

TUGAS AKHIR
ASUHAN AKUPUNKTUR PADA PENDERITA NYERI LAMBUNG
DI KLINIK AKUPUNKTUR MANDIRI “E” MALANG

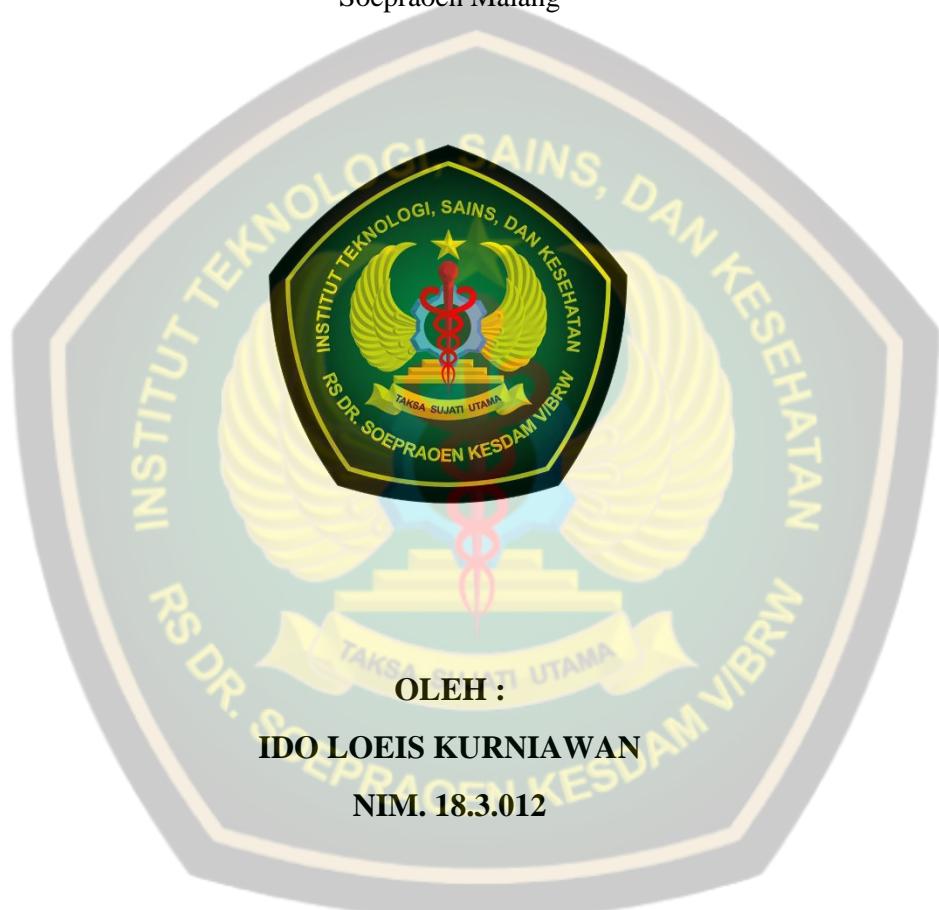


PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, dan KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
KESDAM V/BRAWIJAYA MALANG

2021

TUGAS AKHIR
ASUHAN AKUPUNKTUR PADA PENDERITA NYERI LAMBUNG
DI KLINIK AKUPUNKTUR MANDIRI “E” MALANG

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan
Gelar Ahli Madya Akupunktur (A.Md.Akp)
pada Program Studi Akupunktur Di Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr.
Soepraoen Malang



PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, dan KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
KESDAM V/BRAWIJAYA MALANG

2021

CURRICULUM VITAE



Nama : Ido Loeis Kurniawan
Tempat/Tanggal Lahir : Tanjung Payang, 23 September 2000
NIM : 18.3.012
Alamat : Tanjung Payang, P.Alam
Riwayat Pendidikan :
1. SD Negeri 5 Benakat 2006 - 2012
2. SMP Negeri 6 Pagaralam 2012 - 2015
3. SMA Negeri 4 Unggulan Kota Pagaralam
2015 - 2018

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ido Loeis Kurniawan

Tempat/tanggal lahir : Tanjung Payang, 23 September 2000

NIM : 18.3.012

Alamat : Tanjung Payang, P.Alam

Menyatakan dan bersumpah bahwa Tugas Akhir dengan "Asuhan Akupunktur Pada Penderita Nyeri Lambung di Klinik Akupunktur Mandiri "E" Malang" ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun.

