

Lampiran

TABEL WAWANCARA PARTISIPAN DEPRESI

Hal-hal yang perlu diketahui: 1) Hasil pemeriksaan pengamatan; 2) Keluhan utama yang dirasakan partisipan.

IDENTITAS PASIEN

- 1 Nomor Register : 126/AKP-S/III/SDA/2020
- 2 Tanggal Datang : 23 Maret 2020
- 3 Nama : Ny. B
- 4 Tgl Lahir / umur : 11 Juli 1991
- 5 Jenis Kelamin : Wanita
- 6 Pekerjaan : Owner dan Instruktur Kursus
- 7 Alamat : Sidoarjo
- 8 No. Telepon : 081832XXXX

1. Terapi Pertama Tanggal 23 Maret 2020, jam 09.30 WIB

A, Hasil pemeriksaan pengamatan

Pemeriksaan Shen	
Cahaya mata	Sayu
Warna wajah	Pucat
Mimik muka	Lesu
Kesadaran	Sadar
Bahasa / Bicara	Jelas
Kondisi tubuh	Proporsional
Refleksi gerak dan tingkah laku	Leluasa
Pengamatan wajah	
Warna kulit wajah	Pucat
Kesegaran kulit wajah	Kurang segar
Topografi organ pada wajah	Lingkar mata terlihat agak gelap
Keadaan tubuh	
Bentuk tubuh	Proporsional
Posisi tubuh ketika berdiri, berjalan, duduk, berbaring	Tegak

Ketika berbaring	Lurus
Kepala	Oval simetris
Gerakan	Leluasa
Rambut	Di cat warna coklat
Bentuk	Ikal
Kelebatan	Lebat
Kelembaban	Lembab
Mata	Sklera mata putih
Hidung	Simetris tidak beringus
Telinga	Simetris dan tidak mengeluarkan serumen
Mulut	Tidak mencong
Kulit	Kuning langsung, tidak ada perubahan patologis
Otot Lidah dan Badan Lidah	
Bentuk	Kurus
Warna	Merah muda
Gerakan	Leluasa
Selaput/Lumut Lidah	
Ketebalan	Tebal
Warna	Putih
Tingkat kelembaban	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Topografi organ Zang Fu pada lidah	Ada bercak keunguan pada tepi lidah
Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi)	
Bicara	Jelas, tidak parau
Sendawa	Terdengar suara sendawa
Pemeriksaan Penciuman (Olfaksi)	
Bau mulut	Tidak tercium bau mulut
Pemeriksaan Perabaan	
Daerah keluhan	Ulu hati dan perut terasa keras
Nyeri tekan	Nyeri tekan pada daerah uluh hati
Ketegangan	Tegang di daerah perut
Benjolan	Tidak ada benjolan
Perabaan Titik Khusus	
Perabaan Titik Mu Depan	Enak tekan pada titik Qimen
Perabaan Titik Shu Belakang	Enak tekan pada titik Gan Shu
Perabaan Titik Yuan	Nyeri tekan pada titik Taichong
Nadi (Pulse Feeling)	
Nadi Umum	Tegang, tenggelam
Nadi Khusus:	
Chi Kanan Pasien	Tenggelam

(Ginjal, Perut Bawah)	
Guan Kanan Pasien (Limpa, Lambung)	Tenggelam
Cun Kanan Pasien (Paru)	Tenggelam
Chi Kiri Pasien (Ginjal, Perut Bawah)	Tenggelam
Guan Kiri Pasien (Hati, Kandung Empedu)	Tegang senar, tenggelam
Cun Kiri Pasien (Jantung)	Tenggelam

B. Hasil Wawancara Keluhan Utama yang dirasakan partisipan

Identitas Pasien	
Apa kabar dik?	<i>Baik mbak....</i>
Sebelum terapi, saya minta datanya dulu ya	<i>Oke</i>
Dik B sekarang umur berapa?	<i>29 mbak</i>
Jenis kelamin	<i>Perempuan</i>
Kegiatan selama ini apa saja?	<i>Aku ngajar, ngelola kursus, seneng masak mbak, juga merawat anggrek</i>
Dan sebelum wawancara, dik B saya minta untuk mengisi kuisisioner ya	<i>Iya mbak</i>
Pemeriksaan wawancara	
Keluhannya apa, dik?	<i>Ini loh.....kata psikiater aku depresi, aku gampang baper, gampang sedih dan nangisan tanpa sebab, apalagi kalau pas ada masalah, aku bisa dieeeeeemmmmm tapi....emosiku kadang gampang tersulut dan meledak.</i>
Ada keluhan yang lainnya?	<i>Ulu hati dan dada terasa penuh serta terasa panas, sering sendawa, leher seperti dicekik dan kepala terasa penuh seperti mau meledak. Mata gampang lelah, dan menstruasiku tidak teratur, kadang maju kadang mundur.....sampai aku takut hamil loh mbak</i>
Biasanya apa yang membuat pemicu emosimu itu?	<i>Aku sendiri bingung, tanpa sebab aku bisa merasa sedih dan menyesaalllll gitu</i>

	<i>sampai nangis tapi kadang aku juga pingin marah</i>
Riwayat penyakit Sekarang	
Mulai kapan emosi labil seperti ini?	<i>Sudah sekitar 3 bulanan. Ya....mungkin banyak yang dipikirkan, kursus mau akreditasi, adik meninggal kecelakaan dan papaku koma. Dan mbak kan tahu, mas kan gak bisa aku ganggu dengan hal yang beginian. Sekolahnya sudah ruwet.</i>
Perjalanan terapi yang pernah dilakukan?	<i>Pernah berobat ke psikiater tapi waktu awal sakit, mas yang memberikan obat</i>
Riwayat Penyakit Dahulu	
Bagaimana kondisis kesehatan dahulu?	<i>Cukup sehat dan jarang sakit</i>
Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi?	<i>Tidak pernah menderita penyakit menular dan imunisasi sesuai dengan aturan yang ditentukan</i>
Sejarah penyakit lainnya?	<i>Tahun 2017 pernah gegar otak ringan karena kecelakaan dan sakit lever waktu kuliah dulu.</i>
Sejarah pola hidup pribadi penderita	
Tempat lahir, tempat tinggal sekarang dan tempat yang pernah disinggahi?	<i>Lahir dan sampai sekarang tinggal di Sidoarjo, kalau tempat singgah banyak ya, Surabaya, Malang, Jawa Tengah, Jakarta, Singapura, Asia, Eropah dll</i>
Sifat pekerjaan yang dilakuan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari?	<i>Ngajar, kerja di kantor dengan komputer, ngajari anak kalau sore, masak untuk makan malam, ngerawat anggrek kalau libur</i>
Sifat kebiasaan pola makan-minum	<i>Makan minum teratur, minum aku suka yang hangat dan sering minum karena takut kulitku kering sebab ruang kantorku dingin</i>
Sejarah pernikahan dan melahirkan?	<i>Menikah umur 22 tahun, anak 2 umur 6 dan 5 tahun dengan persalinan Caesar</i>
Kondisi kejiwaan?	<i>Aku orangnya tenang dan tidak gampang emosi</i>
Sejarah keluarga	
Bagaimana dengan kondisi keluarga dengan orangtua	<i>Mama-papaku masih ada tapi papa sedang koma, stroke tidak sadarkan diri</i>

