

Lampiran 2

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

Malang, 9 Maret 2020

No : B / Akp /02 /III /2020
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada
Yth : Klinik mandiri "SA" Surabaya

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.

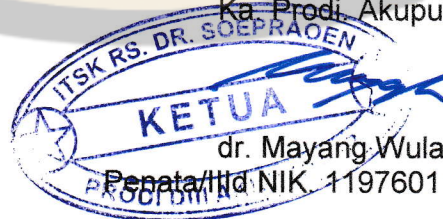
2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas. Dengan ini kami mohon agar mahasiswa berikut ini :

Nama : Vivin Komalia
NIM : 17.3.080
Judul : Asuhan Akupunktur *Jins's Three Needle* pada Klien Anak Dengan Gangguan *Enuresis* di Klinik Mandiri "SA" Surabaya.

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,
Ka. Prodi Akupunktur



dr. Mayang Wulandari

Penata/Id NIK 119760110102004003

Lampiran 3

SURAT IZIN PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nita Ratnasari, S.Pd.
Status Jabatan : Pengelola Klinik Akupunktur "SA" Surabaya

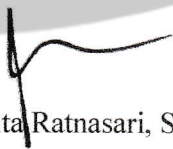
Menindaklanjuti surat dari Program Studi Akupunktur Politeknik Kesehatan RS dr Soepraoen Malang Nomor: B/Akp/09/III/2020 tanggal 9 Maret 2020, dengan ini kami menyetujui :

Nama : Vivin Komalia
NIM : 173080
Keperluan : Melaksanakan pengambilan data untuk penelitian Tugas Akhir
Waktu : Bulan Maret sampai dengan April 2020
Judul Penelitian : Asuhan Akupunktur *Jin's Three Needle* Pada Klien Anak dengan Gangguan *Emuresis* di Klinik "SA" Surabaya

Demikian surat izin ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Malang, Maret 2020

Yang Mengizinkan,


Nita Ratnasari, S.Pd.

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Surabaya, Maret 2020

Kepada
Yth. Bapak / Ibu Responden
di
Surabaya

Dengan Hormat,
Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Proposal Tugas Akhir yang berjudul: *“Asuhan Akupunktur Jin’s Three Needle pada Anak dengan gangguan Enuresis.”*, maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan bapak / ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian studi kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Ada pun identitas bapak / ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya.
Demikian atas partisipasi bapak / ibu, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,
Peneliti



Vivin Komalia
NIM : 17.3.080

Lampiran 5

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

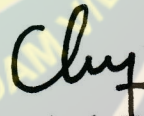
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Anak X
Usia : 7 tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Surabaya

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: "*Asuhan Akupunktur Jin's Three Needle pada Anak Dengan Gangguan Enuresis*", 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.

Surabaya, Maret 2020

Partisipan



(Anak X)

Lampiran 6

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Anak X
Tgl. Lahir / Umur : 7 tahun
Jenis Kelamin : laki-laki
Agama : Budha
Pekerjaan : Pelajar
Alamat : Surabaya
Nomer Telepon :

No. Register : 007/II/20
Tgl. Datang pertama: 08-02-20

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : sayu
Warna wajah : Kekuning-kuningan
Mimik muka : gelisah
Kesadaran : Sadar penuh
Bahasa / Bicara : Kurang jelas/pelan
Kondisi tubuh : Kurus
Refleksi gerak / tingkah laku : Agak menunduk

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Kekuning-kuningan
Kesegaran kulit wajah : kusam
Topografi organ pada wajah : Pipi kanan miring



Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Kurus

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : tegak tidak miring
- Ketika berjalan : lemah mau jatuh
- Ketika duduk : agak membungkuk
- Ketika berbaring : lurus tidak meringkuk

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : oval
- Gerakan kepala : leluasa tidak kaku

Rambut :

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

Bagian Wajah :

- Bengkak : tidak ada bengkak
- Kelumpuhan ; tidak ada kelumpuhan
- Mimik : gelisah

Leher (Depan)

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

Tenguk (Belakang) : kaku

Mata

- Warna : putih jernih
- Bentuk : simetris
- Gerakan : leluasa bisa buka tutup kelopak mata

Telinga

- Warna dan kesegaran : kuning



- Bentuk : simetris
- Cairan keluar dari telinga : tidak ada cairan keluar dari telinga

Hidung

- Bentuk dan Warna : simetris
- Cairan keluar dari hidung : tidak ada cairan keluar dari hidung

