

Lampiran 1

**Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir
Asuhan Akupunktur Klien Tukak Lambung di Panti Sehat Al Akmal Tanggulangin Sidoarjo**

No	Kegiatan	Maret 2023					April 2023				Mei 2023					Juni 2023					Juli 2023				
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
1.	Mencari Permasalahan	■	■																						
2.	Pengajuan Judul Proposal		■																						
3.	Penyusunan Proposal		■	■																					
4.	Seminar Proposal					■																			
5.	Perbaikan Proposal					■																			
6.	Persetujuan Proposal					■																			
7.	Pengumpulan Data						■	■	■	■	■	■	■	■	■										
8.	Pengolahan Data															■	■	■	■	■					
9.	Penyusunan Tugas Akhir																				■	■			
10.	Pengumpulan Tugas Akhir																						■		
11.	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir																							■	
12.	Perbaikan Tugas Akhir																								■
13.	Persetujuan Tugas Akhir																								■

Lampiran 2

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Sidoarjo, Maret 2021

Kepada

Yth. Tn.X

Di

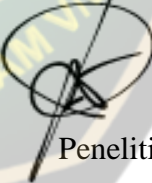
Tanggulangin Sidoarjo

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Proposal Tugas Akhir yang berjudul: **Asuhan akupunktur klien dengan Tukak Lambung di Panti Sehat Al Akmal Tanggulangin Sidoarjo** 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 partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi Bapak, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,



Peneliti

Lampiran 3

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Tn.X
Usia : 35 Tahun
Jenis Kelamin : Laki laki
Alamat : Surabaya

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul : Asuhan Akupunktur Klien Tukak Lambung di Panti Sehat Al Akmal Tanggulangin 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 mana pun.

Sidoarjo, Mei 2023

Klien



Tn. X

Lampiran 4

KASUS Nyeri Lambung mual dan muntah

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Tn. X No. Register : 020
Tgl. Lahir / Umur : 37 tahun Tgl. Datang pertama : 16-03-23
Jenis Kelamin : Laki laki
Agama : Islam
Pekerjaan : Karyawan
Alamat : Surabaya
Nomer Telepon : 0812 xxxx xxxx

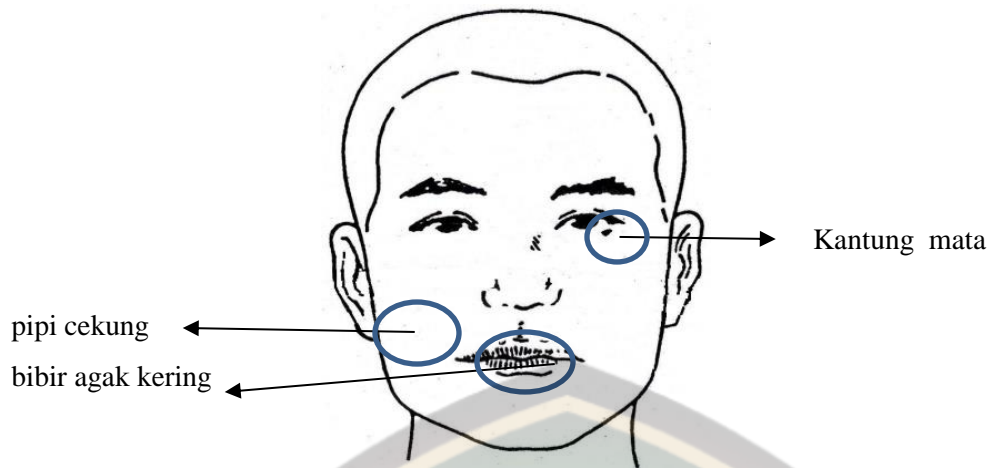
PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Saya tidak bersinar
Mimik muka : Ekspresi baik
Kesadaran : Sadar
Bahasa / Bicara : Bicara jelas
Kondisi tubuh : Tegap dan agak gemuk
Refleksi gerak / tingkah laku : Lambat

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : kecoklatan
Kesegaran kulit wajah : Kulit wajah sedikit kering
Topografi organ pada wajah : Ada kantung mata, ada cekungan di pipi



Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh :

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose)

- Ketika berdiri : Klien tampak tegap dan agak gemuk
- Ketika berjalan : tidak tampak kelaian / lurus
- Ketika duduk : posisi tampak tegak
- Ketika berbaring : klien dapat berbaring tanpa ada gangguan (sejajar dengan kasur)

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala :lurus
- Gerakan kepala : bebas leluasa

