

Lampiran 2

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

Malang, 9 Maret 2020

No : B / Akp /TA.24/III/2020
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada
Yth : Klinik Akupunktur Citra Husada
Jember

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 : Albert Roberty
NIM : 17.3.024
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Pesein Kelumpuhan Kaki Pasca Stroke Di Klinik Akupunktur Citra Husada Jember Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir
3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,

Ka. Prodi Akupunktur



dr. Mayang Wulandari

NIDN. 0710017605



RUMAH SAKIT CITRA HUSADA JEMBER

Jl. Teratai No. 22 Jember

Telp. (0331) 486200 Fax. (0331) 427088

Website : www.rscitrahusada.com Email : rs_citrahusada@yahoo.co.id



Jember, 23 Maret 2020

Nomor : 139/RSCH/III/2020
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Pemberitahuan

Kepada Yth.
Ketua Program Studi Akupuntur
Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen
Di
Malang

Menindak lanjuti surat saudara nomor: B/AKP/TA.24/III/2020 tanggal 9 Maret 2020 perihal Pengambilan Data dan Melakukan Penelitian Tugas Akhir. Dengan ini kami menyetujui untuk mahasiswa saudara melakukan penelitian tersebut a.n. Albert Roberty NIM : 17.3.024 dengan Judul Penelitian "Asuhan Akupuntur pada Pasien Kelumpuhan Kaki Pasca Stroke di Klinik Akupuntur Citra Husada Jember". Dengan mengikuti segala peraturan yang telah ditentukan oleh Rumah Sakit Citra Husada Jember .

Demikian, atas perhatian dan kerjasama saudara kami sampaikan terima kasih.

Rumah Sakit Citra Husada Jember



dr. Susilo Wardhani S, MM
Direktur

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Jember, 09 Maret
2020

Kepada
Yth. Bapak / Ibu Partisipan
di
Jember

Dengan Hormat,
Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Proposal Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur Pada Klien Lemah Kaki Pasca Stroke di Klinik Akupunktur CITRA HUSADA Jember maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan bapak / ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Ada pun identitas bapak / ibu dijaga kerahasiaannya.
Demikian atas partisipasi bapak / ibu, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,
Peneliti



Albert Roberty
NIM 173024

Lampiran 4

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


Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Tn. S
Usia : 65 Tahun
Jenis Kelamin : Laki - laki
Alamat : Wirolegi

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul Asuhan Akupunktur Pada Klien Lemah Kaki Pasca Stroke di Klinik Akupunktur CITRA HUSADA Jember, 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.

Jember, 09 Maret 2020

Partisipan


(Tn. S)
Inisial

Lampiran 5

LEMBAR DATA PARTISIPAN

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Tn. Suparno
Tgl. Lahir / Umur : 20-10-1956
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Agama : Islam
Pekerjaan : Sopir
Alamat : Wirolegi
Nomer Telepon : 0331-339xxxx

No. Register : 23
Tgl. Datang pertama : 23 April 2020

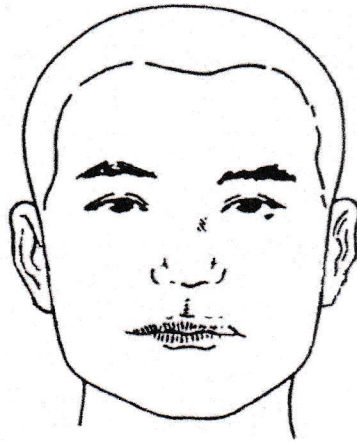
PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Sayu
Warna wajah : Pucat
Mimik muka : Muring
Kesadaran : Lemah
Bahasa / Bicara : Lemah / Lirih.
Kondisi tubuh : otot daging berkurang.
Refleksi gerak / tingkah laku : Lamban.

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Coklat pucat
Kesegaran kulit wajah : kusam.
Topografi organ pada :
wajah



Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : **Kurus**

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Mencari tumpuan.
- Ketika berjalan : kaki kiri menyeret, dengan langkah pendek.
- Ketika duduk : Mencari tumpuan / sandaran.
- Ketika berbaring : otot tidak bisa lurus.

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Simetris, seimbang dengan bentuk tubuh.
- Gerakan kepala : Bebas, Lelasa.

Rambut :

- Warna : Beruban
- Bentuk : Bergetombang
- Kelebatan : Lebat
- Kelembaban : Lembab

Bagian Wajah :

- Bengkak : tidak ada bengkak
- Kelumpuhan : Tidak Lumpuh.
- Mimik : Murung

Leher (Depan)

- Benjolan : Tidak ada.
- Saluran nafas : Lurus ditengah.
- Nadi di leher : Tidak nampak membesar.

Tengkuk (Belakang) : Tidak kaku, tidak lemas.

Mata

- Warna : Sclera keruh.
- Bentuk : Simetris.
- Gerakan : Bebas, Lewasa.

Telinga

- Warna dan kesegaran : Kekuningan dan segar.
- Bentuk : Simetris.
- Cairan keluar dari telinga : Tidak ada

Hidung

- Bentuk dan Warna : Kekuningan dan Simetris.
- Cairan keluar dari hidung : Tidak ada.

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : Merah muda dan segar.

Gusi

- Warna : Merah Muda.
- Perubahan pathologis : Tidak ada.

Tenggorokan

- Warna : Merah muda.
- Perubahan pathologis : Tidak ada.

Kulit

- Warna dan kesegaran : Kekuningan dan segar.
- Bentuk luar : Tidak bersisik, Halus.
- 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: Serak
- Bicara: Lemah / Lirih.
- Pernafasan: Halus
- Bersin: Tidak ada
- Batuk: Tidak ada
- Muntah: Tidak ada
- Cegukan: Tidak ada
- Sendawa: Tidak ada
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): Tidak ada
- Suara usus: Tidak ada

Penciuman (Olfaksi)

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

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama: Lemah kaki

Keluhan Tambahan: Hipertensi

Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:
(kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan
Ketika tensi tinggi tiba-tiba tidak mampu menahan beban berat, Tidak mampu meluruskan lutut.

lokasinya)

Mendadak, terkadang 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)

Otot paha kiri berangsur melemah, dan mengecil.

- 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)

Fisioterapi, 6 bulan lalu.

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:

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

Tidak terlalu sehat.

- 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)

Tidak pernah terjangkit penyakit menular.

- 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)
Selain keluhan sekarang, dulu tidak pernah sakit parah.

Sejarah Pola Hidup Pribadi Penderita:

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi:
(penyakit spesifik pada suatu daerah; daerah yang pernah terjadi wabah (epidemic area))
Mulai lahir hingga sekarang tinggal di Wirokegi,
Tidak pernah ada epidemic yang menyebabkan keluhan yang sekarang.
- 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 berat, sedikit istirahat, perokok.
- Sifat kebiasaan pola makan-minum:
(jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)
Makan banyak, cenderung curi, perokok,
Suka gorengan.
- 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,
Mudah marah.

kondisi batin stress tertekan, dsb.)

Mudah Marah

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).

Tidak tahu jikalau ada keluarga yang menderita penyakit kronis.

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 panas, 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.)

Saat beraktifitas, berkeringat.

- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:

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

Sedikit berat.

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

Ada rasa penuh.

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

Kaki kiri Lemah.

- Buang Air Besar:

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

Kurang lancar, 2 hari sekali, sedang, dan funtas.

- Buang Air Kecil:

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

Warna kuning teh, terkadang sedikit nyeri.

- Kebiasaan Makan-Minum:

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

Nafsu besar, banyak, suka gurih dan goreng-gorengan, minum sedikit tapi sering.

- Rasa di Mulut:

Pahit.

- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):

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

Mudah haus.

- Pendengaran (Masalah Telinga):

(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)

Tidak ada

- 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

- **Tidur:**

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

Jika terlalu capek 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 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.)

Terkadang tidak ereksi saat bangun pagi.

- **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)

Paha kiri lebih hangat.

- 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)

- Perabaan Nadi:

Perabaan Nadi Umum: *Cepat, Tenggelam*

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

- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
CHI	Ginjal Perut Bawah	<i>Tenggelam</i>	Ginjal Perut Bawah	<i>Tenggelam</i>
GUAN	Limpa Lambung	<i>Cepat</i>	Hati Kandung Empedu	<i>Cepat, kuat</i>
CUN	Paru	<i>Cepat, kuat</i>	Jantung	<i>Cepat.</i>

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

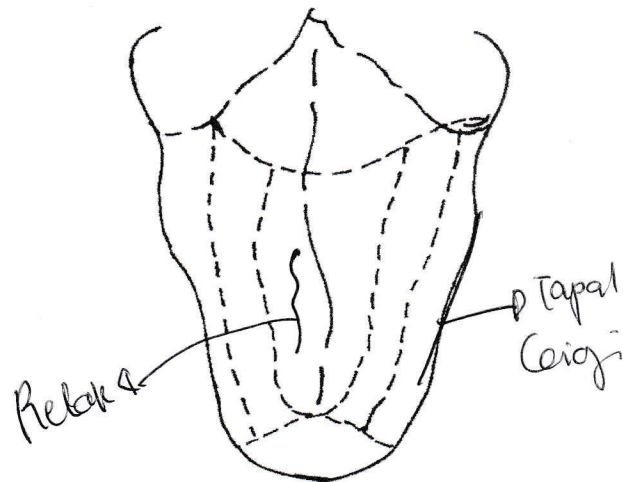
1. Otot Lidah / Badan lidah

- Bentuk: *Ceempuk*
- Warna: *Kemerahan*
- Gerakan: *bebas, dewasa*
- Nadi di Bawah Lidah: *beduit membesar.*

2. Selaput/Lumut Lidah

- Ketebalan: *Tebal*
- Kelembaban: *lembab*
- Kebersihan (*berminyak, busuk*): *berminyak.*
- Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): *-*
- Warna: *kuning*

3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS

Penyakit: Lemah kaki (femoral Nerve Paralysis)

Sindrom: Lembab - Panas

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi: Membersihkan panas, membuyarkan lembab, membersihkan meridian dan pembuluh darah dari limbah metabolis.
3. Pemilihan Alat: - Jarum filiform, alcohol 70%, kapas steril.
2. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :
 - a. Biguan (ST-31) & Fotu (ST-32): untuk membersihkan penghambat meridian, mekonnggarkan pembuluh darah.
Manipulasi : Tonifikasi.
 - b. Jimen (SP-11), Xuehai (SP-10) & Yinlingguan (SP-9): Menyempurnakan fungsi Limpa, tambah Qi-Xue, menjernihkan Panas, membuyarkan Lembab.
Manipulasi : Tonifikasi.

3. Penentuan Jadwal: 2 kali per minggu sebanyak 4 kali Terapi (2 minggu).

4. Anjuran dan Saran:

a. Rutin Terapi

b. Harus banyak istirahat dan berhenti merokok.

c. Usahakan BAB BAK teratur tiap hari

d. Hindari / batasi makanan (Panas) seperti: gorengan, Esbali, dll.

5. Prognosis : Baik.

Lampiran 6

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Albert Roberty Mulai bimbingan : 03 Februari 2020
 N I M : 173024 Akhir bimbingan : 06 Juli 2020
 Judul Tugas akhir : Asuhan Akupunktur Pada Klien Lemah Kaki Pasca Stroke Di Klinik Akupunktur CITRA HUSADA Jember

Nama Pembimbing I : Amal Prihatono, S.Ked., M.M.
 Nama Pembimbing II : Ikhwan Abdullah, S.Psi, M.M.

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
03/02/2020	Pembimbing I	Mencari Permasalahan	
05/02/2020	Pembimbing I	Pengajuan Judul	
10/02/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB I	
14/02/2020	Pembimbing I	Revisi BAB I (ACC)	
17/02/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB II	
20/02/2020	Pembimbing I	Revisi BAB II	
24/02/2020	Pembimbing I	BAB II (ACC)	
27/02/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB III	
02/03/2020	Pembimbing I	Revisi BAB III	
09/03/2020	Pembimbing I	BAB III ACC + ACC Majo seminar proposal	
12/05/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB IV	
09/06/2020	Pembimbing I	Revisi BAB IV (ACC)	
15/06/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB V	
23/06/2020	Pembimbing I	Revisi (ACC) + ACC Majo Sidang Tugas Akhir	
06/07/2020	Pembimbing I	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir	

Catatan:

.....

Lampiran 6

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Albert Roberty Mulai bimbingan : 03 Februari 2020
 N I M : 173024 Akhir bimbingan : 06 Juli 2020
 Judul Tugas akhir : Asuhan Akupunktur Pada Klien Lemah Kaki Pasca Stroke Di Klinik Akupunktur CITRA HUSADA Jember

Nama Pembimbing I : Amal Prihatono, S.Ked., M.M.
 Nama Pembimbing II : Ikhwan Abdullah, S.Psi, M.M.

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
03/02/2020	Pembimbing II	Mencari Permasalahan.	
05/02/2020	Pembimbing II	Pengajuan Judul	
10/02/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB I	
14/02/2020	Pembimbing II	Revisi BAB I (ACC)	
17/02/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB II	
20/02/2020	Pembimbing II	Revisi BAB II	
24/02/2020	Pembimbing II	BAB II (ACC)	
27/02/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB III	
02/03/2020	Pembimbing II	Revisi BAB III	
09/03/2020	Pembimbing II	BAB III ACC + ACC maju seminar Proposal	
12/05/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB IV	
09/06/2020	Pembimbing II	Revisi BAB IV (ACC)	
15/06/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB V	
23/06/2020	Pembimbing II	Revisi (ACC) + ACC maju sidang Tugas Akhir	
06/07/2020	Pembimbing II	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir	

Catatan:

.....

FOTO KEGIATAN