	<i>sudah 3 bulan ini gara-gara adikku meninggal saat kecelakaan</i>
Keluhan (Rasa/Sensasi) pada bagian tubuh	
Kepala?	<i>Sering kepalaku terasa penuh mau pecah kalau telingaku terasa penuh</i>
Dada / perut?	<i>Perut sering terasa seperti kembung tapi tidak kembung dan tidak bunyi pung...pung seperti banyak angin gitu tapi perutku terasa penuh, keras dan bikin rasa gak bisa nafas dan membuat dadaku terasa penuh dan panas.</i>
Ada masalah di leher?	<i>Iya mbak, leherku sering terasa seperti ada yang nganjel bikin kayak tercekik, kalau sudah gitu kepalaku terasa penuh dan mau pecah rasanya.</i>
Tangan dan kaki?	<i>Tidak ada keluhan</i>
Buang air besar bagaimana, berbentuk?	<i>1x/hari tapi kadang-kadang 2x dan lembek</i>
Buang air kecil dan warna serta jumlahnya?	<i>2-3 kali, Lancar, banyak dan berwarna kuning muda</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>Suka minum hangat</i>
Rasa di mulut kalau bangun tidur?	<i>Tidak pernah merasakan rasa di mulut</i>
Rasa haus?	<i>Tidak kehausan karena sering minum</i>
Pendengaran?	<i>Telinga sering terasa penuh, pengar</i>
Penglihatan?	<i>Mata gampang lelah</i>
Kualitas tidur?	<i>Tidur nyenyak</i>
Khusus Wanita	
Mentruasi bagaimana, sakit dan warna darahnya?	<i>Tidak sakit tapi menstruasi tidak teratur 3 bulan ini, maju mundur. Darah bergumpal-gumpal dan berwarna merah tua</i>
Masalah keputihan?	<i>Keputihan kalau mau menstruasi</i>
Persalinan?	<i>Anak-anak lahir dengan Caesar</i>
Wawancara Khusus	
Kalau pas emosi labil gitu, suka marah-marah atau diem saja?	<i>Banyak diemnya, kadang marah meletup dan tiba-tiba aku bisa menangis tanpa sebab</i>
Dalam hubungan suami istri ada gangguan elama sakit ini?	<i>Malasgak ada gairah</i>
Selama ada keluhan ini, tensinya bagaimana, apa pernah di cek?	<i>Tensi tidak ada masalah</i>

2. Observasi ke dua 26 Maret 2020 pukul 09.45 WIB

Hal yang ingin diketahui: 1). Efek terapi yang dirasakan pasien; 2). Keluhan yang masih dirasakan partisipan.

A. Hasil pemeriksaan pengamatan

Pemeriksaan Shen	
Cahaya mata	Ber Cahaya
Warna wajah	Tidak pucat
Mimik muka	Lesu
Kesadaran	Sadar
Bahasa / Bicara	Jelas
Kondisi tubuh	Proporsional
Refleksi gerak dan tingkah laku	Leluasa
Pengamatan wajah	
Warna kulit wajah	Tidak pucat
Kesegaran kulit wajah	Kurang segar
Topografi organ pada wajah	Lingkaran mata terlihat samar
Keadaan tubuh	
Bentuk tubuh	Proporsional
Posisi tubuh ketika berdiri, berjalan, duduk, berbaring	Tegak
Ketika berbaring	Lurus
Kepala	Oval simetris
Gerakan	Leluasa
Rambut	Di cat warna coklat
Bentuk	Ikal
Kelebatan	Lebat
Kelembaban	Lembab
Mata	Sklera mata putih
Hidung	Simetris tidak beringus
Telinga	Simetris dan tidak mengeluarkan serumen
Mulut	Tidak mencong
Kulit	Kuning langsung, tidak ada perubahan patologis
Otot Lidah dan Badan Lidah	
Bentuk	Kurus
Warna	Merah muda
Gerakan	Leluasa
Selaput/Lumut Lidah	
Ketebalan	Tebal

Warna	Putih
Tingkat kelembaban	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Topografi organ Zang Fu pada lidah	Ada bercak keunguan pada tepi lidah
Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi)	
Bicara	Jelas, tidak parau
Sendawa	Terdengar suara sendawa
Pemeriksaan Penciuman (Olfaksi)	
Bau mulut	Tidak tercium bau mulut
Pemeriksaan Perabaan	
Daerah keluhan	Ulu hati dan perut terasa keras
Nyeri tekan	Nyeri tekan pada daerah uluh hati
Ketegangan	Tidak ada ketegangan di daerah perut
Benjolan	Tidak ada benjolan
Perabaan Titik Khusus	
Perabaan Titik Mu Depan	Enak tekan pada titik Qimen
Perabaan Titik Shu Belakang	Enak tekan pada titik Gan Shu
Perabaan Titik Yuan	Nyeri tekan pada titik Taichong
Nadi (Pulse Feeling)	
Nadi Umum	Besar, tenggelam, halus
Nadi Khusus:	
Chi Kanan Pasien (Ginjal, Perut Bawah)	Tenggelam halus
Guan Kanan Pasien (Limpa, Lambung)	Tenggelam halus
Cun Kanan Pasien (Paru)	Tenggelam
Chi Kiri Pasien (Ginjal, Perut Bawah)	Tenggelam
Guan Kiri Pasien (Hati, Kandung Empedu)	Besar, tenggelam, halus
Cun Kiri Pasien (Jantung)	Tenggelam

B. Hasil Wawancara efek terapi yang dirasakan pasien dan keluhan yang masih dirasakan.

Identitas Pasien	
Gimana kabarnya adik cakep?	<i>Kabar e apik mbak</i>
Sebelum terapi, di data dulu ya.	<i>Siap.</i>
Pemeriksaan Wawancara	

Ada perubahankah setelah terapi kemarin dulu itu?	<i>Aku masih tetap baperan, nangisan tapi emosiku lebih bisa dikendalikan gak seperti kemarin-kemarin.</i>
Coba nanti kita cek satu-satu ya	<i>Oke</i>
Wawancara Kondisi Penderita Sekarang	
Keadaan Penyakit Penderita Sekarang	
Bagaimana keluhan depresinya setelah di terapi kemarin?	<i>Aku masih gampang sedih dan nangisan tapi emosiku sudah bisa aku kendalikan.</i>
Bagaimana dengan rasa keluhan di dada dan lehernya?	<i>Uluh hati dan dada terasa penuh tapi dadaku sudah tidak terasa panas, ganjelan leher sudah hilang dan kepala sudah tidak terasa penuh.</i>
Keluhan (Rasa/Sensasi) pada bagian tubuh	
Kepalanya bagaimana?	<i>3 hari ini kepalaku sudah enak gak sering terasa penuh lagi</i>
Telinganya bagaimana?	<i>Telingaku juga sudah tidak terasa pengang lagi</i>
Matanya bagaimana?	<i>Mataku sudah enak, gak gampang capek</i>
Bagaimana kondisi perutnya?	<i>Perut masih terasa penuh, sendawa cuma tadi pagi 2 kali dan tidak nyeri</i>
Rasa di dada dan lehernya bagaimana?	<i>Dadaku masih terasa penuh tapi sudah tidak terasa panas. Dan ganjelan di leherku sudah hilang dan kepalaku sudah tidak terasa penuh lagi</i>
Khusus Wanita	
Apakah sudah menstruasi?	<i>Belum</i>
Wawancara Khusus	
Bagaimana dengan emosinya?	<i>Setelah terapi nangisan berkurang dan emosi bisa lebih stabil</i>
Dalam hubungan suami istri setelah diterapi apa ada perubahan?	<i>Kangen sama mas F tapi mas F lagi ke Jakarta belum pulang</i>

3. Observasi ke tiga 30 Maret 2020 pukul 10.00 WIB

Hal yang ingin diketahui: 1). Efek terapi yang dirasakan pasien; 2). Keluhan yang masih dirasakan partisipan.

