

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN ANTARA JENIS NYERI DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN  
OSTEOARTRITIS LUTUT DI POLI RAWAT JALAN  
RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH SEPANJANG**



**ARDESIA MONICA**

**NIM : 20221880022**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
SURABAYA**

**2026**

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN ANTARA JENIS NYERI DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN  
OSTEOARTRITIS LUTUT DI POLI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT SITI**

**KHODIJAH SEPANJANG**



**ARDESIA MONICA**

**NIM : 20221880022**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
SURABAYA**

**2026**

**HUBUNGAN ANTARA JENIS NYERI DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN  
OSTEOARTRITIS LUTUT DI POLI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT SITI  
KHODIJAH SEPANJANG**

**SKRIPSI**

Diajukan Kepada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya untuk  
Memenuhi Kewajiban Persyaratan Kelulusan Guna memperoleh Gelar Sarjana  
Kedokteran

OLEH :

**ARDESIA MONICA**

**NIM 20221880022**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
SURABAYA  
2026**

## PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ARDESIA MONICA  
NIM : 20221880022  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : S1 Pendidikan Dokter

menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul “HUBUNGAN ANTARA JENIS NYERI DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN OSTEOARTRITIS LUTUT DI POLI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH SEPANJANG” yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiasi, baik sebagian atau keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 2 April 2026

Yang membuat pernyataan,



ARDESIA MONICA  
NIM. 20221880022

## PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi dengan judul “HUBUNGAN ANTARA JENIS NYERI DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN OSTEOARTRITIS LUTUT DI POLI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH SEPANJANG” yang diajukan oleh mahasiswa atas nama ARDESIA MONICA (NIM 20221880022), telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga diajukan dalam sidang tugas akhir pada Program Studi S1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 19 April 2026


**Menyetujui,  
Pembimbing Utama**



**dr. Laily Iriana, Sp.S**

NIP. 012.09.1.1981.15.156

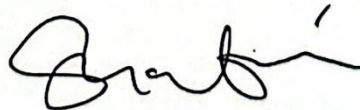
**Pembimbing Kedua**



**Dr. dr. Nurma Yuliyanasari, M.Si**

NIP. 012.09.1.1989.14.148

**Mengetahui,  
Ketua Program Studi S1 Pendidikan Dokter**



**dr. Syafarinah Nur Hidayah Akil, M.Si**

NIP. 012.09.1.1986.20.267

## PENGESAHAN PENGUJI

Skripsi dengan judul "HUBUNGAN ANTARA JENIS NYERI DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN OSTEOARTRITIS LUTUT DI POLI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH SEPANJANG" telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji pada tanggal oleh mahasiswa atas nama ARDESIA MONICA (NIM 20221880022). Program Studi S1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.

### TIM PENGUJI :

#### Ketua Penguji :

dr. Nina Devi Indrawati, Sp. N

#### Anggota :

1. dr. Laily Irfana, Sp. S
2. Dr. dr. Nurma Yuliyanasari, M. Si

Mengesahkan,  
Dekan Fakultas Kedokteran  
Universitas Muhammadiyah Surabaya



dr. Laily Irfana, Sp.S

NIP. 012.09.1.1981.15.156

## UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah, segala puji milik Allah SWT, berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik dan lancar semata-mata tidak hanya usaha penulis sendiri, melainkan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Allah SWT atas rahmatnya dan ridhonya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
2. Prof. Dr. Mundzakir, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. dr. Laily Irfana, Sp.S selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya dan dosen pembimbing 1 yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga penulis bisa menyelesaikan skripsi ini.
4. Dr dr. Nurma Yuliyanasari, M. Si selaku wakil dekan 1 Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya dan dosen pembimbing 2 yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga penulis bisa menyelesaikan skripsi ini.
5. dr. Musa Ghufron selaku wakil dekan 2 Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.
6. dr. Syafarinah Nur Hidayah Akil selaku kaprodi dan juga dosen wali yang telah memberikan arahan dan motivasi sehingga penulis bisa menyelesaikan skripsi ini.
7. dr Nur Mujadidah Mochtar, M.si., PAK selaku sekretaris prodi Fakultas

Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.

