

**BUKU UJIAN SKRIPSI**



**TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP MASYARAKAT RW 10  
DI KELURAHAN CAWANG JAKARTA TIMUR DALAM MEMILIH  
MENGKONSUMSI OBAT MEDIS (NSAID) ATAU OBAT TRADISIONAL  
UNTUK MENGATASI GEJALA REMATIK  
TAHUN 2016**

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

**Karina Ayu Indira Putri  
1361050188**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2017**

**TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP MASYARAKAT RW 10  
DI KELURAHAN CAWANG JAKARTA TIMUR DALAM MEMILIH  
MENGKONSUMSI OBATMEDIS (NSAID) ATAU OBAT TRADISONAL  
UNTUK MENGATASI GEJALA REMATIK  
TAHUN 2016**

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

**KARINA AYU INDIRA PUTRI**

**1361050188**

Telah disetujui oleh dosen pembimbing

10/02/2017

**(dr. Agus Wiyanto N. SpFK)**

**NIP : 160303**

**Mengetahui,**

**(Prof. Dra. Rondang R. Soegianto, M.Sc., Ph.D)**

**Ketua Tim SKRIPSI**

**NIP. 991460**

## **PERNYATAAN ORISINALITAS**

Nama Mahasiswa : Karina Ayu Indira Putri

NIM : 1361050188

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa Skripsi berjudul Tingkat Pengetahuan dan Sikap Masyarakat RW 10 di Kelurahan Cawang Jakarta Timur Dalam Memilih Mengonsumsi obat medis (NSAID) atau obat tradisional Untuk Mengatasi Gejala Rematik Tahun 2016 adalah betul – betul karya sendiri. Hal –hal yang bukan karya saya, dalam Skripsi tersebut telah diberi tanda citation dan ditunjukkan dalam daftar pustaka.

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

Jakarta ,10/02/2017

Yang membuat pernyataan,

Karina Ayu Indira Putri

NIM : 1361050188

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK  
KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai anggota civitas akademik Universitas Kristen Indonesia, saya yang bertandatangan dibawah ini

Nama :Karina Ayu Indira Putri  
NIM :1361050188  
Program Studi :Kedokteran  
Fakultas :Kedokteran  
Jenis Karya :Skripsi Studi Deskriptif

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Indonesia bebas royalti non eksklusif (Non Exclusive Royalty Free Right) atas karya ilmiah yang berjudul:**Tingkat Pengetahuan dan Sikap Masyarakat RW 10 di Kelurahan Cawang Jakarta Timur Dalam Memilih Mengkonsumsiobat medis (NSAID) atau obat tradisional Untuk Mengatasi Gejala Rematik Tahun 2016**. Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan).

Dengan hak bebas royalti non eksklusif ini, Universitas Kristen Indonesia berhak menyimpan, mengalih media/ format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan 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 10 Februari 2017  
Yang menyatakan,

Karina Ayu Indira Putri  
1361050188

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur, penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Skripsi yang berjudul *Tingkat Pengetahuan dan Sikap Masyarakat RW 10 di Kelurahan Cawang Jakarta Timur Dalam Memilih Mengonsumsi obat medis (NSAID) atau obat tradisional Untuk Mengatasi Gejala Rematik Tahun 2016*. ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mengikuti sidang skripsi.

Skripsi ini dapat terwujud tidak lepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini perkenankan penulis mengucapkan terima kasih yang setulus-tulusnya kepada :

1. Kehadirat Allah SWT atas rahmat dan berkahnya serta rezeki kesehatan yang berlimpah .
2. Kedua orang tuapenulis, H. Kris Murtono dan Hj. Hasriyanti yang selalu memberikan dukungan moril maupun materil.
3. Adik penulis, Indra Reza Dwi Krisna Putra yang selalu mendoakan dan memberikan semangat kepada kakaknya.
4. Prof. Rondang Soegiarto selaku ketua tim skripsi tahun 2016-2017.
5. dr. Agus Wiyanto N , Sp. Fk yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga, dan pikirannya untuk membimbing dan memberi pengarahan dalam penyusunan skripsi ini.

