

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA
RHEUMATOID ARTHRITIS DENGAN GANGGUAN
MOBILITAS FISIK DI WILAYAH KERJA UPT
KESMAS SUKAWATI 1 GIANYAR**



Oleh :

**NI KADEK ARI JUNI ARSANI
NIM.P07120016077**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2019**

KARYA TULIS ILMIAH
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA
***RHEUMATOID ARTHRITIS* DENGAN GANGGUAN**
MOBILITAS FISIK DI WILAYAH KERJA UPT
KESMAS SUKAWATI 1 GIANYAR

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Program D-III
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jurusan Keperawatan



Oleh :
NI KADEK ARI JUNI ARSANI
NIM. P07120016077

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2019

LEMBAR PERSETUJUAN

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA
RHEUMATOID ARTHRITIS DENGAN GANGGUAN
MOBILITAS FISIK DI WILAYAH KERJA UPT
KESMAS SUKAWATI 1 GIANYAR
TAHUN 2019**

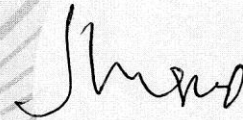
TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep.Ns.M.Erg
NIP. 196408131985032002

Pembimbing Pendamping



Ketut Sudiantara, S.Kep.Ns M.Kes
NIP. 196808031989031003

**MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.M.Kep.Sp.MB
NIP. 197108141994021001

LEMBAR PENGESAHAN



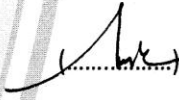
KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL:

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA
RHEUMATOID ARTHRITIS DENGAN GANGGUAN
MOBILITAS FISIK DI WILAYAH KERJA UPT
KESMAS SUKAWATI 1 GIANYAR
TAHUN 2019**

TELAH DIUJIKAN DI HADAPAN TIM PENGUJI

**PADA HARI : RABU
TANGGAL : 26 JUNI 2019**

TIM PENGUJI

1. I Ketut Gama, SKM. M.Kes (Ketua) 
NIP.196202221983091001
2. Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep.Ns,M.Erg (Anggota I) 
NIP.196408131985032002
3. Drs. I Wayan Mustika,S.Kep.,Ns., M.Kes (Anggota II) 
NIP.196508111988031002

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



**I Dewa Putu Gede Putra Yasa, SKp.M.Kep.Sp.MB
NIP. 197108141994021001**

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Ari Juni Arsani
NIM : P07120016077
Program Studi : DIII Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2018/2019
Alamat : Desa Getakan Kecamatan Banjarangkan Klungkung

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul *Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Lansia Rheumatoid Arthritis Dengan Gangguan Mobilitas Fisik di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar Tahun 2019* adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Maret 2019

Yang membuat pernyataan



Ni Kadek Ari Juni Arsani
NIM. P07120016077

KATA PENGANTAR

Om Swastyastu,

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa atas asung kerta wara nugraha-Nya, penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul “Gambaran Asuhan Keperawatan pada Lansia *Rheumatoid Arthritis* Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun 2019” tepat pada waktunya dan sesuai dengan harapan. Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu upaya untuk menyelesaikan pendidikan Diploma III di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan. Karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata atas usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH selaku Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D-III di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.M.Kep.,Sp.MB selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama menempuh program pendidikan D-III di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Ners I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama menempuh program pendidikan D-III Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.

4. Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep.,Ns.,M.Ergselaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
5. Ketut Sudiantara, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
6. I Ketut Gama, SKM. M, Kesselaku penguji yang telah banyak memberikan masukan, saran dan pengetahuan agar menjadikan Karya Tulis Ilmiah ini lebih baik.
7. Drs. I Wayan Mustika, S.Kep.,Ns.,M.Kesselaku penguji yang telah banyak memberikan masukan, saran dan pengetahuan agar menjadikan Karya Tulis Ilmiah ini lebih baik.
8. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengajaran pengantar riset keperawatan, sehingga penulis dapat menyusun usulan penelitian ini dengan baik dan sesuai yang diharapkan.
9. I Nengah Siwarta dan Ni Wayan Karnasih selaku orang tua saya yang selalu memberikan dukungan baik dukungan moral maupun dukungan finansial.
10. Sahabat saya dan semua teman penulis di Tingkat 3.2 D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar yang selalu memberikan dukungan.
11. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, yang telah membantu hingga penyusunan penelitian ini dapat terselesaikan tepat pada waktunya.

