

## **BAB 5**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **5.1 Kesimpulan**

Berdasarkan hasil evaluasi yang dilakukan, dapat disimpulkan bahwa Asuhan Akupunktur pada klien CTS yang dilakukan selama 6 kali sesi terapi didapatkan hasil sebagai berikut:

1. Klien sudah tidak ada sakit dan nyeri di lengan bawah sampai telapak & jari-jari, sudah tidak dingin dipermukaan kulit.
2. Wajah klien berubah menjadi ceria dan fit.
3. Klien mampu mengatur pola makan dan istirahat.
4. Klien sudah dapat tidur dengan nyenyak dan tidak terbangun tengah malam karena nyeri
5. Sudah dapat memegang barang-barang yang kecil seperti sendok, bolpoin, dan lain-lain.

#### **5.2 Saran**

- 1) Bagi Institusi Pendidikan

Hasil penelitian studi kasus ini diharapkan dapat dijadikan sebagai salah satu bahan pustaka dalam mengembangkan ilmu Akupunktur, khususnya Akupunktur untuk terapi kasus CTS yang disimpan di perpustakaan sehingga mudah di akses oleh civitas akademika lainnya.

- 2) Bagi Peneliti Selanjutnya

Hasil penelitian studi kasus ini diharapkan dapat digunakan sebagai salah satu referensi atau acuan dalam melakukan penelitian Akupunktur untuk terapi kasus CTS.

### 3) Bagi Profesi Akupunktur

Diharapkan hasil penelitian studi kasus ini dapat dijadikan sebagai informasi dalam meningkatkan dan mengembangkan ilmu Akupunktur, khususnya Akupunktur untuk terapi CTS.

### 4) Bagi Partisipan

Diharapkan partisipan/klien dapat melakukan :

- a) Jangan mengangkat menggunakan tangan kanan yang sakit
- b) Meminum air putih yang cukup.
- c) Memakan makanan yang banyak mengandung vitamin (sayuran, daging, buah).
- d) Partisipan tidak menimpa tangan ketika tidur, mengerjakan tugas yang berat, mengangkat benda berat terlebih dahulu, serta merenggangkan dan relaksasi tangan.
- e) Melakukan terapi akupunktur secara teratur & istirahat yang cukup.
- f) Setiap pagi berjemur di bawah matahari.
- g) Berolahraga yang teratur.

## DAFTAR PUSTAKA

- Anom Ananta Yudha. *Carpal Tunnel Syndrome* : Gejala, Penyebab, dan Pengobatan. Diakses 20 Maret 2023. 10:00  
<https://ciputrahospital.com/carpal-tunnel-syndrome-gejala-penyebab-dan-pengobatan>.
- Carpal Tunnel Syndrome*, National Institute of Neurological Disorders and Stroke. *Carpal Tunnel Syndrome*. Diakses 29 Maret 2023. 9:00  
<http://ninds.nih.gov/health-information/disorders/carpal-tunnel-syndrome>.
- Davis, P., & Logan, B. (2018). *Acupuncture for Carpal Tunnel Syndrome Pain*. *Journal of the American Academy of PAs*, 31(4), 15-19.
- iStock. Skema ilustrasi vector terowongan karpal . Diakses 2 April 2023. 10:30  
<https://www.istockphoto.com/id/foto-foto/sindrom-carpal-tunnel>.
- John O'Connor and Dan Bensky. 2003. *Shanghai College of Traditional Medicine Acupuncture, A Comprehensive Text*. Eastland Press. Seattle.
- Napadow, V., Kettner, N., Ryan, A., Kwong, K.K., Audette, J., & Hui, K.K.S. (2006). *Somatosensory cortical plasticity in Carpal Tunnel Syndrome—A cross-sectional fMRI evaluation*. *NeuroImage*, 31, 520-530.
- Prof. Sim Kie Jie. 2021. *Solusi TCM Dalam Penyakit Saraf*. Situ Seni. Bandung.
- Reren Ramanda. *Carpal Tunnel Syndrome*. Diakses 1 April 2023. 10:00.  
<https://www.alomedika.com/penyakit/neurologi/sindrom-terowongan-karpal/patofisiologi>
- Saryono, 2010. *Metode Penelitian Kualitatif*, PT. Alfabeta, Bandung.
- Sim, H., Shin, B-C., Lee, M.S., Jung, A., Lee, H., & Ernst, E. (2011). *Acupuncture for Carpal Tunnel Syndrome: A systematic review of randomized controlled trials*. *Journal of Pain*, 12, 307-314.
- Susanna Dowie, Foreword by Giovanni Maciocia (2013). *Acupuncture An Aid to Differential Diagnosis*. Churchill Livingstone. British
- Ulett, G.A., Han, S., & Han, J-S. (1998). *Electroacupuncture: Mechanisms and clinical application*. *Biological Psychiatry*, 44, 129-138.
- Yang, C-P., Hsieh, C-L., Wang, N-H., Li, T-C., Hwang, K-L., Yu, S-C., & Chang,

M-H. (2009). *Acupuncture in patients with Carpal Tunnel Syndrome: A randomized controlled trial. Clinical Journal of Pain, 25, 327-333.*

