

TUGAS AKHIR

**ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KLIEN GAGAL JANTUNG DI RUMAH
SEHAT "DR. I" BANDUNG**



OLEH:
MUHAMMAD RIFQI NASHIRULHAQ
NIM. 193052

PROGRAM STUDI D3 AKUPUNKTUR
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN MALANG

2022

TUGAS AKHIR
ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KLIEN GAGAL JANTUNG DI RUMAH
SEHAT "DR. I" BANDUNG

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ahli Madya Akupunktur
pada program studi Akupunktur Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan

RS dr. Soepraoen Malang



OLEH:
MUHAMMAD RIFQI NASHIRULHAQ
NIM. 193052

PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN MALANG

2022

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Muhammad Rifqi Nashirulhaq
Tempat, tanggal lahir : Bandung, 30 Juni 1994
NIM : 193052
Alamat : Jl. Gading Utama B10 no. 9A, Cisaranten Endah,
Arcamanik, Bandung

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

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

Malang, 25 Juli 2022

Yang menyatakan



Muhammad Rifqi Nashirulhaq

NIM. 193052

LEMBAR PERSETUJUAN

Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Akupunktur pada Klien Gagal Jantung di Rumah Sehat "DR. I" Bandung" telah disetujui untuk diujikan di depan Tim Penguji

Nama: Muhammad Rifqi Nashirulhaq

NIM: 193052

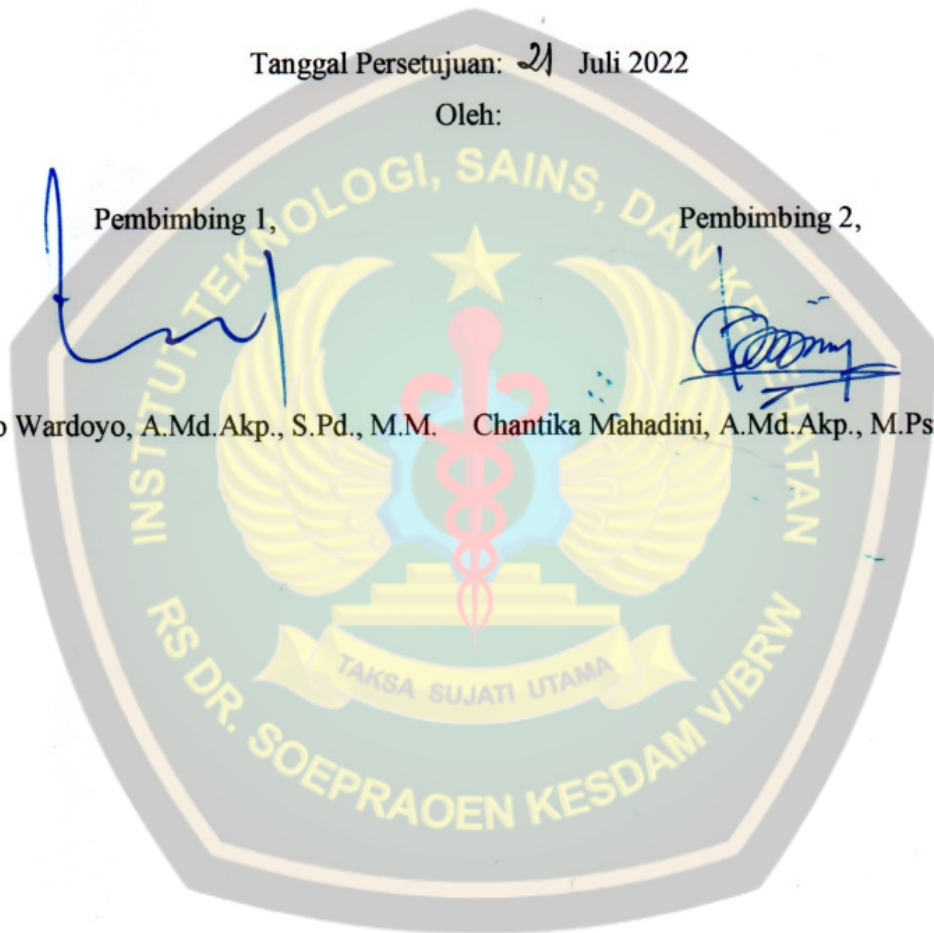
Tanggal Persetujuan: 21 Juli 2022

Oleh:

Pembimbing 1,

Pembimbing 2,

Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., M.M. Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi., Psikolog



LEMBAR PENGESAHAN

Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Akupunktur pada Klien Gagal Jantung di Rumah Sehat "DR. I" Bandung" telah diujikan di depan Tim Penguji.

Nama: Muhammad Rifqi Nashirulhaq

NIM: 193052

Pada tanggal: 21 Juli 2022

Tim Penguji

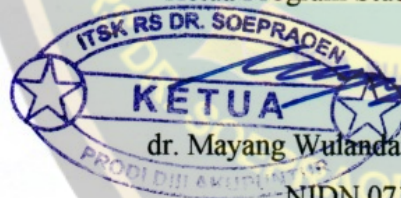
Penguji 1 : Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M.

Penguji 2 : Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., M.M.

Penguji 3 : Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi., Psikolog

Mengetahui,

Ketua Program Studi D-III Akupunktur



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

NIDN 0710017605

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan yang Maha Esa yang telah melimpahkan anugerah-Nya sehingga Penulis dapat menyusun Tugas Akhir Studi Kasus yang berjudul “Asuhan Akupunktur pada Klien Gagal Jantung di Rumah Sehat "DR. I " Bandung” sesuai waktu yang ditentukan.

Tugas Akhir Studi Kasus ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh Gelar Ahli Madya Akupunktur di Program Studi Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang.

