

FAKTOR PENYEBAB KEKAMBUHAN PADA PASIEN

RHEUMATOID ARTHRITIS

SKRIPSI



Oleh : DINA HANIFAH

NIM. 202010420311027

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG

2025

FAKTOR PENYEBAB KEKAMBUHAN PADA PASIEN

RHEUMATOID ARTHRITIS

SKRIPSI

Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana

Keperawatan (S.Kep) Pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu

Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang



Oleh : DINA HANIFAH

NIM. 202010420311027

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG

2025

LEMBAR PENGESAHAN
FAKTOR PENYEBAB KEKAMBUHAN PADA PASIEN *RHEUMATOID*

ARTHRITIS

SKRIPSI

Disusun oleh :


DINA HANIFAH

202010420311027

Skripsi Ini Telah Disetujui

Tanggal,

Pembimbing,




Edi Purwanto, S.Kep. Ns, M.Ng.
NIP. UMM. 112.0508.042

Mengetahui,

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan

Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang



Edi Purwanto, S.Kep. Ns, M.Ng.
NIP. UMM. 112.0508.042

LEMBAR PERSETUJUAN

FAKTOR PENYEBAB KEKAMBUIHAN PADA PASIEN *RHEUMATOID ARTHRITIS*

SKRIPSI

Disusun Oleh :

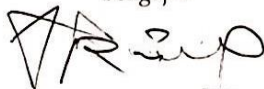
DINA HANIFAH

NIM. 202010420311027

Diujikan

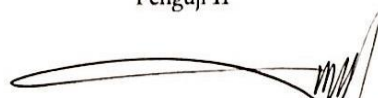
Pada tanggal,

Penguji I



Henik Tri Rahayu, S.Kep., Ns., M.S., PhD
NIDN. 0713018301

Penguji II



Chairul Huda Al Husna, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.UMM. 111104121987

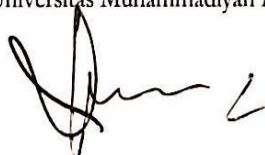
Penguji III



Edi Purwanto, S.Kep., Ns., M.Ng
NIP.UMM. 1120508042

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Malang



Dr. Yoyok Bakti Prasetyo, M.Kep., Sp.Kom
NIP.UMM. 1120.3090.405

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dina Hanifah

NIM : 202010420311027

Program Studi : Program Studi Ilmu Keperawatan (FIKES UMM)

Judul Skripsi : Faktor Penyebab Kekambuhan Pada Pasien Rheumatoid Arthritis

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, 23 September 2024

Yang membuat pernyataan



Dina Hanifah

NIM. 202010420311027

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat, karunia dan hidayah-nya, sholawat serta salam yang selalu tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Faktor Penyebab Kekambuhan Pada Pasien Rheumatoid Arthritis”.

Proposal skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana keperawatan (S.Kep) pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang.

Bersamaan dengan ini perkenankanlah saya mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Bapak Prof. Dr. Yoyok Bekti Prasetyo, M.Kep., Sp.Kom selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang.
2. Bapak Edi Purwanto, S.Kep., Ns., MNg selaku Kepala Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Malang dan selaku Dosen Pembimbing saya, terimakasih telah dengan sabar membimbing saya dengan meberikan masukan, arahan serta kritik yang membangun selama proses menyelesaikan skripsi penulis.
3. Ibu Henik Tri Rahayu, S.Kep., Ns., MS., PhD selaku Dosen Penguji 1 saya, terimakasih telah memberikan bantuan, arahan serta kritik yang membangun selama proses menyelesaikan skripsi penulis.
4. Bapak Chairul Huda Al Husna, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dosen Penguji 2 saya, terimakasih telah memberikan bantuan, arahan serta kritik yang membangun selama proses menyelesaikan skripsi penulis.

5. Seluruh Dosen dan Staf pengajar Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang yang telah mengajarkan dan membimbing saya mengenai banyak hal.
6. Terimakasih kepada kedua orang tua saya, umi dan abi, kakak, adik, serta seluruh keluarga besar yang telah memberikan dukungan baik moral, material maupun spiritual. Serta teman-teman saya yang saya sayangi yang sudah memberikan dukungan dan semangat kepada saya.

