

DAFTAR PUSTAKA

- A Potter, & Perry, A. G. 2007. Buku Ajar Fundamental Keperawatan: Konsep,, Proses, Dan Praktik, edisi 4, Volume.2. Jakarta: EGC
- Adiputra, I. M. T. N. W. (2021). *Metodologi Penelitian Kesehatan.*
- American college of rheumatology. (2023). Arthritis & Rheumatology Journal. Online at <https://rheumatology.org/arthritis-rheumatology-journal>* di akses 20 juli 2023.
- Anuhgera, D. E., Siregar, W. W., Ritonga, N. J., & Pardede, D. (2020). TERAPI ALTERNATIF PENGURANGAN RASA NYERI DAN KECEMASAN MELALUI SLOW STROKE BACK MASSAGE (SSBM) PADA INPARTU KALA I FASE AKTIF. *JURNAL KEBIDANAN KESTRA (JKK)*, 2(2), 211–218. <https://doi.org/10.35451/jkk.v2i2.398>
- Badan Pusat Statistik. (2022). *Statistik Penduduk Lanjut Usia 2022.*
- Darmojo, R. B. & Mariono, H. H. (2004). *Geriatri (Ilmu Kesehatan Usia Lanjut).* Edisi ke-3.
- Erwin Kurniasih. (2021). *Terapi Non Farmakologi Sebagai bentuk Swamedikasi Lansia Dalam Manajemen Nyeri Osteoarthritis.*
- Fitri, L., Noviawanti, R., & Sasrawita, S. (2018). EFEKTIVITAS STIMULASI KUTAN SLOW STROKE BACK MASSAGE TERHADAP PENURUNAN INTENSITAS NYERI BERSALIN. *Jurnal Endurance*, 3(2), 232. <https://doi.org/10.22216/jen.v3i2.2716>
- Ghozali Musadhad, M., Asih, S., Rahma, A., Rahmad Rahim, A., & Fauziyah, N. (2021). PENYULUHAN / PELATIHAN FISIOTERAPI PADA KASUS NYERI LUTUT (OSTEOARTHRITIS). *Journal of Community Service*, 3(2).
- Gustina, E., Handani, M. C., & Sirait, A. (2018). *FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI OSTEOARTRITIS STUDI KASUS KONTROL DI RUMAH SAKIT TK II PUTRI HIJAU MEDAN TAHUN 2018.*
- Istyawati, P., Budi Prastiani, D., Rakhman, A., STIKes Bhakti Mandala Husada Slawi, M., & STIKes Bhakti Mandala Husada Slawi, D. (2020). *EFEKTIFITAS SLOW STROKE BACK MASSAGE (SSBM) DALAM MENURUNKAN SKALA NYERI KEPALA PASIEN HIPERTENSI DI RUMAH SAKIT MITRA SIAGA TEGAL* (Vol. 8, Issue 2).
- Juliandi, Siswati, S., & Indarsita, D. (2022). Pelaksanaan Slow-Stroke Back Massage Terhadap Lansia Dalam Penurunan Intensitas Nyeri Osteoarthritis. *Community Development Journal*, 3(1).

Kementerian Kesehatan RI. 2016. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 25 Tahun 2016 tentang Rencana Aksi Nasional Kesehatan Lanjut Usia Tahun 2016-2019.

Li, L., Liu, X., & Herr, K. (2007). Postoperative pain intensity assessment: A comparison of four scales in Chinese adults. *Pain Medicine*, 8(3), 223–234. <https://doi.org/10.1111/j.1526-4637.2007.00296.x>

Mawarni, T. (2018). *PENGARUH PEMBERIAN STIMULUS KUTANEUS slow stroke back massage (SSBM) TERHADAP PENURUNAN INTENSITAS NYERI REMATIK PADA LANSIA DI PANTI SOSIAL TAHUN 2018 (The Effect Of Giving Stimulus Kutaneus Slow Stroke Back Massage (Ssbm) On The Reduction Of Intensity Of Remath Pain In Social Homes)* (Vol. 2, Issue 2). Oktober.

Miller. (2010). *Nursing for Wellness in older adult.*

Mok, E., & Woo, C. P. (2004). The effects of slow-stroke back massage on anxiety and shoulder pain in elderly stroke patients. *Complementary Therapies in Nursing and Midwifery*, 10(4), 209–216. <https://doi.org/10.1016/j.ctnm.2004.05.006>

Muliana A. (2018). *THE INFLUENCE OF SLOW STROKE BACK MASSAGE THERAPY IN INCREASING SLEEP QUALITY OF ESRD PATIENTS IN HEMODIALYSIS IN RSUD A. MAKASSAR PAREPARE.*

Nursalam. (2020). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan.* <http://www.penerbitsalemba.com>

Pany, M., & Boy, E. (2019). Literature Review Prevalensi Nyeri Pada Lansia. In *Magna Medica* (Vol. 6, Issue 2).

Purba, A. G. (2022). The Effect of Slow Stroke Back Massage Cutaneus Stimulation on Pain Intensity Osteoarthritis in The Elderly. *JURNAL KEPERAWATAN DAN FISIOTERAPI (JKF)*, 4(2), 132–139. <https://doi.org/10.35451/jkf.v4i2.951>

Rejeki, N. S., Kp, S., Kep, M., & Mat, S. (2020). *Buku ajar Manajemen Nyeri Dalam Proses Persalinan (Non Farmaka) i BUKU AJAR MANAJEMEN NYERI DALAM PROSES PERSALINAN (NON FARMAKA).*

Rindriani, O. D., Adriani, P., Keperawatan, M., Kesehatan, F., Harapan Bangsa, U., & Keperawatan, D. (2022). *PEMBERIAN TERAPI MASSAGE KAKI DALAM MENURUNKAN SKALA NYERI PADA LANSIA RHEUMATOID ARTHRITIS.* *Agustus*, 3(3).

- Riskesdas (2018). "Laporan Nasional RISKESDAS 2018/Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. Jakarta : Lembaga Penerbit Badan Penelitian dan Pengembangan kesehatan, 2019
- Siswati, S., & Indarsita, D. (2022). PELAKSANAAN SLOW-STROKE BACK MASSAGE TERHADAP LANSIA DALAM PENURUNAN INTENSITAS NYERI OSTEOARTRITIS. *Community Development Journal*, 3(1).
- Smeltzer, C. S., & Bare, B. G. (2017). *Textbook of Medical-Surgical Nursing*.
- Sugiyono. (2007). *Statistika Untuk Penelitian*.
- United Nations Department of Economic and Social Affairs. (2019). *World Population Prospects 2019 Highlights*.

LAMPIRAN

Lampiran 1. LEMBAR PENJELASAN UNTUK RESPONDEN

Kepada Yth. Calon Responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nova Arya Gilang Messakh Nugraha

NIM : R011191051

Pekerjaan : Mahasiswa Ilmu Keperawatan Unhas

Alamat : Ramsis unhas depan fakultas ekonomi

Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul "**Pengaruh Slow Stroke Back Massage Terhadap Intensitas Nyeri Pasien Osteoarthritis Di Panti Tresna Wredha Theodora Dan Sentra Gau Mabaji**". Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui **pengaruh pemberian slow stroke back massage terhadap intensitas nyeri sendi**. Sehubungan dengan hal tersebut saya meminta kesediaan bapak/ibu/saudara(i) untuk menjadi responden. Responden diminta untuk mengisi kuisioner sesuai petunjuk yang diberikan. Pengisian data dan kuesioner kurang lebih membutuhkan waktu 5 menit. Peneliti juga akan melakukan pijatan pada bagian punggung kurang lebih memakan waktu 10-15 menit. Setelah itu responden akan diminta menjawab pertanyaan untuk mengetahui intensitas nyeri responden

Peneliti akan merahasiakan identitas pribadi bapak/ibu/saudara/i sebagai responden dan semua informasi yang diberikan hanya digunakan untuk penelitian ini. Peneliti juga menjamin bahwa penelitian ini tidak merugikan responden dan menghargai jika bapak/ibu/saudara(i) tidak ingin berpartisipasi untuk menjadi responden.

Contact Person : 0895365381084

Makassar, 26 maret 2023

Peneliti

Lampiran 2. LEMBAR PERSETUJUAN UNTUK RESPONDEN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Jenis Kelamin :

Umur :

Alamat :

Nomor Hp :

Setelah mendapatkan penjelasan penelitian dari mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin atas:

Nama : Nova Gilang Messakh Nugraha

Nim : R011191051

Judul : “**Pengaruh Slow Stroke Back Massage Terhadap Intensitas Nyeri Sendi Lansia Di Panti Tresna Wredha Theodora Dan Sentra Gau Mabaji”**

Dengan ini saya menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Demikian persetujuan ini saya buat sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Makassar,2023

Responden Penelitian

(.....)

