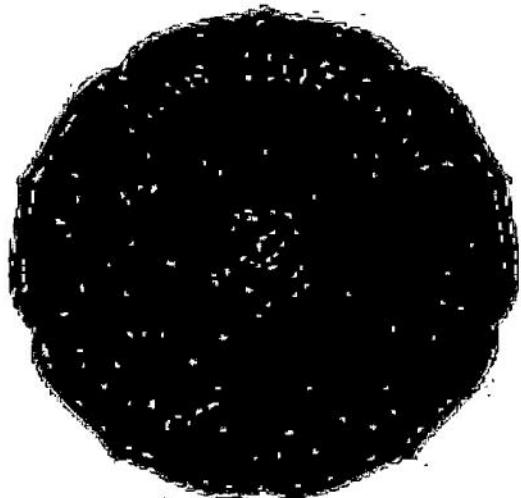


**EFEK MERIDIAN MASSAGE TERHADAP PENURUNAN
EDEMA TANGAN PADA PASIEN STROKE**

TESIS

**Disusun untuk memenuhi syarat memperoleh derajat Magister
Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



Teti Agustin

20111050005

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
PROGRAM PASCA SARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2013**

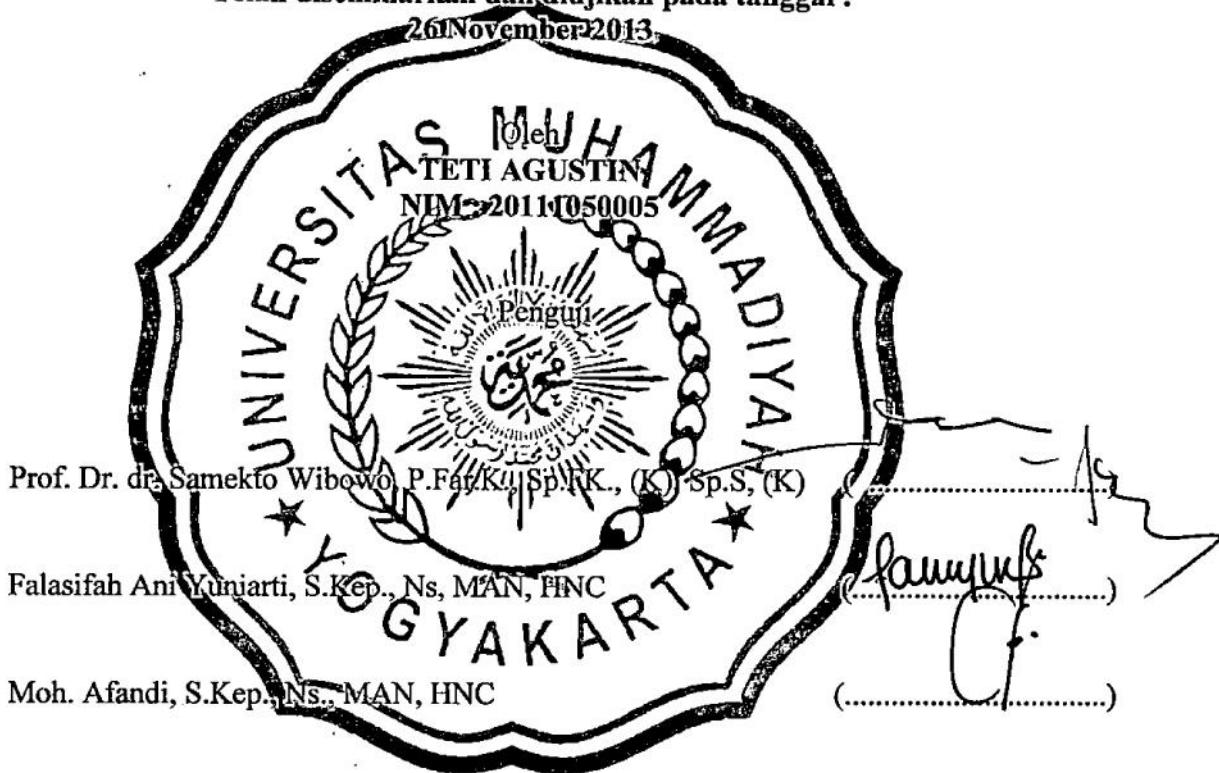
LEMBAR PENGESAHAN

Tesis

EFEK MERIDIAN MASSAGE TERHADAP PENURUNAN EDEMA TANGAN PADA PASIEN STROKE

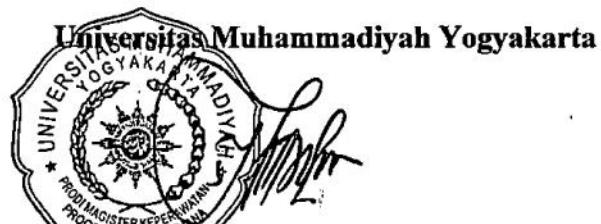
Telah diseminarkan dan diujikan pada tanggal :

