

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

Malang, 1 Maret 2022

No : B / Akp /TA.27/III/2021
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada
Yth : Griya Sehat "B" Bogor

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 : Dias Reni
NIM : 193027
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Klien Nyeri Wajah (Trigeminal Neuralgia) di Griya Sehat "B" Bogor
Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir
3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,
Ka. Prodi. Akupunktur



dr. Mayang Wulandari, M.M.
NIDN. 0710017605

Lampiran 3

GRIYA SEHAT “B” BOGOR
Villa Mutiara Lido Blok F9 no 9 Cigombong, Bogor
Telp (+61) 81388755180

Surat Keterangan

No.Ket.015/PKL/VII/2022

Dasar : Surat dari ITSK nomor B/AKP/TA.27/III/2021

Perihal : Pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir

Maka yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Bela Rachmat Pertiwi

Jabatan: Pemilik Griya Sehat “B” Bogor

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa, Mahasiswa :

Nama : Dias Reni

NIM : 193027

Telah melaksanakan pengambilan data dengan judul :

“ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KLIEN TRIGEMINAL NEURALGIA DI
GRIYA SEHAT “B” BOGOR”

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana
semestinya.

Bogor, 15 Mei 2022

Griya Sehat “B” Bogor



(Bela Rachmat Pertiwi)

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI KLIEN

Malang, 4 Maret 2022

Kepada

Yth. Klien

Di Griya Sehat Akupunktur “B” Bogor

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian yang berjudul: **“Asuhan Akupunktur Pada Klien Trigeminal Neuralgia di Griya Sehat “B” Bogor”**, dengan ini mohon dengan hormat kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi Klien dalam penelitian ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan wawancara. Adapun identitas akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi Saudara, terima kasih.

Hormat Kami,
Penyusun Tugas Akhir



DIAS RENI

193027

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI KLIEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama (Inisial)	:	Ny. M.D
Usia	:	54 tahun
Jenis Kelamin	:	Perempuan
Alamat	:	Villa Mutiara Lido Blok F16/10 Cigombong Bogor

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian yang berjudul **“Asuhan Akupunktur Pada Klien Trigeminal Neuralgia di Griya Sehat “B” Bogor”** dengan ini Saya menyatakan **“BERSEDIA”** ikut serta sebagai Klien dalam penelitian ini. Saya percaya sepenuhnya bahwa hasil pemeriksaan Saya dijamin kerahasiaannya, dan sebagai bukti kesediaan maka Saya menandatangani surat ini tanpa adanya paksaan dari pihak mana pun.

Malang, 10 April 2022

Klien,



(M.D)

Lampiran 6

LEMBAR DATA KLIEN Awal dan Akhir

Lembar Data Klien Terapi Pertama

Nama : Ny. M.D No. Register : 023
Tgl. Lahir / Umur : 54 tahun Tgl. Datang pertama : 10 April 2022
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen
Pekerjaan : Ibu rumah tangga
Alamat : Villa Mutiara Lido Blok F16/10 Cigombong Bogor
Nomer Telepon : 081315000xxx

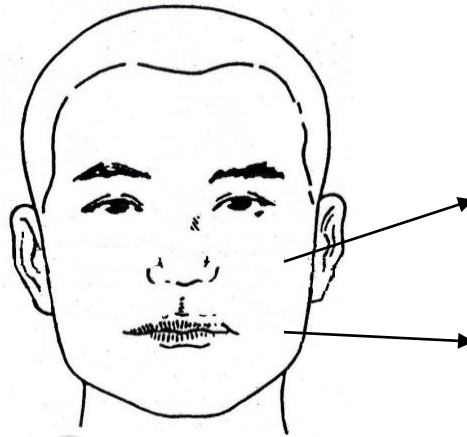
PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Redup
Mimik muka : Murung
Kesadaran : Sadar
Bahasa / Bicara : Pelan
Kondisi tubuh : Lemas
Refleksi gerak / tingkah laku : Lamban

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Putih pucat
Kesegaran kulit wajah : Kurang segar
Topografi organ pada wajah :



Tidak ada bengkak

Tidak ada noda hitam

Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Kurus

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Berdiri dan tegak
- Ketika berjalan : Tegap
- Ketika duduk : Duduk tegap
- Ketika berbaring : Bisa terlentang

