

**SKRIPSI**

**PENGARUH TERAPI AKUPRESUR *ACUPOINT* SP6, SP8, HT7  
TERHADAP KUALITAS TIDUR PADA PASIEN KANKER  
PAYUDARA DENGAN KEMOTERAPI  
DI RSUD BALI MANDARA**



**Oleh:**

**NI PUTU DYAH RATNA ARISHANTI**  
**NIM. P07120222036**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JARUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2026**

**SKRIPSI**

**PENGARUH TERAPI AKUPRESUR *ACUPOINT* SP6, SP8, HT7  
TERHADAP KUALITAS TIDUR PADA PASIEN KANKER  
PAYUDARA DENGAN KEMOTERAPI  
DI RSUD BALI MANDARA**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Menyelesaikan Pendidikan Sarjana Terapan Keperawatan  
Jurusan Keperawatan**

**Oleh:**

**NI PUTU DYAH RATNA ARISHANTI  
NIM. P07120222036**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JARUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN  
SKRIPSI**

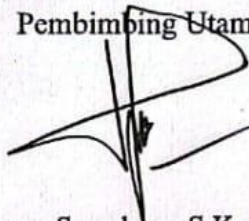
**PENGARUH TERAPI AKUPRESUR *ACUPOINT* SP6, SP8, HT7  
TERHADAP KUALITAS TIDUR PADA PASIEN KANKER  
PAYUDARA DENGAN KEMOTERAPI  
DI RSUD BALI MANDARA**

**Diajukan oleh:**

**NI PUTU DYAH RATNA ARISHANTI**  
**NIM. P07120222036**

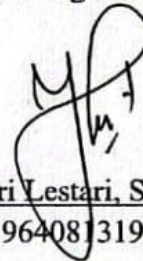
**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

**Pembimbing Utama :**



**Dr. I Wayan Suardana, S.Kep.Ns.M.Kep**  
**NIP. 197201091996031001**

**Pembimbing Pendamping :**



**Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep.Ns.M.erg**  
**NIP. 196408131985032002**

**MENGETAHUI**

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



**I Made Sukarja, S.Kep. Ners., M.Kep**  
**NIP. 196812311992031020**

**LEMBAR PENGESAHAN  
SKRIPSI**

**PENGARUH TERAPI AKUPRESUR *ACUPOINT* SP6, SP8, HT7  
TERHADAP KUALITAS TIDUR PADA PASIEN KANKER  
PAYUDARA DENGAN KEMOTERAPI  
DI RSUD BALI MANDARA**

**Diajukan oleh:**

**NI PUTU DYAH RATNA ARISHANTI**  
**NIM. P07120222036**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI: SELASA  
TANGGAL: 02 JUNI 2026**

**TIM PENGUJI:**

1. I Ketut Gama, SKM., M.Kes. (Ketua)  
NIP. 196202221983091001
2. Ketut Sudiantara, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes. (Anggota)  
NIP. 196808031989031003
3. I Gusti Ketut Gede Ngurah, S.Kep.,Ns.,M.Kes (Anggota)  
NIP. 1963033241983091001



**MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



**I Made Sukarja, S.Kep. Ners., M.Kep**  
**NIP. 196812311992031020**

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Putu Dyah Ratna Arishanti  
NIM : P07120222036  
Program Studi : Sarjana Terapan  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2026  
Alamat : Br. Dinas Penebel Kaja, Penebel, Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Skripsi dengan judul Pengaruh Terapi Akupresur *Acupoint* SP6, SP8, HT7 Terhadap Kualitas Tidur Pada Pasien Kanker Payudara dengan Kemoterapi di RSUD Bali Mandara adalah benar **karya sendiri atau bukan hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti skripsi ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 11 Februari 2026  
Yang membuat pernyataan



Ni Putu Dyah Ratna Arishanti  
NIM. P07120222036

***EFFECT OF ACUPRESSURE AT SP6, SP8, HT7 ON SLEEP  
QUALITY IN BREAST CANCER PATIENTS UNDERGOING  
CHEMOTHERAPY AT BALI MANDARA REGIONAL GENERAL  
HOSPITAL***

