

**PENERAPAN TERAPI PIJAT REFLEKSI DENGAN MINYAK ZAITUN  
UNTUK MENGURANGI NYERI PADA LANSIA YANG MENGALAMI  
MASALAH NYERI AKUT DENGAN DIAGNOSA MEDIS  
REUMATHOID ARTHRITIS DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS TANJUNGANOM  
(STUDY KASUS)**



**OLEH :  
ANDIKA DIAN PUTRI  
19.2.05.01.0023**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN SAINS UNIVERSITAS  
NUSANTARA PERSATUAN GURU REPUBLIK INDONESIA  
UN PGRI KEDIRI  
TAHUN 2023**

**PENERAPAN TERAPI PIJAT REFLEKSI DENGAN MINYAK ZAITUN  
UNTUK MENGURANGI NYERI PADA LANSIA YANG MENGALAMI  
MASALAH NYERI AKUT DENGAN DIAGNOSA MEDIS  
REUMATHOID ARTHRITIS DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS TANJUNGANOM  
(STUDY KASUS)**

**TUGAS AKHIR**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md. Kep.)  
Pada Program Studi D-III Keperawatan



**OLEH :  
ANDIKA DIAN PUTRI  
19.2.05.01.0023**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN SAINS UNIVERSITAS  
NUSANTARA PERSATUAN GURU REPUBLIK INDONESIA  
UN PGRI KEDIRI  
TAHUN 2023**



**LEMBAR PERSETUJUAN**

Tugas Akhir Oleh :

**ANDIKA DIAN PUTRI**

NPM:19205010023

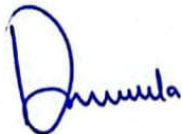
Judul

**PENERAPAN TERAPI PIJAT REFLEKSI DENGAN MINYAK ZAITUN  
UNTUK MENGURANGI NYERI PADA LANSIA YANG MENGALAMI  
MASALAH NYERI AKUT DENGAN DIAGNOSA MEDIS  
REUMATHOID ARTHRITIS DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS TANJUNGANOM  
(STUDY KASUS)**

Telah disetujui untuk diajukan kepada Panitia Ujian Tugas Akhir Jurusan Program  
Studi D-III Keperawatan FIKS UN PGRI Kediri.

Tanggal: 18 Juli 2023

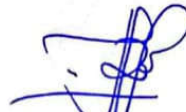
Pembimbing I



Dhanika Prihananto, S.KM.M.KM.

NIDN.0701127806

Pembimbing II



Norma Risnasari, S.Kep.Ns., M.Kes

NIDN.0708088001

**LEMBAR PENGESAHAN**

Tugas Akhir Oleh:

**ANDIKA DIAN PUTRI**  
NPM:19.2.05.01.0023

Judul

**PENERAPAN TERAPI PIJAT REFLEKSI DENGAN MINYAK ZAITUN  
UNTUK MENGURANGI NYERI PADA LANSIA YANG MENGALAMI  
MASALAH NYERI AKUT DENGAN DIAGNOSA MEDIS  
REUMATHOID ARTHRITIS DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS TANJUNGANOM  
(STUDY KASUS)**

Telah disetujui untuk diajukan kepada Panitia Ujian Tugas Akhir Jurusan Program  
Studi D-III Keperawatan UN PGRI Kediri Pada  
tanggal: 18 Juli 2023

**Dan Dinyatakan Telah Memenuhi Persyaratan**

Panitia Penguji

1. Ketua : Dhian Ika Prihananto,S.KM,M.KM
2. Penguji I : Endah Tri Wijayanti, M.Kep., Ns.
3. Penguji II : Norma Risnasari,S.Kep.Ns.,M.Kes







Mengetahui,  
Dekan FIKS

  
Dr. Sulistiono, M.Si  
NIDN.0007076801

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Andika Dian Putri  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Tempat,Tanggal Lahir : Nganjuk, 12 Agustus 2000  
NPM : 19205010023  
Fak/Prodi : Ilmu Kesehatan Dan Sains/D-III Keperawatan

Menyatakan dengan sebenarnya, bahwa tugas akhir ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar diploma di institusi lain, dan sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya tulis atau pendapat yang pernah diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang sengaja dan tertulis mengacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Kediri, 18 Juli 2023

Yang Menyatakan,



Andika Dian Putri  
NPM : 19.2.05.01.0



## KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa senantiasa, yang telah melimpahkan rahmat dan anugerah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini.

