

TUGAS AKHIR

ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KLIEN ACNE VULGARIS DI RUMAH

“AB” BANDUNG



PROGRAM STUDI D3 AKUPUNKTUR

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN

RS dr. SOEPRAOEN KESDAM V/BRW MALANG

2023

TUGAS AKHIR

ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KLIEN ACNE VULGARIS DI RUMAH

CANTIK “AB’ BANDUNG

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Ahli Madya
Akupunktur (A.Md.Akup) pada Program Studi Akupunktur Institut Teknologi,
Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/BRW Malang



PROGRAM STUDI D3 AKUPUNKTUR

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN

RS dr. SOEPROAOEN KESDAM V/BRW MALANG

2023

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Anneu Siti Hendari

Tempat/tanggal lahir : Cianjur, 8 April 1986

NIM : 203015

Alamat : Jalan Melati Raya Blok E20 nomor 47 Desa Jatiendah Kecamatan
Cilengkrang Kabupaten Bandung

Menyatakan dan bersumpah bahwa Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Akupunktur pada Klien *Acne Vulgaris* Di Rumah Cantik "AB" Bandung" 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, Juni 2023

Yang Menyatakan



Anneu Siti Hendari

NIM. 203015

LEMBAR PERSETUJUAN

Tugas Akhir dengan Judul " Asuhan Akupunktur pada Klien *Acne Vulgaris* di Rumah Cantik "AB" Bandung" telah disetujui untuk diujikan di depan Tim Penguji.



LEMBAR PENGESAHAN

Tugas Akhir dengan judul " Asuhan Akupunktur pada Klien *Acne Vulgaris* di Rumah Cantik "AB" Bandung" telah diujikan di depan Tim Pengaji

Nama : Anneu Siti Hendari

NIM : 203015

Pada tanggal 25 Juni 2023



Ketua Program Studi D3 Akupunktur



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Akupunktur pada Klien *Acne Vulgaris* di Rumah Cantik “AB” Bandung”.

Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk meraih gelar Ahli Madya Akupunktur (A.Md. Akup) 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 terima kasih kepada yang terhormat :

1. Kolonel Ckm 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, A.Md.Akp., M.M selaku Ketua Program Studi Akupunktur, selaku pembimbing 2, dan sekaligus selaku penguji 3 dalam penelitian ini yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis.
3. Ikhwan Abdullah, A.Md.Akp.,S.P.Si.,M.M. selaku penguji I dalam penelitian ini yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis.
4. Chantika Mahadini, A.Md.Akp.,M.Psi., Psikolog selaku pembimbing I dalam penelitian ini yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis.
5. Kepada partisipan, yang telah bersedia menjadi subjek pada penelitian ini

sehingga dapat terwujud penelitian dan penulisan tugas akhir ini.

6. Kepada Kusdinar suami Penulis dan kepada anak-anak penulis yaitu Razaan, Adelia Rafifah Kusdinar, Aysila Husna Kusdinar yang tak henti-hentinya memberikan dukungan kepada penulis selama menempuh pendidikan di Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang.
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. Penulis mengharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak, untuk menyempurnakan Karya Tulis ini.

Malang, Juni 2023

Anneu Siti Hendari

DAFTAR ISI

| | |
|---------------------------------|-------------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| COVER DALAM | ii |
| HALAMAN PERNYATAAN | iii |
| LEMBAR PERSETUJUAN | iv |
| LEMBAR PENGESAHAN | v |
| KATA PENGANTAR | vi |
| DAFTAR ISI | viii |
| DAFTAR GAMBAR | x |
| DAFTAR LAMPIRAN | xi |
| ABSTRAK..... | xii |

BAB 1 PENDAHULUAN

| | |
|---------------------------------|---|
| 1.1.Latar Belakang | 1 |
| 1.2.Batasan Masalah | 2 |
| 1.3.Rumusan Masalah | 3 |
| 1.4.Tujuan penelitian | 3 |
| 1.5.Manfaat Penelitian | 3 |
| 1.5.1 Manfaat Teoritis | 3 |
| 1.5.2. Manfaat Praktis | 3 |

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1. *Acne Vulgaris* menurut Kedokteran Barat

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------|----|
| 2.1.1. Definisi <i>Acne Vulgaris</i> | 7 |
| 2.1.2. Etiologi <i>Acne Vulgaris</i> | 7 |
| 2.1.3. Patogenesis <i>Acne Vulgaris</i> | 9 |
| 2.1.4. Manifestasi Klinis | 11 |
| 2.1.5. Klasifikasi <i>Acne Vulgaris</i> | 13 |
| 2.1.6. Penatalaksanaan <i>Acne vulgaris</i> menurut kedokteran barat... ... | 13 |
| 2.2. Acne Vulgaris menurut Kedokteran Timur | |
| 2.2.1. Pengertian Akupunktur | 14 |
| 2.2.2. Pengertian Meridian | 14 |
| 2.2.3. Pengertian Titik Akupunktur | 16 |
| 2.2.4. Definisi dan Etiologi <i>Acne Vulgaris</i> | 16 |
| 2.2.5. Patologi <i>Acne Vulgaris</i> | 16 |
| 2.2.6. Penggolongan syndrom..... | 17 |

