

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN MASALAH**  
**KEPERAWATAN INKONTINENSIA URINE FUNGSIONAL**  
**Di UPT Pelayanan Sosial Tresna Wreda Magetan**



Oleh:

**HERLINDA AFRILIANA**  
**NIM 18613151**

**PRODI DIII KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**2021**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN INKONTINENSIA URINE FUNGSIONAL**

Di UPT Pelayanan Sosial Tresna Wreda Magetan

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya  
Keperawatan



Oleh:

**HERLINDA AFRILIANA**  
**NIM 18613151**

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

**2021**

## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING


Karya Tulis Oleh : HERLINDA AFRILIANA  
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN  
INKONTINENSIA URINE FUNGSIONAL

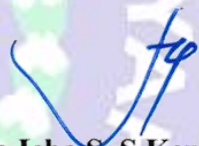
Telah disetujui dan diuji dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada  
Tanggal : 24 Juni 2021

Oleh :

Pembimbing I

Pembimbing II

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

  
Filia Icha S, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIDN. 0731058601

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis oleh : HERLINDA AFRILIANA  
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN  
INKONTINENSIA URINE FUNGSIONAL

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

Tanggal, 24 Juni 2021

Tim Penguji

Tanda Tangan

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

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

2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN. 0715127903

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : HERLINDA AFRILIANA

NIM : 18613151

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

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "**Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Inkontinensia Urine Fungsional di UPT PSTW Magetan**" adalah bukan Studi Kasus orang lain baik 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, 09 Oktober 2020

Yang menyatakan



**Herlinda Afriliana**

**NIM. 18613151**

**ABSTRAK**  
**STUDI KASUS**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN MASALAH**  
**KEPERAWATAN INKONTINENSIA URINE FUNGSIONAL**  
**Di UPT Pelayanan Sosial Tresna Wreda Magetan**

Oleh  
HERLINDA AFRILIANA  
NIM. 18613151

Masalah kesehatan yang sering dijumpai lansia adalah inkontinensia urine fungsional dengan meningkatnya rasa ingin buang air kecil (BAK) sehingga tidak mampu mengontrol pengeluaran urine karena terjadinya penurunan struktur kandung kemih. Penelitian studi kasus bertujuan untuk mengetahui asuhan keperawatan dengan masalah inkontinensia urine fungsional melalui metode pendekatan proses keperawatan. Asuhan keperawatan dilakukan di Wisma Pandu selama 6 hari pada tanggal 24-29 Desember 2020.

Hasil pengkajian menunjukkan klien tidak mampu mengontrol pengeluaran urine dan tidak merasakan nyeri pada saat urinenya keluar. Penanganan inkontinensia urine urine fungsional dengan latihan otot panggul yang dilakukan satu hari 2 kali pagi dan sore. Latihan 5-10 menit kontraksi otot panggul. Diadakanya latihan otot panggul di sistem kandung kemih melemah akan memperkuat otot. Dengan itu otot panggul menjadi kuat, sehingga mampu menahan keluarnya urine sebelum mencapai toilet.

Asuhan keperawatan selama 6 hari didapatkan klien mampu mengetahui cara melakukan latihan otot panggul secara mandiri. Tindakan keperawatan yang dilakukan tidak hanya melatih otot panggul namun memberikan latihan berkemih, membatasi intake cairan, membatasi aktivitas, sehingga diberikan asuhan keperawatan hasil dapat di evaluasi. Latihan otot panggul dilakukan lansia sangat berguna untuk mengatasi masalah inkontinensia urine fungsional. Pemberian asuhan keperawatan yang tepat dapat mencegah inkontinensia urine fungsional.

**Kata Kunci** : Inkontinensia Urine Fungsional, Lanjut Usia, Asuhan Keperawatan.

**ABSTRACT  
CASE STUDY**

**Nursing care on the elderly with functional urine incontinence nursing problems  
In UPT Social Services Tresna Wreda Magetan**

By  
HERLINDA AFRILIANA  
NIM. 18613151

The health problem that is often found by the elderly is a functional urine incontinence with increasing feeling of urinating (tub) so that it is unable to control urine expenditure due to a decrease in the bladder structure. Case study research aims to determine nursing care with the problem of functional urine incontinence through the method of approaching the nursing process. Nursing care was carried out at Wisma Pandu for 6 days on December 24-29 2020.

He results of the assessment show that the client is unable to control urine expenditure and does not feel pain in the urine's sa. Handling of functional urine urine incontinence with pelvic muscle exercises carried out one day 2 times in the morning and evening. Exercise 5-10 minutes of pelvic muscle contractions. He held the pelvic muscle exercise in the tomb system weakening to strengthen muscles. With that the pelvic muscle becomes strong, so it is able to withstand the rising urine before reaching the toilet.

Nursing care for 6 days is obtained by a client able to know how to do pelvic muscle exercises independently. Nursing actions made not only train the pelvic muscles but provide urinary exercises, limiting the intake of fluid, limiting activities, so that nursing care results can be evaluated. Elderly muscle exercises are carried out very useful for overcoming the problem of functional urine incontinence. Proper nursing care can prevent functional urine incontinence.