Penyusun tugas akhir ini tidak lepas dari standart ilmu pengetahuan dan logika serta prinsip-prinsip ilmiah yang tidak lepas dari bantuan yang telah diberikan dari pihak kampus, maka penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya, kepada:

1. Dr. Zainal Afandi, M. Pd selaku Rektor Universitas Nusantara PGRI Kediri yang selalu memberikan motivasi kepada mahasiswa.
2. Dr. Sulistiono, M,Si selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains Universitas Nusantara PGRI Kediri yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan tugas akhir ini .
3. Muhammad Mudzakkir,M.Kep selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Universitas Nusantara PGRI Kediri yang telah memberi motivasi kepada peneliti dalam menyusun tugas akhir.
4. Dhian Ika Prihananto, S.KM,M,KM selaku pembimbing I yang telah memberikan waktu untuk membimbing dengan sangat telaten dan membantu dalam menyusun tugas akhir ini.
5. Norma Risnasari, S.Kep.,Ns.M.Kes. Selaku pembimbing II yang telah memberikan waktu untuk membimbing dengan sangat telaten dan membantu dalam penyusunan tugas akhir ini.
6. Dr.Lilik Isharianti, MMRS Selaku kepala puskesmas yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian
7. Imam Ashari, S.Sos Kepala Bakesbangpol Kabupaten Nganjuk beserta para staff yang telah memberi izin untuk pengambilan data guna melengkapi tugas akhir.
8. Tn. N dan Tn. K Selaku responden di Desa Kampungbaru yang telah membantu dalam pengerjaan tugas akhir.
9. Ucapan terimakasih kepada teman-teman yang senantiasa telah memberi dukungan dalam menyusun tugas akhir ini.

Penulis sepenuhnya menyadari bahwa tugas akhir ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang sifatnya membangun sebagai masukan dalam perbaikan tugas akhir ini. Penulis berharap semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi parapembaca semua.Amin.

Kediri, 18 juli 2023



**ANDIKA DIAN PUTRI**

NPM:19205010023

## **MOTTO DAN PERSEMBAHAN**

### **MOTTO**

1. Jika orang lain bias menggapainya, maka aku juga bisa.
2. Kegagalan terjadi karena terlalu banyak berencana tapi sedikit beraksi

### **PERSEMBAHAN**

1. KTI ini saya persembahkan untuk pendamping hidup saya kelak yang belum kutemukan sekarang.
2. Terimakasih untuk sahabat saya yang senantiasa mengejar ngejar saya untuk mengerjakan KTI ini yang sudah lama terbengkalai.



## **ABSTRAK**

**Andika Dian Putri** : Penerapan Terapi Pijat Refleksi dengan Minyak Zaitun Untuk mengurangi rasa nyeri pada lansia yang mengalami masalah nyeri akut dengan diagnosa medis rheumatoid arthritis diwilayah kerja Puskesmas Tanjunganom (Studi Kasus), Karya Tulis Ilmiah DIII Keperawatan, FIKS UN PGRI Kediri, 2023.

Penyakit Rheumatoid Arthritis adalah suatu masalah kesehatan yang cukup mengganggu dan sering terjadi di masyarakat. Penderita Rheumatoid Arthritis ini bisa terjadi pada orang dewasa dan lansia. Biasanya penderita Rheumatoid Arthritis lebih sering mengeluhkan linu-linu, pegal, dan nyeri. Tujuan penelitian ini adalah menganalisis tingkat nyeri pada lansia yang mengalami masalah gangguan rasa nyaman nyeri dengan diagnosa medis Reumathoid Arthritis sebelum dan setelah dilakukan Terapi Pijat Refleksi dengan minyak Zaitun

Jenis penelitian ini adalah deskriptif menggunakan metode pendekatan studi kasus. subjek yang digunakan adalah 2 orang lansia yang menderita rheumatoid arthritis. Instrumen penelitian untuk terapi pijat refleksi dengan minyak zaitun adalah Lembar Standar Operasional Prosedur (SOP) dan untuk pengukuran nyeri menggunakan Visual Analog Scale (VAS).

Hasil penelitian hari pertama sebelum dilakukan terapi pijat refleksi dengan minyak zaitun pada Tn.N memiliki tingkat nyeri dengan skala 6 sedangkan pada Tn.K memiliki tingkat nyeri dengan skala 5. Hasil nyeri setelah dilakukan terapi pijat refleksi dengan minyak zaitun pada hari ke 2 yakni Tn.N memiliki tingkat nyeri dengan skala 3 sedangkan Tn.K memiliki tingkat nyeri dengan skala 3. Pada hari ke tiga yakni Tn.N memiliki tingkat nyeri dengan skala 1 sedangkan Tn.K memiliki tingkat nyeri dengan skala 1.

