

Lampiran 1

**Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir
“Pengaruh Terapi Akupunktur Terhadap Penurunan Berat Badan Pasien Obesitas di Klinik *L Beauty & Health* Jakarta”**

| No | Kegiatan | September 2019 | | | | Januari 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 /03/III /2020
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada
Yth : Klinil L Beauty & Health

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 : Lenny Dwinijanti
NIM : 17.3.050
Judul : Pengaruh Terapi Akupunktur Terhadap Penurunan Berat Badan Pasien Obesitas Di Klinik L Beauty & Health Jakarta 2020.

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,
Ka. Prodi Akupunktur


dr. Mayang Wilandari
Penata Akupunktur 119760110102004003

Lampiran 3

Nomor : 005/LBH/03/2020
Lampiran : 1 (satu)
Hal : Penelitian Skripsi

Kepada Yth,
Pimpinan Poltekkes Kemenkes Surakarta
Prodi Sarjana Terapan Akupunktur dan Pengobatan Herbal
Jurusan Akupunktur
Di
Tempat

Dengann Hormat,

Sehubungan dengan Surat Permohonan Perihal Pengambilan Data Dan Melakukan Penelitian Tugas Akhir Nomor : B/Akp/03/III/2020 pada tanggal 09 Maret 2020. Dengan ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa Politeknik Kesehatan RS dr Soepraoen Program Studi Akupunktur atas nama Lenny Dwinijanti, NIM 17.3.050, dapat kami terima untuk melakukan penelitian tugas akhir di Klinik *L Beauty & Health* Jakarta.

Demikian surat ini kami buat, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Jakarta, 10 Oktober 2020



Sany Triniwati
Administrasi

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Malang, 09 / Maret / 2020

Kepada

Yth. Ibu Partisipan

di Klinik *L Beauty & Health* Jakarta

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Proposal Tugas Akhir yang berjudul: **“Pengaruh Terapi Akupunktur Terhadap Penurunan Berat Badan Pasien Obesitas Di klinik *L Beauty & Health* Jakarta”**, 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



Lenny Dwiniyanti

NIM 17.3.050

Lampiran 5

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

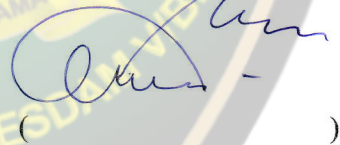
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Nn. A
Usia : 27 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jalan Ratu Dahlia, Jakarta Barat.

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan resiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: **“Pengaruh Terapi Akupunktur Terhadap Penurunan Berat Badan Pasien Obesitas Di klinik *L Beauty & Health* Jakarta”**, dengan ini saya menyatakan **“BERSEDIA”** ikut serta sebagai responden 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.

Jakarta, 09 Maret 2020

Responden



Inisial

Lampiran 6

LEMBAR DATA PARTISIPAN

Nama : Nn. A
Tgl. Lahir / Umur : 27 Tahun.
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Pekerjaan : Staff Kantoran
Alamat : Jl. Ratu Diah, Jakarta Barat
Nomer Telepon :

No. Register :
Tgl. Datang pertama : 9 Maret 2020

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : bercahaya
Warna wajah : kekuningan
Mimik muka : subur rawan
Kesadaran : Sadar penuh
Bahasa / Bicara : Jelas
Kondisi tubuh : Otak daging utuh
Refleksi gerak / tingkah laku : cekatan

Pemeriksaan Wajah:

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



Tampak Kemerahan.

Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Coemuk

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Tidak goyang, tidak bungkuk, tidak mencari tumpuan.
- Ketika berjalan : menyeret, sedikit goyang, tidak bungkuk.
- Ketika duduk : Tidak atau harus mencari sandaran.
- Ketika berbaring : Dapat berbaring dengan lurus.

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Simetris, seimbang dengan bentuk fubuli.
- Gerakan kepala : Dapat bergerak lewasan

Rambut :

- Warna : Hitam.
- Bentuk : lurus.
- Kelebatan : Tipis
- Kelembaban : Kering.

Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak ada bengkak
- Kelumpuhan : Tidak Lumpuh.
- Mimik : Subur namun.

Leher (Depan)

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

Tenguk (Belakang) : Tidak kaku tidak lemas.

Mata

- Warna : kekuningan.
- Bentuk : Simetris, seimbang dengan bentuk kepala.
- Gerakan : lewasan.

