

**Lampiran 1**

**Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir**

**ASUHAN AKUPUNKTUR PADA LANSIA PENDERITA KECEMASAN DI RUMAH ASUH ANAK LANSIA GRIYA ASIH**

**LAWANG**

No	Kegiatan	Februari 2020				Maret 2020					April 2020				Mei 2020				Juni 2020					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

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

Malang, 9 Maret 2020

No : B / Akp /13/III /2020  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data Dan  
Melakukan Penelitian  
Tugas Akhir

Yth : Kepada  
Kepala Rumah Asuh Anak Lansia  
Griya Asih Lawang

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 2019/ 2020
  - c. Kalender Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2019 / 2020.

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

Nama : Muhammad Zahrul Fu'ady Makhsun  
NIM : 17.3.013  
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Lansia Penderita Kecemasan Di Rumah Asuh Anak Lansia Griya Asih Lawang.

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,  
Ka. Prodi Akupunktur  
  
dr. Mayang Wulandari

Penata/Illd NIK. 119760110102004003



**YAYASAN DIAKONIA GPIB**  
**Rumah Asuh Anak & Lansia ( RAAL )**  
**“ GRIYA ASIH ”**

Jl. Pramuka RT 06 / RW 07 Ds. Ngamarto

Telp. (0341) 427306 Lawang 65211

Bank BCA Cab. Lawang a.n Yayasan Diakonia GPIB No. 011-358-3191

SURAT KETERANGAN

No.Ket.09/RAAL-GA/III/2020

Dasar : Politeknik Kesehatan RS dr.Soepraoen Nomor : B/Akp/13/III/2020  
Perihal : Pengambilan Data Dan Melakukan Penelitian Tugas Akhir, maka yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Natalie P.Poluan  
Jabatan : Ketua Rumah Asuh Anak & Lansia (RAAL)  
“Griya Asih” Lawang.

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Mahasiswa :

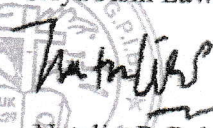
Nama : Muhammad Zahrul Fu’ady Makhsun  
NIM : 17.3.013

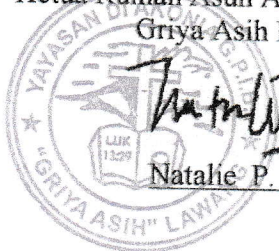
Telah melaksanakan pengambilan data dengan judul :  
**“ASUHAN AKUPUNKTUR PADA LANSIA NY. ”X” PENDERITA KECEMASAN DI  
RUMAH ASUH ANAK LANSIA GRIYA ASIH LAWANG”**. Demikian Surat keterangan ini  
diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Lawang

Pada tanggal : 09 Maret 2020

Yayasan Diakonia GPIB  
Ketua Rumah Asuh Anak & Lansia (RAAL)  
Griya Asih Lawang

  
Natalie P. Poluan



**Lampiran 4**

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN**

Malang, 09 / Maret / 2020

Kepada

Yth. Ibu Partisipan

di Rumah Asuh Lansia Griya Asih Lawang

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Proposal Tugas Akhir yang berjudul: **“Asuhan Akupunktur Pada Lansia Penderita Kecemasan Di Rumah Asuh Anak Lansia Griya Asih Lawang”**, maka dengan ini saya mohon dengan hormat kesediaan Ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian Studi Kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Adapun identitas Ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi Ibu. Diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Saya,

Peneliti



Muhammad Zahrul Fu'ady Maksun

NIM 173013

**Lampiran 5**

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Ny. "X"  
Usia : 80 Tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Jl. Pramuka RT 06 / RW 07 Ds. Ngamarto

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan resiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: "**Asuhan Akupunktur Pada Lansia Penderita Kecemasan Di Rumah Asuh Anak Lansia Griya Asih Lawang**", 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 manapun.

Lawang, 9 Maret 2020

Partisipan



(  
Ny. "X"  
)

## Lampiran 6

### 4.3.3.1 Terapi Pertama 25 Maret 2020

#### 1. Hasil pemeriksaan pengamatan

<b>Pemeriksaan Shen :</b>	
Cahaya mata	Tidak bercahaya
Warna wajah	Kuning lusuh
Mimik muka	Semangat palsu
Kesadaran	Jelas terang
Bahasa / Bicara	Terang jelas, lemah
Kondisi tubuh	Otot daging belum berkurang
Refleksi gerak / tingkah laku	Gerakan lamban, tidak cekatan
<b>Pemeriksaan Wajah :</b>	
Warna kulit wajah	Putih pucat
kesegaran kulit wajah	Segar
Topografi organ pada wajah	Terdapat mata panda
<b>Keadaan Tubuh :</b>	
Bentuk tubuh	Kurus, lemah
Ketika berdiri	Goyang, mencari tumpuan, bungkuk kedepan
Ketika berjalan	Bungkuk kedepan, goyang, menyeret, mencari tumpuan
Ketika duduk	Bungkuk
Ketika berbaring	Dapat berbaring dengan lurus/bebas kesegala arah
<b>Kepala :</b>	
Bentuk dan kondisi pose kepala	Simetris, seimbang dengan bentuk tubuh

Gerakan kepala	Leluasa, tidak terhambat, tidak bergoyang
<b>Rambut :</b>	
Warna	Hitam beruban
Bentuk	Lurus
Kelebatan	Tipis
Kelembaban	Kering
<b>Bagian wajah :</b>	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Semangat palsu
<b>Leher (Depan) :</b>	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	Lurus ditengah
Nadi di leher	Tidak nampak membesar
Tengkuk (Belakang)	Tidak kaku, tidak lemas, tidak bengkak, mampu bergerak leluasa
<b>Mata :</b>	
Warna	Sclera keruh
Bentuk	Tidak cowong, tidak melotot, tidak ada cekungan
Gerakan	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
<b>Telinga :</b>	
Warna dan Kesegaran	Putih pucat, Segar
Bentuk	Simetris, seimbang dengan kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga

<b>Hidung :</b>	
Bentuk dan warna	Simetris, putih pucat
Cairan keluar dari hidung	Tidak ada cairan keluar dari hidung
<b>Mulut / Bibir :</b>	
Warna dan kesegaran	Merah muda, lembab
<b>Gusi :</b>	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
<b>Tenggorokkan :</b>	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
<b>Kulit :</b>	
Warna dan kesegaran	Putih pucat, segar
Bentuk luar	Halus tidak bersisik
Perubahan pathologis	Tidak ada perdarahan pada gusi
Perubahan pathologis <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chickenpox</li> <li>- Spot / rash</li> <li>- Miliaria alba</li> <li>- Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil</li> </ul>	Tidak ada
<b>Otot Lidah / Badan Lidah</b>	
Bentuk	Tipis
Warna	Pucat



Gerakan	Ada Tremor, Tidak kaku, Tidak mengkerut/leluasa
Nadi dibawah lidah	Tidak nampak membesar
<b>Selaput / Lumut Lidah</b>	
Ketebalan	Tipis
Warna	Putih
Tingkat kelembapan	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah	

## 2. Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

<b>Pendengaran (Auskultasi) :</b>	
Keluarnya suara	Lemah
Bicara	Jelas dan nyambung
Pernafasan	Halus
Bersin	Tidak ada bersin
Batuk	Tidak ada batuk
Muntah	Tidak ada muntah
Cegukan	Tidak ada cegukan
Sendawa	Tidak ada sendawa
Sighing (menarik nafas panjang)	Tidak ada sighing
Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi usus
<b>Penciuman (olfaksi) :</b>	
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 ( <i>excreta</i> )	Tidak dilakukan penelitian

<b>Pemeriksaan Perabaan</b>	
Daerah keluhan	Tidak dilakukan perabaan di area keluhan
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	
<b>Perabaan Titik Khusus</b>	
	Tidak ada kelainan
<b>Nadi (Pulse Feeling)</b>	
Nadi umum	Tenggelam, kecil, lemah
Nadi khusus	Cun kiri , lemah

