

**TUGAS AKHIR**  
**PENGARUH TERAPI *AKUPUNKTUR* PADA TITIK *GANSHU* (BL18),  
*TAICHONG* (LR3), *SANYINJIAO* (SP 6), *YINLINGQUAN* (SP 9) DAN  
*FENGCHI* (GB20) DAN KOMBINASI HERBAL SELEDRI (*Apium  
graveolens* L.) PADA KASUS HIPERTENSI**



**BIMA PRASETYA**  
**NIM. 151710413002**

**PROGRAM STUDI D3 PENGOBAT TRADISIONAL**

**FAKULTAS VOKASI**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA**

**SURABAYA**

**2020**

**PENGARUH TERAPI *AKUPUNKTUR* PADA TITIK *GANSHU* (BL18),  
*TAICHONG* (LR3), *SANYINJIAO* (SP 6), *YINLINGQUAN* (SP 9) DAN  
*FENGCHI* (GB20) DAN KOMBINASI HERBAL SELEDRI (*Apium*  
*graveolens* L.) PADA KASUS HIPERTENSI**

**Karya Ilmiah Tugas Akhir sebagai Salah Satu Syarat untuk Memperoleh  
Gelar Ahli Madya Pengobat Tradisional**

**BIMA PRASETYA  
NIM. 151710413002**

**Surabaya**

**PROGRAM STUDI D3 PENGOBAT TRADISIONAL**

**FAKULTAS VOKASI**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA**

**SURABAYA**

**2020**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**PENGARUH TERAPI AKUPUNKTUR PADA GANSHU (BL18), TAICHONG  
(LR3), SANYINJIAO (SP 6), YINLINGQUAN (SP 9) DAN FENGCHI (GB20) DAN  
KOMBINASI HERBAL SELEDRI (*Apium graveolens* L.) PADA KASUS  
HIPERTENSI**

**BIMA PRASETYA**

**NIM. 151710413002**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III PENGOBAT TRADISIONAL**

**FAKULTAS VOKASI**

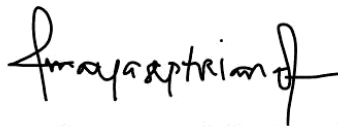
**UNIVERSITAS AIRLANGGA**

**SURABAYA**

**Surabaya, 27 Juli 2020**

**Menyetujui,**

**Dosen Pembimbing I**



**Maya Septriana, S.Si., Apt., M.Si**  
**NIP. 196909142016043201**

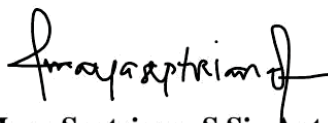
**Dosen Pembimbing II**



**Myrna Adianti, S.Si., M.Kes., Ph.d**  
**NIP. 198203012016033201**

**Mengetahui,**

**Koordinator Program Studi D3 Pengobat Tradisional**



**Maya Septriana, S.Si., Apt., M.Si**  
**NIP. 196909142016043201**

### LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya akhir ini adalah hasil karya sendiri, dari semua sumber baik yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar. Bagian atau keseluruhan isi karya akhir ini tidak pernah diajukan untuk mendapat gelar akademis pada bidang studi dan/atau universitas lain dan tidak pernah dipublikasikan atau ditulis oleh individu selain penyusun kecuali bila dituliskan dengan format kutipan dalam isi karya akhir.

Apabila ditemukan bukti pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Airlangga.

Surabaya, 27 Juli 2020



Bima Prasetya

NIM. 151710413002

**Tugas Akhir ini telah diujikan dan dinilai**

**Oleh panitia penguji pada Program Studi D3 Pengobat Tradisional**

**Fakultas Vokasi**

**Universitas Airlangga**

**Pada Tanggal 27 Juli 2020**

**Panitia Penguji Tugas Akhir**

**Ketua : Rini Hamsidi, S.Farm., M.Farm., Apt.**

**Anggota : 1. Maya Septriana, S.Si., Apt., M.Si**

**2. Myrna Adianti, S.Si.,M.Kes.,Ph.d**

## KATA PENGANTAR

Puja dan puji syukur penulis ucapkan kepada Allah SWT, berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul “Pengaruh Terapi *Akupunktur* pada titik *Ganshu* (BL18), *Taichong* (LR3), *Sanyinjiao* (SP6), *Yinlingquan* (SP9), *Fengchi* (GB20) dan Kombinasi Herbal Seledri (*Apium graveolens* L.) pada Kasus Hipertensi”.

Penyusunan tugas Akhir ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Studi D3 Pengobat Tradisional Fakultas Vokasi Universitas Airlangga. Penulis berharap tugas akhir ini memberikan manfaat bagi kita semua.

Selanjutnya, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang tak terhingga kepada semua pihak yang membantu kelancaran penulisan tugas akhir ini, baik berupa dorongan moril maupun materil. Karena penulis yakin tanpa bantuan dan dukungan tersebut, sulit rasanya bagi penulis untuk menyelesaikan penulisan tugas akhir ini.

