HUBUNGAN KEBIASAAN OLAHRAGA DENGAN KEJADIAN DISMENOREA PADA REMAJA PUTRI DI KOMUNITAS SENAM AEROBIK DR TRI WIDODO BASUKI JABON MOJOANYAR MOJOKERTO

Indah Kusmindarti*, Siti Munadlifah** Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto, 61364

ABSTRAK

Menstruasi menyebabkan rasa nyeri, terutama pada awal mentruasi. Rasa nyeri ini secara khas dimulai ketika keluar darah haid atau sesaat sebelum keluar darah haid dan mencapai puncak dalam 24 jam. Kejadian dismenorea akan meningkat dengan kurangnya olahraga. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan kebiasaan olahraga dengan kejadian dismenorea pada remaja putri. Desain penelitian menggunakan analitik korelasional dengan pendekatan cross sectional. Populasinya adalah semua remaja putri di Komunitas senama erobik dr Tri Widodo Basuki Jabon Mojoanyar Mojokerto. Sampel berjumlah 30 remaja yang diambil menggunakan total. Sumber data menggunakan data primer yang dikumpulkan menggunakan kuesioner. Analisa data penelitian menggunakan uji chi Square. Hasil penelitian didapatkan sebagian besar responden mempunyai kebiasaan olah raga yang rutin yaitu sebanyak 18 responden (60%) dan sebagian besar responden tidak mengalami dismenorea yaitu sebanyak 18 responden (60%). Hasil uji fisher exact test dengan hasil 0,024 < 0,05 sehingga H₀ ditolak dan H₁ diterima yang artinya terdapat hubungan kebiasaan olah raga dengan kejadian dismenorea di Komunitas senama erobik dr Tri Widodo Basuki Jabon Mojoanyar Mojokerto. Responden yang mengalami dismenorea mengatakan bahwa derajat kesehatan lambat laun menjadi lebih baik, selain itu mereka menyatakan derajat nyeri saat haid sebelum dan sesudah juga nampak ada perubahan. Jika sebelumnya mereka merasakan nyeri yang mengganggu aktivitas maka setelah mengikuti senam nyeri haidnya sudah berkurang dan ada responden yang menyatakan hilang sama sekali.

Kata Kunci :Olahraga, Dismenorea, Remaja Putri

ABSTRACT

Menstruation causes pain, especially at the beginning of menstruation. The pain typically begins when the blood came out shortly before menstruation or menstrual blood out and reach the summit within 24 hours. Dysmenorrhoeawill increase with lack of exercise. The purpose of this study was to determine the correlationbetweenexercise habits with the incidence of dysmenorrhoea in adolescent girls. Design studies using correlational analytic cross sectional approach. population is all adolescent girlsin aerobics CommunityatDr. Tri BasukiWidodoJabonMojoanyarMojokerto. Samples were 30 adolescent girls were taken using a total. Source of data using primary data collected using a questionnaire. Analysis of research data using chi Square. The results showed the majority of respondents have a regular exercise habit that as many as 18 respondents (60%) and the majority of respondents did not experience dysmenorrhea as many as 18 respondents (60%). The results of Fisher exact test, test done with results of 0.024 < 0.05 so H0 is rejected and H1 is accepted, which means there is a correlation between exercise habits with the incidence of Community dvsmenorrhoea adolescent girls inaerobics BasukiWidodoJabonMojoanyarMojokerto. Respondents who experience dysmenorrhea said that health status is gradually getting better, other than that they express the degree of pain during menstruation before and after any changes are also visible. If previously they feel the pain that interferes with the activity then after attending gymnastics menstrual pain has been reduced and there are respondents who stated disappear altogether.

