

KARYA TULIS ILMIAH
STUDI LITERATUR: ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA
YANG MENGALAMI HAMBATAN MOBILITAS FISIK



PRODI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2020

**STUDI LITERATUR: ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA
YANG MENGALAMI HAMBATAN MOBILITAS FISIK**

Diajukan Kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu

Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya



**PRODI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : AZIZ MARGO WIDODO

Judul : STUDI LITERATUR: ASUHAN KEPERAWATAN
PADA LANSIA YANG MENGALAMI MASALAH
KEPERAWATAN HAMBATAN MOBILITAS FISIK

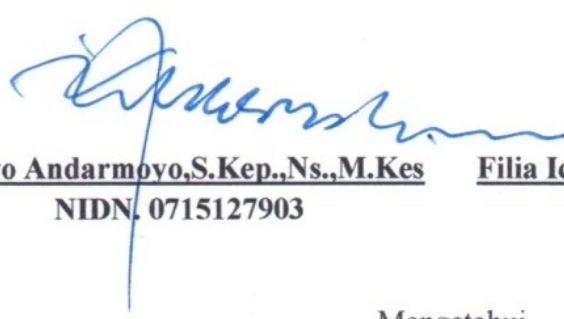
Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Pengaji Karya Tulis Ilmiah pada

Tanggal: 19 Agustus 2020

Oleh :

Pembimbing I

Pembimbing II



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

NIDN. 0715127903

Filia Icha Sukamto, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN. 0731058601

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN. 0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : AZIZ MARGO WIDODO

Judul : STUDI LITERATUR: ASUHAN KEPERAWATAN
PADA LANSIA YANG MENGALAMI MASALAH
KEPERAWATAN HAMBATAN MOBILITAS FISIK

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang di Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Tanggal : 19 Agustus 2020

Tim Penguji

Tanda Tangan

Ketua : Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns.,M.Kep

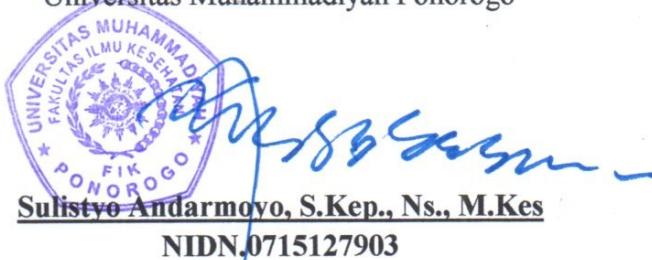
Anggota : 1. Lina Ema Purwanti, S.Kep.Ns.,M.Kep

2. Filia Icha Sukamto, S.Kep.Ns.,M.Kep

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : AZIZ MARGO WIDODO

NIM : 17613021

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

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul "**Studi Literatur: Asuhan Keperawatan pada Lansia yang Mengalami Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik**" adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 19 Agustus 2020

Yang menyatakan,



AZIZ MARGO WIDODO
NIM. 17613021

ABSTRAK

STUDI LITERATUR: ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA YANG MENGALAMI HAMBATAN MOBILITAS FISIK

Oleh:

AZIZ MARGO WIDODO
NIM:17613021

Lansia pasti akan mengalami penurunan pada sistem musculoskeletal yaitu gangguan aktivitas. Masalah keperawatan yang dapat di alami adalah hambatan mobilitas fisik. Upaya yang dapat dilakukan dalam mengatasi masalah hambatan mobilitas fisik pada gangguan aktivitas yaitu dengan penatalaksanaan non farmakologi berupa terapi latihan aktivitas *Range of Motion*. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis dan mensistematis pemberian teknik non farmakologi *Range of Motion* dalam asuhan keperawatan pada pasien lansia yang mengalami gangguan aktivitas dengan masalah keperawatan hambatan mobilitas fisik. Metode dalam penelitian ini adalah metode studi literatur dengan menggunakan data sekunder hasil analisa jurnal. Hasil penelusuran studi literatur merujuk pada pemberian latihan *range of motion* (ROM) aktif pasif sebagai salah satu intervensi dalam mengatasi masalah hambatan mobilitas fisik. Dapat di simpulkan bahwasanlah latihan *Range of motion* ini lebih efektif untuk mengatasi hambatan mobilitas fisik pada lansia, seperti yang di bahas dijurnal dengan gerakan pada ankle atau pergelangan kaki yaitu dorso fleksi dan plantar fleksi secara bertahap dan berturut-turut. Dengan latihan ROM rutin dapat meningkatkan mobilitas sendi, fleksibilitas sendi, dan kekuatan otot pada lansia. Sehingga dengan adanya hasil penelitian ini diharapkan sebagai perawat dapat mengaplikasikan latihan *Range of Motion* ini dalam menangani lansia dengan gangguan hambatan mobilitas fisik.