### 3. Hasil Wawancara Keluhan utama yang dirasakan partisipan

<b>Identitas Pasien</b>	
Selamat sore oma?	<i>Sore mas ....</i>
Sebelum terapi, boleh saya minta datanya dulu oma?	<i>"Iya boleh mas "</i>
Oma sekarang umur berapa tahun?	<i>"80 tahun"</i>
Jenis Kelamin	<i>"Perempuan"</i>
Kegiatan selain bekerja apa aja oma?	<i>"Hanya di panti saja mas "</i>
<b>Pemeriksaan Wawancara</b>	
Sekarang apa yang paling dikeluhkan oma?	<i>"Perasaan mudah cemas dan dada sering berdebar-debar"</i>
Ada keluhan yang lainnya oma?	<i>"Terkadang pusing ketika habis berdiri lama atau duduk lama"</i>
<b>Sejarah Penyakit Sekarang</b>	
Sejak kapan terjadinya?	<i>"7 bulan lalu mas, sepertinya terjadi secara perlahan, dada terasa berdebar,</i>

	<i>terkadang sulit tidur dan pusing”</i>
Perkembangan dari awal adanya penyakit sampai saat ini bagaimana oma?	<i>“Kecemasannya perlahan-lahan suka cemas dan gelisah, sampai sulit tidur terkadang”</i>
Perjalanan terapi yang pernah dilakukan?	<i>“Hanya minum obat dari dokter, mas”</i>
<b>Riwayat Penyakit Dahulu</b>	
Kondisi kesehatan dahulu?	<i>“Sebelumnya dulu memang sering jatuh mas, sehingga ketika berjalan dan berdiri harus mencari tumpuan”</i>
Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi?	<i>“Tidak pernah terkena atau tertular penyakit apapun mas ”</i>
Sejarah penyakit lainnya?	<i>“tidak pernah sakit”</i>
<b>Sejarah pola hidup pribadi penderita</b>	
Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi?	<i>“Tempat lahir di Sidoarjo, tempat tinggal sekarang di Lawang.”</i>
Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari?	<i>“Aktifitas sehari-hari di panti, banyak duduk, susah memulai tidur, tidur sekitar jam 24.00 bangun jam 03 pagi”</i>
Sifat kebiasaan pola makan minum?	<i>“Makan sedikit, suka makan yang manis, tidak merorok tidak minum alkohol, makan sehari tiga kali, banyak minum, suka minum hangat”</i>
Sejarah pernikahan / melahirkan (khusus wanita?)	<i>“Tidak pernah menikah, tidak pernah hamil dan tidak pernah punya anak”</i>
Kondisi kejiwaan?	<i>“Mudah marah dan mudah sedih (kondisi kejiwaan yang cepat berubah”</i>
<b>Sejarah keluarga?</b>	<i>“Ayah diabetes”</i>

<b>Gejala penyakit sekarang</b>	
Panas dingin?	<i>"Tidak demam, tidak takut dingin"</i>
Keringat?	<i>"Berkeringat ketika beraktifitas, mudah lelah mudah berkeringat"</i>
<b>Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh</b>	
Kepala?	<i>"Pusing terasa seperti berputar di kepala bagian atas."</i>
Dada / perut?	<i>"Sering berdebar-debar"</i>
Tangan dan Kaki?	<i>"Pernah jatuh dan sekarang kaki tidak bisa berjalan normal"</i>
Buang Air Besar (BAB)?	<i>"BAB setiap hari 1 kali, cenderung berbentuk padat, volume sedikit, dan warnanya kuning kecoklatan, tidak berbau"</i>
Buang Air Kecil (BAK)?	<i>"BAK setiap 3 sampai 4 kali sehari kuning tapi tidak berbau, volume normal, lega setelah BAK"</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>"Nafsu makan sedikit, jumlah sedikit dan cenderung suka manis, banyak minum, cenderung suka hangat "</i>
Rasa di mulut?	<i>"Ketika bangun di pagi hari rasa tawar"</i>
Apa ada masalah Telinga?	<i>"tidak ada mas "</i>
Apa ada masalah penglihatan?	<i>"tidak ada mas"</i>
Masa haid berapa hari biasanya dan apa ada keputihan oma?	<i>"Awal haid usia 18 th. Dan sudah menopause, sekitar umur 50-an dulu, sudah tidak pernah keputihan sejak menopause"</i>

<b>K.I.E Anjuran dan Saran</b>	
Penentuan jadwal terapi?	2 hari sekali
Anjuran dan saran?	Hindari stress dan terus berpikir positif, lebih sering mengisi waktu kosong dengan aktifitas, serta makan sayur dan buah yang rutin
Prognosis?	Baik

#### 4.3.3.2 Terapi Kedua 27 maret 2020

##### 1. Hasil pemeriksaan pengamatan

<b>Pemeriksaan Shen :</b>	
Cahaya mata	Tidak bercahaya
Warna wajah	Kuning lusuh
Mimik muka	Semangat palsu
Kesadaran	Jelas terang
Bahasa / Bicara	Terang jelas, lemah
Kondisi tubuh	Otot daging belum berkurang
Refleksi gerak / tingkah laku	Gerakan lamban, tidak cekatan
<b>Pemeriksaan Wajah :</b>	
Warna kulit wajah	Putih pucat
kesegaran kulit wajah	Segar
Topografi organ pada wajah	Terdapat mata panda
<b>Keadaan Tubuh :</b>	
Bentuk tubuh	Kurus, lemah
Ketika berdiri	Goyang, mencari tumpuan, bungkuk kedepan
Ketika berjalan	Bungkuk kedepan, goyang, menyeret, mencari tumpuan

Ketika duduk	Bungkuk
Ketika berbaring	Dapat berbaring dengan lurus/bebas kesegala arah
<b>Kepala :</b>	
Bentuk dan kondisi pose kepala	Simetris, seimbang dengan bentuk tubuh
Gerakan kepala	Mampu bergerak dengan leluasa
<b>Rambut :</b>	
Warna	Hitam beruban
Bentuk	Lurus
Kelebatan	Tipis
Kelembaban	Kering
<b>Bagian wajah :</b>	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Semangat palsu
<b>Leher (Depan) :</b>	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	Lurus ditengah
Nadi di leher	Tidak nampak membesar
Tengkuk (Belakang)	Tidak kaku, tidak lemas, tidak bengkak, mampu bergerak leluasa
<b>Mata :</b>	
Warna	Sclera keruh
Bentuk	Tidak cowong, tidak melotot, tidak ada cekungan

Gerakan	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
<b>Telinga :</b>	
Warna dan Kesegaran	Putih pucat, Segar
Bentuk	Simetris, seimbang dengan kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga
<b>Hidung :</b>	
Bentuk dan warna	Simetris, putih pucat
Cairan keluar dari hidung	Tidak ada cairan keluar dari hidung
<b>Mulut / Bibir :</b>	
Warna dan kesegaran	Merah muda, lembab
<b>Gusi :</b>	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
<b>Tenggorokkan :</b>	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
<b>Kulit :</b>	
Warna dan kesegaran	Putih pucat, segar
Bentuk luar	Halus tidak bersisik
Perubahan pathologis	Tidak ada perdarahan pada gusi
Perubahan pathologis	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chickenpox</li> <li>- Spot / rash</li> <li>- Miliaria alba</li> </ul>	Tidak ada

- Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil	
<b>Otot Lidah / Badan Lidah</b>	
Bentuk	Tipis
Warna	Merah muda
Gerakan	Ada Tremor, Tidak kaku, Tidak mengkerut/leluasa
Nadi dibawah lidah	Tidak nampak membesar
<b>Selaput / Lumut Lidah</b>	
Ketebalan	Tipis
Warna	Putih
Tingkat kelembapan	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah	

## 2. Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

<b>Pendengaran (Auskultasi) :</b>	
Keluarnya suara	Lemah
Bicara	Jelas dan nyambung
Pernafasan	Halus
Bersin	Tidak ada bersin
Batuk	Tidak ada batuk
Muntah	Tidak ada muntah
Cegukan	Tidak ada cegukan
Sendawa	Tidak ada sendawa
Sighing (menarik nafas panjang)	Tidak ada sighing
Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi usus
<b>Penciuman (olfaksi) :</b>	



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 ( <i>excreta</i> )	Tidak dilakukan penelitian
<b>Pemeriksaan Perabaan</b>	
Daerah keluhan	Tidak dilakukan perabaan di area keluhan
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	
<b>Perabaan Titik Khusus</b>	Tidak ada kelainan
<b>Nadi (Pulse Feeling)</b>	
Nadi umum	Tenggelam, kecil, lemah
Nadi khusus	Cun kiri , lemah

### 3. Hasil wawancara Terapi Kedua

<b>Pemeriksaan Wawancara</b>	
Selamat soreoma?	<i>"Soremas "</i>
Bagaimana ada perubahan tidak setelah terapi kemarin?	<i>"Iya ada mas , rasa pusing di kepala sudah sedikit berkurang mas "</i>
<b>Riwayat Penyakit Sekarang</b>	
Bagaimana dengan emosionalnya, apa masih mudah cemasoma?	<i>"Masihmas , Cuma untuk kepala sedikit lebih enakan daripada saat sebelum dilakukan terapi"</i>

<b>Riwayat Penyakit Dahulu</b>	
Apakah BAB nya masih padat?	<i>“Masih mas ..”</i>
<b>Sejarah pola hidup pribadi penderita</b>	
Kondisi kejiwaannya bagaimana oma?	<i>“Masih mudah berubah-ubah, tiba-tiba sedih, tiba-tiba gembira dan kadang marah”</i>
<b>Gejala penyakit sekarang</b>	
Apakah ada demam dantakut dingin?	<i>“ Tidak mas ”</i>
Mudah berkeringat atau tidak?	<i>“Mudah berkeringat, saat beraktifitas mudah lelah”</i>
Istirahatnya bagaimana oma?	<i>“Masih sulit memulai tidur”</i>
<b>Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh</b>	
Untuk dada apa masih sering berdebar-debar oma?	<i>“ Iya mas masih”</i>
Apakah untuk Buang Air Besar (BAB) masih setiap hari?	<i>“BAB setiap hari,dan masih padat mas , volume sedikit”</i>
Berapa kali Buang Air Kecil (BAK) dalam sehari dan apa warnanya?	<i>“Masih sekitar 3 sampai 5kali sehari.Warna kekuningan, dan lega”</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>“Nafsu makan baik, jumlah sedikit dan cenderung suka manis,, minum sedikit cenderung suka minum hangat”</i>
Rasa di mulut?	<i>“Tawar”</i>

<b>K.I.E Anjuran dan Saran</b>	
Penentuan jadwal terapi?	Segera dilakukan terapi kembali
Anjuran dan saran?	Hindari stress dan terus berpikir positif, isi waktu luang untuk beraktifitas, serta makan sayur dan buah yang rutin
Prognosis?	Baik

#### 4.3.3.3 Terapi Ketiga 29 Maret 2020

##### 1. Hasil pemeriksaan pengamatan

<b>Pemeriksaan Shen :</b>	
Cahaya mata	Tidak bercahaya
Warna wajah	Kuning lusuh
Mimik muka	Alami normal
Kesadaran	Jelas terang
Bahasa / Bicara	Terang jelas, lemah
Kondisi tubuh	Otot daging belum berkurang
Refleksi gerak / tingkah laku	Gerakan lamban, tidak cekatan
<b>Pemeriksaan Wajah :</b>	
Warna kulit wajah	Putih pucat
kesegaran kulit wajah	Segar
Topografi organ pada wajah	Terdapat mata panda
<b>Keadaan Tubuh :</b>	
Bentuk tubuh	Kurus, lemah
Ketika berdiri	Goyang, mencari tumpuan, bungkuk kedepan
Ketika berjalan	Bungkuk kedepan, goyang, menyeret, mencari tumpuan
Ketika duduk	Bungkuk
Ketika berbaring	Dapat berbaring dengan lurus/bebas kesegala arah
<b>Kepala :</b>	
Bentuk dan kondisi pose kepala	Simetris, seimbang dengan bentuk tubuh
Gerakan kepala	Mampu bergerak dengan leluasa

<b>Rambut :</b>	
Warna	Hitam beruban
Bentuk	Lurus
Kelebatan	Tipis
Kelembaban	Kering
<b>Bagian wajah :</b>	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Alami normal
<b>Leher (Depan) :</b>	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	Lurus ditengah
Nadi di leher	Tidak nampak membesar
Tengkuk (Belakang)	Tidak kaku, tidak lemas, tidak bengkak, mampu bergerak leluasa
<b>Mata :</b>	
Warna	Sclera keruh
Bentuk	Tidak cowong, tidak melotot, tidak ada cekungan
Gerakan	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
<b>Telinga :</b>	
Warna dan Kesegaran	Putih pucat, Segar
Bentuk	Simetris, seimbang dengan kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga
<b>Hidung :</b>	
Bentuk dan warna	Simetris, putih pucat

Cairan keluar dari hidung	Tidak ada cairan keluar dari hidung
<b>Mulut / Bibir :</b>	
Warna dan kesegaran	Merah muda, lembab
<b>Gusi :</b>	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
<b>Tenggorokkan :</b>	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
<b>Kulit :</b>	
Warna dan kesegaran	Putih pucat, segar
Bentuk luar	Halus tidak bersisik
Perubahan pathologis	Tidak ada perdarahan pada gusi
Perubahan pathologis <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chickenpox</li> <li>- Spot / rash</li> <li>- Miliaria alba</li> <li>- Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil</li> </ul>	Tidak ada
<b>Otot Lidah / Badan Lidah</b>	
Bentuk	Tipis
Warna	Merah muda
Gerakan	Ada Tremor, Tidak kaku, Tidak mengkerut/leluasa
Nadi dibawah lidah	Tidak nampak membesar

<b>Selaput / Lumut Lidah</b>	
Ketebalan	Tipis
Warna	Putih
Tingkat kelembapan	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah	

## 2. Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

<b>Pendengaran (Auskultasi) :</b>	
Keluarnya suara	Lemah
Bicara	Jelas dan nyambung
Pernafasan	Halus
Bersin	Tidak ada bersin
Batuk	Tidak ada batuk
Muntah	Tidak ada muntah
Cegukan	Tidak ada cegukan
Sendawa	Tidak ada sendawa
Sighing (menarik nafas panjang)	Tidak ada sighing
Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi usus
<b>Penciuman (olfaksi) :</b>	
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 ( <i>excreta</i> )	Tidak dilakukan penelitian
<b>Pemeriksaan Perabaan</b>	
Daerah keluhan	
Nyeri tekan	

Ketegangan	Tidak dilakukan perabaan di area keluhan
Benjolan	
Suhu	
<b>Perabaan Titik Khusus</b>	Tidak ada kelainan
<b>Nadi (Pulse Feeling)</b>	
Nadi umum	Tenggelam, cepat, lemah
Nadi khusus	Cun kiri lemah

### 3. Hasil Wawancara Kontrol Ulang

<b>Identitas Pasien</b>	
Selamat sore oma?	<i>"Sore mas "</i>
Bagaimana kabarnya oma, apa masih sering pusing?	<i>"Lumayan berkurangmas"</i>
Apa ada perubahan terhadap perasaan mudah cemasnya oma?	<i>"Terkadang terasa ada perubahan, namun tidak banyak"</i>
<b>Gejala penyakit sekarang</b>	
Apa ada demam dan takut dingin?	<i>"Tidak demam, tidak takut dingin"</i>
Keringat?	<i>"Mudah berkeringat, saat beraktifitas mudah lelah"</i>
<b>Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh</b>	
Kepala?	<i>"Rasa sakit di kepala sudah berkurang"</i>
Dada / perut?	<i>"Terkadang masih terasa berdebar"</i>
Tangan dan Kaki?	<i>"Tidak ada keluhan mas"</i>
Buang Air Besar (BAB)?	<i>"BAB setiap hari, padat, dan lega"</i>



	<i>mas</i>
Buang Air Kecil (BAK)?	<i>“BAK lancar dan tidak terlalu bau, sehari 3-4 kali.”</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>“Nafsu makan baik, jumlah sedikit dan cenderung suka manis, minum cenderung suka hangat”</i>
Rasa di mulut?	<i>“Tawar mas”</i>
<b>K.I.E Anjuran dan Saran</b>	
Penentuan jadwal terapi?	Segera dilakukan terapi lanjutan
Anjuran dan saran?	Hindari stress dan terus berpikir positif, sering olahraga, serta makan sayur dan buah yang rutin
Prognosis?	Baik

#### 4.3.3.4 Terapi Keempat 31 Maret 2020

##### 1. Hasil pemeriksaan pengamatan

<b>Pemeriksaan Shen :</b>	
Cahaya mata	Tidak bercahaya
Warna wajah	Kuning lusuh
Mimik muka	Alami normal
Kesadaran	Jelas terang
Bahasa / Bicara	Terang jelas, lemah
Kondisi tubuh	Otot daging belum berkurang
Refleksi gerak / tingkah laku	Gerakan lamban, tidak cekatan
<b>Pemeriksaan Wajah :</b>	
Warna kulit wajah	Putih pucat
kesegaran kulit wajah	Segar
Topografi organ pada wajah	Terdapat mata panda

<b>Keadaan Tubuh :</b>	
Bentuk tubuh	Kurus, lemah
Ketika berdiri	Goyang, mencari tumpuan, bungkuk kedepan
Ketika berjalan	Bungkuk kedepan, goyang, menyeret, mencari tumpuan
Ketika duduk	Bungkuk
Ketika berbaring	Dapat berbaring dengan lurus/bebas kesegala arah
<b>Kepala :</b>	
Bentuk dan kondisi pose kepala	Simetris, seimbang dengan bentuk tubuh
Gerakan kepala	Mampu bergerak dengan leluasa
<b>Rambut :</b>	
Warna	Hitam beruban
Bentuk	Lurus
Kelebatan	Tipis
Kelembaban	Kering
<b>Bagian wajah :</b>	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Alami normal
<b>Leher (Depan) :</b>	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	Lurus ditengah
Nadi di leher	Tidak nampak membesar

Tengkuk (Belakang)	Tidak kaku, tidak lemas, tidak bengkak, mampu bergerak leluasa
<b>Mata :</b>	
Warna	Sclera keruh
Bentuk	Tidak cowong, tidak melotot, tidak ada cekungan
Gerakan	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
<b>Telinga :</b>	
Warna dan Kesegaran	Putih pucat, Segar
Bentuk	Simetris, seimbang dengan kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga
<b>Hidung :</b>	
Bentuk dan warna	Simetris, putih pucat
Cairan keluar dari hidung	Tidak ada cairan keluar dari hidung
<b>Mulut / Bibir :</b>	
Warna dan kesegaran	Merah muda, lembab
<b>Gusi :</b>	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
<b>Tenggorokkan :</b>	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
<b>Kulit :</b>	
Warna dan kesegaran	Putih pucat, segar

Bentuk luar	Halus tidak bersisik
Perubahan pathologis	Tidak ada perdarahan pada gusi
Perubahan pathologis <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chickenpox</li> <li>- Spot / rash</li> <li>- Miliaria alba</li> <li>- Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil</li> </ul>	Tidak ada
<b>Otot Lidah / Badan Lidah</b>	
Bentuk	Tipis
Warna	Merah muda
Gerakan	Ada Tremor, Tidak kaku, Tidak mengkerut/leluasa
Nadi dibawah lidah	Tidak nampak membesar
<b>Selaput / Lumut Lidah</b>	
Ketebalan	Tipis
Warna	Putih
Tingkat kelembapan	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah	Ujung lidah sedikit warna merah

## 2. Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

<b>Pendengaran (Auskultasi) :</b>	
Keluarnya suara	Lemah
Bicara	Jelas dan nyambung
Pernafasan	Halus
Bersin	Tidak ada bersin
Batuk	Tidak ada batuk

Muntah	Tidak ada muntah
Cegukan	Tidak ada cegukan
Sendawa	Tidak ada sendawa
Sighing (menarik nafas panjang)	Tidak ada sighing
Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi usus
<b>Penciuman (olfaksi) :</b>	
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 ( <i>excreta</i> )	Tidak dilakukan penelitian
<b>Pemeriksaan Perabaan</b>	
Daerah keluhan	Tidak dilakukan perabaan di area keluhan
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	
<b>Perabaan Titik Khusus</b>	Tidak ada kelainan
<b>Nadi (Pulse Feeling)</b>	
Nadi umum	Tenggelam, cepat, lemah
Nadi khusus	Cun kiri , lemah

### 3. Hasil Wawancara Kontrol Ulang

<b>Identitas Pasien</b>	
Selamat sore oma?	<i>"Sore mas "</i>
Bagaimana oma dengan pola tidurnya?	<i>"Sudah agak membaik mas , terkadang sudah bisamemulai tidur"</i>

	<i>lebih sore mas</i>
Apa masih mudah kelelahanoma?	<i>"Masih mas"</i>
<b>Gejala penyakit sekarang</b>	
Panas dingin?	<i>"Tidak demam, tidak takut dingin"</i>
Keringat?	<i>"Berkeringat saat beraktifitas, mudah lelah"</i>
<b>Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh</b>	
Kepala?	<i>"Sudah enakan mas , tidak separah dulu."</i>
Dada / perut?	<i>"Terkadang masih dada terasa berderbar-debar "</i>
Tangan dan Kaki?	<i>"Tidak ada keluhan "</i>
Buang Air Besar (BAB)?	<i>"BAB setiap hari, padat, kuning kecoklatan, rasa lega setelah BAB"</i>
Buang Air Kecil (BAK)?	<i>"BAK lancar, tidak bau, sedikit sehari 3-4 kali, lega"</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>"Makan teratur, dalam jumlah sedikit"</i>
Rasa di mulut?	<i>"Tawar"</i>
<b>K.I.E Anjuran dan Saran</b>	
Penentuan jadwal terapi?	Segera melakukan terapi lanjutan
Anjuran dan saran?	Hindari stress dan terus berpikir positif, sering olahraga, serta makan sayur dan buah yang rutin
Prognosis?	Baik

#### 4.3.3.5 Terapi Kelima 02 April 2020

1. Hasil pemeriksaan pengamatan

<b>Pemeriksaan Shen :</b>	
Cahaya mata	Tidak bercahaya
Warna wajah	Kuning lusuh
Mimik muka	Alami normal
Kesadaran	Jelas terang
Bahasa / Bicara	Terang jelas, lemah
Kondisi tubuh	Otot daging belum berkurang
Refleksi gerak / tingkah laku	Gerakan lamban, tidak cekatan
<b>Pemeriksaan Wajah :</b>	
Warna kulit wajah	Putih pucat
kesegaran kulit wajah	Segar
Topografi organ pada wajah	Terdapat mata panda
<b>Keadaan Tubuh :</b>	
Bentuk tubuh	Kurus, lemah
Ketika berdiri	Goyang, mencari tumpuan, bungkuk kedepan
Ketika berjalan	Bungkuk kedepan, goyang, menyeret, mencari tumpuan
Ketika duduk	Bungkuk
Ketika berbaring	Dapat berbaring dengan lurus/bebas kesegala arah
<b>Kepala :</b>	
Bentuk dan kondisi pose kepala	Simetris, seimbang dengan bentuk tubuh
Gerakan kepala	Mampu bergerak dengan leluasa
<b>Rambut :</b>	

Warna	Hitam beruban
Bentuk	Lurus
Kelebatan	Tipis
Kelembaban	Kering
<b>Bagian wajah :</b>	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Alami normal
<b>Leher (Depan) :</b>	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	Lurus ditengah
Nadi di leher	Tidak nampak membesar
Tengkuk (Belakang)	Tidak kaku, tidak lemas, tidak bengkak, mampu bergerak leluasa
<b>Mata :</b>	
Warna	Sclera putih
Bentuk	Tidak cowong, tidak melotot, tidak ada cekungan
Gerakan	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
<b>Telinga :</b>	
Warna dan Kesegaran	Putih pucat, Segar
Bentuk	Simetris, seimbang dengan kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga
<b>Hidung :</b>	
Bentuk dan warna	Simetris, putih pucat
Cairan keluar dari hidung	Tidak ada cairan keluar dari hidung



<b>Mulut / Bibir :</b>	
Warna dan kesegaran	Merah muda, lembab
<b>Gusi :</b>	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
<b>Tenggorokkan :</b>	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
<b>Kulit :</b>	
Warna dan kesegaran	Putih pucat, segar
Bentuk luar	Halus tidak bersisik
Perubahan pathologis	Tidak ada perdarahan pada gusi
Perubahan pathologis <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chickenpox</li> <li>- Spot / rash</li> <li>- Miliaria alba</li> <li>- Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil</li> </ul>	Tidak ada
<b>Otot Lidah / Badan Lidah</b>	
Bentuk	Tipis
Warna	Merah muda
Gerakan	Ada Tremor, Tidak kaku, Tidak mengkerut/leluasa
Nadi dibawah lidah	Tidak nampak membesar

<b>Selaput / Lumut Lidah</b>	
Ketebalan	Tipis
Warna	Putih
Tingkat kelembapan	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah	

## 2. Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

<b>Pendengaran (Auskultasi) :</b>	
Keluarnya suara	Lemah
Bicara	Jelas dan nyambung
Pernafasan	Halus
Bersin	Tidak ada bersin
Batuk	Tidak ada batuk
Muntah	Tidak ada muntah
Cegukan	Tidak ada cegukan
Sendawa	Tidak ada sendawa
Sighing (menarik nafas panjang)	Tidak ada sighing
Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi usus
<b>Penciuman (olfaksi) :</b>	
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 ( <i>excreta</i> )	Tidak dilakukan penelitian
<b>Pemeriksaan Perabaan</b>	
Daerah keluhan	Tidak dilakukan perabaan di area
Nyeri tekan	
Ketegangan	

Benjolan	keluhan
Suhu	
<b>Perabaan Titik Khusus</b>	Tidak ada kelainan
<b>Nadi (Pulse Feeling)</b>	
Nadi umum	Tenggelam, cepat, kecil
Nadi khusus	Cun kiri , lemah

### 3. Hasil Wawancara Kontrol Ulang

<b>Identitas Pasien</b>	
Selamat sore oma?	<i>"Sore mas "</i>
Apa kabar oma? Apa dada oma masih sering terasa bedebar-debar?	<i>"Baik mas, sekarang sudah tidak terlalu sering mas, sudah jarang"</i>
Apa masih suka merasa cemas?	<i>"Tidak sering mas"</i>
<b>Gejala penyakit sekarang</b>	
Panas dingin?	<i>"Tidak demam, tidak takut dingin"</i>
Keringat?	<i>"Berkeringat saat beraktifitas, namun sudah tidak terlalu banyak, terkadang masih merasa mudah lelah"</i>
<b>Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh</b>	
Kepala?	<i>"Sudah enakan mas , tidak separah dulu."</i>
Dada / perut?	<i>"Terkadang masih dada terasa berderbar-debar "</i>
Tangan dan Kaki?	<i>"Tidak ada keluhan"</i>
Buang Air Besar (BAB)?	<i>"BAB setiap hari, padat, kuning kecoklatan, rasa lega setelah BAB"</i>

Buang Air Kecil (BAK)?	<i>“BAK lancar, tidak bau, sedikit sehari 3-5 kali, lega”</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>“Makan teratur, dalam jumlah sedikit.”</i>
Rasa di mulut?	<i>“Tawar”</i>
<b>K.I.E Anjuran dan Saran</b>	
Penentuan jadwal terapi?	Segera melakukan terapi lanjutan
Anjuran dan saran?	Hindari stress dan terus berpikir positif, sering olahraga, serta makan sayur dan buah yang rutin
Prognosis?	Baik

#### 4.3.3.6 Terapi Keenam 04 April 2020

##### 1. Hasil pemeriksaan pengamatan

<b>Pemeriksaan Shen :</b>	
Cahaya mata	Bercahaya
Warna wajah	Kuning lusuh
Mimik muka	Alami normal
Kesadaran	Jelas terang
Bahasa / Bicara	Terang jelas, lemah
Kondisi tubuh	Otot daging belum berkurang
Refleksi gerak / tingkah laku	Gerakan lamban, tidak cekatan
<b>Pemeriksaan Wajah :</b>	
Warna kulit wajah	Kekuningan
kesegaran kulit wajah	Segar
Topografi organ pada wajah	Terdapat mata panda
<b>Keadaan Tubuh :</b>	
Bentuk tubuh	Kurus, lemah
Ketika berdiri	Goyang, mencari tumpuan, bungkuk

	kedepan
Ketika berjalan	Bungkuk kedepan, goyang, menyeret, mencari tumpuan
Ketika duduk	Bungkuk
Ketika berbaring	Dapat berbaring dengan lurus/bebas kesegala arah
<b>Kepala :</b>	
Bentuk dan kondisi pose kepala	Simetris, seimbang dengan bentuk tubuh
Gerakan kepala	Mampu bergerak dengan leluasa
<b>Rambut :</b>	
Warna	Hitam beruban
Bentuk	Lurus
Kelebatan	Tipis
Kelembaban	Kering
<b>Bagian wajah :</b>	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Alami normal
<b>Leher (Depan) :</b>	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	Lurus ditengah
Nadi di leher	Tidak nampak membesar
Tengkuk (Belakang)	Tidak kaku, tidak lemas, tidak bengkak, mampu bergerak leluasa
<b>Mata :</b>	

Warna	Sclera putih
Bentuk	Tidak cowong, tidak melotot, tidak ada cekungan
Gerakan	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
<b>Telinga :</b>	
Warna dan Kesegaran	Putih pucat, Segar
Bentuk	Simetris, seimbang dengan kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga
<b>Hidung :</b>	
Bentuk dan warna	Simetris, putih pucat
Cairan keluar dari hidung	Tidak ada cairan keluar dari hidung
<b>Mulut / Bibir :</b>	
Warna dan kesegaran	Merah muda, lembab
<b>Gusi :</b>	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
<b>Tenggorokkan :</b>	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
<b>Kulit :</b>	
Warna dan kesegaran	Kekuningan, segar
Bentuk luar	Halus tidak bersisik
Perubahan pathologis	Tidak ada perdarahan pada gusi
Perubahan pathologis	

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chickenpox</li> <li>- Spot / rash</li> <li>- Miliaria alba</li> <li>- Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil</li> </ul>	Tidak ada
<b>Otot Lidah / Badan Lidah</b>	
Bentuk	Tipis
Warna	Merah muda
Gerakan	Ada Tremor, Tidak kaku, Tidak mengkerut/leluasa
Nadi dibawah lidah	Tidak nampak membesar
<b>Selaput / Lumut Lidah</b>	
Ketebalan	Tipis
Warna	Putih
Tingkat kelembapan	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah	

## 2. Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

<b>Pendengaran (Auskultasi) :</b>	
Keluarnya suara	Lemah
Bicara	Jelas dan nyambung
Pernafasan	Halus
Bersin	Tidak ada bersin
Batuk	Tidak ada batuk
Muntah	Tidak ada muntah
Cegukan	Tidak ada cegukan
Sendawa	Tidak ada sendawa
Sighing (menarik nafas panjang)	Tidak ada sighing

Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi usus
<b>Penciuman (olfaksi) :</b>	
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 ( <i>excreta</i> )	Tidak dilakukan penelitian
<b>Pemeriksaan Perabaan</b>	
Daerah keluhan	Tidak dilakukan perabaan di area keluhan
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	
<b>Perabaan Titik Khusus</b>	Tidak ada kelainan
<b>Nadi (Pulse Feeling)</b>	
Nadi umum	Tenggelam, cepat, kecil
Nadi khusus	Cun kiri, lemah

### 3. Hasil Wawancara Kontrol Ulang

<b>Identitas Pasien</b>	
Selamat sore oma?	<i>"Sore mas "</i>
Bagaimana dengan kondisi oma? Apa masih suka memikirkan hal-hal yang membuat oma susah tidur?	<i>"Masih suka terbangun saat tidur"</i>
Apa masih sering pusing oma?	<i>"Sudah jarang mas, sudah enakan"</i>



<b>Gejala penyakit sekarang</b>	
Panas dingin?	<i>“Tidak demam, tidak takut dingin”</i>
Keringat?	<i>“Berkeringat saat beraktifitas, namun sudah tidak terlalu banyak, terkadang masih merasa mudah lelah”</i>
<b>Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh</b>	
Kepala?	<i>“Sudah enakan mas , tidak separah dulu.”</i>
Dada / perut?	<i>“Terkadang masih dada terasa berderbar-debar ”</i>
Tangan dan Kaki?	<i>“Tidak keluhan di tangan dan kaki”</i>
Buang Air Besar (BAB)?	<i>“BAB setiap hari, padat, kuning kecoklatan, rasa lega setelah BAB”</i>
Buang Air Kecil (BAK)?	<i>“BAK lancar, tidak bau, sedikit sehari 3-5 kali, warna kekuningan lega”</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>“makan teratur, dalam jumlah sedikit. ”</i>
Rasa di mulut?	<i>“Tawar”</i>
<b>K.I.E Anjuran dan Saran</b>	
Penentuan jadwal terapi?	Segera melakukan terapi lanjutan
Anjuran dan saran?	Hindari stress dan terus berpikir positif, sering olahraga, serta makan sayur dan buah yang rutin
Prognosis?	Baik

#### **4.3.3.7 Terapi Ketujuh 06 April 2020**

1. Hasil pemeriksaan pengamatan

<b>Pemeriksaan Shen :</b>	
Cahaya mata	Bercahaya
Warna wajah	Kuning lusuh
Mimik muka	Alami normal
Kesadaran	Jelas terang
Bahasa / Bicara	Terang jelas, lemah
Kondisi tubuh	Otot daging belum berkurang
Refleksi gerak / tingkah laku	Gerakan lamban, tidak cekatan
<b>Pemeriksaan Wajah :</b>	
Warna kulit wajah	Kekuningan
kesegaran kulit wajah	Segar
Topografi organ pada wajah	Terdapat mata panda
<b>Keadaan Tubuh :</b>	
Bentuk tubuh	Kurus, lemah
Ketika berdiri	Goyang, mencari tumpuan, bungkuk kedepan
Ketika berjalan	Bungkuk kedepan, goyang, menyeret, mencari tumpuan
Ketika duduk	Bungkuk
Ketika berbaring	Dapat berbaring dengan lurus/bebas kesegala arah
<b>Kepala :</b>	
Bentuk dan kondisi pose kepala	Simetris, seimbang dengan bentuk tubuh
Gerakan kepala	Mampu bergerak dengan leluasa
<b>Rambut :</b>	

Warna	Hitam beruban
Bentuk	Lurus
Kelebatan	Tipis
Kelembaban	Kering
<b>Bagian wajah :</b>	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Alami normal
<b>Leher (Depan) :</b>	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	Lurus ditengah
Nadi di leher	Tidak nampak membesar
Tengkuk (Belakang)	Tidak kaku, tidak lemas, tidak bengkak, mampu bergerak leluasa
<b>Mata :</b>	
Warna	Sclera putih
Bentuk	Tidak cowong, tidak melotot, tidak ada cekungan
Gerakan	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
<b>Telinga :</b>	
Warna dan Kesegaran	Putih pucat, Segar
Bentuk	Simetris, seimbang dengan kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga
<b>Hidung :</b>	
Bentuk dan warna	Simetris, putih pucat
Cairan keluar dari hidung	Tidak ada cairan keluar dari hidung

<b>Mulut / Bibir :</b>	
Warna dan kesegaran	Merah muda, lembab
<b>Gusi :</b>	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
<b>Tenggorokkan :</b>	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
<b>Kulit :</b>	
Warna dan kesegaran	Putih pucat, segar
Bentuk luar	Halus tidak bersisik
Perubahan pathologis	Tidak ada perdarahan pada gusi
Perubahan pathologis <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chickenpox</li> <li>- Spot / rash</li> <li>- Miliaria alba</li> <li>- Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil</li> </ul>	Tidak ada
<b>Otot Lidah / Badan Lidah</b>	
Bentuk	Tipis
Warna	Merah muda
Gerakan	Ada Tremor, Tidak kaku, Tidak mengkerut/leluasa
Nadi dibawah lidah	Tidak nampak membesar

<b>Selaput / Lumut Lidah</b>	
Ketebalan	Tipis
Warna	Putih
Tingkat kelembapan	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah	

## 2. Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

<b>Pendengaran (Auskultasi) :</b>	
Keluarnya suara	Lemah
Bicara	Jelas dan nyambung
Pernafasan	Halus
Bersin	Tidak ada bersin
Batuk	Tidak ada batuk
Muntah	Tidak ada muntah
Cegukan	Tidak ada cegukan
Sendawa	Tidak ada sendawa
Sighing (menarik nafas panjang)	Tidak ada sighing
Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi usus
<b>Penciuman (olfaksi) :</b>	
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 ( <i>excreta</i> )	Tidak dilakukan penelitian
<b>Pemeriksaan Perabaan</b>	
Daerah keluhan	Tidak dilakukan perabaan di area
Nyeri tekan	
Ketegangan	

Benjolan	keluhan
Suhu	
<b>Perabaan Titik Khusus</b>	Tidak ada kelainan
<b>Nadi (Pulse Feeling)</b>	
Nadi umum	Tenggelam, cepat, kecil
Nadi khusus	

### 3. Hasil Wawancara Kontrol Ulang

<b>Identitas Pasien</b>	
Selamat sore oma?	<i>“Sore mas ”</i>
Bagaimana keluhan di dada oma?	<i>“Sudah tidak sesering dulu saat sebelum diterapi mas”</i>
<b>Gejala penyakit sekarang</b>	
Panas dingin?	<i>“Tidak demam, tidak takut dingin”</i>
Keringat?	<i>“Berkeringat saat beraktifitas, namun sudah tidak terlalu banyak, terkadang masih merasa mudah lelah”</i>
<b>Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh</b>	
Kepala?	<i>“Sudah banyak berkurang, tidak tidak ada masalah.”</i>
Dada / perut?	<i>“Terkadang masih dada terasa berderbar-debar ”</i>
Tangan dan Kaki?	<i>“Tidak ada keluhan”</i>
Buang Air Besar (BAB)?	<i>“BAB setiap hari, padat, kuning</i>

	<i>kecoklatan, rasa lega setelah BAB”</i>
Buang Air Kecil (BAK)?	<i>“BAK lancar, tidak bau, sedang sehari 3-4 kali, warna kekuningan lega”</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>“Makan teratur, dalam jumlah sedikit suka makan manis, minum hangat. ”</i>
Rasa di mulut?	<i>“Tawar”</i>
<b>K.I.E Anjuran dan Saran</b>	
Penentuan jadwal terapi?	Segera melakukan terapi lanjutan
Anjuran dan saran?	Hindari stress dan terus berpikir positif, sering olahraga, serta makan sayur dan buah yang rutin
Prognosis?	Baik

#### 4.3.3.8 Terapi Kedelapan 08 April 2020

##### 1. Hasil pemeriksaan pengamatan

<b>Pemeriksaan Shen :</b>	
Cahaya mata	Bercahaya
Warna wajah	Kuning lusuh
Mimik muka	Alami normal
Kesadaran	Jelas terang
Bahasa / Bicara	Terang jelas, lemah
Kondisi tubuh	Otot daging belum berkurang
Refleksi gerak / tingkah laku	Gerakan lamban, tidak cekatan
<b>Pemeriksaan Wajah :</b>	
Warna kulit wajah	Kekuningan
kesegaran kulit wajah	Segar

Topografi organ pada wajah	Terdapat mata panda
<b>Keadaan Tubuh :</b>	
Bentuk tubuh	Kurus, lemah
Ketika berdiri	Goyang, mencari tumpuan, bungkuk kedepan
Ketika berjalan	Bungkuk kedepan, goyang, menyeret, mencari tumpuan
Ketika duduk	Bungkuk
Ketika berbaring	Dapat berbaring dengan lurus/bebas kesegala arah
<b>Kepala :</b>	
Bentuk dan kondisi pose kepala	Simetris, seimbang dengan bentuk tubuh
Gerakan kepala	Mampu bergerak dengan leluasa
<b>Rambut :</b>	
Warna	Hitam beruban
Bentuk	Lurus
Kelebatan	Tipis
Kelembaban	Kering
<b>Bagian wajah :</b>	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Alami normal
<b>Leher (Depan) :</b>	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	Lurus ditengah



Nadi di leher	Tidak nampak membesar
Tengkuk (Belakang)	Tidak kaku, tidak lemas, tidak bengkak, mampu bergerak leluasa
<b>Mata :</b>	
Warna	Sclera putih
Bentuk	Tidak cowong, tidak melotot, tidak ada cekungan
Gerakan	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
<b>Telinga :</b>	
Warna dan Kesegaran	Kekuningan, Segar
Bentuk	Simetris, seimbang dengan kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga
<b>Hidung :</b>	
Bentuk dan warna	Simetris, putih pucat
Cairan keluar dari hidung	Tidak ada cairan keluar dari hidung
<b>Mulut / Bibir :</b>	
Warna dan kesegaran	Merah muda, lembab
<b>Gusi :</b>	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
<b>Tenggorokkan :</b>	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
<b>Kulit :</b>	

Warna dan kesegaran	Putih pucat, segar
Bentuk luar	Halus tidak bersisik
Perubahan pathologis	Tidak ada perdarahan pada gusi
Perubahan pathologis <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chickenpox</li> <li>- Spot / rash</li> <li>- Miliaria alba</li> <li>- Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil</li> </ul>	Tidak ada
<b>Otot Lidah / Badan Lidah</b>	
Bentuk	Tipis
Warna	Merah muda
Gerakan	Ada Tremor, Tidak kaku, Tidak mengkerut/leluasa
Nadi dibawah lidah	Tidak nampak membesar
<b>Selaput / Lumut Lidah</b>	
Ketebalan	Tipis
Warna	Putih
Tingkat kelembapan	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah	

## 2. Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

<b>Pendengaran (Auskultasi) :</b>	
Keluarnya suara	Lemah
Bicara	Jelas dan nyambung
Pernafasan	Halus
Bersin	Tidak ada bersin

Batuk	Tidak ada batuk
Muntah	Tidak ada muntah
Cegukan	Tidak ada cegukan
Sendawa	Tidak ada sendawa
Sighing (menarik nafas panjang)	Tidak ada sighing
Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi usus
<b>Penciuman (olfaksi) :</b>	
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 ( <i>excreta</i> )	Tidak dilakukan penelitian
<b>Pemeriksaan Perabaan</b>	
Daerah keluhan	Tidak dilakukan perabaan di area keluhan
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	
<b>Perabaan Titik Khusus</b>	Tidak ada kelainan
<b>Nadi (Pulse Feeling)</b>	
Nadi umum	Tenggelam, kuat, cepat, kecil
Nadi khusus	

### 3. Hasil Wawancara Kontrol Ulang

<b>Identitas Pasien</b>	
Selamat sore oma?	" <i>Sore mas</i> "
Bagaimana kondisi tidurnya saat	" <i>Enak mas , sudah mengalami</i>

ini oma?	<i>banyak perubahan</i>
Bagaimana keadaannya, apa masih suka cemas?	<i>“Sudah enakan mas , sudah tidak sesering dulu”</i>
Untuk rasa berdebar di dada bagaimana oma?	<i>“Sudah di rasakan ada perubahan mas, lebih nyaman untuk yang sekarang”</i>
<b>Gejala penyakit sekarang</b>	
Panas dingin?	<i>“Tidak demam, tidak takut dingin”</i>
Keringat?	<i>“Berkeringat saat beraktifitas, namun sudah tidak terlalu banyak, terkadang masih merasa mudah lelah”</i>
<b>Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh</b>	
Kepala?	<i>“Tidak ada keluhann pada kepala”</i>
Dada / perut?	<i>“Terkadang masih dada terasa berderbar-debar ”</i>
Tangan dan Kaki?	<i>“Tidak ada keluhan”</i>
Buang Air Besar (BAB)?	<i>“BAB setiap 2 kali sehari, padat, kuning kecoklatan, rasa lega setelah BAB”</i>
Buang Air Kecil (BAK)?	<i>“BAK lancar, tidak bau, sedang sehari 3-4 kali, warna kekuningan lega”</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>“Makan teratur, suka asin dan dalam jumlah sedikit. Minum sudah kurang dari 3 liter, paling sedikit 2 liter”</i>
Rasa di mulut?	<i>“Tawar”</i>

<b>K.I.E Anjuran dan Saran</b>	
Penentuan jadwal terapi?	Segera melakukan terapi lanjutan
Anjuran dan saran?	Hindari stress dan terus berpikir positif, sering olahraga, serta makan sayur dan buah yang rutin
Prognosis?	Baik

## Lampiran 7

### LEMBAR DATA PARTISIPAN

Nama	: Ny. X.	No. Register	: 01
Tgl. Lahir / Umur	: 80 Tahun	Tgl. Datang pertama	: 25 Maret 2020
Jenis Kelamin	: Perempuan		
Agama	: Kristen		
Pekerjaan	: sudah tidak bekerja		
Alamat	: Jl. Pramuka RT 06/RW 07 Ds. Ngamarto		
Nomer Telepon	:		

---

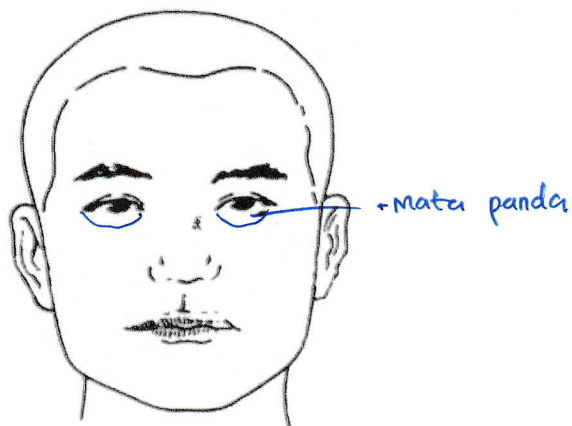
#### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

##### Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata	: Tidak berbahaya
Warna wajah	: Kuning kusam
Mimik muka	: semangat palsu
Kesadaran	: Jelas Terang
Bahasa / Bicara	: Terang jelas, lemah
Kondisi tubuh	: Otot daging belum
Refleksi gerak / tingkah laku	: Gerakan Tamban, tidak sebatan

##### Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah	: Putih pucat
Kesegaran kulit wajah	: Segar
Topografi organ pada wajah	:



##### Kedaaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Kurus, lemah

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Goyang, mantan tumpuan, bungkuk kedepan
- Ketika berjalan : Bungkuk ke depan, goyang, menyeret, mantan tumpuan
- Ketika duduk : Bungkuk
- Ketika berbaring : Dapat berbaring dengan lurus/bebas ke segala arah

### Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala = simetris, seimbang dengan bentuk tubuh
- Gerakan kepala = leluasa, tidak terhambat, tidak bergoyang

### Rambut :

- Warna = Hitam
- Bentuk = lurus
- Kelebatan = Tipis
- Kelembaban = Kering

### Bagian Wajah :

- Bengkak = Tidak ada bengkak di wajah
- Kelumpuhan = Tidak ada kelumpuhan
- Mimik = Semangat palsu

### Leher (Depan)

- Benjolan = Tidak ada benjolan
- Saluran nafas = lurus ditengah
- Nadi di leher = Tidak tampak membesar

### Tengkuk (Belakang)

- Tidak kaku
  - Tidak lemat
  - Tidak bengkak
- } mampu bergerak leluasa

### Mata

- Warna = Sfera keruh
- Bentuk = Tidak corong, tidak melotot, tidak ada cekungan
- Gerakan = leluasa, dapat bergerak dengan bebas.

### Telinga

- Warna dan kesegaran = putih pucat, segar
- Bentuk = simetris, seimbang dengan kepala
- Cairan keluar dari telinga = Tidak ada cairan yang keluar dari telinga

### Hidung

- Bentuk dan Warna = simetris, putih pucat
- Cairan keluar dari hidung = Tidak ada cairan keluar dari hidung

### Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran = Merah muda, lembat.

### Gusi

- Warna = Merah muda
- Perubahan pathologis = Tidak ada perubahan patologi.

### Tenggorokan

- Warna = Merah muda
- Perubahan pathologis = Tidak ada perubahan patologi

### Kulit

- Warna dan kesegaran = putih pucat, segar
- Bentuk luar = Halus tidak berisik
- 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: Lemah
- Bicara: Jelas dan nyambung
- Pernafasan: Halus
- Bersin: Tidak ada
- Batuk: Tidak ada
- Muntah: Tidak ada
- Cegukan: Tidak ada
- Sendawa: Tidak ada
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): Tidak
- Suara usus: Tidak terdengar

### 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:

Mudah cemas

### Keluhan Tambahan:

Dada berdebar dan pusing

### Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:

(kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya)

7 bulan yang lalu, secara perlahan, dada terasa berdebar terdapat sulit tidur dan pusing

- 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)

Keremasmannya perlahan-lahan bukan cemas dan gelisah, sampai sulit tidur.

- 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)

Tidak pernah di terapi akupunktur.

Hanya minum obat-obatan dari dokter.

### Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:

(sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkit penyakit)

Lemah defisit sering terjangkit penyakit

- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi:

(pernah terjangkit berbagai penyakit menular (diphtheria, measles, malaria, tipus), pernah melakukan imunisasi apa saja, di mana, kapan, sejarah alergi terhadap obat-obatan / makanan-minuman / kondisi tertentu)

Tidak pernah terkena atau tertular penyakit

- Sejarah penyakit lainnya:  
(dulu pernah terjangkit 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)  
Tidak pernah terkena penyakit kambuhan.

#### 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))  
Tidak pernah terjangkit penyakit spesifik pada suatu daerah
- 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.)  
Banyak duduk, sulit memulai tidur, tidur jam 21.00 bangun jam 08 pagi.
- Sifat kebiasaan pola makan-minum:  
(jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)  
Makan sedikit, suka makanan manis, tidak merokok tidak minum arak, 1 hari 3x makan, banyak minum, minum hangat.
- 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.)  
Tidak pernah menikah, tidak pernah hamil dan tidak pernah punya anak.
- Kondisi kejiwaan:  
(kondisi sifat / kejiwaan sehari-hari, sifat terburu-buru, mudah marah, kondisi batin stress tertekan, dsb.)  
Mudah marah dan mudah sedih.  
(Kondisi kejiwaan cepat berubah)

#### Sejarah Keluarga:

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

Ayah : Diabetes

### Gejala Penyakit Sekarang:

- Panas Dingin:  
(hanya dingin tidak panas (demam) / hanya panas (demam) tidak dingin / panas (demam) benci dingin / panas dingin silih berganti, dsb.)  
Tidak demam, tidak takut 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.)  
Berkeringat ketika beraktivitas, mudah lelah, mudah berkeeringat.
- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
  - Kepala (sakit kepala, pusing, dsb.):  
Pusing terasa seperti berputar di kepala bagian atas.
  - Dada / Perut (dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.):  
Sering berdebar-debar dada.
  - Tangan dan Kaki (nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.):  
Pernah jatuh, kaki tidak bisa berjalan normal.
- Buang Air Besar:  
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)  
BAB 1 hari 1 kali, cenderung berbentuk padat, volume sedikit dan warnanya kuning kecoklatan, tidak berbau.
- Buang Air Kecil:  
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)  
BAK setiap 3 sampai 4 kali sehari, kuning tidak berbau, volume normal, lega setelah BAK.
- Kebiasaan Makan-Minum:  
(nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.)  
Nafsu makan sedikit, jumlah sedikit dan cenderung suka manis banyak minum, suka hangat.
- Rasa di Mulut:  
Tawar.

- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):

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

Banyak minum, suka minum Hangat.

- Pendengaran (Masalah Telinga):

(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)

Tidak ada perubahan patologis pada telinga

- Penglihatan (Masalah Mata):

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

Tidak ada perubahan patologis pada mata.

- Tidur:

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

Sulit memulai tidur, tidur jam 24.00 bangun jam 03 pagi

- 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)

Awal haid usia 18 tahun. Dan sudah menopause sekitar umur 50-an dulu, sudah tidak pernah keputihan sejak menopause.

Masalah Keputihan:

(jumlah, warna, bau, dan kualitas / bentukan lain)

Tidak pernah keputihan sejak menopause.

Masalah Kehamilan dan Persalinan:

(jumlah anak yang dilahirkan, masalah keguguran, kelainan saat kehamilan, kelainan saat persalinan, kelainan setelah persalinan, dsb.)

Tidak pernah hamil dan melahirkan.

- 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 imunisasi, 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)

Tidak dilakukan perabaan di area keluhan

- 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)	Pangguangshu (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)

Tidak ada kelainan

- Perabaan Nadi:  
Perabaan Nadi Umum:  
(mengambang / tenggelam, cepat / lambat, kuat / lemah, besar / kecil, dsb.)

Tenggelam, kecil, Lemah

- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
CHI	Ginjal Perut Bawah	kuat, Tenggelam	Ginjal Perut Bawah	Tenggelam
GUAN	Limpa Lambung	Tenggelam	Hati Kandung Empedu	lemah, kecil
CUN	Paru	Lemah, Tenggelam	Jantung	lemah, kecil

## PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

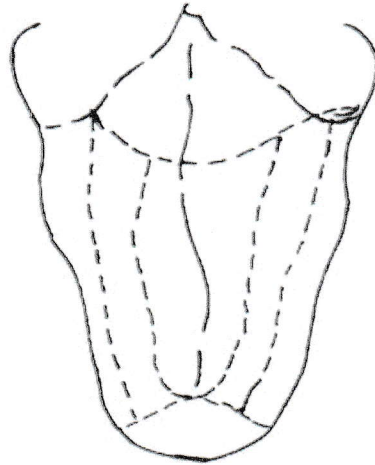
### 1. Otot Lidah / Badan lidah

- Bentuk: Tipis
- Warna: Pucat
- Gerakan: Ada tremor, tidak kaku, tidak mengkerut
- Nadi di Bawah Lidah: Tidak tampak membesar

### 2. Selaput/Lumut Lidah

- Ketebalan: Tipis
- Kelembaban: Putih lembab
- Kebersihan (berminyak, busuk): Kerasida Bersih
- Bentuk (terkelupas, kaca, peta, dsb.): Bersih.
- Warna: putih

### 3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS Keremasan karena sindrom defisiensi darah jantung

Penyakit: Keremasan

Sindrom: Defisiensi darah jantung

## TERAPI / PENGOBATAN

### 1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Mengentangkan darah, menyebabkan jantung dan menenangkan pikiran

### 3. Pemilihan Alat:

- jarum filiform
- Kaper
- Alkohol 70 %

### 2. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

1. Titik untuk mengentangkan darah : Sanyinjiao (SP 6) manipulasi dengan tara tonifikasi.
2. Titik untuk menyetat jantung : Shenmen (HT 7), Xinsu (BL 15), dan Jue (CV-14) manipulasi dengan tara tonifikasi.
3. Titik untuk menenangkan pikiran : Taichong (LR-3) manipulasi dengan tara tonifikasi.

### 3. Penentuan Jadwal:

2 kali sekali selama 8 kali terapi.

### 4. Anjuran dan Saran:

1. Hindari stress dan terus berpikir positif
2. Lebih sering mengisi waktu luang dengan beraktivitas
3. Makan buah dan sayur rutin

### 5. Prognosis

: Baik.

**Lampiran 8**

**KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Muhammad Zahrul Fu'ady Mulai bimb : 3 Februari 2020  
 NIM : 173013 Akhir bimb : 6 Juli 2020  
 Judul Studi Kasus : Asuhan Akupunktur pada Lansia Penderita Kecemasan di Rumah Asuh Anak Lansia Griya Asih Lawang  
 Nama Pembimbing I : dr. Mayang Wulandari, A.Md.AKp., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
03 Februari 2020	Pembimbing I	Mencari permasalahan	h
05 Februari 2020	Pembimbing I	Pengajuan Judul	h
10 Februari 2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB I	h
14 Februari 2020	Pembimbing I	Revisi BAB I (Acc)	h
17 Februari 2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB II	h
20 Februari 2020	Pembimbing I	Revisi BAB II	h
24 Februari 2020	Pembimbing I	BAB II Acc	h
27 Februari 2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB III	h
02 Maret 2020	Pembimbing I	Revisi BAB III	h
09 Maret 2020	Pembimbing I	BAB III (Acc) + Acc Maju Seminar proposal	h
12 Mei 2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB IV	h
09 Juni 2020	Pembimbing I	Revisi BAB IV (Acc)	h
15 Juni 2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB V	h
23 Juni 2020	Pembimbing I	Revisi (Acc) + Acc Maju Sidang Tugas Akhir	h
06 Juli 2020	Pembimbing I	Ujian Akhir program Sidang Tugas Akhir	h



**Lampiran 8 KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Muhammad Zahrul Fuady M. Mulai bimb : 3 Februari 2020  
 NIM : 173013 Akhir bimb : 6 Juli 2020  
 Judul Studi Kasus : ASuhan Akupunktur Pada Lansia penderita Kecemasan di Rumah ASuh Anak Lansia Griya Asih Lawang  
 Nama Pembimbing II : Chantika Mahadini, A.Md. A.KP., M.Psi.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
03 Februari 2020	Pembimbing II	Mencari permasalahan	h
05 Februari 2020	Pembimbing II	Pengajuan Judul	h
10 Februari 2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB I	h
14 Februari 2020	Pembimbing II	Revisi BAB I (Acc)	h
17 Februari 2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB II	h
20 Februari 2020	Pembimbing II	Revisi BAB II	h
24 Februari 2020	Pembimbing II	BAB II Acc	h
27 Februari 2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB III	h
02 Maret 2020	Pembimbing II	Revisi BAB III	h
09 Maret 2020	Pembimbing II	BAB IV (Acc) + Acc Maju Seminar Proposal	h
12 Mei 2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB IV	h
09 Juni 2020	Pembimbing II	Revisi BAB IV (Acc)	h
15 Juni 2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB V	h
23 Juni 2020	Pembimbing II	Revisi (Acc) + Acc Maju Sidang Tugas Akhir	h
06 Juli 2020	Pembimbing II	Ujian Akhir program Sidang Tugas Akhir	h

Lampiran 9



**Lampiran 9**



**Proses Asuhan Akupunktur**

Lampiran 9



## Lampiran 9



Suasana lingkungan Griya Asih