

BAB 4

HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 Hasil

4.1.1 Gambaran Lokasi

Pada bab ini dijelaskan secara sekilas identitas di klinik Akupunktur "N" Surabaya yang berada di jalan Manyar Rejo IX no. 8 Surabaya. Klinik Akupunktur "N" memberi pelayanan kesehatan dengan akupunktur, moxa dan cupping, memiliki ruang praktek untuk terapi akupunktur tiga tempat tidur, satu terapis akupunktur.

4.1.2 Gambaran Diri

Penelitian ini berawal dari pasien ibu "T" yang menceritakan temannya yang sering mengalami gangguan nyeri pinggang bawah dan memperkenalkan partisipan untuk mencoba pengobatan dengan akupunktur, atas ajakan ibu "T" partisipan bersedia mencoba terapi tusuk jarum untuk mengobati nyeri pinggang bawah yang dideritanya 1 tahun 3 bulan. Partisipan adalah seorang ibu berusia 65 tahun, seorang wirausaha konfeksi dan tingting kacang, tidak menikah, ciri-ciri fisik partisipan adalah postur tubuh tinggi agak kurus, berambut ikal berwarna hitam di bagian tengah atas mulai beruban, kulit kuning kecoklatan serta tidak ada bekas luka di kulit dan agak kering, raut wajah capek dengan warna wajah kuning agak kehijauan tidak segar, mimik wajah lesu, meringis/kesakitan. Partisipan dalam pekerjaannya sering terburu-buru menyelesaikan pekerjaan dan harus mengangkat atau memindahkan barang-barang agak berat sendiri, suasana hati yang sering berubah di tempat kerja bila ada pekerjaan yang tidak sesuai prosedur.

Partisipan menderita nyeri pinggang bawah pada lumbal 2 sampai lumbal 5 sudah satu tahun lebih, pinggang bawah terasa nyeri tertahan dan kaku, bila memutar tubuh terasa ada nyeri menarik sampai ke perut bagian bawah sebelah kiri.

4.1.3 Hubungan Partisipan Dengan Peneliti

Hubungan partisipan dengan peneliti sebagai pasien yang melakukan terapi di klinik akupunktur “N” Surabaya. Dalam pertemuan penelitian pertama kali partisipan masih merasa ragu-ragu apakah benar akupunktur bisa menyembuhkan nyeri pinggang bawahnya, sebagai peneliti kita harus empati terhadap partisipan, supaya dapat menegakan diagnosis dengan cepat dan tepat.

4.2. Hasil Observasi Pada Partisipan

Observasi dilakukan di klinik akupunktur “N” Surabaya di jalan Manyar Rejo IX no. 8 Surabaya pada bulan 17 Maret – 9 April 2020. Dengan uraian hasil penelitian dan pembahasan dari data-data yang diperoleh melalui penelitian yang dilakukan yaitu data partisipan dengan data penelitian mengenai hasil pemeriksaan pengamatan, pendengaran dan penghiduan, wawancara, palpasi, serta factor-faktor yang mempengaruhi terjadinya nyeri pinggang bawah.

4.2.1. Persiapan dan Pelaksanaan Penelitian

Penelitian ini merupakan proses yang dilakukan secara bertahap, yakni dari perencanaan penelitian, waktu penelitian, pengumpulan data, analisis dan penyajian hasil penelitian, dalam persiapan penelitian ini ada beberapa tahap yang telah dilakukan peneliti, yaitu:

4.2.1.1 Pelaksanaan Penelitian

Penelitian ini dilakukan pada bulan Maret 2020, diawali dengan pembuatan proposal penelitian, pengumpulan data, mengolah hasil dan penulisan laporan penelitian.

4.2.1.2 Pengkajian

Hal yang ingin diketahui: 1). Hasil pemeriksaan pengamatan. 2). Keluhan utama yang dirasakan pasien.

Terapi pertama 17 Maret 2020 pukul 09.30 WIB

IDENTITAS PASIEN

1. No. Regrestasi : III – 023
2. Tgl. Datang pertama : 17 maret 2020
3. Nama : Nn. N
3. Tgl. Lahir / Umur : Desember 1955 / 65 tahun
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Pekerjaan : Wiraswasta
6. Agama : Kristen
7. Alamat : Jl. Lebak arum, Surabaya
8. Nomer Telepon :

1. Hasil pemeriksaan pengamatan

Pemeriksaan Shen	
Cahaya mata	Tidak bercahaya
Warna wajah	Pucat, bawah mata bagian samping agak kehijauan, kusam
Mimik muka	Lesu
Kesadaran	Sadar penuh
Bahasa/bicara	Jelas / bicara jelas
Kondisi tubuh	Otot besar, masih utuh
Refleksi gerak/tingkah laku	Leluasa, cekatan
Pemeriksaan wajah	
Warna kulit wajah	Pucat, kehijauan
Kesegaran kulit wajah	Tidak segar, kusam
Topografi organ pada wajah	Lingkaran mata terlihat agak gelap, ada kantong mata, pipi bawah mata kehijauan
Keadaan tubuh	
Bentuk tubuh	Proporsional
Gerakan tubuh	Leluasa
Ketika berdiri, berjalan	Agak miring sedikit ke kiri

Ketika duduk	Tegak
Ketika berbaring	Tubuh lurus, kaki miring
Kepala : Bentuk dan kondisi pose kepala	Oval, Seimbang dengan badan, tidak ada bekas luka, tidak ada benjolan
Gerakan kepala	Leluasa
Rambut : Warna, bentuk,	Warna hitam bagian tengah beruban Tebal, keriting
Kelebatan	ada kerontokan
Kelembaban	Lembab
Bagian wajah	
Bengkak	Tidak ada bengkak
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Murung
Leher depan	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran napas	Lurus ditengah
Nadi dileher	Kuat
Tenguk belakang	Ada kekakuan otot
Mata : warna	Sklera putih
Bentuk	Simetris
Gerakan	Leluasa dalam buka tutup
Telinga	
Warna dan kesegaran	Merah muda, segar
Bentuk	Sedang
Cairan keluar dari telinga	Tidak ada cairan
Hidung	
Bentuk dan waran	Simetris, agak pucat
Cairan keluar dari hidung	Tidak beringus
Mulut	
Bibir warna dan kesegaran	Tidak mencong Keunguan, agak kering
Gusi warna	Keunguan
Perubahan pathologi	Tidak berdarah
Tenggorokan : warna	Merah muda
Perubahan pathologi	Tidak ada perubahan pathologi
Kulit : warna dan kesegaran	Kuning kecoklatan, agak kering
Bentuk luar	Tidak keriput
Perubahan pathologi - Chickenpox	

- Spot / rash - Miliaria alba Carbuncle, Cellulitis, Fruncle, Boil	Tidak ada
Otot Lidah dan Badan Lidah	
Bentuk	Sedang
Warna	Merah muda, ada keunguan pada tepi lidah
Gerakan	Leluasa
Selaput/Lumut Lidah	
Ketebalan	Tengah tipis, samping agak tebal
Warna	Putih
Tingkat kelembaban	Tidak lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Topografi organ Zang Fu pada lidah	Hati Ada bercak keunguan

2. Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

Pendengaran (Auskultasi)	
Keluarnya suara/bicara	Kualitas suara lantang/jelas
Pernafasan	Tidak terdengar sesak nafas
Bersin	Tidak terdengar bersin
Batuk	Tidak terdengar suara batuk
Muntah	Tidak ada muntah
Cegukan/ sendawa	Tidak terdengar cegukan/sendawa
Sighing/menarik nafas panjang	sesekali terdengar menarik nafas panjang
Suara usus	Tidak terdengar usus berbunyi

Penciuman (Olfaksi)	
Bau mulut	Tidak tercium bau mulut
Bau hidung	Tidak tercium bau ingus
Bau keringat	Tidak tercium bau keringat
Badan	Tidak tercium bau badan
Bau dari exscresi	Tidak dievaluasi
Pemeriksaan Perabaan	
Daerah keluhan	Pinggang, perut bawah
Nyeri tekan	Ada nyeri tekan daerah keluhan
Ketegangan dan rasaa narik	ketegangan di pinggang, ada rasa narik di perut bawah
Benjolan	Tidak ada benjolan
Suhu	Daerah keluhan terasa hangat
Perabaan Titik Khusus	
Titik Mu Depan	Enak tekan pada titik jingmen(Gb25)-KIri

TitikShu Belakang ganshu(BL 18) Titik shen shu (BL 23)	Nyeri tekan Enak tekan
Da chang shu (BL 25)	Nyeri tolak ditekan
Titik Yuan jinggu (BL 64)	Nyeri tekan
Titik daimai	Nyeri tekan
Titik mingmen (GV4)	Enak tekan
Daerah lipat paha medial	Nyeri tolak ditekan
Nadi (Pulse Feeling)	
Nadi Umum	Tidak mengambang tidak tenggelam, tidak cepat tidak lambat, lemah.
Nadi Khusus:	
Chi Kanan-Ginjal	Tenggelam lemah
Guan Kanan-Limpa, Lambung	Lemah
Cun Kanan-Paru	Lemah
Chi kiri-Ginjal	Tenggelam lemah
Guan kiri-Hati, Kandung Empedu	Lemah
Cun kiri-Jantung	Lemah

3. Hasil Wawancara Pertama Keluhan Utama Tgl. 17 maret 2020

Identitas Pasien	
Bu ada yang bisa saya bantu ?	<i>Ya saya ada nyeri pinggang</i>
Sebelum terapi, saya bisa minta data dulu ya bu?	<i>"Boleh bu"</i>
Sekarang berapa usianya N ?	<i>"65 tahun, bu"</i>
Jenis kelamin	<i>"wanita"</i>
Kegiatan sehari-hari apa saja N ?	<i>"Aku mengurus pekerjaan konfeksi yang sudah lama saya tekuni dan juga buat tingting kacang"</i>
Pemeriksaan Wawancara	
Apa yang paling dikeluhkan N ?	<i>"Nyeri pinggang bawah"</i>
Adakah keluhan yang lainnya?	<i>"Lutut kiri terasa kaku tidak lentur"</i>
Nyerinya terasa di daerah mana N ?	<i>"Pada pinggang agak bawah (L2, 3,4 dan 5) nyeri tertahan, bila tubuh berputar ada nyeri tertarik sampai ke perut kiri"</i>
Riwayat Penyakit Sekarang	
Bisa ceritakan sejarah terjadinya sakit pinggang bawah ?	<i>"Sebelumnya sering punggung sampai pinggang kaku, setelah 3 bulan mulai sering pinggang terasa kencang/nyeri tersembunyi, ada 1 tahun, hari ke hari semakin nyeri, setelah mama sakit saya merawat dan sering mengangkat mama,</i>

	<i>pinggang sampai panggul bagian kiri sakit tertekan</i>
Setelah nyeri sekian lama adakah perubahan keadaan penyakitnya?	<i>"5 bulan terakhir nyeri pinggang bagian kiri makin mengganggu bila duduk lama"</i>
N terapi apa yang pernah dilakukan?	<i>"Pernah pijat, terasa ringan 2-3 hari kembali nyeri"</i>

