

SKRIPSI

**HUBUNGAN INDEKS MASSA TUBUH (IMT) DENGAN TINGKAT
KEPARAHAN *OSTEOARTRITIS* LUTUT DI UPTD PUSKESMAS
BANGSAL**



OLEH :

DEWI RATNA SWARI

NIM : 202201135

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI

MOJOKERTO

2026

SKRIPSI

**HUBUNGAN INDEKS MASSA TUBUH (IMT) DENGAN TINGKAT
KEPARAHAN *OSTEOARTRITIS* LUTUT PADA LANSIA DI UPTD
PUKESMAS BANGSAL**

Diajukan Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan Pada Program Studi S1
Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Bina Sehat PPNI Kabupaten
Mojokerto



**OLEH:
DEWI RATNA SWARI
NIM : 202201135**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI
MOJOKERTO
2026**

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dewi Ratna Swari

NIM : 202201135

Jenjang : Sarjana

Program Studi : Keperawatan

Saya menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil karya sendiri, kecuali kutipan atau rujukan dari sumber lain. Proposal ini belum pernah diajukan orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang diperguruan tinggi manapun. Apabila terbukti mengandung plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan.



Mojokerto, 30 April 2026

Yang menyatakan

Dewi Ratna Swari

202201135

LEMBAR PERSETUJUAN

Proposal skripsi ini disetujui untuk diajukan dalam ujian skripsi

Judul : *Hubungan Indeks Massa Tubuh (IMT) Dengan Tingkat Keparahan Osteoarthritis Lutut Pada Lansia Di UPTD Pukesmas Bangsal*

Nama : Dewi Ratna Swari

NIM : 202201135

Pada tanggal: 28 Juli 2026

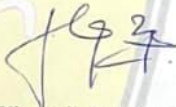
Oleh :

Pembimbing 1

Pembimbing 2




Lutfi Wahyuni S.Kep.Ns.,M.Kes
NIK. 162 601 060


Emyk Windartik S.Kep.Ns.,M.Kes
NIK. 162 601 102



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia

UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

FAKULTAS EKONOMI BISNIS & TEKNOLOGI DIGITAL

• <http://www.ubs-ppni.ac.id>
• info@ubs-ppni.ac.id

• 0321-390293 (Fax) / Call Center : 08113281223
• Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :

Nama : DEWI RATNA SWARI
NIM : 202201135
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Pada Tanggal : 11 Agustus 2026
Judul Skripsi : "Hubungan Indeks Massa Tubuh (IMT) Dengan Tingkat keparahan Osteoarthritis Lutut Di UPTD Pukesmas Bangsal "

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dosen Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana pada Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto

DOSEN PENGUJI

Penguji Utama : Raras Merbawani, S.Kep.Ns.,M.HKes (.....)
Penguji 1 : Lutfi Wahyuni, S.Kep.Ns.,M.Kes (.....)
Penguji 2 : Emyk Windartik, S.Kep.Ns.,M.Kes (.....)

Ditetapkan di : Mojokerto

Tanggal : 11 Agustus 2026

Ka. Prodi Ilmu Keperawatan

Enny Virda Y., S.Kep.Ns.,M.Kes

NIK : 162.601.095

KATA PENGANTAR

Syukur alhamdulillah penulis panjatkan Syukur alhamdulillah penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT, karena atas rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Skripsi dengan Judul **“Hubungan Indeks Massa Tubuh (IMT) Dengan Tingkat Keparahan Osteoarthritis Lutut Pada Lansia Di UPTD Pukesmas Bangsal”**. Selesaiannya penulisan Skripsi ini adalah berkat bantuan dan dukungan serta bimbingan dari berbagai pihak, maka dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan hati tulus kepada:

