

DAFTAR PUSTAKA

- Afifah. 2016. *Pengukuran Kuantitas Nyeri*. 1(1), 1–6.
- Alzahrani H, Shirley D, Cheng SW, Mackey M, Stamatakis E. 2019. *Physical activity and chronic back conditions’: A population-based pooled study of 60,134 adults*. *J Sport Heal Sci*.
- Brinjikji W, Luetmer PH, Comstock B, Bresnahan BW, Chen LE, Deyo RA, Halabi S, Turner JA, Avins AL, James K, Wald JT, Kallmes DF, Jarvik JG 2015. *Systematic literature review of imaging features of spinal degeneration in asymptomatic populations’*. *AJNR Am J Neuroradiol*.
- Chang WD, Lin HY, Lai PT. 2015. *Core strength training for patients with chronic low back pain*. *J Phys Ther Sci*. 2015; 27 3: 619– 622
- Coulombe BJ, Games KE, Neil ER, Eberman LE. 2017. *Core Stability Exercise Versus General Exercise for Chronic Low Back Pain*. *J Athl Train*. 2017;52(1):71–72. doi:10.4085/1062-6050-51.11.16
- Darlow B. 2016. *Beliefs about back pain: the confluence of client, clinician and community*. *Int J Osteopath Med*.20:53–61
- Finta R, Nagy E, Bender T. 2018. *The effect of diaphragm training on lumbar stabilizer muscles: a new concept for improving segmental stability in the case of low back pain’*. *J Pain Res*. ;11:3031–3045. Published 2018 Nov 28. doi:10.2147/JPR.S181610
- Foster NE, Anema JR, Chou R, Gross DP. 2018. *Prevention and treatment of low back pain: evidence, challenges, and promising directions*. *The Lancet*
- George, Steven Z, and Jason M Beneciuk. 2015. *Psychological predictors of recovery from low back pain: a prospective study.*” *BMC musculoskeletal disorders vol. 16* 49. 7 Mar. doi:10.1186/s12891-015-0509-2
- George SZ, Bishop MD. 2018. *Chronic Musculoskeletal Pain is a Nervous System Disorder... Now What?*. *Phys Ther*. ;98(4):209–213. doi:10.1093/ptj/pzy002
- Gordon R, Bloxham S. 2016. *A systematic review of the effects of exercise and physical activity on non-specific chronic low back pain*. Healthcare{Basel)
- Hakim. 2016. *Hubungan kecemasan dengannyeri punggung bawah diantara mahasiswa kedok*
- Kisner C and Colby, L.A. 2012. *Therapeutic Exercise Foundations an teran preklinik UIN Syarif Hidayatullah Jakarta Techniques*. F.A. Davis company, Philadelphia.
- Kim CR, Park DK, Lee ST, Ryu JS. 2016. *Electromyographic changes in trunk muscles during graded lumbar stabilization exercises*. *PM R*. 2016;8(10):979-989. doi:10.1016/j.pmrj.2016.05.017.

