

# PROSIDING

**SEMINAR NASIONAL  
HASIL PENELITIAN DAN PENGABDIAN  
KEPADA MASYARAKAT SERI KE 1 :  
MEMBANGUN MASYARAKAT SEHAT  
SEJAHTERA MENUJU PENCAPAIAN SDGS**

**Disusun Oleh : LPPM STIKes Majapahit**

N  
PRAOEN



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MAJAPAHIT**

Jl Raya Gayaman Km. 02 Kecamatan Mojoanyar Kabupaten Mojokerto 61364

# PROSIDING

**SEMINAR NASIONAL  
HASIL PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA  
MASYARAKAT SERI KE 1:  
MEMBANGUN MASYARAKAT SEHAT SEJAHTERA  
MENUJU PENCAPAIAN SDGs**

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit, Mojokerto  
16 Desember 2017

POLITEKNIK KESEHATAN RS TK II dr. SOEPRAOEN PERPUSTAKAAN PENDIDIKAN	
Code Buku 614 Lem p-1	No. Register : 025P/18
	Tanggal :
	Jumlah

STIKes MAJAPAHIT MOJOKERTO

## PROSIDING

### SEMINAR NASIONAL HASIL PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT SERI KE 1: MEMBANGUN MASYARAKAT SEHAT SEJAHTERA MENUJU PENCAPAIAN SDGs

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit, Mojokerto, Propinsi Jawa Timur

- Pelindung** : Dr Nurwidji, MSi
- Penanggung Jawab** : Dr. Abdul Muhith, S.Kep.,Ns
- Penasehat** : 1. Dr. Henry Sudiyanto, M.Kes  
2. Rifa'atul Laila Mahmudah, M.Farm-Klin., Apt  
3. Arief Fardiansyah, ST.,M.Kes
- Panitia Pelaksana** : Eka Diah Kartiningrum, SKM., MKes  
Dwi Harini Puspitaningsih, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
Widya Puspitasari, A.Md  
Kamelia, SE  
Ernys Tyas Q, A.Md  
Vonny Nurmalya Megawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
Dwi Helynarti S, S.Si.,SKM., M.Kes  
Widy Setyowati, M.Kep  
Fitria Wahyu W, M.Kep  
Yudha Laga HK, S.Psi.,S.Kep.,M.Kes  
M.Nur Firdaus,S.Kep.Ns.,M.Kep
- Reviewer** : Prof. Dr. Sujono, M.Kes  
Dr. Abdul Muhith, S.Kep.Ns
- Editor dan Penyunting:** Rifaatul Laila Mahmudah, M.Farm Klin, Apt  
Eka Diah Kartiningrum, SKM., MKes  
Dwi Helynarti Syurandari, S.Si., SKM., MKes  
Widya Puspitasari, AMD
- ISBN** : 978-602-51139-0-1

Cetakan pertama, Desember 2017

#### **Penerbit:**

#### **STIKes Majapahit Mojokerto**

Jalan Raya Jabon Km 02 Kecamatan Mojoanyar Mojokerto 61364

Telp. 0321 329915

Fax. 0321 329915

Email: [mojokertostikesmajapahit@gmail.com](mailto:mojokertostikesmajapahit@gmail.com)

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala karunia Nya kepada kita semua sehingga acara Seminar Nasional Hasil Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat Seri Ke 1 dengan tema membangun masyarakat sehat sejahtera menuju pencapaian SDGs yang diselenggarakan oleh Stikes Majapahit pada tanggal 19 Agustus 2017 dapat terselenggara dengan baik dan lancar dan prosiding artikel ini dapat diterbitkan. Acara ini didukung oleh Stikes Pemkab Jombang, Poltekkes RS dr Soepraoen Malang, Stikes Hang Tuah Surabaya, Stikes Kendedes Malang, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Akademi Keperawatan Dian Husada, IIK Bhakti Wiyata, Stikes Banyuwangi, Akademi Kebidanan Ar Rahma, Universitas Kadiri, Akademi Gizi Karya Husada Kediri, dan Stikes ICME Jombang.

Pemilihan tema tersebut didasari oleh pemikiran bahwa pencapaian *Sustainable Development Goals (SDGs)* merupakan tanggung jawab semua pihak. Perguruan tinggi sebagai inovator yang mempercepat pencapaian SDGs. Namun berbagai hasil penelitian dan pengabdian masyarakat yang dilaksanakan seringkali tidak dipublikasikan dengan baik sehingga hanya menjadi tumpukan laporan yang tidak berguna walaupun informasi yang dihasilkan sangat dibutuhkan oleh Bangsa Indonesia untuk menyusun kebijakan dalam mewujudkan masyarakat yang sehat dan sejahtera

Seminar ini diikuti oleh seluruh peneliti dan pengabdian yang telah lolos seleksi untuk mempresentasikan, dan berdiskusi memperdalam keilmuan, saling bertukar informasi serta membangun kerjasama antara berbagai bidang, diantaranya bidang kesehatan ibu dan anak, gerontik, kesehatan reproduksi, gizi serta manajemen pelayanan kesehatan. Oleh karena itu, LPPM Stikes Majapahit menyusun 62 artikel hasil penelitian dan pengabdian kepada masyarakat tersebut dalam bentuk prosiding

Akhir kata, kami mengucapkanterimakasih yang sebesar-besarnya kepada Yayasan Kesejahteraan Warga Kesehatan, Pimpinan Stikes Majapahit, DPRM Universitas Muhammadiyah Malang, Pemakalah, Peserta, Panitia dan pihak sponsor yang telah mendukung pelaksanaan Seminar Nasional ini, smoga Alloh SWT meridhoi semua langkah upaya kita. Amin.

Mojokerto, 19 Desember 2017

Ketua Panitia

Eka Diah Kartiningrum, MKes

## DAFTAR ISI

<b>Kata Pengantar</b> .....	<b>i</b>
<b>Daftar Isi</b> .....	<b>ii - ix</b>
<b>Judul Artikel</b>	<b>Halaman</b>
<hr/>	
<b>PENGARUH MEDIA VIDEO TERHADAP PENGETAHUAN DALAM PENCEGAHAN PERILAKU SEKS PRANIKAH SISWA SMP .....</b>	<b>1-6</b>
<b>Lia Kurniasari<sup>1)</sup>, Ayu Ida Wardani<sup>2)</sup></b>	
<sup>1,2</sup> Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur	
<b>ANALISIS SISTEM INFOMASI FAKTOR RESIKO HIPERTENSI BERBASIS POSBINDU DI DINAS KESEHATAN KABUPATEN SIDOARJO .....</b>	<b>7-17</b>
<b>Mukhammad Himawan Saputra<sup>1)</sup>, Abdul Muhith<sup>2)</sup>, Arief Fardiansyah<sup>3)</sup></b>	
<sup>1</sup> Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit	
<sup>2</sup> Program Studi Keperawatan, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit	
<sup>3</sup> Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit	
<b>EFEK PEMBERIAN SEDUHAN SERBUK KELOPAK ROSELLA MERAH TERHADAP KOLESTEROL DAN TRIGLISERIDA SERUM TIKUS SPRAGUE DAWLEY YANG DIBERI MINYAK JELANTAH.....</b>	<b>18-23</b>
<b>Cucuk Suprihartini<sup>1)</sup>, Arya Ulilalbab<sup>2)</sup></b>	
<sup>1,2</sup> Akademi Gizi Karya Husada Kediri	
<b>PENGARUH INISIASI MENYUSU DINI TERHADAP KECEPATAN PENURUNAN TINGGI FUNDUS UTERI .....</b>	<b>24-28</b>
<b>Rafhani Rosyidah<sup>1)</sup>, Sulistyorimi<sup>2)</sup></b>	
<sup>1</sup> Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Sidoarjo	
<sup>2</sup> Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Sidoarjo	
<b>TINGKAT DEPRESI NARAPIDANA WANITA PENGHUNI RUTAN MEDAENG SURABAYA .....</b>	<b>29-33</b>
<b>Sukma Ayu Candra Kirana<sup>1)</sup>, Lela Nurlela<sup>2)</sup>, Farida Septiani<sup>3)</sup></b>	
<sup>1,2,3,4</sup> STIKES Hang Tuah Surabaya	
<b>PENERAPAN ATS TERHADAP WAITING TIME KLIEN DI IGD RSUD NGUDI WALUYO WLINGI BLITAR .....</b>	<b>34-37</b>
<b>Mohammad Nur Firdaus</b>	
Prodi D3 Keperawatan STIKes Majapahit Mojokerto	
<b>COMPASSION FATIGUE BERKORELASI DENGAN MUTU PELAYANAN KEPERAWATAN DITINJAU DARI SEGI KEPUASAN PELANGGAN.....</b>	<b>38-45</b>
<b>Anndy Prastya<sup>1)</sup>, Ike Prafitasari<sup>2)</sup>, Hani Riska<sup>3)</sup>, Suherman<sup>4)</sup></b>	
<sup>1,2</sup> Dosen Stikes Majapahit Mojokerto	
<sup>3,4</sup> Perawat RSUD Sidoarjo	

