

**Lampiran 1**

**Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir  
Asuhan Akupunktur pada Klien *Gonalgia* di Griya “BD” Bogor**

No	Kegiatan	Maret 2022				April 2022					Mei 2022				Juni 2022				Juli 2022				
		1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5
1.	Mencari Permasalahan	■																					
2.	Pengajuan Judul Proposal	■																					
3.	Penyusunan Proposal	■	■	■	■																		
4.	Seminar Proposal				■																		
5.	Perbaiki 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.	Perbaiki Tugas Akhir																			■	■	■	
13.	Persetujuan Tugas Akhir																					■	
14.	Pengumpulan Tugas Akhir																						■

## Lampiran 2

### Surat Permohonan Izin Pengambilan Data

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI DIII AKUPUNKTUR

Malang, 1 Maret 2022

No : B / Akp /TA.22/III/2022  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data Dan  
Melakukan Penelitian  
Tugas Akhir

Kepada  
Yth : Griya "BD"  
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 2021/ 2022.
  - c. Kalender Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2021/ 2022.
2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas. Dengan ini kami mohon agar mahasiswa berikut ini :

Nama : Budi Darmadi  
NIM : 193022  
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Klien Gonalgia di Griya "BD" Bogor.

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

Mengetahui,  
Budi Darmadi, Akupunktur



Prof. Wawan Widiyandani, A.Md. Akp., M.M.  
NIDN. 0710017605

Lampiran 3

Surat Balasan Pemberian Izin Pengambilan Data



## Lampiran 4

### Lembar Permohonan Menjadi Partisipan

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN**

Bogor, 30 Maret 2022

Kepada  
Yth. Ibu [REDACTED]  
Di  
Bogor

Dengan Hormat,

Selubungan dengan pelaksanaan penyusunan Proposal Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur pada Klien Gonalgia di Griya "BD" Bogor, 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 Ibu, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,  
Peneliti



Budi Darmadi  
NIM. 193022

## Lampiran 5

### Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan (*Informed Consent*)

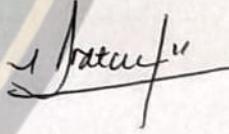
**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Ny. R  
Usia : 54 tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Bogor

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur Pada Klien Gonalgia di Griya "BD" BOGOR, 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.

Bogor, 25 April 2022



Ny. R

## Lampiran 6

### LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Ny. R. No. Register : R-001  
Tgl. Lahir / Umur : 54 Tahun Tgl. Datang pertama : 25/04/2022  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Katolik  
Pekerjaan : Karyawan Swasta  
Alamat : Bogor  
Nomer Telepon : 0817-xxx-xxxxx

---

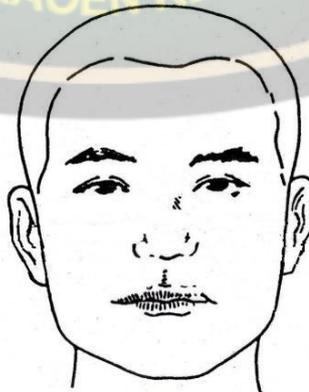
### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

#### Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Terang, lincah, mengandung Jing  
Warna wajah : Subur Ranum  
Mimik muka : Alami Normal  
Kesadaran : Sadar Penuh  
Bahasa / Bicara : Terang jelas  
Kondisi tubuh : Otot daging besar belum hilang  
Refleksi gerak / tingkah laku : Gerak leluasa, cekatan

#### Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Kuning langsung bercahaya  
Kesegaran kulit wajah : Segar  
Topografi organ pada :  
wajah



## **Keadaan Tubuh :**

Bentuk tubuh : agak gemuk

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Tegap, Tidak goyang, Tidak gemetar, Tidak miring, Tidak mendongak
- Ketika berjalan : Agak terpinjang di kaki kanan
- Ketika duduk : Tidak membungkuk, posisi duduk tegap
- Ketika berbaring : Tidak meringkuk

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Simetris, seimbang dengan tubuh
- Gerakan kepala : Leluasa

Rambut :