Riwayat Penyakit Dahulu

Kondisi kesehatan dahulu bagaimana N?	<i>"Sangat sehat, hanya bila keadaan capek dan flu setelah kerokan sembuh "</i>
Pernahkah ada sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi?	<i>"Tidak pernah sakit penyakit menular, tidak alergi obat-obatan/makanan, ada imunisasi BCG dan cacar"</i>
Adakah sejarah penyakit lain?	<i>"tidak ada"</i>

Sejarah pola hidup pribadi penderita

Tempat lahir, tempat tinggal sekarang dan tempat yang pernah disinggahi?	<i>"lahir di Bangil, sekarang tinggal di Surabaya"</i>
Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari?	<i>"Waktu kerja tiap hari lebih dari 10 jam, kadang harus lembur, istirahat cukup 6-8 jam"</i>
Sifat kebiasaan pola makan-minum?	<i>"Pola dan selera makan baik, suka sayur, sesekali ada minum arak merah sedikit "</i>
Sejarah pernikahan dan melahirkan?	<i>"tidak menikah"</i>
Kondisi kejiwaan?	<i>"Kerja sering terburu-buru dalam menyelesaikan pekerjaan, bila ada pekerjaan yang tidak sesuai prosedur mudah emosi "</i>
Sejarah keluarga	<i>"kedua ortu sudah meninggal di usia tua, Papa karena jantung bengkak ada sesak, mama detak jantungnya lambat ada pasang pace maker, saudara 5 orang"</i>
Tubuh sering terasa Panas atau dingin ? menyukai suhu ruangan	<i>"Tidak pernah demam, suhu ruangan suka hangat "</i>
Apa sering Keringat?	<i>"jarang berkeringat, bila udara panas dan beraktivitas berkeringat"</i>

Keluhan (Rasa/Sensasi) pada bagian tubuh

Kepala?	<i>"Tidak pernah pusing atau sakit kepala"</i>
Dada / perut?	<i>"tidak ada keluhan di dada dan bila tubuh memutar ada nyeri tertahan diperut "</i>
Tangan dan kaki?	<i>"Tangan bila untuk menekan kaku, kaki terasa kram"</i>
Buang air besar?	<i>"setiap 1 kali bila tidak tuntas 2 kali"</i>

Buang air kecil?	<i>"lancar malam 1-2 kali, bila kedinginan 3 kali "</i>
Buang air kecilnya sedikit atau banyak ? Apa warnanya	<i>" ya sesuai yang saya minum, warna bening"</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>"Nafsu makan baik dan suka makan, cenderung suka asin, tidak makan/minuman manis, suka minum hangat "</i>
Rasa di mulut?	<i>"bila tidak enak badan rasa pahit"</i>
Rasa haus?	<i>"Ada rasa haus di malam hari, cukup minum 2 teguk "</i>
Pendengaran?	<i>"Pendengaran baik"</i>
Penglihatan?	<i>"Bila membaca pakai kaca mata baca +250 "</i>
Kualitas tidur?	<i>"Nyenyak"</i>
Masalah haid?	<i>"usia 53 tahun menopause"</i>
Untuk keputihan?	<i>"tidak ada keputihan"</i>
Persalinan?	<i>"Tidak pernah"</i>

Terapi kedua 20 Maret 2020 pukul 10.00 WIB

1. Hasil pemeriksaan pengamatan

Pemeriksaan Shen	
Cahaya mata	Mulai bercahaya
Warna wajah	tidak pucat, bawah mata bagian samping agak kehijauan , agak kusam
Mimik muka	murung
Kesadaran	Sadar penuh
Bahasa/bicara	jelas / bicara jelas
Kondisi tubuh	Otot besar, masih utuh
Refleksi gerak/tingkah laku	Leluasa, cekatan
Pemeriksaan wajah	
Warna kulit wajah	Mulai merah muda, bawah mata samping masih kehijauan
Kesegaran kulit wajah	Agak kusam
Topografi organ pada wajah	Lingkar mata terlihat gelap mulai pudar, ada kantong mata, pipi bawah mata agak kehijauan

Keadaan tubuh	
Bentuk tubuh	Proporsional
Gerakan tubuh	Leluasa
Ketika berdiri, berjalan	Agak miring sedikit ke Kiri

Ketika duduk	Tegak
Ketika berbaring	Tubuh lurus, kaki mulai lurus
Kepala : Bentuk dan kondisi pose kepala	Oval, Simetris, tidak ada bekas luka dan benjolan
Gerakan kepala	Leluasa
Rambut : Warna, bentuk,	Warna hitam bagian tengah beruban Tebal, keriting
Kelebatan	ada kerontokan
Kelembaban	Lembab
Bagian wajah	
Bengkak	Tidak ada bengkak
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Murung
Leher depan	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran napas	Lurus ditengah
Nadi dileher	Kuat
Tenguk belakang	Masih Ada kekakuan otot
Mata : warna	Seklera putih
Bentuk	Simetris
Gerakan	Leluasa dalam buka tutup
Telinga	
Warna dan kesegaran	Merah muda, segar
Bentuk	Sedang
Cairan keluar dari telinga	Tidak ada cairan
Hidung	
Bentuk dan waran	Simetris, tidak pucat
Cairan keluar dari hidung	Tidak beringus
Mulut	
Bibir warna dan kesegaran	Tidak mencong Masih Ada kekakuan otot
Gusi warna	Merah muda
Perubahan pathologi	Tidak berdarah
Tenggorokan : warna	Merah muda
Perubahan pathologi	Tidak ada perubahan pathologi
Kulit : warna dan kesegaran	Kuning kecoklatan, tidak kering
Bentuk luar	Tidak keriput
Perubahan pathologi - Chickenpox	

- Spot / rash - Miliaria alba Carbuncle, Cellulitis, Fruncle, Boil	Tidak ada
Otot Lidah dan Badan Lidah	
Bentuk	Sedang
Warna	Merah muda, masih ada keunguan pada tepi lidah
Gerakan	Leluasa
Selaput/Lumut Lidah	
Ketebalan	Tengah tipis, samping agak tebal
Warna	Putih
Tingkat kelembaban	agak lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Topografi organ Zang Fu pada lidah	Hati masih ada bercak keunguan

2. Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

Pendengaran (Auskultasi)	
Keluarnya suara/bicara	Kualitas suara lantang/jelas
Pernafasan	Tidak terdengar sesak nafas
Bersin	Tidak terdengar bersin
Batuk	Tidak terdengar suara batuk
Muntah	Tidak ada muntah
Cegukan/ sendawa	Tidak terdengar cegukan/sendawa
Sighing/menarik nafas panjang	Tidak terdengar menarik nafas panjang
Suara usus	Tidak terdengar usus berbunyi

Penciuman (Olfaksi)	
Bau mulut	Tidak tercium bau mulut
Bau hidung	Tidak tercium bau ingus
Bau keringat	Tidak tercium bau keringat
Badan	Tidak tercium bau badan
Bau dari exsresi	Tidak dievaluasi
Pemeriksaan Perabaan	
Daerah keluhan	Pinggang, perut bawah
Nyeri tekan	Masih ada nyeri tekan daerah keluhan
Ketegangan dan rasaa narik	ketegangan di pinggang berkurang, masih ada rasa narik di perut bawah
Benjolan	Tidak ada benjolan
Suhu	daerah keluhan terasa hangat
Perabaan Titik Khusus	

Titik Mu Depan titik jingmen Gb25-kiri	Enak tekan
Titik Shu Belakang ganshu BL 18	Masih sedikit nyeri tekan
Titik shen shu BL 23	Enak tekan
Da chang shu BL 25	Nyeri tekan
Titik Yuan jinggu BL 64	Nyeri tekan
Titik daimai	Nyeri tekan
Titik mingmen GV4	Enak tekan
Daerah lipat paha medial	Masih nyeri tolak ditekan
Nadi (Pulse Feeling)	
Nadi Umum	Tidak mengambang tidak tenggelam, tidak cepat tidak lambat, agak lemah.
Nadi Khusus:	
Chi Kanan-Ginjal	Tenggelam lemah
Guan Kanan-Limpa, Lambung	Agak lemah
Cun Kanan-Paru	Mulai kuat
Chi kiri-Ginjal	Tenggelam lemah
Guan kiri-Hati, Kandung Empedu	Agak lemah
Cun Kiri-Jantung	Mulai kuat

3. Hasil Wawancara Terapi Ke dua tgl. 20 Maret 2020

Identitas Pasien	
Selamat siang N, gimana kabarnya ?	<i>"Selamat siang bu, kabarnya baik"</i>
Sebelum terapi, saya bisa minta data dulu ya, ada enakan bu?	<i>"Ya enakan bu"</i>
Pemeriksaan Wawancara Keadaan sekarang	
Bagaimana keadaannya setelah terapi kemarin ?	<i>"Ya setelah diakupunktur enakan nyeri pinggang saya, tapi pagi tadi terasa lagi, bila untuk memutar tubuh masih terasa narik ke perut"</i>
Apakah lututnya masih ketat ?	<i>"Kemarin berkurang, tadi pagi terasa ketat tapi agak lentur"</i>
nyeri di daerah pinggang sampai panggul apa masih sakit ?	<i>"Ya, pinggang sampai panggul bagian kiri masih sakit tertekan"</i>
Apakah kalau duduk lama pinggang kiri masih sakit ?	<i>"Ya masih bila duduk terlalu lama"</i>
Pola hidup pribadi penderita	
Apakah sekarang bisa ngambil istirahat sebentar?	<i>"Ya bisa, tapi tidak lama"</i>
Malam tidurnya bisa nyenyak ?	<i>"Ya tidur pada malam hari bisa 8 jam dan nyenyak"</i>

Kondisi dalam kerja masih sering emosi ?	<i>"Ya tapi sudah berkurang"</i>
"N" menyukai suhu ruangan dingin atau panas ?	<i>"Suhu ruangan suka hangat"</i>
Apa sering Keringat?	<i>"jarang berkeringat"</i>

Keluhan (Rasa/Sensasi) pada bagian tubuh	
Kepala?	<i>"Tidak pernah pusing atau sakit kepala"</i>
Dada / perut?	<i>"tidak ada keluhan di dada dan memutar pinggang masih terasa narik ke perut"</i>
Tangan dan kaki?	<i>"Tangan bila untuk menekan masih terasa kaku, kaki kram berkurang"</i>
Buang air besar?	<i>"Setiap hari 1 kali tuntas"</i>
Buang air kecil ?	<i>"lancar, malam 1 kali, bila dingin 2 kali"</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>"Nafsu makan baik dan suka makan cenderung suka asin, minum suka hangat"</i>
Rasa di mulut?	<i>"Agak manis"</i>
Rasa haus?	<i>"Tidak ada rasa haus di malam hari"</i>
Anjuran dan saran?	<i>"Merubah pola tidur yang miring dan posisi duduk yang tegak, tidak mengangkat barang berat, sering minum air hangat"</i>
Prognosis	<i>"Baik"</i>

Terapi ke tiga 23 Maret 2020 pukul 09.30 WIB

1. Hasil pemeriksaan pengamatan

Pemeriksaan Shen	
Cahaya mata	Bercahaya
Warna wajah	Merah muda, bawah mata bagian samping tidak Nampak kehijauan , segar
Mimik muka	Ceria
Kesadaran	Sadar penuh
Bahasa/bicara	jelas / bicara cukup keras
Kondisi tubuh	Fit
Refleksi gerak/tingkah laku	Leluasa, cekatan
Pemeriksaan wajah	
Warna kulit wajah	Mulai merah muda, bawah mata bagian samping tidak ada kehijauan

