

SKRIPSI

**PENGARUH PEMBERIAN BOREH JAHE DALAM MENURUNKAN
NYERI RHEUMATOID ARTHRITIS PADA LANSIA
DI DESA KEKERAN**



**I MADE NGURAH YOGA SUTEJA
C2119083**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BINA USADA BALI
2021**

**PENGARUH PEMBERIAN BOREH JAHE DALAM MENURUNKAN
NYERI RHEUMATOID ARTHRITIS PADA LANSIA
DI DESA KEKERAN**

Skripsi

**OLEH :
I Made Ngurah Yoga Suteja
C2119083**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BINA USADA BALI
2021**

HALAMAN PERSETUJUAN

PENGARUH PEMBERIAN BOREH JAHE DALAM MENURUNKAN NYERI RHEUMATOID ARTHRITIS PADA LANSIA DI DESA KEKERAN

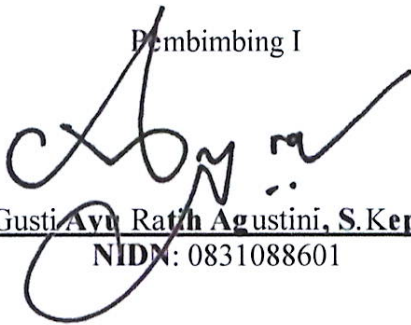
Diajukan Oleh:

I Made Ngurah Yoga Suteja
C2119083

Badung, 26 Januari 2021

Telah disetujui oleh Dosen Pembimbing

Pembimbing I



Ns. I Gusti Ayu Ratih Agustini, S.Kep, M.Kes
NIDN: 0831088601

Pembimbing II



Si Putu Agung Ayu Pertiwi Dewi S.S., M.Hum
NIDN: 0805038801

Mengetahui,

Program Studi S1 Keperawatan
Ketua


Ns. I Putu Artha Wijaya, S. Kep., M. Kep
NIDN: 0821058603

HALAMAN PENGESAHAN

**PENGARUH PEMBERIAN BOREH JAHE DALAM MENURUNKAN NYERI
RHEUMATOID ARTHRITIS PADA LANSIA
DI DESA KEKERAN**

TANGGAL: 1 Februari 2021

Diajukan oleh :

**I Made Ngurah Yoga Suteja
C2119083**

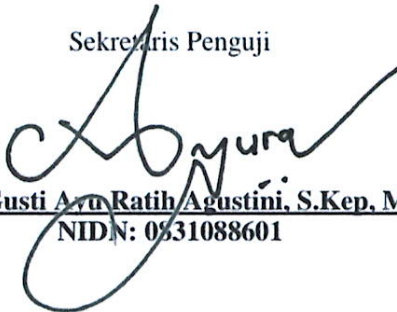
Disahkan oleh Tim Penguji terdiri dari:

Ketua Penguji



Ns. Ni Putu Dita Wiyandari, S.Kep., M. Kep. Sp. Kep. J
NIDN: 0826019001

Sekretaris Penguji



Dr.Ns. I Gusti Ayu Ratih Agustini, S.Kep, M.Kes
NIDN: 0531088601

Anggota Penguji



Si Putu Agung Ayu Pertiwi Dewi, SS., M.Hum
NIDN: 0805038801

Mengetahui,
Program Studi S1 Keperawatan
Ketua



Ns. I Putu Artha Wijaya, S. Kep., M.Kep
NIDN: 0821058603

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : I Made Ngurah Yoga Suteja

NIM : C2119083

Jurusan : S1 Keperawatan.

