




Bab 1-6 Hartini.docx


Date: 2019-08-05 10:20 WIB


* All sources 100 | Internet sources 17 | Own documents 46 | Organization archive 33 | Plagiarism Prevention Pool 4


- [0]  "Rieski Dwi Maharani 153210076.docx" dated 2019-07-17
9.1% 37 matches


- [1]  "Rieski Dwi Maharani 153210076.docx" dated 2019-07-17
6.7% 31 matches


- [2]  "Whenni revisi 1-6.docx" dated 2019-07-30
2.9% 24 matches


- [3]  "febby setyawan 173220202.doc" dated 2019-07-24
3.2% 21 matches


- [4]  "Frida bab 1-6.docx" dated 2019-08-02
2.8% 21 matches


- [5]  "imam bab 1-6.doc" dated 2019-07-29
2.7% 18 matches


- [6]  "Revisi Galuh 153210058.docx" dated 2019-07-11
3.0% 18 matches


- [7]  "Moh Syaiful Bahri 153210070.docx" dated 2019-07-17
2.5% 16 matches


- [8]  "Mia Ayu.docx" dated 2019-07-24
2.7% 16 matches


- [9]  "BAB 1 -6 plus Ali Machrus.docx" dated 2019-07-24
2.5% 17 matches


- [10]  "Skripsi Bab 1-6 Muhammad Ruin.docx" dated 2019-07-29
2.6% 16 matches


- [11]  "SKRIPSI 1-6 Wendhi.doc" dated 2019-07-29
2.2% 17 matches


- [12]  "PLAGSCAN yulia patma 1-6.docx" dated 2019-07-24
1.9% 15 matches


- [13]  "Novia Nuraini.docx" dated 2019-08-02
2.2% 14 matches


- [14]  "Anita bab 1-6.docx" dated 2019-07-16
1.9% 14 matches


- [15]  "Mia Ayu REVISI.docx" dated 2019-07-24
2.2% 14 matches


- [16]  "skripsi Khairul Anam 153210066.docx" dated 2019-07-19
1.9% 15 matches


- [17]  "Muhamad Ubet .docx" dated 2019-07-24
2.0% 13 matches


- [18]  "Ahmad Bebi Waluyo.docx" dated 2019-07-22
1.9% 16 matches


- [19]  "bab 1-6 plagscan siap fara.rtf" dated 2019-07-24
2.3% 14 matches
























































- [20]  "Giswena 153210059.rtf" dated 2019-07-15
1.8% 13 matches




























- [21]  "Bab 1-6 Desi Ade.docx" dated 2019-07-29
1.4% 14 matches

- [22]  "BAB 1-6 Lusiana.docx" dated 2019-07-23
2.1% 15 matches

- [23]  "bab 1-6 bella.docx" dated 2019-08-02
1.7% 16 matches

- [24]  "lka Ratna.docx" dated 2019-07-22
1.6% 12 matches

-
- [25]  "revisi skripsi awang bab 1-6.doc" dated 2019-07-09
 1.7% 13 matches
-
- [26]  "Galuh 153210058.docx" dated 2019-07-08
 1.9% 12 matches
-
- [27]  "BAB 1-6 Novi Lilin.docx" dated 2019-07-23
 1.8% 12 matches
-
- [28]  <https://mafiadoc.com/skripsi-faktor-fakt...723dd899f9d2efa.html>
 2.0% 11 matches
-
- [29]  "Revy Yosiarti.doc" dated 2019-07-24
 1.8% 12 matches
-
- [30]  "revisi plascan risiko agung winarno.docx" dated 2019-07-29
 1.4% 13 matches
-
- [31]  "plascan ke 3.docx" dated 2019-07-18
 1.4% 10 matches
 1 documents with identical matches
-
- [33]  jifi.farmasi.univpancasila.ac.id/index.php/jifi/article/download/219/154/
 1.9% 10 matches
-
- [34]  "Riska Avita.docx" dated 2019-07-24
 1.3% 12 matches
-
- [35]  "bab 1-6 plagscan septaliana.docx" dated 2019-07-11
 1.5% 10 matches
-
- [36]  "Riska Agung W.docx" dated 2019-07-25
 1.3% 12 matches
-
- [37]  "Bayu Herlambang 173220074.docx" dated 2019-07-04
 1.2% 12 matches
-
- [38]  "Bab 1-6 Fatihyatun.docx" dated 2019-07-25
 1.4% 9 matches
-
- [39]  "HENRY Progsus Sdj.docx" dated 2019-07-25
 1.1% 11 matches
-
- [40]  "SKRIPSI Bab 1-6 Ellya.doc" dated 2019-07-29
 1.3% 12 matches
-
- [41]  "BU IRUL1-6.docx" dated 2019-07-03
 1.3% 13 matches
-
- [42]  "Zahrotul Mauedah 153210042 Revisi 3.docx" dated 2019-07-18
 1.0% 12 matches
-
- [43]  "skripsi bu sum 1-6.docx" dated 2019-07-04
 1.4% 11 matches
-
- [44]  "revisi plascan khairul anam.docx" dated 2019-07-27
 1.0% 11 matches
-
- [45]  "Yani Sumartin.docx" dated 2019-07-09
 1.0% 12 matches
-
- [46]  "SANTI 1- 6 .docx" dated 2019-07-03
 1.1% 12 matches
-
- [47]  "SITI JULAEKAH.doc" dated 2019-07-25
 0.8% 9 matches
-
- [48]  "Sutrisno.doc" dated 2019-07-10
 1.0% 10 matches
-
- [49]  "BaB 1-6 fix plagscan skripsi donny.doc" dated 2019-07-04
 0.9% 12 matches
-
- [50]  "Novita.docx" dated 2019-07-17
 1.2% 12 matches
-
- [51]  "Ronal Adi bab 1-6.doc" dated 2019-07-17
 1.2% 10 matches
-
- [52]  "Vicky Dwi C 153210083.docx" dated 2019-07-17
 1.1% 7 matches

- [53]  "Skripsi Ana .doc" dated 2019-07-15
1.1% 9 matches
- [54]  "SKRIPSI Bab 1-6 Hendi.docx" dated 2019-07-29
1.1% 8 matches
- [55]  "plagscan zofa.docx" dated 2019-07-24
0.9% 11 matches
- [56]  "Revisi Novi Lilin.docx" dated 2019-07-23
1.1% 10 matches
- [57]  "plascan ke 2 ronal.docx" dated 2019-07-19
1.1% 9 matches
- [58]  "Evita Choirun Nisa.docx" dated 2019-07-24
0.9% 8 matches
- [59]  "Ainun Jariyah SKRIPSI 1-6.docx" dated 2019-07-04
0.8% 10 matches
- [60]  "NITA DEVI ERVIANI BAB 1-6 DAPUS.docx" dated 2019-07-17
0.8% 10 matches
- [61]  "Suryanti.docx" dated 2019-07-25
0.9% 6 matches
- [62]  <https://fitriaurindahsari04.wordpress.com/2015/06/20/penyakit-tulang-dan-sendii/>
1.3% 3 matches
- [63]  "1-6 ayu wulandari baru.docx" dated 2019-07-25
0.7% 11 matches
- [64]  from a PlagScan document dated 2018-09-12 04:40
1.1% 8 matches
1 document with identical matches
- [66]  "SKRIPSI Zulikatul.docx" dated 2019-07-27
0.5% 9 matches
- [67]  "BAB 1 - 6 Pauzizah.docx" dated 2019-07-23
0.4% 10 matches
- [68]  "Badrus Safak.docx" dated 2019-07-26
0.9% 9 matches
- [69]  "Ita Martha 173220084.docx" dated 2019-07-05
0.7% 9 matches
- [70]  "plagscan zofa 2.docx" dated 2019-07-25
0.5% 9 matches
- [71]  "Frida bab 1-6.docx" dated 2019-08-02
0.4% 9 matches
- [72]  "Dhimas Shifthi Anggara 173220075.docx" dated 2019-07-04
0.7% 8 matches
- [73]  "skripsi bab 1-6 oktalina.docx" dated 2019-07-04
0.6% 8 matches
- [74]  <https://rahmadkereng.blogspot.com/2012/1...ap-priilaku-anak.html>
1.1% 5 matches
- [75]  [repository.usu.ac.id/bitstream/handle/123456789/44327/Chapter II.pdf;sequence=4](https://repository.usu.ac.id/bitstream/handle/123456789/44327/Chapter%20II.pdf;sequence=4)
0.9% 2 matches
- [76]  "Skripsi Tutik Andriyani.docx" dated 2019-07-24
0.4% 7 matches
- [77]  "Adi Wibowo .docx" dated 2019-07-04
0.6% 7 matches
- [78]  "EFI 1-5.docx" dated 2019-07-03
0.5% 6 matches
- [79]  "plagscan dimas putut.docx" dated 2019-07-05
0.6% 7 matches
- [80]  <https://halosehat.blogspot.com/2011/07/mengenal-lebih-jauh-tentang.html>

