

LAMPIRAN



Lampiran 1. Jadwal Penelitian

[illegible]

Lampiran 2. Lembar Informed Consent

PERNYATAAN PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)/

INFORMED CONSENT

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju*)** ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

HUBUNGAN INDEKS MASSA TUBUH DENGAN DERAJAT NYERI PADA PASIEN OSTEOARTHRITIS GENU DI RSUD BULELENG

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

	Tanggal persetujuan	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama peserta: Usia: Alamat: No HP:		
Nama peneliti:		
Nama saksi:		

*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 3. Kuesioner Numeric Rating Scale

KUESIONER NUMERIC RATING SCALE (NRS)

Petunjuk :

Pada skala ini akan diisi oleh peneliti setelah responden menunjukkan angka berapa nyeri yang dirasakan pada lutut dengan menggunakan skala nyeri *Numeric Rating Scale* (0-10) yaitu :

- 1. 0 : Tidak nyeri**
- 2. 1-3 : Nyeri ringan**
- 3. 4-6 : Nyeri sedang**
- 4. 7-10 : Nyeri berat**

Tanyakan kepada responden pada angka berapa nyeri yang dirasakan pada lutut dengan menunjukkan posisi garis yang sesuai untuk menggambarkan nyeri yang dirasakan pada lutut oleh responden dengan melingkari (O) pada skala yang telah disediakan.



Lampiran 4. Kuesioner Internasional Physical Activity Questionnaire (IPAQ)**KUESIONER AKTIVITAS FISIK INTERNASIONAL**

Nama :

Umur :

Berat Badan :

Pekerjaan :

1. Dalam waktu **7 hari terakhir**, berapa hari anda telah melakukan aktivitas fisik berat, contohnya mengangkat barang berat, mencangkul, senam, atau bersepeda cepat?

_____ **hari seminggu**

☐ **Tidak ada aktivitas fisik berat → Lanjut ke nomor 3**

2. Berapa lama waktu yang anda gunakan untuk melakukan aktivitas fisik berat pada salah satu hari tersebut?

_____ **jam** _____ **menit sehari**

☐ **Tidak tahu / Tidak pasti**

3. Dalam waktu 7 hari terakhir, berapa hari anda telah melakukan aktivitas fisik sedang, contohnya mengangkat barang ringan, menyapu, bersepeda santai? Ini tidak termasuk jalan kaki.

