



Lampiran 2

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

Malang, 1 Maret 2022

No : B / Akp /TA.26/III/2022  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data Dan  
Melakukan Penelitian  
Tugas Akhir

Kepada  
Yth : Griya Sehat "AD"

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 2021/ 2022.
  - c. Kalender Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2021/ 2022.

2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas. Dengan ini kami mohon agar mahasiswa berikut ini :

Nama : Dedeh Nurhasanah  
NIM : 193026  
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Klien Penderita Leuchorrea Karena Psikosomatis di Griya Sehat "AD" Jakarta  
Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,  
Ka. Prodi Akupunktur



dr. Mayang Wulandari, A.Md. Akp., M.M.  
NIDN. 0710017605

### Lampiran 3



## GRIYA SEHAT AKUPUNKTUR DNICE

JL NANGKA UJUNG LAPANGAN BOLA SUKATANI NO.14 ,TANJUNG BARAT, JAKARTA SELATAN  
WA: 082110264572

Nomor : 09/GS-AD/III/2022  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data dan Melakukan Penelitian Tugas Akhir

Kepada Yth.  
Kepala Prodi Akupunktur  
Institut Teknologi Sains, dan Kesehatan  
RS. dr. Soepraoen  
di  
Tempat

Jakarta, 3 Maret 2022

Berdasarkan surat dari Institut Teknologi Sains, dan Kesehatan RS. dr. Soepraoen Program Studi Akupunktur nomor B/AKP/TA.26/III/2022 tanggal 1 Maret 2022, maka dengan ini kami memberikan ijin kepada:

Nama : Dedeh Nurhasanah  
NIM : 193026  
Judul : Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita Leuchorea karena Psikosomatis di Griya Sehat "AD" Jakarta

Untuk melakukan Pengambilan Data dan Melakukan Penelitian Tugas Akhir di Griya Sehat Akupunktur Dnice.

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat digunakan dengan semestinya.

Kepala Griya Sehat  
Akupunktur Dnice



Alan Prabowo

**Lampiran 4**

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN**

Jakarta, 21 Maret 2022

Kepada

Yth. Partisipan

di Griya Sehat "AD" Jakarta

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Proposal Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita Leukorrhea karena Psikosomatis di Griya Sehat "AD" Jakarta", maka dengan ini saya mohon dengan hormat kesediaan saudara untuk menjadi partisipan dalam penelitian studi kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Adapun identitas saudara partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terima kasih.

Hormat Saya,



Dedeh Nurhasanah

NIM. 193026

**Lampiran 5**

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN**

**(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Ny. S

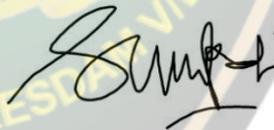
Usia : 42 th.

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Jatirahayu, Bekasi Selatan

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan resiko penelitian yang berjudul: **“Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita *Leukorrhea* karena Psikosomatis di Griya Sehat “AD” Jakarta”**, dengan ini saya menyatakan **“BERSEDIA”** ikut serta sebagai partisipan dalam penelitian ini. Saya percaya sepenuhnya bahwa hasil pemeriksaan saya dijamin kerahasiaannya. Sebagai bukti kesediaan, maka saya menandatangani surat ini tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Jakarta, 21 Maret 2022



( Ny. S. )

## Lampiran 6

### LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Ny. Sxxx. No. Register : 000111  
Tgl. Lahir / Umur : 3 Maret 1980 / 42 th Tgl. Datang pertam : 21/03/2022  
Jenis Kelamin : wanita  
Agama : Islam  
Pekerjaan : Wiraswasta  
Alamat : Jl Wijaya, Jatirahayu, Bekasi Selatan  
Nomer Telepon : 0812xxxx.xxxx

---

### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

#### Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : **Sayu**  
Warna wajah : **Kekuningan (pucat)**  
Mimik muka : **Tidak bergas**  
Kesadaran : Sadar penuh  
Bahasa / Bicara : Jelas, nyambung  
Kondisi tubuh : Otot daging belum berkurang  
Refleksi gerak / tingkah laku : Gerakan leluasa, **tingkah laku lamban**

#### Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : **Kekuningan (pucat)**  
Kesegaran kulit wajah : **Kusam, kurang segar**  
Topografi organ pada wajah :



#### Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Proporsional

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Dapat berdiri dengan tegap, tidak membungkuk, tidak goyang, tidak gemetar tidak mencari tumpuan
- Ketika berjalan : Tegap, dapat berjalan dengan lancar, tidak menyeret
- Ketika duduk : Tegap. terkadang mencari sandaran, tidak mendongak.
- Ketika berbaring : Dapat berbaring dengan bebas atau lurus kesegala arah, tidak meringkuk

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Oval, tidak ada benjolan dan simetris
- Gerakan kepala : Dapat bergerak leluasa

Rambut :

- Warna : Hitam
- Bentuk : Bergelombang
- Kelebatan : Lebat
- Kelembaban : Lembab

Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak ada pembekakan di wajah
- Kelumpuhan : Tidak ada kelumpuhan
- Mimik : **Tidak bergas**

Leher (Depan)

- Benjolan : Tidak ada benjolan
- Saluran nafas : Lurus tidak ada mengi
- Nadi di leher : Teraba kecil tidak membesar
- Tengukuk (Belakang) : Terasa kaku

Mata

- Warna : Sclera putih
- Bentuk : Tidak melotot dan tidak cowong
- Gerakan : Leluasa tidak juling

Telinga

- Warna dan kesegaran : Merah muda, segar
- Bentuk : Simetris, seimbang dengan kepala
- Cairan keluar dari telinga : Tidak ada cairan keluar dari telinga

#### Hidung

- Bentuk dan Warna : Simetris dan warna agak keputihan
- Cairan keluar dari hidung : Tidak ada cairan yang keluar dari hidung

#### Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : Merah muda, **agak pucat kurang segar**

#### Gusi

- Warna : Merah muda
- Perubahan pathologis : Tidak ada sariawan

#### Tenggorokan

- Warna : Merah muda
- Perubahan pathologis : Tidak ada bercak, bengkak dan sariawan

#### Kulit

- Warna dan kesegaran : Kuning langsung, **kurang segar**
- Bentuk luar : Tidak bersisik dan tidak ada luka
- Perubahan pathologis : Tidak ada perubahan pathologis
- Chickenpox : Tidak ada perubahan
- spot / rash : Tidak ada perubahan
- miliaria alba : tidak ada perubahan
- carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : tidak ada perubahan

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

#### **Pendengaran (Auskultasi)**

- Keluarnya suara : Pelan (kurang lantang).
- Bicara : Jelas dan nyambung
- Pernafasan : Tidak ada mengi, terasa halus
- Bersin : Tidak ada bersin
- Batuk : Tidak terdengar batuk
- Muntah : Tidak muntah

- Cegukan : Tidak cegukan
- Sendawa : Tidak 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 hidung
- Bau keringat : Tidak tercium bau keringat
- Bau badan: Tidak tercium bau badan
- Bau dari bahan ekskresi (excreta) : Tidak tercium bau excret

#### **PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)**

**Keluhan Utama:** Keluarnya cairan berwarna putih (*keputihan/ leukorrhea/ dai xia*) cenderung bening, yang lengket, encer terus menerus dari kemaluan sampai mengotori pakaian dalam, tidak berbau menyengat.

**Keluhan Tambahan:** Dalam kesehariannya klien sering berpikir berlebihan (masalah-masalah yang sulit diatasi dan masalah kecil dipikirkan terus), susah memulai tidur, mudah lelah, kaki dan tangan terkadang terasa dingin serta berat.

