



## Lampiran 2

### LEMBAR PERMOHONAN IJIN PENGAMBILAN DATA

Lampiran 2

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


Malang, 9 Maret 2021

No : B / Akp /TA.101/III/2021  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data Dan  
Melakukan Penelitian  
Tugas Akhir

Kepada  
Yth : Rumah Bekam Akupuntur muslimah  
Semarang  
Di  
Tempat

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

Nama : Syam Purwaningsih  
NIM : 183101  
Judul : Asuhan Akupuntur Pada Penderita Stroke Non Hemoragik di Klinik "SP" Semarang  
Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir
3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,  
Ka. Prodi Akupunktur  
  
d. Mayang Wulandari  
NIDN. 0710017605

### Lampiran 3

#### **KLINIK “SP” Semarang**

Gedawang Permai 1 Blok D no 8 Banyumanik Semarang

---

Jakarta, 2 Maret 2021

No : 01/03/2021

Perihal : Surat Balasan Ijin Pengambilan Data Penelitian

Sehubungan dengan surat masuk dari Prodi Akupunktur Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr Soepraoen Malang dengan No. Surat B/AKP/TA.101/III/2021 tentang surat ijin pengambilan data penelitian yang berjudul “Asuhan Akupunktur Pada Penderita Stroke Non Hemoragik”, dengan ini kami memberikan ijin kepada, mahasiswa :

Nama : Syam Purwaningsih

Nim : 183.101

Untuk melakukan pengambilan data penelitian di klinik “SP” Semarang

Hormat Kami,  
Pemilik Klinik Klinik



Syam Purwaningsih

## Lampiran 4

### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Jakarta, Maret 2021

Kepada

Yth. Bapak TW

Di

Semarang

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Proposal Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur Pada Penderita Stroke Non Hemoragik di Klinik “SP” Semarang maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan bapak untuk menjadi partisipan dalam penelitian studi kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Ada pun identitas bapak / ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya. Demikian atas partisipasi Bapak, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,

Peneliti



Syam Purwaningsih

183.101

## Lampiran 5

### Lampiran 5

#### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

(INFORMED CONSENT)

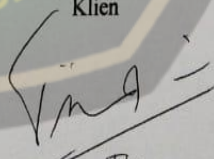
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Tn. TW  
Usia : 56th  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Alamat : Genuk karang Lo RT 04 RW 08, Kel Tegal Sari  
Kec Candi sari, Semarang

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur Pada Klien Stroke Non Hemoragik,, 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.

Semarang, Maret 2021

Klien

  
Bpk / Ibu ..TW.....

## LAMPIRAN 6

### LEMBAR DATA PASIEN

Nama : Bp TW No. Register : A0054  
Tgl. Lahir / Umur : 56 th Tgl. Datang pertama : 20-08-2020  
Jenis Kelamin : laki-lai  
Agama : Islam  
Pekerjaan : ASN  
Alamat : Semarang  
Nomer Telepon :

---

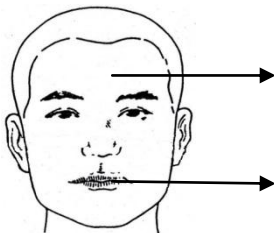
#### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

##### Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Tatapan kosong  
Warna wajah : Sayu Sesuai organ zhang  
Mimik muka : Murung  
Kesadaran : Sadar penuh  
Bahasa / Bicara : gagap, tidak nyambung  
Kondisi tubuh : Gemuk,  
Refleksi gerak / tingkah laku : Tidak seimbang jalannya.

##### Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Sawo matang kehitaman.  
Kesegaran kulit wajah : Segar tdk kusam  
Topografi organ pada : Mata panda, dahi kehitaman, bibir agak hitam,  
wajah segar.



Dahi kehitaman

Bibir agak hitam

##### Keadaan Tubuh:

Bentuk tubuh : gemuk.

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : tegak tdk ada kelainan
- Ketika berjalan : tegak.
- Ketika duduk : tegak
- Ketika berbaring : tidur terlentang, miring normal.

Kepala

- Bentuk dan kondisi pose kepala tidak miring, tidak ada luka
- Gerakan kepala : normal miring kanan kiri depan belakang.

Rambut :

- Warna hitam, beruban,
- Bentuk ikal.
- Kelebatan lebat.
- Kelembaban lembab.

Bagian Wajah :

- Bengkak tidak bengkak, edema.
- Kelumpuhan tidak ada kelumpuhan
- Mimik gelisah (berhub dg shen)

Leher (Depan)

- Benjolan tidak ada benjolan,
- Saluran nafas lurus di tengah (faringnya).
- Nadi di leher tidak ada kelainan
- Tenguk (Belakang) tidak kaku.

Mata

- Warna sclers putih ada gurat pembuluh merah tipis.
- Bentuk simetris
- Gerakan lincah, leluasa buka tutup mata tapi bola mata tidak fokus, pandangan tidak fokus.

Telinga

- Warna dan kesegaran : segar, tidak kusam
- Bentuk simetris.

- Cairan keluar dari telinga : tidak ada keluar cairan dari telinga

#### Hidung

- Bentuk dan Warna cuping hidup sama, sekat hidung sama, tidak bengkak.
- Cairan keluar dari hidung tidak ada cairan yang keluar dari hidung.

#### Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran kehitaman segar.

#### Gusi

- Warna merah muda basah licin
- Perubahan pathologis tidak ada

#### Tenggorokan

- Warna tidak diperiksa
- Perubahan pathologis tidak diperiksa

#### Kulit

- Warna dan kesegaran sawo matang.
- Bentuk luar tidak ada luka
- Perubahan pathologis:
  - Chickenpox tidak ada
  - spot / rash tidak ada
  - miliaria alba tidak ada

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

#### **Pendengaran (Auskultasi)**

- Keluarnya suara : jelas
- Bicara : terbata
- Pernafasan : nafas tidak tersengal
- Bersin : tidak ada
- Batuk : tidak ada batuk
- Muntah : tidak muntah
- Cegukan : tidak ada



- Sendawa : tidak ada
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): tidak terdengar suara nafas sengal
- Suara usus : tidak ada

**Penciuman (Olfaksi)**

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



## **PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)**

**Keluhan Utama:** pasien penurunan daya ingat atau pelupa, post stroke

**Keluhan Tambahan:** tidak ada keluhan tambahan.

### **Sejarah Penyakit Sekarang:**

- Keadaan terjadinya penyakit:  
Bermula mual muntah sore hari ke Rumah sakit perlahan-lahan mengalami penurunan daya ingat, kondisi extremitas tangan dan kaki normal, tidak pelo.
- Perubahan keadaan penyakit:  
Setelah mengalami serangan stroke mengalami penurunan daya ingat, bicara banyak dan tidak jelas kemudian pihak keluarga membawa ke terapis akupuntur.
- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan:  
Belum dilakukan terapi apapun

### **Sejarah Penyakit Dahulu:**

- Kondisi kesehatan dahulu: sehat dan jarang sakit
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi: tidak ada
- Sejarah penyakit lainnya: tidak ada

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

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi:  
pola hidup sehat
- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari:  
Pekerja otak sebagai trainer di balai diklat, sering luar kota, banyak didepan komputer
- Sifat kebiasaan pola makan-minum:  
Makan teratur, sering puasa dan tidak merokok
- Kondisi kejiwaan:  
Santai dalam menjalani rutinitas pekerjaan.

**Sejarah Keluarga:** Tidak ditanyakan

### **Gejala Penyakit Sekarang:**

- Panas Dingin: tidak panas dan tidak dingin
- Keringat:  
Tidak berkeringat
- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
  - Kepala : Tidak ada keluhan
  - Dada / Perut : Tidak ada keluhan
  - Tangan dan Kaki : tidak terasa berat
- Buang Air Besar:  
Lembek teratur setiap hari.
- Buang Air Kecil:  
Agak berwarna kuning dan jumlahnya banyak.
- Kebiasaan Makan-Minum:  
bisa makan banyak.
- Rasa di Mulut:  
Tidak ada rasa (normal)
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):  
Tidak ada rasa haus.
- Pendengaran (Masalah Telinga):  
Kurang pendengaran.
- Penglihatan (Masalah Mata):  
penglihatan tidak focus
- Tidur:  
Tidur nyenyak
- Masalah Khusus Pria:  
kemampuan seksual normal, pagi hari masih ereksi

### **PERABAAN (PALPASI)**

- Perabaan daerah keluhan: tidak dilakukan
- Perabaan Titik Khusus: tidak dilakukan

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

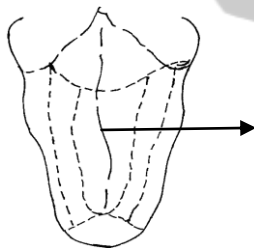
- Perabaan Nadi  
Perabaan Nadi Umum: cepat, kuat, besar
- Perabaan Nadi Khusus :

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

<b>CHI</b>	Ginjal {Mingmen} Usus Besar	Dalam	Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil	Dalam
<b>GUAN</b>	Limpa Lambung	Kuat	Hati Kandung Empedu	Kuat
<b>CUN</b>	Paru	Kuat	Jantung	Kuat

### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

- Otot Lidah / Badan lidah
  - Bentuk: gemuk
  - Warna: merah
  - Gerakan: leluasa
  - Nadi di Bawah Lidah: vena ungu
- Selaput/Lumut Lidah
  - Ketebalan: tebal, kuning,
  - Kelembaban: lembab
  - Kebersihan (berminyak, busuk): lidah tidak kotor
  - Bentuk (terkelupas, kaca, peta, dsb.): tidak terkelupas
  - Warna: kuning tipis
- Topografi Organ Zang Fu pada Lidah : tuliskan lengkap  
Bagian retak tengah, pinggir lidah cetak gigi, ujung lidah merah



Badan lidah : gemuk, ada fisura, ada tapak gigi, ujung lidah merah  
Selaput lidah : kuning, tebal  
Bawah lidah : vena ungu

### DIAGNOSIS

Penyakit: pelupa karena post stroke

Sindrom: zhong Feng Jing Luo

## TERAPI / PENGOBATAN

### 1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Menyeibangkan Yin dan Yang, menambah *qi xue*, menghilangkan *internal wind*, mengaktifkan kecerdasan shen/jiwa,,membangkitkan memori dan ingatan

Prinsip : tonifikasi

### 2.. Pemilihan Alat:

a. Jarum akupunktur 0,25 x 0,25

### 3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

Titik Utama :

1. Titik *Sanyinjiao* (SP-6) yang ditonifikasi berfungsi untuk menambah *qi xue*
2. Titik *Taichong* (LR-3) yang disedasi dan menghilangkan *internal wind*.
3. Titik *Neiquan* (PC6) tonifikasi untuk mengaktifkan kecerdasan shen/jiwa.
4. Titik lokal diarea kepala yaitu Titik *Sishenchong* (EX-HN1) untuk membangkitkan memori dan ingatan

3. Penentuan Jadwal: jadwal pengobatan selama 3 minggu

4. Anjuran dan Saran: latihan mengingat memori (late learning), melatih pengenalan benda-benda karena kesulitan membedakan antara sendok dan piring, shampo dan sabun, lupa mengingat nama, peristiwa.

5. Prognosis : bagus. Kira-kira 12 kali perawatan

## Lampiran 7

Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. SOEPRAOEN  
Keddam V/Brawijaya  
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

### KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Syam Purwaningsih Mulai bimbingan: 03/03/2020  
NIM : 183101 Akhir bimbingan: 18/07/2021  
Judul Tugas akhir : Asuhan Akupunktur Pada Penderita Stroke Non Hemoragik di Klinik "SP" Semarang

Nama Pembimbing I : Puspo Wardoyo, A.Md. Akp, S.Pd, MM

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
03/03/2021	Pembimbing II	Konsul judul	
03/03/2021	Pembimbing II	Acc judul lanjut bab 1	
05/03/2021	Pembimbing II	Revisi bab 1 lanjut bab 2	
06/03/2021	Pembimbing II	Acc Konsultasi Bab 2	
09/03/2021	Pembimbing II	Revisi bab 2 lanjut bab 3	
09/03/2021	Pembimbing II	Acc bab 3 acc ujian proposal	
10/03/2021	Pembimbing I	Ujian proposal	
5/6/2021	Pembimbing II	Revisi proposal lanjut bab 4	
5/6/2021	Pembimbing II	Revisi bab 4 lanjut bab 5	
7/6/2021	Pembimbing II	Acc bab 5 susun abstrak	
10/6/2021	Pembimbing II	Susun lampiran lengkap	
12/6/2021	Pembimbing II	Acc ujian TA	
17/6/2021	Pembimbing II	Ujian Tugas Akhir	
26/6/2021	Pembimbing II	Revisi TA	
17/7/2021	Pembimbing II	Acc naik cetak	
18/7/2021	Pembimbing II	Cetak TA	

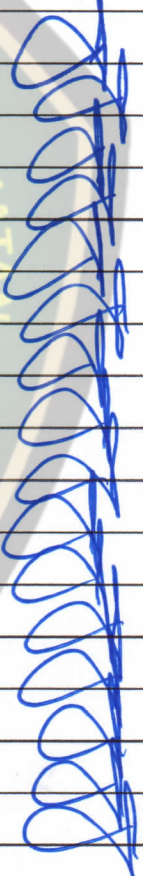
## Lampiran 7

Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. SOEPRAOEN  
Kedam V/Brawijaya  
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

### KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Syam Purwaningsih Mulai bimbingan: 03/03/2021  
N I M : 183101 Akhir bimbingan: 18/07/2021  
Judul Tugas akhir : Asuhan Akupunktur Pada Penderita Stroke Non Hemoragik di Klinik "SP" Semarang

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

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
03/03/2021	Pembimbing II	Konsul judul	
04/03/2021	Pembimbing II	Acc judul lanjut bab 1	
06/03/2021	Pembimbing II	Revisi bab 1 lanjut bab 2	
07/03/2021	Pembimbing II	Acc Konsultasi Bab 2	
08/03/2021	Pembimbing II	Revisi bab 2 lanjut bab 3	
09/03/2021	Pembimbing II	Acc bab 3 acc ujian proposal	
10/03/2021	Pembimbing I	Ujian proposal	
5/6/2021	Pembimbing II	Revisi proposal lanjut bab 4	
5/6/2021	Pembimbing II	Revisi bab 4 lanjut bab 5	
7/6/2021	Pembimbing II	Acc bab 5 susun abstrak	
10/6/2021	Pembimbing II	Susun lampiran lengkap	
12/6/2021	Pembimbing II	Acc ujian TA	
17/6/2021	Pembimbing II	Ujian Tugas Akhir	
26/6/2021	Pembimbing II	Revisi TA	
17/7/2021	Pembimbing II	Acc naik cetak	
18/7/2021	Pembimbing II	Cetak TA	