Terapi pijat refleksi mampu menurunkan nyeri pada penderita rheumatoid arthritis

**Kata Kunci** : Terapi Pijat refleksi, minyak zaitun, rheumatoid arthritis, nyeri, lansia.

## ABSTRACT

**Andika Dian Putri** : Application of Reflexology Massage Therapy with Olive Oil to reduce pain in the elderly who experience acute pain problems with a medical diagnosis of rheumatoid arthritis in the working area of the Tanjunganom Health Center (Case Study), Scientific Writing DIII Nursing, FIKS UN PGRI Kediri, 2023.

Rheumatoid Arthritis is a health problem that is quite disturbing and often occurs in society. Patients with Rheumatoid Arthritis can occur in adults and the elderly. Usually sufferers of Rheumatoid Arthritis more often complain of sciatica, aches, and pain.

The purpose of this study was to analyze the level of pain in the elderly who experience pain discomfort problems with a medical diagnosis of Rheumatoid Arthritis before and after Reflexology Therapy with Olive Oil.

This study uses a quantitative research method with a case study approach. The research location is in the working area of the Tanjunganom Health Center. The research was conducted 3 times a week. The subject data used were 2 elderly people.

Analysis of reflexology therapy with olive oil using Standard Operating Procedure Sheet (SOP) reflexology massage therapy with olive oil to reduce pain in the elderly who experience pain discomfort problems with a medical diagnosis of rheumatoid arthritis. The instrument for measuring pain levels uses a *Visual Analog Scale* (VAS).

The results of this study showed that there were differences in respondents' pain before and after reflexology therapy with olive oil in patients with rheumatoid arthritis.

Recommendations need consistency in the application of reflexology with olive oil to reduce pain in patients with rheumatoid arthritis.

**Keywords:** Reflexology massage therapy, olive oil, pain and the elderly

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>SURAT PERNYATAAN .....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>viii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	3
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>6</b>
A. Konsep Rheumatoid Arthritis.....	6
1. Definisi .....	6
2. Etiologi.....	7
3. Patofisiologi .....	7
4. Pathway .....	9
5. Manifestasi Klinis .....	11
6. Pemeriksaan Penunjang.....	12
7. Penatalaksanaan .....	14
B. Konsep Pijat Refleksi .....	17
1. Definisi .....	17
2. Titik Area Pijat .....	17
3. Tujuan Dan Manfaat Pijat Refleksi .....	19
4. prosedur Terapi Pijat Refleksi.....	20

C. Konsep Minyak Zaitun.....	21
1. Definisi .....	21
2. Kandungan Minyak zaitun.....	22
D. Konsep Nyeri.....	23
1. Definisi .....	23
2. Faktor.....	23
3. Pengukuran Skala Nyeri .....	25
4. Penatalaksanaan nyeri .....	30
E. Konsep Lansia .....	31
1. Definisi .....	31
2. Batasan Umur Lansia .....	32
3. Karakteristik Lansia.....	33
4. Ciri-Ciri Lansia.....	33
F. Konsep Asuhan Keperawatan Reumatoid Arthritis .....	34
1. Pengkajian Keperawatan .....	35
2. Diagnosis Keperawatan .....	43
3. Luaran Keperawatan.....	44
4. Intervensi Keperawatan .....	46
5. Implementasi.....	50
6. Evaluasi.....	50
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>52</b>
A. Desain Penelitian.....	52
B. Subjek Penelitian.....	52
C. Fokus Studi.....	52
D. Definisi Operasional.....	53
E. Lokasi & Waktu Penelitian .....	55
F. Instrumen Penelitian.....	55
G. Pengumpulan Data .....	55
H. Analisis Data .....	57
I. Penyajian Data.....	57
J. Etika Penelitian .....	57
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>59</b>

A. Hasil Penelitian .....	59
1. Gambaran Lokasin Penelitian.....	59
2. Gambaran Studi Kasus .....	59
B. Pemaparan Fokus .....	59
1. Subyek Sebelum Penerapan Terapi Pijat Refleksi Dengan Minyak Zaitu .....	59
2. Subyek Setelah Penerapan Terapi Pijat Refleksi Dengan Minyak Zaitun .....	61
C. Pembahasan.....	63
D. Keterbatasan Penelitian .....	64
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>66</b>
A. Kesimpulan.....	66
B. Saran .....	67
DAFTAR PUSTAKA .....	69

