

**PROFIL PASIEN NYERI PUNGGUNG BAWAH DI  
POLIKLINIK NEUROLOGI RUMAH SAKIT UMUM  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA PADA PERIODE  
JANUARI 2019 – DESEMBER 2020**

**SKRIPSI**

Oleh

REGGINA RAHMA HAYATI MUTMAINAH

1861050014



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2022**

**PROFIL PASIEN NYERI PUNGGUNG BAWAH DI  
POLIKLINIK NEUROLOGI RUMAH SAKIT UMUM  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA PADA PERIODE  
JANUARI 2019 – DESEMBER 2020**

**SKRIPSI**

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran  
(S.Ked) Pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran  
Universitas Kristen Indonesia

Oleh

**REGGINA RAHMA HAYATI MUTMAINAH**

1861050014



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2022**



## PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Reggina Rahma Hayati Mutmainah

NIM : 1861050014

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul “PROFIL PASIEN NYERI PUNGGUNG BAWAH DI POLIKLINIK NEUROLOGI RUMAH SAKIT UMUM UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA PADA PERIODE JANUARI 2019 – DESEMBER 2022” adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 01 April 2022



(Reggina Rahma Hayati Mutmainah)



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR**  
**PROFIL PASIEN NYERI PUNGGUNG BAWAH DI POLIKLINIK**  
**NEUROLOGI RUMAH SAKIT UMUM UNIVERSITAS KRISTEN**  
**INDONESIA PADA PERIODE JANUARI 2019 – DESEMBER 2020**

Oleh:

Nama : Reggina Rahma Hayati Mutmainah

NIM : 1861050014

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu/ pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia,

Jakarta, 01 April 2022

Menyetujui:

Pembimbing

dr. Agus Yudawijaya, Sp.S., M.Si.Med.

NIP. 181502

Ketua Program Studi Pendidikan  
Sarjana Kedokteran

(Dra. Lusya Sri Sunarti, MS)

NIP. 861261

Dekan Fakultas Kedokteran  
Universitas Kristen Indonesia

(Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An)

NIP. 031545



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**

---

**PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR**

Pada 01 April 2022 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:



Nama : Reggina Rahma Hayati Mutmainah

NIM : 1861050014

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul “PROFIL PASIEN NYERI PUNGGUNG BAWAH DI POLIKLINIK NEUROLOGI RUMAH SAKIT UMUM UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA PADA PERIODE JANUARI 2019 – DESEMBER 2020” oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
dr. Chyntia M. Sahetapi, Sp.S.	Sebagai Dosen Penguji I	
dr. Agus Yudawijaya, Sp.S., M.Si.Med.	Sebagai Dosen Penguji II	

Jakarta, 01 April 2022



## UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

### Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Reggina Rahma Hayati Mutmainah  
NIM : 1861050014  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran  
Jenis Tugas Akhir : Skripsi  
Judul : Profil Pasien Nyeri Punggung Bawah di Poliklinik Neurologi Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia pada Periode Januari 2019 – Desember 2020

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Noneksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilih hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundangan-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta  
Pada Tanggal 01 April 2022  
Yang menyatakan,



(Reggina Rahma Hayati Mutmainah)

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya maka penulis dapat menyelesaikan tugas akhir skripsi yang berjudul “Profil Pasien Nyeri Punggung Bawah di Poliklinik Neurologi Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia Pada Periode Januari 2019 – Desember 2020”. Penelitian ini dibuat dalam rangka menyelesaikan studi di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia tahun 2022. Dalam penulisan skripsi ini, penulis menyadari bahwa hasil penelitian yang didapatkan dan disajikan tidak terlepas dari bantuan berbagai pihak yang telah memberi dukungan, bimbingan, dan pengarahan. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati dan penuh rasa hormat, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

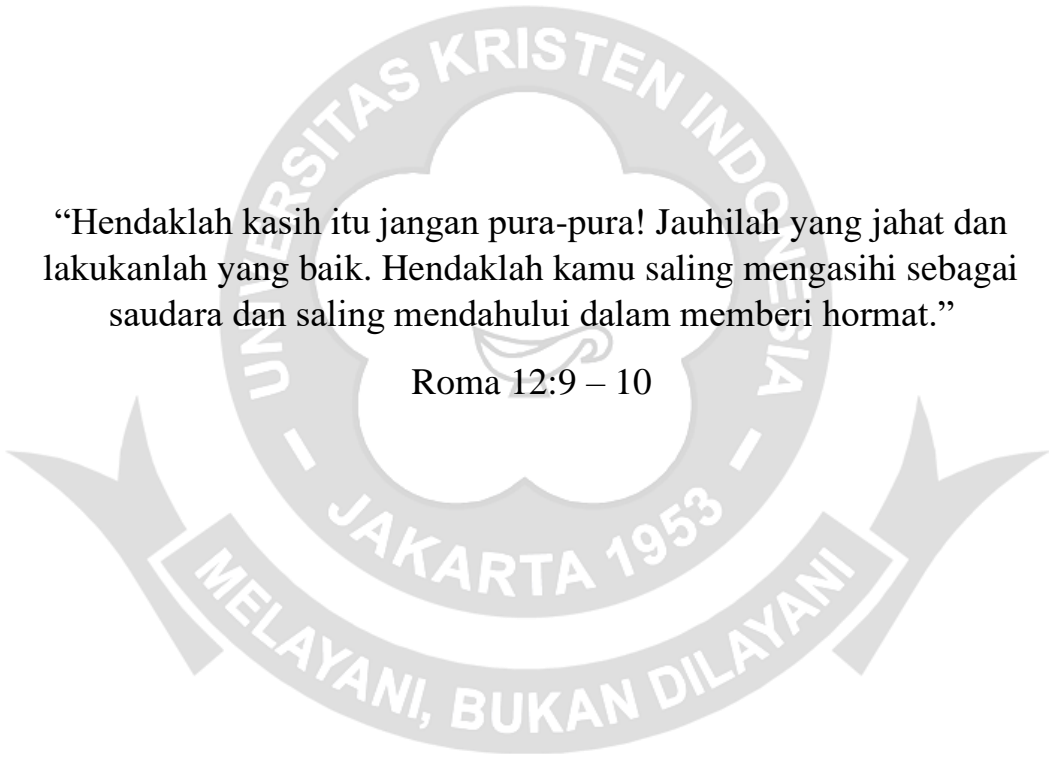
1. Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
2. Dr. Muhammad Alfarabi, S.Si., M.Si. selaku ketua tim skripsi tahun 2021 – 2022 dan seluruh tim skripsi FK UKI.
3. dr. Agus Yudawijaya, Sp.S., M.Si.Med. selaku dosen pembimbing penulis yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga, dan pikirannya untuk membimbing dan memberi pengarahan dalam penyusunan skripsi ini.
4. dr. Chyntia M. Sahetapi, Sp.S. yang telah bersedia menjadi penguji serta memberikan kritik dan saran kepada penulis untuk menjadi lebih baik.
5. dr. Benutomo R.E. Rumondor, Sp.B selaku Direktur Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia dan seluruh staf rekam medik RSU UKI yang telah memberikan kesempatan dan membantu penulis dalam proses pengambilan data.
6. Orang tua penulis, Sunarto dan Turyati, yang telah mengasah, mengasih, mengasuh, mendoakan, dan memberikan dukungan moral serta materiil kepada penulis.

7. Kakak dan adik penulis, Vinne Aprilianita Sri Indah Putri dan Yoga Vidy Laksono, yang selalu memberi dukungan dan semangat kepada penulis.
8. Teman-teman SMA penulis, Deandra Carissa, Rahmi Syahputri, Viandini Mahira, dan Viedi Eka, yang telah memotivasi penulis agar segera menyusul untuk mendapatkan gelar sarjana.
9. Teman baik penulis, Windy Wijayanti dan Salsabillah Chaerunnisa, yang telah mendengarkan keluh kesah dan menghibur penulis selama penulisan karya tulis ilmiah ini.
10. Teman-teman penulis lainnya, Belencia Monike, Hanny Hadinata, Khufitha Tasya, Lola Yohana, Selviatun Hasanah, Priskila Jesica, Gabriella HP, William Kurnia, Lathifah Dzakiyyah, yang telah memotivasi dan membantu penulis untuk menyelesaikan masa studi dalam kurun waktu 3,5 tahun.
11. Pihak lainnya yang tidak dapat disebutkan satu per satu, yang telah banyak mendukung dan membantu penulis dalam penulisan skripsi ini.

Penulis meyakini bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan skripsi ini sehingga penulis berharap kritik dan saran dapat diberikan untuk dapat menyempurnakan skripsi ini. Besar harapan penulis agar penelitian ini dapat diterima dengan baik dan dijadikan bahan pembelajaran untuk kedepannya. Terima kasih.

