

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.60/III/2022
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada
Yth : Griya Sehat "S" Kota Depok

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 : Sasthra Eka Sathya
NIM : 193060
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Klien Dismenore di Griya Sehat "S" Kota Depok

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

Mengetahui,
Ka. Prodi Akupunktur

dr. Mayang Wulandari, A.Md. Akp., M.M.
NIDN. 0710017605

Lampiran 3

Surat Balasan Pemberian Izin Pengambilan Data

GRIYA SEHAT "S" KOTA DEPOK

Nomor : 039/GSS/III/2022
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data dan
Melakukan Penelitian

Depok, 07 Maret 2022

Kepada Yth,
Kaprodik Akupunktur
Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan
RS. dr. Soepraoen KESDAM V/Brawijaya
dr. Mayang Wulandari
di Tempat

Menindaklanjuti surat B/Akp/TA.60/III/2022 tentang pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir, Bersama ini kami sampaikan bahwa kami mengizinkan Mahasiswa, dengan data sebagai berikut:

Nama : Sasthra Eka Sathya
NIM : 193060
Judul : Asuhan Akupunktur pada Klien Dismenorea di Griya Sehat "S" Kota Depok

Untuk melakukan penelitian, pengkajian di tempat kami dengan rentang April-Mei 2022 dengan tema tersebut diatas.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.


