

PENGELOLAAN PASIEN *PASCA STROKE* DENGAN AKUPUNKTUR TITIK  
*BAIHUI* (GV-20), *YANGLINGQUAN* (GB-34), *HEGU* (LI-4), *TAICHONG*  
(LR-3) SERTA PEMBERIAN HERBAL PEGAGAN (*Centella asiatica*)  
DAN KUNYIT (*Curcuma longa*).



NAHDIYAH IFA KAMILIA

NIM. 151610413023

PROGRAM STUDI D3 PENGOBAT TRADISIONAL

FAKULTAS VOKASI

UNIVERSITAS AIRLANGGA

SURABAYA

2020

PENGELOLAAN PASIEN *PASCA STROKE* DENGAN AKUPUNKTUR TITIK  
*BAIHUI* (GV-20), *YANGLINGQUAN* (GB-34), *HEGU* (LI-4), *TAICHONG* (LR-  
3) SERTA PEMBERIAN HERBAL PEGAGAN (*Centella asiatica*) DAN  
KUNYIT (*Curcuma longa*).

Karya Ilmiah Tugas Akhir sebagai salah satu syarat untuk  
memperoleh gelar Ahli Madya Pengobat Tradisional

NAHDIYAH IFA KAMILIA

NIM. 151610413023

PROGRAM STUDI D3 PENGOBAT TRADISIONAL

FAKULTAS VOKASI

UNIVERSITAS AIRLANGGA

SURABAYA

2020

**HALAMAN PENGESAHAN**

**PENGELOLAAN PASIEN *PASCA STROKE* DENGAN AKUPUNKTUR TITIK  
*BAIHUI* (GV-20), *YANGLINGQUAN* (GB-34), *HEGU* (LI-4), *TAICHONG* (LR-  
3) SERTA PEMBERIAN HERBAL PEGAGAN (*Centella asiatica*) DAN**

**KUNYIT (*Curcuma longa*).**

**NAHDIYAH IFA KAMILIA**

**NIM. 151610413023**

**Surabaya, 28 Januari 2020**

**Menyetujui,**

**Dosen Pembimbing I**

**Dr. Theresia Indah Budhy., drg., M. Kes**

**NIP. 19610607 198703 2005**

**Dosen Pembimbing II**

**Drs. Herra Studiawan, MS**

**NIP. 19570310 198601 1 001**

**Mengetahui,**

**Koordinator Program Studi D3 Pengobat Tradisional**

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

**NIP. 196909142016043201**

Tugas Akhir ini telah diujikan dan dinilai

Oleh panitia penguji pada Program Studi D3 Pengobat Tradisional

Fakultas Vokasi

Universitas Airlangga

Pada Tanggal 28 Januari 2020

Panitia Penguji Tugas Akhir

Ketua : Maya Septriana S.Si., Apt. M. Si

Anggota : 1. Myrna Adianti, S.Si, M. Kes, Ph.D

2. Dr. Theresia Indah Budhy., drg., M. Kes

3. Drs. Herra Studiawan, MS

### 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, 28 Februari 2020



Nahdiyah Ifa Kamilia

NIM 151610413023

KATA PENGANTAR

Segala puji syukur penulis sampaikan atas kehadiran Allah SWT karena berkat limpahan rahmat, taufiq serta hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul “PENGELOLAAN PASIEN *PASCA STROKE* DENGAN AKUPUNKTUR TITIK *BAIHUI* (GV-20), *YANGLINGQUAN* (GB-34), *HEGU* (LI-4), *TAICHONG* (LR-3) SERTA PEMBERIAN HERBAL PEGAGAN (*Centella asiatica*) DAN KUNYIT (*Curcuma longa*)” yang merupakan salah satu syarat menyelesaikan Program Studi D3 Pengobat Tradisional Fakultas Vokasi Universitas Airlangga.

Dalam masa penyelesaian tugas akhir ini, penulis banyak mendapatkan bimbingan, bantuan, serta dukungan dari berbagai pihak. Penulis menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya atas bimbingan, bantuan, dan dukungan dari semua pihak. Pada kesempatan ini saya menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Dr. Theresia Indah Budhy., drg., M. Kes selaku dosen pembimbing I yang telah sabar menemani, membimbing, memberi motivasi dan kritik saran semasa penyusunan tugas akhir ini.
2. Drs. Herra Studiawan, MS selaku dosen pembimbing II yang telah sabar menemani, membimbing, memberi motivasi dan kritik saran semasa penyelesaian tugas akhir ini.
3. Maya Septriana, S.Si., Apt., M.Si selaku Koordinator Program Studi D3 Pengobat Tradisional Fakultas Vokasi Universitas Airlangga yang telah memberikan semangat, perhatian serta kesempatan kepada penulis untuk

mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Program Studi D3 Pengobat Tradisional Fakultas Vokasi Universitas Airlangga.

4. Dr. Ario Imandiri selaku Dosen Wali yang telah membimbing penulis selama menjadi mahasiswa Program Studi D3 Pengobatan Tradisional Fakultas Vokasi Universitas Airlangga.
5. 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.
6. Kepada dosen penguji yang telah memberikan saran dan kritik kepada penulis dalam penyusunan tugas akhir ini.
7. Ayah tercinta Ach. Suud Sastro Wandoyo S.Pi dan Ibu tercinta Siti marfu'ah S.pd, yang selalu memberikan doa tanpa putus, dukungan, serta motivasi selama ini kepada penulis.
8. Seluruh pengajar Program Studi D3 Pengobat Tradisional Fakultas Vokasi Universitas Airlangga yang telah memberikan berbagai ilmu yang bermanfaat bagi penulis.
9. Seluruh staf pendidikan dan tata usaha Program Studi D3 Pengobat Tradisional Fakultas Kedokteran-Fakultas Vokasi Universitas Airlangga.
10. Teman-teman Battra angkatan 2016 yang sudah memberikan dukungan dan doa dalam mengerjakan tugas akhir ini, serta terima kasih selama ini telah menjadi teman yang begitu menyenangkan. Terutama kepada teman teman semester 7 D3 Pengobatan tradisional 2016.

11. Keluarga besar dan teman-teman Pencinta Alam Wanala Universitas Airlangga yang sudah memberikan dukungan, doa dan semangat dalam mengerjakan tugas akhir ini, serta terima kasih selama ini telah menjadi teman dan keluarga yang begitu menyenangkan dan penuh kesan.
12. Teman-teman seperjuangan kos, Ayuda wafi (Ayu), Aminah nurhayati lubih (Inak), mbak Wahyu, Alvin, Mira yang selalu menemani suka duka sehari-hari semasa menempuh pendidikan di Universitas Airlangga, meski kita berbeda tapi kita keluarga.
13. Semua pihak yang telah mendukung dan mendoakan terselesaikannya tugas akhir ini dengan baik

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

Surabaya, 28 Januari 2020

Nahdiyah Ifa Kamilia