***ABSTRACT***

*The prevalence of breast cancer in Indonesia is increasing every year. Poor sleep quality is one of the problems experienced. This study aims to determine the effect of acupressure therapy on acupoints SP6, SP8, and HT7 on the sleep quality of breast cancer patients undergoing chemotherapy at Bali Mandara Regional General Hospital. The research method used a quasi-experimental design with a pretest and post-test and a control group. A total of 34 participants were selected as the study sample using purposive sampling. Sleep quality was assessed using the Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI) questionnaire. All respondents were women aged 25-63 years. The study showed that the treatment group, which received acupressure twice a week for 2 weeks, experienced an improvement in sleep quality. Before therapy, 94.12% had moderate sleep quality and 5.88% had poor sleep quality; after therapy, 88.24% had good sleep quality and 11.76% had moderate sleep quality. In the control group, before receiving sleep hygiene education, 94.12% had moderate sleep quality and 5.88% had poor sleep quality. After a 2-week observation period, the percentage of sleep quality in the control group remained the same. Analysis showed that acupressure therapy had a positive effect on sleep quality in the treatment group (Paired T-Test p-value < 0.001) and the control group (Wilcoxon test p-value 0.025). The results of the Mann-Whitney test showed a p-value < 0.001, indicating a significant difference between the treatment and control groups.*

***Keywords: Acupressure, chemotherapy, sleep quality***

# **PENGARUH TERAPI AKUPRESUR *ACUPOINT* SP6, SP8, HT7 TERHADAP KUALITAS TIDUR PADA PASIEN KANKER PAYUDARA DENGAN KEMOTERAPI DI RSUD BALI MANDARA**

## **ABSTRAK**

Prevalensi kanker payudara di Indonesia meningkat setiap tahunnya. Kualitas tidur yang buruk merupakan salah satu masalah yang dialami. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh terapi akupresur *acupoint* SP6, SP8, HT7 terhadap kualitas tidur pasien kanker payudara dengan kemoterapi di RSUD Bali Mandara. Metode penelitian menggunakan desain *quasi-eksperimental* dengan *pretest and post-test with control group*. Terdapat 34 orang yang menjadi sampel penelitian dipilih menggunakan teknik *purposive sampling*. Kualitas tidur dinilai menggunakan kuesioner *Pittsburgh Sleep Quality Index* (PSQI). Semua responden adalah perempuan usia 25–73 tahun. Penelitian menunjukkan kelompok perlakuan yang menerima akupresur 2 kali seminggu selama 2 minggu mengalami peningkatan kualitas tidur. Sebelum terapi, 94,12% kualitas tidur sedang dan 5,88% kualitas tidur buruk, setelah terapi, 88,24% kualitas tidur baik dan 11,76% kualitas tidur sedang. Pada kelompok kontrol sebelum diberikan *sleep hygiene education*, 94,12% kualitas tidur sedang dan 5,88% kualitas tidur buruk. Setelah dilakukan pengamatan selama 2 minggu, persentase kualitas tidur kelompok kontrol tetap menunjukkan hasil yang sama. Analisis menunjukkan terapi akupresur berpengaruh positif pada kualitas tidur kelompok perlakuan (nilai *p-value* uji *Paired T-Test* <0,001.) dan kelompok kontrol (nilai *p-value* uji *Wilcoxon* 0,025). Hasil uji *Mann-Whitney* menunjukkan nilai *p-value* <0,001, sehingga terdapat perbedaan signifikan antara kelompok perlakuan dan kelompok kontrol. Dengan demikian, dapat disimpulkan terapi akupresur *acupoint* SP6, SP8, dan HT7 berpengaruh terhadap kualitas tidur pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi di RSUD Bali Mandara.