**Keyword:** functional urine incontinence, elderly, nursing care.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur Alhamdulillah penulis panjatkan atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan anugerah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Inkontinensia Urine Fungsional”**. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat Untuk memenuhi Tugas Akhir Keperawatan di Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammdiyah Ponorogo.

Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak akan terlaksana dan berjalan dengan lancar sebagaimana diharapkan peneliti tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan bimbingan, arahan, motivasi serta dorongan dari kepada penulis. Untuk itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada :

1. Dr. Happy Susanto, M.A selaku rektor Universitas Muhammdiyah Ponorogo yang telah memberi kesempatan peneliti untuk menempuh pendidikan di prodi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan.
2. Sulistyو Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammdiyah Ponorogo dan juga selaku pembimbing I yang telah memberikan banyak bimbingan, arahan dan motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah serta mempermudah perijinan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.



3. Filia Icha Sukamto, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan dan penulisan Karya Tulis Ilmiah.
4. Dra. Ucu Rubiasih, M.SiSelaku Kepala UPT Pelayanan Sosial Tresna Wredha Magetan yang telah memberi ijin dan kesempatan pada penulis untuk melakukan Studi Kasus.
5. UPT Pelayanan Tresna Wredha Magetan sebagai tempat penelitian.
6. Sri Emik Wahyuni, Amd. Kep Selaku pendamping di UPT PSTW Magetan.
7. Ny.S yang telah bersedia menjadi partisipan saya dalam melakukan penelitian.
8. Ibu dan bapak selalu memberikan semangat, motivasi, perjuangannya dan selalu memberikan doa agar penyusunan Karya Tulis Ilmiah dapat terselesaikan dengan tepat waktu dan bisa terselesaikan dengan baik dan lancar.
9. Siska Faradila dan Anggaraini Larasati selaku sahabat Ega dwi kurniasari dan Dian Muntia yang menjadi penyemangat, pendukung dan memberi motivasi. Semoga Allah SWT membalas semua kebaikan yang telah di berikan kepada penulis. Penulis menyadari dalam penulisan serta penyusunan Karya Tulis Ilmiah masih ada kesalahan dan jauh dari sempurna, maka dibutuhkan saran dan kritik yang membangun untuk perbaikan Karya Tulis Ilmiah. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah yang penulis susun ini dapat bermanfaat

dan menambah pengetahuan bagi penulis khususnya dan di masyarakat pada umumnya.

Ponorogo, 09 Oktober 2020

Peneliti



Herlinda Afriliana  
NIM. 18613151



## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL DEPAN.....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN JUDUL BELAKANG .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>iv</b>
<b>PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xvii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xix</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang Masalah .....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.4 Manfaat Penelitian .....	4
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>6</b>
2.1 Konsep Lanjut Usia .....	6
2.1.1 Pengertian Lanjut Usia.....	6
2.1.2 Batasan Lanjut Usia .....	7
2.1.3 Perubahan Fisik Pada Lanjut Usia .....	8

2.1.4 Permasalahan Terjadi Pada Lanjut Usia .....	14
2.2 Proses Penuaan.....	17
2.1.1 Teori-Teori Proses Penuaan .....	19
2.3 Inkontinensia Urine.....	26
2.3.1 Definisi.....	26
2.3.2 Klasifikasi .....	27
2.3.3 Etiologi.....	28
2.3.4 Tanda dan Gejala .....	30
2.3.5 Patofisiologi .....	31
2.3.6 Komplikasi.....	32
2.3.7 Pathway.....	33
2.3.8 Penatalaksanaan .....	34
2.3.9 Konsep Latihan Otot Panggul .....	34
2.3.10 Pengertian Latihan Otot Panggul .....	34
2.3.11 Tujuan Latihan Otot Panggul.....	35
2.3.12 Cara Mengetahui Latihan Otot Panggul .....	35
2.3.13 Tahap Latihan Latihan Otot Panggul .....	35
2.3.14 Syarat Latihan Otot Panggul .....	36
2.3.15 Tahap Kerja Latihan Otot Panggul .....	36
2.3.16 Indikasi Latihan Otot Panggul .....	37
2.3.17 Kontra Indikasi Latihan Otot Panggul .....	37
2.3.18 Mekanis Peningkatan Latihan Otot Panggul.....	38
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan Lanjut Usia .....	38
2.4.1 PengertianAsuhanKeperawatanLanjutUsia .....	38