- Klyne DM, Barbe MF, van den Hoorn W, Hodges PW. ISSLS Prize In Clinical Science.2018. *Longitudinal analysis of inflammatory, psychological, and sleep-related factors following an acute low back pain episode-the good, the bad, and the ugly*. Eur Spine J. 2018;27:763–777
- Maher C, Underwood M, Buchbinder R.2017. *Non-specific low back pain*. Lancet.389:736–747.
- Moseley GL, Butler DS, 2015. *15 Years of Explaining Pain - The Past, Present and Future, Journal of Pain* , doi: 10.1016/j.jpain.2015.05.005.
- Meucci R,Fassa A,Faria N. *Prevalence of cronik low back pain: a systematic review*.Rev Saude Publica.2015;49:1Available from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/article/PMC4603263>
- O'Sullivan P, Caneiro JP, O'Keeffe M, et al. 2016. *Unraveling the complexity of low back pain*. J Orthop Sports Phys Ther;46:9
- O'Sullivan, Peter B ,Caneiro.JP,O'Ceefle,Snith A,Dangkets W,Fersum K,O'Sullivan K. 2018.*Cognitive Functional Therapy: An Integrated Behavioral Approach for the Targeted Management of Disabling Low Back Pain.*” *Physical therapy* vol. 98,5 : 408-423. doi:10.1093/ptj/pzy022
- O’Keeffe M, Cullinane P, Hurley J, Leahy I, Bunzli S, O’Sullivan PB, O’Sullivan K. 2016 *What influences patient-therapist interactions in musculoskeletal physical therapy? Qualitative systematic review and meta-synthesis*. Phys Ther. 2016;96:609–622.
- O’Keeffe M et al. 2015. *Individualised cognitive functional therapy compared with a combined exercise and pain education class for patients with non-specific chronic low back pain: study protocol for a multicentre randomised controlled trial*. BMJ Open
- Pramita, I., Pangkahila, A., & -, S.2015. *Core Stability Exercise Lebih Baik Meningkatkan Aktivitas Fungsional Dari Pada William’s Flexion Excercise Pada Pasien Nyeri Punggung Bawah Miogenik*. Sport And Fitness Journal
- Rusli,H.2019.*Buku Ajar Anatomi Musculoskeletal*. Samarinda.Program Studi Fisioterapi ITIKES Samarinda.
- Ruhaya ,2018.*Low Back Pain (LBP)*.Yankes kemenkes.
- Rahmatika.2017. *Pengaruh,masa durasi dan posisi kerja terhadap keluhan low back pain pada pekerja pengemasan PT.Pharos*. Unismus.
- Saragiotto BT, Maher CG, Yamato TP, Costa LO, Costa LC, Ostelo RW, Macedo LG. 2016.*Motor control exercise for nonspecific low back pain: A cochrane review*. Spine (Phila Pa 1976);41:1284–1295
- Seo HR and Kim. 2019 *.The Effects Of Gyrotonic Expansion System Exercise And Trunk Stability Exercise On Muscle Activity And Lumbar Stability For The Subjects With Chronic Low Back Pain*. Journal of Exercise Rehabilitation Korea

- Searle A *et al.* 2015. *Exercise Interventions For The Treatment Of Chronic Low Back Pain: A Systematic Review And Meta-Analysis Of Randomised Controlled Trials*. Clinic Rehabilitation
- Vibe F, K.,Smith A,Kvale A,Skouen JS,O'Sullivan P.2019. *Cognitive Functional Therapy In Patients With Non-Specific Chronic Low Back Pain-A Randomized Controlled Trial 3-Year Follow-Up*. Eur J Pain.doi:10.1002/ejp.1399.
- Wibowo,G.2012. *Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Intensitas Nyeri Pada Penderita Nyeri Punggung Bawah (Low Back Pain) Di Poli Saraf RSUD Banyumas*.

LAMPIRAN 1

INFORMED CONCENT

Assalamu 'alaikum Warahmatullah Wabarakatuh,

Perkenalkan nama saya **Masfufah**, Saya mahasiswa Program Studi Fisioterapi Fakultas Keperawatan. Universitas Hasanuddin, yang sedang melakukan penelitian tentang “ pengaruh *Cognitif Fungsional Therapy* dan *Core Stability exercise* terhadap tingkat nyeri dan kecemasan pada penderita nyeri punggung bawah. Penelitian ini dilakukan sebagai tahap akhir dalam penyelesaian studi di program studi Fisioterapi S1 Fakultas keperawatan, Universitas Hasanuddin.

Dalam penelitian ini saya akan menggali informasi tentang keluhan nyeri punggung bapak/ibu dan akan memberikan latihan sebanyak 6 kali .Latihan ini akan menimbulkan sedikit efek kelelahan dan mungkin saja ada nyeri,terutama apabila responden jarang melakukan latihan fisik, oleh karena itu,selama latihan peneliti akan memperhatikan tanda-tanda kelelahan dan nyeri yang bisa saja muncul.

Pernyataan ini dibuat sebagai lembar persetujuan untuk mengikuti proses penelitian saya dari awal hingga akhir penelitian nanti. Sehubungan dengan hal tersebut, saya dalam hal ini meminta kesediaan partisipasi bapak/ibu dalam penelitian ini bersifat bebas untuk menjadi responden atau menolak tanpa ada sanksi apapun. Saya akan menjamin kerahasiaan identitas bapak/ibu.

