

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir

ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KLIEN PENDERITA *RHEUMATOID ARTHRITIS*

KARENA *AUTOIMMUNE* DI RUMAH SEHAT THABIB KOTA BEKASI

No	Kegiatan	Maret 2022					April 2022				Mei 2022				Juni 2022					Juli 2022			
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4
1.	Mencari Permasalahan																						
2.	Pengajuan Judul Proposal																						
3.	Penyusunan Proposal																						
4.	Seminar Proposal																						
5.	Perbaikan 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.	Perbaikan Tugas Akhir																						
13.	Persetujuan Tugas Akhir																						

Lampiran 2

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

Malang, 1 Maret 2022

No : B / Akp /TA.92/III/2022
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada
Yth : Rumah Sehat Thabib Kota Bekasi

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.

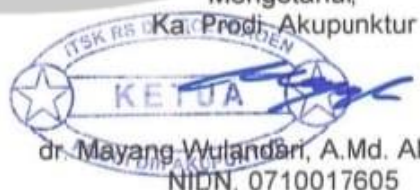
2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas. Dengan ini kami mohon agar mahasiswa berikut ini :

Nama : Jim Paul Mamahit
NIM : 193092
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Klien Penderita Rheumatoid Arthritis Karena Autoimmune di Rumah Sehat Thabib Kota Bekasi

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,
Ketua Prodi Akupunktur



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

Lampiran 3

RUMAH SEHAT THABIB KOTA BEKASI

Jl. Raya Hankam No. 205 A Kota Bekasi

Telp: 0821 2269 0217

No : JE/01/III/2022

Klasifikasi : Biasa

Lampiran : -

Prihal : Permohonan Izin Penelitian Tugas Akhir

Kepada Yth:

Kepala Urusan Tugas Akhir

Program Studi Akupunktur

ITSK RS dr. Soepraoen Malang

Di

Tempat

Dengan Hormat,

Menanggapi surat dari program studi akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang dengan No. B/Akp/TA.92/III/2022, maka dengan ini kami memberikan izin kepada Mahasiswa atas nama Jim Paul Mamahid NIM 193092 untuk melakukan penelitian di Rumah Sehat Thabib Kota Bekasi.

Demikian yang dapat kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan banyak terimakasih.

Kota Bekasi 01/03/2022

Hormat Kami



YARABIB
RUMAH SEHAT THABIB

Joe E Mamahit

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Kota Bekasi, 1 / Maret /2022

Kepada

Yth, Partisipan

di Rumah Sehat Thabib Kota Bekasi

Dengan hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita *Rheumatoid Arthritis* karena *Autoimmune* di Rumah Sehat Thabib Kota Bekasi”**, maka dengan ini saya mohon dengan hormat kesediaan saudara untuk menjadi partisipan dalam penelitian Studi Kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Adapun identitas saudara partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terima kasih.

Hormat Saya,

Peneliti



Jim Paul Mamahit

NIM. 193092

Lampiran 5

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Ny. N.S
Usia : 52 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Vernonia Blok DA 03, RT.006/RW.013 Harapan Mulya
Kota Bekasi

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan resiko penelitian yang berjudul: **“Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita Rheumatoid Arthritis karena Autoimmune di Rumah Sehat Thabib Kota Bekasi”**, 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 manapun.

Bekasi, 2 Maret 2022



Partisipan,

Lampiran 6

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Ny. N.S No. Register : 003
Tgl. Lahir / Umur : 15 Oktober 1970 (52 th) Tgl. Datang : 22 April
2022
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen
Pekerjaan : Ibu rumah Tangga
Alamat : Harapan Mulya, Kota Bekasi
Nomer Telepon : 081233873xxx

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : **Sayu, tidak bercahaya**
Warna wajah : **Kekuningan**
Mimik muka : **Meringis menahan nyeri**
Kesadaran : **Sadar penuh**
Bahasa / Bicara : **Jelas, pelan kurang lantang**
Kondisi tubuh : **Otot daging belum berkurang**
Refleksi gerak / tingkah laku : **Gerakan kaki kurang leluasa**

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : **Kekuningan**
Kesegaran kulit wajah : **Kusam, kurang segar**
Topografi organ pada :
wajah



Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Proporsional, tidak gemuk dan tidak kurus

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

Ketika berdiri : tegak lurus simetris

Ketika berjalan : **Agak membungkuk, tertatih sesekali memegangi lututnya**

Ketika duduk : tegak

Ketika berbaring : bisa berbaring lurus

Kepala :

Bentuk dan kondisi pose kepala: oval, tidak ada benjolan dan simetris

Gerakan kepala: dapat bergerak leluasa

Rambut :