Rambut :

- Warna : hitam
- Bentuk : Agak keriting
- Kelebatan : lebat
- Kelembaban : tidak lembab

Bagian Wajah :

- Bengkak : tidak tampak adanya pembengkakan
- Kelumpuhan :tidak ada kelumpuhan
- Mimik : ceria

Leher (Depan) :

- Benjolan : tidak ada benjolan
- Saluran nafas : lurus di tengah
- Nadi di leher : tidak tampak membesar

Tengkuk (Belakang) : tidak ada tonjolan

Mata :

- Warna : putih jernih
- Bentuk : simetris dengan mata kanan
- Gerakan : leluasa

Telinga :

- Warna dan kesegaran : kecoklatan
- Bentuk : simetris
- Cairan keluar dari telinga : tidak tampak ada cairan

Hidung :

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

Mulut / Bibir :

- Warna dan kesegaran : kecoklatan dan agak kering

Gusi :

- Warna : merah
- Perubahan pathologis : tidak ada perubahan patologis

Tenggorokan :

- Warna : merah
- Perubahan pathologis : tidak ada perubahan patologis

Kulit :

- Warna dan kesegaran : kecoklatan
- Bentuk luar : agak kering
- Perubahan pathologis :
 - chickenpox : tidak ada chekenpox
 - spot / rash : tidak ada spot
 - miliaria alba : tidak ada miliaria alba
 - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : tidak ada canbuncle

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara : jelas
- Bicara : keras dan cepat
- Pernafasan : terdengar bunyi suara napas
- Bersin : tidak bersin
- Batuk : tidak batuk
- Muntah : muntah
- Cegukan : ada cegukan
- Sendawa : ada sendawa
- Sighing (Menarik Nafas Panjang) : sering menarik napas panjang
- Suara usus : tidak ada 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 bau ekskresi (excreta)

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama :

Keluhan utama Nyeri lambung di sertai mual dan muntah

Keluhan Tambahan :

Kadang-kadang kepala pusing, cegukan, sendawa

Sejarah Penyakit Sekarang :

- Keadaan terjadinya penyakit :

Terjadi kadang kambuhan sebulan yang lalu ada project dari perusahaannya untuk segera menyelesaikan pemasangan mesin baru, tekanan dari perusahaan supaya cepat selesai mempengaruhi kondisi fisiknya, mengenai makan tidak teratur dan minum kurang dan menyukai minuman dingin membuat klien mengalami defisiensi yin lambung, sehingga nyeri, mual kadang mau muntah tapi tidak keluar sering terjadi

- Perubahan keadaan penyakit :
Makin hari keluhan makin dirasakan nyerinya di lambung, bibir agak kering
- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan :
Pada saat terjadi sebulan yang lalu nyeri lambung klien berobat ke RS Mitra Keluarga di jalaninya dengan minum obat, tapi masih belum ada kesembuhan total dari penyakitnya

Sejarah Penyakit Dahulu :

- Kondisi kesehatan dahulu : pernah mengalami nyeri lambung pada tahun 2022
- jarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi :
Pernah terkena covid 2x tapi di karantina mandiri di rumah yang di serang saat itu pada sistem lambungnya bermasalah
- Sejarah penyakit lainnya :
Tidak ada sejarah penyakit lainnya

Sejarah Pola Hidup Penderita :

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi :
Klien lahir di daerah tarik Sidoarjo dan sekarang berkeluarga tinggal di daerah Ngagel Surabaya
- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari :
Klien pekerjaannya di bidang elektronik dan listrik, istirahatnya kurang kadang di rumah ada tambahan pekerjaan servis
- Sifat kebiasaan pola makan-minum :
Klien makan dalam sehari kurang teratur kadang makannya hanya setengah porsi dari biasanya. Frekwensi minum kurang dalam seharinya dan yang paling di sukai minuman dingin
- Sejarah pernikahan / melahirkan (khusus wanita) :
- Kondisi kejiwaan :
Fungsi kejiwaannya stabil, dan tidak merasa minder

Sejarah Keluarga :

Penyakit dari klien tidak ada yang sama dengan keluarganya

Gejala Penyakit Sekarang :

- Panas Dingin :
(hanya dingin tidak panas (demam) / hanya panas (demam) tidak dingin / panas (demam) benci dingin / panas dingin silih berganti, dsb.)