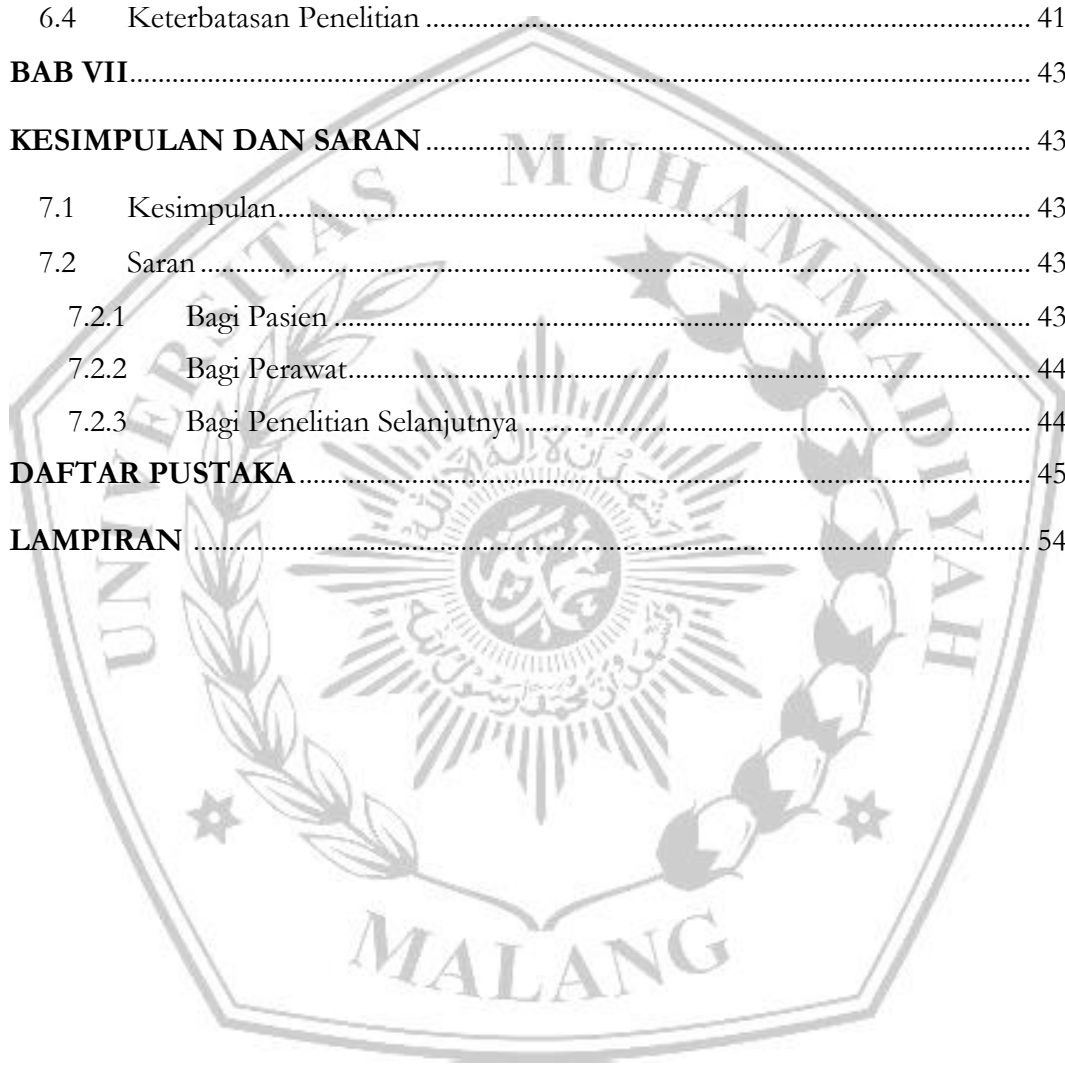


DAFTAR ISI

| | |
|--------------------------------------|------|
| LEMBAR PENGESAHAN | iii |
| KATA PENGANTAR | vi |
| DAFTAR ISI | viii |
| DAFTAR TABEL | xi |
| DAFTAR LAMPIRAN | xii |
| BAB I | 1 |
| PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang..... | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah..... | 3 |
| 1.3 Tujuan Penelitian..... | 4 |
| 2.3.1 Tujuan Umum..... | 4 |
| 2.3.2 Tujuan Khusus..... | 4 |
| 1.4 Manfaat Penelitian..... | 4 |
| 1.4.1 Bagi Peneliti..... | 4 |
| 1.4.2 Bagi Tempat Peneliti..... | 4 |
| 1.4.3 Bagi Keperawatan..... | 5 |
| 1.4.4 Bagi Peneliti lain | 5 |
| BAB II | 6 |
| TINJAUAN PUSTAKA | 6 |
| 2.1 Konsep Rheumatoid Arthritis..... | 6 |
| 2.1.1 Definisi..... | 6 |
| 2.1.2 Etiologi | 7 |
| 2.1.3 Epidemiologi..... | 7 |
| 2.1.4 Manifestasi Klinis | 8 |
| 2.1.5 Patofisiologi..... | 9 |
| 2.1.6 Penatalaksanaan..... | 9 |
| 2.2 Konsep Kekambuhan | 11 |
| 2.3 Konsep Faktor Kekambuhan | 12 |

