



## KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN PELAKSANAAN KOMPRES HANGAT  
REBUSAN AIR SERAI PADA KELUARGA GERONTIK  
NY. SDANNY. R DENGAN RHEUMATOID ARTHRITIS  
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SINDANGJAWA  
KABUPATEN CIREBON**

**IBADURRAHMAN**  
P2.06.20.22.2057

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
CIREBON  
2025**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN PELAKSANAAN KOMPRES HANGAT REBUSAN AIR  
SERAI PADA KELUARGA GERONTIK NY. S DAN NY.R DENGAN  
RHEUMATOID ARTHRITIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
SINDANGJAWA KABUPATEN CIREBON**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat  
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan  
pada Program Studi Keperawatan  
Cirebon

**IBADURRAHMAN**

P2.06.20.22.2057

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
CIREBON  
2025**

## LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : GAMBARAN PELAKSANAAN KOMPRES HANGAT  
REBUSAN AIR SERAI PADA KELUARGA GERONТИK  
NY. S DAN NY. R DENGAN RHEUMATOID  
ARTHRITIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
SINDANGJAWA KABUPATEN CIREBON

PENYUSUN : IBADURRAHMAN

NIM : P2.06.20.22.2057

Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui  
Oleh Pembimbing untuk diujikan

Cirebon, 02 Juni 2025

Pembimbing

Pembimbing Utama

Omay Rohmana, S.Kep, Ns, M.Kep  
NIP. 197210111999031001

Pembimbing Pendamping

Syarif Zen Yahya, S.Kp, M.Kep  
NIP. 196412121988031005

Mengetahui,

Ketua Program Studi D III Keperawatan Cirebon



Eyet Hidayat, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Kep, Sp. Kep. J  
NIP. 196709281991021001

## LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : GAMBARAN PELAKSANAAN KOMPRES HANGAT  
REBUSAN AIR SERAI PADA KELUARGA  
GERONTIK NY. S DAN NY. R DENGAN  
RHEUMATOID ARTHRITIS DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS SINDANGJAWA KABUPATEN  
CIREBON

PENYUSUN : IBADURRAHMAN

NIM : P2.06.20.22.2057

Karya Tulis Ilmiah ini telah diujikan dan dipertanggungjawabkan di  
hadapan Tim Penguji pada tanggal 11 Juni 2025

Penguji

Ketua

Omay Rohmana, S.Kep, Ns, M.Kep  
NIP. 197210111999031001

Anggota

Syarif Zen Yahya, S.Kp, M.Kep  
NIP. 196412121988031005

Anggota

Ati Siti Rochayati, SKM, M.Kes  
NIP. 196207181985032001



Mengesahkan:  
Ketua Program Studi D III Keperawatan Cirebon

Eyet Hidayat, S.Pd, S.Kep., Ns, M. Kep, Sp. Kep. J.  
NIP. 196207181985032001

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **IBADURRAHMAN**  
NIM : **P2.06.20.22.20.57**  
Program Studi : **D III Keperawatan Cirebon**  
Judul KTI : **GAMBARAN PELAKSANAAN KOMPRES HANGAT REBUSAN AIR SERAI PADA KELUARGA GERONТИK NY. S DAN NY. R DENGAN RHEUMATOID ARTHRITIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SINDANGJAWA KABUPATEN CIREBON**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya susun ini 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 Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Cirebon, 02 Juni 2025

Yang Membuat Pernyataan,



**IBADURRAHMAN**  
NIM. P2.06.20.22.20.57

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : IBADURRAHMAN  
NIM : P2.06.20.22.20.57  
Program Studi : D III Keperawatan Cirebon  
Judul KTI : GAMBARAN PELAKSANAAN KOMPRES HANGAT  
REBUSAN AIR SERAI PADA KELUARGA GERONTIK  
NY. S DAN NY. R DENGAN RHEUMATOID  
ARTHRITIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
SINDANGJAWA KABUPATEN CIREBON

Dengan ini memberi kewenangan kepada Poltekkes kemenkes Tasikmalaya mempublikasikan untuk kepentingan akademik tanpa meminta izin dan hak bebas royalti selama mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demi pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Cirebon, 02 Juni 2025

Yang Membuat Pernyataan,



IBADURRAHMAN  
NIM. P2.06.20.22.20.57

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya, sehingga peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “IMPLEMENTASI KOMPRES HANGAT REBUSAN AIR SERAI PADA KELUARGA GERONТИK NY. S DAN NY. R DENGAN RHEUMATOID ARTHRITIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SINDANGJAWA KABUPATEN CIREBON” dengan tepat waktu. Karya Tulis Ilmiah ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Diploma III Keperawatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari bimbingan, dukungan, dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, peneliti ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya,
2. Bapak Ridwan Kustiawan, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Jiwa selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya,
3. Bapak Eyet Hidayat, S.Pd, S.Kep., Ns, M.Kep, Sp.Kep.Jiwa selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Cirebon Politeknik Kemenkes Tasikmalaya,
4. Ibu Eti Entin Efwanita, SKM., M.Kes selaku kepala Puskesmas Sindangjawa Kabupaten Cirebon
5. Ibu Epih Saepilah, S.Kep., Ners selaku Clinical Instruktur Pembimbing Puskesmas Sindangjawa Kabupaten Cirebon
6. Bapak Omay Rohmana S.Kep.,Ns,M.Kep selaku dosen pembimbing utama yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan arahan, bimbingan, dan masukan yang sangat berharga bagi peneliti dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini,

7. Bapak Syarif Zen Yahya S.Kp, M.Kep selaku dosen pembimbing pendamping dan penguji yang telah meluangkan waktu tenaga, dan pikiran untuk memberikan saran dan masukan yang konstruktif dalam perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini,
8. Ibu Ati Siti Rochayati SKM., M.Kes selaku dosen pengguji yang telah meluangkan waktu tenaga dan pikiran untuk memberikan saran dan masukan.
9. Seluruh dosen dan staf pengajar Program Studi Diploma III Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya,
10. Serta semua pihak yang tidak dapat peneliti sebutkan satu per satu, yang telah berkontribusi dalam penyelesaian KTI ini.

Peneliti menyadari bahwa KTI ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, peneliti mengharapkan masukan yang membangun dari semua pihak demi penyempurnaan KTI ini.

Cirebon, 02 Juni 2025

Penulis,



**IBADURRAHMAN**  
NIM. P2.06.20.22.20.57

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON**

Karya Tulis Ilmiah, 28 Mei 2025

**Gambaran Pelaksanaan Kompres Hangat Rebusan Air Serai pada Keluarga Gerontik Ny. S dan Ny. R dengan Rheumatoid Arthritis di Wilayah Kerja**

**Puskesmas Sindangjawa Kabupaten Cirebon**

Ibadurrahman<sup>1</sup>, Omay Rohmana<sup>2</sup>, Syarif Zen Yahya<sup>3</sup>

**ABSTRAK**

**Latar belakang:** *Rheumatoid Arthritis* merupakan penyakit yang menyerang autoimun menyebabkan peradangan pada persendian, prevalensi penduduk di Indonesia 7,65% dari 270 juta penduduk, di jawa barat 8,86% dari 48,7 juta penduduk sementara di Kabupaten Cirebon 6,44% dari 2,1 juta penduduk berdasarkan studi pendahulu di wilayah kerja puskesmas Sindangjawa pada 2023 penderita persendian mencakup *rheumatoid arthritis* sebanyak 1,896 penduduk dari 5,2 ribu penduduk, Terapi kompres hangat rebusan air serai merupakan non-farmakologi yang dapat menurunkan tingkat nyeri pada lansia rheumatoid arthritis.

**Tujuan:** Tujuan dari Karya Tulis Ilmiah ini adalah untuk menggambarkan implementasi kompres hangat rebusan air serai, respon dan kesenjangan antara respon Ny. S dan Ny. R dengan *rheumatoid arthritis* terhadap terapi kompres hangat rebusan air serai. **Metode:** metode yang digunakan adalah metode kualitatif dengan pendekatan studi kasus pada Ny. S dan Ny. R dengan *rheumatoid arthritis* di wilayah kerja puskesmas Sindangjawa Kabupaten Cirebon. Terapi diberikan satu kali sehari selama lima hari dan dinilai menggunakan *Numeric Rating Scale* (NSR).

**Hasil:** Menunjukan ada penurunan tingkat nyeri pada kedua klien setelah dilakukan implementasi kompres hangat rebusan air serai, dengan frekuensi kompres yang berbeda tetapi hasilnya sama yaitu Ny. S dengan tingkat nyeri ringan (7 ke 5) sedangkan Ny. R tingkat nyeri ringan (6 ke 4) **Kesimpulan:** Implementasi kompres hangat rebusan air serai memiliki pengaruh terhadap penurunan tingkat nyeri pada kedua pasien *rheumatoid arthritis*. **Saran:** Pada Karya Tulis Ilmiah ini diharapkan klien dan keluarga yang telah dilakukan implementasi tetap melakukan terapi secara mandiri dan berkelanjutan.

