

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DENGAN MASALAH GANGGUAN
MOBILITAS FISIK PADA PASIEN POST STROKE DI PANTI WERDHA
HARGO DEDALI SURABAYA



Oleh :

ACH. ROIHAN

NIM 20210660035

PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2024

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DENGAN MASALAH

GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN POST

STROKE DI PANTI WERDHA HARGO DEDALI SURABAYA

Untuk memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada

Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas

Muhammadiyah Surabaya



Oleh :

ACH. ROIHAN

NIM 20210660035

PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2024

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui isi serta
susunannya, sehingga dapat diajukan dalam sidang karya tulis ilmiah
pada Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya

Surabaya, 26 Juni 2024

Menyetujui

Pembimbing I

Siti Aisyah, S.Kep.Ns.,M.Kes

Pembimbing II

Musyrifatul Uliyah, S.St, M.Kes.

Mengetahui,
Ketua Program Studi

Dr. Eni Sumarliyah, S.Kep.,Ns.,M.Kes

PERNYATAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ach Roihan
Nim : 20210660035
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : D3 Keperawatan

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Lansia Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Post Stroke Di Panti Werdha Hargo Dedali Surabaya” yang saya tulis ini benar benar tulisa karya sendiri bukan hasil plagiasi, baik sebagian maupun keseluruhan bila dikemudian hari terbukti plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berklaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya 03 September 2024

Yang MenyatakaN,



Ach Roihan

NIM.20210660035

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji
Ujian Karya Tulis Ilmiah pada tanggal 03 September 2024 oleh mahasiswa
atas nama Ach Roihan NIM 20210660035 Program Studi D3
Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Surabaya.

TIM PENGUJI

Ketua : Ratna Agustin S.Kep., Ns., M.Kep

Anggota 1 : Siti Aisyah, S.Kep.Ns., M.Kes

Anggota 2 : Musyrifatul Uliyah, S.St, M.Kes.

Ratna Agustin
(Siti Aisyah)
(Musyrifatul Uliyah)

Mengesahkan,
Dekan FIK UMSurabaya



Sdr. Nur Mukarromah, S.KM., M.Kes

NIK. 012.05.11.1972.97.019

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah dengan memanjatkan puji syukur kepada Allah SWT, atas segala berkah, nikmat, rahmat, taufiq dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan keperawatan pada lanisa dengan masalah gangguan mobilitas fisik pada pasien post stroke di Panti Werdha Hargo Dedali Surabaya”

Adapun tujuan dari penelitian ini adalah untuk menyusun karya tulis ilmiah yang ditekankan pada aspek asuhan keperawatan pada lanisa dengan masalah gangguan mobilitas fisik pada universitas Muhammadiyah Surabaya dan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd. Kep).

Pada kesempatan ini, peneliti menyampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah memberikan dukungan moril maupun materil sehingga hasil penelitian ini dapat selesai, oleh karena itu, peneliti mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Dr. dr. H Sukadiono, MM., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dr. Nur Mukarromah, SKM., M.Kes. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Dr. Eni Sumarliyah, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
4. Siti Aisyah, S.Kep.Ns.,M.Kes selaku dosen pembimbing satu saya di Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah meluangkan waktu, tenaga dan fikiran selama membimbing sehingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah Ini.

5. Musrifatul Uliyah, SST., M.Kes selaku dosen pembimbing dua saya di Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran selama membimbing sehingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah Ini.
6. Ratna Agustin S.Kep., Ns., M.Kep Selaku penguji Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Ibu Endang selaku kepala Panti Werdha Hargo Dedali Surabaya yang telah memberikan wadah untuk mengambil data sehingga penulisan Karya Tulis Ilmiah saya terlaksana dengan baik.
8. Orang tua saya Ayah H. Ach Rofiki dan Ibu Hj. Zumrotussaadah, Adik saya Aidil Fitrih dan Agus Ubaidillah yang selalu memberikan saya dukungan, semangat, motivasi dengan penuh kasih sayang dan doa.
9. Teman – teman D3 Keperawatan angkatan 2021 terima kasih telah senantiasa mendampingi saya ketika senang maupun susah dan terima kasih karena telah memberikan semangat, dukungan, motivasi, doa untuk saya selama menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Teman – teman diluar kampus Universitas Muhammadiyah Surabaya terima kasih telah senantiasa mendampingi saya ketika senang maupun susah dan terima kasih karena telah memberikan semangat, dukungan, motivasi, doa untuk saya selama menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Surabaya, 20, Juli 2023

