

**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA BAPAK A DENGAN GANGGUAN
MOBILITAS FISIK AKIBAT *RHEUMATOID ARTHRITIS*
DI WISMA LANSIA J. SOENARTI NASUTION
KOTA BANDUNG**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk Menyelesasikan Program Studi Diploma III Keperawatan Pada Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



Disusun Oleh :

CITRA RETNAWULAN

NIM. P17320120016

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN BANDUNG
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
2023**

SURAT PERNYATAAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Citra Retnawulan
Tempat / Tgl lahir : Teluk Belengkong, 29 Januari 2002
NIM : P17320120016
Program Studi : D-III Keperawatan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "*Asuhan Keperawatan Gerontik pada Bapak A dengan Gangguan Mobilitas Fisik Akibat Rheumatoid Arthritis di Wisma Lansia J.Soenarto Nasution Kota Bandung*" ini beserta seluruh isinya adalah benar karya saya sendiri. Saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara yang tidak sesuai dengan etika ilmu yang berlaku dalam masyarakat keilmuan

Atas pernyataan ini, saya siap menanggung resiko atau sanksi apabila di kemudian hari ditemukan adanya pelanggaran etika keilmuan atau klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya tulis ilmiah ini.

Bandung, 16 Juni 2023

Yang membuat pernyataan



Citra Retnawulan
NIM.P17320120016

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Citra Retnawulan
Tempat / Tgl lahir : Teluk Belengkong, 29 Januari 2002
NIM : P17320120016
Program Studi : D-III Keperawatan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah dengan Judul "*Asuhan Keperawatan Gerontik pada Bapak A dengan Gangguan Mobilitas Fisik Akibat Rheumatoid Arthritis di Wisma Lansia J.Soenarto Nasution Kota Bandung*" adalah asli (orisinal) karya saya atau tidak plagiat (menjiplak) dan belum pernah diterbitkan atau di publikasikan dimanapun dalam bentuk apapun.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila di kemudian hari ternyata saya memberikan keterangan palsu atau ada pihak lain yang mengklaim bahwa Karya Tulis Ilmiah yang telah saya buat adalah hasil karya orang lain, saya bersedia bertanggung jawab, dituntut dan/atau dihukum sesuai dengan peraturan hukuman yang berlaku.

Bandung, 16 Juni 2023

Yang membuat pernyataan



Citra Retnawulan
NIM.P17320120016



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG

LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG KTI



**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA BAPAK A DENGAN GANGGUAN
MOBILITAS FISIK AKIBAT RHEUMATOID ARTHRITIS
DI WISMA LANSIA J. SOENARTI NASUTION
KOTA BANDUNG**

Disusun Oleh :
CITRA RETNAWULAN
NIM. P17320120016

Diterima dan disetujui untuk dipertahankan pada Ujian Sidang KTI

Menyetujui,

Bandung, 06 Juni 2023

Pembimbing Utama

Drs. H. Supriadi, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 196407151988031001

Pembimbing Pendamping

H. Sugiyanto, SKM., M.Kep
NIP. 196610131986031001

Menyetujui

Ketua Jurusan Keperawatan Bandung
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



Dra. H. Assep Setiawan, S.Kp. M. Kes
NIP. 197004251993031003



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG

LEMBAR PENGESAHAN KTI



**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA BAPAK A DENGAN GANGGUAN
MOBILITAS FISIK AKIBAT RHEUMATOID ARTHRITIS
DI WISMA LANSIA J. SOENARTI NASUTION
KOTA BANDUNG**

Disusun Oleh :
CITRA RETNAWULAN
NIM. P17320120016

KTI ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan di hadapan Dewan Pengaji
pada tanggal 16 Juni 2023

Susunan Dewan Pengaji

Ketua Pengaji

H. Tati Suheti, APP., M.Kes
NIP. 195905271986032003

Anggota Pengaji

H. Sugiyanto, SKM., M.Kep
NIP. 196610131986031001

Anggota Pengaji

Drs. H. Supriadi, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 196407151988031001

