

**Lampiran 1**

**JADWAL KEGIATAN PENYUSUNAN TUGAS AKHIR**

**“ASUHAN AKUPUNKTUR PADA PENDERITA VERTIGO DI PRAKTEK MANDIRI SUWALUWUH KECAMATAN  
BALUNGBENDO SIDOARJO”**

No	Kegiatan	Februari 2020				Maret 2020					April 2020				Mei 2020				Juni 2020					Juli 2020				Agustus 2020					
		1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2				
1.	Mencari Permasalahan	■																															
2.	Pengajuan Judul Proposal																																
3.	Penyusunan Proposal	■	■	■	■	■	■	■	■																								
4.	Seminar Proposal																																
5.	Perbaikan Proposal																																
6.	Persetujuan Proposal																																
7.	Pengumpulan Data																																
8.	Pengolahan Data																																
9.	Penyusunan Tugas Akhir																																
10.	Pengumpulan Tugas Akhir																																
11.	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir																																
12.	Perbaikan Tugas Akhir																																
13.	Persetujuan Tugas Akhir																																

## Lampiran 2

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

Malang, 9 Maret 2020

No : B / Akp /36/III /2020  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data Dan  
Melakukan Penelitian  
Tugas Akhir

Kepada  
Yth : Kepala Klinik Praktek Akupuntur  
Mandiri "Rumah Sehat Suwaluh"  
Balongbendo Sidoarjo

Di  
Tempat

1. Dasar :
  - a. Kurikulum Pendidikan Profesi Ahli Madya Akupunktur Pusat Pendidikan Tenaga Kesehatan Departemen Kesehatan tahun 2003.
  - b. Buku Panduan Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2019/ 2020
  - c. Kalender Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2019 / 2020.

2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas. Dengan ini kami mohon agar mahasiswa berikut ini :

Nama : Efirst Nira Yanthi  
NIM : 17.3.036  
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Penderita Vertigo Di Praktek Akupuntur Mandiri "Rumah Sehat Suwaluh" Balongbendo Sidoarjo

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,  
Ka. Prodi. Akupunktur



dr. Mayang Wulandari

NIP. 119760110102004003

Lampiran 3



**YAYASAN MASJID IHYA' USSUNNAH  
"RUMAH SEHAT SUWALUH"**

**Desa Suwaluh Selatan Rt. 18 Rw. 05, Kecamatan Balongbendo  
Kabupaten Sidoarjo Jawa Timur  
Telp. 08133456782**

**SURAT KETERANGAN**

**Nomer: 23/II/V/2020**

Dasar : Politeknik Kesehatan RS dr.soepraoen Nomor : B/Akp/36/III/2020  
Perihal : Pengambilan Data Dan Melakukan Penelitian Tugas Akhir. maka yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tri Krismiyarto  
Jabatan : Kepala Rumah Terapi Sehat Suwaluh

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Mahasiswa

Nama : Efirst Nira Yanthi  
NIM : 173036

Telah melaksanakan pengambilan data dengan judul :  
"ASUHAN AKUPUNKTUR PADA PENDERITA VERTIGO DI PRAKTEK MANDIRI  
"RUMAH SEHAT SUWALUH" KECAMATAN BALONGBENDO SIDOARJO"

Demikian Surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Balongbendo  
Pada tanggal : 09 Maret 2020

YAYASAN MASJID IHYA' USSUNNAH  
RUMAS SEHAT SUWALUH  
Kepala Rumah Terapi Sehat Suwaluh


Tri krismiyarto, SPI

**Lampiran 4**

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN**

Sidoarjo, 09 Maret 2020

Kepada,  
Yth. Ibu Partisipan  
Di Tempat

Dengan Hormat,  
Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: **“Asuhan Akupunktur Pada Penderita Vertigo Di Praktek Akupuntur Mandiri “Rumah Sehat Suwaluh” yang berada di Desa Suwaluh RT. 18 RW. 05 Kec. Balongbendo Sidoarjo**, maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian **studi kasus** ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Ada pun identitas bapak / ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya.  
Demikian atas partisipasi bapak / ibu, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,  
Peneliti



Efirst Nira Yanthi  
NIM. 17.3.0.36

**Lampiran 5**

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Ny. I  
Usia : 49 Tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Desa Suwaluh RT. 18 RW. 05 Kec. Balongbendo  
Sidoarjo

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: **“Asuhan Akupunktur Pada Penderita Vertigo di Praktek Akupunktur Mandiri “Rumah Sehat Suwaluh” yang berada di Desa Suwaluh RT. 18 RW. 05 Kec. Balongbendo Sidoarjo**”, dengan ini saya menyatakan **“BERSEDIA”** ikut serta sebagai partisipan dalam penelitian ini. Saya percaya sepenuhnya bahwa hasil pemeriksaan saya dijamin kerahasiaannya. Sebagai bukti kesediaan, maka saya menandatangani surat ini tanpa adanya paksaan dari pihak mana pun.

Sidoarjo, 09 Maret 2020

Partisipan



( Ny. I )

## Lampiran 6

### Kunjungan Pertama Pada Tanggal 1 April 2020

#### 1. Hasil pemeriksaan pengamatan

<b>Pemeriksaan Shen :</b>	
Cahaya mata	bercahaya
Warna wajah	pucat
Mimik muka	gelisah
Kesadaran	Sadar penuh
Bahasa / Bicara	Bahasa jelas / bicara normal
Kondisi tubuh	kurus
Refleksi gerak / tingkah laku	Gerak lamban tidak cekatan
<b>Pemeriksaan Wajah :</b>	
Warna kulit wajah	Kekuningan
kesegaran kulit wajah	Segar / tidak bersisik
Topografi organ pada wajah	Pipi tampak kemerahan
<b>Keadaan Tubuh :</b>	
Bentuk tubuh	Kurus tinggi
Ketika berdiri	Tegak, tidak mencari tumpuan, tidak goyang.
Ketika berjalan	Tegak, tidak mencari tumpuan, tidak goyang, tidak menyeret
Ketika duduk	Tegak, tidak mencari sandaran
Ketika berbaring	Dapat berbaring dengan lurus
<b>Kepala :</b>	
Bentuk dan kondisi pose kepala	Simetris, seimbang dengan bentuk tubuh dan tidak ada benjolan
Gerakan kepala	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
<b>Rambut :</b>	
Warna	beruban
Bentuk	Lurus
Kelebatan	Lebat
Kelembaban	Lembab
<b>Bagian wajah :</b>	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Tidak bersemangat
<b>Leher (Depan) :</b>	

Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	Lurus ditengah
Nadi di leher	Tidak tampak membesar
Tengkuk (Belakang)	ada kaku, Tidak lemas
<b>Mata :</b>	
Warna	Sclera putih
Bentuk	Tidak cowong, tidak melotot
Gerakan	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
<b>Telinga :</b>	
Warna dan kesegaran	Coklat kekuningan, segar
Bentuk	Simetris, seimbang dengan bentuk kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga
<b>Hidung :</b>	
Bentuk dan warna	Simetris, Coklat kekuningan
Cairan keluar dari hidung	Putih encer
<b>Mulut / Bibir :</b>	
Warna dan kesegaran	Coklat kemerahan, segar
<b>Gusi :</b>	
Warna	Merah muda pucat
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologi
<b>Tenggorokkan :</b>	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologi
<b>Kulit :</b>	
Warna dan kesegaran	Kekuningan dan segar
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologi
Perubahan pathologis	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chickenpox</li> <li>- Spot / rash</li> <li>- Miliaria alba</li> <li>- Carbuncle, cellulitis, fruncle, boil</li> </ul>	Tidak ada
<b>Otot Lidah / Badan Lidah</b>	
Bentuk	Kurus
Warna	Merah
Gerakan	Tidak ada tremor, tidak kaku, tidak mengkerut/leluasa

<b>Selaput / Lumut Lidah</b>	
Ketebalan	Tipis
Warna	Putih
Tingkat kelembapan	kering
Kebersihan	besih
Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah	-

## 2. Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

<b>Pendengaran (Auskultasi) :</b>	
Keluarnya suara	Lirih
Bicara	Jelas
Pernafasan	Halus
Bersin	Tidak ada
Batuk	Tidak ada
Muntah	Tidak ada
Cegukan	Tidak ada cegukan
Sendawa	Tidak ada sendawa
Sighing (menarik nafas panjang)	Tidak ada sighing
Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi usus
<b>Penciuman (olfaksi) :</b>	
Bau mulut	Tidak ada bau mulut
Bau hidung	Tidak ada bau hidung
Bau keringat	Tidak ada bau keringat
Bau badan	Tidak ada bau badan
Bau dari bahan ekskresi ( <i>excreta</i> )	Tidak ada bau dari bahan ekskresi
<b>Pemeriksaan Perabaan</b>	
Daerah keluhan	Tidak dilakukan perabaan di area keluhan
Ketegangan	Tidak ada ketegangan
Benjolan	Tidak ada benjolan
Suhu	Suhu lebih hangat
<b>Perabaan Titik Khusus</b>	Tidak ada kelainan
<b>Nadi (Pulse Feeling)</b>	
Nadi umum	Mengambang, besar, cepat.
Nadi khusus	Guan kanan lembut dan cepat

