

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

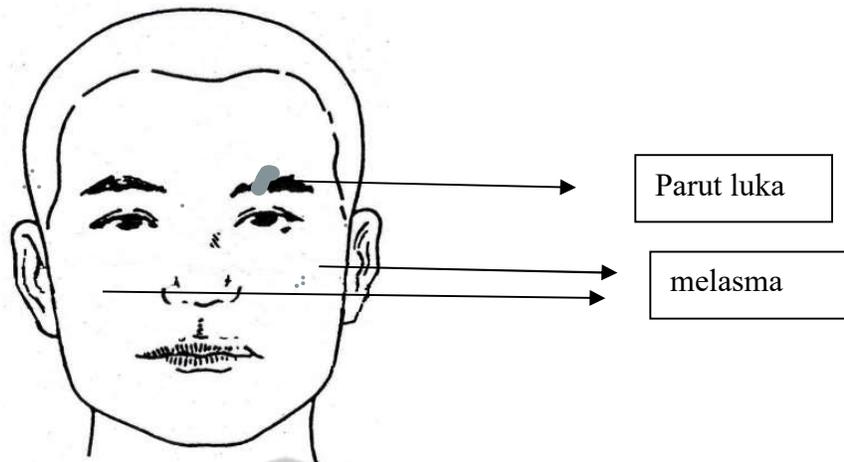
PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

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

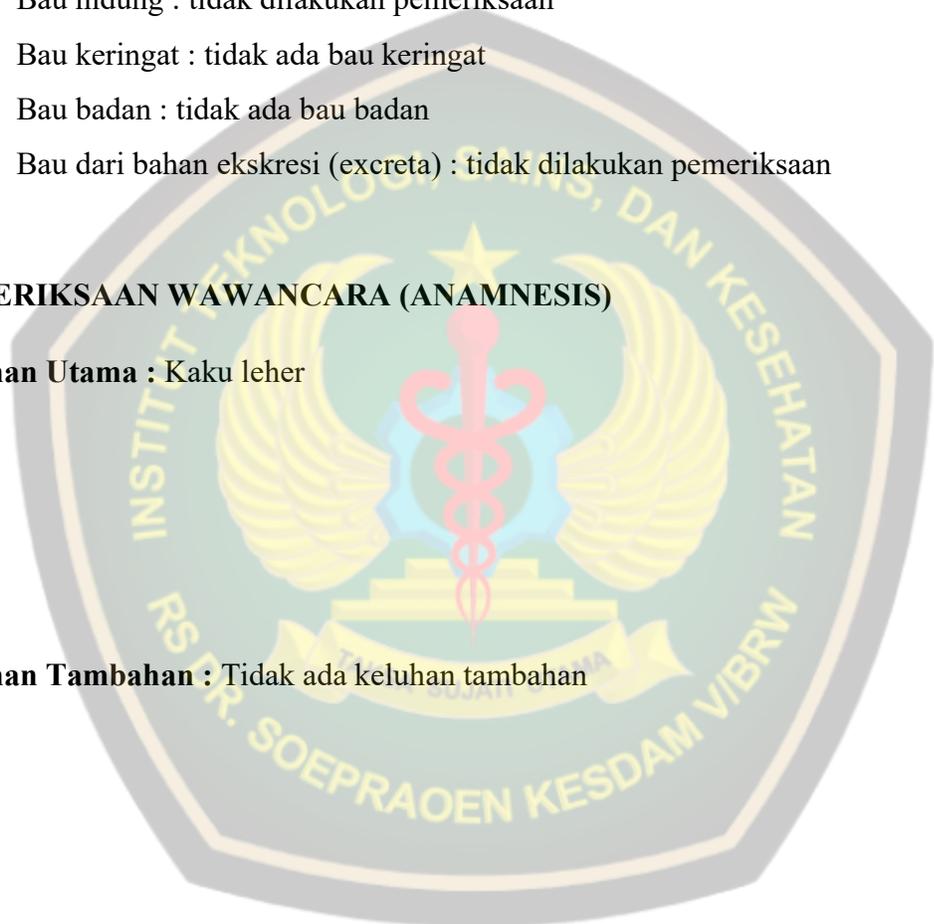
Penciuman (Olfaksi)

- 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) | |

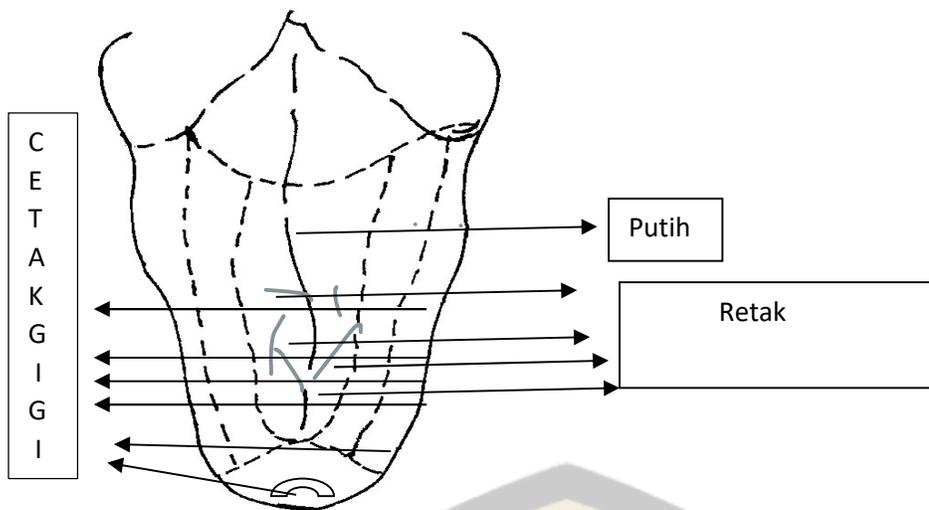
- Perabaan Nadi :
Perabaan Nadi Umum :
Nadi mengambang
- Perabaan Nadi Khusus :

| NADI | TANGAN KANAN | | TANGAN KIRI | |
|-------------|------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------------|
| | PASIEN | | PASIEN | |
| CHI | Sanjiao Pericardium | Tidak ada yang spesifik | Ginjal Kantung Kemih | Tidak ada yang spesifik |
| GUAN | 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:

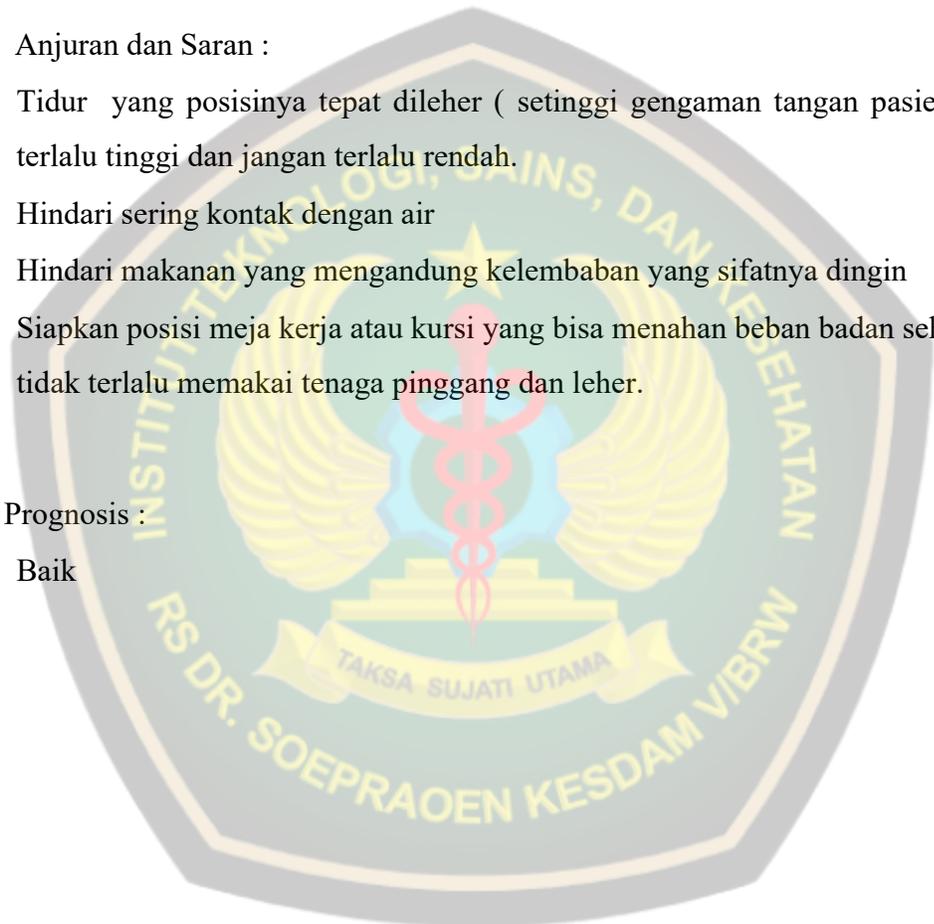
- Leher kaku karena dimeridian Shaoyang terserang patogen angin dingin
- Stagnasi Qi xue diarea leher

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

