

**Lampiran 1**

**Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir  
“Pengaruh Akupunktur Terhadap Kadar Kolesterol Total Pada Penderita  
Hiperkolesterolemia di Klinik Akupunktur Y Kediri”**

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 SOEPROAEN  
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

Malang, 9 Maret 2020

No : B / Akp /33/III/2020  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data Dan  
Melakukan Penelitian  
Tugas Akhir

Kepada  
Yth : Klinik Y Kediri

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 : Ebenhaezer Dwi Putra Lelono  
NIM : 17.3.035  
Judul : Pengaruh Akupunktur Terhadap Penurunan Kadar Kolesterol Total Pada Penderita Hiperkolesterolemia Di Klinik Y Kediri

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,  
Ka. Prodi. Akupunktur



di Malang  
Penatafile NIK. 119760110102004003

Lampiran 3

**KLINIK AKUPUNKTUR Y Kediri**  
**Desa Pare Kecamatan Kediri Jawa Timur**  
**Tlp. 081556507508**

---

Nomor : B / Akp / TA.1 /I/2020  
Lampiran : -  
Hal : Pemberian Ijin Pengambilan Data  
Kepada : Yth. Koordinator UAP  
Prodi D-III Akupunktur  
Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang  
Di Tempat

Merujuk pada surat permohonan Bpk/Ibu kepada kami dengan nomor : B / Akp / 33/III/2020 pada tanggal 9 Maret 2020 perihal Pengambilan Data dan melakukan Penelitian Tugas Akhir, dengan melakukan beberapa pertimbangan maka dengan ini kami yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yap Kok Sin  
Jabatan : Kepala Klinik Akupunktur Y Kediri

Memberikan persetujuan bagi yang bersangkutan untuk mengambil data dan melakukan penelitian yang dimaksud di tempat kami. Demikian surat persetujuan ini dibuat untuk digunakan dengan semestinya.

Kediri, 10 Maret 2020

Kepala Klinik Akupunktur Y

  
Yap Kok Sin  
Akupuncture, Moxibusi, Cupping, Herbs

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu A (R13)

di

Tempat

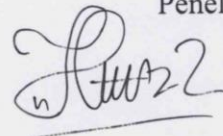
Dengan hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Proposal Tugas Akhir yang berjudul : **“PENGARUH AKUPUNKTUR TERHADAP KADAR KOLESTEROL TOTAL PADA PENDERITA HIPERKOLESTEROLEMIA DI KLINIK AKUPUNKTUR Y KEDIRI”**, maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan bapak/ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian studi kasus ini dan diharapkan bapak/ibu dapat memberikan informasi dengan sebenar-benarnya pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi akupunktur. Adapun data dan identitas bapak/ibu akan kami jaga kerahasiaannya.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama bapak/ibu kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,

Peneliti



EBENHAEZER D P L

Lampiran 5

**LEMBAR KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN**

**(INFORMED CONCENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : A (R13)

Jenis Kelamin : Laki-laki

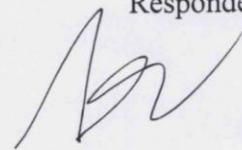
Usia : 51

Dengan ini saya menyatakan **BERSEDIA** ikut serta sebagai partisipan dalam penelitian yang berjudul : **“PENGARUH AKUPUNTUR TERHADAP KADAR KOLESTEROL TOTAL PADA PENDERITA HIPERKOLESTEROLEMIA DI KLINIK AKUPUNKTUR Y KEDIRI”**. Saya percaya sepenuhnya kepada peneliti bahwa data saya akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian lembar kesediaan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

15 Maret 2020

Responden



A (R13)  
(Nama Inisial)

## Lampiran 6

### LEMBAR DATA KLIEN

Nama	: A(R)13	No. Register	: P13/R5
Tgl. Lahir / Umur	: 51	Tgl. Datang pertama	: 15 Maret 2020
Jenis Kelamin	: L		
Agama	: ISLAM		
Pekerjaan	: SOPIR		
Alamat	: PAPAR-KDR		
Nomer Telepon	:		

---

#### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

##### Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata	: Bersinar
Warna wajah	: Merah
Mimik muka	: Berseri
Kesadaran	: Sadar penuh
Bahasa / Bicara	: Jelas, mudah dipahami
Kondisi tubuh	: Gemuk
Refleksi gerak / tingkah laku	: Gerak kelvasa

##### Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah	: Merah
Kesegaran kulit wajah	: Segar
Topografi organ pada wajah	: Tidak mencong, tidak ada kelumpuhan simetris

tidak ada bekas luka



##### Keadaan Tubuh:

Bentuk tubuh : Gemuk

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

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

#### Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala Oval, simetris
- Gerakan kepala leluasa

#### Rambut :

- Warna Hitam
- Bentuk Lurus
- Kelebatan Lebat
- Kelembaban lembab

#### Bagian Wajah :

- Bengkak tidak bengkak
- Kelumpuhan tidak lumpuh
- Mimik Berseri

#### Leher (Depan)

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

#### Tengkuk (Belakang)

ada kelakuan otot

#### Mata

- Warna Merah
- Bentuk Simetris
- Gerakan Leluasa

#### Telinga

- Warna dan kesegaran Sawo matang, segar
- Bentuk Simetris
- Cairan keluar dari telinga tidak ada cairan

#### Hidung

- Bentuk dan Warna Simetris, sawo matang
- Cairan keluar dari hidung tidak ada cairan

#### Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran  
Merah, segar

### Gusi

- Warna Merah
- Perubahan pathologis tdk bengkak

### Tenggorokan

- Warna Merah
- Perubahan pathologis tdk ada benjolan

### Kulit

- Warna dan kesegaran Sawo matang, segar
- Bentuk luar tdk ada bekas luka, tdk ada benjolan
- Perubahan pathologis:
  - chickenpox tdk ada
  - spot / rash tdk ada
  - miliaria alba tdk ada
  - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil tdk ada tdk ada tdk ada

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

### Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara: keras
- Bicara: Jelas
- Pernafasan: tdk sesak nafas
- Bersin: tdk bersin
- Batuk: tdk batuk
- Muntah: tdk muntah
- Cegukan: tdk cegukan
- Sendawa: tdk sendawa
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): tdk sighing
- Suara usus: tdk terdengar

### Penciuman (Olfaksi)

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



## PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

### Keluhan Utama:

Kaku di tengkuk

### Keluhan Tambahan:

Penglihatan kabur, kaki berat, edema kaki

### Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:

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

Sejak 6 bulan yg lalu terasa kaku, 1 minggu yg lalu semakin parah dan kaku akibat makan sate kambing

- 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)

Kaku hilang datang tidak menentu, 1 minggu ini terasa sangat kaku dan tidak besarisour tangan, minum obat dokter juga hilang tapi 2 jam terasa kaku lagi

- 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)

Ke dokter ganti<sup>2</sup> setelah minum obat reda, setelah 2 jam terasa kaku lagi.

Pijat 2 minggu sekali tdk ada perkembangan. ke lab di diagnosa hiperkolesterol

### Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:

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

Sehat

- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi:

(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)

tdk pernah terkena 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)  
Adk ada

#### 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))  
tdk pernah pergi & tinggal di daerah epidemik
- 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, pekerjaan fisik (angkat<sup>2</sup>), olah raga cukup, tidur kurang
- Sifat kebiasaan pola makan-minum:  
(jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)  
Makan 4x sehari diluar nyemeal, merokok 2 bungkus sehari, tda minum alkohol
- Sejarah pernikahan dan melahirkan (khusus wanita):  
(sudah / belum menikah; pria: tanyakan sejarah kelahiran anak dari istrinya; wanita: tanyakan kondisi kehamilan, melahirkan (keguguran, persalinan normal / sulit, dsb.))
- Kondisi kejiwaan:  
(kondisi sifat / kejiwaan sehari-hari, sifat terburu-buru, mudah marah, kondisi batin stress tertekan, dsb.)  
Pendiam, jarang berbicara

#### 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).

Kedua orangtua hiperkolesterol, ibu jantung koroner, ayah meninggal karena stroke

## Gejala Penyakit Sekarang:

- Panas Dingin:  
(hanya dingin tidak panas (demam) / hanya panas (demam) tidak dingin / panas (demam) benci dingin / panas dingin silih berganti, dsb.)  
-tdk panas, -tdk 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.)  
Keringat sewaktu aktifitas
- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
  - Kepala (sakit kepala, pusing, dsb.):  
terasa berat
  - Dada / Perut (dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.):  
+tdk berdebar, perut tdk kembung
  - Tangan dan Kaki (nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.):  
Kaki terasa berat, bengkak.  
tangan lewasa
- Buang Air Besar:  
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)  
BAB sering tdk berbentuk, setiap pagi BAB, tidak lega
- Buang Air Kecil:  
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)  
Sedikit, warna coklat, terkadang Perih, tidak lega
- Kebiasaan Makan-Minum:  
(nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.)  
Nafsu makan baik, jumlah banyak, suka asin gurih
- Rasa di Mulut:  
Asam

- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):  
(ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengonsumsi minuman panas / dingin, dsb.).

Jarang haus jika berkeringat, suka minum dingin

- Pendengaran (Masalah Telinga):  
(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)

pendengaran tdk menurun, tdk berdenging

- Penglihatan (Masalah Mata):  
(penglihatan menurun, penglihatan kabur, rabun senja, rabun dekat / jauh, penglihatan ganda, mata gatal, mata perih, mata nyeri, mata sepet, dsb.)

Penglihatan menurun dan kabur

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

Mudah 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.)

tidak pagi ereksi, bersenggama 4 hari: sekali

- 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)

Pundak nyeri tekan, tdk ada benjolan, tdk ada peningkatan suhu ada ketegangan otot

- 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 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)	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)

- Perabaan Nadi:

Perabaan Nadi Umum:

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

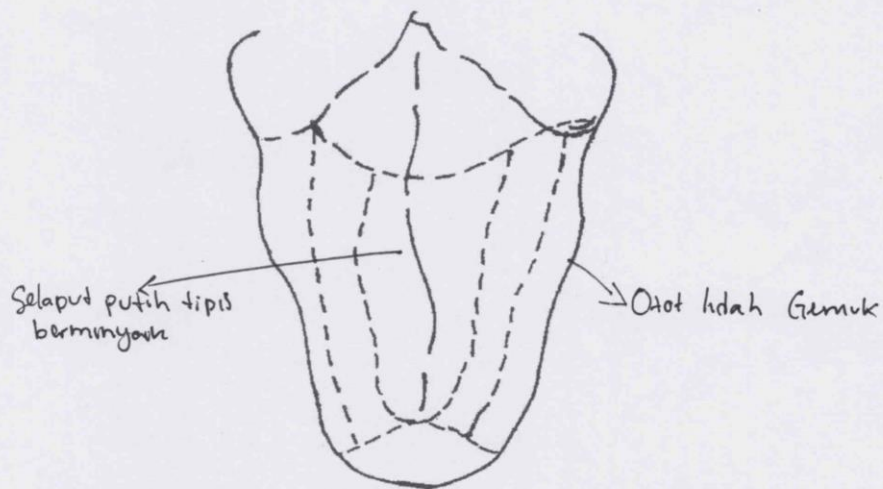
Mengambang, halus

- Perabaan Nadi Khusus :

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

## PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

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



## DIAGNOSIS

Penyakit: kaku di tengkuk

Sindrom: kaku di tengkuk karena retensi Riak Lembab

## TERAPI / PENGOBATAN

### 1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Menghamburkan Lembah  
Mengeliminasi Riak

### 3. Pemilihan Alat:

Jarum filiform akupunktur

### 2. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

Fengchi GB 20

Meiguan PC 9

Fenglong St 40

Zusanli St 36

Sanyinjiao SP 6

Yinlingquan SP 9

Manipulasi = Xie / Sedasi

### 3. Penentuan Jadwal:

~~2~~ ~~kali~~ 2 hari sekali, 10x terapi sebagai satu seri terapi  
Setelah 1 seri diadakan evaluasi

### 4. Anjuran dan Saran:

Mengurangi makanan berlemak

Mengurangi rokok

Olah raga teratur

Minum air putih 2 liter/hari

### 5. Prognosis

: Baik

## Lampiran 6

No Register : P13/RS  
 Nama : A (R13)  
 Umur : 51  
 Jenis Kelamin : L

Tanggal	Keluhan	Diagnosis	Terapi
15 Maret '20	Kaku di tengkuk, penglihatan kabur, kaki berat, edema kaki	Kaku di tengkuk karena Retensi Renal Lambat	-Menghamburkan Lambat -Eliminasi Renal Teknik : seelar
17 Maret '20	Edema berkurang		titik: Yinlingquan (SP9) Fengchi (GB20) Fenglong (ST40) Zusanli (ST36) Neiguan (PC8) Sanyinjiao (SP6)
19 Maret '20	Kaki enteng		
20 Maret '20	edema hilang		
22 Maret '20	Kaku berkurang		
24 Maret '20	keluhan kaki hilang		
26 Maret '20	Penglihatan membaik		
28 Maret '20	Kaku di tengkuk jarang terasa		
30 Maret '20	Penglihatan terang, kaki tidak kaku		
1 April '20	Kaku di tengkuk hilang, penglihatan terang jelas, kaki tidak berat, edema hilang		



## Lampiran 6

Nama : A (R13)  
Usia : 51  
Jenis Kelamin : L  
Pekerjaan : Supir

### Kadar Kolesterol Sebelum Terapi Akupunktur

Kadar Kolesterol Total (mg/dL)	
< 200	Yang diharapkan (skor 0)
200-239	Batas Tinggi (skor 1)
>240	Tinggi (skor 2)
Kadar Kolesterol Total Responden	250...mg/dL
Skor	2

### Kadar Kolesterol Sesudah Terapi Akupunktur 1 Seri (10x Terapi)

Kadar Kolesterol Total (mg/dL)	
< 200	Yang diharapkan (skor 0)
200-239	Batas Tinggi (skor 1)
>240	Tinggi (skor 2)
Kadar Kolesterol Total Responden	170...mg/dL
Skor	0

## Lampiran 7

### Master Sheet Penelitian Pengaruh Akupunktur Terhadap Kadar Kolesterol Total Pada Penderita Hiperkolesterolemia di Klinik Akupunktur Y Kediri

No	Responden	Umur	L/P	Sindrom	Kadar Kolesterol Total (mg/dl)		Riwayat Keturunan	Aktifitas Olahraga	Konsumsi Makanan Berlemak
					<i>Pre</i>	<i>Post</i>			
1	R1	29	P	Retensi Riak Lembab	254	142	Ada	Tidak pernah	Banyak
2	R2	33	P	Sumbatan Riak dan Stasis Darah	275	190	Tidak ada	Tidak pernah	Banyak
3	R3	35	P	Stagnasi Qi Liver	302	207	Ada	Jarang	Banyak
4	R4	45	P	Retensi Riak Lembab	280	175	Ada	Jarang	Banyak
5	R5	44	P	Sumbatan Riak dan Stasis Darah	298	195	Ada	Tidak pernah	Banyak
6	R6	44	P	Stagnasi Qi Liver	380	200	Ada	Tidak pernah	Cukup
7	R7	49	P	Retensi Riak Lembab	288	150	Tidak ada	Rutin	Cukup
8	R8	42	P	Sumbatan Riak dan Stasis Darah	220	140	Ada	Jarang	Banyak
9	R9	52	P	Stagnasi Qi Liver	450	198	Ada	Jarang	Sedikit
10	R10	56	P	Retensi Riak Lembab	245	188	Ada	Tidak pernah	Sedikit
11	R11	52	P	Sumbatan Riak dan Stasis Darah	285	195	Ada	Tidak pernah	Cukup
12	R12	53	P	Stagnasi Qi Liver	300	210	Ada	Jarang	Cukup
13	R13	51	L	Retensi Riak Lembab	290	170	Ada	Rutin	Cukup
14	R14	52	L	Sumbatan Riak dan Stasis Darah	290	181	Ada	Jarang	Banyak
15	R15	55	L	Defisiensi Yang Limpa dan Yang Ginjal	320	162	Ada	Jarang	Banyak
16	R16	39	L	Defisiensi Yang Limpa dan Yang Ginjal	240	150	Ada	Rutin	Sedikit
17	R17	37	L	Defisiensi Yang Limpa dan Yang Ginjal	340	200	Tidak ada	Tidak pernah	Banyak
18	R18	55	L	Defisiensi Yin Liver dan Yin Ginjal	275	175	Tidak ada	Tidak pernah	Sedikit
19	R19	59	L	Defisiensi Yin Liver dan Yin Ginjal	285	167	Tidak ada	Tidak pernah	Banyak
20	R20	29	L	Defisiensi Yang Limpa dan Yang Ginjal	290	130	Tidak ada	Tidak pernah	Banyak

### Lampiran 8

Responden	Skor <i>Pre</i>	Skor <i>Post</i>	Selisih		Rank	Tanda Rank	
			Post- Pre	[Post- Pre]		Positif	Negatif
R1	2	0	-2	2	13	0	13
R2	2	0	-2	2	13	0	13
R3	2	1	-1	1	3	0	3
R4	2	0	-2	2	13	0	13
R5	2	0	-2	2	13	0	13
R6	2	1	-1	1	3	0	3
R7	2	0	-2	2	13	0	13
R8	1	0	-1	1	3	0	3
R9	2	0	-2	2	13	0	13
R10	2	0	-2	2	13	0	13
R11	2	0	-2	2	13	0	13
R12	2	1	-1	1	3	0	3
R13	2	0	-2	2	13	0	13
R14	2	0	-2	2	13	0	13
R15	2	0	-2	2	13	0	13
R16	2	0	-2	2	13	0	13
R17	2	1	-1	1	3	0	3
R18	2	0	-2	2	13	0	13
R19	2	0	-2	2	13	0	13
R20	2	0	-2	2	13	0	13
JUMLAH						0	210

t hitung = Jumlah Rank terkecil antara Tanda Rank + dan Tanda Rank - = 0

H<sub>0</sub> ditolak apabila t hitung (0) < t tabel (11)

## CARA PENGHITUNGAN *WILCOXON'S SIGNED RANK TEST*

1. Memasukkan data ke dalam tabel.

Memasukkan data yang sudah diperoleh dari hasil pengukuran kadar kolesterol total dengan menggunakan lembar observasi.

Misalnya: dari hasil pengukuran Responden 1 (R1) kadar kolesterol total *pretest* adalah 2 dan kadar kolesterol total *posttest* adalah 0. Jadi dimasukkan ke dalam kolom R1 sebelum perlakuan 2 dan pada kolom setelah perlakuan 0, dst.

2. Menghitung selisih sesudah dan sebelum terapi Akupunktur.

Menghitung selisih kadar kolesterol total sebelum dan sesudah terapi Akupunktur. Selisih: **Post-Pre**

Misalnya: Kadar kolesterol total Responden 1 (R1) sebelum perlakuan adalah 2 dan sesudah perlakuan adalah 0. Jadi selisihnya adalah  $0 - 2 = -2$ , dst.

3. Melakukan *ranking* pada "Beda" skala kadar kolesterol total.

Ranking dimulai dari "Beda" yang paling kecil, jika ada jumlah beda yang sama lebih dari satu, maka cara menentukannya yaitu menjumlahkan urutan dengan "Beda" yang sama kemudian dibagi jumlah "Beda" yang sama. Caranya adalah sebagai berikut:

Responden	Beda	Terletak Pada Urutan ke-	Rank
R3	1	1	3
R6	1	2	3
R8	1	3	3
R12	1	4	3
R17	1	5	3
R1	2	6	13
R2	2	7	13
R4	2	8	13

R5	2	9	13
R7	2	10	13
R9	2	11	13
R10	2	12	13
R11	2	13	13
R13	2	14	13
R14	2	15	13
R15	2	16	13
R16	2	17	13
R18	2	18	13
R19	2	19	13
R20	2	20	13

Ada 2 "Beda" yang sama, yaitu: "Beda" 1, "Beda" 2.

**Menentukan Ranking dari "Beda" 1**

"Beda" 1 pada urutan 1, 2, 3, 4, 5.

Jumlah urutan dari "Beda" 2, yaitu:  $1 + 2 + 3 + 4 + 5 = 15$

Banyaknya "Beda" 1, yaitu: 5

Rank dari "Beda" 1, yaitu:

$$= \frac{1 + 2 + 3 + 4 + 5}{5} = \frac{15}{5} = 3$$

Jadi Rank dari "Beda" 1 adalah 3

**Menentukan Ranking dari "Beda" 2**

"Beda" 2 pada urutan 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20

Jumlah urutan dari "Beda" 2, yaitu:  $6 + 7 + 8 + 9 + 10 + 11 + 12 + 13 + 14 + 15 + 16 + 17 + 18 + 19 + 20 = 195$

Banyaknya "Beda" 2, yaitu: 15

Rank dari "Beda" 2, yaitu:

$$= \frac{6 + 7 + 8 + 10 + 11 + 12 + 13 + 14 + 15 + 16 + 17 + 18 + 19 + 20}{15}$$
$$= \frac{195}{15} = 13$$

Jadi Rank dari "Beda" 2 adalah 13.

4. Memberi tanda (+) atau (-) pada *ranking*.

Apabila terjadi penurunan skala nyeri, maka diberi tanda (-), sehingga besarnya nilai *ranking* dimasukkan pada kolom Rank (-)

Apabila terjadi peningkatan skala nyeri, maka diberi tanda (+), sehingga besarnya nilai *ranking* dimasukkan pada kolom Rank (+)

Responden	Skor <i>Pre</i>	Skor <i>Post</i>	Selisih		Rank	Tanda Rank	
			<i>Pre- Post</i>	[ <i>Pre- Post</i> ]		Positif	Negatif
R1	2	0	-2	2	13	0	13
R2	2	0	-2	2	13	0	13
R3	2	1	-1	1	3	0	3
R4	2	0	-2	2	13	0	13
R5	2	0	-2	2	13	0	13
R6	2	1	-1	1	3	0	3
R7	2	0	-2	2	13	0	13
R8	1	0	-1	1	3	0	3
R9	2	0	-2	2	13	0	13
R10	2	0	-2	2	13	0	13
R11	2	0	-2	2	13	0	13
R12	2	1	-1	1	3	0	3
R13	2	0	-2	2	13	0	13
R14	2	0	-2	2	13	0	13
R15	2	0	-2	2	13	0	13

R16	2	0	-2	2	13	0	13
R17	2	1	-1	1	3	0	3
R18	2	0	-2	2	13	0	13
R19	2	0	-2	2	13	0	13
R20	2	0	-2	2	13	0	13
JUMLAH						0	210

5. Menjumlahkan *ranking* (+) dan *ranking* (-).Jumlah besarnya nilai *ranking* pada kolom Rank (+) adalah 0, dan jumlah besarnya nilai *ranking* pada kolom Rank (-) adalah 210.

Jadi, t terkecil adalah 0.

6. Membandingkan t terkecil dengan t tabel *Wilcoxon*.

$H_0$  ditolak dan  $H_1$  diterima, bila t tanda terkecil < t tabel, dan

$H_0$  diterima dan  $H_1$  ditolak bila t tanda terkecil > t tabel.

t terkecil adalah 0 sedangkan t tabel 0,05 yaitu sebesar 152

$0 < 152$

Jadi, t terkecil < t tabel, maka  $H_0$  ditolak, sehingga dapat disimpulkan bahwa

Ada pengaruh Terapi Akupunktur terhadap penurunan kadar kolesterol total pada penderita Hiperkolesterolemia di Klinik Akupunktur Y Kediri

Lampiran 9

Nilai Kritis T pada Uji Tanda-peringkat Berpasangan *Wilcoxon*

n	$\alpha=0,005$	$\alpha=0,01$	$\alpha=0,025$	$\alpha=0,05$	n	$\alpha=0,005$	$\alpha=0,01$	$\alpha=0,025$	$\alpha=0,05$
1					26	76	85	98	110
2					27	84	93	107	120
3					28	92	102	117	130
4					29	100	111	127	141
5					30	109	120	137	152
6			1	2	31	118	130	148	163
7			2	4	32	128	141	159	175
8		2	4	6	33	138	151	171	188
9	2	3	6	8	34	149	162	183	201
10	3	5	8	11	35	160	174	195	214
11	5	7	11	14	36	171	186	208	228
12	7	10	14	17	37	183	198	222	242
13	10	13	17	21	38	195	211	235	256
14	13	16	21	26	39	208	224	250	271
15	16	20	25	30	40	221	238	264	287
16	19	24	30	36	41	234	252	279	303
17	23	28	35	41	42	248	267	295	319
18	28	33	40	47	43	262	281	311	336
19	32	38	46	54	44	277	297	327	353
20	37	43	52	60	45	292	313	344	371
21	43	49	59	68	46	307	329	361	389
22	49	56	66	75	47	323	345	379	408
23	55	62	73	83	48	339	362	397	427
24	61	69	81	92	49	356	380	415	446
25	68	77	90	101	50	373	398	434	466

Sumber : (<https://www.slideshare.net/rumahbacazahra/tabel-ujiwilcoxon>)



Lampiran 10

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Ebenhaezer D P L.....Mulai bimb: 1-2-2020  
 NIM : 17.3.035.....Akhir bimb: 10-8-2020  
 Judul Tugas akhir : Pengaruh Akupunktur Terhadap Kadar Kolesterol Total  
 Pada Penderita Hiperkolesterolemia di Klinik Akupunktur  
 Y Kediri

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

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I	Permasalahan	
1-2-2020	Pembimbing I	Konsultasi Judul	
1-2-2020	Pembimbing I	ACC Judul	
6-2-2020	Pembimbing I	Tambahkan Studi Pendahuluan	
10-2-2020	Pembimbing I	Tinjauan pustaka	
12-2-2020	Pembimbing I	Kerangka Konsep	
14-2-2020	Pembimbing I	Metode Penelitian	
5-3-2020	Pembimbing I	Acc Sempro	
14-3-2020	Pembimbing I	Tambahkan data Klinen	
19-5-2020	Pembimbing I	Cari Referensi lagi "Bab 4"	
20-5-2020	Pembimbing I	Koreksi Pembahasan	
26-5-2020	Pembimbing I	Kesimpulan	
27-5-2020	Pembimbing I	Tata lagi Konten dari awal	
2-6-2020	Pembimbing I	Lengkapi Abstrak	
3-6-2020	Pembimbing I	Susun rapi daftar pustaka	
4-6-2020	Pembimbing I	Lengkapi lampiran	
1-7-2020	Pembimbing I	ACC Sidang TA	
3-7-2020	Pembimbing I	Koreksi Revisi esaan	
27-8-2020	Pembimbing I	Tambahkan saran penguji	
10-8-2020	Pembimbing I	ACC Cetak	

Lampiran 10

**KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Ebenhaezer D P L.....Mulai bimb: 2-2-2020  
 N I M : 17.3.035.....Akhir bimb: 10-8-2020  
 Judul Tugas akhir : Pengaruh Akupunktur Terhadap Kadar Kolesterol Total  
 Pada Penderita Hiperkolesterolemia di Klinik Akupunktur  
 Y Kediri

Nama Pembimbing II : dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp.,M.M

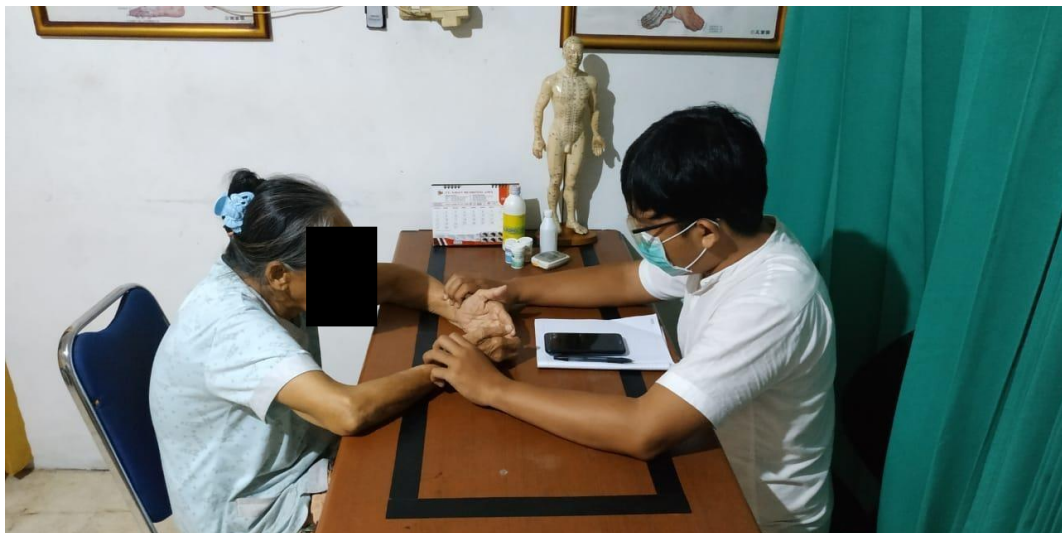
Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing II	Permasalahan	
2-2-2020	Pembimbing II	Konsultasi Judul	
4-2-2020	Pembimbing II	Acc Judul	
7-2-2020	Pembimbing II	Tambah Studi Pendahuluan	
10-2-2020	Pembimbing II	Tinjauan Pustaka	
12-2-2020	Pembimbing II	Kerangka Konsep	
14-2-2020	Pembimbing II	Metode Penelitian	
5-3-2020	Pembimbing II	ACC Sempro	
14-3-2020	Pembimbing II	Menambah data klien	
6-3-2020	Pembimbing II	Perbaiki "BAB 4"	
15-5-2020	Pembimbing II	Koreksi Pembahasan	
20-5-2020	Pembimbing II	Kesimpulan	
26-6-2020	Pembimbing II	Tata Letak Perbaiki	
27-6-2020	Pembimbing II	Lengkapi Abstrak	
2-6-2020	Pembimbing II	Perbaiki Daftar Pustaka	
3-6-2020	Pembimbing II	Lengkapi Lampiran	
5-6-2020	Pembimbing II	ACC Selang TA	
3-7-2020	Pembimbing II	Koreksi Ejaan	
27-8-2020	Pembimbing II	Tambahan Saran Penguji	
10-8-2020	Pembimbing II	ACC Cetak	

**Lampiran 11**

**FOTO KEGIATAN**



Pemeriksaan Wawancara



Pemeriksaan Nadi



Pengecekan Kadar Kolesterol Total



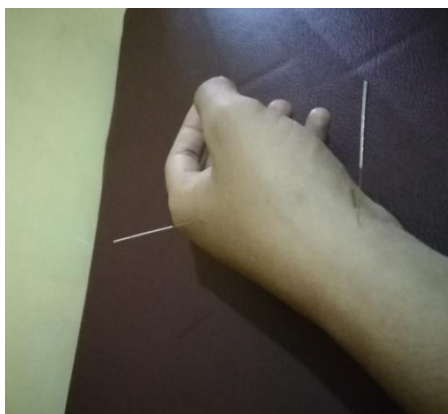
Proses Penusukan

Proses Penusukan





Titik *Taichong* (LR-3)



Titik *Taiyuan* (Lu-9)



Titik *Yanglingquan* (GB-34) dan *Zusanli* (ST-36)



Titik *Fenglong* (ST 40) dan *Yanglingquan* (GB-34)