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Jenis Kelamin :

Umur ;

Partisipasi bapak/ibu dalam penelitian ini sangat kami hargai dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Makassar, April 2020

Lampiran 2. Surat Pernyataan Kesiediaan Menjadi Responden

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh **Masfufah** dengan judul “Pengaruh *Cognitif Functional Therapy* dengan *Core Stability Exercise* terhadap tingkat nyeri dan kecemasan pada penderita Nyeri Punggung Bawah di Makassar”.

Demikian surat pernyataan kesediaan ini saya buat dengan penuh rasa kesadaran dan sukarela.

Makassar, April 2020

Yang membuat pernyataan,

Lampiran 3.

Instrumen Skringing Keele STaRT Back

Nama pasien: _____ Tanggal: _____

Pikirkan tentang kondisi anda selama 2 minggu terakhir dengan mencentang tanggapan anda terhadap pertanyaan-pertanyaan berikut ini:

	Tidak Setuju	Setuju
1 Nyeri punggung yang saya alami menjalar ke tungkai pada suatu waktu dalam 2 minggu terakhir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Saya mengalami nyeri bahu atau nyeri leher pada suatu waktu dalam 2 minggu terakhir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Saya hanya mampu berjalan dengan jarak yang pendek oleh karena nyeri punggung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Dalam 2 minggu terakhir, saya berdandan (memakai baju) lebih pelan oleh karena nyeri punggung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Tidak benar-benar aman untuk seseorang dengan kondisi seperti saya untuk aktif secara fisik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Pikiran-pikiran tentang sesuatu yang mengkhawatirkan seringkali terlintas dalam benak saya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Saya merasa nyeri punggung yang saya alami sangat parah dan tidak akan pernah menjadi lebih baik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Secara umum, saya belum bisa menikmati segala hal yang biasanya saya nikmati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Secara keseluruhan, seberapa **menggangu** nyeri punggung yang anda alami selama 2 minggu terakhir?

Tidak terlalu	Sedikit	Lumayan	Banyak	Sangat
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	0	0	1	1

Total skor (semua pertanyaan): _____ Sub skor (pertanyaan 5-9): _____

Lampiran 4

SKALA NILAI DARI HAMILTON

HAMILTON RATING SCALE for ANXIETY

Nama Responden/Pasien : _____

Petunjuk :

Berilah tanda (x) pada kolom nilai : 0 = jika tidak ada gejala, 1= jika gejala ringan, 2= jika gejala sedang , 3= jika gejala berat , 4= jika gejala berat sekali.

NO	PERTANYAAN KECEMASAN	NILAI				
		0	1	2	3	4
1.	Perasaan cemas (anxietas)					
	· Cemas					
	· Firasat buruk					
	· Takut akan pikiran sendiri					
	· Mudah tersinggung					
2.	Ketegangan					
	· Merasa tegang					
	· Lesu					
	· Tidak bisa istirahat tenang					
	· Mudah terkejut					
	· Mudah menangis					
	· Gemetar					
	· Gelisah					
3.	Ketakutan					
	· Pada gelap					
	· Pada orang asing					
	· Ditinggal sendiri					
	· Pada binatang besar					
	· Pada keramaian lalu lintas					
	· Pada kerumunan orang banyak					
4.	Gangguan Tidur					
	Sukar Tidur					
	Terbangun malam hari					
	Tidur tidak nyenyak					
	Bangun dengan lesu					
	Banyak mimpi-mimpi					
	Mimpi Buruk					
	Mimpi menakutkan					
5.	Gangguan kecerdasasan					
	Sukar konsentrasi					
	Daya ingat menurun					

	Daya ingat buruk					
6.	Perasaan depresi					
	Hilangnya minat					
	Berkurangnya kesenangan pada hobi					
	Sedih					
	Bangun dini hari					
	Perasaan berubah-ubah sepanjang hari					
7.	Gejala somatik atau fisik (otot)					
	Sakit atau nyeri di otot-otot					
	Kaku					
	Kedutan otot					
	Gigi gemerontuk					
	Suara tidak stabil					
8.	Gejala somatik atau fisik (sensorik)					
	Temnitus (Telinga berdering)					
	Penglihatan kabur					
	Muka merah atau pucat					
	Merasa lemas					
	Perasaan ditusuk-tusuk					
9.	Gejala kardiovaskuler					
	Takikardi (Denyut jantung cepat)					
	Berdebar-debar					
	Nyeri di dada					
	Denyut nadi mengeras					
	Rasa lesu atau lemas seperti mau pingsan					
	Detak jantung menghilang (berhenti Sekejap)					
10.	Gejala respiratory					
	Rasa tertekan atau sempit di dada					
	Tercekik					
	Sering menarik nafas					
	Nafas pendek atau sesak					
11.	Gejala gastrointestinal (pencernaan)					
	Sulit menelan					
	Perut melilit					
	Gangguan pencernaan					
	Nyeri sebelum dan sesudah makan					
	Perasaan terbakar di perut					
	Rasa penuh (kembung)					
	Mual					
	Muntah					
	BAB lembek					
	Sukar bab (konstipasi)					
	Kehilangan berat badan					

