

**TUGAS AKHIR**

**TERAPI PIJAT ANAK DAN PEMBERIAN SERBUK RIMPANG  
TEMULAWAK (*Curcuma xanthorrhiza* Roxb.) UNTUK MENINGKATKAN  
NAFSU MAKAN PADA ANAK**



**NAFA NABILA RAMADHANTI**

**151610413009**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III PENGOBAT TRADISIONAL**

**FAKULTAS VOKASI**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA**

**SURABAYA**

**2019**

**TUGAS AKHIR**

**TERAPI PIJAT ANAK DAN PEMBERIAN SERBUK RIMPANG  
TEMULAWAK (*Curcuma xanthorrhiza* Roxb.) UNTUK MENINGKATKAN  
NAFSU MAKAN PADA ANAK**

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

**NAFA NABILA RAMADHANTI**

**NIM. 151610413009**

**PROGRAM STUDI D3 PENGOBAT TRADISIONAL**

**FAKULTAS VOKASI**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA**

**SURABAYA**

**2019**

**TERAPI PIJAT ANAK DAN PEMBERIAN SERBUK RIMPANG  
TEMULAWAK (*Curcuma xanthorrhiza* Roxb.) UNTUK MENINGKATKAN  
NAFSU MAKAN PADA ANAK**

**NAFA NABILA RAMADHANTI**

**NIM. 151610413009**

**Surabaya, 30 Desember 2019**

**Menyetujui,**

**Dosen Pembimbing I**

**Dosen Pembimbing II**



**Dr. RR. Juni Triastuti, S.Pi., M.Si.**  
**NIP. 196906211997032001**

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

**Koordinator Program Studi D3 Battrra,  
Ketua**



**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, 30 Desember 2019

Yang menyatakan,



Nafa Nabila Ramadhanti

**Tugas Akhir ini telah diujikan dan dinilai**

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

**Fakultas Vokasi**

**Universitas Airlangga**

**Pada Tanggal 27 Desember 2019**

**Panitia Penguji Tugas Akhir**

**Ketua : Edith Frederika Puruhito. S.KM., M.Sc**

**Anggota : 1. Rini Hamsidi, S.Farm., M.Farm., Apt**

**2. Dr. RR. Juni Triastuti, S.Pi., M.Si.**

**3. Myrna Adianti, S.Si., M.Kes., Ph.D**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat serta hidayah-Nya sehingga penyusun tugas akhir ini selesai tepat pada waktunya.

Penulisan tugas akhir ini adalah sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan program studi D3 Pengobat Tradisional Fakultas Vokasi Universitas Airlangga dan memperoleh gelar Ahli Madya. Tugas akhir ini berjudul “Terapi Pijat Anak dan Pemberian Serbuk Rimpang Temulawak (*Curcuma Xanthorrhiza* Roxb.) untuk Menambah Nafsu Makan Pada Anak”.

Saya telah mendapat banyak bantuan, bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini saya menyampaikan ucapan terimakasih kepada Dr. RR. Juni Triastuti, S.Pi., M.Si selaku dosen pembimbing I yang telah sabar membimbing dan memberi kritik serta saran kepada penulis dalam penyelesaian tugas akhir ini dan Myrna Adianti, S.Si., M.Kes., Ph.D selaku dosen pembimbing II yang dengan sabar telah membimbing, memotivasi dan memberi kritik serta saran dalam penyusunan Tugas Akhir ini, serta :

1. Dr. H. Widi Hidayat, M.Si.,Ak selaku Dekan Fakultas Vokasi Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan yang besar untuk mendapatkan pendidikan Program Studi D3 Pengobat Tradisional Fakultas Vokasi Universitas Airlangga.
2. Maya Septriana S.Si., Apt., M.Si selaku Koordinator Program Studi D3 Pengobat Tradisional yang telah memberikan perhatian yang besar kepada

penulis selama menjadi mahasiswa di Program Studi D3 Pengobat Tradisional Fakultas Vokasi Universitas Airlangga.

3. Dr. Ira Arundina drg., M.Si selaku Dosen Wali yang telah membimbing penulis selama menjadi mahasiswa Program Studi D3 Pengobat Tradisional Fakultas Vokasi Universitas Airlangga.
4. Ayah dan ibu tercinta serta kakak, adik dan saudara penulis ucapkan terimakasih untuk selalu memberikan doa, motivasi serta dukungan kepada penulis sehingga mampu menyelesaikan tugas akhir ini.
5. Seluruh dosen pengajar Program Studi D3 Pengobat Tradisional Fakultas Vokasi Universitas Airlangga yang telah memberikan ilmu yang bermanfaat sehingga dapat menyelesaikan tugas akhir ini.
6. Sahabat tersayang M. Bagus Ibrahim, Antonia Elysia Evodie, Imam Al Adibi, Evie Nur Hidayah, Rike Risdianti, Ainina Farah, Ulfa Maisaroh yang selalu mensupport penulis dalam segala hal terutama dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
7. Sahabat terkasih Syafarah Salsabila, Putri Nur, Nyimas Azizatun, Tanti Dyah, Aqhidatul Izza, Rindy Adji terimakasih atas saran, bantuan, dukungan, doa, dan selalu menerima curahan hati penulis, serta motivasinya dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
8. Teman-teman mahasiswa Battra 2016, kakak-kakak dan adik-adik Battra yang sudah memberikan dukungan dan doa kepada penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini.

