

**GAMBARAN PERSEPSI NYERI LEHER MAHASISWA
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

Skripsi

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran (S. Ked)



Oleh:

Rizqi Ilma Mutiarani

04011181722019

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2020**

HALAMAN PENGESAHAN

GAMBARAN PERSEPSI NYERI LEHER MAHASISWA PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER UNIVERSITAS SRIWIJAYA

Oleh:

Rizqi Ilma Mutiarani
04011181722019

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar sarjana
kedokteran

Palembang, 21 Desember 2020
Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

Pembimbing I
dr. Jalalin, Sp.KFR
NIP. 195902271989021001

Pembimbing II
dr. Emma Novita, M.Kes
NIP. 196111031989102000

Penguji I
dr. Nyimas Fatimah, Sp.KFR
NIP. 198406072015104201

Penguji II
dr. Margareta Dewi Dwiwulandari, Sp.KFR
NIP. 2010032000

Mengetahui,

Ketua Program Studi
Pendidikan Dokter



dr. Susilawati, M.Kes
NIP. 197802272010122001

Wakil Dekan I



Dr. dr. Radiyahati Umi Partan, Sp.PD-KR, M.Kes
NIP. 197207172008012007



PERSETUJUAN REVISI SKRIPSI

Yang bertandatangan di bawah ini, dewan penguji skripsi dari mahasiswa:

Nama : Rizqi Ilma Mutiarani
NIM : 040111181722019
Judul Skripsi : Gambaran Persepsi Nyeri Leher Mahasiswa Program
Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya

dengan ini menyatakan bahwa *draft* skripsi ini sudah dipertahankan di hadapan dewan penguji dan kemudian direvisi sesuai dengan masukan dari para penguji dan oleh karena itu penjiilidan skripsi sudah dapat dilakukan sejak tanggal persetujuan ini diberikan.

Palembang, 21 Desember 2020

Pembimbing I
dr. Jalalin, Sp.KFR
NIP. 195902271989021001

Pembimbing II
dr. Emma Novita, M.Kes
NIP. 196111031989102000

Penguji I
dr. Nyimas Fatimah, Sp.KFR
NIP. 198406072015104201

Penguji II
dr. Margareta Dewi Dwiwulandari, Sp.KFR
NIP. 2010032000

LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertanda-tangan di bawah ini dengan ini menyatakan bahwa:

1. Karya tulis saya, skripsi ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (sarjana, ~~magister dan/atau doktor~~), baik di Universitas Sriwijaya maupun di perguruan tinggi lainnya.
2. Karya tulis ini murni gagasan, rumusan dan penelitian Saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan verbal Tim Pembimbing.
3. Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Pernyataan ini Saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka Saya bersedia menerima sanksi akademik atau sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Palembang, 21 Desember 2020
Yang membuat pernyataan



(Rizqi Ilma Mutiarani)

Mengetahui,

Pembimbing I



dr. Jalalin, Sp.KFR
NIP. 195902271989021001

Pembimbing II



dr. Emma Novita, M.Kes
NIP. 196111031989102000

KATA PENGANTAR

Penulis mengucapkan rasa syukur berkat rahmat Tuhan Yang Maha Esa dan atas karunia-Nya, maka penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Gambaran Persepsi Nyeri Leher Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya” ini tepat pada waktunya.

Penulisan ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked).

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih yang tidak terhingga kepada dr. Jalalin, Sp.KFR dan dr. Emma Novita, M.Kes selaku dosen pembimbing yang telah membimbing, memberikan bantuan, dan petunjuk, kepada penguji dr. Nyimas Fatimah, Sp.KFR dan dr. Margareta Dewi Sp,KFR yang telah banyak memberi masukan, kepada orang tua penulis akan inspirasi, motivasi, dan pengertiannya, kepada rekan-rekan seperjuangan yang telah mendampingi dan memberikan dukungan, serta kepada semua pihak yang telah banyak membantu terlaksananya penelitian dan penulisan laporan ini.

Penulis menyadari bahwa hasil penelitian ini masih sangat sederhana, untuk itu perlu dilakukan pengembangan dan penyempurnaan. Semoga karya ini bermanfaat bagi kita semua.

