

Lampiran 2

Lampiran 2

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

Malang, 9 Maret 2020

No : B / Akp / 17/III/2020
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada
Yth : Panti Sehat "A" Nganjuk

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 : Affandi
NIM : 17.3.021
Judul : Asuhan Akupunktur Untuk Terapi Asma Pada Tuan X di Panti Sehat "A" Nganjuk
Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,
Ketua Prodi Akupunktur

dr. Mayang Wulandari
Penata NIK. 119760110102004003

Lampiran 3



PANTI SEHAT "A" NGANJUK
di Jl. Semeru No. 99 Nganjuk
Jawa Timur

Hal : Surat balasan penelitian

Lampiran : -

Kepada Yth,

Ka. Prodi Akupunktur Poltekes RS. dr soepraoen Malang

Di tempat

Dengan hormat

Menindak lanjuti surat pengambilan data dan penelitian dari prodi akupunktur poltekes RS dr Soepraoen Malang Nomor : B / Akp / 17/III/2020 . Kami dari Panti Sehat "A" Nganjuk yang bertempat di jl. Semeru No. 99 Nganjuk menerima untuk dilakukan penelitian oleh mahasiswa Akupunktur Poltekes RS. dr Soepraoen Malang di bawah ini :

Nama : **AFFANDI**

NIM : **173021**

Judul : **Asuhan Akupunktur Untuk Terapi Asma Pada Tuan X di Panti Sehat "A" Nganjuk**

Demikian surat balasan ini kami buat.

Nganjuk, 04 April 2020

Pimpinan Panti Sehat "A" Nganjuk

(Siswati Handayani)

Lampiran 4

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Malang, Maret 2020

Kepada

Yth. Bapak/ Ibu Responden

di

Di Panti Sehat Azizah Nganjuk

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Proposal Tugas Akhir yang berjudul: "Asuhan Akupunktur Untuk Terapi Asma Pada Tuan. X Di Panti Sehat "A" Nganjuk", maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan bapak/ ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian studi kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Ada pun identitas bapak/ ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi bapak/ ibu, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,

Peneliti



Afandi

NIM 173021

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Tuan X
Usia : 55 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Alamat : Nganjuk

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: “Asuhan Akupunktur Untuk Terapi Asma Pada Tuan. X Di Panti Sehat “A” Nganjuk”, 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.

Malang, Maret 2020



(Tuan X)

Lampiran 6

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Tn.X No. Register :
Tgl. Lahir/ Umur : Nganjuk, 10 Maret 1965/55 Tgl. Datang pertama : 7 April 2020
Jenis Kelamin : Laki-laki
Agama : Islam
Pekerjaan : Gudang elektronik
Alamat : Nganjuk
Nomer Telepon :

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Redup
Warna wajah : Terang
Mimik muka : Tampak Sedih
Kesadaran : Sadar Penuh
Bahasa/ Bicara : Jelas Nyambung
Kondisi tubuh : Otot Besar Masih Utuh
Refleksi gerak/ tingkah laku : Gerak Leluasa

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Putih Kecoklatan
Kesegaran kulit wajah : Kering
Topografi organ pada wajah : Putih kecoklatan pada warna kulit wajah



Keadaan Tubuh:

Bentuk tubuh: Kuat

Gerakan kegiatan tubuh (sikap/ pose):

- Ketika berdiri: Tegak
- Ketika berjalan: Tegak
- Ketika duduk: Tegak
- Ketika berbaring: Lurus

Kepala:

- Bentuk dan kondisi pose kepala: Tidak Ada Benjolan
- Gerakan kepala: Gerak Leluasa

Rambut:

- Warna: Hitam
- Bentuk: Lurus
- Kelebatan: Lebat
- Kelembaban: Lembab

Bagian Wajah:

- Bengkak: Tidak ada bengkak
- Kelumpuhan: Tidak ada Lumpuh
- Mimik: Sedih

Leher (Depan)

- Benjolan: Tidak ada benjolan

- Saluran nafas: Lurus di tengah
- Nadi di leher: Tidak ada pembesaran nadi leher

Tengkuk (Belakang): Gerakan Leluasa

Mata

- Warna: Putih ada serat merah
- Bentuk: Tidak cowong, Simetris, Tidak melotot
- Gerakan: Bebas Leluasa

Telinga

- Warna dan kesegaran: Coklat Kemerahan, Segar
- Bentuk: Kecil Tebal
- Cairan keluar dari telinga: Tidak Keluar Cairan dari Telinga

Hidung

- Bentuk dan Warna: Simetris, Putih Kecoklatan Segar
- Cairan keluar dari hidung: Tidak Keluar Cairan dari Hidung

