

TUGAS AKHIR

**ASUHAN AKUPUNKTUR PADA PENDERITA STROKE NON
HEMORAGIK DENGAN KELEMAHAN EKTREMITAS
DI KLINIK “RB” JAKARTA**



**OLEH:
JAMES HUTABARAT
NIM : 183060**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III AKUPUNKTUR
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS dr.
SOEPROAEN KESDAM V/BRAWIJAYA MALANG
2021**

TUGAS AKHIR

ASUHAN AKUPUNKTUR PADA PENDERITA STROKE NON HEMORAGIK DENGAN KELEMAHAN EKSTREMITAS DI KLINIK “RB” JAKARTA

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk mendapat gelar Ahli Madya
Akupunktur Pada Program Studi Akupunktur Institut Teknologi Sains dan
Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang



**OLEH:
JAMES HUTABARAT
NIM : 183060**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III AKUPUNKTUR
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS dr.
SOEPRAOEN KESDAM V/BRAWIJAYA MALANG
2021**

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : James Hutabarat

Tempat/Tanggal lahir : Ambon, 09 Januari 1962

NIM : 183060

Alamat : Jl Dempo Blok J 358 Cinere-Depok

Menyatakan dan bersumpah bahwa Tugas Akhir dengan judul Asuhan Akupunktur Pada Penderita Stroke Non Hemoragik dengan Kelemahan Ekstremitas Di Klinik "RB" Jakarta 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 diatas, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari almamater.

Malang, 29 Juni 2021

Yang membuat pernyataan,



James Hutabarat

NIM: 183060

MOTTO

**Jangan Pernah
Menyerah**



LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Tugas Akhir dengan Judul " Asuhan Akupunktur Pada Penderita Stroke Non Hemoragik Dengan Kelemahan Ekstremitas Di Klinik "RB" Jakarta telah disetujui untuk Diujikan di Depan Tim Penguji

Oleh :

James Hutabarat

NIM: 183060

Tanggal persetujuan : 29 Juni 2021

Pembimbing 1



dr Mayang Wulandari A.Md Akp,MM

Pembimbing 2



Chantika Mahadani, A.Md Akp, M.Psi



LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI




Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Akupunktur pada Penderita Stroke Non Hemoragik Dengan Kelemahan Ekstremitas di Klinik "RB" Jakarta telah Diujikan di Depan Tim Penguji

Oleh :

James Hutabarat

NIM: 183060

Pada tanggal , 29 Juni 2021

| | Nama | Tanda Tangan |
|-----------|----------------------------------|---|
| Penguji 1 | dr. Leny Candra, A.Md Akp,MM | () |
| Penguji 2 | dr Mayang Wulandari, A.Md Akp,MM | () |
| Penguji 3 | Chantika Mahadini,A.Md Akp,M.psi | () |

Mengetahui,

Ketua Program Studi Akupunktur



dr Mayang Wulandari, Amd.Akp., MM

NIDN 0710017605

CURRICULUM VITAE



Nama : James Hutabarat
Tempat, Tgl Lahir : Ambon, 09 Januari 1962
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Agama : Kristen Protestan
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Kawin
Alamat Sekarang : Jl.Dempo Blok J No. 358, Limo, Depok 16515
Telephone : 081220201904
Email : jameshutabarat09@gmail.com

PENDIDIKAN

FORMAL :

1967 – 1973 SDK Xaverius, Ambon
1973 – 1976 SMPK Xaverius, Tanjung Karang, Lampung
1976 – 1980 SMAK Theresiana, Semarang

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmatNya sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Akupunktur pada Penderita Stroke Non Hemoragik Dengan Kelemahan Ekstremitas di Klinik “RB” Jakarta” sesuai waktu yang ditentukan.

Tugas Akhir ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Program Diploma III Akupunktur di Program Studi Akupunktur Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang.

Dalam penyusunan Tugas Akhir ini, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

1. Arief Efendi, SMPH, SH(Adv), S.Kep.Ners.,M.M.,M.Kes, selaku Rektor Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang.
2. dr. Mayang Wulandari, AMd.Akp,MM, selaku Ketua Program Studi Akupunktur penguji 2 dan pembimbing 1 dalam penelitian ini yang telah memberikan bimbingan dan saran hingga terwujudnya tugas akhir ini.
3. dr. Leny Candra, MM selaku penguji 1 yang sudah memberikan masukan dalam penyusunan tugas akhir ini.

4. Chantika Mahadini, AMd.Akp.,M.Psi, selaku penguji 3 dan pembimbing 2 dalam penelitian ini yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis.