Kesegaran kulit wajah	Segar
Topografi organ pada wajah	Lingkaran mata terlihat tidak gelap, ada kantong mata, pipi bawah mata tidak ada kehijauan

Keadaan tubuh	
Bentuk tubuh	Proporsional
Gerakan tubuh	Leluasa
Ketika berdiri, berjalan	Tegak
Ketika duduk	Tegak
Ketika berbaring	Tubuh lurus, kaki lurus
Kepala :	
Bentuk dan kondisi pose kepala	Oval, simetris, tidak ada bekas luka dan benjolan
Gerakan kepala	Leluasa
Rambut :	
Warna, bentuk,	Warna hitam bagian tengah beruban Tebal, keriting
Kelebatan	kerontokan berkurang
Kelembaban	Lembab
Bagian wajah	
Bengkak	Tidak ada bengkak
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Ceria
Leher depan	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran napas	Lurus ditengah
Nadi dileher	Kuat
Tenguk belakang	Lentur, tidak Ada kekakuan otot
Mata : warna	
Bentuk	Sklera putih
Gerakan	Simetris
	Leluasa dalam buka tutup
Telinga	
Warna dan kesegaran	Merah muda, segar
Bentuk	Sedang
Cairan keluar dari telinga	Tidak ada cairan
Hidung	
Bentuk dan waran	Simetris, merah muda
Cairan keluar dari hidung	Tidak beringsus
Mulut	
Bibir warna dan kesegaran	Tidak mencong
	Merah muda, tidak kering

Gusi warna	Merah muda
Perubahan pathologi	Tidak berdarah
Tenggorokan : warna	Merah muda
Perubahan pathologi	Tidak ada perubahan pathologi
Kulit : warna dan kesegaran	Kuning kecoklatan, segar
Bentuk luar	Tidak keriput
Perubahan pathologi - Chickenpox - Spot / rash - Miliaria alba Carbuncle, Cellulitis, Fruncle, Boil	Tidak ada
Otot Lidah dan Badan Lidah	
Bentuk	Sedang
Warna	Merah muda, masih ada sedikit keunguan pada tepi lidah-hati
Gerakan	Leluasa
Selaput/Lumut Lidah	
Ketebalan	Tipis merata
Warna	Putih
Tingkat kelembaban	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Topografi organ Zang Fu pada lidah	Daerah hati masih ada sedikit bercak keunguan

2. Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

Pendengaran (Auskultasi)	
Keluarnya suara/bicara	Kwalitas suara lantang/jelas
Pernafasan	Tidak terdengar sesak nafas
Bersin	Tidak terdengar bersin
Batuk	Tidak terdengar suara batuk
Muntah	Tidak ada muntah
Cegukan/ sendawa	Tidak terdengar cegukan/sendawa
Sighing/menarik nafas panjang	Tidak terdengar menarik nafas panjang
Suara usus	Tidak terdengar usus berbunyi

Penciuman (Olfaksi)	
Bau mulut	Tidak tercium bau mulut
Bau hidung	Tidak tercium bau ingus
Bau keringat	Tidak tercium bau keringat
Badan	Tidak tercium bau badan
Bau dari exscreci	Tidak dievaluasi

Pemeriksaan Perabaan	
Daerah keluhan	Pinggang, perut bawah
Nyeri tekan	Masih ada sedikit nyeri tekan daerah keluhan
Ketegangan dan rasa narik	Tidak ada ketegangan di pinggang, masih ada rasa narik di perut bawah
Benjolan	Tidak ada benjolan
Suhu	daerah keluhan tidak terasa hangat
Perabaan Titik Khusus	
Titik Mu Depan titik jingmen Gb25-KIri	Enak tekan
Titik Shu Belakang ganshu BL 18	Masih sedikit nyeri tekan
Titik shen shu BL 23	Enak tekan
Da chang shu BL 25	Nyeri tekan berkurang
Titik Yuan jinggu BL 64	Nyeri tekan
Titik daimai	Nyeri tekan
Titik mingmen (GV4)	Masih ada Enak tekan
Daerah lipat paha medial	Masih nyeri ditekan
Nadi (Pulse Feeling)	
Nadi Umum	Tidak mengambang tidak tenggelam, tidak cepat tidak lambat, membaik kuat
Nadi Khusus:	
Chi Kanan-Ginjal	Tenggelam membaik kuat
Guan Kanan-Limpa, Lambung	Membaik kuat
Cun Kanan-Paru	Membaik kuat
Chi kiri-Ginjal	Tenggelam sedikit lemah
Guan kiri-Hati, Kandung Empedu	Membaik kuat
Cun kiri-Jantung	Membaik kuat

3. Hasil Wawancara Terapi Ke tiga tgl. 23 Maret 2020

Identitas Pasien	
Selamat siang N, gimana kabarnya ?	<i>"Selamat siang bu, kabarnya baik"</i>
bagaimana keadaan sekarang apa sudah enak ?	<i>"Ya sekarang nyaman bu, tubuhku juga lebih sehat"</i>
Pemeriksaan Wawancara Kaeadaan sekarang	
Apakah masih nyeri pinggangnya ?	<i>"Ya sudah berkurang nyeri pinggangnya, hanya mengangkat barang ada rasa sedikit nyeri, atau untuk memutar tubuh hanya sedikit narik ke perut"</i>
Lututnya sudah tidak ketat ?	<i>"Ya, rasa ketat sudah tidak ada dan lebih lentur"</i>

Daerah pinggang sampai panggul apa sudah tidak sakit ?	<i>“Ya,hanya ditekan masih ada nyeri tekan”</i>
duduk lama pinggang kiri masih sakit ?	<i>“Ya duduk terlalu lama masih sedikit sakit tertekan”</i>
Pola hidup pribadi penderita	
Apakah sekarang bisa mengatu waktu Aktivitas dan istirahatnya ?	<i>“Ya bisa, sudah saya lakukan”</i>
Malam tidurnya bisa nyenyak ?	<i>“Ya tidur bisa 8 jam dan nyenyak”</i>
Kondisi dalam kerja masih sering emosi ?	<i>“Sudah tidak emosi”</i>
“N“ masih suka suhu ruangan hangat ?	<i>“Tidak bu, diruangan dingin sdh tidak masalah ”</i>
Apa sering Keringat?	<i>“Aktivitas saja berkeringat,”</i>

Keluhan (Rasa/Sensasi) pada bagian tubuh	
Kepala?	<i>“Tidak pernah pusing atau sakit kepala”</i>
Dada / perut?	<i>“Tidak ada keluhan di dada dan memutar pinggang hanya sedikit narik keperut ”</i>
Tangan dan kaki?	<i>“Tangan bila untuk menekan masih terasa kaku, kaki kram berkurang”</i>
Buang air besar?	<i>“setiap hari 1 kali tuntas”</i>
Buang air kecil ?	<i>“lancar, malam 1 kali bila dingin masih 2 kali”</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>“Nafsu makan baik,minum suka hangat”</i>
Rasa di mulut?	<i>“agak manis”</i>
Rasa haus?	<i>“Tidak haus di malam hari ”</i>
Anjuran dan saran?	<i>“perhatikan pola tidur dan duduk yang tegak, tidak mengangkat barang berat, olah raga ringan, sering minum air hangat ”</i>
Prognosis	Baik

Terapi ke empat 25 Maret 2020 pukul 10.30 WIB

1. Hasil pemeriksaan pengamatan

Pemeriksaan Shen	
Cahaya mata	Bercahaya
Warna wajah	Merah muda, bawah mata bagian samping tidak Nampak kehijauan , segar
Mimik muka	Ceria

Kesadaran	Sadar penuh
Bahasa/bicara	jelas / bicara cukup keras
Kondisi tubuh	Fit
Refleksi gerak/tingkah laku	Leluasa, cekatan
Pemeriksaan wajah	
Warna kulit wajah	Merah muda
Kesegaran kulit wajah	Segar
Topografi organ pada wajah	Ada kantong mata,

Keadaan tubuh	
Bentuk tubuh	Proporsional
Gerakan tubuh	Leluasa
Ketika berdiri, berjalan	Tegak
Ketika duduk	Tegak
Ketika berbaring	Tubuh lurus, kaki lurus
Kepala :	
Bentuk dan kondisi pose kepala	Oval, simetris, tidak ada bekas luka dan benjolan
Gerakan kepala	Leluasa
Rambut :	
Warna, bentuk,	Warna hitam bagian tengah beruban, Tebal, keriting
Kelebatan	Kerontokan sedikit
Kelembaban	Lembab
Bagian wajah	
Bengkak	Tidak ada bengkak
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Ceria
Leher depan	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran napas	Lurus ditengah
Nadi dileher	Kuat
Tengkuk belakang	Lentur, tidak Ada kekakuan otot
Mata :	
warna	Sklera putih
Bentuk	Simetris
Gerakan	Leluasa dalam buka tutup
Telinga	
Warna dan kesegaran	Merah muda, segar
Bentuk	Sedang
Cairan keluar dari telinga	Tidak ada cairan
Hidung	
Bentuk dan waran	Simetris, merah muda

Cairan keluar dari hidung	Tidak beringsus
Mulut	Tidak mencong
Bibir warna dan kesegaran	Merah muda, segar
Gusi warna	Merah muda
Perubahan pathologi	Tidak berdarah
Tenggorokan : warna	Merah muda
Perubahan pathologi	Tidak ada perubahan pathologi
Kulit : warna dan kesegaran	Kuning kecoklatan, segar
Bentuk luar	Tidak keriput
Perubahan pathologi - Chickenpox - Spot / rash - Miliaria alba Carbuncle, Cellulitis, Fruncle, Boil	Tidak ada
Otot Lidah dan Badan Lidah	
Bentuk	Sedang
Warna	Merah muda segar
Gerakan	Leluasa
Selaput/Lumut Lidah	
Ketebalan	Tipis merata
Warna	Putih
Tingkat kelembaban	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Topografi organ Zang Fu pada lidah	Tidak ada bercak keunguan

2. Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

Pendengaran (Auskultasi)	
Keluarnya suara/bicara	Kualitas suara lantang/jelas
Pernafasan	Tidak terdengar sesak nafas
Bersin	Tidak terdengar bersin
Batuk	Tidak terdengar suara batuk
Muntah	Tidak ada muntah
Cegukan/ sendawa	Tidak terdengar cegukan/sendawa
Sighing/menarik nafas panjang	Tidak terdengar menarik nafas panjang
Suara usus	Tidak terdengar usus berbunyi

Penciuman (Olfaksi)	
Bau mulut	Tidak tercium bau mulut
Bau hidung	Tidak tercium bau ingus

