

**EFEKTIFITAS KOMPRES AIR JAHE MERAH HANGAT
PADA LANSIA DENGAN PENYAKIT *RHEUMATOID ARTHRITIS*
DI PANTI SOSIAL HARAPAN KITA INDRALAYA
PROVINSI SUMATERA SELATAN**



KARYA ILMIAH AKHIR

OLEH :

**RIZKI SAPUTRA S.Kep
NIM. 04064882124035**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
TAHUN 2022**

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Rizki Saputra
NIM : 04064882124035

Dengan sebenarnya menyatakan bahwa skripsi ini saya susun tanpa tindakan plagiarisme sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sriwijaya. Jika dikemudian hari ternyata saya melakukan tindakan plagiarisme, saya bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang dijatuhan oleh Universitas Sriwijaya kepada saya.

Indralaya, Agustus 2022



Rizki Saputra

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

LEMBAR PERSETUJUAN KOMPREHENSIF STUDI KASUS

**NAMA : RIZKI SAPUTRA, S. Kep
NIM : 04064882124035
JUDUL : Efektifitas Kompres Air Jahe Merah Hangat Pada
Rheumatoid Arthritis di Panti Sosial Harapan Kita
Indralaya Provinsi Sumatera Selatan**

**Pembimbing Komprehensif
Fuji Rahmawati, S. Kep., Ns., M. Kep
NIP. 198901272018032001**

()

Mengetahui,
**Ketua bagian Keperawatan
Ners**



**Hikayati, S. Kep., Ns., M. Kep
NIP. 197602202002122001**

Koordinator Program Studi Profesi

**Dhona Andini, S. Kep., Ns., M. Kep
NIP. 198306082008122002**

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : RIZKI SAPUTRA, S. Kep
NIM : 04064882124035
JUDUL : Efektifitas Kompres Air Jahe Merah Hangat Pada Rheumatoid Arthritis di Panti Sosial Harapan Kita Indralaya Provinsi Sumatera Selatan

Laporan akhir keperawatan komprehensif ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Laporan akhir keperawatan komprehensif Program Studi Profesi Ners Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ners.

Indralaya, Agustus 2022

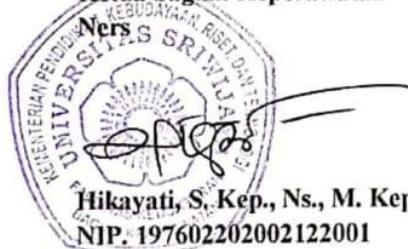
Pembimbing Komprehensif
Fuji Rahmawati, S. Kep., Ns., M. Kep
NIP. 198901272018032001

()

Penguji Komprehensif
Putri Widita Muharyani, S. Kep., Ns., M. Kep
NIP. 198304302006042003

()

Mengetahui,
Ketua bagian Keperawatan
Ners



Hikayati, S. Kep., Ns., M. Kep
NIP. 197602202002122001

Koordinator Program Studi Profesi

102-

Dhona Andini, S. Kep., Ns., M. Kep
NIP. 198306082008122002

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Puji dan syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan mata kuliah Keperawatan Komprehensif yang berjudul "Efektifitas Kompres Air Jahe Merah Hangat Pada Lansia Dengan Penyakit Rheumatoid Arthritis Di Panti Sosial Harapan Kita Indralaya Provinsi Sumatra Selatan". Dalam penyusunan karya ilmiah ini, penulis banyak mendapat bantuan, bimbingan, dorongan serta arahan dari berbagai pihak baik itu secara langsung maupun tidak langsung. Untuk itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Eka Yulia Fitri, S. Kep., Ns., M. Kep. Selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
2. Ibu Dhona Andhini, S. Kep., Ners., M. Kep selaku koordinator profesi ners Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
3. Ibu Fuji Rahmawati, S.Kep., Ns., M. Kep sebagai pembimbing laporan akhir studi kasus dan *literature review* yang sudah meluangkan banyak waktu maupun tenaga dan pikiran dalam membantu menyelesaikan laporan ini.
4. Seluruh dosen dan staf administrasi PSIK FK UNSRI yang telah membantu dan memberikan kemudahan dalam mengurus administrasi selama penyusunan laporan studi kasus ini.
5. Keluarga dan teman-teman yang senantiasa memberikan do'a, dukungan dan semangat demi terselesainya karya tulis ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan karya ilmiah ini masih banyak terdapat kekurangan baik teknik maupun penulisannya. Semoga kebaikan dan bantuan yang telah diberikan dibalas dengan keberkahan oleh Allah SWT. Akhir kata semoga karya ilmiah ini dapat bermanfaat, atas kesalahan penulis mengucapkan mohon maaf seber-besarnya.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Palembang, Agustus 2022