6. Para staf pengajar Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia yang telah menginspirasi serta memberikan ilmunya sehingga penulis dapat menyusun skripsi ini.
7. Shanaz Novriandina, Fistyanisa Elya Charilda, Sylvia Muthia, Melia Fadiansari, Nandina Rosa, Gita Trikartika, Iglesia Rawati sahabat penulis di FK UKI yang selalu setia menemani dan memberi dukungan dalam kondisi apapun.
8. Isabella Ruth, Radia Putri, Ayu Maharani, Daniar Hapsari, Mudia Dwi, Lidya Phoa, Vivian keung, Gogma F, teman satu kost dan sahabat penulis yang selalu menemani dalam senang, duka, dan mendengarkan keluhan dan cerita penulis.
9. Fahri Ahmad Baihaqi dan Winda Ryana, teman satu dosen pembimbing yang saling memberikan dukungan dan bantuan selama penyusunan skripsi ini.
10. Anastasia Ezragitha dan semua teman FK UKI 2013 yang tidak dapat saya sebutkan satu – persatu.

Menyadari bahwa masih terdapat banyak kekurangan dalam penulisan skripsi ini, penulis meminta maaf sebesar-besarnya. Akhir kata, semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

## DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN .....	i
LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS .....	ii
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
DAFTAR ISI .....	vi
DAFTAR GAMBAR .....	viii
DAFTAR SKEMA.....	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR SINGKATAN & LAMBANG ATAU ISTILAH .....	xi
ABSTRAK .....	xii
<i>ABSTRACT</i> .....	xiii
 <b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1. Latarbelakang.....	1
1.2. Rumusan masalah .....	3
1.3. Tujuan Penelitian .....	4
1.4. Manfaat penelitian .....	4

## **BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

2.1. Rematik .....	5
2.1.1. Definisi Rematik .....	5
2.1.2. Klasifikasi Rematik .....	5
2.1.3. Patofisiologi Rematik .....	13
2.1.4. Diagnosa Rematik .....	15
2.1.5. Penatalaksanaan Rematik .....	16
2.2. Pengetahuan .....	26
2.2.1. Definisi Pengetahuan .....	26
2.2.2. Pengukuran Pengetahuan .....	28
2.3. Sikap .....	29
2.3.1. Definisi Sikap .....	29
2.3.2. Tingkatan Sikap .....	30
2.3.3. Ciri – Ciri Sikap .....	31

## **BAB III KERANGKA KONSEP , KERANGKA TEORI, DAN DEFINISI OPERASIONAL**

3.1. Kerangka Konsep .....	32
3.2. Kerangka Teori .....	32



3.3. Definisi Operasional.....	33
--------------------------------	----

## **BAB IV METODOLOGI PENELITIAN**

4.1 Desain penelitian.....	35
4.2 Tempat dan waktu penelitian .....	35
4.3 Populasi dan sampel penelitian .....	35
4.4 Alat Ukur Penelitian.....	36
4.5 Uji Validitas dan Reliabilitas .....	37
4.6 Etika Penelitian .....	39
4.7 Prosedur Pengumpulan Data .....	41
4.8 Analisis Data .....	42

## **BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN**

5.1. Hasil .....	44
5.2. Pembahasan.....	51

## **BAB VI PENUTUP**

6.1. Kesimpulan .....	56
6.2. Saran .....	57

<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>58</b>
<b>BIODATA .....</b>	<b>62</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>63</b>

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Rheumathoid arthritis.....	7
Gambar 2 Gout Arthritis .....	12
Gambar 3 Destruksi Sendi Akibat Pannus .....	14
Gambar 4Kriteria Diagnosis Rheumathoid Arthritis .....	15

## DAFTAR SKEMA

Skema 1 Patofisiologi Rematik.....	13
Skema 2 Biosintesis PG.....	18

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perbedaan hasil studi AKK antara obat kimia dan obat tradisional.....	22
Tabel 5.1 Distribusi Jenis Kelamin Responden .....	45
Tabel 5.2 Distribusi Pendidikan Responden .....	45
Tabel 5.3 Distribusi Usia Responden.....	46
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Pengetahuan. ....	47
Tabel 5.5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Sikap .....	48
Tabel 5.6 Analisis Bivariat Tingkat Pengetahuan dan Sikap .....	50

## DAFTAR SINGKATAN & LAMBANG ATAU ISTILAH

ANA	: <i>Anti Nuclear Antibody</i>
APAP	: <i>Acetyl – Paminophenol</i>
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
CCP	: <i>Cylic Citrullinated Peptides</i>
COX	: <i>Cylooxygenase</i>
CRP	: <i>C- reactive Protein</i>
CSFs	: <i>Coloni Stimulating Factors</i>
DMARDS	: <i>Disease Modifying Anti Rheumatic Drugs</i>
DNA	: <i>Deosiribosa nukleat Acid</i>
ESR	: <i>Erythrocyte Sedimentation Rate</i>
IGF-1	: <i>Insulin – Like Growth Factor</i>
IL-1	: <i>Interleukin – 1</i>
MTX	: <i>Metotreksat</i>
NSAID	: <i>Non Steroid Anti Inflammatory Drugs</i>
OA	: <i>Osteoarthritis</i>
OAINS	: <i>Obat Anti Inflamasi Non - Steroid</i>
PA	: <i>Plasminogen</i>
PG	: <i>Prostaglandin</i>
RA	: <i>Rheumatoid Arthritis</i>
RISKESDAS	: <i>Riset Kesehatan Dasar</i>
TGF-b	: <i>Transforming Growth Factor b</i>
TNF	: <i>Tumor Nekrosis factor</i>
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