Keywords: Sport, dysmenorrhoea, adolescent girls

PENDAHULUAN

Menstruasi merupakan proses alamiah yang terjadi pada perempuan. Menstruasi merupakan perdarahan yang teratur dari uterus sebagai tanda bahwa organ kandungan telah berfungsi matang (Kusmiran. 2012).Sebenarnya menstruasi setiap menyebabkan rasa nyeri, terutama pada awal Akan tetapi tidak mentruasi. perempuan mengalami kadar nyeri yang sama. Perempuan yang merasakan sangat sakit sampai mau pingsan dan tidak bisa masuk sekolah atau kerja, tapi ada yang dengan tidur saja sudah sembuh, bahkan ada yang tidak merasa sakit sama sekali (Shadine, 2009). Rasa nveri ini secara khas dimulai ketika keluar darah haid atau sesaat sebelum keluar darah haid dan mencapai puncak dalam 24 jam.Nyeri tersebut yang tajam, intermiten disertai rasa kram pada abdomen bagian bawah, yang biasanya menjalar kebagian punggung, paha, lipat paha, serta vulva (Kowalak, 2011).

Indonesia keiadian Di angka dismenorea 64,25%, terdiri dari 54,89% dismenorea primer dan 9,36% dismenorea sekunder (Novie, 2012). Di Jawa Timur presentase kejadian dismenorea sebesar 58% wanita mengalami nyeri haid bulannya (Vita, 2011). setiap Kowalak (2011) rasa nyeri pada dismenorea kemungkinan terjadi karena peningkatan sekresi prostaglandin dalam darah haid, yang meningkatkan intensitas kontraksi uterus yang normal. Prostaglandin menguatkan kontraksi miometrium dan kontrikisi otot polos pembuluhdarah uterus sehingga keadaan hipoksia uterus yang secara normal menyertai haid akan bertambah berat. Dismenorea di bagi menjadi dua yaitu dismonirea primer dan sekunder.Dismenorea dismenorea primer (esensial, intrinsic dan indiopatik) tidak terdapat hubungan dengan kelainan ginekologi (Purwaningsih dan Fatmawati, 2010).Dismenorea sekunder dapat terjadi kapan saja setelah haid pertama, tetapi yang paling sering muncul diusia 20-30 tahunan (Anugoro dan Wulandari, 1011). Kejadian meningkat dismenorea akan dengan kurangnya olahraga, sehingga ketika terjadi dismenorea, oksigen tidak dapat tersalurkan kepembuluh-pembuluh darah di organ reproduksi yang saat itu terjadi vasokontriksi sehingga menyebabkan timbulnya rasa nyeri tetapi bila seseorang teratur melakukan olahraga, maka dia dapat menyediakan oksigen hampir 2 kali lipat per menit sehingga oksigen tersampaikan kepembuluh darah yang mengalami vasokontriksi. Hal ini dapat menyebabkan terjadinya penurunan dismenorea (Fajaryati, 2011). Berdasarkan studi pendahuluan yang dilaksanakan pada tanggal 23 februari di MA.NU Mazro'atul Ulum Paciran Kabupaten Lamongan Tahun 2014 di dapatkan dari 10 remaja, sebanyak 4 remaja sering melakukan olahraga dan dalam keadaan sehat, 6 remaja tidak pernah melakukan olahraga dan dalam keadaan kurang sehat.

Untuk mengatasi dismenorea dapat dilakukan dengan terapi farmakologi dan non farmakologi. Terapi farmakologi antara lain, analgesik pemberian obat (misalnya ibuprofen, naproxen dan asam mefenamat), terapi hormonal, nonsteroid prostaglandin dan dilatasi kanalis servikalis. Terapi farmakologi antara lain kompres hangat, olahraga, (pembunuh rasa sakit alami tubuh), dapat meningkatkan kadar serotonin. Latihan olahraga yang teratur dapat menurunkan strees dan kelelahan sehingga secara tidak mengurangi langsung juga nveri. Membiasakan olahraga ringan dan aktivitas fisik secara teratur seperti jalan sehat, berlari, bersepeda ataupun berenang pada saat sebelum dan selama haid, hal tersebut dapat membuat aliran darah pada otot sekitar rahim menjadi lancar, sehingga rasa nyeri dapat teratasi atau berkurang .latihan ini sedikitnya 30-60 menit dengan frekuensi 3-5 kali seminggu (Fajaryanti, 2011).

Berdasarkan uraian di atas maka penulis tertarik mengangkat masalah tentang hubungan kebiasaan olahraga dengan kejadian disminorea pada remaja putri di MA.NU Mazro'atul Ulum Paciran Kabupaten Lamongan.