9. Terimakasih kepada Adik ABM telah bersedia menjadi pasien dan meluangkan waktu serta membantu dalam penyelesaian tugas akhir.
10. Seluruh staf kependidikan Program Studi D3 Pengobat Tradisional Fakultas Vokasi Universitas Airlangga.
11. Semua pihak yang telah mendukung dan mendoakan terselesaikannya tugas akhir ini dengan baik.

Saya berharap semoga tugas akhir ini dapat memberikan manfaat untuk kita semua.

Surabaya, 30 Desember 2019

Nafa Nabila Ramadhanti



## RINGKASAN

Gangguan nafsu makan bukan penyakit yang berdiri sendiri, melainkan sebuah efek yang ditimbulkan oleh penyakit lain atau merupakan gejala yang menandakan adanya penyimpangan, kelainan, dan penyakit yang sedang terjadi pada tubuh seseorang. Penyebabnya dapat berupa kondisi stress, kebiasaan makan sehari-hari, adanya penyakit yang diderita dan gangguan sistem pada pencernaan. Berkurangnya nafsu makan diyakini sebagai faktor utama terjadinya kurang gizi dan dapat berdampak pada penurunan berat badan yang tidak disengaja.

Gangguan nafsu makan sulit diatasi selain karena sulit didiagnosa penyebabnya, juga tidak adanya obat konvensional yang bekerja secara langsung untuk meningkatkan nafsu makan, melainkan efek peningkatan nafsu makan belum banyak ditemukan. Dalam menangani peningkatan nafsu makan pada anak dapat dilakukan berbagai cara, salah satunya adalah terapi pijat dan herbal. Sentuhan pijat pada otot mampu melancarkan peredaran darah dan dapat memaksimalkan fungsi organ. Area pemijatan dapat dimaksimalkan pada daerah saluran pencernaan, dimana dengan pemijatan maka motilitas usus akan meningkat dan akan memperbaiki penyerapan zat makanan oleh tubuh dan meningkatkan nafsu makan.

Penanganan yang dilakukan untuk meningkatkan nafsu makan yaitu terapi pijat anak serta terapi herbal. Terapi pijat anak dilakukan pada seluruh bagian tubuh pasien berfungsi untuk merelaksasikan tubuh anak serta memperlancar sirkulasi darah sebanyak 15 kali yang dilakukan dalam 2 hari sekali. Serta terapi herbal selama 29 hari dengan menggunakan infusa serbuk rimpang temulawak (*Curcuma Xanthorrhiza* Roxb.) dengan dosis 2 gram dalam 150 ml air diminum sehari 2kali setelah makan.

Hasil dari penanganan meningkatkan nafsu makan dapat disimpulkan bahwa terapi kombinasi pijat anak serta pemberian herbal temulawak (*Curcuma Xanthorrhiza* Roxb.) dapat meningkatkan nafsu makan dan pasien mengalami perubahan porsi makan, jumlah kalori, serta peningkatan berat badan.

## DAFTAR ISI

<b>COVER DALAM .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR ORISINALITAS .....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>vi</b>
<b>RINGKASAN .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1.Latar Belakang .....	1
1.2. Rumusan Masalah .....	4
1.3.Tujuan .....	4
1.4. Manfaat .....	4
<b>BAB II RIWAYAT PENYAKIT .....</b>	<b>5</b>
2.1. Biodata Pasien.....	5
2.2. Pengamatan .....	5
2.3. Penciuman dan Pendengaran.....	6
2.4. Anamnesa.....	6
2.4.1. Keluhan Utama.....	6
2.4.2. Hal-hal Umum.....	6
2.4.3. Hal-hal Khusus.....	7
2.5. Pengukuran Antropometri.....	7
2.6. Perabaan .....	8
<b>BAB III DASAR TEORI .....</b>	<b>11</b>
3.1. Dasar Teori Konvensional.....	11
3.1.1. Deskripsi Nafsu Makan.....	11
3.1.2. Fisiologis Nafsu Makan .....	11
3.1.3. Faktor Penyebab Kurang Nafsu Makan .....	12
3.1.4. Penilaian Status Gizi .....	13
3.2. Dasar Teori Tradisional.....	14
3.2.1. Teori <i>Yin Yang</i> .....	15
3.2.2. Teori <i>Wu-Xing</i> .....	16
3.2.3. Teori Fenomena Organ .....	18
3.2.4. Teori Penyebab Penyakit.....	21
3.2.4.1. Penyebab Penyakit Luar.....	22
3.2.4.2. Penyebab Penyakit Dalam.....	23
3.2.5. Nafsu Makan secara TCM .....	23
3.2.6. Defersensiasi Sindrom Organ Limpa .....	24
3.3. Terapi Pijat untuk Meningkatkan Nafsu Makan .....	25
3.3.1. Manfaat Pijat Anak .....	26
3.3.2. Terapi Pijat untuk Meningkatkan Nafsu Makan .....	27

3.4. Terapi Herbal .....	29
3.4.1. Temulawak.....	29
3.5. Saran Terapi Tradisional Lain.....	34
3.5.1. Terapi Akupunktur .....	34
3.5.2. Terapi Nutrisi .....	34
<b>BAB IV ANALISIS KASUS.....</b>	<b>36</b>
4.1. Analisis Kasus Secara Konvensional .....	36
4.2. Analisis Kasus Secara Tradisional .....	38
<b>BAB V PERAWATAN .....</b>	<b>41</b>
5.1. Bentuk Kegiatan.....	41
5.2 Waktu dan Tempat Perawatan .....	41
5.3. Alat dan Bahan.....	42
5.4. Perawatan Pijat Anak .....	43
5.4.1. Prosedur Persiapan Terapi.....	43
5.4.2. Tahap Persiapan Terapi Pijat .....	44
5.5. Pemberian Terapi Herbal .....	44
5.6. Komunikasi, Informasi, Edukasi.....	44
<b>BAB VI HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>46</b>
6.1. Hasil Terapi .....	46
6.2. Pembahasan.....	54
<b>BAB VII PENUTUP.....</b>	<b>59</b>
7.1. Kesimpulan .....	59
7.2. Saran.....	59
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>60</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>64</b>

**DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1. Lidah Pasien sebelum Terapi .....	5
Gambar 3.1. Bagan Hubungan <i>Wu Xing</i> .....	17
Gambar 3.2. Temulawak .....	29
Gambar 6.1. Pengamatan pada Lidah Pasien Sebelum dan Setelah Terapi ..	43
Gambar 6.2. Grafik Perubahan Jumlah Asupan Makanan dalam Kalori .....	50
Gambar 6.3. Grafik Perubahan Berat Badan Pasien .....	51

**DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1. Perabaan <i>Shu Mu</i> .....	8
Tabel 2.2. Data Palpasi pada Pemeriksaan Nadi.....	8
Tabel 3.1. Kategori IMT berdasarkan WHO .....	12
Tabel 3.2. Peggolongan sesuatu berdasarkan <i>Wu Xing</i> .....	16
Tabel 5.1. Alat dan Bahan Terapi Pijat dan Herbal .....	39
Tabel 6.1. Variasi Makan Sebelum dan Selama Terapi .....	44
Tabel 6.2. Hasil Pemberian Terapi Tahap 1 .....	45
Tabel 6.3. Hasil Pemberian Terapi Tahap 2.....	46
Tabel 6.4. Hasil Pemberian Terapi Tahap 3.....	47
Tabel 6.5. Hasil Pemberian Terapi Tahap 4.....	47

**DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Kartu Status Pasien.....	56
Lampiran 2 Inform Consent.....	60
Lampiran 3 Determinasi.....	61
Lampiran 4 <i>Food Recall</i> 24 Jam.....	62
Lampiran 5 Langkah-langkah Gerakan pijat.....	64
Lampiran 6 Jadwal Terapi Pijat dan Herbal.....	71
Lampiran 7 Dokumentasi.....	72

### DAFTAR SINGKATAN DAN LAMBANG

%	: Persen
-	: Hingga
=	: Sama Dengan
≥	: Lebih Dari Sama Dengan
<	: Kurang Dari
>	: Lebih Dari
X	: Kali
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BL	: <i>Bladder</i>
BPOM RI	: Badan Pengawas Obat dan Makanan Republik Indonesia
Cm	: <i>Centimeter</i>
Dkk	: Dan Kawan-kawan
CV	: <i>Conseption Vesel/ Meredian Ren</i>
G	: Gram
GB	: <i>Gall Bladder</i>
GV	: <i>Governor Vesel</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
Kg	: Kilogram
Kemendes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Kkal	: Kilo Kalori
M	: Meter
Mg	: Miligram
ml	: Mililiter
SD	: Standar Deviasiasi
SP	: <i>Spleen</i>
ST	: <i>Stomach</i>
TB	: Tinggi Badan
TCM	: Tradisional Chinese Medicine
WHO	: World Health Organization