**FAKTOR YANG MEMPENGARUHI REMAJA DALAM MENGKONSUMSI MIRAS DI WILAYAH WIYUNG - SURABAYA ..... 46-50**

Budi Dwi Prasetyo Utomo, Qori'lla Saidah, Nur Chabibah

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Hang Tuah Surabaya

**PENGARUH PENDIDIKAN DAN KECERDASAN EMOSIONAL ORANG TUA TERHADAP PERILAKU TEMPER TANTRUM PADA ANAK USIA 3-6 TAHUN DI TK ROMLY TAMIM DAERAH PESISIR KENJERAN SURABAYA ..... 51-59**

Diyan Mutyah<sup>1)</sup>, Lilik Erviani<sup>2)</sup>, M. Baidlowi Mahbub<sup>3)</sup>

<sup>1)</sup>Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Hang Tuah Surabaya

<sup>2)</sup>Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Hang Tuah Surabaya

<sup>3)</sup>Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Hang Tuah Surabaya

**ANALISIS FAKTOR RISIKO KOMPLIKASI KEHAMILAN TRIMESTER III ..... 60-68**

Agustin Dwi Syalfina

Prodi D3 Kebidanan, STIKes Majapahit

**PENGARUH PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF TERHADAP KEJADIAN DIARE PADA BAYI USIA 0-6 BULAN DI RSU AL-ISLAM H.M MAWARDI SIDOARJO ..... 69-71**

Henry Sudiyanto<sup>1)</sup>, Fitria Wahyu Ariyanti<sup>2)</sup>, Mujiadi<sup>3)</sup>, Rikha Nalinda<sup>4)</sup>

<sup>1,2,3,4)</sup>Stikes Majapahit Mojokerto

**PERBEDAAN EFEKTIFITAS PENGGUNAAN KASSA KERING STERIL DIBANDINGKAN DENGAN KASSA ALKOHOL TERHADAP LAMA LEPAS TALI PUSAT DI DESA CERME KIDUL-GRESIK ..... 72-76**

Astrida Budiarti, Dya Sustrami, Julienavita Adinda

Stikes Hang Tuah Surabaya

**HUBUNGAN KUALITAS PELAYANAN DENGAN KEPUASAN PASIEN RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT KUSTA KEDIRI TAHUN 2017 ..... 77-83**

Reny Nugraheni

Fakultas Ilmu Kesehatan Institut Ilmu Kesehatan Bhakti Wiyata Kediri

**DEPRESI DAN KUALITAS TIDUR LANSIA ..... 84-90**

Bunga Anggraita<sup>1)</sup>, Christina Yuliasuti<sup>2)</sup>, Imroatul Farida<sup>3)</sup>

<sup>1,2,3)</sup> STIKes Hang Tuah Surabaya

**ANALISIS KEGIATAN TAMAN PEMULIHAN GIZI TERHADAP PERKEMBANGAN BALITA DI WILAYAH KECAMATAN TEMBELANG DI KABUPATEN JOMBANG ..... 91-94**

Septi Fitrah Ningtyas<sup>1)</sup>, Mamik Ratnawati<sup>2)</sup>, Rini Hayu L<sup>3)</sup>

<sup>1,2,3)</sup> Prodi D III Kebidanan Stikes Pemkab Jombang

**ANALISIS AKURASI GLASGOW COMA SCALE (GCS) DALAM MEMPREDIKSI MORTALITY PASIEN CEDERA KEPALA ..... 95-99**

Riki Ristanto<sup>1)</sup>, Amin Zakaria<sup>2)</sup>

<sup>1,2)</sup> Dosen Prodi Keperawatan Poltekkes RS. dr. Soepraoen Malang



- GAMBARAN TINGKAT TURNOVER PERAWAT, MOTIVASI, DAN KINERJA PERAWAT DI RUMAH SAKIT ISLAM HASANAH MOJOKERTO..... 100-103**  
**Arief Fardiansyah<sup>1)</sup>, Abdul Muhith<sup>2)</sup> Mukhammad Himawan Saputra<sup>3)</sup> Fenty<sup>4)</sup>**  
<sup>1</sup>Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit  
<sup>2</sup>Program Studi Keperawatan, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit  
<sup>3</sup>Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit
- PENGARUH PEMBERIAN MINYAK ZAITUN (*OLIVE OIL*) TERHADAP RUAM POPOK (*DIAPER RASH*) PADA BATITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS GROGOL KABUPATEN KEDIRI TAHUN 2016 ..... 104-106**  
**Rahma Kusuma Dewi<sup>1)</sup>, Pamogsa Ratri Adha Daniyar<sup>2)</sup>**  
<sup>1,2</sup> Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Kadiri
- DUKUNGAN KADER POSYANDU TERHADAP PARTISIPASI AYAH PEDULI BALITA DALAM UPAYA PELAYANAN KESEHATAN *POSYANDU CADERS SUPPORT FOR PARTICIPATION FATHER CARES CHILDREN UNDER FIVE IN HEALTH CARE SERVICE* ..... 107-113**  
**Heni Maryati<sup>1)</sup>, Monika Sawitri Prihatini<sup>2)</sup>**  
 Program Studi Diploma III Keperawatan STIKES Pemkab Jombang
- UPAYA PEMBERDAYAAN KADER KESEHATAN DALAM PENINGKATAN *SELF EFFICACY* PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS BERBASIS KONSERVASI LEVINE ..... 114-119**  
**Alik Septian Mubarrok<sup>1)</sup>, Ahmad NurKhoiri<sup>2)</sup>**  
 Program Studi Sarjana Keperawatan, Stikes Pemkab Jombang
- NEONATAL INCIDENT OF HYPOGLIKEMIA IN PREGNANT WOMAN WITH GESTASIONAL RISK DIABETES MELLITUS*..... 120-125**  
**Sulistiyah<sup>1)</sup>, Ismiatun<sup>2)</sup> Nunung Ernawati<sup>3)</sup> Shella<sup>4)</sup>**  
<sup>1,2,3,4</sup>Polytechnic dr. Soepraoen Jl. Sudanco Supriyadi no 22 Malang
- HUBUNGAN UMUR DAN PARITAS IBU DENGAN KEJADIAN RUPTURA PERINEUM PADA IBU BERSALIN DI RSUD SIDOARJO PERIODE JANUARI SAMPAI JULI TAHUN 2017..... 126-132**  
**Nur Saidah<sup>1)</sup>, Eka Yusmanisari<sup>2)</sup>**  
<sup>1,2</sup>Akademi Kebidanan Ar-Rahma Bangil Pasuruan
- GENDING JAWA SEBAGAI TERAPI MUSIK – EFEKTIFKAH? : KAJIAN LITERATUR..... 133-137**  
**Atikah Fatmawati**  
 Program Studi S1 Ilmu Keperawatan, STIKes Majapahit
- ANALISIS FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PENGGUNAAN JAMBAN DI DAERAH BANTARAN SUNGAI DESA LALADAN KABUPATEN LAMONGAN ..... 138-142**  
**Abdul Muhith<sup>1)</sup>, Mukhammad Himawan Saputra<sup>2)</sup> Arief Fardiansyah<sup>3)</sup>**  
<sup>1</sup>Program Studi Keperawatan, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit  
<sup>2,3</sup>Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit

**HUBUNGAN PERILAKU IBU HAMIL TRIMESTER III DALAM MENGGUNAKAN TABLET FE DENGAN KEJADIAN ANEMIA DI PUSKESMAS NGORO MOJOKERTO ..... 143-148**

Wiwit sulistyawati<sup>1)</sup>, Nurun Ayati Khasanah<sup>2)</sup>

Program Studi D3 Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit

**PEMAKAIAN KONTRASEPSI HORMONAL DENGAN KEJADIAN FLOUR ALBUS FISILOGI di BPS WIJI UTAMI SIDOARJO ..... 149-153**

Sri Wardini Puji Lestari

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit

**PENGARUH PIJAT BUMIL TERHADAP KUALITAS TIDUR PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI BPM BIDAN A DESA KARANG NONGKO KEC.SOOKO KABUPATEN MOJOKERTO ..... 154-156**

Sulisdiana

Program Studi D3 Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit

**HUBUNGAN PERSEPSI SUAMI DENGAN MOTIVASI IBU DALAM PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI KELUARGA BERENCANA ..... 157-163 (Studi di RW 01 Dusun Dempok Desa Grogol Kecamatan Diwek Jombang)**

Endang Yuswatiningsih<sup>1)</sup>, Hariyono<sup>2)</sup>

Stikes Insan Cendekia Medika Jombang

**PERAN VARIABEL *CONFOUNDING* DALAM MEMPENGARUHI ASOSIASI ANTARA KONSUMSI PANGAN HEWANI, BUAH DAN SAYUR IBU DENGAN STATUS GIZI BALITA (ANALISIS MANTEL HAENSZEL DENGAN *CONFOUNDING* : JUMLAH BALITA SERUMAH DAN PENDIDIKAN IBU DI DESA TAWANG KECAMATAN WATES KABUPATEN KEDIRI) ..... 164-168**

Tutut Pujianto

Akademi Gizi Karya Husada Kediri

**EFEKTIVITAS TEKNIK MENERAN TERHADAP PENCEGAHAN RUPTUR PERINEUM SPONTAN PADA IBU BERSALIN PRIMIGRAVIDA DI BPM SIDOARJO ..... 169-172**

