

BAB 4

HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1. Hasil Penelitian

4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian

Penelitian dilakukan di Griya Sehat PP di Jl. Pancoran No,30 Jakarta Barat. Perlengkapan Asuhan Akupunktur yang disediakan berupa: Jarum filiform 1cun, 1,5 cun dan moxa batang, kapas, alkohol, dan alat/bahan lain sesuai dengan kebutuhan. Dalam masa pandemi Covid 19, terapis menggunakan APD (alat pelindung diri), juga menyediakan *Hand Sanitizer*, juga tersedia *thermo gun* digunakan untuk Klein. Dalam pengambilan data sebanyak 6 kali atau setengah sesi.

4.1.2 Karakteristik Partisipan

Tanggal Pertama Datang : 05 Maret 2022
Nama : N SUJATI UTAMA
Tanggal Lahir / Umur : 10 Juni 1957
Jenis Kelamin : Wanita
Agama : Budha
Pekerjaan : Ibu rumah tangga
Alamat Tinggal : Kebayoran lama jl. Gg jambu N0 50
Jakarta Selatan
Nomor Telepon : 08778xxxxxx

4.1.3 Tata Laksana Asuhan Akupunktur

Dalam penelitian studi kasus ini, Asuhan Akupunktur dilaksanakan sesuai rencana sebanyak 6 kali sesi terapi. Asuhan pertama dimulai pada hari Sabtu tanggal 05 Maret 2022.

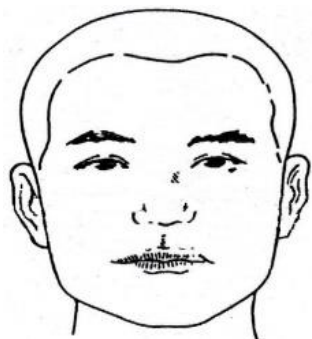
Tabel 4.1 Jadwal Terapi Partisipan N

Tahapan Terapi	Tanggal Sesi Terapi	Jam
1	Sabtu, 05 Maret 2022	10.00 -11.30
2	Jumat, 11 Maret 2022	
3	Senen, 21 Maret 2022	
4	Senen, 28 Maret 2022	
5	Senen, 09 April 2022	
6	Senen, 18 April 2022	

Data hasil Asuhan Akupunktur yang sudah terkumpul diidentifikasi dan dipilih yang mempunyai nilai diagnostik untuk dilakukan reduksi data. Hasilnya adalah sebagai berikut:

Tabel 4.2 Resume Tata Laksana Asuhan Akupunktur

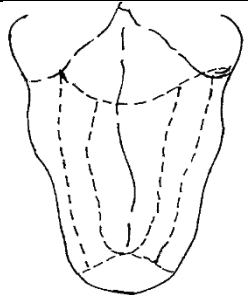
		TERAPI 1 05 Maret 2022	TERAPI 2 11 Maret 2022	TERAPI 3 21 Maret 2022	TERAPI 4 28 Maret 2022	TERAPI 5 09 April 2022	TERAPI 6 18 April 2022
1.	PEMERIKSAAN						
	1. Pengamatan (Inspeksi)						
	a. Keadaan Shen						
	Cahaya mata	: Kurang Bercahaya	Kurang Bercahaya	Kurang Bercahaya	Bercahaya	Bercahaya	Bercahaya
	Mimik muka	: Pucat	Pucat	Pucat	Mulai Ceria	Ceria	Ceria
	Kesadaran	: Sadar	Sadar	Sadar	Sadar	Sadar	Sadar
	Bahasa / bicara	: Suara Pelan	Suara Pelan	Suara mulai jelas	Suara jelas	Suara jelas	Suara jelas
	Kondisi tubuh	: Ekstremitas lemah kaku	Ekstremitas lemah	Ekstremitas mulai bertenaga	Ekstremitas bertenaga	Ekstremitas bertenaga	Ekstremitas bertenaga
	Refleksi gerak / tingkah laku	: lamban	Lamban	Mulai lincah	Lincih	Lincih	Lincih
	b. Keadaan Wajah						
	Warna kulit wajah	: Putih	Putih	Putih	Putih	Putih	Putih
	Kesegaran kulit wajah	: Pucat	Pucat	Mulai segar	Segar	Segar	Segar
	Topografi organ pada wajah	:					



		c.	Keadaan Tubuh						
			Bentuk tubuh	: Gemuk	Gemuk	Mulai turun Berat badan	Berat badan turun 2 kg	Berat badan turun 2 kg	Berat badan turun 2 kg
			Gerakan kegiatan tubuh (sikap/ pose)						
			- Ketika berdiri	: Tidak tahan berdiri lama,tdk tegap	Tidak tahan berdiri lama,tdk tegap	Mulai kuat berdiri,tegap	Kuat berdiri lama,tegap	Kuat berdiri lama,tegap	Kuat berdiri lama,tegap
			- Ketika berjalan	: Sulit berjalan,membungkuk	Sulit berjalan, mem bungkuk	Mulai bisa berjalan, tidak membungkuk	Bisa berjalan, tidak membungkuk	Bisa berjalan, tidak membungkuk	Bisa berjalan, tidak membungkuk
			- Ketika duduk	: Tidak kuat duduk lama	Tidak kuat duduk lama	Mulai bisa duduk lama	Bisa duduk lama	Bisa duduk lama	Bisa duduk lama
			- Ketika berbaring	: Tdk dpt berbaring dgn bebas	Tdk dpt berbaring dgn bebas	Mulai bisa berbaring bebas	Bisa berbaring bebas	Bisa berbaring bebas	Bisa berbaring bebas
			Kepala						
			- Bentuk dan kondisi pose kepala	: simetris	simetris	simetris	simetris	simetris	simetris
			- Gerakan kepala	: Mampu Bergerak bebas	Mampu Bergerak bebas	Mampu Bergerak bebas	Mampu Bergerak bebas	Mampu Bergerak bebas	Mampu Bergerak bebas

