

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN GANGGUAN MOBILITAS
FISIK PADA LANSIA OSTEOARTHRITIS DI PANTI WERDHA**

HARGO DEDALI SURABAYA



Disusun oleh:

Thim'anah

20230660013

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2026

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
PADA LANSIA OSTEOARTHRITIS DI PANTI WERDHA HARGO
DEDALI SURABAYA**

Untuk memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd.Kep.) Pada

Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas

Muhammadiyah Surabaya



Oleh :

THIM'ANAH

NIM. 20230660013

PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2026

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Thim'annah
NIM : 20230660013
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan
Program studi : D3 Keperawatan

Menyatakan bahwa KTI yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiat, baik sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 07 Juli 2026

Yang membuat pernyataan


(Thim'annah)

LEMBAR PERSETUJUAN

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

Surabaya, 07 Juli 2026

menyetujui

Pembimbing I

Pembimbing II


Prof. Dr. A. Aziz Alimul Hidayat, S.Kep.Ns., M.


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

Mengetahui,

Ketua Program Studi D3 Keperawatan

Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya


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

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah di pertahankan di hadapan Tim Penguji Ujian Karya Tulis Ilmiah pada tanggal 27 juni 2026 oleh mahasiswa atas nama Thim'anah NIM 20230660013 Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI

Ketua : Dr. Dede Nasrullah, S.kep.,Ns.,M.Kep

Anggota 1 : prof.Dr.Ns A.Aziz Alimul Hidayat S.Kep,Ns.,M.kes

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

(Handwritten signatures of the examiners)

Mengesahkan

Dekan FIK UM Surabaya

(Handwritten signature of Dr. Dede Nasrullah)

Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP. 012.05.1.1987.14.113

KATA PENGANTAR

Segala puji hanya bagi Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmat, Taufik dan Hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Pada Lansia Osteoarthritis Di Panti Werdha Hargo Dedali Surabaya” sebagai salah satu syarat dalam menempuh Ujian Akhir Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis menyadari bahwa masih jauh dari kata sempurna, sehingga penulis mengharapkan kritik dan saran dari pembaca yang bersifat membangun agar penulisan pada laporan selanjutnya tidak terjadi kesalahan yang sama.

Demikian pengantar dari penulis, saya mengucapkan terimakasih dan mohon maaf apabila dalam penulisan masih terdapat kalimat-kalimat yang kurang dapat dipahami. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi institusi kesehatan sebagai informasi dalam meningkatkan Asuhan Keperawatan serta pembelajaran khususnya bagi penulis laporan dan para pembaca pada umumnya.

Surabaya,

Penulis

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penyusun Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Muhammadiyah Surabaya, tahun 2026 dengan judul penelitian “Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Pada Lansia Osteoarthritis Di Panti Werdha Hargo Dedali Surabaya”

Dalam penyusunan karya tulis ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak untuk itu perkenankan penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Mundakir S.Kep., Ns., M.Kep., FISQua, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Siti Aisyah, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
4. Prof. Dr.NsA. Aziz Alimul Hidayat S. Kep, Ns., M.kes selaku pembimbing pertama dalam penusunan karya tulis ilmiah ini yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran serta kesabaran dalam membimbing saya menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
5. Siti Aisyah, S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing kedua yang telah meluangkan waktunya, tenaga, dan pikiran serta kesabaran selama membimbing saya dalam mengerjakan tugas ini sehingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini
6. Dra. Endang Sinar Gijanti selaku Kepala Panti Werdha Hargo Dedali Surabaya yang telah memberikan izin untuk mengambil data guna memenuhi tugas akhir Karya Tulis

Ilmiah ini.

7. Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep selaku penguji yang telah meluangkan waktu untuk bisa hadir dalam sidang Karya Tulis Ilmiah ini dan memberikan masukan dalam memperbaiki Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Bapak dan Ibu Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan ilmunya serta pengalamannya sehingga menjadi pembelajaran bagi kami selaku mahasiswa.
9. Orang tua Ayah dan Ibu yang selalu mendukung serta mendoakan saya dalam pendidikan dan proses pengerjaan KTI ini dan setia menemani disetiap langkah saya selama berproses, serta adik laki-laki saya yang selalu menjadi alasan saya untuk semangat belajar dan menjadi kakak yang hebat untuk adik saya.
10. Sahabat yang sudah saya anggap saudara saya sendiri Fifi Ariska, dan Nuri Arobiyanti Fitriana yang selalu menemani saya dari awal semester sampai semester akhir dan kemana-mana kita selalu bersama setiap hari selama 3 Tahun ini dan yang selama ini telah mendengarkan keluh kesah penulis serta memberikan semangat, solusi, dan motivasi. Kepada seseorang yang tidak sengaja bertemu di akhir semester ini yang selalu memberi dukungan dan semangat serta menemani saya dalam proses penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini dan teman-teman saya mbah, amek, epin dan putri yang kebersamaan sejak semester satu hingga semester akhir dan memberi semangat dan motivasi bagi penulis selama perkuliahan terutama dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Teman-teman mahasiswa D3 Keperawatan angkatan 2023 yang telah menjadi bagian dari perjalanan penulis selama tiga tahun perkuliahan serta turut memberikan dukungan dan bantuan dalam penyelesaian tugas akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