12.	Gejala urogenital (Perkemihan dan kelamin)					
	Sering buang air kecil					
	Tidak dapat menahan air seni					
	Tidak datang bulan (haid)					
	Darah haid berlebihan					
	Darah haid amat sedikit					
	Masa haid berkepanjangan					
	Masa haid amat pendek					
	Haid beberapa kali sebulan					
	Menjadi dingin (frigid)					
	Ejakulasi dini					
	Ereksi melemah					
	Ereksi hilang					
	Impotensi					
13.	Gejala autonomy					
	Mulut kering					
	Muka merah					
	Mudah berkeringat					
	Kepala pusing					
	Kepala terasa berat					
	Kepala terasa sakit					
	Bulu-bulu berdiri					
14.	Tingkah laku					
	Gelisah					
	Tidak tenang					
	Jari gemetar					
	Kerut kening					
	Muka tegang					
	Otot tegang (mengeras)					
	Nafas pendek dan cepat					
	Muka merah					
15	TOTAL					

Hasil/Nilai : _____

Interpretasi :

- <14 : tidak cemas
- 14-20 : cemas ringan
- 21-27 : cemas sedang
- 28-41 : cemas berat
- 42-52 : cemas berat sekali

LAMPIRAN 5 DATA SPSS

1. Distribusi Karakteristik Responden

Kelompok UMUR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	1	6.7	6.7	6.7
	2	4	26.7	26.7	33.3
	3	2	13.3	13.3	46.7
	4	8	53.3	53.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

JenisKelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	7	46.7	46.7	46.7
	Perempuan	8	53.3	53.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

2. Deskriptif nyeri *pretest posttest*

Statistics

		Nyeripretes	Nyeriposttest
N	Valid	15	15
	Missing	0	0
Mean		7.2000	2.7333
Median		7.0000	3.0000
Std. Deviation		.86189	.88372
Range		2.00	3.00
Minimum		6.00	2.00
Maximum		8.00	5.00

Nyeripretes

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 6	4	26.7	26.7	26.7
nyeri berat	4	26.7	26.7	53.3
8	7	46.7	46.7	100.0
Total	15	100.0	100.0	

Nyeriposttest

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 2	7	46.7	46.7	46.7
3	6	40.0	40.0	86.7
nyeri sedang	1	6.7	6.7	93.3
5	1	6.7	6.7	100.0
Total	15	100.0	100.0	

Descriptive Statistics

	N	Range	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Nyeripretes	15	2.00	6.00	8.00	7.2000	.86189
Nyeriposttest	15	3.00	2.00	5.00	2.7333	.88372
Valid N (listwise)	15					

3. Deskriptif Hamilton *pretest posttest***Descriptive Statistics**

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Hamiltonpretest	15	14.00	30.00	21.9333	4.92032
hamiltonposttes	15	11.00	21.00	14.5333	2.82506
Valid N (listwise)	15				

4. Uji normalitas

Tests of Normality^{b,c,d,e}

	Nyeriposttest	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Nyeripretes	2	.258	7	.174	.818	7	.062
	3	.293	6	.117	.822	6	.091
Hamiltonpretest	2	.135	7	.200	.976	7	.939
	3	.226	6	.200	.878	6	.259

5. Uji Paired Sample

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 nyeripretes	7.2000	15	.86189	.22254
nyeriposttest	2.7333	15	.88372	.22817

Paired Samples Correlations

	N	Correlation	Sig.
Pair 1 nyeripretes & nyeriposttest	15	.450	.092

Paired Samples Test

		Paired Differences				t	df	Sig. (2-tailed)	
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower				Upper
Pair 1	nyeripretes - nyeriposttest	4.46667	.91548	.23637	3.95969	4.97364	18.897	14	.000