Palembang, 21 Desember 2020



Rizqi Ilma Mutiarani

DAFTAR ISI

| | |
|--|-------------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| HALAMAN PENGESAHAN..... | ii |
| LEMBAR PERNYATAAN | iii |
| ABSTRAK | iv |
| ABSTRACT | v |
| KATA PENGANTAR | vi |
| DAFTAR ISI..... | vii |
| DAFTAR TABEL..... | x |
| DAFTAR GAMBAR | xi |
| DAFTAR GRAFIK | xii |
| DAFTAR SINGKATAN | xiii |
| DAFTAR LAMPIRAN | xiv |
| 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..... | 3 |
| 1.5.1 Manfaat Teoritis | 3 |
| 1.5.2 Manfaat Praktis..... | 3 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 4 |
| 2.1 Anatomi Leher | 4 |
| 2.2 Kinesiologi Leher | 12 |
| 2.3 Konsep Dasar Nyeri Leher..... | 14 |
| 2.3.1 Definisi Nyeri Leher | 14 |
| 2.3.2 Epidemiologi Nyeri Leher | 14 |
| 2.3.3 Faktor Risiko Nyeri Leher | 15 |
| 2.3.4 Etiologi Nyeri Leher | 16 |
| 2.3.5 Klasifikasi Nyeri Leher | 18 |
| 2.3.6 Patofisiologi Nyeri Leher | 18 |
| 2.3.7 Komplikasi Nyeri Leher | 19 |
| 2.3.8 Tatalaksana Nyeri Leher | 19 |
| 2.3.9 <i>International Classification of Functioning, Disability</i> <i>and Health (ICF)</i> pada Nyeri Leher | 20 |
| 2.4 Konsep Dasar Persepsi Penyakit | 21 |
| 2.4.1 Definisi Persepsi Penyakit..... | 21 |
| 2.4.2 Dimensi Persepsi Penyakit..... | 21 |
| 2.4.3 Faktor yang Berhubungan dengan Persepsi Penyakit | 22 |
| 2.4.4 Alat Ukur Persepsi Penyakit | 23 |
| 2.5 Kerangka Teori..... | 25 |
| 2.6 Kerangka Konsep | 26 |
| BAB III METODE PENELITIAN | 27 |

| | |
|---|------------|
| 3.1 Jenis Penelitian | 27 |
| 3.2 Waktu dan Tempat Penelitian | 27 |
| 3.3 Populasi dan Sampel Penelitian | 27 |
| 3.3.1 Populasi Penelitian | 27 |
| 3.3.2 Sampel Penelitian | 27 |
| 3.3.2.1 Besar Sampel | 27 |
| 3.3.2.2 Cara Pengambilan Sampel | 28 |
| 3.3.3 Kriteria Inklusi dan Eksklusi | 28 |
| 3.3.3.1 Kriteria Inklusi | 28 |
| 3.3.3.2 Kriteria Eksklusi | 28 |
| 3.4 Variabel Penelitian | 29 |
| 3.5 Definisi Operasional | 30 |
| 3.6 Cara Kerja/ Pengumpulan Data | 34 |
| 3.6.1 Sumber Data | 34 |
| 3.6.2 Cara Pengumpulan Data | 34 |
| 3.6.3 Alat Pengumpulan Data | 35 |
| 3.6.4 Uji Validitas dan Reliabilitas | 36 |
| 3.7 Cara Pengolahan dan Analisis Data | 36 |
| 3.7.1 Pengolahan Data | 36 |
| 3.7.2 Analisis Data | 36 |
| 3.8 Kerangka Operasional | 37 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN..... | 38 |
| 4.1 Hasil | 38 |
| 4.1.1 Karakteristik Responden | 38 |
| 4.1.2 Distribusi Kejadian Nyeri Leher | 38 |
| 4.1.3 Distribusi Dimensi <i>Consequences</i> | 40 |
| 4.1.4 Distribusi Dimensi <i>Timeline Chronic</i> | 41 |
| 4.1.5 Distribusi Dimensi <i>Personal Control Beliefs</i> | 42 |
| 4.1.6 Distribusi Dimensi <i>Therapy Control Beliefs</i> | 44 |
| 4.1.7 Distribusi Dimensi <i>Identity</i> | 45 |
| 4.1.8 Distribusi Dimensi <i>Emotional Representation: Concern</i> | 46 |
| 4.1.9 Distribusi Dimensi <i>Illness Coherence</i> | 48 |
| 4.1.10 Distribusi Dimensi <i>Emotional Representation: Mood</i> | 49 |
| 4.1.11 Distribusi Dimensi <i>Causal Beliefs</i> | 50 |
| 4.2 Pembahasan | 52 |
| 4.3 Keterbatasan Penelitian | 56 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN | 57 |
| 5.1 Kesimpulan | 57 |
| 5.2 Saran | 58 |
| DAFTAR PUSTAKA | 59 |
| LAMPIRAN..... | 64 |
| BIODATA | 103 |