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

Malang, 05 Juli 2021

Yang Menyatakan



Ido Loeis Kurniawan

NIM. 18.3.012

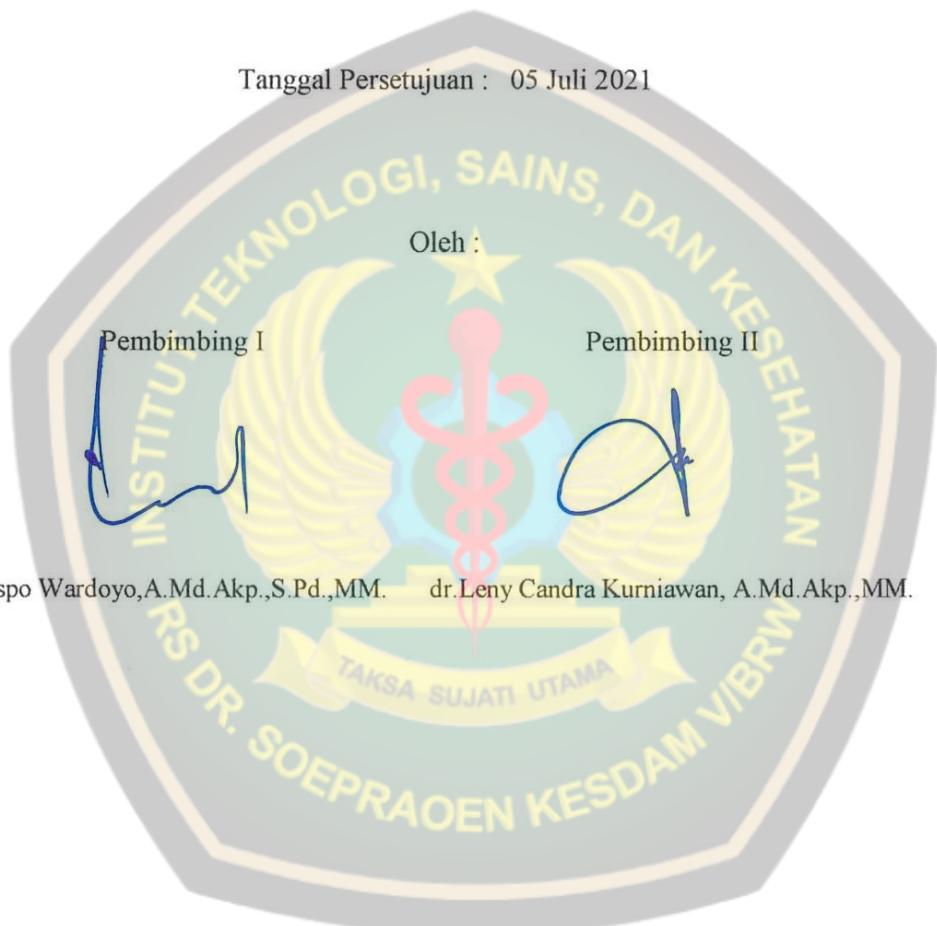
LEMBAR PERSETUJUAN

Tugas Akhir dengan judul “ASUHAN AKUPUNKTUR PADA PENDERITA NYERI LAMBUNG DI KLINIK AKUPUNKTUR MANDIRI “E” MALANG”
telah Disetujui untuk Diujikan di depan Tim Penguji

Nama : Ido Loeis Kurniawan

Nim : 18.3.012

Tanggal Persetujuan : 05 Juli 2021



LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI

Tugas Akhir dengan judul “ASUHAN AKUPUNKTUR PADA PENDERITA NYERI LAMBUNG DI KLINIK AKUPUNKTUR MANDIRI “E” MALANG”
telah diujikan di depan Tim Penguji

Nama : Ido Loeis Kurniawan

Nim : 18.3.012

Pada Tanggal 05 Juli 2021

Nama

Penguji I : Chantika Mahadini, A.Md.Akp.,M.Psi,Psikolog

Penguji II : Puspo Wardoyo, A.Md.Akp.,S.Pd.,MM.

Penguji III : dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp.,MM.

Tanda Tangan



Mengetahui,

Ketua Program Studi Akupunktur

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

NIDN.0710017605

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya Peneliti dapat menyelesaikan Tugas Akhir yang berjudul “ASUHAN AKUPUNKTUR PADA PENDERITA NYERI LAMBUNG DI KLINIK AKUPUNKTUR MANDIRI “E” MALANG” sesuai waktu yang ditentukan.

