



**EFEKTIFITAS AKUPRESUR TERHADAP PENURUNAN MUAL  
MUNTAH *DELAYED* PADA PASIEN KANKER YANG  
MENJALANI KEMOTERAPI DI DKI JAKARTA**

**OLEH : BIMA ADI SAPUTRA  
NIM: 2015-01-003**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS  
JAKARTA 2017**



**EFEKTIFITAS AKUPRESUR TERHADAP PENURUNAN MUAL  
MUNTAH *DELAYED* PADA PASIEN KANKER YANG  
MENJALANI KEMOTERAPI DI DKI JAKARTA**

Penelitian ini sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar  
**MAGISTER KEPERAWATAN**

**OLEH : BIMA ADI SAPUTRA  
NIM: 2015-01-003**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS  
JAKARTA 2017**

## **PERNYATAAN KEASLIAN**

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Bima Adi Saputra  
NIM : 2015-01-003  
Program Studi : Magister Keperawatan Medikal Bedah STIK Sint  
Carolus

Menyatakan bahwa tesis ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan sepanjang pengetahuan dan keyakinan saya tidak mencantumkan tanpa pengakuan bahan-bahan yang telah dipublikasikan sebelumnya atau ditulis oleh orang lain, atau sebagian bahan yang pernah diajukan untuk gelar atau ijazah pada STIK Sint Carolus atau perguruan tinggi lainnya.

Apabila pada masa yang akan datang diketahui bahwa pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan dengan segala konsekuensinya. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 14 Juli 2017



(Bima Adi Saputra)

## ***ORIGINALITY STATEMENT***

*I, who sign below:*

*Name : Bima Adi Saputra  
NIM : 2015-01-003  
Major : Magister Keperawatan Medikal Bedah STIK Sint Carolus*

*Hareby declare that this Thesis is my own work and to the best of my knowledge it contains no materials previosly published or written by another person, or substantial proportions of material which have benn accepted for the award of any other degree or diploma at Sint Carolus School of Health Science or any other educational institution, except where due acknowledgement is made in the Thesis.*

*If in the future there is something wrong in my thesis, i will get the consequence.*

Jakarta, 14 Juli 2017



(Bima Adi Saputra)

**PERNYATAAN PERSETUJUAN**

**Efektifitas Akupresur Terhadap Penurunan Mual dan Muntah *Delayed Pada Pasien Kanker yang Menjalani Kemoterapi di DKI Jakarta***

**Tesis**

Telah disetujui untuk diuji dihadapan tim penguji proposal TESIS  
Program Studi Magister Keperawatan Medikal Bedah STIK Sint Carolus

Jakarta, 14 Juli 2017

Pembimbing Metodologi

(Prof. Dr. H M Havidz Aima, MS)

Pembimbing Materi

(Dewi Prabawati, MAN)

Mengetahui :  
Ketua Program Studi Magister Keperawatan Medikal Bedah



(Asnet Leo Bunga, S.Kp, M.Kes)

## HALAMAN PENGESAHAN

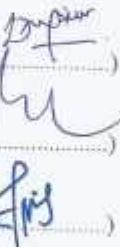
Tesis ini diajukan oleh :

Nama : Bima Adi Saputra  
NIM : 2015-01-003  
Program Studi : Magister Keperawatan Medikal Bedah  
Judul Tesis : Efektifitas Akupresur Terhadap Penurunan Mual Muntah *Delay* Pada Pasien Kanker Yang Menjalani Kemoterapi Di DKI Jakarta.

Telah berhasil dipertahankan di hadapan TIM Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Magister Keperawatan Medikal Bedah pada Program Studi S2 Keperawatan STIK Sint Carolus Jakarta.

### TIM PENGUJI

Pembimbing : Dewi Prabawati, MAN

(.....)  


pembimbing : Prof. Dr. H M Havidz Aima MS

(.....)

Penguji : Fitriana Suprapti, MAN

(.....)  


Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : 14 Juli 2017

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TESIS UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai Sivitas akademik STIK Sint Carolus, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Bima Adi Saputra  
NIM : 2015-01-003  
Program Studi : Magister Keperawatan Medikal Bedah  
Jenis Karya : Tesis

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIK Sint Carolus **Hak Bebas Royalti Non-Ekslusif (*non-exclusive Royalty free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul : “Pengaruh Akupresur Terhadap Mual Muntah *Delay* Pada Pasien Kanker yang Menjalani Kemoterapi di DKI Jakarta” beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non-ekslusif ini STIK Sint Carolus berhak menyimpan, mengalihmediakan/memformatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tesis saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis utama/pertama dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Tanggal : 14 Juli 2017

Yang menyatakan,



(Bima Adi Saputra)

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan kasih-Nya, penulis dapat menyelesaikan tesis ini dengan judul “Pengaruh Akupresur Terhadap Mual Muntah *Delay* Pada Pasien Kanker yang Menjalani Kemoterapi di DKI Jakarta”. Penulisan tesis ini dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Magister Keperawatan pada Program Studi Magister Keperawatan Medikal Bedah STIK Sint Carolus.

Penulis menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan tesis ini. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Emiliana Tarigan, S.Kp.,M.Kes selaku Ketua STIK Sint Carolus;
2. Ibu Asnet Leo Bunga, S.Kp.,M.Kes selaku Ketua Progam Studi Magister Keperawatan Medikal Bedah STIK Sint Carolus;
3. Ibu Dewi Prabawati, MAN selaku pembimbing materi;
4. Prof. Dr. H M Havidz Aima, MS selaku dosen pembimbing metodologi.
5. Ibu Fitriana Suprapti, MAN selaku penguji Tesis yang telah memberikan masukan dan saran demi kesempurnaan tesis ini.
6. Orang tua, keluarga dan sahabat penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral hingga membantu penulis dalam menyelesaikan tesis ini.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membala segala kebaikan semua pihak yang telah membantu dalam proses penyelesaian proposal tesis ini. Semoga tesis ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan.

Jakarta, 14 Juli 2017

Penulis

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS**

Tesis, Juli 2017

**Bima Adi Saputra**

**Efektifitas Akupresur Terhadap Penurunan Mual Muntah *Delayed* Pada Pasien Kanker Yang Menjalani Kemoterapi Di DKI Jakarta**

**ABSTRAK**

Kemoterapi merupakan salah satu pilihan utama pengobatan kanker. Meskipun sudah mendapatkan obat antiemetik, namun banyak pasien kanker yang menjalani kemoterapi tetap merasakan mual muntah *delayed*. Akupresur adalah salah satu metode non-farmakologis yang dapat mengurangi mual dan muntah *delayed*. Penelitian ini menggunakan metode kuasi eksperimen *pre-post test design* melibatkan 46 responden (intervensi: 23, kontrol 23) dengan *purposive sampling* pada April-Juni 2017 di DKI Jakarta. Hasil penelitian didapatkan mayoritas responden perempuan (95,7%), usia >46 tahun (65,2%), menggunakan oral kemoterapi (79,9%), menggunakan *single regiment* kemoterapi (65,2%) dan memiliki riwayat *motion sickness* (52,2%). Terdapat penurunan nilai rata-rata skor baik frekuensi muntah, kuantitas muntah, durasi mual dan frekuensi mual pada kelompok yang diberikan intervensi akupresur. Berdasarkan hasil uji beda berpasangan menggunakan uji *wilcoxon* didapatkan perbedaan yang signifikan rata-rata mual muntah *delayed* setelah dilakukan akupresur pada kelompok intervensi ( $p\ value <0,05$ ), sedangkan uji beda *independent* menggunakan uji *Mann Whitney* terdapat perbedaan yang signifikan mual muntah *delayed* antara kelompok intervensi dengan kelompok kontrol ( $p\ value <0,05$ ). Berdasarkan uji *Chi-Square* dan *Kendall Tau-B* didapatkan bahwa jenis kemoterapi ( $p\ value 0,005$ ) dan kombinasi kemoterapi ( $p\ value 0,007$ ) memiliki hubungan yang signifikan terhadap mual muntah *delayed*, sedangkan usia ( $p\ value 0,73$ ), jenis kelamin ( $p\ value 0,900$ ) dan riwayat *motion sickness* ( $p\ value 0,959$ ) tidak memiliki hubungan yang signifikan terhadap mual muntah *delayed*. Berdasarkan hal tersebut penelitian ini merekomendasikan akupresur sebagai terapi komplementer yang bisa diberikan baik oleh perawat, keluarga pasien dan pasien sendiri untuk menurunkan mual muntah *delayed* yang diakibatkan karena kemoterapi.