A Yudhistiro AN
Penanggung Jawab

Lampiran 4

Lembar Permohonan Menjadi Partisipan

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

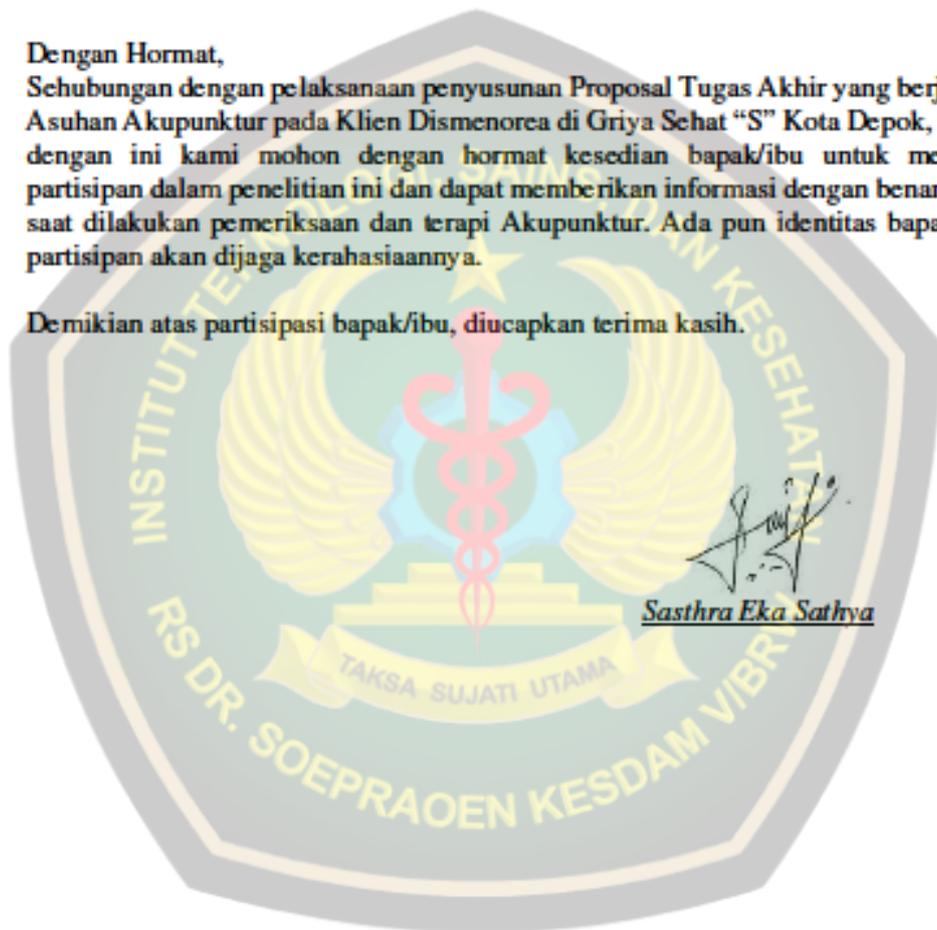
Depok, 07 April 2022

Kepada Yth,
Nn. Kirana
di Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Proposal Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur pada Klien Dismenorea di Griya Sehat "S" Kota Depok, maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesedian bapak/ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian 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 terima kasih.



Lampiran 5

Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan
(*Informed Consent*)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORMED CONSENT)

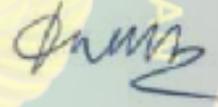
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Nn. Kirana
Usia : 22 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Depok

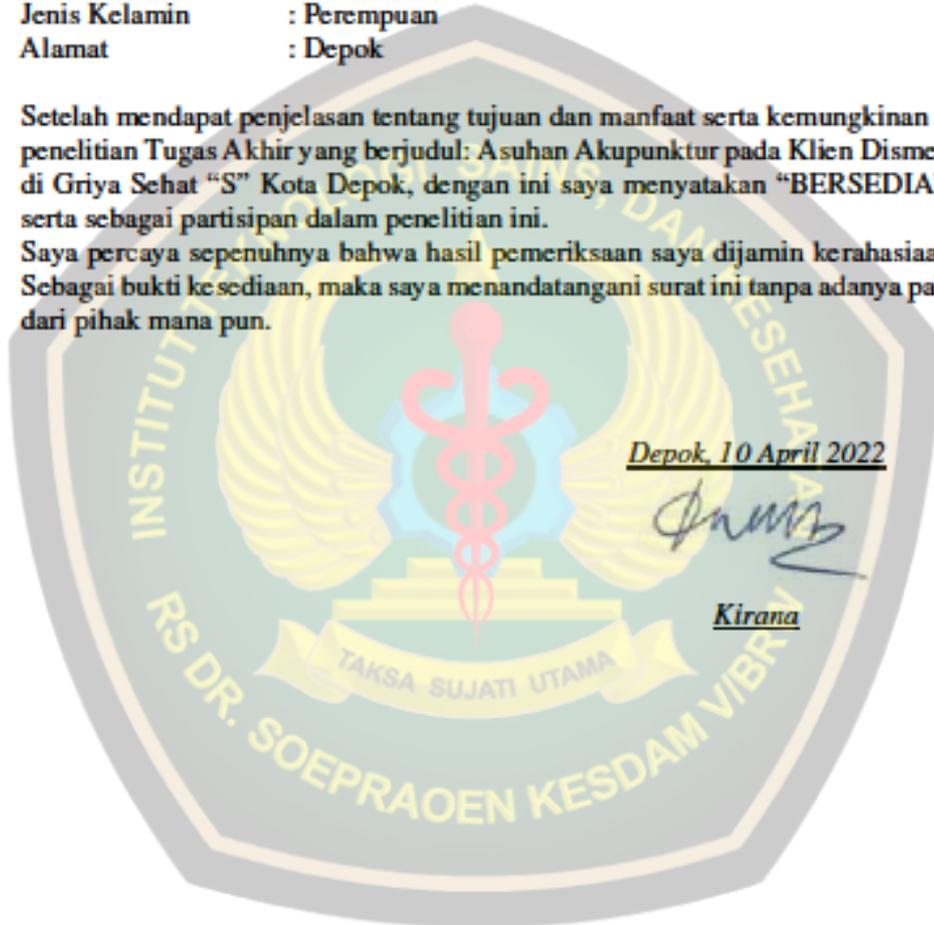
Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur pada Klien Dismenorea di Griya Sehat "S" Kota Depok, dengan ini saya menyatakan "BERSEDIA" ikut serta sebagai partisipan dalam penelitian ini.