_____ **hari seminggu**

☐ **Tidak ada aktivitas fisik sederhana → Lanjut ke nomor 5**

4. Berapa lama waktu yang anda gunakan untuk melakukan aktivitas fisik sedang pada salah satu hari tersebut?

_____ jam _____ menit sehari

☐ Tidak tahu / Tidak pasti

5. Dalam waktu 7 hari terakhir, berapa hari anda telah berjalan kaki selama minimal 10 menit.

_____ hari seminggu

☐ Tidak berjalan kaki → Lanjut ke nomor 7

6. Berapa lama waktu yang anda gunakan untuk berjalan kaki pada salah satu hari tersebut?

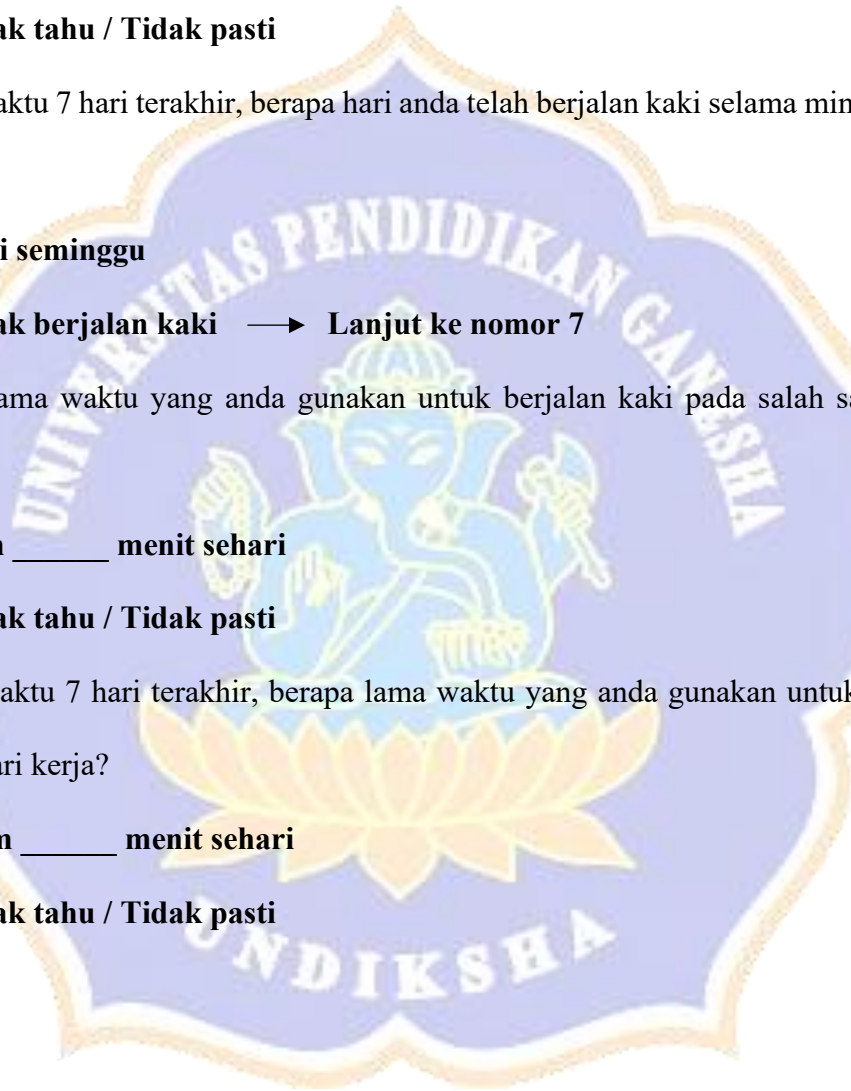
_____ jam _____ menit sehari

☐ Tidak tahu / Tidak pasti


7. Dalam waktu 7 hari terakhir, berapa lama waktu yang anda gunakan untuk duduk pada saat hari kerja?

_____ jam _____ menit sehari

☐ Tidak tahu / Tidak pasti



Lampiran 5. Studi Pendahuluan

	KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA FAKULTAS KEDOKTERAN <small>Jl. Udayana No.11, Singaraja, Bali, Kode Pos 81116 Email : fk@undiksha.ac.id</small>
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nomor	: 926 /UN48.24/PP/2025	Singaraja, 21 Juli 2025
Lampiran	: satu lembar	
Hal	: Studi Pendahuluan	


Yth. Direktur RSUD kabupaten Buleleng
di Tempat.

Dengan hormat,

Dalam rangka melengkapi syarat-syarat perkuliahan di Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha mahasiswa diwajibkan untuk menyusun tugas akhir, sehubungan dengan perihal tersebut kami mohon bantuan Bapak/Ibu untuk mengijinkan mahasiswa di bawah ini untuk melakukan Studi Pendahuluan di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Nama	: I Komang Trio Cahyadi
NIM	: 2218011022
Prodi	: S1 Kedokteran
Fakultas	: Kedokteran
Judul Penelitian	: Hubungan Indeks Massa Tubuh dengan Derajat Nyeri pada Pasien Osteoarthritis Genu di RSUD Buleleng


Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama diucapkan terimakasih.


 DEKAN

Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito, dr.Sp.OT(K), MHA,MBA.
NIR. 1942062720180501380

Tembusan: Ketua Prodi Kedokteran FK Undiksha

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI**
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
 Alamat : Jalan Udayana Nomor 11 Singaraja - Bali. Kode Pos 81116
 Email : fk@undiksha.ac.id

Nomor : 934 /UN48.24/PT.01.04/2025
 Lampiran : -
 Hal : Permohonan izin penelitian

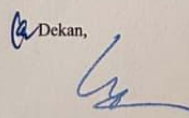
Singaraja, 21 Juli 2025

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng
 di
 Tempat

Dengan hormat, dalam rangka melengkapi syarat-syarat studi di Program Studi Kedokteran
 Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha diwajibkan untuk menyusun skripsi, sehubungan
 dengan perihal tersebut kami mohon bantuan Bapak /Ibu agar mengizinkan mahasiswa di bawah
 ini untuk meminta data penunjang di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.


Nama : I Komang Trio Cahyadi
 NIM : 2218011022
 Prodi : Kedokteran
 Fakultas : Kedokteran
 Judul Penelitian : Hubungan Indeks Massa Tubuh dengan Derajat Nyeri pada Pasien
 Osteoarthritis Genu di RSUD Buleleng

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.