8. dr. Nina Devi Indrawati, Sp.N selaku Dosen Penguji yang telah memberikan masukan dan membantu dalam menyempurnakan skripsi penelitian ini.
9. Staff Administrasi dan tim Etik Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan arahan alur perizinan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
10. dr. Sri Widyaningsih, Sp.PK(K) selaku Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang yang telah memberikan izin dan fasilitas dalam penelitian yang dilakukan oleh penulis.
11. Kedua Orang Tua Penulis. Ayahanda Suprpto, Ibunda Endang Tutik yang telah memberikan dukungan, doa dan arahan tiada henti bagi penulis.
12. Tak lupa kepada Kakak penulis, Thiar Theria Amanda dan Finsa Renaldho, terimakasih telah membersamai penulis selama ini dan terimakasih atas pengorbanan, perjuangan, serta kasih sayang yang telah diberikan kepada penulis.
13. Untuk Meliana Viska Antari dan Sike Renata, kedua kakakku yang aku sayangi. Terimakasih karena selalu memberi dukungan dan motivasi untuk penulis sehingga dapat menyelesaikan penyusunan tugas akhir.
14. Kepada seseorang yang juga penting kehadirannya, Mahamadan Brahmana Cakrawidya. Terimakasih telah menjadi bagian penting dari perjalanan perkuliahan penulis. Terimakasih telah menjadi rumah untuk melepas keluh kesah, segala usaha yang diberikan mulai dari waktu, dukungan, doa, dan support kepada penulis selama menjalani

masa perkuliahan ini dari awal sampai dengan selesai.

15. Lailia Nafila Nurnafsikha, Caroline Nur Wahyu Salsabilah, Stessa Anindia Agustin, Adelia Dwi Safarina, dan teman-teman penulis yang telah memberikan dukungan dan senantiasa selalu menemani penulis selama menyelesaikan penyusunan tugas akhir.

## DAFTAR ISI

### Halaman

Sampul Depan .....	i
Halaman Prasyarat .....	iii
Pernyataan Tidak Melakukan Plagiasi .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
Persetujuan Pembimbing .....	v
Pengesahan Penguji .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
Daftar Isi .....	x
Daftar Tabel .....	xii
Daftar Gambar .....	xiii
Daftar Lampiran .....	xiv
Daftar Singkatan dan Istilah .....	xv
Abstrak .....	xvi
<i>Abstract</i> .....	xvi
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	<b>1</b>
1.2 Rumusan Masalah .....	<b>4</b>
1.3 Tujuan .....	<b>4</b>
1.3.1 Tujuan umum .....	4
1.3.2 Tujuan khusus .....	4
1.4 Manfaat .....	<b>4</b>
1.4.1 Manfaat teoritis .....	4
1.4.2 Manfaat praktis .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>7</b>
2.1 Osteoarthritis Lutut .....	<b>7</b>
2.1.1 Definisi Osteoarthritis Lutut .....	7
2.1.2 Klasifikasi Osteoarthritis Lutut .....	7
2.1.3 Patofisiologi Osteoarthritis Lutut .....	8
2.1.4 Keterkaitan Jenis Nyeri Dengan Osteoarthritis Lutut .....	11
2.2 Nyeri .....	<b>13</b>
2.2.1 Definisi Nyeri .....	13
2.2.2 Klasifikasi Jenis Nyeri .....	13
2.2.3 Patofisiologi Jenis Nyeri .....	14
2.3 Kualitas Hidup .....	<b>20</b>
2.3.1 Definisi Kualitas Hidup .....	20
2.3.2 Faktor Yang Memengaruhi Kualitas Hidup .....	20
2.3.3 Instrumen Kualitas Hidup .....	20
2.4 Hubungan Antara Jenis Nyeri dengan Kualitas Hidup OA Lutut .....	<b>22</b>
<b>BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN ..</b>	<b>25</b>
3.1 Kerangka Konseptual .....	<b>25</b>
3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual .....	<b>26</b>