DAFTAR TABEL

| Tabel | Halaman |
|---|---------|
| 1. Definisi Operasional..... | 30 |
| 2. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin dan Angkatan | 38 |
| 3. Distribusi Kejadian Nyeri Leher pada Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya..... | 39 |
| 4. Distribusi Kejadian Nyeri Leher berdasarkan Jenis Kelamin pada Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya | 39 |
| 5. Distribusi Kejadian Nyeri Leher berdasarkan Angkatan pada Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya | 40 |

DAFTAR GAMBAR

| Gambar | Halaman |
|---|---------|
| 1. Vertebra servikalis: tampak anterior | 4 |
| 2. Ligamen kranioservikal eksternal: tampak anterior | 5 |
| 3. Ligamen kranioservikal eksternal: tampak posterior..... | 5 |
| 4. Ligamen kranioservikal eksternal: tampak lateral kanan | 6 |
| 5. Otot leher: tampak anterior | 7 |
| 6. Pembuluh darah dan saraf dari regio servikal anterior dan lateral ... | 8 |
| 7. Saraf dan pembuluh darah leher | 9 |
| 8. Pembuluh darah dan saraf pada zona transisi dari leher ke toraks dan ekstremitas atas | 10 |
| 9. Plexus cervicalis | 11 |
| 10. <i>Range of motion</i> dari vertebra servikalis | 12 |
| 11. Kerangka Teori | 25 |
| 12. Kerangka Konsep | 26 |

DAFTAR GRAFIK

| Grafik | Halaman |
|---|---------|
| 1. Distribusi Dimensi <i>Consequences</i> pada Persepsi Nyeri Leher Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya..... | 41 |
| 2. Distribusi Dimensi <i>Timeline Chronic</i> pada Persepsi Nyeri Leher Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya | 42 |
| 3. Distribusi Dimensi <i>Personal Control Beliefs</i> pada Persepsi Nyeri Leher Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya..... | 44 |
| 4. Distribusi Dimensi <i>Therapy Control Beliefs</i> pada Persepsi Nyeri Leher Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya..... | 45 |
| 5. Distribusi Dimensi <i>Identity</i> pada Persepsi Nyeri Leher Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya | 46 |
| 6. Distribusi Dimensi <i>Emotional Representation: Concern</i> pada Persepsi Nyeri Leher Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya..... | 48 |
| 7. Distribusi Dimensi <i>Illness Coherence</i> pada Persepsi Nyeri Leher Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya..... | 49 |
| 8. Distribusi Dimensi <i>Emotional Representation: Mood</i> pada Persepsi Nyeri Leher Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya..... | 50 |
| 9. Dimensi <i>Causal Beliefs</i> pada Persepsi Nyeri Leher Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya..... | 51 |

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|-------|---|
| A. | : Arteri |
| ALL | : <i>Ligamentum longitudinale anterior</i> |
| IPQ | : <i>Illness Perception Questionnaire</i> |
| IPQ-R | : <i>Revised Illness Perception Questionnaire</i> |
| IPQ-B | : <i>Brief Illness Perception Questionnaire</i> |
| Lig. | : <i>Ligamentum</i> |
| M. | : <i>Musculus</i> |
| N. | : <i>Nervus</i> |
| NMQ | : <i>Nordic Musculoskeletal Questionnaire</i> |
| NSAID | : <i>Non-steroidal anti-inflammatory drug</i> |
| PLL | : <i>Ligamentum longitudinale posterior</i> |
| PSPD | : Program Studi Pendidikan Dokter |
| Rr | : <i>Rami</i> |
| Unsri | : Universitas Sriwijaya |

DAFTAR LAMPIRAN

| Lampiran | Halaman |
|--|---------|
| 1. Lembar Penjelasan | 64 |
| 2. Lembar Persetujuan | 65 |
| 3. Kuesioner Penelitian | 66 |
| 4. Kuesioner <i>Nordic Musculoskeletal Questionnaire</i> (NMQ) | 67 |
| 5. Kuesioner <i>Brief Illness Perception</i> (IPQ-B) | 68 |
| 6. Rekapitulasi Data Penelitian | 71 |
| 7. Hasil Output SPSS | 90 |
| 8. Sertifikat Etik | 98 |
| 9. Surat Izin Penelitian | 99 |
| 10. Surat Keterangan Selesai Penelitian..... | 100 |
| 11. Persetujuan Sidang Skripsi | 101 |
| 12. Lembar Konsultasi Skripsi | 102 |
| 13. Persetujuan Revisi Skripsi | 103 |
| 14. Hasil Pemeriksaan Tingkat Kesamaan/Kemiripan Naskah..... | 104 |

ABSTRAK

GAMBARAN PERSEPSI NYERI LEHER MAHASISWA PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER UNIVERSITAS SIRIWJAYA

(Rizqi Ilma Mutiarani, Desember 2020, 97 halaman)
Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

Pendahuluan. Mahasiswa kedokteran memiliki risiko lebih tinggi untuk menderita nyeri leher dibandingkan populasi umum lainnya. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui gambaran persepsi nyeri leher mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya.