			Rambut						
			- Warna	:	Sdh Ada ubannya	Sdh Ada ubannya	Sdh Ada ubannya	Sdh Ada ubannya	Sdh Ada ubannya
			- Bentuk	:	Lurus	Lurus	Lurus	Lurus	Lurus
			- Kelebatan	:	Tipis	Tipis	Tipis	Tipis	Tipis
			- Kelembaban	:	Lembab	Lembab	Lembab	Lembab	Lembab
			Bagian wajah						
			- Bengkak	:	Tidak Bengkak	Tidak Bengkak	Tidak Bengkak	Tidak Bengkak	Tidak Bengkak
			- Kelumpuhan	:	Tidak Lumpuh	Tidak Lumpuh	Tidak Lumpuh	Tidak Lumpuh	Tidak Lumpuh
			- Mimik	:	Meringis	Meringis	Mulai tidak meringis	Ceria	Ceria
			Leher (depan)						
			- Benjolan	:	Tidak ada benjolan	Tidak ada benjolan	Tidak ada benjolan	Tidak ada benjolan	Tidak ada benjolan
			- Saluran nafas	:	Lurus di tengah	Lurus di tengah	Lurus di tengah	Lurus di tengah	Lurus di tengah
			- Nadi di leher	:	Tidak membesar	Tidak membesar	Tidak membesar	Tidak membesar	Tidak membesar
			Tengkuk (belakang)	:	Setelah bangun Tidur terkadang kaku	Setelah bangun Tidur mulai tidak kaku	Tidak kaku	Tidak kaku	Tidak kaku
			Mata						
			- Warna	:	Putih, jernih	Putih, jernih	Putih, jernih	Putih, jernih	Putih, jernih
			- Bentuk	:	Tdk Melotot	Tdk Melotot	Tdk Melotot	Tdk Melotot	Tdk Melotot
			- Gerakan	:	Lincih dan leluasa	Lincih dan leluasa	Lincih dan leluasa	Lincih dan leluasa	Lincih dan leluasa
			Telinga						
			- Warna dan kesegaran	:	Segar	Segar	Segar	Segar	Segar

			- Bentuk	:	Simetris	Simetris	Simetris	Simetris	Simetris	Simetris
			- Cairan keluar dari telinga	:	Tidak ada cairan	Tidak ada cairan	Tidak ada cairan	Tidak ada cairan	Tidak ada cairan	Tidak ada cairan
			Hidung							
			- Bentuk dan warna	:	Simetris	Simetris	Simetris	Simetris	Simetris	Simetris
			- Cairan keluar dari hidung	:	Tidak ada cairan	Tidak ada cairan	Tidak ada cairan	Tidak ada cairan	Tidak ada cairan	Tidak ada cairan
			Mulut / bibir							
			- Warna dan kesegaran	:	Merah Muda	Merah Muda	Merah Muda	Merah Muda	Merah Muda	Merah Muda
			Gusi							
			- Warna	:	Merah muda	Merah muda	Merah muda	Merah muda	Merah muda	Merah muda
			- Perubahan pathologis	:	Tidak ada perubahan patologis	Tidak ada perubahan patologis	Tidak ada perubahan patologis	Tidak ada perubahan patologis	Tidak ada perubahan patologis	Tidak ada perubahan patologis
			Tenggorokan							
			- Warna	:	Merah Muda	Merah Muda	Merah Muda	Merah Muda	Merah Muda	Merah Muda
			- Perubahan pathologis	:	Tidak ada Perubahan Patologis	Tidak ada Perubahan Patologis	Tidak ada Perubahan Patologis	Tidak ada Perubahan Patologis	Tidak ada Perubahan Patologis	Tidak ada Perubahan Patologis
			Kulit							
			- Warna dan kesegaran	:	Putih Segar	Putih Segar	Putih Segar	Putih Segar	Putih Segar	Putih Segar
			- Bentuk luar	:	Halus tdk bersisik	Halus tdk bersisik	Halus tdk bersisik	Halus tdk bersisik	Halus tdk bersisik	Halus tdk bersisik
			- Perubahan pathologis	:	Tidak ada perubahan patologis	Tidak ada perubahan patologis	Tidak ada perubahan patologis	Tidak ada perubahan patologis	Tidak ada perubahan patologis	Tidak ada perubahan patologis
		d.	Keadaan Lidah							
			Otot lidah / Badan lidah							
			- Bentuk	:	Gemuk	Gemuk	Tidak gemuk,tidak	Tidak gemuk,tidak	Tidak gemuk,tidak	Tidak gemuk,tidak

						kurus	kurus	kurus	kurus
		- Warna	:	Pucat	Pucat	Merah muda	Merah muda	Merah muda	Merah muda
		- Gerakan	:	Leluasa	Leluasa	Leluasa	Leluasa	Leluasa	Leluasa
		- Nadi di bawah lidah	:	Kecil	Kecil	Kecil	Kecil	Kecil	Kecil
		Selaput/lumut lidah							
		- Ketebalan	:	Tebal	Tebal	Tebal	Tebal	Tebal	Tebal
		- Kelembaban	:	Basah	Basah	Tidak basah, tidak kering	Tidak basah, tidak kering	Tidak basah, tidak kering	Tidak basah, tidak kering
		- Kebersihan	:	Kotor	Kotor	Mulai bersih	Bersih	Bersih	Bersih
		- Bentuk	:	Tidak ada retakan	Tidak ada retakan	Tidak ada retakan	Tidak ada retakan	Tidak ada retakan	Tidak ada retakan
		- Warna	:	Putih	Putih	Putih	Putih	Putih	Putih
		Topografi organ Zang Fu pada Lidah	:						
									
	2.	Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)							
	a.	Pendengaran (auskultasi)							
		- Keluarnya suara	:	Pelan	Sudah tidak pelan	Jelas	Jelas	Jelas	Jelas
		- Bicara	:	Pelan	Pelan	Jelas	Jelas	Jelas	Jelas

