**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA NY. “ST” DENGAN LANSIA YANG MENGALAMI GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS UMBULHARJO 2**

**YOGYAKARTA**



**RR. HENI YULI ROCHAWATI**

**NIM : P07120117059**

**PRODI D-III KEPERAWATAN**

**JURUSAN KEPERAWATAN**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTRIAN KESEHATAN YOGYAKARTA**

**2018**

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA NY. “ST” DENGAN LANSIA YANG MENGALAMI GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS UMBULHARJO 2 YOGYAKARTA

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan



Disusun Oleh :

**RR. HENI YULI ROCHAWATI**

**NIM : P07120117059**

PRODI D-III KEPERAWATAN

JURUSAN KEPERAWATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTRIAN KESEAHATAN YOGYAKARTA

2018

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah berjudul :

“ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA NY. “ST” DENGAN LANSIA YANG MENGALAMI GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS UMBULHARJO 2 YOGYAKARTA”

Disusun Oleh :

**RR. HENI YULI ROCHAWATI**

**NIM : P07120117059**

Telah mendapat persetujuan pada

Tanggal : 25 Juli 2018

Menyetujui,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pembimbing I |  | Pembimbing II |
|  |  |  |
| DR. Jenita DT Donsu, SKM., M.Si  NIP. 196507201989032001 |  | Ana Ratnawati, APP., S.Kep., M.Kep.  NIP. 197205272002122001 |

Mengetahui,

|  |
| --- |
| Ketua Jurusan Keperawatan  Politeknik Kesehatan Yogyakarta |
|  |
| Bondan Palestin, SKM., M.Kep., Sp.Kom  NIP. 197207161994031005 |

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Berjudul :

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA NY. “ST” DENGAN LANSIA YANG MENGALAMI GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS UMBULHARJO 2 YOGYAKARTA

TAHUN 2018

Disusun Oleh :

**RR. HENI YULI ROCHAWATI**

**NIM : P07120117059**

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal : 25 Juli 2018

**SUSUNAN DEWAN PENGUJI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ketua,** | ………………………. |
| DR. Jenita DT Donsu, SKM., M.Si  NIP. 196507201989032001 |
| **Anggota,** | ………………………. |
| Ana Ratnawati, APP., S.Kep., M.Kep.  NIP. 197205272002122001 |
| **Anggota,** | ……………………… |
| Sri Hendarsih, S.Kp., M.Kes.  NIP. 195507271980022001 |

|  |
| --- |
| Ketua Jurusan Keperawatan  Politeknik Kesehatan Yogyakarta |
|  |
| Bondan Palestin, SKM., M.Kep., Sp.Kom  NIP. 197207161994031005 |

**HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS**

**Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya penulis sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah penulis nyatakan benar**

**Nama : RR. Heni Yuli Rochawati**

**NIM : P07120117059**

**Tanda Tangan :**

**Tanggal : 25 Juli 2018**

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : RR. Heni Yuli Rochawati

NIM : P07120117059

Program Studi : D-III Kelas RPL

Jurusan : Keperawatan

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepeda Poltekkes Kemenekes Yogyakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*)** atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul : Karya Tulis Ilmiah Berjudul :

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA NY. “ST” DENGAN LANSIA YANG MENGALAMI GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS UMBULHARJO 2 YOGYAKARTA

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetapp mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Yogyakarta

Pada tanggal : 25 Juli 2018

Yang menyatakan,

(RR. Heni Yuli Rochawati)

**KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan, berkat kasih-Nya sehingga tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Ny. “St” dengan Lansia yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik Di Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo 2 Yogyakarta ” dapat terselesaikan tepat pada waktunya.

Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, dan karena pada kesempatan ini penulis menyampaikan pengahragaan dan terimakasih kepada :

1. Joko Susilo, SKM., M.Kes., selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh jenjang pendidikan di Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Bondan Palestin, SKM., M.Kep., Sp. Kom. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Abdul Majid, S.Kep., Ns., M.kep. selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah ini
4. drg. Sri Kussutiastuti selaku Kepala Puskesmas Umbulharjo 2 yang telah memberikan kesempatan dan izin untuk melakukan Ujian Akhir Program di wilayah kerja Puskesmas Umbulharjo 2
5. DR. Jenita DT Donsu, SKM., M.Si. selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, pengarahan dan saran dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini
6. Ana Ratnawati, APP., S.Kep., M.Kep. selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, pengarahan dan saran dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini
7. Sri Hendarsih, S.Kp., M.Kes. selaku dosen penguji yang telah memberikan saran dan kritik dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
8. Diah Susanti Shinta Dewi, S,Kep., Ns, selaku *Clinical Instructur (CI)* yang telah berkenan memberikan izin kepada penulis untuk melaksanakan studi kasus ini
9. Keluarga Ny. ST yang telah kooperatif sehingga membantu kelancaran dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu per satu yang telah membantu Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna, untuk itu kritik dan saran demi perbaikan sangat penulis harapkan. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Yogyakarta, 25 Juli 2018

Penulis

**DAFTAR ISI**

HALAMAN SAMPUL DEPAN i

HALAMAN SAMPUL DALAM ii

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING iii

HALAMAN PENGESAHAN iv

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS v

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS vi

KATA PENGANTAR vii

DAFTAR ISI ix

DAFTAR BAGAN xi

DAFTAR TABEL xii

INTISARI xii

ABSTRAC xiv

BAB I PENDAHULUAN 1

1. Latar Belakang 1
2. Rumusan Masalah 2
3. Ruang Lingkup 2
4. Tujuan Penelitian 2
5. Manfaat Penelitian 3
6. Metode Pengumpulan Data 4
7. Sistematika Penulisan 6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA 7

1. Konsep Dasar Keluarga 7
2. Konsep Dasar Fraktur Femur 13
3. Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Fraktur 15
4. Dokumentasi Keperawatan 19

BAB III KASUS DAN PEMBAHASAN 24

1. Hasil Studi Kasus 24
2. Pengkajian 24
3. Analisis Data 42
4. Diagnosis Keperawatan 45
5. Skoring / Penapisan 47
6. Perencanaan Keperawatan 52
7. Implementasi dan Evaluasi Keperawatan 59
8. Pembahasan 68
9. Keterbatasan Studi Kasus 74

BAB IV PENUTUP 75

1. Kesimpulan 75
2. Saran 75

DAFTAR PUSTAKA 77

LAMPIRAN

**DAFTAR BAGAN**

Bagan 1. Genogram Keluarga Ny. ST 25

**DAFTAR TABEL**

Tabel 1. Daftar Identitas Anggota Keluarga Ny. ST 24

Tabel 2. Pengkajian Resiko Jatuh (Morse Fall Scale) 36

Tabel 3. Penilaian Status Fungsional (Barthel Index) 37

Tabel 4. Analisis Data 42

Tabel 5. Penapisan Diagnosis Gangguan Mobilitas Fisik 47

Tabel 6. Penapisan Diagnosis Resiko Dekubitus 48

Tabel 7. Penapisan Diagnosis Resiko Jatuh 49

Tabel 8. Perencanaan Keperawatan pada Keluarga Ny. ST 52

Tabel 9. Implementasi dan Evaluasi pada Keluarga Ny. ST 59

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA NY. “ST” DENGAN LANSIA YANG MENGALAMI GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS UMBULHARJO 2 YOGYAKARTA