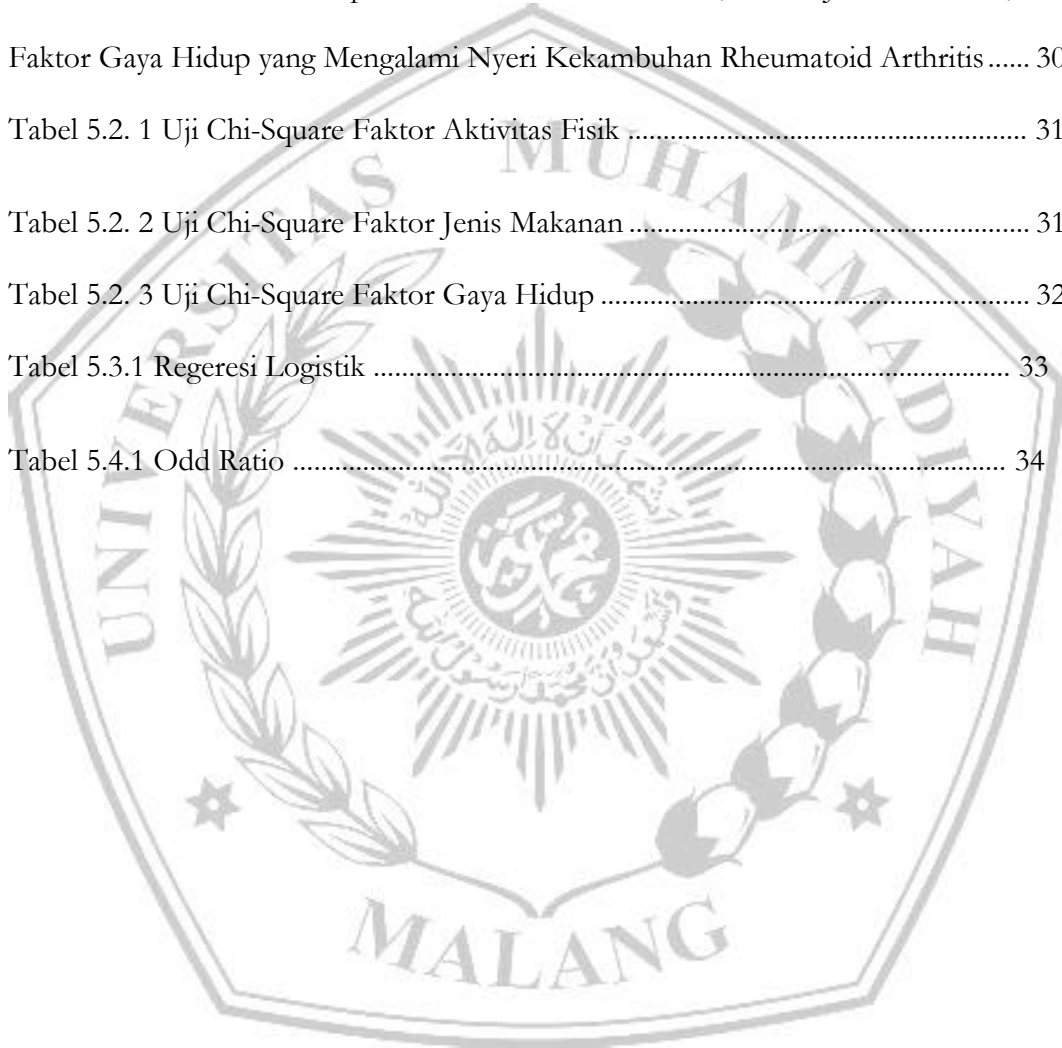
| | | |
|--|--|-----------|
| 2.3.1 | Gaya Hidup | 12 |
| 2.3.2 | Faktor Aktivitas Fisik..... | 13 |
| 2.3.3 | Faktor Jenis Makanan | 14 |
| 2.4 | Keaslian Penelitian..... | 15 |
| BAB III | | 19 |
| KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS | | 19 |
| 3.1 | Kerangka Konseptual | 19 |
| 3.2 | Hipotesis | 19 |
| BAB IV | | 21 |
| METODE PENELITIAN | | 21 |
| 4.1 | Desain Penelitian | 21 |
| 4.2 | Populasi dan Sampel | 21 |
| 4.2.1 | Populasi..... | 21 |
| 4.2.2 | Tehnik Sampling..... | 21 |
| 4.2.3 | Sample..... | 22 |
| 4.3 | Tabel Defenisi Operasional..... | 23 |
| 4.4 | Tempat Penelitian..... | 24 |
| 4.5 | Waktu Penelitian..... | 24 |
| 4.6 | Instrumen Penelitian | 24 |
| 4.7 | Prosedur Pengumpulan Data..... | 26 |
| 4.8 | Analisis Data..... | 27 |
| 4.9 | Etika Penelitian | 28 |
| BAB V | | 29 |
| HASIL PENELITIAN | | 29 |
| 5.1 | Karakteristik Responden | 30 |
| 5.2 | Faktor Penyebab Kekambuhan yang Berhubungan Dengan Terjadinya Kekambuhan Rheumatoid Arthritis | 31 |
| 5.3 | Pengaruh Faktor Penyebab Kekambuhan Terhadap Kejadian Kekambuhan Rheumatoid Arthritis..... | 33 |
| 5.4 | Faktor Penyebab Kekambuhan yang Paling Berpengaruh Dominan Terhadap Kejadian Kekambuhan Rheumatoid Arthritis | 34 |
| BAB VI | | 35 |

| | |
|--|-----------|
| PEMBAHASAN | 35 |
| 6.1 Faktor Aktivitas Fisik yang Berhubungan dengan Kekambuhan Rheumatoid Arthritis..... | 35 |
| 6.2 Faktor Jenis Makanan yang Berhubungan dengan Kekambuhan Rheumatoid Arthritis..... | 36 |
| 6.3 Faktor Gaya Hidup yang Berhubungan dengan Kekambuhan Rheumatoid Arthritis..... | 39 |
| 6.4 Keterbatasan Penelitian | 41 |
| BAB VII..... | 43 |
| KESIMPULAN DAN SARAN | 43 |
| 7.1 Kesimpulan..... | 43 |
| 7.2 Saran..... | 43 |
| 7.2.1 Bagi Pasien | 43 |
| 7.2.2 Bagi Perawat..... | 44 |
| 7.2.3 Bagi Penelitian Selanjutnya | 44 |
| DAFTAR PUSTAKA | 45 |
| LAMPIRAN | 54 |



DAFTAR TABEL

| | |
|--|----|
| Tabel 2.4.1 Keaslian Penelitian..... | 15 |
| Tabel 4.3.1 Definisi Operaional | 23 |
| Tabel 5.1 Karakteristik Responden Faktor Aktivitas Fisik, Faktor Jenis Makanan, dan Faktor Gaya Hidup yang Mengalami Nyeri Kekambuhan Rheumatoid Arthritis | 30 |
| Tabel 5.2. 1 Uji Chi-Square Faktor Aktivitas Fisik | 31 |
| Tabel 5.2. 2 Uji Chi-Square Faktor Jenis Makanan | 31 |
| Tabel 5.2. 3 Uji Chi-Square Faktor Gaya Hidup | 32 |
| Tabel 5.3.1 Regresi Logistik | 33 |
| Tabel 5.4.1 Odd Ratio | 34 |



DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|--|----|
| Lampiran 1 Surat Pernyataan Persetujuan Responden..... | 54 |
| Lampiran 2 Kuesioner..... | 55 |
| Lampiran 3 Surat Ijin Studi Pendahuluan..... | 59 |
| Lampiran 4 Surat Keterangan Telah Selesai Penelitian | 60 |
| Lampiran 5 Dokumentasi Penelitian..... | 61 |
| Lampiran 6 Sertifikat Etik..... | 62 |
| Lampiran 7 Uji Validitas dan Realibilitas Kuesioner..... | 63 |
| Lampiran 8 Tabulasi Data..... | 67 |
| Lampiran 9 SPSS..... | 71 |
| Lampiran 10 Hasil Uji Plagiasi..... | 74 |



