

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA GANGGUAN  
MUSKULOSKELETAL DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN RISIKO CEDERA**

Di UPT Panti Sosial Tresna Werdha Magetan



Oleh:

**AISZILLA TAFANA RAMADHANI**

**18613168**

**PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2021**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA GANGGUAN  
MUSKULOSKELETAL DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN RISIKO CEDERA**  
Di UPT Panti Sosial Tresna Werdha Magetan

**KARYA TULIS ILMIAH**

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



**PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

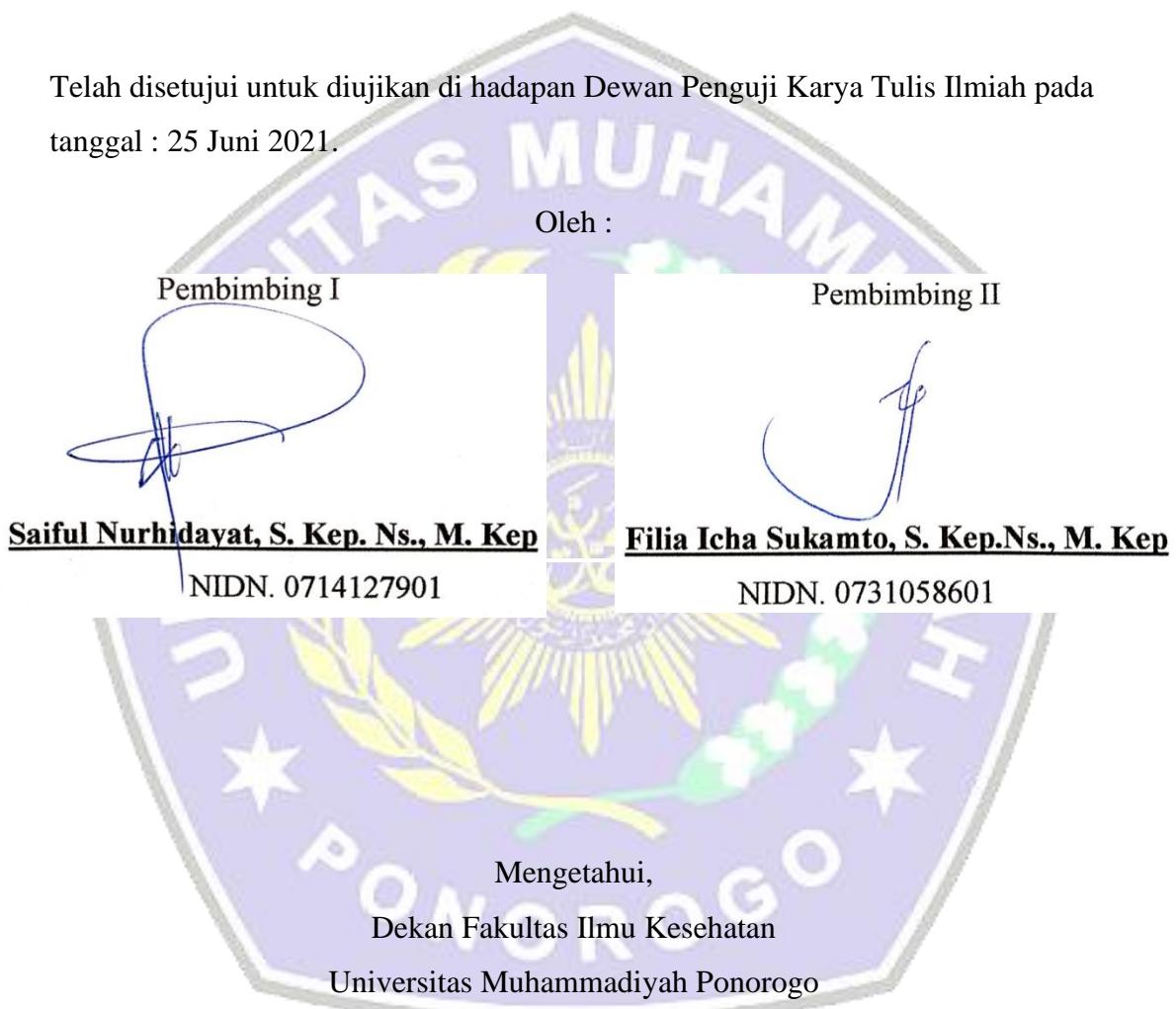
**2021**

## M HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis oleh : AISZILLA TAFANA RAMADHANI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA  
GANGGUAN MUSKULOSKELETAL DENGAN  
MASALAH KEPERAWATAN RISIKO CEDERA.