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 Hamiltonpretest	21.9333	15	4.92032	1.27042
Hamiltonposttes	14.5333	15	2.82506	.72943

Paired Samples Correlations

	N	Correlation	Sig.
Pair 1 Hamiltonpretest & Hamiltonposttes	15	.619	.014

Paired Samples Test

		Paired Differences				t	df	Sig. (2-tailed)	
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower				Upper
Pair 1	Hamilton pretes Hamilton posttest	7.40000	3.86929	.,99905	5.25726	9.54274	7,407	14	.000



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar Lantai 5 Fakultas Kedokteran
Telpon: 0411-586296, Fas: 0411-586296 email : keperawatan@unhas.ac.id

No. : 1244/UN4.18.1/TP.02.02/2020
Lamp : 1 (satu) Eksp.
Hal : Permohonan Izin Etik Penelitian

14 Februari 2020

Yth. : Ketua Komisi Etik Poltekkes
Kemenkes Makassar

di -
Makassar

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Rini Rachmawaty, S.Kep., Ns., MN., Ph.D.
NIP : 198007172008122003
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi Fakultas
Keperawatan Universitas Hasanuddin

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu agar diberi izin etik dalam rangka kegiatan penelitian kepada masing-masing mahasiswa tersebut, sebagaimana daftar terlampir.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.



Wakil Dekan Bidang Akademik,
Riset dan Inovasi
Rini Rachmawaty, S.Kep. Ns., MN., Ph.D.
NIP. 198007172008122003

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Fisioterapi Fak. Kep. Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha
3. Arsip





PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN

Nomor : 1843/S.01/PTSP/2020
 Lampiran :
 Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth.
 Direktur RS Dr. Tadjuddin Chalid Makassar

di-
 Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 1342/UN4.18.1/PT.01.04/2020 tanggal 20 Februari 2020 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini,

Nama : MASFUFAH
 Nomor Pokok : R021181704
 Program Studi : Fisioterapi
 Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S1)
 Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Skripsi, dengan judul :

" PENGARUH COGNITIF FUNCIONAL THERAPY DENGAN CORE STABILITY EXERCISE TERHADAP TINGKAT NYERO DAN KECEMASAN PADA PENDERITA NYERI PUNGGUNG BAWAH DI RSK DR. TADJUDDIN CHALID MAKASSAR "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **18 Maret s/d 18 April 2020**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
 Pada tanggal : 12 Maret 2020

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
 Ptl. KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU
 PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN
 Sebagai Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu


 Ir. IFFAH RAFIDA DJAFAR, ST., MT.
 Nip : 19741021 200903 2 001

Tembusan Yth
 1. Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar
 2. Peninggal

