



**KEBERHASILAN TERAPI ALTERNATIF RAMUAN JAMU
PENURUN ASAM URAT TERHADAP PASIEN HIPERURISEMIA
DI RUMAH RISET JAMU HORTUS MEDICUS
TAWANGMANGU TAHUN 2016**

SKRIPSI

Agus Bonardo

1461050089

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

JAKARTA

2017



**KEBERHASILAN TERAPI ALTERNATIF RAMUAN JAMU
PENURUN ASAM URAT TERHADAP PASIEN HIPERURISEMIA
DI RUMAH RISET JAMU HORTUS MEDICUS
TAWANGMANGU TAHUN 2016**

SKRIPSI

PENELITIAN

**Diajukan Ke Fakultas Kedokteran UKI
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

**Agus Bonardo
1461050089**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA**

2017



**KEBERHASILAN TERAPI ALTERNATIF RAMUAN JAMU PENURUN
ASAM URAT TERHADAP PASIEN HIPERURISEMIA DI RUMAH RISET
JAMU HORTUS MEDICUS TAWANGMANGU TAHUN 2016**

**Diajukan ke Fakultas Kedokteran UKI
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

Disusun Oleh:
Agus Bonardo
1461050089

Telah Disetujui Oleh Pembimbing
6 Maret 2018

(dr. Hertina Silaban, M.Si)
NIP. 021 523

Mengetahui,

(Prof. Dra. Rondang R. Soegianto, M.Sc , Ph.D)
Ketua Tim SKRIPSI
NIP.991460

PERNYATAAN ORISINILITAS

Nama Mahasiswa: Agus Bonardo

NIM: 1461050089

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa skripsi berjudul **“Keberhasilan Terapi Alternatif Ramuan Jamu Penurun Asam Urat Terhadap Pasien Hiperurisemia di Rumah Riset Jamu Hortus Medicus Tawangmangu Tahun 2016”** adalah betul karya sendiri. Hal-hal yang bukan karya saya, dalam skripsi tersebut telah diberi tanda *citation* dan ditunjukkan dalam daftar pustaka.

Apabila dikemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademik.

Jakarta, 6 Maret 2018

Yang membuat pernyataan,

(Agus Bonardo)

NIM: 1461050089

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK
KEPENTINGAN AKADEMIK

Sebagai sivitas akademik Universitas Kristen Indonesia, saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Agus Bonardo
NIM : 1461050089
Program Studi : Sarjana Kedokteran
Fakultas : Kedokteran
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Indonesia bebas royalti noneksklusif (*Non Exclusive royalty free right*) atas karya ilmiah berjudul: **“Keberhasilan Terapi Alternatif Ramuan Jamu Penurun Asam Urat Terhadap Pasien Hiperurisemia di Rumah Riset Jamu Hortus Medicus Tawangmangu Tahun 2016”**. Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti noneksklusif ini Universitas Kristen Indonesia berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pengkalan data (*database*) , merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Jakarta

Pada tanggal 6 Maret 2018

Yang menyatakan

(Agus Bonardo)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas segala berkat dan rahmat-Nya yang berlimpah sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi yang berjudul **“Keberhasilan Terapi Alternatif Ramuan Jamu Penurun Asam Urat Terhadap Pasien Hiperurisemia di Rumah Riset Jamu Hortus Medicus Tawangmangu Tahun 2016”**. Penulisan skripsi ini dilakukan sebagai syarat kelulusan untuk menyelesaikan masa studi dan mendapat gelar sarjana kedokteran di Universitas Kristen Indonesia.

Penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari doa, bimbingan, dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. dr. Marwito Wiyanto, M. Biomed, AIFM., selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
2. Prof. Dra. Rondang R. Soegianto, M.Sc , Ph.D., selaku Ketua Tim Skripsi beserta tim skripsi tahun 2017-2018.
3. Kepada dr. Hertina Silaban, M.Si., selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu, memberikan bimbingan dan saran yang sangat berarti hingga tersusunnya skripsi ini dari awal hingga akhir.
4. Ibu Nita Supriyanti, M.Biotech, Apt sebagai Kepala Bidang Pelayanan Penelitian Balai Besar Tanaman Obat dan Obat Tradisional (B2P2TOOT)

Balitbangkes yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian di Klinik Saintifikasi Jamu Hortus Medicus Tawangmangu.