1. Dr ulfah Kurniasari, M.Kes selaku Direktur Kepala Pukesmas UPTD Pukesmas Bangsal yang memberi kesempatan penulis melakukan penelitian di UPTD Pukesmas Bangsal guna menyelesaikan tugas akhir sebagai salah satu syarat kelulusan di Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto.
2. Dr. Indah Lestari, S.Kep,Ns.,M.Kes selaku Plt. Rektor Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto yang telah memberikan kesempatan penulis untuk menempuh pendidikan di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto.
3. Dr. Lilik Ma'rifatul.S. Kep.Ns.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan.
4. Enny Virda Yuniarti, S.Kep,Ns.,M.Kes selaku Ka. Prodi S1 Keperawatan Universitas Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto yang telah memberikan dorongan untuk menyelesaikan pendidikan di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto.
5. Lutfi Wahyuni, S.Kep.,M.Kes selaku pembimbing 1 proposal skripsi yang telah meluangkan waktu dalam bimbingan kepada penulis
6. Emyk Windartik, S.Kep,Ns.,M.Kes selaku pembimbing 2 proposal skripsi yang telah meluangkan waktu dalam bimbingan kepada penulis.
7. Raras Merbawani, S.Kep.Ns.,M.Hkes selaku penguji proposal skripsi yang telah meluangkan waktu untuk menguji dan memberikan masukan kepada peneliti.
8. Staff dosen dan karyawan Universitas Bina Sehat PPNI Kab. Mojokerto yang telah membantu terselesaikannya pembelajaran di Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto.
9. Responden yang telah bersedia meluangkan waktu untuk memberikan data yang dibutuhkan oleh peneliti.

Akhirnya penulis menyadari bahwa proposal skripsi ini masih jauh dari sempurna, karenanya penulis mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun dan diharapkan akan menyempurnakan proposal skripsi ini.

Mojokerto, 28 April 2026
Yang menyatakan

Dewi Ratna Swari
202201135

MOTTO

“Jika bukan karena Allah yang memampukan,
Aku mungkin sudah lama menyerah”

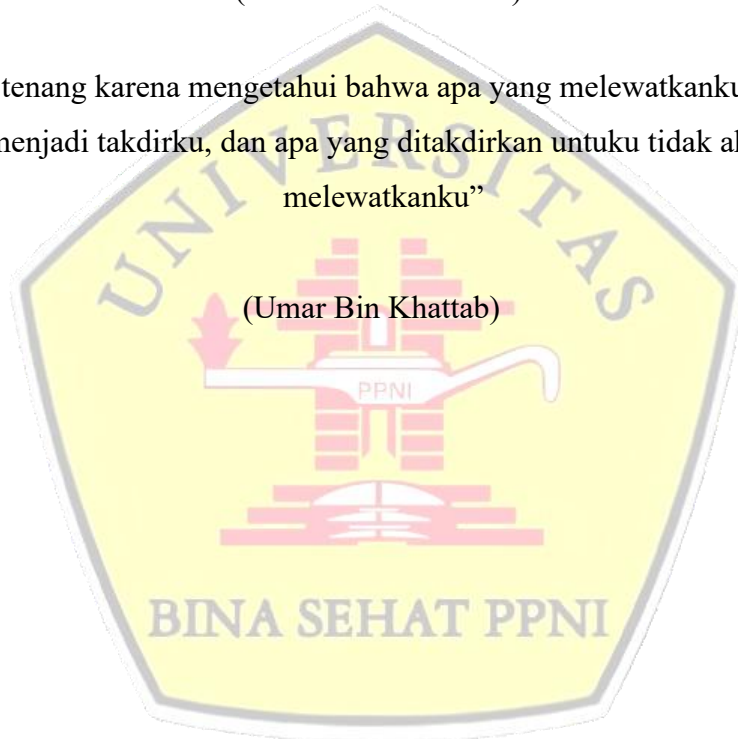
(Q.S AL-Insyirah: 5-6)

“Apapun yang sudah terjadi di hidupmu, jangan katakan “seadaninya”. Tapi katakan”Qadarullah” karena semua yang terjadi adalah takdir dan takdir Allah itu selalu baik, karna Allah maha baik”

(Ustadz Hanan Attaki)

“Hatiku tenang karena mengetahui bahwa apa yang melewatkan ku tidak akan pernah menjadi takdir ku, dan apa yang ditakdirkan untuk ku tidak akan pernah melewatkan ku”

(Umar Bin Khattab)



