGAN  
MASALAH KEPERAWATAN RISIKO JATUH

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada tanggal 30 Juni 2022.

Oleh :

Pembimbing 1

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

NIDN : 0711068503

Pembimbing 2

Sri Andayani, S.Kep.Ns.,M.Kep

NIDN : 0711128601

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes  
NIDN : 0715127903

## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : MOH. DZAKIY NAASHIRUDDIIN  
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA  
PENDERITA GANGGUAN PENGLIHATAN DENGAN  
MASALAH KEPERAWATAN RISIKO JATUH

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo pada tanggal 08 Juli 2022.

Tim Penguji :

Tanda Tangan

Ketua : Nurul Sri Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes :

Anggota : 1. Elmie Muftiana, S.Kep., Ns., M.Kep

  

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

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

  
  

Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kep  
NIDN : 0715127903

### **PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : MOH. DZAKIY NAASHIRUDDIIN

NIM : 19613292

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

Menyatakan bahwa Proposal yang berjudul "**Asuhan Keperawatan pada Lansia Penderita Gangguan Penglihatan dengan Masalah Keperawatan Risiko Jatuh di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werda Magetan**" adalah bukan Studi Kasus orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 30 Juni 2022



Moh. Dzakiy Naashiruddiin  
NIM. 19613292

## **ABSTRAK**

### **ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA PENDERITA GANGGUAN PENGLIHATAN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO JATUH**

**(Di UPT Panti Sosial Tresna Werdha Magetan)**

Oleh :

MOH. DZAKIY NAASHIRUDDIIN  
19613292

Risiko jatuh pada lansia dapat dipengaruhi oleh perubahan akibat proses menua dan lingkungan tidak aman. Gangguan penglihatan tersebut mengarah pada kemunduran fisik yang berdampak terhadap terbatasnya mobilitas fisik lansia yang akan membatasi dan mengganggu aktivitas sehari-hari atau *Activity of Daily Living* (ADL). Tujuan dari penelitian ini untuk melakukan tindakan asuhan keperawatan pada lansia penderita gangguan penglihatan dengan masalah keperawatan risiko jatuh.

Asuhan keperawatan pada lansia penderita gangguan penglihatan dengan masalah keperawatan risiko jatuh dilakukan di UPT Panti Sosial Tresna Werdha Kabupaten Magetan selama 6 hari pada tanggal 09 Juni sampai dengan 14 Juni 2022. Metode penelitian yang digunakan adalah proses keperawatan meliputi pengkajian, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan.

Hasil pengkajian didapatkan bahwa Tn. J mengalami gangguan penglihatan yang di dapatkan skor 13 sehingga termasuk dalam kondisi yang berisiko tinggi untuk mengalami jatuh. Tindakan keperawatan yang dilakukan yaitu pencegahan jatuh. Dapat disimpulkan, setelah dilakukan tindakan keperawatan masalah risiko jatuh teratas sebagian. Klien mampu mempertahankan keseimbangan tongkat, klien sudah dapat mengatasi masalah penglihatan dengan menggunakan payung saat keluar ruangan agar tidak silau saat terkena sinar matahari. Klien dapat menjelaskan kembali cara pencegahan risiko jatuh yang telah diajarkan oleh peneliti. Hasil penelitian yang dicapai sudah sesuai dengan teori dan fakta, sehingga tidak ada kesenjangan antara teori dan hasil.

**Kata Kunci :** Lansia, Gangguan Penglihatan, Risiko Jatuh

*ABSTRACT*

*NURSING CARE IN ELDERLY VIEW DISORDERS WITH NURSING  
PROBLEMS THE RISK OF FALLING*

*(At UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan)*

*By :*

**MOH. DZAKIY NAASHIRUDDIIN**

**19613292**

*The risk of falling in the elderly can be influenced by changes due to the aging process and an unsafe environment. These visual impairments lead to physical decline which has an impact on the limited physical mobility of the elderly which will limit and interfere with daily activities or the Activity of Daily Living (ADL). The purpose of this study was to carry out nursing care actions for elderly people with visual impairments with nursing problems at risk of falling.*

