

Lampiran 2

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

Malang, 9 Maret 2021

No : B / Akp /TA.02/III/2021
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Yth : Kepada
Laboratorium Akupunktur Terpadu
ITSK RS Dr. Soepraoen Malang

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 2020/ 2021
 - c. Kalender Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2020/ 2021

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

Nama : Abidah Rozan
NIM : 183002
Judul : Asuhan Akupunktur Jin's 3 Needles pada Penderita Konstipasi Di Laboratorium Akupunktur Terpadu Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS Dr. Soepraoen Malang

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,

Ka. Prodi Akupunktur



dr. Meyang Wulandari
NIDN. 0710017605

Lampiran 3



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

Jalan Sodanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp. (0341) 320207 Fax. (0341) 320207

Malang, 11 Maret 2021

Nomor : B/Akp/ 02 /III/2021
Lampiran : -
Perihal : Pemberian Ijin Pengambilan Data

Kepada
Yth. Tugas Akhir
Laboratorium Akupunktur Terpadu
ITSK RS dr. Soepraoen
di
Tempat

Dengan Hormat,
Menanggapi surat No. B / Akp / 02 / III / 2021 tertanggal 9 Maret 2021, maka dengan ini kami memberikan ijin kepada Abidah Rozan (NIM: 18.3.002) untuk mengambil data Asuhan Akupunktur Jin's 3 Needles Pada Penderita Konstipasi Di Laboratorium Akupunktur Terpadu ITSK RS dr. Soepraoen Malang
Demikian yang dapat kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Hormat Kami,

Ketua Laboratorium Akupunktur

dr. Lery Candra
NIDN. 0715127505

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Malang, 18 Maret 2021

Kepada

Yth. Partisipan

Di Laboratorium Akupunktur Terpadu ITSK RS dr. Soepraoen Malang

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian yang berjudul: **“Asuhan Akupunktur Jin’s 3 Needle Pada Penderita Konstipasi di Laboratorium Akupunktur Terpadu ITSK RS dr. Soepraoen Malang”**, 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



Abidah Rozan

NIM. 18.3.002

Lampiran 5

LEMBAR KESEDIAAN MENJADI PARTISIPAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Nn. "X"

Usia : 22 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Dsn. Anggrungan, Kepanjen Kabupaten Malang

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian yang berjudul "**Asuhan Akupunktur *Jin's 3 Needle* Pada Penderita Konstipasi di Laboratorium Akupunktur Terpadu ITSK RS dr. Soepraoen Malang**" dengan ini Saya menyatakan "BERSEDIA" ikut serta sebagai Partisipan dalam penelitian ini. Saya percaya sepenuhnya bahwa hasil pemeriksaan Saya dijamin kerahasiaannya, dan sebagai bukti kesediaan maka Saya menandatangani surat ini tanpa adanya paksaan dari pihak mana pun.

Malang, 20 Maret 2021

Partisipan,



(Nn. "X")

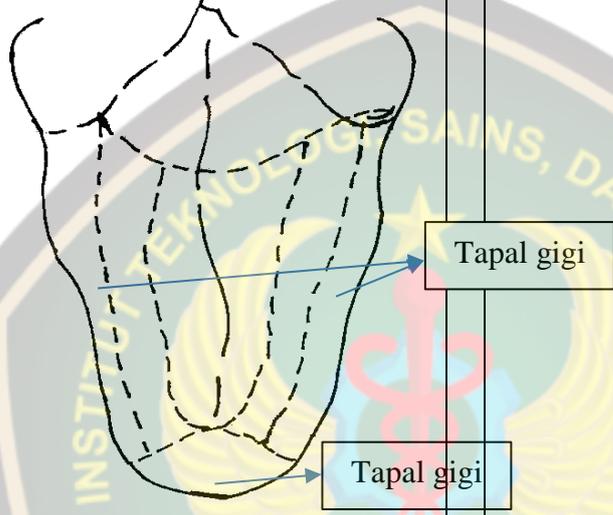
Lampiran 6

LEMBAR DATA KLIEN

Nama	: Nn. X	No. Register	: 001
Tgl. Lahir / Umur	: 6 Desember 1998/22 th	Tgl. Datang pertama	: 20 Maret 2021
Jenis Kelamin	: Perempuan		
Agama	: Islam		
Pekerjaan	: Mahasiswa		
Alamat	: Kepanjen		
Nomer Telepon	: 089523834691		

1.	Pemeriksaan Shen:		
a.	Keadaan Shen		
	Cahaya mata	:	Terang mengandung Jing
	Warna wajah	:	Pucat
	Mimik muka	:	Alami normal
	Kesadaran	:	Jelas terang
	Bahasa / bicara	:	Terang jelas
	Kondisi tubuh	:	Otot daging besar belum berkurang
	Refleksi gerak / tingkah laku	:	Gerak kurang leluasa dan kurang cekatan
b.	Keadaan Wajah		
	Warna kulit wajah	:	Putih pucat
	Kesegaran kulit wajah	:	Kurang segar
	Topografi organ pada wajah	:	Tidak ada perubahan patologis
			
c.	Keadaan Tubuh		
	Bentuk tubuh	:	Kurus
	Gerakan kegiatan tubuh (sikap/pose)		
	- Ketika berdiri	:	Tegap, tidak mencari tumpuan
	- Ketika berjalan	:	Tegap, tidak gemetar dan tidak menyeret
	- Ketika duduk	:	Tegap

	- Ketika berbaring	:	Dapat berbaring dengan lurus/bebas kesegala arah
	Kepala		
	- Bentuk dan kondisi pose kepala	:	Simetris, seimbang dengan tubuh
	- Gerakan kepala	:	Leluasa, tidak terhambat, tidak bergoyang
	Rambut		
	- Warna	:	Hitam
	- Bentuk	:	Lurus
	- Kelebatan	:	Lebat
	- Kelembaban	:	Kering
	Bagian wajah		
	- Bengkak	:	Tidak ada bengkak
	- Kelumpuhan	:	Tidak ada kelumpuhan
	- Mimik	:	Alami normal
	Leher (depan)		
	- Benjolan	:	Tidak ada benjolan
	- Saluran nafas	:	Lurus di tengah
	- Nadi di leher	:	Tidak nampak membesar
	Tengkuk (belakang)	:	Tidak kaku, tidak lemas, tidak bengkak, mampu bergerak leluasa
	Mata		
	- Warna	:	Konjungtiva pucat
	- Bentuk	:	Tidak cowong, tidak melotot
	- Gerakan	:	Leluasa dapat bergerak dengan bebasa
	Telinga		
	- Warna dan kesegaran	:	Kuning, segar
	- Bentuk	:	Simetris, seimbang dengan kepala
	- Cairan keluar dari telinga	:	Tidak ada cairan keluar dari telinga
	Hidung		
	- Bentuk dan warna	:	Simetris, berwarna kuning kecoklatan
	- Cairan keluar dari hidung	:	Tidak ada cairan keluar dari hidung
	Mulut / bibir		
	- Warna dan kesegaran	:	Pucat, kering
	Gusi		
	- Warna	:	Merah muda
	- Perubahan patologis	:	Tidak ada perubahan patologis
	Tenggorokan		
	- Warna	:	Merah muda
	- Perubahan patologis	:	Tidak ada perubahan patologis
	Kulit		
	- Warna dan kesegaran	:	Kuning kecoklatan, kurang segar
	- Bentuk luar	:	Halus tidak bersisik
	- Perubahan patologis	:	Tidak ada perubahan patologis

d.	Keadaan Lidah		
	Otot lidah / Badan lidah		
	- Bentuk	:	Ada tapal gigi
	- Warna	:	Pucat
	- Gerakan	:	Tidak ada tremor, tidak kaku, tidak mengkerut
	- Nadi di bawah lidah	:	Tidak nampak membesar
	Selaput/lumut lidah		
	- Ketebalan	:	Tipis
	- Warna	:	Putih
	- Kelembaban	:	Lembab
	- Kebersihan	:	Bersih
			
2.	Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)		
a.	Pendengaran (auskultasi)		
	- Keluarnya suara	:	Tidak terlalu lantang
	- Bicara	:	Jelas dan nyambung
	- Pernafasan	:	Halus
	- 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 sighing
	- Suara usus	:	Tidak terdengar suara usus
b.	Penciuman (olfaksi)		
	- Bau mulut	:	Tidak tercium bau mulut
	- Bau hidung	:	Tidak tercium bau hidung
	- Bau keringat	:	Tidak tercium bau keringat
	- Bau badan	:	Tidak tercium bau badan
	- Bau dari bahan ekskresi (excreta)	:	Tidak tercium bau dari bahan ekskresi

3.	Wawancara (Anamnesis)	
a.	Keluhan Utama	: Sulit Buang Air Besar (BAB) sejak 2 bulan lalu
b.	Keluhan Tambahan	: Pusing
c.	Sejarah penyakit sekarang	
	- Keadaan terjadinya penyakit	: Sejak 2 bulan yang lalu, sepertinya terjadi secara perlahan, seminggu bisa kurang dari 3 kali BAB, sering pusing
	- Perubahan keadaan penyakit	: Awal partisipan mengalami 2 hari tidak BAB, saat BAB feses sulit keluar, seminggu BAB hanya 2 atau 3 kali saja.
	- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan	: Pernah minum obat pelancar BAB
d.	Sejarah penyakit dahulu	
	- Kondisi kesehatan dahulu	: Saat SMA sering sulit BAB
	- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi	: Tidak pernah terkena penyakit menular
	- Sejarah penyakit lainnya	: Tidak ada
e.	Sejarah pola hidup pribadi klien	
	- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi	: Malang, belum pernah tinggal di daerah endemik malaria/ penyakit menular lainnya
	- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari	: Pekerja otak, istirahat cukup
	- Sifat kebiasaan pola makan minum	: Makan tidak teratur, sering telat makan, jumlah sedang, sering mengkonsumsi mie instan, suka makan gurih, minum kurang, dan cenderung suka minum hangat, tidak pernah merokok dan tidak minum arak
	- Sejarah pernikahan dan melahirkan (khusus wanita)	: Belum menikah dan belum pernah melahirkan
	- Kondisi kejiwaan	: Tidak mudah stress
f.	Sejarah keluarga	: Tidak ada sejarah penyakit menurun keluarga
g.	Gejala penyakit sekarang	
	- Panas Dingin	: Tidak demam
	- Keringat	: Berkeringat sesuai beraktifitas
	- Keluhan rasa/sensasi pada bagian tubuh :	
	• Kepala	: Pusing ketika bangun/berdiri secara mendadak dari posisi duduk, berbaring, atau jongkok, dan pusing

			ketika kecapekan
		• Dada/Perut	: Perut tidak nyaman saat beraktifitas
		• Tangan dan kaki	: Tidak ada
		- Buang air besar	: BAB setiap 3 hari 1 kali, berbentuk padat dan terkadang keras kering seperti kotoran kambing, volume sedang, warnanya coklat berbau, dan setelah BAB rasanya tidak lega
		- Buang air kecil	: BAK setiap 3 sampai 4 kali sehari, berwarna kuning jernih tapi tidak berbau menyengat, volume normal, lega setelah BAK
		- Kebiasaan makan minum	: Nafsu makan normal, jumlah sedang dan cenderung suka gurih, kurang minum dan cenderung suka hangat
		- Rasa di mulut	: Tawar
		- Rasa haus (masalah tenggorokan)	: Jarang merasa haus, minum kurang, cenderung suka minum hangat
		- Pendengaran (masalah telinga)	: Tidak ada perubahan pathologis pada telinga
		- Penglihatan (masalah mata)	: Tidak ada perubahan pathologis pada mata
		- Tidur	: Tidak ada masalah tidur
		- Masalah khusus wanita	
		• Masalah haid	: Haid 1 bulan sekali, 6 sampai 7 hari, jumlah tidak terlalu banyak, ada nyeri haid
		• Masalah keputihan	: Terkadang ada, berwarna bening tidak berbau
		• Masalah kehamilan dan persalinan	: Belum pernah hamil dan melahirkan
s		- Masalah khusus pria	: -
		- Masalah khusus anak	: -
4.	Perabaan (Palpasi)		
	a.	Perabaan daerah keluhan	: Tidak dilakukan perabaan pada daerah keluhan
	b.	Perabaan titik khusus	:
	c.	Perabaan nadi	
		- Nadi umum	: Tenggelam, kecil, lemah
		- Nadi khusus	
		• Cun (Tangan Kanan Klien)	: Bertenaga
		• Guan (Tangan Kanan Klien)	: Lemah
		• Chi (Tangan Kanan Klien)	: Tenggelam
		• Cun (Tangan Kiri Klien)	: Tenggelam
		• Guan (Tangan Kiri Klien)	: Kecil, lemah

		• Chi (Tangan Kiri Klien)		Tenggelam, lemah
5.	Data Tambahan			
	1.	Tinggi Badan	:	153 cm
	2.	Berat Badan	:	44 kg
	3.	Hasil Pemeriksaan Laboratorium Klinik (jika ada)		Tidak ada
	4.	Hasil Pemeriksaan Radiologi (jika ada)	:	Tidak ada
	5.	Hasil Pemeriksaan lainnya (jika ada)	:	Tidak ada

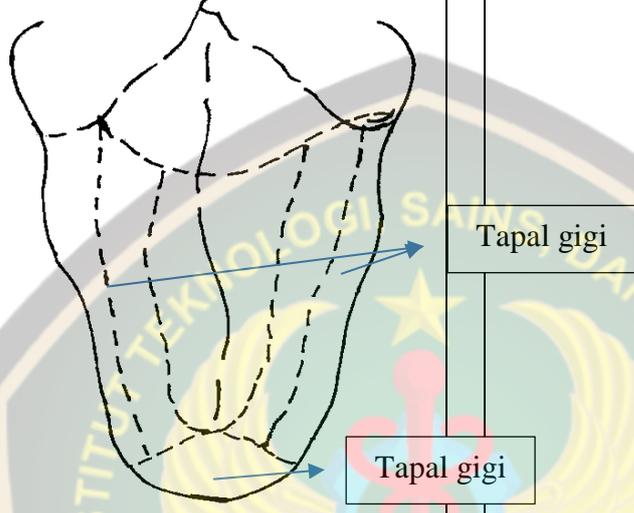


LEMBAR DATA KLIEN

Nama	: Nn. X	No. Register	: 001
Tgl. Lahir / Umur	: 6 Desember 1998/22 th	Tgl. Datang pertama	: 14 April 2021
Jenis Kelamin	: Perempuan		
Agama	: Islam		
Pekerjaan	: Mahasiswa		
Alamat	: Kepanjen		
Nomer Telepon	: 089523834691		

1. Pengamatan (Inspeksi)			
a.	Keadaan Shen		
	Cahaya mata	:	Terang, mengandung Jing
	Warna wajah	:	Subur ranum
	Mimik muka	:	Alami normal
	Kesadaran	:	Jelas terang
	Bahasa / bicara	:	Terang jelas
	Kondisi tubuh	:	Otot daging besar belum berkurang
	Refleksi gerak / tingkah laku	:	Gerakan leluasa dan cekatan
b.	Keadaan Wajah		
	Warna kulit wajah	:	Subur ranum
	Kesegaran kulit wajah	:	Lembab, tidak kering dan tidak bersisik
	Topografi organ pada wajah	:	Tidak ada perubahan pathologis
			
c.	Keadaan Tubuh		
	Bentuk tubuh	:	Kurus
	Gerakan kegiatan tubuh (sikap/pose)		
	- Ketika berdiri	:	Tegap, tidak mencari tumpuan
	- Ketika berjalan	:	Tegap, tidak gemetar dan tidak menyeret
	- Ketika duduk	:	Tegap
	- Ketika berbaring	:	Dapat berbaring dengan lurus/bebas kesegala arah
	Kepala		
	- Bentuk dan kondisi pose kepala	:	Simetris, seimbang dengan tubuh

	- Gerakan kepala	:	Leluasa, tidak terhambat, tidak bergoyang
	Rambut		
	- Warna	:	Hitam
	- Bentuk	:	Lurus
	- Kelebatan	:	Lebat
	- Kelembaban	:	Kering
	Bagian wajah		
	- Bengkak	:	Tidak ada bengkak
	- Kelumpuhan	:	Tidak ada kelumpuhan
	- Mimik	:	Alami normal
	Leher (depan)		
	- Benjolan	:	Tidak ada benjolan
	- Saluran nafas	:	Lurus di tengah
	- Nadi di leher	:	Tidak nampak membesar
	Tengkuk (belakang)	:	Tidak kaku, tidak lemas, tidak bengkak, mampu bergerak leluasa
	Mata		
	- Warna	:	Sklera putih, konjungtiva merah muda
	- Bentuk	:	Tidak cowong, tidak melotot, tidak ada cekungan
	- Gerakan	:	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
	Telinga		
	- Warna dan kesegaran	:	Segar kemerahan
	- Bentuk	:	Simetris, seimbang dengan kepala
	- Cairan keluar dari telinga	:	Tidak ada cairan keluar dari telinga
	Hidung		
	- Bentuk dan warna	:	Simetris, berwarna kuning kecoklatan
	- Cairan keluar dari hidung	:	Tidak ada cairan keluar dari hidung
	Mulut / bibir		
	- Warna dan kesegaran	:	Merah ranum segar, lembab
	Gusi		
	- Warna	:	Merah muda
	- Perubahan pathologis	:	Tidak ada perubahan patologis
	Tenggorokan		
	- Warna	:	Merah muda
	- Perubahan pathologis	:	Tidak ada perubahan patologis
	Kulit		
	- Warna dan kesegaran	:	Kuning kecoklatan, kurang segar
	- Bentuk luar	:	Halus tidak bersisik
	- Perubahan pathologis	:	Tidak ada perubahan patologis
d.	Keadaan Lidah		
	Otot lidah / Badan lidah		
	- Bentuk	:	Ada tapal gigi
	- Warna	:	Merah muda

	- Gerakan	:	Leluasa
	- Nadi di bawah lidah	:	Tidak ada tremor, Tidak kaku, Tidak mengkerut/leluasa
	Selaput/lumut lidah		
	- Ketebalan	:	Tipis
	- Kelembaban	:	Lembab
	- Kebersihan	:	Bersih
	- Bentuk	:	Utuh
	- Warna	:	Putih
	Topografi organ Zang Fu pada Lidah	:	
			
2. Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)			
a.	Pendengaran (auskultasi)		
	- Keluarnya suara	:	Tidak terlalu lantang, jelas
	- Bicara	:	Jelas dan nyambung
	- Pernafasan	:	Halus
	- 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 sighing
	- Suara usus	:	Tidak terdengar suara usus
b.	Penciuman (olfaksi)		
	- Bau mulut	:	Tidak tercium bau mulut
	- Bau hidung	:	Tidak tercium bau hidung
	- Bau keringat	:	Tidak tercium bau keringat
	- Bau badan	:	Tidak tercium bau badan
	- Bau dari bahan ekskresi (excreta)	:	Tidak tercium bau dari bahan ekskresi
3. Wawancara (Anamnesis)			
a.	Keluhan Utama	:	Sulit Buang Air Besar (BAB)

			sejak 2 bulan lalu
b.	Keluhan Tambahan	:	Tidak ada
c.	Sejarah penyakit sekarang		
	- Keadaan terjadinya penyakit	:	Sejak 2 bulan yang lalu, sepertinya terjadi secara perlahan, seminggu bisa kurang dari 3 kali BAB.
	- Perubahan keadaan penyakit	:	BAB 1 hari sekali
	- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan	:	Pernah minum obat pelancar BAB
d.	Sejarah penyakit dahulu		
	- Kondisi kesehatan dahulu	:	Saat SMA sering sulit BAB
	- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi	:	Tidak pernah terkena penyakit menular
	- Sejarah penyakit lainnya	:	Tidak ada
e.	Sejarah pola hidup pribadi klien		
	- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi	:	Malang, belum pernah tinggal di daerah endemik malaria atau penyakit menular lainnya
	- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari	:	Pekerja otak, istirahat cukup
	- Sifat kebiasaan pola makan minum	:	Nafsu makan normal, makan teratur, dalam jumlah sedang, cenderung suka makan gurih dan minum hangat
	- Sejarah pernikahan dan melahirkan (khusus wanita)	:	Belum menikah dan belum pernah melahirkan
	- Kondisi kejiwaan	:	Tidak mudah stress
f.	Sejarah keluarga	:	Tidak ada sejarah penyakit menurun keluarga
g	Gejala penyakit sekarang		
	- Panas Dingin	:	Tidak demam
	- Keringat	:	Berkeringat sesuai beraktifitas
	- Keluhan rasa/sensasi pada bagian tubuh :		
	• Kepala	:	Tidak ada
	• Dada/Perut	:	Tidak ada
	• Tangan dan kaki	:	Tidak ada
	- Buang air besar	:	BAB setiap sehari sekali, berbentuk padat, warnanya kuning kecoklatan, lega setelah BAB
	- Buang air kecil	:	BAK setiap 4 sampai 5 kali sehari, jernih, volume normal, lega

	- Kebiasaan makan minum	:	Nafsu makan normal, makan teratur, suka makan gurih, cenderung suka minum hangat
	- Rasa di mulut	:	Tawar
	- Rasa cowong (masalah tenggorokan)	:	Jarang haus, cenderung suka minum hangat
	- Pendengaran (masalah telinga)	:	Tidak ada perubahan pathologis pada telinga
	- Penglihatan (masalah mata)	:	Tidak ada perubahan pathologis pada penglihatan
	- Tidur	:	Tidak ada masalah tidur
	- Masalah khusus wanita		
	• Masalah haid	:	Haid 1 bulan sekali, 6-7 hari, jumlah tidak terlalu banyak, ada nyeri haid
	• Masalah keputihan	:	Terkadang ada, berwarna bening dan tidak berbau
	• Masalah kehamilan dan persalinan	:	Tidak ada
	- Masalah khusus pria	:	-
	- Masalah khusus anak	:	-
4. Perabaan (Palpasi)			
a.	Perabaan daerah keluhan	:	Tidak dilakukan perabaan pada daerah keluhan
b.	Perabaan titik khusus	:	
c.	Perabaan nadi		
	- Nadi umum	:	Lembut, bertenaga
	- Nadi khusus		
	• Cun (Tangan Kanan Klien)	:	Bertenaga
	• Guan (Tangan Kanan Klien)	:	Lemah
	• Chi (Tangan Kanan Klien)	:	Bertenaga
	• Cun (Tangan Kiri Klien)	:	Tenggelam
	• Guan (Tangan Kiri Klien)	:	Lembut, bertenaga
	• Chi (Tangan Kiri Klien)	:	Bertenaga
5. Data Tambahan			
1.	Tinggi Badan	:	153 cm
2.	Berat Badan	:	44 kg
3.	Hasil Pemeriksaan Laboratorium Klinik (jika ada)	:	Tidak ada
4.	Hasil Pemeriksaan Radiologi (jika ada)	:	Tidak ada
5.	Hasil Pemeriksaan lainnya (jika ada)	:	Tidak ada

Diagnosis

Penyakit : Konstipasi

Sindrom : Konstipasi karena Defisiensi Darah

Terapi / Pengobatan

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi : Memelihara Darah dan Lembabkan Usus
2. Pemilihan Alat : Jarum filiform, alkohol 70%, kapas steril
3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :
 - a. Titik utama menggunakan metode *Jin's 3 Needle* titik Usus
 - *Tianshu* (ST 25), manipulasi dengan cara tonifikasi
 - *Guanyuan* (CV 4), manipulasi dengan cara tonifikasi
 - *Shangjuxu* (ST 37), manipulasi dengan cara tonifikasi
 - *Zusanli* (ST 36), manipulasi dengan cara tonifikasi
 - b. Titik sesuai sindrom
 - *Pishu* (BL 20), *Zusanli* (ST 36), *Geshu* (BL 17) untuk menguatkan Limpa, tonifikasi Darah dan melembabkan Usus, manipulasi dengan cara tonifikasi
 - *Zhigou* (TE 6), *Tianshu* (ST 25) untuk mengatur *Sanjiao* dan melancarkan BAB, manipulasi dengan cara tonifikasi
 - *Zhaohai* (KI 6), menambah *Yin* dan melembabkan Usus, manipulasi dengan cara tonifikasi
4. Penentuan Jadwal : Terapi tiap 2 hari sekali
5. Anjuran dan Saran : Rajin berolahraga, makan yang teratur, jangan mengonsumsi mie instan terlalu sering, makan sayur dan buah yang rutin, minum air putih yang cukup.
6. Prognosis : Baik

NOMOR REGISTER	:	001
NAMA	:	Nn. X
UMUR	:	22 tahun
JENIS KELAMIN	:	Perempuan

TANGGAL	KELUHAN & PEMERIKSAAN	DIAGNOSIS	PRISIP & CARA TERAPI	TERAPI
20 Maret 2021	Sulit BAB, BAB 3 hari sekali, mengejan dengan keras, tidak tuntas, pusing			
22 Maret 2021	BAB 3 hari sekali, mengejan tidak sekeras BAB sebelumnya, tidak tuntas, pusing sedikit berkurang	Penyakit: Konstipasi Sindrom: Konstipasi karena Defisiensi Darah	Memelihara Darah dan Lembabkan Usus	<i>Tianshu (ST 25), Guanyuan (CV 4), Shangjuxu (ST 37), Pishu (BL 20), Geshu (BL 17), Zhigou (TE 6), Zhaohai (KI 6), Zusanli (ST 36).</i>
24 Maret 2021	BAB 3 hari sekali, mengejan lebih ringan dari BAB sebelumnya, tidak tuntas, rasa pusing lumayan berkurang			
27 Maret 2021	BAB 2 hari sekali, sedikit mengejan, tidak tuntas, rasa pusing banyak berkurang			

30 Maret 2021	BAB 2 hari sekali, lega, pusing jarang timbul			
2 April 2021	BAB 2 hari sekali dan lega.			
5 April 2021	BAB 2 kali dalam 3 hari			<i>Tianshu (ST 25), Guanyuan (CV 4), Shangjuxu (ST 37), Pishu (BL 20), Geshu (BL 17), Zhigou (TE 6), Zhaohai (KI 6), Zusanli (ST 36), Qihai (CV 6).</i>
8 April 2021	BAB 2 kali dalam 3 hari			
11 April 2021	BAB 1 hari sekali			
14 April 2021	BAB 1 hari sekali			

Lampiran 7

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Abidah Rozan Mulai bimbingan : 1 Maret 2021

NIM : 183002 Akhir bimbingan :

Judul karya ilmiah : "Asuhan Akupunktur *Jin's 3 Needles* Pada Penderita
Konstipasi di Laboratorium Akupunktur Terpadu ITSK
RS dr. Soepraoen Malang"

Nama Pembimbing I : dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp., MM.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan	
	Pembimbing	Permasalahan		
01/03/2021	dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp., MM.	Mencari Permasalahan		
03/03/2021	dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp., MM.	Pengajuan Judul		
07/03/2021	dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp., MM.	Konsultasi BAB 1, 2, 3		
09/03/2021	dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp., MM.	Revisi BAB 1, BAB 2 dan BAB 3 (ACC)		
10/03/2021	dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp., MM.	Konsultasi BAB 1		
13/03/2021	dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp., MM.	BAB 1 (ACC) + ACC ujian proposal		
18/03/2021	dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp., MM.	Ujian Proposal		
27/06/2021	dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp., MM.	Konsultasi BAB 4, 5 dan lampiran		
06/07/2021	dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp., MM.	Revisi BAB 4 dan 5 (ACC) + ACC maju Sidang Tugas Akhir		
12/07/2021	dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp., MM.	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir		

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Abidah Rozan Mulai bimbingan : 1 Maret 2021

NIM : 183002 Akhir bimbingan :

Judul karya ilmiah : "Asuhan Akupunktur *Jin's 3 Needles* Pada Penderita
Konstipasi di Laboratorium Akupunktur Terpadu ITSK
RS dr. Soepraoen Malang"

Nama Pembimbing II : dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., MM.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
01/03/2021	dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., MM.	Mencari masalah	h
03/03/2021	dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., MM.	Pengajuan judul	h
07/03/2021	dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., MM.	Konsultasi BAB 1,2,3	h
10/02/2021	dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., MM.	Revisi BAB 1,2,3	h
14/03/2021	dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., MM.	Konsultasi BAB 1,2,3 (ACC) + ACC ujian proposal	h
18/03/2021	dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., MM.	Seminar Proposal	h
27/06/2021	dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., MM.	Konsultasi BAB 4, 5 dan lampiran	h
06/07/2021	dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., MM.	Revisi BAB 4 dan 5 (ACC) + ACC maju sidang Tugas Akhir	h
12/07/2021	dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., MM.	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir	h

Lampiran 8

DOKUMENTASI