Jakarta, 01 April 2022



The image features a large, light gray watermark of the Universitas Kristen Indonesia logo. The logo is circular with a central emblem and a banner below it. The text "UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA" is written along the top inner edge of the circle, "JAKARTA 1953" along the bottom inner edge, and "MELAYANI, BUKAN DILAYANI" on the banner.

“Hendaklah kasih itu jangan pura-pura! Jauhilah yang jahat dan lakukanlah yang baik. Hendaklah kamu saling mengasihi sebagai saudara dan saling mendahului dalam memberi hormat.”

Roma 12:9 – 10

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN.....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING.....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN TIM PENGUJI.....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI.....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xiii</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>xiv</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>xv</b>
 <b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
 <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Tinjauan Pustaka .....	5
2.1.1 Anatomi Regio Dorsalis (Punggung).....	5
2.1.2 Definisi dan Klasifikasi Nyeri Punggung Bawah .....	13
2.1.3 Epidemiologi Nyeri Punggung Bawah .....	14
2.1.4 Etiologi Nyeri Punggung Bawah .....	14
2.1.5 Faktor Risiko Nyeri Punggung Bawah .....	15
2.1.6 Patofisiologi Nyeri Punggung Bawah .....	18

2.1.7	Diagnosis Nyeri Punggung Bawah .....	20
2.1.7.1	Anamnesis .....	20
2.1.7.2	Pemeriksaan Fisik .....	22
2.1.7.3	Tes Provokasi .....	23
2.1.7.4	Pemeriksaan Penunjang .....	25
2.1.8	Penatalaksanaan Nyeri Punggung Bawah.....	25
2.2	Kerangka Teori .....	28
2.3	Kerangka Konsep .....	29
 <b>BAB III METODE PENELITIAN</b>		
3.1	Jenis Penelitian .....	30
3.2	Lokasi dan Waktu .....	30
3.3	Populasi dan Sampel .....	30
3.4	Kriteria Inklusi dan Eksklusi .....	30
3.5	Variabel Penelitian .....	31
3.6	Definisi Operasional .....	31
3.7	Instrumen Penelitian .....	33
3.8	Rencana Pengolahan dan Analisis Data .....	34
3.9	Tahapan Penelitian .....	34
 <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>		
4.1	Hasil Penelitian .....	35
4.2	Pembahasan .....	41
 <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>		
5.1	Kesimpulan .....	47
5.2	Saran .....	48
 <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		<b>49</b>
 <b>LAMPIRAN.....</b>		<b>52</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 <i>Red Flags</i> Untuk Keluhan NPB.....	21
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	31
Tabel 4.1 Distribusi Pasien Berdasarkan Usia.....	35
Tabel 4.2 Distribusi Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin.....	36
Tabel 4.3 Distribusi Pasien Berdasarkan Pekerjaan.....	36
Tabel 4.4 Distribusi Pasien Berdasarkan IMT.....	37
Tabel 4.5 Distribusi Pasien Berdasarkan Tipe NPB.....	37
Tabel 4.6 Distribusi Pasien Berdasarkan Durasi NPB.....	38
Tabel 4.7 Distribusi Pasien Berdasarkan Riwayat Penyakit Dahulu.....	38
Tabel 4.8 Distribusi Pasien Berdasarkan Diagnosis.....	39
Tabel 4.9 Distribusi Pasien Berdasarkan Tatalaksana.....	40

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Columna vertebralis tampak depan, belakang, dan samping .....	5
Gambar 2.2. Karakteristik vertebra.....	7
Gambar 2.3. Discus intervertebralis.....	7
Gambar 2.4. Ligamentum antar vertebrae.....	8
Gambar 2.5. Muskulus regio dorsalis.....	9
Gambar 2.6. Medulla spinalis.....	10
Gambar 2.7. Nomenklatur nervi spinales.....	11
Gambar 2.8. Dermatomektremitas inferior.....	12



## DAFTAR SINGKATAN

AS	Amerika Serikat
CT-Scan	<i>Computerized Tomography Scan</i>
EMG	<i>Electromyography</i>
HNP	Herniasi Nukleus Pulposus
HT	Hidroksitriptamin
IL	Interleukin
IMT	Indeks Massa Tubuh
LBP	<i>Low Back Pain</i>
MMP	Matrix Metalloproteinase
MRI	<i>Magnetic Resonance Imaging</i>
NCV	<i>Nerve Conduction Velocity</i>
NMDA	N-metil-D-aspartat
NRS	<i>Numeric Rating Scale</i>
NO	Nitrogen Monoksida
NPB	Nyeri Punggung Bawah
OAINS	Obat Anti Inflamasi Non Steroid
PERDOSSI	Persatuan Dokter Saraf Indonesia
PGE2	Prostaglandin E2
TNF	Tumor Necrosis Factor
VAS	<i>Visual Analogue Scale</i>