A. Hasil pemeriksaan pengamatan

Pemeriksaan Shen	
Cahaya mata	Bercahaya
Warna wajah	Tidak pucat

Mimik muka	Tidak lesu
Kesadaran	Sadar
Bahasa / Bicara	Jelas
Kondisi tubuh	Proporsional
Refleksi gerak dan tingkah laku	Leluasa
Pengamatan wajah	
Warna kulit wajah	Tidak pucat
Kesegaran kulit wajah	Segar
Topografi organ pada wajah	Lingkar mata terlihat samar
Keadaan tubuh	
Bentuk tubuh	Proporsional
Posisi tubuh ketika berdiri, berjalan, duduk, berbaring	Tegak
Ketika berbaring	Lurus
Kepala	Oval simetris
Gerakan	Leluasa
Rambut	Di cat warna coklat
Bentuk	Ikal
Kelebatan	Lebat
Kelembaban	Lembab
Mata	Sklera mata putih
Hidung	Simetris tidak beringsus
Telinga	Simetris dan tidak mengeluarkan serumen
Mulut	Tidak mencong
Kulit	Kuning langsung, tidak ada perubahan patologis
Otot Lidah dan Badan Lidah	
Bentuk	Kurus
Warna	Merah muda
Gerakan	Leluasa
Selaput/Lumut Lidah	
Ketebalan	Tebal
Warna	Putih
Tingkat kelembaban	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Topografi organ Zang Fu pada lidah	Bercak keunguan pada tepi lidah terlihat samar
Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi)	
Bicara	Jelas, tidak parau
Sendawa	Tidak terdengar sendawa

Pemeriksaan Penciuman (Olfaksi)	
Bau mulut	Tidak tercium bau mulut
Pemeriksaan Perabaan	
Daerah keluhan	Ulu hati dan perut terasa keras
Nyeri tekan	Nyeri tekan pada daerah uluh hati
Ketegangan	Tidak ada ketegangan di daerah perut
Benjolan	Tidak ada benjolan
Perabaan Titik Khusus	
Perabaan Titik Mu Depan	Enak tekan pada titik Qimen
Perabaan Titik Shu Belakang	Enak tekan pada titik Gan Shu
Perabaan Titik Yuan	Nyeri tekan pada titik Taichong
Nadi (Pulse Feeling)	
Nadi Umum	Besar, tenggelam, halus
Nadi Khusus:	
Chi Kanan Pasien (Ginjal, Perut Bawah)	Tenggelam halus
Guan Kanan Pasien (Limpa, Lambung)	Tenggelam halus
Cun Kanan Pasien (Paru)	Tenggelam
Chi Kiri Pasien (Ginjal, Perut Bawah)	Tenggelam
Guan Kiri Pasien (Hati, Kandung Empedu)	Besar, tenggelam, halus
Cun Kiri Pasien (Jantung)	Tenggelam

B. Hasil Wawancara efek terapi yang dirasakan pasien dan keluhan yang masih dirasakan.

Identitas Pasien	
Selamat pagi, bagaimana kabarnya cantik?	<i>Met pagi juga, kabar e apik mbak</i>
Bagaimana kabar dan keadaannya sekarang?	<i>Jauh lebih nyaman</i>
Aktifitas sekarang bagaimana, apa sudah bisa manage emosi?	<i>Ya mbak</i>
Pemeriksaan Wawancara	
Ada perubahankah setelah terapi yang terakhir?	<i>Sedih, nangisan dan baperku belum hilang tapi sudah tidak sensitiv seperti sebelumnya dan emosiku sudah stabil</i>

Bagaimana dengan keluhan di dada dan lehernya?	<i>Uluh hati dan dadaku hanya kadang-kadang terasa penuh. Leher sudah tidak ada keluhan</i>
Keluhan (Rasa/Sensasi) pada bagian tubuh	
Kondisi dada sama perut bagaimana?	<i>Perut kadang-kadang saja terasa penuh di uluh hati tapi sudah gak sendawa dan dadaku sudah gak terasa penuh lagi.</i>
Apa masih sendawa?	<i>Tidak lagi</i>
Kondisi kepalanya bagaimana?	<i>Sudah enak gak terasa penuh lagi</i>
Kalau tidurnya gimana, tidak ada gangguan?	<i>Tidur tidak ada masalah, dan nyenyak.</i>
Khusus Wanita	
Pernah keputihan?	<i>Jarang dan hampir gak pernah</i>
Wawancara Khusus	
Apakah sudah menstruasi?	<i>Belum</i>
Dalam hubungan suami istri ada gangguan setelah di terapi?	<i>Sudah kembali seperti semula</i>

4. Observasi ke empat 2 April 2020 pukul 09.15 WIB

Hal yang ingin diketahui: 1). Keadaan partisipan, apa ada keluhan baru atau tetap dengan kondisi kemarin.

A. Hasil pemeriksaan pengamatan

Pemeriksaan Shen	
Cahaya mata	Bercahaya
Warna wajah	Tidak pucat
Mimik muka	Tidak lesu
Kesadaran	Sadar
Bahasa / Bicara	Jelas
Kondisi tubuh	Proporsional
Refleksi gerak dan tingkah laku	Leluasa
Pengamatan wajah	
Warna kulit wajah	Tidak pucat
Kesegaran kulit wajah	Segar
Topografi organ pada wajah	Tidak terlihat lingkaran mata
Keadaan tubuh	
Bentuk tubuh	Proporsional
Posisi tubuh ketika berdiri, berjalan, duduk, berbaring	Tegak

Ketika berbaring	Lurus
Kepala	Oval simetris
Gerakan	Leluasa
Rambut	Di cat warna coklat
Bentuk	Ikal
Kelebatan	Lebat
Kelembaban	Lembab
Mata	Sklera mata putih
Hidung	Simetris tidak beringus
Telinga	Simetris dan tidak mengeluarkan serumen
Mulut	Tidak mencong
Kulit	Kuning langsung, tidak ada perubahan patologis
Otot Lidah dan Badan Lidah	
Bentuk	Kurus
Warna	Merah muda
Gerakan	Leluasa
Selaput/Lumut Lidah	
Ketebalan	Tipis
Warna	Putih
Tingkat kelembaban	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Topografi organ Zang Fu pada lidah	Bercak keunguan pada tepi lidah terlihat samar
Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi)	
Bicara	Jelas, tidak parau
Sendawa	Tidak terdengar sendawa
Pemeriksaan Penciuman (Olfaksi)	
Bau mulut	Tidak tercium bau mulut
Pemeriksaan Perabaan	
Daerah keluhan	Ulu hati dan perut tidak keras
Nyeri tekan	Tidak ada nyeri tekan pada daerah uluh hati
Ketegangan	Tidak ada ketegangan di daerah perut
Benjolan	Tidak ada benjolan
Perabaan Titik Khusus	
Perabaan Titik Mu Depan	Tidak ada nyeri tekan pada titik Qimen
Perabaan Titik Shu Belakang	Tidak ada nyeri tekan pada titik Gan Shu
Perabaan Titik Yuan	Ada nyeri tekan pada titik Taichong
Nadi (Pulse Feeling)	