Kepala :

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

Rambut :

- Warna : Hitam legam ada uban
- Bentuk : Lurus
- Kelebatan : Lebat
- Kelembaban : Lembab

Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak ada bengkak
- Kelumpuhan : Tidak ada kelumpuhan
- Mimik : Muram

Leher (Depan) :

- Benjolan : Tidak ada benjolan
- Saluran nafas : Masih di tengah
- Nadi di leher : Tidak nampak

Tenguk (Belakang) : Bisa menyangga kepala

Mata :

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

Telinga :

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

Hidung :

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

Mulut / Bibir :

- Warna dan kesegaran : Pucat dan kurang segar

Gusi :

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

Tenggorokan :

- Warna : Merah
- Perubahan pathologis : Tidak ada tonsil yang membesar

Kulit :

- Warna dan kesegaran : Putih dan kusam
- Bentuk luar : Kenyal
 - chickenpox : Tidak ada chickenpox
 - spot / rash : Tidak ada spot / rash
 - miliaria alba : Tidak ada miliaria alba
 - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : Tidak ada carbuncle, cellulitis, furuncle, boil

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara : Pelan
- Bicara : Tidak jelas
- Pernafasan : Halus
- 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 Sighing (menarik nafas panjang)
- Suara usus : Tidak ada suara usus

Penciuman (Olfaksi)

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

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama :

Nyeri wajah rahang bawah sejak 3 minggu yang lalu selalu terkena AC.

Keluhan Tambahan :

Nyeri kepala

Sejarah Penyakit Sekarang :

- Keadaan terjadinya penyakit :
Nyeri wajah daerah rahang bawah, ketika bangun tidur tiba-tiba sakit yang sangat sejak 3 Minggu yang lalu
- Perubahan keadaan penyakit :
Belum ada perubahan mulai dari terjadi serangan sampai sekarang
- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan :
Berobat ke rumah sakit dan Dokter Praktik

Sejarah Penyakit Dahulu :

- Kondisi kesehatan dahulu :
Suka sakit kepala
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi :
Tidak pernah tertular penyakit tertentu
- Sejarah penyakit lainnya :
Tidak ada sejarah penyakit lainnya

Sejarah Pola Hidup Pribadi Penderita :

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi :
Lahir Jakarta, tempat tinggal Bogor, tinggal di daerah dingin
- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari :
Hanya Ibu rumah tangga, istirahtcukup, suka memakai AC dingin
- Sifat kebiasaan pola makan-minum :
Makan dan minum teratur, minum 8 gelas sehari
- Sejarah pernikahan / melahirkan (khusus wanita) :
Menikah, tidak bermasalah dalam pernikahan
- Kondisi kejiwaan :
Terlalu banyak khawatir, memikirkan anaknya

Sejarah Keluarga :

Dalam keluarga tidak ada yang sakit diabetes, jantung dll.

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 ada panas tidak ada dingin (tidak ada demam)

- 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.)

Tidak berkeringat yang berlebihan

- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh :

- Kepala (*sakit kepala, pusing, dsb.*) :

Suka pusing

- Dada / Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*) :

Tidak ada sakit dada/perut

- Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*) :

Suka sakit tangan

- Buang Air Besar :

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

Tuntas, bentuk lembek volume banyak

- Buang Air Kecil :

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

Tuntas, jernih banyak

- Kebiasaan Makan-Minum :

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

Suka makanan yang manis, nafsu makan berkurang

- Rasa di Mulut :

Tidak ada rasa di mulut

- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan) :
(*ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi minuman panas / dingin, dsb.*)
Rasa haus berkurang, semenjak sakit yang biasanya 8 gelas menjadi 6 gelas

- Pendengaran (Masalah Telinga) :
(*pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.*)
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 menurun

- Tidur :
(*sulit memulai tidur, setelah tidur mudah terbangun, tidak bisa tidur dengan tenang, senang tidur, terganggu mimpi, dsb.*)
Kurang nyenyak semenjak sakit, sering terbangun

- 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*)

Manopause

Masalah Keputihan :

(*jumlah, warna, bau, dan kualitas / bentukan lain*)

