

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA YANG MENGALAMI  
GANGGUAN KEAMANAN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN  
RISIKO JATUH**

**(Studi Kasus Di UPT Panti Sosial Tresna Werdha Kabupaten Magetan)**



Oleh :

**KARISMA YUWAN SEPTIANINGRUM**

**NIM 21613473**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2023/2024**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA YANG MENGALAMI  
GANGGUAN KEAMANAN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN  
RISIKO JATUH**

**(Studi Kasus Di UPT Panti Sosial Tresna Werdha Kabupaten Magetan)**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan Kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat Memperoleh  
Gelar Ahli Madya Keperawatan



Oleh :

**KARISMA YUWAN SEPTIANINGRUM**

**NIM 21613473**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2023/2024**

## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : KARISMA YUWAN SEPTIANINGRUM

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA YANG  
MENGALAMI GANGGUAN KEAMANAN DENGAN  
MASALAH KEPERAWATAN RISIKO JATUH

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada  
Tanggal : 14 Juni 2024

Oleh :

Pembimbing I

Laily Isroin, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIDN. 07 0405 7002

Pembimbing II

Lina Ema P, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIDN. 07 3001 7702

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes.,Ph.D  
NIDN. 07 1512 7903

**HALAMAN PENGESAHAN**

Karya Tulis Oleh : KARISMA YUWAN SEPTIANINGRUM

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA YANG  
MENGALAMI GANGGUAN KEAMANAN DENGAN  
MASALAH KEPERAWATAN RISIKO JATUH

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Pada Ujian Sidang Karya Tulis Ilmiah  
Di Progam Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas  
Muhammadiyah Ponorogo pada Tanggal 21 Juni 2024

Tim Penguji

Tanda Tangan

Ketua : Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep

Anggota : 1. Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes

2. Laily Isroin, S.Kep., Ns., M.Kep



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes.,Ph.D

NIDN. 07 1512 7903

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : KARISMA YUWAN SEPTIANINGRUM

NIM : 21613473

Instansi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul : **“Asuhan Keperawatan Pada Lansia Yang Mengalami Gangguan Keamanan Dengan Masalah Keperawatan Risiko Jatuh di UPT Panti Sosial Tresna Werdha Magetan”** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah milik 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, 21 Juni 2024



Karisma Yuwan S.

NIM 21613467



## ABSTRAK

### STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA YANG MENGALAMI GANGGUAN KEAMANAN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO JATUH

Oleh :  
**Karisma Yuwan Septianingrum**  
**21613473**

Semakin bertambahnya umur manusia, terjadi proses penuaan secara degeneratif yang akan berdampak pada perubahan-perubahan pada diri manusia. Saat usia lansia bertambah, kekuatan otot tubuh akan melemah secara perlahan. Kondisi ini lah yang menyebabkan lansia kehilangan kekuatan dan keseimbangan tubuh, sehingga mudah terjatuh. Kelemahan otot ini bisa memburuk pada lansia yang kurang olahraga dan mengalami peradangan sendi. Tujuan penelitian ini yaitu melakukan tindakan keperawatan untuk mencegah terjadinya jatuh pada lansia dengan masalah keperawatan resiko jatuh dengan intervensi manajemen keperawatan yang dimodifikasi dengan latihan ROM dan latihan keseimbangan.

Metode yang digunakan dalam penelitian ini yaitu metode pemecahan masalah dengan pendekatan keperawatan. Sampel yang digunakan yaitu seorang lansia yang berpotensi tinggi untuk terjatuh di UPT PSTW Kabupaten Magetan. Penelitian ini dilaksanakan pada tanggal 8-15 Februari 2024.

Data fokus yang didapatkan pada pemeriksaan kekuatan otot yaitu ekskremitas kanan atas dan bawah 5 dan 4, ekskremitas kiri atas dan bawah 5 dan 3. Nilai keseimbangan menyebutkan Ny.S berisiko jatuh tinggi dengan nilai 13. Hasil pemberian asuhan keperawatan yaitu masalah keperawatan risiko jatuh teratasi sebagian, selama dilakukan tindakan asuhan keperawatan Ny.S tidak mengalami jatuh tetapi Ny.S termasuk dalam kondisi yang berisiko tinggi untuk mengalami jatuh dikarenakan oleh faktor degeneratif yaitu menurunnya kekuatan otot.

