

Lampiran 2

SURAT IJIN PENGAMBILAN DATA

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

Malang, 1 Maret 2022

No : B / Akp /TA.73/III/2022
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada

Yth : Griya Sehat "MP"

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 : Tresna Permana
NIM : 193073
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Penderita Latah di Griya Sehat "MP" Tangerang.

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

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Jakarta, 2 Maret 2022

Kepada

Yth. *Bpk / Ibu / Sdr/Sdri Partisipan.*

Di

Tempat

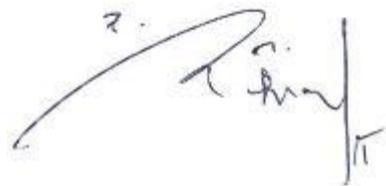
Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Proposal Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita Latah di Griya Sehat "MP" Tangerang, 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



Tresna Permana

NIM : 193073

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama (Inisial) : M.S
Usia : 42 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jatimekar - Bekasi

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita Latah di Griya Sehat "MP" Tangerang, 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.

Jakarta, 2 Maret 2022

Jeni mia

M.S

Lampiran 5

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Ny. M.S No. Register : 03
Tgl. Lahir / Umur : 42 Tahun Tgl. Datang pertama : 27 Juni 2022
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Pekerjaan : IRT
Alamat : JatiMekar - Bekasi
Nomer Telepon : 085813267xxx

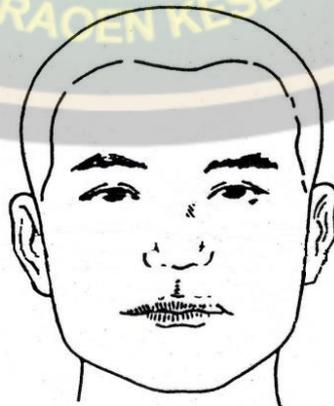
I. PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) - WANG

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Agak kusam
Warna Wajah : Pucat
Mimik muka : Tidak bergas
Kesadaran : Penuh
Bahasa / Bicara : Tidak banyak bicara
Kondisi tubuh : Otot cukup berisi
Refleksi gerak / tingkah laku : Leluasa

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Putih kekuningan
Kesegaran kulit wajah : Agak pucat
Topografi organ pada wajah : -



Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Agak kurus

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : berdiri tidak tegap, **memegang area perut bawah – memakai korset**
- Ketika berjalan : tangan bebas bergerak
- Ketika duduk : tegap
- Ketika berbaring : Seperti meringkuk

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : memanjang, tidak ada benjolan
- Gerakan kepala : Leluasa dapat bergerak bebas

Rambut :

- Warna : Hitam
- Bentuk : Lurus
- Kelebatan : Lebat
- Kelembaban : kering

Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak ada bengkak
- Kelumpuhan : Tidak ada kelumpuhan
- Mimik : **seperti was-was**

Leher (Depan) :

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

Tengkuk (Belakang) :

- Tidak ada bengkak/benjolan
- Tidak kaku

Mata :

- Warna : Tidak ada merah
- Bentuk : Simetris,
- Gerakan : Leluasa bebas bergerak

Telinga :

- Warna dan kesegaran : Segar kemerahan
- Bentuk : Simetris, seimbang dengan kepala
- Cairan keluar dari telinga : Tidak ada cairan yang keluar

Hidung :

- Bentuk dan Warna : Simetris, seimbang dengan kepala
- Cairan keluar dari hidung : Tidak ada cairan yang keluar

Mulut / Bibir :

- Warna dan kesegaran : Pucat,

Gusi :

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

Tenggorokan :

- Warna : tidak diperiksa
- Perubahan pathologis : Tidak ada perubahan pathologis

Kulit :

- Warna dan kesegaran : Sawo , kekuningan
- Bentuk luar : Lembut tidak bersisik
- Perubahan pathologis :
 - chickenpox : Tidak ada Chikenpox
 - spot / rash : Tidak ada Spot
 - miliaria alba : Tidak ada Miliaria alba
 - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : Tidak ada Carbuncle

I. PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI) - WEN

Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara : cukup keras, tapi tidak begitu jelas.
- Bicara : cepat, 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 desahan
- 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 sekresi

I. PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS) - WEN

Keluhan Utama :

- **Latah**, kagetan – sering mengikuti ucapan maupun gerakan orang laing

Keluhan Tambahan :

- **Berdebar-debar**

Sejarah Penyakit Sekarang :

- Keadaan terjadinya penyakit :
 - Latah terjadi saat usia 16 tahun, sehari setelah terbangun dari mimpi tentang alat kelamin pria yang berjumlah banyak serta melayang-layang disekitar wajahnya. Sejak saat itu, sering **merasa berdebar-debar dan was-was serta takut**.
- Perubahan keadaan penyakit :
 - Latah timbul jika terkejut atau dikejutkan. Jika tidak terkejut atau dikejutkan dapat bersikap normal. Selalau was-was dan takut jika bertemu dengan orang yang sudah mengetahui bahwa dirinya memiliki perilaku latah, karena sering mereka sengaja menggoda (sebagai lelucon/bahan tertawaan).
 - Malam sering **sulit tidur** jika pada siang harinya terlalu sering mendapat godaan.
- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan :
 - Belum pernah berobat ke dokter maupun alternatif lain.

Sejarah Penyakit Dahulu :

- Kondisi kesehatan dahulu :
 - Sulit tidur, sering terbangun lebih awal
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi :
 - Tidak ada penyakit menular
- Sejarah penyakit lainnya :
 - .

Sejarah Pola Hidup Pribadi Penderita :

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi :
 - Lahir di Jakarta – Salemba, **daerah padat penduduk**. Saat ini tinggal di Bekasi. Belum memiliki rumah sendiri.
- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari :
 - Sebagai ibu rumah tangga
- Sifat kebiasaan pola makan-minum :
 - Suka **minum air putih hangat**, nafsu makan sedikit
- Sejarah pernikahan / melahirkan (khusus wanita) :
 - -
- Kondisi kejiwaan :
 - **Cemas, was-was, dan takut** terutama jika berjumpa dengan orang yang sudah mengetahui kelemahan dirinya. **Sulit mengambil keputusan.**

Sejarah Keluarga :

- Tidak ada penyakit yang menular di keluarga

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 panas, tidak 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.*)
 - keringat ketika beraktifitas
- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh :
 - Kepala (*sakit kepala, pusing, dsb.*) :
 - **Ada sakit kepala terutama setelah perilaku latahnya keluar karena digoda oleh orang lain.**
 - Dada / Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*) :
 - **Dada berdebar**
 - Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*) :
 - Tidak ada keluhan
- Buang Air Besar :

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

- BAB lancar 2 x sehari

- Buang Air Kecil :

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

- **BAK sedikit – dan Anyang-anyangan** (perih saat BAK), tidak tuntas

- Kebiasaan Makan-Minum :

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

- Nafsu makan sedikit, suka **minuman air hangat**.

- Rasa di Mulut :

- Asin

- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan) :

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

- Cenderung menyukai minuman yang **hangat**. Air yang dikonsumsi sesuai kebutuhan saja.

- Pendengaran (Masalah Telinga) :

(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)

- Tidak ada masalah dengan pendengaran atau pathologis pada pendegaran

- 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 dengan pathologis penglihatan

- Tidur :

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

- Sulit memulai tidur, **mudah terbangun lebih awal**

- 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)

- **Darah haid kadang-kadang ada gumpalan merah.**

Masalah Keputihan :

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

- Tidak ada masalah keputihan

Masalah Kehamilan dan Persalinan :

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

- 3 kali melahirkan, dengan normal persalinan

- 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.)

I. PERABAAN (PALPASI) - QIE

- Perabaan daerah keluhan :

(nyeri tekan / enak tekan, ketegangan, benjolan, peningkatan / penurunan suhu)

Tidak menolak Tekanan, tidak ada benjolan, tidak ada penurunan suhu

- Perabaan Titik Khusus :

- MT (Menolak Tekan)
- TMT (Tidak Menolak Tekan)

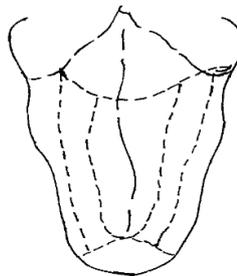
ORGAN	MU-DEPAN	SHU-BELAKANG	YUAN
Paru	Zhongfu (LU 1)	Feishu (BL 13)	Taiyuan (LU 9)
Usus besar	Tianshu (ST 25)	Dachangshu (BL 25)	Hegu (LI 4)
Lambung	Zhongwan (CV 12)	Weishu (BL 21)	Chongyang (ST 42)
Limpa	Zhangmen (LR 13)	Pishu (BL 20)	Taibai (SP 3)
Jantung	Juque (CV 14)	Xinshu (BL 15)	Shenmen (HT 7)
Usus Kecil	Guanyuan (Cv 4)	Xiaochangshu (BL 27)	Wangu (SI 4)
Kandung Kemih	Zhongji (CV 3)	Panguangshu (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.)
 - Tenggelam, halus,.
- Perabaan Nadi Khusus :

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

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot Lidah / Badan Lidah :
 - Bentuk : Tidak gemuk
 - Warna : Putih pucat
 - Gerakan : Leluasa
 - Nadi di Bawah Lidah : Tidak gemuk venanya
2. Selaput Lidah / Lumut Lidah
 - Ketebalan : tebal
 - Kelembaban : basah
 - Kebersihan (*berminyak, busuk*) : bersih
 - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*) : tidak terkelupas
 - Warna : putih
3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS

Penyakit :

- **Latah**

Sindrom:

- **Defisiensi Qi-Jantung dan Kandung Empedu**

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi :

- Memperkuat Jantung dan Kandung Empedu, menenangkan pikiran
- Akupunktur

2. Pemilihan Alat :

- Kapas
- Alcohol 70%
- Jarum Filiform

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

Titik Akupunktur	Penjelasan	Metode Penjaruman
HT-7 <i>Shenmen</i>	Tegak Lurus : 0,3 – 0,5 cun	* Penguatan
HT-5 <i>Tongli</i>	Tegak Lurus : 0,3 – 0,5 cun	
PC-6 <i>Neiguan</i>	Tegak lurus : 0,5 – 1 cun	
BL-15 <i>Xinshu</i>	Tegak Lurus : 0,5 – 0,8 cun	
CV-14 <i>Juque</i>	Tegak Lurus : 0,3 – 0,8 cun	
GB-40 <i>Qixu</i>	Tegak Lurus : 0,8 - 1 cun	Merangsang aspek psikis dari Kandung Empedu, yaitu keberanian dan ketegasan
ST-36 <i>Zusanli</i>	Tegak Lurus : 1 – 2 cun	Menguatkan Jantung
LI-4 <i>Hegu</i>	Tegak lurus : 0,8 – 1,2 cun	memiliki aksi menenangkan yang kuat.
EXHN-3 <i>Yintang</i>	Miring dibawah kulit : 0,3 – 0,5 cun	Menenangkan pikiran
GV-20 <i>Baihui</i>	Mendatar : 0,5 – 0,8 cun	Menenangkan, Mencerahkan pikiran dan akal

4. Penentuan Jadwal :

1 minggu 2 kali akupunktur selama 6X pertemuan

5. Anjuran dan Saran :

- Latihan pernafasan mandiri, untuk mengelola kecemasan
- Banyak melakukan meditasi (dzikir, istighfar di sela-sela kesibukan rumah tangga).
- Meminta keluarga yang dituakan, untuk melakukan pendekatan ke sanak famili agar tidak menggoda dirinya.

6. Prognosis :

Baik

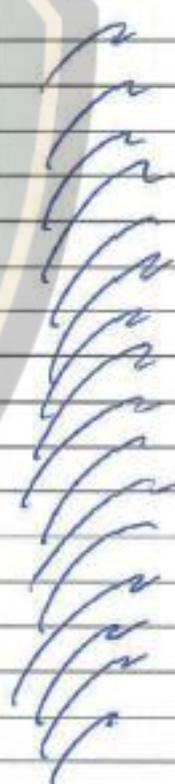


Lampiran 6

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

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Tresna Permana Mulai bimb: 10 Januari 2022
N I M : 193073 Akhir bimb: 28 Juli 2022
Judul Tugas akhir : Asuhan Akupunktur pada Penderita Latah di Griya Sehat "MP"
Tangerang
Nama Pembimbing I : Ikhwan Abdullah, A.Md Akp.,S.Psi.,MM.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda
	Pembimbing I	Permasalahan	Tangan
10/01/2022		Pengajuan Judul	
18/01/2022		Konsultasi BAB I	
24/01/2022		Revisi BAB I	
27/01/2022		Konsultasi BAB II	
4/02/2022		Revisi BAB II	
11/02/2022		Konsultasi BAB III	
17/02/2022		Revisi BAB III	
27/02/2022		Ujian Proposal	
15/06/2022		Konsultasi BAB IV	
25/06/2022		Revisi BAB IV	
03/07/2022		Konsultasi BAB V	
10/07/2022		Revisi BAB V	
19/07/2022		Ujian Tugas Akhir	
23/07/2022		Revisi Tugas Akhir	
27/08/2022		Penyerahan Tugas Akhir	

Lampiran 6

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS. Dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Tresna Permana Mulai bimb: 10 Januari 2022

N I M :193073 Akhir bimb: 28 Juli 2022

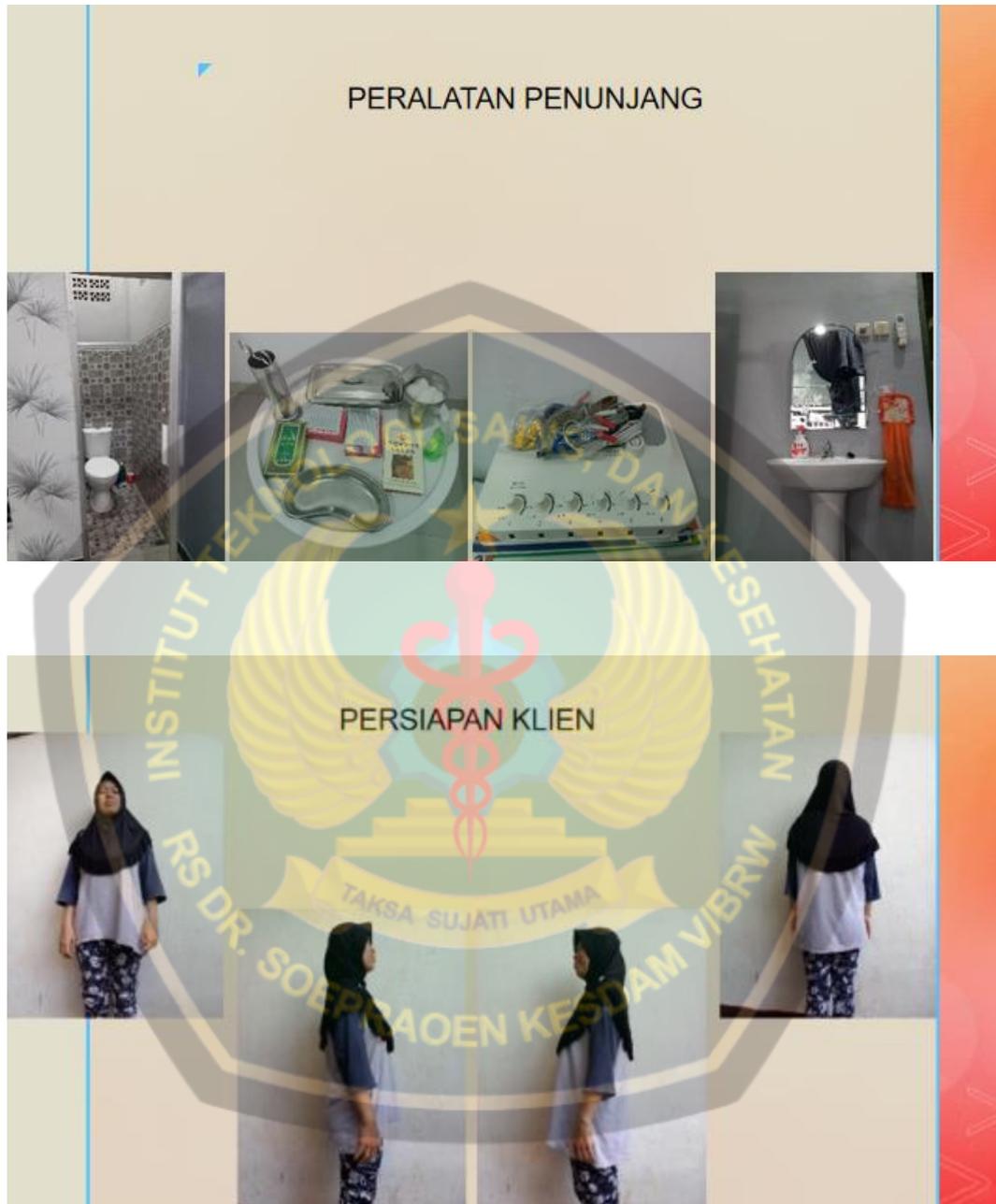
Judul Tugas akhir :Asuhan Akupunktur pada Penderita Latah di Griya Sehat "MP"
Tangerang

Nama Pembimbing II : Puspo Wardoyo, A.Md Akp., S.Pd., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I	Permasalahan	
10/01/2022		Pengajuan Judul	
18/01/2022		Konsultasi BAB I	
24/01/2022		Revisi BAB I	
27/01/2022		Konsultasi BAB II	
4/02/2022		Revisi BAB II	
11/02/2022		Konsultasi BAB III	
17/02/2022		Revisi BAB III	
27/02/2022		Ujian Proposal	
15/06/2022		Konsultasi BAB IV	
25/06/2022		Revisi BAB IV	
03/07/2022		Konsultasi BAB V	
10/07/2022		Revisi BAB V	
19/07/2022		Ujian Tugas Akhir	
23/07/2022		Revisi Tugas Akhir	
27/08/2022		Penyerahan Tugas Akhir	

Lampiran 7

Dokumentasi Penelitian



PEMERIKSAAN dan PELAKSANAAN TERAPI



PEMBERIAN SARAN dan DEKONTAMINASI ALAT