Warna: hitam

Bentuk: kriting

Kelebatan : lebat

Kelembaban : kusam kering

Bagian Wajah :

Bengkak : Tidak ada pembekakan di wajah

Kelumpuhan : tidak ada kelumpuhan

Mimik : meringis menahan nyeri

Leher (Depan)

Benjolan : Tidak ada benjolan

Saluran nafas : Lurus tidak ada mengi

Nadi di leher : Teraba kecil tidak membesar

Tengkuk (Belakang) : Terasa kaku

Mata

Warna : Sclera putih bercak kemerahan

Bentuk: Simetris

Gerakan : leluasa

Telinga

Warna dan kesegaran : putih kusam

Bentuk : simetris

Cairan keluar dari telinga : Tidak ada cairan keluar dari telinga

Hidung

Bentuk dan Warna : Simetris dan warna putih

Cairan keluar dari hidung: Tidak ada cairan yang keluar dari hidung

Mulut / Bibir

Warna dan kesegaran : **agak kemerahan**, segar

Gusi

Warna : Merah muda

Perubahan pathologis : tidak ada sariawan

Tenggorokan

Warna : Merah muda

Perubahan pathologis ; Tidak ada bercak, bengkak dan sariawan

Kulit

Warna dan kesegaran : kemerahan

Bentuk luar : Tidak bersisik dan tidak ada luka

Perubahan pathologis : Tidak ada perubahan pathologis

Chickenpox : Tidak ada perubahan

spot / rash : Tidak ada perubahan

miliaria alba : tidak ada perubahan

carbuncle, cellulitis, furuncle, boil: tidak ada perubahan

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara: **Pelan, kurang lantang**
- Bicara: Jelas
- Pernafasan: Tidak ada mengi, terasa halus
- Bersin: tidak ada bersin

- Batuk: tidak terdengar batuk
- Muntah: tidak muntah
- Cegukan: tidak cegukan
- Sendawa: tidak terdengar sendawa
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): tidak sighing
- Suara usus: tidak terdengar bising usus

Penciuman (Olfaksi)

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

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama: Nyeri pada persendian lutut sisi medial

Keluhan Tambahan: Nyeri terkadang berpindah-pindah ke tungkai bawah, perut terasa kembung setelah makan, dan mudah lelah.

Sejarah Penyakit Sekarang:

Keadaan terjadinya penyakit:

Terjadinya perlahan hilang timbul kurang lebih 6 bulan , dalam 3 hari ini tiba-tiba merasakan sangat nyeri pada persendian lutut sisi medial bengkak, linu, tampak kemerahan serta kaki terasa berat. Aktifitas belakangan lebih padat, banyak berdiri. Jongkok, naik turun tangga membersihkan dan mengerjakan pekerjaan rumah.

- Perubahan keadaan penyakit:

Apabila diistirahatkan dan kena dingin nyeri lutut berkurang, apabila di tekan atau buat berjalan, naik turun tangga lutut terasa nyeri/ sakit sekali.

Perjalanan terapi yang pernah dilakukan:

Pernah berobat ke dokter diberikan obat penghilang sakit, tapi begitu pengaruh obatnya hilang nyeri/sakit dipersendian Lututnya muncul kembali, tidak mau terus-terusan minum obat.

Sejarah Penyakit Dahulu:

Kondisi kesehatan dahulu:

Rheumatoid Arthritis pada Lutut bagian luar 1 tahun yang lalu, sudah sembuh tidak pernah kumat.

Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi:

Tidak pernah tertular penyakit menular dan immunisasi lengkap.

Sejarah penyakit lainnya:

Tidak ada penyakit lainnya

Sejarah Pola Hidup Penderita:

Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi:

tempat lahir di Surabaya, tinggal di Kota Bekasi, tidak singgah di tempat wabah penyakit menular.

Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari:

Melakukan pekerjaan ibu rumah tangga membersihkan rumah, memasak dan mengurus toko, banyak berdiri, naik turun tangga.

Sifat kebiasaan pola makan-minum:

Makan teratur, suka makan bakso, gorengan, yang pedas-pedas, banyak minum kopi, suka minuman dingin.

3 Sejarah pernikahan / melahirkan (khusus wanita):

Menikah mempunyai 2 orang anak lahir secara normal

4 Kondisi kejiwaan:

Mudah kepikiran, suka tergesa-gesa.

Sejarah Keluarga:

keluarga sehat tidak ada penyakit yang serius

Gejala Penyakit Sekarang:

5 Panas Dingin:

(hanya dingin tidak panas (demam) / hanya panas (demam) tidak dingin / panas (demam) benci dingin / panas dingin silih berganti, dsb.)