Lampiran 3. KUISONER TINGKAT NYERI RESPONDEN

No. Responden :

Hari/ Tanggal :

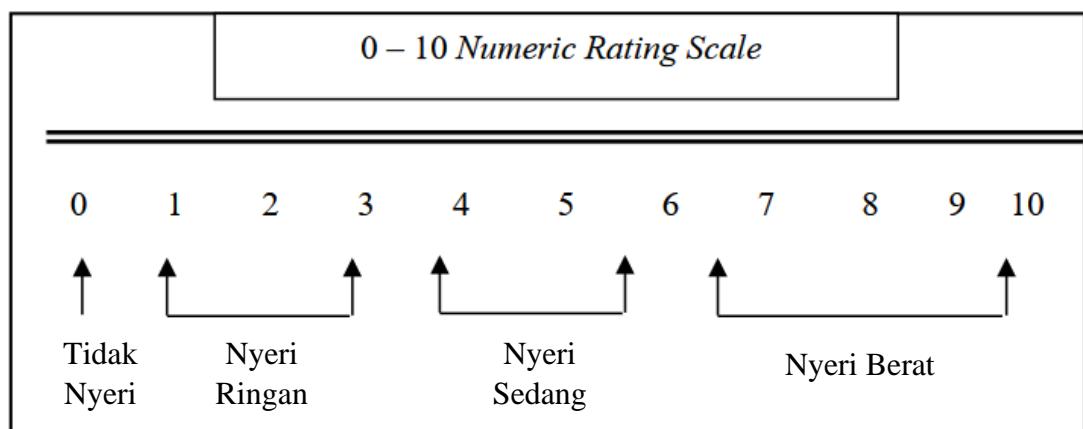
A. Kuesioner Data Demografi

Nama / Inisial :

Umur :

Jenis kelamin :

B. Pengukuran nyeri



Lampiran 4. SOP SLOW STROKE BACK MASSAGE

A. Tahap persiapan

- 1) Menyiapkan alat dan bahan
 - a) Bahan pelicin berupa krim, minyak atau lotion yang aman dan tidak kadaluarsa
 - b) 1 buah mangkuk kecil
 - c) 1 buah selimut
 - d) 1 lembar washlap/handuk kecil
 - e) 1 lembar handuk kecil
 - f) 1 buah sabun
- 2) Menjaga lingkungan : atur pencahayaan dan *privacy* ruangan

B. Tahap orientasi

- 1) Memberikan salam
- 2) Menjaga *privacy* klien dengan menutup pintu jendela
- 3) Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan *slow stroke back massage*
- 4) Memberikan kesempatan kepada responden untuk bertanya
- 5) Mendekatkan alat kedekat responden

C. Tahap pelaksanaan

- 1) Peneliti melakukan cuci tangan 6 langkah

- 2) Menyiapkan krim, minyak atau lotion yang dituangkan dalam mangkuk kecil
- 3) Mengatur posisi responden, bisa posisi miring atau tengkurap
- 4) Memasang selimut pada bagian tubuh yang tidak diberikan pijatan
- 5) Mengoleskan krim, minyak atau lotion pada punggung responden
- 6) Melakukan pemijatan secara lembut bagian punggung, gerakan pemijatan utama dengan teknik *stroking, friction, danss petrisage*.
- 7) Mengakhiri pemijatan dengan teknik *slow down massage*
- 8) Membersihkan punggung responden menggunakan air dan sabun bila diperlukan kemudian dibilas dengan waslap basah dan keringkan dengan handuk.

D. Tahap terminasi

- 1) Mengevaluasi respon klien
- 2) Menyimpulkan hasil kegiatan

Lampiran 5. MASTER TABEL

kode	usia	jenis kelamin	NRS	
			sebelum intervensi	sesudah intervensi
1	67 tahun	laki laki	5	2
2	65 tahun	laki laki	6	4
3	70 tahun	perempuan	7	2
4	89 tahun	perempuan	8	5
5	80 tahun	laki laki	7	3
6	68 tahun	perempuan	8	4
7	76 tahun	perempuan	6	3
8	74 tahun	perempuan	7	3
9	78 tahun	perempuan	8	4
10	79 tahun	perempuan	5	2
11	78 tahun	perempuan	8	3
12	79 tahun	perempuan	6	1
13	78 tahun	perempuan	7	3
14	76 tahun	perempuan	8	5
15	89 tahun	perempuan	8	5
16	67 tahun	perempuan	7	4
17	74 tahun	perempuan	5	1

			NRS	
kode	usia	jenis kelamin	sebelum intervensi	sesudah intervensi
1	67 tahun	laki laki	5	1
2	65 tahun	laki laki	4	3
3	70 tahun	perempuan	5	2
4	89 tahun	perempuan	6	4
5	80 tahun	laki laki	6	2
6	68 tahun	perempuan	7	4
7	76 tahun	perempuan	6	3
8	74 tahun	perempuan	7	2
9	78 tahun	perempuan	8	5
10	79 tahun	perempuan	6	4
11	78 tahun	perempuan	5	1
12	79 tahun	perempuan	8	3
13	78 tahun	perempuan	5	1
14	76 tahun	perempuan	7	3
15	89 tahun	perempuan	8	4
16	67 tahun	perempuan	8	3
17	74 tahun	perempuan	4	1