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

Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak ada bengkak
- Kelumpuhan : Tidak ada kelumpuhan
- Mimik : Alami normal

Leher (Depan)

- Benjolan : Tidak ada benjolan
- Saluran nafas : Nafas terdengar, Tidak berat
- Nadi di leher : Tidak nampak membesar
- Tengkok (Belakang) : Tidak ada bengkak/ benjolan, Tidak lemas/ kaku

Mata

- Warna : Cerah, Tidak kusam
- Bentuk : Tidak melotot, Tidak cowong, Tidak cekung
- Gerakan : Bisa buka tutup mata dengan baik

Telinga

- Warna dan kesegaran : Segar
- Bentuk : Simetris dengan kepala
- Cairan keluar dari telinga: Tidak ada cairan keluar dari telinga

Hidung

- Bentuk dan Warna : Tidak bengkak, Tidak ambles, simetris dengan kepala
- Cairan keluar dari hidung : Tidak ada cairan keluar dari hidung

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : Merah segar

Gusi

- Warna : Merah muda basah dan licin
- Perubahan pathologis : Tidak ada perubahan pathologis

### Tenggorokan

- Warna : Merah
- Perubahan pathologis : Tidak ada perubahan pathologis

### Kulit

- Warna dan kesegaran : Subur lembab segar
- Bentuk luar : Halus, tidak bersisik
- Perubahan pathologis:
  - Chickenpox : Tidak ada chickenpox
  - spot / rash : Tidak ada spot / rash
  - miliaria alba : Tidak ada miliaria alba
  - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : Tidak ada

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

### Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara : Tidak terlalu lantang, jelas
- Bicara : Jelas, nyambung
- Pernafasan : Halus
- Bersin : Tidak ada bersin
- Batuk : Tidak ada batuk
- Muntah : Tidak ada muntah
- Cegukan : Tidak ada cegukan
- Sendawa : Tidak ada sendawa
- Sighing (Menarik Nafas Panjang) : Tidak ada sighing
- Suara usus : Tidak terdengar suara usus

### 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 tercium bau dari bahan ekskresi

## PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

**Keluhan Utama:** Lutut terasa nyeri saat terutama pada saat berjalan, jongkok dan bertumpu

**Keluhan Tambahan:** Badan terasa ngilu terutama saat terkena AC dan angin dingin

### **Sejarah Penyakit Sekarang:**

- Keadaan terjadinya penyakit: *Gonalgia* mulai dirasa sejak 1 minggu yang lalu
- Perubahan keadaan penyakit: Tidak ada
- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan: Tidak Ada

### **Sejarah Penyakit Dahulu:**

- Kondisi kesehatan dahulu: Sehat, Tidak pernah sakit berat
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi: Tidak Ada
- Sejarah penyakit lainnya: Tidak Ada

### **Sejarah Pola Hidup Penderita:**

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi: Tinggal di Surabaya sampai lulus sarjana, kemudian pindah ke Jakarta untuk bekerja
- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari: Bekerja di kantor, Sering kerja sampai larut di kantor dengan AC dingin dan kebiasaan mandi malam dengan air dingin
- Sifat kebiasaan pola makan-minum: Vegetarian, makan 3 kali sehari, jarang ngemil
- Sejarah pernikahan / melahirkan (khusus wanita): sudah menikah dengan anak perempuan 1, melahirkan caesar
- Kondisi kejiwaan: Bekerja dengan stress tinggi dan beban kerja yang besar
- Sejarah Keluarga: Ayah pernah operasi jantung

### **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 ada demam, tidak suka dingin. Pada kondisi dingin menjadi semakin ngilu

- 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.)  
Berkeringat sesuai aktivitas
- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
  - Kepala (*sakit kepala, pusing, dsb.*):  
Tidak Ada
  - Dada / Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*):  
Tidak Ada
  - Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*):  
Lutut terasa sakit saat melakukan aktivitas
- Buang Air Besar:  
(*sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.* )  
1 hari sekali pada pagi hari, konsistensi tidak keras dan tidak encer
- Buang Air Kecil:  
(*sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.*)  
Minum sehari 5-6 gelas, warna kekuningan jernih
- Kebiasaan Makan-Minum:  
(*nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.*)  
Lebih menyukai minuman hangat, terutama setelah sakit

