



Lampiran 2

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

Malang, 9 Maret 2020

No : B / Akp /12/III/2020  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data Dan  
Melakukan Penelitian  
Tugas Akhir

Yth : Kepada  
Klinik Akupunktur "N"

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 : Ninik Lilyani  
NIM : 17.3.060  
Judul : Asuhan Akupunktur Yao Shan Zhen, Titik GV3 dan GV4 Untuk Penderita Nyeri Pinggang Bawah Di Klinik Akupunktur "N" Surabaya.

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir
3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.



Penata/Ilid NIK. 119760110102004003

**Lampiran 3**

**KLINIK AKUPUNKTUR "Ninik"**

Jl. Manyar Rejo IX no. 8 Surabaya

Telp. 08121683283

---

Nomor : 030/SBY/III/2020

Lampiran : -

Perihal : Persetujuan Pengambilan Data

Kepada Yth.

Kordinator Tugas Akhir

Prodi D-III Akupunktur

Poltekes RS dr. Soepraoen Malang

Di tempat

Merujuk pada surat permohonan Bapak/Ibu kepada kami dengan nomor: B/Akp/11/III/2020 tertanggal 9 Maret 2020 perihal Pengambilan Data dan melakukan Penelitian Tugas Akhir, dengan melakukan beberapa pertimbangan maka dengan ini kami yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Ninik Lilyani S.E. MM.

Jabatan : Pimpinan Klinik Akupunktur "Ninik" Surabaya

Memberikan persetujuan bagi mahasiswa yang bersangkutan untuk mengambil data dan melakukan penelitian yang dimaksud di tempat kami.

Demikian surat persetujuan ini dibuat untuk digunakan dengan semestinya.

Surabaya, 12 Maret 2020

Klinik Akupunktur "Ninik" Surabaya

Pimpinan



Ninik Lilyani S.E., MM.

**Lampiran 4**

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Malang, 23 Maret 2020

Kepada

Yth. Partisipan Nn. "N"

Di Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian yang berjudul "Asuhan Akupunktur *Yao San Zhen*, Titik *GV3* dan *GV4* untuk penderita Nyeri Pinggang Bawah Di Klinik Akupunktur "N" Surabaya", dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan Saudara untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan wawancara. Adapun identitas Saudara akan dijaga kerahasiaannya. Demikian atas partisipasi Saudara, kami ucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,  
Peneliti



Ninik Lilyani

NIM 173060

**Lampiran 5**

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN**

**(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Nn. N

Usia : 65 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Jln. Lebak Arum, Surabaya

Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan resiko penelitian yang berjudul: "Asuhan Akupunktur *Yao San Zhen*, Titik *GV3* dan *GV4* untuk Penderita Nyeri Pinggang Bawah Di Klinik Akupunktur "N" Surabaya, dengan ini saya menyatakan "BERSEDIA" ikut serta sebagai partisipan dalam penelitian ini. Saya percaya sepenuhnya bahwa hasil pemeriksaan saya dijamin kerahasiaannya dan sebagai bukti kesediaan, saya menandatangani surat ini tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Surabaya, 23 Maret 2020

Partisipan



( Nn. N )

Initial

Lampiran 6

**LEMBAR DATA KLIEN**

Nama : Nn. N No. Register : III - 12  
Tgl. Lahir / Umur : 65 thn. Tgl. Datang pertama : 17  
maret 2020  
Jenis Kelamin : wanita  
Agama : Kristen  
Pekerjaan : Wira usaha  
Alamat : Jl. Lebak arum, Surabaya  
Nomer Telepon :

---

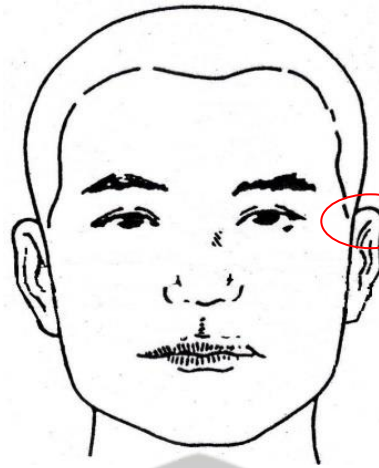
**PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)**