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Pengaji Karya Tulis Ilmiah pada  
tanggal : 25 Juni 2021.



## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis oleh : AISZILLA TAFANA RAMADHANI  
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA  
GANGGUAN MUSKULOSKELETAL DENGAN  
MASALAH KEPERAWATAN RISIKO CEDERA.

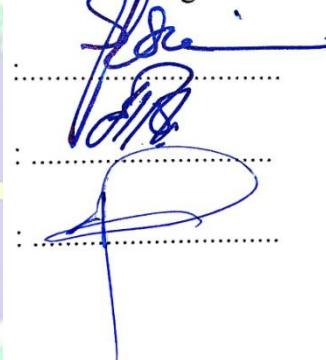
Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang di Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Tanggal : 01 Juli 2021.

Tim Penguji

Ketua : Nurul Sri Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes  
Anggota : Lina Ema Purwanti, S.Kep., Ns., M.Kep  
Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns., M.Kep

Tanda Tangan



.....  
.....  
.....

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN 07 1512 7903

## **ABSTRAK**

### **ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA GANGGUAN MUSKULOSKELETAL DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO CEDERA**

(Studi Kasus ini diambil di Ruang Wisma Bima UPT PSTW Magetan Tahun 2020)

Oleh :

Aiszilla Tafana Ramadhani

NIM. 18613168

Gangguan muskuloskeletal sering dialami oleh lansia yang memiliki masalah kesehatan disebabkan karena perubahan otot secara degeneratif sehingga lansia akan merasakan kekakuan otot, hilangnya gerakan dan keluhan nyeri, tanda-tanda inflamasi seperti nyeri tekan dan pembengkakan yang menyebabkan imobilitas (Darmojo dalam Azizah, 2011). Tujuan dalam studi kasus ini adalah untuk memberikan asuhan keperawatan pada lansia gangguan muskuloskeletal dengan masalah keperawatan risiko cedera, meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan.

Asuhan keperawatan pada lansia Ny. S gangguan muskuloskeletal dengan masalah keperawatan risiko cedera, dilakukan di Wisma Bima UPT PSTW Magetan selama 8 hari mulai dari tanggal 23 – 30 Desember 2020. Metode yang digunakan adalah proses keperawatan.

Hasil pengkajian setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3x24 jam didapatkan bahwa Ny. S berjalan dengan cara mengesot, terkadang timbul nyeri pada panggul hingga lutut, pada pengkajian riwayat masa lalu klien pernah mengalami jatuh. Ny. S termasuk kategori mengalami risiko jatuh tinggi. Tindakan keperawatan yang diberikan yakni edukasi pencegahan cedera. Hasil evaluasi yang dilakukan, masalah teratas sebagian yakni klien memahami pentingnya pencegahan cedera dan mampu melakukan terapi fisik secara mandiri. Asuhan keperawatan pada lansia diharapkan dapat memodifikasi perilaku dan perubahan, memotivasi lansia untuk mencegah atau meminimalisir kejadian cedera serta melibatkan tim kesehatan untuk memberikan pelayanan kesehatan.

**Kata Kunci :** Asuhan Keperawatan, Lansia, Muskuloskeletal, Cedera.

## **ABSTRACT**

### **NURSING CARE FOR MUSCULOSCELETAL DISORDERS WITH PROBLEMS RISK NURSING INJURY**

*(This case study was taken in the Wisma Bima of the UPT PSTW Magetan in 2020)*

*By:*

Aiszilla Tafana Ramadhani

NIM. 18613168

*Musculoskeletal disorders are often experienced by the elderly who have health problems caused by degenerative muscle changes so that the elderly will feel muscle stiffness, loss of movement and complaints of pain, signs of inflammation such as tenderness and swelling that cause immobility (Darmojo in Azizah, 2011). The purpose of this case study is to provide nursing care for the elderly with musculoskeletal disorders with nursing problems at risk of injury, including assessment, nursing diagnoses, interventions, implementation and evaluation of nursing.*

*Nursing care for the elderly Mrs. S musculoskeletal disorders with nursing problems risk of injury, was carried out at Bima's building UPT PSTW Magetan for 8 days starting from December 23-30, 2020. The method used was the nursing process.*