ABSTRAK

FAKTOR PENYEBAB KEKAMBUIHAN PADA PASIEN RHEUMATOID ARTHRITS

Dina Hanifah¹, Edi Purwanto²

Latar Belakang : *Rheumatoid Arthritis* merupakan penyakit *autoimun* yang menyerang daerah persendian seperti pergelangan tangan, jari-jari, kaki, serta lutut. Pasien dengan *rheumatoid arthritis* ini sering kali mengalami gejala kekambuhan seperti nyeri, bengkak, serta kaku. Kekambuhan tersebut seringkali dihubungkan dengan aktivitas fisik, jenis makan, serta gaya hidup. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis faktor-faktor penyebab terjadinya kekambuhan pada *rheumatoid arthritis*.

Metode : Desain penelitian yaitu deskriptif korelatif dengan menggunakan data dari pasien dengan rheumatoid arthritis pada poli penyakit dalam di RS Wawa Husada Kepanjen pada tahun 2024. Menggunakan kuesioner “Gambaran Faktor Risiko Penyebab Kekambuhan Pasien dengan *Rheumatoid Arthritis*” yang dikembangkan oleh peneliti sesuai kebutuhan. Analisis data menggunakan uji chi-square dan regresi logistik dengan sig. (P-Value) < 0,05.

Hasil : Hasil analisis multivariat dari 62 responden didapatkan hasil bahwa, faktor aktivitas fisik dengan (p-value 0,026) dan faktor gaya hidup dengan (p-value 0,016) berpengaruh signifikan terhadap terjadinya kekambuhan pada pasien dengan rheumatoid arthritis. Faktor yang paling berpengaruh dominan terhadap kejadian kekambuhan rheumatoid arthritis yaitu gaya hidup dengan nilai Exp(B) sebesar (4,716) dan aktivitas fisik sebesar (4,179).

Kesimpulan : Faktor penyebab kekambuhan pada *rheumatoid arthritis* disimpulkan bahwa aktivitas fisik yang berat, gaya hidup yang buruk dapat mempengaruhi munculnya gejala kekambuhan rheumatoid arthritis, mengonsumsi jenis makanan yang mengandung tinggi purin tidak berpengaruh signifikan dalam menyebabkan gejala kekambuhan. Serta faktor yang paling beresiko menyebabkan terjadinya gejala kekambuhan yaitu gaya hidup.

Kata Kunci : Rheumatoid Arthritis, Kekambuhan, Aktivitas fisik, Jenis makanan, Gaya Hidup

¹ Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Malang.

² Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Malang.

ABSTRACT

FACTORS CAUSING RECURRENCE IN RHEUMATOID ARTHRITIS PATIENTS

Dina Hanifah³, Edi Purwanto⁴

Background: Rheumatoid Arthritis is an autoimmune disease that attacks joint areas such as wrists, fingers, feet, and knees. Patients with rheumatoid arthritis often experience symptoms of recurrence such as pain, swelling, and stiffness. These relapses are often associated with physical activity, type of eating, and lifestyle. This study aims to analyze the factors that cause recurrence in rheumatoid arthritis.

Method: The research design is correlative descriptive using data from patients with rheumatoid arthritis at the internal medicine polyclinic at Wava Husada Kepanjen Hospital in 2024. Using the questionnaire "Overview of Risk Factors Causing Relapse in Patients with Rheumatoid Arthritis" which was developed again by the researcher as needed. Data analysis using chi-square test and logistic regression with sig. (P-Value) < 0.05.

Results: The results of multivariate analysis of 62 respondents showed that physical activity factors with (p-value 0.026) and lifestyle factors with (p-value 0.016) had a significant effect on the occurrence of relapse in patients with rheumatoid arthritis. The most dominant factor influencing the occurrence of rheumatoid arthritis relapse was lifestyle with an Exp(B) value of (4.716) and physical activity of (4.179).

Conclusion: Factors causing recurrence in rheumatoid arthritis concluded that heavy physical activity, poor lifestyle can influence the appearance of symptoms of recurrence of rheumatoid arthritis, consuming types of food that are high in purine do not have a significant effect in causing symptoms of recurrence. And the factor that is most at risk of causing symptoms of recurrence is lifestyle.

Keywords: Rheumatoid Arthritis, Recurrence, Physical activity, Type of food, Lifestyle

³ Student of the Nursing Science Study Program, Faculty of Health Sciences, University of Muhammadiyah Malang.

⁴ Lecturer in the Nursing Science Study Program, Faculty of Health Sciences, University of Muhammadiyah Malang.