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
PERNYATAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
UCAPAN TERIMA KASIH.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	x
DAFTAR LAMBANG DAN SINGKATAN	xii
ABSTRAK	xiii
ABSTRAC	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Lansia	7
2.1.1 Definisi Lansia	7
2.1.2 Karakteristik Lansia	8
2.1.3 Batasan-Batasan Lansia	8
2.1.4 Teori Proses Menua.....	9
2.1.5 Perubahan Fisik Dan Fungsi Akibat Proses Menua	12
2.1.6 Perubahan Mental.....	22
2.1.7 Perubahan Psikososial.....	23
2.1.8 Perubahan Spiritual	24
2.2 Konse Dasar Gangguan Mobilitas Fisik.....	24
2.2.1 Definisi Gangguan Mobilitas Fisik	24
2.2.2 Etiologi.....	24
2.2.3 Pathofisiologi.....	25

2.2.4	Manifestasi Klinis	27
2.2.5	Penatalaksanaan	28
2.2.6	Pemeriksaan penunjang.....	31
2.2.7	Komplikasi	33
2.3	Konsep Penyakit Stroke	34
2.3.1	Definisi.....	34
2.3.2	Etiologi.....	35
2.3.3	Pathofisiologi	35
2.3.4	Pathway	37
2.3.5	klasifikasi	38
2.3.6	Manifestasi Klinis	38
2.3.7	Komplikasi	39
2.3.8	Penatalaksanaan	40
2.3.9	Pemeriksaan Penunjang	41
2.4	Tinjauan Teori Asuhan Keperawatan.....	43
2.4.1	Pengkajian Keperawatan.....	43
2.4.2	Diagnosa Keperawatan.....	43
2.4.3	Intervensi Keperawatan.....	43
2.4.4	Implementasi Keperawatan.....	43
2.4.5	Evaluasi.....	44
2.5	Penerapan Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Post Stroke	44
2.5.1	Pengkajian Keperawatan.....	44
2.5.2	Diagnosa Keperawatan.....	50
2.5.3	Intervensi keperawatan.....	50
2.5.4	Implementasi keperawatan.....	52
2.5.5	Evaluasi keperawatan.....	52
BAB 3	METODE PENELITIAN.....	53
3.1	Desain Penelitian.....	53
3.2	Definisi Oprasional.....	53
3.3	Subjek Penelitian	54
3.4	Lokasi Dan Waktu.....	55
3.5	Pengumpulan Data.....	55
3.6	Teknik Pengumpulan Data	55

3.7	Instrumen Pengumpulan Data	55
3.8	Uji Keabsahan Data.....	55
3.9	Analisa Data	56
2.10	Etik Penelitian	57
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....		59
4.1	Hasil.....	59
4.1.1	Gambaran Lokasi Penelitian	59
4.1.2	Pengkajian keperawatan.....	59
4.1.3	Analisa data.....	71
4.1.4	Diagnosa keperawatan	72
4.1.5	Perencanaan keperawatan	72
4.1.6	Implementasi keperawatan.....	73
4.1.7	Evaluasi.....	84
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN.....		101
5.1	Simpulan.....	101
5.1.1	Pengkajian keperawatan.....	101
5.1.2	Diagnosa keperawatan	101
5.1.3	Intervensi keperawatan.....	102
5.1.4	Pelaksanaan keperawatan.....	102
5.1.5	Evaluasi keperawatan.....	103
5.2	Saran	104
5.2.1	Bagi klien	104
5.2.2	Bagi institusi.....	104
5.2.3	Bagi Panti Werdha Hargo Dedali Surabaya.....	104
5.2.4	Bagi peneliti selanjutnya	104
DAFTAR PUSTAKA		105
LAMPIRAN		108

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Skala ADL	32
Tabel 2.2 Drajad Kekuatan Otot	32
Tabel 3.1 Definisi Oprasional	55
Tabel 4.1 Refleks Ekstermitas	67

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Stroke	37
---------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Konsultasi.....	108
Lampiran 2 format pengkajian indeks katz.....	110
Lampiran 3 format pengkajian SPMSQ.....	113
Lampiran 4 format pengkajian MMSE.....	116
Lampiran 5 hasil pengkajian indeks katz.....	114
Lampiran 6 hasil pengkajian SPMSQ.....	116
Lampiran 7 hasil pengkajian MMSE.....	118
Lampiran 8 berita acara revisi sidang.....	122
Lampiran 9 kartu kendali tugas akhir.....	124
Lampiran 10 surat endorsement letter.....	125
Lampiran 11 surat keterangan bebas plagiasi.....	126
Lampiran 12 surat keterangan bebas pinjam.....	127

