

**Lampiran 1**

**Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir**

**ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KASUS *Gāo Xiě Yā* DI GRIYA AKUPUNKTUR "MDS" PEKALONGAN**

No	Kegiatan	Februari				Maret 2022				April 2022				Mei 2022				Juni 2022				Juli 2022			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Mencari Permasalahan	■																							
2.	Pengajuan Judul Proposal	■																							
3.	Penyusunan Proposal		■	■	■																				
4.	Seminar Proposal				■																				
5.	Perbaiki Proposal				■																				
6.	Persetujuan Proposal				■			■	■																
7.	Pengumpulan Data				■			■	■																
8.	Pengolahan Data				■			■	■					■	■	■	■								
9.	Penyusunan Tugas Akhir				■			■	■									■	■	■	■				
10.	Pengumpulan Tugas Akhir				■			■	■										■	■	■				
11.	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir				■			■	■											■	■				
12.	Perbaiki Tugas Akhir				■			■	■											■	■				
13.	Persetujuan Tugas Akhir				■			■	■											■	■				■

Lampiran 2

LEMBAR PERMOHONAN IJIN PENGAMBILAN DATA

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

Malang, 1 Maret 2022

No : B / Akp /TA.51/III/2022  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data Dan  
Melakukan Penelitian  
Tugas Akhir

Kepada

Yth : Griya Akupunktur "MDS"

Di  
Tempat

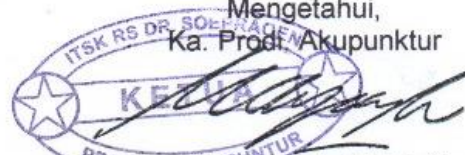
1. Dasar :
  - a. Kurikulum Pendidikan Profesi Ahli Madya Akupunktur Pusat Pendidikan Tenaga Kesehatan Departemen Kesehatan tahun 2003.
  - b. Buku Panduan Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2021/ 2022.
  - c. Kalender Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2021/ 2022.

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

Nama : Muhammad Dardanylla Shahab  
NIM : 193051  
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Kasus Gao Xue Ya di Griya Akupunktur "MDS" Pekalongan  
Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,  
Ka. Prodi Akupunktur



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

**Lampiran 3**

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN**

Pekalongan, 11 Maret 2022

Kepada

Yth. Bapak M. Zaim Abdul Kadir

di

Pekalongan

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Proposal Tugas Akhir dengan judul Asuhan Akupunktur pada Kasus *Gāo Xiè Yā* di Griya Akupunktur "MDS" Pekalongan, maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan Bapak/Ibu untuk dapat kiranya menjadi partisipan dalam penelitian studi kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Adapun identitas Bapak/Ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya. Demikian atas partisipasi yang diberikan, kami sampaikan terima kasih.

Hormat Kami,

Peneliti



Muhamad Dardanylla

NIM. 193051

#### Lampiran 4

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Bapak AB  
Usia : 44 Tahun  
Jenis Kelamin : Laki - laki  
Alamat : Pekalongan

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir dengan judul *Asuhan Akupunktur pada Kasus Gāo Xuè Yā di Griya Akupunktur "MDS" Pekalongan.*

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 mana pun.

Pekalongan, 13 Maret 2022

Klien



Bapak AB

## Lampiran 5

### LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Tn AB No. Register :L-904  
Tgl. Lahir/Umur : 43th Tgl. Datang pertama :19Maret 2022  
Jenis Kelamin : laki laki  
Agama : Islam  
Pekerjaan : Pengusaha Batik  
Alamat : Jl Progo Pekalongan  
Nomer Telepon : 0811 1218 \*\*\*\*

---

#### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

##### Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Sayu  
Warna wajah : Cerah  
Mimik muka : Muram  
Kesadaran : Sadar  
Bahasa/Bicara : Tertata  
Kondisi tubuh : Tegap, Gemuk  
Refleksi gerak/tingkah laku : Berat berjalan

##### Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Coklat  
Kesegaran kulit wajah : Segar  
Topografi organ pada : Bersih segar  
wajah



### **Keadaan Tubuh:**

Bentuk tubuh: gemuk, trgap

Gerakan kegiatan tubuh (sikap/pose):

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

Kepala:

- Bentuk dan kondisi pose kepala : normal
- Gerakan kepala : normal

Rambut:

- Warna : hitam
- Bentuk : lurus
- Kelebatan : lebat
- Kelembaban : lembab

Bagian Wajah:

- Bengkak : tidak ada
- Kelumpuhan : tidak ada
- Mimik : cerah

Leher (Depan)

- Benjolan : tidak ada
- Saluran nafas : lurus
- Nadi di leher : tidak diperiksa

Tengkuk (Belakang)

Mata :

- Warna : merah
- Bentuk : bulat
- Gerakan : normal

Telinga

- Warna dan kesegaran : coklat segar
- Bentuk : tidak ada perubahan patologis
- Cairan keluar dari telinga : tidak ada

Hidung

- Bentuk dan Warna : normal
- Cairan keluar dari hidung : tidak ada

Mulut/Bibir

- Warna dan kesegaran : merah dan segar

Gusi

- Warna : merah
- Perubahan patologis : tidak ada

Tenggorokan

- Warna : tidak diperiksa
- Perubahan patologis : tidak ada

Kulit

- Warna dan kesegaran : coklat dan segar
- Bentuk luar : normal
- Perubahan patologis:
  - 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: keras

- Bicara: jelas
- Pernafasan: normal
- Bersin: tidak ada
- Batuk: tidak ada
- Muntah: tidak ada
- Cegukan: tidak ada
- Sendawa: tidak ada
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): tidak ada
- Suara usus: tidak ada

#### **Penciuman (Olfaksi)**

- Bau mulut: tidak diperiksa
- Bau hidung: tidak diperiksa
- Bau keringat: tidak diperiksa
- Bau badan: tidak diperiksa
- Bau dari bahan ekskresi (excreta): tidak ada

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

##### **Keluhan Utama: Pusing dan sakit kepala**

##### **Keluhan Tambahan:**

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

- Keadaan terjadinya penyakit: sakit kepala 1 tahun yang lalu semakin memberat jika banyak berfikir  
*(kapan terjadinya, mendadak/perlahan, sebab terjadi/pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya)*
- Perubahan keadaan penyakit: sakit kepala memberat jika dimalam hari menjelang istirahat  
*(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)*

- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan: diperiksa ke dokter dengan diagnose hipertensi  
*(dalam proses perjalanan penyakit pernah melakukan tindakan pemeriksaan diagnosis/terapi apa saja, bagaimana kondisi terapi yang pernah dilakukan, bagaimana hasil terapi yang pernah dilakukan)*

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

- Kondisi kesehatan dahulu: sehat  
*(sehat/kekar, sehat/lemah defisit, sering terjangkit penyakit)*
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi: -  
*(pernah terjangkit berbagai penyakit menular (diphtheria, measles, malaria, typhus), pernah melakukan imunisasi apa saja, di mana, kapan, sejarah alergi terhadap obat-obatan/makanan-minuman/kondisi tertentu)*
- Sejarah penyakit lainnya: -  
*(dulu pernah terjangkit penyakit lain apa saja, apa pernah kambuh kembali, sekarang apa sudah sembuh total/masih ada kondisi penyakit lain, berpengaruh/tidak terhadap penyakit yang sekarang dikeluhkan)*

#### **Sejarah Pola Hidup Penderita:**

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi:  
*(penyakit spesifik pada suatu daerah; daerah yang pernah terjadi wabah (epidemic area). Sekarang tinggal di Pekalongan dan sering keluar kota)*
- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari: pekerja keras melakukan pekerjaan monitoring, control karyawan  
*(pekerja otak/otot; derajat keberatan pekerjaan; posisi badan ketika melakukan pekerjaan, kondisi kerja-istirahat; ada/tidak kekacauan pola istirahat (bangun/tidur), dsb.)*
- Sifat kebiasaan pola makan-minum: makan minum cukup  
*(jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan/kesenangan mengonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)*

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

**Sejarah Keluarga:**

(*kondisi kesehatan/penyakit yang pernah diderita oleh sanak famili yang berhubungan secara langsung; apabila famili yang berhubungan secara langsung dengan penderita sudah meninggal, maka harus menanyakan sebab dan waktu kematiannya*). Riwayat keluarga ayah dan ibu juga menderita hipertensi

**Gejala Penyakit Sekarang:**

- Panas Dingin: suka dingin  
(*hanya dingin tidak panas (demam)/hanya panas (demam) tidak dingin/panas (demam) benci dingin/panas dingin silih berganti, dsb.*)
- Keringat: tidak ada bekerja dalam ruangan ber AC  
(*ada tidaknya keringat yang keluar pada Sindrom Biao-Li, kapan waktu keluarnya keringat, lokasi keluarnya keringat, banyak sedikitnya keringat yang keluar, serta gejala ikutan utama yang terjadi pada penderita, dsb.*)
- Keluhan (Rasa/Sensasi) pada bagian tubuh:
  - Kepala (*sakit kepala, pusing, dsb.*): pusing, sakit kepala
  - Dada/Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*): rasa penuh pada perut, kembung, begah
  - Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*): tidak ada keluhan
- Buang Air Besar: normal tiap hari  
(*sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.* )
- Buang Air Kecil: banyak kuning sesuai dengan air yang diminum  
(*sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.*)
- Kebiasaan Makan-Minum: makan yang pedas, manis

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

- Rasa di Mulut: normal
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan): normal  
(ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengonsumsi minuman panas/dingin, dsb.).
- Pendengaran (Masalah Telinga): normal  
(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)
- Penglihatan (Masalah Mata): agak kabur jika pusing  
(penglihatan menurun, penglihatan kabur, rabun senja, rabun dekat/jauh, penglihatan ganda, mata gatal, mata perih, mata nyeri, mata sepet, dsb.)
- Tidur: lebih dari jam 22.00  
(sulit memulai tidur, setelah tidur mudah terbangun, tidak bisa tidur dengan tenang, senang tidur, terganggu mimpi, dsb.)
- Masalah Khusus Pria: ereksi pagi hari  
(kemampuan seksual (impotensi, ejakulasi dini), seminal emisi, aktivitas seksual, dsb.)

#### PERABAAN (PALPASI)

- Perabaan daerah keluhan: nyeri tekan puncak kepala, perut bagian atas area epigastrium  
(nyeri tekan/enak tekan, ketegangan, benjolan, peningkatan/penurunan suhu)
- Perabaan Titik Khusus: Zhongwan (CV12)

ORGAN	MU-DEPAN	SHU-BELAKANG	YUAN
Paru	Zhongfu (LU 1)	Feishu ( BL 13)	Taiyuan (LU 9)
Usus Besar	Tianshu (ST 25)	Dachangshu (BL 25)	Hegu (LI 4)
Lambung	Zhongwan (CV 12)	Weishu (BL 21)	Chongyang (ST 42)
Limpa	Zhangmen (LR 3)	Pishu (BL 20)	Taibai (SP 3)
Jantung	Juque (CV 14)	Xinshu (BL 15)	Shenmen (HT 7)
Usus Kecil	Guanyuan (CV 4)	Xiaochangshu (BL 27)	Wangu (SI 4)
Kandung	Zhongji (CV 3)	Pangguangshu (BL 28)	Jinggu (BL 64)

Kemih				
Ginjal	Jingmen (GB 25)	Shenshu (BL 23)	Taixi (KI 3)	
Perikardium	Shanzhong (CV 17)	Jueyinshu (BL 14)	Daling (PC 7)	
San Jiao	Shimen (CV 5)	Sanjiaoshu (BL 22)	Yangchi (TE 4)	
Kandung Empedu	Riyue (GB 24)	Danshu (BL 19)	Qiuxu (GB 40)	
Hati	Qimen (LR 14)	Ganshu (BL 18)	Taichong (LR 3)	

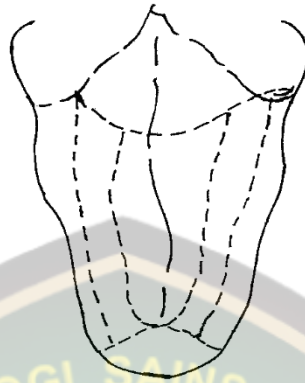
- Perabaan Nadi:  
Perabaan Nadi Umum: mengambang, kawat, kencang dan licin  
(*mengambang/tenggelam, cepat/lambat, kuat/lemah, besar/kecil, dsb.*)
- Perabaan Nadi Khusus:

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

## PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot Lidah/Badan lidah
  - Bentuk: sedang
  - Warna:merah
  - Gerakan:leluasa
  - Nadi di Bawah Lidah: besar warna tidak gelap
2. Selaput/Lumut Lidah
  - Ketebalan: tebal
  - Kelembaban:lembab
  - Kebersihan (*berminyak, busuk*): bersih
  - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*):-

- Warna:putih
- 3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah: warna merah, lebih merah ditepi dan ada cetak gigi



### **DIAGNOSIS**

Penyakit: sakit kepala

Sindrom: Hati menyerang limpa

### **TERAPI/PENGOBATAN**

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Menenangkan Hati, Menghilangkan Stagnasi, Menggerakkan *Qi*, Memperkuat Limpa, Mengatasi Dahak dengan cara terapi akupunktur

2. Pemilihan Alat:

Alkohol 70%, Kapas medis, Jarum filiform, moksa.

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi:

*Zhangmen* (LR13), *Neiguan* (P6), *Zhigou* (TE6), dan *Yanglingquan* (GB36) dengan teknik netral

*Taichong* (LR3) dan *Hegu* (LI4), *Fenglong* (S40) dan *Taibai* (SP3) dengan teknik netral

*Zhongwan* (CV12), *Zusanli* (ST36), dan *Sanyinjiao* (SP6) dengan teknik tonifikasi

4. Penentuan Jadwal: seminggu 2 kali

5. Anjuran dan Saran:

Minum air hangat dipagi hari saat bangun tidur.