Menyetujui

Ketua Jurusan Keperawatan Bandung

Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung

Drs. H. Asep Setiawan, S.Kp., M. Kes
NIP. 197004251993031003

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

“Hidup akan lebih bermakna jika kita bermanfaat bagi orang lain”

“Ilmu pengetahuan tanpa agama lumpuh, agama tanpa ilmu pengetahuan buta”

(Albert Enstein)

PERSEMBAHAN

Tugas akhir ini sebagai salah satu tanggung jawab dan kewajiban yang saya persembahkan sebagai bentuk rasa syukur kepada Allah SWT yang selalu mempermudah dan tidak pernah meninggalkan saya sendirian. Tak lupa saya persembahkan juga untuk orang-orang yang berperan penting dalam hidup saya diantaranya:

1. Mamah dan Bapak yang telah membesarkan saya dengan tulus cinta juga kasih sayangnya, sebagai sekolah pertama, sebagai tempat pulang dan bersandar, yang selalu memberikan do'a juga dukungan serta restu di setiap langkah yang saya jalani.
2. Aki dan Ema' yang merawat selama saya jauh dari orang tua, terima kasih selalu menjaga dan selalu mengupayakan semua kebutuhan saya.
3. Teteh dan adek, terima kasih sudah menjadi penyemangat dan pengingat saat saya lupa dengan tujuan awal.
4. Teman seperjuangan saya Triwi, Eli, Yumna, mereka adalah orang pertama yang merayakan dan memberikan saya kue ulang tahun, terima kasih karena

mau saling mengerti dan memahami segala sifat dan kepribadian saya, terima kasih karena mau melewati hari-hari bersama, suka dan duka perkuliahan biarlah menjadi cerita manis untuk kita kenang nantinya.

5. Teman kecil saya Amelia yang mau selalu bertukar cerita walaupun berada di pulau berbeda, terimakasih karena mampu membantu saya kembali bersemangat dan selalu mendo'akan hal-hal baik.
6. Bangtan dan Sebong terima kasih karena sudah bekerja keras untuk Army dan Carat, satu kebahagian bisa menjadi bagian dari kalian, terimakasih karena sudah, mewarnai hari-hari saya, dan sebagai tempat healing terbaik.

Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung
Jurusan Keperawatan Bandung
Program Studi Keperawatan Bandung
Bandung, Juni 2023
Citra Retnawulan. P17320120016

**ASUHAN KEPERAWATAN GERONТИK PADA BAPAK A DENGAN GANGGUAN
MOBILITAS FISIK AKIBAT *RHEUMATOID ARTHRITIS*
DI WISMA LANSIA J. SOENARTI NASUTION
KOTA BANDUNG**

ABSTRAK

xvii, 61 Hal, 5 Bab, 1 Bagan, 7 Tabel, 10 Lampiran

Studi kasus ini dilatarbelakangi oleh meningkatnya populasi lansia di Indonesia sebanyak 10,48% (Sunes, 2022). Lansia mengalami berbagai perubahan baik secara fisik, mental, kognitif, sosial dan ekonomi akibat adanya proses penuaan. Dilaporkan angka kejadian penderita *rheumatoid arthritis* di seluruh dunia mencapai angka 355 juta jiwa (WHO,2016). Di Provinsi Jawa Barat, kasus *rheumatoid arthritis* mencapai angka 32,1% dengan prevalensi *rheumatoid arthritis* menurut klasifikasi usia, sebesar 45% pada klasifikasi 55-64 tahun dan sebesar 51,9% pada klasifikasi 65-74 (Riskesdas, 2018). Studi kasus ini bertujuan untuk melaksanakan asuhan keperawatan gerontik dengan gangguan mobilitas fisik akibat *rheumatoid arthritis* di Wisma Lansia J.Soenarto Kota Bandung. Metode studi kasus yang dipergunakan adalah studi kasus deskriptif dengan pendekatan asuhan keperawatan pada satu lansia yang mengalami gangguan mobilitas fisik akibat *rheumatoid arthritis*. Hasil studi kasus menunjukkan bahwa setelah dilakukan intervensi pada lansia dengan *rheumatoid arthritis* selama 6 hari terdapat adanya peningkatan kekuatan otot, Latihan *Range Of Motion* (ROM) meningkat serta penurunan nyeri. Disarankan pada lansia khususnya pada penderita *rheumatoid arthritis* untuk meningkatkan ambulasi dengan Latihan *Range Of Motion* (ROM) secara rutin, pengelola wisma lansia dapat meneruskan tindakan agar mengurangi gejala atau komplikasi.

