

Lampiran 2

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

Malang, 9 Maret 2021

No : B / Akp /TA.69/III/2021
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada
Yth : klinik Candi Sidoarjo

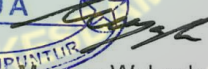
Di
Tempat

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 : Lily Farienda
NIM : 183069
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Kelumpuhan Otot Tangan Pasca Stroke Di Klinik Candi Sidoarjo
Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,
Ka. Prodi Akupunktur

Dr. Mayang Wulandari
NIDN. 0710017605



Lampiran 3

KLINIK CANDI SIDOARJO
Jl Mutiara Citra Graha D5/22 Candi Sidoarjo

SURAT KETERANGAN

No Ket 09/KC-LF/III/2021

Dasar : ITSK dr. Soepraoen Nomor: B/Akp/TA.69/III/2021

Perihal : Pengambilan Data Melakukan Penelitian Tugas Akhir.

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Andreas Wijaya

Jabatan : Pemilik klinik Candi Sidoarjo

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Mahasiswa:

Nama : Lily Farienda

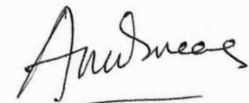
NIM : 183069

Telah melaksanakan pengambilan data dengan judul:

“ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KELUMPUHAN OTOT TANGAN PASIEN PASCA STROKE DI KLINIK CANDI SIDOARJO”

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sidoarjo, 9 Maret 2021



Andreas Wijaya

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Sidoarjo, Maret 2021

Kepada
Yth. Partisipan
di
Sidoarjo

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KELUMPUHAN OTOT TANGAN PASIEN PASCA STROKE DI KLINIK CANDI SIDOARJO 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



Lily Farienda

Nim : 183069

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Tn X
Usia : 59 tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Sidoarjo

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: “ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KELUMPUHAN OTOT TANGAN PASIEN PASCA STROKE DI KLINIK CANDI SIDOARJO” dengan ini saya menyatakan “BERSEDIA” ikut serta sebagai partisipan dalam penelitian ini. Saya percaya sepenuhnya bahwa hasil pemeriksaan saya dijamin kerahasiaannya. Sebagai bukti kesediaan, maka saya menandatangani surat ini tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Sidoarjo, Maret 2021

Partisipan



Tn. X

Lampiran 6

Terapi Pertama 22 Maret 2021

Hasil pemeriksaan pengamatan

| | |
|--------------------------------|--|
| Pemeriksaan Shen : | |
| Cahaya mata | Tidak bercahaya |
| Warna wajah | Kusam |
| Mimik muka | Lesu |
| Kesadaran | Sadar |
| Bahasa / Bicara | Jelas, kecil |
| Kondisi tubuh | Otot daging belum berkurang |
| Refleksi gerak / tingkah laku | Gerakan lamban, tidak cekatan |
| | |
| Pemeriksaan Wajah : | |
| Warna kulit wajah | Kusam |
| kesegaran kulit wajah | Kusam/ tidak segar |
| Topografi organ pada wajah | Terdapat kantung mata dan flek |
| | |
| Keadaan Tubuh : | |
| Bentuk tubuh | Sedang |
| Ketika berdiri | Tidak mencari sandaran |
| Ketika berjalan | Tidak mencari tumpuan |
| Ketika duduk | Bisa duduk tidak bersandar |
| Ketika berbaring | Bisa berbaring lurus |
| | |
| Kepala : | |
| Bentuk dan kondisi pose kepala | Simetris, seimbang dengan bentuk tubuh |

| | |
|---------------------------------|--|
| Gerakan kepala | Kurang Leluasa. |
| | |
| Rambut : | |
| Warna | Hitam beruban |
| Bentuk | Lurus |
| Kelebatan | Tidak lebat |
| Kelembapan | Tidak lembap |
| | |
| Bagian wajah : | |
| Bengkak | Tidak ada bengkak di wajah |
| Kelumpuhan | Tidak ada kelumpuhan di wajah |
| Mimik | Lesu |
| | |
| Leher (Depan) : | |
| Benjolan | Tidak ada benjolan |
| Saluran nafas | Lurus ditengah |
| Nadi di leher | Tidak nampak membesar |
| Tengkuk (Belakang) | Ada ketegangan otot di leher, pundak, siku, telunjuk sebelah kiri. |
| | |
| Mata : | |
| Warna | Sclera putih bersih |
| Bentuk | Tidak cowong, tidak melotot |
| Gerakan | Leluasa, dapat bergerak dengan bebas |
| | |
| Telinga : | |
| Warna dan Kesegaran | Kusam, tidak segar |
| Bentuk | Simetris, seimbang dengan kepala |
| Cairan yang keluar dari Telinga | Tidak ada cairan keluar dari telinga |

| | |
|--|-------------------------------------|
| Hidung : | |
| Bentuk dan warna | Simetris, kusam |
| Cairan keluar dari hidung | Tidak ada cairan keluar dari hidung |
| | |
| Mulut / Bibir : | |
| Warna dan kesegaran | Kusam, tidak segar |
| | |
| Gusi : | |
| Warna | Merah muda |
| Perubahan pathologis | Tidak ada perubahan patologis |
| | |
| Tenggorokkan : | |
| Warna | Sedikit pucat |
| Perubahan pathologis | Tidak ada perubahan patologis |
| | |
| Kulit : | |
| Warna dan kesegaran | Kusam, tidak segar |
| Bentuk luar | Halus tidak ada luka |
| | |
| Perubahan pathologis: | |
| - Chickenpox | |
| - Spot / rash | |
| - Miliaria alba | |
| Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil | Tidak ada |
| | |
| Otot Lidah / Badan Lidah | |
| Bentuk | Tebal |
| Warna | Sedikit Pucat |

| | |
|---|---|
| Gerakan | Miring ke kiri |
| Nadi dibawah lidah | Tidak nampak membesar |
| | |
| Selaput / Lumut Lidah | |
| Ketebalan | Tipis |
| Warna | Putih |
| Tingkat kelembapan | Lembab |
| Tingkat kebersihan | Bersih |
| Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah | Di tepi ada bekas tapak gigi, ada retakan parit di tengah |

Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

| | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| Pendengaran (Auskultasi) : | |
| Keluarnya suara | kecil |
| Bicara | Jelas dan nyambung |
| Pernafasan | Halus |
| Bersin | Tidak ada bersin |
| Batuk | Tidak ada batuk |
| Muntah | Tidak ada muntah |
| Cegukan | Tidak ada cegukan |
| Sendawa | Tidak ada sendawa |
| Sighing (menarik nafas panjang) | Tidak ada sighing |
| Suara usus | Tidak terdengar suara bunyi usus |
| | |
| Penciuman (olfaksi) : | |
| Bau mulut | Tidak ada bau mulut |
| Bau hidung | Tidak ada bau hidung |
| Bau keringat | Tidak ada bau keringat |
| Bau badan | Tidak ada bau badan |

| | |
|--|--|
| Bau dari bahan ekskresi (<i>excreta</i>) | Tidak dilakukan penelitian |
| Pemeriksaan Perabaan | |
| Daerah keluhan | Enak tekan dan ada ketegangan di leher, pundak, siku dan jari sebelah kiri |
| Nyeri tekan | |
| Ketegangan | |
| Benjolan | |
| Suhu | |
| Perabaan Titik Khusus | Tidak ada kelainan |
| Nadi (Pulse Feeling) | |
| Nadi umum | Tenggelam, kecil, lemah |
| Nadi khusus | Cun kiri dan Guan kanan lemah |

Hasil Wawancara Keluhan utama yang dirasakan partisipan

| | |
|---|--|
| Identitas Pasien | |
| Selamat sore pak? | <i>Selamat sore bu</i> |
| Sebelum terapi, boleh saya minta datanya dulu ya pak? | <i>"Iya boleh bu "</i> |
| Usia Bapak sekarang berapa tahun? | <i>"59 tahun"</i> |
| Jenis Kelamin | <i>"Laki-laki"</i> |
| Maaf, pekerjaan Bapak apa? | <i>"Sebelum sakit, saya guru SMK di Bangil. Sekarang tidak bekerja"</i> |
| Pemeriksaan Wawancara | |
| Sekarang apa yang paling dikeluhkan pak? | <i>"Semenjak sakit stroke setahun yang lalu, tangan kiri gerakannya tidak leluasa"</i> |

| | |
|---|---|
| Ada keluhan yang lainnya pak? | <i>"Tangan kiri juga terasa baal"</i> |
| Sejarah Penyakit Sekarang | |
| Bagaimana awal mula terjadinya stroke, pak? | <i>"2 bulan sebelum serangan stroke, saya bekerja lembur, karena akan berangkat umroh, juga mau maju sebagai calon kepala desa di daerah saya. Terlalu sibuk makan minum, istirahat tidak teratur, sering sakit kepala hingga terserang stroke"</i> |
| Perkembangan dari awal adanya penyakit sampai saat ini bagaimana pak? | <i>"Pada saat serangan stroke, tangan dan kaki kiri tidak dapat digerakkan, pelo. Langsung dibawa ke rumah sakit. Keluar dari rumah sakit, sudah tidak pelo, kaki bisa digerakan, sekarang sudah bisa berjalan. Tapi tangan kiri yang masih belum pulih."</i> |
| Apakah ada terapi yang pernah dilakukan pak? | <i>"Hanya minum obat dari dokter, bu. Sekarang sudah tidak minum obat apapun."</i> |
| Riwayat Penyakit Dahulu | |
| Kondisi kesehatan dahulu? | <i>"Sehat dan jarang sakit, bu"</i> |
| Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi? | <i>"Tidak pernah terkena atau tertular penyakit apapun bu"</i> |
| Sejarah penyakit lainnya? | <i>"tidak pernah sakit"</i> |
| Sejarah pola hidup pribadi penderita | |
| Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi? | <i>"Tempat lahir di Sidoarjo, tempat tinggal di Sidoarjo."</i> |
| Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat | <i>"Pekerjaannya banyak mengurus otak"</i> |

| | |
|--|--|
| kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari? | <i>dan kurang istirahat”</i> |
| Sifat kebiasaan pola makan minum? | <i>“Makan tidak teratur, suka makanan pedas, dan tidak suka minuman dingin tidak merorok tidak minum alkohol”</i> |
| Sejarah pernikahan / melahirkan (khusus wanita?) | <i>“Menikah, punya 3 orang anak”</i> |
| Kondisi kejiwaan? | <i>“Mudah berpikir dan mudah tertekan”</i> |
| | |
| Sejarah keluarga? | <i>“ Tidak ada penyakit menular, menahun dan menurun ”</i> |
| | |
| Gejala penyakit sekarang | |
| Panas dingin? | <i>“Tidak demam, tidak dingin”</i> |
| Keringat? | <i>“Berkeringat ketika beraktifitas”</i> |
| | |
| Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh | |
| Kepala? | <i>“Tidak ada keluhan”</i> |
| Dada / perut? | <i>“Tidak ada keluhan”</i> |
| Tangan kirinya bagaimana pak? | <i>“Tangan kiri gerakan tidak leluasa, terasa baal. Jari telunjuk sulit di luruskan”</i> |
| Buang Air Besar (BAB)? | <i>“BAB setiap hari 1 kali, berbentuk padat, volume sedikit, dan warnanya kuning kecoklatan, tidak berbau menyengat, setelah BAB lega”</i> |
| Buang Air Kecil (BAK)? | <i>“BAK lancar, warna putih kekuningan, jernih, tidak berbau menyengat, setelah BAK lega”</i> |
| | <i>“Nafsu makan sedikit, jumlah sedikit</i> |

| | |
|--------------------------------|--|
| Kebiasaan makan dan minum? | <i>dan cenderung suka pedas, dan tidak suka minum dingin</i> |
| Rasa di mulut? | <i>"Ketika bangun di pagi hari rasa tawar"</i> |
| Apa ada masalah Telinga? | <i>"tidak ada "</i> |
| Apa ada masalah penglihatan? | <i>"tidak ada"</i> |
| | |
| K.I.E Anjuran dan Saran | |
| Penentuan jadwal terapi? | Seminggu 2 kali. Satu seri 12 kali |
| Anjuran dan saran? | Kelola stres, atur pola makan yang sehat, istirahat yang cukup, serta olah raga untuk stroke secara teratur. |
| Prognosis? | Baik |

Terapi Kedua 25 maret 2021

Hasil pemeriksaan pengamatan

| | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| Pemeriksaan Shen : | |
| Cahaya mata | Sedikit bercahaya |
| Warna wajah | Tidak kusam |
| Mimik muka | Tidak lesu |
| Kesadaran | Sadar |
| Bahasa / Bicara | Jelas, nyambung |
| Kondisi tubuh | Otot daging belum berkurang |
| Refleksi gerak / tingkah laku | Gerakan lamban, tidak cekatan |
| Pemeriksaan Wajah : | |
| Warna kulit wajah | Tidak kusam |
| kesegaran kulit wajah | Agak Segar |
| Topografi organ pada wajah | Terdapat flex, kantung mata |
| | |
| Keadaan Tubuh : | |
| Bentuk tubuh | sedang |

| | |
|--------------------------------|--|
| Ketika berdiri | Tidak mencari tumpuan |
| Ketika berjalan | Tidak mencari tumpuan |
| Ketika duduk | Tidak mencari sandaran |
| Ketika berbaring | Dapat berbaring dengan lurus |
| | |
| Kepala : | |
| Bentuk dan kondisi pose kepala | Simetris, seimbang dengan bentuk tubuh |
| Gerakan kepala | gerakan kurang leluasa |
| | |
| Rambut : | |
| Warna | Hitam beruban |
| Bentuk | Lurus |
| Kelebatan | Tidak lebat |
| Kelembaban | Tidak lembab |
| | |
| Bagian wajah : | |
| Bengkak | Tidak ada bengkak di wajah |
| Kelumpuhan | Tidak ada kelumpuhan |
| Mimik | Tidak lesu |
| | |
| Leher (Depan) : | |
| Benjolan | Tidak ada benjolan |
| Saluran nafas | Lurus ditengah |
| Nadi di leher | Tidak nampak membesar |
| Tengkuk (Belakang) | Ada sedikit ketegangan otot di pundak, leher, siku dan jari sebelah kiri |
| | |
| Mata : | |
| Warna | Sclera putih |
| Bentuk | Tidak cowong, tidak melotot. |

| | |
|---|--------------------------------------|
| Gerakan | Leluasa, dapat bergerak dengan bebas |
| | |
| Telinga : | |
| Warna dan Kesegaran | Tidak kusam, agak segar |
| Bentuk | Simetris, seimbang dengan kepala |
| Cairan yang keluar dari Telinga | Tidak ada cairan keluar dari telinga |
| | |
| Hidung : | |
| Bentuk dan warna | Simetris, tidak kusam |
| Cairan keluar dari hidung | Tidak ada cairan keluar dari hidung |
| | |
| Mulut / Bibir : | |
| Warna dan kesegaran | Merah muda, agak segar |
| | |
| Gusi : | |
| Warna | Merah muda |
| Perubahan pathologis | Tidak ada perubahan patologis |
| | |
| Tenggorokkan : | |
| Warna | Merah muda |
| Perubahan pathologis | Tidak ada perubahan patologis |
| | |
| Kulit : | |
| Warna dan kesegaran | Tidak kusam, agak segar |
| Bentuk luar | Halus tidak bersisik |
| Perubahan pathologis: <ul style="list-style-type: none"> - Chickenpox - Spot / rash - Miliaria alba - Carbuncle, cellulitis, Furuncle, boil: | Tidak ada |

| | |
|---|---|
| Otot Lidah / Badan Lidah | |
| Bentuk | Tebal |
| Warna | Merah muda |
| Gerakan | Sedikit miring ke kiri |
| Nadi dibawah lidah | Tidak nampak membesar |
| Selaput / Lumut Lidah | |
| Ketebalan | Tipis |
| Warna | Putih |
| Tingkat kelembapan | Lembab |
| Tingkat kebersihan | Bersih |
| Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah | Ada retakan parit di tengah, ada bekas tapak gigi |

Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

| | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| Pendengaran (Auskultasi) : | |
| Keluarnya suara | Tidak kecil |
| Bicara | Jelas dan nyambung |
| Pernafasan | Halus |
| Bersin | Tidak ada bersin |
| Batuk | Tidak ada batuk |
| Muntah | Tidak ada muntah |
| Cegukan | Tidak ada cegukan |
| Sendawa | Tidak ada sendawa |
| Sighing (menarik nafas panjang) | Tidak ada sighing |
| Suara usus | Tidak terdengar suara bunyi usus |
| Penciuman (olfaksi) : | |
| Bau mulut | Tidak ada bau mulut |

| | |
|--|--|
| Bau hidung | Tidak ada bau hidung |
| Bau keringat | Tidak ada bau keringat |
| Bau badan | Tidak ada bau badan |
| Bau dari bahan ekskresi (<i>excreta</i>) | Tidak dilakukan penelitian |
| Pemeriksaan Perabaan | |
| Daerah keluhan | Sedikit ketegangan otot di pundak, leher, siku, jari sebelah kiri. |
| Nyeri tekan | |
| Ketegangan | |
| Benjolan | |
| Suhu | |
| Perabaan Titik Khusus | Tidak ada kelainan |
| Nadi (Pulse Feeling) | |
| Nadi umum | Tenggelam, kecil, lemah |
| Nadi khusus | Cun kiri , guan kanan lemah |

1. Hasil wawancara Terapi Kedua tanggal 25 Maret 2021

| | |
|---|---|
| Pemeriksaan Wawancara | |
| Selamat sore pak? | "Sore bu" |
| Bagaimana ada perubahan tidak setelah terapi kemarin? | "Iya setelah terapi pertama sudah ada perubahan bu, tangan kiri bisa diangkat sedikit lebih tinggi, tidurnyapun lebih nyenyak bu" |
| Riwayat Penyakit Sekarang | |
| Bagaimana dengan rasa baalnya pak/ | "Masih ada rasa baal bu.. " |
| | |

| | |
|---|--|
| bagaimana BAB dan BAKnya pak? | <i>“BAB lancar setiap hari sekali, berbentuk, juga BAK lancar putih kekuningan jernih tidak berbau menyengat.”</i> |
| Sejarah pola hidup pribadi penderita | |
| Bagaimana pola makannya pak...? | <i>“ Sudah diusahakan pola makan yang sehat dan teratur”</i> |
| Gejala penyakit sekarang | |
| Apakah ada demam dan takut dingin? | <i>“ Tidak ada bu ”</i> |
| Mudah berkeringat atau tidak? | <i>“Berkeringat, sesuai aktivitas”</i> |
| Nafsu makannya bagaimana pak? | <i>“ setelah terapi, makan terasa lebih enak, diusahakan teratur dan pola hidup sehat”</i> |
| Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh | |
| Apakah ada rasa haus Pak? | <i>“ Tidak ada bu ”</i> |
| Apakah untuk Buang Air Besar (BAB) masih setiap hari? | <i>“BAB setiap hari, warna kuning kecoklatan , setelah BAB terasa lega”</i> |
| Buang Air Kecil (BAK) nya bagaimana Pak....warnanya? | <i>“BAK lancar, warna putih kekuningan, dan jernih, setelah BAK lega”</i> |
| Kebiasaan makan dan minum? | <i>“sudah tidak makan pedas bu”</i> |
| Rasa di mulut? | <i>“Tawar”</i> |
| K.I.E Anjuran dan Saran | |
| Penentuan jadwal terapi? | Seminggu 2 kali. satu seri terapi 12 kali |
| Anjuran dan saran? | Kelola stres, istirahat yang cukup, atur pola makan yang sehat dan olah raga untuk stroke secara rutin |
| Prognosis? | Baik |

Terapi Ketiga 29 Maret 2021

Hasil pemeriksaan pengamatan

| | |
|--------------------------------|--|
| Pemeriksaan Shen : | |
| Cahaya mata | Bercahaya |
| Warna wajah | Segar |
| Mimik muka | Segar |
| Kesadaran | Sadar |
| Bahasa / Bicara | Jelas, nyambung |
| Kondisi tubuh | Otot daging belum berkurang |
| Refleksi gerak / tingkah laku | Gerakan lamban |
| | |
| Pemeriksaan Wajah : | |
| Warna kulit wajah | Segar |
| kesegaran kulit wajah | Segar |
| Topografi organ pada wajah | Terdapat kantung mata dan flek |
| | |
| Kedaaan Tubuh : | |
| Bentuk tubuh | Sedang |
| Ketika berdiri | Tidak mencari tumpuan |
| Ketika berjalan | Bisa berjalan dengan baik |
| Ketika duduk | Tidak mencari sandaran |
| Ketika berbaring | Dapat berbaring dengan lurus |
| | |
| Kepala : | |
| Bentuk dan kondisi pose kepala | Simetris, seimbang dengan bentuk tubuh |
| Gerakan kepala | Mampu bergerak lebih leluasa |
| | |
| Rambut : | |
| Warna | Hitam beruban |
| Bentuk | Lurus |

| Kelebatan | Tidak lebat |
|---------------------------------|---|
| Kelembaban | Tidak lembab |
| | |
| Bagian wajah : | |
| Bengkak | Tidak ada bengkak di wajah |
| Kelumpuhan | Tidak ada kelumpuhan |
| Mimik | Segar |
| | |
| Leher (Depan) : | |
| Benjolan | Tidak ada benjolan |
| Saluran nafas | Lurus ditengah |
| Nadi di leher | Tidak nampak membesar |
| Tengkuk (Belakang) | Ketegangan otot berkurang mampu bergerak lebih leluasa |
| | |
| Mata : | |
| Warna | Sclera putih |
| Bentuk | Tidak cowong, tidak melotot. |
| Gerakan | Leluasa, dapat bergerak dengan bebas |
| | |
| Telinga : | |
| Warna dan Kesegaran | Segar |
| Bentuk | Simetris, seimbang dengan kepala |
| Cairan yang keluar dari Telinga | Tidak ada cairan keluar dari telinga |
| | |
| Hidung : | |
| Bentuk dan warna | Simetris, segar |
| Cairan keluar dari hidung | Tidak ada cairan keluar dari hidung |
| | |
| Mulut / Bibir : | |
| Warna dan kesegaran | Merah muda, segar |
| | |

| | |
|---|---|
| Gusi : | |
| Warna | Merah muda |
| Perubahan pathologis | Tidak ada perubahan patologis |
| Tenggorokkan : | |
| Warna | Merah muda |
| Perubahan pathologis | Tidak ada perubahan patologis |
| Kulit : | |
| Warna dan kesegaran | Sawo matang, segar |
| Bentuk luar | Halus tidak bersisik |
| Perubahan pathologis | Tidak ada perdarahan pada gusi |
| Perubahan pathologis - Chickenpox - Spot / rash - Miliaria alba - Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil | Tidak ada |
| Otot Lidah / Badan Lidah | |
| Bentuk | Tebal |
| Warna | Merah muda |
| Gerakan | Sedikit miring ke kiri |
| Nadi dibawah lidah | Tidak nampak membesar |
| Selaput / Lumut Lidah | |
| Ketebalan | Tipis |
| Warna | Putih |
| Tingkat kelembapan | Lembab |
| Tingkat kebersihan | Bersih |
| Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah | Ada bekas tapak gigi, ada retakan parit |

Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

| | |
|--|---|
| Pendengaran (Auskultasi) : | |
| Keluarnya suara | Tidak kecil |
| Bicara | Jelas dan nyambung |
| Pernafasan | Halus |
| Bersin | Tidak ada bersin |
| Batuk | Tidak ada batuk |
| Muntah | Tidak ada muntah |
| Cegukan | Tidak ada cegukan |
| Sendawa | Tidak ada sendawa |
| Sighing (menarik nafas panjang) | Tidak ada sighing |
| Suara usus | Tidak terdengar suara bunyi usus |
| | |
| Penciuman (olfaksi) : | |
| Bau mulut | Tidak ada bau mulut |
| Bau hidung | Tidak ada bau hidung |
| Bau keringat | Tidak ada bau keringat |
| Bau badan | Tidak ada bau badan |
| Bau dari bahan ekskresi (<i>excreta</i>) | Tidak dilakukan penelitian |
| | |
| Pemeriksaan Perabaan | |
| Daerah keluhan | |
| Nyeri tekan | |
| Ketegangan | Ketegangan otot di pundak, leher , siku dan jari kiri sudah berkurang |
| Benjolan | |
| Suhu | |
| | |
| Perabaan Titik Khusus | Tidak ada kelainan |

Hasil Wawancara Kunjungan Ulang

| Identitas Pasien | |
|--|---|
| Selamat sore pak? | <i>"Sore bu "</i> |
| Bagaimana kabarnya pak? | <i>"Lumayan, sekarang tangan kiri bisa diangkat lebih tinggi lagi bu"</i> |
| Rasa baal di tangannya bagaimana Pak? | <i>"Terkadang masih terasa baal Terkadang tidak"</i> |
| | |
| Apa ada demam dan takut dingin? | <i>"Tidak demam, tidak takut dingin"</i> |
| Keringat? | <i>"Berkeringat, sesuai aktivitas"</i> |
| | |
| Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh | |
| Kepala? | <i>"Tidak ada keluhan"</i> |
| Dada / perut? | <i>"Tidak ada keluhan"</i> |
| | |
| Buang Air Besar (BAB)? | <i>"BAB setiap hari, padat, dan lega"</i> |
| | |
| Buang Air Kecil (BAK)? | <i>"BAK lancar, putih kekuningan, jernih dan tidak berbau menyengat"</i> |
| Kebiasaan makan dan minum? | <i>"Nafsu makan baik, tidak makan pedas"</i> |
| Rasa di mulut? | <i>"Tawar bu"</i> |
| | |
| K.I.E Anjuran dan Saran | |
| Penentuan jadwal terapi? | Segera dilakukan terapi lanjutan |
| Anjuran dan saran? | Kelola stres, istirahat yang cukup, atur pola makan yang sehat dan rutin olah raga untuk stroke |
| Prognosis? | Baik |

Terapi Keempat 1 April 2021

Hasil pemeriksaan pengamatan

| | |
|--------------------------------|--|
| Pemeriksaan Shen : | |
| Cahaya mata | Bercahaya |
| Warna wajah | Cerah |
| Mimik muka | Segar |
| Kesadaran | Sadar |
| Bahasa / Bicara | Jelas, nyambung |
| Kondisi tubuh | Otot daging belum berkurang |
| Refleksi gerak / tingkah laku | Tidak cekatan |
| | |
| Pemeriksaan Wajah : | |
| Warna kulit wajah | Sawo matang |
| kesegaran kulit wajah | Segar |
| Topografi organ pada wajah | Terdapat kantung mata dan flek |
| | |
| Kedaaan Tubuh : | |
| Bentuk tubuh | Sedang |
| Ketika berdiri | Tidak mencari tumpuan |
| Ketika berjalan | Bisa berjalan tanpa tumpuan |
| Ketika duduk | Bisa duduk tanpa sandaran |
| Ketika berbaring | Dapat berbaring dengan lurus |
| | |
| Kepala : | |
| Bentuk dan kondisi pose kepala | Simetris, seimbang dengan bentuk tubuh |
| Gerakan kepala | Mampu bergerak dengan leluasa |
| | |
| Rambut : | |
| Warna | Hitam beruban |
| Bentuk | Lurus |
| Kelebatan | Tidak lebat |
| Kelembaban | Tidak lembab |

| | |
|---------------------------------|---|
| Bagian wajah : | |
| Bengkak | Tidak ada bengkak di wajah |
| Kelumpuhan | Tidak ada kelumpuhan |
| Mimik | Segar |
| | |
| Leher (Depan) : | |
| Benjolan | Tidak ada benjolan |
| Saluran nafas | Lurus ditengah |
| Nadi di leher | Tidak nampak membesar |
| Tengkuk (Belakang) | Tidak ada ketegangan di leher, mampu bergerak leluasa |
| | |
| Mata : | |
| Warna | Sclera putih |
| Bentuk | Tidak cowong, tidak melotot |
| Gerakan | Leluasa, dapat bergerak dengan bebas |
| | |
| Telinga : | |
| Warna dan Kesegaran | Sesuai warna kulit, Segar |
| Bentuk | Simetris, seimbang dengan kepala |
| Cairan yang keluar dari Telinga | Tidak ada cairan keluar dari telinga |
| | |
| Hidung : | |
| Bentuk dan warna | Simetris, sesuai warna kulit |
| Cairan keluar dari hidung | Tidak ada cairan keluar dari hidung |
| | |
| Mulut / Bibir : | |
| Warna dan kesegaran | Merah muda, segar |
| | |
| Gusi : | |
| Warna | Merah muda |

| Perubahan pathologis | Tidak ada perubahan patologis |
|---|---|
| | |
| Tenggorokkan : | |
| Warna | Merah muda |
| Perubahan pathologis | Tidak ada perubahan patologis |
| | |
| Kulit : | |
| Warna dan kesegaran | Sawo matang, segar |
| Bentuk luar | Halus tidak bersisik |
| | |
| Perubahan pathologis | |
| - Chickenpox | |
| - Spot / rash | Tidak ada |
| - Miliaria alba | |
| - Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil | |
| | |
| Otot Lidah / Badan Lidah | |
| Bentuk | Tebal |
| Warna | Merah muda |
| Gerakan | Sedikit miring ke kiri |
| Nadi dibawah lidah | Tidak nampak membesar |
| | |
| Selaput / Lumut Lidah | |
| Ketebalan | Tipis |
| Warna | Putih |
| Tingkat kelembapan | Lembab |
| Tingkat kebersihan | Bersih |
| Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah | Ada bekas tapak gigi, ada retakan parit di tengah |

Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

| | |
|--|--|
| Pendengaran (Auskultasi) : | |
| Keluarnya suara | Lantang |
| Bicara | Jelas dan nyambung |
| Pernafasan | Halus |
| Bersin | Tidak ada bersin |
| Batuk | Tidak ada batuk |
| Muntah | Tidak ada muntah |
| Cegukan | Tidak ada cegukan |
| Sendawa | Tidak ada sendawa |
| Sighing (menarik nafas panjang) | Tidak ada sighing |
| Suara usus | Tidak terdengar suara bunyi usus |
| Penciuman (olfaksi) : | |
| Bau mulut | Tidak ada bau mulut |
| Bau hidung | Tidak ada bau hidung |
| Bau keringat | Tidak ada bau keringat |
| Bau badan | Tidak ada bau badan |
| Bau dari bahan ekskresi (<i>excreta</i>) | Tidak dilakukan penelitian |
| Pemeriksaan Perabaan | |
| Daerah keluhan | |
| Nyeri tekan | |
| Ketegangan | Tidak ada ketegangan otot di pundak, leher, siku. Masih ada ketegangan otot jari telunjuk kiri |
| Benjolan | |
| Suhu | |
| Perabaan Titik Khusus | Tidak ada kelainan |

| | |
|----------------------|----------------------------------|
| Nadi (Pulse Feeling) | |
| Nadi umum | Tenggelam, kecil |
| Nadi khusus | Cun kiri , guan kanan agak lemah |

Hasil Wawancara Kontrol Ulang

| Identitas Pasien | |
|--|--|
| Selamat sore pak? | <i>"Sore bu "</i> |
| Bagaimana pak... apakah ada kemajuan? | <i>" Ya bu, Sudah membaik , tangan kiri sudah bisa diangkat lebih tinggi lagi"</i> |
| Masih ada terasa baalnya pak? | <i>"Sudah tidak ada bu"</i> |
| | |
| Gejala penyakit sekarang | |
| Panas dingin? | <i>"Tidak demam, tidak takut dingin"</i> |
| Keringat? | <i>"Berkeringat sesuai aktivitas"</i> |
| | |
| Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh | |
| Kepala? | <i>"Tidak ada keluhan"</i> |
| Dada / perut? | <i>"Tidak ada keluhan"</i> |
| Tangan kirinya? | <i>"Tangan kiri bisa diangkat lebih tinggi lagi "</i> |
| Buang Air Besar (BAB)? | <i>"BAB setiap hari, padat, kuning kecoklatan, rasa lega setelah BAB"</i> |
| Buang Air Kecil (BAK)? | <i>"BAK lancar, tidak bau, jernih, lega"</i> |
| Kebiasaan makan dan minum? | <i>"Makan dan minum teratur"</i> |
| Rasa di mulut? | <i>"Tawar"</i> |
| | |
| K.I.E Anjuran dan Saran | |
| Penentuan jadwal terapi? | Segera melakukan terapi lanjutan |
| | Istirahat yang cukup, pertahankan pola |

| | |
|--------------------|--|
| Anjuran dan saran? | makan yang sehat, kelola stres, rutin olah raga untuk stroke |
| Prognosis? | Baik |
| | |

Terapi Kelima 5 April 2021

Hasil pemeriksaan pengamatan

| | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| Pemeriksaan Shen : | |
| Cahaya mata | Bercahaya |
| Warna wajah | Sawo matang |
| Mimik muka | Ceria |
| Kesadaran | Sadar |
| Bahasa / Bicara | Jelas, nyambung |
| Kondisi tubuh | Otot daging belum berkurang |
| Refleksi gerak / tingkah laku | Gerakan lebih cekatan |
| | |
| Pemeriksaan Wajah : | |
| Warna kulit wajah | Segar |
| kesegaran kulit wajah | Segar |
| Topografi organ pada wajah | Terdapat kantung mata dan flek |
| | |
| Kedaaan Tubuh : | |
| Bentuk tubuh | Sedang |
| Ketika berdiri | Tidak mencari tumpuan |
| Ketika berjalan | Bisa berjalan dengan baik |
| Ketika duduk | Tidak mencari sandaran |
| Ketika berbaring | Dapat berbaring dengan lurus |
| | |
| Kepala : | |
| Bentuk dan kondisi pose kepala | Simetris, seimbang dengan bentuk |

| | |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| | tubuh |
| Gerakan kepala | Mampu bergerak dengan leluasa |
| | |
| Rambut : | |
| Warna | Hitam beruban |
| Bentuk | Lurus |
| Kelebatan | Tidak lebat |
| Kelembaban | Tidak lembab |
| | |
| Bagian wajah : | |
| Bengkak | Tidak ada bengkak di wajah |
| Kelumpuhan | Tidak ada kelumpuhan |
| Mimik | Segar |
| | |
| Leher (Depan) : | |
| Benjolan | Tidak ada benjolan |
| Saluran nafas | Lurus ditengah |
| Nadi di leher | Tidak nampak membesar |
| Tengkuk (Belakang) | Tidak kaku, mampu bergerak leluasa |
| | |
| Mata : | |
| Warna | Sclera putih |
| Bentuk | Tidak cowong, tidak melotot |
| Gerakan | Leluasa, dapat bergerak dengan bebas |
| | |
| Telinga : | |
| Warna dan Kesegaran | Sesuai warna kulit, Segar |
| Bentuk | Simetris, seimbang dengan kepala |
| Cairan yang keluar dari Telinga | Tidak ada cairan keluar dari telinga |
| | |
| Hidung : | |
| Bentuk dan warna | Simetris, segar |

| | |
|---|-------------------------------------|
| Cairan keluar dari hidung | Tidak ada cairan keluar dari hidung |
| | |
| Mulut / Bibir : | |
| Warna dan kesegaran | Merah muda, segar |
| | |
| Gusi : | |
| Warna | Merah muda |
| Perubahan pathologis | Tidak ada perubahan patologis |
| | |
| Tenggorokkan : | |
| Warna | Merah muda |
| Perubahan pathologis | Tidak ada perubahan patologis |
| | |
| Kulit : | |
| Warna dan kesegaran | Sawo matang, segar |
| Bentuk luar | Halus tidak bersisik |
| Perubahan pathologis | Tidak ada perubahan patologis |
| Perubahan pathologis | |
| - Chickenpox | |
| - Spot / rash | Tidak ada |
| - Miliaria alba | |
| - Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil | |
| | |
| Otot Lidah / Badan Lidah | |
| Bentuk | Tebal |
| Warna | Merah muda |
| Gerakan | Sedikit miring ke kiri |
| Nadi dibawah lidah | Tidak nampak membesar |
| | |
| Selaput / Lumut Lidah | |
| Ketebalan | Tipis |

| | |
|---|---|
| Warna | Putih |
| Tingkat kelembapan | Sedikit lembab |
| Tingkat kebersihan | Bersih |
| Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah | Ada bekas tapak gigi, ada retakan parit |

Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

| | |
|--|---|
| Pendengaran (Auskultasi) : | |
| Keluarnya suara | Lantang |
| Bicara | Jelas dan nyambung |
| Pernafasan | Halus |
| Bersin | Tidak ada bersin |
| Batuk | Tidak ada batuk |
| Muntah | Tidak ada muntah |
| Cegukan | Tidak ada cegukan |
| Sendawa | Tidak ada sendawa |
| Sighing (menarik nafas panjang) | Tidak ada sighing |
| Suara usus | Tidak terdengar suara bunyi usus |
| Penciuman (olfaksi) : | |
| Bau mulut | Tidak ada bau mulut |
| Bau hidung | Tidak ada bau hidung |
| Bau keringat | Tidak ada bau keringat |
| Bau badan | Tidak ada bau badan |
| Bau dari bahan ekskresi (<i>excreta</i>) | Tidak dilakukan penelitian |
| Pemeriksaan Perabaan | |
| Daerah keluhan | Tidak ada ketegangan otot di leher, pundak, siku, kiri. Ketegangan otot jari kiri berkurang |
| Nyeri tekan | |
| Ketegangan | |

| | |
|-----------------------|----------------------------------|
| Benjolan | |
| Suhu | |
| Perabaan Titik Khusus | Tidak ada kelainan |
| Nadi (Pulse Feeling) | |
| Nadi umum | Tenggelam, kecil |
| Nadi khusus | Cun kiri, guan kanan tidak lemah |

Hasil Wawancara Kontrol Ulang

| | |
|--|---|
| Selamat sore pak? | <i>"Sore bu "</i> |
| Bagaimana kondisinya sekarang pak? | <i>"Baik bu, sekarang tidak terasa baal, juga tangan bisa diangkat lebih tinggi dari yang datang kemarin, juga sudah tidak terasa baal"</i> |
| Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh | |
| Kepala? | <i>"Tidak ada keluhan"</i> |
| Dada / perut? | <i>"Tidak ada keluhan"</i> |
| Buang Air Besar (BAB)? | <i>"BAB setiap hari sekali, padat, kuning, kecoklatan, rasa lega setelah BAB"</i> |
| Buang Air Kecil (BAK)? | <i>"BAK lancar, tidak bau, jernih, lega"</i> |
| Kebiasaan makan dan minum? | <i>"Makan dan minum teratur"</i> |
| Rasa di mulut? | <i>"Tawar"</i> |
| K.I.E Anjuran dan Saran | |
| Penentuan jadwal terapi? | Segera melakukan terapi lanjutan |
| Anjuran dan saran? | Kelola stres, pertahankan pola makan yang sehat, istirahat yang cukup dan rutin olah raga untuk stroke |
| Prognosis? | Baik |

Terapi Keenam 8 April 2021

Hasil pemeriksaan pengamatan

| | |
|--------------------------------|--|
| Pemeriksaan Shen : | |
| Cahaya mata | Bercahaya |
| Warna wajah | Segar |
| Mimik muka | Cerah |
| Kesadaran | Sadar |
| Bahasa / Bicara | Jelas, nyambung |
| Kondisi tubuh | Otot daging belum berkurang |
| Refleksi gerak / tingkah laku | Gerakan cekatan |
| | |
| Pemeriksaan Wajah : | |
| Warna kulit wajah | Sawo matang |
| kesegaran kulit wajah | Segar |
| Topografi organ pada wajah | Terdapat kantung mata dan flek |
| | |
| Kedaaan Tubuh : | |
| Bentuk tubuh | Sedang |
| Ketika berdiri | Tidak mencari tumpuan |
| Ketika berjalan | Bisa berjalan dengan baik |
| Ketika duduk | Tidak mencari sandaran |
| Ketika berbaring | Dapat berbaring dengan lurus |
| | |
| Kepala : | |
| Bentuk dan kondisi pose kepala | Simetris, seimbang dengan bentuk tubuh |
| Gerakan kepala | Mampu bergerak dengan leluasa |
| | |
| Rambut : | |
| Warna | Hitam beruban |
| Bentuk | Lurus |

| | |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| Kelebatan | Tidak tebal |
| Kelembaban | Tidak lembab |
| | |
| Bagian wajah : | |
| Bengkak | Tidak ada bengkak di wajah |
| Kelumpuhan | Tidak ada kelumpuhan |
| Mimik | Cerah |
| | |
| Leher (Depan) : | |
| Benjolan | Tidak ada benjolan |
| Saluran nafas | Lurus ditengah |
| Nadi di leher | Tidak nampak membesar |
| Tengkuk (Belakang) | Tidak kaku, mampu bergerak leluasa |
| | |
| Mata : | |
| Warna | Sclera putih |
| Bentuk | Tidak cowong, tidak melotot |
| Gerakan | Leluasa, dapat bergerak dengan bebas |
| | |
| Telinga : | |
| Warna dan Kesegaran | Sesuai warna kulit, segar |
| Bentuk | Simetris, seimbang dengan kepala |
| Cairan yang keluar dari Telinga | Tidak ada cairan keluar dari telinga |
| | |
| Hidung : | |
| Bentuk dan warna | Simetris, segar |
| Cairan keluar dari hidung | Tidak ada cairan keluar dari hidung |
| | |
| Mulut / Bibir : | |
| Warna dan kesegaran | Merah muda, segar |
| | |
| Gusi : | |

| | |
|---|---|
| Warna | Merah muda |
| Perubahan pathologis | Tidak ada perubahan patologis |
| Tenggorokkan : | |
| Warna | Merah muda |
| Perubahan pathologis | Tidak ada perubahan patologis |
| Kulit : | |
| Warna dan kesegaran | Sawo matang, segar |
| Bentuk luar | Halus tidak bersisik |
| - Perubahan Pathologis : | |
| - Chickenpox | Tidak ada |
| - Spot / rash | |
| - Miliaria alba | |
| - Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil | |
| Otot Lidah / Badan Lidah | |
| Bentuk | Tebal |
| Warna | Merah muda |
| Gerakan | Sedikit miring ke kiri |
| Nadi dibawah lidah | Tidak nampak membesar |
| Selaput / Lumut Lidah | |
| Ketebalan | Tipis |
| Warna | Putih |
| Tingkat kelembapan | Tidak Lembab |
| Tingkat kebersihan | Bersih |
| Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah | Masih ada retakan parit, masih ada tapak gigi |

Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

| | |
|--|---|
| Pendengaran (Auskultasi) : | |
| Keluarnya suara | Lantang |
| Bicara | Jelas dan nyambung |
| Pernafasan | Halus |
| Bersin | Tidak ada bersin |
| Batuk | Tidak ada batuk |
| Muntah | Tidak ada muntah |
| Cegukan | Tidak ada cegukan |
| Sendawa | Tidak ada sendawa |
| Sighing (menarik nafas panjang) | Tidak ada sighing |
| Suara usus | Tidak terdengar suara bunyi usus |
| | |
| Penciuman (olfaksi) : | |
| Bau mulut | Tidak ada bau mulut |
| Bau hidung | Tidak ada bau hidung |
| Bau keringat | Tidak ada bau keringat |
| Bau badan | Tidak ada bau badan |
| Bau dari bahan ekskresi (<i>excreta</i>) | Tidak dilakukan penelitian |
| | |
| Pemeriksaan Perabaan | |
| Daerah keluhan | |
| Nyeri tekan | |
| Ketegangan | Tidak ketegangan otot di leher, pundak, siku dan jari |
| Benjolan | |
| Suhu | |
| | |
| Perabaan Titik Khusus | Tidak ada kelainan |
| | |
| Nadi (Pulse Feeling) | |

| | |
|-------------|---------------------------|
| Nadi umum | Tenggelam, kecil |
| Nadi khusus | Cun kiri,guan kanan lemah |

Hasil Wawancara Kontrol Ulang

| Identitas Pasien | |
|--|--|
| Selamat sore pak? | <i>"Sore bu "</i> |
| Bagaimana dengan kondisi bapak sekarang? | <i>"Baik bu. Sejak diterapi akupunktur banyak kemajuannya. Tangan bisa diangkat tinggi, tidak ada rasa baal, tidurpun lebih nyenyak, nafsu makan baik"</i> |
| Buang Air Besar (BAB)? | <i>"BAB setiap hari, padat, kuning kecoklatan, rasa lega setelah BAB"</i> |
| Buang Air Kecil (BAK)? | <i>"BAK lancar, tidak berbau menyengat, warna putih kekuningan, lega"</i> |
| Kebiasaan makan dan minum? | <i>"makan dan minum teratur"</i> |
| Rasa di mulut? | <i>"Tawar"</i> |

Lampiran 7

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Tn X No. Register : 0301
Tgl. Lahir / Umur : 59 th Tgl. Datang pertama : 22 Maret 2021
Jenis Kelamin : Laki-laki
Agama : Islam
Pekerjaan : Guru (sejak sakit tidak bekerja)
Alamat : Sidoarjo
Nomer Telepon : 081xxxxxxxxx

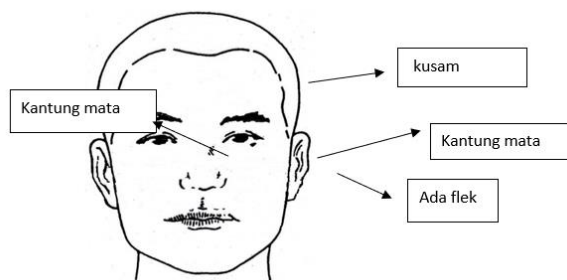
PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Tidak bercahaya
Mimik muka : Lesu
Kesadaran : Sadar
Bahasa / Bicara : Suara kecil
Kondisi tubuh : Otot daging belum hilang
Refleksi gerak / tingkah laku : Gerak lambat, tidak cekatan

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Kusam
Kesegaran kulit wajah : Kusam / tidak segar
Topografi organ pada :
wajah



Kedaaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Sedang

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Tidak mencari sandaran
- Ketika berjalan : Bisa melangkah tidak mencari tumpuan
- Ketika duduk : Bisa duduk tidak bersandar
- Ketika berbaring : Bisa berbaring lurus

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Simetris, seimbang dengan tubuh, tidak ada benjolan
- Gerakan kepala : Kurang leluasa

Rambut :

- Warna : Hitam sedikit beruban
- Bentuk : Lurus
- Kelebatan : tidak lebat
- Kelembaban : tidak lembab

Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak ada bengkak
- Kelumpuhan : tidak ada kelumpuhan wajah
- Mimik : Lesu

Leher (Depan) :

- Benjolan : Tidak ada benjolan
- Saluran nafas : Di tengah
- Nadi di leher : Tidak membesar

Tengkuk (Belakang) : Ada kekakuan di pundak dan otot leher sebelah kiri

Mata :

- Warna : Putih bersih
- Bentuk : Tidak melotot, tidak cowong
- Gerakan : Leluasa

Telinga :

- Warna dan kesegaran : Agak pucat, tidak segar
- Bentuk : Simetris, seimbang dengan kepala
- Cairan keluar dari telinga : Tidak ada cairan keluar dari telinga

Hidung :

- Bentuk dan Warna : Simetris sesuai warna kulit
- Cairan keluar dari hidung : Tidak ada cairan dari hidung

Mulut / Bibir :

- Warna dan kesegaran : Pucat, tidak segar

Gusi :

- Warna : Pucat
- Perubahan pathologis : Tidak ada perubahan pathologis pada gusi

Tenggorokan :

- Warna : Pucat
- Perubahan pathologis : Tidak ada perubahan pathologis pada tenggorokan

Kulit :

- Warna dan kesegaran : Pucat tidak segar
- Bentuk luar : Tidak ada luka
- Perubahan pathologis :
 - chickenpox : Tidak ada chickenpox
 - spot / rash : Tidak ada rash
 - miliaria alba : Tidak ada miliaria alba
 - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : Tidak ada carbuncle, cellulitis, furuncle, boil

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara : Suara rendah
- Bicara : Jelas dan nyambung
- Pernafasan : Tidak terdengar suara napas
- Bersin : Tidak ada bersin
- Batuk : Tidak ada batuk
- Muntah : Tidak ada muntah
- Cegukan : Tidak ada cegukan
- Sendawa : Tidak ada sendawa
- Sighing (Menarik Nafas Panjang) : Tidak ada sighing

- Suara usus : Tidak terdengar suara usus

Penciuman (Olfaksi)

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

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama :

Tangan kiri setelah sakit stroke gerakannya tidak leluasa

Keluhan Tambahan :

Tangan kiri terasa baal

Sejarah Penyakit Sekarang :

- Keadaan terjadinya penyakit :
Stroke awal mulanya karena dua bulan sebelum serangan stroke, klien bekerja lembur. Klien akan berangkat umroh juga mau maju sebagai calon kepala desa di daerahnya.
Karena kesibukannya ini, makan dan minum juga istirahat jadi tidak teratur, sering sakit kepala.
- Perubahan keadaan penyakit :
Karena kesibukan yang luar biasa ini, klien mengalami serangan stroke sebelah kiri di tempat kerja. Pelo, tangan dan kaki sebelah kiri tidak dapat digerakkan . langsung dibawa ke Rumah Sakit. Keluar dari Rumah Sakit sudah tidak pelo, kaki bisa digerakkan,. Sekarang sudah bisa berjalan, tapi tangan kirinya masih kaku sehingga klien tidak bekerja.
- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan :
Minum obat dari Rumah Sakit

Sejarah Penyakit Dahulu :

- Kondisi kesehatan dahulu :
Sehat dan jarang sakit
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi :

Tidak pernah tertular penyakit menular

- Sejarah penyakit lainnya :

Tidak ada sejarah penyakit lainnya

Sejarah Pola Hidup Pribadi Penderita :

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi :
Lahir di Sidoarjo, tinggal di Sidoarjo, tidak pernah terkena penyakit menular atau wabah
- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari :
Pekerja otak dan kurang istirahat
- Sifat kebiasaan pola makan-minum :
Klien suka makanan pedas dan tidak suka minuman dingin, tidak merokok.
- Sejarah pernikahan / melahirkan (khusus wanita) :
Klien menikah dan mempunyai 3 orang anak.
- Kondisi kejiwaan :
Mudah berpikir dan mudah tertekan

Sejarah Keluarga :

Keluarga tidak ada penyakit menular, menahun dan menurun.

Gejala Penyakit Sekarang :

- Panas Dingin :
(hanya dingin tidak panas (demam) / hanya panas (demam) tidak dingin / panas (demam) benci dingin / panas dingin silih berganti, dsb.)
Tidak dingin, tidak panas
- Keringat :
(ada tidaknya keringat yang keluar pada Sindrom Biao-Li, kapan waktu keluarnya keringat, lokasi keluarnya keringat, banyak sedikitnya keringat yang keluar, serta gejala ikutan utama yang terjadi pada penderita, dsb.)
Berkeringat jika melakukan aktifitas
- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh :
- Kepala (*sakit kepala, pusing, dsb.*) : Tidak ada keluhan
- Dada / Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*) :

Tidak ada keluhan

- Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*) :
Tangan kiri susah diangkat dan terasa baal
- Buang Air Besar :
(*sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.*)
BAB sehari sekali, setelah BAB terasa lega, tidak berbau menyengat, warna kuning kecoklatan.
- Buang Air Kecil :
(*sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.*)
BAK lancar, tidak keruh atau kuning, warna urin putih kekuningan, jernih, tidak berbau menyengat, setelah BAK terasa lega
- Kebiasaan Makan-Minum :
(*nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.*)
Kurang nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi sedikit, cenderung suka makanan pedas dan tidak suka minuman dingin
- Rasa di Mulut :
Tawar
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan) :
(*ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi minuman panas / dingin, dsb.*)
Karena kesibukannya, jumlah air yang diminum kurang dari 2 liter.
Tidak suka minuman dingin
- Pendengaran (Masalah Telinga) :
(*pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.*)
Tidak ada perubahan patologis pada telinga
- Penglihatan (Masalah Mata) :
(*penglihatan menurun, penglihatan kabur, rabun senja, rabun dekat / jauh, penglihatan ganda, mata gatal, mata perih, mata nyeri, mata sepet, dsb.*)
Tidak ada perubahan patologis pada mata

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

Karena kesibukannya sehingga klien kurang tidur. Kadang sulit tidur.

- Khusus Wanita : -

Masalah Haid :

(siklus haid, jumlah hari haid, jumlah darah haid, warna darah haid, kualitas darah haid, masalah gejala ikutan, masalah nyeri haid, hari terakhir haid, umur ketika mulai haid, atau umur ketika berhenti haid)

Masalah Keputihan :

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

Masalah Kehamilan dan Persalinan:

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

- Masalah Khusus Pria :-

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

Pagi hari masih ereksi

- Masalah Khusus Anak :-

(kondisi masa kehamilan, masa persalinan, dan masa menyusui, kondisi bawaan (congenital), kondisi pemeliharaan anak, gejala 5 lambat, gejala 5 lemas, kondisi immunisasi, sejarah terjangkit penyakit menular, sejarah berhubungan dengan penyakit menular, pernah atau tidak pernah terkejut, kedinginan, dsb.)

PERABAAN (PALPASI)

- Perabaan daerah keluhan :

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

Enak tekan, dan ada ketegangan di leher dan pundak sebelah kiri

- Perabaan Titik Khusus :

| ORGAN | MU-DEPAN | SHU-BELAKANG | YUAN |
|-------|----------|--------------|-------------|
| Paru | Zhongfu | Feishu (BL | Taiyuan (LU |

| | | | | | | |
|----------------|------------------|---|----------------------|---|-------------------|---|
| | (LU 1) | | 13) | | 9) | |
| Usus besar | Tianshu (ST 25) | | Dachangshu (BL 25) | | Hegu (LI 4) | |
| Lambung | Zhongwan (CV 12) | v | Weishu (BL 21) | v | Chongyang (ST 42) | v |
| Limpa | Zhangmen (LR 13) | | Pishu (BL 20) | | Taibai (SP 3) | |
| Jantung | Juque (CV 14) | v | Xinshu (BL 15) | v | Shenmen (HT 7) | v |
| 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) | | Shensu (BL 23) | | Taixi (KI 3) | |
| Pericardium | Danzhong (CV 17) | | Jueyinshu (BL 14) | | Daling (PC 7) | |
| San Jiao | Shimen (CV 5) | | Sanjiaoshu (BL 22) | | Yangchi (TE 4) | |
| Kandung Empedu | Riyue (GB 24) | | Danshu (BL 19) | | Qiuxu (GB 40) | |
| Hati | Qimen (LR 14) | | Ganshu (BL 18) | | Taichong (LR 3) | |

- Perabaan Nadi :

Perabaan Nadi Umum :

(mengambang / tenggelam, cepat / lambat, kuat / lemah, besar / kecil, dsb.)