**Pemeriksaan Shen:**

Cahaya mata : Tidak bercahaya  
Warna wajah : Pucat, bawah mata bagian samping agak kehijauan , kusam  
Mimik muka : Lesu  
Kesadaran : Sadar penuh  
Bahasa / Bicara : Jelas/ bicara jelas  
/ Kondisi tubuh : Otot besar, masih utut  
Refleksi gerak / tingkah laku : Leluasa, cekatan

**Pemeriksaan Wajah:**

Warna kulit wajah : Pucat, kehijauan  
Kesegaran kulit wajah : Tidak segar, kusam  
Topografi organ pada : Lingkaran mata terlihat agak gelap, ada kantong mata,  
wajah pipi bawah mata kehijauan



Lingkaran mata terlihat agak gelap, ada kantong mata, pipi bawah

**Keadaan Tubuh :**

Bentuk tubuh : Proporsional

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) : Leluasa

- Ketika berdiri : Agak miring sedikit ke kiri
- Ketika berjalan : Agak miring sedikit ke kiri
- Ketika duduk : Tegak
- Ketika berbaring : Tubuh lurus, kaki miring

Kepala :

Bentuk dan kondisi pose kepala : Oval, Seimbang dengan badan, tidak ada bekas luka, tidak ada

benjolan

- Gerakan kepala : Leluasa

-

Rambut :

Warna : Warna hitam bagian tengah beruban,

- Bentuk : Tebal, keriting
- Kelebatan : Ada kerontokan
- Kelembaban : Lembab

Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak bengkak
- Kelumpuhan; Tidak ada kelumpuhan
- Mimik : Murung

Leher (Depan)

- Benjolan : Tidak ada benjolan
- Saluran nafas : Lurus di tengah
- Nadi di leher ; Kuat

Tenguk (Belakang): Ada kekakuan otot

Mata

- Warna : Seklera putih
- Bentuk : Simetris
- Gerakan : Leluasa dalam buka tutup

Telinga

- Warna dan kesegaran : Merah muda segar
- Bentuk : Sedang
- Cairan keluar dari telinga : Tidak ada cairan

Hidung

- Bentuk dan Warna : Simetris, Merah muda
- Cairan keluar dari hidung : Tidak ada ingusan
- Mulut : Tidak moncong
- Bibir warna dan kesegaran : Keunguan agak kering

Gusi

- Warna : Keunguan
- Perubahan patologis : Tidak berdarah

Tenggorokan

- Warna : Merah muda
- Perubahan patologis : Tidak ada Perubahan patologis





## Kulit

- Warna dan kesegaran : kuning langsep, agak kering
- Bentuk luar : Tidak keriput
- Perubahan pathologis :
  - chickenpox
  - spot / rash
  - miliaria alba
  - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil

Tidak ada

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

### Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara: Kualitas suara lantang
- Bicara : Jelas
- Pernafasan : Tidak terdengar suara sesak nafas
- Bersin : Tidak terdengar suara bersin-bersin
- Batuk : Tidak terdengar suara batuk
- Muntah : Tidak muntah
- Cegukan : Tidak terdengar suara cegukan
- Sendawa : Tidak terdengar suara sendawa
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): sesekali terdengar menarik nafas panjang
- Suara usus : Tidak terdengar suara usus berbunyi

### Penciuman (Olfaksi)

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

## PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

**Keluhan Utama:** Nyrei pingang bawah. Nyeri pada pinggang agak bawah L2, 3, 4 dan 5 nyeri tertahan, bila tubuh berputar ada rasa tertarik sampai ke perut kiri.

**Keluhan Tambahan:** Lutut kiri terasa ketat tidak lentur

**Sejarah Penyakit Sekarang:**

Sebelumnya sering punggung sampai pinggang kaku, setelah 3 bulan mulai sering pinggang

terasa kencang/nyeri tersembunyi, ada 1 tahun, hari ke hari semakin nyeri

- Perubahan keadaan penyakit:  
Setelah mamanya sakit merawat dan sering mengangkat memindahkan mamanya, pinggang sampai panggul bagian kiri sakit tertekan, 5 bulan terakhir nyeri pinggang bagian kiri makin mengganggu bila duduk lama
- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan:  
Pernah terapi pijat, terasa ringan 2-3 hari kembali nyeri

**Sejarah Penyakit Dahulu:**

- Kondisi kesehatan dahulu:  
Sangat sehat. hanya bila keadaan capek dan flu setelah kerokan sembuh
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi:  
Sangat sehat, Tidak pernah sakit penyakit menular, tidak alergi obat-obatan/makanan,  
ada imunisasi BCG dan cacar
- Sejarah penyakit lainnya:  
Tidak ada

**Sejarah Pola Hidup Penderita:**

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi:  
Lahir di kota bangil, sekarang tinggal di Surabaya..
- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari:  
Waktu kerja tiap hari lebih dari 10 jam, kadang harus lembur, istirahat cukup 6-8 jam”

- Sifat kebiasaan pola makan-minum:  
Pola dan selera makan baik, suka sayur, sesekali ada minum arak merah sedikit
- Sejarah pernikahan / melahirkan (khusus wanita):  
Tidak menikah dan belum pernah melahirkan.
- Kondisi kejiwaan:  
Kerja sering terburu-buru dalam menyelesaikan pekerjaan, bila ada pekerjaan yang tidak sesuai prosedur mudah emosi

**Sejarah Keluarga:**

kedua ortu sudah meninggal di usia tua, Papa karena jantung bengkak ada sesak, mama detak jantungnya lambat ada pasang pace maker, saudara 5 orang

**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 pernah demam, suhu ruangan suka hangat

- 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.)

Jarang berkeringat, bila udara panas dan beraktivitas berkeringat

- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:

- Kepala (sakit kepala, pusing, dsb.): Tidak pernah pusing atau sakit kepala
- Dada / Perut (dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.):

Tidak ada keluhan di dada dan bila tubuh memutar ada nyeri tertahan diperut

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

Tangan bila untuk menekan kaku, kaki terasa kram

Buang Air Besar:

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

Setiap hari 1 kali bila tidak tuntas 2 kali

- Buang Air Kecil:

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

Buang air kecil lancar, malam 1-2 kali, bila kedinginan 3 kali

- Kebiasaan Makan-Minum:  
(nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.)

Nafsu makan baik dan suka makan, cenderung suka asin, tidak makan/minuman manis, suka minum hangat

- Rasa di Mulut: Bila tidak enak badan rasa pahit,
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):  
(ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengonsumsi minuman panas / dingin, dsb.)

Ada rasa haus di malam hari, cukup minum 2 teguk

- Pendengaran (Masalah Telinga):  
(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)  
Pendengaran baik jelas, tidak denging.
- Penglihatan (Masalah Mata):  
(penglihatan menurun, penglihatan kabur, rabun senja, rabun dekat / jauh, penglihatan ganda, mata gatal, mata perih, mata nyeri, mata sepet, dsb.)

Bila membaca pakai kaca mat abaca + 250

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

Tidur nyenyak

- 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

Usia 53 tahun sudah menopause .

Masalah Keputihan:

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

Tidak ada keputihan.

Masalah Kehamilan dan Persalinan:

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

Belum pernah/tidak menikah.

- 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)  
Pinggang, perut bawah, Ada nyeri tekan daerah keluhan, ketegangan di pinggang, ada rasa

narik di perut bawah, Daerah keluhan terasa hangat, tidak ada benjolan.

Titik daimai (+), mingmen ( CV 4 ) ( + - ), Daerah lipat paha medial ( + + )

- Perabaan Titik Khusus: nyeri tekan (+), tidak nyeri (-), nyeri enak ditekan (+-), nyeri tolak ditekan( ++ ).

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)	Kiri +	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:

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

Lemah, tidak mengambang tidak tenggelam, tidak cepat tidak lambat.