✓	100]	0.8%	2 matches
✓	[81]	0.9%	4 matches https://es.scribd.com/document/354658394/BAB-IV
✓	[82]	0.7%	6 matches https://bejocommunity.blogspot.com/2010/...ntang-antenatal.html
✓	[83]	0.5%	7 matches "Agus Prastio .docx" dated 2019-07-04
✓	[84]	0.8%	2 matches 1 documents with identical matches https://aretnasih.blogspot.com/2013/11/osteoarthritis-radang-sendi.html
✓	[86]	0.4%	6 matches "Silva.docx" dated 2019-07-09
✓	[87]	0.6%	6 matches "BU TUTUT 1-6.docx" dated 2019-07-03
✓	[88]	0.8%	4 matches from a PlagScan document dated 2018-12-02 12:02
✓	[89]	0.8%	4 matches digilib.unisayogya.ac.id/3901/1/NASKUP ANITA.pdf
✓	[90]	0.6%	3 matches "Skripsi bab 1-6 Aning.doc" dated 2019-07-29
✓	[91]	0.5%	6 matches "BAB 5-6 Ainul Hayati.docx" dated 2019-07-06
✓	[92]	0.7%	4 matches from a PlagScan document dated 2019-03-13 02:18
✓	[93]	0.7%	2 matches https://www.scribd.com/document/33404923...Dan-Patofisiologi-OA
✓	[94]	0.2%	5 matches https://text-id.123dok.com/document/wyed...edan-tahun-2009.html
✓	[95]	0.7%	5 matches https://core.ac.uk/download/pdf/148619676.pdf
✓	[96]	0.4%	4 matches "Trio Atmoko .docx" dated 2019-07-25
✓	[97]	0.5%	5 matches ejournal.kopertis10.or.id/index.php/jit/article/download/431-804/368
✓	[98]	0.1%	5 matches "Bab 1-6 Yeni Diah Lestari 2 plgscan.doc" dated 2019-07-17
✓	[99]	0.6%	2 matches 1 documents with identical matches digilib.unila.ac.id/7309/15/BAB II.pdf
✓	[101]	0.5%	3 matches from a PlagScan document dated 2018-11-15 09:15
✓	[102]	0.5%	4 matches 1 documents with identical matches https://id.123dok.com/document/7q01oogz-...oyo-kota-malang.html
✓	[104]	0.5%	4 matches https://docobook.com/jurnal-keperawatan-...17f1a46ae944210.html

36 pages, 4996 words

PlagLevel: 25.0%selected / 25.8%overall

120 matches from 105 sources, of which 20 are online sources.

Settings

Data policy: Compare with web sources, Check against my documents, Check against my documents in the organization repository, Check against organization repository, Check against the Plagiarism Prevention Pool

Sensitivity: Medium

Bibliography: Consider text

Citation detection: *Reduce PlagLevel*
Whitelist: --

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Fenomena yang saat ini terjadi pada masyarakat pedesaan adalah nyeri pada bagian lutut maupun kekakuan pada sendi lainnya. Nyeri biasanya dirasakan setelah melakukan kegiatan dan menghilang saat istirahat (Anisa Ika Pratiwi, 2015). Nyeri juga timbul pada saat bergerak (pain of motion), sering ditemukan lesi, dan krepitasi atau bunyi “krek” ketika bergerak. Terjadi kelemahan otot yang menyebabkan sulit beraktivitas seperti berjalan, duduk maupun jongkok (Sri Suriani & S. Indra Lesmana, 2013). Bagian yang paling sering terserang nyeri adalah bagian lutut, karena lutut menjadi penopang dari tubuh. Sendi lain yang terserang seperti jari-jari, pergelangan tangan, tulang belakang siku, dan pergelangan kaki (Sonjaya & Moch Regi, 2014).

Penyakit rematik yang paling banyak ditemukan pada golongan usia lanjut di Indonesia adalah osteoarthritis (50-60%). Yang kedua adalah kelompok rematik sendi (gangguan pada komponen penunjang sendi, peradangan, penggunaan berlebihan, dan sebagainya). Yang ketiga adalah asam urat (gout) sekitar 6-7% (Olwin Nainggolan, 2009).^[104] Penduduk dunia yang mengalami osteoarthritis sebanyak 40% (WHO). Prevalensi akan meningkat sekitar 66-100% pada tahun 2020 di Amerika Serikat. Total

mencapai 40% dengan 36,5 juta orang dan populasi yang terkena osteoarthritis dan mempunyai keterbatasan dalam bergerak dengan berbagai derajat dari ringan sampai berat mencapai 80% (Moch Regi Sonjaya, 2015).

Osteoarthritis merupakan penyakit tersering yang menyebabkan timbulnya nyeri dan disabilitas gerakan. Osteoarthritis lebih banyak ditemukan pada perempuan jika dibandingkan dengan laki-laki yaitu 68,67%. Osteoarthritis dapat menyerang semua sendi, namun predileksi yang tersering adalah pada sendi-sendi yang menanggung beban berat badan seperti panggul, lutut, dan sendi tulang belakang bagian lumbal bawah. Faktor lain yang diduga menjadi pemicu osteoarthritis adalah faktor jenis kelamin, kegemukan, dan overuse, sinoviosit juga berperan pada patogenesis osteoarthritis, terutama setelah terjadi sinovitis, yang menyebabkan nyeri dan perasaan tidak nyaman (Anisa Ika Pratiwi, 2015).

Rimpang bangle (Zingiber purpureum Roxb.)^[33] adalah tumbuhan obat yang penting di Asia, spesies ini termasuk dalam famili Zingiberaceae. Rimpang bangle (Zingiber purpureum Roxb.)^[33] Beberapa senyawa yang telah ditemukan dalam ekstrak rimpang bangle (Zingiber Purpureum Roxb.)^[33] antara lain adalah dua fenilbutanoida yaitu: (+) –trans- 3 -(2,4,5-trimetoksifenil) -4 -[(E)-3, 4-dimetoksisitril] - siloheksena dan cis -1, 2-bis [(E)-3,4-dimetoksisitril] siklobutan. Minyak atsiri rimpang bangle (Zingiber

purpureum Roxb.)^[33] menunjukkan aktivitas sebagai anti mikroba dengan jangkauan luas baik terhadap bakteri Gram-positif maupun Gram-negatif (Sri Hartati, dkk, 2013).

Rumusan Masalah

Apakah ada pengaruh kompres rimpang bangle terhadap penurunan intensitas nyeri osteoarthritis?

1.2 Tujuan Penelitian

1.2.1 Tujuan umum

Menganalisis pengaruh kompres rimpang bangle terhadap penurunan intensitas nyeri osteoarthritis di Dusun Lebak

1.2.2^[2] Tujuan khusus

1.^[2] Mengidentifikasi intensitas nyeri pada penderita osteoarthritis sebelum diberikan kompres rimpang bangle di Dusun Lebak

2.^[2] Mengidentifikasi intensitas nyeri pada penderita osteoarthritis sesudah diberikan kompres rimpang bangle di Dusun Lebak

3.^[2] Menganalisis pengaruh kompres rimpang bangle terhadap penurunan intensitas nyeri pada penderita osteoarthritis di Dusun Lebak

1.3 Manfaat penelitian

1.3.1 Manfaat Teoritis

Secara teoritis diharapkan dengan adanya penelitian tentang pengaruh rimpang bangle terhadap penurunan intensitas nyeri dapat memberikan sedikit tambahan pengetahuan bagi pembaca.