Judul Skripsi : Pengaruh Pemberian Boreh Jahe dalam Menurunkan Nyeri

Rheumatoid Arthritis pada Lansia di Desa Kekeran

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis benar – benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mangupura, 26 Januari 2021



(I Made Ngurah Yoga Suteja)

**SEKOLAH TINGGI ILMU KEPERAWATAN
BINA USADA BALI PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN**

Skripsi, Januari 2021

I Made Ngurah Yoga Siteja

Pengaruh Pemberian Boreh jahe dalam Menurunkan Nyeri Rheumatoid Arthritis pada Lansia di Desa Kekeran

XIV + 55 + 6 tabel + 3 skema + 11 lampiran

ABSTRAK

Nyeri pada rematoid artritis disebabkan karena adanya proses inflamasi pada sendi. Pemberian boreh hangat jahe yang memiliki manfaat anti radang, penghangat, anti inflamasi dan efek analgesic sehingga dapat menurunkan nyeri pada pasien rematoid artritis. Penelitian ini bertujuan mengetahui adanya pengaruh pemberian boreh dalam menurunkan nyeri rheumatoid arthritis pada lansia di Desa Kekeran. Penelitian dilaksanakan dengan rancangan *pre-test and post-test one group design*. Jumlah sampel 29 responden dengan teknik *purposive sampling*. Data dikumpulkan menggunakan *numerik rating scala*. Data dianalisis menggunakan uji *Wilcoxon*. Hasil penelitian sebelum diberikan boreh hangat rerata nyeri 4,72 terjadi penurunan nyeri setelah diberikan boreh hangat dengan rerata 2,55. Analisis adanya pengaruh pemberian boreh dalam menurunkan nyeri rheumatoid arthritis pada lansia didapatkan nilai $p < 0,001$. Terdapat pengaruh pemberian boreh dalam menurunkan nyeri rheumatoid arthritis pada lansia di Desa Kekeran. Rekomendasi penelitian ini diharapkan menjadi masukan bagi perawat agar selalu memberikan edukasi tentang boreh hangat untuk mencegah nyeri pada pasien rematoid artritis pada lansia.

Kata kunci: Boreh Jahe, Nyeri, Rematoid Artritis

Daftar Pustaka: 50 (2010-2018)

**HEALTH INSTITUTION
BINA USADA BALI BACHELOR DEGREE OF NURSING PROGRAM**

Undergraduate thesis, January 2021

I Made Ngurah Yoga Siteja

The Effect of Boreh Ginger Implementation in Reducing Rheumatoid Arthritis Pain on the Elderly in Kekeran Village

XIV + 55 + 6 tables + 3 schemes + 11 attachments

ABSTRACT

Pain in rheumatoid arthritis is caused due to an inflammatory process in the joints. Giving warm ginger root which has anti-inflammatory, warming, anti-inflammatory, and analgesic effects so that it can reduce pain in patients with rheumatoid arthritis. This study purposed to determine the effect of boreh implementation in reducing rheumatoid arthritis pain on the elderly in Kekeran Village. The study was done with a pre-test and post-test one-group design. The number of samples was 29 respondents with the purposive sampling technique.

Data were collected using a numerical rating scale. Data were analyzed using the Wilcoxon test. The results of the study before being implemented a warm boreh with a mean pain of 4.72 decreased pain after being implemented a warm boreh with a mean of 2.55. Analysis of the effect of implementing boreh in reducing rheumatoid arthritis pain in the elderly, the value of $p < 0.001$ was obtained. There was an effect of boreh implementation in reducing rheumatoid arthritis pain on the elderly in Kekeran Village. The recommendations of this study are expected to be input for nurses to always provide education about warm cuts to prevent pain in elderly patients with rheumatoid arthritis.

Key words: Boreh Ginger, Pain, Rheumatoid Arthritis

Bibliography: 50 (2010-2018)

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan ke hadapan Ida Sang Hyang Widi Wasa karena berkat Asung Kerta Wara Nugraha peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Pengaruh Pemberian Boreh dalam Menurunkan Nyeri Rheumatoid Arthritis pada Lansia di Desa Kekeran” dapat diselesaikan tepat pada waktunya.

Skripsi ini disusun dalam rangka memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi Keperawatan, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Usada Bali.