Kata Kunci : Lansia, *Range Of Motion* (ROM), *Rheumatoid Arthritis*

Daftar Pustaka : 20 (2013 – 2023)

*Bandung Ministry of Health Polytechnic
Nursing Department Bandung
Study Program Department Bandung
Bandung, Juni 2023
Citra Retnawulan. P17320120016*

***GERONTIC NURSING CARE IN FATHER A WITH DISORDERS
PHYSICAL MOBILITY DUE TO RHEUMATOID ARTHRITIS
AT J. SOENARTI NASUTION'S WISMA
BANDUNG CITY***

ABSTRACT

xvii, 61 pages, 5 chapters, 1 chart, 7 tables, 10 appendices

This case study is motivated by an increase in the elderly population in Indonesia of 10.48% (Sunes, 2022). The elderly experience various changes physically, mentally, cognitively, socially and economically due to the aging process. It is reported that the incidence of rheumatoid arthritis sufferers worldwide reaches 355 million people (WHO, 2016). In West Java Province, cases of rheumatoid arthritis reached 32.1% with the prevalence of rheumatoid arthritis according to age classification, amounting to 45% in the 55-64 year classification and 51.9% in the 65-74 classification (Risikesdas, 2018). This case study aims to carry out gerontic nursing care with impaired physical mobility due to rheumatoid arthritis at Wisma Lansia J. Soenartti, Bandung City. The case study method used is a descriptive case study with a nursing care approach to an elderly who has impaired physical mobility due to rheumatoid arthritis. The results of the case study showed that after intervention in the elderly with rheumatoid arthritis for 6 days there was an increase in muscle strength, an increase in Range Of Motion (ROM) exercises and a decrease in pain. It is recommended for the elderly, especially for rheumatoid arthritis sufferers, to increase ambulation with routine Range Of Motion (ROM) exercises, the management of the elderly homestead can continue taking action to reduce symptoms or complications.

Key words : Elderly, Range Of Motion (ROM), Rheumatoid Arthritis

Bibliography : 20 (2013 – 2023)

KATA PENGANTAR

Syukur Alhamdulillah penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik serta hidayah-Nya, sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Gerontik pada Bapak A dengan Gangguan Mobilitas Fisik Akibat *Rheumatoid Arthritis* di Wisma Lansia J.Soenarto Nasution Kota Bandung”.

Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan dari berbagai pihak dalam memberikan dukungan, arahan dan bimbingan untuk itu penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Pujiyono, SKM., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung
2. Dr. H. Asep Setiawan, S.Kp. M.Kes selaku Ketua Jurusan DIII Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung
3. H. Kuslan Sunandar, SKM., M.Kep., Sp.Kom selaku Ketua Prodi DIII Keperawatan Bandung Poltekkes Kemenetrian Kesehatan Bandung
4. Drs. H. Supriadi, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah Ini.
5. H. Sugiyanto, SKM., M.Kep selaku Dosen Pembimbing Pendamping yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah Ini.
6. Kedua orang tua yang selalu memberikan semangat, dukungan dan do'a agar diberikan kemudahan dan kelancaran dalam menjalani studi ini.