Dengan adanya penelitian ini maka diharapkan sebagai informasi agar lansia dapat melaksanakan pencegahan serta dapat mengetahui tentang bagaimana cara meminimalisir risiko jatuh tidak terjadi yaitu dengan selalu memakai kaos kaki anti slip, penataan ruangan yang tidak mengganggu saat PM beraktivitas dan selalu menerapkan latihan ROM aktif dan pasif serta latihan keseimbangan yang sudah diajarkan oleh penulis minimal 15 menit dalam sehari.

**Kata kunci :** *Asuhan Keperawatan, Risiko jatuh, Lansia.*

## **ABSTRACT**

### **CASE STUDY NURSING CARE FOR THE ELDERLY THAT EXPERIENCES SECURITY DISRUPTIONS WITH NURSING PROBLEMS RISK OF FALLS**

**By :  
Karisma Yuwan Septianingrum  
21613473**

*As humans age, a degenerative aging process occurs which will have an impact on changes in humans. As elderly people age, the body's muscle strength will slowly weaken. This condition causes elderly people to lose body strength and balance, making them fall easily. This muscle weakness can worsen in elderly people who do not exercise enough and experience joint inflammation. The aim of this research is to carry out nursing actions to prevent falls in elderly people with nursing problems who are at risk of falling with nursing management interventions modified with ROM exercises and balance exercises.*

*The method used in this research is the problem solving method using a nursing approach. The sample used was an elderly person who had a high potential for falling at UPT PSTW Magetan Regency. This research was carried out on February 8-15 2024.*

*The focus data obtained from the muscle strength examination were the right upper and lower extremities 5 and 4, the left upper and lower extremities 5 and 3. The balance value stated that Mrs. In part, during the nursing care, Mrs. S did not experience a fall, but Mrs. S was in a condition that was at high risk of falling due to degenerative factors, namely decreased muscle strength.*

*With this research, it is hoped that this will provide information so that the elderly can carry out prevention and know how to minimize the risk of falls from occurring, namely by always wearing anti-slip socks, arranging the room so that it does not interfere with the PM's activities and always implementing active and passive ROM exercises and balance exercises that have been taught by the author for at least 15 minutes a day.*

**Keywords:** *Nursing care, Fall Risk, Elderly*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas rahmat, nikmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Lansia Yang Mengalami Gangguan Keamanan Dengan Masalah Keperawatan Risiko Jatuh Di UPT Panti Sosial Tresna Werdha Magetan” sesuai waktu yang ditentukan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi kewajiban Tugas Akhir serta syarat untuk mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan di Program Studi Diploma tiga Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari dengan sepenuh hati bahwa dalam rangka kegiatan penelitian ini tidak akan terlaksana dan berjalan sebagaimana yang diharapkan tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan banyak bimbingan, arahan, motivasi kepada penulis. Untuk itu, dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Dr. Happy Susanto, M.A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dalam pemberian ijin dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dan ijin sehingga memperlancar dalam penulisan karya tulis ilmiah.
3. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Kepala Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan motivasi dan bimbingan sehingga dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.




4. Drs. Baban Sobandi, M.Si selaku Kepala UPT PSTW Kab. Magetan yang telah mengizinkan saya untuk melakukan penelitian di UPT PSTW Kab. Magetan sehingga saya dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
5. Laily Isroin, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan selama penyusunan karya tulis ilmiah ini mulai dari awal sampai akhir.
6. Lina Ema Purwanti, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan selama penyusunan karya tulis ilmiah ini mulai dari awal sampai akhir.
7. Seluruh dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah mendidik dan memberikan ilmu yang bermanfaat.
8. Terima kasih kepada kedua orang tua Bapak Yusdioko dan Ibu Dian Andriana yang sudah menemani saya sampai saat ini dan telah membiayai dengan penuh perjuangan, menemani, mendukung, memberi motivasi penulis, tanpa adanya beliau penulis tidak akan bisa sampai seperti saat ini. Tak lupa kepada Adik saya dan keponakan saya Bisma serta keluarga besar yang selalu memberikan motivasi dan mendukung penulis saat penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Terima kasih kepada para sahabat Septy, Umama, Risda, Debora, Umi, Awanda, Nindy yang telah mendukung dan memberikan motivasi kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah.
10. Teman-teman tingkat III dan khususnya kelas 3C Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo angkatan 2021/2024 merupakan teman-teman yang sudah seperti keluarga di

kelas yang senantiasa memberikan saran dan kritik yang membangun serta motivasi sehingga terselesaikannya karya tulis ilmiah ini.