DAFTAR PUSTAKA

- Aleksic, I., Stojanovic, S., Stamenkovic, B., Kostic, S., & Stojanovic, M. (2023). Characteristics of Atherosclerotic Plaque and the Thickness of the Carotid Artery Intima-media Complex in Patients with Rheumatoid Arthritis. *Vojnosanitetski Pregled*, 80(2), 165–172. <https://doi.org/10.2298/vsp201122028a>
- Amin, N. F., Garancang, S., & Abunawas, K. (2023). Konsep Umum Populasi dan Sampel dalam Penelitian. *Jurnal Pilar*, 14(1), 15–31.
- Anggraini, P. D. (2020). Gambaran Faktor Resiko Penyebab Kekambuhan Reumatoid Arthritis Di Desa Mancasan Wilayah Kerja Puskesmas Baki Kabupaten Sukoharjo. *J-REMI : Jurnal Rekam Medik Dan Informasi Kesehatan*, 1–19.
- Ardiantoi, Z. A., & Rita, E. (2019). Hubungan Pola Makan Dan Olahraga Terhadap Kejadian Rheumatoid Arthritis Pada Lansia. *Indonesian Journal of Nursing Science and Practicre*, 2(2), 97–106.
- Arfianda, A., Tharida, M., & Masthura, S. (2022). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Terjadinya Penyakit Rheumatoid Arthritis pada Lansia di Gampong Piyeung Manee Kecamatan Montasik Kabupaten Aceh Besar. *Journal of Healthcare Technology and Medicine*, 8(2), 992–1002.
- Azizah, N., Zuraida, R., Kedokteran, F., Lampung, U., Ilmu, B., Komunitas, K., Kedokteran, F., & Lampung, U. (2019). Penatalaksanaan Rheumatoid Arthritis Pada Petani Wanita Usia Lanjut Melalui Pendekatan Kedokteran Keluarga Management Of Rheumatoid Arthritis In Elderly Female Farmer Through An Approach Of Family Medicine. *Medical Profession Journal of Lampung*, 9(4), 639–645.

Badan Pusat Statistik Kabupaten Malang. (2018). *Jumlah Kasus 10 Penyakit Terbanyak di Kabupaten Malang untuk Semua Golongan Umur, 2018*. Badan Pusat Statistik Kabupaten Malang.
<https://malangkab.bps.go.id/statictable/2019/09/05/754/jumlah-kasus-10-penyakit-terbanyak-di-kabupaten-malang-untuk-semua-golongan-umur-2018.html>

Barati, A., Khalatbari, A., & Mirshafiey, A. (2023). The genes expression status of inflammatory determinants following the oral administration of Mannuronic acid in patients with rheumatoid arthritis. *Medical Research Journal*, 8, 41–49.

Bawarodi, F., Rottic, J., & Malara, R. (2017). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kekambuhan Penyakit Rematik Di Wilayah Puskesmas Beo Kabupaten Talud. *E-Journal Keperawatan (e-Kp)*, 5(1), 1–424. <https://doi.org/10.4018/978-1-4666-2673-7>

Chabib, L., Ikawati, Z., Martien, R., & Ismail, H. (2016). Riview Rheumatoid Arthritis: Terapi Farmakologi, Potensi KURkumin dan Analognya, serta Perkembangan Sistem Nanopartikel. *Jurnal Pharmascience*, 3(1), 10–18.

Crowson, C. S., Matteson, E. L., Davis, J. M., & Gabriel, S. E. (2013). Contribution of Obesity to the Rise in Incidence of Rheumatoid Arthritis. *Arthritis Care and Research*, 65(1), 71–77. <https://doi.org/10.1002/acr.21660>

Diah, A. W., Sena Wahyu Purwanza, & Lilis Sulistiya Nengrum. (2022). Faktor Penyebab Kekambuhan Rheumatoid Arthritis pada Lansia (55 – 85 Tahun). *Nursing Information Journal*, 1(2), 61–66. <https://doi.org/10.54832/nij.v1i2.190>

Elsi, M. (2018). Gambaran Faktor Dominan Pencetus Arthrits Rheumatoid. *Menara*

<https://www.jurnal.umsb.ac.id/index.php/menarailmu/article/viewFile/871/7>

82

- Erizon, D. M., Afridon, A., Andini, M., & Adha, A. (2022). Sosialisasi Penyakit Rematik Terutama Terhadap Pola Makan dan Olahraga pada Penderita Rematik di Kelurahan VI Suku Wilayah Kerja Puskesmas Tanah Garam Kota Solok. *Jurnal Pustaka Mitra (Pusat Akses Kajian Mengabdikan Terhadap Masyarakat)*, 2(3), 203–207. <https://doi.org/10.55382/jurnalpustakamitra.v2i3.237>
- Fauziah, A., Rahem, A., & Purnamayanti, A. (2017). Perbandingan Efektivitas Methotrexate pada Pasien Rheumatoid Arthritis (Studi pada Pasien Rawat Jalan di RSUD Ulin Banjarmasin). *MPI (Media Pharmaceutica Indonesiana)*, 1(4), 230–236. <https://doi.org/10.24123/mpi.v1i4.889>
- Gioia, C., Lucchino, B., Tarsitano, M. G., Iannuccelli, C., & Di Franco, M. (2020). Dietary habits and nutrition in rheumatoid arthritis: Can diet influence disease development and clinical manifestations. *Nutrients*, 12(5). <https://doi.org/10.3390/nu12051456>
- Gwinnutt, J. M., Verstappen, S. M., & Humphreys, J. H. (2020). The impact of lifestyle behaviours, physical activity and smoking on morbidity and mortality in patients with rheumatoid arthritis. *Best Practice and Research: Clinical Rheumatology*, 34(2), 101562. <https://doi.org/10.1016/j.berh.2020.101562>
- Hapnes, T., & Fransisca, M. D. (2009). Perancangan dan Pembuatan Sistem Pakar Berbasis Runut Maju untuk Diagnosa Awal Perkembangan Emosi pada Anak Hapnes. *Jurnal Informatika*, 5(1), 1–96.