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : merah kering

Gusi

- Warna : merah Muda
- Perubahan pathologis ; tidak ada pendarahan di gusi

Tenggorokan

- Warna : merah muda
- Perubahan pathologis : tidak ada benjolan

Kulit

- Warna dan kesegaran : kuning kusam
- Bentuk luar : tidak ada luka
- Perubahan pathologis : tidak ada
 - chickenpox
 - spot / rash
 - miliaria alba
 - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara : pelan tidak jelas
- Bicara : kurang lancar tidak nyambung
- Pernafasan : tidak ada suara mengi

- Bersin: tidak bersin
- Batuk: tidak ada batuk
- Muntah: tidak muntah
- Cegukan: tidak ada cegukan
- Sendawa: tidak ada sendawa
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): tidak menarik napas panjang
- Suara usus: tidak terdengar suara usus

Penciuman (Olfaksi)

- Bau mulut: tidak ada bau mulut
- Bau hidung: tidak ada bau hidung
- Bau keringat: tidak ada bau keringat
- Bau badan: tidak ada bau badan
- Bau dari bahan ekskresi (excreta) : tidak dievaluasi



PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama: gangguan Enuresis

Keluhan Tambahan: temperamen , kaki dan lutut lemah sering jatuh ketika berjalan

Sejarah Penyakit Sekarang:

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

Gangguan enuresis parah sejak 6 bulan

- 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)

Semakin parah bilamana siang hari terlalu banyak aktivitas dan minum

- 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)

Berobat ke dokter, psikolog dan toilet training maupun alarm enuresis

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:
(sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkit penyakit)

lemah

- 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*)

Belum pernah kena penyakit menular , imunisasi lengkap

- Sejarah penyakit lainnya:
(*dulu pernah terjangkit penyakit lain apa saja, apa pernah kambuh kembali, sekarang apa sudah sembuh total / masih ada kondisi penyakit lain, berpengaruh / tidak terhadap penyakit yang sekarang dikeluhkan*)

Tidak ada sejarah penyakit lainnya

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)*)

Surabaya

- 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.*)

Pelajar

- Sifat kebiasaan pola makan-minum:
(*jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengkonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak*)

Suka minum es cream ,snack, gorengan , sulit makan nasi, sayuran maupun buah-buahan

- 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.) temperaman mudah marah

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).

Lahir normal

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

- 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 terutama di malam hari

- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:

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

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

Tidak ada keluhan dada

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

Kaki lemah ketika berjalan sering terjatuh

- Buang Air Besar:

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

Setiap hari (kadang pagi -kadang malam)

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

Sering mengompol terutama dimalam hari

- Kebiasaan Makan-Minum:
(nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.) tidak suka makan nasi , buah dan sayuran suka snack dll

- Rasa di Mulut:
tawar

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

Haus malas minum

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

Tidak ada masalah di pendengaran

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

Tidak ada masalah di penglihatan

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

Tidur terlalu lelap ,sulit dibangunkan

- 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.)

- 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.) tidak ada penyakit menular, memiliki 4 saudara, imunisasi lengkap

PERABAAN (PALPASI)

- Perabaan daerah keluhan:

(nyeri tekan / enak tekan, ketegangan, benjolan, peningkatan / penurunan suhu)

- 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.)

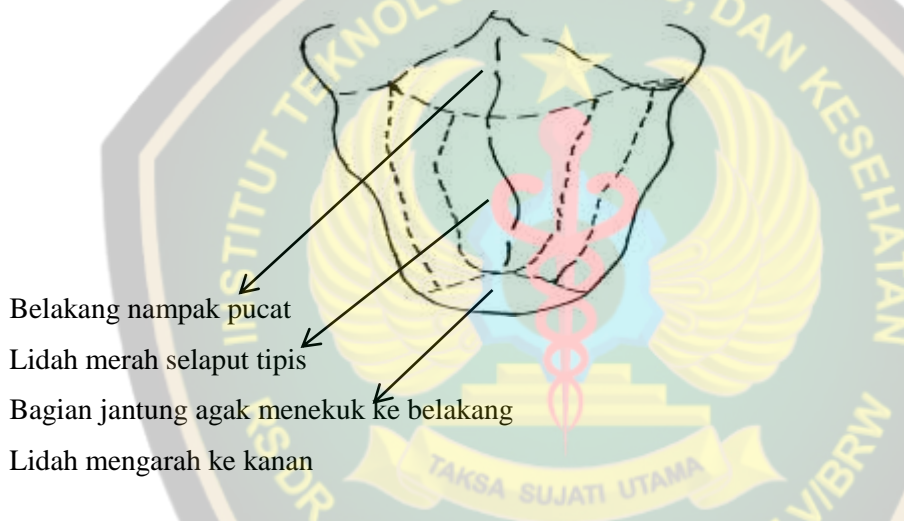
Tenggelam , lemah

- Perabaan Nadi Khusus :

