



**LAMPIRAN - LAMPIRAN**



**Lampiran 2**

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

Malang, 1 Maret 2022

No : B / Akp / TA.71/III/2022  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data Dan  
Melakukan Penelitian  
Tugas Akhir

Kepada  
Yth : Rumah Sehat Al-Amanah  
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 : Tendi Andriansyah  
NIM : 203071  
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Kasus Irritable Bowel Syndrome (IBS) di Rumah Sehat Al-Amanah Kab. Bandung Barat.

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



Kepada  
YTH : KA. Prodi Akupunktur  
ITSK. dr. Soepraoen Malang  
Di  
Tempat

Dengan hormat

Menindaklanjuti surat dari KA. Prodi Akupunktur ITSK. dr. Soepraoen Malang nomor B/ Akp/ TA. 71/ III/ 2022 tanggal 1 Maret 2022, Rumah Sehat Al-Amanah dibawah Yayasan Islam At-taubah Lembang Bandung , mengijinkan pengambilan data untuk melakukan Penelitian Tugas Akhir kepada Mahasiswa berikut ini :

Nama : Tendi Andriansyah  
Nim : 193071  
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Kasus Irritable Bowel Syndrome (IBS)  
di Rumah Sehat Al-Amanah Kab. Bandung Barat

Demikian surat balasan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung , 5 Maret 2022  
Manager Yayasan Islam At-  
taubah Lembang Bandung

YAYASAN ISLAM AT-TAUBAH  
LEMBANG

**(Bregas Ernawan)**

**SURAT KETERANGAN DOKTER**

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama : Ust Sahri  
Jenis Kelamin : L Umur : 42 tahun  
Pekerjaan : Guru  
Alamat : Jl. Lapano

Berdasar hasil pemeriksaan di PUSKESMAS/RUMAH SAKIT UMUM/  
KLINIK Al - Amanah yang telah dilakukan, pasien tersebut dalam  
keadaan sakit,

Dengan hasil pemeriksaan sebagai berikut :

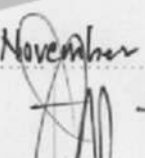
*✓ Dicentang jika ya*

<input checked="" type="checkbox"/> Sakit perut yang biasanya mereda setelah buang air besar (BAB)	<input checked="" type="checkbox"/> Nyeri diperut bagian atas sampai ke punggung
<input checked="" type="checkbox"/> Tidak bisa menahan keinginan BAB	<input checked="" type="checkbox"/> Cepat kenyang
<input checked="" type="checkbox"/> Mual dan muntah	<input type="checkbox"/> Nafsu makan menurun
<input checked="" type="checkbox"/> BAB berlendir	<input checked="" type="checkbox"/> Rasa panas di dada dan penyakit asam lambung
<input checked="" type="checkbox"/> Sering bersendawa atau kentut	<input checked="" type="checkbox"/> Sakit atau Keras perut berulang
<input checked="" type="checkbox"/> Mudah Lelah	<input checked="" type="checkbox"/> terasa begah atau kembung

Diagnosa : Gerd 4 Susp : IBS

Demikian surat keterangan ini diberikan, untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya

Bandung, 27 November 2021

  
dr. Aslam Abdullah

Dokter Pemeriksa



RUMAH SEHAT

Al Amanah

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Bandung, Maret 2022

Kepada

Yth. Bapak UST SAHRI SPd.I.

Di

Tsanawiyah Al-Amanah

Yayasan Al-Taubah Islam Lembang Kabupaten Bandung Barat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur Pada *Kasus Irritable Bowel Syndrome (IBS)* di Rumah Sehat Al-Amanah Kab. Bandung Barat, maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan bapak/ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian 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/ibu, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,

Peneliti



Tendi Andriansyah

RUMAH SEHAT  
*abamanah*



Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN  
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Bpk. Syahri  
Usia : 04 Juli 1979 /43 tahun  
Jenis Kelamin : Pria

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: *Asuhan Akupunktur Pada Kasus Irritable Bowel Syndrome (IBS) di Rumah Sehat Al-Amanah Kab. Bandung Barat* 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.

Bandung, Maret 2022

SAHRI

## Lampiran 5

### LEMBAR DATA PARTISIPAN

Nama : Ust. XXXXX No. Register : -  
Tgl. Lahir / Umur : 42 Tahun Tgl. Datang pertama : 3 Juni 2022  
Jenis Kelamin : Pria  
Agama : Islam  
Pekerjaan : Guru/Ust  
Alamat : Jl. Lapang - Lembang, Bandung Barat  
Nomer Telepon : 081XXXXXXXX

---

### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

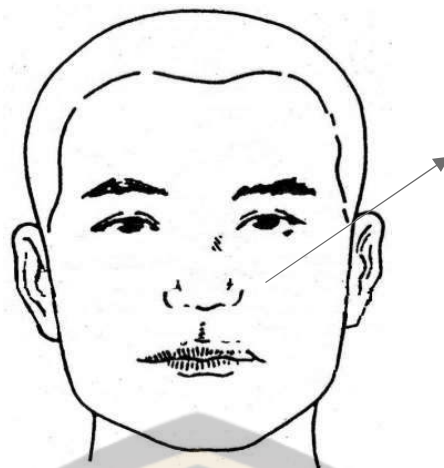
#### Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Redup  
Warna wajah : Memerah  
Mimik muka : Kecemasan  
Kesadaran : Sadar Penuh  
Bahasa / Bicara : Jelas  
Kondisi tubuh : Tegak  
Refleksi gerak / tingkah laku : Tidak beregas

#### Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Pucat  
Kesegaran kulit wajah : Tidak segar  
Topografi organ pada wajah :





Pucat memerah

### **Keadaan Tubuh :**

Bentuk tubuh : tinggi tegap dan kurus

- Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) : membungkuk menekan perut
- Ketika berdiri : tegak
- Ketika berjalan : tegak
- Ketika duduk : tegak
- Ketika berbaring : berbaring dengan bebas

Kepala : simetris

- Bentuk dan kondisi pose kepala: simetris
- Gerakan kepala : bergerak bebas

Rambut :

- Warna : hitam Kusam
- Bentuk: Lurus
- Kelebatan : Lebat

- Kelembaban: Lembab

#### Bagian Wajah :

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

#### Leher (Depan)

- Benjolan : tidak ada benjolan dileher
- Saluran nafas : simetris
- Nadi di leher : tidak besar tidak kecil

Tengkuk (Belakang): tidak ada bengkak ataupun benjolan

#### Mata

- Warna : Putih memerah
- Bentuk : Cowong
- Gerakan : bebas

#### Telinga : simetris

- Warna dan kesegaran: Putih , Pucat
- Bentuk: simetris
- Cairan keluar dari telinga: tidak Nampak cairan

#### Hidung

- Bentuk dan Warna: Simetris warna merah
- Cairan keluar dari hidung, tidak Nampak cairan pada hidung

#### Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran: merah kecoklatan

#### Gusi

- Warna : Merah Kecoklatan
- Perubahan patologis : tidak ada perubahan patologis

Tenggorokan

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

Kulit

- Warna dan kesegaran: sawomatang
- Bentuk luar: bersisik
- Perubahan pathologis:
  - Chickenpox: tidak ada
  - spot / rash : tidak ada
  - miliaria alba: tidak ada
  - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil: tidak ada

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

### **Pendengaran (Auskultasi)**

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

### **Penciuman (Olfaksi)**

- Bau mulut: tidak ada bau mulut
- Bau hidung: tidak ada bau hidung
- Bau keringat: tidak ada
- Bau badan: tidak ada

- Bau dari bahan ekskresi (excreta) : tidak ada bau dari Ekskresi

## **PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)**

**Keluhan Utama : Sering BAB**

**Keluhan Tambahan : BAB kadang keluar lendir, kadang sulit keluar BAB, keinginan BAB tapi sering ngak jadi (kadang sering lama di toilet)**

### **Sejarah Penyakit Sekarang:**

- Keadaan terjadinya penyakit: 2 minggu yang Sering BAB kadang sulit keluar BAB karena membuat laporan sekolah dan bekerja sampai larut malam
- Perubahan keadaan penyakit: ~~badan~~ terasa enak apabila minum obat dari dokter : hyocine butylbromide, chlordiazepoksid, klidinium 2,5 mg, alverine, tegaserod
- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan: belum pernah melakukan terapi dan sudah kedokter namun belum sembuh

### **Sejarah Penyakit Dahulu:**

- Kondisi kesehatan dahulu: pernah sakit seperti ini, ketika mendapat tekanan dari atasan untuk membuat laporan sekolah, (setiap ada kesibukan penyakit ini selalu muncul)
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi: belum pernah tertular penyakit
- Sejarah penyakit lainnya: pernah terkena penyakit seperti ini

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

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi: tempat lahir dulu dipedesaan didaerah panas, tempat tinggal sekarang di daerah dingin

- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari: Sifat pekerjaan menggunakan Konsentrasi, istirahat ditempat kerja tidak teratur, bekerja sebagai pengajar dan menjadi kepala sekolah
- Sifat kebiasaan pola makan-minum: Makan tidak teratur, senang minuman yang dingin,
- Sejarah pernikahan dan melahirkan (khusus wanita): Sudah menikah, istrinya melahirkan dengan normal. Jumlah anak 3
- Kondisi kejiwaan: stres tertekan

### **Sejarah Keluarga:**

kondisi kesehatan / penyakit yang pernah diderita oleh :

- Bapak kandung adalah darah Tinggi
- Ibu kandung adalah darah Tinggi

### **Gejala Penyakit Sekarang:**

- Panas Dingin: Panas Dingin silih berganti
- Keringat: Keluar keringat sering dimalam hari
- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
  - Kepala (sakit kepala, pusing, dsb.): ada pusing
  - Dada / Perut (dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.): dada sering berdebar, ada sakit di ulu hati, perut terasa kembung
  - Tangan dan Kaki : ada nyeri ditelapak kaki kadang terasa kram
- Buang Air Besar: BAB tidak lancer namun dulu kadang BAB sering berlendir, volume BAB kadang seikit-sedikit ( kecil-kecil), kadang keinginan BAB selalu ngak jadi terus
- Buang Air Kecil: sifat bentik air kencing Deras, Jumlah Banyak kadang sedikit-sedikit, Volume kadang banyak kadang sedikit, jika badan Lelah BAK kuning.
- Kebiasaan Makan-Minum: makan sedikit-sedikit untuk menghindari telat makan, senang makanan yang asin
- Rasa di Mulut:Asam

- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan): rasa haus sesuai aktivitas, jumlah air yang dikonsumsi banyak jika berolah raga, cenderung suka minuman dingin
- Pendengaran (Masalah Telinga): tidak ada keluhan pada pendengaran
- Penglihatan (Masalah Mata): kadang gatal, kadang perih, kadang sepet.
- Tidur : sulit memulai tidur
- Masalah Khusus Pria: aktivitas seksual tidak ada keluhan

#### **PERABAAN (PALPASI)**

- Perabaan daerah keluhan:
  - Perabaan daerah keluhan:ada sakit tumpul di area perut atas dan tengah
  - Adanya nyeri tekan di area dam *Mu*-depan setinggi *Zhongwan* (CV 12), *Zhangmen* (LR 13), *Tianshu* (ST 25)
  - Adanya nyeri tekan di area *Shu*-Belakang *Ganshu* (BL 18)



- Perabaan Titik Khusus:

ORGAN	MU-DEPAN		SHU-BELAKANG		YUAN	
Paru	Zhongfu (LU 1)		Feishu (BL 13)		Taiyuan (LU 9)	
Usus besar	Tianshu (ST 25)	sakit	Dachangshu (BL 25)		Hegu (LI 4)	sakit
Lambung	Zhongwan (CV 12)	sakit	Weishu (BL 21)		Chongyuan (ST 42)	sakit
Limpa	Zhangmen (LR 3)	sakit	Pishu (BL 20)		Taibai (SP 3)	sakit
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)		Shenshu (BL 23)		Taixi (KI 3)	
Pericardium	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)	sakit	Ganshu (BL 18)	sakit	Taichong (LR 3)	sakit

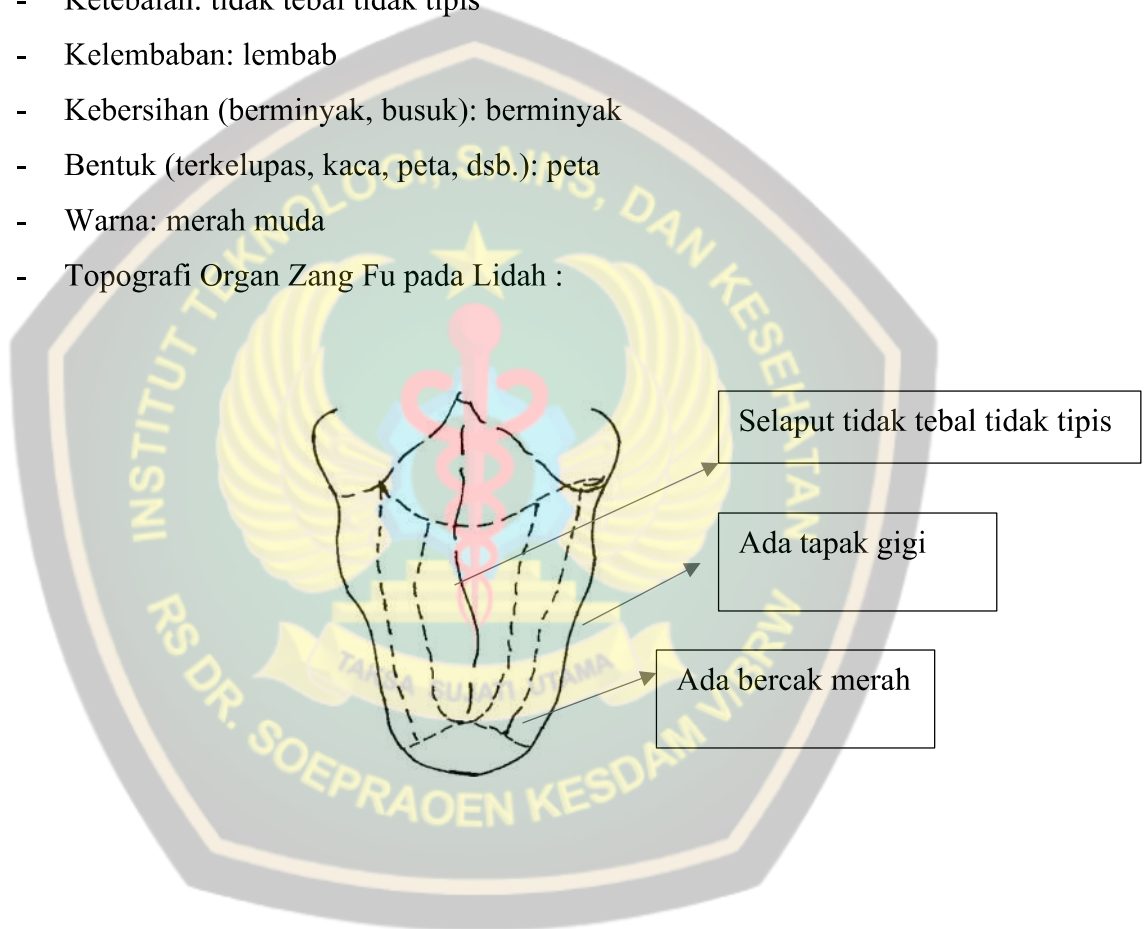
- Perabaan Nadi:  
Perabaan Nadi Umum: Tenggelam, kecil, lemah, lambat
- Perabaan Nadi Khusus : Kuan kanan, Tenggelam, kecil, lemah, lambat, 65/menit

NADI	TANGAN KANAN		TANGAN KIRI	
	PASIEN		PASIEN	
<b>CHI</b>	<b>Ginjal</b> {Mingmen} <b>Usus Besar</b>	Tenggelam, kecil, lemah, lambat	<b>Ginjal</b> <b>Kandung Kemih</b> <b>Usus Kecil</b>	Tenggelam, kecil, lemah, lambat
<b>GUAN</b>	<b>Limpa</b> <b>Lambung</b>	Tenggelam, kecil, lemah, lambat	<b>Hati</b> <b>Kandung Empedu</b>	mengambang, kecil, lemah, lambat
<b>CUN</b>	<b>Paru</b>	mengambang, kecil, lemah, lambat	<b>Jantung</b>	mengambang, kecil, lemah, lambat



## PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot Lidah / Badan lidah
  - Bentuk: membesar
  - Warna: merah muda
  - Gerakan: leluasa
  - Nadi di Bawah Lidah: membesar
2. Selaput/Lumut Lidah
  - Ketebalan: tidak tebal tidak tipis
  - Kelembaban: lembab
  - Kebersihan (berminyak, busuk): berminyak
  - Bentuk (terkelupas, kaca, peta, dsb.): peta
  - Warna: merah muda
  - Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



## DIAGNOSIS

**Penyakit: Sering BAB**

**Sindrom: Hati Menyerang limpa**

## TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi: Menyelaraskan Qi-Hati dan menguatkan limpa serta manambah yangnya
2. Pemilihan Alat: Jarum Filifrom, kapas, Alkohol
3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

T. Klausal	keterangan	T. Sintom	Keterangan	Tambah n	keterangan
Zhongwan (CV-12) => titik Pribadi Zusanli (ST36)	menyuburkan, menguatkan, titik utama Lambung ( <i>abdomen atas</i> )	Sanyinjiao (SP6)	Untuk melengkapi dan meningkatkan <i>Qi dan titik sintom diare</i>	Sishencong (EXHN-1)	menenangkan jiwa
Tianshu (ST25) => He bawah Shangjuxu (ST37)	Tianshu (ST25) Sebagai titik mu depan Usus Besar, secara lokal menyelaraskan usus				
QIMEN (Lr14) =>titik Pribadi Taichong (LR3)	menggiring kelancaran aliran Qi Hati dan menggiring Qi hati				

4. Penentuan Jadwal: 2 x seminggu
5. Anjuran dan Saran: Menghindari makanan yang pedas dulu, istirahat yang teratur, kurangi stres dalam pekerjaan
6. Prognosis : Baik

:



### KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Tendi Andriansyah Mulai Bimbingan : 1 Maret 2022  
NIM : 193071 Akhir Bimbingan : 7 Juli 2022  
Judul : Asuhan Akupunktur pada Kasus *Irritable Bowel Syndrome* (IBS) di Rumah Sehat Al-Amanah Kab. Bandung Barat  
Nama Pembimbing II : Ikhwan Abdullah, A.Md.Akp., S.Psi., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
1 Maret 2022	Pembimbing II	Penentuan dan Persetujuan Judul	
5 Maret 2022	Pembimbing II	Penyusunan BAB I	
7 Maret 2022	Pembimbing II	Revisi BAB I	
10 Maret 2022	Pembimbing II	Penyusunan BAB II	
12 Maret 2022	Pembimbing II	Revisi BAB II	
15 Maret 2022	Pembimbing II	Penyusunan BAB II	
17 Maret 2022	Pembimbing II	Revisi BAB III	
21 Maret 2022	Pembimbing II	Ujian Proposal	
10 Juni 2022	Pembimbing II	Penyusunan BAB IV, Revisi BAB 4	
25 Juni 2022	Pembimbing II	Penyusunan BAB V Revisi BAB 5	
27 Juni 2022	Pembimbing II	Acc. Ujian Tugas Akhir	
1 Juli 2022	Pembimbing II	Ujian Tugas Akhir	
3 Juli 2022	Pembimbing II	Revisi Tugas Akhir	
5 Juli 2022	Pembimbing II	Acc. Revisi. Revisi naik	
7 Juli 2022	Pembimbing II	Pengumpulan Tugas Akhir	