Kata kunci: Lansia, Hambatan Mobilitas Fisik, *Range of Motion* (ROM) aktif pasif.

ABSTRAK

LITERATURE STUDY: NURSING CARE IN ELDERLY EXPERIENCING PHYSICAL MOBILITY OBSTACLES

By:

AZIZ MARGO WIDODO
NIM:17613021

The elderly will definitely be affected by a musculoskeletal system. Activity disorder is the inability of a person to engage in activities that meet the needs of his or her life. The problem of nursing can be described as a disability impediment. The effort one can make to address the physical mobility barrier to activity interference is through the nonpharmacological tarsier of range of motion activity therapy. The research aims to analyze and systematic release of the advanced non-pharmacological range of motion techniques in the care of elderly patients who have impaired activity with the problem of nursing impairment of physical mobility. The method in this study is a literary study method using secondary data from journal analyses. The results of a literature study refer to the exercise of a passive range of motion (ROM) as one of the interventions for the physical mobility barrier. Might conclude that this range of motion exercise is more effective to overcome physical mobility barriers in older people, As discussed in the journal a step on the ankle or ankle which is a gradual and successive flexion of dorso flexion. Regular ROM exercises can increase joint mobility, flexibility of joints, and muscle strength in older ones.

Keywords: older, physical mobility barrier, range of motion (ROM) passive activity.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Studi Literatur: Asuhan Keperawatan pada Lansia yang Mengalami Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat Tugas Akhir Program Studi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini penulis banyak mendapatkan pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, MA, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulistyо Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan pembimbing satu yang dengan kesabaran dan ketelitiannya dalam membimbing, sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
3. Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes, selaku Kaprodi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi kemudahan dan ijin sehingga memperlancar penyusunan Karya Tulis Ilmiah Ini.
4. Filia Icha Sukamto, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku pembimbing dua yang dengan kesabaran dan ketelitiannya dalam membimbing, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

5. Kedua orangtuaku Bapak Sunardi dan Ibu Sukatmi yang senantiasa memberikan semangat baik moral maupun material sehingga terselesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Leli Handriyani yang telah memberikan motivasi serta menyemangati sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
7. Teman-teman seperjuangan kelas 3A D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu atas bantuan dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas kebaikan serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis.

Penulis menyadari Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna sehingga diharapkan adanya kritik dan saran yang sifatnya membangun demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Ponorogo, 19 Agustus 2020