Tidak ada keputihan

- Masalah Kehamilan dan Persalinan :
(*jumlah anak yang dilahirkan, masalah keguguran, kelainan saat kehamilan, kelainan saat persalinan, kelainan setelah persalinan, dsb.*)

Melahirkan normal, anak 1

- Masalah Khusus Pria :
(kemampuan seksual (impotensi, ejakulasi dini), seminal emisi, aktivitas seksual, dsb.)
- Masalah Khusus Anak :
(kondisi masa kehamilan, masa persalinan, dan masa menyusui, kondisi bawaan (congenital), kondisi pemeliharaan anak, gejala 5 lambat, gejala 5 lemas, kondisi immunisasi, sejarah terjangkit penyakit menular, sejarah berhubungan dengan penyakit menular, pernah atau tidak pernah terkejut, kedinginan, dsb.)

PERABAAN (PALPASI)

- Perabaan daerah keluhan :
(nyeri tekan / enak tekan, ketegangan, benjolan, peningkatan / penurunan suhu)
Nyeri tekan daerah wajah sekitar mandibular terasa keras, dingin dan sakit saat tersentuh
- Perabaan Titik Khusus :

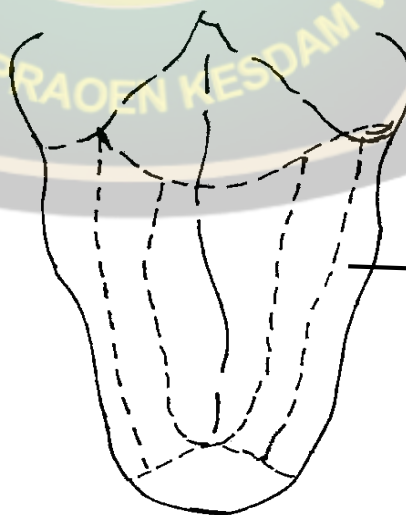
ORGAN	MU-DEPAN	SHU-BELAKANG	YUAN
Paru	Zhongfu (LU 1)	Feishu (BL 13)	Taiyuan (LU 9)
Usus besar	Tianshu (ST 25)	Dachangshu (BL 25)	Hegu (LI 4) Nyeri tekan
Lambung	Zhongwan (CV 12) Nyeri tekan	Weishu (BL 21)	Chongyang (ST 42)
Limpa	Zhangmen (LR 13)	Pishu (BL 20)	Taibai (SP 3)
Jantung	Juque (CV 14)	Xinshu (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)	Shensu (BL 23)	Taixi (KI 3)
Pericardium	Danzhong (CV 17)	Jueyinshu (BL 14)	Daling (PC 7)
San Jiao	Shimen (CV 5)	Sanjiaoshu (BL 22)	Yangchi (TE 4)
Kandung Empedu	Riyue (GB 24)	Danshu (BL 19)	Qiuxu (GB 40)
Hati	Qimen (LR 14)	Ganshu (BL 18)	Taichong (LR 3)

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

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
CHI	Ginjal Usus Besar	Tegang kuat	Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil	Tegang kuat
GUAN	Limpa Lambung	Tegang kuat	Hati Kandung Empedu	Tegang kuat
CUN	Paru	Tegang kuat	Jantung	Tegang kuat

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot Lidah / Badan Lidah :
 - Bentuk : Gemuk
 - Warna : Merah muda
 - Gerakan : Leluasa
 - Nadi di Bawah Lidah : Tidak nampak membesar
2. Selaput Lidah / Lumut Lidah
 - Ketebalan : Tipis
 - Kelembaban : Lembab
 - Kebersihan (*berminyak, busuk*) : Kotor
 - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*) : Ada retakan di tengah
 - Warna : Putih tipis
3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



Gemuk terlihat tapak gigi

DIAGNOSIS

Penyakit : *Trigeminal Neuralgia* nyeri daerah mandibular (rahang bawah)

Sindrom : Pathogen angin dingin

Diagnosis : *Trigeminal Neuralgia* nyeri daerah mandibular (rahang bawah) diakibatkan pathogen angin dingin

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi :

- Mengeliminasi angin dingin.
- Mereduksi semua titik lokal, melancarkan sirkulasi darah dan *Qi*.
- Menggunakan moksa untuk menghangatkan dan mengurangi rasa sakit.

2. Pemilihan Alat :

- Jarum Akupunktur ukuran 0,5 cun.
- Kaps steril.
- Alkohol 70%.
- Moksa.

