

TUGAS AKHIR

ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KLIEN PENDERITA GANGGUAN SESAK NAFAS DI GRIYA SEHAT “P“ TANGERANG



PROGRAM STUDI D-III AKUPUNKTUR
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
KESDAM V/BRAWIJAYA MALANG

2022

TUGAS AKHIR

ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KLIEN PENDERITA GANGGUAN SESAK NAFAS DI GRIYA SEHAT “P“ TANGERANG

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan
Gelar Ahli Madya Akupunktur (A.Md.Akup.)

pada Program StudiD-III Akupunktur

Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang



**PROGRAM STUDI D-III AKUPUNKTUR
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
KESDAM V/BRAWIJAYA MALANG**

2022

CURICULUM VITAE



Nama : Purwadi
NIM : 193057
Tempat / Tanggal Lahir : Sidamulya, 10 Juni 1988
Alamat : Jl. Jati Raya No.02 Rt.002 Rw 012
Kel. Cengkareng timur
Kec. Cengkareng Jakarta Barat

Riwayat Pendidikan : SDN 01 Sidamulya Jawa Tengah
SMPPGRI 7 Wanareja Jawa Tengah
PKBM YP JAKARTA

The logo is a shield-shaped emblem. The outer border is grey with yellow text. The top half of the border contains "INSTITUT TEKNOLOGI SAINS, DANKSEHATAN" and the bottom half contains "RS DR. SOEPRAOEN KESDAM VBRM". Inside the shield, there is a stylized caduceus symbol (a staff with two snakes entwined and wings at the top) in blue and red. Below the caduceus is a banner with the text "TAKSA SUJATI UTAMA". The background of the shield is light blue.

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertan datangan di bawah ini:

Nama : Purwadi
Tempat / Tanggal Lahir : Sidamulya, 10 Juni 1988
NIM : 193057
Alamat : Jl. Jati Raya No.02 Rt.002 Rw 012
Kel. Cengkareng timur
Kec. Cengkareng Jakarta Barat

Menyatakan dan bersumpah bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah di kumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi mana pun.

Jika dikemudian hari ternyata saya terbukti melakukan pelanggaran atas pernyataan dan sumpah tersebut di atas, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari almamater.

Malang, Maret 2022

Yang Menyatakan



Purwadi

Nim : 193057

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Tugas Akhir dengan Judul "Asuhan Akupunktur Pada Klien Penderita Gangguan Sesak Nafas di "Griya Sehat "P" Tangerang" telah Disetujui untuk Diujikan di Depan Tim Penguji.

Nama : Purwadi

NIM : 193057

Tanggal Persetujuan: 19 Juni 2022



LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI

Tugas Akhir dengan Judul "Asuhan Akupunktur Pada Klien Penderita Gangguan Sesak Nafas di " Griya Sehat "P" Tangerang " telah Diujikan di Depan Tim Penguji.

Nama : Purwadi

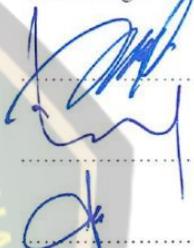
NIM : 193057

Pada Tanggal : 4 Juli 2022

Tim Penguji:

Penguji1 : Ikhwan Abdullah, A.Md.Akp.,S.Psi.,M.M
Nama

Tanda Tangan



Penguji2 : Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd.,M.M

.....

Penguji3 : dr.Leny Candra Kurniawan,AMd.Akp.,M.M

.....

Mengetahui,

Ketua Program Studi D-III Akupunktur

dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp.,M.M.

NIDN. 0710017605



ABSTRAK

Purwadi.2022 *Asuhan Akupunktur Pada Klien Penderita Gangguan Sesak Nafas di Griya Sehat "P" Tangerang.* TugasAkhir Prodi D-III Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd.,M.M. Pembimbing II dr.Leny Candra Kurniawan, M.M

Penyakit sesak nafas merupakan proses inflamasi kronik saluran pernapasan yang melibatkan banyak sel dan elemennya. Proses inflamasi kronik ini menyebabkan saluran pernapasan menjadi hiperresponsif dengan manifestasi klinik yang bersifat periodik berupa mengi,sesak napas dada terasa berat, batuk-batuk terutama pada malam hari atau dini.

Dalam penelitian ini digunakan pendekatan studi kasus sebagai bagian dari penelitian kualitatif.Metode pengumpulan data dilakukan dengan cara pengamatan (*Wang*), Pendengaran dan penciuman (*Wen*), wawancara (*Wen*), dan palpasi (*Qie*) disertai studi dokumentasi. Dengan partisipan perempuan berusia 33 tahun yang memiliki gangguan asma dan diterapi sebanyak 6 kali.

Kesimpulan parisipan telah mengalami perubahan sebagai berikut. Partisipan sudah tidak merasakan sesak napas dan nyeri dada, Sudah tidak batuk. Tidak terdengar bunyi suara mengi. Cahaya mata bersinar, wajah dan warna kulit segar, mimik wajah ceria.

Untuk meningkatkan keefektifitasan hasil terapi, sebaiknya hindari tidur menggunakan AC serta makan -makanan yang berminyak seperti gorengan dan minum es.

Kata kunci: *Akupunktur, Sesak Nafas*

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Akupunktur Pada Klien Penderita gangguan sesak nafas di Griya Sehat "P" Tangerang sesuai dengan waktu yang ditentukan.

Tugas Akhir ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Akupunktur di Prodi D-III Akupunktur Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang. Dalam penyusunan Tugas Akhir ini, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat.