**Kata Kunci : Akupresur, kemoterapi, kualitas tidur**

## **RINGKASAN PENELITIAN**

# **PENGARUH TERAPI AKUPRESUR *ACUPOINT* SP6, SP8, HT7 TERHADAP KUALITAS TIDUR PADA PASIEN KANKER PAYUDARA DENGAN KEMOTERAPI DI RSUD BALI MANDARA**

**Oleh: Ni Putu Dyah Ratna Arishanti**

Kanker payudara merupakan salah satu penyakit tidak menular yang masih menjadi masalah serius dalam kesehatan global karena menjadi penyebab utama kematian pada perempuan. Penyakit ini ditandai dengan pertumbuhan sel abnormal pada jaringan payudara yang tidak terkendali dan dapat menyebar ke bagian tubuh lainnya. Faktor resiko pada kanker payudara dibagi menjadi 2 tipe yaitu yang tidak dapat dimodifikasi (usia, jenis kelamin, riwayat keturunan, mutasi genetik) dan yang dapat dimodifikasi (obat-obatan, masa indeks tubuh, aktivitas fisik, paparan cahaya buatan, merokok, dan alkohol).

Menurut Organisasi Kesehatan Dunia (WHO), pada tahun 2020 terdapat sekitar 19,3 juta kasus kanker baru secara global, dengan angka kematian mencapai 10 juta jiwa. Data Global Cancer Observatory tahun 2020 menempatkan kanker payudara pada urutan ke-23 di Asia dan ke-8 di Asia Tenggara. Di Indonesia, kasus kanker payudara mencapai 68.858 kasus atau 16,6% dari total 396.940 kasus kanker baru, dengan peningkatan signifikan hingga 22.000 kasus. Pada tahun 2024 di Kota Denpasar, dari 9.973 wanita yang menjalani skrining, sebanyak 38 orang (0,38%) terdeteksi memiliki tumor atau benjolan pada payudara, dengan 2 orang (5%) dirujuk karena dicurigai kanker payudara. Di RSUD Bali Mandara, jumlah pasien rawat jalan meningkat dari 50 kasus pada 2021 menjadi 95 kasus pada 2022, dan 99 kasus hingga pertengahan 2023, terdapat 159 pasien kanker payudara menjalani kemoterapi rawat inap pada 2024, dan mencapai 175 pasien pada 2025.

Kemoterapi merupakan modalitas terapi utama pengelolaan kanker. Seluruh pasien kanker yang menjalaninya mengalami kualitas tidur buruk, dengan durasi tidur malam 5–6 jam, latensi tidur 30–60 menit, serta efisiensi tidur rendah. Pasien kanker payudara memiliki prevalensi insomnia tertinggi dibandingkan pasien kanker lain (prostat, ginekologi, kepala-leher, kemih, atau gastrointestinal).

Gangguan tidur pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi dapat diatasi dengan terapi akupresur. Terapi asal Cina ini dilakukan dengan menekan titik akupunktur di tubuh tanpa jarum. Stimulasi titik SP6, SP8, dan HT7 merangsang reseptor saraf menghasilkan impuls listrik, yang memicu pelepasan endorfin sehingga menimbulkan relaksasi, ketenangan, dan dorongan untuk tidur. Titik SP6 berfungsi mengatur aliran energi (Qi), menenangkan sistem saraf, serta meningkatkan kualitas tidur melalui peningkatan produksi hormon melatonin, serotonin, dan dopamin. Titik SP8 membantu mengatur sistem saraf otonom serta meningkatkan relaksasi, yang esensial untuk memudahkan inisiasi dan pemeliharaan tidur. Sementara itu, titik HT7 menenangkan Shen (pikiran/jiwa), sehingga berperan krusial dalam pengaturan emosi dan tidur.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh terapi akupresur *Acupoint* SP6, SP8, HT7 terhadap kualitas tidur pada pasien kanker payudara dengan kemoterapi di RSUD Bali Mandara. Metode penelitian ini menggunakan *desain quasi-eksperimental dengan pretest-posttest with control group*. *Pengambilan sampel menggunakan teknik purposive sampling*. Penelitian dilaksanakan di ruang kemoterapi dan poli kanker pada 29 April- 15 Mei 2026. Data dikumpulkan melalui kuesioner yang disebarkan langsung kepada responden dalam bentuk selebaran, dengan bantuan peneliti saat pengisian. Terapi akupresur diberikan pada kelompok intervensi sebanyak dua kali seminggu selama dua minggu, dengan teknik tekanan searah jarum jam sebanyak 30 kali selama 5 menit per sesi. Kelompok kontrol hanya menjalani pretest dan posttest tanpa intervensi.