5. Bapak Joko Waluyo, ST, MSc.Ph selaku Kepala Balai Besar Tanaman Obat dan Obat Tradisional (B2P2TOOT) Balitbangkes yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian di Klinik Saintifikasi Jamu Hortus Medicus.
6. Keseluruhan tim pengelola Klinik Saintifikasi Jamu Hortus Medicus yaitu dr. Danang Ardianto, dr. Zuraida Zulkarnain dan teman-teman pengelola klinik lainnya yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang banyak membantu penulis dalam pelaksanaan pengumpulan data di lapangan.
7. Orang tua penulis, Torhap Silaen, S.H dan Sondang Simanjuntak yang telah tulus dan ikhlas memberikan dukungan dalam bentuk kasih sayang, nasihat, dan motivasi serta doa yang selalu mengiringi setiap langkah yang dijalani oleh penulis agar sukses dalam menggapai cita-cita.
8. Abang tersayang, Lomo Parlindungan, S.E dan juga Hendrik Frasiscus Silaen, S.H yang telah memberikan doa dan semangat dalam penulisan skripsi ini.
9. Kak Marlina Novita Uligoma, S.Si yang sangat sabar dalam mengajarkan SPSS kepada penulis sehingga penulis dapat mengerti dalam mengoperasikannya.
10. Tri Octafiany, S.Psi sahabat sekaligus saudari terbaik yang selalu memberikan semangat, nasihat, dan doa agar tercapainya cita-cita penulis yaitu menjadi seorang dokter yang berguna bagi masyarakat.

11. Sahabat-sahabat geng seperjuangan tercinta Virga Natasya Novarianti, Sophie Clara, dan Fanny Alfionita yang telah menjadi teman terbaik selalu menyemangati, mendengarkan curahan hati, dan juga memberikan dorongan positif dalam penyusunan skripsi ini.
12. Catherine Claudia Julita, yang telah menjadi teman skripsi sekaligus mengajari dan menasihati agar tetap semangat dalam menyusun skripsi ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penulisan skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, karena mengingat segala keterbatasan pengetahuan dan pengalaman penulis. Untuk itu demi penyempurnaan skripsi ini penulis sangat mengharapkan tanggapan dan saran yang bersifat membangun, penulis juga berharap bahwa skripsi ini dapat bermanfaat dan dapat digunakan oleh penulis maupun pembaca.

Jakarta, 6 Maret 2018

Penulis,

Agus Bonardo

1461050089

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	i
LEMBAR PERNYATAAN ORISINILITAS	ii
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
ABSTRAK	xiii
ABSTRACT	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	5
I.3 Hipotesis	5
I.4 Tujuan Penelitian	5
I.5 Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
II.1 Hiperurisemia	7
II.1.1 Pengertian Hiperurisemia.....	7

II.1.2 Faktor Resiko	8
II.1.3 Metabolisme Asam Urat	11
II.1.4 Klasifikasi	12
II.1.5 Komplikasi Hiperurisemia	13
II.2 Obat Herbal	14
II.2.1 Pengertian Obat Herbal	14
II.2.2 Klasifikasi Obat Herbal	15
II.2.3 Tanaman Obat Antihiperurisemia	17
II.3 Kerangka Teori Penelitian	26

BAB III METODE PENELITIAN

III.1 Jenis Penelitian	27
III.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	27
III.3 Populasi dan Sampel	28
III.4 Instrumen Penelitian	29
III.5 Kriteria Inklusi dan Eksklusi	29
III.6 Variabel Penelitian	30
III.7 Metode Analisis Data	30
III.8 Definisi Operasional	31

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

IV.1 Profil Pasien	32
IV.1.1 Jenis Kelamin	32
IV.1.2 Usia	34
IV.1.3 Pekerjaan	35

IV.1.4 Hasil Pengobatan	38
IV.1.5 Frekuensi Datang Untuk Kontrol Berobat.....	40
IV.1.6 Uji Statistik <i>Paired Sample T-test</i>	41
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	42
DAFTAR PUSTAKA	44
BIODATA MAHASISWA	51
LAMPIRAN.....	52

DAFTAR TABEL

Tabel II.1 Daftar makanan yang mengandung purin.....	10
Tabel III.1 Waktu Penelitian.....	28
Tabel IV.1 Karakteristik Sampel Berdasarkan Jenis Kelamin.....	32
Tabel IV.2 Karakteristik Sampel Berdasarkan Usia.....	34
Tabel IV.3 Karakteristik Sampel Berdasarkan Jenis Pekerjaan.....	36
Tabel IV.4 Hasil Terapi.....	38
Tabel IV.5 Frekuensi Kontrol.....	40
Tabel IV.6 Uji <i>Paired Sample T-test</i>	41

DAFTAR GAMBAR

Gambar II.1 Jalur Metabolisme Pembentukan Asam Urat.....	11
Gambar II.2 Logo Jamu.....	15
Gambar II.3 Logo Obat Herbal Terstandar.....	16
Gambar II.4 Logo Fitofarmaka.....	17
Gambar II.5 Kepel (<i>Stelechocarpus burahol</i> (Bl.) Hook. F. & Th).....	20
Gambar II.6 Daun Tempuyung (<i>Sonchus arvensis</i> L.).....	23
Gambar II.7 Kayu Secang (<i>Caesalpinia sappan</i> L.).....	25

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Output Data Dengan SPSS.....	52
Lampiran 2. <i>Form</i> Instrumen Penelitian.....	55
Lampiran 3. Surat Permohonan Ijin Penelitian	59

ABSTRAK

Hiperurisemia adalah terjadinya peningkatan kadar asam urat serum di atas nilai normal yaitu lebih dari 7 mg/dl untuk laki-laki dan lebih dari 6 mg/dl untuk perempuan. Pengobatan lini pertama untuk hiperurisemia adalah allupurinol. Namun, dalam penggunaannya menimbulkan efek samping, sehingga dibutuhkan obat alternatif yang memiliki efek minimal seperti obat herbal tradisional. Pengobatan alternatif tradisional banyak diminati masyarakat dan sudah tersedia di Rumah Riset Jamu Hortus Medicus. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui keberhasilan terapi alternatif ramuan jamu penurun asam urat terhadap pasien hiperurisemia di Rumah Riset Jamu Hortus Medicus Tawangmangu. Metode penelitian yang digunakan adalah deskriptif kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional*, pengumpulan data sekunder dari rekam medik pasien di Rumah Riset Jamu Hortus Medicus Tawangmangu tahun 2016. Sampel berjumlah 54, terdiri dari seluruh pasien hiperurisemia yang meminum jamu antihiperurisemia di Rumah Riset Jamu Hortus Medicus. Hasil penelitian didapatkan karakteristik umur pasien yang paling tinggi adalah umur 49 hingga 54 tahun sebesar 33,3% , jenis kelamin perempuan 53,7% , jenis pekerjaan Ibu Rumah Tangga 20,4% , keberhasilan terapi 79,6% , dan pengujian statistik ($p>0,05$) tidak adanya perbedaan yang signifikan antara kadar asam urat sebelum dan sesudah terapi.

Kata kunci: Hiperurisemia , pengobatan alternatif , keberhasilan pengobatan

ABSTRACT

Hyperuricemia is a state of elevated serum uric acid levels above normal, that is more than 7 mg / dl for men and more than 6 mg / dl for women. First-line treatment for hyperuricemia is alupurinol. But, in its use cause side effects, so it takes alternative medicine that has minimal effects such as traditional herbal medicine. Traditional alternative medicine is of great interest to the public and is available at Hortus Medicus Herbal Medicine Research House. The purpose of this study to determine the success of alternative therapeutic herb-lowering uric acid therapy against hyperuricemic patients at the Herbal Medicine Research House Hortus Medicus Tawangmangu. The research method used is descriptive quantitative with cross sectional approach, secondary data collection from patient's medical record at Hortus Medicus Tawangmangu Herbal Medicine House 2016. The sample in this research is 54 samples. From the research result, it is found that the highest age of patient is 49 to 54 years old is 33,3% , female is 53,7% , Housewife is 20,4% , therapy success rate is 79,6% , and statistic evaluation ($p>0,05$) there was no significant difference between uric acid levels before and after therapy.

Keywords: Hyperuricemia, alternative medicine, treatment achievement.