Telinga

- Warna dan kesegaran : kemerahan.
- Bentuk : Simetris sesuai bentuk kepala.
- Cairan keluar dari telinga : Tidak ada cairan keluar.

Hidung

- Bentuk dan Warna : kekuningan.
- Cairan keluar dari hidung : Tidak ada cairan keluar

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : kemerahan.

Gusi

- Warna : kemerahan.
- Perubahan pathologis : Ada bekas sariawan.

Tenggorokan

- Warna : kemerahan.
- Perubahan pathologis : Tidak ada.

Kulit

- Warna dan kesegaran : kekuningan.
- Bentuk luar : tidak bersistik.
- 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: kembang
- Bicara: Jelas.
- Pernafasan: kasar.
- Bersin: Tidak
- Batuk: Tidak
- Muntah: Tidak
- Cegukan: Tidak
- Sendawa: Tidak
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): Ada.
- Suara usus: Ada.

Penciuman (Olfaksi)

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

- 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.

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))

Sejak lahir sudah tinggal di Jawa Barat, dan belum pernah terjadi penyakit epidemic.

- 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.)

derajat sedang, banyak duduk, mudah mengantuk dan terbangun.

- Sifat kebiasaan pola makan-minum:

(jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengkonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)

Makan porsi sedang, suka nyemil, suka yang manis dan gurih, minum kurang lebih 1 liter per hari.

- 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.)

belum menikah.

- Kondisi kejiwaan:

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

Mudah Terburu-buru.

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).

Adariwayat Obesitas dari Ibu.

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama: *Obesitas*

Keluhan Tambahan:

mudah 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)

ludah lama, sekitar 10 tahunan.

- 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)

Setelah lulus SMA kurang bisa mengontrol pola makan.

- 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)

belum pernah melakukan Terapi apapun.

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)

Tidak pernah

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.)

Sering keluar keringat, volume sedang sesuai aktifitas.

- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:

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

pusing.

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

Sedikit susah bernapas.

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

Mudah kesemutan.

- Buang Air Besar:

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

Sehari 2 kali, padat, jumlah sedang, dan pangs.

- Buang Air Kecil:

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

Sehari 4x, kekuningan, banyak, dan tidak berbau.

- Kebiasaan Makan-Minum:

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

Nafsu besar, suka manis dan gurih.

- Rasa di Mulut: pahit.

- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):

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

Kurang lebih 1 liter air 1 hari

- 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.)

mudah mengigau, mudah terbangun mimpi

- 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)

Haid normal, ada nyeri, awal haid umur 15, darah merah tidak kental

Masalah Keputihan:

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

banyak, sedikit berbau.

Masalah Kehamilan dan Persalinan:

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

belum menikah, belum punya anak.

- Masalah Khusus Pria:

(kemampuan seksual (impotensi, ejakulasi dini), seminal emisi, aktivitas seksual, dsb.)

- Masalah Khusus Anak:
(kondisi masa kehamilan, masa persalinan, dan masa menyusui, kondisi bawaan (congenital), kondisi pemeliharaan anak, gejala 5 lambat, gejala 5 lemas, kondisi immunisasi, sejarah terjangkit penyakit menular, sejarah berhubungan dengan penyakit menular, pernah atau tidak pernah terkejut, kedinginan, dsb.)

PERABAAN (PALPASI)

- Perabaan daerah keluhan:
(nyeri tekan / enak tekan, ketegangan, benjolan, peningkatan / penurunan suhu)

Tidak dilakukan perabaan.

- Perabaan Titik Khusus:

| ORGAN | MU-DEPAN | SHU-BELAKANG | YUAN |
|----------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| Paru | Zhongfu (LU 1) | Feishu (BL 13) | Tay yuan (LU 9) |
| Usus besar | Tianshu (ST 25) | Dachangshu (BL 25) | Hegu (LI 4) |
| Lambung | Zhongwan(CV 12) | Weishu (BL 21) | Chongyang (ST 42) |
| Limpa | Zhangmen (LR 3) | Pishu (BL 20) | Taibai (SP 3) |
| Jantung | Juque (CV 14) | Xinshu (BL 15) | Shenmen (HT 7) |
| Usus Kecil | Guanyuan (Cv 4) | Xiaochangshu (BL 27) | Wangu (SI 4) |
| Kandung Kemih | Zhongji (CV 3) | Panguangshu (BL 28) | Jinggu (BL 64) |
| Ginjal | Jingmen (GB 25) | Shensu (BL 23) | Taixi (KI 3) |
| Pericardium | Zhanzhong (CV 17) | Jueyinshu (BL 14) | Daling (PC 7) |
| San Jiao | Shimen (CV 5) | Sanjiaoshu (BL 22) | Yangchi (TE 4) |
| Kandung Empedu | Riyue (GB 24) | Danshu (BL 19) | Qixu (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, cepat, besar.