Metode. Penelitian ini merupakan penelitian observasional deskriptif dengan mengambil sampel mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya. Variabel yang diteliti yaitu kejadian nyeri leher dengan menggunakan *Nordic Musculoskeletal Questionnaire* (NMQ) dan penilaian 9 dimensi persepsi nyeri leher dengan menggunakan *Brief Illness Perception Questionnaire* (IPQ-B).


Hasil. Secara keseluruhan, sebagian besar mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya mengalami nyeri leher dengan prevalensi 75,4 %. Mahasiswa PSPD Unsri yang pernah menderita nyeri leher menilai gangguan ini sedikit mempengaruhi kehidupan (skor $5,4 \pm 2,2$) dan dalam durasi yang cukup singkat (skor $4,0 \pm 2,3$). Mereka menilai memiliki kendali terhadap nyeri leher (skor $6,5 \pm 2,1$) dan terapi bersifat hampir efektif (skor $6,2 \pm 2,5$), karena derita yang mereka alami tidak terlalu berat (skor $4,4 \pm 2,6$). Mahasiswa tidak terlalu khawatir terhadap derita nyeri leher (skor $4,3 \pm 2,8$) karena mereka memahami akan derita tersebut (skor $5,9 \pm 2,4$), sehingga nyeri leher dinilai tidak mempengaruhi psikologis penderitanya (skor $4,2 \pm 2,7$). Mahasiswa percaya penyebab nyeri leher adalah postur tubuh yang buruk.

Kesimpulan. Gambaran persepsi nyeri leher mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya pada representasi kognitif adalah sedikit mempengaruhi kehidupan, dan dalam durasi yang cukup singkat, memiliki kendali terhadap nyeri leher dan terapi bersifat hampir efektif, karena derita yang mereka alami tidak terlalu berat, serta percaya penyebab nyeri leher adalah postur tubuh yang buruk. Pada representasi afektif (emosional), mahasiswa tidak terlalu khawatir terhadap derita nyeri leher sehingga dinilai tidak mempengaruhi psikologis penderitanya.

Kata Kunci: *Persepsi nyeri leher, mahasiswa kedokteran, IPQ-B, NMQ*


Mengetahui,

Pembimbing I



dr. Jalalin, Sp.KFR
NIP. 195902271989021001

Pembimbing II



dr. Emma Novita, M.Kes
NIP. 196111031989102000

ABSTRACT

A DESCRIPTIVE STUDY OF NECK PAIN PERCEPTION OF MEDICAL EDUCATION STUDY PROGRAM STUDENTS AT SRIWIJAYA UNIVERSITY

(Rizqi Ilma Mutiarani, December 2020, 97 pages)
Medical Faculty of Sriwijaya University

Introduction: Medical students are in higher risk to suffer neck pain than another most population. Neck pain perception can provide and the best therapeutic intervention, that prevents loss of medical students' productivity. This study aims to describe neck pain perception of Medical Education Study Program students at Sriwijaya University.

Methods: This study is a descriptive observational which take Medical Education Study Program students at Sriwijaya University as sample. Variables studied are neck pain prevalence using Nordic Musculoskeletal Questionnaire (NMQ) and 9 dimensions of neck pain perception appraisal using Brief Illness Perception Questionnaire (IPQ-B).

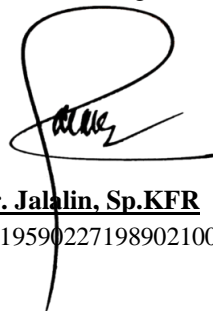
Result: In general, most of Medical Education Study Program students at Sriwijaya University suffer from neck pain with prevalence of 75,4%. Neck pain affected students had perception as follow: slightly affecting life ($5,4 \pm 2,2$), in a quite short duration ($4,0 \pm 2,3$), having personal control over neck pain ($6,5 \pm 2,1$), almost effective therapy ($6,2 \pm 2,5$), moderately pain suffered ($4,4 \pm 2,6$), not really concerned ($4,3 \pm 2,8$), well illness coherence ($5,9 \pm 2,4$), not psychologically affected ($4,2 \pm 2,7$), and bad body posture considered to be the main cause of neck pain.