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 pathway rheumatoid arthritis.....	10
Gambar 2.2 Titik atau area pijat refleksi ditelapak kaki,punggung kaki dan samping kaki .....	17
Gambar 2.3 Skala Analog Visual.....	26
Gambar 2.4 Skala Numerik Rating Scale .....	26
Gambar 2.5 Skala Verbal Rating .....	27
Gambar 2.6 Skala Wong Baker Faces.....	28
Diagram 4.1 Skala Nyeri Sebelum Diberikan Terapi Pijat Refleksi Dengan Minyak Zaitun.....	60
Diagram 4.2 Hasil Tingkat Skala Nyeri Setelah Diberikan Terapi Pijat Refleksi Dengan Minyak Zaitun .....	62
Diagram 4.3 Hasil Skala Nyeri Sebelum Dan Setelah Dilakukan Terapi Pijat Refleksi Dengan Minyak Zaitun .....	62

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Gambar Dokumentasi.....	71
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Responden.....	72
Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur.....	73
Lampiran 4 Lembar Observasi.....	74
Lampiran 5 Berita Acara.....	75
Lampiran 6 Surat Izin Pengantar Penelitian Dari Kampus.....	76
Lampiran 7 Surat Balasan Dari Bakesbangpol.....	77
Lampiran 8 Lembar Bimbingan.....	78



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Test Koordinasi/Keseimbangan. ....	37
Tabel 2.2 SPMSQ .....	38
Tabel 2.3 MMSE.....	39
Tabel 2.4 (Indeks Barthel).....	42
Tabel 3.1 Hasil Operasi Penelitian.....	54
Tabel 4.1 Skala Nyeri Sebelum Dilakukan Terapi Pijat Refleksi Dengan Minyak Zaitun.....	60
Tabel 4.2 Hasil Tingkat Skala Nyeri Setelah Penerapan Terapi Pijat Refleksi Dengan Minyak Zaitun.....	61

# BAB I

## PENDAHULUAN

### A. Latar Belakang

Penyakit Rheumatoid Arthritis adalah suatu masalah kesehatan yang cukup mengganggu dan sering terjadi di masyarakat. Penderita Rheumatoid Arthritis ini bisaterjadi pada orang dewasa dan lansia. Biasanya penderita Rheumatoid Arthritis lebih sering mengeluhkan linu-linu, pegal, dan nyeri. (Damaniketal.,2019). Rheumatoid Arthritis adalah suatu penyakit rematik dengan ditandai adanya kerusakan sendi progresif, keterbatasan fungsional, dan manifestasi sistemik, beberapa penderita rheumatoid arthritis mempunyai manifestasi yang lebih progresif sehingga memiliki prognosis (fungsional dan harapan hidup) yang buruk. (kalim, 2019). Terapi pijat refleksi merupakan terapi sentuhan tradisional yang dapat memberikan efek relaksasi dan untuk mengurangi nyeri. Untuk mempermudah proses pemijatan dapat dilakukan dengan menggunakan minyak zaitun (Orami, 2019).

Pada tahun 2016 angka kejadian arthritis rheumatoid yang dilaporkan oleh organisasi kesehatan dunia WHO (*World health Organization*) adalah mencapai 20% dari penduduk dunia, dimana 5-10% adalah mereka yang berusia 55 tahun. Angka kejadian Rheumatoid Arthritis pada tahun 2018 menurut WHO (*World health Organization*) mencapai 20% dari penduduk dunia rata-rata mereka yang berusia 55 tahun ke atas, sedangkan menurut Kementerian Kesehatan Republik Indonesia tahun 2019 mencatat peningkatan angka kejadian Rheumatoid Arthritis setiap tahunnya. Mulai dari tahun 2015 sebanyak 72.675 kasus sampai dengan tahun 2019 menjadi 102.995 kasus, sehingga mengalami peningkatan sebesar 30.320 kasus.

Jumlah penderita Reumathoid Arthtritis di Indonesia belum diketahui dengan pasti, 2 namun saat ini diperkirakan tidak kurang dari 1,3 juta orang menderita Reumathoid Arthtritis di Indonesia dengan perhitungan berdasarkan angka prevalensi Reumathoid Arthtritis di dunia antara 0,5-1%, dari jumlah penduduk Indonesia 268 juta jiwa pada tahun 2020. Sedangkan hasil riskesdas tahun 2017 prevalensi penyakit rheumatoid Arthritis Jawa Timur sendiri sebesar 21,42%. Hasil tahun 2020 penyakit reumatoid arthritis di Puskesmas Tanjunganom sendiri sebesar 2199 ribu orang di tahun 2021 sebesar 2789 ribu orang dan sedangkan pada tahun 2022 sebesar 3511 ribu orang.