- Perabaan Nadi Khusus :

| NADI | TANGAN KANAN PASIEN | | TANGAN KIRI PASIEN | |
|------|---------------------|-------------------------|---------------------|-------------------------|
| CHI | Ginjal Perut Bawah | mengambang kuat | Ginjal Perut Bawah | mengambang besar |
| GUAN | Limpa Lambung | mengambang cepat, besar | Hati Kandung Empedu | mengambang cepat, besar |
| CUN | Paru | mengambang besar. | Jantung | mengambang kuat. |

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

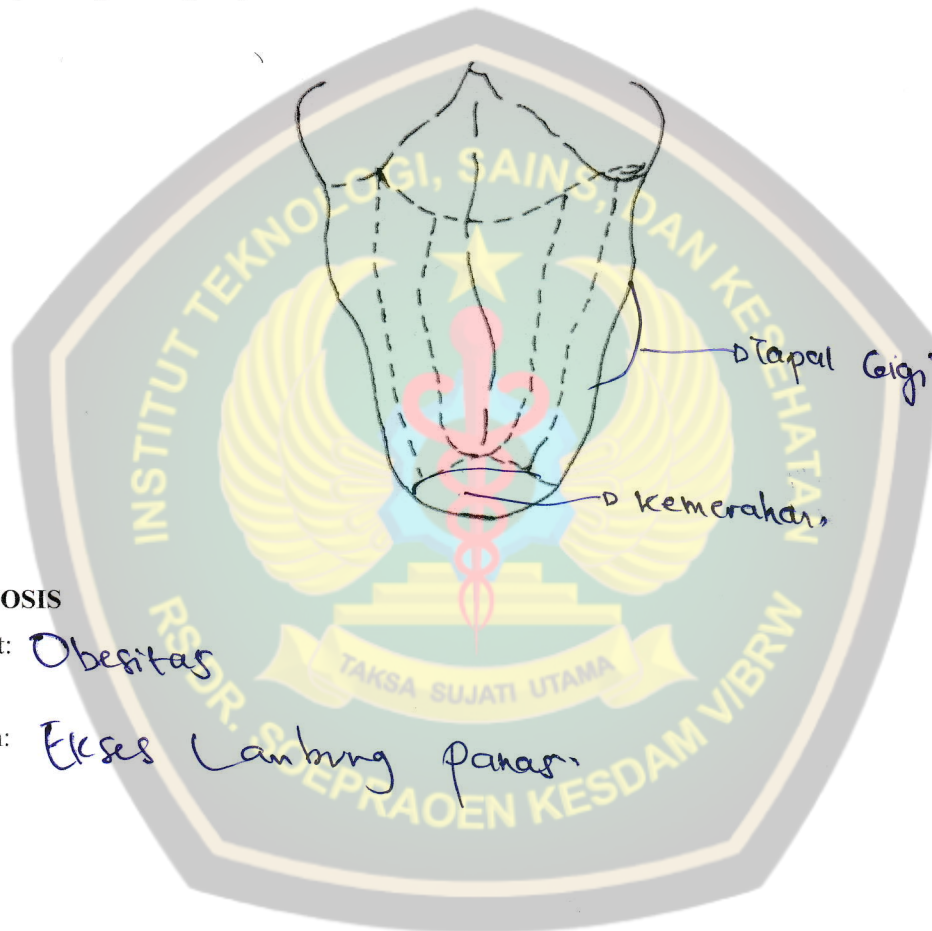
1. Otot Lidah / Badan lidah

- Bentuk: *Gemuk.*
- Warna: *kemerahan.*
- Gerakan: *lewasa.*
- Nadi di Bawah Lidah: *Tidak nampak membesar.*

2. Selaput/Lumut Lidah

- Ketebalan: *Tipis*
- Kelembaban: *lembab.*
- Kebersihan (*berminyak, busuk*): *bersih.*
- Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): *terkelupas, bertapal.*
- Warna: *kekuningan.*

3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS

Penyakit: *Obesitas*

Sindrom: *Ekses Lambung Panas*

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi: Hilangkan panas, lancarkan kolateral,

3. Pemilihan Alat: Jarum filiform
Alcohol swab
bengkok • stimulator, TDP.

2. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

- Xiawan (CV-10), Jique (CV-14), Qihai (CV-6) : untuk menurunkan berat badan.

