

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
(Studi kasus di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan)



Oleh :

ALVIDA TRI INDRIANI PUTRI

NIM 21613416

PRODI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2023/2024

**ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada Progam Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah



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

2023/2024

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : ALVIDA TRI INDRIANI PUTRI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
pada tanggal : 11 Juni 2024

Oleh

Pembimbing I



Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns., M.Kes
NIDN 0711068503

Pembimbing II



Sri Andayani, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN 0711128601

Mengetahui
Dengan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistvo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes.,Ph.D
NIDN 0715127903

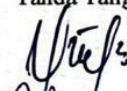
HALAMAN PENGESAHAN


Karya Tulis Oleh : ALVIDA TRI INDRIANI PUTRI
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK

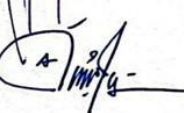
Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di
Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo tanggal : 11 Juni 2024

Tim Penguji :

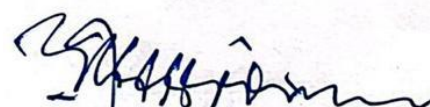
Tanda Tangan

Ketua : Ririn Nasriati, S.Kep.,Ns.,M.Kep : 

Anggota : 1. Siti Munawaroh, S.Kep.,Ns., M.Kep : 

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

Mengetahui
Dengan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo


Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes.,Ph.D
NIDN 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ALVIDA TRI INDRIANI PUTRI

NIM : 21613416

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

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “ **Asuhan Keperawatan Lansia dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik di UPT PSTW Magetan**” adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebut sumbernya.

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

Ponorogo, 11 Juni 2024

Yang menyatakan



ALVIDA TRI INDRIANI PUTRI
NIM. 21613416

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK (Di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan)

Oleh :

Alvida Tri Indriani Putri

NIM 21613416

Lansia yang mengalami perubahan patologis pada sistem muskuloskeletal memberikan beberapa dampak pada fisik maupun psikososial pada lansia. Dampak dari fisik yaitu gangguan mobilitas fisik paling jelas terlihat pada sistem muskuloskeletal berupa penurunan kekuatan dan ketangkasan otot, kontraktur yang membatasi mobilitas sendi, kekakuan dan nyeri sendi.. Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk melakukan asuhan keperawatan pada lansia yang mengalami gangguan aktivitas dengan masalah gangguan mobilitas fisik di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan.

Dari hasil pengkajian didapatkan bahwa Ny. S mengatakan kaki terasa berat, nyeri dan kekakuan pada ekstermitas bagian bawah sehingga menyebabkan pergerakan terbatas. Diagnosis keperawatan yang muncul pada Ny. S gangguan mobilitas fisik. Tindakan keperawatan yang diberikan untuk masalah gangguan mobilitas fisik pada Ny. S adalah dengan memberikan dukungan ambulasi disertai dengan edukasi pentingnya ambulasi sederhana yang telah di sesuaikan dengan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia.

Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 5 hari didapatkan hasil evaluasi berupa pergerakan ekstermitas bawah meningkat, kaki tidak nyeri dan kaku, gerak terbatas menurun, dapat berpindah secara bertatahap, kelemahan fisik membaik, pergerakan kaki meningkat. Sehingga diharapkan asuhan keperawatan pada lansia dengan masalah gangguan mobilitas fisik yang diberikan berupa dukungan ambulasi dini dan edukasi dapat membantu mengatasi masalah lansia dalam gangguan mobilitas fisik.

Kata kunci : Gangguan Mobilitas Fisik, Lansia, Gangguan aktifitas fisik.

ABSTRACT

NURSING CARE OF ELDERLY WITH PROBLEMS NURSING FOR PHYSICAL MOBILITY IMPAIRMENTS (In UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan)

By :

Alvida Tri Indriani Putri

NIM 21613416

Elderly people who experience pathological changes in the musculoskeletal system have several physical and psychosocial impacts on the elderly. The physical impact, namely impaired physical mobility, is most clearly seen in the musculoskeletal system in the form of decreased muscle strength and dexterity, contractures that limit joint mobility, stiffness and joint pain. The aim of this case study is to provide nursing care for elderly people who experience activity disorders with problems. Impaired physical mobility at UPT Social Services Tresna Werdha Magetan.

From the results of the study it was found that Mrs. S said the legs felt heavy, pain and stiffness in the lower extremities, causing limited movement. The nursing diagnosis that emerged in Mrs. S impaired physical mobility. Nursing actions given for the problem of physical mobility disorders in Mrs. S is by providing ambulation support accompanied by education on the importance of simple ambulation which has been adapted to the Indonesian Nursing Intervention Standards.

