

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN LANSIA DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN HAMBATAN MOBILITAS
FISIK DI UPT PSTW MAGETAN**



Disusun oleh

PUJI RAHAYU RAHMAWATI

NIM 19613316

**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2021

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN LANSIA DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN HAMBATAN MOBILITAS
FISIK DI UPT PSTW MAGETAN**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya
Keperawatan (Amd.Kep)



Disusun oleh

PUJI RAHAYU RAHMAWATI

NIM 19613316

**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2021

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : PUJI RAHAYU RAHMAWATI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN LANSIA
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HAMBATAN
MOBILITAS FISIK

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
pada tanggal: 08 Juni 2022



Oleh:

Pembimbing I

Pembimbing II


SULISTYO ANDARMOYO, M.Kes
NIDN 0715127903


FILIA ICHA S, M.Kep
NIDN 0731058601

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo




SULISTYO ANDARMOYO, M.Kes
NIDN 0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : PUJI RAHAYU RAHMAWATI
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN LANSIA
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HAMBATAN
MOBILITAS FISIK

Telah diuji dan disetujui oleh tim penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, Tanggal : 15 Juni 2022

Tim Penguji

Tanda Tangan

Ketua : Dr. Sugeng Mashudi, M.Kes

Anggota : 1. Ririn Nasriati, M.Kep

2. Sulisty Andarmoyo, M.Kes

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo




SULISTYO ANDARMOYO, M.Kes
NIDN 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : PUJI RAHAYU RAHMAWATI

NIM : 19613316

Instansi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Univesitas Muhammadiyah Ponorogo.

Menyatan bahwa studi kasus yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Lansia Dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik Di Upt Pstw 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 sanksi.

Ponorogo, 07 Juni 2022
Yang menyatakan



PUJI RAHAYU R
NIM.19613316

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HAMBATAN MOBILITAS FISIK

(Studi Kasus Di Wisma Pandu UPT PSTW Magetan Th.2021)

Oleh :

Puji Rahayu Rahmawati

NIM.19613316

Perubahan fisik pada lansia, salah satunya diakibatkan dari penurunan system muskuloskeletal yang akan mempengaruhi aktivitas dan mengakibatkan hambatan mobilitas fisik pada lansia. Tujuan dalam studi kasus ini adalah memberikan asuhan keperawatan lansia yang mengalami hambatan mobilitas fisik.

Asuhan keperawatan dilakukan di wisma Pandu UPT PSTW Magetan selama 5 hari. Metode yang digunakan adalah metode proses keperawatan meliputi pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Hasil pengkajian Ny. S didapatkan hasil kemampuan tingkat mobilitas Ny. S didapatkan hasil tingkat 1, berarti memerlukan alat bantu, mengalami nyeri pada kaki, gangguan sikap berjalan, keterbatasan dalam melakukan aktivitas fisik dan pergerakan, setiap berjalan menggunakan kruk.

Tindakan keperawatan yang dilakukan yaitu ROM aktif dan pasif. Hasil tindakan yang dilakukan, menunjukkan masalah belum teratasi yaitu Ny. S masih nampak kesusahan melakukan mobilisasi jika tidak menggunakan alat bantu kruk. Pemberian *range of motion* (ROM) sebagai salah satu intervensi dalam mengatasi masalah hambatan mobilitas fisik. Dapat disimpulkan bahwa latihan *range of motion* ini sangat efektif dilakukan ROM rutin dapat meningkatkan mobilitas sendi, fleksibilitas sendi, dan kekuatan otot pada lansia.

Kata Kunci : Lansia, Hambatan mobilitas Fisik

ABSTRACT

NURSING CARE IN THE ELDERLY WITH NURSING PROBLEMS MOBILITY OBSTACLES

(Case Study At Wisma Pandu UPT PSTW Magetan Th.2021)

By:

Puji Rahayu Rahmawati
NIM. 19613316

Physical changes in the elderly, one of which results from a decrease in the musculoskeletal system which will affect activity and result in barriers to physical mobility in the elderly. The purpose of this case study is to find out nursing care for the elderly who have physical mobility barriers.

Nursing care was carried out at Wisma Pandu UPT PSTW Magetan for 5 days. The method used is the nursing process method including assessment, intervention, implementation, and evaluation. The results of the study Mrs. S obtained the results of the ability of the mobility level of Mrs. S, the results are level 1, which means that they need assistive devices, experience pain in the legs, impaired walking posture, limitations in carrying out physical activities and movements, every time they walk using crutches.