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah, penulis menyadari bahwa Studi Kasus masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran dari pembaca yang bersifat membangun. Penulis sangat berharap peneliti ini bermanfaat bagi pembaca khususnya dan bagi bidang Keperawatan umumnya.

Ponorogo, 21 Juni 2024

Peneliti



**KARISMA YUWAN S.**  
**NIM 21613473**



## DAFTAR ISI

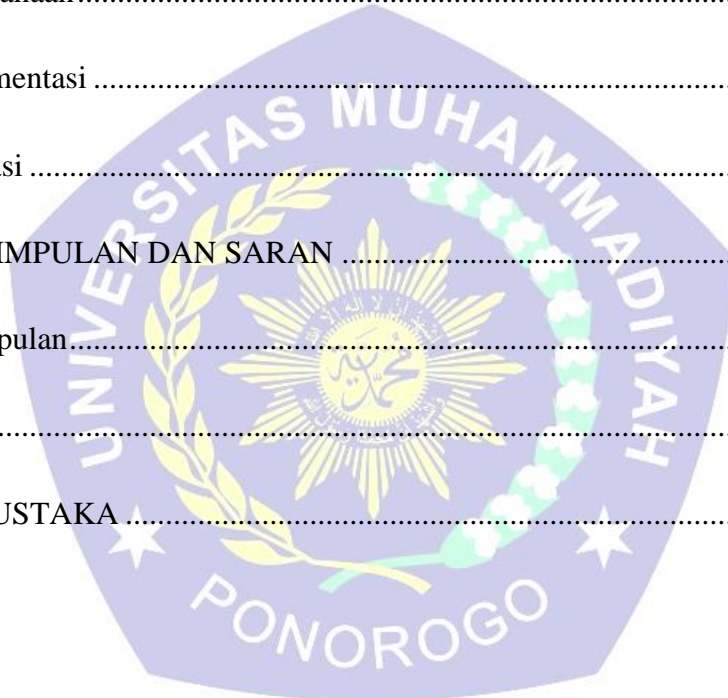
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....	v
ABSTRAK.....	vi
<i>ABSTRACT</i> .....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN.....	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	5
1.3 Tujuan.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus .....	5
1.4 Manfaat.....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	6

1.4.2 Manfaat Praktis .....	6
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>8</b>
2.1 Konsep Jatuh Pada Lanjut Usia .....	8
2.1.1 Definisi Lansia .....	8
2.1.2 Batasan Lansia .....	9
2.1.3 Ciri-ciri Lansia .....	9
2.1.4 Teori Proses Penuaan .....	10
2.1.5 Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Proses Menua.....	16
2.1.6 Perubahan-perubahan Yang Terjadi Pada Lansia .....	20
2.1.7 Konsep Kebutuhan Keamanan .....	26
2.1.8 Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Pemenuhan Kebutuhan Rasa Aman.....	27
2.1.9 Pengertian Risiko Jatuh.....	28
2.1.10 Faktor-faktor Risiko Jatuh.....	29
2.1.11 Komplikasi Risiko Jatuh .....	31
2.1.12 Pencegahan Risiko Jatuh.....	32
2.1.13 Hubungan Antar Konsep.....	34
2.1.14 Pohon Masalah .....	35
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Lansia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Jatuh .....	36
2.2.1 Pengkajian .....	36

2.2.2	Diagnosis Keperawatan.....	52
2.2.3	Intervensi Keperawatan.....	53
2.2.4	Implementasi Keperawatan.....	55
2.2.5	Evaluasi Keperawatan.....	56
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN.....</b>		<b>58</b>
3.1	Metode.....	58
3.2	Teknik Penulisan .....	58
3.3	Waktu dan Tempat .....	59
3.4	Pengumpulan Data .....	59
3.5	Alur Kerja ( <i>frame work</i> ).....	61
3.6	Etika.....	62
<b>BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN.....</b>		<b>65</b>
4.1	Pengkajian .....	65
4.1.1	Identitas.....	65
4.1.2	Riwayat Kesehatan.....	65
4.1.3	Status Fisiologis.....	69
4.1.4	Status Kognitif .....	77
4.1.5	Status Psikososial Dan Spiritual .....	78
4.1.6	Pengkajian Lingkungan Tempat Tinggal.....	79
4.2	Analisis Data .....	81
4.3	Daftar Diagnosis.....	82



4.4 Rencana Keperawatan .....	82
4.5 Tindakan Keperawatan .....	84
4.6 Evaluasi .....	92
<b>BAB 5 PEMBAHASAN .....</b>	<b>98</b>
5.1 Pengkajian .....	98
5.2 Diagnosis Keperawatan .....	101
5.3 Perencanaan .....	102
5.4 Implementasi .....	104
5.5 Evaluasi .....	105
<b>BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>107</b>
6.1 Kesimpulan .....	107
6.2 Saran .....	108
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>110</b>



## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Intervensi Lansia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Jatuh.....	53
Tabel 4. 1 Analisis Data .....	81
Tabel 4. 2 Diagnosis Keperawatan.....	82
Tabel 4. 3 Intervensi Keperawatan.....	82
Tabel 4. 4 Implementasi Keperawatan.....	84
Tabel 4. 5 Evaluasi.....	92



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Hubungan Antar Konsep Lansia dengan Masalah Keperawatan Risiko Jatuh. ....	34
Gambar 2.2 Pohon Masalah Lansia dengan Masalah Keperawatan Risiko Jatuh .....	35
Gambar 3.1 Alur Kerja Asuhan Keperawatan Lanjut Usia dengan Masalah Keperawatan Risiko Jatuh di UPT PSTW Magetan. ....	61
Gambar 4.1 Genogram.....	69
Gambar 4.2 Kekuatan otot.....	77



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran. 1 Surat Permohonan Izin Data Awal .....	113
Lampiran. 2 Informed Consent .....	114
Lampiran. 3 SAP Risiko Jatuh Pada Lansia.....	114
Lampiran. 4 Format Asuhan Keperawatan Pada Lanjut Usia.....	118
Lampiran. 5 Pengkajian Keseimbangan Untuk Lansia .....	133
Lampiran. 6 Pengkajian Masalah Kesehatan Kronis .....	135
Lampiran. 7 Penilaian Fungsi Intelektual Lansia (SPMSQ).....	137
Lampiran. 8 Penilaian Aspek Kognitif dari Fungsi Mental Lansia (MMSE) .....	138
Lampiran. 9 APGAR LANSIA .....	140
Lampiran. 10 INVENTARIS DEPRESI GERIATRIK .....	141
Lampiran. 11 INVENTARIS DEPRESI BECK .....	143
Lampiran. 12 INDEK BARTHEL .....	146
Lampiran. 13 INDEK KATZ .....	147
Lampiran. 14 SOP Latihan Rentang Gerak (ROM AKTIF PASIF) .....	148
Lampiran. 15 SOP Latihan Keseimbangan.....	151
Lampiran. 16 Log Book.....	155
Lampiran. 17 Formulir Pendampingan Pengambilan Kasus.....	162
Lampiran. 18 Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian.....	163
Lampiran. 19 Surat Keterangan Layak Etik.....	164
Lampiran. 20 Dokumentasi Penelitian.....	165

## DAFTAR SINGKATAN

Depkes	: Departemen Kesehatan
DNA	: <i>Deoksiribonukleat</i>
Kemenkes	: <i>Kementerian Kesehatan</i>
KPPRS	: <i>Komite Keselamatan Pasien Rumah Sakit</i>
Lansia	: <i>Lanjut Usia</i>
PSTW	: <i>Panti Sosial Tresna Werdha</i>
SDKI	: <i>Standart Diagnosa Keperawatan Indonesia</i>
SIKI	: <i>Standart Intervensi Keperawatan Indonesia</i>
SLKI	: <i>Standart Luaran Keperawatan Indonesia</i>
UPT	: <i>Unit Pelayanan Sosial</i>
ADL	: <i>Activity of Daily Living</i>
PM	: <i>Penerima Manfaat</i>