5. Partisipan yang telah bersedia menjadi narasumber serta membantu dalam pembuatan Tugas Akhir ini, sehingga dapat terselesaikan dengan baik.

6. Rekan-rekan mahasiswa Program studi Akupunktur dan seluruh pihak yang telah membantu kelancaran penelitian ini yang tidak dapat peneliti 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, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak untuk menyempurnakannya.

Malang, Juni 2021

Penulis

ABSTRAK

Hutabarat, J. 2021. *Asuhan Akupunktur pada Penderita Stroke Non Hemoragik Dengan Kelemahan Ekstremitas di Klinik "RB" Jakarta*. Tugas Akhir Program Studi Akupunktur Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I. dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., MM Pembimbing II. Chantika Mahadini, A.Md.Akp., S.Psi., M.Psi.

Stroke non hemoragik dengan kelemahan ekstremitas disebabkan oleh penyumbatan darah di otak sehingga pasokan darah ke otak terganggu akibatnya otak tidak akan mendapatkan asupan oksigen dan nutrisi, sehingga sel-sel pada sebagian area otak akan mati. Area otak yang mati atau lesi menyebabkan kekuatan ekstremitas tangan mengalami kelemahan.

Penelitian ini menggunakan pendekatan kualitatif dengan metode studi kasus. Sample penelitian adalah partisipan seorang laki-laki berusia 58 tahun yang mengalami *post stroke* ditandai dengan menderitanya kelemahan pada anggota gerak kanan. Metode pengumpulan data dilakukan dengan cara pengamatan (*Wang*), Pendengaran dan penciuman (*Wen*), wawancara (*Wen*), dan palpasi (*Qie*) disertai studi dokumentasi, pasien menjalani terapi selama 6 kali.

Setelah pasien di terapi akupunktur memperoleh hasil bagus, yaitu bisa mengangkat tangan 85 derajat, jari telunjuk dan kelingking bisa digerakan dengan leluasa, mengangkat kaki belakang bisa stabil di sudut 90 derajat dan bisa bertahan lama, serta koordinasi jalan melangkah ke depan semakin bagus, tangan sudah tidak ditekuk lagi, dan mulai terbiasa mengangkat kaki.

Akupunktur secara teratur diharapkan dapat membantu penyembuhan dan pemulihan penderita stroke non hemoragik dengan kelemahan ekstremitas.