Yang menyatakan,



AZIZ MARGO WIDODO

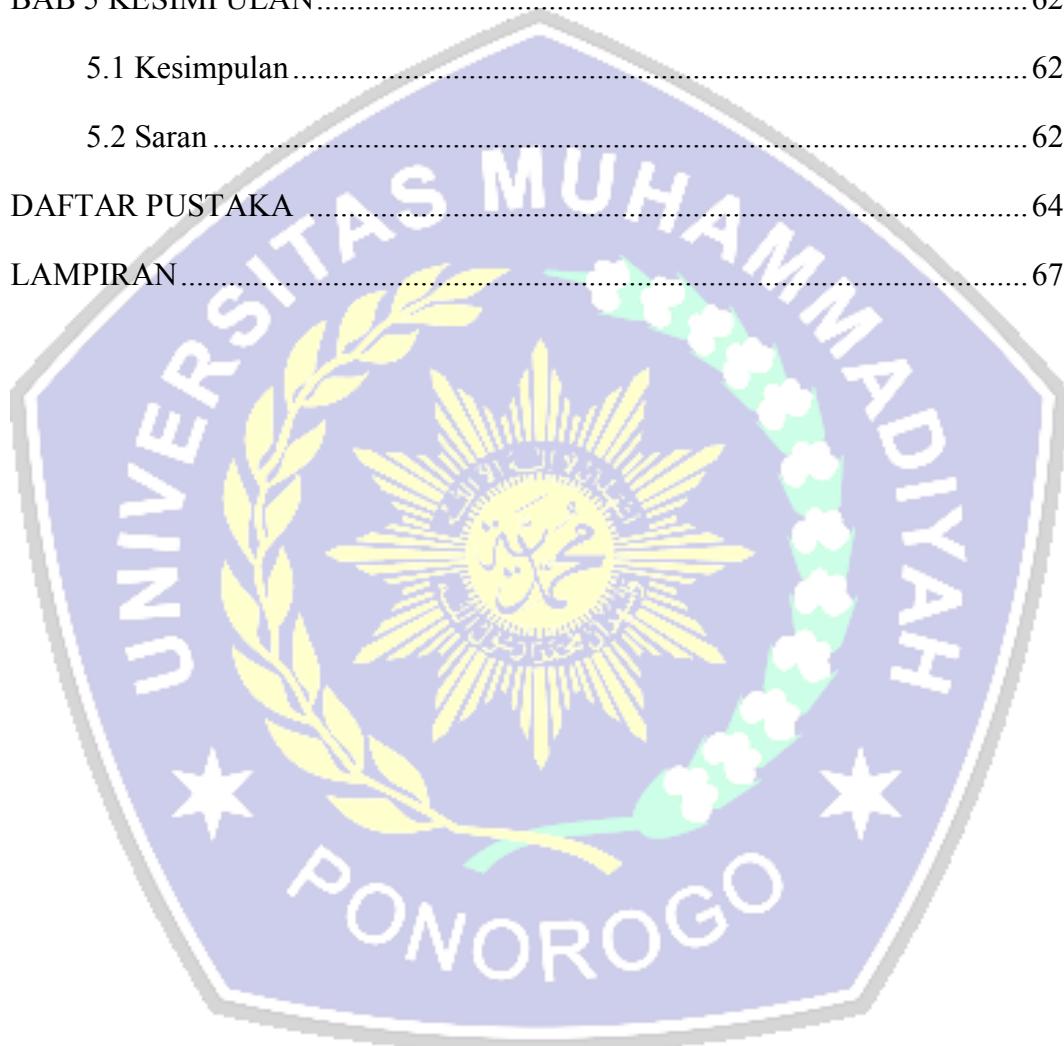
NIM 17613021

DAFTAR ISI

| | |
|-----------------------------------------------------------------|------|
| Halaman Judul..... | i |
| Halaman Pesetujuan Pembimbing..... | ii |
| Halaman Pengesahan | iii |
| Pernyataan Keaslian Tulisan..... | iv |
| Abstrak | v |
| Kata Pengantar | vii |
| Daftar Isi..... | ix |
| Daftar Tabel | xii |
| Daftar Gambar..... | xiii |
| Daftar Lampiran | xiv |
| Daftar Singkatan..... | xv |
| BAB 1 PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang..... | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah..... | 4 |
| 1.3 Tujuan Penulisan | 4 |
| 1.4 Manfaat Penelitian..... | 4 |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA | 6 |
| 2.1 Konsep Lansia | 6 |
| 2.1.1 Pengertian Lansia..... | 6 |
| 2.1.2 Teori-teori Lansia..... | 8 |
| 2.1.3 Batasan Usia Lanjut | 11 |
| 2.1.4 Perubahan Yang Terjadi Pada Lanjut Usia..... | 11 |
| 2.1.5 Faktor yang Mempengaruhi Proses Penuaan Pada Lansia | 14 |
| 2.2 Konsep Hambatan Mobilitas Fisik | 16 |

| | |
|-----------------------------------------------|----|
| 2.2.1 Definisi Hambatan Mobilitas Fisik..... | 16 |
| 2.2.2 Faktor yang Mempengaruhi Mobilitas..... | 16 |
| 2.2.3 Etiologi..... | 17 |
| 2.2.4 Jenis Mobilitas | 21 |
| 2.2.5 Manfaat Mobilitas..... | 22 |
| 2.2.6 Dampak Hambatan Mobilitas Fisik | 22 |
| 2.2.7 Aktifitas pada Lansia & Dewasa..... | 27 |
| 2.2.8 Pemeriksaan Penunjang | 27 |
| 2.2.9 Penanganan | 28 |
| 2.3 Konsep ROM | 30 |
| 2.3.1 Pengertian | 30 |
| 2.3.2 Prinsip ROM | 30 |
| 2.3.3 Gerakan ROM | 31 |
| 2.3.4 Manfaat ROM | 33 |
| 2.4 KonsepAsuhan Keperawatan..... | 33 |
| 2.4.1 Pengkajian..... | 33 |
| 2.4.2 Pemeriksaan Fisik | 35 |
| 2.4.3 Diagnosis..... | 37 |
| 2.4.4 Intervensi Keperawatan | 38 |
| 2.4.5 Analisis Artikel | 39 |
| 2.4.6 Implementasi..... | 45 |
| 2.4.7 Evaluasi..... | 46 |
| 2.4.8 Hubungan Antar Konsep..... | 48 |
| 2.4.9 Pathway..... | 49 |
| BAB 3 METODE PELITIAN | 50 |
| 3.1 Metode Penelitian | 50 |

| | |
|-----------------------------------|----|
| 3.2 Jenis Penelitian | 50 |
| 3.3 Waktu Penelitian..... | 50 |
| 3.4 Sumber Data | 51 |
| 3.5 Metode Pengumpulan Data | 52 |
| BAB 4 PEMBAHASAN | 54 |
| BAB 5 KESIMPULAN..... | 62 |
| 5.1 Kesimpulan | 62 |
| 5.2 Saran | 62 |
| DAFTAR PUSTAKA | 64 |
| LAMPIRAN | 67 |



DAFTAR TABEL

| | |
|---------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan..... | 38 |
| Tabel 2.2 Analisis Artikel | 39 |



DAFTAR GAMBAR

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Gambar 2.1 Hubungan antar konsep gambaran Asuhan Keperawatan Pada Lansia yang Mengalami Hambatan Mobilitas Fisik..... | 48 |
| Gambar 2.2 Pathway | 49 |



DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|---------------------------------|----|
| Lampiran 1 Jurnal | 67 |
| Lampiran 2 Surat Loogbook | 87 |



DAFTAR SINGKATAN

| | |
|-----------|---------------------------------------------------------|
| ADL | : <i>Activity Daily Living.</i> |
| BAB | : Buang Air Besar. |
| BAK | : Buang Air Kecil. |
| CHF | : <i>Congestive Heart Failure.</i> |
| CT Scan | : <i>Computed Tomography.</i> |
| DEPKES RI | : Departemen Kesehatan Republik Indonesia. |
| HB | : Hemoglobin. |
| HRQL | : <i>Health Related Quality Life.</i> |
| MRI | : <i>Magnetic Resonance Imaging.</i> |
| MMSE | : <i>Mini-Mental State Exam.</i> |
| PPNI | : Persatuan Perawat Indonesia |
| RPS | : Rentang Pergerakan Sendi. |
| ROM | : <i>Range of Motion</i> |
| SPMSQ | : <i>Short Portable Mental Status Questionnaire.</i> |
| UPT PSTW | : Unit Pelayanan Teknis Pelayanan Sosial Tresna Werdha. |
| WHO | : <i>World Health Organization</i> |
| NIC | : <i>Nursing Interventions Classification</i> |
| NOC | : <i>Nursing Outcomes Classification</i> |
| IQ | : <i>Intelegenita Quantion</i> |