

Malang, 9 Maret 2020

No : B / Akp / 24/III/2020
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dari
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada
Yth : Panti Sehat "A" Nganjuk

Di
Tempat

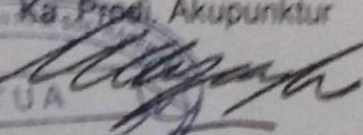
1. Dasar :
 - a. Kurikulum Pendidikan Profesi Ahli Madya Akupunktur Pusat Pendidikan Tenaga Kesehatan Departemen Kesehatan tahun 2003.
 - b. Buku Panduan Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2019/ 2020
 - c. Kalender Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2019 / 2020.
2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas. Dengan ini kami mohon agar mahasiswa berikut ini :

Nama : Siswati Handayani
NIM : 17.3.071
Judul : Asuhan Akupunktur Untuk Kasus Hipertensi Di Panti Sehat "A" Nganjuk

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir
3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,

Ka. Prodi. Akupunktur


KETUA

dr. Mayang Wulandari

Penata/Id NIK. 119760110102004003

Lampiran 3

Malang,2020

Nomor : B / Akp / / I / 2020

Perihal : Pengambilan Data dan
Melakukan Penelitian TA

Kepada Yth :

Kordinator Tugas Akhir

Prodi Akupunktur

Poltekkes RS.dr Soepraoen

di tempat.

Dengan hormat

Menanggapi surattertanggal....., maka dengan ini kami memberi izin kepada Siswati Handayani (NIM 173071.) untuk mengambil data Akupunktur dengan judul studi kasus “ Asuhan Akupunktur untuk kasus Hipertensi pada Tuan “X” di Panti Sehat “ A “ Nganjuk
Demikianlah hal ini disampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Panti Sehat “A”

(Zaenab T)

Lampira 4

PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Nganjuk, 10 April 2020

Kepada

Yth. Partisipan

Di Panti Sehat "A"Nganjuk


Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian yang berjudul: "Asuhan Akupunktur Untuk Kasus Hipertensi di Panti Sehat "A" Nganjuk", dengan ini mohon dengan hormat kesediaan Saudara untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan wawancara. Adapun identitas akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi Saudara, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,

Peneliti



Siswati Handayani

NIM 173017

LAMPIRAN 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Tuan X
Usia : 54 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Alamat : Kabupaten Nganjuk

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan resiko penelitian yang berjudul: “Asuhan Akupunktur Untuk Kasus Hipertensi di Panti Sehat “A” Nganjuk”, dengan ini Saya menyatakan “BERSEDIA” sebagai partisipan dalam penelitian ini. Saya percaya sepenuhnya bahwa hasil pemeriksaan Saya dijamin kerahasiaannya dan sebagai bukti kesediaan, Saya menandatangani surat ini tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Malang, 10 April 2020

Partisipan

(Tuan X)

Lampiran 6

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Tuan X No. Register :23/IV/2020
Tgl. Lahir / Umur : 54 tahun Tgl. Datang pertama :20/04/2020
Jenis Kelamin : Laki- laki
Agama : Islam
Pekerjaan : Swasta
Alamat : Desa Werungotok, Kecamatan Nganjuk, Kabupaten
Nganjuk.
Nomer Telepon : -



Lampiran 7

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

- Cahaya mata : Terang lincah dan bercahaya
- Warna wajah : Kemerahan
- Mimik muka : Gelisah.
- Kesadaran : Sadar penuh.
- Bahasa / Bicara : jelas, nyambung.
- Kondisi tubuh : otot besar masih utuh.
- Refleksi gerak / tingkah laku : cekatan, leluasa

Pemeriksaan Wajah:

- Warna kulit wajah : Kemerahan
- Kesegaran kulit wajah : Segar
- Topografi organ pada wajah :





Keadaan Tubuh:

Bentuk tubuh : Agak gemuk

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Tegak
- Ketika berjalan : Tegak.
- Ketika duduk : Tegak.
- Ketika berbaring : Bisa berbaring lurus.

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala: Simetris dengan tubuh dan tidak ada benjolan
- Gerakan kepala: Leluasa tidak bergoyang

Rambut :

- Warna: Hitam campur putih
- Bentuk :lurus
- Kelebatan :lebat
- Kelembaban : lembab

Bagian Wajah :

- Bengkak
- Kelumpuhan
- Mimik

Leher (Depan)

- Benjolan : tidak ada benjolan
- Saluran nafas : Di tengah
- Nadi di leher : Tidak tampak membesar

Tengkuk (Belakang)

Mata

- Warna : Sclera merah
- Bentuk : Simetris
- Gerakan :Leluasa

Telinga

- Warna dan kesegaran : Sawo matang segar
- Bentuk; Simetris
- Cairan keluar dari telinga: Tidak keluar cairan

Hidung

- Bentuk dan Warna :Simetris
- Cairan keluar dari hidung : Tidak keluar cairan

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran: Kemerahan segar

Gusi

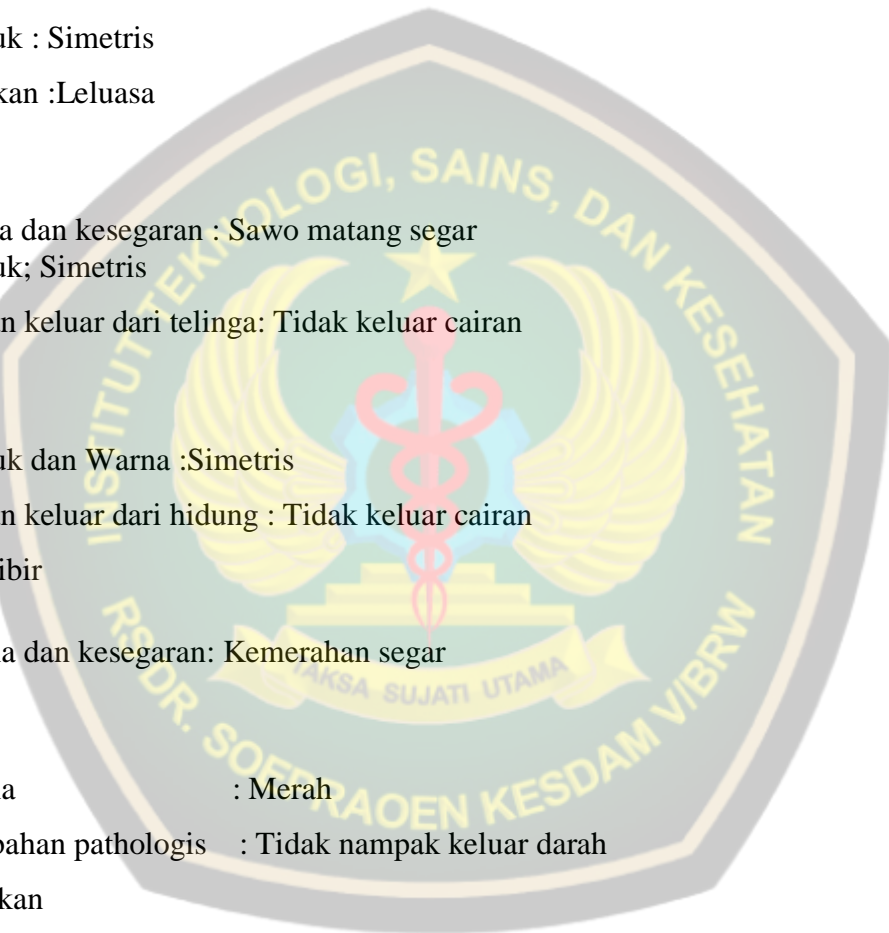
- Warna : Merah
- Perubahan pathologis : Tidak nampak keluar darah

Tenggorokan

- Warna : Merah
- Perubahan pathologis : Tidak nampak bercak

Kulit

- Warna dan kesegaran : Kuning segar
- Bentuk luar : Segar
- Perubahan pathologis:



- Chickenpox : Tidak nampak chickenpox
- spot / rash : Tidak nampak spot / rash
- miliaria alba : Tidak nampak miliaria alba
- carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : Tidak nampak cacar air

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara: Keras
- Bicara: jelas, nyambung
- Pernafasan: Tidak terdengar
- Bersin: Tidak terdengar bersin
- Batuk: Tidak terdengar batuk
- Muntah: Tidak terdengar muntah
- Cegukan: Tidak terdengar cegukan
- Sendawa: Tidak terdengar sendawa
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): Tidak terdengar sighing
- Suara usus: Tidak terdengar 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 (excreta) : Tidak di evaluasi

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama:

Nyeri kepala sebelah kanan , sejak 2 minggu yang lalu.

Keluhan Tambahan:

Tengkuk kaku

Sejarah Penyakit Sekarang:

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

2 minggu yang lalu , secara mendadak nyeri kepala sebelah kanan
- 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)

Nyeri kepala sebelah kanan , timbul pada waktu stres dan banyak pikiran, reda saat pikiran rileks
- 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)

Pergi ke dokter, obat dari dokter habis sakitnya kambuh

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:

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

Sehat, tidak sering terjangkau penyakit

- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi:

(pernah terjangkau berbagai penyakit menular (diphtheria, measles, malaria, tiphus), pernah melakukan imunisasi apa saja, di mana, kapan, sejarah alergi terhadap obat-obatan / makanan-minuman / kondisi tertentu)

Waktu kecil pernah sakit cacar air

- Sejarah penyakit lainnya:

(dulu pernah terjangkau penyakit lain apa saja, apa pernah kambuh kembali, sekarang apa sudah sembuh total / masih ada kondisi penyakit lain, berpengaruh / tidak terhadap penyakit yang sekarang dikeluarkan)

Tidak ada sejarah penyakit kambuhan

Sejarah Pola Hidup Pribadi Penderita:

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

Nganjuk

- 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.)

Pekerja otak, pekerjaan lebih menguras pikiran, istirahat cukup

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

Jumlah makan minum banyak, suka makan minum dingin, tidak merokok dan tidak 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.)

Belum menikah

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

Mudah marah, kondisi batin stres

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).

Lahir di keluarga dengan riwayat hipertensi

Gejala Penyakit Sekarang:

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

Tidak panas, tidak dingin dan tidak takut dingin

- 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.)

Keluar keringat saat aktivitas , banyak jika aktivitas lebih, tidak ada gejala tambahan

- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
 - Kepala (*sakit kepala, pusing, dsb.*):
Nyeri kepala sebelah kanan
 - Dada / Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*):
Tidak ada rasa berdebar di dada / perut
 - Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*):
Tidak ada rasa nyeri di tangan / kaki
- Buang Air Besar:
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)
Bentuk keras, kecoklatan, berbau, 1x sehari saat pagi hari, tidak ada gejala yang mengikuti
- Buang Air Kecil:
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)
Warna kuning, sedikit, berbau, 6x sehari, tidak ada rasa/ gejala yang mengikuti
- Kebiasaan Makan-Minum:
(nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.)

Ada nafsu makan, 3x sehari, suka minum dingin, senang asin, perokok

- Rasa di Mulut:
Ada rasa pahit di mulut waktu bangun tidur di pagi hari
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):
(ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi minuman panas / dingin, dsb.)

Sering haus, banyak minum, suka minum yang dingin
- Pendengaran (Masalah Telinga):
(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)

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

Penglihatan tidak kabur
- Tidur:
(sulit memulai tidur, setelah tidur mudah terbangun, tidak bisa tidur dengan tenang, senang tidur, terganggu mimpi, dsb.)

Sulit memulai tidur dan tidur tidak tenang/ terganggu
- 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.)

Waktu pagi masih ereksi

- 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)

Enak di tekan

- 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 13)	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)		Pangguangshu (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)	x	Ganshu (BL 18)	v	Taichong (LR 3)	X

X : nyeri tekan

V : enak tekan

- Perabaan Nadi:

Perabaan Nadi Umum:

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

Cepat / kuat

- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN		TANGAN KIRI	
	PASIEN		PASIEN	
CHI	Ginjal {Mingmen} Usus Besar	tenggelam	Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil	tenggelam
GUAN	Limpa	Cepat/kuat	Hati	Cepat/kuat

	Lambung		Kandung Empedu	
CUN	Paru	Cepat/kuat	Jantung	Cepat/kuat

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

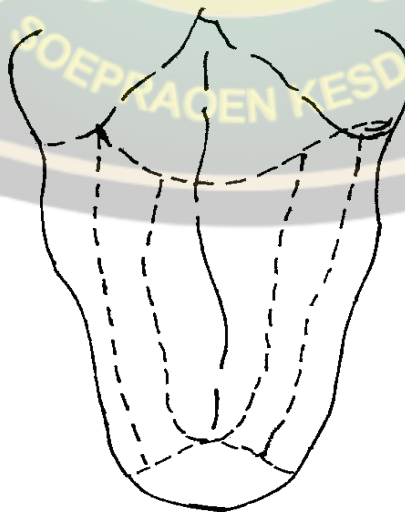
1. Otot Lidah / Badan lidah

- Bentuk: Tipis, lancip, tidak terlihat tapak gigi
- Warna: kemerahan
- Gerakan: leluasa
- Nadi di Bawah Lidah: kecil, merah

2. Selaput/Lumut Lidah

- Ketebalan: Tipis
- Kelembaban: kering
- Kebersihan (*berminyak, busuk*): **Berminyak**
- Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): Tidak terkelupas
- Warna: putih kekuningan

3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS

Penyakit: Nyeri kepala

Sindrom: Over-Aktivitas Api Hati

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Bersihkan hati dan kurangi api.

2. Pemilihan Alat:

- Jarum Akupunktur ukuran 1 cun (0,30 mm x 25 mm).

- Kapas steril.

- Alkohol 70%.

- Moxa.

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

- *Feng Chi* (GB-20). Fungsi: Membersihkan hati dan menenangkan rasa sakit dikepala . Manipulasi: Sedasi 30 menit.

- *Xing Jian* (LR-2) dan *Tai Chong* (LR-3). Fungsi: Mengurangi api. Manipulasi: Sedasi 30 menit.

- *He Gu* (LI-4) dan *Qu Chi* (LI-11). Fungsi: Menurunkan tekanan darah tinggi. Manipulasi: sedasi 30 menit

- *Shen Men* (HT-7). Fungsi: Meredam api yang membara (susah tidur) dan menenangkan jiwa (gelisah). Manipulasi: Sedasi 30 menit.

- *Zhi Gou* (SJ-6). Fungsi: Sembelit. Manipulasi: Sedasi 30 menit.

4. Penentuan Jadwal:

Terapi dilaksanakan sebanyak 3 kali seminggu sebanyak 6 kali terapi (2 minggu).

Partisipan dianjurkan datang 2 hari lagi untuk terapi berikutnya.

5. Anjuran dan Saran:

- Rutin Terapi Akupunktur sesuai dengan jadwal yang ditentukan, yaitu 3 kali seminggu sebanyak 6 kali terapi (2 minggu).

- Jaga pola makan usahakan perbanyak sayur dan buah, kurangi garam

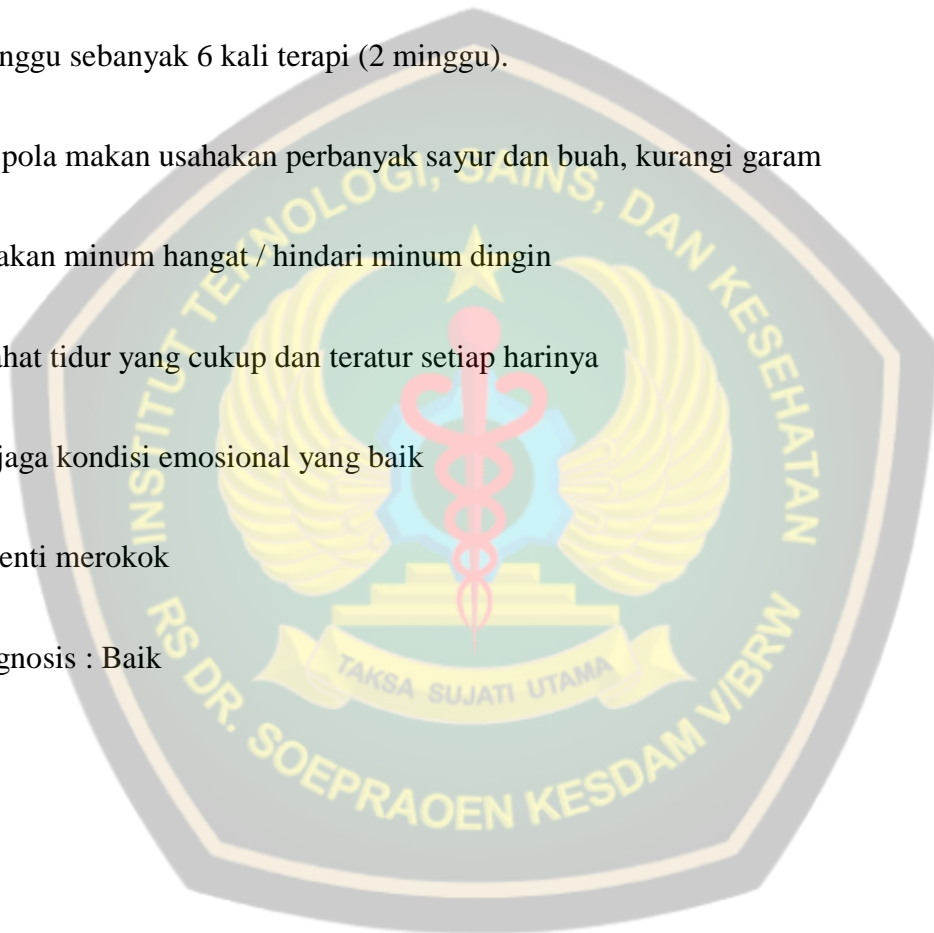
- usahakan minum hangat / hindari minum dingin

- Istirahat tidur yang cukup dan teratur setiap harinya

- Menjaga kondisi emosional yang baik

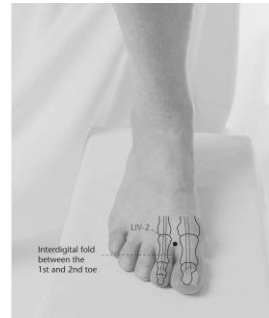
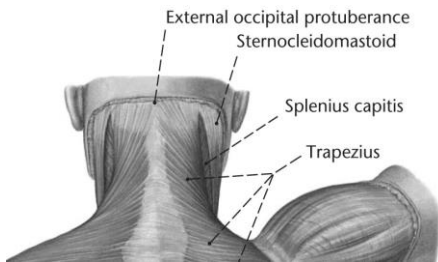
- Berhenti merokok

6. Prognosis : Baik



Lampiran 8

TITIK AKUPUNKTUR

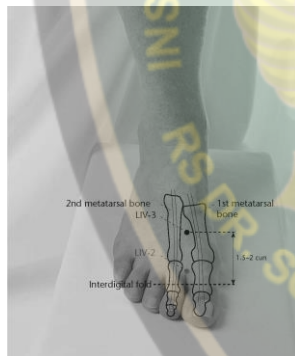


Lokasi Titik *Feng Chi* (GB-20).

(A Manual of Acupuncture:
Peter Deadman & Mazin
Al-Khafajiwith Kevin Baker)

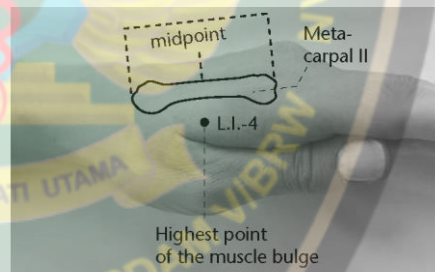
Lokasi Titik *Xing Jian* (LR-2).

(A Manual of Acupuncture:
Peter Deadman & Mazin
Al-Khafajiwith Kevin Baker)



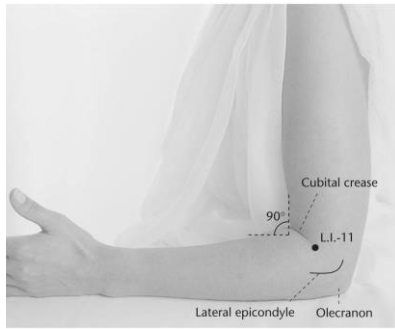
Lokasi Titik *Tai Chong* (LR-3).

(A Manual of Acupuncture:
Peter Deadman & Mazin
Al-Khafajiwith Kevin Baker)

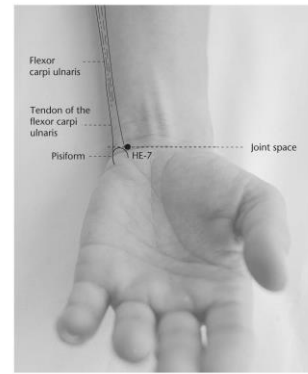


Lokasi Titik *He Gu* (LI-4).

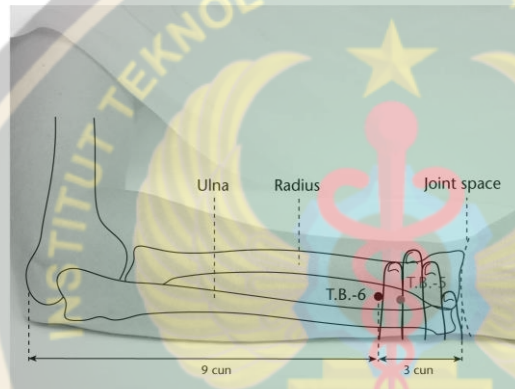
(A Manual of Acupuncture:
Peter Deadman & Mazin
Al-Khafajiwith Kevin Baker)



Lokasi Titik *Qu Chi* (LI-11).
 (A Manual of Acupuncture:
 Peter Deadman & Mazin
 Al-Khafajiwith Kevin Baker)



Lokasi *Shen Men* (HT-7).
 (A Manual of Acupuncture:
 Peter Deadman & Mazin
 Al-Khafajiwith Kevin Baker)



Lokasi *Zhi Gou* (SJ-6).
 (A Manual of Acupuncture:
 Peter Deadman & Mazin
 Al-Khafajiwith Kevin Baker)

Lampiran 8

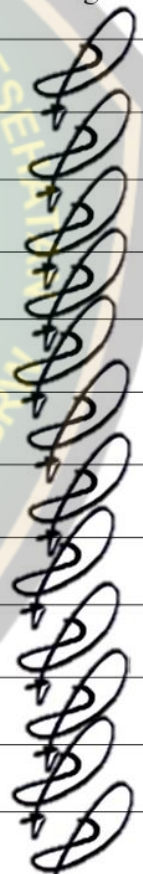


Lampiran 9

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Siswati Handayani Mulai bimb : 1 Februari 2020
NIM : 173071 Akhir bimb : 24 Juni 2020
Judul Proposal : Asuhan Akupunktur untuk kasus Hipertensi di panti Sehat
"A" Nganjuk

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

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I	Permasalahan	
01/02/2020	Pembimbing I	Mencari permasalahan dan merumuskan judul	
02/02/2020	Pembimbing I	Konsultasi Bab I	
09/02/2020	Pembimbing I	ACC Bab I dan lanjutkan Bab II	
11/02/2020	Pembimbing I	Konsultasi Bab II	
16/02/2020	Pembimbing I	ACC Bab II dan Lanjutkan Bab III	
18/03/2020	Pembimbing I	Konsultasi Bab III dan lanjutkan lampiran	
22/03/2020	Pembimbing I	ACC Bab III dan lampiran, lanjutkan sidang proposal	
2/4/2020	Pembimbing I	ACC Sidang Proposal	
10/4/2020	Pembimbing I	Konsultasi Bab IV dan BAB V	
17/4/2020	Pembimbing I	ACC Bab IV dan BAB V	
2/6/2020	Pembimbing I	ACC Sidang tugas akhir	
24/6/2020	Pembimbing I	Revisi selesi sidang	