Penulis telah berusaha dengan segenap kemampuan dalam menuangkan pemikiran ke dalam penelitian ini, namun dengan segala keterbatasan penulis, oleh

karena itu kritik dan saran sangat penulis harapkan guna menyempurnakan karya tulis ilmiah ini.

Denpasar, Maret 2019

Penulis

**DESCRIPTION OF NURSING CARE IN ELDERLY RHEUMATOID
ARTHRITIS WITH PHYSICAL MOBILITY DISORDERS IN
WORKING AREA OF UPT KESMAS SUKAWATI I
GIANYAR IN 2019**

ABSTRACT

Musculoskeletal system disorders that are often experienced by the elderly include rheumatoid arthritis. Rheumatoid arthritis is an autoimmune disease where symmetric joints (usually the joints of the hands and feet) experience inflammation so that there will be swelling, pain, and stiffness in these joints which can cause the elderly to experience impaired physical mobility. This study aims to describe the nursing care in elderly rheumatoid arthritis with impaired physical mobility in the work area of UPT Kesmas Sukawati I Gianyar. The type of research used is descriptive research with a case study design on two clients with rheumatoid arthritis who experience impaired physical mobility. The method of data collection was carried out through interviews, observation, and documentation carried out on April 15-19 2019 in Banjar Angkan, Ketewel Village, Sukawati District. The results of the case study showed that after being given nursing care for five visits, results were obtained in client 1 and client 2 showed an increase in physical mobility after being given a nursing intervention in the form of complementary ginger treatment. Suggestions for clients and families of clients to be able to continue to provide complementary actions of ginger to reduce pain and stiffness in the joints.

Keywords: *Rheumatoid Arthritis, Impaired Physical Mobility, Nursing Care*

GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA *RHEUMATOID ARTHRITIS* DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS SUKAWATI I GIANYAR TAHUN 2019

ABSTRAK

Gangguan system muskuloskeletal yang sering dialami oleh lansia diantaranya adalah penyakit *rheumatoid arthritis*. *Rheumatoid arthritis* adalah suatu penyakit autoimun dimana secara simetris persendian (biasanya sendi tangan dan kaki) mengalami peradangan sehingga akan terjadi pembengkakan, nyeri, dan kaku pada persendian hal tersebut dapat menyebabkan lansia mengalami gangguan mobilitas fisik. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada lansia *rheumatoid arthritis* dengan gangguan mobilitas fisik di wilayah kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar. Jenis penelitian yang digunakan adalah jenis penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus pada dua klien dengan *rheumatoid arthritis* yang mengalami gangguan mobilitas fisik. Metode pengumpulan data dilakukan dengan wawancara, observasi, dan dokumentasi yang dilakukan pada tanggal 15-19 April 2019 di Banjar Angkan, Desa Ketewel, Kecamatan Sukawati. Hasil studi kasus menunjukkan setelah diberikan asuhan keperawatan selama lima kali kunjungan dengan intervensi keperawatan berupa terapi komplementer boreh jahe didapatkan hasil pada klien 1 dan klien 2 menunjukkan pergerakan ekstremitas meningkat, kekuatan otot meningkat, nyeri menurun, kaku sendi menurun, kelemahan fisik menurun. Saran untuk klien dan keluarga klien agar mampu melanjutkan memberikan tindakan komplementer boreh jahe untuk mengurangi rasa nyeri serta kaku pada persendian.