Nadi Umum	Besar, tenggelam, halus
Nadi Khusus:	
Chi Kanan Pasien (Ginjal, Perut Bawah)	Tenggelam halus
Guan Kanan Pasien (Limpa, Lambung)	Tenggelam halus
Cun Kanan Pasien (Paru)	Tenggelam
Chi Kiri Pasien (Ginjal, Perut Bawah)	Tenggelam
Guan Kiri Pasien (Hati, Kandung Empedu)	Besar, tenggelam, halus
Cun Kiri Pasien (Jantung)	Tenggelam

B. Hasil Wawancara efek terapi yang dirasakan pasien dan keluhan yang masih dirasakan.

Identitas Pasien	
Halo...Selamat Pagi	<i>Met pagi mbak</i>
Bagaimana kabarnya hari ini?	<i>Sangat nyaman sekali</i>
Riwayat penyakit Sekarang	
Pemeriksaan Wawancara	
Bagaimana hasil terapi kemarin dulu?	<i>Aku dah gak baper</i>
Bagaimana dengan keluhan di dada dan lehernya?	<i>Uluh hati dan dadaku sudah tidak ada keluhan lagi</i>
Bagaimana depresi saat menstruasi	<i>Tetap stabil</i>
Khusus Wanita	
Apa sudah menstruasi? Sbelum mens apa terasa nyeri?	<i>Kemarin aku mens mbak Dan gak ada rasa nyeri sebelumnya</i>
Bagaimana darahnya, maksudnya warnanya gimana? Merah apa merah gelap?	<i>Merah gelap dan prongkol-prongkol</i>
Kalau menstruasi sampai berapa lama?	<i>4 hari, jarang sekali lebih dari 4 hari</i>

5. Observasi ke lima 6 April 2020 pukul 10.15 WIB

Hal yang ingin diketahui: 1). Efek terapi yang dirasakan pasien; 2). Keluhan yang masih dirasakan partisipan.

A. Hasil pemeriksaan pengamatan

Pemeriksaan Shen	
Cahaya mata	Bercahaya
Warna wajah	Tidak pucat
Mimik muka	Tidak lesu
Kesadaran	Sadar
Bahasa / Bicara	Jelas
Kondisi tubuh	Proporsional
Refleksi gerak dan tingkah laku	Leluasa
Pengamatan wajah	
Warna kulit wajah	Tidak pucat
Kesegaran kulit wajah	Segar
Topografi organ pada wajah	Tidak terlihat lingkaran mata
Keadaan tubuh	
Bentuk tubuh	Proporsional
Posisi tubuh ketika berdiri, berjalan, duduk, berbaring	Tegak
Ketika berbaring	Lurus
Kepala	Oval simetris
Gerakan	Leluasa
Rambut	Di cat warna coklat
Bentuk	Ikal
Kelebatan	Lebat
Kelembaban	Lembab
Mata	Sklera mata putih
Hidung	Simetris tidak beringus
Telinga	Simetris dan tidak mengeluarkan serumen
Mulut	Tidak mencong
Kulit	Kuning langsung, tidak ada perubahan patologis
Otot Lidah dan Badan Lidah	
Bentuk	Kurus
Warna	Merah muda
Gerakan	Leluasa

Selaput/Lumut Lidah	
Ketebalan	Tipis
Warna	Putih
Tingkat kelembaban	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Topografi organ Zang Fu pada lidah	Tidak tampak bercak keunguan pada tepi lidah
Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi)	
Bicara	Jelas, tidak parau
Sendawa	Tidak terdengar sendawa
Pemeriksaan Penciuman (Olfaksi)	
Bau mulut	Tidak tercium bau mulut
Pemeriksaan Perabaan	
Daerah keluhan	Ulu hati dan perut tidak keras
Nyeri tekan	Tidak ada nyeri tekan pada daerah ulu hati
Ketegangan	Tidak ada ketegangan di daerah perut
Benjolan	Tidak ada benjolan
Perabaan Titik Khusus	
Perabaan Titik Mu Depan	Tidak ada nyeri tekan pada titik Qimen
Perabaan Titik Shu Belakang	Tidak ada nyeri tekan pada titik Gan Shu
Perabaan Titik Yuan	Tidak ada nyeri tekan pada titik Taichong
Nadi (Pulse Feeling)	
Nadi Umum	Besar, tidak tenggelam
Nadi Khusus:	
Chi Kanan Pasien (Ginjal, Perut Bawah)	Tenggelam
Guan Kanan Pasien (Limpa, Lambung)	Besar
Cun Kanan Pasien (Paru)	Besar
Chi Kiri Pasien (Ginjal, Perut Bawah)	Tenggelam
Guan Kiri Pasien (Hati, Kandung Empedu)	Besar
Cun Kiri Pasien (Jantung)	Besar

B. Hasil Wawancara efek terapi yang dirasakan pasien dan keluhan yang masih dirasakan.

Identitas Pasien	
Halo....Selamat Pagi	<i>Met pagi mbak</i>
Bagaimana kabarnya hari ini?	<i>Sudah nyaman sekali</i>
Riwayat penyakit Sekarang	
Pemeriksaan Wawancara	
Khusus Wanita	
Bagaimana dengan menstruasi setelah diterapi?	<i>Seperti biasa cuma 4 hari dan kemarin prongkol-prongkolnya hilang setelah terapi</i>
Bagaimana darahnya, maksudnya warnanya gimana? Merah apa merah gelap?	<i>Darah tetap gelap, besoknya darahnya merah biasa dan tidak merah gelap lagi.</i>
Kalau menstruasi sampai berapa lama?	<i>4 hari, jarang sekali lebih dari 4 hari</i>



SKALA NILAI DEPRESI MENURUT HAMILTON
HAMILTON DEPRESSION RATING SCALE (HDRS)
SEBELUM TERAPI AKUPUNKTUR

No. Registrasi : 126 / Akp-S/III / SDA / 2020
Tanggal Pemeriksaan: 23 Maret 2020
Nama Responden : Ny. B
Umur : 29 tahun
Jenis Kelamin : P
Pekerjaan : Wiraswasta
Pendidikan Terakhir : S2
Status Perkawinan : Menikah Duda Janda Tidak Menikah
Tempat Tinggal : Tinggal sendiri dengan keluarga dengan orangtua
Agama : Islam
Suku Bangsa : Indonessia
Skor : 18
Total Skor : 14-18 (Depresi sedang)

Untuk setiap nomor dibawah ini, pilihlah keadaan yang paling tepat menggambarkan tentang diri anda.