- Perabaan Nadi Khusus :

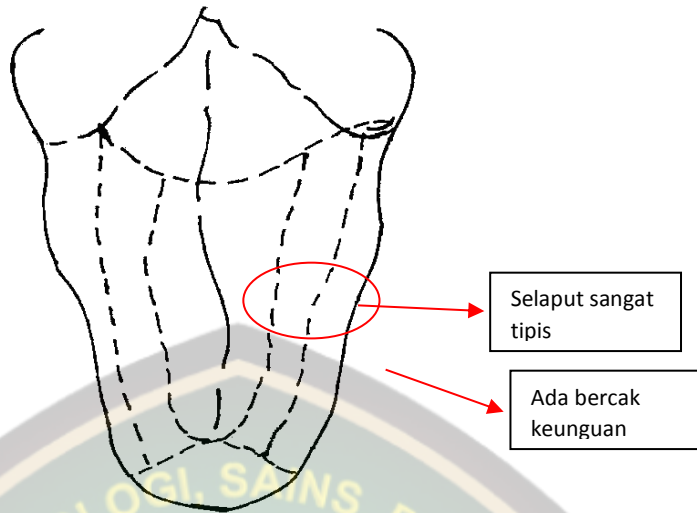
NADI	TANGAN KANAN		TANGAN KIRI	
	PASIEN		PASIEN	
<b>CHI</b>	Ginjal Perut Bawah	Tengggelam lemah	Ginjal Perut Bawah	Tenggelam lemah
<b>GUAN</b>	Limpa Lambung	Lemah	Hati Kandung Empedu	Lemah
<b>CUN</b>	Paru	Lemah	Jantung	Lemah

#### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot Lidah / Badan lidah
  - Bentuk : sedang
  - Warna : Merah muda, ada keunguan ditepi lidah
  - Gerakan : Leluasa
  - Nadi di Bawah Lidah: lurus
2. Selaput/Lumut Lidah
  - Ketebalan : Tengah tipis samping agak tebal
  - Kelembaban : Tidak lembab
  - Kebersihan (berminyak, busuk) : bersih
  - Bentuk (terkelupas, kaca, peta, dsb.): merata
  - Warna : putih
3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah : Daerah hati ada bercak keunguan



Hati Ada bercak keunguan



## DIAGNOSIS

Penyakit: Nyeri pinggang bawah

Sindrom Qi ginjal xu dan Qixue stagnant,

Partisipan dengan keluhan nyeri pinggang bawah selama 1 tahun lebih, dalam memupuk usaha sangat menguras tenaga dan pikiran, serta bekerja yang berkepanjangan dan melelahkan mengakibatkan Qi ginjal terkuras dan defisit, terlalu banyak bekerja menyebabkan fungsi organ zang fu melemah, jingluo/ meridian tidak mendapatkan nutrisi dan energi yang memadai menyebabkan nyeri. Ditambah sering mengangkat dan memindahkan mamanya dalam perawatan, karena kekuatan tidak cukup mudah terkilir dan melukai tendon otot, meridian dan kolateral daerah pinggang menyebabkan Qi stagnasi darah stasis, meridian tersumbat terjadi nyeri pinggang bawah.

## TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Tonifikasi ginjal, menguatkan Qi dengan Menambah Qi,

melancarkan sirkulasi darah, hilangkan stasis, menjalankan Qi untuk menghentikan nyeri.

2. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi : ( + ) tonifikasi, ( - ) sedatif.

Titik utama :

Jin' Yaosanzhen Shenshu BL 23(+), Dachangshu BL 25 (-),

Memperkuat Ginjal & pinggang lutut. Menguatkan Qi & api ginjal.

Weizhong BL 40 (-).

Mengatasi gangguan Pinggang dan lutut

Titik tambahan:

Yaoyangguan GV 3 (-), Mingmen GV 4 (+)

Menguatkan api ginjal dan pinggang lutut.

Titik mengikuti sindrom

Sindrom Qi ginjal defisiensi: Qihai CV 6 (+) menguatkan Zhengqi meningkatkan Qi,

Taixi KI 3(+) tonik titik yuan ginjal dapat memelihara & menguatkan ginjal

Sindrom Qixue/darah Stasis: Geshu Bl 17 (+), Xuehai Sp 11(+)

Gabungan titik memacu Qi untuk kelancaran darah yang menghasilkan efek

melumerkan darah stasis.

3. Pemilihan Alat:

Jarum filiform 1 cun, 1.5 cun dan moksa.