1.3.2 Manfaat Praktis

Memberikan pengetahuan adanya terapi/pengobatan alternatif untuk masyarakat sebagai referensi selain melakukan pengobatan melalui kimia/farmasi, juga bisa memanfaatkan tumbuhan yang ada disekitar lingkungan untuk terapi yang dilakukan sendiri tanpa harus mengeluarkan banyak biaya.

BAB 2

TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Konsep Osteoarthritis

2.2.1^[93] Pengertian osteoarthritis

Osteoarthritis adalah penyakit sendi yang degeneratif akibat biokimia articular (hialine) tulang rawan yang mengalami pemecahan sehingga kartilago sendi rusak di sendi sinovial lutut.^[93] Gangguan ini berkembang secara lambat, tidak simetris dan noninflamasi, ditandai dengan adanya degenerasi kartilago sendi dan pembentukan tulang baru (osteofit) pada bagian pinggir sendi (Theresia Titin Marlina, 2015). Osteoarthritis adalah penyakit dengan perkembangan yang lambat (slow progressive), biasanya ditandai dengan perubahan biokimia, metabolik, struktur rawan sendi serta jaringan sekitarnya, yang menyebabkan gangguan fungsi sendi.^[62] Kelainan utama pada osteoarthritis diantaranya penebalan tulang subkondral, pertumbuhan osteofit, kerusakan ligamen dan peradangan ringan pada sinovium, sehingga sendi yang bersangkutan membentuk efusi (Eka Pratiwi Maharani, 2007).

2.2.2 Etiologi osteoarthritis

Etiologi osteoarthritis belum diketahui, terdapat beberapa faktor yang mempengaruhi terjadinya osteoarthritis adalah sebagai berikut:

1.^[84] Usia

Pada umumnya semakin lanjut usia semakin besar pula faktor resiko terjadinya osteoarthritis, ini disebabkan karena sebagai penumpu berat badan yang sering mengalami kompresi atau gesekan maupun tekanan, sehingga dapat menyebabkan kartilago yang melapisi tulang keras pada sendi semakin lama akan terkikis dan rentan terjadi degenerasi (Mahajan, 2005).

2. Jenis kelamin

Prevalensi orang tua yang berumur lebih dari 55 tahun pada wanita beresiko lebih tinggi terkena osteoarthritis dibandingkan pria. Usia kurang dari 45 tahun pria lebih beresiko terkena osteoarthritis dibandingkan wanita (Mahajan, 2005). Pada wanita mengalami osteoarthritis pada usia lebih dari 55 tahun karena mengalami masa menopause (Heidari, 2011).

3. ^[99] Genetik

Faktor keturunan juga berpengaruh dalam timbulnya osteoarthritis, adanya mutasi dalam gen prokolagen atau struktural lain untuk unsur-unsur tulang rawan sendi seperti kolagen, proteoglikan berperan dalam timbulnya kecenderungan familia pada osteoarthritis (Mahajan, 2005).

4. Olahraga

Olahraga juga berhubungan dengan terjadinya osteoarthritis karena adanya olah raga yang membebankan atau tumpuan pada bagian-bagian tubuh seperti lutut, panggul, pada petani, buruh, pedagang, atlet lari, sepak bola, dll (Yepi, 2017).

^[80]▶ 5. Pekerjaan

Pekerjaan dan aktivitas yang banyak melibatkan gerakan juga merupakan salah satu penyebab osteoarthritis.

2.2.3 Klasifikasi osteoarthritis

^[62]▶ 1. Osteoarthritis primer

Osteoarthritis primer disebut idiopatik, disebabkan faktor genetik, yaitu adanya abnormalitas kolagen sehingga mudah rusak.

^[62]▶ 2. Osteoarthritis sekunder

Osteoarthritis sekunder adalah osteoarthritis yang 17 didasari kelainan endokrin, inflamasi, metabolik, pertumbuhan, mikro dan makro trauma, imobilitas yang terlalu lama serta faktor risiko lainnya, seperti obesitas dan sebagainya (Yepi, 2017).

2.2 Konsep Nyeri

2.2.1 Pengertian nyeri

Nyeri merupakan sensasi ketidaknyamanan yang bersifat individual (Helmi, 2013). Nyeri adalah rasa tidak nyaman yang dimanifestasikan sebagai penderitaan yang mengakibatkan persepsi jiwa yang nyata, ancaman, dan fantasi luka (Kozier & Erb, 2008).^[75]▶ Nyeri adalah pengalaman sensorial dan emosional yang tidak menyenangkan akibat kerusakan jaringan yang aktual dan potensial (Afroh Et Al, 2012). Faktor yang mempengaruhi nyeri dan respon nyeri

2.2.2 Klasifikasi nyeri

1. ^[75] Klasifikasi nyeri berdasarkan durasi

1) Nyeri akut

Nyeri akut adalah nyeri yang terjadi setelah proses cedera akut, penyakit atau intervensi, bedag dan memiliki proses yang cepat dengan intensitas yang bervariasi (ringan sampai berat), dan berlangsung untuk waktu yang singkat (Andarmoyo, 2013).

2) Nyeri kronik

Nyeri kronik terjadi setelah nyeri akut dan menyebabkan nyeri konstan atau intermitern yang bertahan sepanjang waktu. Nyeri berlangsung diluar penyembuhan yang diperkirakan dan lebih banyak tidak dapat dikaitkan dengan penyebab ataupun cedera fisik. Nyeri kronis tidak dapat diketahui awal terjadinya dengan tepat dan lebih sering susah untuk diobati karena biasanya nyeri ini tidak berespon pada pengobatan yang sudah dilakukan untuk penyebabnya (Yepi, 2017).

2.2.3 Respon tubuh terhadap nyeri

Ketika nyeri akan mempengaruhi keadaan tubuh manusia maka menurut (Tamber & Heryati, 2008) dalam (Susanti, 2014) respon tubuh terhadap nyeri dapat dibagi sebagai berikut:

- a. Respon Fisikologis, respon ini bersifat simpatik atau parasimpatik. Dan respon parasimpatik terlihat pada nyeri akut atau nyeri permulaan yang merupakan respon homeostatis.
- b. Respon afektif, seperti diam tidak berdaya, menolak, depresi, marah, tidak punya harapan (pasrah), dan tidak punya kekuatan (tak berdaya).
- c. Respon tingkah laku, respon ini berupa ekspresi wajah, gerakan tubuh, dan interaksi sosial, menurut (Potter & Perry, 2005) dalam (Susanti, 2014).

2.2.4 Dampak nyeri

Ketika seorang mengalami nyeri, maka akan mempengaruhi fungsi fisiologis dan psikologis dari orang tersebut. Nyeri yang disebabkan oleh penyakit osteoarthritis akan menimbulkan dampak terhadap aktivitas sehari-hari seperti, gangguan kenyamanan. Kisworo (2008) dalam Adarmoyo (2013) menyatakan dampak lainnya berupa terjadinya efek sistemik yang belum jelas tetapi menimbulkan kegagalan organ dan mengakibatkan rasa nyeri, keadaan mudah lelah, perubahan citra diri serta resiko tinggi terjadi cedera (Tamsuri, 2006) dalam (Adarmoyo, 2013).

2.3 Konsep Rimpang Bangle

2.3.1 Pengertian rimpang bangle

Rimpang bangle ditemukan di wilayah india tropis, asia tenggara, dan asia tropika, sampai indonesia. Di daerah jawa,

tanaman ini dibudidayakan atau ditanam dipekarangan pada tempat-tempat yang cukup mendapat sinar matahari, mulai dari daratan rendah sampai 1.300 m dpl.