NRS				
kode	usia	jenis kelamin	sebelum intervensi	sesudah intervensi
1	67 tahun	laki laki	5	1
2	65 tahun	laki laki	5	2
3	70 tahun	perempuan	4	2
4	89 tahun	perempuan	6	2
5	80 tahun	laki laki	7	2
6	68 tahun	perempuan	7	4
7	76 tahun	perempuan	6	2
8	74 tahun	perempuan	6	1
9	78 tahun	perempuan	8	4
10	79 tahun	perempuan	5	1
11	78 tahun	perempuan	6	2
12	79 tahun	perempuan	8	2
13	78 tahun	perempuan	5	1
14	76 tahun	perempuan	6	1
15	89 tahun	perempuan	8	3
16	67 tahun	perempuan	7	2
17	74 tahun	perempuan	4	1

kode	usia	jenis kelamin	NRS	
			sebelum intervensi	sesudah intervensi
1	67 tahun	laki laki	5	1
2	65 tahun	laki laki	5	2
3	70 tahun	perempuan	5	2
4	89 tahun	perempuan	6	2
5	80 tahun	laki laki	6	2
6	68 tahun	perempuan	7	3
7	76 tahun	perempuan	5	1
8	74 tahun	perempuan	5	1
9	78 tahun	perempuan	7	3
10	79 tahun	perempuan	4	1
11	78 tahun	perempuan	5	2
12	79 tahun	perempuan	7	2
13	78 tahun	perempuan	4	1
14	76 tahun	perempuan	5	1
15	89 tahun	perempuan	7	2
16	67 tahun	perempuan	6	2
17	74 tahun	perempuan	4	1

Lampiran 6. HASIL ANALISIS DATA

Jenis kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	3	17.6	17.6	17.6
Perempuan	14	82.4	82.4	100.0
Total	17	100.0	100.0	

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 50 - 70 Tahun	7	41.2	41.2	41.2
75 - 90 Tahun	10	58.8	58.8	100.0
Total	17	100.0	100.0	

Intensitas nyeri sebelum tindakan minggu 1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Nyeri sedang	6	35.3	35.3	35.3
Nyeri berat	11	64.7	64.7	100.0
Total	17	100.0	100.0	

Intensitas nyeri sesudah tindakan minggu 1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Nyeri ringan	10	58.8	58.8	58.8
Nyeri sedang	7	41.2	41.2	100.0
Total	17	100.0	100.0	

Intensitas nyeri sebelum tindakan minggu 2

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid nyeri sedang	10	58.8	58.8	58.8
nyeri berat	7	41.2	41.2	100.0
Total	17	100.0	100.0	

Intensitas nyeri sesudah tindakan minggu 2

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid nyeri ringan	12	70.6	70.6	70.6
nyeri sedang	5	29.4	29.4	100.0
Total	17	100.0	100.0	

Intensitas nyeri sebelum tindakan minggu 3

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid nyeri sedang	11	64.7	64.7	64.7
nyeri berat	6	35.3	35.3	100.0
Total	17	100.0	100.0	

Intensitas nyeri sesudah tindakan minggu 3

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid nyeri ringan	15	88.2	88.2	88.2
nyeri sedang	2	11.8	11.8	100.0
Total	17	100.0	100.0	

Intensitas nyeri sebelum tindakan minggu 4

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid nyeri sedang	13	76.5	76.5	76.5
nyeri berat	4	23.5	23.5	100.0
Total	17	100.0	100.0	

Intensitas nyeri sesudah tindakan minggu 4

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid nyeri ringan	17	100.0	100.0	100.0

Test Statistics^a

	post_nrs_m1 - pre_nrs_m1	post_nrs_m2 - pre_nrs_m2	post_nrs_m3 - pre_nrs_m3	post_nrs_m4 - pre_nrs_m4
Z	-3.663 ^b	-3.652 ^b	-3.663 ^b	-3.703 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Lampiran 7. SURAT-SURAT





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN

RISET, DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS HASANUDDIN

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,

E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor: 4619/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal: 31 Juli 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	21723091245	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Nova Arya Gilang Messakh Nugraha	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Pengaruh Slow Stroke Back Massage Terhadap Intensitas Nyeri Sendi Lansia di Sentra Gaumabaji dan Panti Tresna Wredha Theodora		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	21 Juli 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	21 Juli 2023
Tempat Penelitian	Sentra Gaumabaji dan Panti Tresna Wredha Theodora		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 31 Juli 2023 Sampai 31 Juli 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 31 Juli 2023
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 31 Juli 2023

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Lampiran 8. DOKUMENTASI.