Kadang terasa panas menyukai dingin

- 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.)
Kadang ada keringat saat kambuh
- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh :
 - Kepala (*sakit kepala, pusing, dsb.*) :
Kadang-kadang Klein merasa pusing
 - Dada / Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*) :
Nyeri ulu hati, sendawa seperti dada tertekan
 - Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*) :
Tidak ada
- Buang Air Besar :
(*sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.*)
Sehari 1x BAB tidak teratur **waktunya**, volume sedang dan kadang sedikit, warna kuning kehijauan.
- Buang Air Kecil :
(*sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.*)
BAK 4-5 kali sehari dengan sedang warna kuning
- Kebiasaan Makan-Minum :
(*nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.*)
Nafsu makan agak kurang, kalau makan suka pedas dan minum dingin
- Rasa di Mulut :
Rasa tawar,
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan) :
(*ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengonsumsi minuman panas / dingin, dsb.*)
Klien minum berkurang tapi suka minuman dingin
- Pendengaran (Masalah Telinga) :

(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)

Tidak ada masalah tentang pendengaran.

- Penglihatan (Masalah Mata) :

(penglihatan menurun, penglihatan kabur, rabun senja, rabun dekat / jauh, penglihatan ganda, mata gatal, mata perih, mata nyeri, mata sepet, dsb.)

Klien masih dapat melihat dengan jelas tanpa bantuan kaca mata jarak jauh, namun saat membaca klien harus menggunakan kaca mata.

- Tidur :

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

Klien tidur normal tapi kalau kambuh nyeri lambung mudah terbangun

- 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 / bentuk 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.)

Aktivitas seksual normal

- 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.)

Tidak dikaji karena bukan pasien anak.

PERABAAN (PALPASI)

- Perabaan daerah keluhan :

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

Nyeri tekan di ulu hati

- Perabaan Titik Khusus :

ORGAN	MU-DEPAN		SHU-BELAKANG		YUAN	
Paru	Zhongfu (LU 1)		Feishu (BL 13)		Taiyuan (LU 9)	
Usus besar	Tianshu (ST 25)	Nyeri tekan	Dachangshu (BL 25)		Hegu (LI 4)	Nyeri tekan
Lambung	Zhongwan (CV 12)	Nyeri tekan	Weishu (BL 21)	Nyeri tekan	Chongyang (ST 42)	
Limpa	Zhangmen (LR 13)		Pishu (BL 20)	Nyeri tekan	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)		Shensu (BL 23)		Taixi (KI 3)	
Pericardium	Danzhong (CV 17)	Nyeri	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)		Qixu (GB 40)	
Hati	Qimen (LR 14)		Ganshu (BL 18)		Taichong (LR 3)	

- Perabaan Nadi Umum :

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

lemah

- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN		TANGAN KIRI	
	PASIEN		PASIEN	
CHI	Pericardium		Ginjal Kandung Kemih	Lemah
GUAN	Limpa Lambung	lemah	Hati Kandung Empedu	Kuat
CUN	Paru	1	Jantung	Lemah

DIAGNOSIS

Penyakit: Nyeri Lambung, mual dan muntah

Sindrom:

Patogen Lembab Dingin yang menyerang Meridian *Tai Yang* Kaki, terlalu banyak makanan bersifat dingin hal tersebut menyebabkan Wei/Lambung mengerut sehingga Wei Qi tidak lancar.

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi :

a. Invansi angin dingin

Prinsip terapi : mengusir angin dingin

b. Sindrom interior panas dan lembab

Prinsip terapi : membuang panas dan lembab

c. Difisiensi yin lambung

Prinsip terapi : memperkuat limpa dan lambung

2. Pemilihan Alat :

Alat dan bahan menggunakan Jarum akupunktur 0,5 Cun,,1 cun,1,5 cun, bengkok, alkohol 70 %

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

a. **Invansi angin dingin**

Fengchi (GB-20)

- Mengusir patogen angin
- Menusuk ke arah mata kontralateral sedalam 0,5 -0,7 cun

Fengmen (BL-12)

- Mengusir patogen angin dingin
- Menusuk miring sedalam 0,5 cun

Hegu (Li-4)

- Mengusir patogen angin dingin, memperkuat daya tahan tubuh
- Menusuk tegak lurus sedalam 0,5-0,8 cun

b. **Sindrom interior panas dan lembab**

Neiting (ST-44)

- Mengeliminasi panas
- Membersihkan lembab panas

- Menusuk tegak lurus sedalam 0,5-0,8 cun

Fenlung (ST-40)

- Membersihkan lambung dari panas dan membuang kelembaban
- Menusuk tegak lurus sedalam 0,5-0,8 cun

c. Difisiensi Yin Lambung

Zusanli (ST-36)