Skripsi ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak untuk itu melalui kesempatan ini dengan segala hormat dan kerendahan hati peneliti menyampaikan penghargaan dan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Ir. Putu Santika, MM. selaku Ketua STIKES Bina Usada Bali yang telah memberikan kesempatan mengikuti pendidikan Program Ilmu Keperawatan di STIKES Bina Usada Bali.
2. Ns. I Putu Artha Wijaya, S. Kep., M.Kep. selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan STIKES Bina Usada Bali
3. Ns. I Gusti Ayu Ratih Agustini, S.Kep, M.Kes selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan skripsi ini.
4. Si Putu Agung Ayu Pertiwi Dewi, SS., M.Hum selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan skripsi ini.
5. Kepala Puskesmas atas ijin yang telah diberikan untuk mengikuti pendidikan dan ijin sebagai lokasi penelitian.
6. Semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian proposal ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Peneliti menyadari bahwa skripsi ini masih kurang sempurna, oleh karena itu peneliti sangat mengharapkan segala saran serta kritik yang sifatnya membangun dalam rangka memperbaiki dan menyempurnakan skripsi ini. Semoga skripsi ini bermanfaat bagi semua pihak. Akhir kata peneliti mengucapkan terima kasih.

Mangupura, Januari 2021

Peneliti

DAFTAR ISI

vii

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
KEASLIAN PENELITIAN.....	iv
ABSTRAK.....	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penelitian.....	6
1. Tujuan Umum.....	6
2. Tujuan Khusus.....	6
D. Manfaat Penelitian.....	7
1. Layanan Kesehatan.....	7
2. Pengembangan Ilmu Keperawatan.....	7
3. Bagi Peneliti Lain.....	7
E. Keaslian Penelitian.....	7

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Konsep Rheumatoid Arthritis Pada Lansia.....	9
1. Konsep Menua.....	9
2. Konsep Rheumatoid Arthritis pada Lansia.....	10
3. Faktor - Faktor yang Mempengaruhi Rheumatoid Arthritis....	12
4. Penatalaksanaan Rheumatoid Arthritis.....	15

B. Konsep Nyeri Rheumatoid Arthritis.....	16
1. Definisi Nyeri.....	16
2. Mekanisme Nyeri Rheumatoid Arthritis.....	16
3. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Nyeri.....	18
4. Pengukuran Skala Intensitas Nyeri.....	21
C. Konsep Boreh.....	22
1. Definisi Boreh.....	22
2. Manfaat Boreh.....	23
3. Kontra Indikasi Boreh.....	23
4. Prosedur Pelaksanaan Pemberian Boreh.....	24
D. Pengaruh Pemberian Boreh Dalam Menurunkan Nyeri Rheumatoid Arthritis Pada Lansia.....	24
E. Kerangka Teori.....	27

BAB III KERANGKA KONSEP

A. Kerangka Konsep.....	28
B. Hipotesis Penelitian	29
C. Definisi Operasional Variabel	30

BAB IV METODE PENELITIAN

A. Desain Penelitian	31
B. Populasi dan Sampel Penelitian.....	32
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	34
D. Etika Penelitian	34
E. Alat Pengumpulan Data	36
F. Prosedur Pengumpulan Data.....	37
G. Rencana Analisis Data.....	39

BAB V HASIL PENELITIAN

A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	41
B. Karakteristik Responden.....	42
C. Analisis Variabel Penelitian.....	43
1. Nyeri Rheumatoid Arthritis Pada Lansia Sebelum	

Diberikan Boreh.....	44
2. Nyeri Rheumatoid Arthritis Pada Lansia Setelah Diberikan Boreh.....ix.....	44
D. Analisa Pengaruh Pemberian Boreh Dalam Menurunkan Nyeri Rheumatoid Arthritis pada Lansia Di Desa Kekeran.....	44