METODE

Dalam penelitian ini, penulis menggunakan rancangan penelitian analitik korelasional yaitu rancangan untuk mengkaji hubungan kedua variable. Peneliti dapat mencari, menjelaskan suatu hubungan, memperkirakan dan menguji berdasarkan teori yang ada (Nursalam, 2009). Sedangkan desain penelitian yang digunakan adalah *cross sectional* yaitu rancangan penelitian dengan melakukan pengukuran atau pengamatan pada

saat bersamaan (sekali waktu) antara kedua variabel (Hidayat, 2010).

Pada penelitian ini populasinya adalah semua remajaputri di Komunitas senam aerobik dr Tri Widodo Basuki Jabon Mojoanyar Mojokerto sejumlah 30 remaja. Tehnik pengamatan sampel dalam penelitian ini adalah Non Probability Sampling dengan tipe total sampling yaitu tehnik penentuan sampel pertimbangan tertentu dikehendaki peneliti (Setiadi, 2007).Sampel merupakan bagian dari populasi yang akan diteliti atau sebagian jumlah dari karakteristik yang dimiliki oleh populasi (Hidayat, 2010). Sampel dalam penelitian ini adalah sejumlah 30. Variabel independen dalam penelitian ini adalah kebiasaan olahraga. Variabel dependen dalam penelitian ini adalah kejadian dismenorea putri.Setelah pada remaja mendapatkan izin dari Komunitas senam Tri Widodo Basuki Jabon aerobik dr Mojoanyar Mojokerto peneliti mengadakan pendekatan dengan responden mendapatkan persetujuan dari responden sebagai subjek penelitian, yaitu remaja putri Komunitas senam aerobik dr Tri Widodo Basuki Jabon Mojoanyar Mojokerto. Cara pengambilan data menggunakan data primer dengan menggunakan kuesioner.Instrumen adalah alat digunakan vang mengumpulkan data dalam suatu penelitian (Nasir, 2011). Instrumen yang digunakan adalah kuesioner. Kuesioner adalah alat ukur berupa angket atau kuesioner dengan beberapa pertanyaan (Hidayat, 2010).Pelaksanaan penelitian ini dilakukan di Komunitas senam aerobik dr Tri Widodo Basuki Jabon Mojoanyar Mojokerto pada bulan Februari – Agustus 2014. Pengambilan data tanggal 16-18 Agustus 2014. Teknik analisa data pada penelitian ini adalah dengan menganalisa variabel independen (kebiasaan olah raga) vang berskala nominal dan variabel dependen (kejadian dismenorea) yang berskala nominal. Berdasarkan skala data tersebut peneliti menggunakan uji chi-square dengan taraf kemaknaan 0,05. Namun pada penelitian ini peneliti menggunakan software komputer (SPSS) dalam melakukan perhitungan data dengan maksud untuk meminimalisir kesalahan perhitungan dan didapatkan hasil yang akurat.

Hasil

Distribusi kebiasaan olah raga di Komunitas senam aerobik dr Tri Widodo Basuki Jabon Mojoanyar Mojokerto

Tabel 1. Distribusi frekuensi responden berdasarkan kebiasaan olah ragadi Komunitas senam aerobik dr Tri Widodo Basuki Jabon Mojoanyar Mojokerto bulan Juli 2014

No	Kebiasaan o	olah (f)	(%)
1.	Tidak rutin	12	40
2.	Rutin	18	60
Jumlah		30	100

Sumber data : data primer bulan Juli 2014

Berdasarkan tabel 1 di atas menunjukkan bahwa sebagian besar responden mempunyai kebiasaan olah raga yang rutin yaitu sebanyak 18 responden (60%).

Distribusi responden berdasarkan kejadian dismenoredi Komunitas senam aerobik dr Tri Widodo Basuki Jabon Mojoanyar Mojokerto

Tabel 2. Distribusi frekuensi responden berdasarkan kejadian dismenoredi Komunitas senam aerobik dr Tri Widodo Basuki Jabon Mojoanyar Mojokerto bulan Juli 2014

No	Kejadian dismenore	(f)	(%)
1.	Terjadi	12.	40
1.	dismenore		10
2.	m	18	60
	dismenore		
Jumlah		50	100

Sumber data : data primer bulan Juli 2014

Berdasarkan tabel 2 di atas menunjukkan bahwa sebagian besar responden tidak mengalami dismenore yaitu sebanyak 18responden (60%). Tabulasi silang hubungan kebiasaan olahraga dengan kejadian dismenorea pada remaja putri di Komunitas senam aerobik dr Tri Widodo Basuki Jabon Mojoanyar Mojokerto

Tabel 3. Tabulasi silang antara kebiasaan olahraga dengan kejadian dismenorea pada remaja putri di Komunitas senam aerobik dr Tri Widodo Basuki Jabon Mojoanyar Mojokerto bulan Juli 2014

		Kejadian dismenore						
N	Kebiasaan	Dismenor		Tidak		Total		
O	olah raga	e		Terjadi				
		f	%	f	%	f	%	
1	Tidak	Q	66,	1	33,	1	100	
1	rutin	0	7	4	3	2	100	
2	Rutin	4	22,	1	77,	1	100	
			2	4	8	8		
Total		12	40	1	60	3	100	
			40	8	00	0		
Uji f isherexacttest= 0,024 < 0,05								

Sumber data: data primer bulan Juli 2014

Berdasarkan hasil penelitian pada tabel 3 dapat diketahui bahwa dari 12 responden yang tidak rutin melakukan olah raga didapatkan sebagian besar responden mengalami dismenore yaitu sebanyak 8 responden (66,7%). Sedangkan dari 18 responden yang rutin melakukan kebiasaan olah didapatkan hampir seluruhnya tidak mengalami dismenore yaitu sebanyak 14 responden (77,8%).

Hasil uji fisherexacttest dengan hasil 0,024 < 0,05 sehingga H₀ ditolak dan H₁ diterima yang artinya terdapat hubungan kebiasaan olah raga dengan kejadian dismenore di Komunitas senam aerobik dr Tri Widodo Basuki Jabon Mojoanyar Mojokerto.

PEMBAHASAN

pada Identifikasi kebiasaan olahraga remaja putri di Komunitas senam aerobik dr Tri Widodo Basuki Jabon Mojoanyar Mojokerto

Berdasarkan tabel 1 di atas menunjukkan bahwa sebagian besar responden mempunyai kebiasaan olah raga yang rutin yaitu sebanyak 18 responden (60%).

Olahraga adalah kegiatan yang mudah dilakukan tetapi banyak yang mengabaikannya, padahal olahraga merupakan sumber kesehatan bagi seluruh tubuh (Nabyl, 2012). Aktivitas fisik atau olahraga adalah melakukan pergerakan anggota tubuh yang menyebabkan pengeluaran tenaga yang sangat penting bagi pemeliharaan kesehatan fisik, mental dan mempertahankan kualitas hidup agar tetap sehat dan bugar sepanjang hari (Depkes, RI, 2007). Senam Aerobik merupakan suatu aktivitas yang terus menerus yang sekaligus memadukan beberapa gerakan yang akan menguatkan jantung, peredaran darah dan membakar lemak. Tubuh menjadi lebih mudah menyalurkan oksigen yang dibutuhkan yang berarti cadangan energi atau tenaga dan vitalitas lebih besar (Gilang, 2007).

Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar responden aktif melakukan aktivitas olah raga terutama senam erobik di tempat dr Widodo Basuki Jabon Mojoanyar Mojokerto. Mereka melakukan senam setiap 3 pernyataan kali seminggu. Menurut responden, senam vang dilakukan sangat membantu untuk meningkatkan derajat kesehatan mereka, mereka mengaku lebih bugar, setelah melakukan senam, sehingga mereka jarang mengalami sakit.Senam yang mereka lakukan dipandu oleh instruktur dan biasanya berlangsung selama kurang lebih satu jam. Mereka melakukan senam dengan iringan musik yang rancak seperti disco, dll. Mereka juga mengaku bahwa dengan mengikuti senam, mereka juga mendapatkan banyak informasi tentang kesehatan dari dokter Tri Widodo. Mereka bebas bertanya maupun berkonsultasi tentang keluhankeluhan kesehatan yang terjadi. Komunitas senam aerobik dr Tri Widodo banyak oleh mahasiswi didominasi lingkungan kesehatan seperti kebidanan dan keperawatan yang merupakan warga perumahan Jabon Estate.

Identifikasi kejadian dismenorea pada remaja putri di Komunitas senam aerobik dr Tri Widodo Basuki Jabon Mojoanyar Mojokerto

Berdasarkan tabel 2 di atas menunjukkan bahwa sebagian besar responden tidak mengalami dismenore yaitu sebanyak 18 responden (60%).

Dismenorea atau nyeri haid adalah salah satu keluhan ginekologi yang paling umum pada perempuan muda yang datang keklinik atau dokter.Semua perempuan mengalami rasa tidak nyaman selama haid, seperti rasa tidak enak diperut bagian bawah dan juga disertai mual, pusing bahkan pingsan (Anurogo dan Wulandari, 2011).Dismenorea merupakan kejadian paling banyak terjadi dalam tiga tahun pertama setelah *menarchea* (Dismenorea Primer), walaupun kejadian tersebut dapat terjadi pada masa akhir kehidupan reproduksi wanita (dismenorea sekunder) (Varney, 2006).

Walaupun hasil penelitian menunjukkan bahwa responden yang tidak mengalami dismenore lebih dominan, namun responden yang mengalami kejadian dismenorea juga tidak biasa dianggap sedikit yaitu sekitar 40%.Nyeri haid yang dialami oleh responden ada yang masih dapat ditahan dan masih bisa menjalankan aktivitas seperti biasa, ada juga yang tidak dapat ditahan seperti harus beristirahat sepanjang hari.Nyeri haid yang dialami oleh responden berbeda-beda, ada yang sudah mengalami nyeri haid lebih dua tahun ada juga yang beberapa bulan belakangan.

Analisis hubungan kebiasaan olahraga dengan kejadian dismenorea pada remaja putri di Komunitas senam aerobik dr Tri Widodo Basuki Jabon Mojoanyar Mojokerto

Berdasarkan hasil penelitian pada tabel 4.6 dapat diketahui bahwa dari 12 responden yang tidak rutin melakukan olah raga didapatkan besar responden mengalami sebagian dismenore yaitu sebanyak 8 responden (66,7%). Sedangkan dari 18 responden yang melakukan kebiasaan olah raga didapatkan hampir seluruhnya tidak mengalami dismenore yaitu sebanyak 14 responden (77,8%).

Hasil uji fisherexacttest dengan hasil 0.024 < 0.05 sehingga H_0 ditolak dan H_1 diterima yang artinya terdapat hubungan kebiasaan olah raga dengan kejadian dismenore di Komunitas senam aerobik dr Tri Widodo Basuki Jabon Mojoanyar Mojokerto.

Hasil penelitian menunjukkan kesesuaian antara fakta dilapangan dengan teori yang menyebutkan kejadian dismenorea akan meningkat dengan kurangnya olahraga, sehingga ketika terjadi dismenorea, oksigen tidak dapat tersalurkan ke pembuluh-pembuluh darah di organ reproduksi yang saat

ini terjadi vasokontriksi sehingga menyebabkan timbulnya rasa nyeri tetap bila seseorang teratur melakukan olahraga, maka dia dapat menyediakan oksigen hampir 2 kali lipat per menit sehingga oksigen tersampaikan ke pembuluh darah yang mengalami vasokontriksi. Hal ini dapat menyebabkan terjadinya penurunan dismenorea (Fajaryati, 2011).

Responden yang mengalami dismenore mengatakan bahwa derajat kesehatan lambat laun menjadi lebih baik, selain itu mereka menyatakan derajat nyeri saat haid sebelum dan sesudah juga nampak ada perubahan. Jika sebelumnya mereka merasakan nyeri yang mengganggu aktivitas maka setelah mengikuti senam nyeri haidnya sudah berkurang dan ada responden yang menyatakan hilang sama sekali. Namun itu terjadi setelah 1 atau 2 bulan rutin melakukan senam setiap 3 minggu sekali.

SIMPULAN

Kebiasaan olahraga pada remaja putri di Komunitas senam aerobik dr Tri Widodo Basuki Jabon Mojoanyar Mojokerto sebagian besar rutin yaitu sebanyak 18 responden (60%)

Kejadian dismenorea pada remaja putri di Komunitas senam aerobik dr Tri Widodo Basuki Jabon Mojoanyar Mojokerto sebagian besar tidak mengalami dismenore yaitu sebanyak 18 responden (60%)

Terdapat hubungan kebiasaan olah raga dengan kejadian dismenore di Komunitas senam aerobik dr Tri Widodo Basuki Jabon Mojoanyar Mojokerto.

SARAN

Responden harus selalu menjaga kebugaran fisik dengan mengikuti olah raga serutin mungkin dan menjaga pola makan. Selain itu juga diperlukan untuk konsultasi ke dokter bila merasakan nyeri haid yang tidak normal. Tenaga kesehatan setempat harus selalu mempromosikan kegiatan olah raga senam aerobik di kawasan remaja dengan tujuan untuk meningkatkan kesehatan remaja dan juga memberikan edukasi tentang kesehatan reproduksi remaja.

Hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai data dasar untuk dilakukan penelitian lebih lanjut tentang dismenorea pada remaja putri dan mencari solusi selain olah raga teratur.

DAFTAR PUSTAKA

- Anurogo dan Wulandari. 2011. *Cara Jitu Mengatasi Nyeri Haid*. Edisi ke
 1.Yogyakarta: ANDI OFFSET
- Departemen Kesehatan RI. 2007. Rumah Tangga Sehat dengan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat.Jakarta:
- Fajaryati, Ninik. 2011. Hubungan Kebiasaan Olahraga dengan Kejadian Dismenorea Primer Remaja Putri di SMPN 2 Mirit Kebumen. Rertieved 21 April 2014 From http://:undip.ac.id/104/ARTIKEL-SKRIPSI_234-pdf.
- Garnadi, Yudi. 2012. *Hidup Nyaman dengan Hipertensi*.Jakarta : PT Agro Medika Pustaka
- Hidayat, Aziz Alimul. 2010. *Metodologi Penelitian Kebidanan dan Teknik Analisis Data*.Jakarta : Salemba

 Medika
- Irianti, dkk. 2010. *Buku Ajar Psikologi Untuk Mahasiswa Kebidanan*. Jakarta : EGC
- Kowalak, Jeniffer P. 2011. *Buku Ajar Patofisiologi*. Jakarta: EGC
- Kowalak, Jeniffer P. 2011. *Buku Ajar Patofisiologi*.Jakarta: EGC
- Kusmiran, Eny. 2012. *Kesehatan Reproduksi Remaja dan Wanita*. Edisi ke-2. Jakarta : Salemba Medika
- Nabyl, RA. 2012. *Deteksi Dini Gejala dan Pengobatan Stroke*.Yogyakarta: Aulia Publishing.
- Narbuko, Kholid. 2009. Metodologi Penelitian. Jakarta : PT Bumi Aksara
- Nasir. 2011. Metodologi Penelitian Kesehatan. Jakarta : Rineka Jaya
- Notoatmodjo, Soekidjo. 2010. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : PT Renika Cipta
- Nursalam. 2009. Metodologi Penelitian Kesehatan. Jakarta : PT Rineka Jaya
- Nursalam. 2011. Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan. Jakarta : Salemba Medika
- Poltekkes Depkes. 2010. *Kesehatan Remaja Problem dan Solusinya*. Jakarta: Salemba Medika
- Purwaningsih, Wahyu & Fatmawati. 2010.

 Asuhan Keperawatan Maternitas.

 Yogyakarta: Nuha Medika.
- Setiadi. 2007. Konsep dan Penelitian Riset Keperawatan. Edisi ke-1. Yogyakarta : GRAHA ILMU

- Shadine, Mahannad. 2009. *Penyakit Wanita*. Jakarta: Keen book.
- Suryana, Handi Dr SPOG. From http://rspondokindah.co.id/2012/6/7/52 2-Ginekology-dismenorea.
- Varney, Hellen. 2006. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*. Edisi ke-4.Jakarta : EGC
- Widyastuti, dkk. 2009. Kesehatan Reproduksi. Yogyakarta : Fitramaya