

Lampiran 2

LEMBAR PERMOHONAN IJIN PENGAMBILAN DATA

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

Malang, 1 Maret 2022

No : B / Akp /TA.69/III/2022
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Yth : Kepada
Rumah Sehat 'BMG' Bandung

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 :

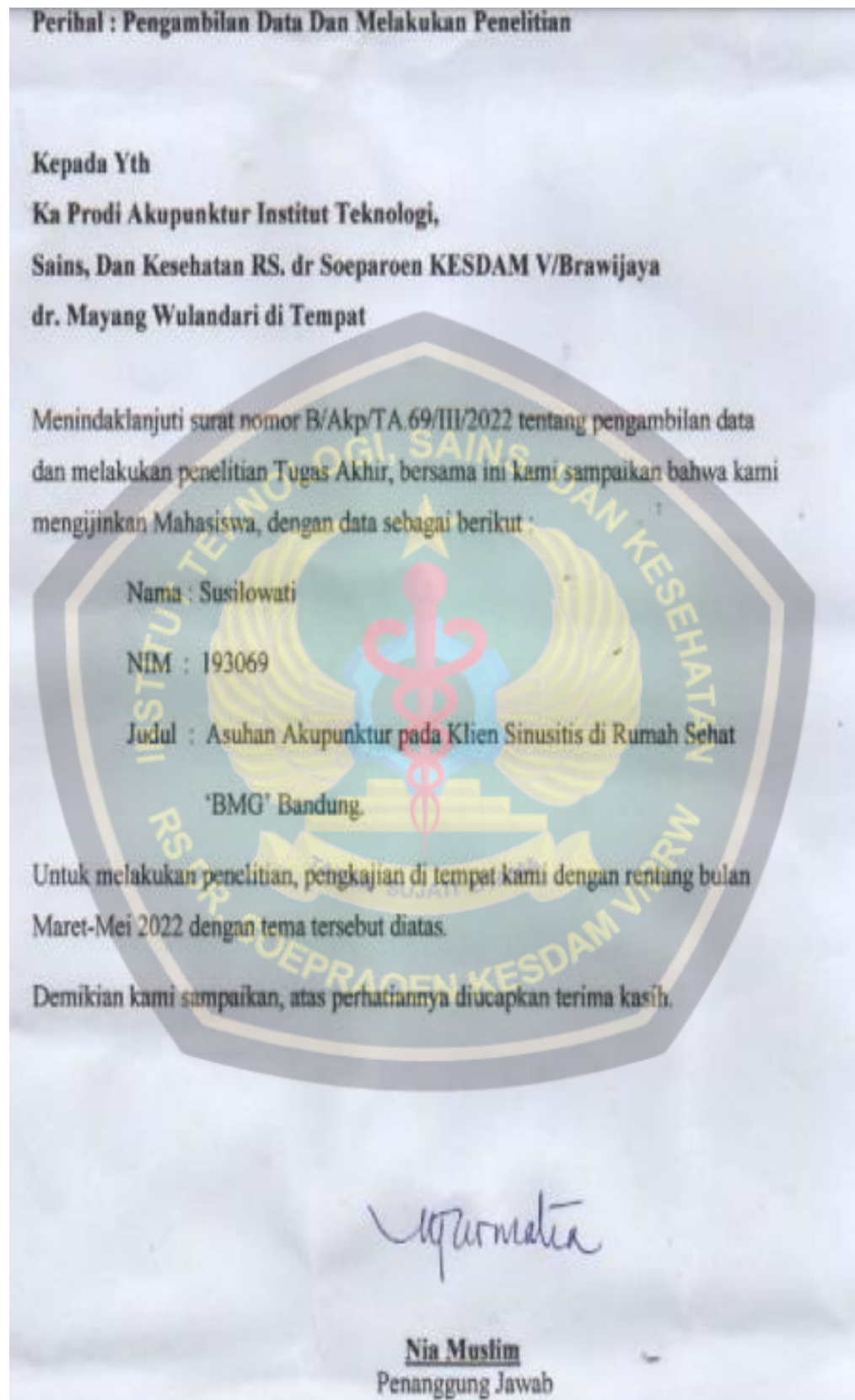
Nama : Susilowati
NIM : 193069
Judul : Asuhan Akupunktur pada Klien Sinusitis di Rumah Sehat 'BMG' Bandung
Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir

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 (Surat balasan dari klinik ke prodi)



Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Bandung, 1 Januari 2022

Kepada

Yth. Ibu Rini

Di Bandung

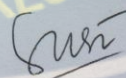
Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Proposal Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur Pada Klien Sinusitis di Rumah Sehat 'BMG' Bandung, maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan bapak untuk menjadi partisipan dalam penelitian studi kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur.

