

TUGAS AKHIR

**ASUHAN AKUPUNKTUR *JIN'S THREE NEEDLE* PADA KLIEN ANAK-
ANAK DENGAN GANGGUAN ENURESIS DI KLINIK SA SURABAYA**



OLEH

VIVIN KOMALIA

NIM 17.3.080

PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR POLITEKNIK KESEHATAN RS DR.

SOEPRAOEN MALANG

2020

TUGAS AKHIR

ASUHAN AKUPUNKTUR *JIN'S THREE NEEDLE* PADA KLIEN ANAK- ANAK DENGAN GANGGUAN ENURESIS DI KLINIK SA SURABAYA

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan

Gelar Ahli Madya Akupunktur (A.Md.Akup) pada Program Studi Akupunktur

Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang



OLEH:

VIVIN KOMALIA

NIM 17.3.080

PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR POLITEKNIK KESEHATAN RS DR.

SOEPRAOEN MALANG

2020

CURRICULUM VITAE



Nama : Vivin Komalia

Tempat, Tanggal Lahir : Surabaya, 16 Maret 1973

Agama : Islam

Alamat : Jl. Tuban Raya no 100 RT 10-RW 03 Surabaya
(60171)

Riwayat Pendidikan :

1. SD Kristen Rajawali Surabaya
2. SMP Kristen Pirngadi Surabaya
3. SMA Katolik Frateran Surabaya

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Vivin Komalia

Tempat, Tanggal Lahir : Surabaya, 16 Maret 1973

N I M : 17.3.080

Alamat : Jl.Tuban Raya No 100 RT 10-RW 03 Surabaya(60171)

Menyatakan dan bersumpah bahwa Tugas Akhir ini adalah karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun.

Jika di kemudian hari ternyata saya terbukti melakukan pelanggaran atas pernyataan dan sumpah tersebut diatas, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari almamater.

Malang, 6 Juli 2020

Yang menyatakan



Vivin Komalia

NIM 17.3.080

MOTTO

**Masa depan hanya dimiliki oleh
orang- orang yang pantang
menyerah.**



LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Tugas Akhir dengan judul **“Asuhan Akupunktur Jin’s Three Needle Pada
Klien Anak-Anak Dengan Gangguan Enuresis Di Klinik “SA” Surabaya”**

telah Disetujui untuk Dijikan di Depan Tim Penguji.

Nama : Vivin Komalia

Nim : 17.3.080

Tanggal : 6 Juli 2020

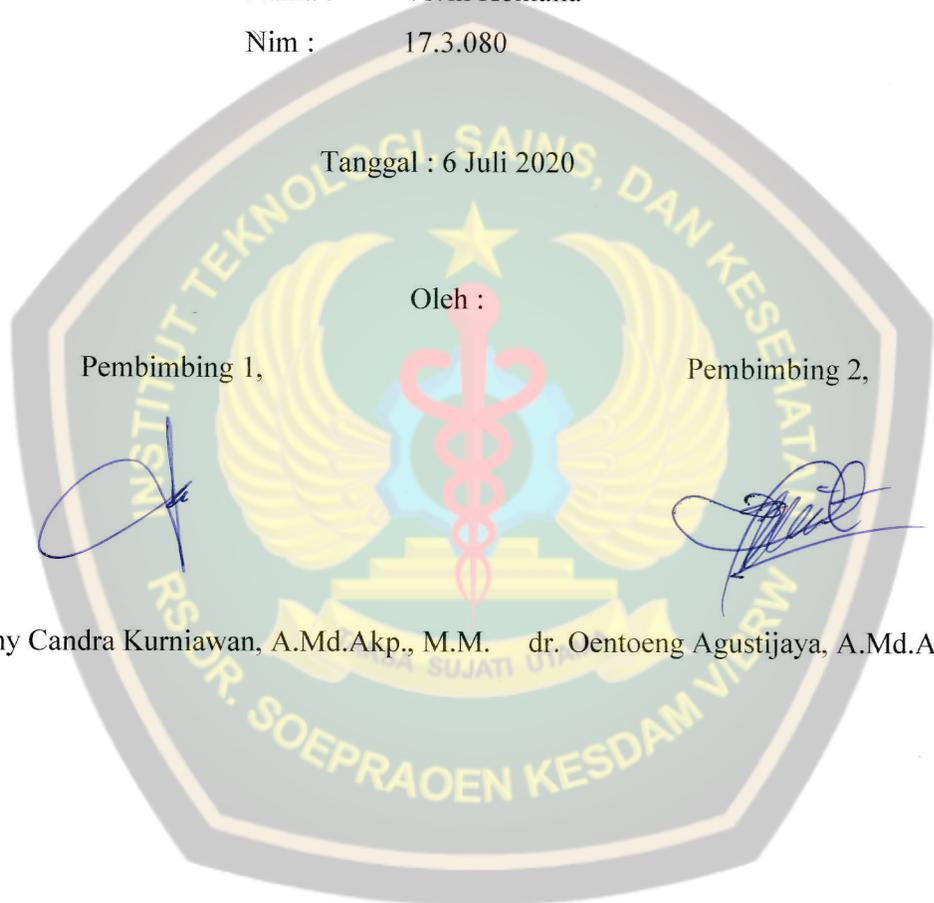
Oleh :

Pembimbing 1,

Pembimbing 2,



dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp., M.M. dr. Oentoeng Agustijaya, A.Md.Akp.,M.M.



LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI

Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Akupunktur Jin’s Three Needle Pada
Klien Anak-Anak Dengan Gangguan Enuresis Di Klinik “SA” Surabaya”.

Telah Diujikan di Depan Tim Penguji

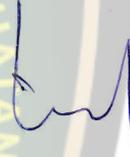
Nama : Vivin Komalia

Nim : 17.3.080

Pada Tanggal : 6 Juli 2020

Tanda Tangan

Penguji I : Puspo Wardoyo, A.Md Akp., S.Pd., MM.

: ()

Penguji II : dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp.,M.M.

: ()

Penguji III : dr. Oentoeng Agustijaya, A.Md.Akp.,M.M.

: ()

Mengetahui,



Ketua Program Studi Akupunktur

dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., M.M.

NIDN. 0710017605

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas segala karunia-Nya yang tak terbatas. Sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Akupunktur *Jin's Three Needle* Pada Klien Anak dengan Gangguan *Enuresis* di Klinik “SA” Surabaya” .

Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Akupunktur di Program Studi Akupunktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.

Dalam Penyusunan Tugas Akhir ini penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Letkol CKM Arief Effendi, S.M.Ph., S.H., S.Kep., Ns., M.M., M.Kes, selaku Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.
2. dr. Mayang Wulandari, A.Md Akp., M.M., selaku Ketua Program Studi Akupunktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.
3. Puspo Wardoyo, A.Md. Akp.,S.Pd., M.M., selaku Penguji I.
4. Dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md Akp., M.M., selaku Pembimbing 1 serta Penguji II dalam penelitian ini banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis.
5. Dr. Oentoeng Agustijaya, A.Md Akp., selaku Pembimbing 2 dan Penguji III yang banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis.
6. Alm Orang Tua dan seluruh keluarga saya yang telah mendoakan dan memberi motivasi sehingga Tugas Akhir ini bisa terselesaikan dengan baik.
7. Partisipan yang telah berpartisipasi dalam penelitian ini.
8. Seluruh teman - teman seangkatan di Poltekkes RS dr Soepraoen yang membantu kelancaran pembuatan Tugas Akhir ini, yang tidak bisa saya sebut satu persatu.

Penulis berusaha untuk dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini dengan sebaik baiknya. Namun demikian penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, demi kesempurnaan, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak untuk menyempurnakannya. Untuk dapat membantu menambah wawasan serta sebagai sumbangsih bagi kemajuan ilmu pengetahuan.

Malang, 6 Juli 2020

Penulis

ABSTRAK

Komalia ; V. 2020. *Asuhan Akupunktur Jin's Three Needle pada Klien Anak Dengan Gangguan Enuresis di Klinik Mandiri "SA" Surabaya.* Study kasus Program Studi Akupunktur Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I dr. Leny Candra, A.Md, Akp., M.M. Pembimbing II dr. Oentong Agustijaya, A.Md.Akp.

Enuresis / Yi Niao dikenal juga dengan sebutan kebiasaan mengompol. Istilah ini secara umum digunakan untuk menggambarkan seorang anak kencing secara tidak sengaja sambil tidur, berdiri, duduk, atau tidak bisa menahan urine dan keluar membasahi celana dan sekitarnya. Keadaan ini digunakan untuk menggambarkan kondisi anak mengalami gangguan perkembangan, baik perkembangan yang terlihat maupun tidak terlihat. Gangguan bisa secara fisik maupun psikis dan salah satunya adalah gangguan *Enuresis* pada anak-anak. Beberapa penelitian menunjukkan prevalens *Enuresis* pada anak berkisar antara 6,8 % - 16,4% dengan kasus *Enuresis* banyak terjadi pada anak laki-laki dibandingkan anak perempuan, dengan perbandingan 2:1. Pada anak laki-laki lebih sering mengompol di malam hari daripada siang hari.

Desain penelitian ini menggunakan pendekatan kualitatif, teknik mengumpulkan data menggunakan 4 cara pemeriksaan yaitu, pengamatan, penciuman dan pendengaran, wawancara dan perabaan. Partisipan adalah anak laki-laki berusia 8 tahun yang mengalami *Enuresis*.

Asuhan akupunktur pada partisipan didapatkan hasil bahwa *Enuresis* berangsur-angsur mereda, dan menghilang setelah 3 kali terapi menggunakan Metode *Jin's Three Needle* dan beberapa tambahan titik akupunktur lainnya.

Untuk meningkatkan dan mempertahankan hasil terapi, partisipan disarankan dan diajarkan hidup sehat dengan makanan yang bergizi, pola istirahat yang cukup, mengurangi asupan minum pada malam hari terutama sebelum tidur, berolahraga ringan dan berjemur.

Kata kunci: *Akupunktur, Jin's Three Needle, Enuresis*

DAFTAR ISI

Cover	i
Cover Dalam	ii
Curriculum Vitae	iii
Lembar Pernyataan	iv
Motto	v
Lembar Persetujuan	vi
Lembar Pengesahan	vii
Kata Pengantar	viii
Abstrak	ix
Daftar Isi	x
Daftar Gambar	xiii
Daftar Singkatan dan Istilah	xiv
Daftar Lampiran	xvii
 BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah	4
1.3 Rumusan Masalah	4
1.4 Tujuan Penelitian	4
1.5 Manfaat Penelitian	4
1.5.1 Bagi Peneliti	4
1.5.2 Bagi Pasien	5
1.5.3 Bagi IPTEK	5
 BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Enurisis Menurut Kedokteran Barat	6
2.1.1 Pengertian Enurisis	6
2.1.2 Penyebab Enurisis	8
2.1.3 Akibat Buruk Enurisis	10
2.1.4 Patofisiologi Enurisis	11

2.1.5	Pengobatan Enuresis	12
2.2	Enuresis Menurut Kedokteran Timur	14
2.2.1	Pengertian Enuresis.....	14
2.2.2	Penggolongan Enuresis.....	16
2.2.3	Penatalaksanaan Terapi.....	18
2.2.4	Akupunktur	22
2.2.5	Mekanisme Kerja Akupunktur	22

