

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN LANJUT USIA YANG MENGALAMI
GANGGUAN AKTIVITAS DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RISIKO JATUH
(Studi kasus Di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Kabupaten
Magetan)



PRODI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2026

**ASUHAN KEPERAWATAN LANJUT USIA YANG MENGALAMI
GANGGUAN AKTIVITAS DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RISIKO JATUH**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat
Penyusunan Karya Tulis Ilmiah



**PRODI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2026**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : HANUM TRI DESIKA

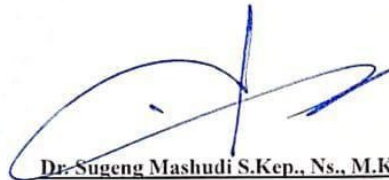
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN LANJUT USIA YANG
MENGALAMI GANGGUAN AKTIVITAS DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN RISIKO JATUH

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
pada Tanggal : 29 Juni 2026

Oleh :

Pembimbing I

Pembimbing II



Dr. Sugeng Mashudi S.Kep., Ns., M.Kep

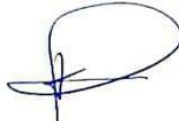
NIDN. 0731038002



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

NIDN. 0711068503

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



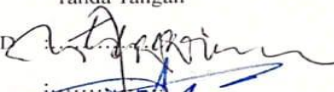
Saiful Nurhidayat S.kep., Ns., M.Kep

NIDN. 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : HANUM TRI DESIKA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN
GANGGUAN AKTIVITAS DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RISIKO JATUH

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis
Ilmiah di Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo,
Tanggal : 29 Juni 2026

		Tanda Tangan
Ketua	: Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kep., PhD	
Anggota	: 1. Dr. Sugeng Mashudi, S.Kep., Ns., M.,Kep	
	2. Rika Maya Sari, S.kep., Ns., M.Kes	

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo


Saiful Nurhidayat S.kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN PENULIS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Hanum Tri Desika

NIM : 23613602

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

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Lanjut Usia Yang Mengalami Gangguan Aktivitas Risiko Jatuh “ 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, 29 Juni 2026

Yang Menyatakan



HANUM TRI DESIKA

NIM. 23613602

ABSTRAK
ASUHAN KEPERAWATAN LANJUT USIA YANG
MENGALAMI GANGGUAN AKTIVITAS DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN RISIKO JATUH
(Studi kasus Di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Kabupaten
Magetan)

Oleh:
Hanum Tri Desika
NIM. 23613602

Risiko jatuh merupakan salah satu masalah yang sering terjadi pada lansia akibat proses penuaan yang menyebabkan penurunan fungsi fisik, keseimbangan, dan kekuatan otot. Kondisi tersebut dapat meningkatkan kemungkinan terjadinya cedera, penurunan kemandirian, hingga menurunkan kualitas hidup lansia. Tujuan studi kasus ini adalah melaksanakan asuhan keperawatan pada lansia yang mengalami gangguan aktivitas dengan masalah keperawatan risiko jatuh di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Kabupaten Magetan.

Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi, evaluasi, dan dokumentasi. Partisipan dalam studi kasus ini adalah seorang lansia perempuan berusia 83 tahun (Ny. K) yang mengalami gangguan aktivitas dengan masalah keperawatan risiko jatuh. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi.

Hasil pengkajian menunjukkan bahwa Ny. K mengalami keluhan lutut terasa kaku, linu, dan kram, memiliki riwayat jatuh sebelumnya, gangguan keseimbangan, serta penurunan kekuatan otot ekstremitas bawah. Hasil penilaian menggunakan Morse Fall Scale (MFS) menunjukkan skor 60 yang termasuk kategori risiko jatuh tinggi. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah Risiko Jatuh. Intervensi yang diberikan berfokus pada pencegahan jatuh melalui identifikasi faktor risiko, pemantauan kemampuan mobilisasi, pengamanan lingkungan, edukasi pencegahan jatuh, serta latihan ambulasi dengan pendampingan. Setelah dilakukan implementasi selama tujuh hari, kondisi pasien menunjukkan perbaikan yang ditandai dengan peningkatan keseimbangan, kemampuan berjalan yang lebih stabil, meningkatnya kehati-hatian saat beraktivitas, serta tidak terjadi kejadian jatuh selama masa perawatan.

Kesimpulan studi kasus ini menunjukkan bahwa penerapan asuhan keperawatan secara komprehensif dengan intervensi pencegahan jatuh efektif dalam menurunkan risiko jatuh dan meningkatkan keamanan serta kemampuan aktivitas lansia.

