

Lampiran 2

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

Malang, 9 Maret 2020

No : B / Akp /15/III/2020
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada
Yth : Praktek Mandiri Sumber Agung

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 : Mira Monica Gunawan
NIM : 17.3.056
Judul : Pengaruh Akupunktur Jin's Three Needles Pada Nyeri Lutut (Osteoarthritis) di Praktek Mandiri Sumber Agung Blitar.

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,
Ketua Praktek Akupunktur



POLITEKNIK KESEHATAN RS DR. SOEPRAOEN MALANG
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR
KETUA

Mayang Wulandari
Penata/NIK. 119760110102004003

Lampiran 3: Pemberian Ijin Pengambilan Data

Praktek Mandiri "SA" Blitar

Jl. Teratai No. 5 Blitar

0342. 801658

Nomor : PIPD/AKP/05/2020
Lampiran : -
Hal : Pemberian Ijin Pengambilan Data

Kepada:
Yth. Koordinator UAP
Prodi D-III Akupunktur
Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
Di tempat

Dengan hormat,

Bersama surat ini saya selaku pemilik Praktek Mandiri "SA" menanggapi surat permohonan Bapak/Ibu dengan nomor: B/Akp/15/III/2020 pada tanggal 9 Maret 2020 perihal pengambilan data dan melakukan penelitian tugas akhir. Setelah melakukan pertimbangan maka saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Oei Wan Tjen

Jabatan: Pemilik Praktek Mandiri "SA"

Memberikan persetujuan bagi mahasiswa yang bersangkutan untuk melakukan penelitian dan melakukan pengambilan data di tempat praktek mandiri "SA".

Demikian agar surat persetujuan ini dipergunakan dengan sebaik-baiknya.

Blitar, 11 Maret 2020

Hormat saya,



Oei Wan Tjen

(Pemilik Praktek Mandiri "SA")

Lampiran 4. Lembar Permohonan menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada:

Yth. Calon Responden

Di tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian yang berjudul “Pengaruh Akupunktur *Jin’s Three Needles* pada Nyeri Lutut (*Osteoarthritis*) di Praktek Mandiri “SA” Blitar”. Dengan ini mohon dengan hormat kesediaan Saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan wawancara. Adapun identitas akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi Saudara, terima kasih.

Hormat kami,

Blitar, Maret 2020



Mira Monica Gunawan

NIM 17.3.056

Lampiran 5. Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan (*Informed Consent*)

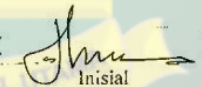
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : SA
Usia : 55 tahun
Jenis Kelamin : wanita
Alamat : Garum

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: "Pengaruh Akupunktur Jin's Three Needles pada Nyeri Lutut (*Osteoarthritis*) di Praktek mandiri "SA" Blitar", 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.

Kota, Maret 2020
Partisipan


Inisial

Lampiran 6. Lembar Data Klien

LEMBAR DATA KLIEN			
Nama	: Sri	No. Register	:
Tgl. Lahir / Umur	: 11/5/65 / 55 tahun	Tgl. Datang pertama	: 24/03/2020
Jenis Kelamin	: Wanita		
Agama	: Islam		
Pekerjaan	: Karyawan Industri rumah		
Alamat	: Garum		
Nomer Telepon	: -		

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata	: bersinar
Warna wajah	: agak gelap
Mimik muka	: khawatir
Kesadaran	: sadar penuh
Bahasa / Bicara	: jelas / keras
Kondisi tubuh	: agak gemuk
Refleksi gerak / tingkah laku	: leluasa

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah	: gelap kehitaman
Kesegaran kulit wajah	: agak kusam
Topografi organ pada wajah	: Ada kantung mata

Kedadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Agak gemuk

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : tegak, tapi pundak kanan lebih menumpu.
- Ketika berjalan : kurang kuat
- Ketika duduk : tegak
- Ketika berbaring : lurus saat berbaring

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : simetris & oral
- Gerakan kepala : leluasa

Rambut :

- Warna : hitam sedikit uban
- Bentuk : keriting
- Kelebatan : tebal
- Kelembaban : lembab

Bagian Wajah :

- Bengkak : tidak bengkak
- Kelumpuhan : tidak lumpuh
- Mimik : khawatir

Leher (Depan)

- Benjolan : tidak ada benjolan
- Saluran nafas : lurus di tengah
- Nadi di leher : kuat

Tengkuk (Belakang) : tidak ada kekakuan otot

Mata

- Warna : sklera putih
- Bentuk : simetris
- Gerakan : leluasa

Telinga

- Warna dan kesegaran : kehitaman, kusam
- Bentuk : tebal
- Cairan keluar dari telinga : tidak ada cairan keluar dari telinga

Hidung

- Bentuk dan Warna : simetris, warna sawomatang
- Cairan keluar dari hidung : tidak ada cairan keluar dari hidung

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : merah pucat, segar



Gusi

- Warna : merah muda.
- Perubahan pathologis : tidak sariawan.

Tenggorokan

- Warna : merah muda
- Perubahan pathologis : tidak bengkak.

Kulit

- Warna dan kesegaran : sawo matang, kering
- Bentuk luar : tidak ada benjolan
- Perubahan pathologis:
 - chickenpox : tidak ada chicken pox
 - spot / rash : tidak ada spot / rash
 - miliaria alba : tidak ada miliaria alba.
 - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : tidak carbuncle, cellulitis, furuncle, boil.

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLEFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara: jelas, keras
- Bicara: jelas
- Pernafasan: nafas tidak memburu.
- Bersin: tidak bersin
- Batuk: tidak batuk
- Muntah: tidak muntah
- Cegukan: tidak cegukan
- Sendawa: tidak sendawa
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): tidak sighing
- Suara usus: tidak ada suara usus

Penciuman (Olfaksi)

- Bau mulut: tidak tercium bau mulut
- Bau hidung: tidak tercium bau hidung
- Bau keringat: tidak tercium bau keringat
- Bau badan: tidak tercium bau badan
- Bau dari bahan ekskresi (exoreta) : tidak tercium bau ekskresi

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama: nyeri lutut dan bengkak sejak 2 minggu

Keluhan Tambahan: kaki terasa berat semua, ada banyokan sedikit.

Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:
(kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya)
Awalnya tidak seberapa bengkak lalu makin bengkak tapi tidak panas
 - 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) Banyak naik turun tangga, kalau kecapekan (sumbat) tapi bengkaknya baru seminggu ini. Bengkak tidak panas.
 - 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) pijat, merasa enak.
- #### Sejarah Penyakit Dahulu:
- Kondisi kesehatan dahulu:
(sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkit penyakit)
Sehat.
 - Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi: tipes.
(pernah terjangkit berbagai penyakit memular (diphtheria, measles, malaria, tipes), pernah melakukan imunisasi apa saja, di mana, kapan, sejarah alergi terhadap obat-obatan / makanan-minuman / kondisi tertentu)

- Sejarah penyakit lainnya: *kolesistol, asam urat*
(*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*)

Sejarah Pola Hidup Penderita:

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah ditinggahi:
(*penyakit spesifik pada suatu daerah; daerah yang pernah terjadi wabah (epidemic area)*
tempat tinggal sekarang dingin)
- 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 kecacauan pola istirahat (bangun / tidur), dsb.*
banyak pakai otot ; banyak jalan .)
- Sifat kebiasaan pola makan-minum: *3x1 Pring, suka nyamil, suka gorengan*
(*jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengkonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak*)
- Sejarah pernikahan dan melahirkan (khusus wanita): *sudah menikah, tapi tidak punya anak, tidak pernah keguguran.*
(*sudah / belum menikah; pria: tanyakan sejarah kelahiran anak dari istrinya; wanita: tanyakan kondisi kehamilan, melahirkan (keguguran, persalinan normal / sulit, dsb.)*)
- Kondisi kejiwaan: *gabar*
(*kondisi sifat / kejiwaan sehari-hari, sifat terburu-buru, mudah marah, kondisi batin stress tertekan, dsb.*)

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. kedua orang tuanya masih hidup + sakit karena umur sudah 80 tahun, kakakanya masih sehat*)

Gejala Penyakit Sekarang:

- Panas Dingin: tidak panas hanya dingin.
(hanya dingin tidak panas (demam) / hanya panas (demam) tidak dingin / panas (demam) benci dingin / panas dingin silih berganti, dsb.)
- Keringat: kalau beraktivitas lebih banyak keluar keringat.
(ada tidalnya 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.)
- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
 - Kepala (sakit kepala, pusing, dsb.): tidak pusing
 - Dada / Perut (dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.): perut tidak kembung.
 - Tangan dan Kaki (nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.): tangan leluasa, tapi kaki terasa berat semua.
- Buang Air Besar: BAB setiap hari sekali, BAB funtas.
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)
- Buang Air Kecil: BAK kuning jernih
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)
- Kebiasaan Makan-Minum: suka minum hangat & suka makan apa saja
(nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.)
- Rasa di Mulut: tawar.

- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan): *tidak merasa haus*
(*ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengonsumsi minuman panas / dingin, dsb.*)
- Pendengaran (Masalah Telinga): *pendengaran menurun*
(*pendengaran memburuk, telinga berdenging, dsb.*)
- Penglihatan (Masalah Mata): *penglihatan kabur*
(*penglihatan memburuk, penglihatan kabur, rabun senja, rabun dekat / jauh, penglihatan ganda, mata gatal, mata perih, mata nyeri, mata sepet, dsb.*)
- Tidur: *serang tidur*
(*sulit memulai tidur, setelah tidur mudah terbangun, tidak bisa tidur dengan tenang, senang tidur, terganggu mimpi, dsb.*)
- Khusus Wanita:
 - Masalah Haid: *meno pause*
(*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*)
 - Masalah Keputihan: *tidak ada keputihan*
(*jumlah, warna, bau, dan kualitas / bentukan lain*)
 - Masalah Kehamilan dan Persalinan: *tidak pernah keguguran, tidak punya putra*
(*jumlah anak yang dilahirkan, masalah keguguran, kelainan saat kehamilan, kelainan saat persalinan, kelainan setelah persalinan, dsb.*)
- 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, ada tegangotot, tidak ada benjolan, tidak ada penurunan / peningkatan suhu atau tidak (nyeri tekan / enak tekan, ketegangan, benjolan, peningkatan / penurunan suhu) suhu atau tidak panas.

- Perabaan Titik Khusus:

ORGAN	MU-DEPAN	SHU-BELAKANG	YUAN
Paru	Zhongfu (LU 1)	Feishu (BL 13)	Taiyuan (LI 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)	Xiushu (BL 15)	Shenmen (HT 7)
Usus Kecil	Guanyuan (CV 4)	Xinchangshu (BL 27)	Wangu (SI 4)
Kandung Kemih	Zhongji (CV 3)	Panguangshu (BL 28)	Jinggu (BL 64)
Ginjal	Jingmen (GB 25)	Shenshu (BL 23)	Taishi (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)	Qixu (GB 40)
Hati	Qimen (LR 14)	Ganshu (BL 18)	Taichong (LR 3)

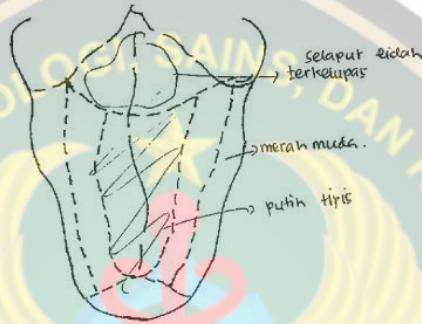
- Perabaan Nadi:
Perabaan Nadi Umum:
(mengambang / tenggelam, cepat / lambat, kuat / lemah, besar / kecil, dsb.)
tenggelam, lambat

- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
CHI	Ginjal {Mingmen} Usus Besar	tenggelam	Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil	tenggelam lambat
GUAN	Limpa Lambung	tenggelam	Hati Kandung Empedu	tenggelam
CUN	Paru	tenggelam	Jantung	tenggelam

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot Lidah / Badan lidah
 - Bentuk: gemuk
 - Warna: merah muda
 - Gerakan: luasa
 - Nadi di Bawah Lidah: tidak membesar
2. Selaput/Lumut Lidah
 - Ketebalan: tipis
 - Kelembaban: lembab
 - Kebersihan (berminyak, busuk): tidak berminyak
 - Bentuk (terkelupas, kaca, peta, dsb.): terkelupas bagian belakang
 - Warna: putih
3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS

Penyakit: Nyeri mulut & benjolan zhangyin

Sindrom: Bi Nyeri karena patogen dingin menyerang meridian Defisiensi Qi Ginjal.

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Mengusir patogen dingin
Tonik Qi ginjal

3. Pemilihan Alat: jarum filiform 1/2 cm.

2. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

- (-) Xi Yan (EX LEG) } titik lokal nyeri lutut
(-) Xue Hai (SP.10) } untuk mengusir patogen
dingin, meredakan bengkak & nyeri
(-) Liang Qiu (ST 34) } melancarkan Qi meridian
- (+) Da Chang Shu (BL 25) } titik nyeri punggung & titik lokal untuk tonik Qi ginjal
(+) Shen Shu (BL 23) } agar lancar

Keterangan : (-) sedasi
(+) tonik

3. Penentuan Jadwal: 2x seminggu

- ### 4. Anjuran dan Saran:
- menggunakan celana panjang/deker untuk melindungi lutut.
 - berjemur di pagi hari
 - jangan terlalu lelah.

5. Prognosis

: Baik bila mengikuti anjuran.

ampiran 7. Skala Nyeri Klien

Kode R : R..05

KUESIONER KONDISI NYERI

Mohon kesediaan meluangkan waktu untuk mengisi kuesioner berikut ini :

Jenis Kelamin : Wanita Umur : 55... tahun
 Pekerjaan : karyawan industri perumahan
 Lama Nyeri/sakit : 2 (hari / minggu / bulan / tahun)
 Sindroma : Di Nyeri (diisi oleh petugas)
 Terapi ke : 1 tanggal 24 Maret 2020

Beri tanda centang (✓) pada kolom paling kiri sesuai kondisi nyeri yang dirasakan

JAWA-BAN	KONDISI NYERI
	Tidak ada rasa sakit / nyeri
	Sakit terasa sangat ringan, hampir tidak terasa sakit
	Nyeri/sakit seperti rasa cubitan ringan
	Nyeri/sakit ringan seperti rasa pukulan ke hidung; rasa sakit yang mudah sembuh dengan sendirinya
	Nyeri/sakit sedang; memerlukan waktu cukup lama untuk sembuh dengan sendirinya
✓	Nyeri/sakit seperti rasa sakitnya pergelangan kaki terkilir sehingga mengganggu aktivitas hidup
	Rasa sakit/nyeri lebih terasa, sehingga kesulitan melakukan aktivitas sehari-hari; sering berkeluh kesah
	Rasa sakit/nyeri sangat terasa; tidak mampu beraktivitas; sudah mulai perlu bantuan orang lain dalam aktivitas kehidupan sehari-hari
	Rasa sakit/nyeri begitu kuat sampai tidak mampu mengontrol konsentrasi; tidak mampu berfikir jernih
	Rasa sakit/nyeri yang begitu kuat yang tidak dapat ditoleransi; sangat butuh obat penghilang sakit atau minta dioperasi; sudah tidak peduli efek samping atau resiko
	Rasa sakit/nyeri tidak tertahankan bahkan sampai kehilangan kesadaran

Terima Kasih

Kode R : R.05

KUESIONER KONDISI NYERI

Mohon kesediaan meluangkan waktu untuk mengisi kuesioner berikut ini :

Jenis Kelamin : ..wanita..... Umur : ..55... tahun
Pekerjaan : ..Karyawan Industri Rumah.....
Lama Nyeri/sakit :2..... (hari / minggu / bulan / tahun)
Sindroma :Di Nyeri..... (diisi oleh petugas)
Terapi ke :6..... tanggal10 April2020.....

Beri tanda centang (✓) pada kolom paling kiri sesuai kondisi nyeri yang dirasakan

JAWA-BAN	KONDISI NYERI
✓	Tidak ada rasa sakit / nyeri
	Sakit terasa sangat ringan, hampir tidak terasa sakit
	Nyeri/sakit seperti rasa cubitan ringan
	Nyeri/sakit ringan seperti rasa pukulan ke hidung; rasa sakit yang mudah sembuh dengan sendirinya
	Nyeri/sakit sedang; memerlukan waktu cukup lama untuk sembuh dengan sendirinya
	Nyeri/sakit seperti rasa sakitnya pergelangan kaki terkilir sehingga mengganggu aktivitas hidup
	Rasa sakit/nyeri lebih terasa, sehingga kesulitan melakukan aktivitas sehari-hari; sering berkeluh kesah
	Rasa sakit/nyeri sangat terasa; tidak mampu beraktivitas; sudah mulai perlu bantuan orang lain dalam aktivitas kehidupan sehari-hari
	Rasa sakit/nyeri begitu kuat sampai tidak mampu mengontrol konsentrasi; tidak mampu berfikir jernih
	Rasa sakit/nyeri yang begitu kuat yang tidak dapat ditoleransi; sangat butuh obat penghilang sakit atau minta dioperasi; sudah tidak peduli efek samping atau resiko
	Rasa sakit/nyeri tidak tertahankan bahkan sampai kehilangan kesadaran

Terima Kasih

Lampiran 8

REKAPITULASI DATA HASIL OBSERVASI INTENSITAS NYERI LUTUT

Pengaruh Akupunktur *Jin's Three Needles* pada Nyeri Lutut (*Osteoarthritis*) di Praktek mandiri "SA" Blitar

Kode Resp	Umur	Kelamin		Pekerjaan	Sindrom	Lama Nyeri	Intensitas Nyeri					
		L	P				Pre	2	3	4	5	Post
1	60		P	Ibu rumah tangga	Bi menetap	1 bulan	4	3	3	2	2	1
2	59		P	Karyawan	Bi panas	2 hari	6	5	4	4	3	2
3	60	L		Petani	Bi bergerak	4 hari	3	2	1	0	0	0
4	63		P	Karyawan	Bi menetap	2 tahun	4	3	3	3	2	2
5	55		P	Karyawan	Bi nyeri	2 minggu	5	4	2	2	1	0
6	50		P	Karyawan	Bi menetap	4 hari	5	5	4	4	3	3
7	63		P	Pedagang sembako	Bi nyeri	1 tahun	6	5	3	2	2	1
8	42	L		Peternak	Bi menetap	1 bulan	5	5	4	2	2	2
9	62		P	Ibu rumah tangga	Bi nyeri	1 minggu	5	4	4	3	2	1
10	42	L		Karyawan	Bi bergerak	4 bulan	4	2	1	0	0	0
11	50		P	Pedagang catering	Bi menetap	2 minggu	5	4	4	3	3	2
12	53		P	Ibu rumah tangga	Bi menetap	2 tahun	4	3	3	2	1	1
13	45		P	Karyawan	Bi nyeri	1 minggu	6	5	5	3	2	1
14	58	L		Guru	Bi nyeri	1 minggu	4	2	0	0	0	0
15	56		P	Ibu rumah tangga	Bi nyeri	1 bulan	7	5	4	4	3	2
16	40	L		Peternak	Bi bergerak	2 hari	3	1	0	0	0	0
17	52		P	Karyawan	Bi nyeri	1 minggu	6	5	4	3	1	1
18	45			Pedagang	Bi nyeri	1 bulan	4	3	1	0	0	0
19	61		P	Penjahit	Bi nyeri	10 hari	4	3	3	2	1	1
20	50	L		Karyawan	Bi nyeri	2 minggu	4	2	0	0	0	0

Keterangan: Pre = Pengambilan data awal
Post = Pengambilan data akhir

Lampiran 9. Tabel Perhitungan Hipotesis

**HASIL PENGHITUNGAN
UJI WILCOXSON**

Responden	Pre	Post	Selisih		Rank	Tanda Rank	
			+	-		+	-
R1	4	1	0	3	6	0	6
R2	6	2	0	4	12,5	0	12,5
R3	3	0	0	3	6	0	6
R4	4	2	0	2	1,5	0	1,5
R5	5	0	0	5	18	0	18
R6	5	3	0	2	1,5	0	1,5
R7	6	1	0	5	18	0	18
R8	5	2	0	3	6	0	6
R9	5	1	0	4	12,5	0	12,5
R10	4	0	0	4	12,5	0	12,5
R11	5	2	0	3	6	0	6
R12	4	1	0	3	6	0	6
R13	6	1	0	5	18	0	18
R14	4	0	0	4	12,5	0	12,5
R15	7	2	0	5	18	0	18
R16	3	0	0	3	6	0	6
R17	6	1	0	5	18	0	18
R18	4	0	0	4	12,5	0	12,5
R19	4	1	0	3	6	0	6
R20	4	0	0	4	12,5	0	12,5
Jumlah						0	210

Hipotesis :

H_0 ditolak apabila t hitung $<$ t tabel

Diketahui :

t hitung terkecil = 0

t tabel (20) = 60

Hasil :

t hitung = 0 ; t tabel = 60

Jadi : $0 < 60$ berarti H_0 ditolak atau ada pengaruh

CARA PERHITUNGAN *WILCOXON'S SIGNED RANK TEST*

1. Memasukkan data ke dalam tabel.

Memasukkan data yang sudah diperoleh dari hasil pengukuran kadar kolesterol total dengan menggunakan lembar observasi. Dari hasil pengukuran skor *pre* Responden 1 (R1) adalah 4 dan skor *post* adalah 1. Jadi dimasukkan ke dalam kolom R1 *pre* 4 dan pada kolom *post* 1, dst.

2. Menghitung selisih sesudah dan sebelum terapi akupunktur.

Menghitung selisih kadar kolesterol total sesudah dan sebelum terapi akupunktur. Skor Responden 1 (R1) sesudah terapi akupunktur adalah 1 dan sebelum terapi akupunktur adalah 4. Jadi selisihnya adalah $1 - 4 = (-) 3$, dst.

3. Melakukan ranking pada "Beda" Nyeri lutut

Ranking dimulai dari "Beda" yang paling terkecil, jika ada jumlah beda yang sama lebih dari satu, maka cara menentukannya yaitu menjumlahkan urutan dengan "Beda" yang sama kemudian dibagi jumlah "Beda" yang sama.

4. Memberi tanda(+) atau (-) pada *ranking*.

Apabila terjadi penurunan nilai skor, maka diberi tanda (-), sehingga besarnya nilai *ranking* dimasukkan pada kolom '*Rank*'(-). Apabila terjadi peningkatan nilai skor, maka diberi tanda (+), sehingga besarnya nilai *ranking* dimasukkan pada kolom '*Rank*'(+).

5. Menjumlahkan *ranking* (+) dan (-).

Jumlah besarnya nilai pada kolom (+) adalah 0 dan besarnya nilai *ranking* pada kolom (-) adalah 60. Jadi *t* hitung terkecil adalah 0.

6. Membandingkan *t* hitung dengan tabel *Wilcoxon's*.

H₀ ditolak dan **H₁** diterima, bila *t* hitung < *t* tabel, dan

H₀ diterima dan **H₁** ditolak, bila *t* hitung > *t* tabel

T hitung adalah 0 sedangkan *t* tabel dengan *n* 20 dan α 0,05 adalah 60. Maka $0 < 60$.

Jadi *t* hitung < *t* tabel, maka **H₀** ditolak dan **H₁** diterima.

Nilai Kritis T pada Uji Tanda-peringkat Berpasangan *Wilcoxon*

n	$\alpha=0,00$ 5	$\alpha=0,0$ 1	$\alpha=0,02$ 5	$\alpha=0,0$ 5	n	$\alpha=0,00$ 5	$\alpha=0,0$ 1	$\alpha=0,02$ 5	$\alpha=0,05$
1					26	76	85	98	110
2					27	84	93	107	120
3					28	92	102	117	130
4					29	100	111	127	141
5					30	109	120	137	152
6			1	2	31	118	130	148	163
7			2	4	32	128	141	159	175
8		2	4	6	33	138	151	171	188
9	2	3	6	8	34	149	162	183	201
10	3	5	8	11	35	160	174	195	214
11	5	7	11	14	36	171	186	208	228
12	7	10	14	17	37	183	198	222	242
13	10	13	17	21	38	195	211	235	256
14	13	16	21	26	39	208	224	250	271
15	16	20	25	30	40	221	238	264	287
16	19	24	30	36	41	234	252	279	303
17	23	28	35	41	42	248	267	295	319
18	28	33	40	47	43	262	281	311	336
19	32	38	46	54	44	277	297	327	353
20	37	43	52	60	45	292	313	344	371
21	43	49	59	68	46	307	329	361	389
22	49	56	66	75	47	323	345	379	408
23	55	62	73	83	48	339	362	397	427
24	61	69	81	92	49	356	380	415	446
25	68	77	90	101	50	373	398	434	466



Lampiran 10. Kartu Bimbingan Tugas Akhir

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Mira Monica Gunawan Mulai bimbingan :
N I M : 17.3.056 Akhir bimbingan :
Judul Tugas akhir : “Pengaruh Akupunktur *Jin’s Three Needles* pada Nyeri Lutut
(*Osteoarthritis*) di Praktek Mandiri “SA” Blitar”

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

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I	Permasalahan	
25-2-2020	Pembimbing I	Acc Judul, Lanjut BAB 1	
5-3-2020	Pembimbing I	BAB 1 lanjut BAB 2	
12-3-2020	Pembimbing I	BAB 3	
26-3-2020	Pembimbing I	ACC Proposal	
1-4-2020	Pembimbing I	Revisi Proposal	
20-4-2020	Pembimbing I	BAB 4	
1-5-2020	Pembimbing I	BAB 5	
11-5-2020	Pembimbing I	Revisi BAB 4,5	
22-5-2020	Pembimbing I	ACC BAB 4,5	
26-5-2020	Pembimbing I	ACC Sidang TA	
29-5-2020	Pembimbing I	Revisi TA	
1-6-2021	Pembimbing I	ACC naik cetak	

Catatan:

.....
.....

Lampiran 10. Kartu Bimbingan Tugas Akhir

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Mira Monica Gunawan Mulai bimbingan :
N I M : 17.3.056 Akhir bimbingan :
Judul Tugas akhir : “Pengaruh Akupunktur *Jin’s Three Needles* pada Nyeri
Lutut (*Osteoarthritis*) di Praktek Mandiri “SA” Blitar”

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

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing II	Permasalahan	
25-2-2020	Pembimbing II	Acc Judul, Lanjut BAB 1	
5-3-2020	Pembimbing II	BAB 1 lanjut BAB 2	
12-3-2020	Pembimbing II	BAB 3	
26-3-2029	Pembimbing II	ACC Proposal	
1-4-2020	Pembimbing II	Revisi Proposal	
20-4-2020	Pembimbing II	BAB 4	
1-5-2020	Pembimbing II	BAB 5	
11-5-2020	Pembimbing II	Revisi BAB 4,5	
22-5-2020	Pembimbing II	ACC BAB 4,5	
26-5-2020	Pembimbing II	ACC Sidang TA	
29-5-2020	Pembimbing II	Revisi TA	
1-6-2021	Pembimbing II	ACC naik cetak	

Catatan:

.....
.....

Lampiran 11. Foto Penelitian



Gambar Wawancara



Gambar Palpasi



Gambar Proses Penusukan Jin's Three Needles



Gambar Hasil Penusukan