

**FAKTOR RESIKO KEJADIAN DERMATITIS
DI LEMBAGA PEMASYARAKATAN KELAS IIA KUPANG
PERIODE JANUARI 2018- DESEMBER 2020**

SKRIPSI

Oleh

YULIA ESMERALDA TAI JAWA
1861050103



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2022**

**FAKTOR RESIKO KEJADIAN DERMATITIS
DI LEMBAGA PEMASYARAKATAN KELAS IIA KUPANG
PERIODE JANUARI 2018- DESEMBER 2020**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana
Kedokteran (S.Ked.) pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran
Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia

Oleh

YULIA ESMERALDA TAI JAWA
1861050103



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2022**



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yulia Esmeralda Tai Jawa
NIM : 1861050103
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran
Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwasannya karya tulis tugas akhir yang ber judul
“FAKTOR RESIKO KEJADIAN DERMATITIS DI LEMBAGA
PEMASYARAKATAN KELAS IIA KUPANG PERIODE JANUARI 2018-
DESEMBER 2020” ialah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan mempergunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipergunakan untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 12 Oktober 2022



(Yulia Esmeralda Tai Jawa)



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR
FAKTOR RESIKO KEJADIAN DERMATITIS DI LEMBAGA
PEMASYARAKATAN KELAS IIA KUPANG PERIODE JANUARI 2018-
DESEMBER 2020**

Oleh:

Nama : Yulia Esmeralda Tai Jawa
NIM : 1861050103
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran
Fakultas : Kedokteran

telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu / pada Program Studi Kedokteran Umum, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 12 Oktober 2022

Menyetujui:

Pembimbing

dr. Marjasa D. Dicky Newton, M.Kes
NIDK: 8876970018

Ketua Program
Pendidikan Sarjana Kedokteran

dr. Yusias Hikmat Diani, M.Kes
NIDN: 0323057302

Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Indonesia

Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An
NIDN: 0301106203



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Pada 12 Oktober 2022 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelas Sarjana Strata Satu pada Program Studi Kedokteran Umum, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:

Nama : Yulia Esmeralda Tai Jawa
NIM : 1861050103
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran
Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul “FAKTOR RESIKO KEJADIAN DERMATITIS DI LEMBAGA PEMASYARAKATAN KELAS IIA KUPANG PERIODE JANUARI 2018- DESEMBER 2020” oleh tim penguji yang terdiri dari:

- | Nama Penguji | Jabatan dalam Tim Penguji Tanda Tangan |
|---|---|
| 1. dr. Vidi Posdo A. Simarmata, M.K.K
NIDN: 0320018105 | Sebagai Penguji I
 |
| 2. dr. Marjasa D. Dicky Newton, M.Kes
NIDK: 8876970018 | Sebagai Penguji II
 |

Jakarta, 12 Oktober 2022



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yulia Esmeralda Tai Jawa
NIM : 1861050103
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran
Jenis Tugas Akhir : Skripsi
Judul : Faktor Resiko Kejadian Dermatitis di Lembaga Pemasarakatan Kelas IIA Kupang Periode Januari 2018-Desember 2020

Menyatakan bahwasannya:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan ialah duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipergunakan untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Noneksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang 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 pemilih hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundangan-undangan Republik Indonesia Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademik yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta
Pada 12 Oktober 2022
Yang menyatakan



Yulia Esmeralda Tai Jawa

KATA PENGANTAR

Puji syukur Penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat, kasih, dan karunia-Nya sehingga tugas akhir berjudul “Faktor Resiko Kejadian Dermatitis di Lembaga Pemasyarakatan Kelas IIA Kupang Periode Januari 2018-Desember 2020” ini bisa dituntaskan.

Sebagai tugas akhir dan syarat kelulusan Ujian Sarjana dan mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) dari Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia, maka penelitian ini dilakukan dan disusun.

