

**Lampiran 1: Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir**

**JADWAL KEGIATAN PENYUSUNAN TUGAS AKHIR  
ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KASUS NYERI PUNGGUNG BAWAH  
DI KLINIK AKUPUNKTUR F DEPOK**

No	Kegiatan	Maret 2021					April 2021				Mei 2021				Juni 2021					Juli 2021			
		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: Lembar Permohonan Ijin Pengambilan Data

### LEMBAR PERMOHONAN IJIN PENGAMBILAN DATA

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

Malang, 9 Maret 2021

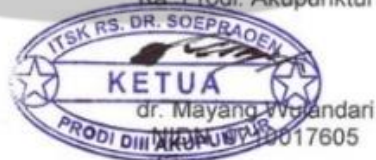
No : B / Akp /TA.39/III/2021  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data Dan  
Melakukan Penelitian  
Tugas Akhir

Yth : Kepada  
Klinik Akupunktur F Depok  
Di  
Tempat

- Dasar :
  - Kurikulum Pendidikan Profesi Ahli Madya Akupunktur Pusat Pendidikan Tenaga Kesehatan Departemen Kesehatan tahun 2003
  - Buku Panduan Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2020/ 2021
  - Kalender Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2020/ 2021
- Sehubungan dengan dasar tersebut di atas. Dengan ini kami mohon agar mahasiswa berikut ini :

Nama : Enny Setyorini  
NIM : 183039  
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Kasus Nyeri Punggung Bawah Di Klinik Akupunktur F Depok  
Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir
- Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,  
Ka Prodi. Akupunktur



**Lampiran 3: Pemberian Ijin Pengambilan Data**

**LEMBAR PEMBERIAN IJIN PENGAMBILAN DATA**

**KLINIK AKUPUNKTUR F DEPOK**

**Komplek Timah Blok CC V No.38, Kelapa Dua, Tugu, Cimanggis, Depok  
Telpon: 089638560676**

---

**Nomor : B/AKP/TA-S/3/2021**  
**Lampiran : -**  
**Hal : Pemberian Ijin Pengambilan Data dan  
Melakukan Penelitian Tugas Akhir**

**Kepada Yth : Koordinator Tugas Akhir  
PRODI D III AKUPUNKTUR  
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, dan KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN KESDAM V BRAWIJAYA MALANG  
di tempat**

Menunjuk pada surat permohonan Bapak/Ibu kepada kami dengan No: B/Akp/TA.39/III/2021 pada tanggal 09 Maret 2021 perihal Pengambilan Data dan Melakukan Penelitian Tugas Akhir, dengan melakukan beberapa pertimbangan maka dengan ini kami yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Yosef Darma Rista  
Jabatan : Pemilik Klinik Akupunktur F Depok

Memberikan persetujuan bagiyang bersangkutan untuk mengambil data dan melakukan penelitian yang dimaksud di tempat kami. Demikian surat persetujuan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

**Depok, 10 Maret 2021  
Pemilik Klinik Akupunktur F Depok**



**Yosef Darma Rista**

## Lampiran 4: Lembar Permohonan Menjadi Partisipan

### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Depok, 01 April 2021

di Kepada

Yth. Ny "NY"

Depok

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur Pada Kasus Nyeri Punggung Bawah Di Klinik Akupunktur "F" Depok, maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian studi kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Ada pun identitas ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya. Demikian atas partisipasi ibu, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,  
Peneliti



Enny Setyorini  
183039

## Lampiran 5: Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Ny "NY"  
Umur : 59 tahun 6 bulan  
Jenis Kelamin : Wanita  
Alamat : Jl Margonda Raya, Gg.Ciliwung, Beji, Depok

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur Pada Kasus Nyeri Punggung Bawah Di Klinik Akupunktur F Depok, 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.

Depok, 05 April 2021

Partisipan,



Ny "NY"

## Lampiran 6: HASIL OBSERVASI PADA PARTISIPAN

### 1. Asuhan Akupunktur Pertama 05 April 2021

<b>Pemeriksaan Shen :</b>	
Cahaya mata	<i>Agak redup</i>
Warna wajah	<i>Kuning pucat</i>
Mimik muka	<i>Semangat palsu</i>
Kesadaran	<i>Sadar penuh</i>
Bahasa / Bicara	<i>Jelas, bicara perlahan</i>
Kondisi tubuh	<i>Gemuk, pendek</i>
Refleksi gerak / tingkah laku	<i>Gerak lamban tidak cekatan, ketika datang terlihat jalan agak pincang dan bahu agak miring ke kiri</i>
<b>Pemeriksaan Wajah :</b>	
Warna kulit wajah	<i>Kuning pucat,</i>
kesegaran kulit wajah	<i>Kusam</i>
Topografi organ pada wajah	<i>Kulit kuning pucat, kusam, mulai keriput di dahi, mata sayu, mata panda Bibir merah muda pucat</i>
<b>Keadaan Tubuh :</b>	
Bentuk tubuh	<i>Gemuk, pendek</i>
Ketika berdiri	<i>Tegak, bahu miring ke kiri dan tampak tulang belikat kanan agak menonjol.</i>
Ketika berjalan	<i>Agak miring ke kiri, agak pincang</i>
Ketika duduk	<i>Agak membungkuk ke depan,</i>
Ketika berbaring	<i>Bisa lurus tetapi gerakan lamban saat berbaring dan bangun. Meletakkan tubuh dan bangun harus ditahan dengan siku tangan.</i>
<b>Kepala :</b>	
Bentuk dan kondisi pose kepala	<i>tegak simetris, tidak ada benjolan</i>
Gerakan kepala	<i>tidak miring, leluasa bergerak</i>
<b>Rambut :</b>	
Warna	<i>Hitam beruban</i>
Bentuk	<i>Lurus</i>

Keleabatan	<i>Mulai tipis</i>
Kelembaban	<i>Agak kering</i>
<b>Bagian wajah :</b>	
Bengkak	<i>Tidak ada bengkak di wajah</i>
Kelumpuhan	<i>Tidak ada kelumpuhan</i>
Mimik	<i>Semangat palsu</i>
<b>Leher (Depan) :</b>	
Benjolan	<i>Tidak ada benjolan</i>
Saluran nafas	<i>Lurus ditengah</i>
Nadi di leher	<i>Tidak nampak membesar</i>
Tengkuk (Belakang)	<i>Sering pegal jika berdiri lama</i>
<b>Mata :</b>	
Warna :	<i>Tidak merah. putih jernih,</i>
Bentuk	<i>Simetris, kelopak bawah mata panda</i>
Gerakan	<i>Lincak, rabun dekat dan rabun jauh</i>
<b>Telinga :</b>	
Warna dan Kesegaran	<i>Kuning pucat dan kusam, sekitar lubang telinga berwarna lebih kuning.</i>
Bentuk	<i>Simetris</i>
Cairan yang keluar dari Telinga	<i>Tidak ada cairan keluar dari telinga</i>
<b>Hidung :</b>	
Bentuk dan warna	<i>Simetris, tdak bengkak, ujung hidung tidak merah</i>
Cairan keluar dari hidung	<i>Tidak ada cairan keluar dari hidung</i>
<b>Mulut / Bibir :</b>	
Warna dan kesegaran	<i>Merah muda, pucat</i>
<b>Gusi :</b>	
Warna	<i>Merah muda basah licin</i>
Perubahan pathologis	<i>Tidak ada perubahan patologis</i>
<b>Tenggorokkan :</b>	
Warna	<i>Merah muda</i>
Perubahan pathologis	<i>Tidak ada perubahan patologis</i>

<b>Kulit :</b>	
Warna dan kesegaran	<i>Kuning pucat, agak kering</i>
Bentuk luar	<i>Tidak bersisik, mulai keriput di punggung bawah dan perut.</i>
Perubahan pathologis	<i>Tidak ada perdarahan pada gusi</i>
Perubahan pathologis <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chickenpox</li> <li>- Spot / rash</li> <li>- Miliaria alba</li> <li>- Carbuncle, cellulitis, furuncle,boil</li> </ul>	<i>Tidak ada</i>
<b>Otot Lidah / Badan Lidah</b>	
Bentuk	<i>Kurus, ada tapak gigi</i>
Warna	<i>Merah muda, pucat</i>
Gerakan	<i>Leluasa</i>
Nadi dibawah lidah	<i>Tidak nampak membesar</i>
<b>Selaput / Lumut Lidah</b>	
Ketebalan	<i>Tebal putih</i>
Warna	<i>Putih tebal. Ujung lidah berwarna merah. ada titik-titik hitam di seluruh permukaan.</i>
Tingkat kelembapan	<i>Lembab, Basah</i>
Tingkat kebersihan	<i>Tidak berminyak</i>
Topografi Organ Zang Fu pada lidah	<i>Tengah lidah berselaput putih tebal dan basah, bentuk lidah kurus, tepi lidah merah muda dan bertapak gigi, permukaan lidah ada bitnik-bintik hitam, ujung lidah merah</i>
<b>Pendengaran (Auskultasi) :</b>	
Keluarnya suara	<i>Jelas, tidak tersengal</i>
Bicara	<i>Lancar</i>
Pernafasan	<i>Tidak terdengar suara nafas</i>
Bersin	<i>Tidak ada bersin</i>
Batuk	<i>Tidak ada batuk</i>
Muntah	<i>Tidak ada muntah</i>
Cegukan	<i>Tidak ada cegukan</i>
Sendawa	<i>Tidak ada sendawa</i>



Sighing (menarik nafas panjang)	<i>Tidak ada sighing</i>
Suara usus	<i>Tidak terdengar suara bunyi usus</i>
<b>Penciuman (olfaksi) :</b>	
Bau mulut	<i>Tidak ada bau mulut</i>
Bau hidung	<i>Tidak ada bau hidung</i>
Bau keringat	<i>Tidak ada bau keringat</i>
Bau badan	<i>Tidak ada bau badan</i>
Bau dari bahan ekskresi ( <i>excreta</i> )	<i>Tidak diperiksa</i>
<b>Pemeriksaan Perabaan</b>	
Daerah keluhan	<i>Ada rasa enak ditekan di punggung bawah dan tidak nyaman ditekan di perut bagian atas.</i>
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	
<b>Perabaan Titik Khusus</b>	<i>Ada nyeri tekan pada titik-titik:: CV 12, GB 25, BL 21, BL 23, BL 25, KI 3</i>
<b>Nadi (Pulse Feeling)</b>	
Nadi umum	<i>Dalam, kecil, lemah</i>
Nadi khusus	<i>Chi kiri : Dalam lemah</i>

### Hasil Wawancara Keluhan utama yang dirasakan partisipan

<b>Identitas Pasien</b>	
Selamat pagi ibu ?	<i>Pagi, bu....</i>
Sebelum terapi, boleh saya minta datanya dulu, bu?	<i>"Iya boleh bu "</i>
Ibusekarang umur berapa tahun?	<i>"59 tahun 6 bulan "</i>
Jenis Kelamin	<i>"Perempuan "</i>
Kegiatan selain bekerja apa aja, bu?	<i>"Sudah tidak bekerja selama 2 tahun (pension), Ibu Rumah Tangga (Pensiunan PNS) sejak 2 tahun yang lalu,3 x seminggu mengikuti kelas online</i>
<b>Pemeriksaan Wawancara</b>	
Sekarang apa yang paling dikeluhkan, bu?	<i>"Nyeri punggung bawah "</i>

Ada keluhan yang lainnya, bu?	<i>"Nyeri daerah perut bagian atas terutama jika makan pedas dan telat makan"</i>
<b>Sejarah Penyakit Sekarang</b>	
Sejak kapan terjadinya?	<i>"Terjadi sejak 14 tahun yang lalu. Sempat diterapi akupuntur sembuh, dan mulai terasa lagi dua tahun yang lalu karena sering jatuh terpeleset akibat kurang keseimbangan"</i>
Perkembangan dari awal adanya penyakit sampai saat ini bagaimana, bu?	<i>"Nyeri punggung bawah mulai terasa berat sejak enam bulan yang lalu. Rasa nyeri seperti tumpul. Nyeri semakin terasa jika berdiri lama dan duduk lama lebih dari satu jam. Nyeri berkurang setelah diistirahatkan atau tidur dan diberi krem penghangat. Nyeri semakin menjadi jika terkena udara dingin dan malam hari. Nyeri tidak diatasi dengan obat penahan rasa sakit"</i>
Perjalanan terapi yang pernah dilakukan?	<i>"14 tahun yang lalu pernah diakupunktur. Belum pernah diterapi akupunktur pada keluhan yang sekarang dirasakan"</i>
<b>Riwayat Penyakit Dahulu</b>	
Kondisi kesehatan dahulu?	<i>"Gangguan mata sehingga harus memakai kacamata sejak usia SD. Pada tahun 2017 menderita hipertiroid dan dinyatakan harus operasi, namun setelah dilakukan akupunktur dan minum obat-obat dari dokter, setahun kemudian dinyatakan negatif. Tahun 2018, mengeluhkan kembali nyeri di punggung bawah berikut nyeri di sepanjang tulang punggung. Setelah di MRI diketahui ada sceliosis di T4- T12 dan L1-L5, L3"</i>
Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi?	<i>"Tidak pernah terjangkit berbagai penyakit menular"</i>
Sejarah penyakit lainnya?	<i>"Pernah hyperthyroid tahun 2017 dan sudah negative. Kolesterol dan gula darah tinggi sejak 2016 sampai 2019. Sejak remaja pernah sakit mag hingga kini"</i>
<b>Sejarah pola hidup pribadi penderita</b>	
Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi?	<i>"Tempat lahir di Bandung, tempat tinggal sekarang di Depok."</i>
Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari?	<i>"Aktifitas sehari-hari di rumah mengurus rumah tangga, banyak duduk karena ikut belajar online 3 x seminggu. Nyeri punggung bawah sangat mengganggu jika harus duduk lama lebih dari 1 jam"</i>

Sifat kebiasaan pola makan minum?	<i>"Makan teratur. Jarang sarapan pagi dengan cukup karbohidrat. Menyukai makan dan minum yang hangat. Senang minum air putih. Malam hari sering minum air putih. Menyukai makanan berlemak jenuh dan coklat".</i>
Sejarah pernikahan / melahirkan (khusus wanita?)	<i>Menikah. Melahirkan tidak dengan caeser, dengan persalinan mudah</i>
Kondisi kejiwaan?	<i>"Tidak mudah marah. Kondisi batin stress tertekan karena perilaku suami yang banyak minta dilayani tanpa mengindahkan kesehatan saya"</i>
<b>Sejarah keluarga?</b>	<i>"Kondisi kesehatan keluarga tidak pernah terjangkit penyakit menular. Ibunya mengidap diabete".</i>
<b>Gejala penyakit sekarang</b>	
Panas dingin?	<i>"Tidak merasa demam. Tidak menyukai dingin dan angin. Kaki dan tangan saat dipegang dingin, juga dari pinggang ke bawah. Saat diukur suhu tubuhnya 36,8 derajat Celsius"</i>
Keringat?	<i>"Mudah berkeringat saat melakukan gerakan fisik terutama di daerah wajah dan tubuh."</i>
<b>Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh</b>	
Kepala?	<i>"Tidak berdenyut, tidak ada nyeri"</i>
Dada / perut?	<i>"Dada sering berdebar tiba-tiba di kala duduk santai sejak beberapa tahun yang lalu, dan sejak 3 hari yang lalu. Ada nyeri perut bagian atas dan sudah diderita sejak remaja. Nyeri perut bagian atas hilang timbul, dan muncul kembali jika makan makanan berasa pedas. Mulai sering terasa nyeri perut bagian atas sejak konsumsi obat kimia."</i>
Tangan dan Kaki?	<i>"Saat diraba tangan dingin, juga kaki mulai dari pinggang."</i>
Buang Air Besar (BAB)?	<i>"Teratur setiap hari 1 x sehari. Bentuknya bulat panjang dan berwarna coklat kekuningan. Tidak ada rasa nyeri dan keras. Lega setelah BAB."</i>
Buang Air Kecil (BAK)?	<i>"Lancar. Bila minum banyak jumlahnya banyak. Warna jernih, terkadang agak kuning dan sedikit berbusa di pagi hari. BAK ada rasa sedikit panas jika sesudah berhubungan suami istri. Bangun malam</i>

	<i>hari 2 x untuk BAK”.</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>“Nafsu makan tidak ada gangguan. Tidak terbiasa sarapan pagi dengan nasi. Jumlah yang dikonsumsi cukup. Suka sayur dan buah. Suka rasa pedas. Suka makan gorengan. Suka minum hangat.”</i>
Rasa di mulut?	<i>“Tidak ada rasa (normal)”</i>
Apa ada masalah Telinga?	<i>“tidak ada, bu ”</i>
Apa ada masalah penglihatan?	<i>“Ada, bu.Rabun dekat dan jauh sejak usia SD”</i>
Masa haid berapa hari biasanya dan apaada keputihan oma?	<i>“Sudah tidak haid lagi sejak usia 50 tahun”</i>
<b>K.I.E Anjuran dan Saran</b>	
Penentuan jadwal terapi?	<i>2 kali seminggu sebanyak 6 kali terapi</i>
Anjuran dan saran?	<i>Rutin terapi sebanyak 2 kali seminggu sebanyak 6 kali terapi, hindari PPL angin dan dingin, hindari makan dan minum berasa dingin sering memberi krim hangat di lokasi nyeri. menjaga posisi saat berjalan, mengangkat, berdiri, duduk dan berbaring, rutin merubah posisi di saat duduk setiap 40 menit sekali”</i>
Prognosis?	<i>Baik</i>

## 2. Asuhan Akupunktur Kedua 08 April 2021

<b>Pemeriksaan Shen :</b>	
Cahaya mata	<i>Mulai bercahaya</i>
Warna wajah	<i>Kuning pucat</i>
Mimik muka	<i>Sudah mulai ceria</i>
Kesadaran	<i>Sadar penuh</i>
Bahasa / Bicara	<i>Jelas, bicara perlahan</i>
Kondisi tubuh	<i>Gemuk, pendek</i>
Refleksi gerak / tingkah laku	<i>Jalan sudah tidak terlalu pincang</i>
<b>Pemeriksaan Wajah :</b>	
Warna kulit wajah	<i>Kuning pucat,</i>
kesegaran kulit wajah	<i>Kusam</i>

Topografi organ pada wajah	<i>Perubahan pada bibir menjadi merah mudah lembab</i>
<b>Keadaan Tubuh :</b>	
Bentuk tubuh	<i>Gemuk, pendek</i>
Ketika berdiri	<i>Tegak, bahu miring ke kiri dan tampak tulang belikat kanan agak menonjol.</i>
Ketika berjalan	<i>Ada perubahan jalan sudah tidak terlalu pincang</i>
Ketika duduk	<i>Agak membungkuk ke depan,</i>
Ketika berbaring	<i>Bisa lurus tetapi gerakan lamban saat berbaring dan bangun masih sedikit merasa nyeri menjelang berbaring, saat berpindah posisi dan bangun tidak lagi merasakan sakit</i>
<b>Kepala :</b>	
Bentuk dan kondisi pose kepala	<i>tegak simetris, tidak ada benjolan</i>
Gerakan kepala	<i>tidak miring, leluasa bergerak</i>
<b>Rambut :</b>	
Warna	<i>Hitam beruban</i>
Bentuk	<i>Lurus</i>
Kelebatan	<i>Mulai tipis</i>
Kelembaban	<i>Agak kering</i>
<b>Bagian wajah :</b>	
Bengkak	<i>Tidak ada bengkak di wajah</i>
Kelumpuhan	<i>Tidak ada kelumpuhan</i>
Mimik	<i>Semangat palsu</i>
<b>Leher (Depan) :</b>	
Benjolan	<i>Tidak ada benjolan</i>
Saluran nafas	<i>Lurus ditengah</i>
Nadi di leher	<i>Tidak nampak membesar</i>
Tengkuk (Belakang)	<i>Sering pegal jika berdiri lama</i>
<b>Mata :</b>	

Warna	<i>Tidak merah. putih jernih,</i>
Bentuk	<i>Simetris, kelopak bawah mata panda</i>
Gerakan	<i>Lincah, rabun dekat dan rabun jauh</i>
<b>Telinga :</b>	
Warna dan Kesegaran	<i>Kuning pucat dan kusam, sekitar lubang telinga berwarna lebih kuning.</i>
Bentuk	<i>Simetris</i>
Cairan yang keluar dari Telinga	<i>Tidak ada cairan keluar dari telinga</i>
<b>Hidung :</b>	
Bentuk dan warna	<i>Simetris, tdak bengkak, ujung hidung tidak merah</i>
Cairan keluar dari hidung	<i>Tidak ada cairan keluar dari hidung</i>
<b>Mulut / Bibir :</b>	
Warna dan kesegaran	<i>merah muda, lembab</i>
<b>Gusi :</b>	
Warna	<i>merah muda basah licin</i>
Perubahan pathologis	<i>Tidak ada perubahan patologis</i>
<b>Tenggorokkan :</b>	
Warna	<i>Merah muda</i>
Perubahan pathologis	<i>Tidak ada perubahan patologis</i>
<b>Kulit :</b>	
Warna dan kesegaran	<i>Kuning pucat, agak kering</i>
Bentuk luar	<i>Tidak bersisik, mulai keriput di punggung bawah dan perut.</i>
Perubahan pathologis	<i>Tidak ada perdarahan pada gusi</i>
Perubahan pathologis	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chickenpox</li> <li>- Spot / rash</li> <li>- Miliaria alba</li> </ul>	<i>Tidak ada</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil</li> </ul>	<i>Tidak ada</i>

<b>Otot Lidah / Badan Lidah</b>	
Bentuk	<i>Ada tapak gigi, mulai tidak kurus lagi</i>
Warna	<i>Merah muda pucat</i>
Gerakan	<i>Leluasa.</i>
Nadi dibawah lidah	<i>Tidak nampak membesar</i>
<b>Selaput / Lumut Lidah</b>	
Ketebalan	<i>Tebal putih</i>
Warna	<i>Putih tebal, ujung lidah berwarna merah. ada titik-titik hitam di seluruh permukaan</i>
Tingkat kelembapan	<i>Lembab, basah</i>
Tingkat kebersihan	<i>Tidak berminyak</i>
Topografi Organ Zang Fu pada lidah	<i>Ada perubahan: bentuk lidah mulai tidak kurus lagi dibandingkan terapi pertama</i>
<b>Pendengaran (Auskultasi) :</b>	
Keluarnya suara	<i>Jelas, tidak tersengal</i>
Bicara	<i>Lancar</i>
Pernafasan	<i>Tidak terdengar suara nafas</i>
Bersin	<i>Tidak ada bersin</i>
Batuk	<i>Tidak ada batuk</i>
Muntah	<i>Tidak ada muntah</i>
Cegukan	<i>Tidak ada cegukan</i>
Sendawa	<i>Tidak ada sendawa</i>
Sighing (menarik nafas panjang)	<i>Tidak ada sighing</i>
Suara usus	<i>Tidak terdengar suara bunyi usus</i>
<b>Penciuman (olfaksi) :</b>	
Bau mulut	<i>Tidak ada bau mulut</i>
Bau hidung	<i>Tidak ada bau hidung</i>
Bau keringat	<i>Tidak ada bau keringat</i>
Bau badan	<i>Tidak ada bau badan</i>
Bau dari bahan ekskresi (excreta)	<i>Tidak diperiksa</i>
<b>Pemeriksaan Perabaan</b>	

<b>Daerah keluhan</b>	
Nyeri tekan	<i>Masih ada enak ditekan di punggung bawah dan tidak nyaman ditekan di perut bagian atas.</i>
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	
<b>Perabaan Titik Khusus</b>	<i>Ada nyeri tekan pada titik-titik:: CV 12, GB 25, BL 21, BL 23, BL 25, KI 3</i>
<b>Nadi (Pulse Feeling)</b>	
Nadi umum	<i>Dalam, kecil, lemah</i>
Nadi khusus	<i>Chi kiri : Dalam lemah</i>

### Hasil Wawancara Keluhan utama yang dirasakan partisipan

<b>Identitas Pasien</b>	
Selamat pagi ibu ?	<i>"Pagi, bu."...</i>
Bagaimana ada perubahan tidak setelah terapi kemarin?	<i>"Iya ada, bu. Jika berdiri lama dan duduk sudah lebih bisa bertahan lama lebih dari 1 jam. Rasa nyeri seperti tumpul masih terasa sedikit. Saat berpindah posisi dari tengkurap ke terlentang tidak ada rasa nyeri lagi, juga saat bangun dari posisi tidur. Nyeri pada perut bagian atas masih terasa.</i>
<b>Sejarah Penyakit Sekarang</b>	
"Bagaimana dengan nyeri pada punggung bawah, bu, apakah masih nyeri ?"	<i>Rasa nyeri seperti tumpul masih terasa sedikit.</i>
<b>Riwayat Penyakit Dahulu</b>	
Apakah BAB nya masih padat?	<i>"Masih, bu.."</i>
<b>Sejarah pola hidup pribadi penderita</b>	
Kondisi kejiwaannya bagaimana, bu ? Apakah masih ada masalah dengan suami ?	<i>"Ya begitu deh, bu"</i>
<b>Gejala penyakit sekarang</b>	
Apakah masih ada demam dan tidak menyukai dingin dan angin ?	<i>"Tidak ada demam lagi, dan masih tidak menyukai dingin dan angin. Kaki dan tangan tidak dimgin lagi.</i>
Masih mudah berkeringat pada muka dan badan, bu ?	<i>"Masih, bu"</i>



Tidurnya bagaimana, bu?	<i>"Masih gelisah karena masih ada rasa nyeri saat berpindah posisi"</i>
<b>Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh</b>	
Untuk dada apa masih sering Berdebar, bu ?	<i>"Dada sudah tidak betdebar lagi"</i>
Apakah untuk BAB masih setiap hari, bu ?	<i>"Masih teratur setiap hari 1 x sehari"</i>
Berapa kali BAK dalam sehari	<i>"Bila minum banyak, BAK banyak, bu"</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>"Tidak ada perubahan, bu"</i>
Rasa di mulut?	<i>"Tidak ada rasa (normal)"</i>
<b>K.I.E Anjuran dan Saran</b>	
Penentuan jadwal terapi?	<i>Kembali empat hari lagi.</i>
Anjuran dan saran?	<i>"Rutin terapi sebanyak 2 kali seminggu sebanyak 6 kali terapi, hindari PPL angin dan dingin, hindari makan dan minum berasa dingin, sering memberi krim hangat di lokasi nyeri, menjaga posisi saat berjalan, mengangkat, berdiri, duduk dan berbaring, rutin merubah posisi di saat duduk setiap 40 menit sekali"</i>
Prognosis?	<i>Baik</i>

### 3) Asuhan Akupunktur Ketiga 12 Maret 2020

<b>Pemeriksaan Shen :</b>	
Cahaya mata	<i>Mulai bercahaya</i>
Warna wajah	<i>Kuning segar</i>
Mimik muka	<i>Sudah mulai ceria</i>
Kesadaran	<i>Sadar penuh</i>
Bahasa / Bicara	<i>Tidak pelo, bicara jelas</i>
Kondisi tubuh	<i>Gemuk, pendek</i>
Refleksi gerak / tingkah laku	<i>Gerakan masih lambat, ketika datang terlihat jalan sudah tidak pincang.</i>
<b>Pemeriksaan Wajah :</b>	
Warna kulit wajah	<i>Kuning segar</i>
kesegaran kulit wajah	<i>Tidak kusam</i>

Topografi organ pada wajah	<i>Kulit kuning segar, mulai keriput di dahi Terdapat mata panda, lainnya tidak ada Perubahan, bibir merah muda lembab</i>
<b>Keadaan Tubuh :</b>	
Bentuk tubuh	<i>Gemuk, pendek</i>
Ketika berdiri	<i>Tegak, bahu miring ke kiri dan tampak tulang belikat kanan agak menonjol</i>
Ketika berjalan	<i>Ketika datang terlihat jalan sudah tidak pincang.</i>
Ketika duduk	<i>Agak membungkuk ke depan</i>
Ketika berbaring	<i>Bisa lurus, masih sedikit merasa nyeri menjelang berbaring, saat berpindah posisi dan saat bangun</i>
<b>Kepala :</b>	
Bentuk dan kondisi pose kepala	<i>Tidak miring, tidak ada benjolan</i>
Gerakan kepala	<i>Tidak miring, leluasa bergerak</i>
<b>Rambut :</b>	
Warna	<i>Hitam beruban</i>
Bentuk	<i>Lurus</i>
Kelebatan	<i>Mulai menipis</i>
Kelembaban	<i>Agak kering</i>
<b>Bagian wajah :</b>	
Bengkak	<i>Tidak ada bengkak</i>
Kelumpuhan	<i>Tidak ada kelumpuhan</i>
Mimik	<i>Ceria</i>
<b>Leher (Depan) :</b>	
Benjolan	<i>Tidak ada benjolan</i>
Saluran nafas	<i>Lurus ditengah</i>
Nadi di leher	<i>Tidak nampak membesar</i>
Tengkuk (Belakang)	<i>sering pegal jika berdiri lama</i>
<b>Mata :</b>	
Warna	<i>Tidak merah, putih jernih,</i>
Bentuk	<i>Simetris, kelopak bawah mata panda</i>

Gerakan	<i>Lincih, rabun dekat dan rabun jauh</i>
<b>Telinga :</b>	
Warna dan Kesegaran	<i>Kuning tidak pucat, sekitar lubang telinga berwarna lebih kuning</i>
Bentuk	<i>Simetris</i>
Cairan yang keluar dari Telinga	<i>Tidak ada cairan keluar dari telinga</i>
<b>Hidung :</b>	
Bentuk dan warna	<i>Simetris, tidak bengkak, ujung hidung tidak merah</i>
Cairan keluar dari hidung	<i>Tidak ada cairan keluar dari hidung</i>
<b>Mulut / Bibir :</b>	
Warna dan kesegaran	<i>Merah muda, lembab</i>
<b>Gusi :</b>	
Warna	<i>Merah muda basah licin</i>
Perubahan pathologis	<i>Tidak ada perubahan patologis</i>
<b>Tenggorokkan :</b>	
Warna	<i>Merah muda</i>
Perubahan pathologis	<i>Tidak bengkak</i>
<b>Kulit :</b>	
Warna dan kesegaran	<i>Kuning pucat, agak keriput daerah punggung bawah dan perut bawah.</i>
Bentuk luar	<i>Tidak ada luka</i>
Perubahan pathologis <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chickenpox</li> <li>- Spot / rash</li> <li>- Miliaria alba</li> <li>- Carbuncle, cellulitis , furuncle,boil</li> </ul>	<i>Tidak ada</i>
<b>Otot Lidah / Badan Lidah</b>	
Bentuk	<i>Tapak gigi mulai menipis, masih kurus</i>
Warna	<i>Merah muda pucat</i>
Gerakan	<i>Leluasa</i>
Nadi dibawah lidah	<i>Tidak nampak membesar</i>
<b>Selaput / Lumut Lidah</b>	
Ketebalan	<i>Tebal putih menipis</i>

Warna	<i>Putih tebal menipis. Pada ujung lidah masih merah muda. Titik-titik hitam memudar</i>
Tingkat kelembapan	<i>Lembab basah</i>
Tingkat kebersihan	<i>Tidak berminyak</i>
Topografi Organ Zang Fu pada lidah	<i>Selaput lidah masih tebal putih, lembab basah, bentuk masih runcing dan tapak gigi mulai menipis, titik-titik hitam me-mudar, ujung lidah menjadi merah muda</i>
<b>Pendengaran (Auskultasi) :</b>	
Keluarnya suara	<i>Jelas, tidak tersengal</i>
Bicara	<i>Lancar</i>
Pernafasan	<i>Tidak terdengar suara nafas</i>
Bersin	<i>Tidak ada bersin</i>
Batuk	<i>Tidak ada batuk</i>
Muntah	<i>Tidak ada muntah</i>
Cegukan	<i>Tidak ada cegukan</i>
Sendawa	<i>Tidak ada sendawa</i>
Sighing (menarik nafas panjang)	<i>Tidak terdengar suara menarik nafas panjang</i>
Suara usus	<i>Tidak terdengar suara bunyi usus</i>
<b>Penciuman (olfaksi) :</b>	
Bau mulut	<i>Tidak ada bau mulut</i>
Bau hidung	<i>Tidak ada bau hidung</i>
Bau keringat	<i>Tidak ada bau keringat</i>
Bau badan	<i>Tidak ada bau badan</i>
Bau dari bahan ekskresi ( <i>excreta</i> )	<i>Tidak dilakukan pemeriksaan</i>
<b>Pemeriksaan Perabaan</b>	
<b>Daerah keluhan</b>	
Nyeri tekan	
Ketegangan	<i>Enak ditekan pada punggung bawah, dan masih ada rasa tidak nyaman jika ditekan di area perut bagian atas</i>
Benjolan	
Suhu	
<b>Perabaan Titik Khusus</b>	<i>Ada nyeri tekan pada titik-titik: CV 12, GB 25, BL 21, BL 23, BL 25, KI 3</i>
<b>Nadi (Pulse Feeling)</b>	

Nadi umum	<i>Dalam kecil lemah</i>
Nadi khusus	<i>Chi kiri dalam dan lemah</i>
<b>Identitas Pasien</b>	
Selamat pagi, bu?	<i>"Pagi, bu"</i>
Bagaimana kabarnya ibu, apakah Dada masih berdebar?	<i>"Tidak ada lagi, bu"</i>
Apa ada perubahan terhadap nyeri di punggung bawah, bu ?	<i>"Nyeri punggung bawah mulai terasa berat kembali sejak berhubungan dengan suami Kamis malam, terutama jika berdiri lama dan duduk lama lebih dari satu jam."</i>
<b>Gejala penyakit sekarang</b>	
Apa ada demam dan takut dingin?	<i>"Tidak ada demam. Tidak menyukai dingin dan angin. Tangan dan kaki tidak dingin lagi"</i>
Keringat?	<i>"Mudah mengeluarkan keringat di saat melakukan gerakan fisik terutama di daerah wajah dan tubuh"</i>
<b>Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh</b>	
Kepala?	<i>"Tidak berdenyut, tidak ada nyeri"</i>
Dada / perut?	<i>"Dada tidak berdebar lagi. Perut bagian atas jika ditekan masih kurang nyaman, tetapi nyeri sudah tidak ada lagi"</i>
Tangan dan Kaki?	<i>"Tidak ada keluhan bu"</i>
Bagaimana BAB nya, bu?	<i>"BAB tidak ada keluhan sama dengan terapi kedua"</i>
Bagaimana BAK nya ?	<i>"Sudah tidak ada rasa sedikit panas jika sesudah berhubungan suami istri. Kondisi lainnya tidak ada perubahan"</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>"Masih sama dengan terapi kedua, bu"</i>
Rasa di mulut?	<i>"Tidak ada rasa (normal)"</i>
<b>K.I.E Anjuran dan Saran</b>	
Penentuan jadwal terapi?	<i>"Kembali terapi 3 hari lagi"</i>
Anjuran dan saran?	<i>"Rutin terapi sebanyak 2 kali seminggu sebanyak 6 kali terapi, hindari PPL angin dan dingin, hindari makan dan minum berasa dingin sering memberi krim hangat di lokasi nyeri, menjaga posisi saat berjalan, mengang-kat, berdiri, duduk dan berbaring, rutin merubah posisi di saat duduk setiap 40 menit sekali"</i>

Prognosis?	Baik
------------	------

#### 4 Asuhan Akupunktur Keempat 15 April 2021

<b>Pemeriksaan Shen :</b>	
Cahaya mata	<i>Bercahaya</i>
Warna wajah	<i>Kuning segar</i>
Mimik muka	<i>Ceria</i>
Kesadaran	<i>Sadar penuh</i>
Bahasa / Bicara	<i>Tidak pelo, bicara jelas</i>
Kondisi tubuh	<i>Gemuk, pendek</i>
Refleksi gerak / tingkah laku	<i>Gerakan tidak lambat. Jalan sudah tidak pincang</i>
<b>Pemeriksaan Wajah :</b>	
Warna kulit wajah	<i>Kuning segar</i>
kesegaran kulit wajah	<i>Tidak kusam</i>
Topografi organ pada wajah	<i>Kulit kuning segar, mulai keriput di dahi Mata bercahaya, mata panda Bibir merah muda lembab</i>
<b>Keadaan Tubuh :</b>	
Bentuk tubuh	<i>Gemuk, pendek</i>
Ketika berdiri	<i>Tegak, bahu miring ke kiri dan tampak tulang belikat kanan agak menonjol</i>
Ketika berjalan	<i>Agak miring ke kiri, sudah tidak pincang</i>
Ketika duduk	<i>Agak membungkuk ke depan,</i>
Ketika berbaring	<i>Bisa lurus, masih sedikit merasa nyeri menjelang berbaring, saat berpindah posisi dan saat bangun</i>
<b>Kepala :</b>	
Bentuk dan kondisi pose kepala	<i>Tidak miring, tidak ada benjolan</i>
Gerakan kepala	<i>Tidak miring, leluasa bergerak</i>
<b>Rambut :</b>	
Warna	<i>Hitam beruban</i>
Bentuk	<i>Lurus</i>
Kelebatan	<i>Mulai menipis</i>

Kelembaban	<i>Agak kering</i>
<b>Bagian wajah :</b>	
Bengkak	<i>Tidak ada bengkak di wajah</i>
Kelumpuhan	<i>Tidak ada kelumpuhan</i>
Mimik	<i>Ceria</i>
<b>Leher (Depan) :</b>	
Benjolan	<i>Tidak ada benjolan</i>
Saluran nafas	<i>Lurus ditengah</i>
Nadi di leher	<i>Tidak nampak membesar</i>
Tengkuk (Belakang)	<i>Sering pegal jika berdiri lama</i>
<b>Mata :</b>	
Warna	<i>Tidak merah. putih jernih,</i>
Bentuk	<i>Simetris, mata panda</i>
Gerakan	<i>Lincih, rabun dekat dan rabun jauh</i>
<b>Telinga :</b>	
Warna dan Kesegaran	<i>Kuning pucat dan tidak kusam, sekitar lubang telinga berwarna lebih kuning</i>
Bentuk	<i>Simetris</i>
Cairan yang keluar dari Telinga	<i>Tidak ada cairan keluar dari telinga</i>
<b>Hidung :</b>	
Bentuk dan warna	<i>Simetris, tidak bengkak, ujung hidung tidak merah</i>
Cairan keluar dari hidung	<i>Tidak ada cairan keluar dari hidung</i>
<b>Mulut / Bibir :</b>	
Warna dan kesegaran	<i>Merah muda, lembab</i>
<b>Gusi :</b>	
Warna	<i>Merah muda, basah licin</i>
Perubahan pathologis	<i>Tidak ada perubahan patologis</i>
<b>Tenggorokkan :</b>	
Warna	<i>Merah muda</i>
Perubahan pathologis	<i>Tidak ada perubahan patologis</i>
<b>Kulit :</b>	

Warna dan kesegaran	<i>Kuning pucat, agak kering, agak keriput daerah punggung bawah dan perut bawah</i>
Bentuk luar	<i>Tidak ada luka</i>
Perubahan pathologis <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chickenpox</li> <li>- Spot / rash</li> <li>- Miliaria alba</li> <li>- Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil</li> </ul>	<i>Tidak ada</i>
<b>Otot Lidah / Badan Lidah</b>	
Bentuk	<i>Tapak gigi mulai menipis, mendekati normal (tidak kurus lagi)</i>
Warna	<i>Merah muda pucat</i>
Gerakan	<i>Leluasa</i>
Nadi dibawah lidah	<i>Tidak nampak membesar</i>
<b>Selaput / Lumut Lidah</b>	
Ketebalan	<i>Tebal putih menipis</i>
Warna	<i>Putih tebal. Pada ujung lidah masih merah muda. Titik-titik hitam mulai memudar</i>
Tingkat kelembapan	<i>Lembab, basah</i>
Tingkat kebersihan	<i>Tidak berminyak</i>
Topografi Organ Zang Fu pada lidah	<i>Selaput lidah masih tebal putih, lembab basah, bentuk masih runcing dan tapak gigi mulai menipis, titik-titik hitam mulai memudar. Ujung lidah masih merah muda</i>
<b>Pendengaran (Auskultasi) :</b>	
Keluarnya suara	<i>Jelas, tidak tersengal,</i>
Bicara	<i>Lancar</i>
Pernafasan	<i>Tidak terdengar suara nafas</i>
Bersin	<i>Tidak ada bersin</i>
Batuk	<i>Tidak ada batuk</i>
Muntah	<i>Tidak ada muntah</i>
Cegukan	<i>Tidak ada cegukan</i>
Sendawa	<i>Tidak ada sendawa</i>
Sighing (menarik nafas panjang)	<i>Tidak terdengar suara menarik nafas panjang</i>
Suara usus	<i>Tidak terdengar suara bunyi usus</i>



<b>Penciuman (olfaksi) :</b>	
Bau mulut	<i>Tidak ada bau mulut</i>
Bau hidung	<i>Tidak ada bau hidung</i>
Bau keringat	<i>Tidak ada bau keringat</i>
Bau badan	<i>Tidak ada bau badan</i>
Bau dari bahan ekskresi ( <i>excreta</i> )	<i>Tidak dilakukan penelitian</i>
<b>Pemeriksaan Perabaan</b>	
Daerah keluhan	<i>Enak ditekan pada punggung bawah,</i>
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	
<b>Perabaan Titik Khusus</b>	<i>Ada nyeri tekan pada titik-titik:: CV 12, GB 25, BL 21, BL 23, BL 25, KI 3</i>
<b>Nadi (Pulse Feeling)</b>	
Nadi umum	<i>Dalam kecil lemah</i>
Nadi khusus	<i>Chi kiri dalam lemah</i>

### Hasil Wawancara Keluhan utama yang dirasakan partisipan

<b>Identitas Pasien</b>	
Selamat pagi, bu ?	<i>"Pagi, bu "</i>
Bagaimana dengan nyeri punggung bawahnya, bu ?	<i>"Alhamdulillah hasil lebih baik dari pada terapi ketiga. Saat berpindah posisi dari tengkurap ke terlentang tidak ada rasa nyeri lagi, juga saat bangun dari posisi tidur, juga terjadi penurunan rasa nyeri yang lebih baik. Jika berdiri lama dan duduk sudah semakin bertahan lama lebih dari 1 jam"</i>
Kalau nyeri perut bagian atas bagaimana, bu?	<i>"Masih ada rasa tidak nyaman jika ditekan di area perut bagian atas, tetapi nyeri sudah tidak ada lagi, bu"</i>
<b>Gejala penyakit sekarang</b>	
Apakah masih ada rasa dingin di tangan dan kaki, bu ?	<i>"Tidak dingin lagi, bu"</i>
Keringat?	<i>"Kondisi sama dengan terapi ketiga, bu"</i>
<b>Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh</b>	
Kepala?	<i>"Tidak berdenyut, tidak ada nyeri"</i>

Dada / perut?	<i>"Dada tidak berdebar lagi. Perut bagian atas jika ditekan masih kurang nyaman, tetapi nyeri sudah tidak ada lagi"</i>
Tangan dan Kaki?	<i>"Tangan dan kaki tidak dingin"</i>
Buang Air Besar (BAB)?	<i>"Teratur setiap hari 1 x sehari. Bentuknya panjang dan warna coklat kekuning-an. Tidak ada rasa nyeri dan keras saat BAB. . Lega setelah BAB"</i>
Buang Air Kecil (BAK)?	<i>"Lancar. Bila minum banyak, BAK banyak. Warna jernih, tidak kuning lagi dan sedikit berbusa di pagi hari. Tidak ada rasa panas jika sesudah berhubungan suami istri. Bangun untuk BAK di malam hari 2 x. Tidak ada rasa nyeri saat BAK"</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>"Nafsu makan tidak ada gangguan. Tidak terbiasa sarapan pagi dengan nasi. Jumlah yang dikonsumsi cukup. Suka sayur dan buah, pedas, gorengan"</i>
Bagaimana tidurnya, masih suka terbangun, bu ?	<i>"Iya, bu. Tetapi saat berpindah posisi dari tengkurap ke terlentang tidak ada rasa nyeri lagi"</i>
<b>K.I.E Anjuran dan Saran</b>	
Penentuan jadwal terapi?	<i>Terapi lanjutan 4 hari lagi</i>
Anjuran dan saran?	<i>"Rutin terapi sebanyak 2 kali seminggu sebanyak 6 kali terapi, hindari PPL angin dan dingin, hindari makan dan minum berasa dingin, sering memberi krim hangat di lokasi nyeri, menjaga posisi saat berjalan, mengang-kat, berdiri, duduk dan berbaring, rutin merubah posisi di saat duduk setiap 40 menit sekali"</i>
Prognosis?	<i>Baik</i>

#### 5. Asuhan Akupunktur Kelima 19 April 2021

<b>Pemeriksaan Shen :</b>	
Cahaya mata	<i>Bercahaya</i>
Warna wajah	<i>Kuning segar</i>
Mimik muka	<i>Ceria</i>
Kesadaran	<i>Sadar penuh</i>
Bahasa / Bicara	<i>Tidak pelo, bicara jelas</i>
Kondisi tubuh	<i>Gemuk, pendek</i>

Refleksi gerak / tingkah laku	<i>Gerakan tidak lambat. Jalan sudah tidak pincang</i>
<b>Pemeriksaan Wajah :</b>	
Warna kulit wajah	<i>Kuning segar</i>
kesegaran kulit wajah	<i>Tidak kusam</i>
Topografi organ pada wajah	<i>Kulit kuning segar, mulai keriput di dahi Mata bercahaya, mata panda, bibir merah muda lembab</i>
<b>Keadaan Tubuh :</b>	
Bentuk tubuh	<i>Gemuk, pendek</i>
Ketika berdiri	<i>Tegak, bahu miring ke kiri dan tampak tulang belikat kanan agak menonjol</i>
Ketika berjalan	<i>Agak miring ke kiri, sudah tidak pincang</i>
Ketika duduk	<i>Agak bungkuk ke depan</i>
Ketika berbaring	<i>Bisa lurus, masih sedikit merasa nyeri menjelang berbaring saat berpindah posisi dan saat bangun</i>
<b>Kepala :</b>	
Bentuk dan kondisi pose kepala	<i>Simetris, seimbang dengan bentuk tubuh</i>
Gerakan kepala	<i>Mampu bergerak dengan leluasa</i>
<b>Rambut :</b>	
Warna	<i>Hitam beruban</i>
Bentuk	<i>Lurus</i>
Kelebatan	<i>Mulai menipis</i>
Kelembaban	<i>Agak kering</i>
<b>Bagian wajah :</b>	
Bengkak	<i>Tidak ada bengkak di wajah</i>
Kelumpuhan	<i>Tidak ada kelumpuhan</i>
Mimik	<i>Ceria</i>
<b>Leher (Depan) :</b>	
Benjolan	<i>Tidak ada benjolan</i>
Saluran nafas	<i>Lurus ditengah</i>
Nadi di leher	<i>Tidak nampak membesar</i>

Tengkuk (Belakang)	<i>Sering pegal jika berdiri lama</i>
<b>Mata :</b>	
Warna	<i>Sklera putih</i>
Bentuk	<i>Simetris, kelopak bawah mata panda</i>
Gerakan	<i>Lincih, rabun dekat dan rabun jauh</i>
<b>Telinga :</b>	
Warna dan Kesegaran	<i>Kuning pucat dan kusam, sekitar lubang telinga berwarna lebih kuning</i>
Bentuk	<i>Simetris.</i>
Cairan yang keluar dari Telinga	<i>Tidak ada cairan keluar dari telinga</i>
<b>Hidung :</b>	
Bentuk dan warna	<i>Simetris, tdak bengkak, ujung hidung tidak merah</i>
Cairan keluar dari hidung	<i>Tidak ada cairan keluar dari hidung</i>
<b>Mulut / Bibir :</b>	
Warna dan kesegaran	<i>Merah muda, lembab</i>
<b>Gusi :</b>	
Warna	<i>Merah muda</i>
Perubahan pathologis	<i>Tidak ada perubahan patologis</i>
<b>Tenggorokkan :</b>	
Warna	<i>Merah muda</i>
Perubahan pathologis	<i>Tidak ada perubahan patologis</i>
<b>Kulit :</b>	
Warna dan kesegaran	<i>Kuning pucat, agak kering agak keriput daerah punggung bawah dan perut</i>
<b>Bentuk luar</b>	<i>Tidak bersisik, agak keriput daerah punggung bawah dan perut</i>
Perubahan pathologis <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chickenpox</li> <li>- Spot / rash</li> <li>- Miliaria alba</li> <li>- Carbuncle, cellulitis, furuncle,boil</li> </ul>	Tidak ada
<b>Otot Lidah / Badan Lidah</b>	
Bentuk	<i>Mendekati normal (tidak kurus lagi) dan tapak gigi mulai menipis,</i>

Warna	<i>Merah muda, pucat</i>
Gerakan	<i>Leluasa</i>
Nadi dibawah lidah	<i>Tidak nampak membesar</i>
<b>Selaput / Lumut Lidah</b>	
Ketebalan	<i>Tebal putih</i>
Warna	<i>Putih tebal, pada ujung lidah masih merah muda, titik-titik hitam mulai memudar</i>
Tingkat kelembapan	<i>Lembab, basah</i>
Tingkat kebersihan	<i>Tidak berminyak</i>
Topografi Organ Zang Fu pada lidah	<i>Selaput lidah masih tebal putih, lembab basah, bentuk masih runcing dan tapak gigi mulai menipis, titik-titik hitam mulai mrmudar, ujung lidah masih merah muda</i>
<b>Pendengaran (Auskultasi) :</b>	
Keluarnya suara	<i>Jelas, tidak tersengal</i>
Bicara	<i>Lancar</i>
Pernafasan	<i>Tidak terdengar suara nafas</i>
Bersin	<i>Tidak ada bersin</i>
Batuk	<i>Tidak ada batuk</i>
Muntah	<i>Tidak ada muntah</i>
Cegukan	<i>Tidak ada cegukan</i>
Sendawa	<i>Tidak ada sendawa</i>
Sighing (menarik nafas panjang)	<i>Tidak terdengar suara menarik nafas panjang</i>
Suara usus	<i>Tidak terdengar suara bunyi usus</i>
<b>Penciuman (olfaksi) :</b>	
Bau mulut	<i>Tidak ada bau mulut</i>
Bau hidung	<i>Tidak ada bau hidung</i>
Bau keringat	<i>Tidak ada bau keringat</i>
Bau badan	<i>Tidak ada bau badan</i>
Bau dari bahan ekskresi ( <i>excreta</i> )	<i>Tidak dilakukan pemeriksaan</i>
<b>Pemeriksaan Perabaan</b>	
<b>Daerah keluhan</b>	<i>Enak ditekan pada punggung bawah, dan tidak nyaman jika ditekan di area perut bagian atas</i>
Nyeri tekan	
Ketegangan dan suhu	

<b>Perabaan Titik Khusus</b>	<i>Ada nyeri tekan pada titik-titik: CV 12, GB 25, BL 21, BL 23, BL 25, KI 3</i>
Nadi umum	<i>Dalam, kecil, lemah</i>
Nadi khusus	<i>Chi kiri : Dalam lemah</i>

### **Hasil Wawancara Keluhan utama yang dirasakan partisipan**

<b>Identitas Pasien</b>	
Selamat pagi, bu?	<i>"Pagi, bu "</i>
Apa kabar bu? Bagaimana kondisi punggung bawah ibu dibandingkan terapi lalu ?	<i>"Baik bu. Hasil lebih baik dari pada terapi keempat. Saat berpindah posisi dari tengkurap ke terlentang tidak ada rasa nyeri lagi, juga saat bangun dari posisi tidur. Jika berdiri lama dan duduk sudah semakin bertahan lama lebih dari 1 jam.</i>
Apa masih terasa nyeri perut bagian atas, bu ?	<i>"Benar,bu. Masih ada rasa tidak nyaman, meskipun nyeri sudah tidak ada lagi"</i>
<b>Gejala penyakit sekarang</b>	
Panas dingin?	<i>"Tidak demam, Tidak menyukai dingin dan angin. Tangan dan kaki saat diraba tidak dingin lagi.</i>
Keringat?	<i>"Mudah mengeluarkan keringat di saat melakukan gerakan fisik, terutama di daerah wajah dan tubuh"</i>
<b>Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh</b>	
Kepala?	<i>"Tidak berdenyut, tidak ada nyeri"</i>
Dada / perut?	<i>"Dada tidak pernah berdebar lagi. Perut bagian atas masih belum nyaman, meskipun nyeri sudah tidak ada lagi"</i>
Tangan dan Kaki?	<i>"Tangan dan kaki tidak dingin"</i>
Buang Air Besar (BAB)?	<i>"Teratur setiap hari 1 x sehari. Bentuknya bulat panjang dan berwarna coklat kekuningan. Tidak ada rasa nyeri dan keras saat BAB. . Lega setelah BAB"</i>
Buang Air Kecil (BAK)?	<i>"Lancar. Bila minum banyak, BAK banyak. Warna jernih, dan tidak berbusa di pagi hari. Tidak ada rasa panas jika sesudah berhu-bungan suami istri. Bangun untuk BAK di malam hari 2 x. Tidak ada rasa nyeri saat BAK"</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>"Tidak ada perbedaan khusus dengan terapi lalu, bu"</i>
Rasa di mulut?	<i>"Tidak ada rasa (normal)"</i>
<b>K.I.E Anjuran dan Saran</b>	

Penentuan jadwal terapi?	<i>Partisipan diminta kembali terapi 3 hari lagi.</i>
Anjuran dan saran?	<i>“Rutin terapi sebanyak 2 kali seminggu sebanyak 6 kali terapi, hindari PPL angin dan dingin, hindari makan dan minum berasa dingin, sering memberi krim hangat di lokasi nyeri,. menjaga posisi saat berjalan, mengangkat, berdiri, duduk dan berbaring, rutin merubah posisi di saat duduk setiap 40 menit sekali”</i>
Prognosis?	<i>Baik</i>

6) **Asuhan Akupunktur Keenam 22 April 2020**

<b>Pemeriksaan Shen :</b>	
Cahaya mata	<i>Bercahaya</i>
Warna wajah	<i>Kuning segar</i>
Mimik muka	<i>Ceria</i>
Kesadaran	<i>Sadar penuh</i>
Bahasa / Bicara	<i>Tidak pelo, bicara jelas</i>
Kondisi tubuh	<i>Gemuk, pendek</i>
Refleksi gerak / tingkah laku	<i>Gerakan tidak lambat. Jalan sudah tidak pincang</i>
<b>Pemeriksaan Wajah :</b>	
Warna kulit wajah	<i>Kuning segar</i>
kesegaran kulit wajah	<i>Tidak kusam</i>
Topografi organ pada wajah	<i>Kulit kuning segar, mulai keriput di dahi Mata bercahaya, mata panda Bibir merah muda lembab</i>
<b>Keadaan Tubuh :</b>	
Bentuk tubuh	<i>Gemuk, pendek</i>
Ketika berdiri	<i>Tegak, bahu miring ke kiri dan tampak tulang belikat kanan agak menonjol</i>
Ketika berjalan	<i>Agak miring ke kiri, tidak pincang</i>
Ketika duduk	<i>Agak membungkuk ke depan,</i>
Ketika berbaring	<i>Bisa lurus, nyeri menjelang berbaring saat berpindah posisi dan saat bangun sudah jauh berkurang</i>
<b>Kepala :</b>	

Bentuk dan kondisi pose kepala	<i>Tidak miring, tidak ada benjolan</i>
Gerakan kepala	<i>Tidak miring, leluasa bergerak</i>
<b>Rambut :</b>	
Warna	<i>Hitam beruban</i>
Bentuk	<i>Lurus</i>
Kelebatan	<i>Mulai menipis</i>
Kelembaban	<i>Agak kering</i>
<b>Bagian wajah :</b>	
Bengkak	<i>Tidak ada bengkak di wajah</i>
Kelumpuhan	<i>Tidak ada kelumpuhan</i>
Mimik	<i>Ceria</i>
<b>Leher (Depan) :</b>	
Benjolan	<i>Tidak ada benjolan</i>
Saluran nafas	<i>Lurus ditengah</i>
Nadi di leher	<i>Tidak nampak membesar</i>
Tengkuk (Belakang)	<i>Sering pegal jika berdiri lama</i>
<b>Mata :</b>	
Warna	<i>Tidak merah. putih jernih,</i>
Bentuk	<i>Simetris, kelopak bawah mata panda</i>
Gerakan	<i>Lincih, rabun dekat dan rabun jauh</i>
<b>Telinga :</b>	
Warna dan Kesegaran	<i>Kuning pucat dan tidak kusam, sekitar lubang telinga berwarna lebih kuning</i>
Bentuk	<i>Simetris</i>
Cairan yang keluar dari Telinga	<i>Tidak ada cairan keluar dari telinga</i>
<b>Hidung :</b>	
Bentuk dan warna	<i>Simetris, tidak bengkak, ujung hidung tidak merah</i>
Cairan keluar dari hidung	<i>Tidak ada cairan keluar dari hidung</i>
<b>Mulut / Bibir :</b>	
Warna dan kesegaran	<i>Merah muda, lembab</i>
<b>Gusi :</b>	



Warna	<i>Merah muda, basah licin</i>
Perubahan pathologis	<i>Tidak ada perubahan patologis</i>
<b>Tenggorokkan :</b>	
Warna	<i>Merah muda</i>
Perubahan pathologis	<i>Tidak bengkak</i>
<b>Kulit :</b>	
Warna dan kesegaran	<i>Kuning pucat, agak kering, agak keriput daerah punggung bawah dan perut</i>
Bentuk luar	<i>Tidak ada luka</i>
Perubahan pathologis	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chickenpox</li> <li>- Spot / rash</li> <li>- Miliaria alba</li> <li>- Carbuncle, cellulitis, furuncle,boil</li> </ul>	<i>Tidak ada</i>
<b>Otot Lidah / Badan Lidah</b>	
Bentuk	<i>Tapak gigi mulai menipis, mendekati normal (tidak kurus lagi)</i>
Warna	<i>Merah muda pucat</i>
Gerakan	<i>Leluasa</i>
Nadi dibawah lidah	<i>Tidak nampak membesar</i>
<b>Selaput / Lumut Lidah</b>	
Ketebalan	<i>Tebal, putih menipis</i>
Warna	<i>Putih</i>
Tingkat kelembapan	<i>Lembab, basah</i>
Tingkat kebersihan	<i>Tidak berminyak</i>
Topografi Organ Zang Fu pada lidah	<i>Selaput lidah masih tebal putih, lembab basah, bentuk masih runcing dan tapak gigi mulai menipis, titik-titik hitam memudar, jung lidah merah muda</i>
<b>Pendengaran (Auskultasi) :</b>	
Keluarnya suara	<i>Jelas, tidak tersengal,</i>
Bicara	<i>Lancar</i>
Pernafasan	<i>Tidak terdengar suara nafas</i>
Bersin	<i>Tidak ada bersin</i>
Batuk	<i>Tidak ada batuk</i>

Muntah	<i>Tidak ada muntah</i>
Cegukan	<i>Tidak ada cegukan</i>
Sendawa	<i>Tidak ada sendawa</i>
Sighing (menarik nafas panjang)	<i>Tidak terdengar suara menarik nafas panjang</i>
Suara usus	<i>Tidak terdengar suara bunyi usus</i>
<b>Penciuman (olfaksi) :</b>	
Bau mulut	<i>Tidak ada bau mulut</i>
Bau hidung	<i>Tidak ada bau hidung</i>
Bau keringat	<i>Tidak ada bau keringat</i>
Bau badan	<i>Tidak ada bau badan</i>
Bau dari bahan ekskresi ( <i>excreta</i> )	<i>Tidak dilakukan pemeriksaan</i>
<b>Pemeriksaan Perabaan</b>	
<b>Daerah keluhan</b>	
Nyeri tekan	<i>Enak ditekan pada punggung bawah</i>
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	
<b>Perabaan Titik Khusus</b>	<i>Ada nyeri tekan pada titik-titik: CV 12, GB 25, BL 21, BL 23, BL 25, KI 3</i>
<b>Nadi (Pulse Feeling)</b>	
Nadi umum	<i>Dalam, kecil, lemah</i>
Nadi khusus	<i>Chi kiri : Dalam lemah</i>

### Hasil Wawancara Keluhan utama yang dirasakan partisipan

<b>Identitas Pasien</b>	
Selamat pagi, bu?	<i>"Pagi, bu "</i>
Bagaimana dengan nyeri punggung bawahnya, bu?	<i>"Hasil lebih baik dari pada terapi kelima. Saat berpindah posisi dari tengkurap ke terlentang masih ada rasa nyeri sedikit, juga saat bangun dari posisi tidur. Jalan tidak lagi pincang. Terjadi penurunan rasa nyeri yang dirasakan partisipan lebih baik pada terapi kelima. Jika berdiri lama dan duduk sudah semakin bertahan lama lebih dari 1 jam."</i>
Bagaimana dengan nyeri perut bagian atas, bu ?	<i>"Nyeri perut bagian atas Alhamdulillah sudah hilang, bu."</i>

<b>Gejala penyakit sekarang</b>	
Bagaimana dengan panas dan dinginnya?	<i>"Tidak ada demam, tidak menyukai dingin dan angin. Pada tangan dan kaki tidak dingin"</i>
Keringat?	<i>"Mudah mengeluarkan keringat di saat melakukan gerakan fisik, terutama di daerah wajah dan tubuh. Jumlahnya normal"</i>
<b>Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh</b>	
Kepala?	<i>"Tidak berdenyut, tidak ada nyeri"</i>
Bagaimana dengan dada / perut, bu?	<i>"Dada tidak berdebar. Perut bagian atas sudah nyaman, dan nyeri sudah tidak ada lagi, bu"</i>
Tangan dan Kaki?	<i>"Tetap tidak ada dingin lagi, bu"</i>
Buang Air Besar (BAB)?	<i>"Kondisi baik, sama dengan terapi sebelumnya"</i>
Buang Air Kecil (BAK)?	<i>"Kondisi baik, sama dengan terapi sebelumnya"</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>"Kondisi baik, sama dengan terapi sebelumnya"</i>
Rasa di mulut?	<i>"Tidak ada rasa (normal)"</i>
<b>K.I.E Anjuran dan Saran</b>	
Penentuan jadwal terapi?	<i>"Karena kondisi sudah baik, maka terapi bisa dakhiri"</i>
Anjuran dan saran?	<i>"Hindari PPL angin dan dingin, hindari makan dan minum berasa dingin, sering memberi krim hangat di lokasi nyeri, menjaga posisi saat berjalan, mengang-kat, berdiri, duduk dan berbaring, rutin merubah posisi di saat duduk setiap 40 menit sekali"</i>
Prognosis?	<i>Baik</i>

## Lampiran 7: Lembar Data Pasien

### LEMBAR DATA PARTISIPAN

Nama : Ny "NY" No. Register : F-050421NY1  
Tgl. Lahir / Umur : 28 Sep 1961/59 th 6 bln Tgl. Datang pertama : 05/04/21  
Jenis Kelamin : Wanita  
Agama : Islam  
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga (Pensiunan PNS) sejak 2 tahun yang lalu,  
3 x seminggu mengikuti kelas online  
Alamat : Jl Margonda Raya, Gg Ciliwung, Beji, Depok  
Nomer Telepon : 0821xxxxxx

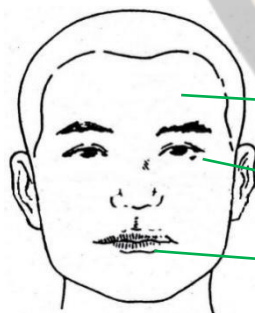
### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

#### Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : *Agak redup*  
Warna wajah : *Kuning pucat*  
Mimik muka : *Semangat palsu*  
Kesadaran : *Sadar penuh*  
Bahasa / Bicara : *Jelas, bicara perlahan*  
Kondisi tubuh : *Gemuk, pendek*  
Refleksi gerak / tingkah laku : *Gerak lamban tidak cekatan, ketika datang terlihat jalan agak pincang dan bahu agak miring ke kiri*

#### Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : *Kuning pucat,*  
Kesegaran kulit wajah : *Kusam*  
Topografi organ pada wajah :



*Kulit kuning pucat, kusam, mulai keriput di dahi*

*Mata sayu, mata panda*

*Bibir merah muda pucat*

#### Keadaan Tubuh:

Bentuk tubuh : *Gemuk, pendek*

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : *Tegak, bahu miring ke kiri dan tampak tulang belikat kanan*

*agak menonjol*

- Ketika berjalan : *Agak miring ke kiri, agak pincang*
- Ketika duduk : *Agak membungkuk ke depan,*
- Ketika berbaring : *Bisa lurus tetapi gerakan lamban saat berbaring dan bangun. meletakkan tubuh dan bangun harus ditahan dengan siku tangan.*

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : *tegak simetris, tidak ada benjolan*
- Gerakan kepala: *Tidak miring, leluasa bergerak*

Rambut :

- Warna : *Hitam dan beruban,*
- Bentuk : *Lurus,*
- Kelebatan : *Mulai menipis*
- Kelembaban *Agak kering*

Bagian Wajah :

- Bengkak : *Tidak bengkak*
- Kelumpuhan : *Tidak ada kelumpuhan*
- Mimik *Semangat palsu.*

Leher (Depan)

- Benjolan : *Tidak ada benjolan,*
- Saluran nafas : *Lurus di tengah (faringnya)*
- Nadi di leher *Tidak membesar*
- Tengukuk (Belakang): *Sering pegal jika berdiri lama*

Mata

- Warna : *Tidak merah, putih jernih,*
- Bentuk : *Simetris, kelopak bawah mata panda.*
- Gerakan : *Lincah, rabun dekat dan rabun jauh*

Telinga

- Warna dan kesegaran : *Kuning pucat dan kusam, sekitar lubang telinga berwarna lebih kuning.*
- Bentuk : *Simetris*
- Cairan keluar dari telinga : *Tidak ada keluar cairan dari telinga*

Hidung

- Bentuk dan Warna : *Simetri, tidak bengkak, ujung hidung tidak merah*
- Cairan keluar dari hidung : *Tidak ada cairan keluar dari hidung.*

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : *Merah muda pucat,*

Gusi

- Warna : *Merah muda basah licin*

- Perubahan pathologis : *Tidak ada perubahan patologi*

Tenggorokan

- Warna : *Merah muda*

- Perubahan pathologis : *Tidak ada perubahan patologi*

Kulit

- Warna dan kesegaran : *Kuning pucat, agak kering*

- Bentuk luar : *Tidak bersisik, mulai keriput di punggung bawah dan perut.*

- Perubahan pathologis:

- Chickenpox : *Tidak ada cacar air*

- spot / rash : *Tidak ada kemerahan*

- miliaria alba : *Tidak ada biang keringat*

- carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : *Tidak ada bisul*

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

### **Pendengaran (Auskultasi)**

- Keluarnya suara: *Jelas, tidak tersengal*

- Bicara: *Lancar*

- Pernafasan: *Tidak terdengar suara nafas*

- Bersin: *Tidak ada bersin*

- Batuk: *Tidak ada batuk*

- Muntah: *Tidak muntah*

- Cegukan: *Tidak ada cegukan*

- Sendawa: *Tidak ada terdengar suara sendawa*

- Sighing (Menarik Nafas Panjang): *Tidak terdengar suara menarik nafas panjang*

- Suara usus: *Tidak ada suara usus*

### **Penciuman (Olfaksi)**

- Bau mulut: *Tidak ada bau mulut*

- Bau keringat: *Tidak ada bau keringat*

- Bau hidung: *Tidak ada bau amis*

- Bau keringat: *Tidak ada bau keringat*

- Bau badan: *Tidak ada bau badan*

- Bau dari bahan ekskresi (excreta) : *Tidak diperiksa*

## **PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)**

**Keluhan Utama:** *Nyeri punggung bawah.*

**Keluhan Tambahan:** *Nyeri perut bagian atas*

### **Sejarah Penyakit Sekarang:**

- Keadaan terjadinya penyakit:  
*Nyeri punggung bawah sudah terjadi sejak 14 tahun yang lalu. Sempat diterapi akupunktur sembuh, dan mulai terasa lagi dua tahun yang lalu karena sering jatuh terpeleset akibat kurang keseimbangan.*
- Perubahan keadaan penyakit:  
*Nyeri punggung bawah mulai terasa berat sejak enam bulan yang lalu. Rasa nyeri seperti tumpul. Nyeri semakin terasa jika berdiri lama dan duduk lama lebih dari satu jam. Nyeri berkurang setelah diistirahatkan atau tidur dan diberi krem penghangat. Nyeri semakin menjadi jika terkena udara dingin dan malam hari. Nyeri tidak diatasi dengan obat penahan rasa sakit.*
- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan:  
*14 tahun yang lalu pernah diakupunktur. Belum pernah diterapi akupunktur pada keluhan yang sekarang dirasakan.*

### **Sejarah Penyakit Dahulu:**

- Kondisi kesehatan dahulu:  
*Gangguan mata sehingga harus memakai kacamata sejak usia SD. Pada tahun 2017 menderita hipertiroid dan dinyatakan harus operasi, namun setelah dilakukan akupunktur dan minum obat-obat dari dokter, setahun kemudian dinyatakan negatif. Tahun 2018, mengeluhkan kembali nyeri di punggung bawah berikut nyeri di sepanjang tulang punggung. Setelah di MRI diketahui ada sceliosis di T4- T12 dan L1- L5, L3.*
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi:  
*Tidak pernah terjangkit berbagai penyakit menular*
- Sejarah penyakit lainnya:  
*Pernah hyperthyroid tahun 2017 dan sudah negative. Kolesterol dan gula darah tinggi sejak 2016 sampai 2019. Sejak remaja pernah sakit mag hingga kini.*

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

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi:  
*Tidak pernah tinggal dan singgah di daerah wabah.*

- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari:  
*Semasa masih bekerja kantor, banyak di depan komputer, banyak ke luar negeri dan ke luar kota. Sering membawa beban berat di satu sisi bahu. Ada kekacauan pola waktu istirahat, tidur terlalu larut malam dan sering terbangun di malam hari.*
- Sifat kebiasaan pola makan-minum:  
*Makan teratur. Jarang sarapan pagi dengan cukup karbohidrat. Menyukai makan dan minum yang hangat. Senang minum air putih. Malam hari sering minum air putih. Menyukai makanan berlemak jenuh dan coklat.*
- Sejarah pernikahan dan melahirkan (khusus wanita):  
*Menikah. Melahirkan tidak dengan caeser, dengan persalinan mudah.*
- Kondisi kejiwaan:  
*Tidak mudah marah. Kondisi batin stress tertekan karena perilaku suami yang banyak minta dilayani tanpa mengindahkan kesehatan partisipan*

**Sejarah Keluarga:**

*Kondisi kesehatan keluarga tidak pernah terjangkit penyakit menular. Ibunya mengidap diabetes*

**Gejala Penyakit Sekarang:**

- Panas Dingin:  
*Tidak merasa demam. Tidak menyukai dingin dan angin. Kaki dan tangan saat dipegang dingin, juga dari pinggang ke bawah. Saat diukur suhu tubuhnya 36,8 derajat Celsius.*
- Keringat:  
*Mudah berkeringat saat melakukan gerakan fisik terutama di daerah wajah dan tubuh.*

**Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:**

- Kepala (sakit kepala, pusing, dsb.):  
*Tidak berdenyut, tidak ada nyeri*
- Dada / Perut  
*Dada sering berdebar tiba-tiba di kala duduk santai sejak beberapa tahun yang lalu, dan sejak 3 hari yang lalu. Ada nyeri perut bagian atas dan sudah diderita sejak remaja. Nyeri perut bagian atas hilang timbul, dan muncul kembali jika makan makanan berasa pedas. Mulai sering terasa nyeri perut bagian atas sejak konsumsi obat kimia.*
- Tangan dan Kaki  
*Saat diraba tangan dingin, juga kaki mulai dari pinggang.*



- Buang Air Besar:  
*Teratur setiap hari 1 x sehari. Bentuknya bulat panjang dan berwarna coklat kekuningan. Tidak ada rasa nyeri dan keras. Lega setelah BAB.*
- Buang Air Kecil:  
*Lancar. Bila minum banyak jumlahnya banyak. Warna jernih, terkadang agak kuning dan sedikit berbusa di pagi hari. BAK ada rasa sedikit panas jika sesudah berhubungan suami istri. Bangun malam hari 2 x untuk BAK.*
- Kebiasaan Makan-Minum:  
*Nafsu makan tidak ada gangguan. Tidak terbiasa sarapan pagi dengan nasi. Jumlah yang dikonsumsi cukup. Suka sayur dan buah. Suka rasa pedas. Suka makan gorengan. Suka minum hangat.*
- Rasa di Mulut:  
*Tidak ada rasa (normal)*
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):  
*Tidak ada rasa haus. Jika sibuk suka lupa minum air putih. Minimal 2 lt sehari. Senang minum air hangat.*
- Pendengaran (Masalah Telinga): *Tidak berdenging*
- Penglihatan (Masalah Mata): *Rabun dekat dan jauh sejak usia SD*
- Tidur:  
*Setelah tidur mudah terbangun karena harus BAK 2 x. Tidak bisa tidur dengan tenang karena selalu nyeri saat berpindah posisi.*
- Khusus Wanita:  
Masalah Haid: *Sudah tidak haid lagi sejak usia 50 tahun*  
Masalah Keputihan: *Tidak ada keputihan*  
Masalah Kehamilan dan Persalinan:  
*Jumlah anak tiga orang. Tidak ada kelainan saat kehamilan dan saat persalinan*
- Masalah Khusus Pria:
- Masalah Khusus Anak:  
*Tidak ada masalah pada ketiga anaknya*

#### **PERABAAN (PALPASI)**

- Perabaan daerah keluhan:  
*Ada rasa enak ditekan di punggung bawah dan tidak nyaman ditekan di perut bagian atas.*
- Perabaan Titik Khusus:

ORGAN	MU-DEPAN		SHU-BELAKANG		YUAN	
Paru	Zhongfu (LU 1)		Feishu ( BL 13)		Taiyuan (LU 9)	
Usus besar	Tianshu (ST 25)		Dachangshu (BL 25)	v	Hegu (LI 4)	
Lambung	Zhongwan (CV 12)	v	Weishu (BL 21)	v	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)		Pangguangshu (BL 28)		Jinggu (BL 64)	
Ginjal	Jingmen (GB 25)	v	Shenshu (BL 23)	v	Taixi (KI 3)	v
Pericardium	Shanzhong (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: *Dalam lemah*
- Perabaan Nadi Khusus :

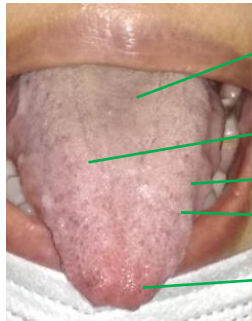
NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
<b>CHI</b>	Ginjal {Mingmen} Usus Besar		Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil	<i>Dalam lemah</i>
<b>GUAN</b>	Limpa Lambung	<i>Dalam lemah</i>	Hati Kandung Empedu	
<b>CUN</b>	Paru		Jantung	

### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

- Otot Lidah / Badan lidah
  - Bentuk: *kurus, ada tapak gigi*
  - Warna: *merah muda, pucat*
  - Gerakan: *leluasa.*
  - Nadi di Bawah Lidah: *tidak membesar*
- Selaput/Lumut Lidah
  - Ketebalan: *tebal putih*
  - Kelembaban: *lembab, basah*
  - Kebersihan : *tidak berminyak*
  - Bentuk : *ujung lidah sedikit runcing,*

- Warna: *putih tebal. Ujung lidah berwarna merah. ada titik-titik hitam di seluruh permukaan.*

### 3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



- *Tengah lidah berselaput putih tebal dan basah*
- *Bentuk lidah kurus.*
- *Tepi lidah merah muda dan bertapak gigi*
- *Permukaan lidah ada bitnik-bintik hitam*
- *Ujung lidah merah*

## DIAGNOSIS

*Nyeri punggung bawah karena Defisiensi Yang Ginjal*

## TERAPI / PENGOBATAN:

### 1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

*Hangatkan dan memperkuat Ginjal,. Menghilangkan nyeri. Memperkuat Limpa Lambung*

### 2 . Pemilihan Alat:

*Jarum akupunktur 1 cun dan 1,5 cun dan alat pemanas TDP*

### 3 Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

Titik utama :

- *Shenshu (BL 23), Dachangshu (BL 25): titik sekitar lokasi, berfungsi memperkuat Ginjal (Yin 2000) dan memperkuat punggung bawah (Focks 2008).*
- *Weizhong (BL 40), berfungsi sebagai titik distal penting untuk punggung bawah (Focks 2008). Juga mengurangi rasa sakit dan menghilangkan statis darah*  
*Manipulasi: Pu (tonifikasi) ditambah pemanasan dengan TDP selama 30 30 menit*
- *Yanglingquan (GB 34), berfungsi sebagai titik dominan otot dan tendon yang berpengaruh pada otot dan tendon (Focks 2008)*  
*Manipulasi: Pu (tonifikasi)*

Titik Tambahan :

- *Zusanli (ST 36), berfungsi memperkuat Limpa dan Lambung untuk mendorong pembentukan Qi dan Darah, menghilangkan nyeri di perut bagian atas*

- *Hegu (LI 4), berfungsi sebagai titik analgesik terpenting untuk seluruh tubuh (Focks 2008)*

*Manipulasi: Pu (tonifikasi)*

4. Penentuan Jadwal: *Asuhan akupunktur dilaksanakan sebanyak 2 kali seminggu sebanyak 6 kali terapi*

5. K I EAnjuran dan Saran:

- *Partisipan disarankan dan diajarkan rutin melaksanakan asuhan akupunktur sesuai jadwal yang sudah ditentukan*
- *Menghindari PPL angin dan dingin*
- *Menghindari makanan dan minuman bersifat dingin*
- *Sering memberi krim hangat di lokasi nyeri,*
- *Menjaga atau mempertahankan postur tubuh yang benar selama aktifitas sehari hari.*
- *Rutin merubah posisi di saat duduk setiap 40 menit sekali untuk menghindari tekanan berlebihan pada punggung bawah (Puspasari 2019).*

6 . Prognosis : *Baik.*



## LEMBAR DATA PARTISIPAN

Nama : Ny "NY" No. Register : F-080421NY6  
Tgl. Lahir / Umur : 28-9-1961/59 th 6 bln Tgl. Datang Keenam : 22/04/2021  
Jenis Kelamin : Wanita  
Agama : Islam  
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga (Pensiunan PNS) sejak 2 tahun yang lalu,  
3 x seminggu mengikuti kelas online  
Alamat : Jl Margonda Raya, Gg Ciliwung, Beji, Depok  
Nomer Telepon : 0821xxxxxx

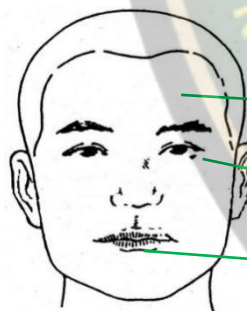
### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

#### Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : *Bercahaya*  
Warna wajah : *Kuning segar*  
Mimik muka : *Ceria*  
Kesadaran : *Sadar penuh*  
Bahasa / Bicara : *Tidak pelo, bicara jelas*  
Kondisi tubuh : *Gemuk, pendek*  
Refleksi gerak / tingkah laku : *Gerakan tidak lambat. Jalan sudah tidak pincang*

#### Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : *Kuning segar*  
Kesegaran kulit wajah : *Tidak kusam*  
Topografi organ pada wajah :



*Kulit kuning segar, mulai keriput di dahi*

*Mata bercahaya, mata panda*

*Bibir merah muda lembab*

#### Keadaan Tubuh:

Bentuk tubuh : *Gemuk, pendek*

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : *Tegak, bahu miring ke kiri dan tampak tulang belikat kanan menonjol*
- Ketika berjalan : *Agak miring ke kiri, sudah tidak pincang*
- Ketika duduk : *Agak membungkuk ke depan,*

- Ketika berbaring : *Bisa lurus, nyeri menjelang berbaring saat berpindah posisi dan saat bangun sudah jauh berkurang.*

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : *Tidak miring, tidak ada benjolan*
- Gerakan kepala : *Tidak miring, leluasa bergerak*

Rambut :

- Warna : *Hitam dan beruban,*
- Bentuk : *Lurus*
- Kelebatan : *Mulai menipis*
- Kelembaban : *Agak kering*

Bagian Wajah :

- Bengkak : *Tidak bengkak*
- Kelumpuhan : *Tidak ada kelumpuhan*
- Mimik : *Ceria.*

Leher (Depan)

- Benjolan : *Tidak ada benjolan,*
- Saluran nafas : *Lurus di tengah (faringnya)*
- Nadi di leher : *Tidak membesar*
- Tengkok (Belakang): *Sering pegal jika berdiri lama*

Mata

- Warna : *Tidak merah, putih jernih,*
- Bentuk : *Simetris, kelopak bawah mata panda*
- Gerakan : *Lincih, rabun dekat dan rabun jauh*

Telinga

- Warna dan kesegaran : *Kuning pucat dan tidak kusam, sekitar lubang telinga berwarna lebih kuning*
- Bentuk : *Simetris*
- Cairan keluar dari telinga : *Tidak ada keluar cairan dari telinga*

Hidung

- Bentuk dan Warna : *Simetri, tidak bengkak, ujung hidung tidak merah*
- Cairan keluar dari hidung : *Tidak ada cairan keluar dr hidung.*

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : *Merah muda, lembab*

Gusi

- Warna : *Merah muda basah licin*
- Perubahan pathologis : *Tidak ada perubahan patologi*

Tenggorokan

- Warna : *Merah muda*
- Perubahan pathologis ; *Tidak bengkak*

Kulit

- Warna dan kesegaran : *Kuning pucat, agak kering, agak keriput daerah punggung bawah dan perut*
- Bentuk luar : *Tidak ada luka*
- Perubahan pathologis:
  - Chickenpox : *Tidak ada cacar air*
  - spot / rash : *Tidak ada kemerahan*
  - miliaria alba : *Tidak ada miliari alba*
  - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : *Tidak ada bisul*

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

### **Pendengaran (Auskultasi)**

- Keluarnya suara: *Jelas, tidak tersengal,*
- Bicara: *Lancar*
- Pernafasan: *Tidak terdengar suara nafas*
- Bersin: *Tidak ada bersin*
- Batuk: *Tidak ada batuk*
- Muntah: *Tidak muntah*
- Cegukan: *Tidak ada cegukan*
- Sendawa: *Tidak ada terdengar suara sendawa*
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): *Tidak terdengar suara menarik nafas panjang*
- Suara usus: *Tidak ada suara usus*

### **Penciuman (Olfaksi)**

- Bau mulut: *Tidak ada bau mulut*
- Bau keringat: *Tidak ada bau keringat*
- Bau hidung: *Tidak ada bau amis*
- bau keringat *Tidak ada bau keringat*
- Bau badan: *Tidak ada bau badan*
- Bau dari bahan ekskresi (excreta) : *Tidak diperiksa*

## **PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)**

**Keluhan Utama:** *Nyeri punggung bawah.*

**Keluhan Tambahan:** *Tidak ada keluhan tambahan*

### **Sejarah Penyakit Sekarang:**

- Keadaan terjadinya penyakit:  
*Nyeri punggung bawah sudah terjadi sejak 14 tahun yang lalu. Sempat diterapi akupunktur sembuh, dan mulai terasa lagi dua tahun yang lalu karena sering jatuh terpeleset akibat kurang keseimbangan.*
- Perubahan keadaan penyakit:  
*Saat berpindah posisi dari tengkurap ke terlentang masih ada sedikit rasa nyeri, juga saat bangun dari posisi tidur. Jalan tidak lagi pincang. Terjadi penurunan rasa nyeri yang dirasakan partisipan lebih baik pada terapi kelima. Nyeri di perut bagian atas hilang. Jika berdiri lama dan duduk sudah semakin bertahan lama lebih dari 1 jam.*
- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan:  
*14 tahun yang lalu pernah diakupunktur. Belum pernah diterapi akupunktur pada keluhan yang sekarang dirasakan.*

### **Sejarah Penyakit Dahulu:**

- Kondisi kesehatan dahulu:  
*Gangguan mata sehingga harus memakai kacamata sejak usia SD. Pada tahun 2017 menderita hipertiroid dan dinyatakan harus operasi, namun setelah dilakukan akupunktur dan minum obat-obat dari dokter, setahun kemudian dinyatakan negatif. Tahun 2018, mengeluhkan kembali nyeri di punggung bawah berikut nyeri di sepanjang tulang punggung. Setelah di MRI diketahui ada scoliosis di T4- T12 dan L1- L5, L3.*
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi:  
*Tidak pernah tertjangkit berbagai penyakit menular*
- Sejarah penyakit lainnya:  
*Pernah hyperthyroid tahun 2017 dan sudah negatif. Kolesterol dan gula darah tinggi sejak 2016 sampai 2019. Sejak remaja pernah sakit mag hingga kini.*

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

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi:  
*Tidak pernah tinggal dan singgah di daerah wabah.*
- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari:  
*Semasa masih bekerja kantor, banyak di depan komputer, banyak ke luar negeri dan ke luar kota. Sering membawa beban berat di satu sisi bahu. Ada kekacauan pola waktu istirahat, tidur terlalu larut malam dan sering terbangun di malam hari.*
- Sifat kebiasaan pola makan-minum:



*Makan teratur. Jarang sarapan pagi dengan cukup karbohidrat. Menyukai makan dan minum yang hangat. Kurang minum air putih. Menyukai makanan berlemak jenuh dan coklat.*

- **Sejarah pernikahan dan melahirkan (khusus wanita):**  
*Sudah menikah. Melahirkan normal dengan persalinan mudah.*
- **Kondisi kejiwaan:**  
*Tidak mudah marah, kondisi batin stress tertekan karena perilaku suami yang banyak minta dilayani tanpa mengindahkan kesehatan partisipan*

#### **Sejarah Keluarga:**

*Kondisi kesehatan keluarga tidak pernah terjangkit penyakit menular, ibunya penderita diabetes*

#### **Gejala Penyakit Sekarang:**

- **Panas Dingin:**  
*Tidak ada demam. Tidak menyukai dingin dan angin. Pada tangan dan kaki saat diraba tidak dingin lagi.*
- **Keringat:**  
*Mudah mengeluarkan keringat di saat melakukan gerakan fisik, terutama di daerah wajah dan tubuh.*
- **Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:**
  - **Kepala (sakit kepala, pusing, dsb.):**  
*Tidak berdenyut, tidak ada nyeri*
  - **Dada / Perut:**  
*Dada tidak berdebar. Perut bagian atas nyaman, nyeri sudah tidak ada lagi.*
  - **Tangan dan Kaki:**  
*Tangan dan kaki tidak dingin*
- **Buang Air Besar:**  
*Teratur setiap hari 1 x sehari. Bentuknya bulat panjang dan berwarna coklat kekuningan. Tidak ada rasa nyeri dan keras saat BAB. . Lega setelah BAB.*
- **Buang Air Kecil:**  
*Lancar. Bila minum banyak, BAK banyak. Warna jernih, dan tidak berbusa di pagi hari. Tidak ada rasa panas jika sesudah berhubungan suami istri. Bangun untuk BAK di malam hari 2 x. Tidak ada rasa nyeri saat BAK*
- **Kebiasaan Makan-Minum:**

*Nafsu makan tidak ada gangguan. Tidak terbiasa sarapan pagi dengan nasi. Jumlah yang dikonsumsi cukup. Suka sayur dan buah. Suka rasa pedas. Suka makan gorengan*

- Rasa di Mulut:  
*Tidak ada rasa (normal)*
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):  
*Tidak ada rasa haus. Jika sibuk suka lupa minum air putih. Jumlah yang diminum minimal 2 lt sehari. Senang minum air hangat.*
- Pendengaran (Masalah Telinga):  
*Tidak berdenging*
- Penglihatan (Masalah Mata):  
*Rabun dekat dan jauh sejak usia SD*
- Tidur:  
*Setelah tidur mudah terbangun karena harus BAK 2 x. Tidak bisa tidur dengan tenang jika ada suara di sekitar*
- Khusus Wanita:  
Masalah Haid: *Sudah tidak haid lagi sejak usia 50 tahun*  
Masalah Keputihan: *Tidak ada keputihan*  
Masalah Kehamilan dan Persalinan:  
*Jumlah anak tiga orang. Tidak ada kelainan saat kehamilan dan saat persalinan*
- Masalah Khusus Pria
- Masalah Khusus Anak:  
*Tidak ada masalah pada ketiga anaknya*

**PERABAAN (PALPASI)**

- Perabaan daerah keluhan:  
*Enak ditekan pada punggung bawah*
- Perabaan Titik Khusus:

ORGAN	MU-DEPAN		SHU-BELAKANG		YUAN	
Paru	Zhongfu (LU 1)		Feishu ( BL 13)		Taiyuan (LU 9)	
Usus besar	Tianshu (ST 25)		Dachangshu (BL 25)	v	Hegu (LI 4)	
Lambung	Zhongwan (CV 12)	v	Weishu (BL 21)	v	Chongyang (ST 42)	
Limpa	Zhangmen (LR 3)		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)	v	Shenshu (BL 23)	v	Taixi (KI 3)	v

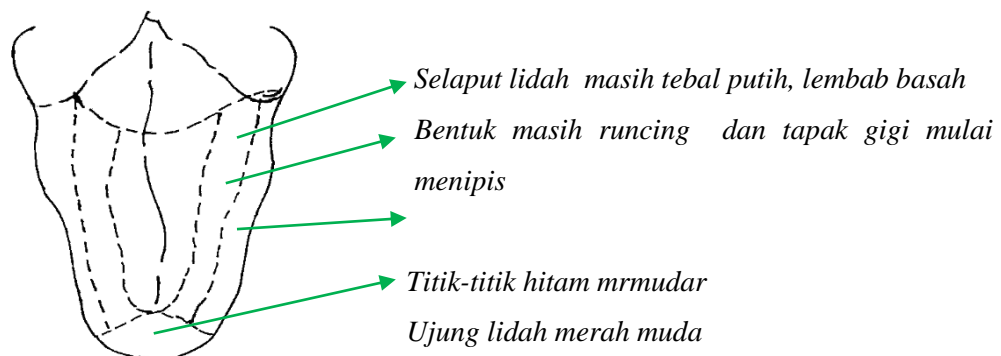
Pericardium	Shanzhong (CV 17)		Jueyinshu (BL 14)		Daling (PC 7)	
San Jiao	Shimen (CV 5)		Sanjiaoshu (BL 22)		Yangchi (TE 4)	
Kandung Empedu	Riyue (GB 24)		Danshu (BL 19)		Qiuxu (GB 40)	
Hati	Qimen (LR 14)		Ganshu (BL 18)		Taichong (LR 3)	

- Perabaan Nadi:  
Perabaan Nadi Umum: *Dalam lemah*
- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
<b>CHI</b>	Ginjal {Mingmen} Usus Besar		Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil	<i>Dalam lemah</i>
<b>GUAN</b>	Limpa Lambung	<i>Dalam lemah</i>	Hati Kandung Empedu	
<b>CUN</b>	Paru		Jantung	

### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

- Otot Lidah / Badan lidah
  - Bentuk: *tapak gigi mulai menipis, mendekati normal (tidak kurus lagi)*
  - Warna: *merah muda, pucat*
  - Gerakan: *leluasa.*
  - Nadi di Bawah Lidah: *tidak membesar,*
- Selaput/Lumut Lidah
  - Ketebalan: *Tebal, putih menipis*
  - Kelembaban: *Lembab, basah*
  - Kebersihan : *Tidak berminyak*
  - Bentuk : *Tidak terlalu runcing lagi,*
  - Warna: *putih tebal. Pada ujung lidah merah muda*
- Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



## DIAGNOSIS

*Nyeri punggung bawah, karena Defisiensi Yang Ginjal*

## TERAPI / PENGOBATAN

### 1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

*Hangatkan dan memperkuat Ginjal, Menghilangkan nyeri.*

### 2.. Pemilihan Alat:

*Jarum akupunktur 1 cun dan 1,5 cun dan alat pemanas TDP. Memperkuat Limpa Lambung*

### 3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

Titik utama :

- *Shenshu (BL 23), Dachangshu (BL 25): titik sekitar lokasi, berfungsi memperkuat Ginjal(Yin 2000) dan memperkuat punggung bawah (Focks 2008).*
- *Weizhong (BL 40), berfungsi sebagai titik distal penting untuk punggung bawah (Focks 2008). Juga berfungsi mengurangi rasa sakit dan menghilangkan statis darah*

*Manipulasi: Pu (tonifikasi) selama ditambah pemanasan dengan TDP selama 30 menit*

- *Yanglingquan (GB 34), berfungsi sebagai titik dominan otot dan tendon yang berpengaruh pada otot dan tendon (Focks 2008)*

*Manipulasi: Pu (tonifikasi)*

Titik Tambahan :

- *Zusanli (ST 36), berfungsi memperkuat Limpa dan Lambung untuk mendorong pembentukan Qi dan Darah, menghilangkan nyeri di ulu hati*
- *Hegu (LI 4), berfungsi sebagai titik analgesik terpenting untuk seluruh tubuh (Focks 2008)*

*Manipulasi: Pu (tonifikasi)*

### 4. Penentuan Jadwal: *Asuhan akupunktur sudah mencapai 6 x terapi*

### 5. Anjuran dan Saran:

- *Partisipan disarankan dan diajarkan rutin melaksanakan asuhan akupunktur sesuai jadwal yang sudah ditentukan*
- *Menghindari PPL angin dan dingin*
- *Menghindari makanan dan minuman bersifat dingin*
- *Sering memberi krim hangat di lokasi nyeri*

- *Menjaga atau mempertahankan postur tubuh yang benar selama aktifitas sehari hari.*
- *Rutin merubah posisi di saat duduk setiap 40 menit sekali untuk menghindari tekanan berlebihan pada punggung bawah (Puspasari 2019).*

6. Prognosis : *Baik.*



### Lampiran 8: Kartu Bimbingan Tugas Akhir

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, dan KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
KESDAM V.BRAWIJAYA MALANG PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

## KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Enny Setyorini Mulai bimbingan : 04/02//2021  
N I M : 183039 Akhir bimbingan : 27/07/2021  
Judul Proposal Tugas akhir : Asuhan Akupunktur Pada Kasus Nyeri Punggung  
Bawah Di Klinik Akupunktur F Depok

Nama Pembimbing I : Ikhwan Abdullah, A.Md. Akp, S.Psi, MM

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
04/02/2021	Pembimbing I	Konsultasi judul Proposal TA	
05/02/2021	Pembimbing I	ACC Judul & Konsultasi Halaman Judul dan Bab 1	
09/02/2021	Pembimbing I	ACC Bab 1	
20/02/2021	Pembimbing I	Konsultasi Bab 2	
26/02/2021	Pembimbing I	Konsultasi Bab 3 dan Daftar Pustaka	
05/03/2021	Pembimbing I	ACC Bab 2	
06/03/2021	Pembimbing I	ACC Bab 3 dan Daftar Pustaka	
12/03/2021	Pembimbing I	Konsultasi Proposal Cover sampai Lampiran	
15/03/2021	Pembimbing I	ACC Proposal TA	
20/03/2021	Pembimbing I	Ujian Proposal TA	
31/03/2021	Pembimbing I	Perbaikan dan Penyerahan Proposal TA	
05/04/2021	Pembimbing I	Pengumpulan Data	
15/05/2021	Pembimbing I	Pengolahan Data	
17/05/2021	Pembimbing I	Konsultasi Bab 4 dan Bab 5	
28/05/2021	Pembimbing I	Konsultasi Abstrak, Bab 3 sampai Lampiran	
14/06/2021	Pembimbing I	ACC berkas Tugas Akhir	
07/2021		Ujian Tugas Akhir, ACC Revisi TA, penyerahan Hasil TA	

## Lampiran 8: Kartu Bimbingan Tugas Akhir

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, dan KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
KESDAM V/BRAWIJAYA MALANG PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

### KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Enny Setyorini Mulai bimbingan: 05/02/2021  
N I M : 183039 Akhir bimbingan: 27/07/2021  
Judul Proposal Tugas akhir : Asuhan Akupunktur Pada Kasus Nyeri Punggung  
Bawah Di Klinik Akupunktur F Depok

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

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
05/02/2021	Pembimbing II	Konsultasi judul Proposal TA	
06/02/2021	Pembimbing II	ACC Judul	
10/02/2021	Pembimbing II	Konsultasi Halaman Judul dan Bab 1	
11/02/2021	Pembimbing II	ACC Bab 1	
20/02/2021	Pembimbing II	Konsultasi Bab 2	
26/02/2021	Pembimbing II	Konsultasi Bab 3 dan Daftar Pustaka	
08/03/2021	Pembimbing II	ACC BAB 2	
09/03/2021	Pembimbing II	ACC Bab 3 dan Daftar Pustaka	
12/03/2021	Pembimbing II	Konsultasi Proposal Cover sampai Lampiran	
15/03/2021	Pembimbing II	ACC Proposal TA	
20/03/2021	Pembimbing II	Ujian Proposal TA	
31/03/2021	Pembimbing II	Perbaikan dan Penyerahan Proposal TA	
05/04/2021	Pembimbing II	Pengumpulan Data	
15/05/2021	Pembimbing II	Pengolahan Data	
17/05/2021	Pembimbing II	Konsultasi Bab 4 dan Bab 5 TA	
28/05/2021	Pembimbing II	Konsultasi Abstrak, Bab 3 sampai Lampiran	
11/06/2021	Pembimbing II	ACC Berkas Tugas Akhir	
07/2021		Ujian Tugas Akhir, ACC Revisi TA, penyerahan Hasil TA	

Lampiran 9

LOKASI PENELITIAN : DI KLINIK AKUPUNKTUR F DEPOK





Lampiran 10:

FASILITAS KLINIK



R. Praktek Depan dan R. Konsultasi



R. Praktek Dalam



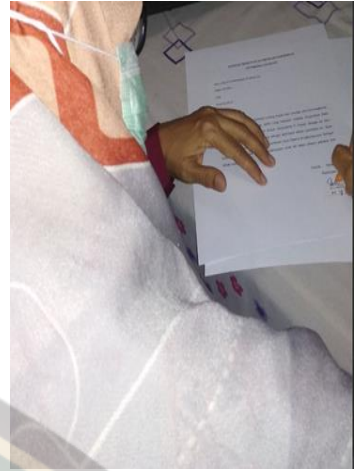
← R. Konsultasi



R. Toilet Pasien →

Lampiran 11:

**DOKUMENTASI PELAKSANAAN ASUHAN AKUPUNKTUR**



Partisipan mengisi  
*Informed Consent*

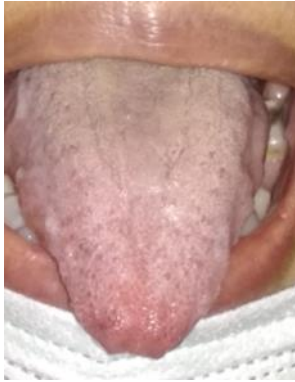


Melakukan 4 cara  
pemeriksaan



Lampiran 11:

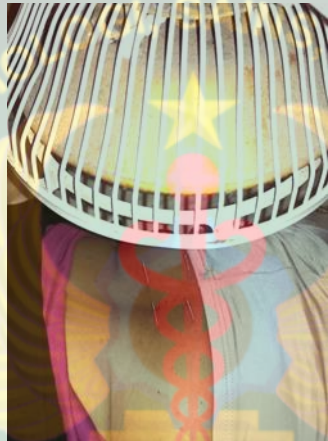
DOKUMENTASI PELAKSANAAN ASUHAN AKUPUNKTUR



Palpasi daerah keluhan



Titik Shenshu (BL 23) dan Dachangshu (BL 25)



← Titik BL 23 dan BL 25 ditambah pemanasan dengan TDP



Titik Weichong (BL 40)



Titik Hequ (LI 4)



Titik Zusanli (ST 36) dan Yanglingquan (GB 34)