Bau keringat	Tidak tercium bau keringat
Badan	Tidak tercium bau badan
Bau dari exscreci	Tidak dievaluasi
Pemeriksaan Perabaan	
Daerah keluhan	Pinggang, perut bawah
Nyeri tekan	Tidak ada nyeri tekan daerah perut bawah
Ketegangan dan rasa narik	Tidak ada ketegangan di pinggang dan rasa narik di perut bawah
Benjolan	Tidak ada benjolan
Suhu	Tidak hangat
Perabaan Titik Khusus	
Titik Mu Depan titik jingmen Gb25-KIri	Tidak ada nyeri tekan
Titik Shu Belakang ganshu BL 18	Tidak ada nyeri tekan
Titik shen shu BL 23	Masih ada enak tekan sedikit
Da chang shu BL 25	Tidak ada nyeri tekan
Titik Yuan jinggu BL 64	Tidak ada nyeri tekan
Titik daimai	Tidak ada nyeri tekan
Titik mingmen GV4	Tidak ada nyeri tekan
Daerah lipat paha medial	sediKIIt nyeri ditekan
Nadi (Pulse Feeling)	
Nadi Umum	Tidak mengambang tidak tenggelam, tidak cepat tidak lambat, bertenaga/ kuat
Nadi Khusus:	
Chi Kanan-Ginjal	Bertenaga
Guan Kanan-Limpa, Lambung	Bertenaga
Cun Kanan-Paru	Bertenaga
Chi KIri-Ginjal	Bertenaga
Guan KIri-Hati, Kandung Empedu	Bertenaga
Cun KIri-Jantung	Bertenaga

3. Hasil wawancara Terapi Ke empat tgl. 25 Maret 2020

Identitas Pasien	
Selamat siang N, apa kabarnya ?	<i>"Bu , kabarnya baik".</i>
bagaimana keadaan sekarang ?	<i>"Sekarang baik bu, tubuhku lebih sehat"</i>
Pemeriksaan Wawancara Kaadaan sekarang	
Apakah masih nyeri pinggangnya ?	<i>"Ya sudah nyaman nyeri pinggangnya, hanya seperti pegel, bila memutar tubuh tidak ada rasa \narik ke perut".</i>
Lututnya sudah baik ?	<i>"Ya, sudah lentur dan enak untuk Aktivitas</i>
Daerah pinggang sampai panggul apa juga sudah baik?	<i>Pinggang sampai panggul yang masih ada nyeri sedikit"</i>

Duduk lama pinggang bawah kiri masih sakit ?	<i>"Belum hilang sedikit sakit tertekan kalau duduk terlalu lama"</i>
Pola hidup pribadi penderita	
sekarang Aktivitasnya bagaimana?	<i>"Aktivitas tidak terlalu forsi, seimbang dengan istirahat"</i>
Malam tidurnya bisa nyenyak ?	<i>"Tidur nyenyak"</i>
Dalam kerja masih emosi ?	<i>"Sudah tidak "</i>
"N" masih suka suhu ruangan hangat ?	<i>"Tidak bu "</i>
Apa sering Keringat?	<i>"Tidak berkeringat,"</i>

Keluhan (Rasa/Sensasi) pada bagian tubuh	
Kepala?	<i>"Tidak pernah pusing atau sakit kepala"</i>
Dada / perut?	<i>"tidak ada keluhan di dada dan memutar pinggang sudah tidak ada rasa narik keperut "</i>
Tangan dan kaki?	<i>"Tangan tidak terasa kaku, kaki tidak kram"</i>
Buang air besar?	<i>"setiap hari 1 kali tuntas"</i>
Buang air kecil ?	<i>"lancar, malam hanya 1 kali"</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>"Nafsu makan baik, minum suka hangat"</i>
Rasa di mulut?	<i>"agak manis"</i>
Rasa haus?	<i>"Tidak haus di malam hari "</i>
Anjuran dan saran?	<i>"Perhatikan pola tidur dan duduk yang tegak, tidak mengangkat barang berat, olah raga ringan, sering minum air hangat "</i>
Prognosis	Baik

Terapi ke lima 27 Maret 2020 pukul 10.15 WIB

1. Hasil pemeriksaan pengamatan

Pemeriksaan Shen	
Cahaya mata	Bercahaya
Warna wajah	Merah muda, segar
Mimik muka	Ceria
Kesadaran	Sadar penuh
Bahasa/bicara	jelas / bicara cukup keras
Kondisi tubuh	Fit
Refleksi gerak/tingkah laku	Leluasa, cekatan
Pemeriksaan wajah	
Warna kulit wajah	Merah muda

Kesegaran kulit wajah	Segar
Topografi organ pada wajah	Ada kantong mata,

Keadaan tubuh	
Bentuk tubuh	Proporsional
Gerakan tubuh	Leluasa
Ketika berdiri, berjalan	Tegak
Ketika duduk	Tegak
Ketika berbaring	Tubuh lurus, kaki lurus
Kepala :	
Bentuk dan kondisi pose kepala	Oval, simetris, tidak ada bekas luka dan benjolan
Gerakan kepala	Leluasa
Rambut :	
Warna, bentuk,	Warna hitam bagian tengah beruban, Tebal, keriting
Kelebatan	Lebat, tidak rontok
Kelembaban	Lembab
Bagian wajah	
Bengkak	Tidak ada bengkak
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Ceria
Leher depan	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran napas	Lurus ditengah
Nadi dileher	Kuat
Tengkuk belakang	Lentur, tidak kaku otot
Mata : warna	
Bentuk	Sklera putih
Gerakan	Simetris
	Leluasa dalam buka tutup
Telinga	
Warna dan kesegaran	Merah muda, segar
Bentuk	Sedang
Cairan keluar dari telinga	Tidak ada cairan
Hidung	
Bentuk dan waran	Simetris, merah muda
Cairan keluar dari hidung	Tidak beringsus
Mulut	
Bibir warna dan kesegaran	Tidak mencong
	Merah muda, segar
Gusi warna	
	Merah muda

Perubahan pathologi	Tidak berdarah
Tenggorokan : warna	Merah muda
Perubahan pathologi	Tidak ada perubahan pathologi
Kulit : warna dan kesegaran	Kuning kecoklatan, segar
Bentuk luar	Tidak keriput
Perubahan pathologi - Chickenpox - Spot / rash - Miliaria alba Carbuncle, Cellulitis, Fruncle, Boil	Tidak ada
Otot Lidah dan Badan Lidah	
Bentuk	Sedang
Warna	Merah muda segar
Gerakan	Leluasa
Selaput/Lumut Lidah	
Ketebalan	Tipis merata
Warna	Putih
Tingkat kelembaban	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Topografi organ Zang Fu pada lidah	Tidak ada bercak keunguan

2. Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

Pendengaran (Auskultasi)	
Keluarnya suara/bicara	Kualitas suara lantang/jelas
Pernafasan	Tidak terdengar sesak nafas
Bersin	Tidak terdengar bersin
Batuk	Tidak terdengar suara batuk
Muntah	Tidak ada muntah
Cegukan/ sendawa	Tidak terdengar cegukan/sendawa
Sighing/menarik nafas panjang	Tidak terdengar menarik nafas panjang
Suara usus	Tidak terdengar usus berbunyi

Penciuman (Olfaksi)	
Bau mulut	Tidak tercium bau mulut
Bau hidung	Tidak tercium bau ingus
Bau keringat	Tidak tercium bau keringat
Badan	Tidak tercium bau badan
Bau dari exscrepsi	Tidak dievaluasi
Pemeriksaan Perabaan	
Daerah keluhan	Pinggang, perut bawah
Nyeri tekan	Tidak ada nyeri tekan daerah perut bawah

Ketegangan dan rasa narik	Tidak ada ketegangan di pinggang dan rasa narik di perut bawah
Benjolan	Tidak ada benjolan
Suhu	Tidak hangat
Perabaan Titik Khusus	
Titik Mu Depan titik jingmen Gb25-KIri	Tidak ada nyeri tekan
Titik Shu Belakang ganshu BL 18	Tidak ada nyeri tekan
Titik shen shu BL 23	Tidak ada nyeri tekan
Da chang shu BL 25	Tidak ada nyeri tekan
Titik Yuan jinggu BL 64	Tidak ada nyeri tekan
Titik daimai	Tidak ada nyeri tekan
Titik mingmen GV4	Tidak ada nyeri tekan
Daerah lipat paha medial	Tidak nyeri tekan
Nadi (Pulse Feeling)	
Nadi Umum	Tidak mengambang tidak tenggelam, tidak cepat tidak lambat, bertenaga/ kuat
Nadi Khusus:	
Chi Kanan-Ginjal	Bertenaga
Guan Kanan-Limpa, Lambung	Bertenaga
Cun Kanan-Paru	Bertenaga
Chi KIri-Ginjal	Bertenaga
Guan kiri-Hati, Kandung Empedu	Bertenaga
Cun kiri-Jantung	Bertenaga

3. Hasil wawancara Terapi Ke lima tgl. 27 Maret 2020

Identitas Pasien	
Selamat siang N, apa kabarnya ?	<i>"Bu , kabarnya baik".</i>
Keadaan sekarang baik N ?	<i>"Baik bu, tubuhku sehat"</i>
Pemeriksaan Wawancara Kaeadaan sekarang	
N nyeri pinggangnya sdh baik ?	<i>"Ya sudah baik tidak nyeri pinggangnya, perut tidak ada rasa narik"</i>
Lututnya sudah baik ?	<i>"Ya, sudah baik, untuk aktivitas sudah normal"</i>
Daerah pinggang sampai panggul juga sudah baik?	<i>"Ya sudah baik"</i>
duduk lama pinggang kiri masih sakit ?	<i>"Duduk lama nggak sakit"</i>
Pola hidup pribadi penderita	
sekarang aktivitasnya bagaimana?	<i>"Aktivitas normal, tidak forisir, seimbang dengan istirahat"</i>
Malam tidurnya bisa nyenyak ?	<i>"Tidur nyenyak"</i>

Dalam kerja masih emosi ?	<i>“Sudah tidak ”</i>
“N“ masih suka suhu ruangan hangat ?	<i>“Tidak bu ”</i>
Apa sering Keringat?	<i>‘ tidak berkeringat”</i>
Keluhan (Rasa/Sensasi) pada bagian tubuh	
Kepala?	<i>“Tidak pernah pusing atau sakit kepala”</i>
Dada / perut?	<i>“tidak ada keluhan di dada dan perut”</i>
Tangan dan kaki?	<i>“Tangan tidak terasa kaku, kaki tidak kram”</i>
Buang air besar?	<i>“setiap hari 1 kali tuntas”</i>
Buang air kecil ?	<i>“lancar, malam hanya 1 kali”</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>“Nafsu makan baik, minum tetap suka hangat untuk kesehatan”</i>
Rasa di mulut?	<i>“agak manis”</i>
Rasa haus?	<i>“Tidak haus di malam hari ”</i>
Anjuran dan saran?	<i>“perhatikan pola tidur dan duduk yang tegak, olah raga ringan, berenang, bila mengangkat barang berat atur posisi, sering minum air hangat ”</i>
Prognosis	Baik

Partisipan setelah menjalani 5 kali terapi akupunktur dengan frekuensi seminggu 3 kali, nyeri pinggang bawah yang diderita sudah hilang tidak berbekas, tetapi terapi tetap dilanjutkan seminggu 1 kali sampai 7 kali terapi untuk evaluasi hasil terapi dan merawat pinggang bawah agar kuat dan benar-benar terbebas dari nyeri.