Penulis

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillahirobbil'alamin,

Karya ilmiah akhir yang berjudul "**EFEKTIFITAS KOMPRES AIR JAHE MERAH HANGAT PADA LANSIA DENGAN PENYAKIT RHEUMATOID ARTHRITIS DI PANTI SOSIAL HARAPAN KITA OGAN ILIR PROVINSI SUMATERA SELATAN**"

Saya persembahkan kepada:

1. Kedua orangtua tercinta Bapak (Jamaludin) dan Ibu (Erni) Terimakasih atas do'a yang selalu kalian panjatkan, kasih sayang serta dukungan semangat, motivasi yang tidak pernah putus kalian berikan kepadaku selama menempuh pendidikan profesi ners di universitas sriwijaya.
2. Ayukku (Lova dan Okta dan Adikku (Edo) yang tidak pernah berhenti mengingatkanku untuk selalu semangat menggapai cita-cita. Seluruh keluargaku tercinta, keluarga besar terimakasih telah memberikan dukungan moril hingga semangat menjalani perkuliahan sampai akhir.
3. Semua dosen pengajar dan staff PSIK FK Unsri yang telah memberikan banyak ilmu yang sangat bermanfaat dengan ikhlas memberikan ilmunya tanpa kenal lelah, dan penuh kesabaran.
4. Almamaterku dan kampus PSIK FK Unsri, terimakasih atas ilmu yang sangat bermanfaat dan berbagai pengalaman yang sangat berharga dari awal perkuliahan hingga akhir ini.
5. Dan teruntuk semua perawat yang ada di RSUP dr Mohammad Hoesin Palembang, Perawat RS Jiwa Ernaldi Bahar, Perawat Panti Sosial Lanjut Usia Harapan Kita Indralaya, Warga Desa Permata Baru Indralaya, terimakasih telah memberikan banyaknya ilmu serta pengalaman yang sangat begitu berharga untuk penulis, mengajarkan bagaimana simulasi berada didunia kerja yang sesungguhnya.

Semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat dan berguna untuk ilmu pengetahuan yang akan datang, Aamiin..

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Rizki Saputra
Tempat/Tanggal Lahir : Palembang, 25-04-1997
Agama : Islam
Anak Ke : 3 dari 4 Bersaudara
Nama Ayah : Jamaludin
Nama Ibu : Erni
Email : rizkisaputra1414@gmail.com
Alamat : Megah Asri II Blok G.3 No.11
Riwayat Pendidikan :
1. SD Negeri 2 Sukajadi (2003 – 2009)
2. SMP Negeri 51 Palembang (2009 – 2012)
3. SMA Negeri 21 Palembang (2012 – 2015)
4. D3 Poltekkes Kemenkes Palembang Prodi Keperawatan Baturaja (2015 - 2018)
5. S1 Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya (2018 – 2021)
6. Profesi Ners Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya (2021 – 2022)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vii
DAFTAR ISI	vii

BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penulisan	2
C. Manfaat Penulisan	3
D. Metode Penulisan	4
BAB II TINJAUAN TEORI	5
A. Konsep Lansia	5
1. Definisi Lansia	5
2. Klasifikasi Lansia.....	5
3. Teori Proses Penuaan	6
4. Tugas Perkembangan Lansia	6
B. Konsep <i>Rheumatoid Arthritis</i> Pada Lansia	7
1. Definisi.....	7
2. Etiologi.....	8
3. Faktor Risiko	8
4. Gejala Umum	9
5. Patofisiologi	10
6. Penatalaksanaan	10
C. Konsep Nyeri <i>Rheumatoid Arthritis</i> Pada Lansia	11
1. Definisi.....	11
2. Fisiologi Nyeri	11
3. Respon Tubuh Terhadap Nyeri	12

4. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Nyeri	13
5. Pengukuran Skala Nyeri.....	14
D. Terapi Kompres Air Jahe Merah Hangat	16
1. Definisi Jahe.....	16
2. Kandungan Jahe	16
3. Manfaat Jahe	17
4. Kompres Air Jahe Merah Hangat.....	18
E. Konsep Asuhan Keperawatan Lansia	19
1. Pengkajian	19
2. Analisis Data	33
3. Prioritass Masalah Keperawatan.....	33
4. Diagnosis Keperawatan.....	33
5. Intervensi Keperawatan.....	34
6. Implementasi dan Evaluasi Keperawatan	35
 BAB III TINJAUAN KASUS	36
A. Gambaran Hasil Pengkajian	36
B. Gambaran Hasil Diagnosis Keperawatan	37
C. Intervensi Keperawatan	42
D. Implementasi Keperawatan	51
E. Evaluasi Keperawatan	58
 BAB IV PEMBAHASAN	66
A. Pembahasan Berdasarkan Teori dan Hasil Penelitian Terkait Aplikasi Jurnal.....	66
B. Implikasi Keperawatan	70
C. Dukungan dan Hambatan Profesi	70
 BAB V PENUTUP	71
A. Kesimpulan	71
B. Saran	72
 DAFTAR PUSTAKA	73
LAMPIRAN	75

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**Studi Kasus, Agustus 2022
Rizki Saputra**

PENGARUH KOMPRES AIR JAHE MERAH HANGAT PADA LANSIA DENGAN PENYAKIT *RHEUMATOID ARTHRITIS* DI PANTI SOSIAL HARAPAN KITA INDRALAYA KABUPATEN OGAN ILIR PROVINSI SUMATERA SELATAN

ABSTRAK

Latar Belakang : Jumlah penderita *arthritis rheumatoid* di dunia saat ini telah mencapai angka 355 juta jiwa, artinya 1 dari 6 penduduk bumi menderita penyakit artritis rheumatoid (WHO 2010) dan jumlah pasien di Indonesia mencapai 2 Juta orang, dengan perbandingan pasien wanita tiga kali lebih banyak dari pria. Pada intervensi non farmakologi perawat berperan besar dalam penanggulangan nyeri *arthritis rheumatoid* karena merupakan tindakan mandiri perawat. Salah satu intervensi non farmakologi yang dapat dilakukan perawat secara mandiri dalam menurunkan skala nyeri artritis rheumatoid, yaitu dengan melakukan kompres hangat jahe merah pada pasien untuk menurunkan skala nyeri *arthritis rheumatoid*.

Tujuan: Laporan ini bertujuan untuk memberikan asuhan keperawatan gerontik pada lansia penderita *rheumatoid arthritis* dengan masalah utama keperawatan nyeri akut dengan penanganan menggunakan terapi kompres air jahe merah hangat.

Metode: Metode laporan karya ilmiah ini adalah dengan metode deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus dan memberikan asuhan keperawatan serta intervensi yang berlandaskan dengan analisis sepuluh jurnal.

Hasil: Hasil dari studi kasus ini menunjukkan bahwa terapi komplementer kompres air jahe merah hangat efektif dalam menurunkan tingkat skala nyeri pada lansia penderita *rheumatoid arthritis* serta mengurangi tingkat kekambuhannya.

Kesimpulan: Terapi non farmakologis atau komplementer kompres air jahe merah hangat yang diberikan berpengaruh terhadap penurunan skala nyeri pada lansia dengan penyakit *rheumatoid arthritis*.

Kata kunci : Asuhan keperawatan, kompres air jahe merah hangat, lanjut usia, *rheumatoid arthritis*.

Koordinator Program Studi Profesi Ners

108-

**Dhona Andini, S. Kep., Ns., M. Kep
NIP. 198901272018032001**

Pembimbing Komprehensif

**Fuji Rahmawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP.198306082008122002**

**SRIWIJAYA UNIVERSITY
FACULTY OF MEDICINE
NERS SCIENCE PROGRAM**

Case Study, August 2022
Rizki

THE EFFECT OF WARM RED GINGER WATER COMPRESSES WITH RHEUMATOID ARTHRITIS IN PANTI SOSIAL HARAPAN KITA INDRALAYA DISTRICT, SOUTH SUMATERA PROVINCE

ABSTRACT

Background: The number of rheumatoid arthritis sufferers in the world today has reached 355 million people, meaning that 1 in 6 of the earth's population suffers from rheumatoid arthritis (WHO 2010) and the number of patients in Indonesia reaches 2 million people, with a ratio of three times as many female patients. from men. In non-pharmacological interventions nurses play a major role in overcoming rheumatoid arthritis because it is a nurse's independent action. One of the non-pharmacological interventions that nurses can do independently in reducing the pain scale of rheumatoid arthritis is by applying warm red ginger compresses to patients to reduce the scale of rheumatoid arthritis.