Saya percaya sepenuhnya bahwa hasil pemeriksaan saya dijamin kerahasiaannya. Sebagai bukti kesediaan, maka saya menandatangani surat ini tanpa adanya paksaan dari pihak mana pun.

Depok, 10 April 2022



Kirana



Lampiran 6

Lembar Data Klien

Nama : Nn. Kirana No. Register : 001
Tgl. Lahir / Umur : 26 Juli 1999 / 22 tahun Tgl. Datang Pertama : 10 April 2022
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Pekerjaan : Mahasiswi
Alamat : Pancoran Mas Depok
Nomer Telepon : 0878 9009 xxxx

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan *Shen*:

Cahaya mata : *Redup/sayu.*
Warna wajah : *Gelap.*
Mimik muka : *Tidak Ceria.*
Kesadaran : *Sadar Penuh.*
Bahasa / Bicara : *Suara Rendah.*
Kondisi tubuh : *Membungkuk.*
Refleksi gerak / tingkah laku : *Gerakan lamban tidak cekatan.*

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : *Gelap.*
Kesegaran kulit wajah : *Layu pucat tidak bercahaya.*
Topografi organ pada wajah :



Keadaan Tubuh:

Bentuk tubuh : *Tinggi kurus.*

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose):

- Ketika berdiri : *Tangan memegang perut.*
- Ketika berjalan : *Tangan memegang (mendekap) perut.*
- Ketika duduk : *Bila duduk ingin berdiri.*
- Ketika berbaring : *Meringkuk.*

Kepala:

- Bentuk dan kondisi pose kepala : *Simetris, seimbang dengan tubuh, tidak ada benjolan.*
- Gerakan kepala : *Mampu bergerak bebas.*

Rambut :

- Warna : *Hitam.*
- Bentuk : *Lurus.*
- Kelebatan : *Lebat.*
- Kelembaban : *Tidak rontok.*

Bagian Wajah :

- Bengkak : *Tidak bengkak.*

- Kelumpuhan : *Tidak lumpuh.*
- Mimik : *Meringis.*
- Leher (Depan)
 - Benjolan : *Tidak ada benjolan.*
 - Saluran nafas : *Lurus di tengah.*
 - Nadi di leher : *Tidak membesar.*
 - Tengkok (Belakang) : *Lemas, kepala selalu menunduk.*
- Mata
 - Warna : *Putih jernih.*
 - Bentuk : *Eye socket hanya ambal sedikit.*
 - Gerakan : *Tidak ada cairan keluar.*
- Telinga
 - Warna dan kesegaran : *Seluruh telinga cenderung putih.*
 - Bentuk : *Simetris, seimbang dengan kepala.*
 - 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 : *Ungu.*
- Gusi
 - Warna : *Tidak diperiksa.*
 - Perubahan patologis : *Tidak diperiksa.*
- Tenggorokan
 - Warna : *Tidak diperiksa.*
 - Perubahan patologis : *Tidak diperiksa.*
- Kulit
 - Warna dan kesegaran : *Gelap.*
 - Bentuk luar : *Kering.*
 - Perubahan patologis:
 - *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 : *Pelan.*
- Bicara : *Jelas, nyamabung.*
- Pernafasan : *Halus.*
- Bersin : *Tidak ada.*
- Batuk : *Tidak ada.*
- Muntah : *Tidak ada.*
- Cegukan : *Tidak ada.*
- Sendawa : *Tidak ada.*
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): *Sesekali menarik nafas panjang.*
- Suara usus : *Tidak ada.*

Penciuman (Olfaksi)

- Bau mulut : *Tidak ada.*
- Bau hidung : *Tidak ada.*
- Bau keringat : *Tidak ada.*
- Bau badan : *Tidak ada.*
- Bau dari bahan ekskresi (excreta) : *Tidak diperiksa.*

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama:

Nyeri menstruasi di bawah umbilikus.

Keluhan Tambahan:

Sulit tidur dan gelisah.

Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:
(kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya)
Awal mula haid terasa nyeri di bawah umbilikus.
- 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)
Beberapa hari sebelum haid sudah terjadi tidak enak badan, badan terasa sakit-sakit, lalu nyeri perut ketika darah haid keluar, dan berkurang setelah periode menstruasi selesai.
- 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 terapi dan hanya menaruh air hangat di atas perut yang sakit dan keram.

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:
(sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkit penyakit)
Senantiasa sehat, jarang sakit.
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi:
(pernah terjangkit berbagai penyakit menular (diphtheria, measles, malaria, tiphus), pernah melakukan imunisasi apa saja, di mana, kapan, sejarah alergi terhadap obat-obatan / makanan-minuman / kondisi tertentu)
Belum pernah terjangkit 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)
Tidak ada.

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))
Tempat lahir di kota Malang, tempat tinggal sekarang di kota Depok, dan tidak pernah terjangkit penyakit menular atau wabah.
- 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.)
Seorang mahasiswi dengan aktivitas tinggi, sering mengerjakan tugas sampai larut malam, serta berfikir berlebihan.
- Sifat kebiasaan pola makan-minum:
(jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengkonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)
Makan sehari dua kali, suka jajan, suka minum dingin, dan suka makan rasa pedas.

- 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 dan belum pernah melahirkan.
- Kondisi kejiwaan:
(kondisi sifat / kejiwaan sehari-hari, sifat terburu-buru, mudah marah, kondisi batin stress tertekan, dsb.)
Mudah marah.

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).
Orang tua tidak ada yang mengidap penyakit yang menurun.

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.)
Keluar keringat sesuai dengan aktivitas.
- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
 - Kepala (sakit kepala, pusing, dsb.):
Kepala sakit.
 - Dada / Perut (dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.):
Nyeri perut, perut kembung.
 - Tangan dan Kaki (nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.):
Tangan dan kaki pegal.
- Buang Air Besar:
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)
Tinja berwarna gelap.
- Buang Air Kecil:
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)
Air kencing sedikit, warna kekuningan.
- Kebiasaan Makan-Minum:
(nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.)
Jarang mengonsumsi sayur, suka makanan yang pedas dan asam. Suka minum yang dingin.
- Rasa di Mulut:
Agak pahit.
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):

(ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengonsumsi minuman panas / dingin, dsb.).
Sering merasa haus, minum agak sering, dan banyak.

- 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.)
Sulit untuk memulai tidur di malam hari dan gelisah.
- 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)
 - Siklus haid 25 (dua puluh lima) hari.
 - Jumlah hari haid 7–8 hari.
 - Jumlah darah haid sedikit.
 - Warna darah haid merah gelap.
 - Nyeri haid hari ke-1 sampai dengan hari ke-3 haid.
 - Umur mulai pertama haid 13 tahun.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 hamil dan belum pernah melahirkan.
- 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)
Nyeri tekan di perut, tidak ada benjolan.

- 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)	Nyeri Tekan.	Weishu (BL 21)		Chongyang (ST 42)	
Limpa	Zhangmen (LR 13)	Nyeri Tekan.	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)		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)		Qixu (GB 40)	
Hati	Qimen (LR 14)		Ganshu (BL 18)		Taichong (LR 3)	

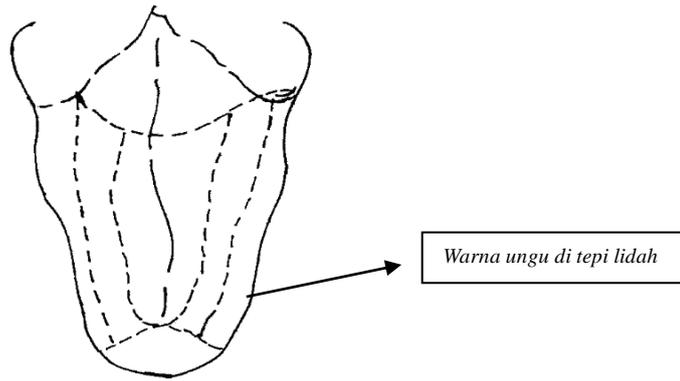
- Perabaan Nadi: *Kawat*.
Perabaan Nadi Umum:
(*mengambang / tenggelam, cepat / lambat, kuat / lemah, besar / kecil, dsb.*)
Kawat.