#### **Sejarah Penyakit Sekarang:**

- Keadaan terjadinya penyakit:  
(*kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya*)  
Terjadinya keputihan hilang timbul mulai 3 tahun lalu setelah kalah jadi calon Legislatif (berbagai masalah dipikirkan terus oleh klien), sempat lama bebas dari keputihan yang keluar terus menerus dan lengket, belakangan kurang lebih 2 bulan ini keputihannya muncul lagi, dipicu banyak pikiran (stres) sehubungan pekerjaan, pasangan dan jadwal kerja yang padat – juga sering perjalanan keluar kota.
- 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*)

Beberapa bulan ini muncul keputihan berwarna putih cenderung bening jumlahnya terus menerus yang lengket terutama saat banyak pikiran/stress, aktifitas kerjaan yang padat, dan kurang tidur. Biasanya beberapa hari menjelang dan setelah menstruasi terkadang muncul keputihan sedikit (*Leukorrhea/ dai xia*) berwarna bening, tidak gatal dan tidak berbau, keputihan berkurang disaat menstruasi, tapi sekarang keputihannya yang lengket muncul terus, sudah diberikan obat dokter (intra vagina) untuk keputihan dan diistirahatkan, menjaga kebersihan organewanitaan juga memakai pantyliner dalam 1 hari ganti 5 kali, hasilnya keputihan (*leukorrhea*) sempat mereda, tapi beberapa hari kemudian keputihan yang lengket keluar kembali, membuat tambah kepikiran dan minder sama pasangan.

- 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)*

Berobat ke dokter, mendapat obat antibiotik (anti jamur)-intra vagina, sempat reda, tapi saat berhenti pakai obatnya keluar lagi keputihannya (*Leukorrhea*) berwarna putih cenderung bening terus menerus yang lengket, tidak berbau menyengat.

#### **Sejarah Penyakit Dahulu:**

- Kondisi kesehatan dahulu:

*(sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkit penyakit)*  
Sehat, jarang sakit

- 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 tertular penyakit menular dan immunisasi lengkap.

- 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)*

Tidak ada penyakit lainnya

#### **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))*

Tempat lahir di Jakarta, bertempat tinggal di Bekasi

- 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** - tuntutan tanggung jawab pekerjaan besar, wirausaha catering (mengerjakan pesanan catering turun langsung, banyak duduk dilantai, pergi belanja ke pasar pagi-pagi sebelum subuh) dan aktif pengurus partai juga, sering berpergian keluar kota.

- Sifat kebiasaan pola makan-minum:

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

Makan tidak teratur, makan agak banyak saat siang saja, **suka makanan minuman manis (dessert, minum teh manis), makan malam senang makan buah segar dan sayur salad.**

- Sejarah pernikahan / melahirkan (khusus wanita):

*(sudah / belum menikah; pria: tanyakan sejarah kelahiran anak dari istrinya; wanita: tanyakan kondisi kehamilan, melahirkan (keguguran, persalinan normal / sulit, dsb.)*

Menikah, mempunyai 3 anak, kehamilan sehat, persalinan anak pertama dan kedua dengan lahir normal, anak ketiga dengan melahirkan caesar.

- Kondisi kejiwaan:

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

**Kepikiran kegagalan masa lalu (gagal jd CALEG), sering berpikir berlebihan (masalah-masalah kecil dipikirkan terus), suka terburu-buru.**

#### **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).*

Keluarga sehat tidak terkena penyakit menular dan penyakit keturunan, Ibu sehat, Ayah sudah meninggal karena serangan Jantung.

#### **Gejala Penyakit Sekarang:**

- Panas Dingin:

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

#### **Yang dirasakan 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.)*

Berkeringat sesuai aktivitas

- 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.)  
Terkadang Perut terasa sedikit kembung setelah makan.  
Tangan dan Kaki :  
(nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.)  
Tidak ada keluhan nyeri, **terkadang tangan dan kaki terasa dingin dan berat**
- Buang Air Besar :  
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb. )  
**Feses tidak berbentuk, berbau menyengat, jumlah sedikit - BAB terasa tidak tuntas**
- Buang Air Kecil:  
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)  
Warna BAK jernih, jumlah (frekwensi dan volume ) BAK sesuai jumlah minuman yang dikonsumsi, rasa tuntas.
- Kebiasaan Makan-Minum:  
(nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.)  
**Kurang nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi tidak banyak, suka makanan minuman manis, pagi dan malam suka makan salad buah dan sayuran, suka minuan hangat**
- Rasa di Mulut :  
**Tawar, tidak pahit**
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):  
(ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi minuman panas / dingin, dsb.).  
**Tidak ada rasa haus, minum sedikit-sedikit, suka minuman yang hangat**