Kata Kunci: Lansia, Gangguan Aktivitas, Risiko Jatuh, Asuhan Keperawatan, Pencegahan Jatuh

ABSTRACT

NURSING CARE FOR ELDERLY AGERS WITH ACTIVITY DISORDERS AND NURSING PROBLEMS RISKING FALLS (Case Study at the Tresna Werdha Social Services Unit, Magetan Regency)

By:

Hanum Tri Desika

NIM. 23613602

Risk for falls is one of the most common problems among older adults due to the aging process, which leads to decreased physical function, balance, and muscle strength. This condition may increase the likelihood of injury, loss of independence, and a decline in the quality of life of older adults. The purpose of this case study was to implement nursing care for an older adult experiencing activity impairment with the nursing problem of risk for falls at UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan Regency.

This study used a case study method with a nursing process approach, including assessment, nursing diagnosis, planning, implementation, evaluation, and documentation. The participant was an 83-year-old female older adult (Mrs. K) who experienced activity impairment with a nursing problem of risk for falls. Data were collected through interviews, observation, physical examination, and documentation review.

The assessment results revealed complaints of knee stiffness, aching pain, and muscle cramps, a history of previous falls, impaired balance, and decreased lower extremity muscle strength. The Morse Fall Scale (MFS) assessment score was 60, indicating a high risk for falls. The nursing diagnosis established was Risk for Falls. Nursing interventions focused on fall prevention through risk factor identification, mobility monitoring, environmental safety management, fall prevention education, and assisted ambulation exercises. After seven days of nursing implementation, the participant demonstrated improvement, as evidenced by better balance, more stable walking ability, increased caution during activities, and the absence of fall incidents throughout the care period.

In conclusion, the implementation of comprehensive nursing care with fall prevention interventions was effective in reducing the risk for falls and improving the safety and activity performance of older adults.

Keywords: *Older Adults, Activity Impairment, Risk for Falls, Nursing Care, Fall Prevention*

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan hidayat nya sehingga proposal berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Lansia Gangguan Tidur Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Pola Tidur” dapat diselesaikan dengan baik serta tepat waktu. Tanpa izin dan pertolongan-nya penyusunan proposal karya tulis ilmiah ini tentu tidak akan berjalan dengan lancar. Penulis memahami dengan sepenuh hati bahwa kegiatan penelitian ini tidak mungkin terlaksana dan berjalan dengan baik sesuai harapan tanpa adanya dukungan dari berbagai pihak yang telah memberikan semangat, bimbingan, arahan, motivasi serta bantuan kepada penulis. Untuk itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan penghargaan dan ucapan terimakasih yang setulus-tulusnya kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan di dalam pemberian izin, sehingga dapat memperlancar penulis dalam melakukan penyusunan proposal karya tulis ilmiah.
2. Saiful Nur Hidayat S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Filia Ica Sukanto S.Kep., Ns., M.Kep selaku Kaprodi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan bimbingan serta motivasi sehingga meningkatkan semangat dalam melakukan penyusunan proposal karya tulis ilmiah.

4. Dr. Sugeng Mashudi, S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga, serta memberikan arahan dalam penyusunan dan penulisan Karya Tulis Ilmiah serta kesabaran dalam bimbingan.
5. Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes Selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu, tenaga, serta memberikan arahan dalam penyusunan dan penulisan Karya Tulis Ilmiah serta kesabaran dalam bimbingan.
6. Dra. Nenti Sarjanti, M.M selaku Kepala UPT PSTW Magetan yang telah memberikan izin untuk melakukan studi kasus.
7. Untuk kedua orangtua penulis, bapak Riyanto yang memberikan cinta dan kasih sayang, yang mengajarkan bagaimana tanggung jawab setiap diri harus diselesaikan, yang mengusahakan disetiap fase kehidupan, dan untuk ibuku Susiati yang memberikan bentuk cinta terindah, yang mengajarkan bagaimana rasa sabar harus terus tumbuh, yang memberikan dorongan untuk terus ikhlas menerima setiap perjalanan hidup, semoga Allah SWT memberikan kesehatan, umur panjang, bahagia, serta banyak hal indah lainnya di kehidupan keluarga kita.
8. Terimakasih kepada seluruh anggota keluarga yang selama ini terus mendukung penulis dalam menjalankan studi di D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
9. Kepada seluruh teman-teman yang telah memberikan dukungan, semangat serta motivasi berharga dalam proses penyusunan proposal karya tulis ilmiah, khususnya kepada, Ririn Wulandari teman yang kebersamaan

tumbuhnya penulis, Vanesa Melinda selaku teman terdekat penulis, Widya

Ferina, Evik syah, dan teman-teman D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Angkatan 2023.

9. Kepada seseorang yang tidak bisa disebutkan namanya terimakasih telah menjadi motivasi bagi penulis untuk menyelesaikan tugas akhir. Memberikan dukungan dengan frekuensi yang tenang namun membangkitkan.