7. Teman – teman seperjuangan tingkat 3B *Eternal Generation* DIII Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bandung
8. Semua pihak atas bantuan dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini. Semoga Allah SWT senantiasa membalas segala kebaikan serta ketulusan yang telah mereka berikan dengan rahmat yang tak terhingga.

Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Ini masih jauh dari kata sempurna, maka dari itu saran dan kritik dari pembaca yang bersifat membangun sangat penulis harapkan untuk perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Bandung, April 2023
Penulis,

Citra Retnawulan
NIM. P17320120016

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN	i
HALAMAN BEBAS PLAGIASI	ii
HALAMAN KEASLIAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR BAGAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Studi Kasus	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Studi Kasus	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Penyakit Rheumatoid Arthritis	7
2.1.1 Pengertian	7
2.1.2 Penyebab	8
2.1.3 Patofisiologi	9
2.1.4 Tanda dan Gejala	10
2.1.5 Pathway	12
2.1.6 Penatalaksanaan	12
2.2 Gangguan Mobilitas Fisik Akibat Rheumatoid Arthritis	15

2.2.1	Pengertian.....	15
2.2.2	Jenis Mobilitas	15
2.2.3	Faktor yang Mempengaruhi Mobilisasi	17
2.2.4	Penyebab	18
2.2.6	Kondisi Klinis Terkait.....	19
2.2.7	Standart Luaran	19
2.2.8	Perencanaan.....	20
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan Gerontik pada Lansia dengan Gangguan Mobililtas Fisik Akibat Rheumatoid Arthritis.....	21
2.3.1	Pengkajian	21
2.3.2	Diagnosis Keperawatan.....	35
2.3.3	Intervensi Keperawatan.....	36
2.3.4	Implementasi Keperawatan	37
2.3.5	Evaluasi Keperawatan.....	37
BAB III METODE STUDI KASUS	39	
3.1	Rancangan Studi Kasus	39
3.2	Definisi Konsep.....	40
3.3	Definisi Operasional	40
3.4	Subyek Studi Kasus	41
3.5	Fokus Studi Kasus	42
3.6	Tempat dan Waktu	42
3.8	Analisa dan Penyajian Data.....	44
3.9	Etika Pelaksanaan Studi Kasus.....	44
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	46	
4.1	Hasil Studi Kasus	46
4.1.1	Hasil Pengkajian.....	46
4.1.2	Diagnosis Keperawatan.....	48
4.1.3	Intervensi Keperawatan.....	49
4.1.4	Implementasi Keperawatan	49
4.1.5	Evaluasi Keperawatan.....	52
4.2	Pembahasan	52

BAB V SIMPULAN DAN REKOMENDASI..... 57

5.1	Simpulan.....	57
5.2	Rekomendasi	59

DAFTAR PUSTAKA**LAMPIRAN**

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kartz Indeks	26
Tabel 2.2 Bartel Indeks	26
Tabel 2.3 <i>Short Portable Mental Status Questioner</i> (SPSMQ).....	27
Tabel 2.4 <i>Mini Mental Status Exam</i> (MMSE).....	28
Tabel 2.5 Inventaris Depresi Back	32
Tabel 2.6 Apgar Keluarga.....	34
Tabel 2.7 Intervensi Keperawatan Berdasarkan Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI) dan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI).....	36

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway Rheumatoid Arthritis 12

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar *Informed Consent*

Lampiran 2 SPO Pemantauan Tanda Tanda Vital

Lampiran 3 SPO Dukungan Ambulasi

Lampiran 4 SPO Pemberian Retang Gerak/ *Range Of Motion* (ROM)

Lampiran 5 SPO Kompres Hangat

Lampiran 6 Satuan Acara Penyuluhan

Lampiran 7 Asuhan Keperawatan

Lampiran 8 Dokumentasi

Lampiran 9 Lembar Bimbingan KTI Pembimbing Utama

Lampiran 10 Lembar Bimbingan KTI Pembimbing Pendamping