 Dekan,
 Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito, dr.Sp.OT(K), MHA, MBA
 NIR. 1942062720180501380

Tembusan:
 1. Ketua Prodi Kedokteran FK Undiksha

Lampiran 7. Surat Rekomendasi Izin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU
Lantai 3 Pasar Banyuasri, Kelurahan Banyuasri, Kecamatan Buleleng
Telp. (0362) 22063 Singaraja
Alamat e-mail : dpmpstp@bulelengkab.go.id
Website : dpmpstp.bulelengkab.go.id

Nomor : 503/666/REK/DPMPSTP/2025 Lamp : Perihal : Surat Keterangan Penelitian	Yth. Kepada : Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Buleleng dan Direktur RSUD Kabupaten Buleleng	
--------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

di-
Tempat

I. Dasar :

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 138 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Daerah;
3. Surat dari Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha Nomor 934/UN48.24/PT.01.04/2025 Tanggal 21 Juli 2025 Perihal Permohonan izin penelitian

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : I Komang Trio Cahyadi
 NIK : 5171020104090002
 Pekerjaan : Mahasiswa
 Alamat : Jalan Tulip No.7x Denpasar, Kel. Sumerta Kaja, Kec. Denpasar Timur, Kota Denpasar

Bidang / Judul : Hubungan Indeks Massa Tubuh dengan Derajat Nyeri pada Pasien Osteoarthritis Genu di RSUD Buleleng


Jumlah Peserta : 1 orang
 Lokasi : RSUD Kabupaten Buleleng
 Lamanya : 5 Bulan (1 Agustus - 31 Desember 2025)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng atau Pejabat yang Berwenang;
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/ judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan akan dicabut ijinnya dan menghentikan segala kegiatannya;
3. Menaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat;
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Ijin agar ditujukan kepada Instansi pemohon;


Demikian Surat Keterangan Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN : SINGARAJA
 PADA TANGGAL : 29 Juli 2025




Tembusan ini disampaikan kepada Yth:

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Buleleng
3. Yang Bersangkutan



Lampiran 8. Kelayakan Etik Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG
Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja - Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046
website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com
TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)
Nomor: KARS - SERT/1082/III/2023

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
(HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE)
RSUD KABUPATEN BULELENG

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
(ETHICAL CLEARANCE)

NO: 042/EC/KEPK-RSB/VIII/2025

Peneliti Utama	: I Komang Trio Cahyadi
Reviewer	: 1. dr.Shella Gerhana Darmayanti,Sp.P 2. dr.Ni Made Dewi Arimas,Sp.PK 3. dr.I Gede Nova Wirahjasa.,Sp.An
Nama Institusi	: Universitas Pendidikan Ganesha
Dengan Judul	: Hubungan Indeks Massa Tubuh dengan Derajat Nyeri pada Pasien Osteoarthritis Genu di RSUD Buleleng

Dinyatakan layak etik sesuai dengan 7 (tujuh) standard WHO 2021, meliputi: nilai sosial, nilai ilmiah, pemerataan beban dan manfaat, resiko, bujukan atau eksploitasi, kerahasiaan dan privasi, persetujuan setelah penjelasan, yang merujuk pada pedoman CIOMS 2016.

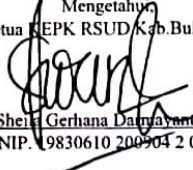
Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 1 tahun yaitu dari 11 Agustus 2025 sampai dengan 11 Agustus 2026.

Pada akhir penelitian, peneliti utama harus menyerahkan:

1. Laporan kemajuan penelitian
2. Laporan kejadian efek samping (jika ada)
3. Laporan bahwa penelitian sudah selesai dilaksanakan.

Jika ada perubahan protokol dan atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).

Singaraja, 11 Agustus 2025
 Mengetahui
 Ketua KEPK RSUD Kab.Buleleng


 (dr. Shella Gerhana Darmayanti, Sp.P)
 NIP. 9830610 200904 2 008

Lampiran 9. Surat Selesai Melakukan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG
 Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046
 website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com
 TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)
 Nomor: KARS – SERT/1082/III/2023

SURAT KETERANGAN

Nomor : 400.7.22.1/ 6476.2 /RSUD/XII/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama : dr. Ketut Suteja Wibawa, Sp.KK.M.Kes
2. Jabatan : Direktur RSUD Kabupaten Buleleng

Dengan ini menerangkan bahwa :