Tenggelam, lambat, lemah, kecil

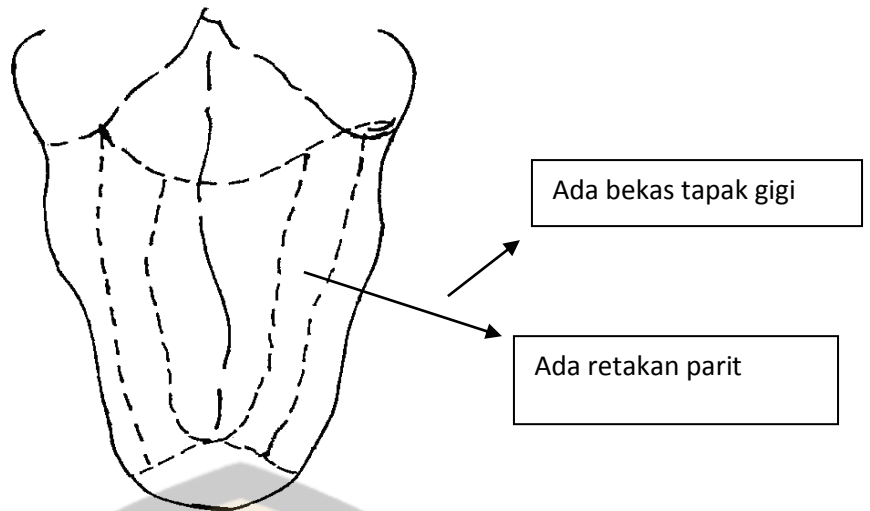
- Perabaan Nadi Khusus :

| NADI | TANGAN KANAN PASIEN | TANGAN KIRI PASIEN |
|------|------------------------|-----------------------|
|------|------------------------|-----------------------|

| | | | | |
|------|----------------------|-------|--|-------|
| CHI | Ginjal Usus Besar | | Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil | |
| GUAN | Limpa Lambung | Lemah | Hati Kandung Empedu | |
| CUN | Paru | | Jantung | Lemah |

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot Lidah / Badan Lidah :
 - Bentuk : Tebal
 - Warna : merah muda
 - Gerakan : Sedikit miring ke kiri
 - Nadi di Bawah Lidah : Tidak membesar
2. Selaput Lidah / Lumut Lidah
 - Ketebalan : Tipis
 - Kelembaban : Lembab
 - Kebersihan (*berminyak, busuk*) : Bersih
 - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*) : Tidak terkelupas
 - Warna : Putih
3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS

Penyakit: Pasca stroke, masa pemulihan (residual), terutama tangan kiri yang masih kaku dan susah diangkat.

Sindrom: QI dan Xue/ darah tidak lancar

Qi Xue tidak lancar, hingga shen/ jiwa dalam Xin/ Jantung tidak dapat menjalankan fungsinya mengatur gerakan tubuh.

Qi Xue dalam jingluo terhambat timbul himiplegia dan lidah sedikit miring.

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi :

Melancarkan aliran Qi, Xue, memulihkan kelumpuhan otot tangan sebelah kiri, dan mengaktifkan shen/ jiwa.

2. Pemilihan Alat :

Jarum filiform, Kapas, Alkohol 70%,

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

Untuk melancarkan aliran Qi Xue dan memulihkan kelumpuhan terutama bagian tangan kiri :

- Titik Jianyu (LI 15), Quchi (LI 11), Hegu (LI 4) Zusanli (ST36) dimanipulasi sedasi
- Titik Dhanzhong (CV 17 titik dominan Qi) ditonifikasi
- Untuk mengaktifkan shen/ jiwa :
- Titik Baihui (GV 20) disedasi

- Titik Neiguan (PC6) ditonifikasi
 - Titik Fengchi (GB 20) disedasi
4. Penentuan Jadwal : Jadwal Pengobatan 3x seminggu. Satu seri 12 kali
 5. Anjuran dan Saran : Istirahat yang cukup
 - Kelola stress
 - Mengatur pola makan yang sehat
 - Serta Olah Raga untuk stroke secara teratur
 6. Prognosis : Baik



Lampiran 8

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS. dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Lily Farienda Mulai bimb: 8 Maret 2021
N I M : 183069 Akhir bimb: 1 Agustus 2021
Judul Tugas akhir : ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KELUMPUHAN OTO
TANGAN PASIEN PASCA STROKE DI KLINIK CANDI SIDOARJO
Nama Pembimbing I : dr. Mayang Wulandari, A.Md. Akp., MM.
Nama Pembimbing II : dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md. Akp., MM.

| Tanggal | Bimbingan yang diberikan oleh Dosen | | Tanda Tangan |
|----------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------|
| | Pembimbing I/II | Permasalahan | |
| 8 Mar 2021 | Pembimbing I | Pengajuan Judul | h |
| 9 Mar 2021 | Pembimbing I | Judul ACC lanjut BAB 1 | h |
| 15Mar 2021 | Pembimbing I | Revisi BAB 1 lanjut BAB 2 | h |
| 19Mar 2021 | Pembimbing I | Revisi BAB 2 lanjut BAB 3 | h |
| 22Mar 2021 | Pembimbing I | BAB 3 acc, acc sempro | h |
| 24Mar 2021 | Pembimbing I | Ujian Proposal | h |
| 20Mei 2021 | Pembimbing I | Konsultasi BAB 4 | h |
| 9Juni 2021 | Pembimbing I | Revisi BAB 4 lanjut BAB 5 | h |
| 15Juli 2021 | Pembimbing I | Konsultasi BAB 5 | h |
| 25Juli 2021 | Pembimbing I | Revisi (ACC) | h |
| 28 Juli 2021 | Pembimbing I | Ujian Tugas Akhir | h |
| 30 Juli 2021 | Pembimbing I | Revisi Tugas Akhir | h |
| 1 Agustus 2021 | Pembimbing I | ACC naik cetak | h |

Lampiran 8

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS. dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Lily Farienda

Mulai bimb: 8 Maret 2021

N I M : 183069

Akhir bimb: 1 Agustus 2021

Judul Tugas akhir : ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KELUMPUHAN OTOT TANGAN PASIEN PASCA STROKE DI KLINIK CANDI SIDOARJO

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

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

| Tanggal | Bimbingan yang diberikan oleh Dosen | | Tanda Tangan |
|----------------|-------------------------------------|---------------------------|--|
| | Pembimbing I/II | Permasalahan | |
| 8 Mar 2021 | Pembimbing II | Pengajuan Judul |  |
| 9 Mar 2021 | Pembimbing II | Judul ACC lanjut BAB 1 | |
| 15 Mar 2021 | Pembimbing II | Revisi BAB 1 lanjut BAB 2 | |
| 19 Mar 2021 | Pembimbing II | Revisi BAB 2 lanjut BAB 3 | |
| 22 Mar 2021 | Pembimbing II | BAB 3 acc, acc sempro | |
| 24 Mar 2021 | Pembimbing II | Ujian Proposal | |
| 20 Mei 2021 | Pembimbing II | Konsultasi BAB IV | |
| 9 Juni 2021 | Pembimbing II | Revisi BAB 4 lanjut BAB 5 | |
| 15 Juli 2021 | Pembimbing II | Konsultasi BAB 5 | |
| 25 Juli 2021 | Pembimbing II | Revisi (ACC) | |
| 28 Juli 2021 | Pembimbing II | Ujian Tugas Akhir | |
| 30 Juli 2021 | Pembimbing II | Revisi Tugas Akhir | |
| 1 Agustus 2021 | Pembimbing II | ACC naik cetak | |

Lampiran 9