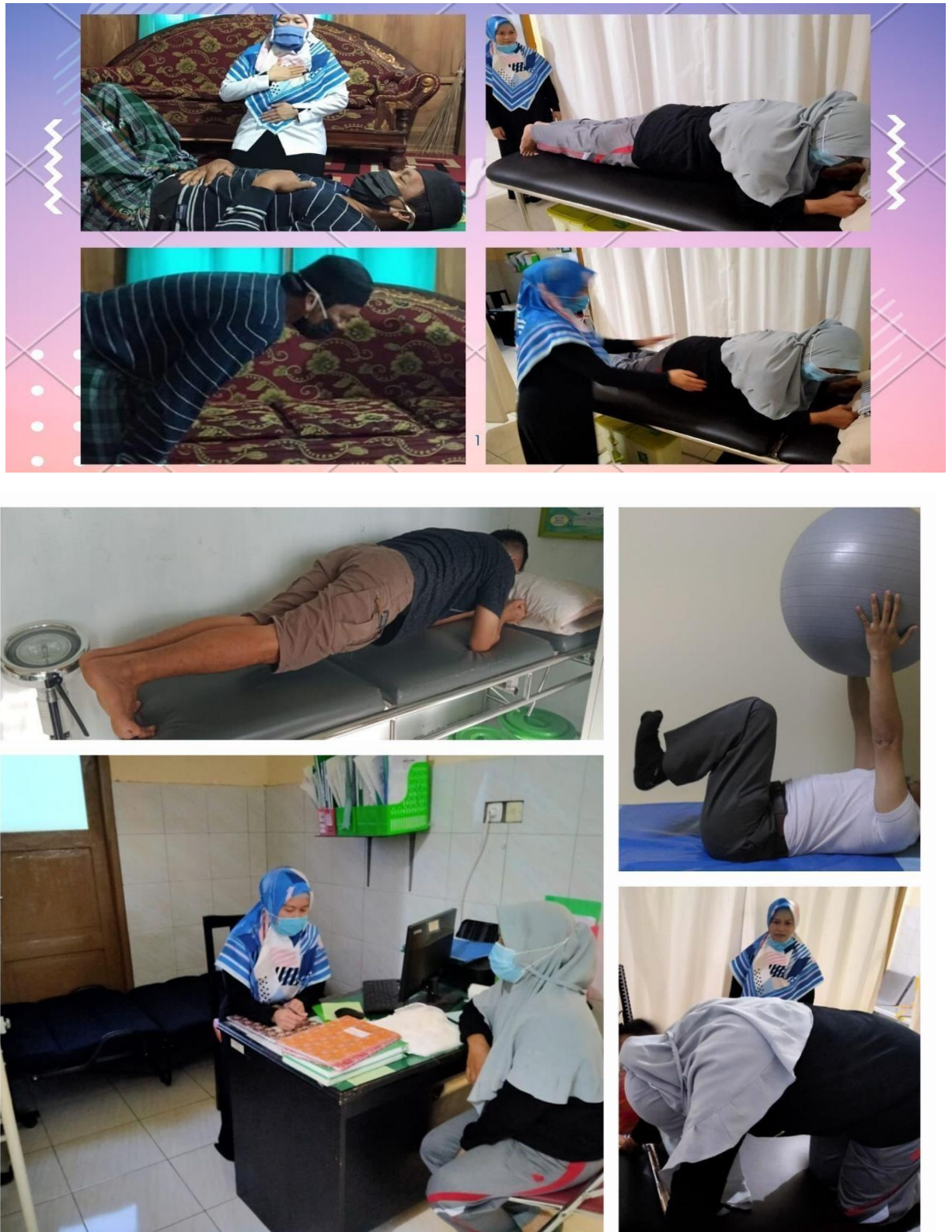
SMAAP PTSP 12.03.2020



Jl. Bougainville No 5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
 Website : <http://smaap.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
 Makassar 90231



Lampiran: Pelaksanaan CFT dan CSE



RIWAYAT HIDUP

Identitas Pribadi

Nama : Masfufah
 Tempat/Tanggal Lahir : Citta (Soppeng), 20 Januari 1982
 Alamat : Perum.Graha Filia Blok E /2
 No. Telp : 085255004035
 Email : masfufah.fisioterapis@gmail.com
 Jurusan : Fisioterapi
 Fakultas : Keperawatan Unhas
 Nama Ayah : Durusi
 Nama Ibu : Sitti Arifah, S.Pd
 Nama Suami : H. Herdin Rusli, S.Ft, Physio, M.Kes
 Anak : 1.Syifa Az Zahra
 2.Maher Al Fatih
 3.Muh.Al Faqih



Riwayat Pendidikan :

1. 1986-1988: TK Aisyiah Lajoa Soppeng
2. 1988-1993 : SDN Lemoape Soppeng
3. 1993-1996 : SMPN 4 Liliriaja Soppeng
4. 1996-1999 : SMUN 1 Liliriaja Soppeng
5. 1999-2002 : Poltekkes Kemenkes Makassar
6. 2018-2020 : Program Studi Sarjana Fisioterapi Fakultas Keperawatan
Universitas Hasanuddin Makassar

Riwayat Organisasi :

2012-sekarang : Anggota IFI Cabang Makassar

Riwayat Pekerjaan:

2002-2005 : Fisioterapis di YPAC Makassar
 2005-2008 : Fisioterapis Private Pediatric di Saudi Arabia
 2008-2011 : Fisioterapis di Apotik Riza Farma Makassar
 2009-2014 : Fisioterapis di RS.Labuang Baji Makassar
 2014 – sekarang : Fisioterapis di RSK.Dr.Tadjuddin Chalid Makassar