Kata Kunci : *Akupunktur, Stroke Non Hemoragik, Ekstremitas*

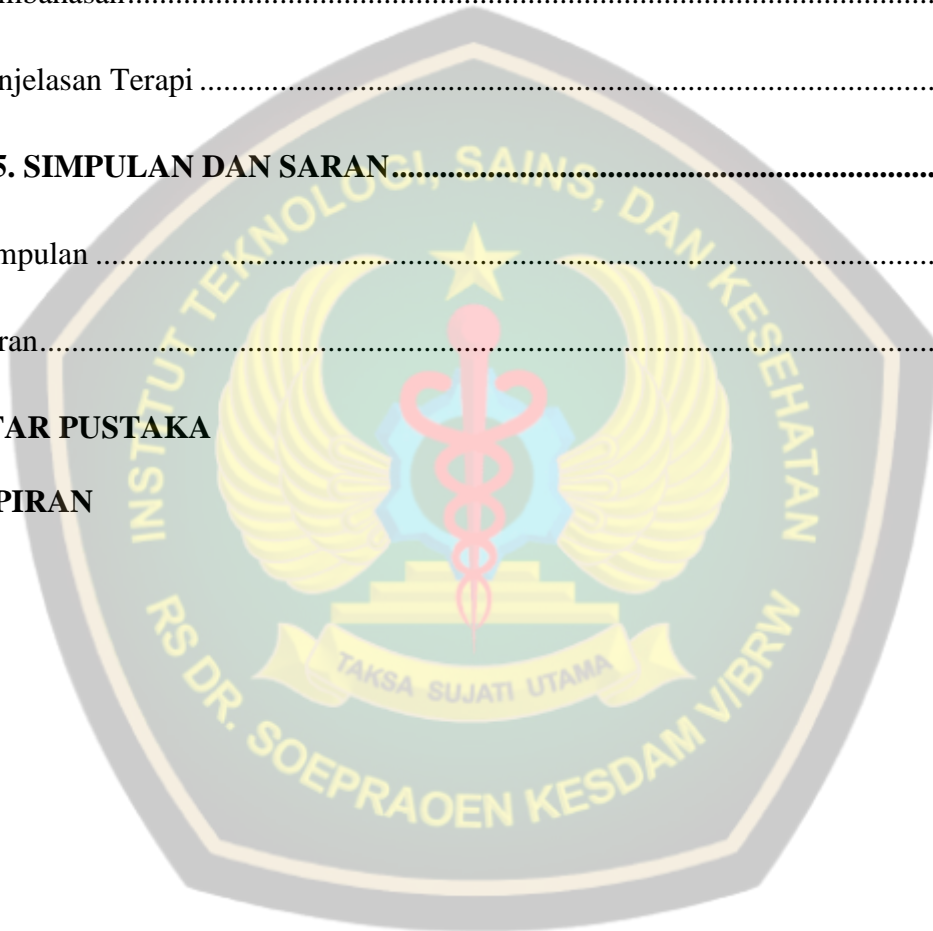
DAFTAR ISI

| | |
|---------------------------------|----------|
| HALAMAN JUDUL..... | i |
| SAMPUL DALAM..... | ii |
| LEMBAR PERNYATAAN | iii |
| MOTTO | iii |
| LEMBAR PERSETUJUAN..... | iv |
| LEMBAR PENGESAHAN | vii |
| CURICULUM VITAE | vii |
| KATA PENGANTAR..... | viii |
| ABSTRAK | x |
| DAFTAR ISI | xi |
| DAFTAR GAMBAR..... | xiv |
| DAFTAR LAMPIRAN | xv |
| | |
| BAB 1. PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 4 |
| 1.3 Tujuan Penelitian | 4 |
| 1.4 Manfaat Penelitian | 4 |

| | |
|---|----------|
| 1.4.1 Manfaat Teoritis | 4 |
| 1.4.2 Manfaat Praktis | 4 |
| a. Bagi Institusi Pendidikan | 4 |
| b. Peneliti Selanjutnya | 5 |
| c. Bagi Profesi Akupunktur | 5 |
| BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA..... | 5 |
| 2.1 Definisi Stroke | 5 |
| 2.2 Etiologi..... | 6 |
| 2.2.1 Etiologi Dan Faktor Resiko | 6 |
| 2.3 Patofisiologi | 7 |
| 2.3.1 Patofisiologi stroke | 7 |
| 2.4 Jenis Stroke | 9 |
| 2.4.1 Stroke Ringan/ <i>Transient ischemic attack</i> (TIA) | 9 |
| 2.4.2 Stroke Hemoragik | 10 |
| 2.4.3 Stroke non-hemoragenik | 12 |
| a. Area Infark:..... | 12 |
| b. Area penumbra: | 12 |
| c. Area Diaschisis: | 13 |
| 2.5 Stroke menurut <i>Chinese Medicine</i> (CM) | 13 |
| 2.5.1 Penyebab terjadinya stroke menurut CM..... | 14 |