- Rasa di Mulut: Tidak Ada
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):  
(ada Tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengonsumsi minuman panas / dingin, dsb.).  
Tidak Ada
- Pendengaran (Masalah Telinga):  
(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)  
Tidak Ada keluhan
- 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 keluhan
- Tidur:  
(sulit memulai tidur, setelah tidur mudah terbangun, Tidak bisa tidur dengan tenang, senang tidur, terganggu mimpi, dsb.)  
Tidak Ada Keluhan
- 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)  
Sudah menopause
- Masalah Keputihan:  
(jumlah, warna, bau, dan kualitas / bentukan lain)  
Tidak Ada
- Masalah Kehamilan dan Persalinan:  
(jumlah anak yang dilahirkan, masalah keguguran, kelainan saat kehamilan, kelainan saat persalinan, kelainan setelah persalinan, dsb.)  
Keguguran 1 kali, melahirkan caesar

- 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

### PERABAAN (PALPASI)

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

Nyeri tekan, ada sedikit bengkak

- 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)	Qiuxu (GB 40)
Hati	Qimen (LR 14)	Ganshu (BL 18)	Taichong (LR 3)

X = Tidak enak tekan

V = enak tekan

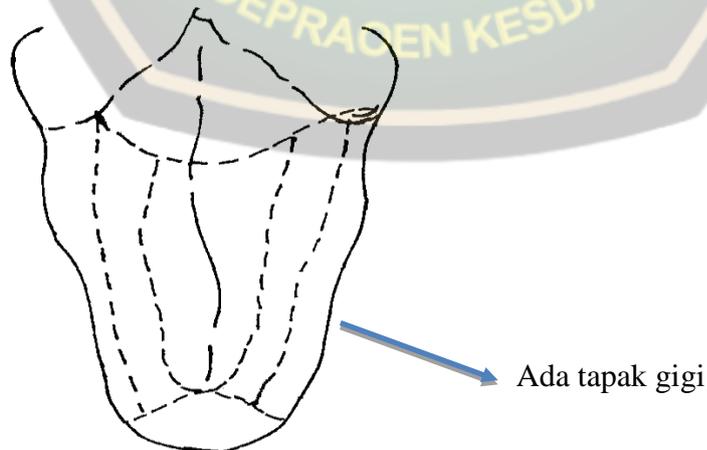
- Perabaan Nadi:  
Perabaan Nadi Umum:  
(*mengambang / tenggelam, cepat / lambat, kuat / lemah, besar / kecil, dsb.*)  
Mengambang, tegang

- Perabaan Nadi Khusus :

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

### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot Lidah / Badan lidah
  - Bentuk: Tidak besar Tidak kecil
  - Warna: Agak Pucat
  - Gerakan: Leluasa
  - Nadi di Bawah Lidah: Tidak Nampak membesar
2. Selaput/Lumut Lidah
  - Ketebalan: Agak tebal
  - Kelembaban: lembab
  - Kebersihan (*berminyak, busuk*): bersih
  - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): utuh
  - Warna: putih
3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



## DIAGNOSIS

Penyakit:

Nyeri Lutut

Sindrom:

Invasi PPL Angin, Dingin, dan Lembab

## TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi: Bersihkan / Usir PPL Angin, dan Dingin, lancarkan Lembabnya

2. Pemilihan Alat: Jarum Filiform 1 Cun, Moxa

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi:

- Te5 WaiGuan dan Li4 HeGu, Sedasi untuk menghilangkan PPL Angin
- Gb31 FengShi, Sedasi untuk menghilangkan Angin dan membuang lembab di tubuh bagian bawah
- Gb35 YangJiao, Sedasi, Meningkatkan sirkulasi Qi dan Darah, untuk menghilangkan nyeri
- Sp6 SanYinJiao, Sedasi, Melancarkan peredaran darah, menghilangkan stasis darah, dan menghilangkan *Gonalgia*
- Ex.-LE05 Xiyuan AhShi point, Moxibusi, Untuk melancarkan peredaran Qi dan darah pada area lokal, menghilangkan nyeri

3. Penentuan Jadwal: Seminggu 2 kali, sebanyak 6x terapi

4. Anjuran dan Saran: \

- Hindari udara dingin dengan cara mengenakan baju yang hangat / sweater di kantor dan pada saat beristirahat di rumah, serta menggunakan air hangat saat mandi malam.
- Konsumsi makanan dan minuman hangat.
- Apabila kambuh dapat menggunakan obat gosok, minyak angin atau koyo yang dapat memberikan rasa hangat.

5. Prognosis : Baik

REGISTER : R-001  
 NAMA : Ny. R.  
 USIA : 54 tahun  
 JENIS KELAMIN : Perempuan

TANGGAL	KELUHAN dan PEMERIKSAAN	DIAGNOSIS	TERAPI
17 Januari 2022	<p><b>Keluhan:</b>  <i>Gonalgia</i> terutama saat beraktivitas dan kondisi dingin.</p> <p><b>Pemeriksaan:</b></p> <p><b>Pengamatan (<i>Wang</i>):</b> Wajah terang, segar, badan lidah tidak besar tidak kecil, agak pucat, dengan selaput lidah putih dan agak tebal.</p> <p><b>Pendengaran dan Penciuman (<i>Wen</i>):</b> Tidak ada keluhan patologis.</p> <p><b>Wawancara (<i>Wen</i>):</b> <i>Gonalgia</i>, badan terasa ngilu terutama saat terkena AC dan angin dingin.</p> <p><b>Perabaan (<i>Qie</i>):</b> Mengembang, tegang.</p>	<p><b>Penyakit:</b>            Nyeri Lutut (<i>Gonalgia</i>).</p> <p><b>Sindrom:</b>            Invasi PPL Angin, Dingin, dan Lembab.</p>	<p><b>Prinsip dan Cara Terapi:</b>            Mengusir Angin, Menghilangkan Dingin, Mengatasi Lembab, Mempromosikan Sirkulasi pada Meridian-Kolateral, dan Menghentikan Nyeri.</p> <p><b>Pemilihan Titik Akupunktur dan Cara Manipulasi:</b>  <i>Waiguan</i> (TE-5) dan <i>Hegu</i> (LI-4), manipulasi reduksi untuk Mengusir Angin dan Menghilangkan Dingin.  <i>Fengshi</i> (GB-31), manipulasi reduksi untuk Mengusir Angin, Menghilangkan Dingin, dan Mengatasi Lembab.  <i>Yangjiao</i> (GB-35), manipulasi reduksi untuk Mempromosikan Sirkulasi pada Meridian-Kolateral, dan Menghentikan Nyeri pada lutut.  <i>Sanyinjiao</i> (SP-6), manipulasi reduksi untuk Mengatasi Lembab, Mempromosikan Sirkulasi pada</p>

			Meridian-Kolateral, dan Menghentikan Nyeri pada lutut. <i>Xiyan</i> (Ex. LE-05), merupakan Titik Ah-shi Lokal, manipulasi reduksi dan moksibusi, untuk Mempromosikan Sirkulasi pada Meridian-Kolateral, dan Menghentikan Nyeri pada lutut.
--	--	--	--



## Lampiran 7

Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen  
Program Studi D-III Akupunktur

### KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Budi Darmadi Mulai Bimbingan : 4 Maret 2022  
N I M : 193022 Akhir Bimbingan : 7 Juli 2022  
Judul Tugas akhir : Asuhan Akupunktur Pada Klien *Gonalgia* di Griya "BD"  
Bogor  
Nama Pembimbing I : dr Mayang wulandari, A.Md.Akp., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
4/3/2022	Pembimbing 1	Pengajuan judul	h
9/3/2022	Pembimbing 1	Persetujuan judul lanjut bab 1	h
18/3/2022	Pembimbing 1	Revisi bab 1 lanjut bab 2	h
25/3/2022	Pembimbing 1	Revisi bab 2 lanjut bab 3	h
31/3/3022	Pembimbing 1	Revisi bab 3 kumpulkan format lengkap	h
4/4/2022	Pembimbing 1	Revisi format lengkap, persetujuan seminar proposal	h
15/4/2022	Pembimbing 1	Ujian proposal	h
24/5/2022	Pembimbing 1	Konsultasi bab 4 dan bab 5	h
30/5/2022	Pembimbing 1	Revisi bab 4 dan bab 5	h
1/6/2022	Pembimbing 1	ACC bab 4 dan bab 5	h
7/6/2022	Pembimbing 1	Seminar Tugas Akhir	h
14/6/2022	Pembimbing 1	Revisi Tugas Akhir 1	h
23/6/2022	Pembimbing 1	Revisi Tugas Akhir 2	h
29/6/2022	Pembimbing 1	ACC Tugas Akhir	h
7/7/2022	Pembimbing 1	Naik Cetak	h
9/7/2022	Pembimbing 1	Pengumpulan Tugas Akhir	h

## Lampiran 7

Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen  
Program Studi D-III Akupunktur

### KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Budi Darmadi Mulai bimbingan: 4 Maret 2022

N I M : 193022 Akhir bimbingan: 7 Juli 2022

Judul Tugas akhir : Asuhan Akupunktur Pada Klien *Gonalgia* di Griya "BD"  
Bogor

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

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
4/3/2022	Pembimbing 2	Pengajuan judul	
11/3/2022	Pembimbing 2	Persetujuan judul lanjut bab 1	
21/3/2022	Pembimbing 2	Revisi bab 1 lanjut bab 2	
28/3/2022	Pembimbing 2	Revisi bab 2 lanjut bab 3	
1/4/2022	Pembimbing 2	Revisi bab 3 kumpulkan format lengkap	
11/4/2022	Pembimbing 2	Revisi format lengkap, persetujuan seminar proposal	
15/4/2022	Pembimbing 2	Ujian proposal	
27/5/2022	Pembimbing 2	Konsultasi bab 4 dan bab 5	
30/5/2022	Pembimbing 2	Revisi bab 4 dan bab 5	
3/6/2022	Pembimbing 2	ACC bab 4 dan bab 5	
7/6/2022	Pembimbing 2	Seminar Tugas Akhir	
17/6/2022	Pembimbing 2	Revisi Tugas Akhir 1	
26/6/2022	Pembimbing 2	Revisi Tugas Akhir 2	
2/7/2022	Pembimbing 2	ACC Tugas Akhir	
7/7/2022	Pembimbing 2	Naik Cetak	
9/7/2022	Pembimbing 1	Pengumpulan Tugas Akhir	

## Lampiran 8

## Dokumentasi

### Foto Lidah Klien

Sebelum Terapi :



Sesudah Terapi :



### Foto Penusukan

Penusukan *Hegu* (LI-4)



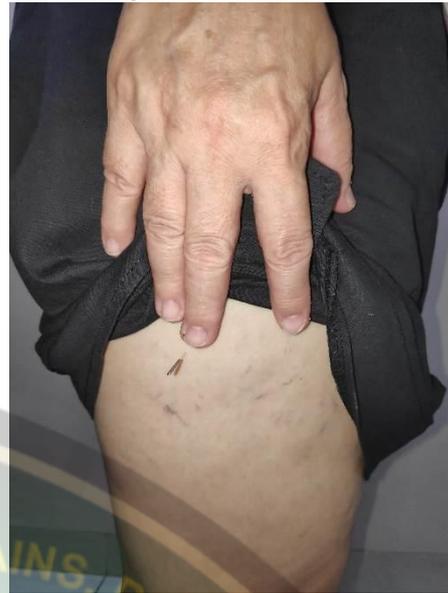
Penusukan *Sanyijiao* (SP-6)



Penusukan *Waiguan* (TE-5)



Titik *Fengshi* (GB-35)



Titik *Xiyan* (Ex LE-05)



Moksibusi Titik *Xiyan* (Ex LE-05)