## 3. Hasil Wawancara Keluhan utama yang dirasakan partisipan

<b>Identitas Pasien</b>	
Selamat siang bu?	"Siang"
Sebelum terapi, boleh saya minta	"Iya boleh"

datanya?	
Anda sekarang umur berapa tahun?	"49 tahun"
Jenis Kelamin	"Perempuan mas"
Kegiatan saat ini apa aja?	"ibu rumah tangga"
<b>Pemeriksaan Wawancara</b>	
Sekarang apa yang paling dikeluhkan?	"vertigo seja kl tahun"
Adakah keluhan lain yang dirasakan?	"Nyeri pinggang dan lutut"
<b>Riwayat Penyakit Sekarang</b>	
Keadaan terjadinya penyakit?	"waktu awal-awal terjadinya partisipan mengira hanya pusing biasa, yang mudah datang saat kondisi tertentu, terutama menjadi ketakutan ketika ingat anaknya yang hendak kuliah namun ayahnya gajinya pas-pasan, bekerja luar kota dan jarang pulang, partisipan menyadari bahwa sakitnya bertambah dan tidak sembuh-sembuh"
Perubahan keadaan penyakit?	"Memberat ketika banyak pikiran dan kecapean"
Perjalanan terapi yang pernah dilakukan?	"hanya memijat sendiri kepalanya dan mengkonsumsi obat-obatan generik yang ada di apotik, belum melakukan terapi apapun"
<b>Riwayat Penyakit Dahulu</b>	
Kondisi kesehatan dahulu?	"Tidak ada gangguan yang berarti"
Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi?	"tidak pernah terjangkit penyakit menular"
Sejarah penyakit lainnya?	"Tidak pernah"
<b>Sejarah pola hidup pribadi penderita</b>	
Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi?	"lahir di Jember (tidak pernah ada penyakit epidemic), tempat tinggal sekarang di Sidoarjo"
Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari?	"Pekerja otot, Merawat dua anak kembar sendirian, jadi kerja keras semua dikerjakan sendirian"
Sifat kebiasaan pola makan minum?	"malas makan, tidak teratur, suka sayur, porsi sedang, minum sering dalam volume banyak"
Sejarah pernikahan / melahirkan	"sudah menikah dan melahirkan 2 anak"

(khusus wanita?)	<i>kembar siam</i>
Kondisi kejiwaan?	<i>"depresi"</i>
<b>Sejarah keluarga?</b>	<i>"keluarga ibu sakit diabet, bapak darah tinggi, saudara 1 orang"</i>
<b>Gejala penyakit sekarang</b>	
Panas dingin?	<i>"takut dingin, suka hangat"</i>
Keringat?	<i>"berkeringat malam meski beraktifitas didaerah tengkuk berkurang"</i>
<b>Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh</b>	
Kepala?	<i>"pening berputar"</i>
Dada / perut?	<i>"tidak ada keluhan"</i>
Tangan dan Kaki?	<i>"daerah tangan dan kaki hangat "</i>
Buang Air Besar (BAB)?	<i>"BAB sembelit 2 atau 3 hari sekali, kering, setelah BAB rasanya tidak tuntas"</i>
Buang Air Kecil (BAK)?	<i>"BAK lancar, berwarna kuning tapi bau tidak menyengat dan tidak ada nyeri"</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>"Nafsu makan sedikit dan cenderung suka manis dan gurih"</i>
Rasa haus (Masalah tenggorokan)?	<i>"Mudah haus, tenggorokan kering"</i>
Pendengaran (Masalah telinga)?	<i>"berdenging"</i>
Penglihatan (Masalah Mata)?	<i>"berkunang-kunang"</i>
Tidurnya?	<i>"susah mengawali tidur"</i>
Rasa di mulut?	<i>"Ketika bangun di pagi terasa pahit"</i>
Masa haid berapa hari biasanya?	<i>"Mundur, 5 hari, jumlah darah sedang, warna merah kehitaman, terkadang ada nteri haid, awal haid usia15 tahun."</i>
<b>K.I.E Anjuran dan Saran</b>	
Penentuan jadwal terapi	2 hari sekali
Anjuran dan saran	waktu serangan vertigo datang, tutup mata, duduk atau berbaring tidak melakukan kegiatan mendadak, tarik nafas panjang. Hindari makan-makanan yang mengandung banyak minyak untuk membantu mempercepat proses penyembuhan.

	Anjuran: hindari makanan yang hangat. Rasa yang dianjurkan pahit-panas, hangat-pahit, asam-hangat, asam-panas. Juga hindari penggunaan fisik dan mental terlalu keras, kurang tidur, stress dan aktivitas seks yang berlebihan. Disarankan mengkonsumsi makanan yang sifatnya netral, sejuk untuk melembabkan dan memproduksi cairan tubuh. Rasa yang disarankan: asin-netral, asin-sejuk, manis-netral, manis-sejuk.
Prognosis	Baik

### Kunjungan Kedua Tanggal 3 April 2020

#### 1. Hasil pemeriksaan pengamatan

<b>Pemeriksaan Shen :</b>	
Cahaya mata	bercahaya
Warna wajah	pucat
Mimik muka	bersemangat
Kesadaran	Sadar penuh
Bahasa / Bicara	Bahasa jelas / bicara normal
Kondisi tubuh	kurus
Refleksi gerak / tingkah laku	Gerak lamban tidak cekatan
<b>Pemeriksaan Wajah :</b>	
Warna kulit wajah	Kekuningan
kesegaran kulit wajah	Segar / tidak bersisik
Topografi organ pada wajah	Pipi tampak kemerahan
<b>Keadaan Tubuh :</b>	
Bentuk tubuh	Kurus tinggi
Ketika berdiri	Tegak, tidak mencari tumpuan, tidak goyang.
Ketika berjalan	Tegak, tidak mencari tumpuan, tidak goyang, tidak menyeret
Ketika duduk	Tegak, tidak mencari sandaran
Ketika berbaring	Dapat berbaring dengan lurus
<b>Kepala :</b>	
Bentuk dan kondisi pose kepala	Simetris, seimbang dengan bentuk tubuh dan tidak ada benjolan

Gerakan kepala	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
<b>Rambut :</b>	
Warna	beruban
Bentuk	Lurus
Kelebatan	Lebat
Kelembaban	Lembab
<b>Bagian wajah :</b>	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	bersemangat
<b>Leher (Depan) :</b>	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	Lurus ditengah
Nadi di leher	Tidak tampak membesar
Tengkuk (Belakang)	tidak kaku, Tidak lemas
<b>Mata :</b>	
Warna	Sclera putih
Bentuk	Tidak cowong, tidak melotot
Gerakan	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
<b>Telinga :</b>	
Warna dan kesegaran	Coklat kekuningan, segar
Bentuk	Simetris, seimbang dengan bentuk kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga
<b>Hidung :</b>	
Bentuk dan warna	Simetris, Coklat kekuningan
Cairan keluar dari hidung	Putih encer
<b>Mulut / Bibir :</b>	
Warna dan kesegaran	Coklat kemerahan, segar
<b>Gusi :</b>	
Warna	Merah muda pucat
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologi
<b>Tenggorokkan :</b>	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologi
<b>Kulit :</b>	

Warna dan kesegaran	Kekuningan dan segar
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologi
Perubahan pathologis <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chickenpox</li> <li>- Spot / rash</li> <li>- Miliaria alba</li> <li>- Carbuncle, cellulitis, fruncle, boil</li> </ul>	Tidak ada
<b>Otot Lidah / Badan Lidah</b>	
Bentuk	Kurus
Warna	Merah
Gerakan	Tidak ada tremor, tidak kaku, tidak mengkerut/leluasa
<b>Selaput / Lumut Lidah</b>	
Ketebalan	Tipis
Warna	Putih
Tingkat kelembapan	Lembab
Kebersihan	Bersih
Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah	-

## 2. Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

<b>Pendengaran (Auskultasi) :</b>	
Keluarnya suara	Lantang
Bicara	Jelas
Pernafasan	Halus
Bersin	Tidak ada
Batuk	Tidak ada
Muntah	Tidak ada
Cegukan	Tidak ada cegukan
Sendawa	Tidak ada sendawa
Sighing (menarik nafas panjang)	Tidak ada sighing
Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi usus
<b>Penciuman (olfaksi) :</b>	
Bau mulut	Tidak ada bau mulut
Bau hidung	Tidak ada bau hidung
Bau keringat	Tidak ada bau keringat
Bau badan	Tidak ada bau badan
Bau dari bahan ekskresi ( <i>excreta</i> )	Tidak ada bau dari bahan ekskresi
<b>Pemeriksaan Perabaan</b>	
Daerah keluhan	Tidak dilakukan perabaan di area keluhan

