

**ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KLIEN DENGAN
XUANYUN di RUMAH SEHAT AR RAHMAH JAKARTA**



**PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, dan KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
KESDAM V/BRAWIJAYA**

2022

PROPOSAL TUGAS AKHIR

ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KLIEN PENDERITA DENGAN

XUANYUN di RUMAH SEHAT AR RAHMAH JAKARTA

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan

Gelar Ahli Madya Akupunktur (A.md.Akup)

Program Studi Akupunktur Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan

ITSK RS dr. Soepraoen Malang



OLEH

WASMINAH

NIM 19.3.074

PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, dan KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

KESDAM V/BRAWIJAYA MALANG

2022

CURRICULUM VITAE



Nama : Wasminah
Tempat / tanggal lahir : Bogor, 8 Aguatus 1976
NIM : 19.3.074
Alamat : Jl. Manunggal 2 Rt.003 / 04 No.85
Kel. Rambutan Kec. Ciracas Jakarta Timur.
Riwayat Pendidikan
: 1. SDN Losarang Indramayu
2. SMPN 1 Losarang Indramayu
3. SMAN Losarang Indramayu

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Wasminah

Tempat/tanggal lahir : Bogor, 8 Agustus 1976

NIM : 19.3.074

Alamat : Jl. Manunggal 2 Rt.003/04 No.85

Kel. Rambutan Kec. Ciracas Jakarta Timur.

Menyatakan dan bersumpah bahwa Proposal Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Akupunktur pada Klien Dengan Xuanyun di Rumah Sehat Ar Rahmah Jakarta" 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 diatas, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari almamater.

Jakarta, 07 Juni 2022

Yang menyatakan,



Wasminah

NIM. 19.3.048

MOTTO

“SATU SATUNYA SUMBER DARI
PENGETAHUAN ADALAH



LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Tugas Akhir dengan Judul "**Asuhan Akupunktur pada Klien dengan Xuanyun di Rumah Sehat Ar Rahmah Jakarta**" telah Disetujui untuk Diujikan di Depan Tim Penguji.

Nama : Wasminah

Nim : 193074

Tanggal Persetujuan: 15 - 08 - 2022

Oleh :

Pembimbing 1,

Pembimbing 2,

Ikhwan Abdullah, A.Md.Akp., S.Psi, M.M

Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., M.M.

LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI

Tugas Akhir dengan Judul "**Asuhan Akupunktur pada Klien dengan Xuanyun di Rumah Sehat Ar Rahmah Jakarta**" telah Diujikan di Depan Tim Penguji.

Nama : Wasminah

Nim : 193074

Pada tanggal : 19 - 07 - 2022

Penguji I

Nama : dr.Leny Candra K, A.Md.Akp., M.M.

Tanda Tangan



Penguji II

Ikhwan Abdullah, A.Md.Akp.,S.Psi, M.M.

: (

)

Penguji III

Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., M.M.

: (

)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Akupunktur



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

KATA PENGANTAR

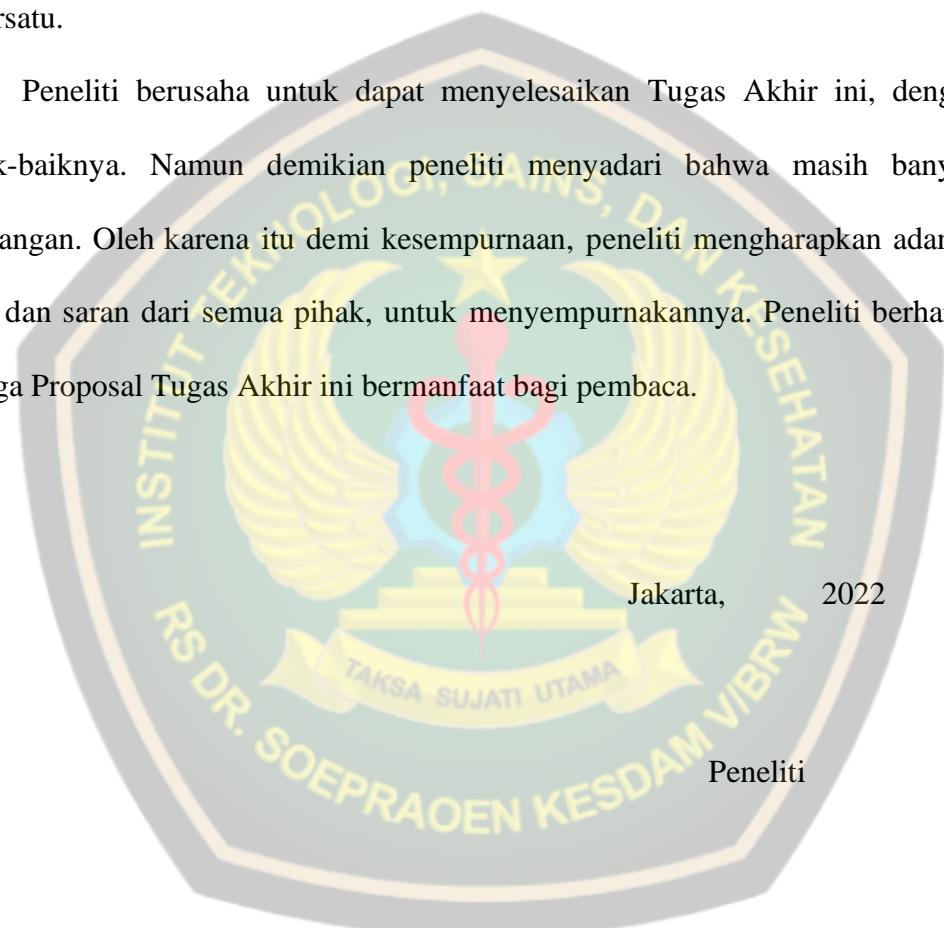
Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Akupunktur pada Klien dengan Xuanyun di Rumah Sehat Ar Rahmah Jakarta” sesuai dengan waktu yang ditentukan.