Tugas Akhir ini peneliti susun sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Tugas Akhir di Program Studi Akupunktur Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang. Dalam penyusunan Tugas Akhir ini, peneliti mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini peneliti tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Letkol Ckm Ns. Arief Efendi, S.M.Ph., S.H., S.Kep., M.M., M.Kes selaku Rektor Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.
2. dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp.,M.M. selaku Kepala Program Studi Akupunktur Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.
3. Chantika Mahadini, A.Md.Akp.,M.Psi,Psikolog selaku Penguji Utama
4. Puspo Wardoyo, A.Md.Akp.,S.Pd.,MM. selaku Penguji II dan Pembimbing I dalam penelitian ini yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada peneliti.
5. dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp.,MM. selaku Penguji III dan Pembimbing II dalam penelitian ini yang telah memberikan saran dan membantu mencariakan literatur hingga terwujudnya Tugas Akhir ini.
6. Ir. H. Efendy, A.Md.Akp., M.B.A. selaku Kepala Klinik Akupunktur Mandiri “E” Malang.
7. Kedua orang tua saya tercinta yang telah mendo’akan dan memberi motivasi kepada saya sebagai Peneliti untuk menyelesaikan pembuatan Tugas Akhir ini.
8. Kepada pasien yang telah bersedia untuk berpartisipasi sebagai partisipan dalam penelitian ini.

9. Rekan-rekan mahasiswa Prodi Akupunktur dan seluruh pihak yang telah membantu kelancaran penelitian ini yang tidak dapat peneliti sebutkan satu-persatu.

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

Malang, 05 juli 2021



ABSTRAK

Kurniawan, I.L. 2021. *Asuhan Akupunktur Pada Penderita Nyeri Lambung Di Klinik Akupunktur Mandiri “E” Malang.* Tugas Akhir. Program Studi Akupunktur Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Puspo Wardoyo,A.Md.Akp.,S.Pd.,MM. Pembimbing II dr.Leny Candra Kurniawan.,MM.

Nyeri lambung merupakan masalah kesehatan yang banyak faktor resikonya. Nyeri ini dapat disebabkan oleh pola makan yang tidak sehat, baik dari jumlah, waktu, dan jenis yang dikonsumsi. Juga dapat disebabkan oleh aktivitas fisik, cemas, dan berfikir berlebihan. Efeknya dapat mengganggu aktivitas dan produktivitas bahkan kematian. Nyeri lambung yang termasuk prevalensi tinggi ini dapat diobati dengan farmakologis meskipun masih berefek samping. Oleh karena itu pendekatan non farmakologis terutama akupunktur yang terstandar perlu dijadikan pilihan.

Mendapatkan gambaran tentang asuhan akupunktur pada penderita nyeri lambung di Klinik Akupunktur Mandiri “E” Malang secara komprehensif. Pendekatan studi kasus. Pengumpulan data dilakukan dengan cara Pengamatan (*Wang*), Pendengaran dan Penciuman (*Wen*), Wawancara (*Wen*), dan Palpasi (*Qie*). Diagnosis ditegakkan berdasarkan data hasil pemeriksaan. Rencana tindakan disusun berdasarkan sindrom. Pelaksanaan terapi dilakukan sebanyak 6 kali (2x/minggu). Tindakan terapi merujuk pada prinsip dan cara terapi dengan memanfaatkan titik Neiguan (PC 6), Zhongwan (CV 12), Zusani (ST 36), Qimen (LR 14), Taichong (LR 3), Gongsun (SP 4), Pishu (BL 20). Evaluasi dilakukan setiap selesai tindakan terapi.

Setelah dilakukan terapi akupunktur, diketahui bahwa nyeri lambung sudah tidak ada, badan sudah lebih baik, perut tidak kembung, rasa mual sudah tidak ada, makan banyak, emosi stabil, nyeri kepala masih ada, feses padat, tidur nyenyak.

Untuk meningkatkan efektifitas terapi akupunktur pada penderita nyeri lambung sebaiknya ditunjang dengan mengatur pola makan, kerja dan istirahat yang cukup dan menjaga emosi.

Kata Kunci : Akupunktur, Nyeri Lambung, Sindrom dingin.

ABSTRACT

Kurniawan, I.L. 2021. *Acupuncture Care for Gastric Pain Sufferers at the Independent Acupuncture Clinic “E” Malang.* Tugas Akhir. Program Studi Akupunktur Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Puspo Wardoyo,A.Md.Akp.,S.Pd.,MM. Pembimbing II dr.Leny Candra Kurniawan.,MM.