Nursing actions taken are active and passive ROM. The results of the actions taken, show that the problem has not been resolved, namely Mrs. S still seems to have difficulty mobilizing if he doesn't use crutches. Giving range of motion (ROM) as an intervention in overcoming the problem of physical mobility barriers. It can be concluded that this range of motion exercise is very effective when performed routine ROM can increase joint mobility, joint flexibility, and muscle strength in the elderly.

Keywords: *Elderly, Physical Mobility Barriers*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Lansia Dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik Di UPT PSTW Magetan”. Studi Kasus ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan.

Penulis menyadari dalam penulisan studi kasus ini banyak memperoleh bimbingan, asuhan serta dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Dr. Happy Susanto, M.A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi kemudahan dan ijin, sehingga memperlancar penyusunan studi kasus ini.
2. Sulistyو Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan dosen pembimbing pertama yang telah member kemudahan dan ijin, sehingga memperlancar penyusunan studi kasus ini.
3. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Kaprodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi ijin dan kemudahan, sehingga memperlancar penyusunan studi kasus ini.
4. Filia Icha Sukamto, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing kedua yang telah memberi ijin dan dengan kesabaran serta ketelitiannya dalam membimbing. Sehingga studi kasus ini dapat terselesaikan dengan baik.

5. Sri Emik Wahyuni, Amk selaku pendamping selama penelitian ini dapat terselesaikan
6. Kedua orangtua yang senantiasa memberikan semangat baik moral maupun material sehingga terselesaikan dengan baik studi kasus ini.
7. Teman-teman seperjuangan 3C DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang memberi semangat sehingga terselesaikan dengan baik studi kasus ini.

Dalam penulisan studi kasus ini, penulis menyadari bahwa studi kasus ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun.

Akhirnya penulis berharap penelitian ini dapat bermanfaat khususnya bagi bidang keperawatan

Ponorogo, 07 Juni 2022



Puji Rahayu R
NIM. 19613316

DAFTAR ISI

SAMPUL LUAR.....	i
SAMPUL DALAM.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	v
ABSTRAK.....	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan.....	3
1.4 Manfaat.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Konsep Lansia.....	6
2.1.1 Definisi Lansia	6
2.1.2 Proses Menua	6
2.1.3 Kategori Lansia	7

2.1.4	Perubahan-perubahan pada Lansia	8
2.2	Konsep Hambatan Mobilitas Fisik	10
2.2.1	Pengertian Hambatan Mobilitas Fisik	10
2.2.2	Faktor yang Mempengaruhi Mobilitas Fisik	11
2.2.3	Etiologi	12
2.2.4	Jenis Mobilisasi	13
2.2.5	Manfaat Mobilisasi.....	14
2.2.6	Terapi / Tindakan Penanganan	15
2.2.7	Pathway	16
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan	17
2.3.1	Pengkajian	17
2.3.2	Riwayat Kesehatan	18
2.3.3	Pemeriksaan Fisik.....	19
2.3.4	Pengkajian Status Kesehatan Kronis, Kognitif, Fungsional, Psikologis, dan Dukungan Keluarga	22
2.3.5	Diagnosis Keperawatan.....	28
2.3.6	Intervensi Keperawatan.....	29
2.3.7	Implementasi Keperawatan	32
2.3.8	Evaluasi	32
2.4	Hubungan Antar Konsep	34
BAB III METODE STUDI KASUS		36
3.1	Metode Penelitian.....	36
3.2	Teknik Penulisan	36