		- Pernafasan	:	Tidak ada suara mengi	Tidak ada suara mengi	Tidak ada suara mengi	Tidak ada suara mengi	Tidak ada suara mengi	Tidak ada suara mengi
		- Bersin	:	Tidak ada bersin	Tidak ada bersin	Tidak ada bersin	Tidak ada bersin	Tidak ada bersin	Tidak ada bersin
		- Batuk	:	Tidak ada batuk	Tidak ada batuk	Tidak ada batuk	Tidak ada batuk	Tidak ada batuk	Tidak ada batuk
		- Muntah	:	Tidak Muntah	Tidak Muntah	Tidak Muntah	Tidak Muntah	Tidak Muntah	Tidak Muntah
		- Cegukan	:	Tidak ada cegukan	Tidak ada cegukan	Tidak ada cegukan	Tidak ada cegukan	Tidak ada cegukan	Tidak ada cegukan
		- Sendawa	:	Tidak ada sendawa	Tidak ada sendawa	Tidak ada sendawa	Tidak ada sendawa	Tidak ada sendawa	Tidak ada sendawa
		- <i>Sighing</i> (menarik nafas panjang)	:	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
		- Suara usus	:	Tidak ada suara usus	Tidak ada suara usus	Tidak ada suara usus	Tidak ada suara usus	Tidak ada suara usus	Tidak ada suara usus
	b.	Penciuman (olfaksi)							
		- Bau mulut	:	Tidak ada bau mulut	Tidak ada bau mulut	Tidak ada bau mulut	Tidak ada bau mulut	Tidak ada bau mulut	Tidak ada bau mulut
		- Bau hidung	:	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
		- Bau keringat	:	Tidak tercium bau keringat	Tidak tercium bau keringat	Tidak tercium bau keringat	Tidak tercium bau keringat	Tidak tercium bau keringat	Tidak tercium bau keringat
		- Bau badan	:	Tidak tercium bau badan	Tidak tercium bau badan	Tidak tercium bau badan	Tidak tercium bau badan	Tidak tercium bau badan	Tidak tercium bau badan
		- Bau dari bahan ekskresi (<i>excreta</i>)	:	Tidak tercium bau dari bahan ekskresi	Tidak tercium bau dari bahan ekskresi	Tidak tercium bau dari bahan ekskresi	Tidak tercium bau dari bahan ekskresi	Tidak tercium bau dari bahan ekskresi	Tidak tercium bau dari bahan ekskresi
3.		Wawancara (Anamnesis)							

	a.	Keluhan Utama	:	Nyeri di pinggang hingga ke kaki	Nyeri di pinggang hingga ke kaki	Nyeri di bagian pinggang berkurang tdk menjalar ke kaki	Nyeri di bagian pinggang berkurang tdk menjalar ke kaki	Nyeri bagian pinggang sangat berkurang	Tidak ada nyeri bagian pinggang
	b.	Keluhan Tambahan	:	Sakit kepala.	Sakit kepala	Sakit kepala sdh berkurang	Sakit kepala sdh berkurang.	Tdk Sakit kepala.	Tdk Sakit kepala.
	c.	Sejarah penyakit sekarang							
		- Keadaan terjadinya penyakit	:	Sejak muda kerja keras dan sering mengangkat yg berat-berat, msh obesitas)	Masih mengangkat beban berat, masih obesitas	Sudah tidak mengangkat beban berat, masih obesitas	Sudah tidak mengangkat beban berat, masih obesitas	Sudah tidak mengangkat beban berat, mulai turun berat badan.	Sudah tidak mengangkat beban berat, mulai turun berat badan
		- Perubahan keadaan penyakit	:	Nyeri Pinggang ketika bangun Tidur makin sakit untuk digerakkan Ketika sedang beraktivitas	Nyeri Pinggang ketika bangun Tidur makin sakit untuk digerakkan Ketika sedang beraktivitas	Nyeri Pinggang ketika bangun Tidur mulai tdk sakit untuk digerakkan Ketika sedang beraktivitas	Nyeri Pinggang ketika bangun Tidur mulai tdk sakit untuk digerakkan Ketika sedang beraktivitas	Nyeri Pinggang ketika bangun Tidur tdk sakit untuk digerakkan Ketika sedang beraktivitas	Nyeri Pinggang ketika bangun Tidur tdk sakit untuk digerakkan Ketika sedang beraktivitas
		- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan	:	Pernah ke dokter	Pernah ke dokter	Pernah ke dokter	Pernah ke dokter	Pernah ke dokter	Pernah ke dokter
	d.	Sejarah penyakit dahulu							
		- Kondisi kesehatan dahulu	:	Sehat dan Jarang sakit	Sehat dan Jarang sakit	Sehat dan Jarang sakit	Sehat dan Jarang sakit	Sehat dan Jarang sakit	Sehat dan Jarang sakit
		- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi	:	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
		- Sejarah penyakit lainnya	:	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
	e.	Sejarah pola hidup							

		pribadi klien							
		- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi	:	Tempat lahir Jakarta, tempat tinggal Kebayoran lama	Tempat lahir Jakarta, tempat tinggal Kebayoran lama	Tempat lahir Jakarta, tempat tinggal Kebayoran lama	Tempat lahir Jakarta, tempat tinggal Kebayoran lama	Tempat lahir Jakarta, tempat tinggal Kebayoran lama	Tempat lahir Jakarta, tempat tinggal Kebayoran lama
		- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari	:	Mengurus Rumah Tangga	Mengurus Rumah Tangga	Mengurus Rumah Tangga	Mengurus Rumah Tangga	Mengurus Rumah Tangga	Mengurus Rumah Tangga
		- Sifat kebiasaan pola makan minum	:	Menyukai makanan bersifat dingin	Mulai mengurangi makanan bersifat dingin	Mulai mengurangi makanan bersifat dingin	Mulai mengurangi makanan bersifat dingin	Mulai mengurangi makanan bersifat dingin	Mulai mengurangi makanan bersifat dingin
		- Sejarah pernikahan dan melahirkan (khusus wanita)	:	Menikah dan melahirkan 5 kali	Menikah dan melahirkan 5 kali	Menikah dan melahirkan 5 kali	Menikah dan melahirkan 5 kali	Menikah dan melahirkan 5 kali	Menikah dan melahirkan 5 kali
		- Kondisi kejiwaan	:	Tdk Emosi	Tdk Emosi	Tdk Emosi	Tdk Emosi	Tdk Emosi	Tdk Emosi
	f.	Sejarah keluarga	:	Tdk ada penyakit Menular	Tdk ada penyakit Menular	Tdk ada penyakit Menular	Tdk ada penyakit Menular	Tdk ada penyakit Menular	Tdk ada penyakit Menular
	g	Gejala penyakit sekarang							
		- Panas Dingin	:	Tdk ada demam	Tdk ada demam	Tdk ada demam	Tdk ada demam	Tdk ada demam	Tdk ada demam
		- Keringat	:	Berkeringat ketika beraktivitas	Berkeringat ketika beraktivitas	Berkeringat ketika beraktivitas	Berkeringat ketika beraktivitas	Berkeringat ketika beraktivitas	Berkeringat ketika beraktivitas
		- Keluhan rasa/sensasi pada bagian tubuh :							
		• Kepala	:	Pusing	Pusing	Mulai tidak Pusing	Tidak Pusing	Tidak Pusing	Tidak Pusing
		• Dada/Perut	:	Ada Kembung	Ada Kembung	Mulai tidak Kembung	Tidak Kembung	Tidak Kembung	Tidak Kembung