- Heristi, A., Trisnawati, E., & Hernawan, A. D. (2019). Faktor Risiko Rheumatoid Arthritis pada Pasien Rawat Jalan Poli Bedah Tulang RSUD Dr. Soedarso Pontiak. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Khatulistiwa*, 1, 1–6.
- Hidayat, C. T., & Jalil, A. (2021). Pemberdayaan Tanaman Obat Keluarga Dan Senam Anti Rematik Sebagai Pencegahan Penyakit Arthritis. *Suluab Bendang: Jurnal Ilmiah Pengabdian Kepada Masyarakat*, 21(2), 122. <https://doi.org/10.24036/sb.01400>
- Hidayat, R., Suryana, B. P. P., Wijaya, L. K., Ariane, A., Hellmi, R. Y., Adnan, E., & Sumariyono. (2021). Diagnosis dan Pengelolaan Arthritis Reumatoid (Rheumatoid Arthritis Diagnosis and Management). In *Perhimpunan Reumatologi Indonesia*. <https://reumatologi.or.id/wp-content/uploads/2021/04/Rekomendasi-RA-Diagnosis-dan-Pengelolaan-Arthritis-Reumatoid.pdf>
- Husada, R. W. (2019). *Instalasi Rehabilitasi Medik*. 30 Juli. <https://wawahusada.com/instalasi-rehabilitasi-medik/>
- Jayusman, I., & Shavab, O. A. K. (2020). Aktivitas Belajar Mahasiswa Dengan Menggunakan Media Pembelajaran Learning Management System (Lms) Berbasis Edmodo Dalam Pembelajaran Sejarah. *Jurnal Artefak*, 7(1), 13–20. <https://doi.org/10.25157/ja.v7i1.3180>
- Karstensen, J. K., Primdahl, J., Andersson, M. L. E., Christensen, J. R., & Bremander, A. (2022). Lifestyle factors in patients with rheumatoid arthritis—a cross-sectional study on two Scandinavian cohorts. *Clinical Rheumatology*, 41(2), 387–398. <https://doi.org/10.1007/s10067-021-05905-2>
- Kemenkes RI. (2018). Hasil Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018. *Kementrian Kesehatan RI*, 53(9), 1689–1699.

- KemenKes RI. (2020). Profil Kesehatan Indonesia. In *IT - Information Technology* (Vol. 48, Issue 1). <https://doi.org/10.1524/itit.2006.48.1.6>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2021). Pedoman dan Standar Etik Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional. In *Komisi Etik Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional*.
- Khanna, S., Jaiswal, K. S., & Gupta, B. (2017). Managing Rheumatoid Arthritis with Dietary Interventions. *Frontiers in Nutrition*, 4(November). <https://doi.org/10.3389/fnut.2017.00052>
- Kurniawan, D. A. (2019). Faktor Yang Berhubungan Dengan Kekambuhan Rematik Pada Lansia Di Desa Beran Ngawi. *E-Journal Cakra Medika*, 6(2), 33. <https://doi.org/10.55313/ojs.v6i2.50>
- Makhe, P. A., & Vagga, A. A. (2024). Comparison of Adenosine Deaminase, C-reactive Protein, Uric Acid, and Rheumatoid Arthritis Levels in Patients With Rheumatoid Arthritis and Those Without Arthritis: A Review. *Cureus*, 16(4), 1–6. <https://doi.org/10.7759/cureus.57433>
- Mamonto, Tumbuan, & Rogi. (2021). Analisis Faktor-Faktor Bauran Pemasaran (4P) Terhadap Keputusan Pembelian Pada Rumah Makan Podomoro Poigar Di Era Normal Baru. *Jurnal EMBA: Jurnal Riset Ekonomi, Manajemen, Bisnis Dan Akuntansi*, 9(2), 110–121.
- Metsios, G. S., & Kitas, G. D. (2018). Physical activity, exercise and rheumatoid arthritis: Effectiveness, mechanisms and implementation. *Best Practice and Research: Clinical Rheumatology*, 32(5), 669–682. <https://doi.org/10.1016/j.berh.2019.03.013>
- Minamino, H., Katsushima, M., Hashimoto, M., Fujita, Y., Torii, M., Ikeda, K.,

- Isomura, N., Oguri, Y., Yamamoto, W., Watanabe, R., Murakami, K., Murata, K., Nishitani, K., Tanaka, M., Ito, H., Uda, M., Nin, K., Arai, H., Matsuda, S., ... Inagaki, N. (2021). Influence of dietary habits on depression among patients with rheumatoid arthritis: A cross-sectional study using KURAMA cohort database. *PLoS ONE*, *16*(8 August), 1–15. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0255526>
- Narmi, & Evi. (2017). Hubungan Latihan Fisik dan Pola Makan Dengan Kejadian Reumatoid Arthritis Pada Lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Minaula Kendari Tahun 2017. *Jurnal Gizi Ilmiah*, *4*(2), 65–76.
- Nurdin, Hamdhana, D., & Iqbal, M. (2018). Aplikasi Quick Count Pilkada Dengan Menggunakan Metode Random Sampling Berbasis Android. *E-Journal Techsi Teknik Informasi*, *10*(1), 141–154. <https://doi.org/10.29103/techsi.v10i1.622>
- Nurjannah, & Rahmawati, T. D. (2024). PENGARUH PEMBERIAN KOMPRES HANGAT REBUSAN AIR SERAI TERHADAP NYERI PADA LANSIA DENGAN. *Jurnal Kesehatan Dan Pemangunan*, *14*(2), 38–46.
- Putriya, M., Hamidi, M. N. S., & Apriyanti, F. (2024). Hubungan Pola Makan Dengan Kejadian Arthritis Rheumatoid Pada Lansia Didesa Kampa. *Jurnal Kesehatan Terpadu*, *3*(1), 1–10.
- Rehena, Z., Romroma, F., & Ivakdalam, L. M. (2019). Hubungan Asupan Makanan dan Obesitas dengan Kejadian Arthritis Reumatoid pada Lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Inakaka. *Jurnal Biosainstek*, *1*(01), 77–82. <https://doi.org/10.52046/biosainstek.v1i01.217>
- Robbizaqtana, I., Kesoema, T. A., Isma, R., & Putri, A. (2019). Gambaran Kualitas Hidup pada Pasien Rheumatoid Arthritis di Instalasi Merpati Penyakit Dalam

RSUP Dr. Kariadi Semarang. *Jurnal Kedokteran Diponegoro*, 8(3), 921–928.