Pada penelitian ini responden dibagi menjadi dua kelompok, yaitu kelompok perlakuan dan kelompok kontrol. Kelompok perlakuan terdiri dari 17 orang dan kelompok kontrol terdiri dari 17 orang. Responden berada dalam rentang usia 25-67 tahun dengan seluruh responden adalah perempuan. Pada kelompok perlakuan sebelum terapi, 94,12% kualitas tidur sedang dan 5,88% kualitas tidur buruk, setelah terapi, 88,24% kualitas tidur baik dan 11,76% kualitas tidur sedang. Pada kelompok kontrol sebelum diberikan *sleep hygiene education*, 94,12% kualitas tidur sedang dan 5,88% kualitas tidur buruk. Setelah dilakukan pengamatan selama 2 minggu, persentase kualitas tidur kelompok kontrol tetap menunjukkan hasil yang sama.

Analisis menunjukkan terapi akupresur berpengaruh positif pada kualitas tidur kelompok perlakuan (nilai *p-value* uji *Paired T-Test* <0,001.) dan kelompok kontrol (nilai *p-value* uji *Wilcoxon* 0,025). Hasil uji *Mann-Whitney* menunjukkan nilai *p-value* <0,001, sehingga terdapat perbedaan signifikan antara kelompok perlakuan dan kelompok kontrol. Baik kelompok perlakuan maupun kontrol mengalami perubahan signifikan sebelum dan sesudah intervensi, tetapi perubahan pada kelompok perlakuan lebih bermakna (*p* lebih kecil).

Uji *Mann-Whitney* menghasilkan *Asymp. Sig. (2-tailed)* < 0,001, *Mann-Whitney U* = 2,000, *Z* = -4,941. Kelompok perlakuan memiliki *Mean Rank* 9,12, sedangkan kontrol 25,88.

Hasil penelitian ini menyimpulkan bahwa terapi akupresur *Acupoint* pada titik SP6, SP8 dan HT7 berpengaruh meningkatkan kualitas tidur pasien kanker payudara dengan kemoterapi di RSUD Bali Mandara. Diharapkan temuan ini menjadi acuan pengembangan ilmu keperawatan serta dimanfaatkan perawat sebagai intervensi nonfarmakologis untuk memperbaiki kualitas tidur pasien kanker payudara dengan kemoterapi

## KATA PENGANTAR

Puja dan puji syukur ke hadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/Tuhan Yang Maha Esa karena atas karunia-Nya sehingga peneliti dapat menyusun Skripsi yang berjudul “ Pengaruh Terapi Akupresur *Acupoint* SP6, SP8, HT7 Terhadap Kualitas Tidur Pada Pasien Kanker Payudara dengan Kemoterapi di RSUD Bali Mandara" dengan tepat waktu dan sesuai dengan rencana. Skripsi merupakan salah satu syarat dalam penyelesaian Program Studi S.Tr Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan Keperawatan.

Peneliti menyadari bahwa Skripsi ini tidak akan terselesaikan tanpa bimbingan, kritik, saran serta kerendahan hati, peneliti mengucapkan terima kasih kepada pihak – pihak yang telah membantu dalam penulisan Skripsi ini:

1. Ibu Dr. Erika Yulita Ichwan, SST., M.Keb selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan Sarjana Terapan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep.Ners.,M. Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan skripsi ini.
3. Ibu Ns. Nengah Runiari, S.Kp.,M.Kep.,SP.Mat. selaku Kaprodi S.Tr Keperawatan yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada peneliti.
4. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep.Ns.M.Kep selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan waktu, arahan, serta tenaga untuk membimbing hingga Skripsi ini bisa diselesaikan dengan baik.