Tugas Akhir ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Akupunktur di Program Studi Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang. Dalam penyusunan Proposal 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 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., MM., selaku Ketua Program Studi Akupunktur.
3. Ibu Nur Rahmah Suryani, selaku pemilik Rumah Sehat Ar Rahmah Jakarta Timur.
4. dr. Leny Candra Kurniawan selaku Pengaji I
5. Ikhwan Abdullah, A.Md.Akp,S.Psi, MM. selaku Pembimbing I dan Pengaji II dalam penelitian ini yang telah memberi saran dan masukan untuk kesempurnaan Proposal Tugas Akhir ini.
6. Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S Pd., selaku Pembimbing II dan Pengaji III dalam penelitian ini yang telah memberi saran dan masukan untuk kesempurnaan Proposal Tugas Akhir ini.

7. Suami dan anak-anak saya yang telah mendo'akan dan memberi motivasi kepada saya sebagai Peneliti untuk menyelesaikan pembuatan Tugas Akhir ini.
8. Partisipan yang telah bersedia membantu dalam pembuatan Tugas Akhir ini, sehingga dapat terselesaikan dengan baik.
9. Rekan-rekan mahasiswa Program Studi Akupunktur 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 Proposal Tugas Akhir ini bermanfaat bagi pembaca.



ABSTRAK

Wasminah,2022. *Asuhan Akupunktur pada Klien dengan Xuanyun di Rumah Sehat Ar Rahmah Jakarta.* Tugas Akhir Program Studi Akupunktur ITSK RD dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Ikhwan Abdullah A.Md Akp.,S.Psi.,M.M, Pembimbing II Puspo Wardoyo A.Md.Akp.,S.Pd.,M.M.

Xuanyun adalah merupakan gangguan neurologis berupa sensasi berputar dan kehilangan keseimbangan. Penyakit ini sering ditemukan dan berhubungan erat dengan gangguan keseimbangan tubuh yang terdiri dari system perifer yang terdapat pada organ keseimbangan di telinga serta sentral yakni Cerebellum.

Dalam penelitian ini menggunakan pendekatan studi kasus sebagai bagian dari penelitian kualitatif. Metode pengumpulan data dilakukan dengan cara: Pengamatan (*Wang*), Pendengaran dan Penciuman (*Wen*), Wawancara (*Wun*) dan Palpasi (*Qie*) disertai studi dokumentasi dengan partisipan Laki-laki berusia 57 tahun yang menderita Xuanyun dan di terapi sebanyak 6 kali.

Didapatkan kesimpulan bahwa terapi akupunktur pada klien penderita Xuanyun ini memperoleh hasil yang bagus. Jadi asuhan akupunktur ini efektif untuk membuat klien Xuanyun merasakan sakit kepalanya hilang, rasa berputarnya hilang, cahaya mata bersinar dan wajah lebih ceria dan bersemangat, bicara terdengar lebih jelas.

Untuk meningkatkan keefektifan hasil terapi sebaiknya setelah penderita menyatakan keluhannya berkurang, untuk melanjutkan terapi akupunktur kembali sebagai upaya pencegahan, karena mencegah lebih baik daripada mengobati.

Kata kunci: *Akupunktur, Xuanyun, Api Hati Berkobar*

DAFTAR ISI

Halaman Judul	i
Cover Dalam	ii
Lembar Pernyataan	iii
Lembar Persetujuan Pembimbing	iv
Lembar Pengesahan Penguji	v
Kata Pengantar	vi
Daftar Isi	viii
Daftar Gambar	xii
Daftar Singkatan dan Istilah	xiii
Daftar Lampiran	xiv

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.....	4
1.5.2 Manfaat Praktis	4

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Xuanyun Menurut Medis Barat	5
2.1.1 Definisi Xuanyun	5
2.1.2 Patofisiologi Xuanyun.....	7

2.1.3 Faktor Resiko Xuanyun.....	8
2.1.4 Penyebab Xuanyun.....	9
2.1.5 Gejala Xuanyun.....	10
2.1.6 Pengobatan Xuanyun	11
2.1.7 Pencegahan Xuanyun.....	12
2.2. Xuanyun Menurut Chinese Medicine.....	12
2.2.1. Definisi Xuanyun.....	12
2.2.2. Penggolongan Sindrom.....	14
1. Tipe Ekses	14
2. Tipe Defisien	15
2.2.3. Penatalaksanaan Therapi	16
1. Tipe Ekses	16
2. Tipe Defisien	19

BAB 3 METODE PENELITIAN

3.1 Desain Penelitian	27
3.2 Batasan Istilah.....	28
3.3 Partisipan	28
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	28
3.5 Pengumpulan Data.....	29
3.6 Penegakan Diagnosis (Penyakit dan Sindrom).....	31
3.7 Penyusunan Rencana Asuhan	31

3.8	Implementasi Rencana Asuhan.....	32
3.9	Penyusunan Evaluasi	32
3.10	Pernyataan Prognosis	33
3.11	Uji Keabsahan Data	34
3.12	Analisis Data.....	34
3.13	Etika Penulisan	35

BAB 4 PEMBAHASAN HASIL PENELITIAN

4.1	Gambaran Lokasi Penelitian.....	36
4.2	Karakteristik Partisipan.....	36
4.3	Tata Laksana Asuhan Akupunktur.....	36
4.4	Pembahasan Hasil Penelitian.....	47
4.4.1	Pembahasan pemeriksaan sebelum dan sesudah sesi terapi.....	47
4.4.2	Pembahasan pada pemeriksaan bertahap.....	48
4.4.3	Pembahasan pada Diagnosis.....	49
4.4.4	Pembahasan pada perencanaan terapi.....	49
4.4.5	Pembahasan pada pelaksanaan terapi.....	51
4.4.6	Pembahasan pada evaluasi wawancara setelah terapi.....	52
4.4.7	Pembahasan pada kesimpulan setiap terapi.....	52
4.4.8	Perubahan pada evaluasi antar sesi ke-1 dengan sesi ke-6.....	53
4.4.9	Mekanisme akupunktur sebelum dan sesuadah terapi akupunktur menurut kedokteran barat.....	54

BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN

5.1	Kesimpulan.....	55
5.2	Saran.....	55

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

Daftar Gambar	Halaman
Gambar 2.1 <i>Fuliu</i> (KI-7)	17
Gambar 2.2 <i>Shenshu</i> (BL-23)	18
Gambar 2.3 <i>Taichong</i> (LR-3)	18
Gambar 2.4 <i>Sanyinjiao</i> (SP-6)	19
Gambar 2.5 <i>Fenglong</i> (ST-40)	20
Gambar 2.6 <i>Zhongwan</i> (Ren-12)	20
Gambar 2.7 <i>Taibai</i> (SP-3)	21
Gambar 2.8 <i>Geshu</i> (BL-17)	21
Gambar 2.9 <i>Pishu</i> (BL-20)	22
Gambar 2.10 <i>Xinshu</i> (BL-15)	22
Gambar 2.11 <i>Xuehai</i> (SP-10)	23
Gambar 2.12 <i>Shenque</i> (Ren-8)	23
Gambar 2.13 <i>Touwei</i> (ST-8)	24
Gambar 3.1 Bagan Kerangka Kerja Asuhan Akupunktur pada Klien dengan Vertigo di Rumah Sehat Ar Rahmah Jakarta	28

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

SINGKATAN

BPPV	: Benign Paroxysmal Positional Vertigo
ICVD	: International Classification of Vestibular Disorder
TIA	: Transient Ischemic Attacks

ISTILAH

Manufer Epley	: Gerakan untuk memperbaiki posisi kepala mengikuti gaya gravitasi.
Migrain	: sakit kepala dalam berbagai intensitas, sering disertai mual dan kepekaan terhadap cahaya dan suara.
Multiple Sclerosis	: suatu penyakit saat sistem kekebalan tubuh menggerogoti lapisan pelindung saraf.
Propiorespotor	: reseptor sensoris.
Saraf vestibular	: saraf cranial VIII yang berperan dalam pendengaran dan menjaga keseimbangan.
Serebulum	: otak kecil yang terletak di belakang kepala, tepatnya di bawah lobus oksipital otak besar dan di dekat batang otak.
Stroke	: kerusakan otak akibat gangguan suplai darah.

DAFTAR LAMPIRAN

No	Judul Lampiran
Lampiran 1	Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir
Lampiran 2	Surat Permohonan Izin Pengambilan Data
Lampiran 3	Surat Balasan Izin Pengambilan Data dan Melakukan 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