- Pendengaran (Masalah Telinga):  
(*pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.*)  
Pendengaran jelas, telinga tidak berdenging
- Penglihatan (Masalah Mata):  
(*penglihatan menurun, penglihatan kabur, rabun senja, rabun dekat / jauh, penglihatan ganda, mata gatal, mata perih, mata nyeri, mata sepet, dsb.*)  
Penglihatan jelas, mata tidak gatal, tidak perih, dan tidak nyeri
- Tidur :  
(*sulit memulai tidur, setelah tidur mudah terbangun, tidak bisa tidur dengan tenang, senang tidur, terganggu mimpi, dsb.*)  
**Sulit memulai tidur (30 menit baru bisa tidur), sering tidur larut malam (diatas jam 23:00).**
- Khusus Wanita:  
(*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*)  
Siklus haid 28 hari sekali, jumlah hari haid paling cepat 5 hari dan paling lama 8 hari, darah haid banyak hari 1-3, warna merah segar, tidak ada nyeri haid. Mulai Haid usia 13 tahun
- Masalah Keputihan:  
(*jumlah, warna, bau, dan kualitas / bentukan lain*)  
**Ada keputihan yang lengket keluar terus-menerus warna putih cenderung bening, encer, dan tidak berbau menyengat.**
- Masalah Kehamilan dan Persalinan:  
(*jumlah anak yang dilahirkan, masalah keguguran, kelainan saat kehamilan, kelainan saat persalinan, kelainan setelah persalinan, dsb.*)  
Mempunyai 3 anak , kehamilan sehat tidak ada kelainan, persalinan anak pertama dan kedua dengan lahir normal, anak ketiga dengan lahiran caesar, tidak ada kelainan setelah persalinan.
- Masalah Khusus Pria  
(*kemampuan seksual (impotensi, ejakulasi dini), seminal emisi, aktivitas seksual, dsb.*)  
Tidak dievaluasi (klien wanita)

- 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.)  
Tidak dievaluasi (klien wanita dewasa)

### PERABAAN (PALPASI)

- Perabaan daerah keluhan:  
(nyeri tekan / enak tekan, ketegangan, benjolan, peningkatan / penurunan suhu)  
**Enak tekan pada daerah perut bawah (diatas Simfisis Pubis, Qugu (Ren 2) & Zhongji (Ren 3), daerah keluhan suhu terasa dingin, tidak ada benjolan.**
- 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 13)	Enak tekan	Pishu (BL 20)	Enak tekan	Taibai (SP 3)	Enak tekan
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)		Qiuxu (GB 40)	
Hati	Qimen (LR 14)		Ganshu (BL 18)		Taichong (LR 3)	

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

- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
	<b>CHI</b>	Ginjal (Mingmen)	Tenggelam dan lambat	Ginjal Kandung kemih
<b>GUAN</b>	Limpa Lambung	Tenggelam, lambat, lemah, dan licin	Hati Kandung Empedu	Tidak ada kelainan pathologi
<b>CUN</b>	Paru	Tidak ada kelainan pathologi	Jantung	Tidak ada kelainan pathologi

### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot Lidah / Badan lidah

Bentuk : Gemuk

Warna : Merah muda

Gerakan : Leluasa tidak kaku

Nadi di Bawah Lidah : tidak membesar

2. Selaput/Lumut Lidah

- Ketebalan : Tebal

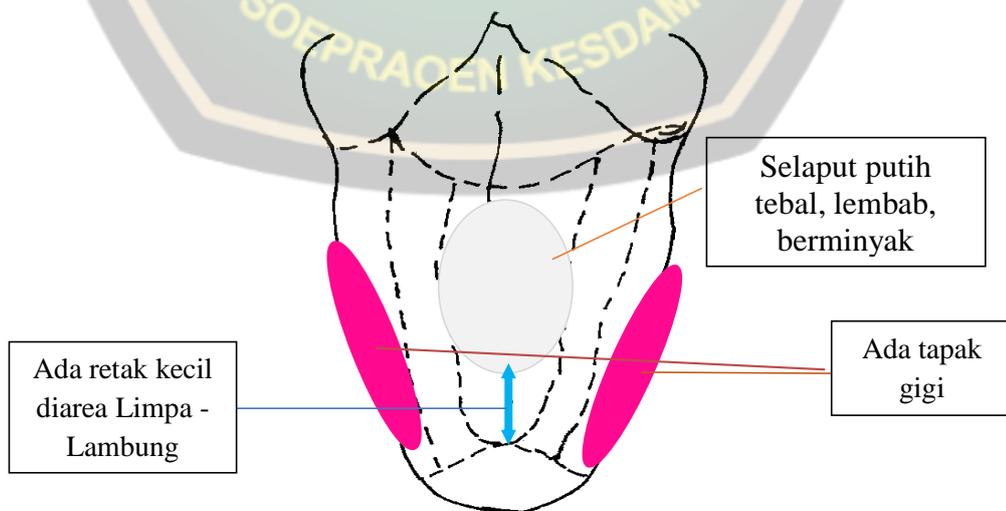
- Kelembaban : Lembab

- Kebersihan (*berminyak, busuk*) : Berminyak

- Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*) : Ada retak kecil diarea Limpa - Lambung

- Warna: Putih

3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



## DIAGNOSIS

Penyakit : Keputihan (*Leukorrhea / Dai Xia*) dengan sekret berlebih yang lengket, cairan/sekret berwarna putih cenderung bening, encer keluar terus menerus dari kemaluan

Sindrom: Defisiensi Yang Limpa

## TERAPI / PENGOBATAN

### 1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

- Memperkuat fungsi limpa, menambah kekuatan Qi, menghangatkan Yang Limpa (dengan kuatnya fungsi Limpa, Qi, dan Yang maka keputihan dan keluhan-keluhan tambahan dapat dihilangkan)
- Memperkuat meridian *Dai*, menyalurkan patogen lembab untuk menghentikan pengeluaran keputihan.

### 2. Pemilihan Alat:

- Jarum akupunktur ukuran 0,5 cun (0,20 x 13 mm), 1 cun (0,25 x 25mm) dan 1,5 cun (0,25 x 40mm)
- Kapas steril, Alkohol 70%
- Moksa

### 3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

#### a) Titik Tonifikasi Qi dan Yang Limpa

**Taibai (SP 3)** metode tonifikasi , ditusuk sedalam 0,5-1 cun secara tegak lurus atau miring dari medial ke lateral

**Pishu (BL 20)** [+^] dengan moksa ditusuk 0,5-1 cun miring ke arah tulang belakang

**Zusanli (ST 36)** [+^] ditusuk tegak lurus sedalam 1-1,5 cun.

**Mingmen (DU 4)** [+^] ditusuk sedalam 0,5-1 cun secara vertikal hingga sedikit miring ke arah inferior

#### b) Titik Akupunktur tambahan sesuai keluhan karena sindrom Defisiensi Yang Limpa

**Zhongwan (RN 12)** [+^] ditusuk tegak lurus sedalam 0,8-1,5 cun,

**Sanyinjiao (SP 6)** [+^] ditusuk tegak lurus sedalam 0,5-1 cun,

**Guanyuan (Ren 4)** Tegak lurus 0,5-1 cun, **Qihai (RN 6)** [+^] ditusuk

tegak lurus sedalam 0,8-1,5 cun, **Dai Mai (GB 26)** [+^] ditusuk tegak

lurus sedalam 1-2 cun ke arah umbilikus, **Yinlingquan (SP 9)** ditusuk

tegak lurus sedalam 1-1,5 cun, **Shuifen (RN 9)** ditusuk tegak lurus

sedalam 0,5-1 cun, , **Ciliao (BL 32)** [+^] ditusuk sedalam 0,7-1,5 cun secara vertikal , **Sanjiaoshu (BL 22)** [-^] ditusuk miring sedalam 0,5-1,5 cun, **Weishu (BL 21)** [+^] ditusuk sedalam 0,5-1 cun miring ke arah tulang belakang, **Baihui (Du 20)** ditusuk 0,5-1 cun secara melintang (subkutan) ke arah anterior, **Yintang (EX-HN 3)** ditusuk sedalam 0,5 cun miring kebawah, Feng long (ST 40) [-^] ditusuk tegak atau miring lurus 1-1,5 cun.

Metode Bu (Tonifikasi/ Penguatan [+]) semuanya dengan penjaruman pelan, saat ekspirasi, cabut cepat, tutup cepat, kecuali pada : Yinlingquan (SP 9) [-^], Shuifen (RN 9), dan Sanjiaoshu (BL 22) menggunakan metode reduksi [-] dengan penjaruman cepat, saat inspirasi, cabut pelan digoyang melebarkan lubang tanpa menutup bekas penusukkan, dan Moksa [^] dapat diterapkan.

#### Penjelasan:

- *Zhongwan* (RN 12) [+^] , *Zusanli* (ST 36) [+^] , dan *Sanyinjiao* (SP 6), *Taibai* (SP 3) dan *Pishu* (BL 20) [+^] , bersama *Qihai* (RN 6) [+^] moksa dapat diterapkan [^] untuk menguatkan fungsi limpa, menambah *Xue*/ darah, menguatkan Qi dan Yang, serta membuang lembab dan menghalau dingin.
- *Weishu* (BL 21) titik back-shu Lambung untuk mentonifikasi Limpa, mengobati kondisi kronis defisiensi Limpa, menyelaraskan pembakar tengah, menghilangkan Kelembaban dan stagnasi makanan
- *Yinlingquan* (SP 9) Titik *He-sea*, bersama *Sanjiaoshu* (BL 22) untuk mendorong transformasi cairan dan mengatasi kelembaban pada Jiao Bawah.
- *Shuifen* (RN 9) untuk mengalirkan dan mengatasi Kelembaban dari jiao tengah, Indikasikan untuk perasaan berat dan pegal-pegal tubuh karena Kelembaban.
- *Guanyuan* (Ren 4) adalah titik pertemuan meridian REN dengan 3 meridian Yin kaki SP, KI, LR, bersama *Ciliao* (BL 32) [+^] untuk menghilangkan dingin dan kelembaban dari Jiao Bawah dalam sistem genital (keputihan / leukorhea / *dai xia*), memperkuat seluruh tubuh dan memelihara Darah, untuk semua sindroma Xu/lemah, terutama kekurangan Yang dan Qi *Dai Mai* (GB 26) untuk mengatasi keputihan/ *leukorhea* / *dai xia*, memperkuat dan mengatur meridian *Dai Mai*, titik pertemuan dengan meridian *Da mai*.
- *Mingmen* (DU 4) [+^] : Menguatkan Yang ginjal untuk melancarkan fungsi Limpa sebagai transportasi dan transformasi cairan tubuh, menguatkan meridian *Du*.

- *Baihui* (Du 20) untuk menaikkan Qi, bersama *Yintang* (EX HN 3) untuk Menenangkan shen dan pikiran (meredakan ketegangan stress ), mengatasi susah tidur.

4. Penentuan Jadwal: Terapi dilakukan 2 kali dalam 1 minggu sebanyak 6 kali

5. Anjuran dan Saran:

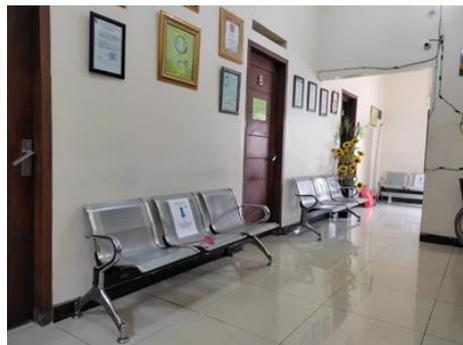
- Rutin Terapi Akupuntur sesuai dengan jadwal yang ditentukan.
- Menjaga kebersihan kewanitaannya (sering ganti pakaian dalam setiap 3-4 jam sekali), menghindari memakai celana ketat
- Kelola stress, lakukan olah raga teratur.
- Makan teratur, kurangi makanan-minuman bersifat lembab dingin seperti sayuran mentah, jus buah dingin, konsumsi minuman hangat seperti wedang jahe. Hindari terpapar dingin dan lembab langsung.
- Istirahat yang cukup, tidur jangan terlalu larut malam (maksimal jam 23:00).

