

**PENERAPAN *BACK MASSAGE* PADA LANSIA DENGAN  
PENYAKIT *LOW BACK PAIN* (LBP) DI WILAYAH KERJA  
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN**

**KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS**

**MUHAMMAD FATHURRAHMAN  
NIM. P032214472048**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATA  
DILUAR KAMPUS UTAMA  
2025**

**PENERAPAN *BACK MASSAGE* PADA LANSIA DENGAN  
PENYAKIT *LOW BACK PAIN* (LBP) DI WILAYAH KERJA  
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN**

Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini disusun Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan  
Program Pendidikan Diploma III Keperawatan  
Program Studi Diluar Kampus Utama

**MUHAMMAD FATHURRAHMAN  
NIM. P032214472048**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATA  
DILUAR KAMPUS UTAMA  
2025**

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Muhammad Fathurrahman  
NIM : P032214472048  
Program studi : DIII Keperawatan PSDKU  
Instalasi : Poltekkes Kemenkes Riau

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa karya tulis ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan proposal karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atau perbuatan sendiri.

Pematang Reba, 28 Mei 2025

Yang membuat pernyataan

  
  
Muhammad Fathurrahman  
NIM. P032214472048

Mengetahui,

Pembimbing I



Ns. Deswita, M.Kep  
NIP. 197412282005012004

Pembimbing II



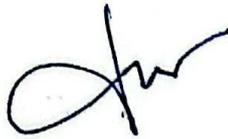
Ns. Sri Novita Yuliet, M.Kep., Sp.Kep.K  
NIP.198607122008122002

## **HALAMAN PERSETUJUAN**

**KARYA TULIS ILMIAH INI TELAH  
DISETUJUI UNTUK DIUJIKAN  
TANGGAL 28 MEI 2025**

**Oleh**

**Pembimbing Utama**



Ns. Deswita, M.Kep  
NIP. 197412282005012004

**Pembimbing Pendamping**



Ns. Sri Novita Yuliet, M.Kep., Sp.Kep.K  
NIP.198607122008122002

## HALAMAN PENGESAHAN

### PENERAPAN *BACK MASSAGE* PADA LANSIA DENGAN PENYAKIT *LOW BACK PAIN* (LBP) DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN

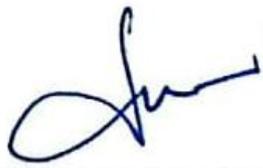
Telah diuji

Pada tanggal 28 Mei 2025

#### Tim Penguji

##### Ketua Penguji

Ns. Deswita, M.Kep  
NIDN. 3428127401

  
(.....)

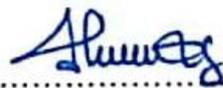
##### Anggota Penguji Penguji anggota I

Ns. Yulianto, S.Kep.,M.Pd.,MPH  
NIDN. 3414077201

  
(.....)

##### Penguji anggota II

Ns. Alice Rosy, M.Kep  
NIDN. 3404027801

  
(.....)

#### Mengetahui,

Ketua  
Jurusan Keperawatan  
Poltekkes Kemenkes Riau

  
Ns. Yulianto, S.Kep.,M.Pd.,MPH  
NIP.197207141992031003

Ketua  
Prodi DIII Keperawatan  
Diluar Kampus Utama

  
Ns. Deswita, M.Kep  
NIP. 197412282005012004

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur peneliti panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas rahmat Nya peneliti dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Proposal Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi Tugas Akhir di Program Studi Diploma III Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau.

Pada kesempatan bahagia ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada semua pihak yang turut ikut serta membantu dan membimbing dalam menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik secara langsung maupun tidak langsung, untuk itu penulis mengucapkan ribuan terimakasih kepada:

1. Ibu Rully Hevrialni, SST., Bdn, M.Keb, M.H, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau
2. Bapak Dwi Ahmad Sudrajad, SKM selaku kepala UPTD Puskesmas Pekan Heran.
3. Bapak Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes
4. Ibu Ns. Deswita, M.Kep. selaku Ketua Progtam Studi Diploma III Keperawatan Di Luar Kampus Utama dan selaku Dosen Pembimbing I
5. Ibu Ns. Sri Novita Juliet, M.Kep., Sp.Kep.K selaku Dosen Pembimbing II
6. Bapak Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH selaku selaku penguji I
7. Ibu Ns. Alice Rosy, M,Kep selaku Dosen Penguji II
8. Bapak ibu dosen beserta staf pengajar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau yang telah memberikan ilmu dan mandidik penulis selama mengikuti perkuliahan.

9. Kepada orang tua saya yang sangat saya sayangi terimakasih saya ucapkan karna telah membawa saya sejauh ini dan selalu memberikan saya hal hal yang terbaik selama ini
10. Terima Kasih Kepada Tn.E dan Tn.R serta keluarga subjek yang telah bersedia menjadi pasien kelolaan dalam membantu menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
11. Teman-teman seperjuangan mahasiswa/i Program Studi DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Kampus Indragiri Hulu yang selalu memberikan semangat dan dukungan kepada penulis.

Peneliti berharap semoga Proposal Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan.

Pematang Reba, 21 Mei 2025

Muhammad Fathurrahman

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN .....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN .....	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK.....	viii
<i>ABSTRACT</i> .....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan Penulisan .....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Konsep Dasar Penyakit Low Back Pain .....	6
2.2 Konsep Penerapan <i>Back Massage</i> .....	14
BAB 3 METODE PENELITIAN .....	25
3.1 Jenis dan Desain Studi Kasus .....	25
3.2 Definisi Operasional .....	25
3.3 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	26
3.4 Subjek Penelitian .....	26
3.5 Pengumpulan Data .....	26
3.6 Analisa Data.....	27
3.7 Uji Keabsahan.....	28
3.8 Etika Penelitian .....	28
BAB 4 HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....	29
4.1 Hasil Studi Kasus.....	29
4.2 Pembahasan.....	35
4.3 Keterbatasan.....	37
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN .....	38
5.1 Kesimpulan .....	38
5.2 Saran.....	38
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Ukuran skala nyeri .....	20
Tabel 3. 1 Definisi Operasional .....	25
Tabel 4. 1 Skala Nyeri Sebelum Penerapan Back Massage.....	33
Tabel 4. 2 Kegiatan Hari Pertama Subjek 1 Dan Subjek 2 .....	33
Tabel 4. 3 Kegiatan Hari Ke Dua Subjek 1 Dan Subjek 2.....	34
Tabel 4. 4 Kegiatan Hari Tiga Subjek 1 Dan Subjek 2.....	34
Tabel 4. 5 Kegiatan Hari Keempat Subjek 1 Dan Subjek 2.....	35

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Biodata Peneliti

Lampiran 2 Jadwal Kegiatan

Lampiran 3 Surat Izin Pengambilan Data

Lampiran 4 Surat Balasan Izin Pra Penelitian

Lampiran 5 Surat Izin Melakukan Penelitian

Lampiran 6 Surat Balasan Izin Melaksanakan Penelitian

Lampiran 7 Bukti Proses Bimbingan

Lampiran 8 Bukti Lembar Revisi

Lampiran 9 Surat Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 10 Pernyataan Kesiapan Menjadi Responden

Lampiran 11 SPO *Back Massage*

Lampiran 12 Dokumentasi