

TUGAS AKHIR

**ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KLIEN PENDERITA *BELL'S PALSY*
DI PRAKTIK AKUPUNKTUR MANDIRI "R" SURABAYA**



OLEH:

DJAROT ILUSYA

NIM 193028

**PROGRAM STUDI D-III AKUPUNKTUR
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
KESDAM V/BRAWIJAYA MALANG**

2022

TUGAS AKHIR

ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KLIEN PENDERITA *BELL'S PALSY* DI PRAKTIK AKUPUNKTUR MANDIRI “R” SURABAYA

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan Gelar Ahli Madya Akupunktur
(A.Md.Akup.) Pada Program Studi D-III Akupunktur Institut Teknologi, Sains,
dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang



OLEH:

DJAROT ILUSYA

NIM 193028

**PROGRAM STUDI D-III AKUPUNKTUR
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
KESDAM V/BRAWIJAYA MALANG**

2022

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Djarot Ilusya

Tempat/tanggal lahir : Lamongan, 5 Juli 1964

NIM : 193028

Alamat : Jl. Brigjen Katamso No. 70 Waru, Sidoarjo

Menyatakan dan bersumpah bahwa Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita *Bell's Palsy* di Praktik Akupunktur Mandiri “R” Surabaya” ini adalah hasil 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 di atas, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari almamater.

Surabaya, 28 Juli 2022

Yang menyatakan,



Djarot Ilusya

NIM 193028

CURRICULUM VITAE



Nama : Djarot Ilusya
Tempat, Tanggal Lahir : Lamongan, 5 Juli 1964
NIM : 193028
Alamat : Jl. Brigjen Katamso No. 70, Kecamatan Waru,
Kabupaten Sidoarjo, Provinsi Jawa Timur
Riwayat Pendidikan : TK Lamongrejo Lamongan
SD Negeri Kalibutih Surabaya
SMP Negeri 1 Sorong Irian Jaya
SMA Negeri 413 Sorong Irian Jaya

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita

Bell's Palsy di Praktik Akupunktur Mandiri "R" Surabaya"

telah disetujui untuk diujikan di depan Tim Penguji.

Nama: Djarot Ilusya

NIM: 193028

Tanggal Persetujuan: Juli 2022

Oleh:

Pembimbing 1,

Pembimbing 2,

Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M. dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., M.M.

LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI

Tugas Akhir dengan judul **"Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita**

Bell's Palsy di Praktik Akupunktur Mandiri "R" Surabaya"

telah diujikan di depan Tim Penguji.

Nama: Djarot Ilusya

NIM: 193028

Pada tanggal: 9 Juli 2022

Tim Penguji:

- | | | |
|-----------|---|--|
| Penguji 1 | Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi.,
Psikolog | :() |
| Penguji 2 | Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M. | :() |
| Penguji 3 | dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., M.M. | :() |

Mengetahui,

Ketua Program Studi D-III Akupunktur


dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., M.M.
NIDN 0710017605

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan ke hadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita *Bell’s Palsy* di Praktik Akupunktur Mandiri ”R” Surabaya”** sesuai dengan waktu yang ditentukan.

Tugas Akhir ini peneliti susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Akupunktur di Prodi D-III Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang. Dalam penyusunan Tugas Akhir ini, peneliti mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini peneliti tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Letkol Ckm Ns. Arief Efendi, S.M.Ph., S.H. (Adv.), S.Kep., M.M., M.Kes., selaku Rektor ITSK RS dr. Soepraoen Malang.
2. dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., M.M., selaku Ketua Prodi D-III Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang sekaligus Pembimbing II dan Penguji III dalam penelitian ini yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada peneliti.
3. Ibu Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi., Psikolog selaku Penguji I.
4. Bapak Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M., selaku Pembimbing I dan Penguji II dalam penelitian ini yang telah memberi saran dan masukan untuk kesempurnaan Tugas Akhir ini.
5. Partisipan yang telah bersedia menjadi narasumber serta membantu dalam pembuatan Tugas Akhir ini, sehingga dapat terselesaikan dengan baik.
6. Orang tua saya yang telah mendo’akan dan memberi motivasi kepada saya

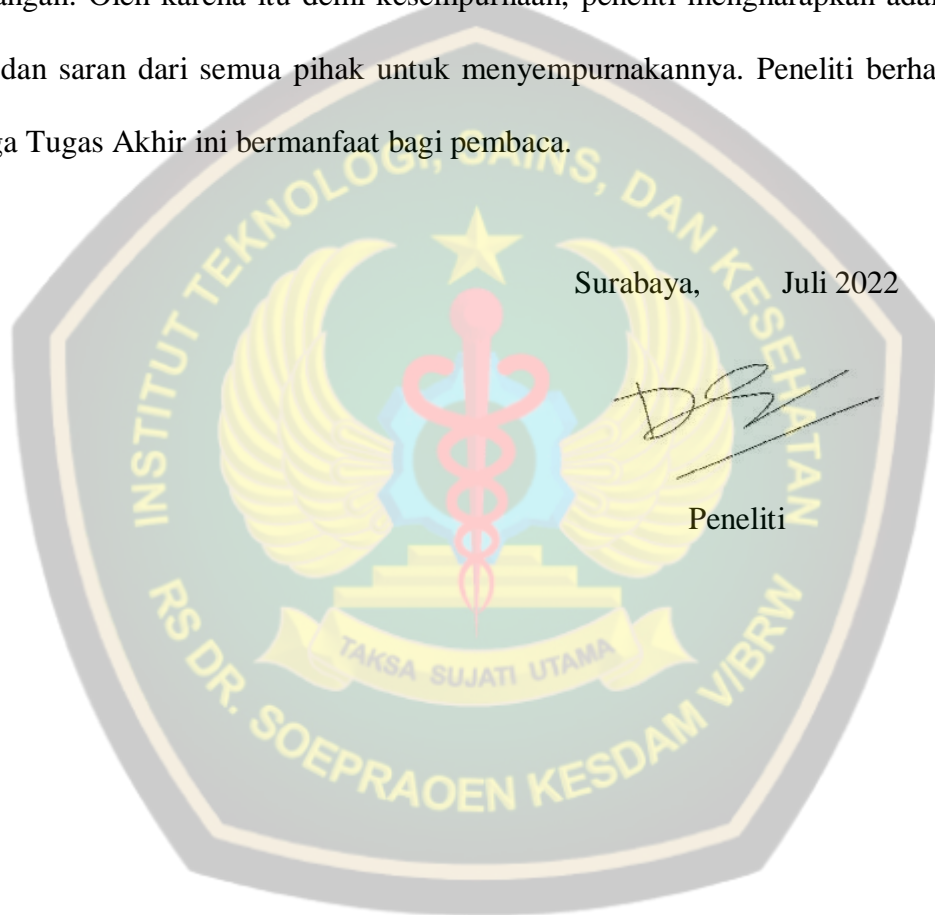
sebagai peneliti untuk menyelesaikan pembuatan Tugas Akhir ini.

7. Rekan-rekan mahasiswa Prodi D-III Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang dan seluruh pihak yang telah membantu kelancaran penelitian ini yang tidak dapat peneliti sebutkan satu-persatu.

Peneliti berusaha untuk dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini, dengan sebaik-baiknya. Namun demikian, peneliti menyadari bahwa masih banyak kekurangan. Oleh karena itu demi kesempurnaan, peneliti mengharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak untuk menyempurnakannya. Peneliti berharap semoga Tugas Akhir ini bermanfaat bagi pembaca.

Surabaya, Juli 2022


Peneliti



ABSTRAK

Ilusya, Djarot. 2022. *Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita Bell's Palsy di Praktik Akupunktur Mandiri "R" Surabaya*. Pembimbing I Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M., Pembimbing II dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., M.M.

Bell's Palsy adalah suatu gangguan neurologis yang disebabkan kerusakan saraf fasialis yang menyebabkan kelemahan atau paralisis satu sisi wajah yang timbul mendadak akibat lesi *nervus facialis*. Paralisis ini menyebabkan asimetri wajah serta mengganggu fungsi normal, seperti menutup mata dan makan. Akupunktur adalah pengobatan yang aman untuk *Bell's Palsy*.

Penelitian ini menggunakan pendekatan studi kasus sebagai bagian dari penelitian kualitatif. Metode pengumpulan data dilakukan dengan cara Pengamatan (*Wang*), Pendengaran dan Penciuman (*Wen*), Wawancara (*Wen*), dan Palpasi (*Qie*) disertai studi dokumentasi dengan satu orang partisipan laki-laki berusia 43 tahun yang dilakukan terapi sebanyak 6 kali sesi terapi di Praktik Akupunktur Mandiri "R" Surabaya.

Setelah dilakukan Asuhan Akupunktur didapatkan perbaikan, yaitu: mulut partisipan sudah tidak mencong, nyeri kepala sisi kiri sudah tidak terasa, leher sisi kiri sudah tidak terasa kaku, kelopak mata kiri dapat dipejamkan, alis mata kiri sudah dapat diangkat, dan kepala dapat bergerak leluasa.

Untuk meningkatkan efektivitas hasil terapi, disarankan kepada partisipan untuk menghindari tidur dengan menyalakan kipas angin, menghindari angin dingin, mengurangi aktivitas di luar ruangan pada malam hari, serta mengenakan syal apabila berada di ruangan ber-AC.

Kata kunci: Akupunktur, *Bell's Palsy*, *Miantan*.

DAFTAR ISI

SAMPUL	i
SAMPUL DALAM	ii
LEMBAR PERNYATAAN	iii
<i>CURRICULUM VITAE</i>	iv
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	v
LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah	3
1.3 Rumusan Masalah	3
1.4 Tujuan Penelitian	3
1.5 Manfaat Penelitian	3
1.5.1 Manfaat Teoritis	3
1.5.2 Manfaat Praktis	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep <i>Bell's Palsy</i> Menurut Medis Barat	5
2.1.1 Pengertian	5
2.1.2 Patofisiologi	5
2.1.3 Tanda dan Gejala	6
2.1.4 Faktor Risiko	7
2.1.5 Penatalaksanaan	8
2.2 Konsep <i>Bell's Palsy</i> Menurut <i>Chinese Medicine</i> (CM)	9
2.2.1 Pengertian <i>Bell's Palsy</i> Menurut <i>Chinese Medicine</i> (CM)	9
2.2.2 Patofisiologi	9

2.2.3	Terapi Akupunktur untuk <i>Bell's Palsy</i>	10
2.2.3.1	Pengertian Akupunktur	10
2.2.3.2	Penggolongan Sindrom dan Terapi <i>Bell's Palsy</i>	10
BAB 3 METODE PENELITIAN		
3.1	Desain Penelitian	15
3.2	Batasan Istilah	16
3.3	Partisipan	16
3.4	Lokasi dan Waktu Penelitian	17
3.5	Pengumpulan Data	17
3.6	Penegakan Diagnosis (Penyakit dan Sindrom)	20
3.7	Penyusunan Rencana Terapi	20
3.8	Implementasi Rencana Terapi	20
3.9	Penyusunan Evaluasi	21
3.10	Pernyataan Prognosis	22
3.11	Uji Keabsahan Data	22
3.12	Analisis Data	22
3.13	Etika Penulisan	23
BAB 4 HASIL PENELITIAN		
4.1	Hasil Penelitian	25
4.1.1	Gambaran Lokasi Penelitian	25
4.1.2	Karakteristik Partisipan	25
4.1.3	Tata Laksana Asuhan Akupunktur	26
4.2	Pembahasan Hasil Penelitian	40
4.2.1	Pembahasan pada Pemeriksaan	40
4.2.2	Pembahasan pada Diagnosis	42
4.2.3	Pembahasan pada Terapi	43
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN		
5.1	Kesimpulan	46
5.2	Saran	46
5.2.1	Bagi Akupunktur Terapis	46
5.2.2	Bagi Peneliti Selanjutnya	46
5.2.4	Bagi Partisipan	47

DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN



DAFTAR GAMBAR

<u>No</u>	<u>Halaman</u>
Gambar 2.1 Gejala <i>Bell's palsy</i>	6
Gambar 2.2 Anatomi Saraf Wajah (<i>facial nerve</i>)	7



DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

DAFTAR SINGKATAN

- CM : *Chinese Medicine*
HSV : *Herpes Simplex Virus*

DAFTAR ISTILAH

- Chorda tympani* : Saraf yang merupakan cabang dari *nervus facialis* di dalam kanal wajah, tepat sebelum saraf wajah tengkorak keluar melalui *foramen stylomastoideum*.
- Demielinisasi : Gejala robeknya selubung mielin pada neuron.
- Hyperacusticus* : Gangguan pendengaran yang membuat seseorang peka terhadap suara-suara tertentu.
- Qi* : Energi.
- Qie* : Perabaan (Palpasi).
- Sindrom *Guillain-Barre* : Kondisi ketika sistem kekebalan tubuh menyerang saraf. Kondisi ini dapat dipicu oleh bakteri akut atau infeksi virus.
- Wang* : Pengamatan (Inspeksi).
- Wen* : Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi).
- Wen* : Wawancara (Anamnesis).
- Xue* : Darah.

DAFTAR LAMPIRAN

No	Judul Lampiran
Lampiran 1	Jadwal Kegiatan 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 (<i>Informed Consent</i>)
Lampiran 6	Lembar Data Partisipan
Lampiran 7	Kartu Bimbingan Tugas Akhir
Lampiran 8	Dokumentasi