5. Ibu Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep.Ns.M.Erg, selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan waktu, arahan, serta tenaga untuk membimbing hingga Skripsi ini bisa diselesaikan dengan baik.
6. Bapak Drs. I Wayan Mustika, S.Kep.Ns.M.Kes, selaku pembimbing seminar yang telah memberikan waktu, arahan, serta tenaga untuk membimbing hingga Skripsi ini bisa diselesaikan dengan baik
7. Ibu Ni Luh Kompyang Sulisnadewi, M.Kep.,Ns.Sp.Kep.An, selaku dosen pembimbing akademik, telah memberikan dukungan, saran yang membangun, serta dorongan untuk tetap bersemangat dalam menjalani pendidikan dan menyelesaikan Skripsi ini di Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar.
8. Direktur dan seluruh pihak manajemen RSUD Bali Mandara yang telah memberikan kesempatan dan bantuan dalam memperoleh informasi yang diperlukan untuk menyelesaikan Skripsi ini.
9. Keluarga dan semua teman yang terus memberikan dukungan penuh, termasuk doa, bantuan moral, serta dukungan materi.
10. Semua pihak yang telah bersedia membantu dalam kelancaran penyelesaian Skripsi ini, yang tidak dapat disebutkan satu per satu oleh peneliti.

Mohon kritik dan saran untuk perbaikan skripsi ini. Peneliti berharap skripsi yang telah disusun bermanfaat bagi pembaca serta pihak- pihak yang membutuhkan.

Denpasar, 11 Februari 2026

Peneliti

## DAFTAR ISI

|                                     |       |
|-------------------------------------|-------|
| SKRIPSI.....                        | ii    |
| LEMBAR PERSETUJUAN .....            | iii   |
| LEMBAR PENGESAHAN .....             | iv    |
| SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT..... | v     |
| <i>ABSTRACT</i> .....               | vi    |
| ABSTRAK .....                       | vii   |
| RINGKASAN PENELITIAN.....           | viii  |
| KATA PENGANTAR.....                 | xi    |
| DAFTAR ISI .....                    | xiii  |
| DAFTAR TABEL .....                  | xviii |
| DAFTAR GAMBAR .....                 | xx    |
| DAFTAR SINGKATAN .....              | xxi   |
| DAFTAR LAMPIRAN .....               | xxii  |
| BAB I PENDAHULUAN.....              | 1     |
| A. Latar Belakang .....             | 1     |
| B. Rumusan Masalah .....            | 8     |
| C. Tujuan Penelitian.....           | 8     |
| 1. Tujuan umum.....                 | 8     |
| 2. Tujuan khusus.....               | 8     |
| D. Manfaat Penelitian .....         | 9     |
| 1. Manfaat teoritis.....            | 9     |
| 2. Manfaat praktis.....             | 9     |

|  |    |
|--|----|
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....  | 11 |
| A. Konsep Kanker Payudara .....  | 11 |
| 1. Definisi kanker payudara .....  | 11 |
| 2. Etiologi kanker payudara .....  | 12 |
| 3. Patofisiologi kanker payudara yang mengalami gangguan tidur saat kemoterapi .....     | 17 |
| 4. Manifestasi klinis kanker payudara.....   | 19 |
| 5. Stadium kanker payudara .....   | 19 |
| 6. Penatalaksanaan kanker payudara.....  | 21 |
| B. Konsep Kemoterapi.....  | 22 |
| 1. Definisi kemoterapi.....  | 22 |
| 2. Pemberian obat kemoterapi.....  | 22 |
| 3. Mekanisme kerja kemoterapi .....  | 23 |
| 4. Klasifikasi obat kemoterapi.....  | 23 |
| 5. Efek samping kemoterapi.....  | 24 |
| C. Konsep Kualitas Tidur.....  | 26 |
| 1. Definisi tidur.....   | 26 |
| 2. Fisiologi tidur.....  | 27 |
| 3. Faktor yang mempengaruhi kualitas tidur pasien kanker payudara dengan kemoterapi..... | 27 |
| 4. Fungsi tidur.....   | 28 |
| 5. Tahapan tidur.....  | 29 |
| 6. Kebutuhan tidur.....  | 30 |
| 7. Definisi kualitas tidur.....  | 31 |
| 8. Gangguan tidur pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi .....            | 31 |