After carrying out nursing procedures for 5 days, the results of the evaluation showed that movement of the lower extremities had increased, the legs were no longer painful and stiff, limited movement had decreased, the ability to move gradually, physical weakness had improved, leg movement had increased. So it is hoped that nursing care for elderly people with physical mobility problems provided in the form of early ambulation support and education can help overcome the problems of elderly people with physical mobility problems.

Keywords: Impaired Physical Mobility, Elderly, Impaired physical activity.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah keperawatan dengan judul “Asuhan Keperawatan Lansia Gangguan Aktifitas Fisik Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik di UPT Pelayanan Sosial Werdha Magetan”.

Karya tulis ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Program Diploma III di Program Studi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, penulis banyak mengalami hambatan dan kesulitan, namun berkat dukungan, bantuan, bimbingan, dan pengarahan dari berbagai pihak akhirnya penulis dapat menyelesaikan proposal ini. Untuk itu pada kesempatan ini penulis akan mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Happy Susanto, M.A selaku rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti untuk menempuh pendidikan di prodi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan.
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep.Ns.,M.Kes.,Ph.D selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi kemudahan dan izin sehingga memperlancar penyusunan karya tulis ilmiah.
3. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes. selaku Kepala Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Dan selaku pembimbing 1 yang telah banyak memberikan

bimbingan dan arahan selama penyusunan karya tulis ilmiah ini.

4. Sri Andayani, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing 2 yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan selam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
5. Orang tua yang telah memberikan dukungan dan doa penyemangat untuk lancar dan terselesainya studi yang telah di tempuh selama ini.
6. Semua sahabat dan teman-teman seperjuangan khususnya Keperawatan A 2021/2022 atas kerjasamanya dan motivasinya.
7. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.

Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas doa daan budi baik serta ketulusan yang telah diberikan kepada penulis. Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan sehingga diharapkan adanya kritik dan saran yang sifatnya mendukung demi kesempurnaan studi kasus ini.

Ponorogo, 11 Juni 2024
Yang Menyatakan



Alvida Tri Indriani Putri
NIM.21613416

DAFTAR ISI

| | |
|--------------------------------------|------|
| HALAMAN SAMPUL..... | i |
| HALAMAN SAMPUL DALAM..... | ii |
| HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING | iii |
| HALAMAN PENGESAHAN | iv |
| PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN | v |
| ABSTRAK..... | vi |
| ABSTRACT..... | vii |
| KATA PENGANTAR | viii |
| DAFTAR ISI | x |
| DAFTAR TABEL..... | xiv |
| DAFTAR GAMBAR..... | xv |
| DAFTAR LAMPIRAN..... | xvi |
| DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH..... | xvii |
| BAB 1 PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan masalah..... | 4 |
| 1.3 Tujuan..... | 4 |
| 1.3.1 Tujuan Umum..... | 4 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus..... | 4 |
| 1.4 Manfaat | 5 |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA..... | 7 |
| 2.1 Konsep Lansia..... | 7 |
| 2.1.1 Definisi..... | 7 |

| | | |
|-------|--|----|
| 2.1.2 | Proses Menua..... | 7 |
| 2.1.3 | Batasan Pada Lansia..... | 10 |
| 2.1.4 | Klasifikasi Lansia..... | 11 |
| 2.1.5 | Perubahan Pada Lansia | 12 |
| 2.2 | Konsep Gangguan Aktivitas Fisik | 14 |
| 2.2.1 | Definisi Gangguan Aktivitas Fisik..... | 14 |
| 2.2.2 | Etiologi Gangguan Aktivitas Fisik..... | 15 |
| 2.2.3 | Manifestasi Klinis Gangguan Aktivitas Fisik..... | 15 |
| 2.2.4 | Patofisiologi Gangguan Aktivitas Fisik..... | 15 |
| 2.3 | Konsep Gangguan Mobilitas Fisik | 16 |
| 2.3.1 | Definisi Gangguan Mobilitas Fisik | 16 |
| 2.3.2 | Klasifikasi Gangguan Mobilitas Fisik | 17 |
| 2.3.3 | Etiologi Gangguan Mobilitas Fisik | 18 |
| 2.3.4 | Patofisiologi Gangguan Mobilitas Fisik | 19 |
| 2.3.5 | Manifestasi Klinis Gangguan Mobilitas Fisik..... | 20 |
| 2.3.6 | Penatalaksanaan..... | 21 |
| 2.3.7 | Komplikasi..... | 21 |
| 2.4 | Konsep Asuhan Keperawatan Lansia | 22 |
| 2.4.1 | Pengkajian Keperawatan..... | 22 |
| 2.4.2 | Diagnosis Keperawatan | 32 |
| 2.4.3 | Intervensi Keperawatan | 32 |