Purpose: This report aims to provide geriatric nursing care for the elderly with rheumatoid arthritis with the main problem of acute pain nursing with treatment using warm red ginger water compress therapy.

Methods: The method of reporting this scientific paper is a qualitative descriptive method with a case study approach and provides nursing care and interventions based on an analysis of ten journals.

Results: The results of this case study indicate that the complementary therapy of warm red ginger compresses is effective in reducing the level of pain scale in the elderly with rheumatoid arthritis and reduce its recurrence rate.

Conclusion: Non-pharmacological therapy or complementary warm red ginger water compresses that are given have an effect on reducing pain scale in the elderly with rheumatoid arthritis.

Keywords: Care nursing, warm red ginger water compress, elderly, rheumatoid arthritis.

Koordinator Program Studi Profesi Ners

16025

Dhona Andini, S. Kep., Ns., M. Kep
NIP. 198901272018032001

Pembimbing Komprehensif

Fuji Rahmawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP.198306082008122002

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Arthritis rheumatoid adalah suatu penyakit autoimun dimana pada lapisan persendian mengalami peradangan sehingga menyebabkan rasa nyeri, kekakuan, kelemahan, penyakit ini terjadi antara umur 20 – 50 tahun. Arthritis rheumatoid merupakan penyakit inflamasi sistemik kronis yang menyerang beberapa sendi, sinovium, yang terjadi pada proses peradangan yang menyebabkan kerusakan pada tulang sendi (Khitchen 2011). Arthritis rheumatoid merupakan salah satu penyakit yang paling banyak ditemui dalam masyarakat dan merupakan salah satu kelompok penyakit yang selalu ditemukan dalam praktik dokter umum, penyakit ini ada yang menyerang sendi dan ada pula yang hanya menyerang jaringan disekitar sendi (Dalimartha, 2008). Jumlah penderita arthritis rheumatoid di dunia saat ini telah mencapai angka 355 juta jiwa, artinya 1 dari 6 penduduk bumi menderita penyakit arthritis rheumatoid (WHO 2010). Di Indonesia prevalensi nyeri arthritis rheumatoid 23,3% - 31,6% dari jumlah penduduk indonesia. Pada tahun 2007 lalu, jumlah pasien ini mencapai 2 Juta orang, dengan perbandingan pasien wanita tiga kali lebih banyak dari pria. Diperkirakan angka ini terus meningkat hingga tahun 2025 dengan indikasi lebih dari 25% akan mengalami kelumpuhan (Zen, 2010). Arthritis rheumatoid dapat mengakibatkan perubahan otot, hingga fungsinya dapat menurun, pada gejala awal yang sering terjadi pada arthritis rheumatoid adalah bagian persendian yang paling sering terkena yaitu sendi tangan, pergelangan tangan, sendi lutut, sendi siku, pergelangan kaki, sendi bahu kadang-kadang terjadi pada satu sendi disebut arthritis rheumatoid monoartikuler. Pada stadium awal, penurunan berat badan, rasa capek, sedikit demam dan anemia. Gejala lokal yang terjadi berupa pembengkakan, nyeri dan gangguan gerak, pada sendi stadium lanjut, kerusakan sendi berupa deformitas (Chairuddin, 2003).

Manajemen nyeri pada arthritis rheumatoid bertujuan untuk mengurangi atau menghilangkan rasa sakit dan tidak nyaman. Secara umum manajemen nyeri arthritis rheumatoid ada dua yaitu manajemen farmakologi (obat-obatan) dan manajemen non farmakologi. Menangani nyeri yang dialami pasien melalui intervensi farmakologis

adalah dilakukan dalam kolaborasi dengan dokter atau perawatan lain. Pada intervensi non farmakologi perawat berperan besar dalam penanggulangan nyeri karena merupakan tindakan mandiri perawat. Manajemen non farmakologi dapat menurunkan nyeri dengan resiko yang rendah bagi pasien dan tidak membutuhkan biaya. Menggabungkan kedua pendekatan ini merupakan cara paling efektif untuk mengurangi nyeri. Salah satu intervensi non farmakologi yang dapat dilakukan perawat secara mandiri dalam menurunkan skala nyeri artritis rheumatoid, yaitu dengan melakukan kompres hangat jahe merah pada pasien untuk menurunkan skala nyeri *artritis rheumatoid* (A,2010).