1. Nama : I Komang Trio Cahyadi
2. Umur : 22 Tahun
3. Kebangsaan : Indonesia
4. Agama : Hindu
5. Pekerjaan : Mahasiswa
6. Alamat : Jalan Pulau Bali Gang 2 No. 13A

telah selesai melaksanakan Penelitian di RSUD Kabupaten Buleleng pada tanggal 13 Agustus 2025 sampai dengan 11 Desember 2025

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Singaraja, 11 Desember 2025

Direktur,
 RSUD KABUPATEN BULELENG

dr. Ketut Suteja Wibawa, Sp.KK.M.Kes.
 Pembina Utama Muda, IV/c
 NIP. 197112312000121016

Lampiran 10. Lembar Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing 1



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No. 11, Singaraja Kabupaten Buleleng, Bali
E-Mail : FKUndiksha@gmail.com
Laman : www.fk.undiksha.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI (TA/PA*)

Nama Mahasiswa/NIM : Kamang Trio Cahyadi / 2213011022
Judul Skripsi : Hubungan Indeks Massa Tubuh dengan Derajat Nyeri
Pembimbing I/II** : Renta Pasien Osteoarthritis Genu di RSUD Buleleng
Dr. dr. Putu Adi Suputra S.Ked., M.Kes

No.	Tanggal	Uraian bimbingan	Tanda tangan Dosen	Tanda tangan Mahasiswa
	11/07/25	Bimbingan Judul		
	21/07/25	Bimbingan BAB I		
	30/08/25	Bimbingan BAB II		
	26/05/25	Bimbingan BAB III		
	13/06/25	Bimbingan BAB I, II, III		
	23/10/25	Bimbingan BAB IV		
	21/11/25	Bimbingan BAB V		
	10/12/25	Bimbingan BAB VI		
	11/12/25	Revisi BAB V & VI		

*Lembar Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing

Lampiran 11. Daftar Hadir Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing 1



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No. 11, Singaraja Kabupaten Buleleng, Bali
E-Mail : FKUndiksha@gmail.com
Laman : www.fk.undiksha.ac.id

DAFTAR HADIR MAHASISWA BIMBINGAN SKRIPSI(TA/PA*)

Nama Mahasiswa : I Komang Trio Cahyadi
NIM : 2218011022
Judul Skripsi : Hubungan Indeks Massa Tubuh dengan Derajat Nyeri
pada Pasien Osteoarthritis Genu di RSUD Buleleng

No.	Tanggal	Perihal Bimbingan/Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
	11/03/25	Bimbingan judul.	
	24/03/25	Bimbingan BAB I	
	30/09/25	Bimbingan BAB II	
	26/05/25	Bimbingan BAB III	
	13/06/25	Bimbingan BAB I, II, III	
	23/10/25	Bimbingan BAB IV	
	24/11/25	Bimbingan BAB V	
	10/12/25	Bimbingan BAB VI	
	11/12/25	Revisi BAB V & VI	

*Daftar Hadir Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing

Lampiran 12. Lembar Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing 2



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No. 11, Singaraja Kabupaten Buleleng, Bali
E-Mail: FKUndiksha@gmail.com
Laman: www.fkundiksha.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI(TA/PA*)

Nama Mahasiswa/NIM: I Kanang Tira Cahyadi / 2218011022

Judul Skripsi : Hubungan Indeks Massa Tubuh Dengan Derajat Nyeri Pada Pasien Osteoarthritis Genu di RSUD Buleleng.

Pembimbing II : Dr. dr. Made Budiawan, S.ked., M.Kes., AIFO.

No.	Tanggal	Uraian bimbingan	Tanda tangan Dosen	Tanda tangan Mahasiswa
	11/05/15	Bimbingan Judul		
	26/05/15	Bimbingan BAB I		
	30/09/15	Bimbingan BAB II & III		
	26/05/15	Bimbingan BAB I, II, & III		
	23/10/15	Bimbingan BAB IV		
	24/11/15	Bimbingan BAB V		
	10/12/15	Bimbingan BAB VI		
	11/12/15	Bimbingan BAB IV, V, VI		

*Lembar Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing

Lampiran 13. Daftar Hadir Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing 2



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No. 11, Singaraja Kabupaten Buleleng, Bali
E-Mail: EKUndiksha@gmail.com
Laman: www.tk.undiksha.ac.id

DAFTAR HADIR MAHASISWA BIMBINGAN SKRIPSI(TA/PA*)

Nama Mahasiswa: Komang Tri Cahyadi
NIM : 221801022
Judul Skripsi : Hubungan Indeks Massa Tubuh dengan Derajat Nyeri
pada Pasien Osteoarthritis Genu di RSUD Buleleng.