1. Letkol Arief Efendi, S.M.Ph., S.H., S.Kep., Ns., M.M., M.Kes, selaku Rektor Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.
2. dr. Mayang Wulandari A.Md. M.M., selaku Ketua Prodi D-III Akupunktur Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.
3. Ikhwan Abdulllah, A.Md. Akp. S. Psi, MM, Anggota Penguji 1 dalam penelitian ini yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis sehingga dapat terwujud Tugas Akhir ini.
4. Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd.,M.M selaku Anggota Penguji 2 dan Pembimbing 1 dalam penelitian ini yang banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada peneliti.

5. dr. Lenny Candra Kurniawan.,AMd.Akp.,M.M, Pengaji 3 dan pembimbing 2 yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis sehingga dapat terwujud Tugas Akhir ini
6. Rekan-rekan mahasiswa Program Studi D-III Akupunktur Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang dan seluruh pihak yang telah membantu kelancaran penyusunan Tugas Akhir ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu.

Penulis berusaha untuk dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini dengan sebaik-baiknya. Namun demikian, penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, demi kesempurnaan Tugas Akhir ini, maka penulis mengharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak untuk menyempurnakannya.

Purwadi

NIM: 193057

Malang, 4 Juli 2022



1

Purwadi

Nim : 193057

DAFTAR ISI

ix

SAMPUL DEPAN	i
SAMPUL DALAM	ii
LEMBAR PERNYATAAN	iii
CURRICULUM VITAE	iv
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	v
LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI	vi
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah.....	3
1.3Rumusan Masalah	3
1.4 Tujuan Penelitian.....	3
1.5 Manfaaat Penelitian.....	4
1.5.1 Bagi Institusi.....	4
1.5.2 Manfaat Praktis.....	4
1.5.2.1 Manfaat bagi Terapis.....	4

ix

1.5.2.2 Manfaat bagi Peneliti Berikutnya.....	4
1.5.2.3 Manfaat bagi Pembaca.....	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

x

2.1 Sesak Nafas dalam Perspektif Kedokteran Barat.....	6
2.1.1 Definisi Paralisis	6
2.1.2.Etiologi Sesak Nafas	6
2.1.3 Patofisiologi Sesak Nafas.....	7
2.1.4 Jenis - Jenis Sesak Nafas Berdasarkan Faktor Pemicu	8
2.1.5 Faktor Risiko Sesak Nafas	10
2.1.6 Penanganan Sesak Nafas.....	10
2.2 Asma Dalam Perspektif Kedokteran Timur (Akupunktur).....	12
2.2.1 Definisi Sesak Nafas	12
2.2.2 Etiologi Sesak Nafas	12
2.2.3 Patofisiologi Sesak Nafas.....	13
2.2.4 Penggolongan Sindrom Pada Sesak Nafas.....	13
2.2.4.1 Defisiensi Qi Paru-Limpa	14
2.2.4.2 Defisiensi Yin Paru-Ginjal.....	15
2.2.4.2 Dahak Keruh Menghambat Paru- Paru	16

BAB III METODE PENELITIAN

3.1 Desain Penelitian.....	17
3.2 Batasan Istilah	18
3.3 Partisipan.....	18
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	18

3.5 Pengumpulan Data	19
3.6 Penegakkan Diagnosis (Penyakit dan Sindrom)	22
3.7 Penyusunan Rencana Asuhan	22
3.8 Implementasi Rencana Asuhan xi	22
3.9 Penyusunan Evaluasi.....	23
3.10 Pernyataan Prognosis	24
3.11 Uji Keabsahan Data.....	24
3.12 Analisis Data.....	24
3.13 Etik Penelitian	25
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	27
4.1. Gambaran Lokasi Penelitian.....	27
4.2. Karakteristik Partisipan.....	27
4.3. Tata Laksana Asuhan Akupunktur.....	28
4.4. Pembahasan Hasil Penelitian.....	37
4.4.1.Pembahasan Pemeriksaan Sebelum dan Sesudah Sesi Terapi.....	37
4.4.2.Pembahasan Pada Pemeriksaan Pertahap.....	38
4.4.3.Pembahasan Pada Diagnosis.....	39
4.4.4.Pembahasan Pada Perencanaan Terapi	39
4.4.5.Pembahasan Pada Pelaksanaan Terapi	41
4.4.6.Pembahasan Pada Evaluasi Wawancara Setelah Terapi	42
4.4.7.Pembahasan Pada Kesimpulan Setiap Terapi.....	42
4.4.8. Pembahasan pada Evaluasi Antar Sesi 1 dengan Sesi 6.....	43
4.4.9. Mekanisme Akupunktur.....	44
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....	45

5.1.	Kesimpulan.....	45	
5.2.	Saran.....	45	
5.2.1.	Bagi Institusi Pendidikan.....	45	
5.2.2.	Bagi Penderita.....	xii	45
5.2.3.	Bagi Profesi Akupunktur	45	
5.2.4.	Bagi Peneliti Lainnya.....	45	

DAFTAR PUSTAKA



DAFT xiii MBAR

No	Daftar Gambar	Halaman
-----------	----------------------	----------------

Gambar 2.1	9
------------------	---



DAFT. xiv BEL

4.1. Jadwal Terapi Klien.....	28
4.2. <i>Resume</i> Asuhan Akupunktur pada Klien Sesak Nafas.....	29



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir

Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Pengambilan Data

Lampiran 3 Surat Balasan Permohonan Izin Pengambilan Data

Lampiran 4 Lembar Permohonan Menjadi Partisipan

Lampiran 5 Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan (*Informed Consent*)

Lampiran 6 Lembar Data Klien

Lampiran 7 Lembar Konsultasi Pembimbing

Lampiran 8 Dokumentasi Penelitian