*The results of the assessment after nursing care for 3x24 hours found that Mrs. S walks in a sliding way, sometimes there is pain in the hip to the knee, on the assessment of the client's past history has experienced a fall. Mrs. S is included in the category of having a high risk of falling. The nursing action given is injury prevention education. The results of the evaluation carried out, the problem was partially resolved, namely the client understood the importance of injury prevention and was able to perform physical therapy independently. Nursing care for the elderly is expected to modify behavior and change, motivate the elderly to prevent or minimize the incidence of injury and involve the health team to provide health services.*

**Keywords:** *Nursing Care, Elderly, Musculoskeletal, Injury.*

## **PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Aiszilla Tafana Ramadhani

NIM : 18613168

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

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul :

**“Asuhan Keperawatan pada Lansia Gangguan Muskuloskeletal dengan Masalah Keperawatan Risiko Cedera Di UPT Panti Sosial Tresna Werdha Magetan”** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebut sumbernya.

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

Ponorogo, 25 Juni 2021

Yang Menyatakan



**Aiszilla Tafana Ramadhani**

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur marilah kita panjatkan kepada Allah SWT karena atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Lansia Gangguan Muskuloskeletal Dengan Masalah Keperawatan Risiko Cedera Di UPT Panti Sosial Tresna Werdha Magetan”. Shalawat serta salam semoga senantiasa tercurahkan kepada nabi kita, Nabi Muhammad SAW, karena berkat suri tauladan beliau, mengantarkan kita semua dari jalan yang gelap gulita menuju ke jalan yang terang benderang seperti saat ini.

Laporan Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan Diploma III Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Penulis menyadari dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak terdapat kekurangan, hal ini dikarenakan keterbatasan pengetahuan yang dimiliki oleh penulis. Namun berkat bantuan dan bimbingan serta arahan dari berbagai pihak akhirnya penulis dapat menyelesaikan laporan ini tepat pada waktunya.

Dengan selesainya Karya Tulis ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada berbagai pihak yang telah banyak membantu dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini, terutama kepada :

1. Dr. Happy Susanto, M.A selaku rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep. Ns., M.Kes. selaku Dekan Fakultas Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Rika Maya Sari, S.Kep. Ns., M.Kes. selaku Kaprodi D-III Fakultas Ilmu

Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

4. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns., M.Kep. selaku dosen pembimbing 1 yang telah menyediakan waktunya untuk memberikan bimbingan, dukungan dan semangat dalam penulisaan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Filia Icha S, S. Kep. Ns., M. Kep. selaku dosen pembimbing 2 yang telah menyediakan waktunya untuk memberikan bimbingan, dukungan dan semangat dalam penulisaan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Rekan-rekan mahasiswa D-III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Universitas Muhammadiyah Ponorogo angkatan tahun 2018/2019.
7. Kepada orangtua dan seluruh keluarga saya yang selalu memberi doa, semangat, motivasi, dan bantuan finansial sehingga saya bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Semua pihak yang telah berpartisipasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini baik secara langsung maupun tidak langsung yang tidak bisa penulis sebutkan satu per satu.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa penulisan Karya Tulis Ilmiah ini jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak dan nantinya akan digunakan untuk perbaikan di masa mendatang.

Ponorogo, 29 September 2020

Penulis

## DAFTAR ISI

Halaman Dalam.....	i
Halaman Persetujuan Pembimbing .....	ii
Halaman Pengesahan Pembimbing .....	iii
Abstrak .....	iv
Pernyataan Keaslian Tulisan .....	vi
Kata Pengantar .....	vii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel .....	xii
Daftar Gambar.....	xiii
Daftar Lampiran .....	xiv
Daftar Singkatan.....	xv
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penulisan.....	6
1.3.1 Tujuan Umum .....	6
1.3.2 Tujuan Khusus .....	6
1.4 Manfaat Penulisan.....	7
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	7
1.4.2 Manfaat Praktis .....	8
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>9</b>
2.1 Konsep Dasar Lanjut Usia .....	9
2.1.1 Definisi Lanjut Usia .....	9
2.1.2 Pengertian Menua.....	9
2.1.3 Teori-teori Proses Menua .....	10