|   |           |
|---|-----------|
| 9. Pengukuran kualitas tidur.....   | 34        |
| 10. Dampak kualitas tidur yang buruk pada pasien kanker payudara.....   | 35        |
| D. Konsep Terapi Akupresur.....   | 35        |
| 1. Definisi terapi akupresur.....   | 35        |
| 2. Tujuan terapi akupresur.....   | 36        |
| 3. Manfaat terapi akupresur.....  | 36        |
| 4. Teknik pemijatan akupresur.....  | 37        |
| 5. Kontraindikasi akupresur.....  | 41        |
| E. Pengaruh Terapi Akupresur Titik SP6, SP8 dan HT7 Terhadap Kualitas Tidur Pada Pasien Dengan Kanker Payudara yang Enjalani Kemoterapi. .... | 42        |
| <b>BAB III KERANGKA KONSEP.....</b>   | <b>47</b> |
| A. Kerangka Konsep.....   | 47        |
| B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....  | 48        |
| 1. Variabel penelitian.....   | 48        |
| 2. Definisi oprasional.....   | 48        |
| C. Hipotesis penelitian.....  | 50        |
| <b>BAB IV METODE PENELITIAN.....</b>  | <b>51</b> |
| A. Jenis Penelitian.....  | 51        |
| B. Alur Penelitian.....   | 52        |
| C. Tempat dan Waktu Penelitian.....   | 53        |
| D. Populasi dan Sampel.....   | 53        |
| 1. Populasi penelitian.....   | 53        |
| 2. Sampel penelitian.....   | 53        |
| 3. Teknik sampling.....   | 54        |

|  |    |
|--|----|
| E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data .....   | 55 |
| 1. Jenis data yang dikumpulkan .....   | 55 |
| 2. Teknik Pengumpulan data .....   | 56 |
| 3. Instrumen penelitian.....   | 58 |
| F. Pengolahan dan Analisis Data.....   | 60 |
| 1. Teknik pengolahan data.....   | 60 |
| 2. Teknik analisis data .....  | 62 |
| G. Etika Penelitian .....  | 63 |
| 1. Prinsip menghormati harkat martabat manusia ( <i>respect for persons</i> ).....   | 64 |
| 2. Prinsip berbuat baik ( <i>beneficence</i> ) dan tidak merugikan ( <i>non-maleficence</i> ).....                                       | 64 |
| 3. Prinsip keadilan ( <i>justice</i> ).....  | 64 |
| BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN .....   | 66 |
| A. Hasil Penelitian .....  | 66 |
| 1. Kondisi lokasi penelitian.....  | 66 |
| 2. Karakteristik subjek penelitian.....  | 68 |
| 3. Hasil pengamatan terhadap subjek penelitian berdasarkan variabel penelitian ....  | 71 |
| 4. Hasil analisis data.....  | 73 |
| B. Pembahasan Hasil Penelitian .....   | 76 |
| 1. Karakteristik responden berdasarkan usia dan stadium kanker .....   | 76 |
| 2. Kualitas tidur pada pasien kanker payudara sebelum kemoterapi sebelum diberikan terapi akupresur pada acupoint SP6, SP8, dan HT7..... | 78 |
| 3. Kualitas tidur pada pasien kanker payudara sebelum kemoterapi sesudah diberikan terapi akupresur pada acupoint SP6, SP8, dan HT7..... | 79 |

|  |    |
|--|----|
| 4. Pengaruh Terapi Akupresur <i>Acupoint</i> SP6, SP8, HT7 Terhadap Kualitas Tidur Pada Pasien Kanker Payudara dengan Kemoterapi di RSUD Bali Mandara..... | 81 |
| C. Keterbatasan Penelitian.....  | 84 |
| BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....   | 85 |
| A. Simpulan.....   | 85 |
| B. Saran.....  | 86 |
| DAFTAR PUSTAKA.....  | 87 |
| LAMPIRAN.....  | 95 |