1. Keadaan perasaan sedih (sedih, putus asa, tak berdaya, tak berguna)

0 = tidak ada

1 = perasaan ini ada hanya bila ditanya

2 = perasaan ini

3 = perasaan ini dinyatakan spontan secara verbal

4 = perasaan ini dinyatakan spontan secara verbal dan non verbal

2. Perasaan bersalah

0 = tidak ada

1 = menyalahkan diri sendiri, merasa telah mengecewakan orang lain

2 = ide-ide bersalah atau renungan tentang perbuatan salah atau berdosa pada masa lalu

3 = sakit ini merupakan hukuman, waham bersalah

4 = mendengar suara-suara tuduhan atau kutukan dan/atau mengalami halusinasi penglihatan yang mengancam

3. Bunuh diri

0 = tidak ada

1 = merasa hidup tidak berharga

2 = mengharapkan kematian atau segala pikiran tentang kemungkinan tersebut

3 = ide-ide atau gerak-gerak tentang bunuh diri

4 = percobaan bunuh diri (segala percobaan yang serius diberi nilai 4)

4. Insomnia (early)

0 = tidak ada kesulitan untuk tidur

1 = kadang-kadang mengeluh sulit tidur, misalnya lebih dari 15 menit baru bisa tidur

2 = mengeluh sulit tidur setiap malam

5. Insomnia (middle)

0 tidak ada kesulitan tidur

1 = mengeluh gelisah dan terganggu sepanjang malam

2 = terjaga sepanjang malam (segala keadaan bangun dari tempat tidur diberi nilai 2, kecuali untuk buang air kecil)

6. Insomnia (late)

0 = tidak ada kesulitan tidur

1 bangun terlalu pagi tetapi dapat tidur kembali

2 = bila telah terbangun dari tempat tidur, tidak dapat tidur kembali

7. Kerja dan kegiatan

0 tidak ada kesulitan

1 = pikiran dan perasaan tentang ketidakmampuan, kelelahan atau kelemahan sehubungan dengan kegiatan, kerja atau hobi

2 = hilangnya minat dalam melakukan kegiatan, hobi atau pekerjaan, baik Dilaporkan secara langsung oleh pasien atau secara tidak langsung melalui kelesuan/tidak bergairah, keragu-raguan dan kebimbangan (merasa harus mendorong diri untuk bekerja atau melakukan kegiatan).

3 = berkurangnya waktu aktual yang dihabiskan dalam melakukan kegiatan atau menurunnya produktivitas. (di Rumah Sakit, beri nilai 3 bila pasien tidak menghabiskan waktu paling sedikit 3 jam sehari dalam melakukan kegiatan/tugas rumah sakit atau hobi di luar tugas-tugas bangsal)

4 = berhenti bekerja karena sakitnya sekarang di rumah sakit (beri nilai

4 bila pasien tidak melakukan kegiatan apapun kecuali tugas-tugas

bangsal, atau bila pasien gagal melaksanakan tugas-tugas bangsal tanpa dibantu).

8. Retardasi (lambat dalam berpikir dan berbicara, kemampuan berkonsentrasi, penurunan aktivitas motorik)

0 = normal dalam berbicara dan berpikir

1 = sedikit lamban dalam wawancara

2 = jelas lamban dalam wawancara

3 = sulit diwawancarai

4 = stupor lengkap

9. Agitasi

0 = tidak ada

1 = memainkan tangan, rambut dan lain-lain

2 = meremas tangan, menggigit kuku, menarik-narik kuku, menggigit bibir

10. Ansietas psikis

0 = tidak ada kesulitan

1 = ketegangan dan mudah tersinggung yang bersifat subyektif

2 = menguatkan hal-hal kecil

3 = sikap khawatir yang tercermin di wajah atau dalam pembicaraan

4 = ketakutan pada ekspresi walaupun saat tidak ditanya

11. Ansietas somatik

0 = tidak ada

1 = ringan

2 = sedang

3 = berat

4 = inkontinensia

Keadaan fisiologis yang mengiringi anxiety seperti:

- Gastrointestinal: mulut, sulit mencerna, diare, kram, sendawa
- Kardiovaskuler : palpitasi, nyeri kepala
- Pernafasan : hiperventilasi, menghela nafas panjang
- Sering-sering buang air kecil
- Berkeringat

12. Gejala Somatik (Gastrointestinal)

0 = tidak ada

1 = tidak ada nafsu makan tetapi dapat makan tanpa dorongan orang lain, perut terasa penuh

2 = sulit makan tanpa dorongan orang lain, meminta atau membutuhkan pencahar atau obat-obatan untuk buang air besar atau obat-obatan untuk gastrointestinal.

13. Gejala Somatik (Umum)

0 = tidak ada

1 = anggota gerak punggung atau kepala terasa berat. Nyeri punggung, nyeri kepala, nyeri otot, hilang tenaga dan kelelahan

2 = segala simtom diatas jelas, diberi nilai 2

14. Gejala Genital (misalnya: hilangnya rasa libido, gangguan menstruasi)

0 = tidak ada

1 = ringan

2 = berat

15. Hipokondriasis

0 = tidak ada

1 = dihayati sendiri

2 = preokupasi tentang kesehatan diri

3 = sering mengeluh, meminta pertolongan dll

4 = waham hipokondriasis

16. Kehilangan berat badan (pilih antara A atau B)

A. Bila diukur berdasarkan riwayat

0 = tidak ada kehilangan berat badan

1 = kemungkinan berat badan berkurang sehubungan dengan sakit sekarang

2 = berat badan jelas berkurang

B. Bila diukur berat badan actual, dinilai setiap minggu oleh psikiater (bangsal)

0 = kehilangan berat badan kurang dari 0,5 kg seminggu

1 = kehilangan berat badan lebih dari 0,5 kg seminggu

2 = kehilangan berat badan kurang dari 1 kg seminggu

17. Tilikan

0 = mengetahui dirinya depresi dan sakit

1 = mengetahui dirinya sakit tetapi disebabkan oleh makanan yang buruk, iklim, kerja berlebihan, virus, perlu istirahat dll

2 = menyangkal sepenuhnya bahwa dirinya sakit

18. Variasi diurnal

Pagi (AM)	Sore (PM)	
0	0	= tidak ada
1	1	= ringan
2	2	= berat

Dicatat apakah simtom lebih berat pada pagi hari atau sore hari dan dinilai keparahan variasi tersebut.

19. Depersonalisasi dan derealisasi (misalnya: merasa tidak nyata, ide nihilistik)

- 0 = tidak ada
- 1 = ringan
- 2 = sedang
- 3 = berat
- 4 = inkapasitas

20. Gejala paranoid

- 0 = tidak ada
- 1 = kecurigaan ringan
- 2 = kecurigaan sedang
- 3 = ide referensi
- 4 = waham

21. Gejala obsesif dan kompulsif

- 0 = tidak ada
- 1 = ringan
- 2 = berat

22. Ketidakberdayaan

0 = tidak ada

1 = perasaan subyektif yang diperoleh hanya ditanya

2 = perasaan tidak berdaya dinyatakan langsung oleh pasien

3 = memerlukan dorongan, bimbingan dan penenteraman hati untuk menyelesaikan tugas bangsa atau hygiene diri

4 = memerlukan bantuan fisik untuk berpakaian, makan, bedside task atau hygiene diri

23. Keputusan

0 = tidak ada

1 = sering merasa ragu bahwa "keadaan akan membaik" tetapi masih dapat ditenteramkan

24. Perasaan tidak berharga (terentang dan hilangnya harga diri, perasaan rendah diri, mencela diri yang ringan sampai paham tentang ketidakberhargaan)

0 = tidak ada

1 = menunjukkan perasaan tidak berharga (kehilangan harga diri) hanya bila ditanya

2 = menunjukkan perasaan tidak berharga (kehilangan harga diri) secara spontan

3 = berbeda dengan nilai 2 di atas berdasarkan derajat. Pasien secara sukarela menyatakan bahwa dia "tidak baik/rendah"

4 = waham tentang ketidakberhargaan, misalnya "saya adalah tumpukan sampah" atau padanannya

Interpretasi (rentang nilai 0 – 50)

Nilai keseluruhan < 7 : normal

Nilai keseluruhan 8 – 13 : depresi ringan

Nilai keseluruhan 14 – 18 : depresi sedang

Nilai keseluruhan 19 – 22 : depresi berat

Nilai keseluruhan > 23 : depresi sangat berat



TITIK UTAMA AKUPUNKTUR DEPRESI



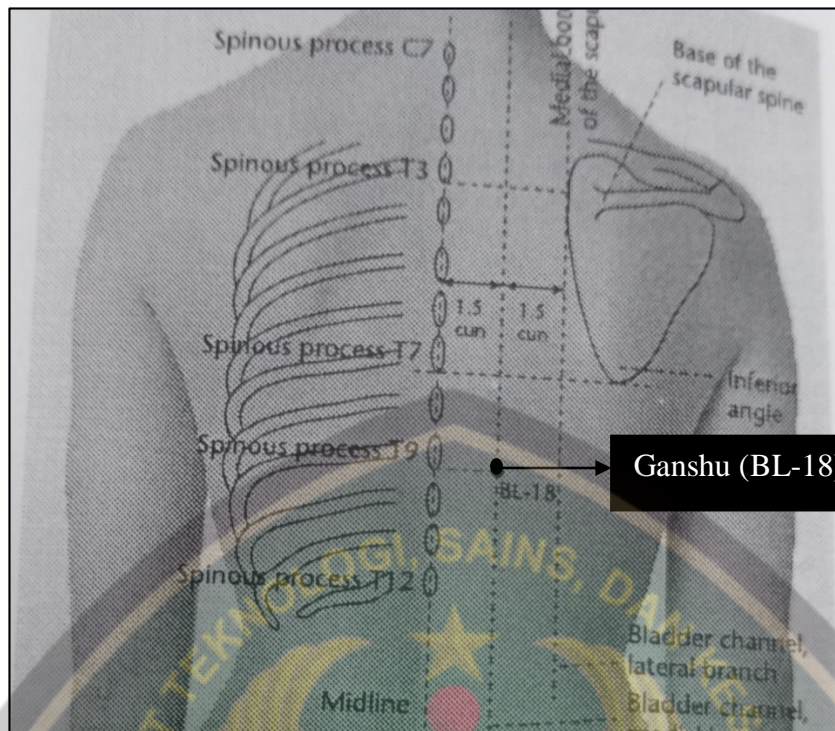
Titik Ganshu (BL-18)



Titik Sanyinjiao (SP-6) + Moxa Topi dan Shenmai (BL-62)

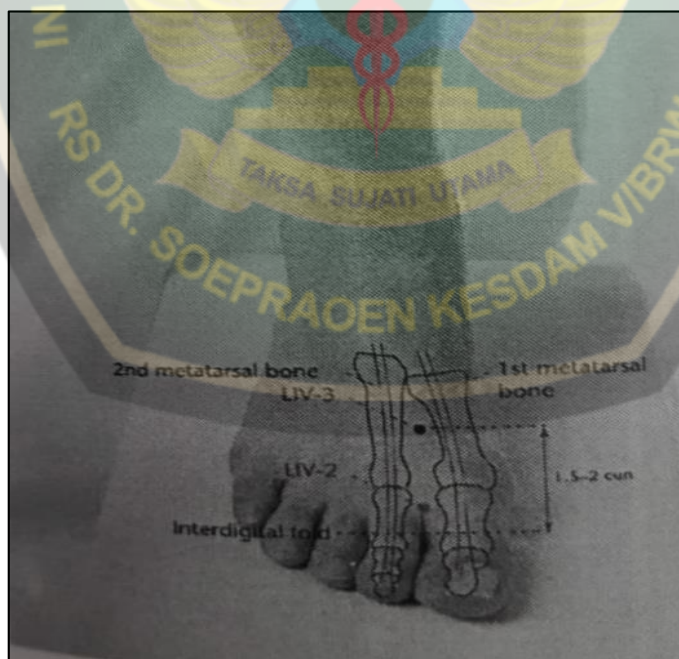


Titik Taichong (LR-3)

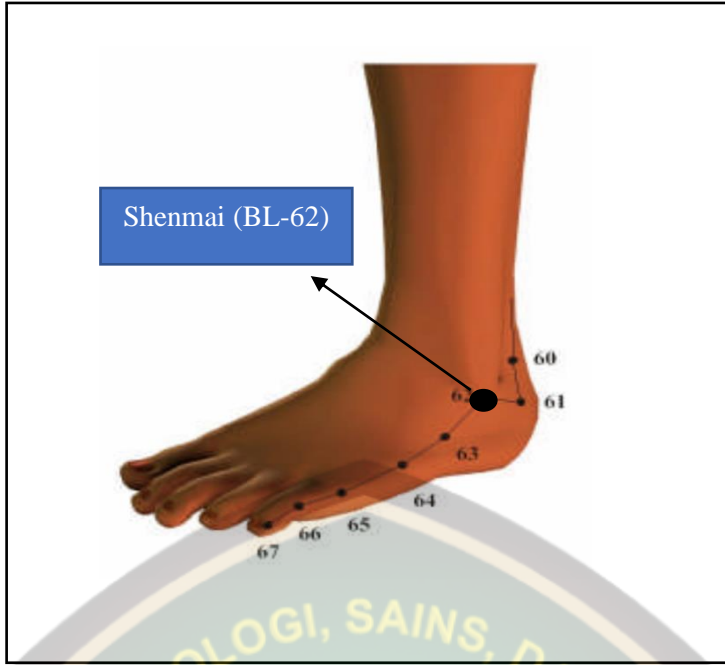


Ganshu (BL-18)

Ganshu (BL-18)



Taichong (LR-3)



Shenmai (BL-62)



Moxa Topi

Lampiran 2

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

Malang, 9 Maret 2020

No : B / Akp /11/III/2020
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada
Yth : Griya Sehat Akupunktur "S"

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 : Tjendrawati
NIM : 17.3.076
Judul : suhan Akupunktur Jin's Three Needle Pada Klien My. X Penderita Depresi di Griya Sehat Akupunktur "S" Sidoarjo

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,
Ketua Prodi Akupunktur



KETUA
dr. Mayang Wulandari

Penata/Id NIK. 119760110102004003

GRIYA SEHAT AKUPUNKTURN "S"

Jl. Raden Patah no. 6 – B Sidoarjo

Telp. 031-8961366

Nomor : 026/SDA/III/2020

Lampiran:

Perihal : Persetujuan Pengambilan Data

Kepada Yth. Koordinator UAP

Prodi D-III Akupunktur

Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang

Di tempat

Merujuk pada surat permohonan Bapak/Ibu kepada kami dengan nomor: B/Akp/11/III/2020 tertanggal 9 Maret 2020 perihal Pengambilan Data dan melakukan Penelitian Tugas Akhir, dengan melakukan beberapa pertimbangan maka dengan ini kami yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Suzanna T., Dipl. CIBTAC

Jabatan : Pimpinan Griya Sehat Akupunktur "S" Sidoarjo

Memberikan persetujuan bagi mahasiswa yang bersangkutan untuk mengambil data dan melakukan penelitian yang dimaksud di tempat kami.

Demikian surat persetujuan ini dibuat untuk digunakan dengan semestinya.

Sidoarjo, 19 Maret 2020

Griya Sehat Akupunktur "S" Sidoarjo

Pimpinan

Suzanna T., Dipl. CIBTAC

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Sidoarjo, 19 Pebruari 2020

Kepada
Yth, Responden Ny. B
Di Griya Sehat Akupunktur S
Sidoarjo

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian yang berjudul **“Asuhan Akupunktur *Jin’s Three Needle* pada Klien Ny. B Penderita Depresi di Griya Sehat Akupunktur S Sidoarjo”**, 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 Saudara akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi Saudara, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Kami,
Peneliti

Tjendrawati
NIM. 17.30.76

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Ny. B

Usia : 29 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Jln. Badik Seruni, Sidoarjo

Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan resiko penelitian yang berjudul: **"Asuhan Akupunktur Jia's Three Needle pada Klien Ny. B Penderita Depresi di Griya Sehat Akupunktur S Sidoarjo"**, dengan ini saya menyatakan "BERSEFIDIA" ikut serta 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.

Sidoarjo, 23 Maret 2020

Partisipan



(Ny. B)

Initial

Lampiran**KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Tjendrawati Mulai bimb : 3 Februari 2020
NIM : 17.3.076 Akhir bimb : 6 Juli 2020
Judul Studi Kasus : “Asuhan Akupunktur Jin’s Three Needle pada Klien Ny.
B Penderita Depresi di Griya Sehat Akupunktur “S”
Sidoarjo”.

Nama Pembimbing I : dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp., M.M.

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 : Tjendrawati Mulai bim : 3 Februari 2020
NIM : 17.3.076 Akhir bim : 6 Juli 2020
Judul Studi Kasus : "Asuhan Akupunktur Jin's Three Needle pada Klien Ny.
B Penderita Depresi di Griya Sehat Akupunktur "S"
Sidoarjo".

Nama Pembimbing II : dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., M.M.

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

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Ny. B
Tgl. Lahir / Umur : 29 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Sidarjo
Nomer Telepon : 081832xxxx

No. Register : 126/AKP-S/III/SDA/
Tgl. Datang pertama : 23 maret'20 2020

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Suci
Warna wajah : Pucat
Mimik muka : Lesu
Kesadaran : Sadar
Bahasa / Bicara : Jelas
Kondisi tubuh : Proporsional
Refleksi gerak / tingkah laku : leluasa

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Pucat, warna patologis tak tampak karena bedak
Kesegaran kulit wajah : kurang segar
Topografi organ pada wajah : Lingkaran mata terlihat agak gelap



Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : proporsional

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

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

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Oval simetris
- Gerakan kepala : leluasa.

Rambut :

- Warna : di cat warna coklat
- Bentuk : ikal
- Kelebatan : lebat
- Kelembaban : lembab

Bagian Wajah :

- Bengkak : tidak ada bengkak
- Kelumpuhan : tidak ada kelumpuhan
- Mimik : tidak murung

Leher (Depan)

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

Tengkuk (Belakang)

: tidak terlihat kekakuan otot leher

Mata

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

Telinga

- Warna dan kesegaran : tidak hitam
- Bentuk : simetris
- Cairan keluar dari telinga : tidak ada cairan keluar dari telinga

Hidung

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

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : tidak bisa dilihat aslinya karena menggunakan lipstik

Gusi

- Warna
- Perubahan pathologis : merah muda

Tenggorokan

- Warna : merah muda
- Perubahan pathologis : tidak ada perubahan patologis

Kulit

- Warna dan kesegaran : kuning langsung, segar
- Bentuk luar : tidak kering
- Perubahan pathologis:
 - chickenpox : tidak ada
 - spot / rash : tidak ada
 - miliaria alba : tidak ada
 - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : tidak ada

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara : tidak parau
- Bicara : jelas
- Pernafasan : tidak tersenggal
- Bersin : tidak ada bersin
- Batuk : tidak ada batuk
- Muntah : tidak ada muntah
- Cegukan : tidak ada cegukan
- Sendawa : terdengar sendawa
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): tidak ada sighing
- Suara usus : tidak terdengar suara usus

Penciuman (Olfaksi)

- Bau mulut : tidak tercium bau mulut
- Bau hidung : tidak tercium bau ingus
- 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: Ulu hati dan dada terasa penuh serta terasa panas, sering sendawa, leher seperti dicekile dan kepala serta telinga terasa penuh mau meledak.

Keluhan Tambahan:

- mata gampang lelah, gampang menangis + marah tanpa sebab
- menstruasi tidak teratur dan darah bergumpal-gumpal
- hasrat sex menurun.

Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit: mulai 3 bulan lalu, setelah adik meninggal dunia dan ayahnya Stroke dan koma di Rumah Sakit membuat sering sendawa dan perut-dada terasa penuh. 1 minggu kemudian leher terasa seperti dicekile, dan 3 hari kemudian telinga serta kepala terasa penuh seperti mau meledak. Gampang nangis dan marah tanpa sebab.
- Perubahan keadaan penyakit: Kalau minum obat, keluhan menurun. Tapi kalau obat dihentikan keluhan timbul kembali
- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan: berobat ke dokter dan Rumah Sakit dan diberi obat lambung serta penenang

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu: sehat dan jarang sakit
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi
 - imunisasi lengkap.
 - tidak pernah menderita sakit menular
- Sejarah penyakit lainnya:
 - kadang-kadang flu dan diare (jarang sekali)
 - berjerawat saat SMP

Sejarah Pola Hidup Penderita:

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi:
 - dari lahir sampai dewasa tinggal di Surabaya dan setelah menikah berdomisili di Sidoarjo
 - tempat yg pernah dikunjungi antara lain : Surabaya, Malang, Jawa Tengah, Jakarta, Singapura, Asia, Eropa dll.
- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari:
Wirausaha dan instruktur di tempat kursus bahasa Inggris. Pekerjaan rutinitas dan istirahat teratur.
- Sifat kebiasaan pola makan-minum:
Suka minum hangat dan banyak, makanan suka yang segar dan asam
- Sejarah pernikahan dan melahirkan (khusus wanita):
menikah dengan 2 anak yang dilahirkan Caesar
- Kondisi kejiwaan:
Tenang dan tidak gampang emosi

Sejarah Keluarga:

tidak punya sakit menurun, ayah stroke dan koma tak sadarkan diri setelah adik bungsu nya meninggal dunia

Gejala Penyakit Sekarang:

- Panas Dingin: tidak merasa panas-dingin
- Keringat: berkeringat sesuai dengan aktifitas

- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
 - Kepala: Kepala terasa penuh dan seperti mau pecah
 - Dada / Perut: perut penuh seperti kembung tetapi tidak kembung, keras dan bikin sesak nafas
 - Tangan dan Kaki: terasa dingin
- Buang Air Besar: tuntas dan cenderung lembek
- Buang Air Kecil: tuntas, jernih dan banyak
- Kebiasaan Makan-Minum: banyak minum dan suka yang hangat, dan makanan suka buah yang segar dan agak asam
- Rasa di Mulut: tidak merasakan rasa di mulut saat bangun tidur
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan): tidak merasa haus
- Pendengaran (Masalah Telinga): telinga terasa penuh & pengang.

