

Lampiran 2

Surat Permohonan Izin Pengambilan Data

**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR**

Malang, 9 Maret 2020

No : B / Akp /05/III/2020
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Yth : Kepada
Kepala Rumah Sakit Bhayangkara
Tk .III Nganjuk

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 : Ririn Yanuk Endarni
NIM : 17.3.0 70
Judul : Pengaruh Terapi Akupunktur Metode Jins 3 Needles terhadap penderita Nyeri Punggung Bawah di Poli akupunktur RS.Bhayangkara TK.II Nganjuk.

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,

Ketua Prodi Akupunktur



Mayang Wulandari

Penata/Id NIK. 119760110102004003

Lampiran 3 Surat Pemberian Izin Pengambilan Data



POLRI DAERAH JAWA TIMUR
BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK. III NGANJUK
Jalan Abdul Rahman Saleh 56, Nganjuk 64415

Nganjuk, 17 Maret 2020

Nomor : B/ 180 /III/KEP/2020/Rumkit
Klasifikasi : BIASA
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian.

Kepada

Yth. KA PRODI AKUPUNTUR
POLTEKKES RS SOEPRAOEN

di

Malang

1. Rujukan Surat Ka Prodi Akupuntur Poltekkes RS Soepraon Malang nomor B/akp/05/III/2020 tanggal 9 Maret 2020 tentang Pengambilan Data dan Melakukan Penelitian Tugas Akhir
2. Sehubungan dengan rujukan tersebut di atas, dengan ini disampaikan kepada Ka Prodi bahwa pada prinsipnya Rumah Sakit Bhayangkara Tk. III Nganjuk bersedia dan menyetujui pelaksanaan penelitian mahasiswi Poltekkes RS Soepraon Malang a.n. Ririn Yanuk Endami NIM 173070 selama mahasiswa dimaksud taat dan patuh segala peraturan dan tata tertib yang berlaku.
3. Berkaitan dengan poin nomor 2 untuk tindak lanjut dan koordinasi dapat menghubungi Kaur Diklit a.n. Pengatur I Supatmiati di Nomor HP : 082244320599.
4. Demikian untuk menjadi maklum dan atas perhatian serta kerjasamanya disampaikan terimakasih.

KAPALDA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK. III NGANJUK

Tembusan :

1. Kapolda Jatim.
2. Wakapolda Jatim.
3. Irwasda Polda Jatim.
4. Kabiddokkes Polda Jatim.

KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK. III NGANJUK
drg. DWIWIYANSI, MARS
AJUN KOMISARIS BESAR POLISI NRP 76040930

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Malang, Maret 2020

Kepada
Yth. Bapak / Ibu Responden
di
Nganjuk

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: Pengaruh Terapi Akupunktur Metode *Jin's 3-Needles* Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Pada Penderita Nyeri Punggung Bawah di Poli Akupunktur Rumah Sakit "B" Nganjuk Tahun 2020, maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan bapak / ibu untuk menjadi responden dalam penelitian studi kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi akupunktur. Adapun identitas bapak / ibu responden akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi bapak / ibu, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,

Peneliti



Ririn Yanuk Endarni

NIM. 173070

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : NY EN
Usia : 55 TAHUN
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Rejosa

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: Pengaruh Terapi Akupunktur Metode *Jin's 3-Needles* Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Pada Penderita Nyeri Punggung Bawah di Poli Akupunktur Rumah Sakit "B" Nganjuk Tahun 2020, dengan ini saya menyatakan "BERSEDIA" ikut serta sebagai responden 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.

Nganjuk, Maret 2020

Responden



(NY EN)

Inisial

Lampiran 6

LEMBAR DATA KLIEN

Nama	: MY ENDANG	No. Register	:
Tgl. Lahir / Umur	: 55 TAHUN	Tgl. Datang pertama	:
Jenis Kelamin	: Perempuan		
Agama	: Islam		
Pekerjaan	: Ibu rumah tangga		
Alamat	: Rejosa		
Nomer Telepon	: -		

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata	: Bersinar
Warna wajah	: pucat kelungingan
Mimik muka	: Khawatir
Kesadaran	: Sadak penuh
Bahasa / Bicara	: jelas
Kondisi tubuh	: gemuk
Refleksi gerak / tingkah laku	: Letuasa

Pemeriksaan Wajah:

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



Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : gemuk TB 155 cm BB 65 kg

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Bendaki tegak
- Ketika berjalan : agak susah jalan
- Ketika duduk : Sering bergesah menahan sakit
- Ketika berbaring : ada luluhan di pinggang

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Simetris
- Gerakan kepala : Jeluasa

Rambut :

- Warna : Hitam
- Bentuk : Lurus
- Kelebatan : Tebal
- Kelembaban : Lembab

Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak ada bengkak
- Kelumpuhan : Tidak ada kelumpuhan wajah
- Mimik : gelisah

Leher (Depan)

- Benjolan : Tidak ada benjolan
- Saluran nafas : Lurus di tengah
- Nadi di leher : tidak membesar
- Tengkok (Belakang) : Tidak ada kelakuan otot

Mata

- Warna : putih
- Bentuk : Simetris
- Gerakan : Jeluasa

Telinga

- Warna dan kesegaran : Segak kulitaman
- Bentuk : Simetris
- Cairan keluar dari telinga : Tidak ada cairan keluar dari telinga

Hidung

- Bentuk dan Warna : Simetris & Segak
- Cairan keluar dari hidung : Tidak Sedang koringus dan tidak filek.

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : Kehitaman dan lembab

Gusi

- Warna : Merah muda
- Perubahan pathologis : Tidak ada pendarahan gusi

Tenggorokan

- Warna : Merah muda
- Perubahan pathologis : Tidak ada benjolan putih dan kemerahan
tidak ada tonsil

Kulit

- Warna dan kesegaran : Sawomatan g dan segar
- Bentuk luar : Kulit lembab tidak terlalu kering
- Perubahan pathologis:
 - chickenpox : tidak ada cacak air
 - spot / rash : tidak ada bintik & merah
 - miliaria alba : tidak ada bintik & gatal
 - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : tidak ada carbuncle, cellulitis, furuncle
boil

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara : Jelas
- Bicara : Jelas
- Pernafasan : Tidak terdengar mengi
- Bersin : Tidak ada bersin
- Batuk : Tidak ada batuk
- Muntah : Tidak ada muntah
- Cegukan : Tidak ada cegukan
- Sendawa : Tidak ada sendawa
- Sighing (Menarik Nafas Panjang) : Tidak ada menarik nafas panjang
- Suara usus : Tidak terdengar suara usus

Penciuman (Olfaksi)

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

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama: *Nyeri punggung Bawah*

Keluhan Tambahan: *Kaki bagian betis sakit*

Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:

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

- *karena lupa pekaan dari perjalanan jauh Bali. kurang istirahat
bis yg terlalu lama dan kurang minum.*
- *Karena perjalanan rumah yang banyak nyeri punggung
sudah 4 bulan.*

- 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)

*Tidak ada gejala sebelumnya karena perjalanan jauh dan tiba
di rumah banyak istirahat kurang yg harus di selesaikan
terasa nyeri punggung bawah.*

- 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 dan minum obat dan closter.*

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu: *Sehat*

(sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkit penyakit)

- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi:

(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 menjerita penyakit menular dan tidak
alergi terhadap obat-obatan 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)

pasien pernah asam urat dan udah sembuh

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))

pasien lahir di Nganjuk dan tempat tinggal di Nganjuk dan tempat yang pernah di singgahi Bali dan Sukabaya.

• 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.)

Habis pekerjaan jauh dan di rumah bekerja memasak dan bersahibab dan istirahat nya kurang tidur nya hrs AC sering tidur siang.

• Sifat kebiasaan pola makan-minum:

(jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengkonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)

- makan yg tidak teratur

- makan gorengan

- sering minum es.

• 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 orang (punya anak 2 orang).

• Kondisi kejiwaan: Baik (sabar).

(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 sudah meninggal karena udah tua dan tidak ada penyakit keturunan.

Gejala Penyakit Sekarang:

- Panas Dingin: *tidak panas tapi suhu dingin*
(hanya dingin tidak panas (demam) / hanya panas (demam) tidak dingin / panas (demam) benci dingin / panas dingin silih berganti, dsb.)
- Keringat: *Tergantung aktifitas sehari-hari*
(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.):
Tidak ada sakit kepala
 - Dada / Perut (dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.):
tidak ada keluhan dada berdebar dan perut kembung
 - Tangan dan Kaki (nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.):
Kaki bagian betis sakit
- Buang Air Besar:
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)
Bentuk kuning kecoklatan tidak bau jumlah biasa dalam satu hari 1 x
- Buang Air Kecil:
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)
Kuning jernih tidak bau jumlah biasa sehari 2-3 x BAK.
- Kebiasaan Makan-Minum:
(nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.)
makan biasa tapi cenderung makan gorengan dan minum dingin es buah
- Rasa di Mulut: *tidak ada rasa apa*

- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):

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

Suka mengonsumsi minuman yang dingin es buah.

- Pendengaran (Masalah Telinga): Terkadang ? berdedenging
(pendengaran menurun, telinga berdedenging, dsb.)

- Penglihatan (Masalah Mata): penglihatan tidak kabur
(penglihatan menurun, penglihatan kabur, rabun senja, rabun dekat / jauh, penglihatan ganda, mata gatal, mata perih, mata nyeri, mata sepet, dsb.)

- Tidur: Tidak pernah ada gangguan dalam tidur
(sulit memulai tidur, setelah tidur mudah terbangun, tidak bisa tidur dengan tenang, senang tidur, terganggu mimpi, dsb.)

- Khusus Wanita:

Masalah Haid: Menopause
(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 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.)

Jumlah anak 2 orang, tidak ada kelainan saat kehamilan, persalinan normal

- 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: *lemah dan dalam*
(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)	Xinchangshu (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)	Qixu (GB 40)
Hati	Qimen (LR 14)	Ganshu (BL 18)	Taichong (LR 3)

enak tekan : ✓

- Perabaan Nadi:

Perabaan Nadi Umum:

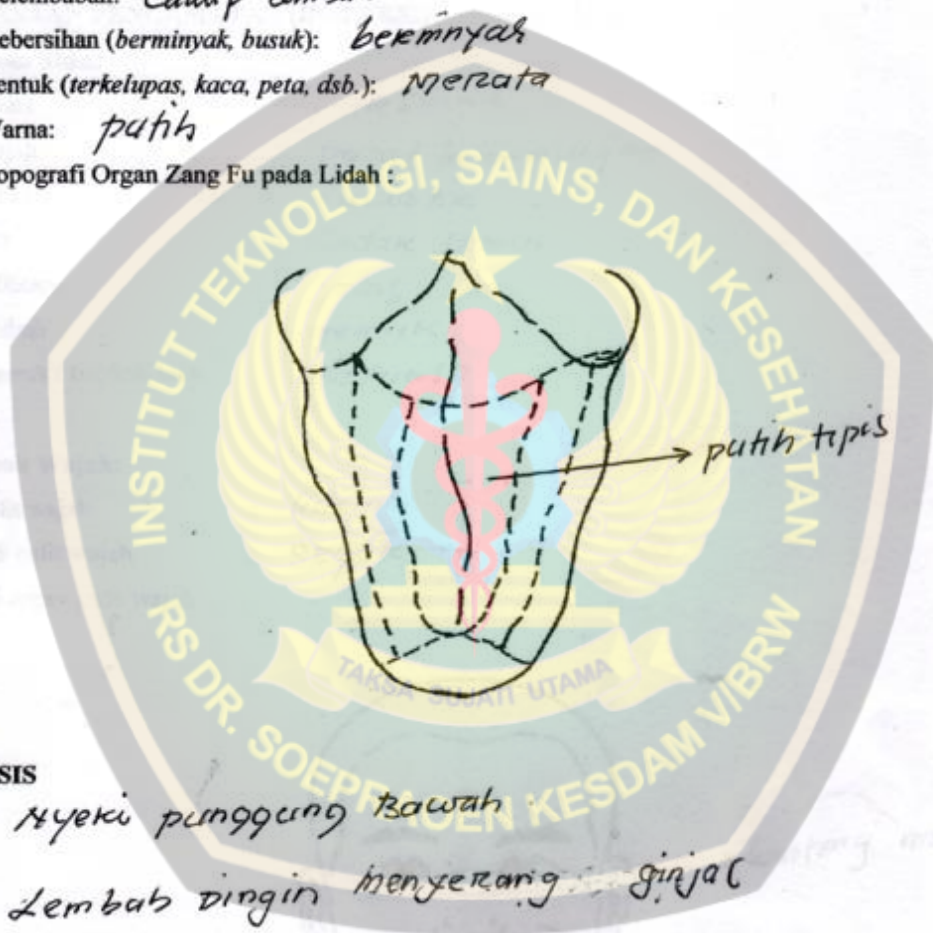
(*mengambang / tenggelam* cepat / lambat, kuat / *lemah* besar / kecil, dsb.)

- Perabaan Nadi Khusus : *lemah dan tenggelam*

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

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

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



DIAGNOSIS

Penyakit: *Myecki punggung bawah*

Sindrom: *Lembab dingin menjerang ginjal*

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi: *menyusik lembah dingin*

- *mentoni fiksasi ginggal*
- *mengurangi sakit pingang*
- *menguatkan otot di pingang.*

3. Pemilihan Alat:

- *Jarum F10 dan*
- *moxsa*

2. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi : *jinus three needle*

BL 23 (Shen Shu)

BL 25 (Dachang Shu)

BL 40 (Wei Zhong)

*pengobatannya: tonifikasi dan moxsa
Sedasi dan moxsa*

3. Penentuan Jadwal: *seminggu 2x Terapi*

4. Anjuran dan Saran: - *Istirahat yang cukup*
- *Minum air putih yang banyak*
- *Jangan menganggu bakang yang berat*

5. Prognosis = *Baik*

KUESIONER KONDISI NYERI

Mohon kesediaan meluangkan waktu untuk mengisi kuesioner berikut ini :

Jenis Kelamin : Umur : tahun
 Pekerjaan :
 Lama Nyeri/sakit : (hari / minggu / bulan / tahun)
 Sindroma : (diisi oleh petugas)
 Terapi ke : tanggal

Berilah tanda centang (\surd) pada kolom paling KANAN sesuai kondisi nyeri yang dirasakan

SKALA	KONDISI NYERI YANG DIRASAKAN	PILIHAN
0	Tidak ada rasa sakit / nyeri	
1	Sakit terasa sangat ringan, hampir tidak terasa sakit	
2	Nyeri/sakit seperti rasa cubitan ringan	
3	Nyeri/sakit ringan seperti rasa pukulan ke hidung; rasa sakit yang mudah sembuh dengan sendirinya	
4	Nyeri/sakit sedang; memerlukan waktu cukup lama untuk sembuh dengan sendirinya	
5	Nyeri/sakit seperti rasa sakitnya pergelangan kaki terkilir sehingga mengganggu aktivitas hidup	
6	Rasa sakit/nyeri lebih terasa, sehingga kesulitan melakukan aktivitas sehari-hari; sering berkeleuh kesah	
7	Rasa sakit/nyeri sangat terasa; tidak mampu beraktivitas; sudah mulai perlu bantuan orang lain dalam aktivitas kehidupan sehari-hari	
8	Rasa sakit/nyeri begitu kuat sampai tidak mampu mengontrol konsentrasi; tidak mampu berfikir jernih	
9	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	
10	Rasa sakit/nyeri tidak tertahankan bahkan sampai kehilangan kesadaran	