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

Cara terapi dengan manipulasi sedasi (xie)

Titik Utama

- a. *Feng chi* (GB 20), Manipulasi sedasi (xie)

Fungsinya untuk menghilangkan angin, menyetatkan kepala, membersihkan organ Indra, membuka saluran. Manipulasi sedasi (*Xie*).

b. *Hegu* (LI 4), Manipulasi sedasi (*xie*), dimoksa

Fungsinya untuk mengatur *Qi* pertahanan (*wai qi*) membuka saluran dan pembuluh penghubung *Luo* sebagai *analgesik* paling penting untuk saluran tubuh, sebagai titik *distal* tunggal yang paling penting untuk gangguan pada wajah dan organ sensorik, mengatur *Qi* dan darah, menghentikan rasa sakit. Manipulasi sedasi (*Xie*).

c. *Lie Que* (LU 7), Manipulasi sedasi (*xie*), dimoksa

Fungsinya untuk melepaskan bagian luar, mengeluarkan angin, membuka saluran, mengurangi rasa sakit untuk penyakit kepala dan leher.

Titik Tambahan

a) *Daying* (ST 5), Manipulasi sedasi (*xie*)

Fungsinya untuk mengusir angin, membuka saluran meridian.

b) *Jia Che* (ST 6), Manipulasi sedasi (*xie*)

Fungsinya untuk menghilangkan angin, membuka saluran dan pembuluh darah merupakan titik lokal penting untuk daerah rahang.

c) *Xia Guan* (ST 7), Manipulasi sedasi (*xie*)

Fungsinya untuk membuka sumbatan meridian dan memperbaiki pendengaran

d) *Cheng Jiang Ren* (CV 24), Manipulasi sedasi (*xie*)

Fungsinya untuk menghilangkan angin (*eksternal*), membuka pembuluhdarah, meredakan rasa sakit dan bengkak.

4. Penentuan Jadwal :

Anjuran untuk kontrol 1 minggu sekali atau untuk pencegahan dalam waktu setelah 3 minggu.

5. Anjuran dan Saran :

Agar jangan terlalu menggunakan AC usahakan jika pakai AC saat tidurmenggunakan selimut.

6. Prognosis :

Baik

RESUME :

Trigeminal Neuralgia nyeri daerah mandibular (rahang bawah) diakibatkan PPL angin dingin didapatkan dari :

- *Wang* : Bicara pelan, mata redup, wajah kurang segar, putih pucat, mimik wajah muram.
- *Wen* : Pendengaran Menurun.
- *Wun* : Nyeri di bagian wajah daerah rahang sejak 3 minggu yang lalu terkena AC.
- *Qie* : Nyeri tekan didaerah mandibular teraba keras dan sakit saat tersentuh dan dingin nadi mengambang kuat

LEMBAR DATA KLIEN

Lembar Data Klien Terapi Terakhir

Nama : Ny. M.D No. Register : 023
Tgl. Lahir / Umur : 54 tahun Tgl. Datang : 15 Mei 2022
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen
Pekerjaan : Ibu rumah tangga
Alamat : Villa Mutiara Lido Blok F16/10 Cigombong Bogor
Nomer Telepon : 081315000xxx

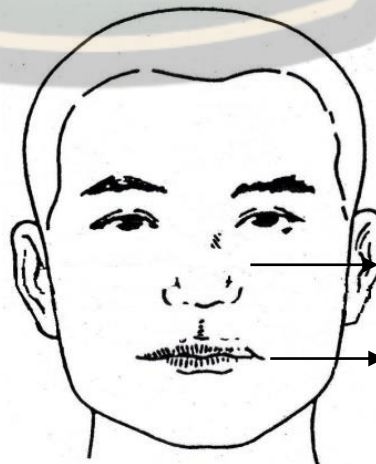
PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Bersinar
Mimik muka : Ceria
Kesadaran : Sadar
Bahasa / Bicara : Jelas
Kondisi tubuh : Kuat
Refleksi gerak / tingkah laku : Leluasa

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Tidak terlihat pucat lagi
Kesegaran kulit wajah : Segar
Topografi organ pada wajah :