- Penglihatan (Masalah Mata): mata gampang lelah
- Tidur: tidak insomnia
- Khusus Wanita:
Masalah Haid: menstruasi tidak teratur, darah bergumpal-gumpal berwarna gelap

Masalah Keputihan: tidak ada keputihan

Masalah Kehamilan dan Persalinan: melahirkan dengan proses operasi caesar

• Masalah Khusus Pria: —

• Masalah Khusus Anak: —



PERABAAN (PALPASI)

- Perabaan daerah keluhan:
 - Ulu hati dan perut terasa keras dan tegang di daerah perut
 - nyeri tekan pada daerah ulu hati
 - enak tekan pada titik Qimen dan Ganshu
 - nyeri tekan pada titik taychong

• Perabaan Titik Khusus:

ORGAN	MU-DEPAN		SHU-BELAKANG		YUAN	
Paru	Zhongfu (LU 1)	-	Feishu (BL 13)	-	Tay yuan (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)	-	Pangguangshu (BL 28)	-	Jinggu (BL 64)	-
Ginjal	Jingmen (GB 25)	-	Shensu (BL 23)	-	Taixi (KI 3)	-
Pericardium	Zhanzhong (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)	+

Keterangan : ✓ = enak tekan
 - = netral
 + = nyeri tekan

• Perabaan Nadi:

Perabaan Nadi Umum:

tegang dan tenggelam

• Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
CHI	Ginjal		Ginjal	
	Perut Bawah		Perut Bawah	
GUAN	Limpa		Hati	tegang senar tenggelam
	Lambung		Kandung Empedu	
CUN	Paru		Jantung	

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot Lidah / Badan lidah

- Bentuk: *kurus*
- Warna: *merah muda*
- Gerakan: *leluasa*
- Nadi di Bawah Lidah: *tidak membesar*

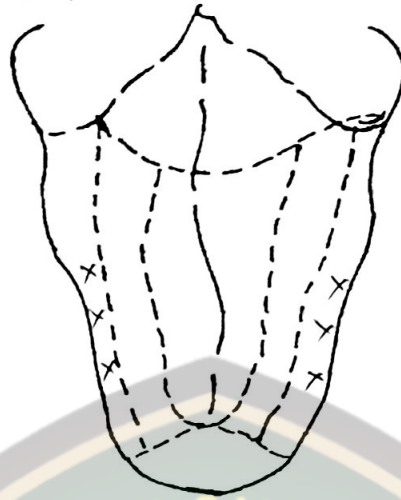
2. Selaput/Lumut Lidah

- Ketebalan: *tebal*
- Kelembaban: *lembab*
- Kebersihan (*berminyak, busuk*): *tidak berminyak*

- Bentuk (terkelupas, kaca, peta, dsb.): tidak ada peta
- Warna: : putih

3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :

ada bercak kehitaman pada tepi lidah.

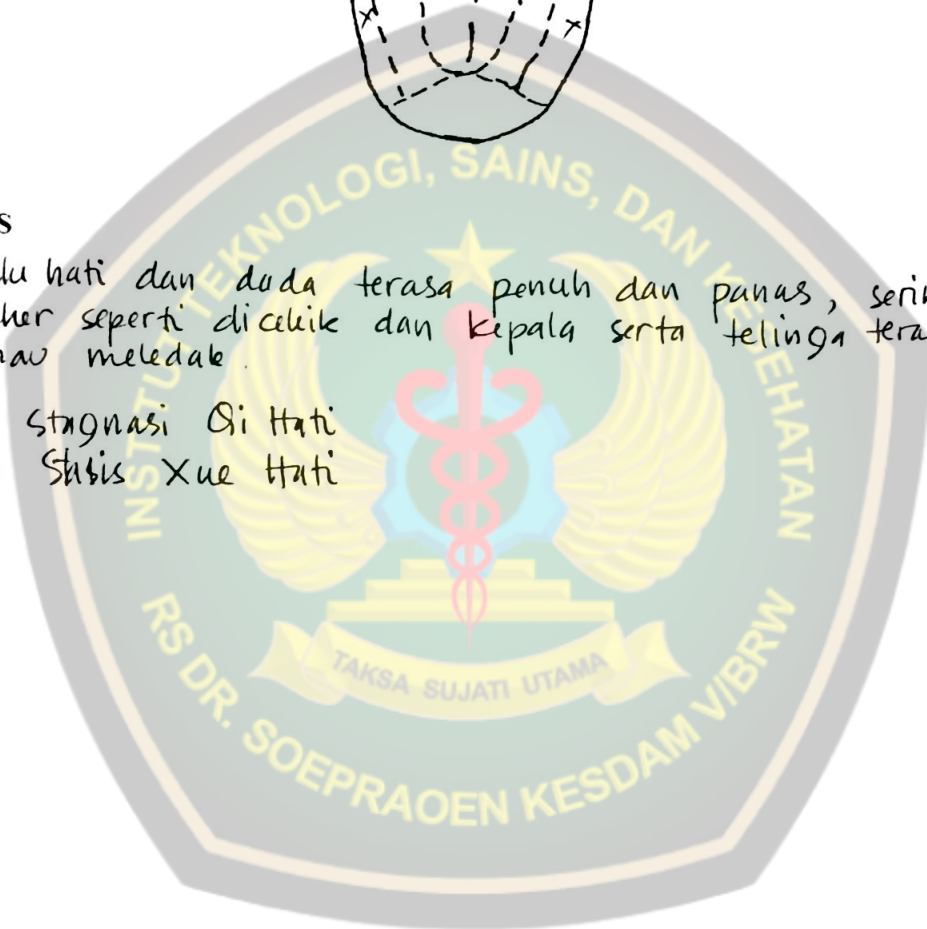


DIAGNOSIS

Penyakit: Ulu hati dan dada terasa penuh dan panas, sering sendawa, leher seperti dicekik dan kepala serta telinga terasa penuh
 Sindrom: mau meledak.

Sindrom stagnasi Qi Hati

Sindrom Stasis Xue Hati



TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

melancarkan Qi Hati dan Xue Hati

Caranya :

melemahkan/mensedasi Hati (lever), karena stagnasi Qi Hati dan stasis Xue Hati disebabkan oleh ekkses Hati

3. Pemilihan Alat:

jarum filiform dan moxa

2. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

Titik Utama :

- Taichong (LR-3)

- Shenmai (BL-62)

- Ganshu (BL-18)

Sedasi, untuk membersihkan dan melancarkan tekanan depresi serta meningkatkan produksi serotonin

Titik Tambahan :

- Zusunli (ST-36) → tonifikasi mentonik Qi dan mengharmoniskan lambung

- Sanyinjiao (Sp-6) → sedasi mencairkan stasis darah serta meregulasi limpa-lambung, diberi moxa topi untuk menghangatkan pembuluh darah. juga untuk meningkatkan endorpin - dopamin dalam hipotalamus.

- Hegu (Li-4) → sedasi meregulasi Qi dan Xue serta untuk mengeluarkan endorpin

- Shenmen (HT-7) menenangkan dan meningkatkan dopamin

- Neiguan (PC-6) untuk melonggarkan/melegakan bagian dada

- Pailui (GV-20) mengatur Yang Qi tubuh dan melindungi Yuan Qi

- Yintang (EX-HN-3) menenangkan jiwa

3. Penentuan Jadwal:

2x / minggu

4. Anjuran dan Saran:

- menyimpan sementara foto² keluarga yang bisa menimbulkan kembali gangguan psikologis / Depresi

- menyibukkan diri dengan hobi (merawat bunga + memasak)

5. Prognosis

Baik.