Selama penyusunan skripsi ini, penulis sadar akan banyaknya tantangan serta rintangan dalam perjalanannya. Penulis juga sadar bahwasannya skripsi ini jauh dari ideal dan masih banyak kurangnya sebab kemampuan penulis yang kurang baik. Tetapi dengan bantuan serta keterlibatan banyak pihak, penulisan dan penyusunan skripsi ini bisa tertuntaskan dengan baik dan tepat waktu.

Selama kuliah di Program Studi Kedokteran di FK UKI, penulis mendapatkan banyak ilmu dan pengalaman yang menambah wawasan penulis dalam menjalani kehidupan. Selama pembuatan tesis ini, penulis banyak mendapat bantuan, arahan, dorongan, dan inspirasi dari orang-orang di sekitarnya.

Pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada:

1. Kedua orang tua saya yang saya cintai, Bapak Antonius H. Jawa Gili dan Ibu Agustina Milo Bate, yang sangat sabar memberikan dukungan moril, materil, dan spiritual sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik dan tanpa kesulitan. Tidak lupa kedua adikku yang luar biasa, Thalia Bate dan Yola Rengo, yang juga memberikan dukungan dan memenuhi segala kebutuhan penulis dalam penulisan skripsi ini.
2. Dr. Dhaniswara K. Hardjono, S.H., M.H., M.B.A. selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An selaku Dekan Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.

4. dr. Yusias Hikmat Diani, M.Kes, selaku Ketua Program Pendidikan Sarjana Kedokteran yang telah menyediakan waktu dan membantu penulis dalam menyelesaikan penulisan skripsi ini.
5. Dr Muhammad Alfarabi, SSi, MSi, selaku Ketua Tim Skripsi beserta anggota Tim Skripsi yang lain yang telah mengkoordinis pembagian dosen pembimbing dan Menyusun Buku Pedoman dan Penilaian Skripsi sebagai pedoman dalam saya menulis skripsi ini.
6. dr. Marjasa D. Dicky Newton, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing Skripsi yang selalu mendukung, memberikan arahan, dan juga memberikan waktunya dalam membimbing penulis menyelesaikan skripsi ini.
7. dr. Vidi Posdo A. Simarmata, M.K.K selaku Dosen Penguji yang telah memberikan saran, masukan saat sidang sehingga skripsi saya dapat tersusun menjadi lebih baik.
8. Seluruh Dosen dan Staf Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia yang telah membantu dalam penulisan skripsi ini. Tanpa bantuannya, penulis tidak akan dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik; idealnya, pengetahuan dan pengalaman yang diberikan akan memberikan kontribusi bagi kesuksesan penulis di masa depan.
9. Kepala dan Pegawai Lembaga Pemasarakatan Kelas IIA Kupang yang telah membantu penulis dalam proses pelaksanaan penelitian
10. Sahabat FK 2018. Terutama Dian Iriani Howay, Gloria Jessica Wekatano Wafom, dan Winda Helen Kahjoru atas setiap kenangan, kebersamaan, dan pengalaman yang telah kita bagi selama ini, dan untuk selalu ada untuk satu sama lain.
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu penulis menyelesaikan skripsi ini.

Semoga penelitian ini bermanfaat dan memberikan informasi baru dan lebih banyak lagi kepada pembaca. Akhir kata, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada semua pihak. Tuhan memberkati.

Jakarta, 12 Oktober 2022



Filipi 4:13

Segala perkara dapat kutanggung di dalam Dia yang memberi kekuatan kepadaku.