12. Thim'anah selaku diri saya sendiri yang telah berjuang dan bertahan hingga sampai di titik ini dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Akhirnya penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, segala kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan agar dapat digunakan penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

ABSTRAK
Asuhan Keperawatan Dengan
Gangguan Mobilitas Fisik Pada Lansia Osteoarthritis Di Panti Werdha Hargo
Dedali Surabaya

Oleh: Thim'anah

Pendahuluan: Osteoarthritis merupakan penyakit degeneratif sendi yang dapat menyebabkan nyeri, kekakuan, dan keterbatasan gerak. Berdasarkan studi pendahuluan di Panti Werdha Hargo Dedali Surabaya, terdapat 15 lansia (37,5%) yang mengalami gangguan mobilitas fisik. Tujuan penelitian ini adalah memberikan asuhan keperawatan pada lansia osteoarthritis dengan masalah gangguan mobilitas fisik.

Metode penelitian: Penelitian menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus melalui proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Subjek penelitian terdiri dari 2 lansia berusia di atas 60 tahun dengan osteoarthritis dan gangguan mobilitas fisik. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi selama 3 hari.

Hasil: Setelah dilakukan intervensi dukungan mobilisasi berupa latihan Range of Motion (ROM), kompres hangat, massage ringan, dan relaksasi napas dalam selama 3 hari, kedua pasien menunjukkan peningkatan rentang gerak, penurunan nyeri, lebih rileks, dan mampu melakukan latihan ROM secara mandiri. Pada Ny. MA, fleksi/ekstensi panggul meningkat dari 70°/5° menjadi 80°/10° dan lutut dari 70°/10° menjadi 80°/5°. Pada Ny. MY, rentang gerak panggul dan lutut juga mengalami peningkatan.

Pembahasan: Masalah gangguan mobilitas fisik pada Ny. MA teratasi sebagian, sedangkan pada Ny. MY belum teratasi sepenuhnya. Intervensi dukungan mobilisasi perlu dipertahankan dan dilanjutkan untuk meningkatkan mobilitas dan kemampuan aktivitas sehari-hari.

Kata Kunci: *Asuhan Keperawatan, Osteoarthritis, Gangguan Mobilitas Fisik*

ABSTRACT

Nursing Care for Elderly Patients with Osteoarthritis Experiencing Impaired Physical Mobility at Hargo Dedali Nursing Home, Surabaya

By: Thim'anah

Introduction: Osteoarthritis is a degenerative joint disease that can cause pain, stiffness, and limited movement. A preliminary study at Hargo Dedali Nursing Home, Surabaya, identified 15 elderly residents (37.5%) suffering from impaired physical mobility. The objective of this study was to provide nursing care to elderly patients with osteoarthritis experiencing impaired physical mobility.

Research Methods: This study employed a descriptive method with a case study approach, utilizing the nursing process: assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation. The study subjects consisted of two elderly individuals over the age of 60 diagnosed with osteoarthritis and impaired physical mobility. Data collection was conducted over three days through interviews, observations, physical examinations, and documentation reviews.

Results: Following mobility support interventions—comprising Range of Motion (ROM) exercises, warm compresses, light massage, and deep breathing relaxation—over a three-day period, both patients demonstrated improved range of motion, reduced pain, increased relaxation, and the ability to perform ROM exercises independently. For Mrs. MA, hip flexion/extension improved from 70°/5° to 80°/10°, and knee flexion/extension improved from 70°/10° to 80°/5°. Mrs. MY also showed improvements in hip and knee range of motion.

Discussion: The issue of impaired physical mobility was partially resolved for Mrs. MA, whereas for Mrs. MY, it was not yet fully resolved. Mobility support interventions should be maintained and continued to enhance mobility and the ability to perform activities of daily living.