Mulut/ Bibir

- Warna dan kesegaran: Merah dan Segar

Gusi

- Warna: Tidak Diperiksa
- Perubahan pathologis: Tidak Diperiksa

Tenggorokan

- Warna: Tidak Diperiksa
- Perubahan pathologis: Tidak Diperiksa

Kulit

- Warna dan kesegaran: Putih Kemerahan dan Segar
- Bentuk luar: Segar tidak keriput, tidak bersisik

- 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: Pelan
- Bicara: Jelas Nyambung
- Pernafasan: Halus
- Bersin: Tidak bersin
- Batuk: Tidak Batuk
- Muntah: Tidak Muntah
- Cegukan: Tidak Cegukan
- Sendawa: Tidak Sendawa
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): Tidak sering menarik napas panjang
- Suara usus: Tidak terdengar

Penciuman (Olfaksi)

- Bau mulut: Tidak tercium bau
- Bau hidung: Tidak tercium bau
- Bau keringat: Tidak tercium bau
- Bau badan: Tidak tercium bau
- Bau dari bahan ekskresi (excreta): Tidak Diperiksa

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama: Asma sejak 10 tahun yang lalu

Keluhan Tambahan: Napsu makan menurun

Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:
(kapan terjadinya, mendadak/ perlahan, sebab terjadi/ pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya)
Saat serangan asma muncul napas pendek, napas pendek dengan tenaga, napas panjang terdengar mengi, batuk dengan dahak encer, berkeringat.
- 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)
Asma sejak kecil, rasa sesak seperti ditekan, mereda kalau tidak berkendara, memberat kalau berkendara
- 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)
Pernah berobat ke klinik, sudah minum obat mereda tapi masih kambuh, sekarang mau mencoba terapi akupunktur

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:
(sehat/ kekar, sehat/ lemah defisit, sering terjangkit penyakit)
Sehat dan jarang sakit
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi:
(pernah terjangkit berbagai penyakit menular (diphtheria, measles, malaria, tiphus), pernah melakukan imunisasi apa saja, di mana, kapan, sejarah alergi terhadap obat-obatan/ makanan-minuman/ kondisi tertentu)
Pernah tipes, imunisasi lengkap
- 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)
Pernah sakit tipes

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))
Lahir tempat yang dingin, sekarang tinggal di tempat yang banyak polusi, dekat pabrik
- 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.)
Pekerja otot, sering mengangkat benda berat, bekerja pagi-sore, istirahat tidak teratur
- Sifat kebiasaan pola makan-minum:
(jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan/ kesenangan mengonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)
Napsu makan menurun, lebih enak makan hangat, tidak merokok
- 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.)

Belom menikah

- **Kondisi kejiwaan:**

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

Sering stress/karena banyak yang dikerjakan

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).

Bapak menderita asma

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 suka 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.)
Keluar keringat spontan

- Keluhan (Rasa/ Sensasi) pada bagian tubuh:
 - Kepala (*sakit kepala, pusing, dsb.*):
Tidak ada sakit kepala dan pusing

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

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

- Buang Air Besar:
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)
Sering diare

- Buang Air Kecil:
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)
BAK sedikit bau sesuai jumlah yang diminum

- Kebiasaan Makan-Minum:
(nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan/ rasa tertentu, dsb.)
Napsu makan menurun, sering mengkonsumsi makanan panas
- Rasa di Mulut:
Tawar
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):
(ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi minuman panas/ dingin, dsb.)
Tidak haus 6 gelas perhari, suka minum panas
- Pendengaran (Masalah Telinga):
(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)
Tidak ada masalah pendengaran
- 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 masalah penglihatan
- Tidur:
(sulit memulai tidur, setelah tidur mudah terbangun, tidak bisa tidur dengan tenang, senang tidur, terganggu mimpi, dsb.)
Tidak sulit tidur
- 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 kwalitas/ 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.)

Setiap pagi bisa ereksi

- 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)

Tidak diperiksa

- 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 13)	-	Pishu (BL 20)	-	Taibai (SP 3)	
Jantung	Juque (CV 14)		Xinshu (BL 15)		Shenmen (HT 7)	

ORGAN	MU-DEPAN	SHU-BELAKANG	YUAN
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)	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)

+ nyeri tekan

-nyeri enak

- Perabaan Nadi:

Perabaan Nadi Umum:

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

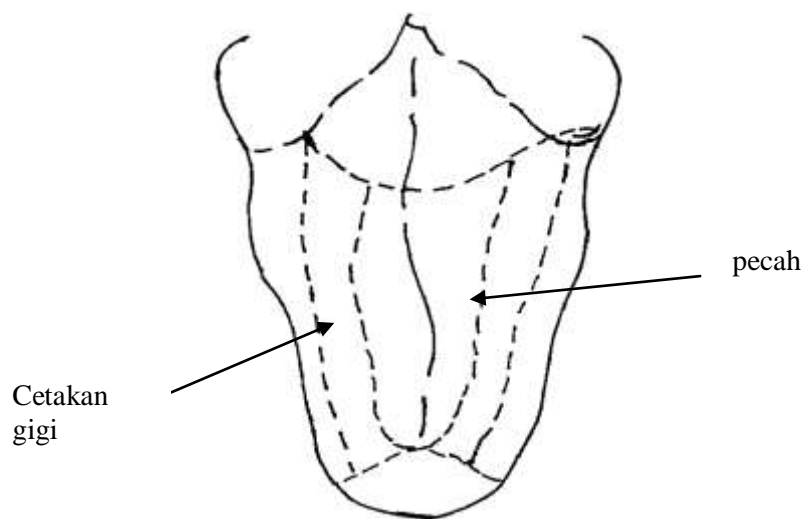
Lemah

- Perabaan Nadi Khusus:

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
	CHI	Ginjal {Mingmen} Usus Besar	Tenggelam	Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil
GUAN	Limpa Lambung	Lemah	Hati Kandung Empedu	Tenggelam
CUN	Paru	Lemah	Jantung	Lambat

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot Lidah/ Badan lidah
 - Bentuk: Tampak bekas gigi
 - Warna: Pucat
 - Gerakan: Bebas leluasa
 - Nadi di Bawah Lidah: membesar
2. Selaput/Lumut Lidah
 - Ketebalan: tebal
 - Kelembaban: basah
 - Kebersihan (*berminyak, busuk*): Lengket
 - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): utuh
 - Warna: putih
3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah: Ditepi kanan kiri lidah tampak bekas gigi



DIAGNOSIS

Penyakit: Asma sejak 10 tahun yang lalu.

Sindrom: Defisien Qi limpa dan paru.

TERAPI/ PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Menguatkan Qi paru dan limpa.

Membuang/menghilangkan dahak.

3. Pemilihan Alat:

Jarum filiform, alkohol, kapas alkohol.

2. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

Feishu (BL13): Tonifikasi paru.

Pishu (BL20): Tonifikasi *Qi* limpa.

Tai yuan (LU 9): Menguatkan paru.

Qihai (RN6): Menguatkan *Zheng Qi* keseluruhan tubuh.

Zusanli (ST36): Menguatkan limpa lambung.

Taibai (SP3): Menguatkan limpa.

3. Penentuan Jadwal:

2x1 minggu.

4. Anjuran dan Saran:

- Rutin Terapi Akupunktur sesuai dengan jadwal yang ditentukan, yaitu 2 kali seminggu sebanyak 6 kali terapi (3 minggu).
- Makan teratur dengan gizi yang seimbang.
- Mengikuti olahraga taichi atau pernapasan.

5. Prognosis : Baik

Lampiran 7

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Affandi Mulai bimbingan : 1 Februari 2020
N I M : 173021 Akhir bimbingan :
Judul Tugas akhir : Asuhan Akupunktur Untuk Terapi Asma Pada Tuan. X Di Panti
Sehat “A” Nganjuk”.

Nama Pembimbing I : Amal Prihartono, A.Md.Akp, S.Ked, M.M.

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I	Permasalahan	
01/02/2020	Pembimbing I	Mencari permasalahan dan merumuskan judul	
03/02/2020	Pembimbing I	Konsultasi Bab I	
10/02/2020	Pembimbing I	ACC Bab I dan lanjutkan Bab II	
12/02/2020	Pembimbing I	Konsultasi Bab II	
23/03/2020	Pembimbing I	ACC Bab II dan Lanjutkan Bab III	
20/04/2020	Pembimbing I	Konsultasi Bab III dan lanjutkan lampiran	
03/05/2020	Pembimbing I	ACC Bab III dan lampiran, lanjutkan sidang proposal	
	Pembimbing I	ACC Sidang Proposal	

Lampiran 8

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Affandi Mulai bimbingan : 1 Februari 2020
N I M : 173021 Akhir bimbingan :
Judul Tugas akhir : Asuhan Akupunktur Untuk Terapi Asma Pada Tuan. X Di Panti
Sehat “A” Nganjuk”

Nama Pembimbing II : Chantika Mahadini, A.Md.Akp, M.Psi.

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing II	Permasalahan	
01/02/2020	Pembimbing II	Mencari permasalahan dan merumuskan judul	
03/02/2020	Pembimbing II	Konsultasi Bab I	
10/02/2020	Pembimbing II	ACC Bab I dan lanjutkan Bab II	
12/02/2020	Pembimbing II	Konsultasi Bab II	
23/03/2020	Pembimbing II	ACC Bab II dan Lanjutkan Bab III	
20/04/2020	Pembimbing II	Konsultasi Bab III dan lanjutkan lampiran	
03/05/2020	Pembimbing II	ACC Bab III dan lampiran, lanjutkan sidang proposal	
	Pembimbing II	ACC Sidang Proposal	