**Kata kunci:** Rheumatoid arthritis, Lansia, Terapi Kompres Hangat, Rebusan air serai, Skala nyeri

---

<sup>1</sup>Mahasiswa Prodi D III Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

<sup>2,3</sup>Dosen Prodi D III Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

**MINISTRY OF HEALTH RI  
POLTEKKES MINISTRY OF HEALTH TASIKMALAYA  
DIPLOMA III NURSING STUDY PROGRAM CIREBON**

Scientific Writing, 28 Mei 2025

**Description of the Implementation of Warm Compress Therapy Using Lemongrass Decoction in Geriatric Families Mrs. S and Mrs. R with Rheumatoid Arthritis in the Sindangjawa Community Health Center Work Area, Cirebon Regency**

Ibadurrahman<sup>1</sup>, Omay Rohmana<sup>2</sup>, Syarif Zen Yahya<sup>3</sup>

**ABSTRACT**

**Background:** Rheumatoid Arthritis (RA) is an autoimmune disease characterized by joint inflammation. In Indonesia, the prevalence of RA is 7.65% out of a total population of 270 million. Specifically, in West Java, the prevalence is 8.86% of 48.7 million people, while in Cirebon Regency, it affects 6.44% of 2.1 million residents. A preliminary study conducted in 2023 within the working area of Sindangjawa Community Health Center in Cirebon Regency found that 1,896 out of 5,200 residents suffering from joint disorders had RA. Warm compress therapy using boiled lemongrass water is a non-pharmacological intervention shown to reduce pain levels in elderly individuals with RA. **Objective:** This scientific paper aims to describe the implementation of warm compress therapy with boiled lemongrass water, the responses observed, and the discrepancy in responses between Mrs. S and Mrs. R, both diagnosed with rheumatoid arthritis, towards this therapy. **Method:** This study employed a qualitative method with a case study approach, focusing on Mrs. S and Mrs. R, who both have rheumatoid arthritis and reside in the working area of Sindangjawa Community Health Center, Cirebon Regency. The therapy was administered once daily for five days, and pain levels were assessed using the Numeric Rating Scale (NRS). **Results:** The results indicated a decrease in pain levels for both clients after the implementation of warm compress therapy with boiled lemongrass water. Interestingly, despite different compress frequencies, both Mrs. S and Mrs. R achieved similar outcomes. Mrs. S's pain level decreased from 7 to 5 (mild pain), while Mrs. R's pain level decreased from 6 to 4 (mild pain). **Conclusion:** The implementation of warm compress therapy using boiled lemongrass water positively impacts the reduction of pain levels in both rheumatoid arthritis patients. **Recommendation:** It is hoped that clients and their families who have undergone this intervention will continue to perform the therapy independently and consistently. **Keywords:** Rheumatoid arthritis, Elderly, Warm compress therapy, Lemongrass decoction, Pain scale

---

<sup>1</sup>Student of D III Nursing Prodi Cirebon Poltekkes Ministry of Health Tasikmalaya

<sup>2</sup>Lecturer of D III Nursing Prodi Cirebon Poltekkes Ministry of Health Tasikmalaya

<sup>3</sup>Lecturer of D III Nursing Prodi Cirebon Poltekkes Ministry of Health Tasikmalaya

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL</b>	
<b>HALAMAN JUDUL</b>	
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b>	
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b>	
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN</b>	
<b>PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI</b>	
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	vii
<b>ABSTRAK .....</b>	ix
<b>DAFTAR ISI.....</b>	xi
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	xiii
<b>DAFTAR BAGAN.....</b>	xiv
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	2
<b>1.1 Latar Belakang .....</b>	2
<b>1.2 Rumusan Masalah.....</b>	5
<b>1.3 Tujuan Penelitian.....</b>	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus .....	5
<b>1.4 Manfaat Penelitian.....</b>	6
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	6
1.4.2 Manfaat Praktis .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	7
<b>2.1 Konsep Rheumatoid Arthritis.....</b>	7
2.1.1 Pengertian .....	7
2.1.2 Etiologi .....	7
2.1.3 Manifestasi Klinis.....	9
2.1.4 Patofisiologi .....	10
2.1.5 Pathway .....	12
2.1.6 Komplikasi.....	13
2.1.7 Penatalaksanaan .....	14
<b>2.2 Konsep Terapi Kompres Hangat Rebusan Air Serai .....</b>	17
2.2.1 Pengertian .....	17
2.2.2 Tujuan dan Manfaat.....	18
2.2.3 Indikasi .....	19
2.2.4 Prosedur Tindakan .....	19
<b>2.3 Konsep Lansia .....</b>	22
2.3.1 Pengertian .....	22
2.3.2 Batasan Usia .....	22
2.3.3 Proses Menua.....	23
2.3.4 Perubahan pada Lansia .....	23
2.3.5 Tipe Kepribadian Lansia.....	25
2.3.6 Kebutuhan Dasar Lansia.....	26