Gastric pain is a health problem with many risk factors. This pain can be caused by an unhealthy diet, both in the amount, time and type consumed. It can also be caused by physical activity, anxiety, and overthinking. The effect can interfere with activity and productivity and even death. Gastric pain, which includes a high prevalence, can be treated pharmacologically, although it still has side effects. Therefore, non-pharmacological approaches, especially standardized acupuncture, need to be chosen.

To get a comprehensive overview of acupuncture care for gastric pain sufferers at the Independent Acupuncture Clinic “E” Malang. Case study approach. The data collection method was done by observation (Wang), hearing and smell (Wen), interview (Wen), and palpation (Qie) accompanied by documentation study. The diagnosis is made based on the results of the examination. Syndrome based action plan. The therapy was carried out 6 times (2x/week). Therapeutic measures refer to the principles and methods of therapy by utilizing the points of Neiguan (PC 6), Zhongwan (CV 12), Zusanli (ST 36), Qimen (LR 14), Taichong (LR 3), Gongsun (SP 4), Pishu (BL 20). Evaluation is carried out after each therapeutic action.

After acupuncture therapy, it was found that the gastric pain was gone, the body was better, the stomach was not bloated, the nausea was gone, eating a lot, emotions were stable, headache was present, solid stools, good sleep.

To increase the effectiveness of acupuncture therapy in patients with gastric pain, it should be supported by regulating adequate eating, work and rest patterns and maintaining emotions

Keywords : *Acupuncture, Stomach Pain, Cold Syndrome.*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
COVER DALAM.....	ii
CURRICULUM VITAE	iii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
LEMBARAN PERSETUJUAN	v
LEMBARAN PENGESAHAN	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
DAFTAR ISTILAH	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB 1 : PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah	Error! Bookmark not defined.
1.2 Rumusan Masalah	Error! Bookmark not defined.
1.3 Tujuan.....	Error! Bookmark not defined.
1.4 Manfaat Studi Kasus	Error! Bookmark not defined.
BAB 2 : TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Konsep Nyeri Lambung Menurut Kedokteran Barat ...	Error! Bookmark not defined.
2.1.1 Definisi Nyeri Lambung	Error! Bookmark not defined.
2.1.2 Epidemiologi.....	Error! Bookmark not defined.
2.1.3 Klasifikasi	Error! Bookmark not defined.
2.1.4 Penyebab	Error! Bookmark not defined.
2.1.5 Patofisiologi	Error! Bookmark not defined.
2.1.6 Gejala dan Tanda	Error! Bookmark not defined.
2.1.7 Penatalaksanaan	Error! Bookmark not defined.
2.2 Konsep Nyeri Lambung Menurut Traditional Chinese Medicine (TCM)	
2.2.1 Definisi Nyeri Lambung	Error! Bookmark not defined.

2.2.2	Penyebab dan Patogenesis	Error! Bookmark not defined.
2.2.3	Penggolongan Sindrom.....	Error! Bookmark not defined.
2.3	Tatalaksana Terapi Akupunktur pada Nyeri Lambung (<i>Nyeri Lambung</i>) Error! Bookmark not defined.	
2.3.1	Definisi Akupunktur	Error! Bookmark not defined.
2.3.2	Prinsip Terapi.....	Error! Bookmark not defined.
2.3.3	Formula Terapi	19
	BAB 3 : METODE PENELITIAN	21
3.1	Desain Penelitian	21
3.2	Batasan Istilah	21
3.3	Partisipan	22
3.4	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	22
3.5	Pengumpulan Data	22
3.6	Penegakan Diagnosis (Penyakit dan Sindrom)	25
3.7	Penyusunan Rencana Asuhan.....	26
3.8	Implementasi Rencana Asuhan	26
3.9	Penyusunan Evaluasi	27
3.10	Pernyataan Prognosis	27
3.11	Uji Keabsahan Data	27
3.12	Analisis Data.....	28
3.13	Etika Penulisan	29
	BAB 4 : HASIL DAN PEMBAHASAN	31
4.1	Gambaran Lokasi Penelitian.....	31
4.2	Gambaran Diri Partisipan	31
4.3	Hasil Observasi pada Partisipan	32
4.3.1	Observasi Kegiatan dan Kehidupan Partisipan Sehari-hari	32
4.3.2	Observasi Hubungan Partisipan dengan Peneliti	32
4.3.3	Observasi Partisipan Berdasarkan <i>Chinese Medicine</i>	33
4.4	Keterbatasan Penelitian	77
4.5	Evaluasi Perjalanan Terapi	77
4.6	Pembahasan Hasil Penelitian.....	80
4.6.1	Pembahasan pada Pemeriksaan	80
4.6.2	Pembahasan pada Diagnosis	81