Tidak ada bengkak

Tidak ada noda hitam

Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Tidak kurus tidak gemuk

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Berdiri dan tegak
- Ketika berjalan : Tegap
- Ketika duduk : Duduk tegap
- Ketika berbaring : Bisa terlentang

Kepala :

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

Rambut :

- Warna : Hitam legam ada uban
- Bentuk : Lurus
- Kelebatan : Lebat
- Kelembaban : Lembab

Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak ada bengkak
- Kelumpuhan : Tidak ada kelumpuhan
- Mimik : Ceria

Leher (Depan) :

- Benjolan : Tidak ada benjolan
- Saluran nafas : Masih di tengah
- Nadi di leher : Tidak nampak

Tenguk (Belakang) : Bisa menyangga kepala

Mata :

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

Telinga :

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

Hidung :

- Bentuk dan Warna : Simetris warna merah

- Cairan keluar dari hidung : Tidak ada cairan keluar
 - Mulut / Bibir :
- Warna dan kesegaran : Merah muda dan segar
 - Gusi :
- Warna : Merah muda
- Perubahan pathologis : Tidak ada perubahan pathologis
 - Tenggorokan :
- Warna : Merah muda
- Perubahan pathologis : Tidak ada tonsil yang membesar
 - Kulit :
- Warna dan kesegaran : Putih dan segar
- Bentuk luar : Kenyal
- Perubahan pathologis :
 - chickenpox : Tidak ada chickenpox
 - spot / rash : Tidak ada spot / rash
 - miliaria alba : Tidak ada miliaria alba
 - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : Tidak ada carbuncle, cellulitis, furuncle, boil

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara : Jelas
- Bicara : Jelas
- Pernafasan : Halus
- 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 berat saat menarik nafas
- Suara usus : Tidak ada suara usus

Penciuman (Olfaksi)

- Bau mulut : Tidak ada bau mulut
- Bau hidung : Tidak ada bau hidung
- Bau keringat : Tidak ada bau keringat

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

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama :

Nyeri wajah sudah tidak terasa tapi stamina ingin ditambah.

Keluhan Tambahan :

Sakit kepala sudah tidak terasa.

Sejarah Penyakit Sekarang :

- Keadaan terjadinya penyakit :
Nyeri wajah sudah tidak terasa namun stamina ingin ditambah.
- Perubahan keadaan penyakit :
Sudah ada perubahan nyeri wajah dan sakit kepala sudah tidak terasa
- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan :
Melanjutkan terapi sesi ke lima

Sejarah Penyakit Dahulu :

- Kondisi kesehatan dahulu :
Suka sakit kepala
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi :
Tidak pernah tertular penyakit tertentu
- Sejarah penyakit lainnya :

Tidak ada sejarah penyakit lainnya

Sejarah Pola Hidup Pribadi Penderita :

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi :
Lahir Jakarta, tempat tinggal Bogor, tinggal di daerah dingin
- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari :
Hanya Ibu rumah tangga, istirahat cukup, suka memakai AC dingin
- Sifat kebiasaan pola makan-minum :
Makan dan minum teratur, minum 8 gelas sehari
- Sejarah pernikahan / melahirkan (khusus wanita) :
Menikah, tidak bermasalah dalam pernikahan
- Kondisi kejiwaan :
Sudah tidak khawatir

Sejarah Keluarga :

Dalam keluarga tidak ada yang sakit diabetes, jantung dll.

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 ada panas tidak ada dingin (tidak ada demam)
- 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.)
Tidak berkeringat yang berlebihan

- 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 sakit dada/perut
 - Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*) :
Suka sakit tangan
Tidak ada sakit tangan
- Buang Air Besar :
(*sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.*)
Tuntas, bentuk lembek
- Buang Air Kecil :
(*sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.*)
Tuntas, jernih banyak
- Kebiasaan Makan-Minum :
(*nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.*)
Nafsu makan sudah bertambah (makan sudah normal)
- Rasa di Mulut :
Tidak ada rasa di mulut
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan) :
(*ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi minuman panas / dingin, dsb.*)
Jumlah air yang dikonsumsi sudah 8 gelas perhari
- Pendengaran (Masalah Telinga) :

(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)

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 menurun

- Tidur :

(sulit memulai tidur, setelah tidur mudah terbangun, tidak bisa tidur dengan tenang, senang tidur, terganggu mimpi, dsb.)