Dalam Penyusunan Tugas Akhir Studi Kasus 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., SH., S.Kep., M.M., selaku Rektor ITSK RS dr. Soepraoen Malang.
2. dr. Mayang Wulandari, A.Md. Akp., M.M., selaku kepala program studi ITSK RS dr. Soepraoen Malang.
3. Amal Prihatono, A.Md. Akp., S.Ked., M.M., selaku penguji 1 yang memberikan masukan pada Tugas Akhir Studi Kasus ini.
4. Puspo Wardoyo, S.Pd., M.M., selaku pembimbing 1, yang telah memberikan bimbingan dan saran penuh kesabaran hingga terwujudnya Tugas Akhir Studi Kasus.
5. Chantika Mahadini, A.Md. Akp., M.Psi., selaku pembimbing 2, yang telah memberikan bimbingan dan saran penuh kesabaran hingga terwujudnya Tugas Akhir Studi Kasus.

6. Semua teman-teman seperjuangan DIII Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen 2019 Malang.

7. Partisipan yang sudah bersedia bekerjasama dalam studi kasus ini

Penulis mengakui bahwa Tugas Akhir Studi Kasus ini jauh dari sempurna, sehingga kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan. Semoga laporan Tugas Akhir Studi Kasus ini dapat bermanfaat bagi banyak pihak dan dapat menjadi referensi untuk penyusunan Tugas Akhir Studi Kasus berikutnya.

Malang, 25 Juli 2022

Penulis



ABSTRAK

Nashirulhaq, Muhammad Rifqi. 2022. *Asuhan Akupunktur pada Klien Gagal Jantung di Rumah Sehat "DR. I " Bandung*. Tugas Akhir Program Studi D-III Akupunktur Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang. Pembimbing I. Puspo Wardoyo. Pembimbing II. Chantika Mahadini.

Gagal jantung kongestif (GJK) atau sering disebut gagal jantung adalah kondisi progresif kronis yang mempengaruhi daya pompa otot jantung. GJK secara khusus mengacu pada tahap di mana cairan menumpuk di dalam jantung dan menyebabkannya memompa secara tidak efisien.

Desain penelitian ini menggunakan pendekatan kualitatif jenis studi kasus. Pengumpulan data dilakukan dengan cara Pengamatan (*Wang*), Pendengaran dan Penciuman (*Wen*), Wawancara (*Wen*), dan Perabaan (*Qie*) disertai studi dokumentasi. Partisipan dalam penelitian ini adalah seorang lelaki berumur 55 tahun dengan keluhan utama dada yang terasa sesak.

Setelah delapan kali penerapan asuhan akupunktur klien telah mengalami beberapa kemajuan seperti sesak nafas berkurang, kualitas tidur meningkat dan mampu berjalan lebih jauh.

Hasil penelitian studi kasus ini dapat digunakan sebagai bahan pertimbangan dalam memberikan Asuhan Akupunktur pada penderita Gagal Jantung.

Kata Kunci: *Gagal Jantung, Akupunktur, Sesak Dada*

DAFTAR ISI

LEMBAR PERNYATAAN.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	2
1.3 Batasan Masalah.....	2
1.4 Tujuan Penelitian.....	2
1.5 Manfaat Penelitian.....	2
1.5.1 Teoritis	2
1.5.2 Praktis.....	3
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	4
2.1 Gagal Jantung dalam Perspektif Kedokteran Barat.....	4
2.1.1 Definisi Penyakit Gagal Jantung.....	4
2.1.2 Etiologi Gagal Jantung.....	5
2.1.3 Patofisiologi Gagal Jantung	6

2.1.4	Kondisi Klinis Gagal Jantung	7
2.1.5	Penanganan Gagal Jantung	8
2.2	Gagal Jantung Dalam Perspektif Medis Timur	8
2.2.1	Penatalaksanaan Akupunktur untuk Gagal Jantung.....	8
BAB 3	METODOLOGI PENELITIAN	11
3.1	Desain Penelitian.....	11
3.2	Batasan Istilah	12
3.3	Partisipan.....	12
3.4	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	13
3.5	Pengelolaan Data.....	13
3.5.1	Perizinan.....	13
3.5.2	Pengumpulan Data	13
3.5.3	Pereduksian Data.....	15
3.6	Penegakan Diagnosis (Penyakit dan Sindrom)	15
3.7	Penyusunan Rencana Asuhan.....	16
3.8	Implementasi Rencana Asuhan	16
3.9	Penyusunan Evaluasi.....	17
3.10	Pernyataan Prognosis.....	18
3.11	Uji Keabsahan Data	18
3.12	Analisis Data.....	19
3.13	Etik Penulisan	19

BAB 4	HASIL DAN PEMBAHASAN	21
4.1	Hasil Penelitian.....	21
4.1.1	Gambaran Lokasi Penelitian	21
4.1.2	Gambaran Diri Partisipan.....	21
4.1.3	Tata Laksana Asuhan Akupunktur.....	21
4.2	Pembahasan	29
4.2.1	Pemeriksaan	29
4.2.2	Diagnosis.....	31
4.2.3	Terapi	32
4.2.4	Pelaksanaan Terapi.....	32
4.2.5	Evaluasi Terapi.....	32
4.3	Mekanisme Terapi.....	33
4.3.1	Mekanisme Akupunktur Menurut Kedokteran Barat (<i>Western Medicine</i>).....	33
4.3.2	Mekanisme Akupunktur Dapat Menyembuhkan GPPH Menurut Kedokteran Timur (<i>Eastern Medicine</i>)	33
BAB 5	KESIMPULAN DAN SARAN	35
4.1	Kesimpulan.....	35
4.2	Saran.....	35

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN