

**TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KASUS RINITIS ALERGI**  
**DI KLINIK “IS” BANDUNG**



**OLEH:**

**TJHIA KHIE KHIONG**

**NIM 203081**

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

**2023**

**TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KASUS RINITIS ALERGI**  
**DI KLINIK “IS” BANDUNG**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat untuk Mendapatkan Gelar  
Ahli Madya Akupunktur (A.Md.Akup.) pada Program Studi D-III Akupunktur  
Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdaam V/Brw

Malang



**OLEH:**

**TJHIA KHIE KHIONG**

**NIM 203081**

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

**2023**

## LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tjhia Khie Khiong

Tempat/tanggal lahir : Palembang/27 Juni 1973

NIM : 203081

Alamat : Jalan Cikutra Baru X No. 06 RT. 003 RW. 006 Kelurahan  
Neglasari Kecamatan Cibeunying Kaler Bandung-40124

Menyatakan dan bersumpah bahwa Tugas Akhir dengan Judul "Asuhan Akupunktur pada Kasus Rinitis Alergi di Klinik IS Bandung" ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun.

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

Malang, Juni 2023

Yang Menyatakan



Tjhia Khie Khiong

NIM. 203081

## *CURRICULUM VITAE*



Nama : Tjhia Khie Khiong

Tempat/Tanggal Lahir : Palembang, 27 Juni 1973

NIM : 203081

Alamat : Jl. Cikutra Baru X No. 06 RT 003 /RW 006  
Kelurahan Neglasari, Kecamatan Cibeunying,  
Kaler, Bandung, 40124

Riwayat Pendidikan : 1). SD Taman Siswa Palembang  
2). SMP Negeri 6 Palembang  
3). SMA Negeri 2 Palembang

## LEMBAR PERSETUJUAN

Tugas Akhir dengan Judul "Asuhan Akupunktur pada Kasus Rinitis Alergi  
di Klinik "IS" Bandung" Telah Disetujui untuk Diujikan  
di Depan Tim Penguji

Tanggal Persetujuan: Juli 2023



Oleh:

Tjhia Khie Khiong

NIM 203081

Pembimbing 1

Pembimbing 2

dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., M.M. Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi., Psikolog



## LEMBAR PENGESAHAN

Tugas Akhir dengan Judul “Asuhan Akupunktur pada Kasus Rinitis Alergi di Klinik “IS” Bandung” telah Diujikan di Depan Tim Penguji

Nama: Tjhia Khie Khiong

NIM 203081

Pada Tanggal; Juli 2023

Tim Penguji:

Nama

Tanda Tangan

Penguji 1: Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M.

Penguji 2: dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., M.M.

Penguji 3: Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi., Psikolog

Mengetahui,

Ketua Program Studi D-III Akupunktur



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

NIDN 0710017605

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Akupunktur pada Kasus Rinitis Alergi di Klinik “IS” Bandung”.

Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Akupunktur (A.Md.Akup.) di Program Studi D-III Akupunktur Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang.

Penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak dalam penyusunan Tugas Akhir ini, untuk itu dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih yang tak terhingga kepada yang terhormat:

- 1) Arief Efendi, S.Kes., S.H. (Adv.), S.Kep., Ners, M.M., M.Kes., selaku Rektor Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang.
- 2) dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., M.M., selaku Ketua Program Studi D-III Akupunktur juga sekaligus sebagai Pembimbing 1 dan Penguji 2 yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis selama penulisan Tugas Akhir ini.
- 3) Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M., selaku Penguji 1 yang telah memberikan banyak bimbingan, koreksi, dan arahan kepada penulis.
- 4) Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi., Psikolog, selaku Pembimbing 2 dan Penguji 3 yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada

penulis selama penulisan Tugas Akhir ini.

- 5) Kepada partisipan, yang telah bersedia menjadi subjek penelitian studi kasus ini sehingga dapat terwujud penelitian studi kasus dan penulisan Tugas Akhir ini.
- 6) Winda Sari, S.E., A.Md.Akup. dan Rida Syntya Dewi, A.Md.Akup., atas arahan, bimbingan, bantuan, serta *support* yang tidak ada henti-hentinya selama penulis menempuh pendidikan di Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang. Terima kasih kepada Guru Saya, yaitu Ibu Winda, atas Ilmu Akupunktur yang telah Ibu berikan sehingga mendorong saya lebih semangat dan maju dalam menekuni Ilmu Akupunktur.
- 7) Alice, Istri Penulis dan kepada anak-anak penulis yaitu Alfie Vere Likhie, Amreta Padmakumari Likhie, dan Avisia Tripadmakumala Likhie yang tidak henti-hentinya memberikan dukungan serta kasih sayang kepada penulis selama menempuh pendidikan di Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang.
- 8) Rekan-rekan mahasiswa Program Studi D-III Akupunktur Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang dan seluruh pihak yang telah membantu kelancaran penulisan Tugas Akhir ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu.



Penulis menyadari bahwa penulisan Tugas Akhir ini masih terdapat banyak kekurangan, oleh karena itu penulis mengharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak, untuk menyempurnakan Tugas Akhir ini.