Nurul Azizah<sup>1)</sup>, Sylvi Anissya Devi<sup>2)</sup>

<sup>1,2</sup> Fakultas Ilmu Kesehatan Prodi Kebidana Universitas Muhammadiyah Sidoarjo

**PENYAPIHAN DINI DENGAN STATUS GIZI ANAK BAWAH DUA TAHUN [BADUTA] DI POSYANDU GRAHA ..... 173-179**

Ika Yuni Susanti

Program Studi D3 Kebidanan STIKes Majapahit

**HUBUNGAN TINGKAT KECUKUPAN ENERGI DAN PROTEIN DENGAN STATUS GIZI PADA ANAK KELAS V SEKOLAH DASAR ISLAM TERPADU AL – AZHAR KEDIRI ..... 180-184**

Enggar Anggraeni

Akademi Gizi Karya Husada Kediri



- KENAIKAN BERAT BADAN IBU HAMIL DENGAN BERAT LAHIR BAYI..... 185-188**  
Dhonna Anggreni  
Prodi D3 Kebidanan, StiKes Majapahit
- ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN INSIDEN KESELAMATAN PASIEN ..... 189-196**  
(di Unit Ambulans Gawat Darurat Rumah Sakit Umum Haji Surabaya )  
Dwi Ernawati<sup>1</sup>, Diyah Arini<sup>2</sup>, M. Hendrik Haryono<sup>3</sup>  
<sup>1,2</sup> Keperawatan, Stikes Hang Tuah Surabaya  
<sup>3</sup> Perawat IGD RSU Haji Surabaya
- PENGETAHUAN IBU TENTANG MONOSODIUM GLUTAMATE MAKANAN PADA ANAK PRASEKOLAH DI TK. NUANSA PERTIWI 2 SIDOREJO..... 197-204**  
Widy Setyowati, M.Kep  
Program Studi D3 Keperawatan  
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit Mojokerto
- PENGARUH AIR ALKALI TERHADAP NEOVASKULARISASI TIKUS GALUR WISTAR (*RATTUS NORVEGICUS*) DENGAN LUKA HIPERGLIKEMIA ..... 205-210**  
Yanuar Eka Pujiastutik<sup>1</sup>, Yohanes Andy Rias<sup>2</sup>, Vina Ifada Luthfi<sup>3</sup>  
<sup>1,2,3</sup> Fakultas Ilmu Kesehatan, IIK Bhakti Wiyata
- PENGARUH PENGGUNAAN MEDIA PEMBELAJARAN INTERAKTIF TERHADAP HASIL BELAJAR MATA KULIAH ASUHAN KEHAMILAN..... 211-214**  
<sup>1</sup>Mudhawaroh, SST, M.Kes., <sup>2</sup>Nikeh Grah Prihartanti, SST, M.Kes., <sup>3</sup>Kolifah, SST, M.Kes.  
<sup>1,2,3</sup>Prodi D III Kebidanan Stikes Pemkab Jombang
- FAKTOR-FAKTOR PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF PADA IBU BEKERJA DI PONKESDES AWANG AWANG KECAMATAN MOJOSARI MOJOKERTO ..... 215-220**  
Dyah Siwi Hety  
Dosen STIKes Majapahit Mojokerto
- HUBUNGAN TINGKAT PENDIDIKAN DAN JUMLAH ANAK DENGAN PEMILIHAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI PADA AKSEPTOR KB (Di RW 03 Kelurahan Kedung Cowek Surabaya) ..... 221-226**  
Ayu Citra Mayasari<sup>1</sup>, Astrida Budiarti<sup>2</sup>, Adibah Enggar<sup>3</sup>  
<sup>1,2,3</sup> Keperawatan, Stikes Hang Tuah Surabaya
- FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN RUPTUR PERINEUM DI PUSKESMAS PURI KABUPATEN MOJOKERTO ..... 227-234**  
Dian Irawati  
Prodi Kebidanan, STIKES Majapahit

- FUNGSI KOGNITIF DENGAN *ACTIVITIES OF DAILY LIVING (ADL)* PADA LANSIA..... 235-248**  
*(Kognitif Function With Activities Of Daily Living (ADL) In The Elderly)*  
 Nimik Murtiyani<sup>1)</sup>, Aris Hartono<sup>2)</sup>, Hartin Suidah<sup>3)</sup>, Nindya Putri Pangertika<sup>4)</sup>  
<sup>1)</sup>Akademi Keperawatan Dian Husada  
<sup>2)</sup>Prodi Ilmu Keperawatan, Stikes Bahkti Husada Mulia  
<sup>3)</sup>Akademi Keperawatan Dian Husada  
<sup>4)</sup>Prodi Ilmu Keperawatan, Stikes Dian Husada
- EFEKTIFITAS RUJUKAN BIDAN ERA JKN PADA PRE EKLAMPSIA DAN EKLAMPSIA DI RS dr. SAIFUL ANWAR MALANG..... 249-256**  
 Dian Hanifah<sup>1)</sup>, Annisa Fithri<sup>2)</sup>  
<sup>1,2)</sup>Program Studi Diploma III Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kenededes Malang
- LINGKAR LENGAN ATAS DENGAN ANEMIA PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI UPT PUSKESMAS KUTOREJO KABUPATEN MOJOKERTO ..... 257-263**  
 Zulfa Rufaida  
 Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit
- FAKTOR RISIKO WAKTU KEMATIAN PADA KEJADIAN KECELAKAAN LALU LINTAS DI WILAYAH HUKUM KEPOLISIAN RESORT MOJOKERTO ..... 264-270**  
 Dwi Helynarti Syurandhari<sup>1)</sup>, Mukhammad Himawan Saputra<sup>2)</sup>, Asih Media Yuniarti<sup>3)</sup>, Ainur Pujianti<sup>4)</sup>  
<sup>1,2,3,4)</sup>Prodi Ilmu Kesehatan Masyarakat, STIKes Majapahit Mojokerto
- PENGARUH PEMBERIAN *INFUSED WATER* STROBERI TERHADAP INTENSITAS *DISMENORE* PRIMER PADA REMAJA PUTRI DI ASRAMA ABIM KOTA KEDIRI ..... 271-276**  
 Weni Tri Purnani  
 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Kadiri
- HUBUNGAN PERSEPSI MASYARAKAT NELAYAN TENTANG MUTU PELAYANAN PUSKESMAS TERHADAP SIKAP UNTUK DETEKSI DINI KATARAK DI KELURAHAN PEJAGAN KECAMATAN BANGKALAN PULAU MADURA ..... 277-281**  
 Hanifatur R., Dwi Ernawati, Merina Widyastuti, Nur Chabibah, Erwinda Trisatya.  
 STIKES Hang Tuah Surabaya
- HUBUNGAN USIA DENGAN PEMILIHAN KONTRASEPSI SUNTIK TAHUN 2016 DI BPS “ FARIDA YULIANI ,S.ST.M.Kes.” DESA GAYAMAN MOYOANYAR – MOJOKERTO ..... 282-287**  
 Ferilia Adiesti  
 Prodi Kebidanan , STIKES Majapahit Mojokerto
- KARAKTERISTIK PEKERJAAN TERHADAP KEBERHASILAN ASI EKSKLUSIF ..... 288-292**  
 Erfiani Mail Prodi<sup>1)</sup>, Dhonna Anggraeni<sup>2)</sup>  
<sup>1,2)</sup>Prodi D3 Kebidanan Stikes Majapahit Mojokerto

- FUNGSI KOGNITIF DENGAN *ACTIVITIES OF DAILY LIVING (ADL)* PADA LANSIA..... 235-248**  
*(Kognitif Function With Activities Of Daily Living (ADL) In The Elderly)*  
 Nimik Murtiyani<sup>1)</sup>, Aris Hartono<sup>2)</sup>, Hartin Suidah<sup>3)</sup>, Nindya Putri Pangertika<sup>4)</sup>  
<sup>1)</sup>Akademi Keperawatan Dian Husada  
<sup>2)</sup>Prodi Ilmu Keperawatan, Stikes Bahkti Husada Mulia  
<sup>3)</sup>Akademi Keperawatan Dian Husada  
<sup>4)</sup>Prodi Ilmu Keperawatan, Stikes Dian Husada
- EFEKTIFITAS RUJUKAN BIDAN ERA JKN PADA PRE EKLAMPSIA DAN EKLAMPSIA DI RS dr. SAIFUL ANWAR MALANG..... 249-256**  
 Dian Hanifah<sup>1)</sup>, Annisa Fithri<sup>2)</sup>  
<sup>1,2)</sup>Program Studi Diploma III Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kenededes Malang
- LINGKAR LENGAN ATAS DENGAN ANEMIA PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI UPT PUSKESMAS KUTOREJO KABUPATEN MOJOKERTO ..... 257-263**  
 Zulfa Rufaida  
 Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit
- FAKTOR RISIKO WAKTU KEMATIAN PADA KEJADIAN KECELAKAAN LALU LINTAS DI WILAYAH HUKUM KEPOLISIAN RESORT MOJOKERTO ..... 264-270**  
 Dwi Helynarti Syurandhari<sup>1)</sup>, Mukhammad Himawan Saputra<sup>2)</sup>, Asih Media Yuniarti<sup>3)</sup>, Ainur Pujianti<sup>4)</sup>  
<sup>1,2,3,4)</sup>Prodi Ilmu Kesehatan Masyarakat, STIKes Majapahit Mojokerto
- PENGARUH PEMBERIAN *INFUSED WATER* STROBERI TERHADAP INTENSITAS *DISMENORE* PRIMER PADA REMAJA PUTRI DI ASRAMA ABIM KOTA KEDIRI ..... 271-276**  
 Weni Tri Purnani  
 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Kadiri
- HUBUNGAN PERSEPSI MASYARAKAT NELAYAN TENTANG MUTU PELAYANAN PUSKESMAS TERHADAP SIKAP UNTUK DETEKSI DINI KATARAK DI KELURAHAN PEJAGAN KECAMATAN BANGKALAN PULAU MADURA ..... 277-281**  
 Hanifatur R., Dwi Ernawati, Merina Widyastuti, Nur Chabibah, Erwinda Trisatya.  
 STIKES Hang Tuah Surabaya
- HUBUNGAN USIA DENGAN PEMILIHAN KONTRASEPSI SUNTIK TAHUN 2016 DI BPS “ FARIDA YULIANI ,S.ST.M.Kes.” DESA GAYAMAN MOYOANYAR – MOJOKERTO ..... 282-287**  
 Ferilia Adiesti  
 Prodi Kebidanan , STIKES Majapahit Mojokerto
- KARAKTERISTIK PEKERJAAN TERHADAP KEBERHASILAN ASI EKSKLUSIF ..... 288-292**  
 Erfiani Mail Prodi<sup>1)</sup>, Dhonna Anggraeni<sup>2)</sup>  
<sup>1,2)</sup>Prodi D3 Kebidanan Stikes Majapahit Mojokerto

- ANALISIS FAKTOR-FAKTOR YANG MELATARBELAKANGI DROP  
OUT PADA AKSEPTOR KB SUNTIK** ..... 293-2  
Dyah Permata Sari<sup>1)</sup>, Sulis Diana<sup>2)</sup>  
<sup>1,2</sup>Prodi D3 Kebidanan, STIKES Majapahit Mojokerto
- JARAK KELAHIRAN ANAK DENGAN STATUS GIZI BALITA**..... 298-3  
Farida Yuliani  
Stikes Majapahit Mojokerto
- EFEKTIFITAS KOMBINASI PERASAN DAUN SIRIH (*Piper betle L.*)  
DENGAN PERANGKAP NYAMUK TERHADAP KEMATIAN  
LARVA *Aedes aegypti*, UPAYA PENURUNAN PENDERITA DBD DI  
DESA JOGOROTO KABUPATEN JOMBANG**..... 302-30  
Awaluddin Susanto<sup>1)</sup>, Erni Setiyorini<sup>2)</sup>  
<sup>1,2</sup> Prodi Analisis Kesehatan, STIKES ICME Jombang
- HUBUNGAN LAMA PENGGUNAAN KOMPUTER DENGAN  
KELUHAN ANGGOTA GERAK ATAS PADA PEGAWAI BADAN  
PENYELENGGARAAN JAMINAN SOSIAL KESEHATAN KANTOR  
CABANG MOJOKERTO** ..... 310-31  
Asih Media Yuniarti<sup>1)</sup>, Mukhammad Himawan Saputra<sup>2)</sup> Dwi Helynarti Syurandhari<sup>3)</sup>  
Fibrina<sup>4)</sup>  
<sup>1,2,3,4</sup>Prodi Ilmu Kesehatan Masyarakat, STIKes Majapahit Mojokerto
- PELATIHAN DETEKSI DINI PENYIMPANGAN PERKEMBANGAN  
PSIKOSOSIAL ANAK BAGI KADER POSYANDU DI DESA PETAK  
MOJOKERTO** ..... 315-31  
Nurul Mawaddah<sup>1)</sup>, Uswatun Kasanah<sup>2)</sup>  
<sup>1,2</sup> Program Studi Ilmu Keperawatan, Stikes Majapahit Mojokerto
- PENINGKATAN FUNGSI KOGNITIF LANSIA MELALUI TERAPI  
MODALITAS *LIFE REVIEW* MENGGUNAKAN *SNAKES LADDERS*  
GAME** ..... 319-325  
Christina Yuliasuti<sup>1)</sup>, Sukma Ayu Candra K<sup>2)</sup>, Iis Fatimawati<sup>3)</sup>, Mas'ud Hakim<sup>4)</sup>  
<sup>1,2,3,4</sup>STIKes Hang Tuah Surabaya
- UPAYA PENINGKATAN PENGUATAN *CHAIN OF SURVIVAL*  
KORBAN HENTI JANTUNG DI LUAR RUMAH SAKIT MELALUI  
PELATIHAN BANTUAN HIDUP DASAR KEPADA KADER  
KESEHATAN**..... 326-330  
Ika Suhartanti<sup>1)</sup>, Fitria Wahyu Ariyanti.<sup>2)</sup>, Anndy Prastya.<sup>3)</sup>  
STIKes Majapahit Mojokerto
- IMPLEMENTASI SENAM YOGA TERHADAP PENINGKATAN  
KADAR SPO<sub>2</sub> PADA LANSIA DENGAN HIPERTENSI DERAJAT I DI  
GRIYA WERDHA JAMBANGAN SURABAYA**..... 331-339  
Hidayatus Sya'diyah<sup>1)</sup>, Diyah Arini<sup>2)</sup>, Astrida Budiarti<sup>3)</sup>, Ninik Ambar Sari<sup>4)</sup>, Agung  
Pranoto<sup>5)</sup>, Ratna Wulan<sup>6)</sup>, Dedi Irawadi<sup>7)</sup>, Diyan Mutyah<sup>8)</sup>, Christina Hardiana Putri<sup>9)</sup>,  
Qori'lla Saidah<sup>10)</sup>  
Prodi d3 KeperawatanStikes Hang Tuah Surabaya

- IMPLEMENTASI TERAPI *REMINISCENCE* TERHADAP PENINGKATAN HARGA DIRI LANSIA DI UPTD GRIYA WERDHA JAMBANGAN SURABAYA** ..... 340-343  
 Dya Sustrami<sup>1)</sup>, Setiadi<sup>2)</sup>, Puji Hastuti<sup>3)</sup>, Lela Nurlela<sup>4)</sup>, MeianaHarfika<sup>5)</sup>, Baidhowi<sup>6)</sup>, Giska Wulan Kusuma<sup>7)</sup>, Nur Muji<sup>8)</sup>, DitaApriani<sup>8)</sup>, Lilik Erviani<sup>9)</sup>  
<sup>1,2,3,4,5,7,8</sup> Prodi d3 KeperawatanStikes Hang Tuah Surabaya
- PEMERIKSAAN KADAR Hb DAN PENILAIAN STATUS GIZI BALITA SEBAGAI SKRINING AWAL ADB** ..... 344-353  
 Anik Pramesti Wilujeng<sup>1)</sup>, Muhammad Al Amin<sup>2)</sup>, Titis Sriyanti<sup>3)</sup>, Elita Indah<sup>4)</sup>  
<sup>1,2,3,4</sup> Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi
- UPAYA PEMBINAAN POSBINDU PENYAKIT TIDAK MENULAR (PTM) DUSUN GLONGGONGAN DESA SUMBER TEBU BANGSAL KABUPATEN MOJOKERTO**..... 354-358  
 Eka Diah Kartiningrum<sup>1)</sup>, Dwiharini Puspitaningsih<sup>2)</sup>, Yudha Laga Hadi Kusuma<sup>3)</sup>, Vonny Narmalya Megawati<sup>4)</sup>  
<sup>1,2,3,4</sup> Prodi D3 KeperawatanStikes Majapahit
- AKUPUNKTUR METODE JIN'S 3 NEEDLE MEREDAKAN NYERI ISCHIALGIA**..... 359-366  
 Puspo Wardoyo<sup>1)</sup>, Lenny Tandya<sup>2)</sup>, Ismiatun<sup>3)</sup>  
<sup>1</sup>Prodi Akupunktur, Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang  
<sup>2</sup>Prodi Akupunktur, Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang  
<sup>3</sup>Prodi Kebidanan, Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
- PENGABDIAN MASYARAKAT DENGAN *ART PAINTING THERAPY* TERHADAP PENURUNAN TINGKAT DEPRESI PADA LANSIA**..... 367-369  
 Siti Fatimatur R<sup>1)</sup>, Dhian Satya R<sup>2)</sup>, Ayu Citra Mayasari<sup>3)</sup>, Sapto Dwi A<sup>4)</sup>, Nisha Dharmayanti R<sup>5)</sup>  
 Program Studi Ilmu Keperawatan, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Hang Tuah Surabaya
- DUKUNGAN SUAMI TERHADAP KECEMASAN IBU *PRIMIGRAVIDA* PRE OPERASI SECTIO CAESARIA**..... 370-380  
 Sari Priyanti  
 STIKes Majapahit Mojokerto

**AKUPUNKTUR METODE JIN'S 3 NEEDLE  
MEREDAKAN NYERI ISCHIALGIA**

**Puspo Wardoyo<sup>1</sup>, Lenny Tandya<sup>2</sup>, Ismiatun<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>Prodi Akupunktur, Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang

Email: [puspowardoyo45@gmail.com](mailto:puspowardoyo45@gmail.com)

<sup>2</sup>Prodi Akupunktur, Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang

<sup>3</sup>Prodi Kebidanan, Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang

Email: [lilikismiatun@gmail.com](mailto:lilikismiatun@gmail.com)

**ABSTRACT**

*Ischialgia is one of the musculoskeletal pain in the lumbosacral region that runs the butt even up to the lateral toe. Management of Ischialgia is conventionally carried out, among others, by pharmacological treatment, medical rehabilitation and surgery. Despite the accompanying side effects, the curative action is still being performed. While acupuncture therapy is also useful for various cases of pain, especially in ischialgia needs to be proven its use through various studies. Until now acupuncture treatment that is officially recognized by conventional medicine is its usefulness for various cases of pain. Given the treatment of acupuncture begins with the traditional philosophical approach then there are still many that have not been revealed scientifically. Therefore this research is a novice research conducted to prove the influence of acupuncture therapy Jins 3 Needles method to the intensity of pain of ischialgia sufferers. It is hoped that the Jins 3 Needles method that uses these little needles becomes the preferred alternative for various pain cases, including ischialgia so that respondents are more comfortable and safer to choose a relatively natural treatment without these side effects. The population in this study were all patients with Ischialgia who utilize acupuncture treatment at the Acupuncture Clinic Laboratory of Polytechnic of RS Health dr. Soepraoen Kesdam V. Sampling using Purposiv Sampling technique with criteria that have been determined by the researchers. Acupuncture treatment measures are performed on the basis of standard operational procedures and treatment procedures. In this study the therapy was performed 3x / week with a two-day interval for 12 times therapy. To know the difference of pain level before and after therapy hence the collected research data need to be processed and analyzed. The hypothesis test was established to prove the significance of the effect of acupuncture therapy on the Jins 3 Needles method to the intensity of ischialgia pain using the Wilcoxon's Signed Ranks Test. The result states that  $t$  count is smaller than  $t$  table. Because  $H_0$  is rejected there is the effect of the treatment of acupuncture method of Jin's 3 Needles on ischialgia pain.*

**Keywords:** *acupuncture therapy; Jins 3 Needles method; pain intensity; ischialgia*

## **1. PENDAHULUAN**

Seiring padatnya waktu beraktifitas untuk memenuhi tingginya kebutuhan hidup, memberikan dampak yang negatif bagi masyarakat. Dengan kegiatan yang padat, terus menerus dan cenderung monoton tersebut, tidak diimbangi dengan waktu beristirahat yang cukup, minimnya waktu untuk berolahraga, dan ketidakpedulian pada kesehatan diri sendiri, menimbulkan berkembangnya berbagai macam jenis penyakit mulai dari yang ringan sampai berat. Faktor-faktor tersebut diduga salah satu pemicu banyaknya masyarakat yang menderita Ischialgia (Kuntono, 2005).

Ischialgia adalah nyeri yang berpangkal pada daerah lumbosakralis yang menjalar ke pantat dan selanjutnya ke bagian posterolateral tungkai atas, bagian lateral tungkai bawah, serta bagian lateral kaki. Menurut Ehrlich G.E, et.all prevalensi Ischialgia di Amerika Serikat berkisar 15–20%. Sedangkan Indonesia menunjukkan prevalensi Ischialgia 18-21%, pada laki-laki 13,6% dan pada wanita 18,2% (Wirawan, 2004). Wanita memiliki angka prevalensi yang lebih tinggi terkena Ischialgia dibandingkan dengan pria. Hal tersebut dikarenakan wanita memiliki aktivitas yang monoton dengan posisi yang statis, misalnya saja pada penggunaan sepatu dengan hak

## ***Template Artikel Prosiding Seminar Nasional Membangun Masyarakat Sehat Sejahtera Menuju Pencapaian SDGs(Sustainable Development Goals)***

---

tinggi atau pada ibu-ibu dengan kebiasaan menggondong anaknya (Kuntono, 2005).

Beberapa faktor resiko yang menyebabkan Ischialgia antara lain adalah orang yang kesehariannya dipenuhi dengan kesibukan mengangkat benda-benda berat terutama pada kelompok umur sekitar 45 tahun, orang yang obesitas, dan orang-orang yang kurang melakukan olah raga atau aktivitas fisik teratur. Ischialgia menyebabkan penderita mengalami suatu ketidakmampuan fisik yaitu keterbatasan fungsional dalam aktifitas sehari-hari sehingga banyak kehilangan jam kerja (Sidharta, 2009). Jika dibiarkan maka lama kelamaan akan mengakibatkan kelemahan anggota badan bawah/tungkai bawah yang disertai dengan mengecilnya otot-otot tungkai bawah tersebut (Kuntono, 2005).

Terapi Ischialgia bertujuan untuk mengatasi rasa nyeri, mengembalikan fungsi pergerakan dan mobilitas, mencegah kekambuhan serta mencegah timbulnya nyeri kronik. Terapi farmakologi/obat-obatan merupakan salah satu pilihan yang bisa digunakan dalam terapi Ischialgia. Namun mengkonsumsi obat terus menerus dalam jangka waktu lama dapat menyebabkan efek samping, di antaranya gangguan ischialgia, konstipasi dan lain-lain. Terapi non farmakologik seperti akupunktur merupakan pilihan tepat baik oleh penderita maupun klinisi untuk menyelesaikan masalah Ischialgia (Sudirman, 2009). Memang akupunktur kurang diminati oleh sebagian penderita yang takut jarum. Namun demikian ada metode akupunktur yang hanya menggunakan sedikit jarum yaitu metode Jin's 3 needles (Jin, 2004).

Penelitian ini dimaksudkan untuk Membuktikan pengaruh terapi akupunktur metode Jin's 3 Needles (Zuogudian, Weizhong, Kunlun) terhadap intensitas nyeri penderita Ischialgia di Laboratorium Klinik Akupunktur Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang. Untuk mengetahui pengaruh terapi akupunktur maka dilakukan pengukuran intensitas nyeri sebelum dan sesudah terapi kemudian membandingkan antara data pretest dan posttest.

## **2. KAJIAN LITERATUR DAN PEGEMBANGAN HIPOTESIS (JIKA ADA)**

### **a. Nyeri.**

Nyeri adalah satu tanda alami dari suatu penyakit yang paling pertama muncul dan menjadi gejala yang paling dominan di antara pengalaman sensorik lain. Nyeri itu sendiri dapat diartikan sebagai suatu pengalaman sensorik yang tidak mengenakkan yang berhubungan dengan suatu kerusakan jaringan atau hanya berupa potensi kerusakan jaringan, (Mubarak, 2008).

Karena rasa nyeri itu bersifat subyektif maka ada kemungkinan nyeri yang sama intensitasnya dapat dirasakan sangat berbeda oleh orang yang berbeda, (Tamsuri, 2007). Dalam hal ini untuk menentukan intensitas tingkat nyeri dapat dilakukan dengan cara menanyakan langsung kepada penderitanya, atau dapat pula menggunakan daftar pertanyaan yang dilengkapi dengan gambaran kata-kata atau simbol-simbol tentang tingkat nyeri. Alat bantu untuk menentukan tingkat nyeri dapat berupa skala yang memuat gambaran tingkat nyeri. Skala yang dapat digunakan adalah skala menurut Bourbanis, (Smeltzer, S.C bare B.G, 2002).

Skala Bourbanis membagi tingkat nyeri menjadi lima tingkat. Nyeri tingkat Satu (tidak nyeri). Nyeri tingkat dua (Nyeri Ringan). Nyeri tingkat tiga (Nyeri Sedang). Nyeri tingkat empat (Nyeri Berat Terkontrol). Nyeri tingkat lima (Nyeri tak Tertahankan).

Klasifikasi nyeri dapat dibagi berdasarkan durasi, lokasi nyeri, ataupun penyebabnya. Nyeri akut dan nyeri kronik termasuk kalisifikasi nyeri berdasarkan durasi. Nyeri somatik permukaan, nyeri somatik dalam dan nyeri viscera merupakan pembagian nyeri berdasarkan lokasi nyeri. Sedangkan nyeri nosiseptik, nyeri neuropatik dan nyeri psikologik termasuk penggolongan nyeri berdasarkan penyebabnya, (Sidharta, 2008).

### **b. Ischialgia**

Ischialgia diartikan sebagai nyeri bokong, yaitu nyeri yang menjalar dari bawah pinggang menuju ke bawah sepanjang

## ***Template Artikel Prosiding Seminar Nasional Membangun Masyarakat Sehat Sejahtera Menuju Pencapaian SDGs(Sustainable Development Goals)***

---

perjalanan n.ischiadikus. Nyeri yang berpangkal pada daerah lumbosakralis atau sakrum yang menjalar ke pantat dan selanjutnya ke bagian posterolateral tungkai atas, bagian lateral tungkai bawah, serta bagian lateral kaki.