BAB 3 METODE PENELITIAN

| | |
|----------------------------------------|----|
| 3.1. Desain Penelitian | 19 |
| 3.2. Batasan Istilah | 19 |
| 3.3. Partisipan | 19 |
| 3.4. Lokasi dan Waktu Penelitian | 20 |
| 3.5. Pengumpulan Data | 20 |
| 3.5.1 Perizinan | 20 |
| 3.5.2 Pengumpulan Data..... | 20 |

| | |
|--------------------------------------------------------|----|
| 3.5.3 Pereduksian Data..... | 23 |
| 3.6. Penegakkan Diagnosis (Penyakit dan Sindrom) | 23 |
| 3.7. Penyusunan Rencana Asuhan | 24 |
| 3.8. Implementasi Rencana Asuhan | 24 |
| 3.9. Penyusunan Evaluasi | 25 |
| 3.10. Prognosis | 25 |
| 3.11. Uji Keabsahan Data | 26 |
| 3.12. Analisis Data | 27 |
| 3.13. Etika Penelitian | 27 |
| BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN | |
| 4.1. Hasil Penelitian | 30 |
| 4.1.1. Gambaran Lokasi Penelitian | 30 |
| 4.1.2. Gambaran Diri Partisipan | 30 |
| 4.1.3. Tata Laksana Asuhan Akupunktur | 31 |
| 4.2 Pembahasan Hasil Penelitian | 55 |
| 4.2.1. Pembahasan pada Pemeriksaan | 55 |
| 4.2.2. Pembahasan pada Diagnosis | 61 |
| 4.2.3. Pembahasan pada Terapi | 62 |
| 4.2.4. Pembahasan pada Pelaksanaan Terapi | 64 |
| 4.2.5. Pembahasan pada Evaluasi Terapi | 64 |

4.2.6. Mekanisme Kerja Terapi Akupunktur pada *Acne vulgaris* 65

BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN

| | |
|---------------------|----|
| 5.1. Simpulan | 66 |
| 5.2. Saran | 66 |

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Perbandingan Kulit dengan *acne* dan tidak ada *acne* 5



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penyusunan Proposal

Lampiran 2 Surat Pengambilan Data

Lampiran 3 Surat Pengambilan Data

Lampiran 4 Lembar Permohonan Menjadi Partisipan

Lampiran 5 Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan

Lampiran 6 Lembar Data Klien

Lampiran 7 Kartu Bimbingan Proposal Tugas Akhir

Lampiran 8 Foto Klien sebelum dan sesudah terapi



ABSTRAK

Anneu Siti Hendari. 2023. *Asuhan Akupunktur Pada Klien Acne Vulgaris di Rumah "AB"* Bandung. Tugas Akhir Program Studi Akupunktur Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen KESDAM V/BRAWIJAYA Malang. Pembimbing I. Chantika Mahadini., A.Md Akp., M.Psi., Psikolog. Pembimbing II.dr. Mayang Wulandari., A.Md.Akp., M.M.

Acne vulgaris merupakan kelainan kulit yang sering ditemukan, terjadi akibat peradangan kronis dari folikel pilosebasea yang ditandai dengan adanya pembentukan komedo,papul, pustul, nodus, kista dan terkadang jaringan parut (Wasitaatmadja, 2018).

Penelitian ini menggunakan pendekatan studi kasus sebagai bagian dari penelitian kualitatif. Metode pengumpulan data dilakukan dengan cara pengamatan (*Wang*), Pendengaran dan penciuman (*Wen*), wawancara (*Wen*), dan palpasi (*Qie*) disertai studi dokumentasi. Dengan partisipan Perempuan berusia 26 tahun yang memiliki keluhan *Acne Vulgaris* dan diterapi sebanyak 12 kali.

Dapat disimpulkan bahwa dengan terapi akupunktur pada klien kasus *Acne Vulgaris* maka klien menjadi membaik, warna kemerahan yang ada dipipi dan dagu sudah sangat berkurang, sudah mampu menahan keinginannya untuk makan pedas dan tidak sering kehausan, wajah sudah berubah menjadi cerah dan segar, sudah tidak sembelit, haid sudah lancar.

Terapi akupunktur dapat dijadikan terapi alternatif untuk kasus *Acne Vulgaris* selain itu klien *Acne Vulgaris* sebaiknya mengurangi makan pedas, banyak minum, tidak makan makanan berlemak dan berminyak.

Kata kunci: Asuhan, Akupunktur, *Acne Vulgaris*