Sudah dapat tidur nyenyak

- 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)

Manopause

Masalah Keputihan :

(jumlah, warna, bau, dan kualitas / bentukan lain)

Tidak ada keputihan

Masalah Kehamilan dan Persalinan :

(jumlah anak yang dilahirkan, masalah keguguran, kelainan saat kehamilan, kelainan saat persalinan, kelainan setelah persalinan, dsb.)

Melahirkan normal, anak 1

- Masalah Khusus Pria :

(kemampuan seksual (impotensi, ejakulasi dini), seminal emisi, aktivitas seksual, dsb.)

- Masalah Khusus Anak :

(kondisi masa kehamilan, masa persalinan, dan masa menyusui, kondisi bawaan (congenital), kondisi pemeliharaan anak, gejala 5 lambat, gejala 5 lemas, kondisi immunisasi, sejarah terjangkit penyakit menular, sejarah berhubungan dengan penyakit menular, pernah atau tidak pernah terkejut, kedinginan, dsb.)

PERABAAN (PALPASI)

- Perabaan daerah keluhan :
(nyeri tekan / enak tekan, ketegangan, benjolan, peningkatan / penurunan suhu)
Tidak terasa nyeri saat 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)	Shensu (BL 23)	Taixi (KI 3)
Pericardium	Danzhong (CV 17)	Jueyinshu (BL 14)	Daling (PC 7)
San Jiao	Shimen (CV 5)	Sanjiaoshu (BL 22)	Yangchi (TE 4)
Kandung Empedu	Riyue (GB 24)	Danshu (BL 19)	Qiuxu (GB 40)
Hati	Qimen (LR 14)	Ganshu (BL 18)	Taichong (LR 3)

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

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
CHI	Ginjal Usus Besar	Tidak kuat Tidak lemah	Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil	Tidak kuat Tidak lemah
GUAN	Limpa Lambung	Tidak kuat Tidak lemah	Hati Kandung Empedu	Tidak kuat Tidak lemah

CUN	Paru	Kuat	Jantung	Tidak kuat Tidak lemah
-----	------	------	---------	---------------------------

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

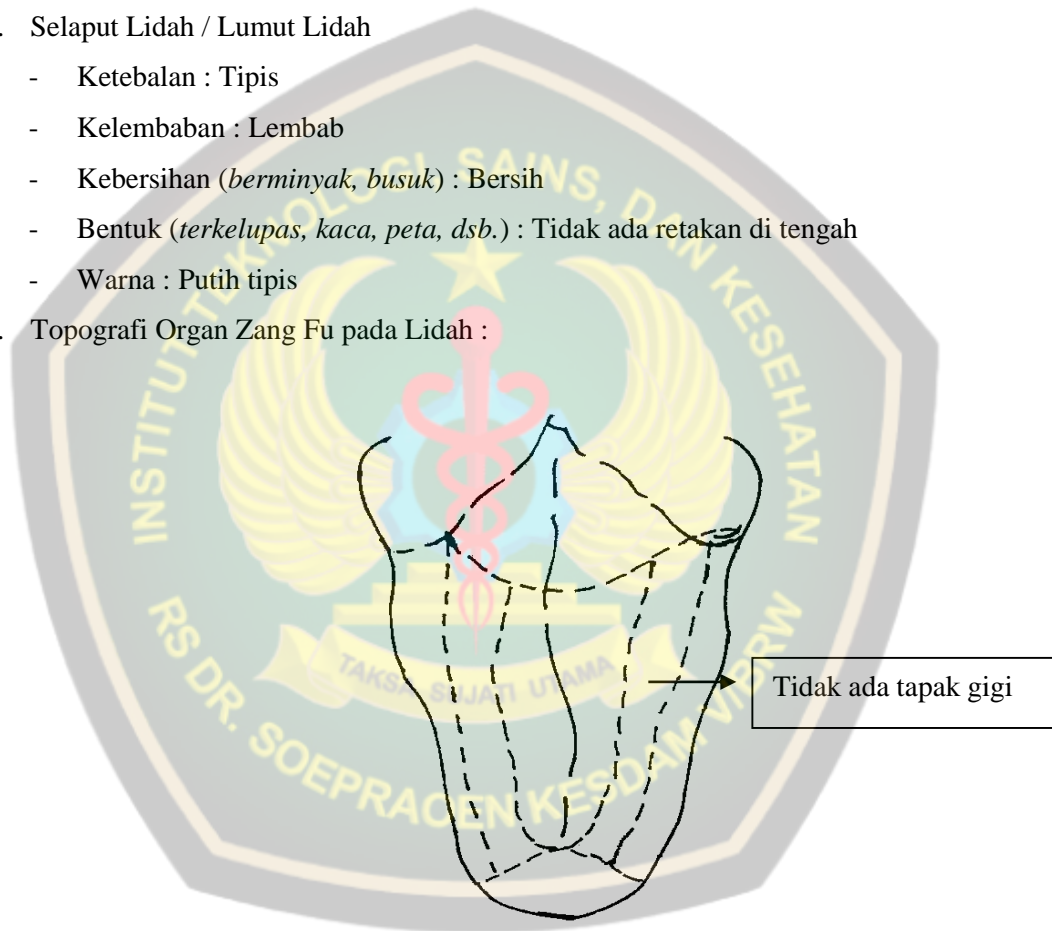
4. Otot Lidah / Badan Lidah :