*Nursing care for the elderly with visual impairments with nursing problems at risk of falling was carried out at the Tresna Werdha Panti Social Unit, Magetan Regency for 6 days from 09 June to 14 June 2022. The research method used was the nursing process including assessment, intervention, implementation and evaluation of nursing.*

*The results of the study found that Mr. J has visual impairment which gets a score of 13 so he is included in a high risk condition for falling. Nursing action taken is fall prevention. It can be concluded, after taking nursing actions the problem of falling risk is partially resolved. The client is able to maintain the balance of the stick, the client is able to overcome vision problems by using an umbrella when leaving the room so as not to be dazzled by the sun. The client can explain again how to prevent the risk of falling that has been taught by the researcher. The research results achieved are in accordance with theory and facts, so there is no gap between theory and results.*

**Keywords :** *Elderly, Visual Impairment, Fall Risk*

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kehadirat Allah SWT penulis panjatkan atas segala rahmat dan anugerah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Lansia Penderita Gangguan Penglihatan dengan Masalah Keperawatan Risiko Jatuh di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan” untuk memenuhi tugas akhir.

Penulis menyadari dengan sepenuh hati bahwa dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak akan terlaksana sebagaimana yang diharapkan tanpa adanya bantuan dari pihak yang telah memberikan banyak bimbingan, arahan, motivasi kepada penulis. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada :

1. Dr. Happy Susanto M.A. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo
2. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi kesempatan kepada penulis untuk menempuh pendidikan di Prodi D III Keperawatan.
3. Kepala UPT PSTW Kabupaten Magetan yang telah memberikan tempat, dan data dalam melakukan penyusunan proposal.
4. Rika Maya Sari, S.Kep.Ns.,M.Kes. selaku Kaprodi Diploma III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo sekaligus pembimbing 1 yang telah banyak membantu dalam memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Sri Andayani, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing 2 yang telah membantu memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak, Ibu selaku orang tua saya, adikku yang telah memberikan doa, harapan, dukungan, motivasi dan semangat sehingga dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah dengan tepat waktu.
7. Teman-teman D III Keperawatan khususnya tingkat III Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo angkatan 2019 atas kerja sama dan motivasinya.

Ponorogo, 20 Juni 2022



Moh. Dzakiy Naashiruddiin

NIM. 19613292

## DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN SURAT KEASLIAN TULISAN .....	v
ABSTRAK .....	vi
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR TABEL .....	xiv
DAFTAR SINGKATAN .....	xv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvii
<b>BAB 1 PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>6</b>
2.1 Konsep Dasar Lansia .....	6
2.1.1 Pengertian Lansia.....	6
2.1.2 Pengertian Menua .....	7
2.1.3 Batasan Lansia .....	7
2.1.4 Ciri-Ciri Lansia .....	8
2.1.5 Teori Proses Menua .....	9
2.1.6 Faktor-Faktor Proses Menua.....	12

2.1.7 Perubahan yang Terjadi Pada Lansia .....	14
<b>2.2 Konsep Gangguan Penglihatan .....</b>	<b>19</b>
2.2.1 Pengertian .....	19
2.2.2 Perubahan dan Pengaruh Pada Mata Usia Lanjut .....	20
2.2.3 Masalah Gangguan Penglihatan.....	22
2.2.4 Patofisiologi .....	23
<b>2.3 Konsep Resiko Jatuh .....</b>	<b>24</b>
2.3.1 Pengertian Resiko Jatuh.....	24
2.3.2 Faktor Risiko Jatuh .....	24
2.3.3 Faktor-Faktor Penyebab Resiko Jatuh .....	25
2.3.4 Komplikasi Resiko Jatuh .....	30
2.3.5 Pencegahan Resiko Jatuh.....	30
2.3.6 Penilaian Risiko Jatuh.....	31
2.3.7 Hubungan Antar Konsep.....	34
2.3.8 Pohon Masalah.....	35
<b>2.4 Konsep Asuhan Keperawatan Resiko Jatuh.....</b>	<b>36</b>
2.4.1 Pengkajian.....	36
2.4.2 Diagnosis Keperawatan .....	43
2.4.3 Intervensi Keperawatan .....	44
2.4.4 Implementasi Keperawatan.....	46
2.4.5 Evaluasi Keperawatan.....	48
2.4.6 Segi Keislaman .....	49
<b>BAB 3 METODE STUDI KASUS.....</b>	<b>51</b>
3.1 Metode.....	51

3.2 Teknik Penulisan .....	52
3.3 Waktu dan Tempat .....	52
3.4 pengumpulan data .....	52
3.5 Alur Kerja( <i>frame work</i> ).....	54
3.6 Etika Penelitian .....	55
<b>BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN.....</b>	<b>57</b>
4.1 Pengkajian .....	57
4.2 Analisa Data .....	71
4.3 Daftar Diagnosis.....	73
4.4 Rencana Keperawatan .....	74
4.5 Tindakan Keperawatan.....	76
4.6 Evaluasi Keperawatan .....	78
<b>BAB 5 PEMBAHASAN .....</b>	<b>81</b>
5.1 Pengkajian .....	81
5.2 Diagnosis Keperawatan.....	82
5.3 Perencanaan.....	83
5.4 Implementasi .....	85
5.5 Evaluasi .....	87
<b>BAB 6 KESIMPULAN .....</b>	<b>89</b>
6.1 Kesimpulan.....	89
6.2 Saran.....	91
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>92</b>

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Hubungan Antar Konsep .....	34
Gambar 2.2 Pohon Masalah .....	35
Gambar 3.1 Alur Kerja.....	54



## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Instrumen Penelitian Morse Fall Scale .....	32
Tabel 2.2 Instrumen Penilaian Hendrich Falls Scale .....	33
Tabel 2.3 Intervensi Keperawatan.....	45
Tabel 4.1 Analisa Data .....	71
Tabel 4.2 Diagnosis Keperawatan.....	73
Tabel 4.3 Intervensi Keperawatan.....	74
Tabel 4.4 Implementasi Keperawatan .....	76
Tabel 4.5 Evaluasi Keperawatan .....	78



## DAFTAR SINGKATAN

ADL	: <i>Activity Daily Living</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Bang Air Kecil
BPS	: Badan Pusat Statistik
CRT	: <i>Capillary Reffil Time</i>
DM	: Diabetes Militus
DNA	: Deoksiribonukleat
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
HE	: <i>Health Education</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IQ	: <i>Intellelgent Quotient</i>
KO	: Kekuatan Otot
MMSE	: <i>mini-Mental state exam</i>
PSTW	: Pelayanan Sosial Tresna Werdha
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
ROM	: <i>Range Of Motion</i>
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SOAP	: <i>Subjective Objective Assesment Planning</i>
SPMSQ	: <i>Short Portable Mental Status Questioner</i>
SSP	: Susunan Saraf Pusat
TN	: Tuan

UPT : Unit Pelaksanaan Teknis

WHO : *World Health Organization*



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan untuk mengikuti Studi Kasus.....	94
Lampiran 2 <i>Informed consent</i> .....	96
Lampiran 3 Surat Permohonan Data Awal .....	97
Lampiran 4 Balasan Bakesbanpol .....	98
Lampiran 5 Surat Selesai Pengambilan Kasus.....	99
Lampiran 6 Masalah Kesehatan Kronis .....	100
Lampiran 7 <i>Indek Katz</i> .....	102
Lampiran 8 <i>Indek Barthel</i> .....	103
Lampiran 9 <i>Pengkajian Keseimbangan Untuk Lansia</i> .....	104
Lampiran 10 <i>Short Portable Mental Status Questioner (SPMSQ)</i> .....	106
Lampiran 11 <i>Mini Mental State Exam (MMSE)</i> .....	107
Lampiran 12 <i>Inventaris Depresi Beck</i> .....	108
Lampiran 13 <i>Inventaris Depresi Geriatrik</i> .....	110
Lampiran 14 <i>APGAR Lansia</i> .....	112
Lampiran 15 <i>Logbook pembimbing 1</i> .....	113
Lampiran 16 <i>Logbook Pembimbing 2</i> .....	118
Lampiran 17 <i>Format Pengkajian Gerontik</i> .....	123
Lampiran 18 <i>SAP Modifikasi Lingkungan</i> .....	138
Lampiran 19 <i>Materi Penyuluhan</i> .....	140
Lampiran 20 <i>Booklet Modifikasi Lingkungan</i> .....	145