DAFTAR LAMBANG DAN SINGKATAN

BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
TTV	: Tanda-Tanda Vital
C	: Drajat Celcius
S	: Suhu
N	: Nadi
RR	: <i>Respiration Rate</i>
TD	: Tekanan Darah
MmHg	: Milimeter Merkuri (<i>Hydrogyrum</i>)
Mg	: Miligram
Kg	: Kilogram
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
Lansia	: Lanjut Usia
Tn	: Tuan
SPMSQ	: <i>Short Portable Mental Status Quesioner</i>
MMSE	: <i>Mini Mental Status Exam</i>
SDKI	: Standart Diagnosa Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standart Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standart Intervensi Keperawatan Indonesia
WHO	: <i>World Health Otganization</i>
ROM	: <i>Range Of Motion</i>
MRI	: <i>Magnetik Resonance Imaging</i>

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN POST STROKE DI PANTI WERDHA HARGO DEDALI SURABAYA

Oleh : Ach Roihan

20210660035

Penyakit Stroke merupakan salah satu penyakit yang sering terjadi pada lansia yang disebabkan adanya gangguan sistem saraf pusat yang ditandai dengan kelemahan otot sehingga dapat menyebabkan masalah mobilitas fisik. Berdasarkan data di Panti Werdha Hargo Dedali Surabaya didapatkan 32 lansia, 6 lansia menderita gangguan mobilitas fisik. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui asuhan keperawatan pada lansia dengan gangguan mobilitas fisik

Metode penelitian menggunakan penelitian deskriptif dalam bentuk studi kasus selama 6 hari, melalui pendekatan asuhan keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi dan evaluasi. Subjek penelitian adalah 2 lansia di Panti Werdha Hargo Dedali Surabaya. Teknik pengumpulan data dengan wawancara, observasi, pemeriksaan fisik dan pemeriksaan penunjang, penelitian dilakukan bulan Januari 2024

Hasil pengkajian pada Tn, H dan Tn, T didapatkan diagnosa keperawatan gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan kelemahan otot, selanjutnya dilakukan intervensi utama pelaksanaan tindakan yaitu Mengajarkan ROM dengan cara fleksi dan ekstensi pada tangan dan kaki kanan dan kiri, Mengajarkan mobilisasi sederhana yang harus dilakukan (duduk ditempat tidur, dan pindah dari tempat tidur ke kursi roda), Evaluasi menunjukkan pergerakan ekstermitas ada peningkatan tapi masih lemah dan terasa kaku.

Kesimpulan pada Tn, H dan Tn, T dalam 6 hari dengan masalah gangguan mobilitas fisik belum teratasi intervensi dilanjutkan pihak panti, pergerakan ekstermitas ada peningkatan tapi masih lemah dan kaku, Diharapkan klien dapat melakukan sesuai anjuran perawatan dan diharapkan klien dapat bekerja sama dan menaati segala tindakan yang dilakukan untuk kesembuhan klien

Kata kunci : *Asuhan Keperawatan, Lansia, Stroke, Gangguan Mobilitas Fisik,*

ABSTRAC

NURSING CARE FOR THE ELDERLY WITH PHYSICAL MOBILITY DISORDERS IN POST-STROKE PATIENTS AT THE HARGO DEDALI NURSING HOME IN SURABAYA

By : Ach Roihan

20210660035

Stroke is one of the diseases that often occurs in the elderly caused by a central nervous system disorder characterized by muscle weakness so that it can cause physical mobility problems. Based on data at the Hargo Dedali Nursing Home in Surabaya, 32 elderly people were found, 6 of whom suffered from physical mobility disorders. The purpose of this study is to find out nursing care for the elderly with physical mobility disorders

The research method uses descriptive research in the form of a case study for 6 days, through a nursing care approach which includes assessment, diagnosis, intervention, implementation and evaluation. The subjects of the study were 2 elderly people at the Hargo Dedali Nursing Home in Surabaya. Data collection techniques with interviews, observations, physical examinations and supporting examinations, the research was carried out in January 2024

The results of the assessment on Mr., H and Mr., T were obtained a nursing diagnosis of physical mobility disorders related to muscle weakness, then the main intervention was carried out, namely Teaching ROM by flexion and extension on the right and left hands and feet, Teaching simple mobilization that must be done (sitting in bed, and moving from bed to wheelchair), The evaluation showed that the movement of extremity has increased but is still weak and feels stiff.