2.4.2 Tujuan Asuhan Keperawatan Lanjut Usia .....	39
2.4.3 Fokus Asuhan Keperawatan Lanjut Usia .....	40
2.4.4 Pendekatan Perawatan Lanjut Usia .....	40
2.4.5 Peran dan Fungsi Perawat .....	42
2.4.6 Proses Pengkajian Asuhan Keperawatan Lanjut Usia .....	44
2.4.7 Diagnosis Keperawatan .....	51
2.4.8 Intervensi Keperawatan .....	52
2.4.9 Implementasi .....	54
2.4.10 Evaluasi .....	56
2.5 Hubungan Antar Konsep .....	59
<b>BAB 3 METODE ASUHAN KEPERAWATAN LANJUT USIA .....</b>	<b>60</b>
3.1 Metode Penelitian .....	60
3.2 Teknik Penulisan .....	61
3.3 Waktu dan Tempat .....	61
3.4 Alur Kerja ( <i>Frame Work</i> ) .....	62
3.5 Etika Penulisan .....	65
<b>BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN .....</b>	<b>67</b>
4.1 Pengkajian .....	67
4.1.1 Identitas .....	67
4.1.2 Riwayat Kesehatan .....	68
4.1.3 Status Fisiologis .....	71
4.1.4 Status Kognitif .....	81
4.1.5 Status Psikososial dan Spiritual .....	81
4.1.6 Pengkajian Lingkungan dan Tempat Tinggal .....	83

4.1.7 Informasi Tambahan.....	84
4.2 Analisa Data .....	85
4.3 Daftar Diagnosa.....	86
4.4 Intervensi Keperawatan .....	87
4.5 Implementasi Keperawatan .....	89
4.6 Evaluasi Keperawatan .....	95
<b>BAB 5 PEMBAHASAN .....</b>	<b>99</b>
5.1 Pengkajian .....	100
5.2 Perencanaan.....	103
5.3 Pelaksanaan .....	108
5.4 Evaluasi .....	113
<b>BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>117</b>
6.1 Kesimpulan.....	117
6.2 Saran .....	118
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>120</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.4.8 Intervensi Keperawatan.....	52
Tabel 4.1 Analisa Data.....	83
Tabel 4.2 Daftar Diagnosis .....	86
Tabel 4.3 Intervensi Keperawatan.....	87
Tabel 4.4 Implementasi Keperawatan.....	89
Tabel 4.5 Evaluasi Keperawatan.....	95



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway .....	33
Gambar 2.5 Hubungan Antar Konsep Lansia dengan Inkontinensia Urine.....	59
Gambar 3.1 Alur Kerja Asuhan Keperawatan pada Lansia .....	62
Gambar 4.1 Genogram .....	70





## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan untuk Mengikuti Penelitian .....	123
Lampiran 2 Informed Consent .....	125
Lampiran 3 Surat Permohonan Data awal .....	126
Lampiran 4 Surat Keterangan Izin Pengambilan Data Awal .....	127
Lampiran 5 Surat Keterangan Izin permohonan Data Dinas Sosial Surabaya....	129
Lampiran 6 Surat Permohonan Izin Penelitian .....	130
Lampiran 7 Surat Permohonan Izin Penelitian .....	131
Lampiran 8 Surat Keterangan Izin Penelitian .....	132
Lampiran 9 Surat Permohonan Pengajuan Pendamping .....	134
Lampiran 10 Surat Keterangan Selesai Penelitian .....	135
Lampiran 11 Pengkajian Keseimbangan Untuk Lansia .....	136
Lampiran 12 Pengkajian Masalah Kesehatan Kronis .....	138
Lampiran 13 <i>Short Portable Mrntal Status Questioner</i> (SPMSQ).....	140
Lampiran 14 <i>Mini-Mental State Exam</i> (MMSE) .....	141
Lampiran 15 Apgar Lansia.....	143
Lampiran 16 Geriatrik Depression Scale (GDS) .....	144
Lampiran 17 Depression Beck Inventory .....	146
Lampiran 18 Indek Barthel .....	149
Lampiran 19 Indek Katz.....	150
Lampiran 20 Satuan Acara Penyuluhan.....	151
Lampiran 21 Lefleat.....	159
Lampiran 22 SOP Latihan Otot Panggul .....	160
Lampiran 23 Materi SDKI, SLKI, SIKI.....	163

Lampiran 24 Buku Kegiatan Bimbingan .....166  
Lampiran 25 Dokumentasi.....176



## DAFTAR SINGKATAN



ADL	: <i>The Activity of Daily Living</i>
APGAR	: <i>Adaption, Partnership, Growth, Affection, Resolve</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
CRT	: <i>Capillary Refill Time</i>
Depes RI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
DO	: Data Obyektif
DS	: Data Subjektif
IMT	: Indeks Massa Tubuh
Lansia	: Lanjut Usia
MMSE	: <i>Mini-Mental State Exam</i>
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
Kemendes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
RR	: <i>Respiration Rate</i>
TD	: Tekanan Darah
ND	: Nadi
SH	: Suhu
TTD	: Tanda Tangan
TTV	: Tanda-Tanda Vital
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan

SPMSQ : *Short Portable Mental Status Questionnaire*

UPT PSTW : Unit Pelayanan Terpadu Pelayanan Sosial TresnaWredha

WHO : *World Health Organization*