HANUM TRI DESIKA

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN KEASLIAN PENULIS	iv
ABSTRAK.....	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
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.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat.....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2 Manfaat Praktis.....	6
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Jatuh pada Lansia	8

2.1.1 Definisi Lansia	8
2.1.2 Batasan Lansia.....	8
2.1.3 Ciri-ciri Lansia	9
2.1.4 Teori Proses Menua	10
2.1.5 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Proses Menua	11
2.1.6 Teori Gangguan Aktivitas.....	13
2.1.7 Definisi Risiko Jatuh	14
2.1.8 Faktor-faktor Risiko Jatuh.....	15
2.1.9 Komplikasi Risiko Jatuh	16
2.1.10 Pencegahan Risiko Jatuh	17
2.1.11 Pathway	18
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan.....	18
2.2.1 Pengkajian Keperawatan	18
2.2.2 Diagnosis Keperawatan	47
2.2.3 Rencana Tindakan Keperawatan	48
2.2.4 Implementasi Keperawatan	50
2.2.5 Evaluasi Keperawatan	51
2.3 Hubungan Antar Konsep	54
BAB 3. METODE STUDI KASUS	55
3.1 Metode.....	55
3.2 Teknik Penulisan.....	55
3.3 Waktu dan Tempat	56
3.3.1 Waktu Penelitian.....	56
3.3.2 Tempat Penelitian	56

3.4 Pengumpulan Data	56
3.4.1 Data Primer.....	56
3.4.2 Data Sekunder	58
3.5 Alur Kerja	59
3.6 Etika Penelitian.....	60
3.7 Uji Etik	61
BAB 4. ASUHAN KEPERAWATAN.....	62
4.1 Pengkajian	62
4.1.1 Identitas	62
4.1.2 Riwayat Kesehatan	63
4.1.3 Status Fisiologis	65
4.1.4 Status Kognitif.....	72
4.1.5 Status Psikologis dan Spiritual.....	72
4.1.6 Pengkajian Lingkungan dan Tempat Tinggal	74
4.2 Analisa Data	75
4.3 Daftar Diagnosis.....	75
4.4 Rencana Keperawatan	75
4.5 Tindakan Keperawatan	77
4.6 Evaluasi	80
BAB 5. PEMBAHASAN.....	82
5.1 Pengkajian	82
5.2 Diagnosis Keperawatan	83
5.3 Perencanaan.....	84
5.4 Implementasi	85

5.5 Evaluasi	88
BAB 6. KESIMPULAN.....	90
6.1 Kesimpulan.....	90
6.2 Saran.....	92
DAFTAR PUSTAKA.....	93
LAMPIRAN.....	98



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rencana Tindakan Keperawatan	48
Tabel 4.1 Analisa Data	75
Tabel 4.2 Diagnosis Keperawatan.....	75
Tabel 4.3 Rencana Keperawatan.....	75
Tabel 4.4 Tindakan Keperawatan.....	77
Tabel 4.5 Evaluasi	80



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway	18
Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep	54
Gambar 3.2 Alur Kerja.....	59
Gambar 4.1 Genogram.....	64
Gambar 4.2 Kekuatan Otot	72



DAFTAR LAMPIRAN

<i>Lampiran 1</i> Penjelasan Studi Kasus	98
<i>Lampiran 2</i> Informed Consent.....	99
<i>Lampiran 3</i> Permohonan Data Awal	100
<i>Lampiran 4</i> Berita Acara Ujian KTI	101
<i>Lampiran 5</i> Permohonan Izin Studi Kasus	102
<i>Lampiran 6</i> Surat Pengantar Studi Kasus	103
<i>Lampiran 7</i> Sertifikat Layak Uji Etik	104
<i>Lampiran 8</i> Logbook Bimbingan Pembimbing 1	105
<i>Lampiran 9</i> Logbook Bimbingan Pembimbing 2	106
<i>Lampiran 10</i> SOP	107
<i>Lampiran 11</i> Pengkajian Masalah Kesehatan Kronis	109
<i>Lampiran 12</i> Indek Barthel	111
<i>Lampiran 13</i> Pengkajian Keseimbangan	112
<i>Lampiran 14</i> Pengkajian Risiko Jatuh	114
<i>Lampiran 15</i> MMSE	115
<i>Lampiran 16</i> Status Depresi Lansia	116
<i>Lampiran 17</i> APGAR	119
<i>Lampiran 18</i> TURNITIN	120

DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH

ADL	: <i>Activity of Daily Living</i>
DPP	: Dewan Pengurus Pusat
GDS	: <i>Geriatric Depression Scale</i>
IADL	: <i>Instrumental Activities of Daily Living</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
MFS	: <i>Morse Fall Scale</i>
MMSE	: <i>Mini Mental State Examination</i>
PM	: Penerima Manfaat
POKJA	: Kelompok Kerja
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
UPT	: Unit Pelaksana Teknis
WHO	: <i>World Health Organization</i>