			• Tangan dan kaki	:	Kaki terasa berat dan agak bengkah	Kaki terasa berat dan agak bengkah	Kaki terasa berat dan agak bengkah	Kaki tdk terasa berat dan tdk bengkah	Kaki tdk terasa berat dan tdk bengkah	Kaki tdk terasa berat dan tdk bengkah
			- Buang air besar	:	Bab lancar,Tidak berbau menyengat	Bab lancar,Tidak berbau menyengat	Bab lancar,Tidak berbau menyengat	Bab lancar,Tidak berbau menyengat	Bab lancar,Tidak berbau menyengat	Bab lancar,Tidak berbau menyengat
			- Buang air kecil	:	Putih jernih	Putih jernih	Putih jernih	Putih jernih	Putih jernih	Putih jernih
			- Kebiasaan makan minum	:	Suka makan dingin dan asam	Mengurangi makan dingin dan asam	Mengurangi makan dingin dan asam	Mengurangi makan dingin dan asam	Mengurangi makan dingin dan asam	Mengurangi makan dingin dan asam
			- Rasa di mulut	:	hambar	hambar	hambar	hambar	hambar	hambar
			- Rasa haus (masalah tenggorokan)	:	Suka mengkonsumsi minuman hangat	Suka mengkonsumsi minuman hangat	Minum hangat	Minum hangat	Minum hangat	Minum hangat
			- Pendengaran (masalah telinga)	:	Tidak ada masalah telinga	Tidak ada masalah telinga	Tidak ada masalah telinga	Tidak ada masalah telinga	Tidak ada masalah telinga	Tidak ada masalah telinga
			- Penglihatan (masalah mata)	:	Tidak ada masalah mata	Tidak ada masalah mata	Tidak ada masalah mata	Tidak ada masalah mata	Tidak ada masalah mata	Tidak ada masalah mata
			- Tidur	:	Tidur nyenyak	Tidur nyenyak	Tidur nyenyak	Tidur nyenyak	Tidur nyenyak	Tidur nyenyak
			- Masalah khusus wanita							
			• Masalah haid	:	Sdh monopause	Sdh monopause	Sdh monopause	Sdh monopause	Sdh monopause	Sdh monopause
			• Masalah keputihan	:	Tidak ada keputihan	Tidak ada keputihan	Tidak ada keputihan	Tidak ada keputihan	Tidak ada keputihan	Tidak ada keputihan
			• Masalah kehamilan dan persalinan	:	5 Anak yg dilahirkan	5 Anak yg dilahirkan	5 Anak yg dilahirkan	5 Anak yg dilahirkan	5 Anak yg dilahirkan	5 Anak yg dilahirkan
			- Masalah khusus pria	:	-	-	-	-	-	-
			- Masalah khusus anak	:	-	-	-	-	-	-
			4. Perabaan (Palpasi)							

	a.	Perabaan daerah keluhan	:	Enak tekan	Enak tekan	Enak tekan	Tidak ada enak tekan	Tidak ada enak tekan	Tidak ada enak tekan
	b.	Perabaan titik khusus	:	Terdapat Enak tekan (BL 23, DU4, GB 30)	Enak tekan	Enak tekan berkurang	Tdk ada enak tekan	Tdk ada enak tekan	Tdk ada enak tekan
	c.	Perabaan nadi							
		- Nadi umum	:	Tenggelat, lambat, lemah	Tenggelat, lambat, lemah	Tidak Tenggelat, tidak Lambat dan tidak lemah	Tidak Tenggelat, tidak Lambat dan tidak lemah	Tidak Tenggelat, tidak Lambat dan tidak lemah	Tidak Tenggelat, tidak Lambat dan tidak lemah
		- Nadi khusus							
		• Cun (Tangan Kanan Klien)	:	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
		• Guan (Tangan Kanan Klien)	:	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
		• Chi (Tangan Kanan Klien)	:	Lemah dan lambat	Lemah dan lambat	Normal	Normal	Normal	Normal
		• Cun (Tangan Kiri Klien)	:	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
		• Guan (Tangan Kiri Klien)	:	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
		• Chi (Tangan Kiri Klien)	:	Lemah dan lambat	Lemah dan lambat	Tidak lambat dan tidak lemah	Tidak lambat dan tidak lemah	Tidak lambat dan tidak lemah	Tidak lambat dan tidak lemah
2.	DIAGNOSIS AKUPUNKTUR								
	1	Penyakit	:	Nyeri Pinggang hingga ke kaki	Nyeri Pinggang hingga ke kaki	Nyeri Pinggang berkurang tdk menjalar ke kaki	Nyeri Pinggang	Nyeri Pinggang	Nyeri Pinggang
	2	Sindrom	:	Defisiensi Yang Ginjal	Defisiensi Yang Ginjal	Defisiensi Yang Ginjal	Defisiensi Yang Ginjal	Defisiensi Yang Ginjal	Defisiensi Yang Ginjal
3.	RENCANA TERAPI								
	1	Prinsip Terapi dan Cara	:	Menguatkan	Menguatkan	Menguatkan	Menguatkan	Menguatkan	Menguatkan