Nyeri ischialgia dapat timbul akibat Neuritis Nervus Ischiadikus Primer tanpa didahului oleh low back pain yang kronik. Ischialgia sebagai perwujudan neuritis primer adalah adanya peradangan pada n.ischiadicus. Ischialgia ini sering berhubungan dengan diabetes melitus (DM), masuk angin, flu, sakit kerongkongan dan nyeri pada persendian. Ischialgia ini dapat disembuhkan dengan menggunakan NSAID (Non-Steroid Anti Inflammatory Drugs). Gejala utama Neuritis Ischiadicus primer adalah adanya nyeri yang dirasakan berasal dari daerah antara sacrum dan sendi panggul, tepatnya pada Foramen Infrapiriforme atau Incisura Ischiatica dan menjalar sepanjang perjalanan n.Ischiadicus dan lanjutannya pada n.Peroneus Communis dan n.Tibialis. Neuritis Ischiadicus primer timbul akut, sub akut dan tidak berhubungan dengan nyeri punggung bawah kronik. Neuritis Ischiadicus dapat diketahui dengan adanya nyeri tekan positif pada n. Ischiadicus, m. Tibialis anterior dan m. Peroneus Longus.

Nyeri ischialgia akibat entrapment neuritis juga dapat dirasakan tanpa anamnesa low back pain, yang mendahuluinya melainkan timbul sebagai manifestasi rematismus. Ini berarti bahwa Ischialgianya bergandengan dengan sendi panggul yang terkena bursitis m.piriformis, tuberitis dan artritis sakroiliaka sehingga n. ischiadikus terjebak dalam proses rematismus di bagunan-bangunan yang dilewati dalam perjalanannya ke perifer. Konfirmasi data anamnestik ini dapat diperoleh dengan hasil pemeriksaan fisik-diagnostik. Ischialgia ini terjadi karena n.Ischiadicus terperangkap oleh proses patologis yang terjadi di berbagai jaringan yang dilewatinya.

Begitu juga nyeri ischialgia bisa muncul karena perwujudan radikulopatia, yaitu karena Nucleus Pulposus yang jebol ke dalam Kanalis Vertebralis akibat Hernia Nucleus Pulposus (HNP, osteofit atau peradangan (rematoid spondilitis ankilopoetika, herpes zoster,

tuberkulosa) atau karena adanya tumor pada kanalis vertebralis. Pada kasus ini pasien akan merasakan nyeri hebat, dimulai dari daerah lumbosacral menjalar menurut perjalanan n.Ischiadicus dan lanjutannya pada n. Peroneus Communis dan n. Tibialis. Makin ke distal nyeri akan berkurang, ini disebabkan karena radiks saraf yang terangsang sehingga nyeri yang dirasakan akan berkurang.

Secara umum ischialgia bisa muncul karena adanya stimulus yang mengaktifkan nosiseptor yang ada di kulit, jaringan di bawah kulit dan organ viscera. Stimulus yang dapat mengaktifkan nosiseptor adalah stimulus mekanik, kimiawi maupun termal. Jaringan yang mengalami inflamasi akan melepaskan substansi-substansi kalium, histamin, asetilkolin, serotonin, prostaglandin, bradikinin dan substansi P dari ujung saraf setempat. Zat-zat tersebut akan mengaktifkan nosiseptor dan nosiseptor akan berhubungan dengan serabut saraf A- $\delta$  bermielin yang menghantarkan nyeri yang tajam, menusuk dan jelas terlokalisir. Serabut saraf tipe C tidak bermielin sehingga menghantarkan rasa terbakar, tidak mengenakkan, dan tidak terlokalisir. Nyeri bisa terjadi bila ada stimulus yang memenuhi syarat yang dimediasi atau difasilitasi oleh bahan kimia tertentu seperti leukotrin, prostaglandin, interleukin dan tromboksan sehingga menimbulkan impuls nyeri atau impuls nosiseptif di nosiseptor yang dikenal dengan proses transduksi yang kemudian medulla spinalis, batang otak, mesensefalon, korteks serebri dan korteks asosiasinya untuk kemudian disadari baik mengenai sifat, lokasi, maupun berat ringannya.

Dengan adanya nyeri yang menyerang, seseorang kesulitan menggerakkan badannya sehingga lama-kelamaan akan menimbulkan keterbatasan gerak dan kelemahan otot. Ischialgia biasanya mengenai hanya salah satu sisi, yang bisa menyebabkan rasa seperti ditusuk jarum. Kekakuan kemungkinan dirasakan pada kaki. Kegiatan berjalan, berlari, dan menaiki tangga, memperburuk nyeri tersebut. Nyeri dapat diringankan dengan menekuk unggung atau duduk.

Beberapa gejala nyeri yang timbul akibat ischialgia di antaranya adalah :



## ***Template Artikel Prosiding Seminar Nasional Membangun Masyarakat Sehat Sejahtera Menuju Pencapaian SDGs(Sustainable Development Goals)***

---

- Nyeri punggung bawah
- Nyeri daerah bokong
- Rasa kaku pada punggung bawah
- Nyeri yang menjalar atau seperti rasa kesetrum, yang di rasakan daerah bokong menjalar ke daerah paha, betis bahkan sampai kaki, tergantung bagian saraf mana yang terjepit.

Jika dibiarkan maka lama kelamaan akan mengakibatkan kelemahan anggota badan bawah/tungkai bawah yang disertai dengan mengecilnya otot-otot tungkai bawah tersebut.

Penatalaksanaan ischialgia dapat dilakukan melalui pendekatan farmakologis, operasi maupun rehabilitasi medis. Namun mengandung konsekuensi adanya efek samping yang biasanya menyertai. Apalagi ditambah dengan mengonsumsi obat-obat kimia. Akibat lainnya adalah depresi pernapasan, konstipasi, gangguan SSP, mual dan muntah pada dosis awal, kerusakan ischialgia, darah, hati dan ginjal, dan lain-lain.

Mengingat begitu banyak dampak akibat penanganan dengan pendekatan konvensional maka pendekatan tradisional akupunktur menjadi alternatif terpilih dalam menangani kasus nyeri ischialgia ini, terutama dengan metode Jin's 3 needle. Untuk mendapatkan hasil yang optimal penanganan nyeri ischialgia perlu pendekatan yang komprehensif meliputi kedokteran konvensional dan tradisional akupunktur.

Kata akupunktur berasal dari bahasa Yunani, yaitu *acus* yang berarti jarum dan *punctura* yang berarti menusuk. Di dalam bahasa Inggris menjadi *to puncture*, sedangkan kata asal dalam bahasa Cina adalah *cenciu*. Kata tersebut kemudian diadaptasikan ke dalam bahasa Indonesia menjadi akupunktur atau tusuk jarum.

Menurut Syarif Sudirman (2009), akupunktur analgesia dapat dimengerti dengan dua macam proses, yaitu 1) proses neural yang dimulai dengan stimulasi saraf diameter kecil yang mengirim implus ke medulla spinalis, mesensefalon, kompleks pituitary-hipotalamus untuk melepas neurotransmitter yang menghambat pesan nyeri yang datang berikutnya melalui jalur nyeri lain. Mekanisme ini sudah dibuktikan melalui opionergik. 2) Proses melalui matrik jaringan ikat dengan

pengiriman signal inflamasi sebagai upaya homeostasis.

Kaitannya dengan ischialgia dapat disebutkan bahwa Ischialgia termasuk kategori Bi Zheng (Bi sindrom). Hal itu disebabkan oleh serangan ezogenous angin dingin kelembaban atau trauma, sehingga stagnasi qi dan Xue di meridian. Ischialgia umumnya dibagi menjadi tiga tipe : dingin kelembaban, trauma dan defisiensi Qi ginjal. Penanganan ischialgia sudah terbiasa dilakukan menggunakan rumus baku. Dalam penelitian ini terapi akupunktur menggunakan metode Jin's 3 Needles.

Akupunktur metode Jin's 3 needles adalah teknik akupunktur yang dalam penerapannya menggunakan 3 titik akupunktur, yaitu Zuogudian (Jin), Weizhong (BL 40), Kunlun (BL 60). Metode ini sangat efektif dipakai sebagai terapi dalam mengurangi keluhan nyeri dan spasme otot pada penderita Ischialgia (Jin, 2004).

Titik Zuogudian (Jin) merupakan titik yang ditemukan oleh Jin Rui melalui pengalaman-pengalamannya sebagai penerapi. Jin menemukan bahwa ada titik rangsangan yang tepat pada saraf sciatic. Titik Zuogudian (Jin) terletak 3 cun (4 jari pasien) lateral Hiatus sacralis (ujung lipatan glutealis). Penusukannya tegak lurus 1,5-2 cun, menggunakan jarum filiform berukuran 2 cun (Jin, 2004). Titik Weizhong (BL 40) merupakan titik akupunktur yang berarti "perintah menengah", terletak pada pertengahan lipat melintang kulit popliteus, di tengah-tengah tendon m.biceps femoralis dan tendon m.semi branosus. Penusukannya tegak lurus 0,5-1 cun, menggunakan jarum filiform berukuran 1,5 cun. Titik Kunlun (BL 60) merupakan titik akupunktur yang berarti "pegunungan Kun Lun", terletak pada lekuk antara prominensia malleolus eksternus dengan tendon archiles. Penusukannya tegak lurus 0,5-1 cun, menggunakan jarum filiform berukuran 1 cun, (Omi, 2008).