26 November 2013



Mengetahui

Ketua Program Studi Magister Keperawatan



(Yuni Permatasari Istanti, M.Kep, Ns. Sp.Kep.MB, CWCS)

KATA PENGANTAR

Puji Syukur peneliti panjatkan atas kehadiran Allah SWT Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan hidayahNya, sehingga peneliti dapat menyelesaikan tesis dengan judul Efek *Meridian Massage* Terhadap Penurunan Edema Tangan Pada Pasien Stroke Di Ruang Perawatan Saraf Rumah Sakit Umum Daerah Kota Tasikmalaya, Tesis ini disusun dalam rangka memenuhi persyaratan memperoleh gelar magister keperawatan di pendidikan program studi magister keperawatan pada program pasca sarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Penyusunan hingga terwujudnya tesis ini tidak lepas dari bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Bapak Dr. Achmad Nurmandi,M.Sc sebagai Direktur Program Pasca Sarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta atas fasilitas yang telah diberikan sampai terwujudnya tesis ini.
2. Ibu Yuni Permatasari Istanti, M.Kep, Ns. Sp.Kep.MB, CWCS selaku Ketua Program Studi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Bapak Prof. DR. dr. Samekto Wibowo, P.Far.K., Sp.FK., (K), Sp.S, (K), selaku pembimbing dengan penuh kesabaran membimbing, memberikan masukan dan arahan dalam menyelesaikan proses penyusunan proposal tesis hingga terwujud laporan tesis.
4. Bapak Moh. Afandi, S.Kep, Ns, MAN, HNC selaku pembimbing dengan penuh kesabaran membimbing, memberikan masukan, dan arahan dalam menyelesaikan proses penyusunan proposal tesis hingga terwujud laporan tesis.

5. Ibu Falasifah Ani Yuniarti, S.Kep., Ns., MAN, HNC selaku pengaji dengan penuh kesabaran membimbing, memberikan masukan dan arahan dalam menyelesaikan proses penyusunan proposal tesis hingga terwujud laporan tesis.
6. Seluruh dosen dan Staf Program Studi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
7. Suami dan anak-anakku yang dengan penuh kesabaran memberikan dukungan dan semangat selama tersusunnya proposal hingga laporan tesis ini.
8. Ibu, Ayah, Kakakku, adik sekeluarga yang selalu memberikan motivasi, doa dan dukungan kepada peneliti.
9. Rekan rekan S2 Keperawatan Medikal Bedah angkatan pertama yang telah memberikan support dan motivasi kepada peneliti.
10. Direktur RSUD Kota Tasikmalaya beserta staf.
11. Kepala Bagian Pendidikan dan Penelitian dan Kepala Bidang Perawatan RSUD Kota Tasikmalaya beserta staf.
12. Kepala Ruangan Perawatan Penyakit Saraf, seluruh staf RSUD Kota Tasikmalaya.
13. Semua pihak yang tidak dapat peneliti sampaikan satu persatu.

Semoga Allah SWT membalas semua kebaikan dan melimpahkan rahmat serta HidayahNya kepada semua pihak yang telah membantu hingga terselesainya tesis ini. Peneliti menyadari sepenuhnya bahwa dalam penyusunan tesis ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu pada kesempatan ini dan saran yang bersifat membangun untuk perbaikan dimasa yang akan datang.