PERSEMBAHAN

Di Antara Seluruh halaman dalam skripsi ini, lembar persembahan adalah halaman paling bermakna, karena disinilah penulis menitipkan rasa terimakasih yang tidak mampu terucap oleh kata kata. Bismillahirrahmanirrahim, skripsi ini penulis persembahkan kepada:

1. Untuk Bapak dan Ibu tercinta, Bapak M. Wariyo dan Ibu Nasukah, dua sosok yang menjadi sumber kasih sayang, doa, dan kekuatan terbesar dalam setiap langkah kehidupan penulis. Terima kasih atas segala pengorbanan, kerja keras, kesabaran, dan keikhlasan yang telah diberikan tanpa mengenal lelah, serta atas doa, dukungan, kepercayaan, dan motivasi yang selalu mengiringi setiap proses hingga penulis mampu menyelesaikan pendidikan dan meraih gelar Sarjana Keperawatan. Semoga segala kebaikan, cinta, dan pengorbanan yang telah Bapak dan Ibu berikan menjadi amal ibadah serta mendapatkan balasan terbaik dari Allah SWT. Semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan kesehatan, kebahagiaan, keberkahan, serta umur yang panjang sehingga Bapak dan Ibu dapat terus mendampingi, mendoakan, dan menyaksikan setiap langkah serta pencapaian penulis di masa yang akan datang.
2. Untuk Kakak Tercinta, Merry dan Imam, serta Kakak Ipar Thesa, terima kasih atas doa, kasih sayang, perhatian, serta dukungan yang selalu diberikan kepada penulis. Terima kasih telah menjadi tempat berbagi cerita, mendengarkan setiap keluh kesah, dan selalu menguatkan ketika penulis mulai merasa ragu dan ingin menyerah. Kehadiran kalian mengingatkan penulis bahwa setiap perjuangan tidak pernah dijalani seorang diri. Semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan kesehatan, kebahagiaan, keberkahan, serta umur yang panjang agar kita dapat terus berbagi kebahagiaan dan menyaksikan setiap pencapaian bersama.

3. Untuk Keluarga Besarku Tercinta, Kakek Marsekan, Om Iren, dan Tante Mutmainah, yang tak kalah penting dalam perjalanan hidup penulis. Terima kasih kepada Om Iren dan Tante Mutmainah yang telah menyayangi, mendukung, dan memperlakukan penulis seperti anak sendiri. Teruntuk Kakek Marsekan, terima kasih atas kasih sayang yang tidak pernah berubah sejak penulis kecil hingga saat ini. Semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan kesehatan, keberkahan, serta umur yang panjang agar Kakek, Om, dan Tante dapat terus mendampingi dan menyaksikan setiap langkah serta pencapaian penulis di masa yang akan datang.
4. Untuk Keponakan Tersayang, Fairuz dan Arsean, terima kasih telah menjadi sumber kebahagiaan dan semangat bagi penulis. Terima kasih atas canda tawa, kasih sayang, dan pelukan hangat yang selalu mengobati rasa lelah. Kehadiran kalian yang selalu menunggu kepulangan Tante di setiap minggunya menjadi kebahagiaan tersendiri dan memberikan semangat bagi penulis untuk terus berjuang. Semoga Fairuz dan Arsean tumbuh menjadi anak yang sehat, saleh, cerdas, dan selalu membawa kebahagiaan bagi keluarga.
5. Untuk Sahabat Terbaikku, Sintia dan Anjel, yang telah menemani penulis sejak kecil, serta sahabatku sejak masa SMA, Ifa, terima kasih telah menjadi bagian dari perjalanan hidup penulis hingga saat ini. Terima kasih karena selalu hadir untuk mendengarkan setiap keluh kesah, menjadi tempat berbagi cerita, serta tetap berada di sisi penulis ketika dihadapkan pada rasa ragu dan keinginan untuk menyerah. Terima kasih telah menguatkan, mengingatkan bahwa setiap perjuangan pasti memiliki akhir yang indah, dan meyakinkan penulis untuk terus melangkah hingga skripsi ini dapat terselesaikan. Kehadiran kalian membuat setiap proses yang penuh

tantangan terasa lebih ringan untuk dijalani. Terima kasih atas doa, dukungan, perhatian, canda tawa, dan setiap kenangan indah yang telah kita lalui bersama. Semoga persahabatan ini senantiasa terjaga, dipenuhi kebahagiaan, dan tetap menjadi tempat pulang dalam setiap fase kehidupan.