Pada pemeriksaan partisipan setelah 5 kali terapi : cahaya mata dan mimik muka: ceria, bersinar, warna wajah merah muda dan segar, tidak ada kekakuan pada otot leher, otot lidah warna merah muda segar, selaput lidah putih tipis merata, lembab, bersih, nadi normal bertenaga, nafsu makan baik, tidur nyenyak, buang air kecil malam yang semula 2 kali dan udara dingin bisa 3 kali, sekarang hanya 1 kali, nyeri pinggang bawah sudah sembuh, gerakan memutar pingggang yang semula ada masalah menarik ke perut bagian kiri sudah tidak ada, rambut sudah tidak rontok. Lanjutan terapi bertujuan untuk menaikkan fungsi Qi agar darah dalam

peredarannya lancar dan stamina serta daya tahan tubuh meningkat, secara otomatis Qi xue dalam tubuh menjadi harmonis dalam peredaran darah, suasana hati menjadi nyaman, tubuh menjadi lebih sehat.

4.3 Diagnosa Kasus

Diagnosa akupunktur pada kasus nyeri pinggang bawah adalah sindrom Qi ginjal xu dan Qixue stagnant, Partisipan dengan keluhan nyeri pinggang bawah selama 1 tahun lebih, sepanjang hidup dalam memupuk usaha konfeksi dan tingting kacang yang sangat menguras tenaga dan pikiran, serta bekerja yang berkepanjangan dan melelahkan mengakibatkan Qi terkuras dan defisit, terlalu banyak bekerja menyebabkan fungsi organ zang fu melemah, disebabkan oleh Qi/energi vital dan kurangnya xue/darah, jingluo/ meridian tidak mendapatkan nutrisi dan energi yang memadai Juga dapat menyebabkan nyeri (Sim, 2008). Penyebaran dari Qi ginjal dapat diringkas "Qi dalam gerakannya menjadi darah bersirkulasi", jika Qi tersumbat maka penyebaran kekuatan untuk seluruh tubuh akan melemah dan juga sirkulasi xue/darah akan melemah, hal ini sering disebut sebagai darah stasis yang terjadi karena kekurangan Qi (Maciocia, 2005). Ditambah sering mengangkat dan memindahkan mama dalam perawatan karena kekuatan tidak cukup mudah terkilir dan melukai tendon otot, meridian dan kolateral daerah pinggang menyebabkan Qi stagnasi darah stasis, meridian tersumbat terjadi nyeri pinggang bawah, dikarenakan Qi tidak lancar dan terjadi stasis darah (Chai 2009). Qixu peredaran Qi dalam peredaran darah tidak kuat mendorong Xue untuk memelihara muka dan mata akan tidak cukup, maka dalam pengamatan nampak 1. Cahaya mata tidak bercahaya, 2. Warna wajah pucat, bawah mata bagian samping kehijauan dan kusam, lingkaran mata agak belap, 3. Mimik

wajah lesu. 4. Bibir dan gusi warna keunguan, 5. Otot lidah daerah samping keunguan menunjukkan karena emosi hati yang tidak stabil menyebabkan *Qi* hati tidak lancar dan terjadi stasis darah. *Qixu* akan mengganggu fungsi paru dalam mengatur naik turunnya *Qi* terganggu maka dalam pendengaran sesekali terdengar menarik nafas panjang. Dalam perabaan 1. Daerah pinggang otot tegang, 2. Pinggang bagian kiri otot narik ke perut kiri bawah, 3. Lipat paha medial ada nyeri tolak ditekan menunjukkan *Qi* defisit peredaran tidak lancar *Qixue stagnant* meridian kaki ginjal dan kandung kemih tidak mendapatkan nutrisi dan energi yang memadai juga meridian GV tidak terpelihara. Sindrom *Qixu* nadi umum menunjukkan nadi lemah dan nadi khusus chi kanan dan kiri selain lemah juga tenggelam menunjukkan *Qixu* ada di ginjal, dampaknya sering buang air kecil di malam hari bila hujan udara dingin makin sering, *Qixu* rambut tidak mendapatkan nutrisi yang cukup untuk memelihara menyebabkan rambut beruban dan mudah rontok, *Qi* defisit dorongan dalam peredaran *xue* mengalir lamban, *xue* tidak mencukupi memelihara tangan dan kaki maka tangan untuk menekan kaku dan kaki sering kram.

Pinggang yang mendapatkan pelumasan dan memelihara *Jing Qi* ginjal dari meridian Ginjal dan meridian kandung kemih yang memiliki hubungan luar dalam, dan dilewati oleh meridian Kandung kemih, selain itu meridian *Ren/CV*, *Du/GV*, *Chong*, *Dai* menyebar melewati area pinggang, dan semua nyeri pinggang bawah yang disebabkan meridian ginjal, *internal injur* menunjukkan ginjal defisit (*Yi xue jiao yu wang*).

4.4. Penatalaksanaan Terapi Yang Telah Diberikan

Terapi yang telah diberikan kepada partisipan selama tujuh kali terapi, sesuai dengan prinsip terapi yang sudah diberikan setelah 5 kali terapi dan mendapatkan hasil yang baik, dengan jadwal terapi seminggu 3 kali, keluhan nyeri pinggang bawah sudah hilang, dan kunjungan terapi selanjutnya seminggu 1 kali, terapi ke enam dan ke tujuh bertujuan untuk menaikkan fungsi Qi agar darah dalam peredarannya lancar dan stamina serta daya tahan tubuh meningkat, Qi xue dalam peredaran darah menjadi harmonis, suasana hati menjadi nyaman, tubuh menjadi lebih sehat.

a. Prinsip terapi :

Tonifikasi ginjal, menguatkan Qi dengan Menambah Qi sebanyak-banyaknya untuk melancarkan sirkulasi darah, hilangkan stasis, mejalankan Qi untuk menghentikan nyeri (Sim, 2009).

b. Titik terapi dan analisis titik :

Penggunaan titik *Jin three needle Yaosanzhen* untuk menghilangkan nyeri pinggang bawah, pengelompokan titik akupunktur 3 titik lumbar untuk mengobati degenerasi tulang belakang, ketegangan otot lumbar.

1. Titik utama *Jin' Yaosanzhen*

- *Shenshu* (BL 23) : memperkuat ginjal dan pinggang-lutut, meningkatkan fungsi reproduksi, menjernihkan telinga dan mata.
- *Dachangshu* (BL 25) : memperkuat pinggang lutut, menurunkan Qi yang membalik, memacu fungsi usus-lambung.
- *Weizhong* (BL 40): mengatasi gangguan pinggang bawah-lutut, lancarkan peredaran meridian ekstremitas bawah, membersihkan panas shu.

2. Titik tambahan

- *Yaoyangguan (GV 3)* : Memperkuat *Qi* ginjal, memperkuat pinggang dan lutut, mengeliminasi patogen angin dan lembab.
- *Mingmen (GV 4)* : Memperkuat api ginjal, memperkuat pinggang-lutut. Titik *Mingmen (GV 4)* dan *Yaoyangguan (GV 3)* di meridian *Du* dua titik berpadu mentonifikasi ginjal menguatkan tulang belakang, menguatkan *Yang/api mingmen (Wang, 1983)*

3. Titik mengikuti sindrom

a. Sindrom *Qi* ginjal defisiensi:

- *Qihai (CV 6)* : Menguatkan *Zhengqi* meningkatkan *Qi*.
- *Taixi (KI 3)* : Memelihara ginjal menguatkan pinggang-lutut.(*Wang, 1983*).

b. Sindrom *Qixue*/darah Stasis:

- *Geshu (BL 17)* : Titik dominan darah untuk menghilangkan stasis darah.
- *Xuehai (SP-10)*: melancarkan dan mencairkan stasis darah (*Sim, 2008*).

4. Titik tonifikasi

- *Zusanli (ST 36)*: *Sanyinjiao (SP 6)* : Menguatkan fungsi limpa lambung, menaikkan *qi* lambung serta menaikkan daya tahan tubuh atau stamina. karena meridian *Yangming* kaki lambung dikenal sebagai meridian yang banyak *Qi* dan banyak *Xue*.

4.5 Tata Pelaksanaan Penjaruman :

Shen shu (BL 23), *Dachang shu (BL 25)* diarahkan ke tulang spinal ditusuk miring sedalam 1 cun, *Shenshu (BL 23)* diberi stimulasi tonik dengan

moksa, *Dachang shu* (BL 25) stimulasi sedatif. *Wei zhong* (BL 40) di tusuk tegak lurus sedalam 1.2 cun diberi stimulasi sedatif.

Yaoyang guan (GV 3), *Mingmen* (GV 4) ditusuk tegak lurus sedalam 0.8 cun, *Mingmen* (GV 4) diberi stimulasi tonik dengan beri moksa, *Yaoyang guan* (GV 3) ditusuk tegak lurus sedalam 1 cun diberi stimulasi sedatif.

Qihai (CV 6) ditusuk tegak lurus sedalam 1.2 cun diberi stimulasi tonik dengan moksa, *Tai xi* (KI 3) ditusuk tegak lurus sedalam 0.7 cun diberi stimulasi tonik (Wang 1983).

Geshu (BL 17) diarahkan tulang spinal ditusuk miring sedalam 1 cun, diberi stimulasi tonik, *Xuehai* (Sp 11) ditusuk tegak lurus sedalam 1 cun diberi stimulasi sedatif.

Zusanli (St 36) ditusuk tegak lurus sedalam 1.2 cun, diberi stimulasi tonik, *Sanyinjiao* (Sp 6) ditusuk tegak lurus sedalam 0.8 cun diberi stimulasi tonik.

4.6. Pembahasan

Hasil penelitian menunjukkan bahwa Akupunktur sangat signifikan dalam terapi pada partisipan nyeri pinggang bawah setelah menjalani 5 kali terapi akupunktur dengan frekuensi seminggu 3 kali, terjadi perubahan sangat baik terhadap intensitas nyeri, dan mencapai hilangnya nyeri secara total, juga pemulihan fisik yang semula defisit *Qi* ginjal dan *Qixue* stagnant dengan pengamatan cahaya mata tidak bercahaya, muka pucat, bawah mata bagian lateral agak kehijauan, kusam, kulit wajah tidak segar, kusam, mimik wajah lesu, Lingkaran mata terlihat agak gelap, berdiri berjalan berbaring miring ke kiri, rambut hitam ada kerontokan, bagian tengah beruban, ada kekakuan otot leher belakang, otot lidah keunguan pada tepi

daerah hati, selaput lidah tengah tipis lateral agak tebal, nadi lemah, chi kanan, kiri tenggelam lemah, pulih menjadi cahaya mata bercahaya, warna wajah merah muda ceria, kulit segar, mimik wajah ceria, tubuh berdiri, berjalan tegak, leher belakang tidak ada kekakuan otot, lidah merah muda segar, selaput lidah putih tipis merata, bersih, lembab, nadi bertenaga.

Prinsip terapi adalah Tonifikasi ginjal, menguatkan *Qi* dengan Menambah *Qi* sebanyak-banyaknya untuk melancarkan sirkulasi darah, hilangkan stasis, mejalankan *Qi* untuk menghentikan nyeri (Sim, 2009).

Penggunaan titik *Jin' three needle Yaosanzhen* untuk menghilangkan nyeri pinggang bawah, bila tubuh berputar ada nyeri tertarik sampai ke perut kiri, titik akupunktur *Jin' 3* titik lumbal sangat mempengaruhi daerah pinggang bawah serta berperan dalam mengobati ketegangan otot pinggang bawah. menurut penelitian Prof. *Jin' 3* titik lumbal akupunktur berada di meridian *Taiyang* kaki kandung kemih, *Weizhong* (BL 40) berkhasiat melancarkan *Qi* dan darah dalam saluran meridian kandung kemih, sirkulasi darah lancar dapat melumerkan stasis darah, penyumbatan hilang sehingga nyeriipun sembuh.

