

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA YANG MENGALAMI
GANGGUAN AKTIVITAS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
HAMBATAN MOBILITAS FISIK**

Di UPT Panti Sosial Tresna Werdha Magetan



**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2020**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA YANG MENGALAMI
GANGGUAN AKTIVITAS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
HAMBATAN MOBILITAS FISIK
Di UPT Panti Sosial Tresna Werdha Magetan**

KARYA TULIS ILMIAH

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



Oleh :

NURUL KURNIAWATI

NIM 17613110

**PRODI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2020**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Disusun Oleh : NURUL KURNIAWATI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA YANG
MENGALAMI GANGGUAN AKTIVITAS DENGAN
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HAMBATAN
MOBILITAS FISIK DI UPT PANTI SOSIAL TRESNA
WERDHA MAGETAN

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
tanggal:14 Juli 2020

Oleh :


Pembimbing I Pembimbing II


Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes Filia Icha S S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN. 0715127903 NIDN. 0731058601

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

HALAMAN PENGESAHAN

Disusun oleh : NURUL KURNIAWATI
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA YANG
MENGALAMI GANGGUAN AKTIVITAS DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN HAMBATAN
MOBILITAS FISIK DI UPT PANTI SOSIAL TRESNA
WERDHA MAGETAN

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

Tanggal : 03 Agustus 2020

Tim Penguji

Tanda Tangan

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

Anggota : 1. Ririn Nasriati, S.Kep.,Ns.,M.Kep

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

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN. 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : NURUL KURNIAWATI

NIM : 17613110

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

Menyatakan bahwa Studi Kasus yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Lansia yang Mengalami Gangguan Aktivitas dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik Di UPT Panti Sosial Tresna Werdha 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 Juli 2020

Yang menyatakan



NURUL KURNIAWATI
NIM.17613110

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA YANG MENGALAMI GANGGUAN AKTIVITAS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HAMBATAN MOBILITAS FISIK

(Studi Kasus di Wisma Pandu UPT PSTW Magetan Th. 2020)

Oleh :

Nurul Kurniawati
NIM. 17613110

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

Asuhan keperawatan dilakukan di Wisma Pandu UPT PSTW Magetan selama 8 hari yaitu pada tanggal 22-29 Januari 2020. Metode yang digunakan adalah proses keperawatan. 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 dengan terapi ambulasi dan latihan mobilitas sendi. Hasil evaluasi tindakan yang dilakukan, menunjukan masalah teratasi sebagian yaitu nampak toleransi terhadap aktivitas, menunjukan tingkat kenyamanan yang baik, mampu melakukan pergerakan sendi.

Asuhan keperawatan ini diharapkan dapat memotivasi klien untuk tetap aktif melakukan *ADLs* secara bertahap, serta mengurangi terjadinya resiko cedera maupun komplikasi akibat tidak aktif melakukan pergerakan fisik.

Kata Kunci : Lansia, Gangguan Aktivitas Fisik, Hambatan Mobilitas Fisik

ABSTRACT

Nursing Care for Elderly Who Experience Disruption of Activity with Nursing Problems with Physical Mobility Barriers (Case Study at Wisma Pandu UPT PSTW Magetan Th. 2020)

By:

Nurul Kurniawati
NIM. 17613110

Physical changes in older persons are a result of a decline in musculoskeletal systems that will affect activities and lead to physical mobility inhibitions in older ones. This case study aims to identify the elderly nursing care who is experiencing a disruption of activity with the nursing problem of physical mobility.

Nursing care was carried out at Wisma Pandu UPT PSTW Magetan for 8 days, namely on January 22-29 2020. The method used was the nursing process. The test results were Mrs. S got to level 1 of the mobility level ability, which means needs tools, has foot pain, walking disorder, disability in physical activity and movement, every walk on crutches.

Nursing actions taken are ambulation therapy and joint mobility exercises. The assessments of actions were made, pointed out that the problem was partially resolved, namely, showing tolerance for activities, shows a good level of comfort, capable of joint movement.

Nursing care is expected to motivate clients to remain active in doing ADLs gradually and reduce the risk of injury and complications due to inactive physical movement.