Rheumatoid Arthritis memiliki gejala yang khas pada penderitanya, salah satu diantaranya adalah nyeri. Rheumatoid Arthritis disebabkan oleh menurunnya fungsi anatomis dari sebuah organ sendi. Pada organ sendi tersebut cairan synovial akan berkurang sehingga pada saat terjadi pergerakan sendi akan menyebabkan gesekan antar tulang. Nyeri yang disebabkan oleh Rheumatoid Arthritis adalah nyeri kronis yang bias menyebabkan ketidakmampuan untuk melakukan aktivitas secara penuh dan berkurangnya rentang gerak. Nyeri kronis biasanya akan menyebabkan periode remisi seperti gejala yang hilang sebagian atau secara keseluruhan. Kebanyakan penderita ketika mengalami periode remisi biasanya mereka akan mengalami frustrasi dan mengarah ke psikologis. (Ropeietal.,2018) dalam (fitri Ludfiyani.,2020)

Penatalaksanaan pada Rheumatoid arthritis sendiri terbagi menjadi 2, yaitu secara farmakologi dan nonfarmakologi. Farmakologi merupakan salah satu penatalaksanaan yang menggunakan medikasi atau obat seperti

penggunaan OAINS, DMARD dan operasi (Ns. Larasuci Arini & Ns.T.Eltrikanawati,2020). Non farmakologi merupakan salah satu penatalaksanaan yang menggunakan terapi komplementer, terapi fisik dengan menggunakan laser kekuatan rendah, TENS (transcutaneous electrical nerve stimulation) dan terapi pijat refleksi.

Penanganan nyeri pada rematik dapat dilakukan dengan dua metode yaitu dengan farmakologi dan nonfarmakologi (Andrietal.,2019). Dengan farmakologi bias menggunakan obat obatan analgesik, pemberian obat anti inflamasi NSAID, glukokortikoid dan terapi DMARD's, namun lansia pada proses penuaan mengalami farmakodinamik, farmakokinetik serta metabolisme obat dalam tubuh lansia sehingga sangat memberi resiko pada lansia. Selain itu efek yang dapat timbul dalam jangka panjang dapat mengakibatkan perdarahan pada saluran cerna, tukak peptik, perforasi dan gangguan ginjal. Dengan nonfarmakologi bias menggunakan terapi pijat refleksi, relaksasi otot progresif, relaksasi napas dalam, terapi obat tradisional.(Mawarni & Despiyadi,2018).

Berdasarkan uraian diatas maka penulis tertarik untuk melakukan studi kasus penerapan terapi pijat refleksi dengan minyak zaitun untuk mengurangi nyeri pada lansia yang mengalami masalah gangguan rasa nyeri dengan diagnose medis reumathoid arthritis di wilayah kerja puskesmas Tanjunganom.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan masalah yang telah dijelaskan, maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah “Bagaimana Perubahan Tingkat

Nyeri pada lansia yang mengalami masalah nyeri akut dengan diagnosa medis Reumathoid Arthritis setelah dilakukan Terapi Pijat Refleksi dengan minyak zaitun?”

### **C. Tujuan Penelitian**

#### 1. Tujuan Penelitian

Menganalisis tingkat nyeri pada lansia yang mengalami masalah gangguan rasa nyaman nyeri dengan diagnosa medis Reumathoid Arthritis sebelum dan setelah dilakukan Terapi Pijat Refleksi dengan minyak Zaitun.

#### 2. Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi tingkat nyeri pada lansia yang mengalami masalah gangguan rasa nyaman nyeri dengan diagnose medis Reumathoid Arthritis sebelum dilakukan Terapi Pijat Refleksi Dengan Minyak Zaitun
- b. Mengidentifikasi tingkat nyeri pada lansia yang mengalami masalah gangguan rasa nyaman nyeri dengan diagnose medis rheumatoid arthritis setelah dilakukan terapi pijat refleksi dengan minyak zaitun.

### **D. Manfaat Penelitian**

#### 1. Bagi Institusi Pendidikan Ilmu Keperawatan

Karya tulis ilmiah ini dapat digunakan sebagai referensi bagi institusi pendidikan ilmu keperawatan untuk mengembangkan ilmu pengetahuan tentang asuhan keperawatan lansia dengan kasus rheumatoid arthritis.