Pemilihan alat; dengan jarum filiform, moksa , cupping. Tahapan terapi yang dilakukan pada partisipan dengan keluhan nyeri pingng bawah sebanyak 7 kali, awalnya jadwal terapi seminggu 3 kali, setelah menjalani 5 kali terapi akupunktur partisipan sudah tidak merasakan nyeri pinggang bawah, selanjutnya kunjungan terapi seminggu 1 kali, terapi ke enam dan ke tujuh bertujuan untuk menaikkan fungsi *Qi* agar darah dalam peredarannya lancar dan stamina serta daya tahan tubuh meningkat, *Qi xue* dalam peredaran darah menjadi harmonis. Terapi

nyeri pinggang bawah satu seri 5 kali terapi menggunakan teknik *Jin's 3 Needle Yaosanzen* memberikan hasil prognosis yang sangat baik.

DATA PEMERIKSAAAN TERAPI KE SATU - TIGA

Pemeriksaan Shen	Tgl. 17 Maret 2020 Terapi 1	Tgl.20Maret 2020 Terapi 2	Tgl.23Maret 2020 Terapi 3
Cahaya mata	Tidak bercahaya	Mulai bercahaya	Bercahaya
Warna wajah	Pucat, bawah mata bagian lateral agak kehijauan , kusam	Tidak pucat, bawah mata bagian lateral agak kehijauan , agak kusam	Merah muda, segar bawah mata bagian lateral tidak nampak kehijauan.
Mimik muka	Lesu	Murung	Ceria
Pemeriksaan Wajah			
Warna kulit wajah	Pucat, kehijauan	Mulai merah muda, bawah mata bagian lateral masih kehijauan	Mulai merah muda, bawah mata bagian lateral tidak ada kehijauan
Kesegaran kulit wajah	Tidak segar, kusam	Agak kusam	Segar
Topografi organ pada wajah	Lingkaran mata terlihat agak gelap, ada kantong mata, pipi bawah mata kehijauan	Lingkaran mata terlihat gelap mulai pudar, ada kantong mata, pipi bawah mata agak kehijauan	Lingkaran mata tidak terlihat gelap, ada kantong mata, pipi bawah mata tidak ada kehijauan
Keadaan tubuh			
Ketika berdiri, berjalan	Agak miring sedikit ke kiri	Agak miring sedikit ke kiri	Tegak
Ketika berbaring	Tubuh lurus, kaki miring	Tubuh lurus, kaki mulai lurus	Tubuh lurus, kaki lurus

Rambut : Warna	Hitam bagian tengah beruban	Hitam bagian tengah beruban	Hitam bagian tengah beruban
Kelebatan	Ada kerontokan	Ada kerontokan	Kerontokan berkurang
Bagian wajah			
Mimik	Murung	Murung	Ceria
Leher depan			
Tengkuk belakang	Ada kekakuan otot	Masih Ada kekakuan otot	Lentur, tidak Ada kekakuan otot
Hidung			
Warna	Agak pucat	Tidak pucat	Merah muda
Mulut			
Bibir warna dan kesegaran	Keunguan, agak kering	Merah muda, tidak kering	Merah muda, tidak kering
Gusi warna	Keunguan	Merah muda	Merah muda
Kulit : kesegaran	Agak kering	Tidak kering	Segar
Otot Lidah dan Badan Lidah Warna	Merah muda, ada keunguan pada tepi lidah-hati	Merah muda, masih ada keunguan pada tepi lidah-hati	Merah muda, masih ada sedikit keunguan pada tepi lidah-hati
Selaput/Lumut Lidah			
Ketebalan	Tengah tipis, lateral agak tebal	Tipis merata, lateral masih agak tebal	Tipis merata
Tingkat kelembaban	Tidak lembab	Lembab	Lembab
Topografi organ Zang Fu pada lidah	Hati Ada bercak keunguan	Hati masih ada bercak keunguan	Hati ada sedikit bercak keunguan
Pendengaran (Auskultasi)			

Sighing/menarik nafas panjang	Terdengar sesekali menarik nafas panjang	Tidak terdengar menarik nafas panjang	Tidak terdengar menarik nafas panjang
Pemeriksaan Perabaan			
Ketegangan dan rasaa narik	ketegangan di pinggang, kiri ada rasa narik ke perut bawah	ketegangan di pinggang berkurang, masih ada rasa narik ke perut bawah	Tidak ada ketegangan di pinggang, masih ada rasa narik ke perut bawah
Suhu	Daerah keluhan terasa hangat	daerah keluhan terasa hangat	daerah keluhan tidak terasa hangat
Daerah lipat paha medial	Nyeri tolak ditekan	Masih nyeri tolak ditekan	Masih nyeri ditekan
Perabaan Titik Khusus			
Titik Mu Depan titik jingmen Gb25 kiri	Enak ditekan	Enak ditekan	Enak tekan
Titik Shu Belakang ganshu BL 18 Titik shen shu BL 23 Da chang shu BL 25	nyeri tekan Enak tekan Nyeri tekan	Masih sedikit nyeri tekan Enak tekan Nyeri tekan	Masih sedikit nyeri tekan Enak tekan Nyeri tekan berkurang
Titik Yuan jinggu BL 64	Nyeri tekan	Nyeri tekan	Nyeri tekan
Titik daimai	Nyeri tekan	Nyeri tekan	Nyeri tekan
Titik mingmen GV4	Enak tekan	Enak tekan	Masih ada enak tekan
Nadi (Pulse Feeling) Nadi Umum	Tidak mengambang tidak tenggelam, tidak cepat tidak lambat, lemah.	Tidak mengambang tidak tenggelam, tidak cepat tidak lambat, agak lemah.	Tidak mengambang tidak tenggelam, tidak cepat tidak lambat, membaik kuat
Nadi Khusus:			
Chi Kanan-Ginjal	Tenggelam lemah	Tenggelam lemah	Tenggelam membaik kuat

Guan Kanan-Limpa, Lambung	Lemah	Agak lemah	Membaik kuat
Cun Kanan-Paru	Lemah	Mulai kuat	Membaik kuat
Chi kiri-Ginjal	Tenggelum lemah	Tenggelum lemah	Tenggelum sedikit lemah
Guan kiri-Hati, Kandung Empedu	Lemah	Agak lemah	Membaik kuat
Cun kiri-Jantung	Lemah	Mulai kuat	Membaik kuat
Pemeriksaan Wawancara			
Apa yang paling dikeluhkan N ?	Nyeri pinggang bawah	-	-
Bagaimana keadaan sekang apa sudah enakan N ?	-	“ ya enakan bu ”	“ ya sekarang nyaman bu, tubuhku juga lebih sehat ”
Adakah keluhan yang lainnya?	“Lutut kiri terasa ketat tidak lentur”	“Kemarin berkurang, tadi pagi terasa ketat tapi agak lentur”	“Ya, rasa ketat sudah tidak ada dan lebih lentur”
Nyerinya terasa di daerah amana N ?	“Pada pinggang agak bawah (L2, 3, 4 dan 5) nyeri tertahan, bila tubuh berputar ada nyeri tertarik sampai ke perut kiri”	“Ya setelah diakupunktur enakan nyeri pinggang saya, tapi pagi tadi terasa lagi, bila untuk memutar tubuh masih terasa narik ke perut”	“Ya sudah berkurang nyeri pinggangnya, hanya mengangkat barang ada rasa sedikit nyeri, atau untuk memutar tubuh hanya sedikit narik ke perut”
nyeri di daerah pinggang sampai panggul apa masih sakit	-	“Ya, pinggang sampai panggul bagian kiri masih sakit tertekan”	“Ya, hanya ditekan masih ada nyeri tekan”
Apakah kalau duduk lama pinggang kiri masih sakit ?	-	“Ya masih bila duduk terlalu lama”	“Ya duduk terlalu lama masih sedikit sakit tertekan”
Riwayat Penyakit Sekarang			
Bisa ceritakan sejarah terjadinya	Sebelumnya sering punggung sampai	-	-

saKit pinggang bawah ?	<i>pinggang kaku, setelah 3 bulan mulai seringPinggang terasa kencang/nyeri tersembunyi, ada 1 tahun, hari ke hari semakin nyeri, mama sakit saya merawat dan sering mengangkat mama, pinggang sampai panggul bagian kiri sakit tertekan”</i>		
Setelah nyeri sekian lama adakah perubahan keadaan penyakitnya?	<i>“5 bulan terakhir nyeri pinggang bagian kiri makin mengganggu bila duduk lama”</i>	-	-
Sejarah pola hidup pribadi penderita			
Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari	<i>“Waktu kerja tiap hari lebih dari 10 jam, kadang harus lembur, istirahat cukup 6-8 jam”</i>	-	-
Apakah sekarang bisa ngambil istirahat sebentar?	-	<i>“Ya bisa, tapi tidak lama”</i>	<i>“Ya bisa, sudah saya lakukan”</i>
Malam tidurnya bisa nyenyak ?	-	<i>“Ya tidur pada malam hari bisa 8 jam dan nyenyak”</i>	<i>“Ya tidur pada malam hari bisa 8 jam dan nyenyak”</i>
Kondisi kejiwaan ?	<i>“Kerja sering terburu-buru dalam menyelesaikan pekerjaan, bila ada pekerjaan yang tidak sesuai prosedur mudah emosi ”</i>	<i>“Ya emosi dalam kerja sudah berkurang”</i>	<i>“Sudah tidak emosi”.</i>
“N” menyukai suhu ruangan dingin atau panas ?	<i>“Suhu ruangan suka hangat ”</i>	<i>“Suhu ruangan suka hangat ”</i>	<i>“Tidak bu, diruangan dingin</i>

			<i>sdh tidak masalah</i>
Keluhan (Rasa/Sensasi) pada bagian tubuh			
Dada/ perut?	<i>“Tidak ada keluhan di dada dan memutar pinggang terasa narik ke perut ”</i>	<i>“Tidak ada keluhan di dada dan memutar pinggang masih terasa narik ke perut ”</i>	<i>“Tidak ada keluhan di dada dan memutar pinggang hanya sedikit narik keperut ”</i>
Tangan dan kaki?	<i>“Tangan bila untuk menekan kaku, kaki terasa kram ”</i>	<i>“Tangan bila untuk menekan masih terasa kaku, kaki kram berkurang</i>	<i>“Tangan bila untuk menekan masih terasa kaku, kaki kram berkurang”</i>
Buang air kecil ?	<i>“lancar malam 1-2 kali, bila kedinginan 3 kali”</i>	<i>“lancar, malam 1 kali, bila dingin 2 kali”</i>	<i>“lancar, malam 1 kali, bila dingin masih 2 kali”</i>
Kebiasaan makan dan minum ?	<i>“Nafsu makan baik dan suka makan, cenderung suka asin, tidak makan/minuman manis, suka minum hangat ”</i>	<i>“Nafsu makan baik dan suka makan cenderung suka asin, minum suka hangat”</i>	<i>“Nafsu makan baik, minum suka hangat”</i>
Rasa di mulut?	<i>“bila tidak enak badan rasa pahit”</i>	<i>“Agak manis”</i>	<i>“Agak manis”</i>
Rasa di haus?	<i>“Ada rasa haus di malam hari, cukup minum 2 teguk ”</i>	<i>“Tidak ada rasa haus di malam hari ”</i>	<i>“Tidak haus di malam hari ”</i>
Titik yang diberikan	Jin' Yao San Zhen Shenshu BL 23 Dachangshu BL 25 Yaoyangguan GV3 dan Mingmen GV4 →memperkuat Ginjal & pinggang lutut. Menguatkan Qi & api ginjal. Weizhong BL 40	Jin' Yao San Zhen Shenshu BL 23 Dachangshu BL 25 Yaoyangguan GV3 dan Mingmen GV4 →memperkuat Ginjal & pinggang lutut. Menguatkan Qi &	Jin' Yao San Zhen Shenshu BL 23 Dachangshu BL 25 Yaoyangguan GV3 dan Mingmen GV4 →memperkuat Ginjal & pinggang lutut. Menguatkan Qi & api ginjal. Qihai CV.6 untuk