Keywords: Elderly, Physical Activity Disorders, Barriers to Physical Mobility

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan penyusunan Studi Kasus ini yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Lansia yang Mengalami Gangguan Aktivitas dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik di UPT Panti Sosial Tresna Werdha Magetan”. Studi Kasus ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi Tugas Akhir Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari dalam penyusunan 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. Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberi kesehatan, kesabaran, serta kelancaran sehingga studi kasus saya dapat terselesaikan secara tepat waktu.
2. Dr. Happy Susanto, M.A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi kemudahan dan ijin dalam melakukan penyusunan studi kasus ini.
3. Sulityo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo sekaligus pembimbing satu yang telah memberi kemudahan dan ijin sehingga memperlancar penyusunan studi kasus ini.
4. Rika Maya Sari, S. Kep., Ns., M.Kes selaku Kaprodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah

memberi kemudahan dan ijin sehingga memperlancar penyusunan studi kasus ini.

5. Fila Icha Sukamto, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing dua yang dengan kesabaran dan ketelitiannya dalam membimbing, sehingga studi kasus ini dapat terselesaikan dengan baik.
6. Suharsono, S.Sos selaku Kepala UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan yang telah memberikan izin kepada penulis dalam penelitian studi kasus ini.
7. Sri Emik Wahyuni, Amk selaku pendamping selama penelitian ini dapat terselesaikan.
8. Partisipan yang senantiasa mau berpartisipasi dalam menyelesaikan studi kasus ini.
9. Kedua orangtua yang senantiasa memberikan semangat baik moral maupun material sehingga terselesaikan studi kasus ini.
10. Teman-teman seperjuangan kelas 3C Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu atas bantuan dalam penyelesaian studi kasus ini.

Penulis menyadari bahwa studi kasus ini masih jauh dari kesempurnaan sehingga diharapkan adanya kritik dan saran yang sifatnya membangun demi kesempurnaan studi kasus ini.

Ponorogo, 07 Juli 2020

Yang menyatakan



NURUL KURNIAWATI
NIM 17613110



DAFTAR ISI

Halaman Depan	
Halaman Dalam	i
Halaman Persetujuan Pembimbing	ii
Halaman Pengesahan	iii
Pernyataan Keaslian Tulisan	iv
Abstrak	v
Kata Pengantar.....	vii
Daftar Isi.....	x
Darftar Tabel	xv
Daftar Gambar	xvi
Daftar Lampiran.....	xvii
Daftar Singkatan.....	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis.....	6

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Dasar Lanjut Usia	8
2.1.1 Pengertian Lanjut Usia.....	8
2.1.2 Pengertian Menua	8
2.1.3 Kategori Lansia.....	9
2.1.4 Teori-Teori Proses Menua.....	10
2.1.5 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Proses Menua	14
2.1.6 Perubahan-Perubahan yang Terjadi pada Lansia.....	16
2.2 Konsep Dasar Aktivitas Fisik.....	22
2.2.1 Pengertian Aktivitas Fisik.....	22
2.2.2 Manfaat Aktivitas Fisik	22
2.2.3 Sistem yang Berperan dalam Kebutuhan Aktivitas Fisik.....	22
2.2.4 Faktor yang Mempengaruhi Aktivitas Fisik.....	24
2.3 Konsep Dasar Mobilitas Fisik.....	25
2.3.1 Pengertian Mobilisasi	25
2.3.2 Pengertian Hambatan Mobilitas Fisik	26
2.3.3 Tujuan Mobilisasi.....	27
2.3.4 Etiologi	27
2.3.5 Batasan Karakteristik Hambatan Mobilitas Fisik	27
2.3.6 Faktor yang Mempengaruhi Mobilisasi.....	28
2.4 Tinjauan Teori Asuhan Keperawatan Lansia	30
2.4.1 Pengekajian Keperawatan.....	31
2.4.2 Diagnosa Keperawatan	49
2.4.3 Intervensi Keperawatan	50

2.4.4 Implementasi Keperawatan.....	52
2.4.5 Evaluasi	52
2.5 Pathway	54
2.6 Hubungan Antar Konsep	55
BAB 3 METODE PENELITIAN	56
3.1 Metode	56
3.2 Teknik Penulisan	57
3.3 Waktu & Tempat	57
3.4 Alur Kerja	58
3.5 Etika	59
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	61
4.1 Pengkajian.....	61
4.1.1 Identitas	61
4.1.2 Penanggung Jawab.....	62
4.2 Riwayat Kesehatan.....	62
4.2.1 Riwayat Kesehatan Saat Ini	62
4.2.2 Masalah Kesehatan Kronis	63
4.2.3 Riwayat Kesehatan Masa Lalu.....	63
4.2.4 Riwayat Kesehatan Keluarga	63
4.3 Status Fisiologis	65
4.3.1 Pola Kebiasaan Sehari-hari	65
4.3.2 Pemeriksaan Fisik	67
4.4 Status Kognitif	71
4.5 Status Psikologis dan Spritual	72

