

Lampiran 2

SURAT PERMOHONAN IZIN PENGAMBILAN DATA

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

Malang, 6 Maret 2022

No : B / Akp /TA.58/III/2022
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada

Yth : Praktik Akupunktur Mandiri "dr.
P" Bandung

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 2022/ 2023.
 - c. Kalender Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2022/ 2023.

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

Nama : Puti Rita Liswari
NIM : 193058
Judul : Asuhan Akupunktur 3 Jarum pada Klien Penderita Refluks
Asam Lambung di Praktik Akupunktur Mandiri "dr. P"
Bandung

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir.

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,
Ka. Prodi. Akupunktur



dr. Mayang Wulandari, A.Md. Akp., M.M.
NIDN. 0710017605

Lampiran 3

SURAT BALASAN PEMBERIAN IZIN PENGAMBILAN DATA

**PRAKTIK AKUPUNKTUR MANDIRI
“ dr. P “ BANDUNG**

Nomor : 037/GHL/III/22
Lamp : --
Perihal : Pengambilan Data Dan Melakukan
Penelitian

Jakarta, 11 Maret 2022

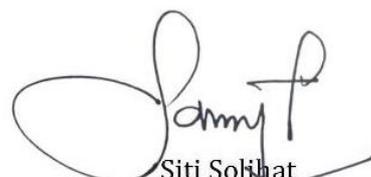
Kepada Yth
Ka Prodi Akupunktur
Institut Teknologi, Sains, Dan Kesehatan
RS. dr Soeparoen KESDAM V/Brawijaya
dr. Mayang Wulandari
di Tempat

Menindaklanjuti surat nomor B/Akp/TA.58/III/2022 tentang pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir, bersama ini kami sampaikan bahwa kami mengijinkan Mahasiswa, dengan data sebagai berikut :

Nama : Puti Rita Liswari
NIM : 193058
Judul : Asuhan Akupunktur 3 Jarum Pada Klien Penderita Refluks
Asam Lambung Di Praktik Akupunktur Mandiri “dr. P”
Bandung

Untuk melakukan penelitian, pengkajian di tempat kami dengan rentang bulan April-Mei 2022 dengan tema tersebut diatas.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.


Siti Solihat
Penanggung Jawab

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Jakarta, Maret 2022

Kepada
Yth. Nn. LN
di
Bandung

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Akupunktur 3 Jarum pada Klien Penderita Refluks Asam Lambung di Praktik Akupunktur Mandiri “dr. P” Bandung” maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian studi kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan Asuhan Akupunktur. Identitas Bapak / Ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya. Demikian atas partisipasi Bapak/Ibu, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,
Peneliti

Putri Rita Liswari
NIM 193058

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

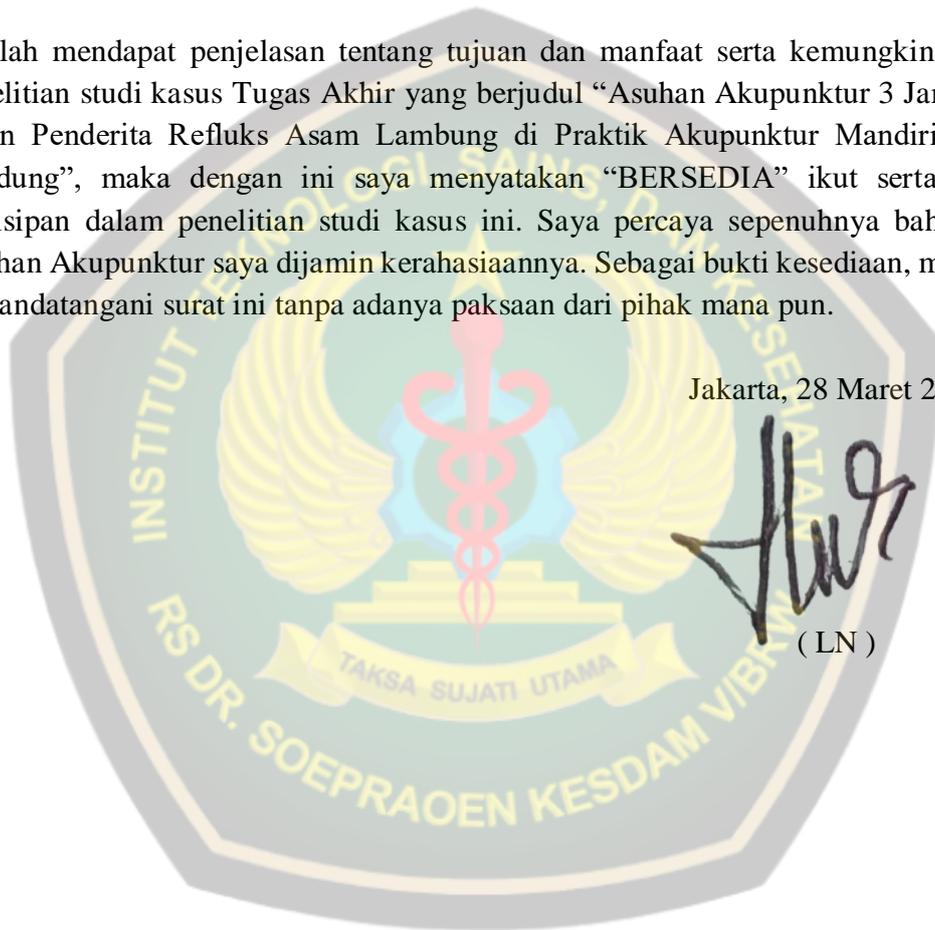
Nama (Inisial) : LN
Usia : 29 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Terusan Cisokan Dalam Bandung

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian studi kasus Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Akupunktur 3 Jarum pada Klien Penderita Refluks Asam Lambung di Praktik Akupunktur Mandiri “dr. P” Bandung”, maka dengan ini saya menyatakan “BERSEDIA” ikut serta sebagai partisipan dalam penelitian studi kasus ini. Saya percaya sepenuhnya bahwa hasil Asuhan Akupunktur saya dijamin kerahasiaannya. Sebagai bukti kesediaan, maka saya menandatangani surat ini tanpa adanya paksaan dari pihak mana pun.

Jakarta, 28 Maret 2022



(LN)



Lampiran 6

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : LN No. Register : L-034-P
Tgl. Lahir / Umur : 29 Tahun Tgl. Datang Pertama : 28 Maret 2022
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Pekerjaan : Karyawati
Alamat : Jl. Terusan Cisokan Dalam. Bandung.
Nomer Telepon : 0812 1314 6778

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan *Shen*:

Cahaya mata : Bercahaya.
Mimik muka : Kurang bergas.
Kesadaran : Sadar penuh.
Bahasa / Bicara : Suara tidak keras, jelas.
Kondisi tubuh : Otot daging belum berkurang.
Refleksi gerak / Tingkah laku : Gerakan leluasa, cekatan.

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Kuning cerah.
Kesegaran kulit wajah : Agak kering.
Topografi organ pada wajah :



Keadaan Tubuh:

Bentuk tubuh: Sedang.

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose):

- Ketika berdiri : Tegak.

- Ketika berjalan : Tegak. Tidak menyeret, tidak membungkuk, tidak gemetar.
- Ketika duduk : Duduk dengan tegak, tidak membungkuk, tidak mendongak.
- Ketika berbaring : Berbaring dengan leluasa, tidak meringkuk.

Kepala:

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Tidak ada benjolan, tegak.
- Gerakan kepala : Dapat bergerak bebas dan leluasa.

Rambut:

- Warna : Tidak diperiksa (klien berhijab).
- Bentuk : Tidak diperiksa (klien berhijab).
- Kelebatan : Tidak diperiksa (klien berhijab).
- Kelembaban : Tidak diperiksa (klien berhijab).

Bagian Wajah:

- Bengkak : Tidak bengkak.
- Kelumpuhan : Tidak lumpuh.
- Mimik : Kurang bergas.

Leher (Depan):

- Benjolan : Tidak diperiksa (klien berhijab).
- Saluran napas : Tidak diperiksa (klien berhijab).
- Nadi di leher : Tidak diperiksa (klien berhijab).

Tengkuk (Belakang) : Tidak diperiksa (klien berhijab).

Mata:

- Warna : Putih bersih.
- Bentuk : Tidak melotot. Tidak cowong.
- Gerakan : Lincah, leluasa.

Telinga:

- Warna dan kesegaran : Kemerahan, segar.
- Bentuk : Seimbang dengan kepala.
- Cairan keluar dari telinga : Tidak keluar cairan.

Hidung:

- Bentuk dan Warna : Simetris dan segar kemerahan.
- Cairan keluar dari hidung : Tidak ada cairan yang keluar dari hidung.

Mulut / Bibir:

- Warna dan kesegaran : Merah, kering.

Gusi:

- Warna : Tidak diperiksa.
- Perubahan patologis : Tidak diperiksa.