#### 2. Bagi Puskesmas

Karya tulis ilmiah ini dapat dijadikan contoh dalam melakukan tindakan

keperawatan pada lansia dengan kasus rheumatoid arthritis.

### 3. Bagi Keperawatan

Karya tulis ilmiah ini dapat dijadikan sebagai informasi dan pengetahuan perawat untuk mengembangkan wacana rencana asuhan keperawatan lansia dengan kasus rheumatoid arthritis.

### 4. Bagi Pasien

Sebagai edukasi untuk pasien agar kedepannya paham tentang cara mengurangi nyeri pada lansia dengan kasus rheumatoid arthritis.

### 5. Bagi Keluarga Pasien

Sebagai edukasi untuk keluarga pasien agar mengetahui penggunaan dan hal-hal yang berkaitan tentang cara mengurangi nyeri pada lansia dengan kasus rheumatoid arthritis.

## DAFTAR PUSTAKA

- ANNET,N., & Naranjo,J. (2014). Prevalensi Rheumatoid Arthritis pada tahun 2018 -2019. *Applied Microbiology and Biotechnology*, 85 (1), 2071 – 2079.
- Alviani,P.2015. *Pijat Refleksi*.pustaka baru press: Yogyakarta
- B FatinLailatul.2018—segi **manfaat** dan keamanannya, saat menerapkan terapi **pijat** membantu dalam pemijatan **refleksi** kaki.
- Cahyani, F. D., Surachmi, F., & Setyowati, S. E. (2019). Effect on The Decrease Intensity Gymnastics Rheumatic Painin Patients Rheumatoid Arthritis. *JENDELA NURSING JOURNAL*,3(2), 89-97.
- Dinda Eka, (2019). Aplikasi Parutan Jahepada Lansia dengan Nyeri Kronik Rheumatoid Artritis [http://eprintslib.ummgl.ac.id/813/1/16.0601.0066\\_BA](http://eprintslib.ummgl.ac.id/813/1/16.0601.0066_BA)
- Febriana (2015). Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus Rheumatoid Arthritis Ankle Billateral Di RSUD Saras Husada Purworejo. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
- Faizah, Lailil. DKK. 2018. Dalam Jurnal “Pengaruh Pijat Refleksi terhadap penurunan nyeri pada pasien dilakukan tindakan suction dirumah sakit wawa husada”.Malang:STIKes Kendedes Malang.
- Lahemma,A.(2019).Pengaruh Terapi Back Massage terhadap Penurunan Tingkat Nyeri Pada Penderita Rheumatoid Arthritis, 1–7
- Mahendra B,Ruhito F.(2009). Pijat Kaki Untuk Kesehatan.Jakarta: Penebar Swadaya
- Ns.Larasuci Arini, M.K., & Ns.T.E Itrikanawati, M.K. (2020). ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN REUMATHOID ARTHRITIS. Pustaka Galeri Mandiri .  
<https://books.google.co.id/books?id=4Q3oDwAAQBAJ>
- Nugroho.(2012).Keperawatan gerontik&geriatrik. EGC.
- Nurariif,A.H.(2015).Aplikasi Asuhan kepeawatan berdasarkan diagnose medis & Nanda Jilid 2
- Orami,P(2019).Ini 6 Jenis Minyak Pijat .Jakarta .<https://parenting.orami.co.id>. Diakses pada Maret 2020.



PRI (Perkumpulan Reumatologi Indonesia) .2014 .Diagnosis dan pengelolaan arthritis rheumatoid. Hal 6-13.

Tim Pokja SDKI DPP. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik*

Tim Pokja SIKI DPP. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan*

Tim Pokja SLKI DPP PPNI, (2018). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia Definisi dan kriteria hasil keperawatan*. Jakarta : DPP Persatuan Perawat Nasional Indonesia Persatuan Perawat Indonesia

Smeltzer, Suzanne. dan Bare, Brenda, 2002. Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner dan Suddarth Ed.8.EGC, Jakarta.

Y Dina · 2021 — **Skala** analog visual (Visual Analog Scale, VAS)<https://dspace.umkt.ac.id/bitstream/handle/463.2017/2540/3.%20BAB%202%20KIAN%20DINA%20YUNITA.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Zunaidi, A. (2020). Pengaruh Terapi Refleksi Alat Pijat Kayu (APIYU) Dengan Minyak Zaitun Terhadap Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi. 10(2).