

**PERBANDINGAN KUALITAS HIDUP PASIEN *OSTEOARTHRITIS* LUTUT
YANG MENGGONSUMSI OAINS DAN KORTIKOSTEROID
DI RSUP HAM**

SKRIPSI

Oleh:

OWEN DAFFA RIANDY

71190811020



**FAKULAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
MEDAN
2023**

**PERBANDINGAN KUALITAS HIDUP PASIEN *OSTEOARTHRITIS* LUTUT
YANG MENKONSUMSI OAINS DAN KORTIKOSTEROID
DI RSUP HAM**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Kelulusan
Menjadi Sarjana Kedokteran**

Oleh:

OWEN DAFFA RIANDY

71190811020



**FAKULAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
MEDAN
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi dengan Judul :

**PERBANDINGAN KUALITAS HIDUP PASIEN *OSTEOARTHRITIS*
LUTUT YANG MENGKONSUMSI OAINS DAN KORTIKOSTEROID
DI RSUP HAM**

Yang persiapkan oleh :

OWEN DAFFA RIANDY
71190811020

Hasil penelitian ini telah diperiksa dan disetujui

Medan 14 April 2023

Disetujui,

Dosen Pembimbing

(dr.Siti Kemala Sari, M.Biomed)

Dosen Penguji I

Dosen Penguji II

(dr. Irma Yanti Rangkuti, M.Si., M. Biomed)

(dr. Ramadhan Bestari, M.Biomed)

LEMBAR PENGESAHAN

Judul Skripsi : **PERBANDINGAN KUALITAS HIDUP PASIEN *OSTEOARTHRITIS* LUTUT YANG MENGKONSUMSI OAINS DAN KORTIKOSTEROID**

Nama Mahasiswa : **Owen Daffa Riandy**

Nomor Induk : **71190811020**
Mahasiswa

Telah diuji dan dinyatakan **LULUS** didepan Tim Penguji pada hari Jum'at, 14 April 2023.

Tim Penguji Skripsi
Dosen Pembimbing

(dr. Siti Kemala Sari, M.Biomed)

Dosen Penguji I

Dosen Penguji II

(dr. Irma Yanti Rangkuti, M.Si., M. Biomed)

(dr. Ramadhan Bestari, M.Biomed)

Diketahui,
Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Islam Sumatera Utara

(dr. Tri Makmur, Sp.S)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Bismillahirrahmanirrahim, Alhamdulillah Rabbal'alamin, puji syukur saya ucapkan kepada Allah SWT, karena atas berkat dan rahmat-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul **“PERBANDINGAN KUALITAS HIDUP PASIEN *OSTEOARTHRITIS* LUTUT YANG MENGKONSUMSI OAINS DAN KORTIKOSTEROID DI RSUP HAM”**. Shalawat dan salam selalu tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW beserta keluarganya yang telah menuntun umatnya ke jalan yang diridhoi oleh Allah SWT.

Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara. Terima kasih sebesar-besarnya semua pihak atas bantuan dan dorongan semnagat bagi penulis terutama kepada:

1. Kedua Orang tua saya tercinta Ayahanda Zulkarnain dan Ibunda Eva Melinda Dayana Ungerer yang sudah menjadi orang tua terbaik. Terima kasih karena selalu memberikan doanya kepada saya, telah membesarkan saya dengan penuh kasih sayang disertai kesabaran yang luar biasa, selalu memberi semangat terlebih saat menempuh masa kuliah sampai tiba penulis bisa sampai pada tahap ini.
2. Dr. Safrida, SE, M.Si, selaku Rektor Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk mengikuti pendidikan program sarjana di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
3. dr. Tri Makmur, Sp. S, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk mengikuti pendidikan program sarjana di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
4. dr. Irma Yanti Rangkuti, M. Si., M. Biomed selaku Ka Prodi Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara yang telah memberikan

kesempatan kepada saya untuk mengikuti pendidikan program sarjana di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.

5. dr. Siti Kemala Sari, M.Biomed, selaku Dosen Pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu, tenaga, dukungan, dan masukan yang berharga dalam penyusunan skripsi ini.
6. dr. Irma Yanti Rangkuti, M.Si, M.Biomed selaku Dosen Penguji I yang telah meluangkan waktu dan bersedia memberikan masukan dan kritik konstruktif dalam pengarahannya dan penyempurnaan penulisan skripsi ini
7. dr. Ramadhan Bestari, M.Biomed selaku dosen penguji II yang telah meluangkan waktu dan bersedia memberikan masukan dan kritik konstruktif dalam pengarahannya dan penyempurnaan penulisan skripsi ini
8. Kakak, Abang dan Keponakan tersayang yang selalu memberikan bantuan, hiburan, doa dan dukungan kepada penulis.
9. Sahabat terbaik saya Indri Atikah Amir yang telah memberikan dukungan dan doa dalam menyelesaikan skripsi ini.
10. Sahabat sekaligus teman seperjuangan saya Rama Muhammad Bintang Sunaryo, Ervan Yuli Sastra, Alfian Fachrezi, Auzan Hakim Agustian, Rafli Syahputra, Gaudita Pining Gusti, Azizzi Munawwar Simbolon, Aidil Yuridzaky, Diva Trianta Guntara, Muhammad Rayhan Aditia, Fahreza Rahwana, Dio Pria Andana, dan Alfatah M. Kesen Tondang, yang telah memberikan dukungan dan doa dalam menyelesaikan skripsi ini.
11. Seluruh teman-teman angkatan 2019 Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara yang tidak dapat saya sebutkan yang telah banyak membantu dalam skripsi ini.
12. Bapak dan Ibu Dosen, Staf dan Karyawan Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara, yang telah banyak membantu dalam menuntut ilmu dan menjalankan praktikum dan labskill selama perkuliahan.
13. 52 responden yang sudah bersedia membantu penelitian ini.
14. Semua rekan dan pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu namanya, yang telah memberikan bantuan dalam penulisan skripsi ini. Penulis menyadari

bahwa skripsi ini masih banyak kekurangan dan kelemahan. Hal ini tidak terlepas dari keterbatasan kemampuan, pengetahuan dan pengalaman yang dimiliki. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun untuk perbaikan dimasa yang akan datang.

Semoga skripsi ini dapat bermanfaat sebagai sumber informasi untuk perkembangan ilmu pengetahuan khususnya bidang kesehatan bagi Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Medan, 14 April 2023
Penulis

Owen Daffa Riandy

DAFTAR ISI

Nomor	Judul	Halaman
	HALAMAN JUDUL	i
	LEMBAR PERSETUJUAN	ii
	LEMBAR PERSETUJUAN	iii
	KATA PENGANTAR.....	iv
	ABSTRAK	vii
	<i>ABSTRACT</i>	viii
	DAFTAR ISI	ix
	DAFTAR GAMBAR.....	xii
	DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
	DAFTAR TABEL	xiv
	DAFTAR LAMPIRAN	xv
	BAB I PENDAHULUAN	1
1.1	Latar Belakang.....	1
1.2	Rumusan Masalah	3
1.3	Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1	Tujuan Umum.....	3
1.3.2	Tujuan Khusus	3
1.4	Manfaat Penelitian	4
	BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1	<i>Osteoarthritis</i>	5
2.1.1	Definisi <i>Osteoarthritis</i>	5
2.1.2	Epidemiologi <i>Osteoarthritis</i>	5
2.1.3	Faktor Risiko <i>Osteoarthritis</i>	8
2.1.4	Patogenesis <i>Osteoarthritis</i>	8
2.1.5	Klasifikasi <i>Osteoarthritis</i>	10
2.1.6	Diagnosis <i>Osteoarthritis</i>	12
2.1.7	Penatalaksanaan <i>Osteoarthritis</i>	15

2.2 Obat Anti Inflamasi Non Steroid	17
2.2.1 Klasifikasi OAINS.....	18
2.2.2 Mekanisme Kerja OAINS.....	19
2.2.3 Pertimbangan farmakologi dalam Pemilihan OAINS sebagai antinyeri Osteoarthritis	21
2.3 Kortikosteroid.....	21
2.4 Kualitas hidup.....	23
2.4.1 Definisi Kualitas hidup	23
2.4.2 Faktor – faktor yang Mempengaruhi Kualitas hidup.....	23
2.4.3 Pengukuran Kualitas hidup	24
2.5 Kerangka Teori	26
2.6 Kerangka Konsep.....	27
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	28
3.1 Jenis Penelitian.....	28
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	28
3.2.1 Lokasi Penelitian	28
3.2.2 Waktu Penelitian	28
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian	28
3.3.1 Populasi Penelitian	28
3.3.2 Sampel Penelitian.....	28
3.4 Variabel Penelitian	29
3.5 Teknik Pengumpulan Data	29
3.6 Metode Analisis Data	30
3.6.1 Analisis Univariat.....	30
3.6.2 Analisis Bivariat	30
3.7 Alur Penelitian.....	31
3.8 Definisi Operasional.....	32
3.9 Pengolahan Data	33
BAB IV HASIL PENELITIAN.....	34
4.1 Sosiodemografi Pasien OA Lutut.....	34

4.2 Kualitas Hidup Pasien OA Lutut yang mengonsumsi OAINS..	36
4.3 Kualitas Hidup Pasien OA Lutut yang mengonsumsi Kortikosteroid	36
4.4 Perbandingan Kualitas Hidup Pasien OA Lutut.....	37
4.5 Pembahasan	37
4.5.1 Karakteristik Demografi Sampel	37
4.5.2 Karakteristik Tingkat Kualitas Hidup.....	39
4.5.3 Tingkat Kualitas Hidup Terhadap Pemberian Obat OA	40
BAB V HASIL PENELITIAN	41
5.1 Kesimpulan.....	41
4.2 Saran	41
DAFTAR PUSTAKA.....	42
LAMPIRAN.....	46

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul	Halaman
Gambar 2.1	Patogenesis OA.....	9
Gambar 2.2	Klasifikasi OA Menurut Kellgren-Lawrence.....	11
Gambar 2.3	Sintesis Prostaglandin.....	20
Gambar 2.4	Kerangka Teori	26
Gambar 2.5	Kerangka Konsep.....	27
Gambar 3.1	Alur Penelitian.....	31

DAFTAR SINGKATAN

BMI	: <i>Body Mass Index</i>
GC	: Glukokortikoid
HAM	: Haji Adam Malik
IMT	: Indeks Masa Tubuh
MMP	: <i>Matrix Metalloproteinase</i>
OA	: <i>Osteoarthritis</i>
OAINS	: Obat Anti Non Inflamasi Non Steroid
PGE	: Prostaglandin
QoL	: <i>Quality of Life</i>
RCT	: <i>Randomized Clinical Trial</i>
RSUP	: Rumah Sakit Umum Pusat
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul	Halaman
Tabel 2.1	Klasifikasi OAINS	19
Tabel 3.1	Definisi Operasional	32
Tabel 4.1	Sosiodemografi	34
Tabel 4.2	Tingkat Kualitas hidup terhadap pemberian Obat OAINS	36
Tabel 4.3	Tingkat Kualitas hidup terhadap pemberian Obat Kortikosteroid	36
Tabel 4.4	Perbandingan Kualitas hidup terhadap pemberian Obat <i>Osteoarthritis</i>	37

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul	Halaman
Lampiran 1	Daftar Riwayat Hidup.....	46
Lampiran 2	Lembar Pengesahan Judul Skripsi.....	47
Lampiran 3	Permohonan Survei Awal.....	48
Lampiran 4	Surat Pernyataan Keabsahan Daftar Pustaka.....	49
Lampiran 5	Ethical Clereance.....	50
Lampiran 6	Lembar Kegiatan Bimbingan Proposal Penelitian.....	51
Lampiran 7	Lembar Mengikuti Seminar Proposal	52
Lampiran 8	Lembar Kuisoner Kualitas hidup.....	53
Lampiran 9	Master Data.....	56
Lampiran 10	Hasil Analisa dan Output Data.....	61
Lampiran 11	Dokumentasi.....	68

DAFTAR PUSTAKA

- Aligood, M. (2017). *Nursing Theorist and their Work*. Elsevier.
- Bagian, I. N., Fakultas, A., Universitas, K., Kusuma, W., & Abstrak, S. (2020). *EPIDEMIOLOGI, PATOGENESIS DAN FAKTOR RESIKO OSTEOARTRITIS*.
- Bortoluzzi, A., Furini, F., & Scirè, C. A. (2018). *Osteoarthritis* and its management - Epidemiology, nutritional aspects and environmental factors. In *Autoimmunity Reviews* (Vol. 17, Issue 11, pp. 1097–1104). Elsevier B.V. <https://doi.org/10.1016/j.autrev.2018.06.002>
- Bellamy, N., Campbell, J., Robinson, V., Gee, T., & Bourne, R. (2006). Viscosupplementation for the treatment of *osteoarthritis* of the knee. Cochrane Database of Systematic Reviews, 2, CD005321.
- CDC. (2020). *A NATIONAL PUBLIC HEALTH AGENDA FOR*.
- Cho, H., Walker, A., Williams, J., Hasty, K. A., & Shuang, Y. (2015). Study of *osteoarthritis* treatment with anti-inflammatory drugs: Cyclooxygenase-2 inhibitor and steroids. *BioMed Research International*, 2015. <https://doi.org/10.1155/2015/595273>
- Cooper, D. J., Scammell, B. E., Batt, M. E., & Palmer, D. (2018). Factors associated with pain and *osteoarthritis* at the hip and knee in Great Britain's Olympians: A cross-sectional study. *British Journal of Sports Medicine*, 52(17), 1101–1108. <https://doi.org/10.1136/bjsports-2017-098315>
- da Costa, B. R., Reichenbach, S., Keller, N., Nartey, L., Wandel, S., Jüni, P., & Trelle, S. (2017). Effectiveness of non-steroidal anti-inflammatory drugs for the treatment of pain in knee and hip *osteoarthritis*: a network meta-analysis. *The Lancet*, 390(10090), e21–e33. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(17\)31744-0](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(17)31744-0)
- de Sire, A., de Sire, R., Petito, V., Masi, L., Cisari, C., Gasbarrini, A., Scaldaferrri, F., & Invernizzi, M. (2020). Gut–joint axis: The role of physical exercise on gut microbiota modulation in older people with *osteoarthritis*. In *Nutrients* (Vol. 12, Issue 2). MDPI AG. <https://doi.org/10.3390/nu12020574>
- Dobson, F., Hinman, R. S., Hall, M., Marshall, C. J., Sayer, T., Anderson, C., Newcomb, N., Stratford, P. W., & Bennell, K. L. (2017). Reliability and measurement error of the *Osteoarthritis* Research Society International (OARSI) recommended performance-based tests of physical function in people with hip and knee *osteoarthritis*. *Osteoarthritis and Cartilage*, 25(11), 1792–1796. <https://doi.org/10.1016/j.joca.2017.06.006>
- Ferrara, G., Petrillo, M. G., Giani, T., Marrani, E., Filippeschi, C., Oranges, T., Simonini, G., & Cimaz, R. (2019). Clinical use and molecular action of corticosteroids in the pediatric age. In *International Journal of Molecular Sciences* (Vol. 20, Issue 2). MDPI AG. <https://doi.org/10.3390/ijms20020444>
- Hairil, A., & Santoso, E. B. (2019). *Faktor Risiko Kejadian Osteoarthritis Lutut di Rumah Sakit Umum Haji Surabaya*.
- Hunter, D. J., & Bierma-Zeinstra, S. (2019). *Osteoarthritis*. In *The Lancet* (Vol. 393, Issue 10182, pp. 1745–1759). Lancet Publishing Group. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(19\)30417-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(19)30417-9)

- Hunter DJ, & Bierma-Zeinstra. (2022). *OA Prevalence & Burden Osteoarthritis Prevention and Management in Primary Care*. <https://www.cdc.gov/>
- Ismail, A., Moore, C., Alshishani, N., Yaseen, K., & Alshehri, A. (2017). *Cognitive behavioural therapy and pain coping skills training for osteoarthritis knee pain management: a systematic review*.
- Isnesia. (2020). Penggunaan Non-Steroid Antiinflammatory Drug dan Potensi Interaksi Obatnya Pada Pasien Muskuloskeletal. *Pharmaceutical Journal of Indonesia*, 6(1), 47–55. <https://doi.org/10.21776/ub.pji.2020.006.01.8>
- Kassebaum, N. J., Arora, M., Barber, R. M., Bhutta, Z. A., Brown, J., Carter, A., Casey, D. C., Charlson, F. J., Coates, M. M., Coggeshall, M., Cornaby, L., Dandona, L., Dicker, D. J., Erskine, H. E., Ferrari, A. J., Fitzmaurice, C., Foreman, K., Forouzanfar, M. H., Fullman, N., ... Murray, C. J. L. (2016). Global, regional, and national disability-adjusted life-years (DALYs) for 315 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE), 1990–2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *The Lancet*, 388(10053), 1603–1658. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)31460-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)31460-X)
- King, L. K., Kendzerska, T., Waugh, E. J., & Hawker, G. A. (2018). Impact of *Osteoarthritis* on Difficulty Walking: A Population-Based Study. *Arthritis Care and Research*, 70(1), 71–79. <https://doi.org/10.1002/acr.23250>
- Kloppenburg, M., & Berenbaum, F. (2020). *Osteoarthritis* year in review 2019: epidemiology and therapy. In *Osteoarthritis and Cartilage* (Vol. 28, Issue 3, pp. 242–248). W.B. Saunders Ltd. <https://doi.org/10.1016/j.joca.2020.01.002>
- Kolasinski, S. L., Neogi, T., Hochberg, M. C., Oatis, C., Guyatt, G., Block, J., Callahan, L., Copenhaver, C., Dodge, C., Felson, D., Gellar, K., Harvey, W. F., Hawker, G., Herzig, E., Kwoh, C. K., Nelson, A. E., Samuels, J., Scanzello, C., White, D., ... Reston, J. (2020). 2019 American College of Rheumatology/Arthritis Foundation Guideline for the Management of *Osteoarthritis* of the Hand, Hip, and Knee. *Arthritis and Rheumatology*, 72(2), 220–233. <https://doi.org/10.1002/art.41142>
- Kraus, V. B., Blanco, F. J., Englund, M., Karsdal, M. A., & Lohmander, L. S. (2015). Call for standardized definitions of *osteoarthritis* and risk stratification for clinical trials and clinical use. In *Osteoarthritis and Cartilage* (Vol. 23, Issue 8, pp. 1233–1241). W.B. Saunders Ltd. <https://doi.org/10.1016/j.joca.2015.03.036>
- Leopoldino, A. O., MacHado, G. C., Ferreira, P. H., Pinheiro, M. B., Day, R., McLachlan, A. J., Hunter, D. J., & Ferreira, M. L. (2019). Paracetamol versus placebo for knee and hip *osteoarthritis*. In *Cochrane Database of Systematic Reviews* (Vol. 2019, Issue 2). John Wiley and Sons Ltd. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD013273>
- Loeser, R. F., Collins, J. A., & Diekmann, B. O. (2016). Ageing and the pathogenesis of *osteoarthritis*. In *Nature Reviews Rheumatology* (Vol. 12, Issue 7, pp. 412–420). Nature Publishing Group. <https://doi.org/10.1038/nrrheum.2016.65>
- Magni, A., Agostoni, P., Bonezzi, C., Massazza, G., Menè, P., Savarino, V., & Fornasari, D. (2021). Management of *Osteoarthritis*: Expert Opinion on OAINSs. In *Pain and Therapy* (Vol. 10, Issue 2, pp. 783–808). Adis. <https://doi.org/10.1007/s40122-021-00260-1>

- Maharani, I. D. (2020a). Gambaran Kualitas hidup Pada Pasien *Osteoarthritis* Di rumah Sakit Bantuan 05.08.05 Surabaya. *Program Studi Ilmu Keperawatan*.
- Maharani, I. D. (2020b). Gambaran Kualitas hidup pada pasien *osteoarthritis* di rumah sakit bantuan surabaya. *Program Studi Ilmu Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Hang Tuah Surabaya*.
- Messier, S. P., Resnik, A. E., Beavers, D. P., Mihalko, S. L., Miller, G. D., Nicklas, B. J., DeVita, P., Hunter, D. J., Lyles, M. F., Eckstein, F., Guermazi, A., & Loeser, R. F. (2018). Intentional Weight Loss in Overweight and Obese Patients With Knee *Osteoarthritis*: Is More Better? *Arthritis Care and Research*, 70(11), 1569–1575. <https://doi.org/10.1002/acr.23608>
- Nadia, Angelina. 2019. “Gambaran Penggunaan Obat Dan Kualitas hidup Pasien *Osteoarthritis* Di Instalasi Rawat Jalan RSUD Sultan Syarif Mohamad Alkadrie Pontianak.” *Jurnal Farmasi Kalbar* 4(1):1–8.
- Nguyen, L. T., Sharma, A. R., Chakraborty, C., Saibaba, B., Ahn, M. E., & Lee, S. S. (2017). Review of prospects of biological fluid biomarkers in *osteoarthritis*. In *International Journal of Molecular Sciences* (Vol. 18, Issue 3). MDPI AG. <https://doi.org/10.3390/ijms18030601>
- Notoatmodjo. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*.
- Nursalam. (2018). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Salemba Medika.
- Pratiwi, A. I. (2015). DIAGNOSIS AND TREATMENT *OSTEOARTHRITIS*. In *Diagnosis and Treatment Osteoarthritis J MAJORITY* / (Vol. 4, Issue 10).
- Puljak, L., Marin, A., Vrdoljak, D., Markotic, F., Utrobicic, A., & Tugwell, P. (2017). Celecoxib for *osteoarthritis*. In *Cochrane Database of Systematic Reviews* (Vol. 2017, Issue 5). John Wiley and Sons Ltd. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD009865.pub2>
- Qin, J., Barbour, K. E., Murphy, L. B., Nelson, A. E., Schwartz, T. A., Helmick, C. G., Allen, K. D., Renner, J. B., Baker, N. A., & Jordan, J. M. (2017). Lifetime Risk of Symptomatic Hand *Osteoarthritis*: The Johnston County *Osteoarthritis* Project. *Arthritis and Rheumatology*, 69(6), 1204–1212. <https://doi.org/10.1002/art.40097>
- Soeroso, J., Isbagio, H., Kalim, H., Broto, R., & Pramudiyo, R. (2014). BUKU AJAR ILMU PENYAKIT DALAM. In *Interna Publishing* (6th ed.).
- Solis Cartas, U., Calvopiña Bejarano, S. J., Martínez Larrarte, J. P., Paguay Moreno, Á. R., & Saquipay Duchitanga, G. I. (2018). Perception of Kualitas hidup in patients with *osteoarthritis*. Sociodemographic and clinical characteristics. A 5 year study. *Revista Colombiana de Reumatología (English Edition)*, 25(3), 177–183. <https://doi.org/10.1016/j.rcreue.2018.05.004>
- Stevens, J. E., Douglas, J., Bruce, N. J., & Khunti, K. (2017). Non-steroidal anti-inflammatory drugs and the risk of *osteoarthritis* in the general population: a primary care-based case-control study. *Osteoarthritis and Cartilage*, 25(12), 1941-1946.
- Thumboo, J., Wu, L., & Leung, Y. Y. (2017). Domains of Kualitas hidup affecting elderly patients with hand *osteoarthritis*: a qualitative study in the Asian perspective. *International Journal of Rheumatic Diseases*, 20(9), 1105–1119. <https://doi.org/10.1111/1756-185X.12843>
- Untung, I. (2017). *STUDI PENGGUNAAN OBAT*.

- Veronese, N., Stubbs, B., Noale, M., Solmi, M., Luchini, C., Smith, T. O., Cooper, C., Guglielmi, G., Reginster, J. Y., Rizzoli, R., & Maggi, S. (2017). Adherence to a Mediterranean diet is associated with lower prevalence of *osteoarthritis*: Data from the *osteoarthritis* initiative. *Clinical Nutrition*, *36*(6), 1609–1614. <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2016.09.035>
- WHO. (2019). An update on the burden of musculoskeletal diseases in the U.S. In *Seminars in Arthritis and Rheumatism* (Vol. 49, Issue 1, pp. 1–2). W.B. Saunders. <https://doi.org/10.1016/j.semarthrit.2019.04.010>
- Yulianto, A., & Ayu, K. K. S. (2014). Pola Pemberian Kortikosteroid Pada Pasien ISPA Bagian Atas di Puskesmas Sukasada II Pada Bulan Mei-Juni 2014. *Ilmu Kedokteran Komunitas Atau Ilmu Kedokteran Pencegahan Fakultas Kedokteran Universitas Udayana*, 1-14... Meskipun pemberian kortikosteroid mampu memb.
- Yunus, M. H. M., Nordin, A., & Kamal, H. (2020). Pathophysiological perspective of *osteoarthritis*. In *Medicina (Lithuania)* (Vol. 56, Issue 11, pp. 1–13). MDPI AG. <https://doi.org/10.3390/medicina56110614>
- Zahra, A. P., & Carolia, N. (2017). *Obat Anti-inflamasi Non-steroid (OAINS): Gastroprotektif vs Kardiotoxik*.

Lampiran 1 Daftar Riwayat Hidup**DAFTAR RIWAYAT HIDUP****BIODATA PRIBADI**

Nama : Owen Daffa Riandy
Tempat, Tanggal Lahir : Dumai, 6 Juli 2001
Agama : Islam
Alamat : Jl. Pelita II no. 28

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD Harapan 2 Medan
2. SMP Al Azhar Pusat
3. SMA Al Azhar Pusat 3

RIWAYAT ORGANISASI

Anggota Dewan Perwakilan Mahasiswa FK UISU

Lampiran 2 Lembar Pengesahan Judul Skripsi



UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER

KAMPUS : JL. STM NO. 77 SUKA MAJU, MEDAN - 20146

KAMPUS JL. SM RAJA NO. 2A MEDAN - 20212

TELP. (061) 4572733, 4143491, 4142993, FAX. 061 - 4142495

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL SKRIPSI



Judul : Tingkat Keberhasilan Pemberian Obat
Analgetik dibanding kortikosteroid
pada pasien osteoarthritis lutut
di RSUP HAM

Tujuan Umum : Mengetahui perbedaan NSAID dan Kortikosteroid
dalam tatalaksana osteoarthritis lutut dan panggul

Tujuan Khusus : Mengetahui tingkat keberhasilan pemberian NSAID
dan kortikosteroid dalam tatalaksana osteoarthritis
lutut dan panggul berdasarkan VAS

Nama : Owen Daffa Riandy

N I M : 71190811020

Pembimbing

(dr. Siti Kurnia Sari, M. Biomed)

Ka. Prodi S.Ked

(dr. Irma Yanti Rangkuti, M.Si., M.Biomed)

NB : Mohon dikembalikan ke Bag. Unit Penelitian kurang dari 2 minggu sejak
melapor ke dosen pembimbing

Lampiran 3 Permohonan Survei Awal


KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT
H.ADAM MALIK


JL. Bunga Lau No. 17 Medan Tuntungan Km. 12 Kotak Pos 246
 Telp. (061) 8364581 - 8360143 - 8360051 Fax. 8360255
 MEDAN - 20136

Nomor : LB.02.02/XV.III.2.2.2/ 3825 /2022 28 Oktober 2022
 Perihal : Izin Survei Awal

Yth. Wakil Dekan Bidang Akademik dan Dakwah Islamiyah
 Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara
 Di
 Tempat

Sehubungan dengan Surat Saudara Nomor : 1621/L/E.03/X/2022 tanggal 19 Oktober 2022
 perihal Permohonan Survey Awal Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera
 Utara an:

Nama : Owen Daffa Riandy
N I M : 71190811020
Judul : Tingkat Kebersihan Pemberian Obat Anti Inflamasi
 Non Steroid (OAINS) dibanding Kortikosteroid
 pada Pasien Osteoarthritis

Proses selanjutnya peneliti dapat menghubungi Sub Koordinator Penelitian dan Pengembangan
 RSUP H. Adam Malik, Gedung Administrasi Lantai 3 dengan Contact Person Iing Yuliatusti, SKM,
 MKes No. HP. 081376000999.

Demikian kami sampaikan, atas kerja samanya diucapkan terima kasih.


 Direktur SDM, Pendidikan dan Umum
Drs. Jintan Ginting, Apt, M.Kes
 NIP. 196312031996031001

Tembusan:
 1. Peneliti
 2. Peringgal



Lampiran 4 Surat Pernyataan Keabsahan Daftar Pustaka



UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN KEDOKTERAN
KAMPUS : JL. STM NO. 77 MEDAN
KAMPUS JL. SM RAJA NO. 2A MEDAN - 20212
TELP. (061) 4572733, 4143491, 4142993, FAX. 061 - 4142495

SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DAFTAR PUSTAKA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini telah memeriksa kebenaran daftar pustaka yang digunakan oleh :

Nama Mahasiswa : OWEN DAFFA RIANDY
NPM : 71190811020
Judul Skripsi : Tingkat Keberhasilan pemberian obat anti inflamasi non steroid (OAINS) dibanding kortikosteroid pada pasien osteoarthritis lutut

Demikian pernyataan ini disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Dosen Pembimbing Skripsi


(Dr. Siti kemala Sari, M. Brw)

Lampiran 5 Ethical Clearance



UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN
BAGIAN ETHICAL CLEARANCE
 KAMPUS JL. STM NO.77 MEDAN
 KAMPUS JL. SM. RAJA NO.2A MEDAN - 20212
 TELP. (061) 42778962

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
 "ETHICAL EXEMPTION"

No.375/EC/KEPK.UISU/III/2023

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Owen Daffa Riandy
Principal In Investigator

Nama Institusi : Universitas Islam Sumatera Utara
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"PERBANDINGAN PEMBERIAN OBAT ANTI INFLAMASI NON STEROID (OAINS) DAN KORTIKOSTEROID TERHADAP QUALITY OF LIFE PASIEN OSTEOARTHRITIS LUTUT DI RSUP HAM"
"PERBANDINGAN PEMBERIAN OBAT ANTI INFLAMASI NON STEROID (OAINS) DAN KORTIKOSTEROID TERHADAP QUALITY OF LIFE PASIEN OSTEOARTHRITIS LUTUT DI RSUP HAM"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 01 Maret 2023 sampai dengan tanggal 01 Maret 2024.
This declaration of ethics applies during the period March 01, 2023 until March 01, 2024.





March 01, 2023
 Professor and Chairperson,

 dr. Suryani Eka Mustika, Sp.PA

Lampiran 6 Lembar Kegiatan Bimbingan Proposal Penelitian

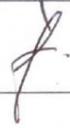
LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN

Dosen Pembimbing : dr. Siti Kemala Sari, M. Biomed.

TANGGAL	MATERI DISKUSI	KETERANGAN	PARAF
23 / April / 2022	Penentuan topik, Variabel dan tempat penelitian		
5 / Mei / 2022	Penentuan judul, variabel, tujuan umum dan tujuan khusus		
6 / Juli / 2022	BAB II		
13 / Oktober / 2022	BAB III		
28 / November / 2022	ACC Seminar proposal.		

Lampiran 7 Lembar Mengikuti Seminar Proposal

MENGIKUTI SEMINAR PROPOSAL

NO	TANGGAL	PEMAKALAH	JUDUL	PARAF PEMBIMBING
	12/09	Andi Yundaky		
	26/9/22	Al Patah M Kesentong	Hubungan rorok electric dan Penangkatan TD	
	22/10/22	Diva Trianta Guntara		

Lampiran 8 Lembar Kuisioner Kualitas hidup

WHOQOL-BREF

Pertanyaan berikut ini menyangkut perasaan anda terhadap kualitas hidup, kesehatan dan hal-hal lain dalam hidup anda. Saya akan membacakan setiap pertanyaan kepada anda, bersamaan dengan pilihan jawaban.

1. Pilihlah jawaban yang menurut anda paling sesuai.
2. Jika anda tidak yakin tentang jawaban yang akan anda berikan terhadap pertanyaan yang diberikan, pikiran pertama yang muncul pada benak anda seringkali merupakan jawaban yang terbaik.
3. Camkanlah dalam pikiran anda segala standar hidup, harapan, kesenangan dan perhatian anda.
4. Kami akan bertanya apa yang anda pikirkan tentang kehidupan anda pada empat minggu terakhir.

No	Pertanyaan	1 Sangat Buruk	2 Buruk	3 Biasa Saja	4 Baik	5 Sangat Baik
1.	Bagaimana menurut anda kualitas hidup anda?					
2.	Seberapa puas anda terhadap kesehatan anda?					
		5 Tidak Sama Sekali	4 Sedikit	3 Dalam jumlah sedang	2 Sangat sering	1 Dalam jumlah berlebihan
3.	Seberapa jauh rasa sakit fisik anda mencegah anda dalam beraktivitas sesuai kebutuhan anda?					
4.	Seberapa sering anda membutuhkan terapi medis untuk dpt berfungsi dlm kehidupan sehari-hari anda?					
5.	Seberapa jauh anda menikmati hidup anda?					

6.	Seberapa jauh anda merasa hidup anda berarti?					
7.	Seberapa jauh anda mampu berkonsentrasi?					
8.	Secara umum, seberapa aman anda rasakan dlm kehidupan anda sehari-hari?					
9.	Seberapa sehat lingkungan dimana anda tinggal (berkaitan dgn sarana dan prasarana)					
10.	Apakah anda memiliki vitalitas yg cukup untuk beraktivitas sehari-hari?					
11.	Apakah anda dapat menerima penampilan tubuh anda?					
12.	Apakah anda memiliki cukup uang untuk memenuhi kebutuhan anda?					
13.	Beberapa jauh ketersediaan informasi bagi kehidupan anda dari hari ke hari?					
14.	Seberapa sering anda memiliki kesempatan untuk bersenang-senang /rekreasi?					
15.	Seberapa baik kemampuan anda dalam bergaul?					
16.	Seberapa puaskah anda dengan tidur anda?					
17.	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk menampilkan aktivitas kehidupan anda sehari-hari?					
18.	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk bekerja?					

19.	Seberapa puaskah anda terhadap diri anda?					
20.	Seberapa puaskah anda dengan hubungan personal / sosial anda?					
21.	Seberapa puaskah anda dengan kehidupan seksual anda?					
22.	Seberapa puaskah anda dengan dukungan yg anda peroleh dari teman anda?					
23.	Seberapa puaskah anda dengan kondisi tempat anda tinggal saat ini?					
24.	Seberapa puaskah anda dengan akses anda pada layanan kesehatan?					
25.	Seberapa puaskah anda dengan transportasi yang harus anda jalani?					
		5 Tidak Pernah	4 Jarang	3 Cukup	2 Sering	1 Selalu
26.	Seberapa sering anda memiliki perasaan negatif seperti 'feeling blue' (kesepian), putus asa, cemas dan depresi?					

Lampiran 9 Master Data

Nama	Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	Jenis Obat	QoL	Derajat OA	Keluhan Utama	Berat Badan	Tinggi Badan	IMT
Sumihar	46 tahun	Laki-laki	SMP	Wiraswasta	OAINS	95	Ringan	Nyeri	58	164	Normoweight
Regar	68 tahun	Laki-laki	SD	Tidak Bekerja	Kortikosteroid	101	Berat	Kaku	60	154	Overweight
Soriati	65 tahun	Perempuan	SMA	Wiraswasta	Kortikosteroid	124	Sedang	Bengkak	66	142	Obesity
Siti	61 tahun	Perempuan	SMA	Wiraswasta	Kortikosteroid	97	Berat	Nyeri	70	155	Obesity
Nursaida	54 tahun	Perempuan	S1	PNS	Kortikosteroid	67	Ringan	Kaku	69	142	Obesity
Syahrial	65 tahun	Laki-laki	SMP	Tidak Bekerja	Kortikosteroid	43	Sedang	Nyeri	60	160	Normoweight
Rugun	65 tahun	Laki-laki	SD	Tidak Bekerja	OAINS	51	Berat	Kaku	65	165	Normoweight
Tiarsi	66 tahun	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	OAINS	93	Sedang	Nyeri	60	158	Normoweight
Suriat	67 tahun	Laki-laki	SD	Tidak Bekerja	Kortikosteroid	98	Berat	Nyeri	59	168	Normoweight
Adi K	70 tahun	Laki-laki	SMA	Wiraswasta	OAINS	107	Ringan	Kaku	55	155	Normoweight
Siti H	58 tahun	Perempuan	SMA	PNS	OAINS	111	Sedang	Bengkak	52	160	Normoweight

Fredi H	52 tahun	Laki-laki	S1	PNS	Kortikosteroid	127	Berat	Bengkak	69	164	Overweight
Jumini	68 tahun	Perempuan	SD	Tidak Bekerja	OAINS	78	Sedang	Kaku	62	148	Obesity
Sumanto	59 tahun	Laki-laki	SMA	Karyawan swasta	OAINS	99	Ringan	Nyeri	76	157	Obesity
Afnita	68 tahun	Perempuan	SD	Tidak Bekerja	Kortikosteroid	41	Sedang	Nyeri	86	156	Obesity
Juli	57 tahun	Perempuan	SMA	Karyawan swasta	Kortikosteroid	114	Berat	Nyeri	48	147	Normoweight
Yoes R	77 tahun	Laki-laki	SD	Tidak Bekerja	OAINS	86	Sedang	Kaku	50	158	Normoweight
Yakinah	65 tahun	Perempuan	S1	Tidak Bekerja	Kortikosteroid	97	Berat	Nyeri	47	144	Normoweight
Zubahri	66 tahun	Laki-laki	S1	Wiraswasta	OAINS	53	Sedang	Bengkak	50	152	Normoweight
Herlina	70 tahun	Perempuan	SMA	Wiraswasta	OAINS	113	Ringan	Kaku	62	144	Obesity
Maskini	68 tahun	Perempuan	SMA	Tidak Bekerja	OAINS	68	Ringan	Nyeri	58	145	Obesity
Suhendri	44 tahun	Laki-laki	SMP	PNS	OAINS	74	Berat	Kaku	59	154	Normoweight
Dumaria	65 tahun	Perempuan	SMA	Wiraswasta	OAINS	43	Sedang	Bengkak	48	152	Normoweight
Dina W	64 tahun	Perempuan	SMP	Wiraswasta	Kortikosteroid	35	Ringan	Nyeri	56	149	Overweight

Rosmala	66 tahun	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	OAINS	99	Sedang	Nyeri	54	147	Normoweight
Ruslan	58 tahun	Laki-laki	SMA	PNS	Kortikosteroid	110	Berat	Nyeri	70	168	Normoweight
Ida S	51 tahun	Perempuan	SMA	Karyawan swasta	OAINS	123	Sedang	Nyeri	50	148	Normoweight
Setiawati	65 tahun	Perempuan	S1	PNS	OAINS	115	Ringan	Bengkak	67	153	Obesity
Iswan	65 tahun	Laki-laki	SD	Tidak Bekerja	OAINS	87	Sedang	Kaku	58	157	Normoweight
Lo Lie J	69 tahun	Perempuan	SMA	Wiraswasta	OAINS	42	Berat	Nyeri	52	142	Overweight
Serasi	68 tahun	Perempuan	SD	Tidak Bekerja	Kortikosteroid	75	Sedang	Nyeri	55	149	Normoweight
Mahendra	57 tahun	Perempuan	SMA	PNS	OAINS	44	Berat	Kaku	64	152	Normoweight
Lim K G	62 tahun	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	OAINS	100	Berat	Nyeri	68	152	Obesity
Yuslina	48 tahun	Perempuan	S1	PNS	Kortikosteroid	102	Ringan	Kaku	75	155	Obesity
Julintas	58 tahun	Laki-laki	SMP	Wiraswasta	Kortikosteroid	118	Sedang	Nyeri	69	166	Normoweight
Rinaria	65 tahun	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	Kortikosteroid	78	Berat	Nyeri	81	163	Obesity
Maslinda	66 tahun	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	Kortikosteroid	39	Sedang	Nyeri	72	158	Obesity

Siti F	58 tahun	Perempuan	SMA	Karyawan swasta	OAINS	96	Ringan	Kaku	65	143	Obesity
Ndebbi	65 tahun	Perempuan	S1	Tidak Bekerja	Kortikosteroid	50	Berat	Nyeri	50	149	Normoweight
Rusmin S	79 tahun	Perempuan	S1	PNS	OAINS	47	Sedang	Kaku	62	149	Obesity
Erlinda	61 tahun	Perempuan	SMA	PNS	Kortikosteroid	79	Ringan	Nyeri	69	155	Obesity
Sabarham	67 tahun	Laki-laki	S1	PNS	Kortikosteroid	43	Berat	Kaku	67	159	Overweight
Nurlaili	59 tahun	Perempuan	S1	PNS	OAINS	51	Sedang	Nyeri	66	154	Obesity
Rahiman	67 tahun	Perempuan	SMP	Wiraswasta	Kortikosteroid	87	Ringan	Kaku	79	165	Obesity
Kristina	64 tahun	Perempuan	SMA	PNS	OAINS	68	Berat	Nyeri	72	148	Obesity
Nina	65 tahun	Perempuan	SMA	Tidak Bekerja	Kortikosteroid	54	Sedang	Nyeri	61	156	Overweight
Normansy	66 tahun	Laki-laki	SD	Tidak Bekerja	OAINS	102	Ringan	Bengkak	67	154	Obesity
Arnita	56 tahun	Perempuan	SMA	Wiraswasta	Kortikosteroid	98	Sedang	Kaku	68	142	Obesity
Zahara	57 tahun	Perempuan	S1	PNS	Kortikosteroid	86	Berat	Nyeri	69	157	Obesity
Horas	56 tahun	Laki-laki	S1	Karyawan swasta	Kortikosteroid	103	Ringan	Kaku	75	165	Obesity

Muniroh	58 tahun	Perempuan	SD	Tidak Bekerja	Kortikosteroid	84	Berat	Bengkak	67	156	Obesity
Siti A	58 tahun	Perempuan	S1	PNS	OAINS	46	Ringan	Nyeri	63	152	Obesity

Lampiran 10 Hasil Analisa dan Output Data

Crosstabs

Notes		
Output Created		01-MAR-2023 16:48:05
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	52
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each table are based on all the cases with valid data in the specified range(s) for all variables in each table.
Syntax		CROSSTABS /TABLES=Umur JK Pendidikan Pekerjaan QOL BY JenisObat /FORMAT=AVALUE TABLES /STATISTICS=CHISQ /CELLS=COUNT /COUNT ROUND CELL.
Resources	Processor Time	00:00:00.02
	Elapsed Time	00:00:00.00
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	524245

Case Processing Summary

	Cases			
	N	Valid Percent	Missing N	Percent
Umur * Jenis Obat OA	52	100.0%	0	0.0%

Jenis Kelamin * Jenis Obat OA	52	100.0%	0	0.0%
Pendidikan * Jenis Obat OA	52	100.0%	0	0.0%
Pekerjaan * Jenis Obat OA	52	100.0%	0	0.0%
Kualitas hidup * Jenis Obat OA	52	100.0%	0	0.0%

Case Processing Summary

	N	Cases Total	Percent
Umur * Jenis Obat OA		52	100.0%
Jenis Kelamin * Jenis Obat OA		52	100.0%
Pendidikan * Jenis Obat OA		52	100.0%
Pekerjaan * Jenis Obat OA		52	100.0%
Kualitas hidup * Jenis Obat OA		52	100.0%

Umur * Jenis Obat OA

Crosstab

Count

		Jenis Obat OA		Total
		OAINS	Kortikosteroid	
Umur	45-55 tahun	3	2	5
	56-65 tahun	10	12	22
	>65 tahun	13	12	25
Total		26	26	52

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.422 ^a	2	.810
Likelihood Ratio	.423	2	.809
Linear-by-Linear Association	.000	1	1.000

N of Valid Cases	52	
------------------	----	--

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.50.

Jenis Kelamin * Jenis Obat OA

Crosstab

Count

		Jenis Obat OA		Total
		OAINS	Kortikosteroid	
Jenis Kelamin	Laki-laki	9	8	17
	Perempuan	17	18	35
Total		26	26	52

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	.087 ^a	1	.768	
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000	
Likelihood Ratio	.087	1	.767	
Fisher's Exact Test				1.000
Linear-by-Linear Association	.086	1	.770	
N of Valid Cases	52			

Chi-Square Tests

	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	
Continuity Correction ^b	
Likelihood Ratio	
Fisher's Exact Test	.500
Linear-by-Linear Association	
N of Valid Cases	

- a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.50.
 b. Computed only for a 2x2 table

Pendidikan * Jenis Obat OA

Crosstab

Count		Jenis Obat OA		Total
		OAINS	Kortikosteroid	
Pendidikan	SD	5	5	10
	SMP	5	6	11
	SMA	11	7	18
	S1	5	8	13
Total		26	26	52

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.672 ^a	3	.643
Likelihood Ratio	1.686	3	.640
Linear-by-Linear Association	.068	1	.794
N of Valid Cases	52		

- a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.00.

Pekerjaan * Jenis Obat OA

Crosstab

Count

		Jenis Obat OA		Total
		OAINS	Kortikosteroid	
Pekerjaan	PNS	8	7	15
	Wiraswasta	6	6	12
	Karyawan swasta	3	2	5
	Tidak Bekerja	9	11	20
Total		26	26	52

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.467 ^a	3	.926
Likelihood Ratio	.468	3	.926
Linear-by-Linear Association	.190	1	.663
N of Valid Cases	52		

a. 2 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.50.

Kualitas hidup * Jenis Obat OA

Jenis Obat OA * Kualitas hidup Crosstabulation

Count

		Kualitas hidup			Total
		Baik	Kurang	Buruk	
Jenis Obat OA	OAINS	12	7	7	26

Kortikosteroid	10	10	6	26
Total	22	17	13	52

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	,788 ^a	2	,674
Likelihood Ratio	,791	2	,673
Linear-by-Linear Association	,029	1	,864
N of Valid Cases	52		

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,50.

Frequencies * Derajat OA

		OA			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	15	28.8	28.8	28.8
	Sedang	19	36.5	36.5	65.4
	Berat	18	34.6	34.6	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Frequencies * Keluhan Utama

		Keluhan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nyeri	18	34.6	34.6	34.6
	Kaku	22	42.3	42.3	76.9
	Bengkak	12	23.1	23.1	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Jenis Obat * IMT Crosstabulation

Count

		IMT			Total
		Normoweight	Overweight	Obesity	
Jenis Obat	Kortikosteroid	8	5	13	26
	OAINS	13	1	12	26
Total		21	6	25	52

Lampiran 11 Dokumentasi