3.3	Hipotesis Penelitian .....	27
<b>BAB IV</b>	<b>METODE PENELITIAN .....</b>	<b>29</b>
4.1	Jenis dan Rancangan Penelitian .....	29
4.2	Populasi, Sampel, Besar Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel.....	29
4.2.1	Populasi .....	29
4.2.2	Sampel .....	29
4.2.3	Besar Sampel.....	30
4.2.4	Teknik pengambilan sampel .....	30
4.3	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional Variabel .....	31
4.3.1	Variabel penelitian .....	31
4.3.2	Definisi operasional variabel .....	31
4.4	Instrumen Penelitian .....	32
4.5	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	33
4.6	Prosedur Pengambilan atau Pengumpulan Data.....	33
4.6.1	Bagan alur penelitian .....	36
4.7	Cara Pengolahan dan Analisis Data .....	36
<b>BAB V</b>	<b>HASIL PENELITIAN.....</b>	<b>38</b>
5.1	Hasil Penelitian .....	38
5.1.1	Karakteristik partisipan .....	38
5.1.2	Karakteristik menurut kualitas hidup .....	39
5.1.3	Gambaran jenis nyeri.....	40
5.1.4	Gambaran kualitas hidup .....	40
5.2	Hubungan Antara Jenis Nyeri Dengan Kualitas Hidup Pada OA Lutut.....	40
5.2.1	Uji pra-analisis data .....	40
5.2.2	Uji Analisis Data .....	41
<b>BAB VI</b>	<b>PEMBAHASAN.....</b>	<b>44</b>
6.1	Pembahasan .....	44
6.1.1	Karakteristik partisipan .....	44
6.1.2	Gambaran jenis nyeri.....	48
6.1.3	Gambaran kualitas hidup .....	49
6.1.4	Hubungan Antara Jenis Nyeri Dengan Kualitas Hidup OA Lutut.....	50
6.1.5	Kelebihan, Kekurangan, dan Potensi Pengembangan.....	51
<b>BAB VII</b>	<b>PENUTUP .....</b>	<b>54</b>
7.1	Kesimpulan .....	54
7.2	Saran .....	54
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>		<b>57</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>		<b>63</b>

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 4.1 Definisi Operasional Variabel.....	31
Tabel 5.1 Karakteristik Partisipan .....	38
Tabel 5.2 Karakteristik Menurut Kualitas Hidup .....	39
Tabel 5.3 Gambaran Jenis Nyeri .....	38
Tabel 5.4 Gambaran Kualitas Hidup .....	38
Tabel 5.5 Hubungan Antara Jenis Nyeri Dengan Kualitas Hidup Pasien Osteoarthritis Lutut .....	39

## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
Gambar 2.1 Klasifikasi <i>Kellgren-Lawrence</i> .....	7
Gambar 3.1 Kerangka Konsep Penelitian .....	23
Gambar 4.1 Bagan Alur Penelitian .....	36

## DAFTAR LAMPIRAN

	<b>Halaman</b>
Lampiran 1. Sertifikat Etik .....	63
Lampiran 2. Pernyataan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir .....	57
Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Mengambil Data Penelitian .....	58
Lampiran 4. Surat Pemberian Izin Penelitian.....	59
Lampiran 5. Surat Bukti Telah Melakukan Penelitian.....	60
Lampiran 6. Inform Consent .....	61
Lampiran 7. PainDETECT Questionnaire .....	62
Lampiran 8. SF-36 Questionnaire.....	63
Lampiran 9. Data Pasien .....	64
Lampiran 10. Dokumentasi .....	65
Lampiran 11. Hasil Analisis Statistik .....	66
Lampiran 12. Kartu Kendali Bimbingan Karya Ilmiah .....	70
Lampiran 13. Surat Keterangan Bukti Bebas Plagiasi.....	71

## DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

<b>BPI</b>	= <i>Brief Pain Inventory</i>
<b>DASH</b>	= <i>Shoulder and Arm Questionnaire</i>
<b>EQ-5D</b>	= <i>EuroQol-5 Dimensions</i>
<b>IASP</b>	= <i>International Association for the Study of Pain</i>
<b>KL</b>	= <i>Kellgren-Lawrence</i>
<b>MFA</b>	= <i>Musculoskeletal Function Assessment</i>
<b>MPQ</b>	= <i>McGill Pain Questionnaire</i>
<b>NRS</b>	= <i>Numeric Rating Scale</i>
<b>NTT</b>	= Nusa Tenggara Timur
<b>OA</b>	= <i>Osteoarthritis</i>
<b>PDQ</b>	= <i>PainDETECT Questionnaire</i>
<b>Riskesdas</b>	= Riset Kesehatan Dasar
<b>RS</b>	= Rumah Sakit
<b>SCQ</b>	= <i>Self-rated Comorbidity Questionnaire</i>
<b>SF-36</b>	= <i>Short Form-36</i>
<b>SIP</b>	= <i>Sickness Impact Profile</i>
<b>VAS</b>	= <i>Visual Analog Scale</i>
<b>WHO</b>	= <i>World Health Organization</i>

## ABSTRAK

**Latar Belakang:** Osteoarthritis lutut atau yang dikenal dengan OA lutut merupakan jenis arthritis paling banyak diderita dan suatu penyakit degenerasi pada sendi yang melibatkan kartilago, cairan sinovial, lapisan sendi, ligamen, dan tulang subkondral sehingga ditandai nyeri, krepitasi, dan *morning stiffness* pada sendi lutut. Osteoarthritis lutut didefinisikan sebagai suatu penyakit sendi degeneratif yang terjadi karena proses inflamasi kronis pada sendi dan tulang di sekitar sendi tersebut. Dengan adanya gejala-gejala tersebut, tentunya osteoarthritis sangat berdampak pada kualitas hidup dari pasien yang menderitanya. Nyeri kronis akibat osteoarthritis lutut dapat mengganggu aktivitas sehari-hari seperti berjalan, bekerja, berbelanja, naik tangga, atau bahkan memegang benda. Apabila OA yang parah dapat menyebabkan keterbatasan mobilitas yang signifikan, sehingga sulit melakukan aktivitas sehari-hari.

**Metode:** Penelitian ini menggunakan metode analitik observasi dengan rancangan *Cross Sectional*. Dengan menggunakan teknik pengambilan sampel *Purposive Sampling*. Subjek yang diambil adalah pasien osteoarthritis di Poli Rawat Jalan Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang sebanyak 43 orang. Data dianalisis dengan menggunakan uji *Pearson*.

**Hasil:** Distribusi dari 43 responden didapatkan 32 orang perempuan, dan 11 orang laki-laki. Proporsi rentang usia terbanyak adalah 51-60 tahun. 9 orang diantaranya mengalami kualitas hidup yang terganggu dan 4 orang mengalami jenis nyeri neuropatik. Hasil Uji Analisis *Pearson* didapatkan bahwa terdapat hubungan yang bermakna antara jenis nyeri dengan kualitas hidup pasien osteoarthritis lutut  $p < 0,000$ , dan koefisien korelasi menunjukkan  $r = -0,580$ .

**Simpulan:** Peningkatan skor jenis nyeri memperburuk kualitas hidup pada pasien osteoarthritis lutut di Poli Rawat Jalan Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang.

Kata Kunci: Osteoarthritis, nyeri nosiseptif, nyeri neuropatik, nyeri campuran, kualitas hidup

## ABSTRACT

**Background:** *Knee osteoarthritis, also known as knee OA, is the most common type of arthritis and a degenerative joint disease involving cartilage, synovial fluid, joint lining, ligaments, and subchondral bone, characterized by pain, crepitus, and morning stiffness in the knee joint. Knee osteoarthritis is defined as a degenerative joint disease caused by chronic inflammation of the joints and surrounding bones. Due to these symptoms, osteoarthritis significantly impacts the quality of life of those suffering from it. Chronic pain from knee osteoarthritis can interfere with daily activities such as walking, working, shopping, climbing stairs, or even handling objects. Severe OA can cause significant mobility limitations, making daily activities difficult.*

**Methods:** *This study employed an observational analytical method with a cross-sectional design. Purposive sampling was used. Forty-three osteoarthritis patients were recruited from the outpatient clinic at Siti Khodijah Sepanjang Hospital. Data were analyzed using the Pearson test.*

**Result:** *The distribution of 43 respondents was 32 women and 11 men. The largest age range was 51-60 years. Nine of them experienced impaired quality of life and four people experienced neuropathic pain. The results of the Pearson Analysis Test showed a significant relationship between the type of pain and the quality of life of knee osteoarthritis patients ( $p < 0.000$ ), and the correlation coefficient showed  $r = -0.580$ .*

**Conclusion:** *Increasing pain type scores worsen the quality of life in knee osteoarthritis patients at the Outpatient Clinic of Siti Khodijah Sepanjang Hospital.*

**Keywords:** *Osteoarthritis, nociceptive pain, neuropathic pain, mixed pain, quality of life*