Conclusion on Mr., H and Mr., T in 6 days with the problem of physical mobility disorders has not been resolved, the intervention is continued by the orphanage, there is an increase in ecthermia movements but it is still weak and rigid, it is hoped that the client can do as recommended by the treatment and it is hoped that the client can cooperate and obey all the actions taken for the client's recovery

Keywords: Nursing Care, Elderly, Stroke, Physical Mobility Disorders,

DAFTAR PUSTAKA

- American Heart Association. (2020). *Type Of Stroke*. Retrieved February 4, 2021, from American Stroke Association website: <https://www.stroke.org/en/aboutstroke/types-of-stroke/ischemic-strokecl-ots>
- Aziz A., Musrifatul (2015). *Buku Ajar Kebutuhan Dasar Manusia*. Surabaya: Health Books Publishing
- Aziz Alimul Hidayat, (2021). *Proses Keperawatan : Pendekatan NANDA, NIK, NOC dan SDKI* (N. A. Aziz (ed.); 1st ed.). *Health books Publishing*.
- Azizah, Nur, and Wahyuningsih Wahyuningsih. "Genggam Bola Untuk Mengatasi Hambatan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Nonhemoragik." *Jurnal manajemen Asuhan keperawatan* 4.1 (2020): 35-42.
- Bakara, D. M., & Warsito, S. (2016). Latihan Range of Motion (Rom) Pasif Terhadap Rentang Sendi Pasien Pasca Stroke. In *Idea Nursing Journal* (Vol. 7, Issue 2).
- Donkor ES. (2018). Stroke in the 21st Century: A Snapshot of the Burden, Epidemiology, and Quality of Life. *Stroke Res Treat*, 1–10.
- Felgin, V. 2017. *Stroke*. PT Bhuana Ilmu Populer. Jakarta.
- Hasanah, (2015). Laporan Pendahuluan Hambatan Mobilitas Fisik.
- Herdman, T. H. dan S. K. (2018). *Nanda Internasional Diagnosis Keperawatan: Definisi dan Klasifikasi 2018-2020* (Edisi 11). Jakarta: EGC.

Kemenkes RI. 2021. Profil Kesehatan Indonesia 2020. Jakarta: Kemenkes RI.

Kholifah, Siti Nur. (2016). *Keperawatan Gerontik*. Jakarta Selatan: Kemenkers RI

Kusumo, M. P. 2020. Buku Lansia. Yogyakarta: Lembaga Penelitian, Publikasi dan Pengabdian Masyarakat (LP3M) UMY.

Kurniawan, R. E., Makrifatullah, N. A., Rosar, N., Triana, Y., & Kunci, K. (2022). Budiman & Riyanto A. 2013. Kapita Selekta kuesioner Pengetahuan dan Sikap Dalam Penelitian Kesehatan. Jakarta : Salemba Medika pp 66-6. Jurnal Ilmiah Multi Disiplin Indonesia, 2(2), 361–368.

Nugroho. (2017). *Keperawatan Geronik dan Geriatrik*. Edisi 2. Jakarta : EGC

Padila, 2018 *Keperawatan Gerontik* Yogyakarta: Nuha Medika

Pradesti, A., & Indriyani, P. (2020). No Title. Pengaruh Latihan Range Of Motion Terhadap Kekuatan Otot Pada Lansia Dengan Stroke.

Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) (2022). Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI tahun 2018.

Smeltzer & Bare. 2017. Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner dan Suddarth Edisi 8. Jakarta : EGC.

Sumarni, E., Mamlukah, M., Suparman, R., Ropii, A., Lukman, M., Jamaludin, J., & Sudrajat, C. (2021). Analisis Pengaruh Terapi Senam Anti Stroke Sebagai Upaya Non Farmakologi Menurunkan Tekanan Darah Pada Lanjut Usia (Lansia) Dengan Hipertensi Ringan. Journal of Public

Health Innovation, 1(2), 133–141.

Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia.

Jakarta : Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia

Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia.

Jakarta : Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia

Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2018). Standar Luaran Keperawatan Indonesia.

Jakarta : Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia

WHO (World Health Organization) 2018. *Tentang Populasi Lansia*.

Widiyawati, W., & Sari, D. J. E. (2020). Keperawatan Gerontik (W. Widiyawati

& D. J. E. Sari, Eds.; Cetakan I). Literasi Nusantara.

Yayasan Stroke Indonesia. Yastroki Tangani masalah Stroke di Indonesia.

Yustiadi Kasuba, Ramlan Ramli, R., & Nasrun. (2019). Gambaran Kadar

Elektrolit Darah Pada Penderita Stroke Hemoragik Dengan Kesadaran

Menurun Yang Di Rawat Di Bagian Neurologi Rsu Anutapura Palu

Tahun 2017. Medika Alkhairaat : Jurnal Penelitian Kedokteran Dan

Kesehatan, 1(1), 30–33.