Kata Kunci :Akupresur, Kemoterapi, Mual Muntah *Delayed*.

DaftarPustaka :79 (1985-2017)

**GRADUATE SCHOOL  
SINT CAROLUS SCHOOL OF HEALTH SCIENCE**

Thesis, Juli 2017

**Bima Adi Saputra  
Effectiveness of Acupressure Against Delayed Chemotherapy Include  
Nausea and Vomiting Cancer Patients in DKI Jakarta.**

**ABSTRACT**

Chemotherapy is one of the main choices of cancer treatment. Although chemotherapy patient has been getting antiemetic drugs but the side effects delayed nausea and vomiting still occur. Acupressure is a non-pharmacological method that can reduce delayed nausea and vomiting. This study used quasi-experimental method of pre-post test design involving 46 respondents assigned into intervention and control group, that selecting using purposive sampling technique on April until June 2017 in DKI Jakarta. The results showed the majority of respondent is women (95.7%), age >46 years (65.2%), oral chemotherapy (79.9%), single chemotherapy regimen (65.2%) and had a history of motion sickness (52.2%). There was a decrease in the mean score of both the frequency of vomiting, quantity of vomiting, duration of nausea and frequency of nausea in the group given acupressure. Based on the results of dependent test using Wilcoxon test showed significant difference of delayed nausea and vomiting after acupressure in intervention group ( $p$  value  $<0,05$ ), while independent test using Mann Withney test there was significant difference of delayed nausea and vomiting between intervention group and control group ( $p$  value  $<0.05$ ). Based on Chi-Square and Kendall Tau-B test, it was found that chemotherapy type ( $p$  value 0,005) and combination of chemotherapy ( $p$  value 0,007) had significant relation to delayed nausea and vomiting, while age ( $p$  value 0,73), gender ( $p$  value 0.900) and a history of motion sickness ( $p$  value 0.959) did not have a significant relationship to delayed nausea and vomiting. Based on this study, it is recommended to apply acupressure as a complementary therapy that can be administered either by nurses, patient families and patients themselves to reduce delayed nausea and vomiting caused by chemotherapy.

Keywords: *Acupressure, Chemotherapy, Delayed Nausea and Vomiting.*

Bibliography : 79 (1985-2017)

## **DAFTAR ISI**

Halaman Judul .....	i
Pernyataan Keaslian .....	ii
Originality Statement .....	iii
Pernyataan Persetujuan .....	iv
Halaman Pengesahan.....	v
Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi .....	vi
Kata Pengantar .....	vii
Abstrak .....	viii
Daftar Isi.....	x
Daftar Gambar dan Grafik.....	xii
Daftar Tabel.....	xiii
Daftar Skema.....	xv
Daftar Lampiran .....	xvi

## **BAB 1 PENDAHULUAN**

1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah .....	6
1.3. Tujuan Penelitian.....	6
1.4. Manfaat Penelitian.....	7
1.5. Ruang Lingkup .....	8

## **BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA**

2.1. Kanker .....	9
2.2. Kemoterapi .....	13
2.3. Mual Muntah .....	24
2.4. Akupresur .....	33
2.5. Teori Keperawatan <i>Self Care</i> (Dorothea E. Orem) .....	44
2.6. Kerangka Teori.....	52
2.7. Penelitian Pendukung .....	53

## **BAB 3 KERANGKA KONSEP, HIPOTESIS DAN DEFINISI**

### **OPERASIONAL**

3.1. Krangka Konsep .....	55
3.2.Hipotesis .....	56
3.3.Definisi .....	56

## **BAB 4 METODE PENELITIAN**

4.1. Desain Penelitian .....	60
4.2. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	62
4.3.Populasi dan Sampel.....	62
4.4.Etika Penelitian.....	65
4.5.Alat Pengumpulan Data.....	67
4.6.Prosedur Pengumpulan Data .....	68
4.7.Pengolahan dan Analisis Data .....	70

## **BAB 5 HASIL DAN PEMBAHASAN**

5.1 Gambaran Umum Penelitian .....	73
5.2 Gambaran Lokasi Penelitian.....	73
5.3 Analisis Univariat .....	74
5.4 Analisis Bivariat .....	86
5.5 Keterbatasan Penelitian .....	104
5.6 Implikasi Penelitian .....	104

