

**Lampiran 1**

**Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir**

**PENGARUH AKUPUNKTUR TERHADAP PENDERITA NYERI TUMITDI LABORATORIUM POLITEKNIK**

**KESEHATAN DR. SOEPRAOEN MALANG**

No	Kegiatan	Februari 2020				Maret 2020					April 2020				Mei 2020				Juni 2021					Juli 2020				Agustus 2020	
		1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2
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

Malang,     /     / 2020

Kepada

Yth. Saudara Partisipan

di Laboraturium Akupunktur Terpadu Poltekkes Rumah Sakit dr. Soepraoen

Malang

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Proposal Tugas Akhir yang berjudul: “Pengaruh Akupunktur Terhadap Penderita Nyeri Tumit”, maka dengan ini saya mohon dengan hormat kesediaan Saudara untuk menjadi partisipan dalam penelitian Studi Kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Adapun identitas saudara partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasinya. Diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Saya,

Peneliti

Cahyo Tri Bagus. S

NIM 16.3.006

**Lampiran 3**

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI  
PARTISIPAN**

Malang,     /     / 2020

Kepada

Yth. Saudara Cahyo Tri Bagus

di Laboraturium Akupunktur Terpadu Poltekkes Rumah Sakit dr. Soepraoen

Malang

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Proposal Tugas Akhir yang berjudul: “Pengaruh Akupunktur Terhadap Penderita Nyeri Tumit”, maka dengan ini saya bersedia menjadi partisipan dalam penelitian Studi Kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur.

Demikian atas persetujuan saya. Saya sampaikan terima kasih.

Hormat Saya,

Partisipan

Tn (X)

## Lampiran 4

### Lembar Data Partisipan

Nama : No. Register :  
Tgl. Lahir / Umur : Tgl. Datang pertama :  
Jenis Kelamin :  
Agama :  
Pekerjaan :  
Alamat :

---

Nomer Telepon :

### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

#### Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata :  
Warna wajah :  
Mimik muka :  
Kesadaran :  
Bahasa / Bicara :  
Kondisi tubuh :  
Refleksi gerak / tingkah laku :

#### Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah :  
Kesegaran kulit wajah :  
Topografi organ pada wajah :



**Keadaan Tubuh :**

**Bentuk tubuh :**

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri :
- Ketika berjalan :
- Ketika duduk :
- Ketika berbaring :
- Kepala :
- Bentuk dan kondisi pose kepala
- Gerakan kepala

Rambut :

- Warna
- Bentuk
- Kelebatan
- Kelembaban

Bagian Wajah :

- Bengkak
- Kelumpuhan
- Mimik

Leher (Depan)

- Benjolan
- Saluran nafas
- Nadi di leher Tengkok (Belakang)

Mata

- Warna
- Bentuk
- Gerakan

Telinga

- Warna dan kesegaran
- Bentuk
- Cairan keluar dari telinga

Hidung

- Bentuk dan Warna
- Cairan keluar dari hidung

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran

#### Gusi

- Warna
- Perubahan patologis

#### Tenggorokan

- Warna
- Perubahan patologis

#### Kulit

- Warna dan kesegaran
- Bentuk luar
- Perubahan patologis:
  - chickenpox
  - spot / rash
  - miliaria alba
  - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil

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

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

- Keluarnya suara:
- Bicara:

- Pernafasan:
- Bersin:
- Batuk:
- Muntah:
- Cegukan:
- Sendawa:
- Sighing (Menarik Nafas Panjang):
- Suara usus:

**Penciuman (Olfaksi)**

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



## PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

### **Keluhan Utama:**

### **Keluhan Tambahan:**

### **Sejarah Penyakit Sekarang:**

- Keadaan terjadinya penyakit:  
*(kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya)*
- **Perubahan keadaan penyakit:**  
*(wawancara atas kondisi utama dari perkembangan kondisi penyakit yang terjadi, mulai dari awal terjadinya penyakit hingga datang ke Terapis: timbul gejala utama apa saja, ada / tidak perubahan sifat serta derajat gejala yang dirasakan, dalam kondisi apa gejala mereda / memberat, kapan terjadi (timbul) perubahan kondisi penyakit yang baru (bila ada), apakah perubahan kondisi penyakit terjadi secara beraturan / tidak)*
- **Perjalanan terapi yang pernah dilakukan:**  
*(dalam proses perjalanan penyakit pernah melakukan tindakan pemeriksaan diagnosis / terapi apa saja, bagaimana kondisi terapi yang pernah dilakukan, bagaimana hasil terapi yang pernah dilakukan)*

## Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:  
*(sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkau penyakit)*
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi:  
*(pernah terjangkau berbagai penyakit menular (diphtheria, measles, malaria, tiphus), pernah melakukan imunisasi apa saja, di mana, kapan, sejarah alergi terhadap obat-obatan / makanan- minuman / kondisi tertentu)*
- Sejarah penyakit lainnya:  
*(dulu pernah terjangkau penyakit lain apa saja, apa pernah kambuh kembali, sekarang apa sudah sembuh total / masih ada kondisi penyakit lain, berpengaruh / tidak terhadap penyakit yang sekarang dikeluhkan)*

## Sejarah Pola Hidup Penderita:

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi:  
*(penyakit spesifik pada suatu daerah; daerah yang pernah terjadi wabah (epidemic area))*
- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari:  
*(pekerja otak / otot; derajat keberatan pekerjaan; posisi badan ketika melakukan pekerjaan, kondisi kerja-istirahat; ada / tidak kekacauan pola istirahat (bangun / tidur), dsb.)*
- Sifat kebiasaan pola makan-minum:  
*(jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengkonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)*
- Sejarah pernikahan dan melahirkan (khusus wanita):  
*(sudah / belum menikah; pria: tanyakan sejarah kelahiran anak dari istrinya; wanita: tanyakan kondisi kehamilan, melahirkan (keguguran, persalinan normal / sulit, dsb.)*
- Kondisi kejiwaan:

*(kondisi sifat / kejiwaan sehari-hari, sifat terburu-buru, mudah marah, kondisi batin stress tertekan, dsb.)*

### **Sejarah Keluarga:**

*(kondisi kesehatan / penyakit yang pernah diderita olah sanak famili yang berhubungan secara langsung; apabila famili yang berhubungan secara langsung dengan penderita sudah meninggal, maka harus menanyakan sebab dan waktu kematiannya).*

### **Gejala Penyakit Sekarang:**

- **Panas Dingin:**

*(hanya dingin tidak panas (demam) / hanya panas (demam) tidak dingin / panas (demam) benci dingin / panas dingin silih berganti, dsb.)*

- **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.)*

- **Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:**

- Kepala (*sakit kepala, pusing, dsb.*):

- Dada / Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*):

- Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*):

- **Buang Air Besar:**

*(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)*

- **Buang Air Kecil:**

*(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)*

- **Kebiasaan Makan-Minum:**

*(nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.)*

- **Rasa di Mulut:**

- **Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):**

*(ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi minuman panas / dingin, dsb.)*

- **Pendengaran (Masalah Telinga):**

*(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)*

- **Penglihatan (Masalah Mata):**

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

- **Tidur:**

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

- **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.)*

- **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)*

- **Perabaan Titik Khusus:**

ORGAN	MU-DEPAN	SHU-BELAKANG	YUAN
Paru	Zhongfu (LU 1)	Feishu ( BL 13)	Tay yuan (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)	Shensu (BL 23)	Taixi (KI 3)
Pericardium	Zhanzhong (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:**

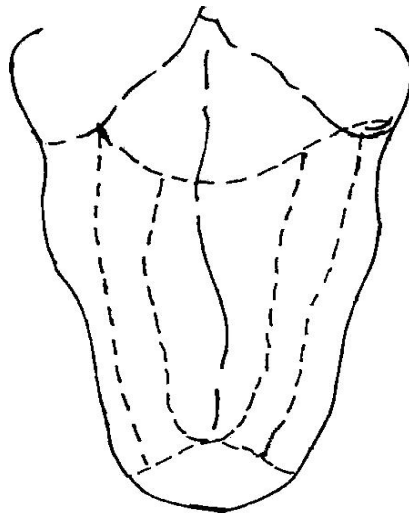
*(mengambang / tenggelam, cepat / lambat, kuat / lemah, besar / kecil, dsb.)*

- **Perabaan Nadi Khusus :**

<b>NADI</b>	<b>TANGAN KANAN PASIEN</b>		<b>TANGAN KIRI PASIEN</b>	
<b>CHI</b>	Ginjal Perut Bawah		Ginjal Perut Bawah	
<b>GUAN</b>	Limpa Lambung		Hati Kandung Empedu	
<b>CUN</b>	Paru		Jantung	

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

1. Otot Lidah / Badan lidah
  - Bentuk:
  - Warna:
  - Gerakan:
  - Nadi di Bawah Lidah:
2. Selaput/Lumut Lidah
  - Ketebalan:
  - Kelembaban:
  - Kebersihan (*berminyak, busuk*):
  - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*):
  - Warna:
3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



## **DIAGNOSIS**

Penyakit:

Sindrom:

## **TERAPI / PENGOBATAN**

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:
2. Pemilihan Alat:
3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :



4. Penentuan Jadwal:

5. Anjuran dan Saran:

6. Prognosis :