DAFTAR ISI

	Halaman
PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR.....	i
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR	ii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR.....	iii
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
ABSTRAK	xiv
ABSTRACT	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	2
1.3. Tujuan Penulisan.....	2
1.3.1. Tujuan Umum	2
1.3.2. Tujuan Khusus	2
1.4. Manfaat Penelitian	2
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
2.1. Kajian Pustaka	4
2.1.1. Lembaga Pemasarakatan.....	4
2.1.2. Dermatitis.....	6
2.2. Kerangka Teori	23
2.3. Kerangka Konsep.....	24
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	25
3.1. Desain Penelitian	25
3.2. Lokasi dan Waktu Penelitian	25
3.3. Populasi dan Sampel Penelitian	25
3.3.1. Populasi Penelitian.....	25
3.3.2. Sampel Penelitian.....	25
3.3.3. Teknik Pengambilan Sampel	25

3.4.	Kriteria Inklusi dan Kriteria Eksklusi	25
3.4.1.	Kriteria Inklusi	25
3.4.2.	Kriteria Eksklusi	25
3.5.	Instrumen Penelitian	26
3.6.	Variabel Penelitian	26
3.6.2.	Dependent Variabel.....	26
3.7.	Alur Penelitian	26
3.8.	Pengolahan Data	26
3.9.	Definisi Operasional	27
3.9.1.	Dermatitis.....	27
3.9.2.	Dermatitis Kontak.....	27
3.9.3.	Dermatitis Kontak Iritan	27
3.9.4.	Dermatitis Kontak Alergi.....	27
3.9.5.	Dermatitis Atopik.....	27
3.9.6.	Lembaga Pemasarakatan.....	27
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	29
4.1.	Hasil Penelitian	29
4.2.	Pembahasan.....	32
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN	38
5.1.	Kesimpulan	38
5.2.	Saran	38
DAFTAR PUSTAKA.....		40
LAMPIRAN.....		43

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perbedaan DKA, DKI, dan Dermatitis Atopik.....	18
Tabel 4.1 Distribusi Responden Atas dasar Riwayat Atopik	25
Tabel 4.2 Distribusi Responden Atas dasar Usia	25
Tabel 4.3 Distribusi Responden Atas dasar Riwayat Alergi	26
Tabel 4.4 Distribusi Responden Atas dasar <i>Personal Hygiene</i>	26
Tabel 4.5 Distribusi Responden Atas dasar Gaya Hidup :Merokok	26
Tabel 4.6 Distribusi Responden Atas dasar Gaya Hidup ;Konsumsi Alkohol.....	27
Tabel 4.7 Distribusi Responden Atas dasar Lingkungan	27
Tabel 4.8 Distribusi Responden Atas dasar Bahan Iritan.....	27
Tabel 4.9 Distribusi Responden Atas dasar Penggunaan Deterjen	28
Tabel 4.10 Distribusi Responden Atas dasar Penggunaan Sabun	28
Tabel 4.11 Distribusi Responden Atas dasar Bahan Alergen.....	28
Tabel 4.12 Distribusi Responden Atas dasar Lama Kontak.....	29

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patofisiologi Dermatitis Kontak Iritan	8
Gambar 2.2 Dermatitis Kontak Iritan Kronis	9
Gambar 2.3 Patofisiologi Dermatitis Kontak Alergi	12
Gambar 2.4 Dermatitis Kontak Alergi Kronis.....	13
Gambar 2.5 Dermatitis kontak Alergi Fase Akut	13
Gambar 2.6 Patofisiologi Dermatitis Atopik.....	15
Gambar 2.7 Dermatitis Atopik pada Bayi	17



DAFTAR SINGKATAN

DA	: Dermatitis Atopik
DAG	: Diasilgliserida
DKA	: Dermatitis Kontak Alergi
DKI	: Dermatitis Kontak Iritan
LAPAS	: Lembaga Pemasarakatan
LT	: Leukotrien
PAF	: <i>Platelet Activating Factor</i>
PG	: Prostaglandin



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Informed Consent	43
Lampiran 2. Kuesioner Penelitian	44
Lampiran 3. Hasil Analisis Data Mempergunakan SPSS	48