No.	Tanggal	Perihal Bimbingan/Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
	11/03/15	Bimbingan Judul	
	26/03/15	Bimbingan BAB I	
	30/04/15	Bimbingan BAB II & III	
	26/05/15	Bimbingan BAB I, II, & III	
	23/10/15	Bimbingan BAB IV	
	24/11/15	Bimbingan BAB V	
	10/12/15	Bimbingan BAB VI	
	11/12/15	Bimbingan BAB IV, V, VI	

*Daftar Hadir Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing

Lampiran 14. Hasil Pengumpulan Data

No	Nama Responden	Usia	P/L	BB (Kg)	TB (m)	IMT (Kg/(m) ²)	Skala Nyeri (NRS)	Klasifikasi Skala Nyeri	MET/Week	Aktivitas Fisik
1	LEM	49	P	70	1,54	29,71	8	Nyeri Berat	618	Aktivitas fisik sedang
2	CP	42	P	99	1,58	39,66	5	Nyeri Sedang	717	Aktivitas fisik sedang
3	INM	55	L	50	1,70	17,30	6	Nyeri Sedang	939	Aktivitas fisik sedang
4	NJ	68	L	64	1,65	23,51	4	Nyeri Sedang	1038	Aktivitas fisik sedang
5	GKS	71	L	40	1,53	17,09	7	Nyeri Berat	1137	Aktivitas fisik sedang
6	MA	50	P	61	1,50	27,11	7	Nyeri Berat	165	Aktivitas fisik ringan
7	IGBS	76	L	65	1,63	24,46	4	Nyeri Sedang	939	Aktivitas fisik sedang
8	IKA	60	L	52	1,65	19,10	5	Nyeri Sedang	1038	Aktivitas fisik sedang
9	MD	73	L	64	1,66	23,23	8	Nyeri Berat	1137	Aktivitas fisik sedang
10	KS	52	P	71	1,48	32,63	7	Nyeri Berat	198	Aktivitas fisik ringan
11	DKG	50	p	48	1,40	24,49	5	Nyeri Sedang	231	Aktivitas fisik ringan

12	JSW	43	P	80	1,56	32,87	5	Nyeri Sedang	1137	Aktivitas fisik sedang
13	NMM	48	P	60	1,59	23,73	4	Nyeri Sedang	495	Aktivitas fisik ringan
14	DNA	49	P	78	1,61	30,09	10	Nyeri Berat	1302	Aktivitas fisik sedang
15	MSN	49	P	70	1,54	29,71	5	Nyeri Sedang	594	Aktivitas fisik ringan
16	KT	65	L	66	1,62	25,15	7	Nyeri Berat	165	Aktivitas fisik ringan
17	NLA	51	P	55	1,48	25,28	6	Nyeri Sedang	198	Aktivitas fisik ringan
18	NMM	51	P	58	1,47	27,02	3	Nyeri Ringan	231	Aktivitas fisik ringan
19	WG	46	P	69	1,55	28,72	7	Nyeri Berat	791	Aktivitas fisik sedang
20	LR	48	P	64	1,55	26,64	6	Nyeri Sedang	231	Aktivitas fisik ringan
21	IGNR	50	P	62	1,51	27,37	7	Nyeri Berat	1038	Aktivitas fisik sedang
22	MS	50	P	70	1,53	30,10	8	Nyeri Berat	1137	Aktivitas fisik sedang
23	MEJA	50	P	57	1,53	24,35	2	Nyeri Ringan	659	Aktivitas fisik sedang