- Bentuk : Tidak gemuk tidak kurus
- Warna : Merah muda
- Gerakan : Leluasa
- Nadi di Bawah Lidah : Tidak nampak membesar

5. Selaput Lidah / Lumut Lidah

- Ketebalan : Tipis
- Kelembaban : Lembab
- Kebersihan (*berminyak, busuk*) : Bersih
- Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*) : Tidak ada retakan di tengah
- Warna : Putih tipis

6. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS

Penyakit : *Trigeminal Neuralgia* nyeri daerah mandibular (rahang bawah)

Sindrom : Pathogen angin dingin

Diagnosis : *Trigeminal Neuralgia* nyeri daerah mandibular (rahang

bawah) diakibatkan pathogen angin dingin

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi :

- Mengeliminasi angin dingin
- Mereduksi semua titik lokal, melancarkan sirkulasi darah dan *Qi*.
- Menggunakan moksa untuk menghangatkan dan mengurangi rasa sakit.

2. Pemilihan Alat :

- Jarum Akupunktur ukuran 0,5 cun.
- Kapas steril.
- Alkohol 70%.
- Moksa.

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

Cara terapi dengan manipulasi sedasi (*xie*)

Titik Utama

- *Feng chi* (GB 20), Manipulasi sedasi (*xie*)

Fungsinya untuk menghilangkan angin, menyetatkan kepala, membersihkan organ Indra, membuka saluran. Manipulasi sedasi (*Xie*).

- *Hegu* (LI 4), Manipulasi sedasi (*xie*), dimoksa

Fungsinya untuk mengatur *Qi* pertahanan (*wai qi*) membuka saluran dan pembuluh penghubung *Luo* sebagai

analgesik paling penting untuk saluran tubuh, sebagai titik *distal* tunggal yang paling penting untuk gangguan pada wajah dan organ sensorik, mengatur *Qi* dan darah, menghentikan rasa sakit. Manipulasi sedasi (*Xie*).

- *Lie Que* (LU 7), Manipulasi sedasi (*xie*), dimoksa

Fungsinya untuk melepaskan bagian luar, mengeluarkan angin, membukasaluran, mengurangi rasa sakit untuk penyakit kepala dan leher.

Titik Tambahan

- *Daying* (ST 5), Manipulasi sedasi (*xie*)

Fungsinya untuk mengusir angin, membuka saluran meredian.

- *Jia Che* (ST 6), Manipulasi sedasi (*xie*)

Fungsinya untuk menghilangkan angin, membuka saluran dan pembuluh darah merupakan titik lokal penting untuk daerah rahang.

- *Xia Guan* (ST 7), Manipulasi sedasi (*xie*)

Fungsinya untuk membuka sumbatan meredian dan memperbaiki pendengaran

- *Cheng Jiang Ren* (CV 24), Manipulasi sedasi (*xie*)

Fungsinya untuk menghilangkan angin (*eksternal*), membuka pembuluh darah, meredakan rasa sakit dan bengkak.

4. Penentuan Jadwal :

Anjuran untuk kontrol 1 minggu sekali atau untuk pencegahan dalam waktu setelah 3 minggu.