Rondanelli, M., Perdoni, F., Peroni, G., Caporali, R., Gasparri, C., Riva, A., Petrangolini, G., Faliva, M. A., Infantino, V., Naso, M., Perna, S., & Rigon, C. (2021). Ideal food pyramid for patients with rheumatoid arthritis: A narrative review. *Clinical Nutrition*, 40(3), 661–689. <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2020.08.020>

Rustendi, C. T., Ramli, M., Subur, M., & An, P. T. (2010). Pembuatan Re-Sn Koloid Untuk Terapi Radiosinovektomi. *Jurnal Radioisotop Dan Radiofarmaka*, 13(2), 89–96. <http://jurnal.batan.go.id/index.php/jrr/article/download/1528/1453>

Sartika, Y. (2022). Hubungan tingkat pengetahuan dengan sikap lansia dalam mengatasi kekambuhan penyakit rheumatoid arthritis di wilayah kerja puskesmas hiang tahun 2022. *Akademi Keperawatan*, 2(1), 250–258.

Savitri, S. A., Kartidjo, P., Rahmadi, A. R., & Vikasari, S. N. (2019). Hubungan Pemilihan Obat dan Keberhasilan Terapi Pasien Rheumatoid Arthritis. *Indonesian Journal of Clinical Pharmacy*, 8(4), 237. <https://doi.org/10.15416/ijcp.2019.8.4.237>

Schäfer, C., & Keyßer, G. (2022). Lifestyle Factors and Their Influence on Rheumatoid Arthritis: A Narrative Review. *Journal of Clinical Medicine*, 11(23). <https://doi.org/10.3390/jcm11237179>

Sihombing, Y. R., Marbun, R. A. T., Zebua, K. C., & Lestari, D. (2022). Evaluation Of The Use Of Anti-Inflammatory Drugsin Patients Rheumatoid Arthritis Outpatient At Grandmed Hospital Lubuk Pakam. *Jurnal Farmasimed (Jfm)*, 5(1), 80–86. <https://doi.org/10.35451/jfm.v5i1.1315>

Slamet Widodo, S.S., M. K., dr.Festy Ladyani, M. K., La Ode Asrianto, SKM., M. K.,

Ns.Rusdi., S.Kep., M. K., Khairunnisa, S. M. Mk., Puji, dr. S. M., Lestari, M. P. K., Ade Devriany, SKM., M. K., Dian Rachma Wijayanti, M. S., dr. Dalfian, M.Kes., S. K., Sri Nurcahyati, SKM., M. E., Dr.Tessa Sjahriani, dr., M. K., Ns. Armi, S.Kep., M. K., Nurul Widya, S.Si., M. S., & Ns. Rogayah, SKep, M. K. (2023). *Buku Ajar Metode Penelitian*.

Suswitha, D., & Arindari, D. R. (2020). Hubungan Aktivitas Fisik Dengan Nyeri Rheumatoid Arthritis Pada Lansia Di Panti Sosial. *Jurnal 'Aisyiyah Medika*, 5(2), 120–130. <https://doi.org/10.36729/jam.v5i2.391>

Syifa Arrachmah, Wardani, D. P. K., Sulistiyowati, R., & Rahaju, M. (2024). Hubungan Aktivitas Fisik Dengan Kadar Rheumatoid Factor Pada Lansia. *Jurnal Kesehatan*, 17(1), 60–66.

Utama, Y. A., & Nainggolan, S. S. S. (2022). Pengetahuan pada Lansia mengenai Penyakit Rheumatoid Arthritis di Wilayah Kerja Puskesmas Kalidoni Palembang. *Jurnal Abdimas Kesehatan (JAK)*, 4(2), 323–328. <https://doi.org/10.36565/jak.v4i2.353>

Uysal, B., Sahin, N., & Kara, H. (2024). Effects of Nutritional Status and Foods Consumed on Inflammation and Disease Activity in Patients with Rheumatoid Arthritis. *Medicina*, 1–10.

Verhoeven, F., Tordi, N., Prati, C., Demougeot, C., Mouglin, F., & Wendling, D. (2016). Physical activity in patients with rheumatoid arthritis. *Joint, Bone, Spine : Revue Du Rhumatisme*, 83(3), 265–270. <https://doi.org/10.1016/j.jbspin.2015.10.002>

Wijaya, A. K., Oktavidiati, E., & Wati, N. (2021). Penatalaksanaan Non Farmakologi

Untuk Pengontrolan Skala Nyeri Artritis Rheumatoid Pada Usia Lanjut. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Bumi Raflesia*, 4(3), 660–669.
<https://doi.org/10.36085/jpembr.v4i3.1638>

World Health Organization. (2023). *Rheumatoid Arthritis*. 28 June 2023.
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/rheumatoid-arthritis>

Wu, M. L., Ma, J. K., Tsui, K., Hoens, A. M., & Li, L. C. (2024). Tailoring Strength Training Prescriptions for People with Rheumatoid Arthritis: A Scoping Review. *American Journal of Lifestyle Medicine*, 18(2), 200–215.
<https://doi.org/10.1177/15598276221125415>

Yanusman, A. (2023). The Effect of Physical Activity on Elderly Woman with Rheumatoid Arthritis Symptoms. *Sports Medicine Curiosity Journal*, 2(1), 26–32.
<https://doi.org/10.15294/smcj.v2i1.66605>

Yusup, F. (2018). Uji Validitas dan Realibilitas Instrumen Penelitian Kuantitatif. *Jurnal Tarbiyah (Jurnal Ilmiah Kependidikan)*, 7(1), 17–23.
<https://doi.org/10.21831/jorpres.v13i1.12884>

Zaccardelli, A., Friedlander, H. M., Ford, J. A., & Sparks, J. A. (2019). Potential of Lifestyle Changes for Reducing the Risk of Developing Rheumatoid Arthritis: Is an Ounce of Prevention Worth a Pound of Cure? *Clinical Therapeutics*, 41(7), 1323–1345. <https://doi.org/10.1016/j.clinthera.2019.04.021>

Lampiran 10 Hasil Uji Plagiasi



UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
MALANG



FAKULTAS ILMU KESEHATAN

ILMU KEPERAWATAN

s1-keperawatan.umm.ac.id | s1-keperawatan@umm.ac.id

HASIL DETEKSI PLAGIASI

FORM P2

Berdasarkan hasil tes deteksi plagiasi yang telah dilakukan oleh Biro Tugas Akhir Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang, yang telah dilaksanakan pada hari dan tanggal 29 Desember 2023 pada karya ilmiah mahasiswa di bawah ini :

Nama : DINA HANIFAH
NIM : 202010420311027
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Bidang Minat : Keperawatan Medikal Bedah
Judul Naskah : Faktor Penyebab Kekambuhan Pada Pasien Rheumatoid Arthritis

Jenis naskah : skripsi / naskah publikasi / lain-lain
Keperluan : mengikuti **ujian seminar hasil skripsi**
Hasil dinyatakan : **MEMENUHI / TIDAK MEMENUHI SYARAT*** dengan rincian sebagai berikut

| No | Jenis naskah | Maksimum kesamaan | Hasil deteksi |
|----|---|-------------------|---------------|
| 1 | Bab 1 (Pendahuluan) | 10 | 0 |
| 2 | Bab 2 (Tinjauan Pustaka) | 25 | 0 |
| 3 | Bab 3 dan 4 (Kerangka konsep dan Metodologi penelitian) | 35 | 0 |
| 4 | Bab 5 dan 6 (Hasil dan Pembahasan) | 15 | 13 |
| 5 | Bab 7 (Kesimpulan dan saran) | 15 | 5 |
| 6 | Naskah Publikasi | 25 | 12 |

Keputusannya : **LOLOS / TIDAK LOLOS** plagiasi

Malang, 29 Desember 2023

Petugas pengecek plagiasi



Kampus I
Jl. Bendung 1 Malang, Jawa Timur
P: +62 341 551 253 (Hunting)
F: +62 341 460 435

Kampus II
Jl. Bendungan Sulami No.188 Malang, Jawa Timur
P: +62 341 521 148 (Hunting)
F: +62 341 582 080

Kampus III
Jl. Raya Tlogomas No.246 Malang, Jawa Timur
P: +62 341 464 318 (Hunting)
F: +62 341 460 435
E: webmaster@umm.ac.id



UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
MALANG



FAKULTAS ILMU KESEHATAN

ILMU KEPERAWATAN

s1-keperawatan.umm.ac.id | s1-keperawatan@umm.ac.id



Kampus I

Jl. Bandung 1 Malang, Jawa Timur
P: +62 341 551 253 (Hunting)
F: +62 341 460 435

Kampus II

Jl. Bendungan Sutami No. 188 Malang, Jawa Timur
P: +62 341 551 148 (Hunting)
F: +62 341 562 090

Kampus III

Jl. Raya Tlogomas No.246 Malang, Jawa Timur
P: +62 341 464 318 (Hunting)
F: +62 341 460 435
E: webmaster@umm.ac.id



UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
MALANG



FAKULTAS ILMU KESEHATAN

ILMU KEPERAWATAN

s1-keperawatan.umm.ac.id | s1-keperawatan@umm.ac.id

KARTU KENDALI DETEKSI PLAGIASI

Nama : DINA HANIFAH
 NIM : 202010420311027
 Program Studi : Ilmu Keperawatan
 Bidang Minat : Keperawatan Medikal Bedah
 Dosen pembimbing 1 : Edi Purwanto, S.Kep., Ns., MNg.
 Dosen pembimbing 2 :
 Judul Naskah : Faktor Penyebab Kekambuhan Pada Pasien Rheumatoid Arthritis

| No | Jenis naskah | Nilai Max | Hasil deteksi | | | | | | | | | |
|----|--|-----------|---------------|-------|-------|-----|-------|-------|-----|-------|-------|--|
| | | | 1 | | | 2 | | | 3 | | | |
| | | | Tgl | Paraf | Hasil | Tgl | Paraf | Hasil | Tgl | Paraf | Hasil | |
| 1 | Bab 1 (Pendahuluan) | 10 | 29-12-2023 | | 0 | | | | | | | |
| 2 | Bab 2 (Tinjauan Pustaka) | 25 | 29-12-2023 | | 0 | | | | | | | |
| 3 | Bab 3 dan 4 (Kerangka konsep dan Metodologi penelitian) | 35 | 29-12-2023 | | 0 | | | | | | | |
| 4 | Bab 5 dan 6 (Hasil dan Pembahasan) | 15 | 29-12-2023 | | 13 | | | | | | | |
| 5 | Bab 7 (Kesimpulan dan saran) | 15 | 29-12-2023 | | 5 | | | | | | | |
| 6 | Naskah Publikasi | 25 | 29-12-2023 | | 12 | | | | | | | |



Kampus I
 Jl. Bandung 1 Malang, Jawa Timur
 P: +62 341 551 253 (Hunting)
 F: +62 341 460 435

Kampus II
 Jl. Bendungan Sutami No. 188 Malang, Jawa Timur
 P: +62 341 551 148 (Hunting)
 F: +62 341 582 090

Kampus III
 Jl. Raya Tlogomas No.246 Malang, Jawa Timur
 P: +62 341 464 318 (Hunting)
 F: +62 341 460 435
 E: webmaster@umm.ac.id