BAB 3 METODE PENELITIAN

3.1	Desain Penelitian.....	25
3.2	Batasan Istilah	26
3.3	Partisipan.....	27
3.4	Lokasi dan Waktu Penelitian	27
3.5	Pengumpulan Data	27
3.6	Uji Keabsahan Data.....	30
3.7	Analisis Data	31
3.8	Etika Penelitian	32

BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1	Hasil Penelitian	34
4.1.1	Gambaran Lokasi Penelitian	34
4.1.2	Karakteristik Partisipan	35
4.1.3	Tata Laksana Asuhan Akupunktur.....	35
4.1.4	Pembahasan Hasil Penelitian	58
4.2	Mekanisme Akupunktur Dalam Mengurangi Enuresis Secara Medis Barat	60

BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN

5.1	Simpulan	63
5.2	Saran.....	64

DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.3. Cara Kerja Akupunktur.....22



DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH



ADH	: Anti Diuretic Hormone
Control Mikturis	: Proses Pengosongan Kandung Kemih
Defek Kongenital	: Kelainan Bawaan
Defisiensi	: Lemah
Diabetes Millitus	: Penyakit Kencing Manis
Dipstik	: Perangkat Pengukuran
Disfungsi	: Tidak Berfungsi Secara Normal
Diuralenuresis	: Kebiasaan Mengompol Di Siang Hari
Ekstremitas	: Anggota Gerak
Fisis	: Berhubungan Dengan Jasmani
Foto Rotgen	: Prosedur Pemeriksaan Menggunakan Radiasi
Gelombang	
Involunter	: Otot Tidak Sadar
Jing Qi	: Qi Bawaan / Materi Dasar Dari Bawaan Orang Tua
Komobid	: Konsep Teori Atas Keadaan Dari Satu Gangguan
Konsensus	: Kesepakatan Yang Disetujui Bersama -Sama
Konstipasi	: Sembelit

Konversi	: Suatu Perubahan Ke Sistem Lainnya Yang Lebih Baik
Meredian	: Jalur Dari Titik-Titik Akupunktur
MRI	: Magnetic Resonance Imaging (Pemeriksaan Organ Tubuh Yang Dilakukan Dengan Teknologi Magnet Dan Energi Gelombang Radio)
Multisenter	: Uji Klinis Yang Dilakukan Lebih Dari 1 Pusat Medis / Klinik
NEP	: Nocturnaluresis Primer
NES	: Nocturnaluresis Sekunder
Nocturnaluresis	: Kebiasaan Mengompol Pada Malam Hari
Nutrisi	: Gizi
Otot Destrusor	: Otot Polos Kandung Kemih
Patogen	: Faktor Penyebab Utama Dari Penyakit Dari Inangnya
Prevalensi	: Porposi Dari Populasi Yang Memiliki Karakteristik Tertentu
Qi	Unsur Dasar Dari Fungsi Organ / Energi
Ritme Sirkadian	: Proses Internal Dan Alami Yang Mengatur Siklus Bangun Tidur
Sleep Apnea	: Gangguan Tidur Yang Berpotensi Serius Ketika Napas Berhenti

Tonifikasi : Kuat
Urine : Air Kencing
Yang : Sesuatu Yang Bersifat Panas
Yi Niao : Mengompol
Yin : Sesuatu Yang Bersifat Dingin



DAFTAR LAMPIRAN

Judul Lampiran

- Lampiran 1** Jadwal Kegiatan Penelitian Penyusunan Tugas Akhir
- Lampiran 2** Surat Permohonan Izin Pengambilan Data
- Lampiran 3** Surat Balasan Penelitian
- Lampiran 4** Lembar Permohonan Menjadi Partisipan
- Lampiran 5** Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan (*Informed Consent*)
- Lampiran 6** Lembar Data Partisipan
- Lampiran 7** Kartu Bimbingan Tugas Akhir
- Lampiran 8** Foto Penelitian