### **3. METODE PENELITIAN**

Desain penelitian ini menggunakan pre-experimental design dengan pretest-posttest design. Penelitian dilakukan dengan cara mengamati keadaan awal responden sebelum

## Template Artikel Prosiding Seminar Nasional Membangun Masyarakat Sehat Sejahtera Menuju Pencapaian SDGs(Sustainable Development Goals)

mendapat perlakuan terapi akupunktur (pretest). Kemudian responden mendapat tindakan terapi akupunktur sebanyak 12 kali (satu seri) dengan frekuensi 3x/minggu. Setelah responden menjalani terapi yang terakhir maka dilakukan pengamatan akhir pada responden (posttest). Selanjutnya dilakukan perbandingan antara nilai pretest dan posttest untuk dilihat dampak/pengaruh intervensinya.

	Pretest	Perlakuan	Posttest
NR :	O 1	( X )	O 2

NR = Non Random

O = Observasi

X = Perlakuan terapi akupunktur

Dalam penelitian ini sebagai variabel independennya adalah terapi akupunktur metode Jin's 3 needle, yaitu terapi yang menggunakan 3 titik yang dirumuskan oleh Jin Rui meliputi titik Zuogudian, Weizhong dan Kunlun. Ketiga titik tersebut dilakukan penusukan. Jarum yang tertanam tanpa bantuan alat intervensi lain dibiarkan selama 15 menit lalu dicabut. Sedangkan intensitas nyeri responden sebagai variabel dependen. Yaitu sensasi nyeri yang dirasakan responden di daerah lumbosakralis yang menjalar ke bawah bahkan sampai kaki bawah. Tabel skala nyeri Bourbanis dipakai sebagai alat untuk mengukur tingkat skala nyeri responden tersebut.

Sampel yang dipilih untuk penelitian ini adalah responden Ischialgia yang melakukan terapi Akupunktur di Laboratorium Klinik Akupunktur Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang dengan menggunakan teknik Purposive Sampling, yaitu pengambilan sampel yang dilakukan sesuai ketentuan peneliti yaitu penderita ischialgia yang 1) bersedia menjadi responden; 2) mematuhi jadwal dan frekuensi terapi; 3) tidak mengkonsumsi obat; 4) tidak menjalani tindakan medis lain; 5) tidak dalam pantangan terapi akupunktur; 6) usia 31 – 55 tahun; 6) bekerja sebagai sopir umum/administrasi/pendidik/ kurir/ pekerja bangunan;.

Responden yang datang di Laboratorium Klinik Akupunktur Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen dan bersedia

menjadi responden, diminta untuk menandatangani *informed consent* terlebih dahulu. Sebelum responden diterapi akupunktur, responden diminta untuk menentukan tingkat nyeri ischialgia yang dirasakan dengan cara memilih salah satu angka yang tertera pada lembar skala nyeri Bourbanis. Bagi responden yang mengalami kesulitan dalam mengisi kuesioner (skala nyeri) tersebut dapat dibantu seperlunya oleh petugas pengumpul data. Selanjutnya responden menjalani terapi sesuai jadwal yang disepakati. Setiap kali terapi (ketika jarum terpasang) memerlukan waktu selamanya 15 menit.

Setelah responden menjalani terapi untuk yang terakhir kalinya maka dilakukan pengukuran akhir (posttest) tingkat nyerinya. Data yang diperoleh selama pengumpulan data dimasukkan ke dalam lembar rekap data untuk dianalisis lebih lanjut menggunakan *Wilcoxon's Signed Ranks Test*.

Tindakan perlakuan terapi akupunktur merujuk pada SOP. Sebelum dilakukan tindakan intervensi terlebih dahulu responden mendapat penjelasan singkat, di antaranya tentang persiapan diri, lokasi yang akan ditusuk sekaligus tentang reaksi maupun sensasi penusukan.

Petugas terapi akupunktur melakukan disinfeksi diri dan tempat-tempat terpilih pada responden yang akan dipasang jarum. Disinfeksi dilakukan dengan bola kapas steril yang sudah dibasahi alkohol 70%. Responden diposisikan sedemikian rupa agar tetap merasakan nyaman selama proses penjaruman maupun panca terapi, sekaligus memudahkan terapis melakukan tugasnya. Setelah itu dilakukan penusukan secara berturut-turut pada tiga titik utama dengan menggunakan jarum filiform steril sekali pakai ukuran 1 cun atau ukuran lain sesuai kondisi anatomis tubuh responden. Jarum dibiarkan tertancap sesuai perencanaan waktu yang dibutuhkan. Setelah itu dilakukan pencabutan jarum. Setiap pencabutan jarum, bekas tusukan dilakukan disinfeksi kembali menggunakan bola kapas steril yang telah dibasahi alkohol 70%. Terapi akupunktur selesai, responden dapat meninggalkan tempat.

# **Template Artikel Prosiding Seminar Nasional Membangun Masyarakat Sehat Sejahtera Menuju Pencapaian SDGs(Sustainable Development Goals)**

## **4. HASIL DAN PEMBAHASAN**

Penelitian ini menghasilkan data sebagaimana dalam tabel berikut :

Tabel 2 : Data Skor Nyeri Berdasarkan Demografi Responden

No.	Demografi Responden		Skor Nyeri	
			Pre	Post
1	Jenis Kelamin			
	Laki-laki	19	4,3	1,6
	Perempuan	11	3,9	2,0
2	Umur			
	31 – 35	6	4,1	0,8
	36 – 40	7	3,9	2
	41 – 45	9	4,1	2
	45 – 50	2	5	2,5
	51 – 55	6	4,3	1,3
3	Pekerjaan			
	Sopir Umum	7	4,1	2,3
	Administrasi	7	4,7	1,8
	Pendidik	5	4,4	1,5
	Kurir	2	3,5	1
	Pekerja bangunan	9	3,8	1,3

Sumber : Data Primer Penelitian Tahun 2017

Responden yang terpilih berdasarkan teknik *Purposive Sampling* terlihat bahwa responden laki-laki (63%) mengalami penurunan lebih banyak atau mendapatkan selisih skala sebesar 2,7 dibandingkan perempuan yang mendapatkan selisih skala sebesar 1,9. Kelompok umur 41 – 45 (9 orang) merupakan kelompok umur terbesar dengan selisih skala nyeri sebesar 2,1. Kelompok umur 45 – 50 tahun hanya ada dua orang dengan selisih skala nyeri sebesar 2,5. Namun demikian terdapat penurunan skala nyeri paling besar (3,3) yang dialami kelompok umur 31 – 35 tahun. Sementara itu responden dengan pekerjaan sebagai kurir hanya ada dua orang. Sedangkan responden yang bekerja di bidang bangunan gedung ada 9 orang dengan selisih penurunan skala nyeri paling sedikit (1,5) dibanding jenis pekerjaan yang lain. Sopir umum menghasilkan selisih 1,8. Pekerja di bidang administrasi kantor dan pendidik menghasilkan selisih 2,9. Selisih 2,5 dihasilkan kurir.

Data sebelum dan sesudah perlakuan terapi akupunktur sebagai berikut :

Tabel 1 : Data Nilai Intensitas Nyeri Sebelum Dan Sesudah Perlakuan Terapi Akupunktur

No. Resp	Skala Nyeri		No. Resp	Skala Nyeri	
	Pre	Post		Pre	Post
1	5	2	16	5	2
2	4	0	17	5	2
3	4	0	18	5	3
4	3	0	19	5	2
5	3	0	20	4	1
6	4	0	21	4	1
7	3	0	22	5	3
8	4	0	23	5	1
9	4	0	24	4	0
10	4	0	25	4	0
11	5	2	26	4	1
12	3	0	27	5	1
13	4	0	28	5	1
14	5	2	29	3	0
15	3	0	30	4	0

Sumber : Data Primer Penelitian Tahun 2017

Berdasarkan tabel 1 di atas dapat disebutkan bahwa semua responden mengalami penurunan intensitas nyeri. Sebelum mendapat perlakuan terapi Akupunktur terdapat 6 responden (20%) dengan nyeri awal di skala 3 berubah menjadi sembuh (skala 0) setelah menjalani terapi sesuai rencana. Sebanyak 16 responden (53%) di antaranya mengalami penurunan sampai skala 0 atau terbebas dari keluhan nyeri ischialgia. Sedangkan 14 responden (47%) nyerinya berkurang, yang semula berada pada skala 4 – 5 (sedang) turun menempati skala 1 – 3 (ringan). Setelah mendapat perlakuan sebanyak 12 kali terapi hanya ada dua responden (6,7%) yang tingkat nyerinya berada pada skala 3 yang semula berskala 5. Terdapat tiga responden (10%) yang semula berada pada skala 5 berubah menjadi skala 1 (ringan). Sebanyak 10 responden (30%) mengalami penurunan dari skala 4 menjadi skala 0.

Untuk mengetahui perbedaan skala intensitas nyeri antara sebelum dan sesudah perlakuan terapi akupunktur dilakukan uji hipotesis menggunakan Uji *Wilcoxon's Signed Ranks Test*. Hasil hitung, bahwa  $t$  hitung = 0 dengan  $\alpha = 0,05$ , yang kemudian dibandingkan dengan tabel  $t$ , maka didapatkan nilai dari  $t$  tabel (30) = 152. Sehingga nilai  $t$

## ***Template Artikel Prosiding Seminar Nasional Membangun Masyarakat Sehat Sejahtera Menuju Pencapaian SDGs(Sustainable Development Goals)***

---

hitung ( $0 < t$  tabel (152)). Jadi,  $H_0$  ditolak. Artinya terapi akupunktur metode jins 3 needles terbukti secara signifikan dan bermanfaat untuk menurunkan intensitas nyeri penderita ischialgia.