2.3.2 Penggunaan dalam pengobatan tradisional

Rimpang bangle sebagai obat tradisional memiliki banyak khasiat, diantaranya adalah sebagai penurun panas (antipiretik), peluruh dahak, pembersih darah, dan pencahar, serta mengobati penyakit cacing. Sementara itu, rimpang bangle digunakan untuk mengobati penyakit-penyakit seperti demam, sakit kepala, batuk, nyeri perut, masuk angin, sembelit, sakit kuning, dan rematik, sedangkan daunnya digunakan untuk mengatasi kurang nafsu makan dan perut terasa penuh. Ramuan jamu bangle diketahui dapat digunakan untuk menurunkan berat badan dan mengecilkan perut setelah melahirkan (Azwar Agoes, 2010).

2.3.3 ^[97] Komposisi

Sifat kimiawi dan efek farmakologis :

Rimpang bangle berbau khas aromatik, mengandung minyak atsiri (sineol pinen), damar, pati, tanin, asam organik, mineral, lemak, gom albuminoid, dan gula. Rasanya agak pait dan agak pedas. Penurun panas (antipiretik), peluruh kentut (karminatif), peluruh dahak (espektorant), pembersih darah, pencahar (laksan), obat cacing (vermifuge) (Pratama & Dwiko R, 2013).

2.3.4 Pemakaian

Cara pemakaian : reumatik (nyeri sendi)

Rimpang segar secukupnya dicuci lalu diparut.

Tambahkan air sampai menjadi adonan (seperti bubur).

Borehkan pada bagian sendi yang sakit (Pratama & Dwiko R, 2013).

2.3.5 Hasil Penelitian Sebelumnya

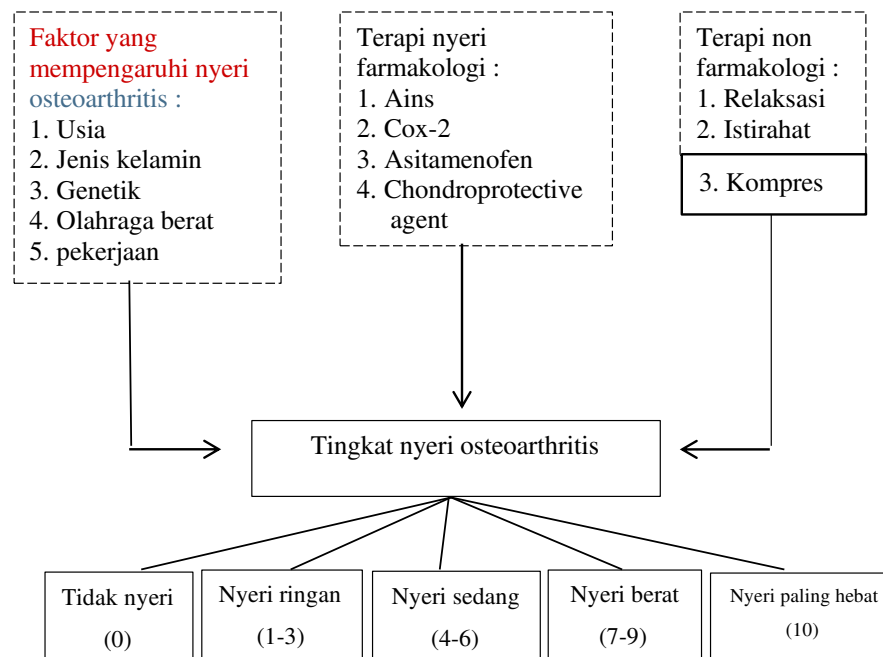
Bangle mempunyai nama latin *Zingiber cassumunar* Roxb. Oleh masyarakat Indonesia biasa dipakai sebagai penangkal energi jahat untuk ibu hamil dan bayi yang baru lahir. Umbi yang wangi ini juga mampu melangsingkan tubuh, meredakan demam, migrain, sakit kuning, cacingan, bahkan nyeri sendi. Dalam pengobatan, bagian tanaman yang digunakan adalah rimpangnya. Bangle digunakan sebagai obat borok, obat kejang pada anak-anak, obat luka memar, obat pelangsing, pemulih penglihatan, obat hepatitis, obat demam, obat gangguan pada perut, penawar racun, obat pusing, obat cacing, dan obat encok (Puji Lestari, 2017).

BAB 3

KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS

3.1 Kerangka konseptual

Kerangka konseptual merupakan kerangka hubungan dasar pemikiran pada penelitian yang dirumuskan dari fakta-fakta, observasi, dan tinjauan pustaka (Saryono & Mekar, 2013). Kerangka konseptual memuat beberapa teori didalamnya, dalil, atau konsep-konsep yang diamati atau diukur dalam melakukan sebuah penelitian yang dilakukan.



Keterangan kerangka konseptual :

- : Diteliti
- : Tidak diteliti
- ^[2] : Mempengaruhi

Gambar 3.1 Kerangka konseptual kompres rimpang bangle (Zingiber purpureum roxb) terhadap penurunan intensitas nyeri penderita osteoarthritis.

Penjelasan kerangka konsep

Faktor yang mempengaruhi osteoarthritis yaitu usia, jenis kelamin, genetik, olahraga berat dan pekerjaan. Adapun terapi farmakologi yaitu dengan pemberian Ains, Cox-2, Asitamenofen, dan Chondroprotective agent. Adapun terapi non farmakologi dengan menggunakan kompres rimpang bangle pada penderita osteoarthritis yaitu dengan diberikan rimpang bangle yang sudah diparut kemudian ditempelkan pada area yang terkena osteoarthritis. Kandungan minyak atsiri pada bangle sebagai pengganti terapi farmakologi untuk menurunkan intensitas nyeri pada penderita osteoarthritis.

3.2 Hipotesis

Hipotesis adalah suatu pernyataan jawaban atau dugaan, tetapi kebenarannya belum terujikan. Hipotesis yang dapat dijabarkan pernyataannya dalam penelitian ini sebagai berikut :

H_1 : ^[2] Ada pengaruh kompres rimpang bangle (Zingiber purpureum roxb)

terhadap penurunan intensitas nyeri osteoarthritis di Dusun Lebak, Kecamatan Malo, Kabupaten Bojonegoro.

BAB 4
METODE PENELITIAN

4.1^[12] Jenis Penelitian

Penelitian ini merupakan penelitian Eksperimen, dimana desain penelitian ini adalah One Group Pre And Post Test Design dimana rancangan ini berupaya untuk mengungkapkan sebab akibat dengan cara melibatkan kelompok eksperimental dalam penggunaan kompres rimpang bangle (zingiber purpureum roxb) terhadap penurunan intensitas nyeri pada penderita osteoarthritis.

4.2^[18] Rancangan Penelitian

Rencana penelitian yang digunakan adalah Quasi eksperimen dan menggunakan pendekatan One Group Pre And Post Test Design, pra eksperimental merupakan adalah suatu rencana penelitian yang menggunakan untuk mencari hubungan sebab akibat adanya keterlibatan penelitian dalam melakukan manipulasi terhadap variabel bebas. One Group Pre And Post Test Design adalah suatu ungkapan hubungan sebab akibat dengan cara melibatkan satu kelompok subjek. Kelompok subjek dilakukan observasi sebelum dilakukan intervensi, kemudian dilakukan observasi lagi setelah di intervensi (Nursalam, 2013)

Penelitian ini, peneliti ingin menganalisis pengaruh kompres bangle terhadap intensitas penurunan nyeri pada penderita osteoarthritis.

RA	X	01
----	---	----

Gambar 4.1 : ^[0]▶ Desain one group Post test Design

Keterangan :

RA : Responden dengan pemberian kompres rimpang bangle

X : perlakuan pemberian kompres rimpang bangle

O1 : observasi setelah perlakuan

4.3 Waktu Dan Tempat Penelitian

4.3.1 Waktu penelitian

Penelitian dilakukan mulai bulan Mei sampai bulan Juni 2019

4.3.2 ^[23]▶ Tempat penelitian

Penelitian ini dilakukan di Dusun Lebak Desa Sudah Kecamatan Malo Kabupaten Bojonegoro Jawa Timur.