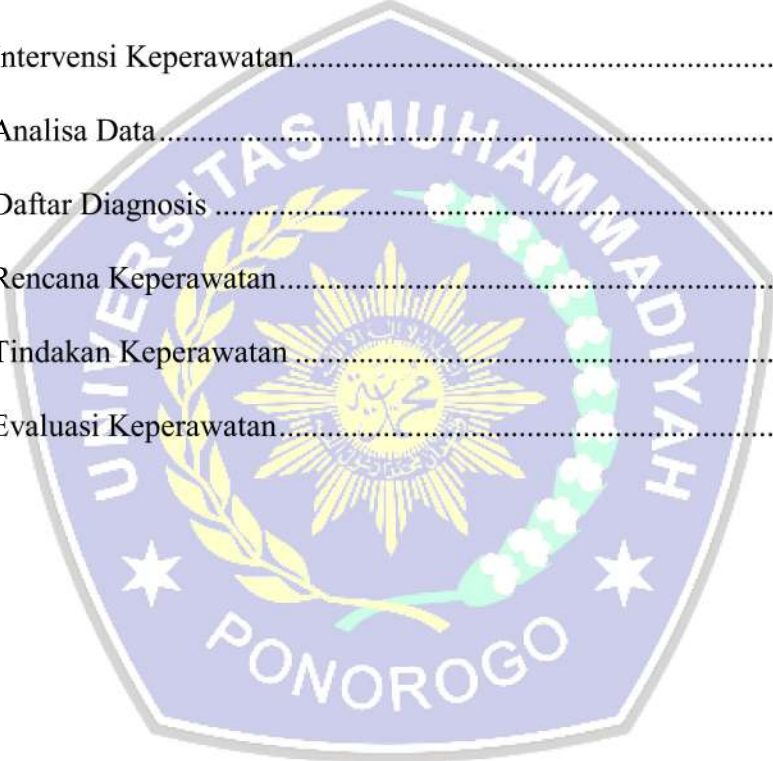
3.3	Tempat dan Waktu	37
3.4	Alur Kerja (<i>Frame work</i>)	37
3.5	Etika.....	38
BAB IV ASUHAN KEPERAWATAN		41
4.1	Pengkajian.....	41
4.1.1	Identitas	41
4.2	Riwayat Kesehatan	42
4.2.1	Status Kesehatan Saat Ini	42
4.2.2	Masalah Kesehatan Kronis	42
4.2.3	Riwayat Kesehatan Masa Lalu	43
4.2.4	Riwayat Kesehatan Keluarga	43
4.3	Status Fisiologis.....	44
4.3.1	Pola Kebiasaan Sehari-hari	44
4.3.2	Pemeriksaan Fisik.....	48
4.4	Status Kognitif	49
4.4.1	Fungsi Kognitif.....	49
4.5	Status Psikososial dan Spiritual	50
4.5.1	Psikologis	50
4.5.2	Sosial	50
4.5.3	Spiritual	50
4.6	Pengkajian Lingkungan Tempat Tinggal.....	51
4.7	Informasi Tambahan	51
4.7.1	Analisa Data	52

4.7.2 Daftar Diagnosis.....	53
4.7.3 Rencana Keperawatan.....	53
4.7.4 Tindakan Keperawatan.....	55
4.7.5 Evaluasi.....	57
BAB V PEMBAHASAN.....	58
5.1 Pengkajian.....	58
5.2 Diagnosis Keperawatan.....	60
5.3 Intervensi Keperawatan.....	61
5.4 Implementasi Keperawatan.....	62
5.5 Evaluasi.....	63
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	65
6.1 Kesimpulan.....	65
6.2 Saran.....	66
DAFTAR PUSTAKA.....	70
LAMPIRAN.....	73



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pengkajian Masalah Kesehatan.....	22
Tabel 2.2 Indeks Katz	24
Tabel 2.3 Posisi dan Keseimbangan Lansia	24
Tabel 2.4 <i>Short Portable Mental Question</i> (SPMSQ)	25
Tabel 2.5 <i>Mini Mental State Exam</i> (MMSE)	26
Tabel 2.6 Indeks Barthell	27
Tabel 2.7 Intervensi Keperawatan.....	29
Tabel 4.1 Analisa Data.....	51
Tabel 4.2 Daftar Diagnosis	52
Tabel 4.3 Rencana Keperawatan.....	52
Tabel 4.4 Tindakan Keperawatan	54
Tabel 4.5 Evaluasi Keperawatan.....	55



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Pathway</i> Lansia	16
Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep	33
Gambar 3.1 Alur Kerja Asuhan Keperawatan pada Lansia dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik	37
Gambar 4.1 Genogram	43



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. <i>Informed Consent</i>	73
Lampiran 2. SOP	74
Lampiran 3. Leaflet.....	79
Lampiran 4. Pengkajian Keseimbangan untuk Lansia.....	80
Lampiran 5. Pengkajian Masalah Kesehatan Kronis	82
Lampiran 6. Short Portable Mental Status (SPMSQ)	84
Lampiran 7. Mini Mental State Exam (MMSE)	85
Lampiran 8. Apgar Lansia	87
Lampiran 9. Inventaris Depresi Geriatric	88
Lampiran 10. Inventaris Depresi Beck	90
Lampiran 11. Indeks Barthell	93
Lampiran 12. Indeks Katz.....	94
Lampiran 13. Surat Permohonan Data Awal	95
Lampiran 14. Buku Bimbingan.....	96