### **Pembahasan**

Nyeri ischialgia yang melanda dapat mengakibatkan seseorang menjadi menderita olehnya. Namun sebagian besar pilihan pengobatan yang ada saat ini tidak cukup untuk mengendalikan rasa sakit. Untuk mengatasinya bisa diberikan obat-obatan atau melakukan latihan-latihan tertentu. Metode farmakologis memiliki efek samping yang merugikan, sementara pembedahan mahal dan belum tentu cocok pada setiap orang dengan berbagai alasannya. Akupunktur sebagai salah satu pengobatan non-farmakologi telah berkontribusi nyata sebagai tindakan yang aman dan efektif untuk mengurangi rasa sakit ischialgia.

Sebagian para ahli kedokteran konvensional masih meragukan efektifitas-nya karena memang teknologi ilmiah masih mampu membuktikan sebagian kecil saja dan masih sangat banyak misteri yang belum dapat dijangkau dengan pembuktian secara ilmiah. Oleh karena itu, bila efektivitas akupunktur kondisinya masih tetap tidak jelas, sulit bagi dokter untuk membuat rekomendasi yang sesuai. Namun demikian, melalui berbagai penelitian, mekanisme analgesia akupunktur secara bertahap semakin jelas.

Melalui penelitiannya di China sejak tahun 1970-an, Jin (2004) telah menerapkan suatu metode pengobatan yang disebut *Jin's 3 needles technique* sebagai upaya untuk mengurangi keluhan nyeri dan spasme otot pada penderita ischialgia. Metode ini hanya menggunakan tiga titik akupunktur sebagai titik utama, yaitu titik Zuogudian (Jin), Weizhong (BL 40), dan Kunlun (BL 60). Dalam praktiknya dapat ditambahkan sejumlah titik lain sesuai dengan sindroma penyakit pada masing-masing penderita ischialgia. Berdasarkan pada tabel 1 di atas dapat dinyatakan bahwa metode *Jin's 3 needles technique* terbukti efektif pada kasus nyeri ischialgia. Akupunktur metode *Jin's 3 needles technique* sebagai terapi mandiri memiliki tingkat efektif 81,6% untuk menghilangkan nyeri akibat ischialgia dan

pemulihan fungsi normal. Akupunktur dikombinasikan dengan obat herbal mencapai tingkat efektif total 95%.

Han et al (2014) peneliti dari Rizhao Hospital of TCM (Traditional Chinese Medicine) and the Shanghai University, menemukan bahwa akupunktur dapat mempromosikan pelepasan neurotransmitter seperti 5-hydroxytryptamine dan sebagai tambahan ia menghasilkan neuropeptida melalui stimulasi listrik dengan frekuensi yang berbeda yang memiliki efek signifikan terhadap pengurangan rasa sakit. Ini menjadi panduan menuju tinjauan sistematis yang bertujuan untuk menilai keamanan dan efektivitas akupunktur untuk nyeri ischialgia. Dengan panduan awal ini diharapkan bisa membantu dokter membuat keputusan dalam praktiknya dan mendorong kemajuan penelitian akupunktur selanjutnya.

Selanjutnya Han et al. (2014) menyebutkan bahwa akupunktur meningkatkan serum  $\beta$ -EP, yang mengurangi transmisi sinyal nyeri saraf. Sciatica juga ditandai dengan meningkatnya kadar IL-1, IL-6, dan TNF- $\alpha$ . Hand et al. perhatikan bahwa akupunktur berhasil merendahkan biokimia ini sehingga berkontribusi terhadap pengurangan rasa sakit dan pembengkakan. Penelitian Li et al. dari Rumah Sakit Rizhao TCM dan Universitas TCM dari Shanghai mengkonfirmasi temuan kemampuan akupunktur untuk mengatur  $\beta$ -EP, IL-1, IL-6, dan TNF- $\alpha$ . Li et al. perhatikan bahwa akupunktur dan akupunktur plus herbal mengatur ekspresi biokimia terkait linu panggul namun terapi kombinasi akupunktur plus herbal melebihi terapi akupunktur mandiri.

Secara klinis, Chen (2009) akupunktur sangat efektif untuk menghilangkan rasa sakit. Telah ditunjukkan bahwa akupunktur dapat membuat otak dan pelepasan sumsum tulang belakang K<sup>+</sup>, Ca<sup>++</sup>, 5-hydroxytryptamine, dan peptida opioid, yang dapat mengubah komposisi neurotransmitter untuk menghambat transmisi rasa sakit, sehingga menunjukkan efek analgesik.

Penggunaan metode *Jin's 3 needles technique* dapat dikombinasikan dengan titik lainnya seperti Huantiao (GB 30), titik persimpangan UB dan GB, bisa mengaktifkan

## **Template Artikel Prosiding Seminar Nasional Membangun Masyarakat Sehat Sejahtera Menuju Pencapaian SDGs(Sustainable Development Goals)**

---

qi (energi vital) dan darah dari 2 saluran. Weizhong (BL 40), titik konvergensi UB, bagus untuk mengobati sakit pinggang. Shenshu (BL 23) dan Dachangshu (BL 25) karena titik-titik setempat bisa langsung mengatur qi dari saluran di pinggang, dan memperkuat tulang dan ginjal. Weizhong (BL 40) dan Kunlun (BL 60) sebagai titik distal dapat mengatur qi anggota badan yang terkena dan daerah lumbar, Chen (2009).

Penurunan intensitas nyeri ischialgia ini dapat dijelaskan menurut pendekatan medis konvensional dari sisi sistem persyarafan seperti yang dituturkan Syarif Sudirman (2009) bahwa hal ini dikarenakan proses neural yang dimulai dengan stimulasi saraf diameter kecil yang mengirim *implus* ke *medulla spinalis*, *mesensefalon*, kompleks *pituitary-hipotalamus* untuk melepas *neurotransmitter* yang menghambat pesan nyeri yang datang berikutnya melalui jalur nyeri lain. Proses melalui matrik jaringan ikat dengan pengiriman *signal inflamasi* sebagai upaya *homeostasis*. Setiap stimulasi energi dengan dasar *molekuler* terjadi “*elektro mechanical model*” *transduksi* energi dan menimbulkan *katalisis ensimatik*, *oksidasi fosforilasi*, *transport aktif* dan *kontraksi otot* yang merupakan *performans* dari sistem *transduksi* otot yang merupakan *performans* dari sistem *transduksi* energi biologi untuk regulasi pertumbuhan dan perbaikan *inflamasi* dari *matriks ekstraseluler*.

### **Kesimpulan**

1. Tingkat intensitas nyeri responden sebelum diberi perlakuan terapi akupunktur metode *Jin's 3 needles technique* terdapat sebanyak 80% berada pada skala sedang, sisanya berskala ringan.
2. Tingkat intensitas nyeri responden setelah diberi perlakuan terapi akupunktur metode *Jin's 3 needles* terdapat sebanyak 53% sembuh, sisanya masih berskala ringan.
3. Terapi akupunktur metode *Jin's 3 needles technique* terbukti bermanfaat untuk menurunkan intensitas nyeri ischialgia.

### **5. KESIMPULAN**

- a. Tingkat intensitas nyeri responden sebelum diberi perlakuan terapi akupunktur metode *Jin's 3 needles technique* terdapat sebanyak 80% berada pada skala sedang, sisanya berskala ringan.
- b. Tingkat intensitas nyeri responden setelah diberi perlakuan terapi akupunktur metode *Jin's 3 needles* terdapat sebanyak 53% sembuh, sisanya masih berskala ringan.
- c. Terapi akupunktur metode *Jin's 3 needles technique* terbukti bermanfaat untuk menurunkan intensitas nyeri ischialgia.

### **6. REFERENSI**

- Jin Rui (2004). *Jin's 3 Needles Technique*. Shanghai: shanghai scientif
- Kuntono H.P. 2005. *Management Nyeri Muskuloskeletal*. Makalah disajikan dalam Temu Ilmiah Tahunan Fisioterapi XV. Semarang.
- Mubarak, Husnul: *Nyeri Nosiseptif*. [on line]. 2008 dari URL : <http://cetrione.blogspot.com/2008/05/nyeri-nosiseptif.html>
- Omi, Shigeru. 2008. *WHO Standard Acupunctur Point Locations In The Western Pacific Region*. Jakarta.
- Sidharta,P. 2008. *Tata pemeriksaan klinis dalam neurologi*, Jakarta : Dian Rakyat.
- Sidharta, P. 2009. *Neurologi Klinis Dalam Praktek Umum*. Jakarta: Dian Rakyat.
- Sudirman, S. (2009). *Akupunktur Untuk Nyeri dengan pendekatan neurosain*. Jakarta : CV.Sagung Seto
- Smeltzer, Suzane C and Bare, dkk. (2002). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth*. Edisi 8. Vol I. Alih Bahasa, Agung Waluyo. Editor. Monika Ester. Jakarta : EGC
- Tamsuri, A. 2007. *Konsep dan Penatalaksanaan Nyeri*. Jakarta: EGC.
- Wirawan. (2004). *Physio Nyeri Pinggang*. Jakarta dari URL : <http://www.depkes.go.id>