Keywords: *Nursing Care, Osteoarthritis, Impaired Physical Mobility*

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN.....	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PERSETUJUAN.....	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR	v
UCAPAN TERIMA KASIH	vi
ABSTRAK.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Lansia	8
2.1.1 Definisi Lansia.....	8
2.1.2 Klasifikasi dan batasan Lanjut usia	8
2.1.3 Perubahan Yang Terjadi Pada Lansia.....	8
2.1.4 Teori Proses Menua.....	15
2.1.5 Ciri-ciri Lanjut Usia	17
2.1.6 Tipe-tipe Lansia	18
2.2 Konsep Osteoarthritis	20
2.2.1 Definisi Osteoarthritis	20
2.2.2 Etiologi.....	20
2.2.3 Tanda dan Gejala.....	23
2.2.4 Patofisiologi Osteoarthritis	24
2.2.5 Kerangka masalah (pathway Osteoarthritis).....	25
2.2.6 Klasifikasi	26
2.2.7 Manifestasi klinis	26
2.2.8 Pemeriksaan penunjang.....	27
2.2.9 Penatalaksanaan Osteoarthritis.....	28

2.3	Konsep Gangguan Mobilitas Fisik	30
2.3.1	Definisi Gangguan Mobilitas Fisik	30
2.3.2	Jenis Mobilitas.....	30
2.3.3	Etiologi Gangguan Mobilitas Fisik	31
2.3.4	Patofisiologi Gangguan Mobilitas Fisik	32
2.3.5	Faktor yang mempengaruhi mobilitas fisik.....	33
2.3.6	Tanda dan Gejala Gangguan Mobilitas Fisik	34
2.3.7	Penatalaksanaan pada Gangguan Mobilitas Fisik.....	35
2.3.8	Konsep Asuhan Keperawatan	36
2.3.9	Pengkajian Keperawatan	37
2.3.10	Diagnosa Keperawatan.....	37
2.3.11	Intervensi Keperawatan.....	38
2.3.12	Implementasi Keperawatan.....	38
2.3.13	Evaluasi Keperawatan	38
2.4	Penerapan Asuhan Keperawatan pada lansia Osteoarthritis yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik	Error! Bookmark not defined.
2.4.1	Pengkajian Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
2.4.2	Diagnosa Keperawatan	46
2.4.3	Intervensi Keperawatan.....	49
2.4.4	Implementasi Keperawatan.....	51
2.4.5	Evaluasi Keperawatan.....	51
BAB III	METODE PENELITIAN	53
3.1	Desain Penelitian	53
3.2	Definisi Operasional	53
3.3	Subyek Penelitian	55
3.4	Lokasi dan Waktu Penelitian	55
3.5	Prosedur Pengumpulan Data.....	55
3.6	Uji Keabsahan Data.....	56
3.7	Analisa Data	Error! Bookmark not defined.
3.8	Etik Penelitian	57
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	60
4.1	Hasil.....	60
4.1.1	Gambaran Lokasi Penelitian	60
4.1.2	Pengkajian.....	61
4.1.3	Perencanaan Keperawatan	74
4.1.4	Pelaksanaan Keperawatan.....	77

4.1.5 Evaluasi Keperawatan.....	91
4.2 Pembahasan.....	94
4.2.1 Pengkajian Keperawatan.....	95
4.2.2 Diagnosa Keperawatan	97
4.2.3 Perencanaa Keperawatan	98
4.2.4 Pelaksanaan	101
4.2.5 Evaluasi.....	103
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	105
5.1 Kesimpulan	105
4.1 Pengkajian Keperawatan.....	105
4.2 Diagnosa Keperawatan	105
4.3 Perencanaan Keperawatan	106
4.4 Pelaksanaan Keperawatan.....	106
4.5 Evaluasi Keperawatan.....	107
5.2 Saran	107
5.2.1 Bagi Panti.....	107
5.2.2 Bagi Pendidikan.....	108
5.2.3 Bagi Pasien.....	108
5.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya	108
DAFTAR PUSTAKA.....	110
LAMPIRAN.....	113

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 pengukuran kekuatan otot.....	38
Tabel 2.2 kategori tingkat kemampuan aktivitas/mobilitas.....	38
Table3.1 Definisi Operasional Asuhan Keperawatan dengan masalah Gangguan Mobilitas Fisik pada lansia Osteoarthritis di Panti Werdha Hargo Dedali Surabaya.....	55

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran1 Lembar konsultasi pembimbing 1.....	112
Lampiran 2 Lembar konsultasi pembimbing 2.....	113
Lampiran 3 Berita Acara Penguji.....	114
Lampiran 4 Berita Acara Pembimbing 1.....	116
Lampiran 5 Berita Acara Pembimbing 2.....	117
Lampiran 6 Bukti Bebas Plagiasi.....	118
Lampiran 7 Endorsment Letter.....	119
Lampiran 8 Bebas Pinjaman.....	120

DAFTAR SINGKATAN

CRP	: C-Reactive Protein
DNA	: Deoxyribonucleic Acid
IQ	: Intelligence Quotient
LED	: Laju Endap Darah
MMP	: Matrix Metalloproteinase
OA	: Osteoarthritis
OAINS	: Obat Anti Inflamasi Non Steroid
ROM	: Range of Motion
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SNRI	: Serotonin Norepinephrine Reuptake Inhibitor
WHO	: World Health Organization
VO ₂	: Volume Oksigen Maksimal
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SPMSQ	: <i>Short Portable Mental Status Questionnaire</i>
TTV	: Tanda-Tanda Vital
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar