

TUGAS AKHIR
ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KELUMPUHAN OTOT TANGAN
PASIEN PASCA STROKE DI KLINIK CANDI SIDOARJO



Oleh :

LILY FARIENDA

NIM: 183069

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

2021

TUGAS AKHIR
ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KELUMPUHAN OTOT TANGAN
PASIEN PASCA STROKE DI KLINIK CANDI SIDOARJO

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan

Gelar Ahli Madya Akupunktur

Program Studi Akupunktur Institut Teknologi Sains, dan Kesehatan

RS dr. Soepraoen Kesdam V/ Brawijaya Malang



Oleh :

LILY FARIENDA

NIM: 183069

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

2021

CURRICULUM VITAE



Nama : Lily Farienda
Tempat/Tanggal Lahir : Surabaya, 09 April 1969
NIM : 183069
Alamat : Mutiara Citra Graha D5/ 22 Candi - Sidoarjo
Riwayat Pendidikan :
1) SDN Simokerto II Surabaya
2) SMP Bhayangkari Surabaya
3) SMAK Santa Agnes Surabaya

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lily Farienda

Tempat/tanggal lahir : Surabaya, 09 April 1969

NIM : 183069

Alamat : Mutiara Citra Graha D5/22, Sidoarjo

Menyatakan dan bersumpah bahwa Tugas Akhir dengan judul Asuhan Akupunktur Pada Kelumpuhan Otot Tangan Pasien Pasca Stroke Di Klinik Candi Sidoarjo 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.

Sidoarjo, 28 Juli 2021

Yang Menyatakan



Lily Farienda

183069

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Tugas Akhir dengan Judul "Asuhan Akupunktur pada Kelumpuhan Otot Tangan Pasien Pasca Stroke di klinik Candi Sidoarjo" telah disetujui untuk diujikan didepan Tim Penguji.

Nama: Lily Farienda

NIM: 183069

Tanggal Persetujuan: 28 Juli 2021



Pembimbing I

Pembimbing II

dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., M.M. dr. Leny Candra K, A.Md.Akp., M.M.

LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI




Tugas Akhir dengan Judul ” Asuhan Akupunktur pada Kelumpuhan Otot Tangan Pasien Pasca Stroke di klinik Candi Sidoarjo” telah Diujikan di Depan Tim Penguji.

Nama: Lily Farienda

NI : 183069

Pada tanggal: 28 Juli 2021

Tim Penguji:

	Nama	Tanda Tangan
Penguji I	: Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M.	
Penguji II	: dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., M.M.	
Penguji III	: dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp., M.M.	

Mengetahui Ketua Program Studi:


KETUA

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

NIDN 0710017605

KATA PENGANTAR

Puji Syukur peneliti panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas segala karunia dan kasihNya yang tak terbatas sehingga peneliti dapat menyelesaikan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Akupunktur Pada Kelumpuhan Otot Tangan Pasien Pasca Stroke Di Klinik Candi Sidoarjo" sesuai waktu yang ditentukan.

Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Akupunktur 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 penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Letkol CKM Arief Effendi, S.M.Ph., S.H., S.Kep., Ns., M.M., M.Kes, selaku Rektor ITSK RS dr. Soepraoen Malang.
2. dr. Mayang Wulandari, A.Md Akp., M.M. selaku Ketua Program Studi Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang, Pembimbing 1 serta penguji 2 dalam penelitian ini banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis.
3. Amal Prihatono, A.Md Akp., S.ked., M.M. selaku penguji 1
4. dr Leny Candra Kurniawan, A.Md Akp., M.M. selaku Pembimbing 2 dan Penguji 3 yang 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. Keluarga yang senantiasa mendukung dalam pelaksanaan dan penyusunan penelitian ini.
7. Seluruh teman teman seangkatan 2018 di ITSK RS dr Soepraoen yang membantu kelancaran pembuatan penelitian ini, yang tidak bisa saya sebut satu persatu.
8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebut satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan penelitian ini.

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 menyempurnakan tugas akhir ini untuk dapat membantu menambah wawasan serta sebagai sumbangsih bagi kemajuan ilmu pengetahuan

Sidoarjo, 28 Juli 2021

Peneliti

ABSTRAK

Farienda, L, 2021. *Asuhan Akupunktur pada Kelumpuhan Otot Tangan Pasien Pasca Stroke di Klinik Candi Sidoarjo*. Tugas Akhir Program Studi D-III Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I. dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., M.M. Pembimbing II. dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp., M.M.

Pasca stroke merupakan suatu tahap yang akan dijalani apabila pasien telah mengalami stroke sebelumnya. Untuk mengembalikan kemampuan tubuh setelah serangan stroke merupakan proses yang panjang yang membutuhkan kesabaran, kerja keras dan komitmen. Penggunaan modalitas Akupunktur, selain hemat biaya, juga dapat mengurangi efek samping dari penggunaan obat kimia jangka panjang yang lambat laun akan mempengaruhi kesehatan.

Dalam penelitian ini menggunakan pendekatan studi kasus sebagai bagian dari penelitian kualitatif. Metode pengumpulan data dilakukan dengan cara pengamatan, pendengaran dan penciuman, wawancara, dan perabaan disertai studi dokumentasi. Dengan partisipan laki-laki berusia 59 tahun yang mengalami kelumpuhan otot tangan pasca stroke dan diterapi sebanyak 6 kali.

Didapatkan kesimpulan bahwa Terapi Akupunktur pada kelumpuhan otot tangan pasien pasca stroke ini memperoleh hasil yang cukup bagus. Jadi, Asuhan Akupunktur ini efektif untuk mengurangi kecacatan atau keterbatasan akibat serangan stroke.