4.4 Populasi, Sampel, Dan Sampling

4.4.1 ^[19]▶ Populasi

Populasi merupakan keseluruhan objek sumber data penelitian yang diperlukan dalam suatu penelitian. Peneliti mengambil populasi dalam penelitian ini adalah sebagian besar penderita osteoarthritis yang berusia 60 tahun di dusun Lebak sebanyak 60 orang.

4.4.2 ^[20]▶ Sampel

Sampel yang representatif adalah sampel yang dapat mewakili populasi yang ada. Untuk memperoleh hasil/kesimpulan penelitian yang menggambarkan keadaan populasi penelitian, maka sampel yang diambil harus mewakili populasi yang ada. Untuk itu dalam “sampling” harus direncanakan dan jangan asal saat mengambil

sampel (Nursalam, 2011). Peneliti mengambil sampel dengan rincian sebagai berikut :

$$\text{Rumus Slovin : } n = \frac{N}{1+N(d)^2}$$

Keterangan : ^[5] n = Jumlah sampel

N = Jumlah populasi

d = Tingkat signifikantingkat kesalahan yang dipilih

(d=0,05)

$$n = \frac{60}{1 + 60(0,05)^2} = \frac{60}{1 + 60(0,0025)}$$

$$n = \frac{60}{1,075} = 55,8 \text{ (dibulatkan menjadi 56 orang)}$$

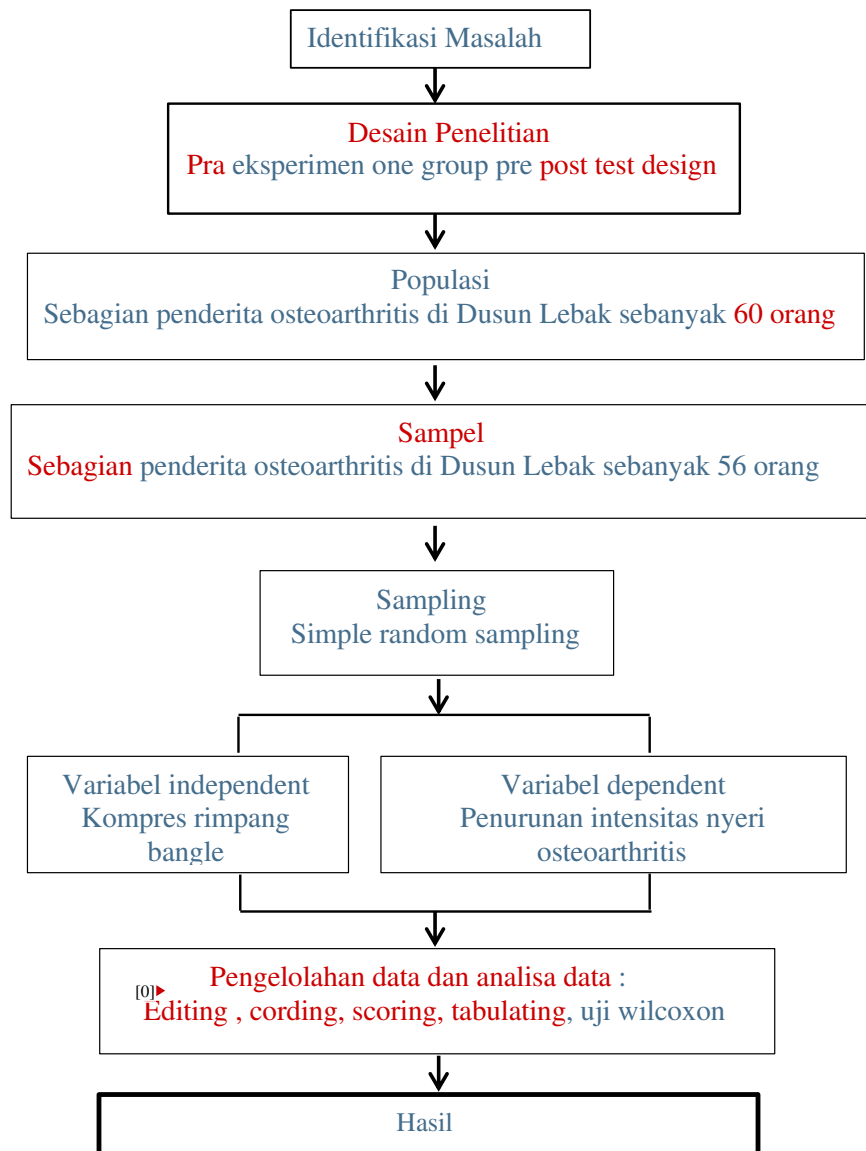
^[6] 4.4.3 Sampling

Sampling adalah proses menyeleksi porsi dari populasi untuk dapat mewakili populasi. ^[10] Teknik sampling merupakan cara-cara yang ditempuh dalam pengambilan sampel, agar memperoleh sampel yang benar-benar sesuai dengan keseluruhan subjek penelitian.

^[28] Teknik sampling dalam penelitsn ini adalah probablility sampling dengan jenis simple random sampling yaitu teknik acak untuk mendapatkan sampel yang dibutuhkan.

^[34] 4.5 Kerangka Kerja

Kerangka kerja merupakan hubungan abstrak yang disusun berdasarkan langkah-langkah yang sesuai dengan tema atau topik, langkah dalam aktivitas ilmiah yang menyajikan alur penelitian.



Gambar 4.2 Kerangka kerja penelitian pengaruh kompres rimpang bangle terhadap penurunan intensitas nyeri osteoarthritis di Dusun Lebak, Desa.Sudah, Kecamatan Malo, Kabupaten Bojonegoro

4.6 Identifikasi Variabel

4.6.1 Variabel

Variabel adalah sesuatu ukuran atau ciri yang dimiliki oleh anggota-anggota suatu kelompok yang berbeda yang dimiliki oleh kelompok lain (Notoadmodjo, 2010).

4.6.2^[0] Variabel independen (variabel bebas)

Variabel independen adalah variabel yang mempengaruhi atau yang menjadi sebab perubahannya atau timbulnya variabel (terikat) (Sugiyono, 2010).^[0] Variabel independen pada penelitian ini adalah kompres rimpang bangle.

4.6.3^[0] Variabel dependen (variabel terikat)

Variabel dependen adalah variabel yang dipengaruhi atau menjadi akibat karena variabel bebas (independen) (Sugiyono, 2010).

^[2] Variabel dependen dalam penelitian ini adalah penurunan intensitas nyeri pada penderita osteoarthritis.

4.7^[0] Definisi Operasional

Definisi operasional adalah uraian tentang batasan variabel yang dimaksud, atau tentang apa yang diukur oleh variabel yang bersangkutan (Notoadmodjo, 2010).

Tabel 4.1 Definisi operasional pengaruh rimpang bangle terhadap penurunan

intensitas nyeri pada penderita osteoarthritis di dusun lebak, kecamatan malo, kabupaten bojonegoro

Variabel	Definisi operasional	indikator	Alat ukur	Skala	Kriteria
Variabel independent: Kompres rimpang bangle	Rimpang bangle mempunyai kandungan minyak atsiri yang hangat bisa untuk meredakan nyeri sendi dengan cara parutan rimpang dibalurkan pada daerah yang mengalami nyeri sendi	Kandungan minyak atsiri untuk meredakan nyeri sendi	SOP		
Variabel dependent: [24] Penurunan intensitas nyeri osteoarthritis	Menurunkan skala nyeri pada osteoarthritis	Dilakukan pengukuran intensitas nyeri	Lembar observasi dan skala numerik	Ordinal	0=tidak nyeri 1-3= nyeri ringan 4-6= nyeri sedang 7-9= nyeri hebat 10= nyeri paling hebat (Potter & Perry,2005)

4.8 Pengumpulan dan analisa data

4.8.1 Instrumen pengumpulan data

Instrumen pengumpulan data merupakan alat bantu bagi peneliti dalam mengumpulkan data (Arikunto, 2007).^[1] Instrumen kompres rimpang bangle terdiri dari rimpang bangle 100 gr, air, alat

parut, mangkok kecil, sedangkan instrumen nyeri osteoarthritis meliputi adalah lembar observasi berupa VAS (Visual Analog Scale). Penderita osteoarthritis dapat memilih atau menentukan titik pada garis untuk mengetahui intensitas nyeri yang dirasakan dengan menggunakan Visual analog scale (VAS).^[0] Untuk mengisi pengukuran Visual analog scale (VAS) responden diminta untuk memberikan tanda pada garis yang dianggap menunjukkan tingkat nyeri yang sedang dirasakan (Potter & Perry, 2005).