Ada demam, takut angin.

6 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.)

Berkeringat yang tidak menghilangkan demam/panas

7 Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:

1 Kepala (*sakit kepala, pusing, dsb.*): Tidak sakit kepala

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

3 Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*):
Lutut sisi medial terasa linu dan lemah. Persendian lutut terasa nyeri, bengkak dan merah, serta kaki terasa berat

8 Buang Air Besar:

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

Feses berbentuk, **berbau menyengat**, warna kecoklatan, **BAB kurang tuntas.**

9 Buang Air Kecil:

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

BAK kuning kecoklatan, tidak berbau menyengat, volume tergantung jumlah air yang diminum, tuntas.

10 Kebiasaan Makan-Minum:

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

Tidak nafsu makan, suka mengkonsumsi makanan yang digoreng, pedas seperti bakso dan tetelan daging, paru dan makanan-minuman manis.

11 Rasa di Mulut:

Tawar

12 Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):

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

Haus, minum sedikit-sedikit tidak bisa banyak, cenderung suka mengkonsumsi minuman dingin

Pendengaran (Masalah Telinga):

(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)

Pendengaran jelas, telinga tidak berdenging

Penglihatan (Masalah Mata):

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

Penglihatan jelas

Tidur:

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

Tidur gelisah terutama saat nyerinya kambuh, kurang 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)

Siklus haid 29 hari secara teratur, warna merah segar, tidak ada nyeri

Masalah Keputihan:

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

Tidak ada keluhan keputihan.

Masalah Kehamilan dan Persalinan:

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

Mempunyai 2 orang anak, lahir secara normal, tidak pernah mengalami keguguran

Masalah Khusus Pria:

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

Tidak dilakukan evaluasi

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.)

Tidak dilakukan evaluasi

PERABAAN (PALPASI)

Perabaan daerah keluhan:

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

Menolak/nyeri tekan pada daerah keluhan di lutut sisi medial. Ada peningkatan suhu dan agak bengkak pada daerah keluhan di persendian lutut

Perabaan Titik Khusus:

ORGAN	MU-DEPAN		SHU-BELAKANG		YUAN	
Paru	Zhongfu (LU 1)		Feishu (BL 13)		Tay yuan (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)	Enak tekan	Pishu (BL 20)	Enak tekan	Taibai (SP 3)	Enak tekan
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	Zhanzhong (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, licin, cepat

Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
CHI	Ginjal Mingmen		Ginjal Kandung kemih	
GUAN	Limpa Lambung	Lemah	Hati Kandung Empedu	
CUN	Paru		Jantung	

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

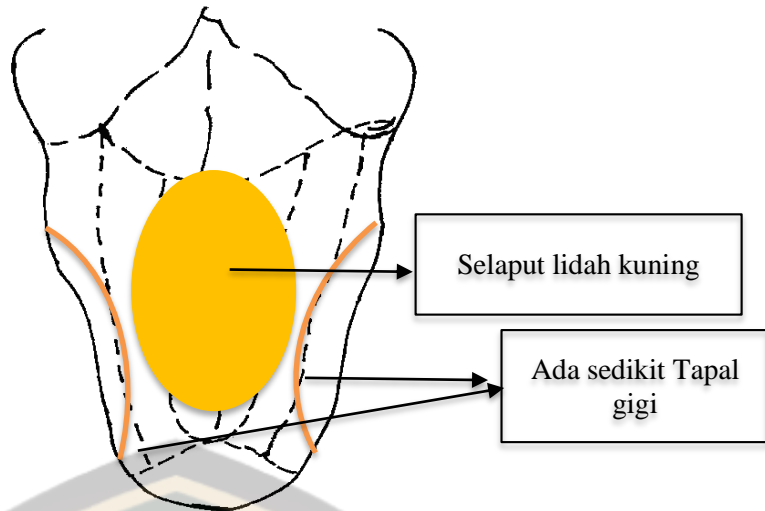
1) Otot Lidah / Badan lidah

- a) Bentuk: **Tidak gemuk, ada sedikit tapal gigi disamping**
- b) Warna: **Merah**
- c) Gerakan: Leluasa tidak kaku
- d) Nadi di Bawah Lidah: Tidak membesar

2) Selaput/Lumut Lidah

- a) Ketebalan: **Agak tebal**
- b) Kelembaban: **Agak lembab**
- c) Kebersihan (*berminyak, busuk*): **Agak berminyak**
- d) Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): tidak terkelupas, tidak kaca, dan tidak ada peta
- e) Warna: **Kuning**

3) Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS

Keluhan utama: *Rheumatoid Arthritis* – nyeri pada Persendian Lutut Sisi Medial

Sindrom: Feng Shi Re Bi/Sindrom Bi (Bi karena patogen angin, lembab dan panas dengan kondisi ekses) dan Defisiensi Qi Limpa.

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

- Meningkatkan Qi dan menghidupkan melancarkan Qi & Xue/ darah.
- Mengeliminasi/membersihkan patogen panas, menyalurkan patogen lembab, menghalau patogen angin.
- Memperkuat Limpa.

2. Pemilihan Alat: Jarum akupunktur ukuran 0,25 x 25 dan 0,25 x 40, kapas steril, Alkohol 70%, Elektrokupunktur.

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi:

Titik Lokal Rheumatoid Arthritis - Nyeri pada Persendian Lutut sisi medial

- *Jin's 3 Needle 3* sebagai titik lokal jarum Lutut, manipulasi sedasi: *Xiyan* (Extra), *Xuehai* (SP 10), *Liangqiu* (ST 34) untuk mengatasi nyeri Lutut

Titik Tonifikasi Qi Limpa

- *Zhongwan* (Ren 12), *Zusanli* (ST 36), *Pi Shu* (BL20,) dan *Taibai* (SP 3) untuk menguatkan/ menambah Qi Limpa. Stamina. Manipulasi tonifikasi.

Titik Akupunktur *Feng Shi Re Bi*/Sindrom Bi (Terpapar Patogen Angin, Lembab, dan Panas)

- *Da Zhui* (DU 14) untuk mengeliminasi patogen panas, menghalau patogen angin sekaligus melancarkan *Qi* dan *Xue*/darah. Sedasi.
- *Qu Chi* (LI 11), *He Gu* (LI 4) untuk mengeliminasi patogen panas, melancarkan Qi dan Darah, menghilangkan pembengkakan dan menghalau patogen angin. Sedasi.

Hegu (LI 4) juga untuk analgesik dan digabungkan dengan *Taichong* (LR 3) manipulasi sedasi adalah sama-sama titik *Yuan* dan *si guan* (Empat Gerbang- Four Gates points): untuk mengaktifasi sirkulasi *Qi* dan Darah, menghentikan rasa sakit/nyeri dan pembengkakan.

- *Yin Lin Quan* (SP 9) untuk menghilangkan patogen lembab. Sedasi.
- *Yanglingquan* (GB 34) disedasi, Titik untuk gangguan tendon dan otot membuka meridian dan mengurangi nyeri dipersendian.
- *San Yin Jiao* (SP 6) menguatkan fungsi Limpa, menghilangkan Kelembaban, memelihara dan melancarkan Darah/*Xue* dan *Yin*, menyelaraskan Pembakar Bawah.
- *Feng long* (ST 40) Titik penghubung (Luo) dan titik akupunktur utama untuk menghilangkan lembab dan berat.

4 Penentuan Jadwal: terapi dilakukan 2 kali dalam 1 minggu sebanyak 6 kali

5 Anjuran dan Saran:

- Rutin olahraga ringan untuk membantu memperkuat otot di sekitar sendi, seperti berjalan kaki

- Hindari makanan-minuman yang bersifat lembab panas (makanan yang di goreng, pedas berminyak, pemanis dan karbohidrat dan daging merah olahan).
- Istirahat yang cukup
- Memakai *support* lutut agar mengurangi nyeri saat beraktivitas.
- Rutin Terapi Akupuntur sesuai dengan jadwal yang ditentukan, yaitu 2 kali dalam 1 minggu sebanyak 6 kali terapi

5. Prognosis : Baik



RESUME

Ny. N. S., 52 th, Ibu RumahTangga

1. Keluhan utama: Nyeri pada persendian lutut
2. Keluhan Tambahan: Nyeri terkadang berpindah-pindah ke tungkai bawah, perut terasa kembung setelah makan, dan mudah lelah.
3. Sindrom: Klien dalam keadaan Defisiensi Qi Limpa terpapar selama 3 hari patogen angin , lembab dan panas dengan kondisi ekses. (Feng Shi Re Bi/Sindrom Bi)

Wang/pengamatan:

Cahaya mata Sayu, tidak bercahaya, Warna wajah Kekuningan, Mimik muka meringis menahan nyeri, Refleksi gerak/ tingkah laku gerakan kaki kurang leluasa, Warna kulit wajah kekuningan, Kesegaran kulit wajah kusam, kurang segar. Ketika berjalan agak membungkuk, tertatih sesekali memegang lututnya, Bibir warna agak kemerahan.

1) Otot lidah bentuk: Tidak gemuk, Warna: Merah

2) Selaput Lidah:

- Ketebalan: Agak tebal
- Kelembaban: Agak lembab
- Kebersihan: Agak berminyak
- Warna: Kuning

Wen/pendengaran dan penciuman:

- Suara pelan, kurang lantang.

Wen/anamnesa:

- Persendian lutut sisi medial terasa nyeri, bengkak, linu, tampak kemerahan serta kaki terasa berat.
- Nyeri terkadang berpindah-pindah ke tungkai bawah
- Jika kena dingin nyeri persendian berkurang

- Perut kembung
- Ada demam, Takut angin
- Tidak nafsu makan, rasa dimulut tawar
- Haus dan suka minum dingin
- Mudah lelah
- Gelisah tidur tidak nyenyak

Qie/palpasi:

- Menolak/Nyeri tekan dan ada peningkatan suhu pada daerah keluhan di persendian lutut
 - Menerima/Enak tekan pada titik Shu belakang, Mu depan dan Yuan meridian Limpa
 - Nadi umum: Mengambang, licin, cepat
 - Nadi khusus : setelah ditekan lemah
4. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:
- Meningkatkan Qi dan menghidupkan melancarkan Qi & Xue/darah.
 - Mengeliminasi/membersihkan patogen panas, menyalurkan patogen lembab, menghalau patogen angin.
 - Memperkuat Limpa.
5. Pemilihan Alat: Jarum akupunktur ukuran 0,25 x 25 dan 0,25 x 40, kapas steril, Alkohol 70%, Elektrokupunktur.
6. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi:
- Titik Lokal Rheumatoid Arthritis - Nyeri pada Persendian Lutut sisi medial**
- *Jin's 3 Needle 3* sebagai titik lokal jarum Lutut, manipulasi sedasi: *Xiyan* (Extra), *Xuehai* (SP 10), *Liangqiu* (ST 34) untuk mengatasi nyeri Lutut

Titik Tonifikasi Qi Limpa

- *Zhongwan* (Ren 12), *Zusanli* (ST 36), *Pi Shu* (BL20,) dan *Taibai* (SP 3) untuk menguatkan/ menambah Qi Limpa. Stamina. Manipulasi tonifikasi.

Titik Akupunktur *Feng Shi Re Bi*/Sindrom Bi (Terpapar Patogen Angin, Lembab, dan Panas)

- *Da Zhui* (DU 14) untuk mengeliminasi patogen panas. Sedasi.
 - *Qu Chi* (LI 11), *He Gu* (LI 4) untuk mengeliminasi patogen panas, melancarkan Qi dan Darah, menghilangkan pembengkakan dan menghalau patogen angin. Sedasi.
Hegu (LI 4) untuk juga analgesik dan digabungkan dengan *Taichong* (LR 3) manipulasi sedasi adalah sama-sama titik *Yuan* dan *si guan* (Empat Gerbang- Four Gates points): untuk mengaktivasi sirkulasi *Qi* dan Darah, menghentikan rasa sakit/nyeri.
 - *Yin Lin Quan* (SP 9) untuk menghilangkan patogen lembab. Sedasi.
 - *Yanglingquan* (GB 34) disedasi, Titik untuk gangguan tendon dan otot membuka meridian dan mengurangi nyeri dipersendian.
 - *San Yin Jiao* (SP 6) menguatkan fungsi Limpa, menghilangkan Kelembaban, memelihara dan melancarkan Darah/*Xue* dan *Yin*, menyelaraskan Pembakar Bawah.
7. Penentuan Jadwal: terapi dilakukan 2 kali dalam 1 minggu sebanyak 6 kali
8. Anjuran dan Saran:
- Rutin olahraga ringan untuk membantu memperkuat otot di sekitar sendi, seperti berjalan kaki
 - Hindari makanan-minuman yang bersifat lembab panas (makanan yang di goreng, pedas berminyak, pemanis dan karbohidrat dan daging merah olahan).
 - Istirahat yang cukup
 - Memakai *support* lutut agar mengurangi nyeri saat beraktivitas.
 - Rutin Terapi Akupuntur sesuai dengan jadwal yang ditentukan, yaitu 2 kali dalam 1 minggu sebanyak 6 kali terapi
9. Prognosis : Baik

****Keterangan:**

- ***Xiyan (Extra)***
 - Lokasi: Cekungan (depresi) pada kedua sisi ligamen patella ketika lutut ditekuk. Titik di sebelah medial dinamakan *Neixiyan*. Titik di sebelah lateral dinamakan *Waixiyan*.
 - Teknik Penusukan: Miring, dengan kedalaman 1 cun, ke arah pusat lutut.
- ***Xuehai (SP 10)***
 - Lokasi: Dengan lutut fleksi, pada sisi medial paha, 2 cun di atas sudut posterior medial patella.
 - Teknik Penusukan: Tegak lurus, dengan kedalaman 0,5-1 cun.
- ***Liangqiu (ST 34)***
 - Lokasi: Dengan lutut fleksi, pada sisi anterior paha, 2 cun di atas sudut supero-lateral patella.
 - Teknik Penusukan: Tegak lurus, dengan kedalaman 0,5-1 cun.
- ***Diji (SP 8)***

Lokasi : terletak 3 cun atau selebar 4 jari tangan di bawah condylus medialis tibia, dan berada di belakang tepi medial tibia.

Penjaruman : Tegak lurus sedalam 0,5 – 0,9 cun
- ***Taibai (SP 3)***
 - Lokasi : terletak di sisi medial ibu jari kaki, pada lekukan yang berada di proksimal dan inferior sendi metatarsofalangeal I, di perbatasan antara warna kulit terang dan gelap.
 - Penjaruman : Tegak lurus sedalam 0,3 - 0.5 cun

- **Gongsun (SP 4)**
 - Lokasi : berada pada sisi medial kaki, pada lekukan anterior dan inferior basis tulang metatarsal I.
 - Penjaruman: Tegak lurus sedalam 0,1 – 0,3 cun

- **Taichong (LR 3)**
 - Lokasi : Proximal pertemuan tulang-tulang metatarsal I dan II.
 - Penjaruman: Tegak lurus sedalam 0,5 – 0,8 cun

- **Zhongwan (Ren 12)**
 - Lokasi : 4 cun di atas umbilicus.
 - Penjaruman : Tegak lurus sedalam 1 – 1,2 cun

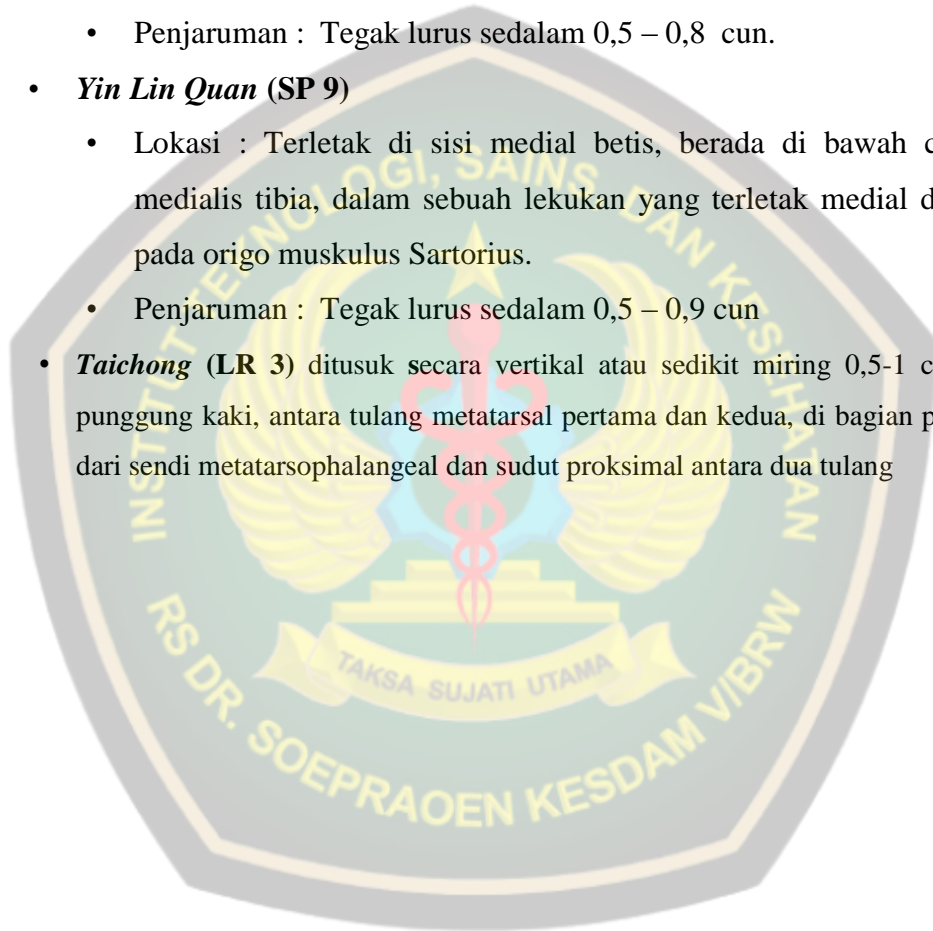
- **Zusanli (ST 36)**
 - Lokasi : 3 cun dibawah patella, lateral 1 jari dari pundak anterior tulang tibia pada otot tibialis anterior.
 - Penjaruman : Tegak lurus sedalam 0,5 – 1,3 cun

- **Pi Shu (BL 20)**
 - Lokasi : setinggi tepi bawah processus spinosus vertebra thoracalis XI, 1,5 cun lateral linea mediana posterior
 - Penusukan: tegak lurus 0,5-0,8 cun

- **San Yin Jiao (SP 6)**
 - Lokasi : Terletak pada sisi medial betis, 3 cun atau selebar 4 jari tangan di atas Maleolus mediais, tepat di tepi posterior tulang tibia.
 - Penjaruman : Tegak lurus sedalam 0,5 – 1 cun.

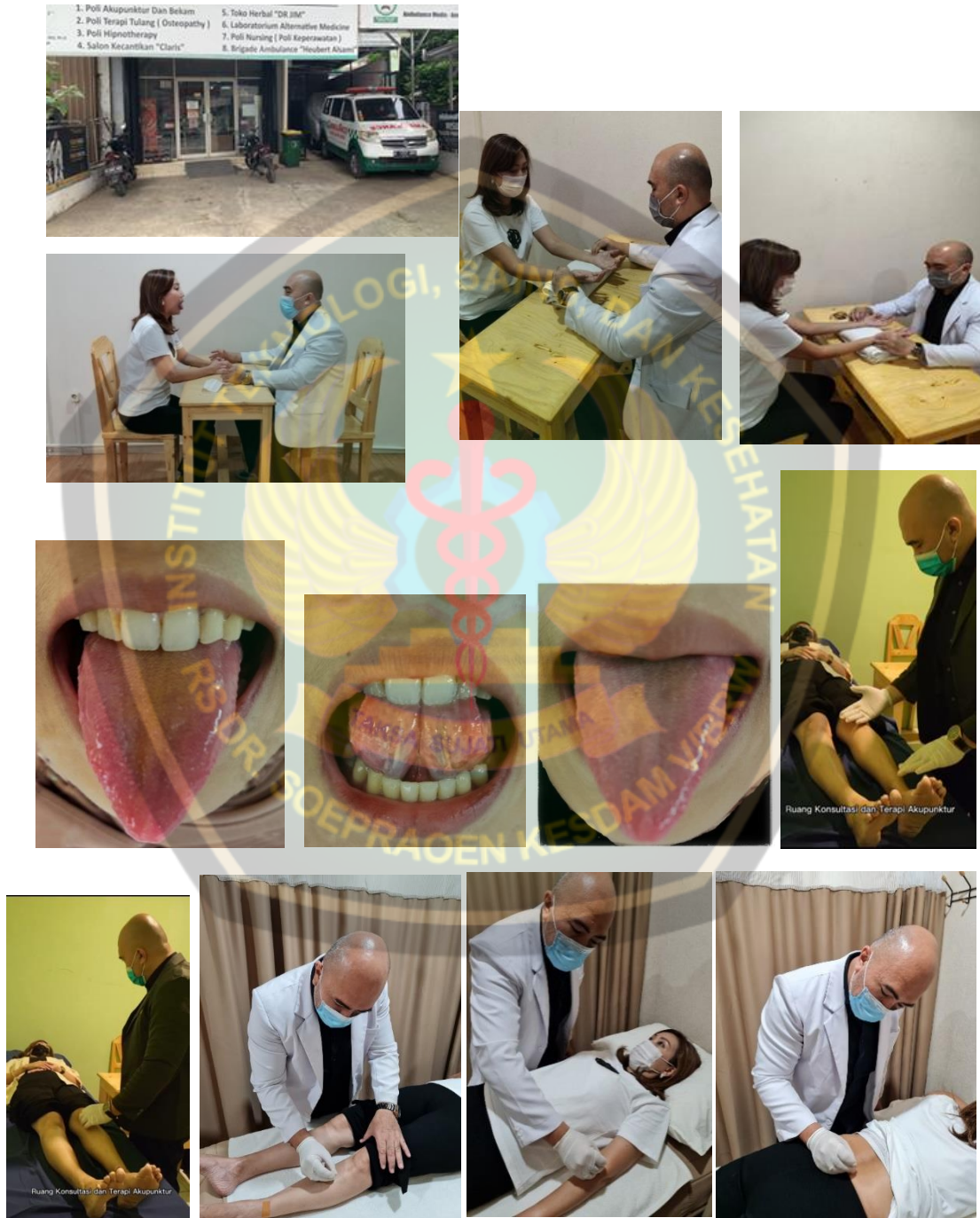
- **Da Zhui (DU 14)**
 - Lokasi : Di bawah proc. Spinalis C – VII setinggi pundak.
 - Penjaruman : Tegak lurus sedalam 0,5 – 1 cun