2.1.4 Klasifikasi Lanjut Usia.....	14
2.1.5 Perubahan yang Terjadi pada Lansia .....	15
2.1.6 Faktor yang Mempengaruhi Proses Penuaan .....	28
2.2 <i>Pathway</i> .....	30
2.3 Konsep Dasar Cedera.....	31
2.3.1 Pengertian Cedera .....	31
2.3.2 Klasifikasi Cedera .....	31
2.3.3 Komplikasi Cedera .....	35
2.3.4 Pencegahan Risiko Cedera .....	37
2.3.5 Latihan Terapi Fisik .....	40
2.3.6 Penatalaksanaan Cedera .....	42
2.4 Tinjauan Teori Asuhan Keperawatan Risiko Cedera.....	44
2.4.1 Pengkajian .....	44
2.4.2 Diagnosis Keperawatan.....	53
2.4.3 Intervensi .....	54
2.4.4 Implementasi .....	59
2.4.5 Evaluasi .....	61
2.5 Hubungan Antar Konsep.....	62
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN.....</b>	63
3.1 Metode .....	63
3.2 Teknik Penulisan.....	64
3.3 Waktu dan Tempat.....	64
3.4 Alur Kerja .....	66
3.5 Etika .....	67
<b>BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA .....</b>	69
4.1 Pengkajian.....	69

4.1.1 Identitas.....	69
4.1.2 Riwayat Kesehatan.....	70
4.1.3 Status Fisiologis .....	74
4.1.4 Pemeriksaan Fisik .....	80
4.1.5 Status Kognitif .....	84
4.1.6 Status Psikososial dan Spiritual .....	85
4.1.7 Pengkajian Lingkungan Tempat Tinggal.....	87
4.1.8 Informasi Tambahan .....	89
4.2 Analisa Data .....	90
4.3 Daftar Diagnosis .....	92
4.4 Rencana Asuhan Keperawatan.....	93
4.5 Implementasi Keperawatan .....	95
4.6 Evaluasi.....	103
<b>BAB 5 PEMBAHASAN .....</b>	<b>110</b>
5.1 Pengkajian.....	110
5.2 Perencanaan .....	114
5.3 Implementasi .....	121
5.4 Evaluasi .....	134
<b>BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>138</b>
6.1 Kesimpulan .....	138
6.2 Saran .....	138
<b>Daftar Pustaka .....</b>	<b>141</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....	54
Tabel 4.1 Analisa Data.....	90
Tabel 4.2 Daftar Diagnosis Keperawatan .....	92
Tabel 4.3 Reancana Asuhan Keperawatan .....	93
Tabel 4.4 Implementasi Keperawatan .....	95
Tabel 4.5 Evaluasi .....	103



## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 <i>Pathway</i> .....	30
Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep .....	62
Gambar 3.1 Alur Kerja ( <i>Frame Work</i> ) .....	66
Gambar 4.1 Gennogram .....	73



## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Pengkajian Masalah Kesehatan Kronis .....	145
Lampiran 2. Indek Barthel .....	147
Lampiran 3. Pengkajian Keseimbangan untuk Lansia.....	148
Lampiran 4. Mini-Mental State Exam (MMSE) .....	150
Lampiran 5. Pengkajian Tingkat Depresi Lansia (Yesavage ; 1983).....	152
Lampiran 6. APGAR Lansia .....	154
Lampiran 7. Satuan Acara Penyuluhan (SAP) .....	155
Lampiran 8. Pamflet.....	161
Lampiran 9. Penjelasan untuk Mengikuti Penelitian (PSP) .....	162
Lampiran 10. Informed Consent (Persetujuan Menjadi Partisipan).....	163
Lampiran 11. Permohonan Izin Penelitian dari Kampus .....	164
Lampiran 12. Surat Keterangan Izin Penelitian Bankesbang Magetan.....	165
Lampiran 13. Surat Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian .....	167
Lampiran 14. Buku Kegiatan Bimbingan .....	168
Lampiran 15. Dokumentasi Kegiatan .....	176

## DAFTAR SINGKATAN

ACTH	: <i>Adrenocortikotropic Hormone</i>
BMR	: <i>Basal Metabolic Rate</i>
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
CRT	: <i>Capillary Refill Time</i>
Depkes	: Departemen Kesehatan
DNA	: <i>Deoxyribo Nucleic Acid</i>
E-V-M	: Eye-Verbal-Motoric
NSAID	: <i>Nonsteroidal Anti-Inflammatory Drugs</i>
FIK	: Fakultas Ilmu Kesehatan
FSH	: <i>Folikel Stimulating Hormone</i>
GCS	: <i>Glasgow coma scale</i>
IQ	: <i>Intellegent Quocient</i>
Lansia	: Lanjut Usia
LH	: <i>Leutinezing Hormone</i>
ml	: Mili Liter
mmHg	: Milimeter Hydrargyrum
RICE	: <i>Rest, Ice, Compression, dan Elevation</i>
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Kepeawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
TSH	: <i>Thyroid Stimulating Hormone</i>
WC	: <i>Water Closet</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>