		Terapi		Ginjal, Tonifikasi yang ginjal, Menghilangkan Nyeri	Ginjal, Tonifikasi yang ginjal, Menghilangkan Nyeri	Ginjal, Tonifikasi yang ginjal, Menghilangkan Nyeri	Ginjal, Tonifikasi yang ginjal, Menghilangkan Nyeri	Ginjal, Tonifikasi yang ginjal, Menghilangkan Nyeri	Ginjal, Tonifikasi yang ginjal, Menghilangkan Nyeri
	2	Pemilihan Alat dan Bahan Terapi	:	Jarum Filiform 1 Cun dan 1,5 Cun, 3 Cun Kapas Alkohol 70%, Moxa Silinder.	Jarum Filiform 1 Cun dan 1,5 Cun, 3 Cun Kapas Alkohol 70%, Moxa Silinder.	Jarum Filiform 1 Cun dan 1,5 Cun, 3 Cun Kapas Alkohol 70%, Moxa Silinder.	Jarum Filiform 1 Cun dan 1,5 Cun, 3 Cun Kapas Alkohol 70%, Moxa Silinder.	Jarum Filiform 1 Cun dan 1,5 Cun, 3 Cun Kapas Alkohol 70%, Moxa Silinder.	Jarum Filiform 1 Cun dan 1,5 Cun, 3 Cun Kapas Alkohol 70%, Moxa Silinder.
	3	Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi	:	Shensu (Bl 23) Ditonifikasi dan di moksa Merupahkan shu belakang ginjal Untuk menguatkan pinggang dan ginjal Taixi Ki3 Titik yuan ginjal Untuk memperkuat ginjal Mingmen DU4 Ditonifikasi dan di moksa	Shensu (Bl 23) Ditonifikasi dan di moksa Merupahkan shu belakang ginjal Untuk menguatkan pinggang dan ginjal Taixi Ki3 Titik yuan ginjal Untuk memperkuat ginjal Mingmen DU4 Ditonifikasi dan di moksa	Shensu (Bl 23) Ditonifikasi dan di moksa Merupahkan shu belakang ginjal Untuk menguatkan pinggang dan ginjal Taixi Ki3 Titik yuan ginjal Untuk memperkuat ginjal Mingmen DU4 Ditonifikasi dan di moksa	Shensu (Bl 23) Ditonifikasi dan di moksa Merupahkan shu belakang ginjal Untuk menguatkan pinggang dan ginjal Taixi Ki3 Titik yuan ginjal Untuk memperkuat ginjal Mingmen DU4	Shensu (Bl 23) Ditonifikasi dan di moksa Merupahkan shu belakang ginjal Untuk menguatkan pinggang dan ginjal Taixi Ki3 Titik yuan ginjal Untuk memperkuat ginjal Mingmen DU4	Shensu (Bl 23) Ditonifikasi dan di moksa Merupahkan shu belakang ginjal Untuk menguatkan pinggang dan ginjal Taixi Ki3 Titik yuan ginjal Untuk memperkuat ginjal Mingmen DU4

				<p>Untuk gangguan lumbal Weizhong BL40</p> <p>Untuk sakit pinggang dan lutut Huantiao (GB30)</p> <p>Untuk memperkuat pinggang dan tungkai bawah Guan yuan(CV4)</p> <p>Untuk menguatkan ginjal Zusanli ST36</p> <p>Untuk gangguan lambung/daya tahan tubuh</p>	<p>Untuk gangguan lumbal Weizhong BL40</p> <p>Untuk sakit pinggang dan lutut Huantiao (GB30)</p> <p>Untuk memperkuat pinggang dan tungkai bawah Guan yuan(CV4)</p> <p>Untuk menguatkan ginjal Zusanli ST36</p> <p>Untuk gangguan lambung/daya tahan tubuh</p>	<p>Untuk gangguan lumbal Weizhong BL40</p> <p>Untuk sakit pinggang dan lutut Huantiao (GB30)</p> <p>Untuk memperkuat pinggang dan tungkai bawah Guan yuan(CV4)</p> <p>Untuk menguatkan ginjal Zusanli ST36</p> <p>Untuk gangguan lambung/daya tahan tubuh</p>	<p>Ditonifikasi dan di moksa Untuk gangguan lumbal Weizhong BL40</p> <p>Untuk sakit pinggang dan lutut Huantiao (GB30)</p> <p>Untuk memperkuat pinggang dan tungkai bawah Guan yuan(CV4)</p> <p>Untuk menguatkan ginjal Zusanli ST36</p> <p>Untuk gangguan lambung/daya tahan tubuh</p>	<p>Ditonifikasi dan di moksa Untuk gangguan lumbal Weizhong BL40</p> <p>Untuk sakit pinggang dan lutut Huantiao (GB30)</p> <p>Untuk memperkuat pinggang dan tungkai bawah Guan yuan(CV4)</p> <p>Untuk menguatkan ginjal Zusanli ST36</p> <p>Untuk gangguan lambung/daya tahan tubuh</p>	<p>Ditonifikasi dan di moksa Untuk gangguan lumbal Weizhong BL40</p> <p>Untuk sakit pinggang dan lutut Huantiao (GB30)</p> <p>Untuk memperkuat pinggang dan tungkai bawah Guan yuan(CV4)</p> <p>Untuk menguatkan ginjal Zusanli ST36</p> <p>Untuk gangguan lambung/daya tahan tubuh</p>
	4	Jadwal Terapi	:	1 kali seminggu	1 kali seminggu	1 kali seminggu	1 kali	1 kali	1 kali

				selama 6 kali terapi	selama 6 kali terapi	selama 6 kali terapi	seminggu selama 6 kali terapi	seminggu selama 6 kali terapi	seminggu selama 6 kali terapi
		5	Anjuran dan saran	:	1.Mengingat umur yang tidak muda lagi jangan lakukan kegiatan atau aktifitas dengan beban yang berat. 2.Apalagi secara mendadak dan dengan posisi badan yang salah. 3.Terapi secara teratur.	1.Mengingat umur yang tidak muda lagi jangan lakukan kegiatan atau aktifitas dengan beban yang berat. 2.Apalagi secara mendadak dan dengan posisi badan yang salah. 3.Terapi secara teratur.	1.Mengingat umur yang tidak muda lagi jangan lakukan kegiatan atau aktifitas dengan beban yang berat. 2.Apalagi secara mendadak dan dengan posisi badan yang salah. 3.Terapi secara teratur.	1.Mengingat umur yang tidak muda lagi jangan lakukan kegiatan atau aktifitas dengan beban yang berat. 2.Apalagi secara mendadak dan dengan posisi badan yang salah. 3.Terapi secara teratur.	1.Mengingat umur yang tidak muda lagi jangan lakukan kegiatan atau aktifitas dengan beban yang berat. 2.Apalagi secara mendadak dan dengan posisi badan yang salah. 3.Terapi secara teratur.
4. PELAKSANAAN TERAPI									
		1	Persiapan fasilitas, alat, dan bahan	:	Alkohol 70 %, Kapas steril, Jarum filiform 0,5 cun , 1 cun, 1.5 cun, 3 cun dan moksa.	Alkohol 70 %, Kapas steril, Jarum filiform 0,5 cun , 1 cun, 1.5 cun, 3 cun dan moksa.	Alkohol 70 %, Kapas steril, Jarum filiform 0,5 cun , 1 cun, 1.5 cun, 3 cun dan moksa.	Alkohol 70 %, Kapas steril, Jarum filiform 0,5 cun , 1 cun, 1.5 cun, 3 cun dan moksa.	Alkohol 70 %, Kapas steril, Jarum filiform 0,5 cun , 1 cun, 1.5 cun, 3 cun dan moksa.
		2	Persetujuan klien	:	Ditanda tangani persetujuan klien / lembar <i>informed consent</i> . tgl 05	Ditanda tangani persetujuan klien / lembar <i>informed</i>	Ditanda tangani persetujuan klien / lembar <i>informed</i>	Ditanda tangani persetujuan klien / lembar	Ditanda tangani persetujuan klien / lembar

