



Lampiran 2

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

---

Malang, 6 Maret 2023

No : B / Akp /TA.58/III/2023  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data Dan  
Melakukan Penelitian  
Tugas Akhir

---

Kepada

Yth : Yayasan Ikhtiar Shinshe dan  
Akupunkturis

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.

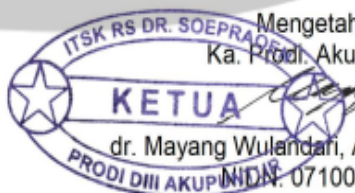
2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas. Dengan ini kami mohon agar mahasiswa berikut ini :

Nama : Melciades  
NIM : 203058  
Judul : Asuhan Akupunktur pada Penderita Low Back Pain di  
Yayasan Ikhtiar Shinshe dan Akupunkturis

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. Acp., M.M.  
PRODI DIII AKUPUNKTUR 0710017605



### Lampiran 3



**YAYASAN IKHTIAR SINSHE DAN AKUPUNKTURIS**  
**JAWA BARAT**  
I. Peta No 169 (antara Jl Kopo – Jamika) Telp. 022-6037975  
Bandung 40233 - Indonesia

### **SURAT KETERANGAN** **No. 23 /SK/**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Kwee Njat Joe  
Jabatan : Ketua Yayasan Ikhtiar Sinshe dan Akupunktur

Sebagai Management Griya Sehat Yayasan Ikhtiar Sinshe dan Akupunktur yang beralamat di Jalan Peta 169 Bandung, dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Melciades  
NIM : 203058  
Instansi : Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. SOEPRAOEN Malang  
Program Studi Akupunktur

Adalah benar bahwa yang bersangkutan telah melaksanakan pengambilan data untuk melakukan penelitian Tugas Akhir dengan judul : **Asuhan Akupunktur Pada Penderita Nyeri Leher Yang Disebabkan Oleh Patogen Angin Dingin di Griya Sehat Yisa Jalan Peta 169 Bandung.**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Bandung, 7 Maret 2023  
Ketua,  
  
Kwee Njat Joe



## Lampiran 4

### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Bandung , 2 April 2023

Kepada

Yth. Tn. X

Di

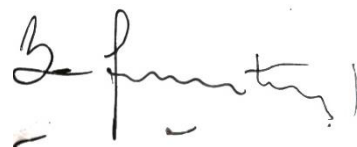
Bandung

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Proposal Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan akupunktur pada pendertita nyeri leher yang disebabkan oleh patogen angin dingin di Griya Sehat YISA Bandung , maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan Tn. X untuk menjadi partisipan dalam penelitian studi kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Ada pun identitas partisipan akan dijaga kerahasiaannya. Demikian atas partisipasinya, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,

Peneliti



Melciades

## Lampiran 4

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

(INFORMED CONSENT)

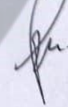
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Tn X  
Usia : 24 Tahun  
Jenis Kelamin : Laki-Laki  
Alamat : Bandung

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul : Asuhan akupunktur pada penderita nyeri leher yang disebabkan oleh patogen angin dingin di Griya Sehat YISA Bandung, 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.

Bandung, 27 April 2023

Klien



## Lampiran 5

### LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Tn X No. Register : 01  
Tgl. Lahir / Umur : 24 Tahun Tgl. Datang pertama : 27-04-2023  
Jenis Kelamin : Laki laki  
Agama : Islam  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Bandung  
Nomer Telepon : 0812xxxx

---

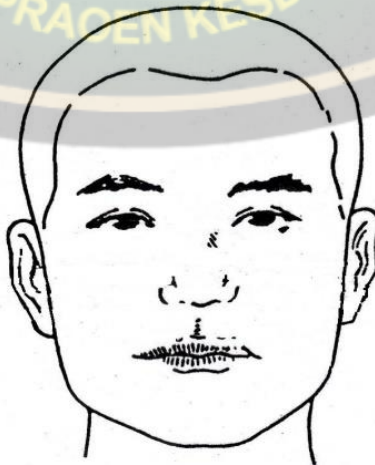
#### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

##### Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Tajam  
Warna wajah : Tidak terlihat spesifik  
Mimik muka : Meringis  
Kesadaran : Sadar penuh  
Bahasa / Bicara : Jelas  
Kondisi tubuh : Tegak  
Refleksi gerak / tingkah laku : Leher sangat kaku , kurang leluasa bergerak di area leher

##### Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Tidak terlihat spesifik warna tertentu  
Kesegaran kulit wajah : Segar  
Topografi organ pada :  
wajah



##### Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh :  
Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : leher terlihat kaku
- Ketika berjalan : tegak
- Ketika duduk : leher terlihat kaku
- Ketika berbaring : Tidak nyaman di bagian leher