4.5.1 Psikologis.....	72
4.5.2 Sosial	72
4.5.3 Spiritual	72
4.6 Pengkajian Lingkungan Tempat Tinggal	73
4.7 Informasi Tambahan	73
4.8 Analisa Data	74
4.9 Daftar Diagnosa	76
4.10 Rencana Keperawatan.....	77
4.11 Tindakan Keperawatan.....	79
4.12 Evaluasi	91
BAB 5 PEMBAHASAN	101
5.1 Pengkajian.....	101
5.2 Perencanaan	105
5.3 Pelaksanaan	106
5.4 Evaluasi.....	112
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	115
6.1 Kesimpulan	115
6.1.1 Pengkajian Keperawatan.....	115
6.1.2 Diagnosa Keperawatan.....	116
6.1.3 Perencanaan Keperawatan.....	116
6.1.4 Implementasi Keperawatan	116
6.1.5 Evaluasi.....	116
6.2 Saran.....	117
6.2.1 Bagi Lansia	117

6.2.2 Bagi Institusi	117
6.2.3 Bagi UPT PSTW	117
6.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	117
DAFTAR PUSTAKA	119
LAMPIRAN	122



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kemampuan Mobilitas	33
Tabel 2.2 Kemampuan Rentan Gerak	34
Tabel 2.3 Tingkat Kekuatan Otot	35
Tabel 2.4 Intervensi Keperawatan	50
Tabel 4.1 Analisa Data.....	74
Tabel 4.2 Diagnosa Keperawatan.....	76
Tabel 4.3 Rencana Keperawatan	77
Tabel 4.4 Tindakan Keperawatan.....	79
Tabel 4.5 Evaluasi.....	91



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Asuhan Keperawatan Lansia.....	54
Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep.....	55
Gambar 3.1 Kerangka Kerja Asuhan Keperawatan	58
Gambar 4.1 Genogram.....	64



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Pengkajian Kesehatan Kronis	122
Lampiran 2 Indeks Bathel	125
Lampiran 3 Indeks Katz	127
Lampiran 4 Pengkajian Keseimbangan.....	128
Lampiran 5 MMSE	130
Lampiran 6 Skala Depresi Geriatrik Yasevage	132
Lampiran 7 APGAR	134
Lampiran 8 SPMSQ.....	135
Lampiran 9 Inventarsi Depresi Beck	136
Lampiran 10 SAP Latihan Rentang Gerak / ROM.....	139
Lampiran 11 SOP ROM.....	148
Lampiran 12 Leaflet ROM.....	153
Lampiran 13 SOP Ambulasi Dini.....	154
Lampiran 14 Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian (PSP)	155
Lampiran 15 Informed Consent.....	156
Lampiran 16 Surat Keterangan Pengambilan Data Studi Kasus Di UPT PSTW Magetan.....	157
Lampiran 17 Permohonan Izin Penelitian Dari Kampus	158
Lampiran 18 Surat Keterangan Izin Penelitian Bangkesbang Magetan	159
Lampiran 19 Surat Keterangan Pengambilan Data Studi Kasus Di UPT PSTW Magetan.....	161
Lampiran 20 Buku Bimbingan Studi Kasus.....	162
Lampiran 21 Dokumentasi	167

DAFTAR SINGKATAN

1. ADL : *Activity Daily Living*
2. APGAR : *Adaptation, Partnership, Growth, Affection, Resolve*
3. BAB : *Buang Air Besar*
4. BAK : *Buang Air Kecil*
5. BB : *Berat Badan*
6. BMR : *Basal Metabolic Rate*
7. DNA : *DeoxyriboNucleic Acid*
8. FIK : *Fakultas Ilmu Kesehatan*
9. GCS : *Glasgow Coma Scale*
10. ICS : *Inter Costa*
11. IDB : *Inventaris Depresi Beck*
12. IQ : *IntelegentQuotient*
13. Kemenkes RI : *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*
14. Lansia : *Lanjut Usia*
15. MMSE : *Mini-Mental State Exam*
16. NANDA : *North American Nursing Diagnosis Association*
17. NIC : *Nursing Interventions Classification*
18. NOC : *Nursing Outcomes Classification*
19. RNA : *Ribonucleic Acid*
20. ROM : *Range Of Motion*
21. SPMSQ : *Short Portable Mental Status Questionnaire*
22. TB : *Tinggi Badan*
23. TTV : *Tanda-Tanda Vital*
24. UPT PSTW : *Unit Pelayanan Terpadu Panti Sosial Tresna Werdha*
25. UV : *Ultra Violet*
26. WHO : *World Health Organization*