Efek terapi non farmakologis kompres hangat jahe merah dapat menurunkan nyeri artritis rheumatoid, kompres jahe merupakan pengobatan tradisional atau terapi alternatif untuk mengurangi nyeri artritis rheumatoid. Kompres Jahe Merah Hangat memiliki kandungan enzim siklo-okksigenasi yang dapat mengurangi peradangan pada penderita artritis rheumatoid, selain itu jahe juga memiliki efek farmakologis yaitu rasa panas dan pedas, dimana rasa panas ini dapat meredakan rasa nyeri, kaku, dan spasme otot atau terjadinya vasodilatasi pembuluh darah, manfaat yang maksimal akan dicapai dalam waktu 20 menit sesudah aplikasi panas (A, 2010).

Dari fenomena yang terjadi diatas dan banyaknya penderita atritis rheumatoid artritis pada lansia penulis tertarik untuk menelaah kasus mengenai tersebut dan menerapkan teknik terapi kompresan air Jahe Merah Hangat sebagai terapi non farmakologis untuk mengurangi rasa nyeri yang dialami oleh pasien lansia dengan penyakit *rheumatoid arthritis*.

B. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Mampu memberikan asuhan keperawatan gerontik pada lansia dengan penyakit *rheumatoid arthritis* dengan masalah keperawatan nyeri akut menggunakan tatalaksana kompres air Jahe Merah Hangat di panti sosial lanjut usia harapan kita indralaya

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan pengkajian dan pemeriksaan fisik pada lansia yang mengalami *rheumatoid arthritis*
- b. Merumuskan diagnosis keperawatan yang dialami oleh lansia dengan *rheumatoid arthritis*
- c. Membuat rencana keperawatan dan memberikan implementasi keperawatan pada lansia dengan *rheumatoid arthritis*
- d. Melakukan evaluasi terhadap pelaksanaan implementasi yang diberikan kepada lansia dengan *rheumatoid arthritis*
- e. Melakukan telaah jurnal sesuai dengan evidence base di area keperawatan gerontik terkait pengaruh kompres air Jahe Merah Hangat terhadap nyeri pada lansia yang menderita *rheumatoid arthritis* di panti sosial lanjut usia harapan kita indralaya, Kab. Ogan Ilir, Provinsi Sumatera Selatan

C. Manfaat Penulisan

1. Bagi Lansia dengan *athritis rheumatoid*

Memberikan informasi kepada lansia dengan *rheumatoid arthritis* mengenai pelaksanaan asuhan keperawatan keluarga yang dapat memberikan pengaruh terhadap keluhan yang dirasakan.

2. Bagi Mahasiswa

Karya ilmiah ini dapat meningkatkan *critical thinking* bagi pembaca dalam mengetahui pelaksanaan asuhan keperawatan gerontik dengan penderita *rheumatoid arthritis*. Laporan keperawatan komprehensif ini juga dapat menjadi suatu pengetahuan baru, memberikan pengalaman, dan menambah wawasan mengenai pelaksanaan asuhan keperawatan gerontik dengan lansia penderita *rheumatoid arthritis*.

3. Bagi Profesi Keperawatan

Menjadi suatu pedoman bagi perawat dalam memberikan asuhan keperawatan keluarga dengan anggota keluarga penderita *rheumatoid arthritis*

4. Bagi Institusi Pendidikan

Informasi karya ilmiah akhir ini diharapkan dapat berguna bagi instansi pendidikan PSIK FK UNSRI sebagai sumber referensi bagi mahasiswa yang sedang mengikuti matakuliah keperawatan gerontik

D. Metode Penulisan

Jenis laporan adalah studi kasus dengan metode deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus.