- ***Qu Chi (LI 11)***
 - Lokasi : Siku flexi, pada sisi lateral lipat siku, pada lekukan ujung kerutan lipat siku.
 - Penjaruman : Tegak lurus sedalam 0,8 – 1,5 cun
- ***He Gu (LI 4)***
 - Lokasi : Pada punggung tangan, di antara metacarpal I dan II, pertengahan sisi radial dari os metacarpal II.
 - Penjaruman : Tegak lurus sedalam 0,5 – 0,8 cun.
- ***Yin Lin Quan (SP 9)***
 - Lokasi : Terletak di sisi medial betis, berada di bawah condylus medialis tibia, dalam sebuah lekukan yang terletak medial dari tibia pada origo musculus Sartorius.
 - Penjaruman : Tegak lurus sedalam 0,5 – 0,9 cun
- ***Taichong (LR 3)*** ditusuk secara vertikal atau sedikit miring 0,5-1 cun. Pada punggung kaki, antara tulang metatarsal pertama dan kedua, di bagian proksimal dari sendi metatarsophalangeal dan sudut proksimal antara dua tulang



LAMPIRAN 7

DOKUMENTASI PENELITIAN



Lampiran 8

Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. SOEPRAOEN
Kesdam V/Brawijaya
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Jim Paul Mamahit Mulai bimb : 05/03/2022
NIM : 193026 Akhir bimb : 25/07/2022
Judul Studi Kasus : Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita *Rheumatoid Arthritis* karena *Autoimmune* di Rumah Sehat Thabib Kota Bekasi
Nama Pembimbing I : Ikwana Abdulah, A.Md.Akp., S.Psi.,M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
05/03/2022	Pembimbing I	Pengajuan Judul	
10/03/2022	Pembimbing I	Konsultasi Bab 1	
15/03/2022	Pembimbing I	Revisi Bab 1 Lanjut Bab 2	
17/03/2022	Pembimbing I	Konsultasi Bab 2 dan Bab 3	
26/03/2022	Pembimbing I	Revisi Bab 2 dan Bab 3	
03/04/2022	Pembimbing I	ACC Bab 1, 2, 3	
15/04/2022	Pembimbing I	Ujian proposal	
19/04/2022	Pembimbing I	Revisi proposal & Persetujuan proposal	
25/05/2022	Pembimbing I	Lanjut penyusunan Bab 4	
08/06/2022	Pembimbing I	Revisi Bab 4, Lanjut Bab 5	
20/06/2022	Pembimbing I	Acc Bab 4, revisi Bab 5	
04/07/2022	Pembimbing I	Acc Bab 5, Acc Ujian Tugas Akhir	
11/07/2022	Pembimbing I	Ujian Tugas Akhir	
25/07/2022	Pembimbing I	Revisi Tugas Akhir	
08/08/2022	Pembimbing I	Acc Naik Cetak	

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Jim Paul Mamahit Mulai bimb : 05/03/2022
 NIM : 193026 Akhir bimb : 25/07/2022
 Judul Studi Kasus : Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita *Rheumatoid Arthritis* karena *Autoimmune* di Rumah Sehat Thabib Kota Bekasi
 Nama Pembimbing II : dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., MM.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
05/03/2022	Pembimbing II	Pengajuan Judul	h
10/03/2022	Pembimbing II	Konsultasi Bab 1	h
15/03/2022	Pembimbing II	Revisi Bab 1 Lanjut Bab 2	h
17/03/2022	Pembimbing II	Konsultasi Bab 2	h
22/03/2022	Pembimbing II	Revisi Bab 2 Lanjut Bab 3	h
26/03/2022	Pembimbing II	Konsultasi Bab 3	h
02/04/2022	Pembimbing II	Revisi Bab 3	h
03/04/2022	Pembimbing II	ACC Bab 1, 2, 3	h
15/04/2022	Pembimbing II	Ujian proposal	h
19/05/2022	Pembimbing II	Revisi proposal & Persetujuan proposal	h
25/05/2022	Pembimbing II	Lanjut penyusunan Bab 4	h
08/06/2022	Pembimbing I	Revisi Bab 4, Lanjut Bab 5	h
20/06/2022	Pembimbing I	Acc Bab 4, revisi Bab 5	h
04/07/2022	Pembimbing I	Acc Bab 5, Acc Ujian Tugas Akhir	h
11/07/2022	Pembimbing I	Ujian Tugas Akhir	h
25/07/2022	Pembimbing I	Revisi Tugas Akhir	h
08/08/2022	Pembimbing I	Acc Naik Cetak	h