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Perizinan.....	52
Lampiran 2. Hasil Pengolahan Data Dengan SPSS.....	54



## ABSTRAK

Nyeri punggung bawah merupakan suatu keadaan yang mengganggu kenyamanan seseorang akibat adanya rasa nyeri yang timbul di antara ruas lumbalis kelima dan sakralis pertama (L5 – S1). Keluhan NPB merupakan penyebab utama hilangnya tahun produktif akibat disabilitas karena penyakit dan cedera di DKI Jakarta pada tahun 2017. Faktor risiko NPB yaitu usia, jenis kelamin, obesitas, faktor pekerjaan (mengangkat beban berat dan postur tubuh yang tidak ergonomis), kebiasaan olahraga, dan riwayat penyakit dahulu yang pernah dialami. Tulisan ini membahas tentang profil pasien NPB di poliklinik neurologi RSUD UKI pada periode Januari 2019 – Desember 2020. Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan desain penelitian retrospektif *cross sectional*. Data didapatkan dengan cara mengumpulkan serta menganalisis rekam medis pasien poliklinik neurologi RSUD UKI yang datang berobat dengan keluhan utama NPB. Jumlah sampel penelitian ditentukan dengan menggunakan metode total sampling. Dari 101 pasien NPB yang datang berobat ke poliklinik neurologi RSUD UKI pada periode Januari 2019 – Desember 2020, didapatkan hanya 83 pasien yang memiliki catatan rekam medis lengkap sehingga sampel dalam penelitian ini berjumlah 83 pasien. Analisis hasil terbanyak berdasarkan usia, jenis kelamin, pekerjaan, IMT, tipe NPB, durasi NPB, riwayat penyakit dahulu, diagnosis tersering, serta tatalaksana yang didapatkan oleh pasien, yaitu: kelompok usia >65 tahun sebanyak 27 orang (32.5%), jenis kelamin perempuan sebanyak 55 orang (66.3%), ibu rumah tangga sebanyak 36 orang (43.4%), IMT kategori 25 – 29,9 atau obesitas I sebanyak 29 orang (34.9%), tipe nyeri radikuler sebanyak 49 orang (59.0%), NPB akut sebanyak 45 orang (54.2%), tidak mempunyai riwayat penyakit dahulu sebanyak 51 orang (61.4%), HNP Lumbal sebanyak 30 orang (36.1%), dan tatalaksana konservatif berupa medikamentosa dan fisioterapi sebanyak 81 orang (97.6%).

**Kata kunci:** nyeri punggung bawah, nyeri radikuler, HNP Lumbal



## ABSTRACT

*Low back pain is a condition that disturbs a person's comfort due to pain that arises between the fifth lumbar segment and the first sacral (L5 – S1). LBP is the main cause of productive years' lost, due to disability due to illness and injury in DKI Jakarta in 2017. The risk factors for LBP are age, gender, obesity, occupational factors (lifting heavy weights and non-ergonomic posture), exercise habits, and past medical history. This undergraduate thesis discusses the profile of LBP patients at the neurology polyclinic of RSU UKI in the period January 2019 – December 2020. This study used a descriptive method with a cross-sectional retrospective study design. Data were obtained by collecting and analyzing medical records of patients at the neurology polyclinic of RSU UKI who came for treatment with the main complaint of LBP. The number of research samples was determined using the total sampling method. Of the 101 LBP patients who came for treatment to the neurology polyclinic of RSU UKI in the period January 2019 – December 2002, only 83 patients had complete medical records, so the sample in this study amounted to 83 patients. Analysis based on age, gender, occupation, BMI, type of LBP, duration of LBP, past medical history, most frequent diagnoses, and patient treatments found that mostly are >65 years old (27 people which means 32.5% of it), 55 people are female (66.3%), 36 people housewives (43.4%), 29 people categorized as obesity I (34.9%), 49 people experienced radicular pain (59.0%), 45 people have acute LPB (54.2%), 51 people have no previous medical history (61.4%), 30 people diagnosed lumbar HNP (36.1%), and 81 people received conservative management in the form of medication and physiotherapy (97.6%).*

**Keywords:** *low back pain, radicular pain, lumbar HNP*