Conclusion: Neck perception of Medical Education Study Program at Sriwijaya University described in cognitive representation as slightly affecting life, in a quite short duration, having personal control over neck pain, almost effective therapy, moderately pain suffered, well illness coherence, and bad body posture considered to be the main cause of neck pain. In affective (emotional) representation, students were not really concerned and not psychologically affected by neck pain.

Keywords: Neck pain perception, medical students, IPQ-B, NMQ

Mengetahui,

Pembimbing I



dr. Jalalin, Sp.KFR
NIP. 195902271989021001

Pembimbing II



dr. Emma Novita, M.Kes
NIP. 196111031989102000

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Nyeri leher adalah penyebab disabilitas keempat di seluruh dunia (Damasceno dkk, 2017). *The Bone and Joint Decade Task Force on Neck Pain* memberikan batasan bahwa nyeri leher adalah nyeri yang dirasakan pada regio anatomis dari leher, dari garis *nuchae* superior sampai vertebra C1-C8, dengan atau tanpa radiasi nyeri ke kepala, badan, dan ekstremitas atas (Misailidou dkk, 2010).

Prevalensi nyeri leher pada mahasiswa kedokteran tergolong tinggi dan perlu perhatian yang serius. Mahasiswa kedokteran yang menderita nyeri leher di Universitas Mekelle tahun 2020 sebanyak 49,2% (n=422) (Weleslassie dkk, 2020). Di Indonesia, prevalensi nyeri leher pada mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Udayana adalah 83,1% (n=118), angka ini cukup tinggi dibandingkan dengan prevalensi di berbagai wilayah (Kenwa dkk, 2018).

Faktor risiko yang dikaitkan dengan kejadian nyeri leher pada mahasiswa kedokteran di University Hospitals Central Saudi Arabia mencakup usia produktif, jenis kelamin wanita, peningkatan indeks massa tubuh, merokok, durasi penggunaan komputer, dan kesalahan postur saat belajar (Algarni dkk, 2017). Penyebab nyeri leher biasanya berkaitan dengan faktor-faktor di lingkungan, seperti duduk dalam periode waktu yang lama, mempertahankan posisi kepala condong ke depan, dan gerakan repetitif ekstremitas atas yang terus menerus. Masalah terkait psikososial, seperti depresi dan insomnia juga telah dilaporkan sebagai faktor risiko penting dalam terjadinya nyeri leher (Genebra dkk, 2017).

Persepsi terhadap penyakit mengindikasikan bagaimana seseorang memandang suatu penyakit dalam hal penyebab, pengalaman sebelumnya, gejala, ekspektasi dalam proses penyembuhan, dan perubahan perilaku untuk mengatasi penyakit tersebut (Walton dkk, 2012). Persepsi penyakit dapat diukur menggunakan *Brief Illness Perception Questionnaire* (IPQ-B), yaitu

kuesioner yang sangat singkat dan sederhana dengan sembilan pertanyaan yang mengukur persepsi kognitif dan afektif berhubungan dengan suatu penyakit dalam skala ordinal (0-10) (Leysen dkk, 2014). IPQ-B telah dinilai validitas dan realibilitasnya dengan nilai koefisien korelasi lebih dari 0,3 dan nilai Cronbach's alpha yang lebih dari 0,7 (Hadisa dkk, 2017).

Kajian tentang persepsi penderita terhadap penyebab nyeri leher menyatakan bahwa persepsi penderita nyeri leher membantu klinisi dalam membuat keputusan intervensi yang paling tepat untuk penderita tersebut, sebagai contoh, seorang pasien yang memahami penyebab gejala nyeri lehernya karena postur kerja, maka akan lebih efektif bila mendapat intervensi untuk mengurangi rasa sakit. Bagi penderita yang merasa nyeri lehernya dirasakan karena penyebab emosional akan mendapat manfaat lebih dari psikoterapi, sedangkan bagi penderita yang percaya penyebab nyeri lehernya adalah gaya hidup akan mendapat manfaat lebih banyak dari intervensi berorientasi kognitif (Walton dkk, 2012).

Mahasiswa kedokteran mendapatkan banyak tekanan, baik secara emosional maupun fisik akibat kurikulum yang sangat menuntut. Dalam masa pembelajarannya, mahasiswa kedokteran terpapar stress, masalah belajar, dan durasi belajar yang lama. Mahasiswa kedokteran memiliki risiko lebih tinggi untuk menderita nyeri leher dibandingkan populasi umum lainnya. Selain faktor-faktor predisposisi yang ada di populasi umum, mahasiswa kedokteran menghabiskan waktu berjam-jam untuk membaca, menulis, melakukan praktik klinis, dan bahkan menggunakan komputer atau tablet sehingga membuat mereka berada dalam kelompok berisiko tinggi menderita nyeri leher (Weleslassie dkk, 2020).

Nyeri leher dapat berdampak cukup besar bagi mahasiswa kedokteran karena nyeri yang dirasakan menyebabkan terganggunya aktivitas dan menurunnya kualitas kehidupan secara umum yang dapat menjadi beban pada penderita (Paksaichol dkk, 2014). Penggambaran persepsi mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya terhadap nyeri leher belum pernah dilakukan. Penelitian lebih lanjut mengenai persepsi mahasiswa

kedokteran terhadap nyeri leher dapat menghasilkan penambahan wawasan dan intervensi terapi yang terbaik, sehingga mencegah terjadinya penurunan produktivitas mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya.

1.2 Rumusan Masalah

Bagaimana gambaran persepsi mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya terhadap nyeri leher?

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Mengetahui gambaran persepsi nyeri leher mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Mengetahui prevalensi nyeri leher pada mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya angkatan 2017-2019.
2. Mengetahui representasi kognitif mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya terhadap nyeri leher menggunakan *Brief Illness Perception Questionnaire*.
3. Mengetahui representasi afektif (emosional) mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya terhadap nyeri leher menggunakan *Brief Illness Perception Questionnaire*.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat Teoritis

Hasil penelitian ini dapat digunakan sebagai data untuk rujukan dalam penelitian selanjutnya tentang persepsi nyeri leher mahasiswa.

1.4.2 Manfaat Praktis

Hasil penelitian ini dapat digunakan sebagai landasan dalam promosi kesehatan dan pengembangan intervensi yang ditargetkan yang berfokus pada persepsi nyeri leher.

DAFTAR PUSTAKA

- Algarni, A. et al. 2017. The Prevalence of and Factors Associated with Neck, Shoulder, and Low-Back Pains among Medical Students at University Hospitals in Central Saudi Arabia. *Pain Research and Treatment*. hal. 1-7.
- Andelic, N. et al. 2012. Linking self-determined functional problems of patients with neck pain to the International Classification of Functioning, Disability, and Health (ICF). *Patient Prefer Adherence*. 6: 749-755.
- Basu, S. dan Poole, J. 2016. The Brief Illness Perception Questionnaire. *Occupational Medicine*. 66(5): 419-420.
- Binder, A. 2007. The diagnosis and treatment of nonspecific neck pain and whiplash. *Eura Medicophys*. 43(1): 79-89.
- Bogduk, N. dan McGuirk, B. 2006. Management of acute and chronic neck pain: an evidence based approach. *Pain research and clinical management*. 1st ed. Philadelphia: Elsevier.
- Bot, S., van der Waal, J. dan Terwee, C. 2005. Incidence and prevalence of complaints of the neck and upper extremity in general practice. *Ann Rheum Dis*. 64(1):118-123.
- Carrison, D. dan Bledsoe, B. 2015. Why EMS should limit the use of rigid cervical collars. *Journal of emergency medical services*. 40(2):1-5.
- Cheever, K., Myrer, J. W., Johnson, A. W. dan Fellingham, G. W. 2017. Understanding the complete pathophysiology of chronic mild to moderate neck pain: Implications for the inclusion of a comprehensive sensorimotor evaluation. *Journal of Back and Musculoskeletal Rehabilitation*. 45(15): 1-7.
- Clark, C. R. dan Ducker, T. B. 1998. *The Cervical Spine*. 3rd ed. Philadelphia: Lippincott-Raven.
- Cohen, S. P. dan Hooten, W. M. 2017. Advances in the diagnosis and management of neck pain. *BMJ*. 358(1): 1-19.
- Croft, P., Lewis, M. dan Papageorgiou, A. 2001. Risk factors for neck pain: a longitudinal study in the general population. *Pain*. 93(1): 317-325.
- Damasceno, G. et al. 2017. Text neck and neck pain in 18–21-year-old young adults. *European Spine Journal*. 1(1):1-6.

- Diefenbach, M., 2020. *Illness Representations*. [Online]: <https://cancercontrol.cancer.gov/brp/research/constructs/illness-representations> [Diakses pada 23 November 2020].
- Du, J. et al. 2017. Neck Pain and Low Back Pain in Medical Students: A Cross-Sectional Study. *International Archives of Public Health and Community Medicine*, 1(1): 1-9.
- Genebra, C. et al. 2017. Prevalence and Factors Associated with Neck Pain: A Population-based Study. *Brazilian Journal of Physical Therapy*, 21(4): 274-280.
- Giannousi, Z., Karademas, E. dan Dimitraki, G. 2015. Illness Representations and Psychological Symptoms of Greek Couples Dealing with a Recently Cancer: Dyadic, Interaction and Perception-dissimilarity Effects. *Journal of Behavioral Medicine*, 10(17): 1-28.
- Guzman, J., Hurwitz, E. dan LL, C. 2008. A new conceptual model of neck pain: linking onset, course, and care: the Bone and Joint Decade 2000-2010 Task Force on Neck Pain and Its Associated Disorders. *Spine*, 33(4): 14-23.
- Ha, E. J. et al. 2011. Clinical significance of vagus nerve variation in radiofrequency ablation of thyroid nodules.. *European Radiology*, 21(10): 2151-2157.
- Hadisa, N., Susanti, R. dan Robiyanto. 2017. Uji validitas dan reliabilitas B-IPQ versi Indonesia pada pasien gagal ginjal kronik di RSUD Soedarso Pontianak. *Jurnal Manajemen dan Pelayanan Farmasi*, 7(4): 175-181.
- Hagger, M. S., Koch, S. dan Chatzisarantis, N. L. D. 2017. The common sense model of self-regulation: Meta-analysis and test of a process model.. *Psychological Bulletin*, Volume 143: 1117-1154.
- Hogg-Johnson, S. et al. 2008. The Burden and Determinants of Neck Pain in the General Population. *Eur Spine J*, 17(1): 39-51.
- Irfanuddin. 2019. *Cara Sistematis Berlatih Meneliti: Merangkai Sistematisa Penelitian Kedokteran dan Kesehatan*. Jakarta: Rayyana Komunikasindo.
- Jull, G., Falla, D., Treleaven, J. dan O'Leary, S. 2018. *Management of Neck Pain Disorders*. 1st ed. Philadelphia: Elsevier.
- Kanchanomai, S., Janwantanakul, P., Pensri, P. dan Jiamjarasrangsi, W. 2011. Risk factors for the onset and persistence of neck pain in undergraduate students: 1-year prospective cohort study. *BMC Public Health*. 566(11): 1-8.

- Karataş, T., Özen, S. dan Kutlutürkan, S. 2017. Factor Structure and Psychometric Properties of the Brief Illness Perception Questionnaire in Turkish Cancer Patients. *Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing*. 4(1): 77-83.
- Katavic, S., Tanackovic, S. & Badurina, B. 2015. Illness perception and information behaviour of patients with rare chronic disease. *Information Research*, 21(1):1-28.
- Kenwa, K., Putra, I. & Purwata, T. 2018. Hubungan antara Penggunaan Telepon Pintar dengan Kejadian Nyeri Leher pada Individu Dewasa Muda. *Callosum Neurology*. 1(3): 75-79.
- Kohan, E. J. dan Wirth, G. A. 2014. Anatomy of the neck. *Clinical Plastic Surgery*, 41(1): 1-6.
- Kumar, K. H. dan Elavarasi, P. 2016. Definition of pain and classification of pain disorders.. *Journal of Advanced Clinical dan Research Insights*, 3(3):. 87-90.
- Lee, J. H., Cheng, K. L., Choi, Y. J. dan Baek, J. H. 2017. High-resolution Imaging of Neural Anatomy and Pathology of the Neck. *Korean Journal of Radiology*, 18(1): 180-193.
- Lee, B., Fan, J., Hung, C., Pai, H., dan Chou, P. 2016. Illness Representations of Injury: A Comparison of Patients and Their Caregivers. *Journal of Nursing Scholarship* 48(3): 254-264.
- Lemeshow, S., Hosmer Jr, D. W., Klar, J. dan Lwanga, S. K., 1990. Adequacy of Sample Size in Healthe Studies. Chichester: John Wiley dan Sons Ltd.
- Leysen, M. et al. 2014. Clinimetric properties of illness perception questionnaire revised (IPQ-R) and brief illness perception questionnaire (IPQ-B) in patients with musculoskeletal disorders : a systematic review. *Manual Therapy*, 5(1): 1-35.
- Merskey, H. dan Bogduk, N., 1994. Classification of chronic pain. Descriptions of chronic pain syndromes and definitions of pain terms. 2nd ed. Seattle: IASP Press.
- Misailidou, V. et al. 2010. Assessment of Patients with Neck Pain: A Review of Definitiions, Selection Criteria, and Measurement Tools. *Journal of Chiropractic Medicine*, Volume 9: 49-59.
- Netter, F. 2014. Atlas of Human Anatomy. 6 ed. Philadelphia: Elsevier.
- Paksaichol, A., Janwantanakul, P. dan Lawsirirat, C. 2014. Development of A Neck Pain Risk Score for Predicting Nonspecific Neck Pain with disability in