Kurangi konsumsi makanan penyebab kelembaban dan dahak seperti: susu  
olahan, tepung, makanan yang mengandung lemak hewan dan minyak  
nabati.

Kurangi makan makanan berenergi panas seperti daging merah dan  
makanan yang terlalu pedas

Lakukan olahraga ringan, seperti jalan santai secara teratur

Mengelola stres dengan meditasi

6. Prognosis: baik



## Lampiran 6

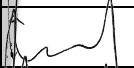

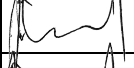
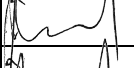
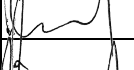
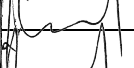
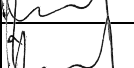

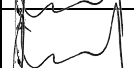
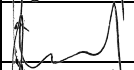
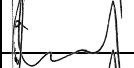

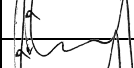
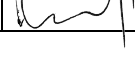

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
KESDAM V/BRAWIJAYA MALANG  
PROGRAM STUDI DIII AKUPUNKTUR

---

### KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Muhamad D. Shahab Mulai bimbingan : 2 Maret 2022  
N I M : 193051 Akhir bimbingan :  
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur pada Kasus *Gāo Xiě Yā* di Griya  
Akupunktur "MDS" Pekalongan

Nama Pembimbing I : Puspo Wardoyo, S.Pd., M.Pd.

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
2/3/2022	Pembimbing 1	Pengajuan judul	
3/3/2022	Pembimbing 1	ACC judul lanjut Bab 1	
10/3/2022	Pembimbing 1	Revisi Bab 1 lanjut Bab 2	
17/3/2022	Pembimbing 1	Revisi Bab 2 lanjut Bab 3	
24/3/2022	Pembimbing 1	Revisi Bab 3 kumpulkan format lengkap	
31/3/2022	Pembimbing 1	Revisi full format, ACC Sempro	
7/4/2022	Pembimbing 1	Ujian proposal	
2/6/2022	Pembimbing 1	Bab 4 dan Bab 5	
8/6/2022	Pembimbing 1	Revisi Bab 4	
15/6/2022	Pembimbing 1	Bab 5	
17/6/2022	Pembimbing 1	Revisi Bab 5	
2/7/2022	Pembimbing 1	ACC Ujian siding	
9/7/2022	Pembimbing 1	Ujian Sidang	
11/7/2022	Pembimbing 1	Revisi Ujian siding	
14/7/2022	Pembimbing 1	Pengumpulan Tugas Akhir	

## Lampiran 6

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
KESDAM V/BRAWIJAYA MALANG  
PROGRAM STUDI DIII AKUPUNKTUR

---

### KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Muhamad D. Shahab Mulai bimbingan : 2 Maret 2022

N I M : 193051 Akhir bimbingan :

Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur pada Kasus *Gāo Xiě Yā* di Griya  
Akupunktur "MDS" Pekalongan

Nama Pembimbing II : Amal Prihatono, S.Ked., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
2/3/2022	Pembimbing 2	Pengajuan judul	
3/3/2022	Pembimbing 2	ACC judul lanjut Bab 1	
10/3/2022	Pembimbing 2	Revisi Bab 1 lanjut Bab 2	
17/3/2022	Pembimbing 2	Revisi Bab 2 lanjut Bab 3	
24/3/2022	Pembimbing 2	Revisi Bab 3 kumpulkan format lengkap	
31/3/2022	Pembimbing 2	Revisi full format, ACC Sempro	
7/4/2022	Pembimbing 2	Ujian proposal	
2/6/2022	Pembimbing 2	Bab 4 dan Bab 5	
8/6/2022	Pembimbing 2	Revisi Bab 4	
15/6/2022	Pembimbing 2	Bab 5	
17/6/2022	Pembimbing 2	Revisi Bab 5	
2/7/2022	Pembimbing 2	ACC Ujian sidang	
9/7/2022	Pembimbing 2	Ujian Sidang	
11/7/2022	Pembimbing 2	Revisi Ujian siding	
14/7/2022	Pembimbing 2	Pengumpulan Tugas Akhir	



## FOTO DEKUMANTASI PENELITIAN



Jarum terpasang di titik Zhangmen (Lv 13)



Sedang memasang jarum di titik Neiguan (PC 6)



Jarum terpasang di titik Taichong (Lv 3)