Kata kunci : *Rheumatoid Arthritis*, Mobilitas Fisik, Asuhan Keperawatan

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Lansia *Rheumatoid Arthritis* Dengan Gangguan Mobilitas Fisik di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun 2019

Oleh : Ni Kadek Ari Juni Arsani (P07120016077)

World Health Organization (WHO) menyatakan lanjut usia atau lansia adalah seseorang yang telah memasuki usia 60 tahun keatas. Di kawasan asia Tenggara populasi lansia yaitu sebesar 8% atau sekitar 142 juta jiwa. Pada tahun 2020 diperkirakan jumlah lansia di Indonesia mencapai 80.000.000. Seiring dengan bertambahnya peningkatan jumlah penduduk lanjut usia (lansia) di Indonesia maka lansia akan mengalami perubahan-perubahan yang berkaitan dengan proses penuaan dalam berbagai system. Proses perubahan tersebut dapat menyebabkan penurunan pada fungsi muskuloskeletal dan jaringan lain yang ada hubungannya dengan timbulnya beberapa golongan nyeri pada sendi (Z. N. Helmi, 2014).

Gangguan sistem muskuloskeletal yang sering dialami oleh lansia diantaranya adalah penyakit *rheumatoid arthritis* yang menyebabkan lansia mengalami hambatan dalam mobilitas fisik. *Rheumatoid arthritis* adalah suatu penyakit autoimun dimana, secara simetris persendian (biasanya sendi tangan dan kaki) mengalami peradangan sehingga menyebabkan terjadinya pembengkakan, nyeri, dan sering kali menyebabkan kerusakan pada bagian dalam sendi (Junaidi, 2013).

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada lansia *Rheumatoid Arthritis* dengan gangguan mobilitas fisik di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun 2019. Jenis penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Penelitian ini dilakukan dengan teknik wawancara, observasi, dan dokumentasi (WOD). Penelitian ini menggunakan subjek sebanyak 2 orang yang telah memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Alat pengumpulan data yang digunakan yaitu lembar studi dokumentasi asuhan keperawatan lansia dan lembar studi dokumentasi yang terdiri dari pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi keperawatan, implementasi keperawatan, dan evaluasi keperawatan.

Pada tahap pengkajian pada klien 1 Ny.WK diperoleh data tekanan darah 130/80 mmHg, suhu 36⁰C, nadi 80x/mnt, respirasi 20x/mnt, keluhan saat ini yang dirasakan klien 1 Ny.WK yaitu klien mengatakan sakit/nyeri pada kedua persendiaan lututnya dengan skala nyeri 4 dari [0-10), serta sering merasa kaku di pagi hari, klien juga mengatakan sulit untuk melakukan aktivitas sehari-hari karena lututnya yang sakit dan bengkak. Pada klien 2 Ny.MS diperoleh data tekanan darah 120/80 mmHg, suhu 36⁰C, nadi 80x/mnt, respirasi 20x/mnt, keluhan saat ini yang dirasakan klien 2 Ny.MS yaitu klien mengatakan sakit/nyeri pada pinggang dan kedua persendiaan lututnya dengan skala nyeri 5 dari (0-10), sering merasa kaku di pagi hari , klien mengatakan susah untuk melakukan aktivitas sehari-hari karena lututnya yang sakit dan bengkak. Diagnosa keperawatan yang ditetapkan pada kedua klien adalah Gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan nyeri. Penyusunan intervensi keperawatan pada klien 1 Ny.WK dan klien 2 Ny.MS adalah: monitoring vital sign serta keadaan umum

pasien, konsultasikan dengan terapi fisik tentang rencana ambulansi sesuai dengan kebutuhan, bantu pasien untuk menggunakan tongkat saat berjalan dan cegah terhadap cedera, ajarkan pasien tentang teknik ambulansi, kaji kemampuan pasien dalam mobilisasi, latih pasien dalam pemenuhan kebutuhan ADLs secara mandiri sesuai kemampuan, dampingi dan bantu pasien saat mobilisasi, berikan alat bantu jika pasien memerlukan, berikan terapi komplementer seperti pemberian boreh jahe pada sendi yang nyeri. Implementasi keperawatan telah dilakukan dari tanggal 15 april sampai dengan 19 April 2019 dengan tindakan sesuai dengan intervensi keperawatan. Saat evaluasi klien mengatakan pergerakan ekstremitas meningkat, kekuatan otot meningkat, nyeri menurun, kaku sendi menurun, dan kelemahan fisik menurun.