	<p>mengatasi gangguan Pinggang dan lutut.</p> <p>Qihai CV.6 untuk menguatkan Zhengqi meningkatkan Qi, Tai xi KI 3 tonik titik yuan ginjal dapat memelihara ginjal menguatkan pinggang-lutut.</p> <p>Geshu BL 17 tonik Xuehai Sp10 sedatif gabungan titik memacu Qi untuk kelancaran darah yang menghasilkan efek melumerkan darah stasis</p>	<p>api ginjal. Weizhong BL 40 mengatasi gangguan Pinggang dan lutut.</p> <p>Qihai CV.6 untuk menguatkan Zhengqi meningkatkan Qi, Tai xi KI 3 tonik titik yuan ginjal dapat memelihara ginjal menguatkan pinggang-lutut.</p> <p>Geshu BL 17 tonik XuehaiSp10 sedatif gabungan titik memacu Qi untuk kelancaran darah yang menghasilkan efek melumerkan darah stasis</p>	<p>kuatkan Zhengqi meningkatkan Qi, Tai xi KI 3 tonik titik yuan ginjal dapat memelihara ginjal menguatkan pinggang-lutut. Geshu BL 17 tonik Titik dominan darah untuk menghilangkan stasis</p>
Tata pelaksanaan penjaruman	<p>Shenshu Dachangshu ditusuk diarahkan ke tulang spinal miring sedalam 1 cun, Shenshu- stimulasi tonik dan moksa, Dachangshu stimulasi sedatif. Wei zhong di tusuk tegaklurus sedalam 1.2 cun, diberi stimulasi sedatif. Mingmen ditusuk tegaklurus sedalam 0.8 cun, stimulasi tonik dan moksa, Yaoyangguan</p>	<p>Shenshu Dachangshu ditusuk diarahkan ke tulang spinal miring sedalam 1 cun, Shenshu- stimulasi tonik dan moksa, Dachangshu stimulasi sedatif. Wei zhong di tusuk tegaklurus sedalam 1.2 cun, diberi stimulasi sedatif. Mingmen ditusuk tegaklurus sedalam 0.8 cun, stimulasi tonik</p>	<p>Shenshu Dachangshu ditusuk diarahkan ke tulang spinal miring sedalam 1 cun, Shenshu- stimulasi tonik dan moksa, Dachangshu stimulasi sedatif. Wei zhong di tusuk tegaklurus sedalam 1.2 cun, diberi stimulasi sedatif. Mingmen ditusuk tegaklurus sedalam 0.8 cun, stimulasi tonik dan moksa, Yaoyangguan</p>

	<p>ditusuk tegak lurus sedalam 1 cun stimulasi sedatif (Sim,2009).</p> <p>Qihai ditusuk tegak lurus sedalam 1.2 cun stimulasi tonik dan moksa, Taixi ditusuk tegak lurus sedalam 0.7 cun, stimulasi tonik (Sim 2009).</p> <p>Ge shu diarahkan tulang spinal ditusuk miring sedalam 1 cun, stimulasi tonik. Xue hai ditusuk tegak lurus sedalam 1 cun stimulasi sedatif.</p>	<p>dan moksa, Yaoyangguan ditusuk tegak lurus sedalam 1 cun stimulasi sedatif (Sim,2009).</p> <p>Qihai ditusuk tegak lurus sedalam 1.2 cun stimulasi tonik dan moksa, Taixi ditusuk tegak lurus sedalam 0.7 cun, stimulasi tonik (Sim 2009).</p> <p>Ge shu diarahkan tulang spinal ditusuk miring sedalam 1 cun, stimulasi tonik. Xue hai ditusuk tegak lurus sedalam 1 cun stimulasi sedatif.</p>	<p>ditusuk tegalurus sedalam 1 cun stimulasi sedatif (Sim,2009).</p> <p>Qihai ditusuk tegak lurus sedalam 1.2 cun stimulasi tonik dan moksa, Taixi ditusuk tegak lurus sedalam 0.7 cun, stimulasi tonik (Sim 2009). Ge shu diarahkan tulang spinal ditusuk miring sedalam 1 cun, stimulasi tonik. Xue hai ditusuk tegak lurus sedalam 1 cun stimulasi sedatif.</p>
Anjuran & saran	<p>“Merubah pola tidur yang miring dan posisi duduk yang tegak, tidak mengangkat barang berat, sering minum air hangat, senan, olahraga berenang, terapi rutin sampai sembuh”</p>	<p>“Merubah pola tiduryang miring dan posisi duduk yang tegak, tidak mengangkat barang berat, sering minum air hangat, senan, olahraga berenang, terapi rutin sampai sembuh”</p>	<p>“Merubah pola tidur yang miring dan posisi duduk yang tegak, tidak mengangkat barang berat, sering minum air hangat, senan, olahraga berenang, terapi rutin sampai sembuh”</p>
Prognosis	Baik	Sangat baik	Sangat baik

DATA PEMERIKSAAAN TERAPI KE EMPAT - TUJUH

Pemeriksaan Shen	Tgl. 25 Maret 2020 Terap 4	Tgl. 27Maret 2020 Terapi 5	Tgl 2&9 Maret 2020 Terapi 6 & 7
Cahaya mata	Bercahaya	Bercahaya	Bercahaya
Warna wajah	Merah muda, bawah mata bagian lateral tidak Nampak kehijauan , segar	Merah muda, segar	Merah muda, segar
Mimik muka	Ceria	Ceria	Ceria
Pemeriksaan WAJAH			
Warna kulit wajah	Merah muda	Merah muda	Merah muda
Kesegaran kulit wajah	Segar	Segar	Segar
Topografi organ pada wajah	Ada kantong mata,	Ada kantong mata,	Ada kantong mata
Keadaan tubuh			
Ketika berdiri, berjalan	Tegak	Tegak	Tegak
Ketika berbaring	Tubuh lurus, kaki lurus	Tubuh lurus, kaki lurus	Tubuh lurus, kaki lurus
Rambut : Warna	Hitam, bagian tengah beruban, tebal	Hitam, bagian tengah beruban, tebal	Hitam, bagian tengah beruban, tebal
Kelebatan	Kerontokan sedikit	Lebat, tidak rontok	Lebat, tidak rontok
Bagian wajah			
Mimik	Ceria	Ceria	Ceria
Leher depan			
Tengkuk belakang	Lentur, tidak Ada kekakuan otot	Lentur, tidak kaku otot	Lentur tidak kaku otot
Hidung			

Warna	Simetris, merah muda	Simetris, merah muda	Simetris, merah muda
Mulut			
Bibir warna dan kesegaran	Merah muda, segar	Merah muda, segar	Merah muda segar
Gusi warna	Merah muda	Merah muda	Merah muda
Kulit : kesegaran	Segar	Segar	Segar
Otot Lidah dan Badan Lidah Warna	Merah muda, segar	Merah muda, segar	Merah muda segar
Selaput/Lumut Lidah			
Ketebalan	Tipis merata	Tipis merata	Tipis merata
Tingkat kelembaban	Lembab	Lembab	Lembab
Topografi organ Zang Fu pada lidah	Tidak ada bercak keunguan	Tidak ada bercak keunguan	Tidak ada bercak keunguan
Pendengaran (Auskultasi)			
Sighing/menarik nafas panjang	Tidak terdengar menarik nafas panjang	Tidak terdengar menarik nafas panjang	Tidak terdengar menarik nafas panjang
Pemeriksaan Perabaan			
Ketegangan dan rasaa narik	Tidak ada ketegangan di pinggang dan rasa narik di perut bawah	Tidak ada ketegangan di pinggang dan rasa narik di perut bawah	Tidak ada ketegangan di pinggang dan rasa narik di perut bawah
Suhu	Tidak hangat	Tidak hangat	
Daerah lipat paha medial	sedikit nyeri ditekan	Tidak ada nyeri	Tidak nyeri
Perabaan Titik Khusus			
Titik Mu Depan titik jingmen Gb25-KIri	Tidak ada nyeri tekan	Tidak ada nyeri tekan	Tidak nyeri tekan

Titik Shu Belakang ganshu BL 18 Titik shen shu BL 23 Da chang shu BL 25	Tidak ada nyeri tekan Masih ada enak tekan sedikit Tidak ada nyeri tekan	Tidak ada nyeri tekan Tidak ada nyeri tekan Tidak ada nyeri tekan	Tidak nyeri tekan
Titik Yuan jinggu BL 64	Tidak ada nyeri tekan	Tidak ada nyeri tekan	Tidak nyeri tekan
Titik daimai	Tidak ada nyeri tekan	Tidak ada nyeri tekan	Tidak nyeri tekan
Titik mingmen GV4	Tidak ada nyeri tekan	Tidak ada nyeri tekan	Tidak nyeri tekan
Nadi (Pulse Feeling) Nadi Umum	Tidak mengambang tidak tenggelam, tidak cepat tidak lambat, bertenaga/ kuat	Tidak mengambang tidak tenggelam, tidak cepat tidak lambat, bertenaga/ kuat	Tidak mengambang tidak tenggelam, tidak cepat tidak lambat, bertenaga/ kuat
Nadi Khusus:			
Chi Kanan-Ginjal	Bertenaga	Bertenaga	Bertenaga
Guan Kanan- Limpa, Lambung	Bertenaga	Bertenaga	Bertenaga
Cun Kanan-Paru	Bertenaga	Bertenaga	Bertenaga
Chi kiri-Ginjal	Bertenaga	Bertenaga	Bertenaga
Guan kiri-Hati, Kandung Empedu	Bertenaga	Bertenaga	Bertenaga
Cun kiri-Jantung	Bertenaga	Bertenaga	Bertenaga
Pemeriksaan Wawancara			
Bagaimana keadaan sekarang sudah enak N ?	<i>Sekarang baik bu, tubuhku lebih sehat</i>	<i>“Baik bu, tubuhku sehat”</i>	<i>“Saya sehat bu”</i>
Apakah masih nyeri pinggang bawah N ?	<i>“Ya sudah nyaman nyeri pinggangnya, hanya seperti pegel, bila memutar tubuh</i>	<i>“Ya sudah baik idak nyeri pinggangnya,”</i>	<i>“Ya sudah baik idak nyeri”</i>