Tenggorokan:

- Warna : Tidak diperiksa.
- Perubahan patologis : Tidak diperiksa.

Kulit:

- Warna dan kesegaran : Kekuningan, agak kering.
- Bentuk luar : Halus, tidak bersisik.
- Perubahan patologis:
 - *Chickenpox* : Tidak ada.
 - *Spot/rash* : Tidak ada.
 - *Miliaria alba* : Tidak ada.
 - *Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil*: Tidak ada.

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi):

- Keluarnya suara : Tidak keras.
- Bicara : Jelas, menyambung dengan lawan bicara.
- Pernapasan : Halus.
- Bersin : Tidak ada bersin.
- Batuk : Tidak ada batuk.
- Muntah : Tidak ada muntah.
- Cegukan : Tidak ada cegukan.
- Sendawa : Beberapa kali sendawa.
- *Sighing* (Menarik Napas Panjang): Kadang menarik napas panjang.
- Suara usus : Tidak ada suara usus.

Penciuman (Olfaksi):

- Bau mulut : Tercium bau mulut.
- Bau hidung : Tidak tercium bau hidung.
- Bau keringat : Tidak tercium bau keringat.
- Bau badan : Tidak tercium bau badan.
- Bau dari bahan ekskresi (*excreta*): Tidak diperiksa.

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama: Perut terasa penuh dan sering bersendawa.

Keluhan Tambahan: Saat bangun tidur ada rasa asam di mulut. Ada rasa panas di sekitar ulu hati.

Sejarah Penyakit Sekarang:

- **Keadaan Terjadinya penyakit:**

Sejak 7 bulan terakhir perut sering terasa penuh, terutama kalau banyak pikiran, telat makan, atau makan makanan pedas berminyak. Sejak 2 bulan terakhir, saat bangun tidur, mulut terasa asam, ada rasa panas di sekitar ulu hati, dan sering bersendawa.

- **Perubahan Keadaan Penyakit:**

Intensitas penyakit meningkat jika timbul masalah dengan calon suami.

- **Perjalanan Terapi yang Pernah Dilakukan:**

Sudah melakukan pengobatan ke Klinik Dokter Jaga 24 Jam dan di-diagnosis terkena Penyakit Maag (Gastritis). Tetapi ketika keluhan perut terasa penuh lebih sering dirasakan dan mulai sering bersendawa, dokter yang sedang berjaga mengatakan bahwa partisipan terkena Penyakit GERD.

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:
Pernah terkena penyakit tipes.
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi:
Tidak pernah tertular penyakit menular.
- Sejarah penyakit lainnya:
Tidak ada penyakit serius.

Sejarah Pola Hidup Penderita:

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi:
Tempat lahir sampai saat ini di Bandung. Tidak pernah tinggal di tempat dengan penyakit endemik tertentu.
- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari:
Bekerja sebagai karyawan kantor asuransi, bagian keuangan, lebih banyak duduk, dan sering ada tekanan waktu karena *deadline* pekerjaan.
- Sifat kebiasaan pola makan-minum:
Suka makanan pedas berminyak.
- Sejarah pernikahan / melahirkan (khusus wanita):
Belum menikah.
- Kondisi kejiwaan:
Kurang tenang dan kadang gelisah karena ada masalah dengan calon suami.

Sejarah Keluarga:

Tidak ada anggota keluarga yang pernah mengidap penyakit serius.

Gejala Penyakit Sekarang:

- **Panas Dingin:**
Tidak demam.
- **Keringat:**
Keluar keringat hanya saat beraktivitas.
- **Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:**
 - Kepala: Kepala kadang terasa berat..
 - Dada / Perut: Dada kadang terasa tertekan.
 - Tangan dan Kaki: Tangan dan kaki kadang terasa berat.

- **Buang Air Besar:**
BAB setiap hari. Sehari satu kali pada pagi hari. Tinja lunak.
- **Buang Air Kecil:**
BAK lancar. Sehari semalam antara 5–6 kali. Air seni warna kadang kekuningan, terutama di pagi hari.
- **Kebiasaan Makan-Minum:**
Kadang kurang nafsu makan. Suka makanan pedas berminyak.
- **Rasa di Mulut:**
Saat bangun tidur ada rasa asam di mulut.
- **Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):**
Sering merasa haus. Tenggorokan terasa kering.
- **Pendengaran (Masalah Telinga):**
Tidak ada masalah pendengaran.
- **Penglihatan (Masalah Mata):**
Tidak ada masalah penglihatan.
- **Tidur:**
Kadang sulit memulai tidur, tapi kalau sudah tidur bisa tidur tenang hingga bangun waktu subuh.
- **Khusus Wanita:**
Masalah Haid: Siklus haid normal. Darah haid banyak di awal siklus. Darah haid warna merah. Tidak ada nyeri haid.
Masalah Keputihan: Tidak ada keputihan.
Masalah Kehamilan dan Persalinan: Belum menikah.
- **Masalah Khusus Pria:**
-
- **Masalah Khusus Anak:**
-

PEMERIKSAAN PERABAAN (PALPASI)

- Perabaan Daerah Keluhan:
Ulu hati (*Zhongwan* (CV 12)): Nyeri tekan.