4. Penentuan Jadwal:

1 minggu /3 kali,

5. Anjuran dan Saran:

Merubah pola tidur yang miring dan posisi duduk yang tegak,

tidak mengangkat barang berat,

sering minum air hangat,

senam, olahraga berenang,

terapi rutin sampai sembuh

5. Prognosis :

Prognosa : sangat baik,



Lampiran 7

## ISTILAH KEDOKTERAN BARAT

Ankylosing spondylitis : artritis kronis yang dapat menyebabkan menutupnya celah antara ruas tulang belakang.

Endometriosis : gangguan pada jaringan yang biasanya melapisi rahim tumbuh diluar rahim.

Fibromyalgia = nyeri dan rasa sensitif pada otot yang menyebar.

Hydronephrosis : kondisi kelebihan cairan di ginjal, karena penumpukan urine.

Hiperplasia tulang belakang lumbal : peningkatan kecepatan reproduksi sel yang terjadi pada tulang belakang lumbal.

Kugimiya disease : penyakit peget

Kyphosis : kifosis kelengkungan luar tulang belakang yang berlebihan, menyebabkan punggung membungkuk.

Lumbal muscle strain : ketegangan otot lumbal disebabkan ketika serat otot meregang atau robek secara tidak normal.

Lordosis = kelengkungan bagian dalam tulang belakang yang berlebihan

Ovarian cyst : kista pada ovarium.

Osteoporosis : kondisi medis dimana tulang menjadi rapuh dan rapuh karena kehilangan jaringan, biasanya karena perubahan hormonal, atau kekurangan kalsium atau vitamin D.

Osteomalacia : pelunakan tulang biasanya karena kekurangan kalsium

Proliferative spondylitis : sama dengan ankylosing spondylitis/

Psoas fibritis : fibritis pada serat otot lumbal.

Referred pain : nyeri alih, nyeri yang letaknya tubuh yang letaknya jauh dari jaringan yang menyebabkan rasa nyeri.

Sklerosis : suatu penyakit ketika kekebalan tubuh menggerogoti lapisan pelindung saraf.

Spinal compression : kompresi tulang belakang.

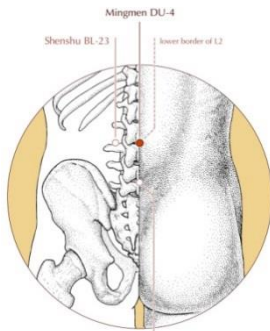
Streptococcus : bakteri nonmotil yang mengandung sel gram positif berbentuk bulat, oval dan membentuk rantai pendek, panjang atau berpasangan.

vice versa : keterangan yang menjelaskan bahwa kebalikan dari fakta pertama yang dikatakan juga kenyataan.

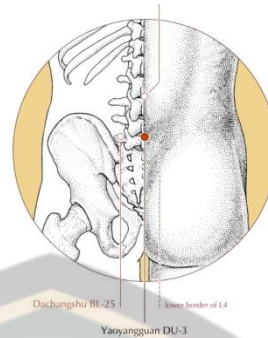


Lampiran 8

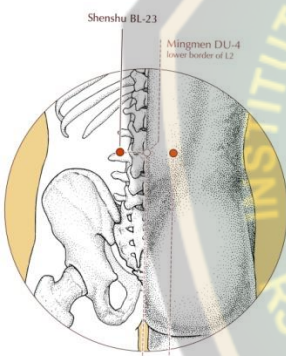
**LAMPIRAN FOTO**  
**GAMBAR TITIK-TITIK AKUPUNKTUR**



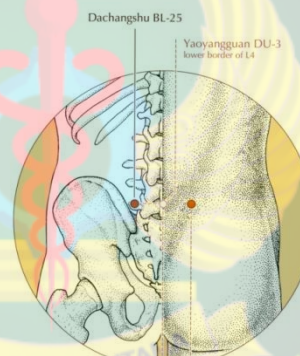
Lokasi Titik *Mingmen* (GV4)  
(A Manual of Acupuncture:  
Peter Deadman & Mazin  
Al-Khafajiwith Kevin Baker )



Lokasi Titik *Yaoyang* (GV3)  
(A Manual of Acupuncture:  
Peter Deadman & Mazin  
Al-Khafajiwith Kevin Baker )



Lokasi Titik *Sheshu* (BL-23)  
(A Manual of Acupuncture:  
Peter Deadman & Mazin  
Al-Khafajiwith Kevin Baker )



Lokasi Titik *Dachangshu* (BL-25)  
(A Manual of Acupuncture:  
Peter Deadman & Mazin  
Al-Khafajiwith Kevin Baker )



Lokasi Titik *Weizhong* (BL-40)  
(A Manual of Acupuncture:  
Peter Deadman & Mazin  
Al-Khafajiwith Kevin Baker )

**Pengambilan Foto2 Saat Terapi Pertama 17 Maret 2020 Pukul 09.30 WIB**







**Lampiran 9**

**KARTU BIMBINGAN STUDI KASUS**

Nama Mahasiswa : Ninik Lilyani

NIM : 17.30.60

Mulai Bimbingan : 14-02-2020

Akhir Bimbingan: 27-08-2020

Judul Studi Kasus : Asuhan Akupunktur *Yao San Zhen, Titik GV3 dan GV4* untuk Penderita Nyeri Pinggang Bawah Di Klinik Akupunktur "N" Surabaya.

Nama Pembimbing I : Bapak Ikhwan Abdullah A.Md. Akp., MM.

Nama Pembimbing II : dr. MayangWulandari, AMd. Akup. MM.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
14-02-2020	Bapak Ikhwan	Konsultasi Judul (ACC) + Lanjut BAB 1	
26-02-2020	Bapak Ikhwan	ACC BAB I + Lanjut BAB II	
06-03-2020	Bapak Ikhwan	Kosultasi BAB II	
13-03-2020	Bapak Ikhwan	ACC BAB II + Lanjut BAB III	
18-03-2020	Bapak Ikhwan	ACC BAB III + ACC Ujian Proposal	
08-05-2020	Bapak Ikhwan	Revisi Proposal + Lanjut BAB IV	
21-05-2020	Bapak Ikhwan	Konsultasi BAB IV	
19-06-2020	Bapak Ikhwan	ACC BAB IV + Lanjut BAB V	
17-07-2020	Bapak Ikhwan	ACC BAB V + ACC Ujian Studi Kasus	
23-07-2020	Bapak Ikhwan	Ujian Studi Kasus	
12-08-2020	Bapak Ikhwan	Revisi Studi Kasus	
27-08-2020	Bapak Ikhwan	ACC Naik Cetak	

## Lampiran 10

### KARTU BIMBINGAN STUDI KASUS

Nama Mahasiswa : Ninik Lilyani

NIM : 17.30.60

Mulai Bimbingan : 14-02-2020

Akhir Bimbingan: 27-08-2020

Judul Studi Kasus : "Asuhan Akupunktur *Yao San Zhen*, Titik *GV 3* dan *GV 4* untuk penderita Nyeri Pinggang Bawah Di Klinik Akupunktur "N" Surabaya".

Nama Pembimbing I : Bapak Ikhwan Abdullah, A.Md. Akup., MM.

Nama Pembimbing II : dr. MayangWulandari, AMd. Akup., MM.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
14-02-2020	dr. Mayang	Konsultasi Judul (ACC) + Lanjut BAB 1	h
26-02-2020	dr. Mayang	ACC BAB I + Lanjut BAB II	h
06-03-2020	dr. Mayang	Kosultasi BAB II	h
13-03-2020	dr. Mayang	ACC BAB II + Lanjut BAB III	h
18-03-2020	dr. Mayang	ACC BAB III + ACC Ujian Proposal	h
08-05-2020	dr. Mayang	Revisi Proposal + Lanjut BAB IV	h
21-05-2020	dr. Mayang	Konsultasi BAB IV	h
19-06-2020	dr. Mayang	ACC BAB IV + Lanjut BAB V	h
17-07-2020	dr. Mayang	ACC BAB V + ACC Ujian Studi Kasus	h
23-07-2020	dr. Mayang	Ujian Studi Kasus	h
12-08-2020	dr. Mayang	Revisi Studi Kasus	h
27-08-2020	dr. Mayang	ACC Naik Cetak	h