ABSTRAK

Penyakit kulit ialah penyakit yang tak jarang dikeluhkan oleh masyarakat maupun narapidana yang berada di lembaga pemasyarakatan. Kurangnya pengetahuan terkait kebersihan kulit, pakaian, handuk, tempat tidur dan spreng, dan kebersihan lingkungan berhubungan signifikan dengan keluhan penyakit kulit. Di Indonesia, lembaga pemasyarakatan ialah sarana pendidikan bagi narapidana dan anak pemasyarakatan, tetapi sarana, prasarana, lingkungan, dan sanitasinya dinilai masih kurang. Penelitian ini merupakan studi epidemiologi deskriptif. Penelitian ini mempergunakan data sekunder yakni data rekam medis serta data primer yang didapatkan dari pasien yang mengisi kuesioner di Lembaga Pemasyarakatan Kelas IIA Kupang periode 2018-2020 Hasil penelitian memperlihatkan bahwasannya sebanyak 31 (25,8%) dari 120 responden mempunyai anggota keluarga yang menderita dermatitis. Sebanyak 36 responden (30%) berusia ≤ 40 tahun dan 84 responden (70%) berusia >40 tahun. Sebanyak 62 responden (51,7%) mempunyai riwayat alergi. Sebanyak 91 responden (75,8%) mempunyai personal hygiene yang baik. Sebanyak 39 responden (32,5%) mempunyai gaya hidup yang baik. Sebanyak 120 responden (100%) mempunyai kebersihan lingkungan yang baik. Sebanyak 62 responden (51,7%) mengalami keluhan kulit akibat bahan iritan. sebanyak 64 responden (53,3%) mengalami keluhan kulit akibat bahan alergen. sebanyak 14 responden (11,7%) mengalami dermatitis setelah lama kontak 1 kali perminggu dan sebanyak 65 responden (54,2%) mengalami dermatitis setelah lama kontak 2 kali perminggu serta sebanyak 41 responden (34,2%) mengalami dermatitis setelah lama kontak >2 kali perminggu. Atas dasar hasil penelitian yang menjadi faktor resiko tinggi dari dermatitis di Lembaga pemasyarakatan Kelas IIA Kupang antara lain usia, riwayat alergi, riwayat konsumsi alkohol, bahan iritan (deterjen & sabun), bahan alergen, dan lama kontak, serta didapatkan tipe dermatitis yang paling banyak diderita oleh responden ialah dermatitis kontak iritan dan dermatitis kontak alergi.

Kata Kunci: Dermatitis Kontak iritan, Dermatitis Kontak Alergi

ABSTRACT

Dermatology disease is a disease that is often complained of by the public and inmates who are in correctional institutions. Lack of awareness of skin hygiene, clothes, towels, beds and bed linen, environmental sanitation shows a significant relationship with complaints of skin diseases. Penitentiary which is a place to carry out guidance for prisoners and correctional students in Indonesia is considered to have conditions with inadequate facilities, infrastructure, environment and sanitation. This research is a descriptive epidemiological study. This study uses secondary data, namely medical record data and primary data obtained from patients who filled out questionnaires at the Kupang Class IIA Penitentiary for the 2018-2020 period. The results showed that 31 (25.8%) of the 120 respondents had family members who suffered from dermatitis. A total of 36 respondents (30%) aged 40 years and 84 respondents (70%) aged > 40 years. A total of 62 respondents (51.7%) had a history of allergies. A total of 91 respondents (75.8%) had good personal hygiene. A total of 39 respondents (32.5%) have a good lifestyle. A total of 120 respondents (100%) have good environmental hygiene. A total of 62 respondents (51.7%) experienced skin complaints due to irritants. as many as 64 respondents (53.3%) experienced skin complaints due to allergens. 14 respondents (11.7%) experienced dermatitis after prolonged contact 1 time per week and 65 respondents (54.2%) experienced dermatitis after prolonged contact 2 times. per week and as many as 41 respondents (34.2%) experienced dermatitis after prolonged contact >2 times per week. Based on the research results, the high risk factors for dermatitis in the Class IIA Kupang Penitentiary include age, history of allergies, history of alcohol consumption, irritants (detergents & soaps), allergens, and duration of contact, by respondents are irritant contact dermatitis and allergic contact dermatitis.

Keyword: Irritant Contact Dermatitis, Allergic Contact Dermatitis