- Perabaan Titik Khusus:

ORGAN	MU-DEPAN		SHU-BELAKANG		YUAN
Paru	<i>Zhongfu</i> (LU 1)		<i>Feishu</i> (BL 13)		<i>Taiyuan</i> (LU 9)
Usus besar	<i>Tianshu</i> (ST 25)		<i>Dachangshu</i> (BL 25)		<i>Hegu</i> (LI 4)
Lambung	<i>Zhongwan</i> (CV 12)	x	<i>Weishu</i> (BL 21)	x	<i>Chongyang</i> (ST 42)
Limpa	<i>Zhangmen</i> (LR 13)	x	<i>Pishu</i> (BL 20)		<i>Taibai</i> (SP 3)
Jantung	<i>Juque</i> (CV 14)		<i>Xinshu</i> (BL 15)		<i>Shenmen</i> (HT 7)
Usus Kecil	<i>Guanyuan</i> (CV 4)		<i>Xiaochangshu</i> (BL 27)		<i>Wangu</i> (SI 4)
Kandung Kemih	<i>Zhongji</i> (CV 3)		<i>Panguangshu</i> (BL 28)		<i>Jinggu</i> (BL 64)
Ginjal	<i>Jingmen</i> (GB 25)		<i>Shenshu</i> (BL 23)		<i>Taixi</i> (KI 3)
Pericardium	<i>Danzhong</i> (CV 17)		<i>Jueyinshu</i> (BL 14)		<i>Daling</i> (PC 7)
<i>San Jiao</i>	<i>Shimen</i> (CV 5)		<i>Sanjiaoshu</i> (BL 22)		<i>Yangchi</i> (TE 4)
Kandung Empedu	<i>Riyue</i> (GB 24)		<i>Danshu</i> (BL 19)		<i>Qiuxu</i> (GB 40)
Hati	<i>Qimen</i> (LR 14)		<i>Ganshu</i> (BL 18)		<i>Taichong</i> (LR 3)

X = Nyeri tekan.

- Perabaan Nadi:

Perabaan Nadi Umum: Cepat. Licin.

- Perabaan Nadi Khusus:

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
<i>CHI</i>	Ginjal { <i>Mingmen</i> } Usus Besar	Tenggelam.	Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil	Tenggelam.
<i>GUAN</i>	Limpa Lambung	Cepat. Licin.	Hati Kandung Empedu	Cepat. Licin.
<i>CUN</i>	Paru	Cepat. Licin.	Jantung	Cepat. Licin.

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot / Badan Lidah:

- Bentuk : Agak bengkak. Ada tapak gigi pada sisi lidah. Ada retakan pada tengah lidah.
- Warna : Kemerahan
- Gerakan: Leluasa.
- Nadi di bawah Lidah: Tidak membesar. Warna biru.

2. Selaput / Lumut Lidah:

- Ketebalan: Tebal.
- Kelembaban: Lembab.
- Kebersihan: Lengket. Kotor.
- Bentuk: Utuh.
- Warna: Kuning.

3. Topografi Organ *Zang Fu* pada Lidah:



DIAGNOSIS

Penyakit: Regurgitasi Asam (*Tun Suan*).

Sindrom: *Qi* Lambung Berbalik Arah ke Atas dan Lembab Panas di Lambung.

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Menundukkan *Qi* Lambung yang Memberontak. Merangsang Gerakan Turun *Qi* Lambung. Mengubah Lembab. Membersihkan Panas. Memulihkan Gerakan Turun *Qi* Lambung.

2. Pemilihan Alat:

Jarum filiform, Alkohol 70%, Kapas medis.

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi:

CV-12 *Zhongwan*, Netral. ST-36 *Zusanli*, Netral. PC-6 *Neiguan*, Netral.

4. Penentuan Jadwal:

Terapi dilaksanakan sebanyak 2 kali seminggu. Partisipan dianjurkan datang 3 hari lagi untuk terapi berikutnya.

5. Anjuran dan Saran:

Menghindari makanan pedas berminyak.

Makan makanan dengan gizi seimbang.

Berolahraga agar menguatkan daya tahan tubuh.

Mengonsumsi air hangat saat bangun tidur.

Mengelola pikiran untuk mengurangi stres.

6. Prognosis:

Baik.



Lampiran 7

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-III AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Putri Rita Liswari Mulai Bimbingan : 07/02/2022
NIM : 193058 Akhir Bimbingan : 10/07/2022
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur 3 Jarum pada Klien Penderita Refluks
Asam Lambung di Praktik Akupunktur Mandiri "dr. P" Bandung
Nama Pembimbing I : Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., M.M.
Nama Pembimbing II : Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
07/02/2022	I	Mencari Permasalahan.	
14/02/2022	I	Pengajuan Judul.	
17/02/2022	I	Konsultasi Bab 1.	
23/02/2022	I	Acc Bab 1. Lanjut Bab 2.	
27/02/2022	I	Konsultasi Bab 2.	
05/03/2022	I	Acc Bab 2. Lanjut Bab 3.	
19/03/2022	I	Konsultasi Bab 3.	
22/03/2022	I	Acc Bab 3. Lanjut Bagian Awal dan Lampiran.	
16/04/2022	I	Acc Proposal. Acc Ujian Proposal.	
23/04/2022	I	Konsultasi Bab 4 dan Bab 5.	
14/05/2022	I	Acc Bab 4 dan Bab 5. Lanjut Abstrak dan Lampiran.	
25/05/2022	I	Acc Tugas Akhir. Acc Ujian Tugas Akhir.	
06/06/2022	I	Ujian Tugas Akhir	
24/06/2022	I	Perbaikan Tugas Akhir.	
07/07/2022	I	Perbaikan Tugas Akhir.	
09/07/2022	I	Acc Cetak Tugas Akhir.	
10/07/2022	I	Pengumpulan Tugas Akhir.	

Catatan:

.....
.....
Setiap Mahasiswa menerima 3 lembar: 1 lembar untuk Dosen Pembimbing I, 1 lembar untuk Dosen Pembimbing II, 1 lembar untuk mahasiswa yang bersangkutan.

Lampiran 7

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-III AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Putri Rita Liswari Mulai Bimbingan : 07/02/2022
NIM : 193058 Akhir Bimbingan : 10/07/2022
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur 3 Jarum pada Klien Penderita Refluks
Asam Lambung di Praktik Akupunktur Mandiri “dr. P” Bandung
Nama Pembimbing I : Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., M.M.
Nama Pembimbing II : Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
07/02/2022	II	Mencari Permasalahan.	
14/02/2022	II	Pengajuan Judul.	
17/02/2022	II	Konsultasi Bab 1.	
23/02/2022	II	Acc Bab 1. Lanjut Bab 2.	
27/02/2022	II	Konsultasi Bab 2.	
05/03/2022	II	Acc Bab 2. Lanjut Bab 3.	
19/03/2022	II	Konsultasi Bab 3.	
22/03/2022	II	Acc Bab 3. Lanjut Bagian Awal dan Lampiran.	
16/04/2022	II	Acc Proposal. Acc Ujian Proposal.	
23/04/2022	II	Konsultasi Bab 4 dan Bab 5.	
14/05/2022	II	Acc Bab 4 dan Bab 5. Lanjut Abstrak dan Lampiran.	
25/05/2022	II	Acc Tugas Akhir. Acc Ujian Tugas Akhir.	
06/06/2022	II	Ujian Tugas Akhir	
24/06/2022	II	Perbaikan Tugas Akhir.	
07/07/2022	II	Perbaikan Tugas Akhir.	
09/07/2022	II	Acc Cetak Tugas Akhir.	
10/07/2022	II	Pengumpulan Tugas Akhir.	

Catatan:

.....
.....
Setiap Mahasiswa menerima 3 lembar: 1 lembar untuk Dosen Pembimbing I, 1 lembar untuk Dosen Pembimbing II, 1 lembar untuk mahasiswa yang bersangkutan.

Lampiran 8

DOKUMENTASI PENELITIAN

<p>Proses Anamnesis</p> 	<p>Perabaan Nadi dan Pengamatan Lidah</p> 
<p>Perabaan Daerah Keluhan</p> 	<p>Proses Terapi</p> 
<p>Proses Terapi</p> 	
<p>Kondisi Lidah Sebelum dan Sesudah Terapi Akupunktur</p> 