4.8.2^[5] Prosedur penelitian

Dalam melakukan penelitian, prosedur yang ditetapkan adalah sebagai

berikut:

- 1.^[5] Mengurus surat pengantar penelitian ke STIKES ICME Jombang.
- 2.^[5] Menyerahkan surat perizinan penelitian dari STIKES ICME Jombang kepada Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Bojonegoro
- 3.^[5] Menyerahkan surat perizinan penelitian dari Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Bojonegoro kepada Dinas Kesehatan Bojonegoro
- 4.^[5] Menyerahkan surat perizinan penelitian dari Dinas Kesehatan Bojonegoro kepada Puskesmas Kecamatan Malo
- 5.^[5] Menyerahkan surat perizinan penelitian dari Puskesmas Kecamatan Malo kepada Kepala Desa Sudah
- 6.^[20] Menjelaskan kepada calon responden tentang penelitian dan bila bersedia

menjadi responden dipersilahkan untuk menandatangani informed consent

7.^[29] Responden mengisi semua daftar pertanyaan dalam kuesioner yang telah

diberikan, dan jika telah selesai kuesioner diserahkan pada peneliti.

8.^[29] Setelah kuesioner terkumpul, peneliti melakukan tabulasi dan analisa data.

9.^[3] Penyusunan laporan hasil penelitian.

10. Penelitian dilakukan mulai bulan mei sampai bulan juni 2019, penelitian dilakukan selama 1 minggu dengan diberikan perlakuan 1 kali dalam sehari dengan cara rimpang bangle dicuci bersih kemudian diparut lalu diborehkan ke bagian yang mengalami nyeri pada penderita osteoarthritis (Pratama & Dwiko R,2013)

4.8.3 Analisa data

1.^[0] Analisa Univariat

Analisa univariat adalah analisis yang dilakukan terhadap tiap variabel dari hasil penelitian, dan pada umumnya dalam analisis ini hanya menghasilkan distribusi dan persentase dari tiap variabel tanpa membuat kesimpulan yang berlaku secara umum (Ghozali,2011).

^[0] Analisis univariat dalam penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan distribusi dan presentasi dari variabel sebelum diberikan kompres rimpang bangle dan sesudah diberikan kompres

rimpang bangle.^{[0]▶} Masing-masing variabel dianalisa univariat dilakukan dengan menggunakan rumus sebagai berikut (arikunto,2007).^{[0]▶}

$$P = \frac{F}{N} \times 1000$$

Keterangan :

P : presentasi katagori

F : Frekuensi katagori

N : jumlah responden

1.^{[0]▶} Analisis Bivariat

Analisis bivariat adalah analisis yang dilakukan terhadap dua variabel yang diduga berhubungan atau berkorelasi yang dapat dilakukan dengan pengujian statistik (Notoatmodjo,2010).^{[0]▶} Analisis bivariat dalam penelitian ini bertujuan untuk menganalisis pengaruh pemberian kompres rimpang bangle terhadap intensitas nyeri pada penderita osteoarthritis.

^{[0]▶} Analisis bivariat menggunakan sebelum dan sesudah perlakuan menggunakan uji wilcoxon dengan bantuan salah satu software dari komputer.

^{[3]▶} Kriteria dalam pengambilan keputusan hasil uji statistik ini, sebagai berikut :

- a. Bila $p < 0,05$ maka ada pengaruh rimpang bangle terhadap penurunan intensitas nyeri pada penderita osteoarthritis.

^[18]▶
b. Bila $p < 0,05$ maka tidak ada pengaruh rimpang bangle terhadap penurunan intensitas nyeri pada penderita osteoarthritis.

4.9 Keterbatasan penelitian

1. Kendala yang dialami peneliti yaitu saat mengumpulkan responden dengan jumlah yang begitu banyak dan dengan tindakan pengompresan rimpang bangle yang harus bersamaan agar mudah mengkaji perubahan nyeri dalam 15 menit setelah pengompresan dilakukan.
2. Penelitian yang cukup memakan waktu karena adanya kendala koordinasi pada bidan, kader, juga responden.
3. Biaya penelitian karena memerlukan bahan yang cukup banyak untuk jumlah reponden yang sudah ditentukan.

[11]▶

BAB 5

HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

Pada bab ini akan diuraikan hasil penelitian pengaruh kompres rimpang bangle (*zingiber purpureum roxb.*)^[40] terhadap penurunan intensitas nyeri pada penderita osteoarthritis di Dusun Lebak Kecamatan Malo Kabupaten Bojonegoro yaitu data umum dan data khusus.^[11]

Data umum memuat karakteristik umur, jenis kelamin, pekerjaan, keluarga yang menderita osteoarthritis, lama istirahat, olahraga, lokasi nyeri. Sedangkan data khusus meliputi skala nyeri, perubahan nyeri sebelum dan sesudah dilakukan perlakuan.

5.1 Hasil Penelitian^[1]

5.1.1 Data Umum^[11]

Pada data umum akan membahas tentang distribusi responden berdasarkan umur, jenis kelamin, pekerjaan, keluarga yang menderita osteoarthritis, lama istirahat, olahraga, lokasi nyeri.

1. Karakteristik Responden Berdasarkan Umur^[11]

Tabel 5.1^[16] Distribusi frekuensi responden berdasarkan umur di Dusun Lebak

Nº	Umur	Frekuensi	Persentase (%)
1.	30-40 tahun	10	17,9
2.	41-50 tahun	37	66,1
3.	51-60 tahun	9	16,1
Total ^[6]		56	100

Sumber : Data primer 2019

Tabel 5.1 Menunjukkan sebagian besar (66,1%) berumur 41-50 tahun sebanyak 37 orang.

2.^[59] Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin

Tabel 5.2^[16] Distribusi frekuensi responden berdasarkan jenis kelamin di Dusun Lebak

Nº	Jenis Kelamin	Frekuensi	Persentase (%)
1. ^[34]	Laki-laki	20	35,7
2.	Perempuan	36	64,3
Total		56	100

Sumber : Data primer 2019

Tabel 5.2^[21] Menunjukkan bahwa sebagian besar (64,3%) berjenis kelamin perempuan sebanyak 36 orang.

3.^[6] Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan

Tabel 5.3^[30] Distribusi frekuensi responden berdasarkan pekerjaan di Dusun Lebak

Nº	Pekerjaan	Frekuensi	Persentase (%)
1.	Tidak bekerja	8	14,3
2.	Buruh/petani/dagang	40	71,4
3.	Wiraswasta	3	5,4 ^[34]
4.	Ibu rumah tangga	5	8,9
Total		56	100

Sumber : Data primer 2019

Tabel 5.3 Menunjukkan bahwa sebagian besar (71,4%) bekerja sebagai buruh/petani/dagang sebanyak 40 orang.

4. Karakteristik Responden Berdasarkan Keluarga Yang Mengalami Osteoarthritis

Tabel 5.4 Distribusi frekuensi responden berdasarkan keluarga yang mengalami osteoarthritis di Dusun Lebak

No	Keturunan(Genetik)	Frekuensi	Persentase (%)
1.	Ada	39	69,6
2.	Tidak ada	17	30,4
Total		56	100

Sumber : Data primer 2019

Tabel 5.4^[21] Menunjukkan bahwa sebagian besar (69,6%) ada faktor keluarga yang mengalami osteoarthritis sebanyak 39 orang.