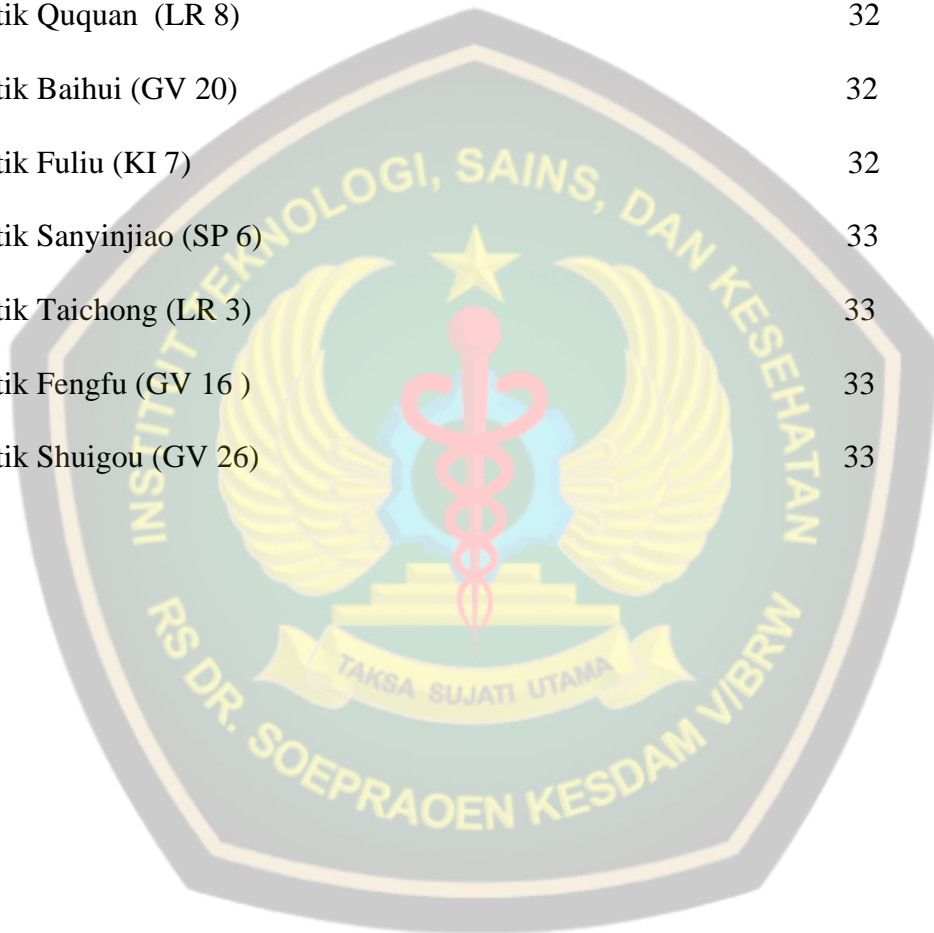
| | |
|---|-----------|
| 2.6 Penatalaksanaan Terapi pada Stroke | 16 |
| 1. Pemeriksaan pada Stroke | 16 |
| 2. Diagnosis pada stroke | 17 |
| a. Sindrom Zhong Jingluo. | 17 |
| b. Sindrom Zhong Zang fu | 18 |
| 3. Prinsip dan cara terapi akupuntur pada pasien stroke | 18 |
| 4. Pemilihan Alat dan Bahan Terapi pada Stroke | 19 |
| 5. Pemilihan Titik, Manipulasi dan Tujuan..... | 20 |
| BAB 3. METODE PENELITIAN..... | 23 |
| 3.1 Desain Penelitian..... | 23 |
| 3.2 Batasan Istilah..... | 23 |
| 3.3 Partisipan..... | 24 |
| 3.4 Lokasi dan waktu penelitian..... | 24 |
| 3.6 Kerangka kerja | 25 |
| 3.7 Uji Keabsahan data | 27 |
| 3.8 Analisis data..... | 27 |
| 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 |

| | | |
|---------------------------------------|---|-----------|
| 4.4 | Diagnosis Kasus | 24 |
| 4.5 | Penatalaksanaan Terapi Yang Telah diberikan | 52 |
| 4.6 | Keterbatasan Penelitian | 53 |
| 4.7 | Evaluasi Perjalanan Terapi..... | 53 |
| 4.8 | Pembahasan..... | 57 |
| 4.9 | Penjelasan Terapi | 58 |
| BAB 5. SIMPULAN DAN SARAN..... | | 60 |
| 5.1 | Simpulan | 60 |
| 5.2 | Saran..... | 60 |
| DAFTAR PUSTAKA | | |
| LAMPIRAN | | |



DAFTAR GAMBAR

| <u>No Gambar</u> | <u>Halaman</u> |
|-----------------------------|----------------|
| 2.1 Titik Wizhong (BL 40) | 32 |
| 2.2 Titik Ququan (LR 8) | 32 |
| 2.3 Titik Baihui (GV 20) | 32 |
| 2.4 Titik Fulu (KI 7) | 32 |
| 2.5 Titik Sanyinjiao (SP 6) | 33 |
| 2.6 Titik Taichong (LR 3) | 33 |
| 2.7 Titik Fengfu (GV 16) | 33 |
| 2.8 Titik Shuigou (GV 26) | 33 |



DAFTAR LAMPIRAN

| <u>No Lampiran</u> | <u>Judul Lampiran</u> |
|--------------------|--|
| Lampiran 1 | Jadwal kegiatan penyusunan Tugas Akhir |
| Lampiran 2 | Surat Permohonan Ijin Pengumpulan Data |
| Lampiran 3 | Surat ijin pengambilan data di klinik RB |
| Lampiran 4 | Lembar permohonan menjadi Partisipan |
| Lampiran 5 | Lembar persetujuan menjadi partisipan |
| Lampiran 6 | Lembar data klien |
| Lampiran 7 | Kartu Bimbingan Tugas Akhir Dosen 1 |
| Lampiran 8 | Kartu Bimbingan Tugas Akhir Dosen 2 |
| Lampiran 9 | Hasil Pemeriksaan dan Pengamatan Pasien |