- Zhongwan (CV-12), Daimai (GB-26), Jousuli (ST-36) : Penghancur lemak.

- Tianshu (ST-25) : menormalkan pengolahan makanan,

- Neiguan (PC-6) : menormalkan metabolisme tubuh.

3. Penentuan Jadwal: 3 kali seminggu selama 12 kali terapi.

4. Anjuran dan Saran: Hindari makanan berlemak, kurangi porsi makan dan selalu berolahraga.

5. Prognosis : Baik.

Lampiran 7

Tabel Data *Pre-Test* dan *Post-Test* Hasil Pengukuran BMI/IMT Pasien Obesitas di Klinik *L Beauty & Health* Jakarta

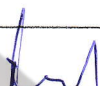
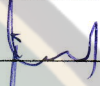

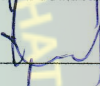
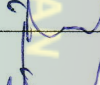
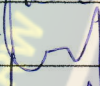

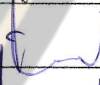

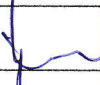
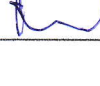



| No | Responden | Umur(Th) | Pekerjaan | Sindrom Responden | Ukuran BMI/IMT (Kg/m ²) | | | |
|----|-----------|----------|----------------|---------------------|-------------------------------------|-----------------------|------------------------|---------|
| | | | | | Sebelum | Sesudah 8 x Terapi | Sesudah 16 x Terapi | Selisih |
| 1 | R/01 | 36 | Pekerja Kantor | Ekses Lambung Panas | 38,2 | 33,2 | 25,7 | 13,2 |
| 2 | R/02 | 36 | Pekerja Kantor | Lembab berlebihan | 34,3 | 29,4 | 25,1 | 10,2 |
| 3 | R/03 | 40 | Pekerja Kantor | Lembab berlebihan | 35,8 | 32,2 | 25,0 | 10,8 |
| 4 | R/04 | 37 | Pekerja Kantor | Lembab berlebihan | 39,0 | 33,9 | 25,3 | 13,7 |
| 5 | R/05 | 36 | Pekerja Kantor | Defisiensi Limpa | 33,2 | 30,1 | 25,5 | 7,7 |
| 6 | R/06 | 38 | Pekerja Kantor | Lembab berlebihan | 37,4 | 33,0 | 25,3 | 12,1 |
| 7 | R/07 | 41 | Pekerja Kantor | Lembab berlebihan | 36,9 | 32,0 | 25,8 | 11,1 |
| 8 | R/08 | 36 | Pekerja Kantor | Lembab berlebihan | 37,0 | 32,4 | 25,3 | 11,7 |
| 9 | R/09 | 43 | Pekerja Kantor | Lembab berlebihan | 37,1 | 32,4 | 25,7 | 11,4 |
| 10 | R/10 | 38 | Pekerja Kantor | Ekses lambung Panas | 38,4 | 33,6 | 25,6 | 12,8 |
| 11 | R/11 | 36 | Pekerja Kantor | Lembab berlebihan | 25,3 | 22,6 | 19,5 | 5,8 |
| 12 | R/12 | 40 | Pekerja Kantor | Defisiensi Limpa | 24,8 | 22,3 | 19,4 | 5,4 |
| 13 | R/13 | 36 | Pekerja Kantor | Lembab berlebihan | 24,7 | 22,3 | 19,3 | 5,4 |
| 14 | R/14 | 43 | Pekerja Kantor | Lembab berlebihan | 25,0 | 22,2 | 19,1 | 5,9 |
| 15 | R/15 | 37 | Pekerja Kantor | Lembab berlebihan | 25,2 | 22,7 | 19,9 | 5,3 |
| 16 | R/16 | 38 | Pekerja Kantor | Defisiensi Limpa | 24,9 | 22,4 | 19,4 | 5,5 |
| 17 | R/17 | 37 | Pekerja Kantor | Lembab Berlebihan | 25,8 | 23,0 | 19,7 | 6,1 |
| 18 | R/18 | 39 | Pekerja Kantor | Defisiensi Limpa | 25,3 | 22,4 | 19,1 | 6,2 |
| 19 | R/19 | 36 | Pekerja Kantor | Lembab berlebihan | 25,7 | 22,5 | 19,7 | 6 |
| 20 | R/20 | 41 | Pekerja Kantor | Lembab berlebihan | 24,8 | 22,0 | 18,8 | 6 |
| 21 | R/21 | 42 | Pekerja Kantor | Lembab berlebihan | 27,9 | 25,1 | 21,9 | 6 |
| 22 | R/22 | 43 | Pekerja Kantor | Lembab berlebihan | 25,7 | 23,0 | 19,9 | 5,8 |
| 23 | R/23 | 45 | Pekerja Kantor | Defisiensi Limpa | 26,1 | 23,4 | 20,3 | 5,8 |
| 24 | R/24 | 42 | Pekerja Kantor | Lembab berlebihan | 27,4 | 24,8 | 21,8 | 5,6 |
| 25 | R/25 | 47 | Pekerja Kantor | Defisiensi Limpa | 28,4 | 24,9 | 20,9 | 7,6 |
| 26 | R/26 | 43 | Pekerja Kantor | Lembab berlebihan | 27,7 | 24,5 | 20,8 | 6,9 |
| 27 | R/27 | 42 | Pekerja Kantor | Lembab berlebihan | 27,5 | 23,5 | 19,5 | 8 |
| 28 | R/28 | 42 | Pekerja Kantor | Lembab berlebihan | 28,3 | 25,1 | 19,4 | 8,9 |
| 29 | R/29 | 46 | Pekerja Kantor | Defisiensi Limpa | 29,3 | 25,6 | 20,8 | 8,5 |
| 30 | R/30 | 48 | Pekerja Kantor | Defisiensi Limpa | 29,9 | 25,8 | 19,9 | 10 |



Lampiran 8

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : lenny Dwintjanti Mulai bimb : 3 februari 2020
 NIM : 173050 Akhir bimb : 6 Juli 2020
 Judul Studi Kasus : Pengaruh Terapi Akupunktur Terhadap Penurunan Berat Badan Pasien Obesitas Di Klinik L Beauty & Health Jakarta
 Nama Pembimbing I : Ruspo Wardoyo, AMD.Ak., S.Pd.,M.M.

| Tanggal | Bimbingan yang diberikan oleh Dosen | | Tanda Tangan |
|------------------|-------------------------------------|--|---|
| | Pembimbing | Permasalahan | |
| 03 februari 2020 | Pembimbing I | Mencari Permasalahan |  |
| 05 februari 2020 | Pembimbing I | Pengajuan Judul |  |
| 10 februari 2020 | Pembimbing I | Konsultasi BAB I |  |
| 14 februari 2020 | Pembimbing I | Revisi BAB I (ACC) |  |
| 17 februari 2020 | Pembimbing I | Konsultasi BAB II |  |
| 20 februari 2020 | Pembimbing I | Revisi BAB II |  |
| 24 februari 2020 | Pembimbing I | BAB I ACC |  |
| 27 februari 2020 | Pembimbing I | Konsultasi BAB III |  |
| 02 Maret 2020 | Pembimbing I | Revisi BAB III |  |
| 09 Maret 2020 | Pembimbing I | BAB II (ACC) + ACC Maju seminar Proposal |  |
| 12 Mei 2020 | Pembimbing I | Konsultasi BAB IV |  |
| 09 Juni 2020 | Pembimbing I | Revisi BAB IV (ACC) |  |
| 15 Juni 2020 | Pembimbing I | Konsultasi BAB I |  |
| 23 Juni 2020 | Pembimbing I | Revisi (ACC) + ACC Maju sidang Tugas Akhir |  |
| 06 Juli 2020 | Pembimbing I | Ujian Akhir Program sidang Tugas Akhir | |

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Lenny Dwinijanti Mulai bimb : 3 Februari 2020
 NIM : 173 090 Akhir bimb : 6 Juli 2020
 Judul Studi Kasus : Pengaruh Terapi Akupunktur Terhadap Penurunan Berat Badan Pasien Obesitas Di Klinik L Beauty & Health Jakarta
 Nama Pembimbing II : Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M.

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