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

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot Lidah / Badan lidah
 - Bentuk: kurus
 - Warna: merah muda
 - Gerakan: cenderung ke kanan
 - Nadi di Bawah Lidah: tidak membesar
2. Selaput/Lumut Lidah
 - Ketebalan: tipis
 - Kelembaban: licin
 - Kebersihan (*berminyak, busuk*): tidak berminyak
 - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): tidak ada peta
 - Warna: merah muda
3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS

Penyakit: Gangguan Enuresis

Sindrom: Yang Ginjal Defisiensi

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Meningkatkan daya imun tubuh, menghangatkan dan mentonifikasi Yang Ginjal

2. Pemilihan Alat:

Kapas, alkohol , jarum filiform, cupping, moksa

Pemilihan titik dan cara manipulasi

Titik yang diambil :

-Zhongji (CV 3) : Tonifikasi dan moksa untuk menghangatkan serta menguatkan Qi dan

Yang Ginjal,
mengatur kandung kemih dan cairan tubuh, mengatur
Jiao bawah,

-Guanyuan (CV 4) : Tonifikasi dan moksa untuk menguatkan Qi Ginjal,
memelihara dan

mestabilakan Ginjal, meaikkan Qi tengah, mengatur Jiao
bawah ,
menguatkan Yi dan Yang Ginjal,

-SanYinCiao (SP 6) : Tonifikai dan moksa untuk memperkuat dan
menghangatkan 3 meredian

Yin, menarik Qi yang mengarah ke bawah, tonifikasi Yin
Ginjal dan

Jing, Qi dan darah serta Yang ginjal

-Zusanli (ST 36) : Tonifikasi dan moksa memperkuat Jiao Tengah, mengusir
faktor patogen ,

memperkuat tubuh terutama bagian bawah ,

-Pishu (Bl 20) : Tonifikasi dan moksa menguatkan Jiao tengah ,
menaikkan Yang Qi

-Shen Shu (BL.23) : Tonifikasi dan moksa menghangatkan dan Menguatkan
Yang Qi

bersama dan menguatkan pinggang-lutut

-Ming Men (DU.4) : Tonifikasi dan moksa menguatkan Ginjal,memelihara
Yuan Qi ,

bawah dan lutut mengatur jalur cairan tubuh , memperkuat pinggang

-Baihui (DU.20) : Tonifikasi Titik pertemuan 6 meredian Yang, meredian Du dan meredian Hati menguatkan otak, menghilangkan pusing, menenangkan jiwa, mengembalikan Yang Qi, mengusir angin.

3Penentuan Jadwal: seminggu 1 x

4 . Anjuran dan Saran:

- Aktivitas yang ringan, berolah raga, berjemur,
- hindari minum yang banyak sebelum tidur, makan makanan yang sehat

4. Prognosis : Baik



Lampiran 7

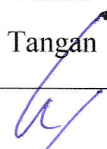
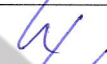


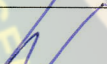
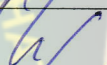



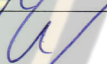
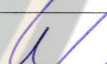

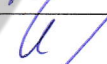

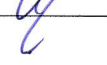
KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Vivin Komalia Mulai bimb : 3 Februari 2020
 NIM : 173080 Akhir bimb : 6 Juli 2020
 Judul Studi Kasus : Asuhan Akupunktur Jin's Three Needle pada Klien Anak-anak Dengan Gangguan Enuresis Di Klinik "SA" Surabaya
 Nama Pembimbing I : dr. Leay Candra Kurniawan, A.Md Akp., 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	
26 Februari 2020	Pembimbing I	Revisi BAB II	
24 Februari 2020	Pembimbing I	BAB II ACC	
27 Februari 2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB III	
02 Maret 2020	Pembimbing I	Revisi BAB III	
09 Maret 2020	Pembimbing I	BAB III (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 V	
23 Juli 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 : Vivin Komalia Mulai bimb : 3 Februari 2020
 NIM : 173080 Akhir bimb : 6 Juli 2020
 Judul Studi Kasus : Asuhan Akupunktur Jin's Three Needle Pada Klien Anak-anak dengan Gangguan Emersus Di Klinik "SA" Surabaya
 Nama Pembimbing II : dr. Centoeng Agustijaya, A.Md. Akp., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
03 Februari 2020	Pembimbing II	Mentari Permasalahan	
09 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	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir.	

Lampiran 8

FOTO PENELITIAN

1. Foto Partisipan