2.3.7 Pengkajian Khusus Lansia .....	26
<b>2.4 Kerangka Teori dan Kerangka Konseptual .....</b>	<b>28</b>
2.4.1 Kerangka Teori .....	28
2.4.2 Kerangka Konseptual.....	29
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>30</b>
<b>3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah .....</b>	<b>30</b>
<b>3.2 Subyek Karya Tulis Ilmiah .....</b>	<b>30</b>
3.2.1 Kriteria Inklusi.....	30
3.2.2 Kriteria Eksklusi .....	30
<b>3.3 Definisi Operasional / Batasan Istilah.....</b>	<b>31</b>
3.4.1 Wawancara .....	32
3.4.2 Observasi dan Pemeriksaan Fisik .....	32
3.4.3 Studi Dokumentasi .....	32
<b>3.5 Instrumen Pengumpulan Data.....</b>	<b>32</b>
<b>3.6 Lokasi dan Waktu .....</b>	<b>33</b>
<b>3.7 Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah .....</b>	<b>34</b>
<b>3.8 Keabsahan Data .....</b>	<b>35</b>
<b>3.9 Analisa data .....</b>	<b>35</b>
<b>3.10 Etika Penelitian .....</b>	<b>36</b>
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>38</b>
<b>4.1 Hasil Laporan Studi Kasus .....</b>	<b>38</b>
4.1.1 Karakteristik Klien .....	38
4.1.2 Gambaran pelaksanaan terapi kompres hangat rebusan air serai.....	39
4.1.3 Gambaran Respon Klien Terhadap Terapi .....	42
4.1.4 Analisa Kesenjangan Klien Terhadap Terapi .....	44
<b>4.2 Pembahasan .....</b>	<b>44</b>
<b>4.3 Keterbatasan KTI/TA .....</b>	<b>47</b>
<b>4.4 Implikasi untuk Keperawatan .....</b>	<b>47</b>
4.4.1 Bagi Klien dan Keluarga .....	47
4.4.2 Bagi Puskesmas .....	47
4.4.3 Bagi Pendidikan Keperawatan.....	47
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>49</b>
<b>5.1 Kesimpulan .....</b>	<b>49</b>
<b>5.2 Saran.....</b>	<b>49</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>50</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>53</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 3.1 Definisi Operasional / Batasan Istilah.....	31
Tabel 3.2 Waktu Penyusunan Karya Tulis Ilmiah .....	33
Tabel 4.1 Gambaran Pelaksanaan Terapi Kompres Hangat Rebusan Air Serai.....	39
Tabel 4.2 Gambaran Respon Klien .....	42

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 2.1 Pathway Rheumatoid Arthritis.....	12
Bagan 2.2 Kerangka Teori .....	28
Bagan 2.3 Kerangka Konseptual.....	29

## **DAFTAR LAMPIRAN**

<i>Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan (PSP) KTI/TA .....</i>	54
<i>Lampiran 2 Lembar Informed Consent.....</i>	55
<i>Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur (SOP) .....</i>	57
<i>Lampiran 4 Lembar Observasi .....</i>	59
<i>Lampiran 5 Lembar Pengkajian Indeks Katz.....</i>	61
<i>Lampiran 6 Lembar Pengkajian Geriatric Depression Scale.....</i>	63
<i>Lampiran 7 Satuan Acara Penyuluhan (SAP) .....</i>	64
<i>Lampiran 8 Media Pendidikan Kesehatan (leaflet) .....</i>	68
<i>Lampiran 9 Asuhan Keperawatan Gerontik .....</i>	69
<i>Lampiran 10 Dokumentasi.....</i>	108
<i>Lampiran 11 lembar konsultasi bimbingan KTI .....</i>	110
<i>Lampiran 12 rekomendasi hasil ujian KTI .....</i>	112