DAFTAR ISI

	Hal
HALAMAN SAMPUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRACT.....	viii
ABSTRAK	ix
RINGKASAN PENELITIAN	x
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Studi Kasus	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Manfaat Studi Kasus	5
1. Manfaat Teoritis	5
2. Manfaat Praktis.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Pengertian Lanjut Usia	6
B. Perubahan Fisiologis Pada Lansia	7
C. Konsep Dasar <i>Rheumatoid Arthritis</i>	8
1. Pengertian	8
2. Patofisiologi.....	8
3. Manifestasi Klinis.....	9
4. Faktor yang Mempengaruhi <i>Rheumatoid Arthritis</i>	11
5. Dampak <i>Rheumatoid Arthritis</i>	12

6. Komplikasi <i>Rheumatoid Arthritis</i>	13
7. Penatalaksanaan <i>Rheumatoid Arthritis</i>	14
D. Konsep Dasar Gangguan Mobilitas Fisik pada <i>Rheumatoid Arthritis</i>	16
1. Pengertian Mobilitas.....	16
2. Pengertian Gangguan Mobilitas	17
3. Jenis Imobilitas	17
5. Etiologi	18
6. Tanda dan Gejala Gangguan Mobilitas Fisik	19
E. Konsep Asuhan Keperawatan	24
1. Pengkajian	24
2. Diagnosa Keperawatan	27
3. Intervensi Keperawatan	28
4. Implementasi Keperawatan	29
5. Evaluasi Keperawatan	30
BAB III KERANGKA KONSEP	31
A. Kerangka Konsep	31
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	34
BAB IV METODE PENELITIAN	37
A. Jenis Penelitian.....	37
B. Tempat dan Waktu Penelitian	38
C. Subjek Studi Kasus	37
D. Fokus Studi Kasus.....	38
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	38
F. Metode Analisis Penelitian	39
1. Reduksi Data.....	40
2. Penyajian Data	40
3. Verifikasi Penarikan Kesimpulan	40
G. Etika Studi Kasus	41
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....	42
A. Hasil Penelitian.....	42
B. Pembahasan	68
C. Keterbatasan	76

BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	75
A. Simpulan.....	75
B. Saran.....	77
DAFTAR PUSTAKA	78

DAFTAR TABEL

	Hal
Tabel 1 Skala Kekuatan Otot	18
Tabel 2 Intervensi Keperawatan.....	28
Tabel 3 Definisi Operasional	34
Tabel 4 Identitas Klien	43
Tabel 5 Identitas Penanggung Jawab Klien	43
Tabel 6 Riwayat Kesehatan.....	44
Tabel 7 Data Fsiologis Psikologis Perilaku	45
Tabel 8 Pengkajian Fisik.....	46
Tabel 9 Short Portable Mental Status Questionaire	48
Tabel 10 Indeks Katz	49
Tabel 11 Mini Mental State Exam	52
Tabel 12 Inventariois Depresi	54
Tabel 13 Analisa data.....	55
Tabel 14 Diagnosa Keperawatan	56
Tabel 15 Intervensi Keperawatan.....	57
Tabel 16 Implementasi Keperawatan.....	59
Tabel 17 Evaluasi Keperawatan.....	66

DAFTAR GAMBAR

	Hal
Gambar 1 Kerangka Konsep	32
Gambar 2 Alur Penelitian.....	33

DAFTAR LAMPIRAN

	Hal
Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	80
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian.....	81
Lampiran 3 Lembar Permohonan Sebagai responden	82
Lampiran 4 Persetujuan Sebagai Responden	83
Lampiran 5 <i>Imform Consent</i>	85
Lampiran 6 Lembar Observasi Kekuatan Otot	91
Lampiran 7 Lembar Observasi Nyeri.....	95
Lampiran 8 Lembar SOP	97
Lampiran 9 Format Asuhan Keperawatan	98