Terima Kasih

Lampiran 8

REKAPITULASI DATA HASIL OBSERVASI INTENSITAS NYERI PUNGGUNG BAWAH

Pengaruh Akupunktur Metode *Jin's 3-Needles* Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Penderita Nyeri Punggung Bawah di Poli Akupunktur Rumah Sakit "B" Nganjuk

Kode Resp.	Umur	Kelamin		Pekerjaan	Sindrom	Lama Nyeri	Intensitas Nyeri pada Terapi ke...									
		L	P				Pre	2	3	4	5	6	7	8	9	Post
1	37	√		Pegawai Kantor	Defisiensi yin ginjal	8 bln	7	6	6	5	4	3	2	2	1	0
2	41	√		Perawat	Trauma	3 bln	7	7	6	6	5	4	3	2	2	1
3	46		√	Karyawan	Lembab dingin	3 bln	8	8	7	7	6	6	5	4	2	2
4	55		√	IRT	Lembab dingin	4 bln	7	6	6	6	5	5	4	3	2	1
5	41	√		Pedagang	Trauma	3 bln	8	7	7	6	6	4	4	2	2	1
6	35		√	Perawat	Trauma	1 bln	6	6	5	4	4	2	2	1	0	0
7	37	√		Guru	Lembab dingin	3 mgg	5	5	4	4	4	2	2	1	0	0
8	25		√	Bidan	Defisiensi yin ginjal	2 bln	7	7	6	4	4	3	2	2	1	1
9	32		√	Apoteker	Lembab dingin	1 bln	5	5	4	4	3	3	2	2	1	1
10	30		√	IRT	Lembab dingin	2 mgg	4	4	3	3	2	2	1	1	1	1
11	70		√	IRT	Defisiensi yin ginjal	2 tahun	7	7	3	7	3	6	6	4	3	2
12	23	√		Mahasiswa	Trauma	1 mgg	8	6	4	3	1	1	0	0	0	0
13	43	√		Pedagang	Trauma	3 mgg	7	5	6	6	5	3	2	1	1	1
14	31		√	Administrasi	Trauma	10 hr	6	4	3	2	1	1	0	0	0	0
15	33		√	Administrasi	Lembab dingin	2 mgg	6	6	6	4	2	1	0	0	0	0
16	56	√		Pensiunan	Trauma	3 mgg	6	4	3	2	1	1	0	0	0	0
17	21	√		Mahasiswa	Trauma	3 hr	4	3	2	1	1	1	0	0	0	0
18	43	√		Dosen	Trauma	2 mgg	7	6	4	3	2	1	0	0	0	0
19	57	√		Pensiunan	Lembab Dingin	1 mgg	6	4	3	2	1	1	0	0	0	0
20	60	√		Pedagang	Lembab Dingin	1 mgg	7	6	4	3	2	1	0	0	0	0
		11	9				6,4	5,6	4,6	4,1	3,1	2,4	1,8	1,3	0,8	0,6

Keterangan : Pre = Pengambilan data awal sebelum diterapi
 Post = Pengambilan data akhir setelah diterapi

Lampiran 10

HASIL PENGHITUNGAN
UJI WILCOXON

Responden	Pre	Post	Selisih		Rank	Tanda Rank	
			+	-		+	-
R1	7	0	0	7	17,5	0	17,5
R2	7	1	0	6	10,5	0	10,5
R3	8	2	0	6	10,5	0	10,5
R4	7	1	0	6	10,5	0	10,5
R5	8	1	0	7	17,5	0	17,5
R6	6	0	0	6	10,5	0	10,5
R7	5	0	0	5	4,5	0	4,5
R8	7	1	0	6	10,5	0	10,5
R9	5	1	0	4	2,5	0	2,5
R10	4	1	0	3	1	0	1
R11	7	2	0	5	4,5	0	4,5
R12	8	0	0	8	20	0	20
R13	7	1	0	6	10,5	0	10,5
R14	6	0	0	6	10,5	0	10,5
R15	6	0	0	6	10,5	0	10,5
R16	6	0	0	6	10,5	0	10,5
R17	4	0	0	4	2,5	0	2,5
R18	7	0	0	7	17,5	0	17,5
R19	6	0	0	6	10,5	0	10,5
R20	7	0	0	7	17,5	0	17,5
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

Lampiran 11

Tanda-Peringkat Berpasangan *Wilcoxon*

n	$\alpha=0,005$	$\alpha=0,01$	$\alpha=0,025$	$\alpha=0,05$	n	$\alpha=0,005$	$\alpha=0,01$	$\alpha=0,025$	$\alpha=0,05$
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				1	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 12

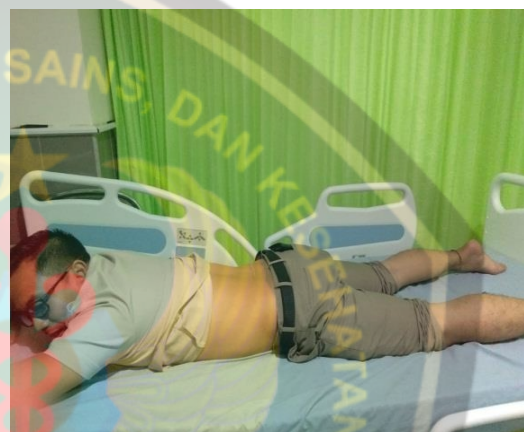
FOTO DOKUMEN HASIL PENELITIAN



Menentukan Lokasi Titik Akupunktur



Menghangatkan titik akupunktur dengan moksa



Pasien nyeri punggung bawah sedang menikmati terapi akupunktur

Lampiran 13

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Ririn Yanuk Endarni Mulai bimbingan : Februari 2020
 N I M : 173070 Akhir bimbingan : Juni 2020
 Judul Tugas akhir : Pengaruh Terapi Akupunktur Metode *Jin's 3-Needles* Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Pada Penderita Nyeri Punggung Bawah di Poli Akupunktur Rumah Sakit "B"Nganjuk Tahun 2020

Nama Pembimbing I : dr. Oentoeng Agustijaya, A.Md Akp

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
14-02-2020	I	Acc judul, Lanjut BAB 1	
25-02-2020	I	BAB 1 Lanjut BAB 2	
05-03-2020	I	Lanjut BAB 3	
12-03-2020	I	Acc Proposal	
16-03-2020	I	Revisi Proposal	
19-05-2020	I	BAB 4 Lanjut BAB 5	
20-05-2020	I	Revisi BAB 4, 5	
23-06-2020	I	Acc BAB 4, 5	
25-06-2020	I	Acc Sidang TA	
29-06-2020	I	Ujian TA	
01-07-2020	I	Revisi TA	
08-07-2020	I	Acc naik cetak	

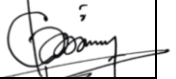
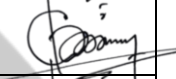


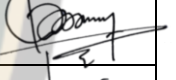




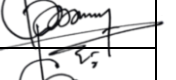


Catatan:.....

.....

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Ririn Yanuk Endarni Mulai bimbingan : Februari 2020
 N I M : 173070 Akhir bimbingan : Juni 2020
 Judul Tugas akhir : Pengaruh Terapi Akupunktur Metode *Jin's 3-Needles* Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Pada Penderita Nyeri Punggung Bawah di Poli Akupunktur Rumah Sakit "B"Nganjuk Tahun 2020

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

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
14-02-2020	II	Acc judul, Lanjut BAB 1	
25-02-2020	II	BAB 1 Lanjut BAB 2	
05-03-2020	II	Lanjut BAB 3	
12-03-2020	II	Acc Proposal	
16-03-2020	II	Revisi Proposal	
19-05-2020	II	BAB 4 Lanjut BAB 5	
20-05-2020	II	Revisi BAB 4, 5	
23-06-2020	II	Acc BAB 4, 5	
25-06-2020	II	Acc Sidang TA	
29-06-2020	II	Ujian TA	
01-07-2020	II	Revisi TA	
08-07-2020	II	Acc naik cetak	

Catatan:.....