| | |
|---|-----------|
| 2.4.4 Implementasi Keperawatan | 35 |
| 2.4.5 Evaluasi..... | 36 |
| 2.4.6 Pathway..... | 37 |
| 2.4.7 Hubungan antar konsep | 38 |
| BAB 3 METODE STUDI KASUS | 39 |
| 3.1 Metode | 39 |
| 3.2 Teknik Penulisan..... | 40 |
| 3.3 Waktu dan Tempat..... | 40 |
| 3.4 Alur Kerja..... | 41 |
| 3.5 Etika..... | 42 |
| BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN | 44 |
| 4.1 Pengkajian | 44 |
| 4.1.1 Identitas..... | 44 |
| 4.1.2 Riwayat Kesehatan..... | 45 |
| 4.1.3 Status Fisiologis | 48 |
| 4.1.4 Status Kognitif..... | 55 |
| 4.1.5 Status Psikososial dan Spiritual..... | 55 |
| 4.1.6 Pengkajian Lingkungan dan Tempat Tinggal..... | 56 |
| 4.2 Analisa Data | 57 |
| 4.3 Diagnosis Keperawatan | 58 |
| 4.4 Rencana Keperawatan..... | 59 |
| 4.5 Tindakan Keperawatan | 60 |
| 4.6 Evaluasi Keperawatan..... | 63 |

| | |
|----------------------------------|----|
| BAB 5 PEMBAHASAN..... | 64 |
| 5.1 Pengkajian | 64 |
| 5.2 Diagnosis Keperawatan | 66 |
| 5.3 Intervensi Keperawatan | 67 |
| 5.4 Implementasi | 68 |
| 5.5 Evaluasi..... | 72 |
| BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN | 76 |
| 6.1 Kesimpulan..... | 76 |
| 6.2 Saran | 78 |
| DAFTAR PUSTAKA | 80 |
| LAMPIRAN | 84 |



DAFTAR TABEL

| | |
|---|----|
| Tabel 2. 1 Tabel Kemampuan Mobilitas..... | 23 |
| Tabel 2. 2 Pola Kebiasaan Sehari-hari | 26 |
| Tabel 2. 3 Intervensi Keperawatan..... | 32 |
| Tabel 4. 1 Analisa Data..... | 57 |
| Tabel 4. 2 Diagnosis Keperawatan..... | 58 |
| Tabel 4. 3 Rencana Keperawatan | 59 |
| Tabel 4. 4 Tindakan Keperawatan..... | 60 |
| Tabel 4. 5 Evaluasi Keperawatan | 63 |



DAFTAR GAMBAR

| | |
|--|----|
| Gambar 2. 1 Pathway | 37 |
| Gambar 2. 2 Hubungan Antar Konsep..... | 38 |
| Gambar 2. 3 Alur kerja..... | 41 |
| Gambar 4. 1 Genogram Klien..... | 47 |



DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|--|-----|
| Lampiran 1 Pengkajian Keseimbangan Lansia | 84 |
| Lampiran 2 Indek Katz | 86 |
| Lampiran 3 Indeks Barthel | 87 |
| Lampiran 4 Surat pengambilan data awal..... | 89 |
| Lampiran 5 Surat Permohonan Ijin Studi Kasus | 90 |
| Lampiran 6 Informed Consent..... | 91 |
| Lampiran 7 Pendampingan Pengambilan Studi Kasus | 93 |
| Lampiran 8 Surat Badan Kesatuan Bangsa dan Politik | 94 |
| Lampiran 9 Surat Dinas Sosial | 95 |
| Lampiran 10 Uji Etik | 96 |
| Lampiran 11 Buku kegiatan bimbingan: Pembimbing 1 | 97 |
| Lampiran 12 Buku Kegiatan Bimbingan : Pembimbing 2 | 98 |
| Lampiran 13 Satuan acara penyuluhan | 99 |
| Lampiran 14 Leaflet | 106 |
| Lampiran 15 SOP | 107 |

DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH

| | |
|--------------------|---|
| WHO | : <i>World Health Organization.</i> |
| BPS | : Badan Pusat Statistik |
| UPT | : Unit Pelaksana Teknis |
| SIKI | : Standar Intervensi Keperawatan |
| Depkes | : Depatemen Kesehatan |
| UV | : Ultraviolet |
| pH | : Potential Hydrogen |
| PHK | : Pemutusan Hubungan Kerja |
| Hereditas | : Keturunan |
| NANDA | : <i>North American Nursing Diagnosis Association</i> |
| Paraplegia | : Kelumpuhan |
| ROM | : Range of Motion |
| BAB | : Buang Air Besar |
| BAK | : Buang Air Kecil |
| <i>Head To Toe</i> | : Pemeriksaan fisik secara keseluruhan |
| GCS | : Glasgow Coma Scale |
| TTV | : Tanda-tanda vital |
| BB | : Berat Badan |
| TB | : Tinggi Badan |
| Sianosis | : Kulit membiru |
| Odema | : Pembengkakan |
| ICS | : Intrercostal Space |
| Density | : Cairan |