Yogyakarta, Oktober 2013

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL

HALAMAN PENGESAHAN

HALAMAN PERSEMBAHAN

KATA PENGANTAR..... i

DAFTAR ISI..... iii

DAFTAR TABEL..... vii

DAFTAR GAMBAR..... viii

DAFTAR BAGAN..... ix

DAFTAR LAMPIRAN..... x

ABSTRAK

ABSTRACT

LEMBAR KEASLIAN PENELITIAN

BAB I : PENDAHULUAN

A. Latar Belakang..... 1

B. Rumusan Masalah..... 5

C. Tujuan Penelitian..... 6

D. Manfaat Penelitian..... 7

E. Penelitian Terkait..... 8

BAB II : TINJAUAN PUSTAKA

A. Landasan Teori

1. Pengertian Stroke..... 11

2. Klasifikasi Stroke..... 12

3. Etiologi..... 12

4. Epidemiologi..... 13

5. Faktor Risiko Stroke..... 14

6. Patofisiologi Edema Tangan..... 19

7. Manifestasi Klinik..... 20

8. Diagnosis.....	21
9. Akibat/Dampak Stroke.....	22
10. Komplikasi Stroke.....	22
11. Pencegahan Stroke.....	23
12. Pengobatan Stroke.....	24
13. Terapi dan Modalitas Fisik.....	26
14. <i>Massage</i>	29
a. Pengertian <i>Massage</i>	29
b. Manfaat <i>Massage</i>	29
c. Macam <i>Massage</i>	30
15. <i>Meridian</i> dalam <i>Akupressur</i>	40
a. Pengertian.....	40
b. Kerangka Konsep Titik <i>Akupresur</i> dan <i>Meridian</i> dengan Pendekatan Biomolekuler.....	48
16. Energi 5 Elemen dan Pijat Refleksi Jari Tangan.....	49
a. Pencegahan Stroke Melalui Pijat Refleksi Pada Jari Tangan.....	49
b. Melancarkan Energi 5 Elemen.....	49
c. Cara Melakukan <i>Meridian massage</i> Jari Tangan.....	50
d. Posisi Jari dan Posisi Kepala.....	50
17. Edema.....	51
a. Pengertian.....	51
b. Jenis Edema.....	51
c. Hambatan Limfatik Menyebabkan Edema.....	53
d. Penyebab Edema Ekstrasel.....	53
e. Derajat Edema.....	54
f. Palpasi Edema Perifer.....	55
B. Kerangka Teori.....	56
C. Kerangka konsep.....	57
D. Hipotesis.....	57

BAB III : METODOLOGI PENELITIAN

A. Desain Penelitian.....	58
B. Populasi dan Sampel Penelitian.....	59
C. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	61
D. Variabel Penelitian.....	61
E. Definisi Operasional.....	62
F. Instrumen Penelitian.....	63
G. Cara Pengumpulan Data.....	64
H. Uji Validitas dan Reabilitas.....	66
I. Pengolahan dan Metode Analisis Data.....	68
J. Etika Penelitian.....	69

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil Penelitian.....	72
1. Karakteristik Demografi.....	72
2. Univariat.....	74
3. Bivariat.....	75
B. Pembahasan.....	76
1. Karakteristik Demografi.....	76
2. Univariat.....	87
3. Bivariat.....	90
C. Kekuatan dan Kelemahan Peneliti.....	91
D. Kesulitan Penelitian.....	93

BAB V SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan.....	94
B. Saran.....	94

DAFTAR PUSTAKA.....96**LAMPIRAN**

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	62
Tabel 4.1 Karakteristik Demografi Subyek Penelitian Kelompok Eksperimen dan Kontrol.....	72
Tabel 4.2 Karakteristik Subyek Penelitian Kelompok Eksperimen dan Kontrol.....	74
Tabel 4.3 Hasil Analisis Efek <i>Meridian Massage</i> terhadap Penurunan Edema Tangan pada Pasien Stroke.....	75

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Titik-Titik <i>Meridian</i> pada Tubuh manusia.....	47
Gambar 2.2 Skema Pendekatan Biomolekular pada Konsep Akupresur.....	48
Gambar 2.3 Titik-Titik <i>Meridian Massage</i> Tangan.....	51

DAFTAR BAGAN

	Halaman
Bagan 2.1 Kerangka Teori.....	56
Bagan 2.2 Kerangka Konsep.....	57
Bagan 3.1 Cara Pengumpulan Data.....	67

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor

Lampiran

1. Lembar Persetujuan Menjadi Responden
2. Lembar Data Demografi Responden
3. Lembar Observasi atau Pengamatan *Meridian Massage* pada Pasien Stroke dengan Edema Tangan
4. Lembar Observasi atau Pengamatan Tanpa dilakukan *Meridian Massage* pada Pasien Stroke dengan Edema Tangan
5. SOP *Meridian Massage* Pasien Stroke yang Mengalami Edema Tangan
6. Surat Keterangan Kelayakan Etika Penelitian Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
7. Surat Pengantar Ijin Penelitian dari Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
8. Surat Ijin Penelitian dari Rumah Sakit Umum Daerah Kota Tasikmalaya
9. Lembar Bimbingan dan Konsultasi Tesis
10. Daftar Riwayat Hidup