4.6.3 Pembahasan pada Perencanaan Terapi	83
4.7 Penjelasan Terapi	84
4.7.1 Mekanisme Akupunktur Dapat Menyembuhkan Nyeri Menurut Kedokteran Barat (<i>Western Medicine</i>)	84
4.7.2 Mekanisme Akupunktur Dapat Menyembuhkan Nyeri Lambung Menurut Kedokteran Timur (<i>Eastern Medicine</i>)	84
BAB 5 : SIMPULAN DAN SARAN	86
5.1 Simpulan.....	86
5.2 Saran	87

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN



DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Tatalaksana Terapi Akupunktur 51



DAFTAR SINGKATAN

- WHO : *World Health Organization*
OAINS : *antiinflamasi nonsteroid*
HCL : *Hidrogen Chlorida*
TCM : *Traditional Chinese Medicine*
SP2TP : Sistem Pencatatan dan Pelaporan Terpadu Puskesmas
K.I.E : Komunikasi, Informasi dan Edukasi



DAFTAR ISTILAH

Sel parietal	: sel yang menghasilkan asam lambung atau sering disebut getah lambung
Sel chief	: suatu jenis sel di lambung yang melepaskan pepsinogen dan lipase lambung serta merupakan sel yang bertanggungjawab menyekresi kimosin pada ruminansia
Penyakit Crohn	: penyakit radang usus kronis yang mempengaruhi lapisan saluran pencernaan
Sarkoidosis	: kondisi dimana sel tubuh mengalami peradangan
Wegener granulomatosis	: kondisi yang menyebabkan peradangan pada pembuluh darah
<i>Isolated granulomatous Nyeri Lambung</i>	: merupakan penyakit langka yang penyebabnya masih belum jelas
<i>Eosinophilic granuloma</i>	: bentuk histiositosis sel Langerhans
<i>Allergic granulomatosis</i>	: suatu penyakit yang ditandai oleh peradangan pembuluh darah pada orang dengan riwayat asma atau alergi
<i>Vasculitis</i>	: peradangan pada pembuluh darah yang menyebabkan perubahan pada dinding pembuluh darah
<i>Plasma granulomas</i>	: lesi pembentuk massa yang relatif jarang, terdiri dari sel plasma poliklonal yang berlatar belakang fibrosis storiform dan proliferasi sel gelendong
<i>Rheumatoid nodules</i>	: pembengkakan lokal atau benjolan ringan
tumor Amyloidosis	: penyakit langka yang terjadi saat zat amiloid menumpuk pada jaringan tubuh
<i>Granulomas</i>	: kelainan pada jaringan tubuh yang muncul akibat peradangan
Desquamasi sel	: proses pengelupasan
Perforasi	: lubang pada dinding organ tubuh yang dapat terjadi pada esofagus, lambung, usus kecil, usus besar, anus atau kandung empedu.

<i>Gastrophtosis</i>	: kondisi di mana kurva kelengkungan tepi bawah panggul perut melengkung hingga titik terendah puncak iliac
<i>Peptic Ulcer</i>	: lubang atau peradangan terbuka yang muncul saat lapisan dalam perut atau bagian atas usus kecil rusak akibat cairan asam pencernaan
<i>Gastric Carcinoma</i>	: kanker lambung
<i>Prolapse of Gastric Mucosa</i>	: prolaps mukosa lambung
<i>Gastospasm</i>	: kejang perut
<i>Duodenal Mucositis</i>	: peradangan dan ulserasi yang menyakitkan pada selaput lendir yang melapisi saluran duodenum atau usus dua belas jari
Qi	: energi
Xue	: darah
Yin	: dingin
Yang	: panas
Zangfu	: “Zang” organ yang padat sedangkan “Fu” organ yang berongga
Jiao	: bagian

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas akhir

Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Pengambilan Data

Lampiran 3 Surat Balasan Izin Pengambilan Data dan Melakukan Penelitian

Lampiran 4 Lembar Permohonan Menjadi Partisipan

Lampiran 5 Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan

Lampiran 6 Tabel Kunjungan Terapi

Lampiran 7 Lembar Data Partisipan

Lampiran 8 Kartu Bimbingan Tugas Akhir

Lampiran 9 Foto Penelitian