6. Untuk Teman Seperjuanganku, Khoirun Nadia, Rafi Muzakki, dan Achmad Balafif, terima kasih telah menjadi bagian dari perjalanan penulis dalam menyelesaikan skripsi ini. Terima kasih atas kebersamaan, kerja sama, saling membantu, dan saling menguatkan di setiap proses hingga akhirnya kita mampu menyelesaikan perjuangan ini bersama. Semoga Allah SWT senantiasa memberikan kemudahan, keberkahan, dan kesuksesan dalam setiap langkah serta mengantarkan kita meraih cita-cita yang diimpikan.
7. Dan yang terakhir, untuk diriku sendiri, Dewi Ratna Swari. *To the little girl who dreamed with all her heart, we made it.* Terima kasih telah bertahan, bertumbuh, dan memilih untuk terus melangkah meskipun sering kali dihadapkan pada rasa takut, ragu, dan keinginan untuk menyerah. Terima kasih untuk setiap air mata, doa, dan perjuangan yang mungkin tidak pernah dilihat oleh siapa pun, tetapi mampu membawamu sampai di titik ini. Hari ini bukanlah akhir dari perjalanan, melainkan awal untuk menggapai impian-impian yang lebih besar. Terima kasih, karena telah berhasil sampai di sini.

ABSTRAK

HUBUNGAN INDEKS MASSA TUBUH (IMT) DENGAN TINGKAT KEPARAHAN *OSTEOARTRITIS* LUTUT DI UPTD PUSKESMAS BANGSAL KAB MOJOKERTO

Oleh : Dewi Ratna Swari

Osteoarthritis lutut merupakan penyakit sendi degeneratif pada lansia yang dipengaruhi oleh Indeks Massa Tubuh (IMT). Penelitian ini bertujuan menganalisis hubungan IMT dengan tingkat keparahan osteoarthritis lutut pada lansia di UPTD Puskesmas Bangsal Kabupaten Mojokerto. Penelitian analitik korelasional dengan pendekatan *cross-sectional* ini melibatkan 30 sampel dari 50 populasi lansia penderita osteoarthritis lutut melalui *consecutive sampling*. Kriteria inklusi meliputi lansia berusia >50 tahun dan pasien rawat jalan aktif. Pengukuran IMT menggunakan timbangan dan *microtoise*, sedangkan tingkat keparahan diukur dengan kuesioner WOMAC. Analisis data menggunakan uji *Spearman's Rho* ($\alpha = 0,05$). Mayoritas responden memiliki IMT Obesitas 1 sebanyak 11 orang (36,7%), diikuti Normal 9 orang (30,0%), *Overweight* 5 orang (16,7%), Kurus 3 orang (10,0%), dan Obesitas 2 sebanyak 2 orang (6,7%). Tingkat keparahan dominan kategori ringan sebanyak 13 orang (43,3%), sedang 8 orang (26,7%), berat 7 orang (23,3%), dan sangat berat sebanyak 2 orang (6,7%). Uji *Spearman's Rho* menunjukkan hubungan signifikan yang kuat dan positif antara IMT dengan keparahan osteoarthritis lutut ($p < 0,001$; $r = 0,782$), yang berarti semakin tinggi IMT, semakin tinggi tingkat keparahan yang dialami sebaliknya semakin rendah IMT maka semakin rendah pula tingkat Keparahan *Osteoarthritis* lutut pada lansia. Secara patofisiologis, *mechanical overload* dan inflamasi sistemik pada lansia obesitas mempercepat kerusakan kartilago lutut. Implikasinya, diperlukan program manajemen berat badan dan latihan fisik ramah sendi (*low-impact exercise*) di Puskesmas guna mencegah penurunan fungsi fisik lansia.

Kata Kunci: Indeks Massa Tubuh, Lansia, Osteoarthritis Lutut, Pasien Rawat Jalan, Tingkat Keparahan.