RR. Heni Yuli Rochawati1, Jenita DT Donsu2, Ana Ratnawati3

Email : rochdianashinta@yahoo.com

**INTISARI**

**Latar Belakang** : Pada lansia yang jatuh, sekitar 5% mengalami patah tulang, sekitar 1% patah tulang paha dan 5-11% mengalami luka berat. Menurut data Riskesdas 2013**,** Penyebab cedera terbanyak yaitu jatuh (40,9%) dan kecelakaan sepeda motor (40,6%), selanjutnya penyebab cedera karena terkena benda tajam/tumpul (7,3%), transportasi darat lain (7,1%) dan kejatuhan (2,5%). Sedangkan untuk penyebab yang belum disebutkan proporsinya sangat kecil. Proporsi jenis cedera berupa patah tulang di Indonesia sebesar 5,8%. Sehingga peran keluarga sangat penting dalam mengasuh lansia dengan gangguan mobilitas fisik

**Tujuan** : Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini bertujuan untuk mendapatkan pengalaman nyata dalam memberikan asuhan keperawatan keluarga dengan lansia yang mengalami gangguan mobilitas fisik di wilayah kerja Puskesmas Umbulharjo 2 dengan pendekatan keperawatan meliputi pengkajian, perumusan diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi, evaluasi dan dokumentasi keperawatan.

**Metode :** KaryaTulis ini menggunakan metode deskriptif yaitu menggambarkan asuhan keperawatan yang meliputi : pengkajian, perumusan diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi dan evaluasi

**Hasil** : Dari asuhan keperawatan yang diberikan pada keluarga Ny. ST didapatkan tiga diagnosis yaitu gangguan mobilitas fisik, resiko jatuh dan resiko dekubitus Berdasarkan kriteria tujuan dari ketiga diagnosis tersebut ketiga masalah tersebut teratasi.

**Kesimpulan** : Mendapatkan pengalaman nyata dalam melaksanakan asuhan keperawatan keluarga dengan lansia yang mengalami gangguan mobilitas fisikdi wilayah kerja Puskesmas Umbulharjo 2

**Kata Kunci** : asuhan keperawatan keluarga, lansia, gangguan mobilitas fisik

1 Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Jurusan Keperawatan

2 Pembimbing I

3 Pembimbing II

FAMILY NURSING IN NY. "ST" WITH ELDERLY IMPAIRED PHYSICAL MOBILITY IN THE WORK OF PUSKESMAS UMBULHARJO 2 YOGYAKARTA

RR. Heni Yuli Rochawati1, Jenita DT Donsu2, Ana Ratnawati3

Email : rochdianashinta@yahoo.com

**ABSTRAC**

**Background**: Elderly who fell, about 5% experienced fractures, about 1% of femur fractures and 5-11% severely injured. According to data from Riskesdas 2013, the highest cause of injuries are falling (40.9%) and motorcycle accidents (40.6%), subsequent causes of injuries due to sharp objects (7.3%), other ground transportation (7.1 %) and fallout (2.5%). As for the causes that have not mentioned the proportion is very small. The proportion of types of injuries in the form of fractures in Indonesia is 5.8%. So the role of the family are very important in parenting elderly with impaired physical mobility.

**Purpose:** Scientific writing aims to gain real experience in providing nursing care families with elderly who suffered fractures of Impaired Physical Mobility in the work area of ​​Umbulharjo 2 Health Center with nursing approach including assessment, formulation of nursing diagnosis, planning, implementation, evaluation and documentation nursing.

**Method:** This paper uses descriptive method of describing nursing care which includes: assessment, formulation of nursing diagnosis, planning, implementation, evaluation and documentation.

**Result:**. From the nursing care given to the Ny family. ST got three diagnoses of physical mobility impairment, risk of fall and risk of decubitus Based on objective criteria of the three diagnoses the three problems are resolved.

**Conclusion:** Gain real experience in implementing family nursing care with elderly who suffered fractures of complicata sub colloum femur dextra in work area of ​​Umbulharjo 2 Health Center

**Keywords:** family nursing care, elderly, fracture

1 Yogyakarta Ministry Health Polytechnic Student Department of Nursing

2 Instructure I

3 Instructure II