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : tengkuk terlihat kaku
- Gerakan kepala : Tidak leluasa

Rambut :

- Warna : hitam
- Bentuk : tebal
- Kelebatan : lebat
- Kelembaban : tidak lembab

Bagian Wajah :

- Bengkak : tidak ada
- Kelumpuhan : tidak ada
- Mimik : meringis

Leher (Depan)

- Benjolan : tidak ada
- Saluran nafas : merata
- Nadi di leher : tidak membesar

Tengkuk (Belakang) : terlihat sangat kaku

Mata

- Warna : jernih
- Bentuk : simetris
- Gerakan : simetris

Telinga

- Warna dan kesegaran : segar
- Bentuk : lobules terlihat seimbang proposional dengan bentuk wajah
- Cairan keluar dari telinga : tidak ada

Hidung

- Bentuk dan Warna : lurus simetris
- Cairan keluar dari hidung : tidak ada



#### Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : merah muda dan segar

#### Gusi

- Warna : merah muda
- Perubahan pathologis : tidak ada sariawan

#### Tenggorokan

- Warna : merah muda
- Perubahan pathologis : tidak ada pembengkakan

#### Kulit

- Warna dan kesegaran : segar
- Bentuk luar : bersih
- Perubahan pathologis:
  - 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 lemah
- Bicara: jelas
- Pernafasan: merata
- Bersin: tidak ada
- Batuk: tidak ada
- Muntah: tidak ada
- Cegukan: tidak ada
- Sendawa: tidak ada
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): tidak ada
- Suara usus: tidak ada

#### **Penciuman (Olfaksi)**



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

## **PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)**

**Keluhan Utama: Nyeri leher ke pundak**

**Keluhan Tambahan: tidak ada**

### **Sejarah Penyakit Sekarang:**

- Keadaan terjadinya penyakit:  
Sejak 2 hari lalu , Mendadak sehabis bangun tidur , sebelumnya sering mengetik laptop dibawah AC , kemudian kamar tidur juga ber AC saat bangun tidur leher kaku
- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan: Belum pernah melakukan terapi

### **Sejarah Penyakit Dahulu:**

- Kondisi kesehatan dahulu: Belum pernah leher kaku
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi : Belum pernah terkena penyakit menular
- Sejarah penyakit lainnya: Tidak ada riwayat penyakit lainnya

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

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi:  
tinggal di Bandung area sejuk dari lahir sampai sekarang
- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari:  
Mahasiswa , sedang banyak tugas sehingga sering depan laptop , terpapar AC
- Sifat kebiasaan pola makan-minum:  
Tidak merokok , dan tidak minum alkohol
- Sejarah pernikahan dan melahirkan (khusus wanita):  
-
- Kondisi kejiwaan:  
Lebih ke tenang dalam mengerjakan sesuatu

### Sejarah Keluarga:

Mengalami kaku leher pada keluarga ada sesekali karena pekerjaan orang tua

### Gejala Penyakit Sekarang:

- Panas Dingin: Menghindari angin dingin
- Keringat: Tidak ada
- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
  - Kepala : Nyeri sedang dengan alat ukur VAS nyeri skala 5
  - Dada / Perut : tidak ada
  - Tangan dan Kaki : tidak ada
- Buang Air Besar: Lancar tidak ada keluhan
- Buang Air Kecil: Lancar tidak ada keluhan
- Kebiasaan Makan-Minum: Makan kadang tidak teratur
- Rasa di Mulut: tidak ada rasa yang spesifik
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan): Tidak ada rasa haus
- Pendengaran (Masalah Telinga): Pendengaran tidak menurun
- Penglihatan (Masalah Mata): Tidak ada keluhan
- Tidur: Terganggu karena nyeri leher
- Khusus Wanita:
  - Masalah Haid: -
  - Masalah Keputihan: -
  - Masalah Kehamilan dan Persalinan: -
- Masalah Khusus Pria: Belum menikah
- Masalah Khusus Anak: -

### PERABAAN (PALPASI)

- Perabaan daerah keluhan:
  - Teraba dingin Tegang, kaku
- 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)	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:

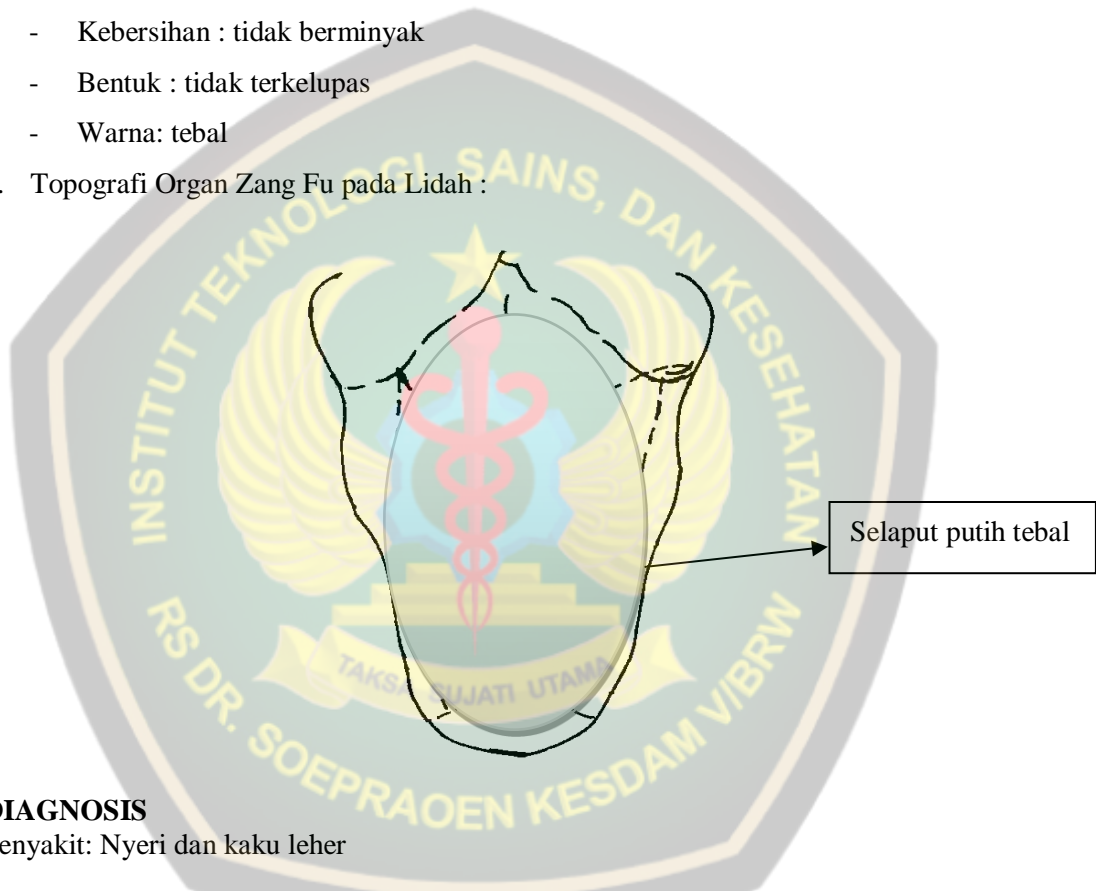
Mengambang , kuat, lambat

- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
	<b>CUN</b>	Paru paru dan Usus besar	Tidak ditemukan kelainan	Jantung Usus Kecil
<b>GUAN</b>	Limpa Lambung	Tidak ditemukan kelainan	Hati Kandung Empedu	Tidak ditemukan kelainan
<b>CE</b>	Pericardium Tiga Pembakar	Tidak ditemukan kelainan	Ginjal (mingmen) Kandung Kemih	Tidak ditemukan kelainan

## **PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH**

1. Otot Lidah / Badan lidah
  - Bentuk: tidak bergerigi dan tidak tebal
  - Warna: merah muda
  - Gerakan: leluasa
  - Nadi di Bawah Lidah: tidak bengkak
2. Selaput/Lumut Lidah
  - Ketebalan: tebal
  - Kelembaban: tidak lembab
  - Kebersihan : tidak berminyak
  - Bentuk : tidak terkelupas
  - Warna: tebal
3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



## **DIAGNOSIS**

Penyakit: Nyeri dan kaku leher

Sindrom: Obstruksi Angin Dingin menyerang Meridian Usus Kecil (SI) , Kandung Empedu (GB) dan Kandung Kemih (BL)

## TERAPI / PENGOBATAN

### 1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

- a. Menghilangkan Angin dingin
- b. Melancarkan Meridian dan Kolateral SI, GB , dan BL
- c. Menghilangkan nyeri

### 2. Pemilihan Alat:

- a. Jarum filiform ukuran 0.25x 25, 0.20 x 15
- b. Kapas alkohol dan kapas kering

### 3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

- a. Menghilangkan Angin dingin dengan Sedasi di titik :  
GB 20 (*Fengchi*)
  - a) Untuk mengusir angin dingin
  - b) Menghilangkan kaku leher
  - c) Menusuk kearah mata kontralateral sedalam 0.5-0.7 cun
- b. Menghilangkan nyeri di daerah leher dan pundak dengan sedasi di titik :
  - (1) GB 21 (*Jianjing*) moxa
    - a) Merupakan titik pertemuan GB, ST , TE, dan Meridian Yinwei
    - b) Merupakan titik lokal pundak ke leher
    - c) Membantu mengurangi kaku leher sampai ke pundak
    - d) Menusuk tegak lurus sedalam 0.5-0.8 cun
  - (2) BL 10 (*Tianzhu*)
    - a) Membantu mengurangi nyeri leher
    - b) Menusuk tegak lurus sedalam 0.5 cun
  - (3) BL 11 (*Dazhu*)
    - a) Titik yang berlokasi di 1,5 cun lateral ke garis tengah posterior, pada tingkat yang lebih rendah perbatasan proses spinosus vertebra toraks ke-1 (T1, dengan bahu menggantung setinggi akromion).
    - b) Titik ini berfungsi untuk mengusir patogen angin , membuka saluran , memberi manfaat pada sendi dan tulang.
  - (4) Titik Extra *xinshe*
    - a) Titik empiris untuk membantu menghilangkan kaku leher melancarkan aliran Qi dan Xue di leher sampai ke wilayah lengan , untuk kaku kuduk dan nyeri lengan.

b) titik yang berlokasi di tengkuk , 1.5 cun dibawah batas rambut belakang satu garis dengan titik *Feng chi* (GB 20), samping tonjolan tulang *cervical* ke IV.

(5) Titik *Jianzhongshu* (SI 15)

a) titik yang terletak 2 Cun lateral titik GV-14 (*Dazhui*) ,

b) titik ini berfungsi untuk melancarkan aliran Qi dan Xue di meridian Taiyang Tangan Usus Kecil

4. Penentuan Jadwal:

Setiap hari selama 5x pertemuan dalam 1 seri

5. Anjuran dan Saran:

- 1) Hindari angin dingin
- 2) Lakukan stretching sehabis mengetik laptop
- 3) Istirahat yang cukup

6. Prognosis : baik



Lampiran 7

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

## KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Melciades  
N I M : 203058

Mulai bimb: 21 Januari 2020  
Akhir bimb: 27 Juli 2024

Judul Tugas akhir : "ASUHAN AKUPUNKTUR PADA PENDERITA  
NYERI LEHER YANG DISEBABKAN OLEH PATOGEN ANGIN DINGIN  
DI GRIYA SEHAT YISA BANDUNG"

Nama Pembimbing I : Ikhwan Abdullah, A.Md.Akp., S.PSi., M

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
01 April 2023	I	BAB I penambahan latar belakang	
	I	BAB II , bagian 2.1	
	I	Daftar Pustaka bagian artikel: penulisan	
05 April 2023	I	BAB 3 Penomoroan	
05 Juni 2023	I	BAB 4	
10 Juni 2023	I	Seminar Proposal	
18/03/2023	I	Perbaikan proposal	
28/03/2023	I	Persetujuan proposal	
01/04/2023	I	Pengumpulan Data	
30/04/2023	I	Pengolahan Data	
07/05/2023	I	Penyusunan Tugas Akhir	
25/05/2023	I	Pengumpulan Tugas Akhir	
07/07/2023	I	Ujian Akhir Tugas Akhir	
12/07/2023	I	Revisi Tugas Akhir	
29/07/2023	I	ACC Naik cetak	

## KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Melciades Mulai bimb: 27 Maret 2023  
N I M : 203058 Akhir bimb: 05 Juni 2023

Judul Tugas akhir : **“ASUHAN AKUPUNKTUR PADA PENDERITA NYERI LEHER YANG DISEBABKAN OLEH PATOGEN ANGIN DINGIN DI GRIYA SEHAT YISA BANDUNG”**

Nama Pembimbing II : Puspo Wardoyo,A.Md.Akp., S.Pd., M.M

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
02/02/2023	II	Pengajuan Judul	
08/02/2023	II	Judul ACC lanjut BAB 1	
15/02/2023	II	Revisi BAB 1 lanjut BAB 2	
20/02/2023	II	Revisi BAB 2 lanjut BAB 3	
03/03/2023	II	BAB 3 acc, acc sempro	
10/03/2023	II	Seminar Proposal	
18/03/2023	II	Perbaikan proposal	
28/03/2023	II	Persetujuan proposal	
01/04/2023	II	Pengumpulan Data	
30/04/2023	II	Pengolahan Data	
07/05/2023	II	Penyusunan Tugas Akhir	
25/05/2023	II	Pengumpulan Tugas Akhir	
07/07/2023	II	Ujian Akhir Tugas Akhir	
12/07/2023	II	Revisi Tugas Akhir	
29/07/2023	II	ACC Naik cetak	



Lampiran 8

Dokumentasi



Terapi ke -1

Terapi ke-6