Malang, Juli 2023

Penulis,



Tjhia Khie Khiong

NIM 203081



## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>SAMPUL DALAM</b> .....	ii
<b>LEMBAR PERNYATAAN</b> .....	iii
<b><i>CURRICULUM VITAE</i></b> .....	iv
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	v
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	vi
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	vii
<b>DAFTAR ISI</b> .....	x
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xiii
<b>DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH</b> .....	xiv
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xv
<b>ABSTRAK</b> .....	xvi
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>	
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
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1. Rinitis Alergi Menurut Kedokteran Barat .....	5

2.1.1. Definisi Rinitis Alergi .....	5
2.1.2. Etiologi Rinitis Alergi .....	5
2.1.3. Patofisiologi Rinitis Alergi .....	6
2.1.4. Klasifikasi Rinitis Alergi .....	8
2.1.5. Penatalaksanaan Rinitis Alergi Menurut Kedokteran Barat .....	9
2.2. Rinitis Alergi Menurut Kedokteran Timur .....	10
2.2.1. Pengertian Akupunktur .....	10
2.2.2. Pengertian Meridian .....	10
2.2.3. Pengertian Titik Akupunktur .....	11
2.2.4. Definisi Rinitis Alergi .....	11
2.2.5. Etiologi Rinitis Alergi .....	11
2.2.6. Patogenesis Rinitis Alergi .....	11
2.2.7. Penggolongan Sindrom dan Pembahasan Terapi Rinitis Alergi .....	12
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN</b>	
3.1. Desain Penelitian .....	15
3.2. Batasan Istilah .....	16
3.3. Partisipan .....	17
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 .....	21
3.8. Implementasi Rencana Terapi .....	21
3.9. Penyusunan Evaluasi .....	22
3.10. Pernyataan Prognosis .....	22

3.11. Uji Keabsahan Data .....	23
3.12. Analisis Data .....	23
3.13. Etika Penelitian .....	24

## **BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN**

4.1. Hasil Penelitian .....	26
4.1.1. Gambaran Lokasi Penelitian .....	26
4.1.2. Gambaran Diri Partisipan .....	26
4.1.3. Tata Laksana Asuhan Akupunktur .....	27
4.2 Pembahasan Hasil Penelitian .....	37
4.2.1. Pembahasan pada Pemeriksaan .....	37
4.2.2. Pembahasan pada Diagnosis .....	41
4.2.3. Pembahasan pada Terapi .....	42

## **BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN**

5.1. Simpulan .....	47
5.2. Saran .....	47

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **LAMPIRAN**

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Perbandingan antara Hidung Normal dan Hidung Penderita  
Rinitis Alergi ..... 5





## DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

### SINGKATAN:

APC	: <i>Antigen Presenting Cell</i>
ARIA	: <i>Allergic Rhinitis and its Impact on Asthma</i>
CM	: <i>Chinese Medicine</i>
Ig	: <i>Imunoglobulin</i>
IL	: <i>Interleukin</i>
MAREM	: <i>Mudah, Aman, Rasional, Efektif, Murah</i>
MHC	: <i>Major Histocompatibility Complex</i>
PAF	: <i>Platelet Activating Factor</i>
RA	: <i>Rinitis Alergi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

### ISTILAH:

Atopi	: Suatu kecenderungan genetik berkembangnya hipersensitivitas setelah pajanan alergen tertentu yang ditandai dengan peningkatan antibodi IgE dalam sirkulasi.
Imunoglobulin	: Protein berukuran besar berbentuk huruf Y yang digunakan oleh sistem imun untuk mengidentifikasi dan menetralkan benda asing seperti bakteri dan virus patogen.
Interleukin	: Sekelompok sitokin yang pertama kali diekspresikan oleh sel darah putih (leukosit).
Sitokin	: Molekul peptida atau protein yang berfungsi dalam komunikasi antar sel.

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir
- Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Pengambilan Data dan Melakukan Penelitian Tugas Akhir
- Lampiran 3 Surat Keterangan Pengambilan Data untuk Melakukan Penelitian Tugas Akhir
- Lampiran 4 Lembar Permohonan Menjadi Partisipan
- Lampiran 5 Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan
- Lampiran 6 Lembar Data Klien (Partisipan)
- Lampiran 7 Kartu Bimbingan Tugas Akhir
- Lampiran 8 Dokumentasi Kegiatan Penelitian



## ABSTRAK

Tjhia, K.K. 2023. *Asuhan Akupunktur pada Kasus Rinitis Alergi di Klinik "IS" Bandung*. Tugas Akhir Program Studi D-III Akupunktur Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang. Pembimbing I. dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., M.M. Pembimbing II. Chantika Mahadini, A.Md Akp., M.Psi., Psikolog

Rinitis Alergi (RA) merupakan peradangan membran nasal di dalam hidung yang disebabkan karena alergen atau bahan-bahan yang dapat menyebabkan alergi. Terapi Akupunktur yang mudah, aman, rasional, efektif, murah (MAREM) dan alami diharapkan mampu menekan tingkat kekambuhan RA.

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 melibatkan partisipan laki-laki berusia 25 tahun yang memiliki keluhan RA dan diterapi sebanyak 12 kali.

Didapatkan kesimpulan bahwa dengan Asuhan Akupunktur pada kasus RA maka klien menjadi membaik, yang ditunjukkan dengan: bersin berkurang, keluar cairan ingus encer sudah berhenti, batuk sudah tidak ada, wajah berubah menjadi cerah dan segar, tidak sembelit, dan tidak merasakan pegal linu nyeri sampai ke tulang setiap malam, sehingga dapat tidur dengan nyenyak.

Asuhan Akupunktur dapat dijadikan terapi alternatif untuk kasus RA, selain itu penderita RA sebaiknya menghindari alergen pencetus, tidak menggunakan bantal kapuk, rajin berjemur sinar matahari, banyak minum air putih, memakan makanan yang sehat, rajin berolahraga, dan istirahat yang cukup.

Kata Kunci: *Rinitis Alergi, Akupunktur, Alergen*