Teti Agustin

Program Studi Magister Keperawatan Medikal Bedah UMY

Efek *Meridian Massage* Terhadap Penurunan Edema Tangan Pada Pasien Stroke

ABSTRAK

Stroke dapat menyebabkan cacat berupa kelumpuhan anggota gerak, gangguan bicara, proses berpikir, daya ingat dan bentuk-bentuk kecacatan yang lain sebagai akibat gangguan fungsi otak. Komplikasi umum setelah stroke yang dapat membatasi kegiatan sehari-hari pasien akibat *hemiplegia* atau *hemiparese*, pasien terjadi paralisis otot dan imobilisasi bagian-bagian tubuh yang akan menyebabkan resiko munculnya edema atau bengkak pada tangan. Keterlibatan perawat sangat diperlukan sekali untuk mengurangi edema atau bengkak pada tangan pasien stroke, seperti dengan *meridian massage* yang merupakan terapi komplementer. Perawat melakukannya dengan gerakan masase pada jari-jari ditangan dengan tujuan untuk meningkatkan aliran darah dan getah limfe dan merangsang sistem persarafan pada otot dan organ internal, meningkatkan kepekaan indera kulit dan melancarkan adanya gangguan sirkulasi darah.

Tujuan penelitian ini untuk mengidentifikasi efek *meridian massage* terhadap penurunan edema tangan pada pasien stroke yang dirawat di ruang rawat inap Rumah Sakit Umum Daerah Kota Tasikmalaya.

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif *true eksperimental design* menggunakan desain penelitian *pretest-posttest control group design*.

Pemilihan sampel pada penelitian ini menggunakan *Accidental Sampling* yaitu teknik cara pengambilan sampel dengan berdasarkan kebetulan bertemu. Dalam menentukan sampel apabila dijumpai ada, maka sampel tersebut diambil dan langsung dijadikan sebagai sampel utama.

Variabel penelitian yang dilakukan adalah efek *meridian massage* sebagai variabel independen dan penurunan edema tangan sebagai variabel dependen.

Hasil uji *mann whitney* dari efek *meridian massage* terhadap penurunan edema tangan pada pasien stroke dengan nilai $p = 0,016$, jadi ($p < 0,05$).

Simpulan bahwa pasien stroke yang mengalami edema pada tangannya setelah dilakukan *meridian massage* selama 10 menit 1 kali per hari selama 6 hari terjadi penurunan edema sehingga teknik *meridian massage* sangat efektif di implementasikan pada pasien stroke yang mengalami edema pada tangannya.

Kata Kunci : Stroke, edema, *Meridian Massage*.

Teti Agustin

Magister of Medical Surgical Nursing Program UMY

Meridian massages effect towards Reducing Hand Edema on the Stroke's Patient

ABSTRACT

Stroke is a disease which can cause defects such as limb paralysis, speech disorders, thinking process, memory and other forms of disability to another as a result of brain dysfunction. Common complications after stroke that can limit patient's daily activities because of hemiplegia or hemiparesis are muscle paralysis occurred and immobilization of the body parts that will lead to the emergence of the risk of edema or swelling in the hand of stroke patients. The involvement of nurse is very desirable to reduce edema or swelling in the hands of stroke patients, as with meridian massage is a complementary therapy. Nurses do it with massage movements in the fingers of the hands in order to increase the flow of blood, lymph nodes and stimulate the nerve system to the muscle and internal organs, enhance sensory sensitivity and smooth the skin blood circulation disorders.

The purpose of this research is to identify the effects of meridian massages to decrease edema on the hand of stroke patient who treated in an inpatient at General Hospital Tasikmalaya.

This research is quantitative research design using a true experimental pretest and post test design study control group design.

The selection of the sample in this study using the accidental sampling technique with a sampling method based on chance meeting. In determining if the sample is found there, then the sample was taken and immediately serves as the primary sample.

Variables of the research are the effect of meridian massage as an independent variable and hand edema reduction as the dependent variable.

The result of Mann Withney test that the effects of meridian massage towards hand edema reduction on stroke patient p value 0,016 ($p < 0,05$).

This research concluded that stroke patients who experienced edema in his hands after the meridian massage for 10 minutes one time per day for 6 days decreased edema. This techniques is very effective implemented in stroke patients who experienced edema of the hands.

Keywords: *Meridian Massage, edema, stroke*

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Teti Agustin
NIM : 20111050005
Program Studi : Program Pasca Sarjana Magister Keperawatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Judul Penelitian : Efek Meridian Massage Terhadap Penurunan Edema
Tangan Pada Pasien Stroke Di Ruang Perawatan Saraf
Rumah Sakit Umum Daerah Kota Tasikmalaya

Dengan ini menyatakan bahwa hasil penelitian ini merupakan hasil karya sendiri dan benar keasliannya. Apabila ternyata di kemudian hari penelitian ini merupakan hasil plagiat atau penjiplakan atas karya orang lain, maka saya bersedia bertanggung jawab sekaligus menerima sanksi akademis dan sanksi hukum.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak dipaksakan.

Peneliti



Teti Agustin