BAB VI PEMBAHASAN

A. Interpretasi Hasil Penelitian.....	46
1. Nyeri Rheumatoid Arthritis Pada Lansia Sebelum Diberikan Boreh.....	46
2. Nyeri Rheumatoid Arthritis Pada Lansia Setelah Diberikan Boreh.....	48
3. Pengaruh Pemberian Boreh Dalam Menurunkan Nyeri Rheumatoid Arthritis pada Lansia Di Desa Kekeran.....	49
B. Keterbatasan Penelitian.....	52
C. Implikasi.....	52

BAB VII PENUTUP

A. Kesimpulan.....	54
B. Saran.....	54

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN-LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional Pengaruh Pemberian Boreh Dalam Menurunkan Nyeri Rheumatoid Arthritis Pada Lansia Di Desa Kekeran.....	30
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Usia pada Lansia di Desa Kekeran.....	42
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin pada Lansia di Desa Kekeran.....	43
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi nyeri Rheumatoid Arthritis Pada Lansia Sebelum Diberikan Boreh.....	43
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi nyeri Rheumatoid Arthritis Pada Lansia Setelah Diberikan Boreh.....	44
Tabel 5.5 Analisis Nyeri Rheumatoid Arthritis Sebelum dan Setelah Diberikan Boreh Pada Lansia di Desa Kekeran.....	45

DAFTAR GAMBAR

xi

Gambar 2.1	: Kerangka Teori Pengaruh Pemberian Boreh Dalam Menurunkan Nyeri Rheumatoid Arthritis Pada Lansia Di Desa Kekeran.....	27
Gambar 3.1	: Kerangka Konsep Pengaruh Pemberian Boreh Dalam Menurunkan Nyeri Rheumatoid Arthritis Pada Lansia Di Desa Kekeran.....	28
Gambar 4.1	: Rancangan Penelitian.....	31

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Ijin melaksanakan Studi Pendahuluan
- Lampiran 2. Surat balasan melaksanakan Studi Pendahuluan
- Lampiran 3. Jadwal Penelitian
- Lampiran 4. Surat Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 5. Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 6. SOP Pemberian Boreh
- Lampiran 7. Lembar Observasi Nyeri
- Lampiran 8. Rencana anggaran penelitian
- Lampiran 9. Master tabel penelitian
- Lampiran 10. hasil penelitian
- Lampiran 11. Lembar Bimbingan

BABⁱⁱⁱI

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Penduduk lansia pada umumnya banyak mengalami penurunan akibat proses alamiah yaitu proses menua dengan adanya penurunan kondisi fisik, psikologis, maupun sosial yang saling berinteraksi memperlihatkan dari beberapa masalah kesehatan yang secara simbolis berhubungan dengan penuaan antara lain gangguan pendengaran, penglihatan, rematik, dan masalah jantung (Indriana, 2012).

Data Perserikatan Bangsa-bangsa (PBB) tentang *World Population Ageing*, diperkirakan pada tahun 2015 terdapat 901 juta jiwa penduduk lanjut usia di dunia. Jumlah tersebut diproyeksikan terus meningkat mencapai 2 (dua) miliar jiwa pada tahun 2050 (UNFPA, 2015). Indonesia juga mengalami penuaan penduduk. Tahun 2019, jumlah lansia Indonesia diproyeksikan akan meningkat menjadi 27,5 juta atau 10,3%, dan 57,0 juta jiwa atau 17,9% pada tahun 2045 (BPS, Bappenas, UNFPA, 2018). Provinsi Bali peringkat ke empat dalam jumlah lansia pada tahun 2018 sebanyak 42 % (Bapenas, 2018).