Ketegangan	Tidak ada ketegangan
Benjolan	Tidak ada benjolan
Suhu	Suhu lebih hangat
<b>Perabaan Titik Khusus</b>	Tidak ada kelainan
<b>Nadi (Pulse Feeling)</b>	
Nadi umum	Mengambang, besar, cepat.
Nadi khusus	Guan kanan lembut dan cepat

### 3. Hasil Wawancara Keluhan utama yang dirasakan partisipan

<b>Identitas Pasien</b>	
<b>Pemeriksaan Wawancara</b>	
Bagaimana apakah sudah dirasakan perubahan setelah dilakukan terapi?	<i>"keluhan utama vertigo dan keluhan tambahan nyeri pinggang dan lutut sedikit berkurang, masih sering gelisah"</i>
<b>Sejarah pola hidup pribadi penderita</b>	
Sifat kebiasaan pola makan minum?	<i>"nafsu makan sedikit membaik"</i>
Kondisi kejiwaan?	<i>"depresi"</i>
<b>Gejala penyakit sekarang</b>	
Panas dingin?	<i>"sudah tidak takut dingin"</i>
Keringat?	<i>"sudah tidak berkeringat malam meski beraktifitas"</i>
<b>Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh</b>	
Kepala?	<i>"pening berputar berkurang"</i>
Dada / perut?	<i>"tidak ada keluhan"</i>
Tangan dan Kaki?	<i>"daerah tangan dan kaki hangat"</i>
Buang Air Besar (BAB)?	<i>"Sembelit masih ada tapi sudah merasa lega"</i>
Buang Air Kecil (BAK)?	<i>"BAK lancar, berwarna kuning tapi bau tidak menyengat dan tidak ada nyeri"</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>"Nafsu makan masih memburuk, masih suka manis dan gorengan"</i>
Rasa haus (Masalah tenggorokan)?	<i>"Mudah haus, tenggorokan kering"</i>
Pendengaran (Masalah telinga)?	<i>"telinga berdenging masih kuat dirasakan"</i>
Penglihatan (Masalah Mata)?	<i>"berkunang-kunang"</i>
Tidurnya?	<i>"susah mengawali tidur"</i>
Rasa di mulut?	<i>"Ketika bangun di pagi terasa pahit"</i>
Masa haid berapa hari biasanya?	<i>"Mundur, 5 hari, jumlah darah sedang,</i>

	<i>warna merah kehitaman, terkadang ada nteri haid, awal haid usia 15 tahun.”</i>
<b>K.I.E Anjuran dan Saran</b>	
Penentuan jadwal terapi	2 hari sekali
Anjuran dan saran	<p>waktu serangan vertigo datang, tutup mata, duduk atau berbaring tidak melakukan kegiatan mendadak, tarik nafas panjang. Hindari makan-makanan yang mengandung banyak minyak untuk membantu mempercepat proses penyembuhan.</p> <p>Anjuran: hindari makanan yang hangat. Rasa yang dianjurkan pahit-panas, hangat-pahit, asam-hangat, asam-panas. Juga hindari penggunaan fisik dan mental terlalu keras, kurang tidur, stress dan aktivitas seks yang berlebihan. Disarankan mengkonsumsi makanan yang sifatnya netral, sejuk untuk melembabkan dan memproduksi cairan tubuh. Rasa yang disarankan: asin-netral, asin-sejuk, manis-netral, manis-sejuk.</p>
Prognosis	Baik

### Kunjungan Ketiga 5 April 2020

#### 1. Hasil pemeriksaan pengamatan

<b>Pemeriksaan Shen :</b>	
Cahaya mata	bercahaya
Warna wajah	pucat
Mimik muka	bersemangat
Kesadaran	Sadar penuh
Bahasa / Bicara	Bahasa jelas / bicara normal
Kondisi tubuh	kurus
Refleksi gerak / tingkah laku	Gerak lamban tidak cekatan
<b>Pemeriksaan Wajah :</b>	
Warna kulit wajah	Kekuningan

kesegaran kulit wajah	Segar / tidak bersisik
Topografi organ pada wajah	Pipi tampak kemerahan
<b>Keadaan Tubuh :</b>	
Bentuk tubuh	Kurus tinggi
Ketika berdiri	Tegak, tidak mencari tumpuan, tidak goyang.
Ketika berjalan	Tegak, tidak mencari tumpuan, tidak goyang, tidak menyeret
Ketika duduk	Tegak, tidak mencari sandaran
Ketika berbaring	Dapat berbaring dengan lurus
<b>Kepala :</b>	
Bentuk dan kondisi pose kepala	Simetris, seimbang dengan bentuk tubuh dan tidak ada benjolan
Gerakan kepala	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
<b>Rambut :</b>	
Warna	beruban
Bentuk	Lurus
Kelebatan	Lebat
Kelembaban	Lembab
<b>Bagian wajah :</b>	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	bersemangat
<b>Leher (Depan) :</b>	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	Lurus ditengah
Nadi di leher	Tidak tampak membesar
Tengkuk (Belakang)	tidak kaku, Tidak lemas
<b>Mata :</b>	
Warna	Sclera putih
Bentuk	Tidak cowong, tidak melotot
Gerakan	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
<b>Telinga :</b>	
Warna dan kesegaran	Coklat kekuningan, segar
Bentuk	Simetris, seimbang dengan bentuk kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga
<b>Hidung :</b>	
Bentuk dan warna	Simetris, Coklat kekuningan

Cairan keluar dari hidung	Putih encer
<b>Mulut / Bibir :</b>	
Warna dan kesegaran	Coklat kemerahan, segar
<b>Gusi :</b>	
Warna	Merah muda pucat
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologi
<b>Tenggorokkan :</b>	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologi
<b>Kulit :</b>	
Warna dan kesegaran	Kekuningan dan segar
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologi
Perubahan pathologis <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chickenpox</li> <li>- Spot / rash</li> <li>- Miliaria alba</li> <li>- Carbuncle, cellulitis, fruncle, boil</li> </ul>	Tidak ada
<b>Otot Lidah / Badan Lidah</b>	
Bentuk	Kurus
Warna	Merah
Gerakan	Tidak ada tremor, tidak kaku, tidak mengkerut/leluasa
<b>Selaput / Lumut Lidah</b>	
Ketebalan	Tipis
Warna	Putih
Tingkat kelembapan	Lembab
Kebersihan	Bersih
Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah	-

## 2. Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

<b>Pendengaran (Auskultasi) :</b>	
Keluarnya suara	Lantang
Bicara	Jelas
Pernafasan	Halus
Bersin	Tidak ada
Batuk	Tidak ada
Muntah	Tidak ada
Cegukan	Tidak ada cegukan

Sendawa	Tidak ada sendawa
Sighing (menarik nafas panjang)	Tidak ada sighing
Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi usus
<b>Penciuman (olfaksi) :</b>	
Bau mulut	Tidak ada bau mulut
Bau hidung	Tidak ada bau hidung
Bau keringat	Tidak ada bau keringat
Bau badan	Tidak ada bau badan
Bau dari bahan ekskresi ( <i>excreta</i> )	Tidak ada bau dari bahan ekskresi
<b>Pemeriksaan Perabaan</b>	
Daerah keluhan	Tidak dilakukan perabaan di area keluhan
Ketegangan	Tidak ada ketegangan
Benjolan	Tidak ada benjolan
Suhu	Suhu lebih hangat
<b>Perabaan Titik Khusus</b>	Tidak ada kelainan
<b>Nadi (Pulse Feeling)</b>	
Nadi umum	Mengambang, besar, cepat.
Nadi khusus	Guan kanan lembut dan cepat

### 3. Hasil Wawancara Keluhan utama yang dirasakan partisipan

<b>Identitas Pasien</b>	
<b>Pemeriksaan Wawancara</b>	
Bagaimana apakah sudah dirasakan perubahan setelah dilakukan terapi?	<i>"keluhan utama vertigo dan keluhan tambahan nyeri pinggang dan lutut sedikit berkurang, masih sering gelisah"</i>
<b>Sejarah pola hidup pribadi penderita</b>	
Sifat kebiasaan pola makan minum?	<i>"nafsu makan sedikit membaik"</i>
Kondisi kejiwaan?	<i>"depresi"</i>
<b>Gejala penyakit sekarang</b>	
Panas dingin?	<i>"sudah tidak takut dingin"</i>
Keringat?	<i>"sudah tidak berkeringat malam meski beraktifitas"</i>
<b>Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh</b>	
Kepala?	<i>"pening berputar berkurang"</i>
Dada / perut?	<i>"tidak ada keluhan"</i>
Tangan dan Kaki?	<i>"daerah tangan dan kaki hangat "</i>

Buang Air Besar (BAB)?	<i>"Sembelit masih ada tapi sudah merasa lega"</i>
Buang Air Kecil (BAK)?	<i>"BAK lancar, berwarna kuning tapi bau tidak menyengat dan tidak ada nyeri"</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>"Nafsu makan masih memburuk, masih suka manis dan gorengan"</i>
Rasa haus (Masalah tenggorokan)?	<i>"Mudah haus, tenggorokan kering"</i>
Pendengaran (Masalah telinga)?	<i>"telinga berdenging masih kuat dirasakan"</i>
Penglihatan (Masalah Mata)?	<i>"berkunang-kunang"</i>
Tidurnya?	<i>"susah mengawali tidur"</i>
Rasa di mulut?	<i>"Ketika bangun di pagi terasa pahit"</i>
Masa haid berapa hari biasanya?	<i>"Mundur, 5 hari, jumlah darah sedang, warna merah kehitaman, terkadang ada nteri haid, awal haid usia 15 tahun."</i>
<b>K.I.E Anjuran dan Saran</b>	
Penentuan jadwal terapi	2 hari sekali
Anjuran dan saran	<p>waktu serangan vertigo datang, tutup mata, duduk atau berbaring tidak melakukan kegiatan mendadak, tarik nafas panjang. Hindari makan-makanan yang mengandung banyak minyak untuk membantu mempercepat proses penyembuhan.</p> <p>Anjuran: hindari makanan yang hangat. Rasa yang dianjurkan pahit-panas, hangat-pahit, asam-hangat, asam-panas. Juga hindari penggunaan fisik dan mental terlalu keras, kurang tidur, stress dan aktivitas seks yang berlebihan. Disarankan mengonsumsi makanan yang sifatnya netral, sejuk untuk melembabkan dan memproduksi cairan tubuh. Rasa yang disarankan: asin-netral, asin-sejuk, manis-netral, manis-sejuk.</p>
Prognosis	Baik

## Kunjungan Keempat 7 April 2020

### 1. Hasil pemeriksaan pengamatan

<b>Pemeriksaan Shen :</b>	
Cahaya mata	bercahaya
Warna wajah	pucat
Mimik muka	bersemangat
Kesadaran	Sadar penuh
Bahasa / Bicara	Bahasa jelas / bicara normal
Kondisi tubuh	kurus
Refleksi gerak / tingkah laku	Gerak lamban tidak cekatan
<b>Pemeriksaan Wajah :</b>	
Warna kulit wajah	Kekuningan
kesegaran kulit wajah	Segar / tidak bersisik
Topografi organ pada wajah	Pipi tampak kemerahan
<b>Keadaan Tubuh :</b>	
Bentuk tubuh	Kurus tinggi
Ketika berdiri	Tegak, tidak mencari tumpuan, tidak goyang.
Ketika berjalan	Tegak, tidak mencari tumpuan, tidak goyang, tidak menyeret
Ketika duduk	Tegak, tidak mencari sandaran
Ketika berbaring	Dapat berbaring dengan lurus
<b>Kepala :</b>	
Bentuk dan kondisi pose kepala	Simetris, seimbang dengan bentuk tubuh dan tidak ada benjolan
Gerakan kepala	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
<b>Rambut :</b>	
Warna	beruban
Bentuk	Lurus
Kelebatan	Lebat
Kelembaban	Lembab
<b>Bagian wajah :</b>	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	bersemangat
<b>Leher (Depan) :</b>	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	Lurus ditengah
Nadi di leher	Tidak tampak membesar

Tengkuk (Belakang)	tidak kaku, Tidak lemas
<b>Mata :</b>	
Warna	Sclera putih
Bentuk	Tidak cowong, tidak melotot
Gerakan	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
<b>Telinga :</b>	
Warna dan kesegaran	Coklat kekuningan, segar
Bentuk	Simetris, seimbang dengan bentuk kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga
<b>Hidung :</b>	
Bentuk dan warna	Simetris, Coklat kekuningan
Cairan keluar dari hidung	Putih encer
<b>Mulut / Bibir :</b>	
Warna dan kesegaran	Coklat kemerahan, segar
<b>Gusi :</b>	
Warna	Merah muda pucat
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologi
<b>Tenggorokkan :</b>	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologi
<b>Kulit :</b>	
Warna dan kesegaran	Kekuningan dan segar
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologi
Perubahan pathologis <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chickenpox</li> <li>- Spot / rash</li> <li>- Miliaria alba</li> <li>- Carbuncle, cellulitis, fruncle, boil</li> </ul>	Tidak ada
<b>Otot Lidah / Badan Lidah</b>	
Bentuk	Kurus
Warna	Merah
Gerakan	Tidak ada tremor, tidak kaku, tidak mengkerut/leluasa
<b>Selaput / Lumut Lidah</b>	
Ketebalan	Tipis

Warna	Putih
Tingkat kelembapan	Lembab
Kebersihan	Bersih
Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah	-

## 2. Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

<b>Pendengaran (Auskultasi) :</b>	
Keluarnya suara	Lantang
Bicara	Jelas
Pernafasan	Halus
Bersin	Tidak ada
Batuk	Tidak ada
Muntah	Tidak ada
Cegukan	Tidak ada cegukan
Sendawa	Tidak ada sendawa
Sighing (menarik nafas panjang)	Tidak ada sighing
Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi usus
<b>Penciuman (olfaksi) :</b>	
Bau mulut	Tidak ada bau mulut
Bau hidung	Tidak ada bau hidung
Bau keringat	Tidak ada bau keringat
Bau badan	Tidak ada bau badan
Bau dari bahan ekskresi ( <i>excreta</i> )	Tidak ada bau dari bahan ekskresi
<b>Pemeriksaan Perabaan</b>	
Daerah keluhan	Tidak dilakukan perabaan di area keluhan
Ketegangan	Tidak ada ketegangan
Benjolan	Tidak ada benjolan
Suhu	Suhu lebih hangat
<b>Perabaan Titik Khusus</b>	
Tidak ada kelainan	
<b>Nadi (Pulse Feeling)</b>	
Nadi umum	Mengambang, besar, cepat.
Nadi khusus	Guan kanan lembut dan cepat

## 3. Hasil Wawancara Keluhan utama yang dirasakan partisipan

<b>Identitas Pasien</b>	
<b>Pemeriksaan Wawancara</b>	
Bagaimana apakah sudah dirasakan perubahan setelah dilakukan terapi?	<i>"keluhan utama vertigo dan keluhan tambahan nyeri pinggang dan lutut sedikit berkurang, masih sering gelisah"</i>

<b>Sejarah pola hidup pribadi penderita</b>	
Sifat kebiasaan pola makan minum?	<i>"nafsu makan sedikit membaik"</i>
Kondisi kejiwaan?	<i>"depresi"</i>
<b>Gejala penyakit sekarang</b>	
Panas dingin?	<i>"sudah tidak takut dingin"</i>
Keringat?	<i>"sudah tidak berkeringat malam meski beraktifitas"</i>
<b>Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh</b>	
Kepala?	<i>"pening berputar berkurang"</i>
Dada / perut?	<i>"tidak ada keluhan"</i>
Tangan dan Kaki?	<i>"daerah tangan dan kaki hangat"</i>
Buang Air Besar (BAB)?	<i>"Sembelit masih ada tapi sudah merasa lega"</i>
Buang Air Kecil (BAK)?	<i>"BAK lancar, berwarna kuning tapi bau tidak menyengat dan tidak ada nyeri"</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>"Nafsu makan masih memburuk, masih suka manis dan gorengan"</i>
Rasa haus (Masalah tenggorokan)?	<i>"Mudah haus, tenggorokan kering"</i>
Pendengaran (Masalah telinga)?	<i>"telinga berdenging masih kuat dirasakan"</i>
Penglihatan (Masalah Mata)?	<i>"berkunang-kunang"</i>
Tidurnya?	<i>"susah mengawali tidur"</i>
Rasa di mulut?	<i>"Ketika bangun di pagi terasa pahit"</i>
Masa haid berapa hari biasanya?	<i>"Mundur, 5 hari, jumlah darah sedang, warna merah kehitaman, terkadang ada nteri haid, awal haid usia 15 tahun."</i>
<b>K.I.E Anjuran dan Saran</b>	
Penentuan jadwal terapi	2 hari sekali
Anjuran dan saran	<p>waktu serangan vertigo datang, tutup mata, duduk atau berbaring tidak melakukan kegiatan mendadak, tarik nafas panjang. Hindari makan-makanan yang mengandung banyak minyak untuk membantu mempercepat proses penyembuhan.</p> <p>Anjuran: hindari makanan yang hangat. Rasa yang dianjurkan pahit-</p>

	panas, hangat-pahit, asam-hangat, asam-panas. Juga hindari penggunaan fisik dan mental terlalu keras, kurang tidur, stress dan aktivitas seks yang berlebihan. Disarankan mengkonsumsi makanan yang sifatnya netral, sejuk untuk melembabkan dan memproduksi cairan tubuh. Rasa yang disarankan: asin-netral, asin-sejuk, manis-netral, manis-sejuk.
Prognosis	Baik

### Kunjungan Kelima 9 April 2020

#### 1. Hasil pemeriksaan pengamatan

<b>Pemeriksaan Shen :</b>	
Cahaya mata	Bercahaya
Warna wajah	Kemerahan
Mimik muka	Bersematig
Kesadaran	Sadar penuh
Bahasa / Bicara	Bahasa jelas / bicara normal
Kondisi tubuh	kurus
Refleksi gerak / tingkah laku	Gerak lamban tidak cekatan
<b>Pemeriksaan Wajah :</b>	
Warna kulit wajah	Kekuningan
kesegaran kulit wajah	Segar / tidak bersisik
Topografi organ pada wajah	Pipi tampak kemerahan
<b>Keadaan Tubuh :</b>	
Bentuk tubuh	Kurus tinggi
Ketika berdiri	Tegak, tidak mencari tumpuan, tidak goyang.
Ketika berjalan	Tegak, tidak mencari tumpuan, tidak goyang, tidak menyeret
Ketika duduk	Tegak, tidak mencari sandaran
Ketika berbaring	Dapat berbaring dengan lurus
<b>Kepala :</b>	
Bentuk dan kondisi pose kepala	Simetris, seimbang dengan bentuk tubuh dan tidak ada benjolan
Gerakan kepala	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
<b>Rambut :</b>	

Warna	beruban
Bentuk	Lurus
Kelebatan	Lebat
Kelembaban	Lembab
<b>Bagian wajah :</b>	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	bersemangat
<b>Leher (Depan) :</b>	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	Lurus ditengah
Nadi di leher	Tidak tampak membesar
Tengkuk (Belakang)	tidak kaku, Tidak lemas
<b>Mata :</b>	
Warna	Sclera putih
Bentuk	Tidak cowong, tidak melotot
Gerakan	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
<b>Telinga :</b>	
Warna dan kesegaran	Coklat kekuningan, segar
Bentuk	Simetris, seimbang dengan bentuk kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga
<b>Hidung :</b>	
Bentuk dan warna	Simetris, Coklat kekuningan
Cairan keluar dari hidung	Putih encer
<b>Mulut / Bibir :</b>	
Warna dan kesegaran	Coklat kemerahan, segar
<b>Gusi :</b>	
Warna	Merah muda pucat
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologi
<b>Tenggorokkan :</b>	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologi
<b>Kulit :</b>	
Warna dan kesegaran	Kekuningan dan segar
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologi
Perubahan pathologis	

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chickenpox</li> <li>- Spot / rash</li> <li>- Miliaria alba</li> <li>- Carbuncle, cellulitis, fruncle, boil</li> </ul>	Tidak ada
<b>Otot Lidah / Badan Lidah</b>	
Bentuk	Kurus
Warna	Merah
Gerakan	Tidak ada tremor, tidak kaku, tidak mengkerut/leluasa
<b>Selaput / Lumut Lidah</b>	
Ketebalan	Tipis
Warna	Putih
Tingkat kelembapan	Lembab
Kebersihan	Bersih
Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah	-

## 2. Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

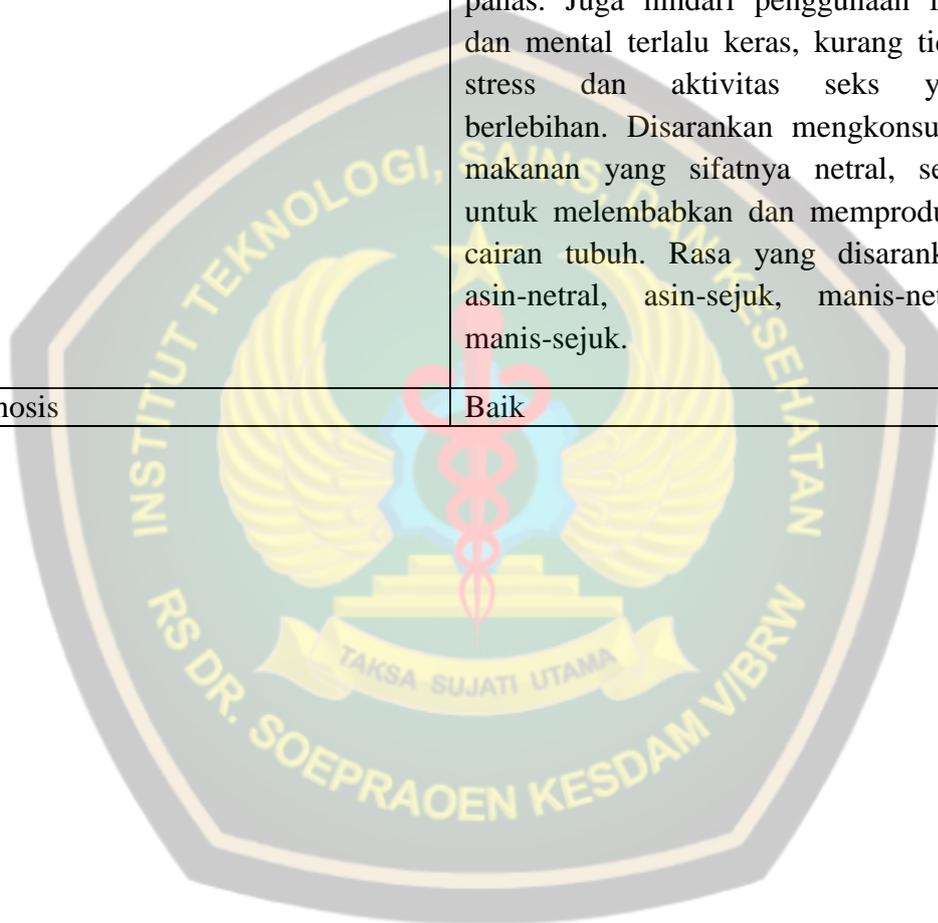
<b>Pendengaran (Auskultasi) :</b>	
Keluarnya suara	Lantang
Bicara	Jelas
Pernafasan	Halus
Bersin	Tidak ada
Batuk	Tidak ada
Muntah	Tidak ada
Cegukan	Tidak ada cegukan
Sendawa	Tidak ada sendawa
Sighing (menarik nafas panjang)	Tidak ada sighing
Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi usus
<b>Penciuman (olfaksi) :</b>	
Bau mulut	Tidak ada bau mulut
Bau hidung	Tidak ada bau hidung
Bau keringat	Tidak ada bau keringat
Bau badan	Tidak ada bau badan
Bau dari bahan ekskresi ( <i>excreta</i> )	Tidak ada bau dari bahan ekskresi
<b>Pemeriksaan Perabaan</b>	
Daerah keluhan	Tidak dilakukan perabaan di area keluhan
Ketegangan	Tidak ada ketegangan
Benjolan	Tidak ada benjolan
Suhu	Suhu lebih hangat

<b>Perabaan Titik Khusus</b>	Tidak ada kelainan
<b>Nadi (Pulse Feeling)</b>	
Nadi umum	Mengambang, besar, cepat.
Nadi khusus	Guan kanan lembut dan cepat

### 3. Hasil Wawancara Keluhan utama yang dirasakan partisipan

<b>Identitas Pasien</b>	
<b>Pemeriksaan Wawancara</b>	
Bagaimana apakah sudah dirasakan perubahan setelah dilakukan terapi?	<i>"keluhan utama vertigo dan keluhan tambahan nyeri pinggang dan lutut tidak dirasakan, sudah tidak merasa gelisah"</i>
<b>Sejarah pola hidup pribadi penderita</b>	
Sifat kebiasaan pola makan minum?	<i>"nafsu makan membaik"</i>
<b>Gejala penyakit sekarang</b>	
Panas dingin?	<i>"sudah tidak takut dingin"</i>
Keringat?	<i>"sudah tidak berkeringat malam meski beraktifitas"</i>
<b>Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh</b>	
Kepala?	<i>"pening berputar tidak terasa"</i>
Dada / perut?	<i>"tidak ada keluhan"</i>
Tangan dan Kaki?	<i>"tidak ada keluhan"</i>
Buang Air Besar (BAB)?	<i>"Sembelit masih ada tapi sudah merasa lega"</i>
Buang Air Kecil (BAK)?	<i>"BAK lancar, berwarna kuning tapi bau tidak menyengat dan tidak ada nyeri"</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>"Nafsu makan sudah membaik tidak makan manis dan gorengan"</i>
Rasa haus (Masalah tenggorokan)?	<i>"Tidak mudah haus"</i>
Pendengaran (Masalah telinga)?	<i>"Telinga berdenging sudah tidak dirasakan"</i>
Penglihatan (Masalah Mata)?	<i>"Tidak ada"</i>
Tidurnya?	<i>"Sudah mudah untuk mengawali tidur"</i>
Rasa di mulut?	<i>"Ketika bangun di pagi terasa tawar"</i>
<b>K.I.E Anjuran dan Saran</b>	
Penentuan jadwal terapi	Dengan ini terapi dinyatakan berhasil.
Anjuran dan saran	waktu serangan vertigo datang, tutup mata, duduk atau berbaring tidak

	<p>melakukan kegiatan mendadak, tarik nafas panjang. Hindari makan-makanan yang mengandung banyak minyak untuk membantu mempercepat proses penyembuhan.</p> <p>Anjuran: hindari makanan yang hangat. Rasa yang dianjurkan pahit-panas, hangat-pahit, asam-hangat, asam-panas. Juga hindari penggunaan fisik dan mental terlalu keras, kurang tidur, stress dan aktivitas seks yang berlebihan. Disarankan mengkonsumsi makanan yang sifatnya netral, sejuk untuk melembabkan dan memproduksi cairan tubuh. Rasa yang disarankan: asin-netral, asin-sejuk, manis-netral, manis-sejuk.</p>
Prognosis	Baik



## Lampiran 7

### LEMBAR DATA PARTISIPAN

Nama	: Ny. "I"	No. Register	: 01
Tgl. Lahir / Umur	: 49 Tahun	Tgl. Datang pertama	: 1-4-2020
Jenis Kelamin	: Perempuan		
Agama	: Islam		
Pekerjaan	: Ibu rumah tangga		
Alamat	: Desa Suwaluh RT. 18 RW. 05 Kec. Balongbendo Sidoarjo		
Nomer Telepon	: -		

---

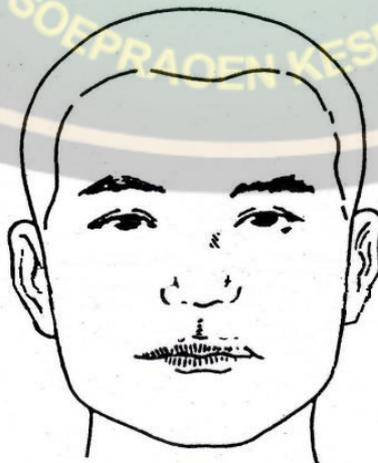
### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

#### Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata	: bercahaya
Warna wajah	: pucat
Mimik muka	: gelisah
Kesadaran	: Sadar penuh
Bahasa / Bicara	: Jelas
Kondisi tubuh	: Otot daging belum berkurang
Refleksi gerak / tingkah laku	: Gerak lamban

#### Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah	: Kekuningan
Kesegaran kulit wajah	: lembab
Topografi organ pada wajah	:



#### Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Kurus tinggi

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : tidak mencari tumpuan, tidak goyang
- Ketika berjalan : tegak, tidak goyang, tidak menyeret.
- Ketika duduk : tidak bungkuk
- Ketika berbaring : dapat berbaring dengan lurus

#### Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : simetris, seimbang dg bentuk tubuh tdk ada benjolan
- Gerakan kepala : kurang leluasa

#### Rambut :

- Warna : beruban
- Bentuk : lurus
- Kelebatan :lebat
- Kelembaban :lembab

#### Bagian Wajah :

- Bengkak: tidak ada bengkak
- Kelumpuhan: tidak ada Kelumpuhan
- Mimik: tidak besemangat

#### Leher (Depan)

- Benjolan: tdk ada benjolan
- Saluran nafas; lurus di tengah
- Nadi di leher: teraba, tidak membesar

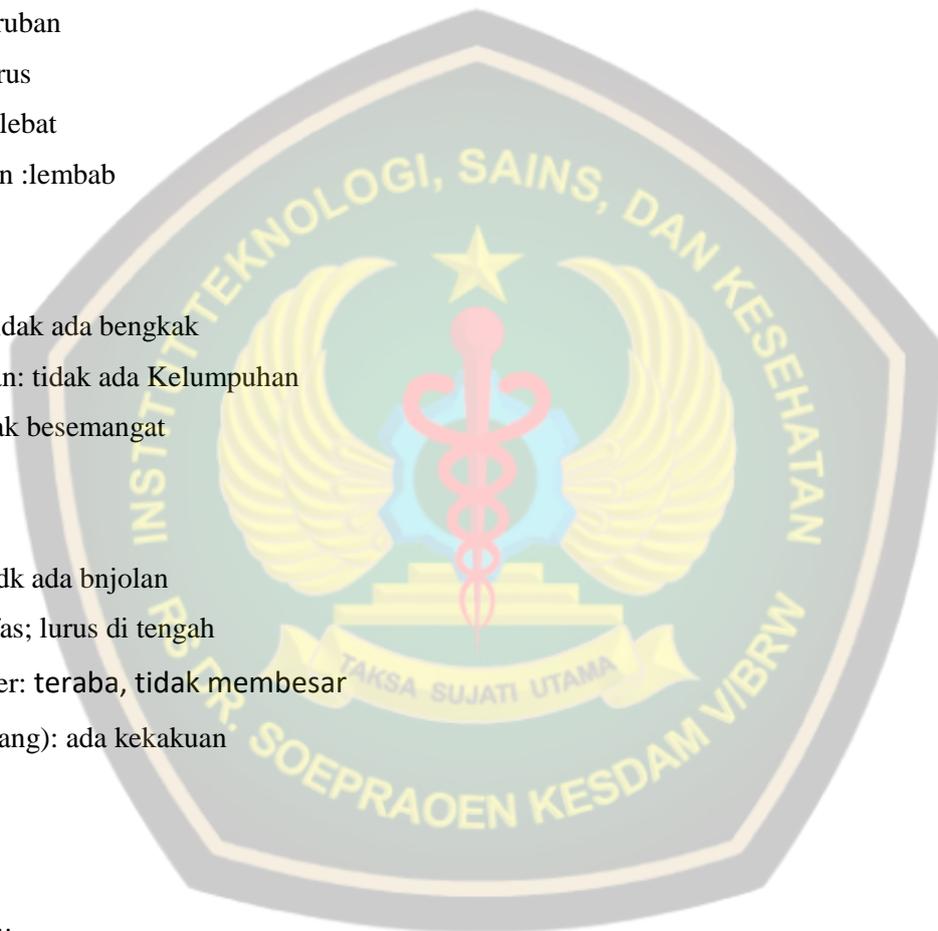
Tengkuk (Belakang): ada kekakuan

#### Mata

- Warna: putih
- Bentuk: simetris tidak mlotot, tdk cowong
- Gerakan: leluasa

#### Telinga

- Warna dan kesegaran: kuning kecoklatan
- Bentuk: simetris sesuai dg bentuk kepala
- Cairan keluar dari telinga: tdk ada



### Hidung

- Bentuk dan Warna: simetris dan kuning kecoklatan
- Cairan keluar dari hidung: tdk ada

### Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran: coklat kemerahan dan segar

### Gusi

- Warna: merah muda pucat
- Perubahan patologis: tdk da perub patol

### Tenggorokan

- Warna: merah muda
- Perubahan patologis: tdk da perub patol

### Kulit

- Warna dan kesegaran; kuning kecoklatan
- Bentuk luar: halus tdk bersisik
- Perubahan patologis: tdk ada
  - chickenpox
  - spot / rash
  - miliaria alba
  - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil

## **PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)**

### **Pendengaran (Auskultasi)**

- Keluarnya suara: liris
- Bicara: jelas, nyambung
- Pernafasan: halus
- Bersin: tdk ada
- Batuk: tdk ada
- Muntah: tdk ada
- Cegukan: tdk ada
- Sendawa: tdk ada

- Sighing (Menarik Nafas Panjang): tdk ada
- Suara usus: tdk ada

#### **Penciuman (Olfaksi)**

- Bau mulut: tdk ada
- Bau hidung: tdk ada
- Bau keringat: tdk ada
- Bau badan: tdk ada
- Bau dari bahan ekskresi (excreta) : tdk ada

#### **PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)**

**Keluhan Utama:** vertigo sejak 1 tahun lalu

**Keluhan Tambahan:** nyeri pinggang dan lutut

#### **Sejarah Penyakit Sekarang:**

- Keadaan terjadinya penyakit:  
*(kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya)*  
waktu awal-awal terjadinya partisipan mengira hanya pusing biasa, yang mudah datang saat kondisi tertentu, terutama menjadi ketakutan ketika ingat anaknya yang hendak kuliah namun ayahnya gajinya pas-pasan, bekerja luar kota dan jarang pulang, partisipan menyadari bahwa sakitnya bertambah dan tidak sembuh-sembuh.
- Perubahan keadaan penyakit:  
*(wawancara atas kondisi utama dari perkembangan kondisi penyakit yang terjadi, mulai dari awal terjadinya penyakit hingga datang ke Terapis: timbul gejala utama apa saja, ada / tidak perubahan sifat serta derajat gejala yang dirasakan, dalam kondisi apa gejala mereda / memberat, kapan terjadi (timbul) perubahan kondisi penyakit yang baru (bila ada), apakah perubahan kondisi penyakit terjadi secara beraturan / tidak)*

Memberat ktk banyak pikiran dan kecapean

- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan:  
*(dalam proses perjalanan penyakit pernah melakukan tindakan pemeriksaan diagnosis / terapi apa saja, bagaimana kondisi terapi yang pernah dilakukan, bagaimana hasil terapi yang pernah dilakukan)*

hanya memijat sendiri kepalanya dan mengonsumsi obat-obatan generik yang ada di apotik, belum melakukan terapi apapun.

### **Sejarah Penyakit Dahulu:**

- Kondisi kesehatan dahulu:  
*(sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkit penyakit)*

tidak ada gangguan yang berarti,

- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi:  
*(pernah terjangkit berbagai penyakit menular (diphtheria, measles, malaria, tipus), pernah melakukan imunisasi apa saja, di mana, kapan, sejarah alergi terhadap obat-obatan / makanan-minuman / kondisi tertentu)*

tidak pernah terkena penyakit menular

- Sejarah penyakit lainnya:  
*(dulu pernah terjangkit penyakit lain apa saja, apa pernah kambuh kembali, sekarang apa sudah sembuh total / masih ada kondisi penyakit lain, berpengaruh / tidak terhadap penyakit yang sekarang dikeluhkan)*

Tdk pernah

### **Sejarah Pola Hidup Penderita:**

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi:  
*(penyakit spesifik pada suatu daerah; daerah yang pernah terjadi wabah (epidemic area))*

lahir di Jember (tidak pernah ada penyakit epidemic), tempat tinggal sekarang di Sidoarjo.

- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari:  
*(pekerja otak / otot; derajat keberatan pekerjaan; posisi badan ketika melakukan pekerjaan, kondisi kerja-istirahat; ada / tidak kekacauan pola istirahat (bangun / tidur), dsb.)*

Merawat dua anak kembar sendirian, jadi kerja keras semua dikerjakan sendirian.

- Sifat kebiasaan pola makan-minum:  
(jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengkonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)

malas makan, tidak teratur, suka sayur, porsi sedang, minum sering dalam volume banyak

- Sejarah pernikahan dan melahirkan (khusus wanita):  
(sudah / belum menikah; pria: tanyakan sejarah kelahiran anak dari istrinya; wanita: tanyakan kondisi kehamilan, melahirkan (keguguran, persalinan normal / sulit, dsb.)

Sudah menikah dan melahirkan 2 anak kembar siam

- Kondisi kejiwaan:  
(kondisi sifat / kejiwaan sehari-hari, sifat terburu-buru, mudah marah, kondisi batin stress tertekan, dsb.)

depresi

#### **Sejarah Keluarga:**

(kondisi kesehatan / penyakit yang pernah diderita oleh sanak famili yang berhubungan secara langsung; apabila famili yang berhubungan secara langsung dengan penderita sudah meninggal, maka harus menanyakan sebab dan waktu kematiannya).

keluarga ibu sakit diabetes, bapak darah tinggi, saudara 1 orang.

#### **Gejala Penyakit Sekarang:**

- Panas Dingin:  
(hanya dingin tidak panas (demam) / hanya panas (demam) tidak dingin / panas (demam) benci dingin / panas dingin silih berganti, dsb.)

takut dingin, suka hangat

- Keringat:  
(ada tidaknya keringat yang keluar pada Sindrom Biao-Li, kapan waktu keluarnya keringat, lokasi keluarnya keringat, banyak sedikitnya keringat yang keluar, serta gejala ikutan utama yang terjadi pada penderita, dsb.)

rkeringat malam meski beraktifitas didaerah tengkuk berkurang

- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
  - Kepala (sakit kepala, pusing, dsb.): pening berputar pada kepala

- Dada / Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*):

Tdk ada

- Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*):

Hangat pada daerah kaki dan tangan

- Buang Air Besar:

*(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)*

BAB sembelit 2 atau 3 hari sekali, kering, setelah BAB rasanya tidak tuntas

- Buang Air Kecil:

*(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)*

BAK lancar, berwarna kuning tapi bau tidak menyengat dan tidak ada nyeri

- Kebiasaan Makan-Minum:

*(nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.)*

makan malas makan dan cenderung suka manis dan gurih

- Rasa di Mulut: pahit

- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):

*(ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi minuman panas / dingin, dsb.)*

Tenggorokan kering dan mudah haus

- Pendengaran (Masalah Telinga):

*(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)*

berdenging

- Penglihatan (Masalah Mata):

*(penglihatan menurun, penglihatan kabur, rabun senja, rabun dekat / jauh, penglihatan ganda, mata gatal, mata perih, mata nyeri, mata sepet, dsb.)*

berkunang-kunang

- Tidur:

*(sulit memulai tidur, setelah tidur mudah terbangun, tidak bisa tidur dengan tenang, senang tidur, terganggu mimpi, dsb.)*

Susah mengawali tidur

- Khusus Wanita:

Masalah Haid:

*(siklus haid, jumlah hari haid, jumlah darah haid, warna darah haid, kualitas darah haid, masalah gejala ikutan, masalah nyeri haid, hari terakhir haid, umur ketika mulai haid, atau umur ketika berhenti haid)*

Mundur, 5 hari, jumlah darah sedang, warna merah kehitaman, terkadang ada nteri haid, awal haid usia 15 tahun.

Masalah Keputihan:

*(jumlah, warna, bau, dan kualitas / bentukan lain)*

Sedang, putih encer tdk bau

Masalah Kehamilan dan Persalinan:

*(jumlah anak yang dilahirkan, masalah keguguran, kelainan saat kehamilan, kelainan saat persalinan, kelainan setelah persalinan, dsb.)*

Mengandung 1 kali, Melahirkan 2 anak kembar siam

- Masalah Khusus Pria:

*(kemampuan seksual (impotensi, ejakulasi dini), seminal emisi, aktivitas seksual, dsb.)*

-

- Masalah Khusus Anak:

*(kondisi masa kehamilan, masa persalinan, dan masa menyusui, kondisi bawaan (congenital), kondisi pemeliharaan anak, gejala 5 lambat, gejala 5 lemas, kondisi immunisasi, sejarah terjangkit penyakit menular, sejarah berhubungan dengan penyakit menular, pernah atau tidak pernah terkejut, kedinginan, dsb.)*

-

**PERABAAN (PALPASI)**

- Perabaan daerah keluhan:

*(nyeri tekan / enak tekan, ketegangan, benjolan, peningkatan / penurunan suhu)*

suhu lebih hangat, ada ketegangan dileher, tidak ada benjolan

- Perabaan Titik Khusus: tdk ada kaelainan

ORGAN	MU-DEPAN	SHU-BELAKANG	YUAN
Paru	Zhongfu (LU 1)	Feishu ( BL 13)	Taiyuan (LU 9)
Usus besar	Tianshu (ST 25)	Dachangshu (BL 25)	Hegu (LI 4)
Lambung	Zhongwan (CV 12)	Weishu (BL 21)	Chongyang (ST 42)
Limpa	Zhangmen (LR 3)	Pishu (BL 20)	Taibai (SP 3)
Jantung	Juque (CV 14)	Xinshu (BL 15)	Shenmen (HT 7)
Usus Kecil	Guanyuan (CV 4)	Xiaochangshu (BL 27)	Wangu (SI 4)
Kandung Kemih	Zhongji (CV 3)	Panguangshu (BL 28)	Jinggu (BL 64)
Ginjal	Jingmen (GB 25)	Shenshu (BL 23)	Taixi (KI 3)
Pericardium	Shanzhong (CV 17)	Jueyinshu (BL 14)	Daling (PC 7)
San Jiao	Shimen (CV 5)	Sanjiaoshu (BL 22)	Yangchi (TE 4)
Kandung Empedu	Riyue (GB 24)	Danshu (BL 19)	Qiuxu (GB 40)
Hati	Qimen (LR 14)	Ganshu (BL 18)	Taichong (LR 3)

- Perabaan Nadi:

Perabaan Nadi Umum:

*(mengambang / tenggelam, cepat / lambat, kuat / lemah, besar / kecil, dsb.)*

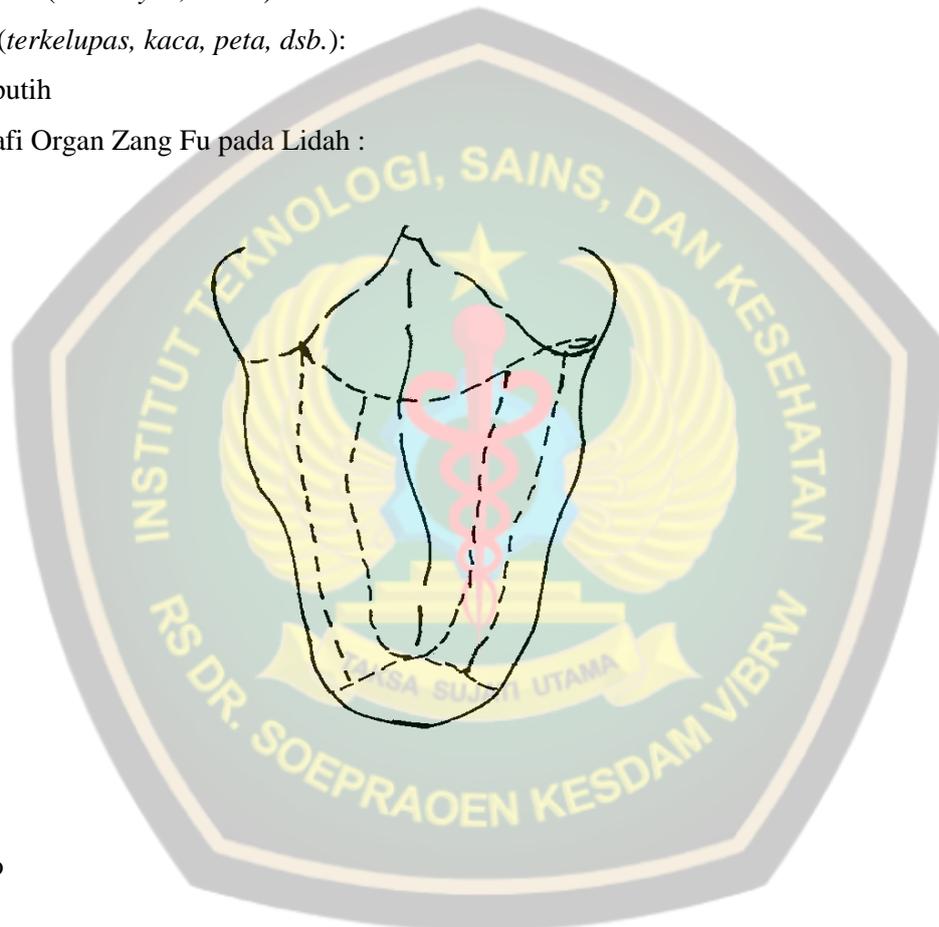
Mengambang, tidak bertenaga, lembut, cepat.

- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
<b>CHI</b>	Ginjal {Mingmen} Usus Besar	Mngambang, tdk bertenaga, lembut	Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil	Mngambang, tdk bertenaga, lembut
<b>GUAN</b>	Limpa Lambung	Mngambang, cepat	Hati Kandung Empedu	Mngambang, cepat
<b>CUN</b>	Paru	Mngambang, tdk bertenaga	Jantung	Mngambang, tdk bertenaga

## PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot Lidah / Badan lidah
  - Bentuk: kurus
  - Warna: merah
  - Gerakan: leluasa
  - Nadi di Bawah Lidah: tdk Nampak mmbesar
2. Selaput/Lumut Lidah
  - Ketebalan: tipis
  - Kelembaban: kering
  - Kebersihan (*berminyak, busuk*): bersih
  - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*):
  - Warna: putih
3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



## DIAGNOSIS

Penyakit: vertigo

Sindrom: yin xu ginjal

## TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi: Mengisi *Yin* dan menutrisi Ginjal

2. Pemilihan Alat: Kapas Pembalut, Alkohol 70%, Jarum filiform

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

1) Untuk mengurangi nyeri kepala dan menenangkan *Shen*.

*Baihui* (GV-20), metode manipulasi tonifikasi.

2) Untuk menguatkan Ginjal

*Shenshu* (BL-23), manipulasi tonifikasi.

3) Untuk meredakan keluhan kepala karena hiperaktif *Yang Hati*

*Ganshu* (BL-18), manipulasi tonifikasi.

4) Untuk menutrisi *Yin* dan darah,

*Sanyinjiao* (SP-6), manipulasi tonifikasi.

5) Untuk menguatkan *Jing* Ginjal.

*Guanyuan* (CV-4), manipulasi tonifikasi.

4. Penentuan Jadwal: 2 hari sekali sebanyak 12 kliterapi

5. Anjuran dan Saran: waktu serangan vertigo datang, tutup mata, duduk atau berbaring tidak melakukan kegiatan mendadak, tarik nafas panjang. Hindari makan-makanan yang mengandung banyak minyak untuk membantu mempercepat proses penyembuhan.

Anjuran: hindari makanan yang hangat. Rasa yang dianjurkan pahit-panas, hangat-pahit, asam-hangat, asam-panas. Juga hindari penggunaan fisik dan mental terlalu keras, kurang tidur, stress dan aktivitas seks yang berlebihan. Disarankan mengkonsumsi makanan yang

sifatnya netral, sejuk untuk melembabkan dan memproduksi cairan tubuh. Rasa yang disarankan: asin-netral, asin-sejuk, manis-netral, manis-sejuk

6. Prognosis : baik



**Lampiran 8****KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Efirst Nira Yanthi Mulai bimb : 3 Februari 2020  
 NIM : 17.3.036 Akhir bimb : 6 Juli 2020  
 Judul Studi Kasus : “Asuhan Akupunktur Pada Penderita Vertigo Di Praktek Mandiri “Rumah Sehat Suwaluh” Kecamatan Balongbendo Sidoarjo”.

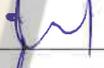
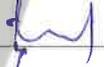
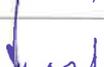
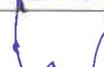
Nama Pembimbing I : Chantika Mahadini, A.Md.Akp., S.Psi., M.Psi.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
03/02/2020	Pembimbing I	Mencari Permasalahan	
05/02/2020	Pembimbing I	Pengajuan Judul	
10/02/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB I	
14/02/2020	Pembimbing I	Revisi BAB I (ACC)	
17/02/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB II	
20/02/2020	Pembimbing I	Revisi BAB II	
24/02/2020	Pembimbing I	BAB II ACC	
27/02/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB III	
02/03/2020	Pembimbing I	Revisi BAB III	
09/03/2020	Pembimbing I	BAB III (ACC) + ACC Maju Seminar Proposal	
12/05/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB IV	
09/06/2020	Pembimbing I	Revisi BAB IV (ACC)	
15/06/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB V	
23/06/2020	Pembimbing I	Revisi (ACC) + ACC Maju Sidang Tugas Akhir	
06/07/2020	Pembimbing I	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir	

### KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

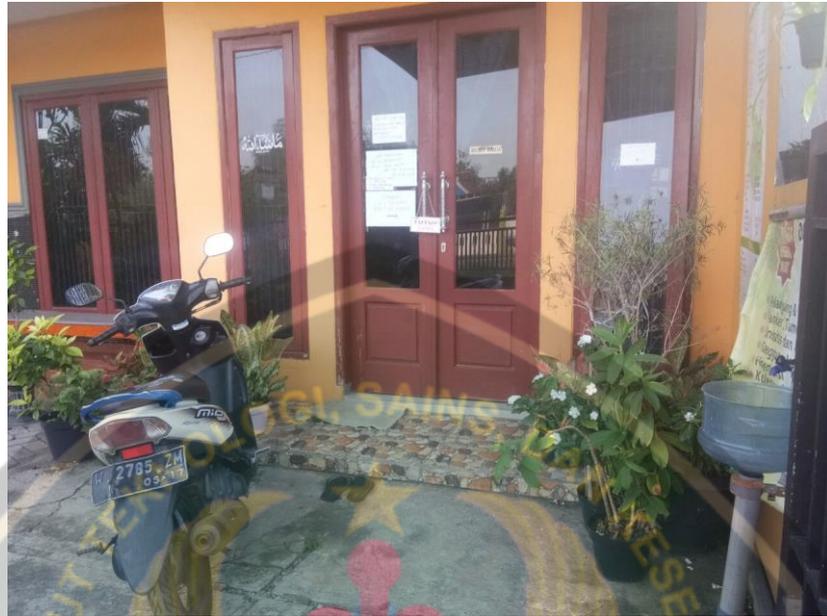
Nama Mahasiswa : Efirst Nira Yanthi Mulai bimb : 3 Februari 2020  
 NIM : 17.3.036 Akhir bimb : 6 Juli 2020  
 Judul Studi Kasus : “Asuhan Akupunktur Pada Penderita Vertigo Di Praktek Mandiri “Rumah Sehat Suwaluh” Kecamatan Balongbendo Sidoarjo”.

Nama Pembimbing II : Puspo Wardoyo., A.Md. Akp., S.Pd., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
03/02/2020	Pembimbing II	Mencari Permasalahan	
05/02/2020	Pembimbing II	Pengajuan Judul	
10/02/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB I	
14/02/2020	Pembimbing II	Revisi BAB I (ACC)	
17/02/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB II	
20/02/2020	Pembimbing II	Revisi BAB II	
24/02/2020	Pembimbing II	BAB II ACC	
27/02/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB III	
02/03/2020	Pembimbing II	Revisi BAB III	
09/03/2020	Pembimbing II	BAB III (ACC) + ACC Maju Seminar Proposal	
12/05/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB IV	
09/06/2020	Pembimbing II	Revisi BAB IV (ACC)	
15/06/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB V	
23/06/2020	Pembimbing II	Revisi (ACC) + ACC Maju Sidang Tugas Akhir	
06/07/2020	Pembimbing II	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir	

## Lampiran 9

### Lokasi Penelitian



Lokasi Titik Terapi Akupunktur