## ABSTRAK

### **Tingkat Pengetahuan dan Sikap Masyarakat RW 10 di Kelurahan Cawang Jakarta Timur Dalam Memilih Mengonsumsi obat medis (NSAID) atau Obat tradisional (jamu) Untuk Mengatasi Gejala Rematik Tahun 2016**

Rematik merupakan salah satu penyebab nyeri sendi khususnya sendi – sendi kecil di daerah pergelangan tangan dan jari – jari. Bagi orang awam setiap gejala nyeri , kaku, bengkak, pegal-pegal disebut rematik dan dianggap sama saja. kehidupan sehari – hari sangat mudah mendapatkan obat untuk meredakan rasa nyeri. Banyaknya pengobatan medis tidak menghindarkan obat tersebut dengan efek samping yang ditimbulkan sehingga masyarakat beralih menggunakan obat tradisional. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui adanya hubungan pengetahuan dan sikap masyarakat RW 10 kelurahan cawang Jakarta timur dalam memilih mengonsumsi obat medis ( NSAID) atau obat tradisional ( jamu) untuk mengatasi gejala rematik tahun 2016. Metode penelitian ini menggunakan desain deskriptif *cross sectional*. Jumlah responden 198 orang menggunakan teknik *purposive sampling* alat penelitian yang digunakan adalah kuesioner. Data diolah menggunakan SPSS 23. Pengetahuan yang dinilai dari responden terkait pengertian , faktor predisposisi, gejala , obat – obatan rematik sedangkan sikap yaitu usia , lingkungan , pendidikan, dan pengaruh kebudayaan. Hasil penelitian dari 198 responden yang diteliti, masyarakat dengan pengetahuan baik sebanyak 189 orang (95,45%) , pengetahuan cukup sebanyak 9 orang (4,55%) sedangkan yang mempunyai sifat positif sebanyak 188 orang (94,9%) dan responden yang memiliki sifat negatif sebanyak 10 orang (5,1%) .Kesimpulannya sebagian besar masyarakat RW 10 Kelurahan Cawang Jakarta timur memiliki pengetahuan yang baik dan sifat positif terhadap pemilihan obat untuk gejala rematik.

**Kata Kunci :Rematik , obat medis (NSAID) , obat tradisional , pengetahuan , sikap**

## **ABSTACT**

### **The level of knowledge and Public Attitudes in RW 10 Cawang Urban Village, East Jakarta in Choosing and Consuming a medical drug (NSAID) or traditional medicine (herbal medicine) To Overcome Symptoms of Rheumatism 2016**

Rheumatism is one of the causes of joint pain, especially the small joints in the wrist and fingers. For a common people that any symptoms of pain, stiffness, swelling, called rheumatic aches and are considered the same. In daily life is very easy to get drugs for relieve pain. The amount of medical treatment does not prevent the drug with side effects so that people switch to using traditional medicine. This study aims to determine the correlation between knowledge and attitude of the people in RW 10 urban village Cawang, East Jakarta in choosing and taking medical drugs (NSAIDs) or traditional medicine (herbal medicine) to treat symptoms of rheumatoid arthritis in 2016. This research method using descriptive cross sectional design. where the number of respondents is 198 people by using purposive sampling techniques and research tools used were questionnaires. The data were processed using SPSS 23. Knowledge of the respondents considered related sense, predisposing factors, symptoms, rheumatism drugs while the attitude that age, environment, education, and cultural influences. The results of the 198 respondents surveyed are as follows people with good knowledge of as many as 189 people (95.45%), insufficient knowledge as much as 9 votes (4.55%), while having a positive nature as much as 188 people (94.9%) and respondents who possess negative nature as many as 10 people (5.1%). The conclusion of this study is mostly people in RW 10 Cawang Urban Village, East Jakarta has a good knowledge and positive nature of the selection of drugs for arthritis symptoms.

**Keywords: Rheumatism, a medical drug (NSAID), traditional medicine, knowledge, attitudes.**