World Health Organization (WHO) melaporkan bahwa 20% penduduk dunia terserang penyakit arthritis rheumatoid. Dimana 5-10% adalah mereka yang berusia 5-20 tahun dan 20% mereka yang berusia 55 tahun. Prevalensi artritis berdasarkan diagnosis tenaga kesehatan di Indonesia

- Indriana, Y. (2012). *Gerentologi dan Progeria*. Yogyakarta: Pustaka Belajar.
- Kriswiyanti, E, I. K., Junitha, E. S., & Kentjonowati. (2011). Inventarisasi Bahan Obat Tradisional Di Kecamatan Kintamani, Kabupaten Bangli, Bali. In *Konservasi Tumbuhan Tropika: Kondisi Terkini dan Tantangan ke Depan* (pp. 108–112).
- Maria, D. (2019). Pengaruh Kompres Jahe Hangat Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Artritis Reumatoid Pada Lansia. *Journal Scientific Solutem*, 2(1).
- Ningsih, N., & Lukman. (2012). *Asuhan Keperawatan pada Klien dengan Gangguan Sistem Muskuloskeletal*. Salemba Medika. Jakarta.
- Nugroho, W. (2012). *Keperawatan Gerontik dan Geriatrik*. Jakarta: EGC.
- Nursalam. (2017). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis*. Jakarta: Salemba Medika.
- Potter, P. ., & Perry, A. . (2012). *Fundamental of Nursing*. Jakarta: EGC.
- Riantini, N. W. A., Kriswiyanti, E., & Sudiartawan, I. P. (2019). Jenis dan Bagian Tumbuhan Bahan Boreh Penyakit Tuju (Rematik) di Desa Taro Kecamatan Tegallalang, Kabupaten Gianyar, Bali. *Pakistan Journal of Biological Sciences*, 6(2), 206–216.
- Riskesdas. (2018). Hasil Utama Riset Kesehatan Dasar. *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*.
- Rusnoto, Cholifah, N., & Retnosari, I. (2015). Pemberian Kompres Hangat Memakai Jahe Untuk Meringankan Skala Nyeri Pada Pasien Asam Urat Di Desa Kedungwungu Kecamatan Tegowanu Kabupaten Grobogan. *JIKK*, 6(1), 29–39.
- Sherwood, L. (2013). *Fisiologi Manusia dari Sel ke Sistem*. Jakarta:EGC
- Smeltzer, S. ., Bare, B. ., Hinkle, J. L., & Cheever, K. . (2015). *Handbook for Brunner and Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing*. Jakarta:EGC
- Suardiman, S. P. (2011). *Psikologi Usia Lanjut*. Yogyakarta: Gajah Mada University Press.
- Sugiyono. (2016). *Metode Penelitian Pendidikan (Kuantitatif Kualitatif dan R & D)*. Bandung: Alfabeta.
- Swarjana, I. K. (2016). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Yogyakarta: CV Andi Offset

- Dahlan, M. (2010). *Besar Sampel dan Cara Pengambilan Sampel. 3 Edition*. Jakarta:Salemba Medika.
- Hidayat, A. A. A. (2014). *Metode Penelitian Kebidanan dan Teknik Analisis Data*. Jakarta:Salemba Medika.
- Nursalam. (2017). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis*. Jakarta: Salemba Medika.
- Polit, D.F.,& Beck, C. T. (2012). *Nursing research: Generating and assessing evidence for nursing practice 9th edition*. Wolters Kluwer Health.
- Potter, P. ., & Perry, A. . (2012). *Fundamental of Nursing*. Jakarta: EGC.
- Tamsuri. (2007). *Konsep dan Penatalaksanaan Nyeri. Konsep dan Penatalaksanaan Nyeri*. Jakarta:EGC
- Therkleson, T. (2014). Topical Ginger Treatment With a Compress or Patch for Osteoarthritis Symptoms. *Journal of Holistic Nursing*.

Lampiran 3

KEGIATAN PENELITIAN

Kegiatan	BULAN																			
	Mei 2020				Juni 2020				Juli 2020				Agustus 2020				September 2020			
	Minggu				Minggu				Minggu				Minggu				Minggu			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Penyusunan proposal	■																			
Seminar proposal					■															
Revisi proposal						■	■													
Uji Etik							■	■												
Pengurusan ijin penelitian									■	■	■	■								
Pengumpulan data											■	■	■	■	■	■				
penyusunan laporan														■	■	■	■	■		
Sidang hasil penelitian																		■		
Revisi laporan																			■	
Pengumpulan laporan																				■