

**Lampiran 1**

**Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir  
 “ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KASUS *BELL’S PALSY* TERHADAP KLIEN NY. L DI PRAKTIK AKUPUNKTUR ”R”  
 SURABAYA”**

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

PERMOHONAN PENGAMBILAN DATA

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

Malang, 9 Maret 2020

No : B / Akp /09/III/2020  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data Dan  
Melakukan Penelitian  
Tugas Akhir

Yth : Kepada  
Praktik Akupunktur R  
Surabaya

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 : Ribut Widajati  
NIM : 173069  
Judul : Asuhan Akupunktur pada Kasus *Bell's Palsy* terhadap Klien Ny. L di Praktik Akupunktur "R" Surabaya

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,  
Ka Prodi Akupunktur  
  
Dr. Mayang Wulandari  
Penata/lid NIK. 119760110102004003

### Lampiran 3

#### SURAT IZIN PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Naomi  
Status Jabatan : Pengelola Praktik Akupunktur "R" Surabaya

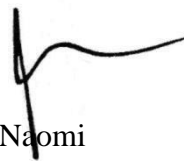
Menindaklanjuti surat dari Program Studi Akupunktur Politeknik Kesehatan RS dr Soepraoen Malang Nomor: B/Akp/09/III/2020 tanggal 9 Maret 2020, dengan ini kami menyetujui :

Nama : Ribut Widajati  
NIM : 173069  
Keperluan : Melaksanakan pengambilan data untuk penelitian Tugas Akhir  
Waktu : Bulan Maret sampai dengan April 2020  
Judul Penelitian : Asuhan Akupunktur pada Kasus *Bell's Palsy* terhadap Klien Ny. L di Praktik Akupunktur "R" Surabaya

Demikian surat izin ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Malang, Maret 2020

Yang Mengizinkan,



Naomi

Lampiran 4

#### PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI PARTISIPAN

Dengan hormat.

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : RIBUT WIDAJATI

NIM : 17.3.069

Mahasiswa Akademi Akupuntur Poltekkes RS.dr.Soepraoen Malang, bermaksud akan melakukan studi kasus dengan judul ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KASUS *BELL'S PALS*Y TERHADAP KLIEN NY. L DI PRAKTIK AKUPUNTUR "R" SURABAYA, sehubungan dengan hal tersebut saya minta kesediaan ibu untuk menjadi partisipan pada penelitian yang akan dilakukan.

Partisipan ibu dalam penelitian ini bersifat bebas artinya tanpa paksaan atau sanksi apapun dan saya berjanji akan merahasiakan semua informasi yang berhubungan dengan privasi ibu. Jika ibu bersedia menjadi partisipan, ibu saya persilahkan menandatangani lembar pernyataan bersedia menjadi partisipan pada lampiran berikutnya.

Demikian permohonan saya, atas kerjasama dan perhatian ibu saya mengucapkan terimakasih.

Hormat saya,

Ribut

NIM 17.3.069

Lampiran 5

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


Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (Inisial) : Ny. L  
Usia : 56 tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Kapas Madya

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan resiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul :”ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KASUS *BELL’S PALSY* TERHADAP KLIEN NY. L DIPRAKTIK AKUPUNTUR “R” SURABAYA”, dengan ini saya menyatakan “BERSEDIA” ikut serta sebagai partisipan dalam penelitian. Saya percaya sepenuhnya bahwa hasil pemeriksaan saya dijamin kerahasiaannya. Sebagai bukti kesediaan, maka saya menandatangani surat ini tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Surabaya, 09 Maret 2020

Partisipan

(  Ny. L )

## LEMBAR DATA KLIEN

Nama : No. Register :  
Tgl. Lahir / Umur : Tgl. Datang pertama :  
Jenis Kelamin :  
Agama :  
Pekerjaan :  
Alamat :  
Nomer Telepon :

---

### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

#### Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata :  
Warna wajah :  
Mimik muka :  
Kesadaran :  
Bahasa / Bicara :  
Kondisi tubuh :  
Refleksi gerak / tingkah laku :

#### Pemeriksaan Wajah:

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

wajah



**Keadaan Tubuh:**

Bentuk tubuh :

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri :
- Ketika berjalan :
- Ketika duduk :
- Ketika berbaring :

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala
- Gerakan kepala

Rambut :

- Warna
- Bentuk
- Kelebatan
- Kelembaban

Bagian Wajah :

- Bengkak
- Kelumpuhan
- Mimik

### Leher (Depan)

- Benjolan
- Saluran nafas
- Nadi di leher

### Tengkuk (Belakang)

### Mata

- Warna
- Bentuk
- Gerakan

### Telinga

- Warna dan kesegaran
- Bentuk
- Cairan keluar dari telinga

### Hidung

- Bentuk dan Warna
- Cairan keluar dari hidung

### Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran

### Gusi

- Warna
- Perubahan pathologis

### Tenggorokan

- Warna
- Perubahan pathologis

### Kulit

- Warna dan kesegaran
- Bentuk luar
- Perubahan pathologis:
  - chickenpox





- spot / rash
- miliaria alba
- carbuncle, cellulitis, furuncle, boil

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

### **Pendengaran (Auskultasi)**

- Keluarnya suara:
- Bicara:
- Pernafasan:
- Bersin:
- Batuk:
- Muntah:
- Cegukan:
- Sendawa:
- Sighing (Menarik Nafas Panjang):
- Suara usus:

### **Penciuman (Olfaksi)**

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

## PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

### Keluhan Utama:

### Keluhan Tambahan:

### Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:  
*(kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya)*
- 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)*
- 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)*

### **Sejarah Penyakit Dahulu:**

- Kondisi kesehatan dahulu:  
*(sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkit penyakit)*
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi:  
*(pernah terjangkit berbagai penyakit menular (diphtheria, measles, malaria, tiphus), pernah melakukan imunisasi apa saja, di mana, kapan, sejarah alergi terhadap obat-obatan / makanan-minuman / kondisi tertentu)*
- 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)*

### **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))*
- 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.)*

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

**Gejala Penyakit Sekarang:**

- Panas Dingin:

*(hanya dingin tidak panas (demam) / hanya panas (demam) tidak dingin / panas (demam) benci dingin / panas dingin silih berganti, dsb.)*

- **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.)*

- **Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:**

- Kepala (*sakit kepala, pusing, dsb.*):
- Dada / Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*):
- Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*):

- **Buang Air Besar:**

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

- **Buang Air Kecil:**

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

- **Kebiasaan Makan-Minum:**

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

- **Rasa di Mulut:**

- **Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):**

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

- Pendengaran (Masalah Telinga):  
*(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)*
- Penglihatan (Masalah Mata):  
*(penglihatan menurun, penglihatan kabur, rabun senja, rabun dekat / jauh, penglihatan ganda, mata gatal, mata perih, mata nyeri, mata sepet, dsb.)*
- Tidur:  
*(sulit memulai tidur, setelah tidur mudah terbangun, tidak bisa tidur dengan tenang, senang tidur, terganggu mimpi, dsb.)*
- 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)*  
Masalah Keputihan:  
*(jumlah, warna, bau, dan kualitas / bentukan lain)*  
Masalah Kehamilan dan Persalinan:  
*(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 / enak tekan, ketegangan, benjolan, peningkatan / penurunan suhu)

- Perabaan Titik Khusus:

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.)*

- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN		TANGAN KIRI	
	PASIEN		PASIEN	
<b>CHI</b>	Ginjal {Mingmen}		Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil	
<b>GUAN</b>	Limpa Lambung		Hati Kandung Empedu	
<b>CUN</b>	Paru		Jantung	

### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

#### 1. Otot Lidah / Badan lidah

- Bentuk:
- Warna:
- Gerakan:
- Nadi di Bawah Lidah:

#### 2. Selaput/Lumut Lidah

- Ketebalan:



- Kelembaban:
  - Kebersihan (*berminyak, busuk*):
  - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*):
  - Warna:
3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



**DIAGNOSIS**

Penyakit:

Sindrom:

**TERAPI / PENGOBATAN**

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

3. Pemilihan Alat:

2. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

3. Penentuan Jadwal:

4. Anjuran dan Saran:

5. Prognosis :



## Lampiran 6

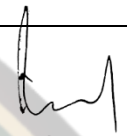
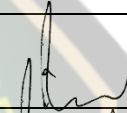



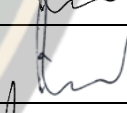
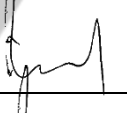
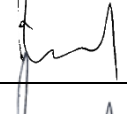
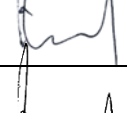
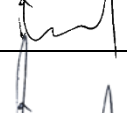

### KARTU BIMBINGAN STUDI KASUS

Nama Mahasiswa : Ribut Widajati Mulai Bimbingan : 04/02/20210  
NIM : 17.30.69 Akhir Bimbingan : 16/07/2020  
Judul Studi Kasus : Asuhan Akupunktur pada kasus Bell's Palsy terhadap klien Ny. L di Praktik Akupunktur "R" Surabaya  
Pembimbing I : dr. Oentoeng Agustijaya, A.Md.Akp.,M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I	Permasalahan	
04-02-2020	Pembimbing I	Pengajuan Judul	
04/02/2021	Pembimbing I	Penyusunan Proposal	
04/02/2021	Pembimbing I	Seminar Proposal	
04/02/2021	Pembimbing I	Perbaikan Proposal	
04/02/2021	Pembimbing I	Persetujuan Proposal	
01-04-2020	Pembimbing I	Pengumpulan Data	
19-05-2020	Pembimbing I	Pengolahan Data	
03-06-2020	Pembimbing I	Penyusunan Tugas Akhir	
29-06-2020	Pembimbing I	Pengumpulan Tugas Akhir	
08-07-2020	Pembimbing I	Sidang Tugas Akhir	
16-07-2020	Pembimbing I	Perbaikan Tugas Akhir	
13-08-2020	Pembimbing I	Persetujuan Tugas Akhir	

## KARTU BIMBINGAN STUDI KASUS

Nama Mahasiswa : Ribut Widajati                      Mulai Bimbingan : 04/02/20210  
 NIM : 17.30.69    Akhir Bimbingan : 16/07/2020  
 Judul Studi Kasus : Asuhan Akupunktur pada kasus Bell's Palsy terhadap klien  
 Ny. L di Praktik Akupuntur "R" Surabaya  
 Pembimbing I : Puspo Wardoyo, S. Pd., M. M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing II	Permasalahan	
04-02-2020	Pembimbing II	Pengajuan Judul	
04/02/2021	Pembimbing II	Penyusunan Proposal	
04/02/2021	Pembimbing II	Seminar Proposal	
04/02/2021	Pembimbing II	Perbaikan Proposal	
04/02/2021	Pembimbing II	Persetujuan Proposal	
01-04-2020	Pembimbing II	Pengumpulan Data	
19-05-2020	Pembimbing II	Pengolahan Data	
03-06-2020	Pembimbing II	Penyusunan Tugas Akhir	
29-06-2020	Pembimbing II	Pengumpulan Tugas Akhir	
08-07-2020	Pembimbing II	Sidang Tugas Akhir	
16-07-2020	Pembimbing II	Perbaikan Tugas Akhir	
13-08-2020	Pembimbing II	Persetujuan Tugas Akhir	