- Office Workers: A 1-Year Prospective Cohort Study. *Journal of Manipulative and Physiological Therapeutics*, 37(7): 468-475.
- Paracha, M. et al. 2019. Prevalence of Neck Pain and Its Different Associated Factors Among Undergraduate Students of Sargodha Medical College. *Journal of Yoga and Physiotherapy*, 8(1): 1-4.
- Paulsen, F. dan Waschke, J. 2011. *Sobotta Atlas of Human Anatomy: Head, Neck, and Neuroanatomy*. 15 ed. Munich: Elsevier.
- Perry, C. 2020. *Anatomy of Cervical Spine*. (<https://www.kenhub.com/en/library/anatomy/cervical-spine>, diakses 7 Agustus 2020).
- Prodinger, B. et al. 2016. Toward the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) Rehabilitation Set: A Minimal Generic Set of Domains for Rehabilitation as a Health Strategy. *Arch Phys Med Rehabilitation*, 97(6): 875-884.
- Raaij, E. et al. 2018. Illness Perceptions' Association and Prognosis With Pain and Physical Function in Patients With Non-Cancer Musculoskeletal Pain: A Systematic Literature Review. *Journal of Orthopaedic and Sports Physical Therapy*. 48(1): 1-48.
- Roe, Y. et al. 2013. Identification of Relevant International Classification of Functioning, Disability, and Health Categories in Patients with Shoulder Pain: A cross-sectional study. *Journal of Rehabilitation Medicine*. 45(1):00-00.
- Ramda, I. M., Duma, K., dan Setyowati, D. L. 2019. Reliability and validity test of the Indonesian version of the Nordic musculoskeletal questionnaire (NMQ) to measure musculoskeletal disorders (MSD) in traditional women weavers. *Global Medical and Health Communication*, 7(2): 122-129.
- Sawyer, A. T., Harris, S. L. dan Koenig, H. G. 2019. Illness perception and high readmission health outcomes. *Health Psychology Open*: 1-11.
- Sluiter, J. dan Dresen, M. 2008. Quality of Life and Illness Perception in Working and Sick-listed Chronic RSI Patients. *International Archives of Occupational and Environmental Health*. 81(1):495-501.
- Sterling, M., de Zoete, R. M. J., Coppietes, I. dan Farrell, S. 2019. Best Evidence Rehabilitation for Chronic Pain Part 4: Neck Pain. *Journal of Clinical Medicine*. 1219(8): 1-20.
- Swartz, E. E., Floyd, R. T. dan Cendoma, M. 2005. Cervical spine functional anatomy and the biomechanics of injury due to compressive loading. *Journal of Athletic Training*, 40(3): 155-161.

- Szentes, A. et al., 2017. Differences in illness perception between children with cancer and other chronic diseases and their parents. *Clinical Child Psychology and Psychiatry*, 00(0):1-16.
- Van Mameren, H., Drukker, J., Sanches, H. dan Beursgens, J. 1990. Cervical spine motion in the sagittal plane (I) range of motion of actually performed movements, an X-ray cinematographic study. *European Journal of Morphology*, 28(1): 27-68.
- Walton, D., Balsor, B. dan Etruw, E. 2012. Exploring the Causes of Neck Pain and Disability as Perceived by Those Who Experience the Condition: A Mixed-Methods Study. *International Scholarly Research Network Rehabilitation*: 1-7.
- Weleslassie, G., Meles, H., Haile, T. dan Hagos, G. 2020. Burden of neck pain among medical students in Ethiopia. *BMC Musculoskeletal Disorders*, 21(14): 1-9.
- Wierenga, K. 2017. Emotion Regulation and Perceptions of Illness Coherence and Controllability on Regimen Adherence and Negative Cardiac Health Events in African American Women with Heart Failure. *Journal of Cardiovascular Nurs.* 32(6):594-602
- Ylinen, J. 2007. Physical exercises and functional rehabilitation for the management of chronic neck pain.. *Eura Medicophys*, 43(1):119-132.