5. Prognosis : Baik

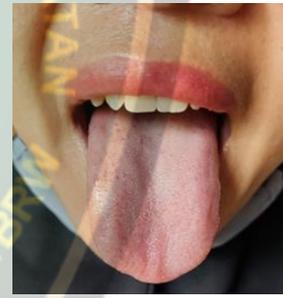
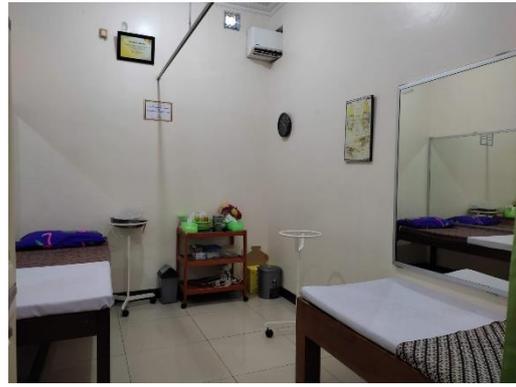


Lampiran 7

Dokumentasi Penelitian



Lampiran 7



Pemeriksaan lidah pada awal terapi ke-1

Perubahan Lidah Setelah terapi ke-5





**Lampiran 8**

Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. SOEPRAOEN  
Keddam V/Brawijaya  
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

---

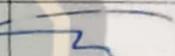
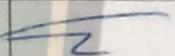
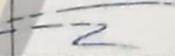
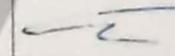
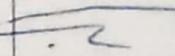
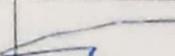
**KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Dedeh Nurhasanah Mulai bimbingan : 2 Maret 2022  
NIM : 193026 Akhir bimbingan : 1 Agustus 2022  
Judul Studi Kasus : Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita *Leukorrhea*  
karena Psikosomatis di Griya Sehat "AD" Jakarta.  
Nama Pembimbing I : dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., MM.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
02/03/2022	Pembimbing I	Konsultasi Bab 1	h
05/03/2022	Pembimbing I	Acc Bab 1, Lanjut Bab 2-3	h
17/03/2022	Pembimbing I	Konsultasi Bab 2 - Bab 3	h
22/03/2022	Pembimbing I	Acc Bab 2 dan Bab 3	h
03/04/2022	Pembimbing I	Ujian Proposal	h
09/04/2022	Pembimbing I	Revisi proposal & Persetujuan proposal	h
16/05/2022	Pembimbing I	Konsultasi Bab 4,5,dan Abstrak	h
10/06/2022	Pembimbing I	Acc. Bab 1,2,3,4,5, dan Abstrak	h
15/06/2022	Pembimbing I	Ujian Akhir Program sidang Tugas Akhir	h
13/07/2022	Pembimbing I	Acc. Perbaikan Tugas Akhir	h
01/08/2022	Pembimbing I	Acc Naik Cetak	h

**KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Dedeh Nurhasanah Mulai bimbingan : 2 Maret 2022  
 NIM : 193026 Akhir bimbingan : 1 Agustus 2022  
 Judul Studi Kasus : Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita *Leukorrhea*  
 karena Psikosomatis di Griya Sehat "AD" Jakarta.  
 Nama Pembimbing II : Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
05/03/2022	Pembimbing II	Konsultasi Bab 1	
10/03/2022	Pembimbing II	Acc Bab 1, Lanjut Bab 2-3	
15/03/2022	Pembimbing II	Konsultasi Bab 2 - Bab 3	
17/03/2022	Pembimbing II	Acc Bab 2 dan Bab 3	
03/04/2022	Pembimbing II	Ujian Proposal	
09/04/2022	Pembimbing II	Revisi proposal & Persetujuan proposal	
18/05/2022	Pembimbing II	Konsultasi Bab 4,5, dan Abstrak	
10/06/2022	Pembimbing II	Acc. Bab 1,2,3,4,5, dan Abstrak	
15/06/2022	Pembimbing II	Ujian Akhir Program sidang Tugas Akhir	
13/07/2022	Pembimbing II	Acc. Perbaikan Tugas Akhir	
01/08/2022	Pembimbing II	Acc Naik Cetak	