Ada pun identitas bapak / ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi Bapak, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,



Susilowati
(Peneliti)

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

Lampiran 5

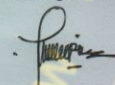
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

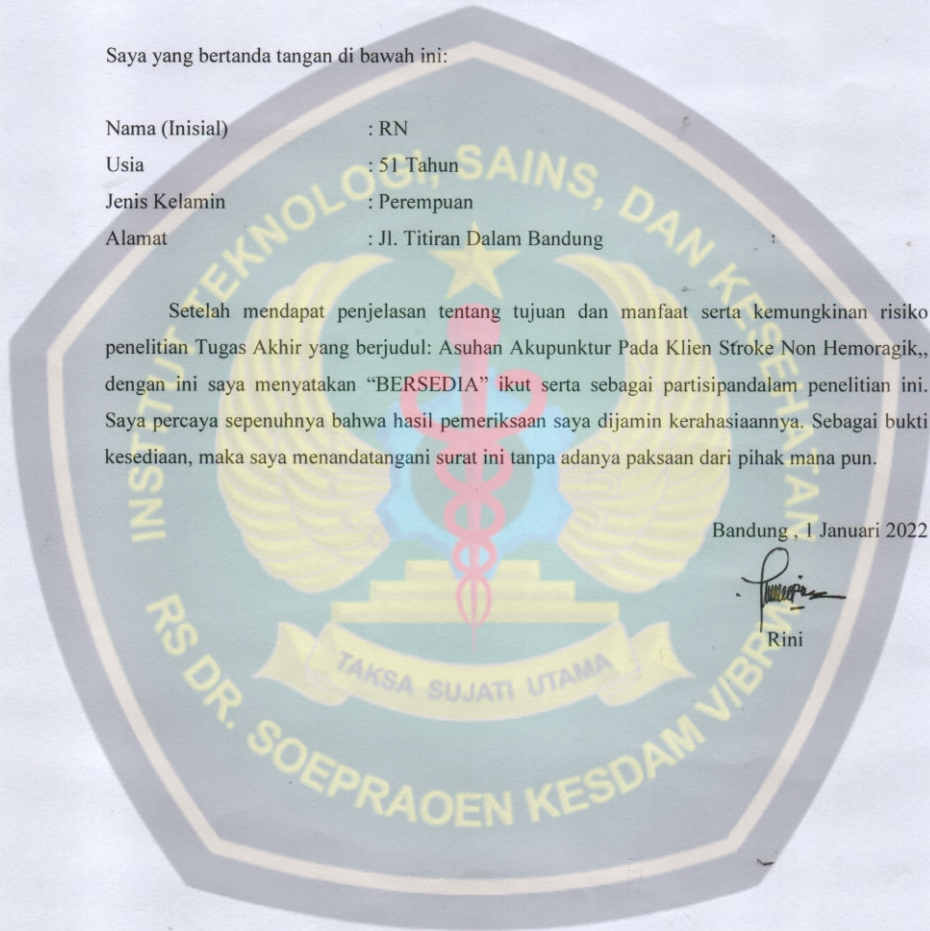
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : RN
Usia : 51 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Titiran Dalam Bandung

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur Pada Klien Stroke Non Hemoragik,, dengan ini saya menyatakan "BERSEDIA" ikut serta sebagai partisipandalam 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.

Bandung, 1 Januari 2022


Rini



Lampiran 6

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Ny. Rini No. Register : 01
Tgl. :
Lahir / Umur : 8-08-1970 Tgl. Datang pertama : 1 Maret 2022
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Pekerjaan : PNS
Alamat : Jl. TITIRAN DALAM
Nomer Telepon : 12345678910

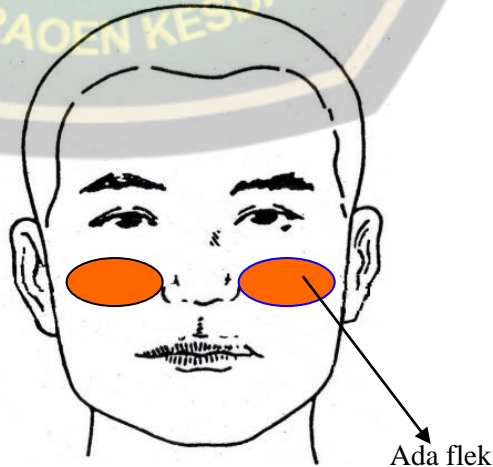
PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Sayu
Warna wajah : Putih kekuningan
Mimik muka : Tidak bergas
Kesadaran : Penuh
Bahasa / Bicara : Jelas nyambung
Kondisi tubuh : Sedikit Lesu
Refleksi gerak / tingkah laku : Leluasa

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Cerah
Kesegaran kulit wajah : Segar
Topografi organ pada : Ada flek sedikit
wajah



Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : kurus

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 leluasa, tidak membungkuk, tidak gemetar, tidak diseret
- Ketika duduk : duduk tegak, tidak membungkuk, tidak mendongak, tidak mencari sadaran
- Ketika berbaring : Bisa berbaring dengan leluasa atau lurus kesegala arah, tidak meringkuk

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Simetris, seimbang dengan tubuh, tidak ada benjolan
- Gerakan kepala : Leluasa mampu bergerak bebas

Rambut :

- Warna : Beruban
- Bentuk : Tebal
- Kelebatan : Lebat
- Kelembaban : Lembab

Bagian Wajah :

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

Leher (Depan) :

- Benjolan : Tidak ada benjolan
- Saluran nafas : Tidak ada suara nafas
- Nadi di leher : Tidak nampak membesar

Tengkuk (Belakang) : Tidak ada kekakuan, leluasa bergerak

Mata :

- Warna : Tidak ada merah atau kuning
- Bentuk : Simetris, tidak cowong
- Gerakan : Leluasa bebas bergerak

Telinga :

- Warna dan kesegaran : Segar memerah
- Bentuk : Simetris, seimbang dengan kepala

- Cairan keluar dari telinga : Tidak ada cairan yang keluar dari telinga

Hidung :

- Bentuk dan Warna : Simetris
- Cairan keluar dari hidung : ada cairan kuning kecoklatan dan bau

Mulut / Bibir :

- Warna dan kesegaran : Merah muda

Gusi :

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

Tenggorokan :

- Warna : Merah
- Perubahan pathologis : Tidak ada perubahan pada tenggorokan

Kulit :

- Warna dan kesegaran : PutihSegar
- Bentuk luar : Lembut
- Perubahan pathologis :
 - chickenpox : Tidak ada Chikenpox
 - spot / rash : Tidak ada Spot
 - miliaria alba : Tidak ada Miliaria alba
 - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : Tidak ada Carbunle

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara : Jelas tidak terlalu keras
- Bicara : Lancar nyambung
- Pernafasan : Tidak ada bunyi
- 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 ada Sighning
- Suara usus : Tidak ada suara usus

Penciuman (Olfaksi)

- Bau mulut : Tidak ada bau mulut

- Bau hidung : 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 sekresi

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama :

Sinusitis dari tahun 2011

Keluhan Tambahan :

Sakit paha lateral

Sejarah Penyakit Sekarang :

- Keadaan terjadinya penyakit :

10 tahun yang lalu divonis sinusitis, operasi 2010 masih bersin-bersin, merunduk sakit kepala, 2011 kambuh lagi diberikan antibiotik lagi selama 3 bulan.. 2021 bulan Agustus kambuh lagi. 3 hari yang lalu karena mengejar target pekerjaan dan kelelahan sinus kambuh.

- Perubahan keadaan penyakit :

Setiap stress tingkat tinggi sinus kambuh hebat. Setelah minum obat antibiotic masih kambuh

- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan :

Hanya minum obat dari dokter penghilang sakit dan antibiotic.

Sejarah Penyakit Dahulu :

- Kondisi kesehatan dahulu : Sinus dari 2010 Sering kambuh setahun 2kali.

- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi :

Tidak ada punya riwayat penyakit menular

- Sejarah penyakit lainnya :

Tidak ada sejarah penyakit bawaan

Sejarah Pola Hidup Pribadi Penderita :

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi :
Tinggal di tempat yang sedikit cahaya matahari di pusat kota.
- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari :
Bekerja dari pagi sampai sore di kantor berhadapan dengan orang-orang (pelanggan) yang komplain dan marah-marah.
- Sifat kebiasaan pola makan-minum :
Makan asam dan pedas, sering haus dan minum air putih banyak. Tidak pernah minum alkohol dan merokok.
- Sejarah pernikahan / melahirkan (khusus wanita) :
2 kali melahirkan normal
1 keguguran
- Kondisi kejiwaan :
Stress pekerjaan di kantor dan masalah di keluarga

Sejarah Keluarga :
Ayah sakit paru-paru karena perokok berat
Ibu ada ca payudara
Kakak sakit Asma
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 dan dingin atau demam pada malam hari
 - 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 keluar keringat saat sakit datang

- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh :
 1. Kepala (*sakit kepala, pusing, dsb.*) : Ada sakit kepala saat kambuh sinusitisnya
 2. Dada / Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*) :

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

Tidak ada nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa tetapi bagian Paha lateral sering pegal

- Buang Air Besar :

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

Setiap hari pagi hari. Tidak ada keluhan, lancar sesuai dengan pemasukan, warna kuning kecoklatan, tidak berbau menyengat

- Buang Air Kecil :

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

Tidak ada keluhan, jernih sesuai dengan pemasukan. Warna jernih kekuningan, tidak berbau menyengat kecuali setelah minum antibiotic

- Kebiasaan Makan-Minum :

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

Lebih suka makanan pedas, tidak banyak makan, sering minum karena merasa haus, lebih menyukai minuman dingin.

- Rasa di Mulut :

Asam pagi hari saat bangun

- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan) :

(ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi minuman panas / dingin, dsb.)

Banyak beraktifitas banyak haus, sesuai kebutuhan

- Pendengaran (Masalah Telinga) :

(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)

Tidak ada masalah patologis dengan pendengaran

- Penglihatan (Masalah Mata) :

(penglihatan menurun, penglihatan kabur, rabun senja, rabun dekat / jauh, penglihatan ganda, mata gatal, mata perih, mata nyeri, mata sepet, dsb.)

Tidak ada masalah patologis dengan penglihatan

- Tidur :

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

Tidur mulai jam 9 malam, sering haus di malam hari dan bisa tidur kembali.

- 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)

Sudah berhenti menstruasi 1 tahun belakangan ini. Tetapi sebelumnya menstruasi teratur dan tidak ada nyeri haid dan sebagainya.

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.)

2 kali melahirkan secara normal, 1 kali keguguran

- 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)

Sakit tekan sekitar wajah

- Perabaan Titik Khusus :

ORGAN	MU-DEPAN		SHU-BELAKANG		YUAN	
Paru	Zhongfu (LU 1)	Nyeri	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)	Nyeri	Danshu (BL 19)	Nyeri	Qiuxu (GB 40)	Nyeri
Hati	Qimen (LR 14)	Nyeri	Ganshu (BL 18)	Nyeri	Taichong (LR 3)	Nyeri

- Perabaan Nadi :

Perabaan Nadi Umum :

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

Tenggelam lambat, kecil

- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
CHI	Ginjal Usus Besar	Tenggelam, lemah	Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil	Tenggelam, lemah
GUAN	Limpa Lambung	Tenggelam, tegang, cepat	Hati Kandung Empedu	Tenggelam tegang , cepat

CUN	Paru	Tenggelam, tegang, cepat	Jantung	Tenggelam, lemah
-----	------	-----------------------------	---------	---------------------

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

4. Otot Lidah / Badan Lidah :

- Bentuk : Gemuk
- Warna : Merah
- Gerakan : Leluasa
- Nadi di Bawah Lidah : gemuk venanya

5. Selaput Lidah / Lumut Lidah

- Ketebalan : tipis menyatu dengan lidah
- Kelembaban : lembab
- Kebersihan (*berminyak, busuk*) : tidak ada busuk dan minyak
- Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*) : tidak terkelupas
- Warna : Putih

6. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



→ Merah di tepi

Merah di tepi

DIAGNOSIS

Penyakit: Sinusitis

Sindrom: Panas derpresif kandung empedu

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi :

Sedasi dan tonifikasi

2. Pemilihan Alat :

Jarum akupunktur, kapas alkohol 70%.

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

Sedasi untuk membersihkan dan mengeluarkan panas kandung empedu, hambat kelembaban dan bebaskan aliran lubang hidung.

Ying Xiang (Li20), Shang Xing (GV23), Xuan Zhong (GB39), Feng Chi (GB20)

a. Ying Xiang (Li20) kontra indikasi moxa. Letak ½ cun di sebelah ala nasi

- Titik pertemuan meredian Usus Besar dengan Meredian Lambung
- Untuk kongesti nasal, epitaksis, rhinitis, sinusitis, gangguan pada bola mata,

paralisis fasialis

b. Shang Xing (GV23)

- letaknya di belakang batas rambut depan
- nyeri kepala, nyeri daerah mata dan nyeri sinus

C. Xuan Zhong (GB39), letak 3 cun maleolus externus

- Titik dominasi sumsum tulang
- untuk nyeri paha lateral

d. Feng Chi (GB20) 1 cun dari batas rambut belakang dalam sebuah lekukan

- Titik pertemuan meredian lambung dan usus besar
- untuk nyeri kepala, conjunctive dan influenza, hidung meler

e. Yintang (EX HN3) letaknya diantar 2 ujung alis ditengah-tengah.

- Untuk penyakit hidung dan sakit kepala

4. Penentuan Jadwal :

1 minggu 2 kali akupunktur

5. Anjuran dan Saran :

Kurangi makanan yang menimbulkan reaksi berlebih, terlalu pedas, terlalu asam.
Konsumsi makanan bergisi

Berjemur matahari konsumsi vit D3

Perbanyak minum

Lakukan bilas hidung

Bebaskan rumah dari asap rokok

Buka ventilasi didalam rumah

Sering mencuci tangan dan jauhkan penyebab alergi

6. Prognosis : Baik

Lampiran 7

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING

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

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Susilowati Mulai bimbingan : 01/10/2021
 N I M : 193069 Akhir bimbingan : 22/06/22
 Judul Tugas akhir : Asuhan Akupunktur pada Klien Sinusitis di Rumah
 Sehat 'BMG' Bandung.
 Nama Pembimbing I : Ikhwan Abdullah, A.Md.Akp.,S. Psi.M.M

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I	Permasalahan	
01 / 10 / 2021		Pengajuan Judul	
13 / 10 / 2021		Konsultasi BAB I	
14 / 10 / 2021		Revisi BAB I	
21 / 12 / 2021		Konsultasi BAB II	
28 / 12 / 2021		Revisi BAB II	
07 / 01 / 2022		Konsultasi BAB III	
14 / 01 / 2022		Revisi BAB III	
5 / 02 / 2022		Ujian Proposal	
20 / 06 / 2022		Konsultasi BAB IV	
23 / 06 / 2022		Revisi BAB IV	
30 / 06 / 2022		Konsultasi BAB V	
22 / 06 / 2022		Revisi BAB V	
30 / 06 / 2022		Ujian Tugas Akhir	

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING

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

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Susilowati Mulai bimbingan : 01/10/21
N I M : 193069 Akhir bimbingan : 22/06/22
Judul Tugas akhir : Asuhan Akupunktur pada Klien Sinusitis di Rumah Sehat'BMG'
Bandung.
Nama Pembimbing II : Chantika Mahadini, A.Md.Akp, S.Psi., M.Psi

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen Pembimbing		Tanda Tangan
	Pembimbing II	Permasalahan	
01 / 10 / 2021		Pengajuan Judul	
13 / 10 / 2021		Konsultasi BAB I	
14 / 10 / 2021		Revisi BAB I	
21 / 12 / 2021		Konsultasi BAB II	
28 / 12 / 2021		Revisi BAB II	
07 / 01 / 2022		Konsultasi BAB III	
14 / 01 / 2022		Revisi BAB III	
5 / 02 / 2022		Ujian Proposal	
20 / 06 / 2022		Konsultasi BAB IV	
23 / 06 / 2022		Revisi BAB IV	
30 / 06 / 2022		Konsultasi BAB V	
22 / 06 / 2022		Revisi BAB V	
30 / 06 / 2022		Ujian Tugas Akhir	

Lampiran 8 (FOTO PENELITIAN)