## **BAB 6 PENUTUP**

6.1 Kesimpulan.....	106
6.2 Saran .....	107

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **LAMPIRAN**

## **DAFTAR GAMBAR DAN GRAFIK**

Gambar 2.1 Struktur yang memberikan stimulus emetogenik ke pusat muntah

Gambar 2.2. Titik-titik Meridian

Gambar 2.3. Titik P6 dan Titik ST 36

Grafik 5.1. Rata-rata insiden kanker berdasarkan usia di USA

Grafik 5.2. Nilai Rata-rata *Post-Test* Frekuensi Muntah, Kualitas Muntah, Durasi Muntah dan Frekuansi Muntah antara Kelompok Intervensi dan Kontrol.

## **DAFTAR TABEL**

- Tabel 2.1 Karakteristik Sel Normal dan Abnormal
- Tabel 2.2 Implikasi Perawatan Terapi Kemoterapi Pada Pasien Kanker
- Tabel 2.3 Penggunaan Regimen Kemoterapi
- Tabel 2.4. Kajian Penelitian Pendukung
- Tabel 3.1 Definisi Operasional
- Table 5.1. Karakteristik Responden Berdasarkan Usia
- Table 5.2. Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.
- Table 5.3. Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kemoterapi
- Table 5.4. Karakteristik Responden Berdasarkan Kombinasi Obat Kemoterapi.
- Table 5.5. Karakteristik Responden Berdasarkan Riwayat Motion Sickness.
- Table 5.6. Skor Kuantitas Muntah, Skor Durasi Mual, Skor Frekuensi Mual dan Skor Mual Muntah.
- Table 5.7. Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Skor Kuantitas Muntah, Skor Durasi Mual, Skor Frekuensi Mual.
- Tabel 5.8. Perbandingan Skor Mual Muntah Sebelum dan Setelah diberikan Akupresur Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.
- Tabel 5.9. Perbandingan Skor Mual Muntah Setelah diberikan Akupresur Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.
- Tabel 5.10 Nilai Rata-Rata Skor Mual Muntah Delay Berdasarkan Usia
- Tabel 5.11. Hubungan Usia Skor Mual Muntah Delay Setelah diberikan Akupresur Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.
- Tabel 5.12 Nilai Rata-Rata Skor Mual Muntah Berdasarkan Jenis Kelamin
- Tabel 5.13. Hubungan Jenis Kelamin Skor Mual Muntah Delay Setelah diberikan Akupresur Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.
- Tabel 5.14 Nilai Rata-Rata Skor Mual Muntah Berdasarkan Jenis Kemoterapi
- Tabel 5.15. Hubungan Jenis Kemoterapi Terhadap Skor Mual Muntah Delay Setelah diberikan Akupresur Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.

Tabel 5.16 Nilai Rata-Rata Skor Mual Muntah pada Kombinasi Kemoterapi

Tabel 5.17. Hubungan Kombinasi Kemoterapi Terhadap Skor Mual Muntah Delay Setelah diberikan Akupresur Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.

Tabel 5.18 Nilai Rata-Rata Skor Mual Muntah pada Riwayat Motion Sickness.

Tabel 5.19. Hubungan Motion Sickness Terhadap Skor Mual Muntah Delay Setelah diberikan Akupresur Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.

## **DAFTAR SKEMA**

- Skema 2.1. Kerangka Kerja Keperawatan
- Skema 2.2. Kerangka Teori Penggunaan Akupresur Pada Pasien Kemoterapi
- Skema 3.1. Kerangka Konsep
- Skema 4.1. Rancangan penelitian
- Skema 4.2. Rancangan Penelitian Uji Beda Berpasangan (*before-after*) Mual Muntah Sebelum dan Sesudah Intervensi pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.
- Skema 4.3. Rancangan Penelitian Uji Beda Independen Mual Muntah (*post test*) pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol
- Skema 4.4. Faktor-faktor yang mempengaruhi mual muntah *delay* pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 2 Karakteristik Responden
- Lampiran 3 Protokol Akupresur
- Lampiran 4 Kuisioner Mual Muntah
- Lampiran 5 Rancangan Jadwal Penelitian
- Lampiran 6 Lembar Observasi
- Lampiran 7 Leaflet Akupresur
- Lampiran 8 Ijin Pengambilan Data
- Lampiran 9 Uji Etik
- Lampiran 10 Sertifikat Akupresur