ABSTRACT

THE RELATIONSHIP BETWEEN BODY MASS INDEX (BMI) AND THE SEVERITY OF KNEE OSTEOARTHRITIS AT UPTD PUSKESMAS BANGSAL, MOJOKERTO REGENCY

By: Dewi Ratna Swari

Knee osteoarthritis is a degenerative joint disease in the elderly influenced by Body Mass Index (BMI). This study aims to analyze the correlation between BMI and the severity of knee osteoarthritis among the elderly at UPTD Puskesmas Bangsal, Mojokerto Regency. This correlational analytic study with a cross-sectional approach involved 30 samples selected from a population of 50 elderly patients with knee osteoarthritis using consecutive sampling. Inclusion criteria comprised elderly individuals aged >50 years and active outpatients. BMI was measured using a weighing scale and microtoise, while disease severity was evaluated using the WOMAC questionnaire. Data were analyzed using the Spearman's Rho correlation test ($\alpha = 0.05$). The majority of respondents were in Obesity 1 category with 11 people (36.7%), followed by Normal 9 people (30.0%), Overweight 5 people (16.7%), Underweight 3 people (10.0%), and Obesity 2 with 2 people (6.7%). The severity level was predominantly mild with 13 people (43.3%), moderate 8 people (26.7%), severe 7 people (23.3%), and extremely severe 2 people (6.7%). The Spearman's Rho test revealed a strong and positive significant correlation between BMI and knee osteoarthritis severity ($p < 0.001; r = 0.782$), indicating that a higher BMI corresponds to greater disease severity, whereas a lower BMI correlates with lower severity. Pathophysiologically, mechanical overload and systemic inflammation in obese elderly accelerate cartilage damage in the knee joint. Consequently, integrated weight management programs and joint-friendly low-impact exercises are essential in primary healthcare centers (Puskesmas) to prevent functional decline in the elderly.

Keywords: Body Mass Index, Elderly, Knee Osteoarthritis, Outpatients, Severity Level

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGAJUAN KEBERSEDIAAN MENGUJI PROPOSAL	Error! Bookmark not defined.
(SKRIPSI)	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR.....	vi
MOTTO.....	vii
PERSEMBAHAN	viii
ABSTRAK	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Rumusan masalah.....	5
1.3 Tujuan penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan umum	5
1.3.2 Tujuan khusus	6
1.4 Manfaat penelitian.....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Indeks Massa Tubuh	8
2.1.1 Definisi Indeks Massa Tubuh.....	8
2.1.2 Faktor Yang Mempengaruhi Indeks Massa Tubuh (IMT).....	9
2.1.3 Klasifikasi Indeks Massa Tubuh	11
2.1.4 Perhitungan Indeks Massa Tubuh (IMT)	12
2.1.7 Indikator	14
2.2 Konsep Osteoarthritis.....	15
2.2.1 Definisi Osteoarthritis	15

2.2.2 Klasifikasi Osteoarthritis.....	16
2.2.3 Patofisiologi <i>Osteoarthritis</i>	19
2.2.4 Faktor yang mempengaruhi <i>Osteoarthritis</i>	20
2.2.5 Manifestasi klinis <i>Osteoarthritis</i>	23
2.2.6 Klasifikasi klinis / tingkat keparahan <i>Osteoarthritis</i>	26
2.2.7 Penatalaksanaan <i>Osteoarthritis</i>	26
2.2.8 Alat ukur / indikator <i>Osteoarthritis</i>	29
2.3 Penelitian yang relavan	31
2.4 Kerangka Teori.....	33
2.5 Kerangka Konsep	34
2.6 Hipotesis penelitian.....	35
BAB III METODE PENELITIAN.....	36
3.1 Desain penelitian.....	36
3.2 Populasi, sampling, dan sampel	37
3.2.1 Populasi.....	37
3.2.2 Sampling	37
3.2.3 Sampel.....	38
3.3 Identifikasi dan definisi Operasional	39
3.3.1 Identifikasi variabel.....	39
3.3.2 Definisi oprasional	41
3.4 Prosedur Penelitian.....	42
3.5 Kerangka Kerja Penelitian	44
3.6 Pengumpulan data	45
3.6.1 Instrumen penelitian.....	45
3.6.2 Lokasi dan waktu penelitian.....	46
3.7 Analisa data	47
3.7.1 Pengolahan Data.....	47
3.7.2 Teknik Analisa Data	50
3.8 Eetika penelitian.....	52
3.8.1 Lembar Persetujuan (<i>Informed consent</i>)	52
3.8.2 Tanpa Nama (Anonymity).....	52
3.8.3 Kerahasiaan (Cofidentiality)	53