	<i>tidak ada rasa narik ke perut”.</i>	<i>perut tidak ada rasa narik”</i>	
Pemeriksaan Wawancara Keadaan sekarang			
Lututnya sudah baik ?	<i>Ya, sudah lentur dan enak untuk aktifitas</i>	<i>“Ya, sudah baik, untuk aktifitas sudah normal”</i>	<i>“Ya sudah baik aktivitas normal”</i>
Daerah pinggang sampai panggul apa juga sudah baik?	<i>Pinggang sampai panggul yang masih ada nyeri sedikit .</i>	<i>“Ya sudah baik”.</i>	<i>“Ya sudah baik “</i>
duduk lama pinggang bawah KIri masih sakit ?	<i>“Belum hilang sedikit sakit tertekan kalau duduk terlalu lama”</i>	<i>“Duduk lama ngak sakit”</i>	<i>“Tidak sakit bu”</i>
Pola hidup pribadi penderita			
sekarang aktifitasnya bagaimana?	<i>“Aktifitas tidak terlalu forsir, seimbang dengan istirahat”</i>	<i>“Aktifitas normal, tidak forsir, seimbang dengan istirahat”</i>	<i>“Ya aktivitas normal, tidak forsir”</i>
Malam tidurnya bisa nyenyak ?	<i>“Tidur nyenyak”</i>	<i>“Tidur nyenyak”</i>	<i>“Tidur nyenyak”</i>
Dalam kerja masih emosi ?	<i>“Sudah tidak”</i>	<i>“Sudah tidak”</i>	<i>“Nggak bu”</i>
“N” masih suka suhu ruangan hangat ?	<i>“Tidak bu”</i>	<i>“Tidak bu”</i>	<i>“Tidak bu”</i>
Apa sering Keringat?	<i>“Tidak berkeringat,”</i>	<i>‘ tidak berkeringat, ”</i>	<i>“Tidak berkeringat”</i>
Keluhan (Rasa/Sensasi) pada bagian tubuh			
Dada/ perut?	<i>“tidak ada keluhan di dada dan memutar pinggang sudah tidak ada rasa narik keperut ”</i>	<i>“tidak ada keluhan di dada dan perut”</i>	<i>“Sudah tidak ada keluhan ”</i>
Tangan dan kaki?	<i>“Tangan tidak terasa kaku, kaki tidak kram”</i>	<i>“Tangan tidak terasa kaku, kaki tidak kram”</i>	<i>“Sudah tidak ada keluhan ”</i>

Buang air kecil ?	<i>“lancar malam 1kali”</i>	<i>“Malam 1 kali ”</i>	<i>“Malam 1 kali ”</i>
Kebiasaan makan dan minum ?	<i>“Nafsu makan baik, minum suka hangat”</i>	<i>“Nafsu makan baik, minum tetap suka hangat untuk kesehatan”</i>	<i>“Nafsu makan baik, minum tetap suka hangat untuk kesehatan”</i>
Rasa di mulut?	<i>“agak manis”</i>	<i>“agak manis”</i>	<i>“agak manis”</i>
Rasa di haus?	<i>“Tidak ada rasa haus di malam hari ”</i>	<i>“Tidak haus di malam hari ”</i>	<i>“Tidak haus di malam hari ”</i>
Titik yang digunakan	<p><i>Jin’ YaoSanZhen Shenshu BL 23 Dachangshu BL 25 Yaoyangguan GV3 dan Mingmen GV4 →memperkuat Ginjal & pinggang lutut. Menguatkan Qi & api ginjal. Weizhong BL40 mengatasi gangguan Pinggang dan lutut. Qihai CV.6 untuk kuatkan Zhengqi meningkatkan Qi, Taixi KI 3 tonik titik yuan ginjal dapat memelihara ginjal menguatkan pinggang-lutut. Geshu BL 17 tonik XuehaiSp10sedatif gabungan titik memacu Qi untuk kelancaran darah yang menghasilkan efek melumerkan darah stasis</i></p>	<p><i>Jin’ YaoSanZhen Shenshu BL 23 Dachangshu BL 25 Yaoyangguan GV3 dan Mingmen GV4 →memperkuat Ginjal & pinggang lutut. Menguatkan Qi & api ginjal. Weizhong BL40 mengatasi gangguan Pinggang dan lutut. Qihai CV.6 untuk kuatkan Zhengqi meningkatkan Qi, Taixi KI 3 tonik titik yuan ginjal dapat memelihara ginjal menguatkan pinggang-lutut. Geshu BL 17 tonik XuehaiSp10sedatif gabungan titik memacu Qi untuk kelancaran darah yang menghasilkan efek</i></p>	<p><i>Jin’ YaoSanZhen Shenshu BL 23 Dachangshu BL 25 Mingmen GV4 →memperkuat Ginjal & pinggang lutut. Menguatkan Qi & api ginjal. Taixi KI 3 tonik titik yuan ginjal dapat memelihara ginjal menguatkan pinggang-lutut. Qihai CV.6 untuk kuatkan Zhengqi meningkatkan Qi, Zusanli St36, Sanyinjiao Sp 6 : Menguatkan fungsi lim-lam, menaikkan qi lambung serta menaikkan daya tahan tubuh atau stamina. Geshu BL 17 tonik titik dominan darah</i></p>

		melumerkan darah stasis	memacu sirkulasi darah efek melumerkan darah stasis
Tata pelaksanaan penjaruman	<p><i>Shenshu Dachangshu</i> ditusuk diarahkan ke tulang spinal miring sedalam 1 cun, <i>Shenshu</i>- stimulasi tonik dan moksa, <i>Dachangshu</i> stimulasi sedatif. <i>Wei zhong</i> ditusuk tegak lurus sedalam 1.2 cun, diberi stimulasi sedatif. <i>Mingmen</i> ditusuk tegak lurus sedalam 0.8 cun, stimulasi tonik dan moksa, <i>Yaoyangguan</i> ditusuk tegak lurus sedalam 1 cun stimulasi sedatif (Sim,2009). <i>Qihai</i> ditusuk tegak lurus sedalam 1.2 cun stimulasi tonik dan moksa, <i>Taixi</i> ditusuk tegak lurus sedalam 0.7 cun, stimulasi tonik (Sim 2009). <i>Ge shu</i> diarahkan tulang spinal ditusuk miring sedalam 1 cun, stimulasi tonik. <i>Xue hai</i> ditusuk</p>	<p><i>Shenshu Dachangshu</i> ditusuk diarahkan ke tulang spinal miring sedalam 1 cun, <i>Shenshu</i>- stimulasi tonik dan moksa, <i>Dachangshu</i> stimulasi sedatif. <i>Wei zhong</i> ditusuk tegak lurus sedalam 1.2 cun, diberi stimulasi sedatif. <i>Mingmen</i> ditusuk tegak lurus sedalam 0.8 cun, stimulasi tonik dan moksa, <i>Yaoyangguan</i> ditusuk tegak lurus sedalam 1 cun stimulasi sedatif (Sim,2009). <i>Qihai</i> ditusuk tegak lurus sedalam 1.2 cun stimulasi tonik dan moksa, <i>Taixi</i> ditusuk tegak lurus sedalam 0.7 cun, stimulasi tonik (Sim 2009). <i>Ge shu</i> diarahkan tulang spinal ditusuk miring sedalam 1 cun, stimulasi tonik. <i>Xue hai</i> ditusuk tegak lurus</p>	<p><i>Shenshu Dachangshu</i> ditusuk diarahkan ke tulang spinal miring sedalam 1 cun, <i>Shenshu</i>stimulasi tonik dan moksa, <i>Dachangshu</i> stimulasi sedatif.. <i>Mingmen</i> ditusuk tegak lurus sedalam 0.8 cun, stimulasi tonik dan moksa, <i>Qihai</i> ditusuk tegak lurus sedalam 1.2 cun stimulasi tonik & moksa, <i>Taixi</i> ditusuk tegak lurus sedalam 0.7 cun, stimulasi tonik (Sim 2009). <i>Zusanli</i> ditusuk tegak lurus sedalam 1.2 cun stimulasi tonik & moksa, <i>Sanyinjiao</i> ditusuk tegak lurus sedalam 0.7 cun stimulasi tonik <i>Ge shu</i> diarahkan tulang spinal ditusuk miring sedalam 1</p>

	tegak lurus sedalam 1 cun stimulasi <i>sedatif</i> .	sedalam 1 cun stimulasi <i>sedatif</i> .	cun, stimulasi tonik.
Anjuran dan saran?	“perhatikan pola tidur dan pola duduk yang tegak, olah raga ringan, berenang, bila mengangkat barang berat atur posisi, sering minum air hangat ”	“perhatikan pola tidur dan pola duduk yang tegak, olah raga ringan, berenang, bila mengangkat barang berat atur posisi, sering minum air hangat ”	“perhatikan pola tidur dan pola duduk yang baik , olah raga ringan, jalan pagi atau berenang dengan gaya bebas, , bila mengangkat barang agak berat atur posisi yang benar, perhatikan perubahan iklim yang dratis, udara dingin atau lembab hujan mudah sebagai penyebab kambuhnya nyeri pinggang bawah. sering minum air hangat, makan makanan yang bergizi. Terapi akupunktur adalah solusi untuk merawat tulang punggung yang baik ”
Prognosis	Baik	Baik	Sangat baik

4.7 Mekanisme kerja akupunktur untuk mengurangi nyeri ditinjau secara medis barat :

Titik akupunktur merupakan kumpulan sel aktif listrik dengan merangsang akupunktur di titik-titik tertentu akan menyalurkan signal menuju hipotalamus dan hipofise akan melepaskan beta endorphin, yang langsung dialirkan menuju aliran darah dan menimbulkan efek analgesia segmental yang dapat merubah persepsi nyeri menjadi analgesia (Saputra, 2009).

Mekanisme mengatasi nyeri didekati dengan berbagai pendekatan dan biasa diatasi setinggi medulla spinalis melalui inter neuron yang diaktifasi melalui syaraf berdiameter besar seperti A α dan A β atau A δ , input descenden dari neuron supra spinal dari tingkat yang "higher brain" dan intermediate brain seperti hipotalamus, sedangkan organisasi input nosiseptif ke arah cormu dorsalis diduga sebagai kontrol nyeri pada klinik stimulasi reseptor non nosiseptif dapat memblok tranmisi rangsang nosiseptif dalam cormu dorsalis sehingga stimulus nyeri dapat dilakukan gated out dengan cara counter irritation melalui non painfull stimuli. Semua diatas sebagai dasar " Gate control theory" dari Melzack and wall (Syarif sudirman, 2005).

Mekanisme akupunktur analgesia pada nyeri pinggang bawah

Fenomena analgesia pada akupunktur dapat dijelaskan baik dari mekanisme neural maupun non neural dan setiap mekanisme tergantung pada tipe stimulus dan lokasi rangsangan. Salah satu fenomena analgesia akupunktur tipe neiral adalah akupunktur segmental yang berhubungan dengan segmen spinal dimana pada penelitian efek tidak hilang oleh pemberian noloxone, analgesia akupunktur segmental adalah mekanisme non opiate. Analgesia akupunktur pada daerah pinggang adalah tipe segmental, oleh karena dilakukan langsung pada setinggi segmen yang sulit dan memanfaatkan meridian kandung kemih yang sejajar dengan

garis meridian tepat pada otot para spinal doakibatralsalis dan terletak para vetebra lumbalis. Memilih titik akupunktur yang berhubungan dengan segmen saraf spinal, yaitu titik shu belakang atau titik general yang langsung ke cornu posterior madula spinalis dan sistem limbic (Budijanto, Saputra 2005).