5. Anjuran dan Saran :

Agar jangan terlalu menggunakan AC usahakan jika pakai AC saat tidur menggunakan selimut.

6. Prognosis :

Baik

RESUME :

Trigeminal Neuralgia nyeri daerah mandibular (rahang bawah) diakibatkan PPL angin dingin didapatkan dari :

- *Wang* : Bicara pelan, mata redup, wajah kurang segar, putih pucat, mimik wajah muram.
- *Wen* : Pendengaran Menurun.
- *Wun* : Nyeri di bagian wajah daerah rahang sejak 3 minggu yang lalu terkena AC.
- *Qie* : Nyeri tekan didaerah mandibular teraba keras dan sakit saat tersentuh dan dingin nadi mengambang kuat.

Lampiran 7

Dokumentasi Praktik Akupunktur



Wawancara Klien



Pemeriksaan Lidah



Pemeriksaan Nadi



Penusukan Jarum



Penusukan Jarum



Penusukan Jarum

Lampiran 8 Kartu Bimbingan Tugas Akhir

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS. dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Dias Reni Mulai bimbingan : 4 Maret 2022
NIM : 193027 Akhir bimbingan : 2 Agustus 2022

Judul karya ilmiah : **“Asuhan Akupunktur Pada Klien Trigeminal Neuralgia di Griya Sehat “B” Bogor”**

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

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

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
05 Mar 2022	Pembimbing 1	Pengajuan Judul	h
11 Mar 2022	Pembimbing 1	Acc Judul dilanjutkan Bab 1	h
21 Mar 2022	Pembimbing 1	Konsultasi Bab 1 (Acc)	h
27 Mar 2022	Pembimbing 1	Konsultasi Bab II	h
7 Apr 2022	Pembimbing 1	Revisi Bab 2 (Acc)	h
10 Mei 2022	Pembimbing 1	Konsultasi Bab 3	h
19 Mei 2022	Pembimbing 1	Revisi Bab 3	h
28 Juni 2022	Pembimbing 1	Acc BAB 3, Acc ujian Proposal	h
30 Juni 2022	Pembimbing 1	Konsultasi Bab 4	h
3 Juli 2022	Pembimbing 1	Koreksi Bab 4	h
4 Juli 2022	Pembimbing 1	Bab 4 Acc	h
15 Juli 2022	Pembimbing 1	Konsultasi Bab 5	h
28 Juli 2022	Pembimbing 1	Koreksi Bab 5	h
30 Juli 2022	Pembimbing 1	Acc Bab 5	h
2 Agustus 2022	Pembimbing 1	Konsultasi Kelengkapan tugas akhir (Acc naik cetak)	h

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Dias Reni

Mulai bimbingan : 7 Maret 2022

NIM : 193027

Akhir bimbingan : 2 Agustus 2022

Judul karya ilmiah : **“Asuhan Akupunktur Pada Klien Trigeminal Neuralgia di Griya Sehat “B” Bogor”**

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

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

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
07 Mar 2022	Pembimbing 2	Pengajuan Judul	
13 Mar 2022	Pembimbing 2	Acc Judul dilanjutkan Bab 1	
24 Mar 2022	Pembimbing 2	Konsultasi Bab 1 (Acc)	
29 Mar 2022	Pembimbing 2	Konsultasi Bab II	
9 Apr 2022	Pembimbing 2	Revisi Bab 2 (Acc)	
13 Mei 2022	Pembimbing 2	Konsultasi Bab 3	
21 Mei 2022	Pembimbing 2	Revisi Bab 3	
28 Juni 2022	Pembimbing 2	Acc BAB 3, Acc ujian Proposal	
1 Juli 2022	Pembimbing 2	Konsultasi Bab 4	
4 Juli 2022	Pembimbing 2	Koreksi Bab 4	
5 Juli 2022	Pembimbing 2	Bab 4 Acc	
19 Juli 2022	Pembimbing 2	Konsultasi Bab 5	
29 Juli 2022	Pembimbing 2	Koreksi Bab 5	
1 Agustus 2022	Pembimbing 2	Acc Bab 5	
2 Agustus 2022	Pembimbing 2	Konsultasi Kelengkapan tugas akhir (Acc naik cetak)	