Penulis menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya atas bimbingan, bantuan, dan dukungan dari semua pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini perkenalkan penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Maya Septriana, S.Si., Apt., M.Si selaku Koordinator Program Studi D3 Pengobat Tradisional dan dosen pembimbing I yang telah sabar membimbing dan memberi kritik serta saran kepada penulis hingga terselesaikannya tugas akhir ini.

2. Myrna Adianti, S.Si, M.kes, Phd selaku dosen pembimbing II yang telah sabar membimbing dan memberi kritik serta saran kepada penulis hingga terselesaikannya tugas akhir ini.
3. Dr. H. Widi Hidayat, M.Si.,Ak selaku Dekan Fakultas Vokasi Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan yang besar kepada penulis untuk mendapatkan pendidikan Program Studi D3 Pengobat Tradisional Fakultas Vokasi Universitas Airlangga.
4. Semua dosen dan pegawai sekretariat Program Studi D3 Pengobat Tradisional Fakultas Vokasi Universitas Airlangga.
5. Kepada Tn. DS yang telah bersedia menjadi pasien dalam kasus hipertensi sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini.
6. Kedua orang tua saya yang selalu memberikan doa, dukungan, motivasi dan pengorbanan materilnya selama penulis menempuh studi di Fakultas Vokasi Universitas Airlangga.
7. Untuk kedua kakak yang selalu memberikan doa, dukungan dan semangat kepada penulis.
8. Untuk Vina Sawfatul Nur Azizah yang telah membantu sekaligus menyemangati dalam penyelesaian tugas akhir.
9. Sahabat tersayang Yohanes Eddy Prasetyo, Naza Yusril Yudansa dan Bastra Amirul Madjid yang telah menyemangati penulis dalam penyelesaian tugas akhir.

10. Seluruh teman mahasiswa D3 dan D4 Pengobat Tradisional angkatan 2017 yang telah memberikan semangat dan doa dalam penyelesaian tugas akhir.
11. Adik-adik dan kakak-kakak Battra yang sudah memberikan dukungan dan doa dalam pengerjaan tugas akhir.
12. Semua pihak yang telah mendukung dan mendoakan terselesaikannya tugas akhir ini dengan baik.

Akhir kata penulis mohon maaf atas segala kekurangan yang terdapat dalam tugas akhir ini. Penulis berharap semoga tugas akhir ini dapat memberikan manfaat bagi kita semua.

Surabaya, 27 Juli 2020

Penulis



## RINGKASAN

Hipertensi atau tekanan darah tinggi didefinisikan sebagai peningkatan tekanan darah sistolik lebih dari 140 mmHg dan tekanan darah diastolik lebih dari 90 mmHg pada dua kali pengukuran dengan selang waktu lima menit dalam keadaan cukup istirahat/tenang. Hipertensi merupakan *silent killer* dimana gejala dapat bervariasi pada masing-masing individu dan hampir sama dengan gejala penyakit lainnya.

Menurut TCM, hipertensi esensial termasuk dalam kategori *Xuan Yun* (vertigo) dan *Tou Tong* (sakit kepala). Hal ini disebabkan oleh cedera mental yang mengakibatkan stagnasi Qi hati dan Yang hati berkobar dengan defisiensi Yin ginjal, dan diet yang tidak tepat mengakibatkan defisiensi limpa dan akumulasi lembab di dalam tubuh. Hipertensi esensial secara umum dibagi menjadi empat jenis yaitu hiperaktivitas api hati, akumulasi dari lembab, hiperaktivitas *Yang* dan defisiensi *Yin*, dan defisiensi *Yin Yang*. Titik pada meridian kandung kemih, hati, ginjal, kandung empedu sering dipakai sebagai perawatan.

Penanganan pada kasus hipertensi dengan sindrom Hiperaktivitas *Yang* dan Defisiensi *Yin* menggunakan titik *Ganshu* (BL18), *Taichong* (LR3), *Sanyinjiao* (SP6), *Yinlingquan* (SP9) dan *Fengchi* (GB20) serta titik tambahan *Taiyuan* (LU9) dan titik *Chize* (LU5) yang dilakukan selama 4 minggu, 2 hari sekali. Pada terapi herbal diberikan herba seledri yang diberikan 4 minggu setiap hari. Terapi diberikan pada tanggal 11 juni – 29 juni 2020.

Hasil terapi pada kasus hipertensi dengan sindrom Hiperaktivitas *Yang* dan Defisiensi *Yin* menggunakan titik *Ganshu* (BL18), *Taichong* (LR3), *Sanyinjiao* (SP6), *Yinlingquan* (SP9) dan *Fengchi* (GB20) dan terapi herbal menggunakan herba seledri (*Apium graveolens* L.) dapat mengurangi hipertensi.