24	WW	54	L	70	1,54	29,71	8	Nyeri Berat	758	Aktivitas fisik sedang
25	NWM	50	P	84	1,65	30,85	6	Nyeri Sedang	939	Aktivitas fisik sedang
26	DPS	48	P	62	1,49	28,12	8	Nyeri Berat	1022	Aktivitas fisik sedang
27	KRM	49	P	71	1,54	29,94	7	Nyeri Berat	495	Aktivitas fisik ringan
28	NSS	43	P	56	1,50	24,89	5	Nyeri Sedang	882	Aktivitas fisik sedang
29	MA	70	L	71	1,40	36,22	8	Nyeri Berat	1113	Aktivitas fisik sedang
30	KW	76	L	49	1,62	18,79	3	Nyeri Ringan	791	Aktivitas fisik sedang
31	DN	51	P	52	1,56	21,37	7	Nyeri Berat	1253	Aktivitas fisik sedang
32	KS	49	P	65	1,55	27,06	6	Nyeri Sedang	594	Aktivitas fisik ringan
33	KD	55	P	80	1,53	34,17	8	Nyeri Berat	1022	Aktivitas fisik sedang
34	KS	53	P	55	1,55	22,89	5	Nyeri Sedang	1253	Aktivitas fisik sedang
35	MA	66	L	71	1,64	26,56	6	Nyeri Sedang	1071	Aktivitas fisik sedang

36	MY	45	P	67	1,51	29,58	7	Nyeri Berat	651	Aktivitas fisik sedang
37	NA	60	L	69	1,68	24,45	5	Nyeri Sedang	1302	Aktivitas fisik sedang
38	NS	51	P	73	1,52	31,60	8	Nyeri Berat	1533	Aktivitas fisik sedang
39	KAP	68	L	65	1,62	24,92	6	Nyeri Sedang	651	Aktivitas fisik sedang
40	NB	60	L	70	1,62	26,84	6	Nyeri Sedang	1022	Aktivitas fisik sedang
41	PD	55	L	65	1,65	23,88	5	Nyeri Sedang	882	Aktivitas fisik sedang
42	IMS	55	L	55	1,55	22,89	5	Nyeri Sedang	1113	Aktivitas fisik sedang
43	WS	60	L	65	1,65	23,88	3	Nyeri Ringan	791	Aktivitas fisik sedang
44	KS	67	L	62	1,58	24,84	5	Nyeri Sedang	906,5	Aktivitas fisik sedang
45	IWG	70	L	65	1,70	22,49	3	Nyeri Ringan	1022	Aktivitas fisik sedang
46	KS	68	L	55	1,60	21,48	2	Nyeri Ringan	1253	Aktivitas fisik sedang
47	NM	44	P	70	1,55	29,14	7	Nyeri Berat	1071	Aktivitas fisik sedang

48	KM	60	L	55	1,50	24,44	6	Nyeri Sedang	1071	Aktivitas fisik sedang
49	M	60	L	60	1,65	22,04	5	Nyeri Sedang	1302	Aktivitas fisik sedang
50	DMS	65	L	75	1,65	27,55	7	Nyeri Berat	1533	Aktivitas fisik sedang



Lampiran 15. Hasil Uji Analisis Spearman's Rho Indeks Massa Tubuh dengan Derajat Nyeri

Nonparametric Correlations

Correlations			IMT	NRS
Spearman's rho	IMT	Correlation Coefficient	1.000	.549**
		Sig. (2-tailed)	.	<.001
		N	50	50
	NRS	Correlation Coefficient	.549**	1.000
		Sig. (2-tailed)	<.001	.
		N	50	50

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



Lampiran 16. Dokumentasi



Lampiran 17. Riwayat Hidup



I Komang Trio Cahyadi lahir di Denpasar pada 6 September 2003. Penulis merupakan anak ke tiga dari I Nyoman Suweca dan Ni Ketut Sari. Penulis berkebangsaan Indonesia dan menganut agama Hindu. Kini penulis beralamat di Jalan Pulau Bali Gang 2 Nomor 13 A, Kecamatan Buleleng, Kabupaten Buleleng, Bali. Penulis menyelesaikan pendidikan sekolah dasar di SD Sathya Sai, kemudian melanjutkan jenjang sekolah menengah pertama di SMP Negeri 8 Denpasar, selanjutnya menempuh pendidikan sekolah menengah akhir di SMA Negeri 3 Denpasar. Pada tahun 2022 penulis melanjutkan pendidikan di Universitas Pendidikan Ganesha, Fakultas Kedokteran dan Program Studi Kedokteran. Penulis juga aktif dalam dunia organisasi di lingkungan fakultas. Berkat petunjuk Ida Sang Hyang Widhi Wasa, disertai doa kedua orang tua serta kerja sama dan bantuan dari rekan-rekan, penulis dapat menyelesaikan tugas akhir dengan Skripsi pada akhir semester di tahun 2025 dengan judul “Hubungan Indeks Massa Tubuh Dengan Derajat Nyeri Pada Pasien Osteoarthritis Genu Di RSUD Buleleng”.