		5	Pemakaian Alat Pelindung Diri	:	Sarung tangan, masker medis dan face-shield.	Sarung tangan, masker medis dan face-shield.	Sarung tangan, masker medis dan face-shield.	Sarung tangan, masker medis dan face-shield.	Sarung tangan, masker medis dan face-shield.	Sarung tangan, masker medis dan face-shield.
		6	Persiapan lokasi penusukan	:	Titik akupunktur yang dipilih disterilisasi menggunakan alkohol 70%.	Titik akupunktur yang dipilih disterilisasi menggunakan alkohol 70%.	Titik akupunktur yang dipilih disterilisasi menggunakan alkohol 70%.	Titik akupunktur yang dipilih disterilisasi menggunakan alkohol 70%.	Titik akupunktur yang dipilih disterilisasi menggunakan alkohol 70%.	Titik akupunktur yang dipilih disterilisasi menggunakan alkohol 70%.
		7	Persiapan jarum	:	Selalu menggunakan jarum baru, dan hanya dibuka pada saat hendak mau menusukkan jarum. Memeriksa apakah kondisi jarum masih bagus atau tidak seperti apakah ada karat, bengkok	Selalu menggunakan jarum baru, dan hanya dibuka pada saat hendak mau menusukkan jarum. Memeriksa apakah kondisi jarum masih bagus atau tidak seperti apakah ada karat, bengkok	Selalu menggunakan jarum baru, dan hanya dibuka pada saat hendak mau menusukkan jarum. Memeriksa apakah kondisi jarum masih bagus atau tidak seperti apakah ada karat, bengkok	Selalu menggunakan jarum baru, dan hanya dibuka pada saat hendak mau menusukkan jarum. Memeriksa apakah kondisi jarum masih bagus atau tidak seperti apakah ada karat, bengkok	Selalu menggunakan jarum baru, dan hanya dibuka pada saat hendak mau menusukkan jarum. Memeriksa apakah kondisi jarum masih bagus atau tidak seperti apakah ada karat, bengkok	Selalu menggunakan jarum baru, dan hanya dibuka pada saat hendak mau menusukkan jarum. Memeriksa apakah kondisi jarum masih bagus atau tidak seperti apakah ada karat, bengkok
		8	Durasi penjaruman	:	Tonifikasi 20 Menit	Tonifikasi 20 menit	Tonifikasi 20 menit	Tonifikasi 20 menit	Tonifikasi 20 menit	Tonifikasi 20 menit
		9	Pengumpulan jarum	:	Mencabut, mengumpulkan, dan menghitung jarum bekas pakai untuk	Mencabut, mengumpulkan, dan menghitung jarum bekas pakai untuk	Mencabut, mengumpulkan, dan menghitung jarum bekas pakai untuk	Mencabut, mengumpulkan, dan menghitung jarum bekas	Mencabut, mengumpulkan, dan menghitung jarum bekas	Mencabut, mengumpulkan, dan menghitung jarum bekas

							diinginkan.	diinginkan.	diinginkan.
		12	Tanggapan Tindakan (Responsi)	:	Menanyakan pendapat klien tentang proses penjaruman, perubahan keluhan utama dan keluhan tambahan, atau ketidaknyamanan.	Menanyakan pendapat klien tentang proses penjaruman, perubahan keluhan utama dan keluhan tambahan, atau ketidaknyamanan.	Menanyakan pendapat klien tentang proses penjaruman, perubahan keluhan utama dan keluhan tambahan, atau ketidaknyamanan.	Menanyakan pendapat klien tentang proses penjaruman, perubahan keluhan utama dan keluhan tambahan, atau ketidaknyamanan.	Menanyakan pendapat klien tentang proses penjaruman, perubahan keluhan utama dan keluhan tambahan, atau ketidaknyamanan.
		13	Pencegahan risiko trauma dan cedera	:	Melakukan tindakan terapi sesuai SOP untuk mencegah terjadinya trauma / cedera, agar klien tidak takut dan merasa nyaman. Memberikan saran kepada klien agar tidak merubah posisi tubuh saat terapi	Melakukan tindakan terapi sesuai SOP untuk mencegah terjadinya trauma / cedera, agar klien tidak takut dan merasa nyaman. Memberikan saran kepada klien agar tidak merubah posisi tubuh saat terapi	Melakukan tindakan terapi sesuai SOP untuk mencegah terjadinya trauma / cedera, agar klien tidak takut dan merasa nyaman. Memberikan saran kepada klien agar tidak merubah posisi tubuh saat terapi	Melakukan tindakan terapi sesuai SOP untuk mencegah terjadinya trauma / cedera, agar klien tidak takut dan merasa nyaman. Memberikan saran kepada klien agar tidak merubah posisi tubuh saat terapi	Melakukan tindakan terapi sesuai SOP untuk mencegah terjadinya trauma / cedera, agar klien tidak takut dan merasa nyaman. Memberikan saran kepada klien agar tidak merubah posisi tubuh saat terapi
		14	Pengenaan kembali pakaian klien	:	Mempersilahkan atau membantu klien untuk	Mempersilahkan atau membantu klien untuk	Mempersilahkan atau membantu klien untuk	Mempersilahkan atau membantu	Mempersilahkan atau membantu

				mengenakan pakaian semula kembali ketika tindakan terapi sudah berakhir.	mengenakan pakaian semula kembali ketika tindakan terapi sudah berakhir.	mengenakan pakaian semula kembali ketika tindakan terapi sudah berakhir.	klien untuk mengenakan pakaian semula kembali ketika tindakan terapi sudah berakhir.	klien untuk mengenakan pakaian semula kembali ketika tindakan terapi sudah berakhir.	klien untuk mengenakan pakaian semula kembali ketika tindakan terapi sudah berakhir.
		15	Penyimpanan benda tajam	: Memastikan semua jarum atau benda tajam yang membahayakan klien disimpan di dalam tempat khusus.	Memastikan semua jarum atau benda tajam yang membahayakan klien disimpan di dalam tempat khusus.	Memastikan semua jarum atau benda tajam yang membahayakan klien disimpan di dalam tempat khusus.	Memastikan semua jarum atau benda tajam yang membahayakan klien disimpan di dalam tempat khusus.	Memastikan semua jarum atau benda tajam yang membahayakan klien disimpan di dalam tempat khusus.	Memastikan semua jarum atau benda tajam yang membahayakan klien disimpan di dalam tempat khusus.
		16	Ketaatan azas kesehatan dan keselamatan	: Tindakan akupunktur dilakukan mengutamakan kesehatan dan keselamatan klien agar tidak terjadi hal-hal yang tidak diinginkan.	Tindakan akupunktur dilakukan mengutamakan kesehatan dan keselamatan klien agar tidak terjadi hal-hal yang tidak diinginkan.	Tindakan akupunktur dilakukan mengutamakan kesehatan dan keselamatan klien agar tidak terjadi hal-hal yang tidak diinginkan.	Tindakan akupunktur dilakukan mengutamakan kesehatan dan keselamatan klien agar tidak terjadi hal-hal yang tidak diinginkan.	Tindakan akupunktur dilakukan mengutamakan kesehatan dan keselamatan klien agar tidak terjadi hal-hal yang tidak diinginkan.	Tindakan akupunktur dilakukan mengutamakan kesehatan dan keselamatan klien agar tidak terjadi hal-hal yang tidak diinginkan.
5.	EVALUASI SETELAH TERAPI								
	1.	Evaluasi Proses							
		1	Pengamatan	: Cahaya mata	Cahaya mata	Cahaya mata	Cahaya mata	Cahaya mata	Cahaya mata

				kurang bercahaya, mimik muka muram, kulit wajah pucat, warna kulit wajah putih, badan gemuk,	kurang bercahaya, mimik muka muram, kulit wajah pucat, warna kulit wajah putih, badan gemuk	sudah mulai bercahaya, mimik muka dan kulit wajah mulai segar, berat badan mulai turun	sudah mulai bercahaya, mimik muka dan kulit wajah mulai segar, berat badan mulai turun	bersinar, mimik muka dan kulit wajah segar, berat badan mulai turun	bersinar, mimik muka dan kulit wajah segar, berat badan mulai turun
		2	Pendengaran-Penciuman	: Bicara Pelan	Bicara Pelan	Bicara Mulai Jelas	Bicara Jelas	Bicara Jelas	Bicara jelas
		3	Wawancara	: Keluhan Utama nyeri pinggang hingga ke kaki Keluhan tambahan:	Nyeri di bagian pinggang hingga ke kaki Keluhan tambahan:	Nyeri di bagian pinggang berkurang tdk menjalar ke kaki Keluhan tambahan:	Nyeri di bagian pinggang berkurang tdk menjalar ke kaki Keluhan tambahan:	Nyeri bagian pinggang sangat berkurang Keluhan tambahan:	Tidak ada nyeri bagian pinggang Keluhan tambahan:
				Sakit Kepala	Sakit kepala	Sakit kepala berkurang	Sakit Kepala Berkurang	Tidak sakit kepala	Tidak sakit kepala
		4	Perabaan	: Enak Tekan	Enak tekan berkurang	Enak Tekan berkurang	Enak tekan berkurang	Tidak ada enak tekan	Tidak ada enak tekan
				Nadi umum Tenggelam, Nadi khusus Chi tangan kiri lemah dan lambat,	Nadi umum Tenggelam, Nadi khusus Chi tangan kiri lemah dan lambat,	Nadi umum tidak Tenggelam Nadi khusus Chi tangan kiri tidak lemah dan tidak lambat	Nadi umum tidak Tenggelam Nadi khusus Chi tangan kiri tidak lemah dan tidak lambat	Nadi umum tidak Tenggelam Nadi khusus Chi tangan kiri tidak lemah dan tidak lambat	Nadi umum tidak Tenggelam Nadi khusus Chi tangan kiri tidak lemah dan tidak lambat
		2.	Evaluasi Hasil						

	1	Kelayakan kelanjutan terapi	:	Layak dilanjutkan	Layak dilanjutkan	Layak dilanjutkan	Layak dilanjutkan	Layak dilanjutkan	Selesai
6.	PROGNOSIS DAN KESIMPULAN								
	1	Prognosis	:	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
	2	Kesimpulan	:	Akupunktur membuat klien tenang dan nyaman	Akupunktur membuat nyeri pinggang yang menjalar sampai kaki berkurang	Akupunktur membuat nyeri pinggang yang menjalar sampai kaki berkurang	Akupunktur membuat nyeri pinggang berkurang tidak menjalar ke kaki	Akupunktur membuat nyeri pinggang berkurang tidak menjalar ke kaki	Akupunktur membuat nyeri pinggang tidak terasa dan klien bisa beraktifitas normal.



4.2. Pembahasan Hasil Penelitian

4.2.1 Pembahasan pemer 4.2 Pembahasan Hasil Penelitian

4.2.1 Pembahasan pada Pemeriksaan

Hasil pemeriksaan pada pertemuan ke-1 (tanggal 05 Maret 2022) didapatkan data sebagai berikut:

- Keluhan Utama: Pinggang sejak 1 Tahun yang lalu.
- Hasil pemeriksaan Pengamatan (*Wang*):
Adanya Nyeri pinggang gerakan tubuh tdk bebas gerak kaki kiri terbatas. Ketika berjalan kaki kiri agak menyeret.
Otot lidah: Nadi di bawah lidah: kecil. Selaput lidah: Putih
- Hasil pemeriksaan Pendengaran dan Penciuman (*Wen*) : tidak diketemukan patologis
- Hasil pemeriksaan Wawancara (*Wen*):
Keadaan terjadinya penyakit: Sering mengangkat barang-barang yang berat dan rasa sakitnya dari pinggang menjalar kekaki kiri sampai terasa ke betis sehingga kaki terasa sulit atau sakit bila digerakkan.
Perubahan keadaan penyakit rasa nyeri berkurang setelah minum obat, namun rasa nyeri muncul lagi setelah efek obat hilang.
Perjalanan terapi yang pernah dilakukan, sudah ke dokter dan diberi obat penghilang nyeri

Keluhan rasa/sensasi pada tangan dan kaki: Kaki terasa nyeri dan rasa sakitnya dari pinggang menjalar ke pantat sampai terasa ke betis sehingga kaki terasa sulit digerakkan

Hasil pemeriksaan Perabaan (*Qie*):

Perabaan daerah keluhan: Rasa sakit pada pinggang dan menjalar sampai ke kaki kiri

Perabaan nadi: Nadi umum tenggelam dan lemah.

Hasil pemeriksaan pada pertemuan ke-6 (tanggal 18 April 2022) didapatkan data sebagai berikut:

- Hasil pemeriksaan Pengamatan (*Wang*):

Gerakan tubuh bebas, gerak pada pinggang kaki sudah leluasa. Ketika berjalan kaki kiri sudah tidak menyeret.

Otot lidah: Nadi di bawah lidah: kecil.

Selaput lidah: Putih

- Hasil pemeriksaan Pendengaran dan Penciuman (*Wen*): -.

- Hasil pemeriksaan Wawancara (*Wen*):

Perubahan keadaan penyakit: Rasa sakit pada pinggang dan kaki kiri sudah berkurang dan sudah leluasa digerakkan.

Perabaan nadi: Nadi umum tdk tenggelam tdk mengambang

Data tersebut di atas menunjukkan terdapat beberapa perbedaan hasil pemeriksaan pada pertemuan 1 dengan hasil pemeriksaan pada pertemuan 6. Sangat wajar dan memang diharapkan jika gejala dan tanda hasil pemeriksaan pada partisipan

berubah menjadi lebih baik, karena partisipan mematuhi dan melaksanakan Terapi Akupunktur rutin sesuai jadwal serta melaksanakan anjuran dan saran dari Akupunktur Terapis sehingga gejala dan tanda yang tampak sebelum diterapi menjadi hilang pada sesi terapi pertemuan 6 (tanggal 18 April 2022).

4.2.2 Pembahasan pada Diagnosis

Berdasarkan reduksi data hasil pemeriksaan tersebut di atas, ditentukan bahwa Diagnosis Akupunktur yang ditegakkan pada pertemuan 1 (tanggal 05 Maret 2022) adalah Pinggang karena *Sindrom Defisiensi Yang Ginjal*.

Hasil pemeriksaan tersebut sesuai dengan bahwa Defisiensi Yang Ginjal menunjukkan gejala dan tanda: nyeri pinggang muncul, sensasi dingin pada pinggang Lidah: Pucat dan basah serta Nadi: tenggelam dan lemah.

Setelah dilakukan sesi terapi hingga mencapai 6 kali terapi, Diagnosis Akupunktur yang ditegakkan pada pertemuan 6 (tanggal 18 April 2022) Nyeri Pinggang sudah sembuh karena *Sindrom Defisiensi Yin Yang Ginjal Seimbang*, serta partisipan sudah mengalami kesembuhan.

4.2.3 Pembahasan pada Pelaksanaa Terapi

Berdasarkan Diagnosis pada pertemuan 1 (tanggal 05 Maret 2022) hingga pertemuan 6 (tanggal 18 April 2022), yaitu nyeri pinggang karena *Defisiensi Yang Ginjal*, maka ditentukanlah Prinsip dan Cara Terapi: Tonifikasi yangxu ginjal. Menghilangkan Nyeri.

Manfaat titik pada kasus nyeri Pinggang

- Shenshu (BL23) Merupakan Shu Belakang Ginjal, Untuk gangguan pinggang Tonifikasi
- Taixi (KI3) Merupakan titik Yuan ginjal, Untuk gangguan ginjal
- Mingmen (DU4) Tonifikasi Yang Ginjal sangat efektif bila di treatment dengan moksa
- Guanyuan (CV4) Titik mu depan usus kecil. Menguatkan ginjal, menutrisi / memelihara darah dan *Yin*,
- Weizhong (BL40) titik he kantung kemih untuk pinggang, kelumpuhan anggota gerak bawah
- Huangtiao (GB30) untuk sakit pinggang dan gangguan tungkai bawah

Titik Akupunktur yang dipilih untuk pertemuan 1 (tanggal 05 Maret 2022) hingga pertemuan 6 (tanggal 18 April 2022) tetap, karena dengan formulasi seperti tersebut di atas partisipan mengalami kesembuhan. Menurut Maciocia (2019) dengan meningkatkan sirkulasi qi maka dapat menghilangkan Nyeri, sehingga partisipan mengalami kesembuhan .

4.3 Mekanisme Kerja Terapi Akupunktur untuk Mengatasi Nyeri

Terjadinya penyembuhan pada partisipan penderita nyeri pinggang tersebut, sesuai dengan teori mekanisme kerja Terapi Akupunktur dalam menurunkan nyeri sebagai berikut:

- bahwa perangsangan pada titik-titik Akupunktur, memiliki efek inhibitor pada inter neuron di dalam Lamina Rexed V Medulla Spinalis (Batang otak) dan inhibisi yang dimediasi oleh Opiate Pain Relieving System. Perubahan aktivitas sel di Cornu Dorsalis Medulla Spinalis juga banyak terjadi selama stimulasi daerah somatik atau viseral, baik berupa stimulasi mekanik, kimia, maupun elektrik. Perubahan terutama berupa penurunan nyeri. Stimulasi kuat saraf permukaan kulit yang akan dilanjutkan pada Cornu Dorsalis Medulla Spinalis melalui saraf A Delta dan C serta Traktus Spinothalamicus ke arah Thalamus yang akan menghasilkan Endorphin. Di mana Endorphin dapat menghambat transmisi impuls nyeri. Bahwa ada sebuah pintu yang menutupi jalan gerak saraf yang ditafsirkan sebagai rasa sakit. Sehingga dengan pemberian terapi akupunktur tingkat nyeri akan menurun, Teori Potter dan Perry (2016), bahwa lama kerja berpengaruh terhadap nyeri karena factor kelelahan. Terapi Akupunktur memberi efek tenang melalui pelepasan hormon endorpin, sehingga tingkat nyeri berkurang. Menurut Sim(2010), Mekanisme kerja terapi akupunktur melalui penusukan jarum memberi stimulasi (rangsangan) melalui meridian dapat bekerja menghilangkan penyumbatan didalam meridian. Sehingga *qi* dan *xue* dapat diperbaiki dan di serasikan, serta mendapatkan keseimbangan *yin* dan *yang*. Akupunktur selain untuk terapi penyakit, juga dapat digunakan dalam tindakan *promotif*, *preventif*, *rehabilitative* dan *paliatif*.