



**Lampiran 2**

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

Malang, 9 Maret 2021

No : B / Akp /TA.90/III/2021  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data Dan  
Melakukan Penelitian  
Tugas Akhir

Kepada  
Yth : Klinik "A" Cianjur

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

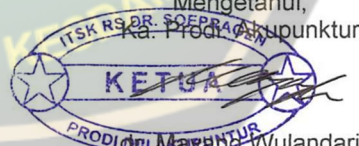
2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas. Dengan ini kami mohon agar mahasiswa berikut ini :

Nama : Asmiati  
NIM : 183033  
Judul : Asuhan Akupunktur Jin's 3 Needle Pada Penderita Nyeri  
Leher Di Klinik "A" Cianjur

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,  
Ka. Prodi Akupunktur



Wulandari  
NIDN. 0710017605

### Lampiran 3

## LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Cianjur, Maret 2021

Kepada Yth.  
Partisipan  
di  
Cianjur

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: ASUHAN AKUPUNKTUR JIN'S 3 *NEEDLE* PADA PENDERITA KAKU LEHER DI KLINIK "A" CIANJUR

maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaannya untuk menjadi partisipan dalam penelitian studi kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Adapun identitas partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi dari partisipan, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,  
Peneliti

Asmiati  
Nim : 183033

**Lampiran 4**

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

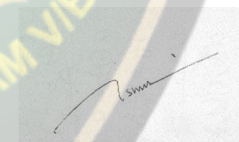
Nama (Inisial) : Tn Ed  
Usia : 45 tahun  
Jenis Kelamin : Pria  
Alamat : jln. Cokroaminoto no.100 Cipanas

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: **ASUHAN AKUPUNKTUR JIN'S 3 NEEDLE PADA PENDERITA KAKU LEHER DI KLINIK "A" CIANJUR**

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.

Cianjur, Maret 2021

Partisipan



(.....Asmiati.....)

## Lampiran 5

### LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Tn ED No. Register : 2101008  
Tgl. Lahir / Umur : 09/08/1975/ 45thn Tgl. Datang pertama : 5/1/2021  
Jenis Kelamin : Pria  
Agama : Kristen  
Pekerjaan : Usaha Catering Healty Food ( aktivitas didalam ruangan)  
Alamat : Jln .Cokroaminoto no. 100 Cipanas  
Nomer Telepon : 0812-6462-2702

---

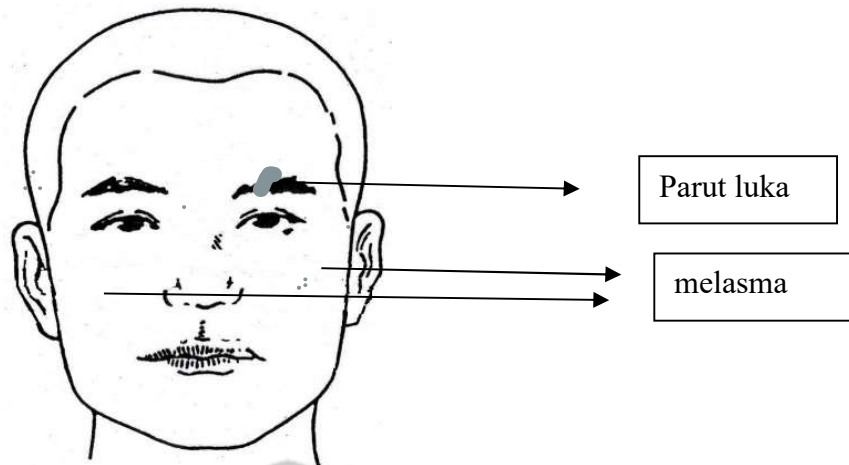
#### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

##### Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Jelas dan bersinar  
Mimik muka : Tidak Ceria  
Kesadaran : Penuh  
Bahasa / Bicara : Lancar berbicara  
Kondisi tubuh : Sedang  
Refleksi gerak / tingkah laku : Aktif , sesuai dengan perintah

##### Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Kuning langsung  
Kesegaran kulit wajah : Segar  
Topografi organ pada :  
wajah



**Keadaan Tubuh :**

Bentuk tubuh : Proporsional

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : tidak ada kelainan
- Ketika berjalan : bisa berjalan dengan baik
- Ketika duduk : bisa duduk dengan tegak dan baik
- Ketika berbaring : bisa berbaring disemua sisi

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : kepala lonjong dan bentuk simetris
- Gerakan kepala : tidak terlalu leluasa

Rambut :

- Warna : hitam
- Bentuk : bergelombang
- Kelebatan : sangat lebat
- Kelembaban : cukup lembab

Bagian Wajah :

- Bengkak : tidak ada nampak bengkak
- Kelumpuhan : tidak ada kelumpuhan diwajah
- Mimik : tidak ceria

Leher (Depan) :

- Benjolan : tidak ada benjolan
- Saluran nafas : tidak ada hambatan dinafas
- Nadi di leher : tidak membesar

Tengkuk (Belakang) :

- Kelihatan kaku
- Tidak leluasa bergerak

Mata :

- Warna : Putih dan ada guratan warna merah diujung dalam sklera
- Bentuk : simetris
- Gerakan : leluasa

Telinga :

- Warna dan kesegaran : kuning langsung dan segar
- Bentuk : simetris
- Cairan keluar dari telinga : tidak ada cairan yang keluar

Hidung :

- Bentuk dan Warna : simetris , tidak ada yang bengkak
- Cairan keluar dari hidung : tidak ada cairan yang keluar dari hidung

Mulut / Bibir :

- Warna dan kesegaran : warna merah muda dan kelihatan segar

Gusi :

- Warna : merah muda
- Perubahan pathologis : tidak ada perubahan pathologis

Tenggorokan :

- Warna : merah muda
- Perubahan pathologis : tidak ada perubahan pathologis

Kulit :

- Warna dan kesegaran : kuning langsung dan segar
- Bentuk luar : tidak ada bersisik
- Perubahan pathologis :
  - chickenpox : tidak ada cacar air
  - spot / rash : tidak ada kemerah merahan
  - miliaria alba : tidak ada gatal
  - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : tidak ada abses, benjolan , infeksi maupun bisul

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

### **Pendengaran (Auskultasi)**

- Keluarnya suara : suara nya lantang
- Bicara : jelas , nyambung
- Pernafasan : tidak terdengar suara pernafasan yang berat
- 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 tarikan nafas yang panjang
- Suara usus : tidak terdengar suara usus

### **Penciuman (Olfaksi)**

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

### **PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)**

**Keluhan Utama :** Kaku leher

**Keluhan Tambahan :** Tidak ada keluhan tambahan



### **Sejarah Penyakit Sekarang :**

- Keadaan terjadinya penyakit :  
Sejak 5 (lima) hari yang lalu , tiba tiba leher menjadi kaku, setelah berdiri dari tengah malam sampai dengan pagi dengan kepala menunduk hampir 5jam menyiapkan bahan bahan masakan selama seminggu berturut turut karena anggota kerja tidak masuk kerja. Begitu setelah selesai saat angkat kepala merasa bagian leher sebelah kanan sangat kaku.
- Perubahan keadaan penyakit :  
Karena anggap sementara saja. Kaku leher dibiarkan saja. Samapai malam hari saat mau tidur lehernya tambah kaku sekali apalagi saat buka AC tambah kaku dan nyeri .
- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan :  
Hari ke 1 malam urut sendiri dengan minyak  
Hari ke 2 diurut dengan therapis  
Hari ke 3 karna sakit makan obat analgesic.

### **Sejarah Penyakit Dahulu :**

- Kondisi kesehatan dahulu :  
Sehat, penyakit demam berdarah 2x
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi :  
Tidak pernah menderita penyakit yang menular

- Sejarah penyakit lainnya :  
Sering keseleo otot pinggang

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

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi :  
Lahir dimedan , Tinggal dicianjur jawa barat dan tidak pernah terkena wabah penyakit didaerah yang pernah disinggahi.
- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari :  
Pekerjaan sehari hari sebagai chef ( usaha catering makanan kotak) , sifat pekerjaannya dari subuh sudah kedapur dan mulai menyiapkan semua bahan bahan makanan, lebih banyak berdiri karena dari mulai mencuci sayur sampai dgn memasak dalam kondisi berdiri tegak. Dan pekerjaan ini dilakukan dari senin sd sabtu . minggu libur dan hari besar libur.
- Sifat kebiasaan pola makan-minum :  
Makan pagi dengan menu yang sehat.  
Makan siang dengan menu sesuai menu dari catering sendiri  
Makan malam dengan menu yang sama dengan menu siang.  
Jumlah air yang diminum = 3,1 ltr per hari  
Tidak merokok dan tidak minum minuman beralkohol

- Sejarah pernikahan / melahirkan (khusus wanita) :  
Sudah menikah.
- Kondisi kejiwaan :  
Tidak nampak ada kelainan dijiwa , kelihatan tenang, dan jiwanya sangat stabil

**Sejarah Keluarga :**

Tidak ada sejarah penyakit turunan

**Gejala Penyakit Sekarang :**

- Panas Dingin :  
Tidak panas maupun dingin
- Keringat :  
Berkeringat saat beraktifitas
- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh :  
Kepala :  
Tidak ada sakit kepala  
Dada / Perut :  
Tidak ada berdebar dan tidak ada rasa nyeri sakit diarea perut dan dada. Tidak kembung

Tangan dan Kaki :

Tangan dan kaki tidak terasa nyeri berat maupun mati rasa

- Buang Air Besar :

Bab rutin 1 x sehari dipagi hari , berbentuk, warna coklat, volume yang dikeluarkan jumlahnya rata rata sama

- Buang Air Kecil :

BAK tidak berbau , rutin dan volume yang dikeluarkan cukup banyak , jernih

- Kebiasaan Makan-Minum :

Nafsu makan baik , konsumsi dalam porsi yang secukupnya , kecendrungan suka dingin dan manis

- Rasa di Mulut :

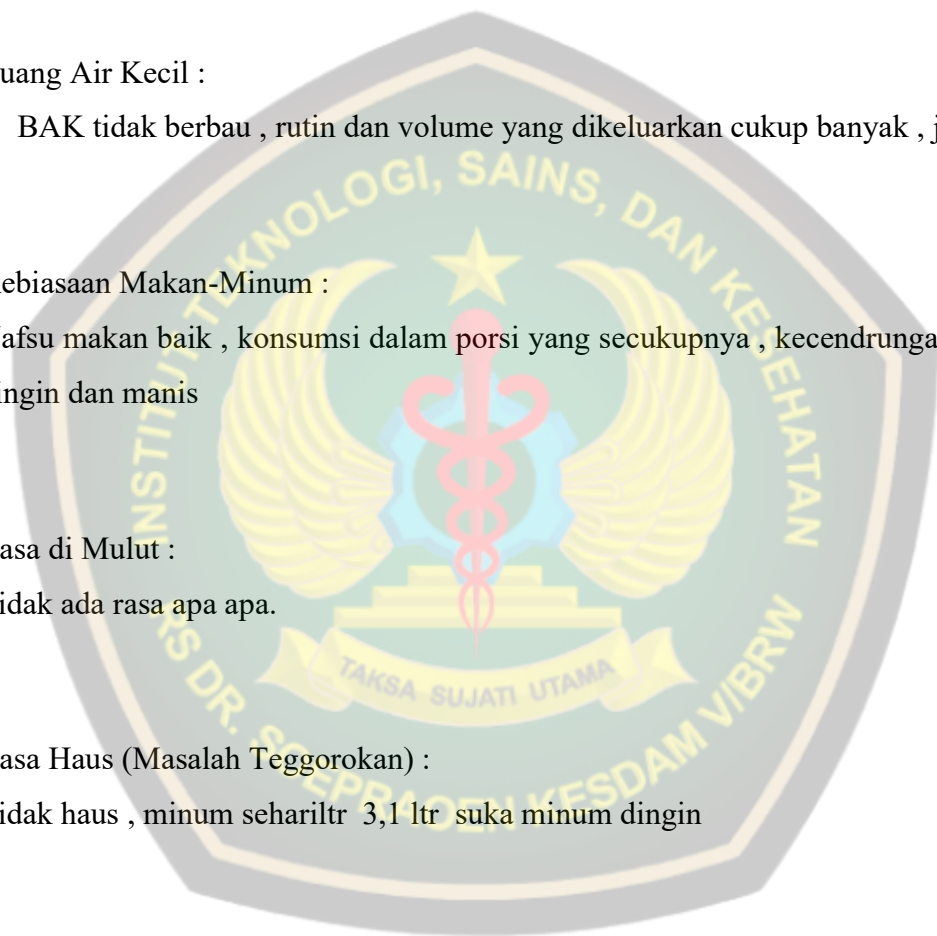
Tidak ada rasa apa apa.

- Rasa Haus (Masalah Teggorokan) :

Tidak haus , minum sehariltr 3,1 ltr suka minum dingin

- Pendengaran (Masalah Telinga) :

Dapat mendengar dengan jelas.



- Penglihatan (Masalah Mata) :  
Memakai kacamata plus, tidak ada minus
- Tidur :  
Tidak mengalami kesulitan tidur dan sangat nyenyak
- Masalah Khusus Pria :  
Tidak ada keluhan dalam kemampuan seksual , dan rutin seminggu 1x

#### PERABAAN (PALPASI)

- Perabaan daerah keluhan :  
Kaku, Nyeri tekan diarea sebelah kanan
- Perabaan Titik Khusus :

ORGAN	MU-DEPAN		SHU-BELAKANG		YUAN
Paru	Zhongfu (LU 1)	v	Feishu ( BL 13)	v	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)	v	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)	v	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)	v	Taichong (LR 3)	

- Perabaan Nadi :  
Perabaan Nadi Umum :  
Nadi mengambang
- Perabaan Nadi Khusus :

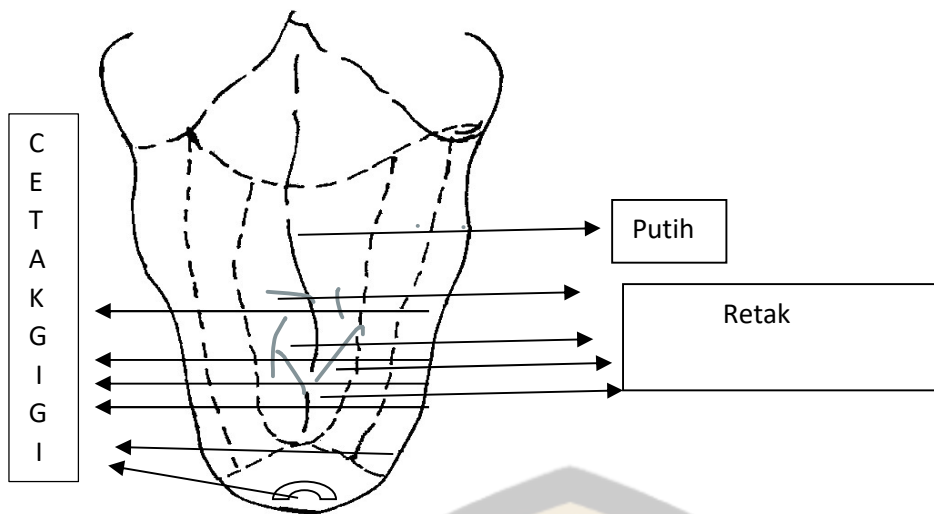
NADI	TANGAN KANAN		TANGAN KIRI	
	PASIEN		PASIEN	
<b>CHI</b>	Sanjiao Pericardium	Tidak ada yang spesifik	Ginjal Kantung Kemih	Tidak ada yang spesifik
<b>GUAN</b>	Limpa Lambung	Tidak ada yang spesifik	Hati Kandung Empedu	Tidak ada yang spesifik

CUN	Paru  Usus Besar	Tidak ada yang spesifik	Jantung  Usus Kecil	Tidak ada yang spesifik
-----	------------------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------

## PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot Lidah / Badan Lidah :
  - Bentuk : Gemuk, cetak gigi , fissure.
  - Warna : Merah muda
  - Gerakan : leluasa
  - Nadi di Bawah Lidah : Venanya merah dan kecil
2. Selaput Lidah / Lumut Lidah
  - Ketebalan : sedikit tebal
  - Kelembaban : Lembab
  - Kebersihan : Cukup bersih
  - Bentuk : Tidak Nampak kelainan
  - Warna : Putih
3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah





## DIAGNOSIS

Penyakit:

- Kaku leher karena stagnasi Qi Xue dan karena meridian Shaoyang terserang pathogen angin dingin.

Sindrom:

- Leher kaku karena dimeridian Shaoyang terserang patogen angin dingin
- Stagnasi Qi xue diarea leher

## TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi :
  - Mengusir patogen angin dingin
  - Menghilangkan patogen dingin
  - Melancarkan aliran Qi dan Xue untuk meredam rasa nyeri
2. Pemilihan Alat :
  - Jarum 1 cun
  - Kapas dan alkohol

- TDP
3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :
    - TianZhu                   ditusuk sedalam 0,8 –1 cun , sedatif
    - Jingbailao               ditusuk sedalam 0,8 –1 cun , sedatif
    - Dazhu                     ditusuk sedalam 0,5 – 0,8 cun , sedatif
  4. Penentuan Jadwal :

Seminggu 3 kali terapi selama 5 kali
  5. Anjuran dan Saran :
    - Tidur yang posisinya tepat dileher ( setinggi gengaman tangan pasien) jgn terlalu tinggi dan jangan terlalu rendah.
    - Hindari sering kontak dengan air
    - Hindari makanan yang mengandung kelembaban yang sifatnya dingin
    - Siapkan posisi meja kerja atau kursi yang bisa menahan beban badan sehingga tidak terlalu memakai tenaga pinggang dan leher.
  6. Prognosis :
    - Baik



## Lampiran 6

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

### KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Asmiati  
N I M : 183033  
Mulai bimb: 1 Maret 2021  
Akhir bimb: 5 Juli 2021  
Judul Tugas akhir : **ASUHAN AKUPUNKTUR JIN'S 3 NEEDLE PADA  
PENDERITA KAKU LEHER DI KLINIK "A" CIANJUR**

Nama Pembimbing I : Chantika Mahadini, A.Md.Akp.,M.Psi,Psikolog.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
01Mar 2021	Pembimbing I	Pengajuan Judul	
8 Mar 2021		Judul ACC lanjut BAB 1	
15Mar 2021		Revisi BAB 1 lanjut BAB 2	
19Mar 2021		Revisi BAB 2 lanjut BAB 3	
28Mar 2021		BAB 3 acc, acc sempro	
31Mar 2021		Ujian Proposal	
8 Apr 2021		Perbaikan proposal	
24Apr 2021		Penyusunan Bab 4	
28April2021		Revisi Bab 4 lanjut Bab 5	
19 Mei2021		Pengolahan Data	
01 Juni2021		Penyusunan Tugas Akhir	
26 Juni2021		Pengumpulan Tugas Akhir	
2 Juli2021		Ujian Laporan Tugas Akhir	
5 Juli 2021		Revisi Tugas Akhir Acc naik cetak	

**KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Asmiati Mulai bimb: 1 Maret 2021  
 N I M : 183033 Akhir bimb: 5 Juli 2021  
 Judul Tugas akhir : **ASUHAN AKUPUNKTUR JIN'S 3 NEEDLE PADA  
 PENDERITA KAKU LEHER DI KLINIK "A" CIANJUR**

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

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
01Mar 2021	Pembimbing II	Pengajuan Judul	h
8 Mar 2021		Judul ACC lanjut BAB 1	h
15Mar 2021		Revisi BAB 1 lanjut BAB 2	h
19Mar 2021		Revisi BAB 2 lanjut BAB 3	h
28Mar 2021		BAB 3 acc, acc sempro	h
31Mar 2021		Ujian Proposal	h
8 Apr 2021		Perbaiki proposal	h
24Apr 2021		Penyusunan BAB 4	h
28April2021		Revisi Bab 4 lanjut Bab 5	h
19 Mei2021		Pengolahan Data	h
01 Juni2021		Penyusunan Tugas Akhir	h
26 Juni2021		Pengumpulan Tugas Akhir	h
2 Juli2021		Ujian Akhir Tugas Akhir	h
5 Juli 2021		Revisi Tugas Akhir	h
		Acc naik cetak	h

**Lampiran 7 FOTO KEGIATAN**