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	55
4.1 Hasil Penelitian	55
4.1.1 Gambaran Penelitian	55
4.1.2 Data Umum	56
4.1.3 Data Khusus	57
4.2 Pembahasan.....	60
4.2.1 Karakteristik responden berhubungan dengan <i>Indeks Massa Tubuh (IMT)</i>	60
4.2.2 Karakteristik responden berhubungan dengan Tingkat Keparahan ..	64
4.2.3 Tabulasi Silang Hubungan <i>Indeks Massa Tubuh (IMT)</i> Dengan Tingkat Keparahan <i>Osteoarthritis</i> lutut	67
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	72
5.1 Kesimpulan	72
5.2 Saran.....	72
5.2.1 Bagi Responden	72
5.2.2 Bagi Tenaga Kesehatan	73
5.2.3 Bagi Institusi Pendidikan	73
5.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya	73
DAFTAR PUSTAKA	73
LAMPIRAN.....	79

DAFTAR TABEL

Tabel 2 1 Klasifikasi IMT Menurut Kementrian Kesehatan RI ,2022	12
Tabel 2.2 klasifikasi osteoarthritis berdasarkan etiologi.....	17
Tabel 2.3 klasifikasi osteoarthritis	18
Tabel 2.4 Skor WOMAC	30
Tabel 2.5 Penelitian Yang relavan	31
Tabel 3.1 Definisi oprasional hubungan kadar asam urat dengan tingkat keparahan osteoarthritis lutut di UPTD Pukesmas Bangsal	41
Tabel 3.2 Coding Data Umum Dan Data Khusus.....	48
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin, Pendidikan, dan Pekerjaan di Prolanis Desa Gayam 6 juni 2026 dan Poli lansia UPTD Puskesmas Bangsal	56
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Indeks Massa Tubuh (IMT) di Prolanis 6 juni 2026 Desa Gayam dan Poli lansia UPTD Puskesmas Bangsal.....	57
Tabel 4.3 Distribusi frekuensi Tingkat keparahan di Prolanis di balai desa gayam Kecamatan bangsal pada tanggal 6 Juni 2026.....	58
Tabel 4.4 Hasil Tabulasi silang Hubungan Indeks massa tubuh (IMT) Dengan tingkat keparahan Osteoarthritis lutut pada lansia di UPTD Pukesmas Bangsal....	58
Tabel 4. 5 Hasil Uji stastistik Spearman Rho Hubungan Indeks massa tubuh (IMT) dengan tingkat keparahan Osteoarthritis lutut di UPTD Pukesmas Bangsal Kabupaten mojokerto.....	59

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 klasifikasi klinis menurut teori	26
Gambar 2.2 Kerangka Teori penelitian Hubungan kadar asam urat dengan tingkat keparahan osteoarthritis lutut berdasarkan teori	33
Gambar 2.3 Kerangka Konseptual Penelitian Hubungan kadar asam urat dengan	34
Gambar 3.1 Kerangka kerja penelitian hubungan kadar asam urat dengan tingkat keparahan Osteoarthritis lutut	44



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Pertanyaan studi pendahuluan	79
Lampiran 2 Lembar Persetujuan	80
Lampiran 3 Tabulasi Data	81
Lampiran 4 Hasil Uji.....	83
Lampiran 5 Kuisisioner	86
Lampiran 6 Lembar pengajuan judul	90
Lampiran 7 Lembar Bimbingan	91
Lampiran 8 Surat Izin Penelitian.....	95
Lampiran 9 Dokumentasi penelitian.....	96
Lampiran 10 Uji Semiliraritas.....	98
Lampiran 11 Hasil Turnitin.....	99