5.^[4] Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Istirahat

Tabel 5.5^[19] Distribusi frekuensi responden berdasarkan lama istirahat di Dusun Lebak

Nº	Lama Istirahat	Frekuensi	Persentase (%)
1.	6-7 jam	44	76,6
2.	7-8 jam	12	21,4
Total		56	100

Sumber : Data primer 2019

Tabel 5.5 Menunjukkan bahwa hampir seluruhnya (76,6%) lama istirahat 6-7 jam sebanyak 44 orang.

6. Karakteristik Responden Berdasarkan Olahraga

Tabel 5.6^[2] Distribusi frekuensi responden berdasarkan olahraga di Dusun Lebak

Nº	Olahraga	Frekuensi	Persentase (%)
1.	Melakukan	5	8,9
2.	Tidak melakukan	51	91,1
Total		56	100

Sumber : Data primer 2019

Tabel 5.6 Menunjukkan bahwa hampir seluruhnya (91,1%) tidak melakukan olahraga sebanyak 51 orang.

7. Karakteristik Responden Berdasarkan Nyeri

Tabel 5.7^[2] Distribusi frekuensi responden berdasarkan lokasi nyeri di Dusun Lebak

Nº	Lokasi Nyeri	Frekuensi	Persentase (%)
1.	Tangan	27	48,2
2.	Koska (panggul)	24	42,9
3.	Lutut	3	5,4
4.	Kaki	2	3,6
Total		56	100

Sumber : Data primer 2019

Tabel 5.7 Menunjukkan bahwa hampir dari setengahnya (48,2%) tangan mengalami nyeri sebanyak 27 orang.

5.1.2 Data Khusus

1. Karakteristik responden berdasarkan skala nyeri sebelum diberikan kompres rimpang bangle (zingiber purpureum roxb.)

Tabel 5.8^[2] Distribusi frekuensi responden berdasarkan skala nyeri sebelum diberikan kompres rimpang bangle (zingiber purpureum roxb.) di Dusun Lebak

Nº	Skala Nyeri (Pre)	Frekuensi	Persentase (%)
1.	Sedang	10	17,9
2.	Berat	46	82,1
Total		56	100

Sumber : Data primer 2019

Tabel 5.8 Menunjukkan bahwa hampir seluruhnya (82,1%) skala nyeri berat sebelum diberikan kompres rimpang bangle (zingiber purpureum roxb.) sebanyak 46 orang.

2. Karakteristik responden berdasarkan skala nyeri setelah diberikan kompres rimpang bangle (zingiber purpureum roxb.)

Tabel 5.9 Distribusi frekuensi responden berdasarkan skala nyeri setelah diberikan kompres rimpang bangle (zingiber purpureum roxb.) di Dusun Lebak

Nº	Skala Nyeri (Post)	Frekuensi	Persentase (%)
1.	Ringan	9	16,1
2.	Sedang	36	64,3
3. ^[34]	Berat	11	19,6
Total		56	100

Sumber : Data primer 2019

Tabel 5.9 Menunjukkan bahwa sebagian besar (64,3%) skala nyeri sedang setelah diberikan kompres rimpang bangle (zingiber purpureum roxb.) sebanyak 36 orang.

3. Tabulasi silang perubahan intensitas skala nyeri sebelum dan setelah diberikan kompres rimpang bangle (zingiber purpureum roxb.)

Tabel 5.10 Distribusi frekuensi responden berdasarkan perubahan intensitas skala nyeri sebelum dan setelah diberikan kompres rimpang bangle (zingiber purpureum roxb.) di Dusun Lebak

Pemberian kompres rimpang bangle (zingiber purpureum roxb)	Tingkat Intensitas nyeri haid							
	Ringan		Sedang		Berat		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Sebelum	0	0	10	17,9	46	82,1	56	100,0
Sesudah	9	16,1	36	64,3	11	19,6	56	100,0
Wilcoxon p value = 0,000								

Sumber : Data primer 2019

Tabel 5.10 menunjukkan bahwa setelah diberikan kompres rimpang bangle (zingiber purpureum roxb.) terdapat penurunan dari yang sebelumnya nyeri osteoarthritis dari Nyeri berat 46 responden (82,1%) menjadi Nyeri ringan sejumlah 9 responden (16,1).

Perhitungan data diatas dengan menggunakan uji wilcoxon didapatkan p value = 0,000 dimana $\alpha = 0,05$. Hal itu berarti bahwa H_1 diterima dan H_0 ditolak yang berarti ada pengaruh kompres rimpang bangle (zingiber purpureum roxb) terhadap penurunan intensitas nyeri pada penderita osteoarthritis di Dusun Lebak Kecamatan Malo Kabupaten Bojonegoro.

5.2 Pembahasan

5.2.1 Intensitas nyeri pada penderita osteoarthritis sebelum diberikan kompres rimpang bangle (zingiber purpureum roxb.)

terhadap penurunan intensitas nyeri pada penderita osteoarthritis.

Tabel 5.1 merupakan hasil penelitian yang menunjukkan bahwa sebagian besar (66,1%) berumur 41-50 tahun sebanyak 37 orang.^[6] Peneliti berpendapat bahwa responden dengan umur 41-50 lebih rentan terkena osteoarthritis karena cenderung malas untuk beraktifitas fisik hal ini menyebabkan rentannya terkena osteoarthritis.^[28] Hal ini sesuai dengan penelitian yang dilakukan oleh (Mahajan, 2005)

Tabel 5.2^[28] merupakan hasil penelitian yang menunjukkan bahwa sebagian besar (64,3%) berjenis kelamin perempuan sebanyak 36 orang. Peneliti berpendapat bahwa jenis kelamin berpengaruh besar terhadap terjadinya osteoarthritis karena pada perempuan cenderung prevalensi beresiko lebih tinggi terkena osteoarthritis dibandingkan pria. Hal ini sesuai dengan penelitian yang dilakukan oleh (Heidari, 2011)

Tabel 5.3^[28] merupakan hasil penelitian yang menunjukkan bahwa dari 56 responden sebagian besar (71,4%) bekerja sebagai buruh/petani/dagang sebanyak 40 orang. Peneliti berpendapat bahwa pekerjaan responden sangat berpengaruh pada resiko terkena osteoarthritis karena responden belum bisa mengatur istirahat, olahraga, maupun mengontrol kegiatan sehari-hari

Tabel 5.4 merupakan hasil penelitian yang menunjukkan bahwa dari 56 responden sebagian besar (69,6%) ada faktor

keluarga yang mengalami osteoarthritis sebanyak 39 orang. Peneliti berpendapat bahwa faktor genetik mempengaruhi terjadinya osteoarthritis karena keluarga dengan riwayat osteoarthritis kemungkinan akan terjadi pada keluarga lainnya dikarenakan faktor lingkungan ataupun kebiasaan hidup yang sama. Hal ini sesuai dengan penelitian yang dilakukan oleh (Mahajan, 2005)

Tabel 5.5 merupakan hasil penelitian yang menunjukkan bahwa dari 56 responden hampir seluruhnya (76,6%) lama istirahat 6-7 jam sebanyak 44 orang. Peneliti berpendapat bahwa lama istirahat sangat berpengaruh pada penderita osteoarthritis, kurangnya bergerak dalam melakukan kegiatan maupun kurangnya istirahat dapat mempengaruhi karena pola hidup yang tidak seimbang antara kegiatan dengan lama istirahat.

Tabel 5.6 merupakan hasil penelitian yang menunjukkan bahwa dari 56 responden hampir seluruhnya (91,1%) tidak melakukan olahraga sebanyak 51 orang. Peneliti berpendapat bahwa olahraga sangat berpengaruh pada penderita osteoarthritis untuk menyeimbangkan kegiatan yang dilakukan. ^[14] Hal ini sesuai dengan

Tabel 5.9 merupakan hasil penelitian yang Menunjukkan bahwa sebagian besar (64,3%) skala nyeri sedang setelah diberikan kompres rimpang bangle (zingiber purpureum roxb.) sebanyak 36 orang.