Disarankan untuk menggunakan Terapi Akupunktur sebagai salah satu terapi komplementer untuk kasus kelumpuhan otot tangan pasca stroke

Kata Kunci : *Akupunktur, Lumpuh, Pasca Stroke*

DAFTAR ISI

SAMPUL DEPAN	i
SAMPUL DALAM	ii
CURRICULUM VITAE	iii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	v
LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR ISTILAH.....	xv
BAB I.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Batasan Masalah.....	3
1.3 Rumusan Masalah.....	3
1.4 Tujuan.....	3
1.5 Manfaat Penelitian.....	3
1.5.1 Teoritis.....	3
1.5.2 Praktis.....	3
BAB 2.....	5
2.1 Stroke Menurut Tinjauan Kedokteran Barat.....	5
2.1.1 Definisi Stroke.....	5
2.1.2 Klasifikasi Stroke.....	5
2.1.3 Etiologi Stroke.....	6
2.1.4 Patofisiologi Stroke.....	6
2.1.5 Faktor Resiko.....	8
2.1.6 Manifestasi Klinis.....	9
2.1.7 Terapi Penanganan Stroke secara medis barat.....	9
2.2 Akupunktur.....	10

2.2.1 Definisi Akupunktur.....	10
2.2.2 Mekanisme kerja Akupunktur (Sim, 2008).....	10
2.3 Stroke Menurut Tinjauan Kedokteran Timur.....	11
2.3.1 Definisi.....	11
2.3.2 Klasifikasi Zhongfeng.....	11
2.3.3 Penyebab dan mekanisme terjadinya penyakit.....	11
2.3.4 Penggolongan Sindrom.....	12
BAB 3.....	22
3.1 Desain Penelitian.....	22
3.2 Batasan Istilah.....	22
3.3 Partisipan.....	22
3.4 Tempat dan Waktu Penelitian.....	23
3.5 Pengumpulan Data.....	23
3.5.1 Perijinan.....	23
3.5.2 Pengumpulan data.....	23
3.5.3 Pereduksian data.....	24
3.6 Penegakkan Diagnosis (Penyakit dan Sindrom).....	24
3.7 Penyusunan Rencana Terapi Akupunktur.....	25
3.8 Implementasi Rencana Terapi.....	25
3.9 Penyusunan Evaluasi.....	26
3.10 Pernyataan Prognosis.....	26
3.11 Uji Keabsahan Data.....	27
3.12 Analisis Data.....	28
3.13 Etika Penelitian.....	28
BAB 4.....	30
4.1 Gambaran Lokasi Penelitian.....	30
4.2 Gambaran Diri.....	30
4.3 Hasil Observasi Pada Partisipan.....	31
4.3.1 Observasi Kegiatan dan Kehidupan Partisipan Sehari-hari	31
4.3.2 Observasi Hubungan Partisipan dengan Peneliti.. ..	31
4.3.3 Observasi Partisipan Berdasarkan Chinese Medicine.....	32

4.4	Diagnosis Kasus..	41
4.5	Tatalaksana Terapi yang Telah Diberikan..	43
4.6	Keterbatasan Penelitian...	43
4.7	Evaluasi Perjalanan Terapi.....	43
4.7.1	Kunjungan Terapi I Tanggal 22 Maret 2021.....	43
4.7.2	Kunjungan Terapi II Tanggal 25 Maret 2021..	45
4.7.3	Kunjungan Terapi III Tanggal 29 Maret 2021.....	45
4.7.4	Kunjungan Terapi IV Tanggal 1 April 2021.....	45
4.7.5	Kunjungan Terapi V Tanggal 5 April 2021.....	46
4.7.6	Kunjungan Terapi VI Tanggal 8 April 2021.....	46
4.8	Pembahasan.....	46
4.9	Penjelasan Terapi.....	49
BAB 5	51
5.1	Kesimpulan.....	51
5.2	Saran.....	51
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Nei Guan (PC 6).....	18
Gambar 2.2 Quchi (LI 11).....	18
Gambar 2.3 Danzhong (CV 17).....	19
Gambar 2.4 Jianyu (LI 15).....	19
Gambar 2.5 Hegu (LI 4).....	20
Gambar 2.6 Fengchi (GB 20).....	21
Gambar 2.7 Baihui (GV 20).....	21



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir

Lampiran 2 Surat Permohonan Ijin Pengambilan Data dan Melakukan Penelitian

Lampiran 3 Surat Balasan ijin 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



DAFTAR ISTILAH

Aterosklerosis	: Penyempitan dan pengerasan pembuluh darah arteri
Diabetes Melitus	: Kadar gula dalam darah tinggi
Dislipidemia	: kandungan kadar lemak dalam darah tinggi
Hemisfer	: Dua sisi simetris yang membagi otak besar (belahan otak)
Herniasi	: Kondisi ketika jaringan otak dan cairan otak bergeser dari posisi normalnya
Hipertensi	: Tekanan darah tinggi
Intracranial	: Dalam rongga kepala
Lobus temporal	: Otak besar terletak di kedua sisi kepala sejajar dengan telinga
Mesensefalon	: Otak tengah
Nekrosis	: Kematian sel
Obesitas	: Kegemukan
Parenkim	: Jaringan yang terbentuk dari sel – sel hidup
Serebral	: Lapisan tipis yang membungkus otak
Serebrospinal	: Cairan yang terdapat di sekitar otak
Subaraknoid	: Ruang antara otak dan jaringan yang menutupi otak
Trombosis	: Gumpalan darah
Ventrikel	: Bilik