- Merupakan He bawah dan juga roborantia
- Memperkuat qi limpa dan lambung.
- Menusuk tegak lurus sedalam 0,5 -1 cun

Chongwan (CV-12)

- Mengatur Qi Lambung dan darah, meredakan retensi makanan, mual dan muntah
- Menusuk di arahkan kesamping(bola mata) sedalam 0,8 - 1 cun

Gonsun (SP-4)

- Merupakan titik untuk nyeri lambung, mengatur limpa dan lambung

Sanyinjiao (SP-6)

- Menguatkan limpa lambung
- Menusuk tegak lurus sedalam 0,5-0,8 cun

Neiguan (PC-6)

- Merupakan titik untuk nyeri, mual dan muntah
- Menusuk mendatar kearah bawah sedalam 0,5-0,8 cun

4. Penentuan Jadwal :

12 kali, seminggu 2 kali

5. Anjuran dan Saran :

Mengatur pola makan, seperti makan gorengan, makanan mengandung MSG, Perbanyak minum air putih kurang lebih 6-7 gelas perhari, mengurangi minuman dingin perbanyak minuman hangat, olah raga yang cukup (jalan kaki pagi2) minimal 15-20 menit,

6. Prognosis : Baik

Lampiran 5 (Lembar Konsultasi Pembimbing)

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING

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

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Muhammad Ali Masroni Mulai bimb: 1 Maret 2023
N I M : 203060 Akhir bimb: 1 Agustus 2023
Judul Tugas akhir : **Asuhan Akupunktur Klien Tukak Lambung di Pantii
Sehat Al Akmal Tanggulangin Sidoarjo**
Nama Pembimbing I : Chantika Mahadini,A.Md.Akp.,M.Psi

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
01/03/2023	Pembimbing I	Pengajuan Judul	
05/03/2023	Pembimbing I	Judul ACC lanjut Bab 1	
10/03/2023	Pembimbing I	Bab 1 ACC lanjut Bab 2	
15/03/2023	Pembimbing I	Bab 2 ACC lanjut Bab 3	
22/03/2023	Pembimbing I	Bab 3 ACC, ACC ujian proposal	
31/03/2023	Pembimbing I	Ujian proposal	
01/04/2023	Pembimbing I	Revisi proposal	
3/ 05/2023	Pembimbing I	ACC Pasca Proposal	
22/05/2023	Pembimbing I	Bab 4 revisi	
01/06/2023	Pembimbing I	Bab 4 ACC	
3/ 06/2023	Pembimbing I	Bab 5 revisi	
22/06/2023	Pembimbing I	Bab 5 ACC	
28/06/2023	Pembimbing I	Abstrak ACC	
01/07/2023	Pembimbing I	Lampiran ACC	
3/ 07/2023	Pembimbing I	Seminar Hasil	
15/07/2023	Pembimbing I	Revisi Seminar Hasil	


LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING

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

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Muhammad Ali Masroni Mulai bimb: 1 Maret 2023
N I M : 203060 Akhir bimb: 1 Agustus 2023
Judul Tugas akhir : **Asuhan Akupunktur Klien Tukak Lambung di Pantli
Sehat Al Akmal Tanggulangin Sidoarjo**

Nama Pembimbing II : Puspo Wardoyo,S.Pd.,M.M.

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
01/03/2023	Pembimbing II	Pengajuan Judul	
05/03/2023	Pembimbing II	Judul ACC lanjut Bab 1	
08/03/2023	Pembimbing II	Bab 1 revisi	
10/03/2023	Pembimbing II	Bab 1 ACC lanjut Bab 2	
13/03/2023	Pembimbing II	Bab 2 revisi	
15/03/2023	Pembimbing II	Bab 2 ACC lanjut Bab 3	
22/03/2023	Pembimbing II	Bab 3 ACC, ACC ujian proposal	
31/03/2023	Pembimbing II	Ujian proposal	
3/ 04/2023	Pembimbing I	ACC Pasca Proposal	
22/04/2023	Pembimbing I	Bab 4 revisi	
01/05/2023	Pembimbing I	Bab 4 ACC	
3/ 05/2023	Pembimbing I	Bab 5 revisi	
22/05/2023	Pembimbing I	Bab 5 ACC	
28/05/2023	Pembimbing I	Abstrak ACC	
01/06/2023	Pembimbing I	Lampiran ACC	
3/ 07/2023	Pembimbing I	Seminar Hasil	
5/07/2023	Pembimbing I	Revisi Seminar Hasil	