Rimpang bangle sebagai obat tradisional memiliki banyak khasiat seperti menurunkan demam, sakit kepala, batuk, nyeri perut, masuk angin, sembelit, sakit kuning, dan rematik (Azwar Agoes, 2010).

Rimpang bangle berbau khas aromatik, mengandung minyak atsiri (sineol pinen), damar, pati, tanin, asam organik, mineral, lemak, gom albuminoid, dan gula. Rasanya agak pait dan agak pedas. Penurun panas (antipiretik), peluruh kentut (karminatif), peluruh dahak (espektorant), pembersih darah, pencahar (laksan), obat cacing (vermifuge) (Pratama & Dwiko R, 2013).

Peneliti berpendapat bahwa dari hasil penelitian dengan diberikan kompres rimpang bangle (zingiber purpureum roxb.)^[33] terbukti dapat mengurangi intensitas nyeri pada penderita osteoarthritis, Beberapa senyawa yang telah ditemukan dalam ekstrak rimpang bangle (Zingiber Purpureum Roxb.) antara lain adalah dua fenilbutanoida yaitu: (+) –trans- 3 -(2,4,5-trimetoksifenil) -4 -[(E)-3, 4-dimetoksisitri] - siloheksena dan cis -1, 2-bis [(E)-3,4-dimetoksisitri] siklobutan. Minyak atsiri rimpang bangle (Zingiber purpureum Roxb.) menunjukkan aktivitas sebagai anti mikroba dengan jangkauan luas baik terhadap bakteri Gram-positif maupun Gram-negatif yang dapat menimbulkan rasa hangat/panas untuk menurunkan intensitas nyeri pada penderita osteoarthritis sehingga dapat melakukan kegiatann maupun aktivitas sehari-hari kembali normal.

5.2.2 Pengaruh Kompres Rimpang Bangle (Zingiber Purpureum Roxb.) Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Pada Penderita Osteoarthritis

Tabel 5.10 merupakan hasil penelitian yang dapat diketahui setelah diberikan kompres rimpang bangle (zingiber purpureum roxb.) terdapat penurunan dari yang sebelumnya nyeri osteoarthritis dari Nyeri berat 46 responden (82,1%) menjadi Nyeri ringan sejumlah 9 responden (16,1).

^[0] Data diatas merupakan hasil penelitian dengan perhitungan data menggunakan uji wilxocon didapatkan p value = 0,000 dimana $\alpha = 0,05$.^[2] Hal itu berarti bahwa h1 diterima dan h0 ditolak yang berarti ada pengaruh kompres rimpang bangle (zingiber purpureum roxb) terhadap penurunan intensitas nyeri pada penderita osteoarthritis di Dusun Lebak Kecamatan Malo Kabupaten Bojonegoro. Hasil penelitian ini juga diperkuat oleh

BAB 6

KESIMPULAN DAN SARAN

6.1 Kesimpulan

Hasil penelitian tentang pengaruh kompres rimpang bangle (zingiber purpureum roxb.) terhadap penurunan intensitas nyeri pada penderita osteoarthritis di Dusun Lebak Kecamatan Malo Kabupaten Bojonegoro, dapat diperoleh kesimpulan sebagai berikut :

1. Intensitas nyeri pada penderita osteoarthritis sebelum dilakukan pemberian diberikan kompres rimpang bangle (zingiber purpureum roxb.) adalah nyeri berat.
2. Intensitas nyeri pada penderita osteoarthritis setelah diberikan kompres rimpang bangle (zingiber purpureum roxb.) adalah nyeri sedang.
3. Ada pengaruh pemberian kompres rimpang bangle (zingiber purpureum roxb.) terhadap penurunan intensitas nyeri pada penderita osteoarthritis di Dusun Lebak Kecamatan Malo Kabupaten Bojonegoro.

6.2 Saran

1. Bagi Keluarga

Penderita osteoarthritis harus mulai membiasakan diri untuk mengurangi konsumsi obat farmakologi dengan beralih pada terapi

tradisional dengan menggunakan bahan yang mudah ditemukan disekitar lingkungan.

2. Bagi Peneliti Selanjutnya

Bagi peneliti selanjutnya di harapkan penelitian ini dapat difungsikan sebagai literatur, peneliti berharap agar penelitian ini dapat terus dikembangkan dengan penelitian yang akan datang.

3. Bagi Dosen

Diharapkan untuk dapat melakukan pengabdian masyarakat untuk menerapkan kompres rimpang bangle (Zingiber Purpureum Roxb.)^[16]

sebagai pengobatan alternatif untuk penderita osteoarthritis.

DAFTAR PUSTAKA

- Pratiwi, Anisa Ika 2015. Diagnosis And Treatment Osteoarthritis, Faculty of Medicine, University of Lampung J Majority Volume 4 Nomor 4 | Februari 2015
- Suriani, Sri & Lesmana ,S. Indra 2013. Latihan Theraband Lebih Baik Menurunkan Nyeri Daripada Latihan Quadricep Bench Pada Osteoarthritis, Jurnal Fisioterapi Volume 13 Nomor 1 , April 2013
- Nainggolan, Olwin 2010. Prevalensi dan I)eterminan Penyakit Rematik di Indonesia Puslitbang Biomedis dan Farmasi Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehata4 Departemen Kesehatan RI Volurn: 59, nomor 12, Desember 2009
- Hartati, sri dkk 2013.^[33] Identifikasi Senyawa dari Ekstrak Air Rimpang Bangle (Zingiber cassumunarRoxb.)^[33] Pusat Penelitian Kimia-Lembaga Ilmu Pengetahuan Indonesia (LIPI) Kawasan Puspipstek Serpong, Tangerang Selatan Vol 11 No 2 September 2013
- Maharani, Eka Pratiwi 2007.^[102] Faktor-Faktor Risiko Osteoarthritis Lutut Studi Kasus di Rumah Sakit Dokter Kariadi Semarang 2013
- Yepi, 2017. Efektifitas terapi kompres hangat rebusan jahe dengan kompres dingin terhadap tingkat nyeri lansia yang mengalami osteoarthritis, Jombang 2017
- Arissa MI. Pola Distribusi Kasus Osteoarthritis Di RSUD Dokter Soedarso Pontianak Periode 1 Januari 2008 – 31Desember 2009. Pontianak: Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura Pontianak; 2012
- Imayati K. Laporan^[102] Kasus Osteoarthritis. Bagian Ilmu Penyakit Dalam. Denpasar: Fakultas Kedokteran Universitas Udayana Denpasar ;2011
- Maharani EP. Faktor-Faktor Risiko Osteoarthritis. Semarang: Lutut. Universitas Diponogoro; 2007
- Bangle (Zingiber cassumunarRoxb.), diakses dari www.asiamaya.com.^[33] file:///E:/Bangle/TOGA(tanaman%20 obat%20Indonesia).htm.^[33] diakses tahun 2012
- Jeenapongsa R, Yocvatroworn K, Sriwwtanakul KM, Pongparyoon U, Sriwatanakul K.^[33] Anti-inflammatory activity of (E)-1-(3,4-dimethoxyphenyl) butadiene from Zingiber cassumunarRoxb. J Ethnopharmacol. 2003.87 (23):143-8

Tjay, Tan Hoan dan Kirana Raharja, 2007, Obat-Obat Penting, edisi-6, PT Elex Media Komputindo, Jakarta.

Nur, Ika Setyowati, 2008, Roxb.) Uji Efektifitas Anthelmintik Perasan dan Infus Rimpang Bangle (Zingiber pupureum Terhadap Cacing Ascaridia galli Secara InVitro, KTI, Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro, Semarang.

Singh CB, Manglembi N, Swapana N, Chanu SB. Ethnobotany, Phytochemistry and Pharmacology of Zingiber cassumunar Roxb. (Zingiberaceae). J Pharmacogn Phytochem. 2015;4: (01-06).

Nursalam, 2011.^[25] **Konsep Dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan** Salemba Medika 2011

Agoes, Anwar, 2015. Tanaman Obat Indonesia buku 3. Salemba Medika 2015