Pelaksanaan studi kasus dilakukan dengan tahapan :

1. Pemilihan ketiga kasus dengan kriteria anggota keluarga penderita *rheumatoid arthritis*.
2. Analisis teori melalui studi literatur guna memahami dengan baik dan tepat mengenai permasalahan pasien dan kemungkinan asuhan keperawatan keluarga yang diberikan
3. Menyusun format asuhan keperawatan gerontik yang terdiri atas format pengkajian, diagnosis keperawatan, hingga format evaluasi berdasarkan ketentuan yang berlaku di stase keperawatan gerontik
4. Penegakkan diagnosa keperawatan berdasarkan panduan SDKI, tujuan dan kriteria hasil berdasarkan panduan SLKI, rencana intervensi dan implementasi berdasarkan panduan SIKI.
5. Rencana keperawatan hingga evaluasi mengacu pada *literature review* dan *evidence based Practice* (EBP) serta melakukan aplikasi asuhan keperawatan yang tepat.

DAFTAR PUSTAKA

- Anonim, (2010). *Jahe Redakan Nyeri Otot* Diperoleh Tanggal 12 Februari 2012,
- Corwin, E, j .(2009) buku saku patofisiologi, jakarta :EGC
- Chairuddin, 2003 (Nanda Nic-Noc 2013). *Aflikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis* Jakarta ; EGC
- Dahlan, S. (2012). *Statistik Untuk Kedokteran dan Kesehatan*. Jakarta : Salemba Medika.
- Dharma, K. (2011). *Metodologi Penelitian Keperawatan*. Jakarta : Trans Info Media.
- Dalimartha, S . (2008). *Herbal untuk pengobatan reumatik*. Jakarta: penebar swadaya
- Dermawan. F (2008).Lansia Masa Kini Dan Mendatang diperoleh tanggal 12 pebruari 2012,http:// WWW, Headline news/ situs resmi kementrian kesehatan.
- Dinas Kesehatan tanah datar. (2013).*frofil kesehatan*. Bukittinggi : Dinas Kesehatan tanah datar
- Erikson. Dkk (2003) *Asuhan Keperawatan Gerontik*. Jakarta : EGC
- Feldman. D, (2005) *human development* (). New york : Megraw-Hill Inc Http:// *Kompas,/Indohafi*. Htm Http://Kesehatan Kompas. Com/Read/2010/05/20/08195490/Jahe. Redakan Nyeri Otot.
- Hidayat. A. A. (2009) *Metode Penelitian Keperawatan Dan Teknik Analisis Data*. Jakarta : Selemba Medika
- Khitchen. (2011)., Kapita Selekta Kedokteran, Media Aesculaapius FKUI, Jakarta.
- Kozier & Erb's. (2008). *Fundamental Of Nursing: Conzept, Process And Practice,() Ed.* New Jersey : Pearson Edukacion, Inc
- Maryam. K (2008). *Mengenal Usia Lanjut*. Salemba Medika, Jakarta.
- Nugroho. Wahyudi, SKM, (2008), *Keperawatan Gerontik*, jakarta : EGC
- Nursalam. (2011). *Konsep Dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan : Pedoman Skripsi, Tesis, Dan Instrumen Penelitian Keperawatan*. Jakarta: selemba medika

- Notoat modjo. S. (2005). *Metodologi penelitian kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta
- Price. A, S Dkk, (2006) *Patofisiologi*, jakarta : EGC
- PSTW. Kasih Sayang Ibu Batu Sangkar. (2014), Jumlah Lanjut *Usia Penderita Artritis Rhematoid*. Batu Sangka.
- Potter dkk, (2005), *Fundamental Of Nursing Nursing Konsep, Prose, Dan Praktik*. Jakarta : EGC
- Paimin F dkk, (2006) *Budidaya, Pengolahan, Perdagangan Jahe*, Jakarta: EGC
- Rahman. (2004), *Asli Jahanya Nyata Khasiatnya Diperoleh Tanggal 12 Pebruari 2012*, From.Http ;//Kompas,/Indohafi, Htm
- Sudoyo. S , (2007), *Ilmu Penyakit Dalam*. Jakarta : FKUI
- Smeltzer. S. C & Bare, B. G, (2004) *Brunner & Suddarth's. Texbook Of Medical Surgical Nursing Vol 1*. Jakarta : EGC
- Tamher. H . (2008), *psikologi untuk mahasiswa keperawatan*, jakarta : Trans Info
- Tamsuri. A . (2012), *Konsep & Penatalaksanaan Nyeri*, jakarta : EGC
- Utami dkk, (2005), *Tanaman Obat Untuk Mengatasi Nyeri Reumatik & Asam Urat*.
- Wasis. (2008). *Pedoman riset praktis untuk proffes perawat*. Jakarta : EGC