- Perabaan Nadi Khusus:

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
CHI	Ginjal { <i>Mingmen</i> }		Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil	
GUAN	Limpa Lambung	Kawat	Hati Kandung Empedu	Kawat
CUN	Paru		Jantung	

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

- Otot / Badan Lidah:
 - Bentuk : *Kurus.*
 - Warna : *Ungu bagian samping lidah.*
 - Gerakan : *Leluasa.*
 - Nadi di Bawah Lidah : *Tidak membesar.*
- Selaput / Lumut Lidah:
 - Ketebalan : *Tipis.*
 - Kelembaban : *Kering.*
 - Kebersihan (*berminyak, busuk*) : *Kotor.*
 - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*) : *Tidak ada retakan.*
 - Warna : *Ungu.*
- Topografi Organ *Zang Fu* pada Lidah:



DIAGNOSIS

Penyakit: *Dismenorea*.

Sindrom: *Stasis Darah Hati*.

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:
Melancarkan Darah. Menghilangkan Stasis. Menghentikan Rasa Sakit.
2. Pemilihan Alat:
 - Jarum Filiform.
 - Kapas.
 - Alkohol 70%.
3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi:
 - CV-6 (*Qihai*). Mengatur aktivitas *Qi Jiao* Bawah dan menahan rasa nyeri perut bagian bawah.
 - SP-8 (*Diji*). Titik Xi Meridian Limpa, memiliki efek yang sangat baik pada dismenore dan menahan rasa nyeri perut bagian bawah.
 - LR-3 (*Taichong*). Empat Titik Gerbang, memiliki fungsi meningkatkan aliran *Qi* dan Darah, menenangkan hati, dan memulihkan aliran menstruasi.
 - LI-4 (*Hegu*). Empat Titik Gerbang, memiliki fungsi meningkatkan aliran *Qi* dan Darah, menenangkan hati, dan memulihkan aliran menstruasi.
 - SP-10 (*Xuehai*). Menghilangkan nyeri perut bagian bawah.
 - SP-6 (*Sanyinjiao*). Menghilangkan nyeri perut bagian bawah.
 - BL-17 (*Geshu*). Titik Dominan Darah. Menghilangkan Stasis Darah.
4. Penentuan Jadwal:
1 kali terapi dalam satu minggu, selama 6 kali terapi.
5. Anjuran dan Saran:
 - Istirahat cukup.
 - Tidur 8 jam/hari.
 - Olahraga rutin, seperti yoga untuk mengurangi rasa nyeri haid.
 - Menjaga pola makan dengan makan 3 x sehari tepat waktu.
 - Minum air hangat.
6. Prognosis:
Baik.

Lampiran 7

Lembar Konsultasi Pembimbing

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Sasthra Eka Sathya Mulai bimbingan : 25/02/2022

NIM : 193060 Akhir bimbingan :

Judul Tugas akhir : Asuhan Akupunktur pada Klien Dismenorea

Di Griya Sehat "S" Depok

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I	Permasalahan	
25 / 02 / 2022	Chantika	Pengajuan Judul	
01 / 03 / 2022	Chantika	Konsultasi BAB I	
08 / 03 / 2022	Chantika	Revisi BAB I	
16 / 03 / 2022	Chantika	Konsultasi BAB II	
18 / 03 / 2022	Chantika	Revisi BAB II	
25 / 03 / 2022	Chantika	Konsultasi BAB III	
27 / 03 / 2022	Chantika	Revisi BAB III	
29 / 03 / 2022	Chantika	Ujian Proposal	
05 / 04 / 2022	Chantika	Konsultasi BAB IV	
28 / 04 / 2022	Chantika	Revisi BAB IV	
08 / 07 / 2022	Chantika	Konsultasi BAB V	
08 / 07 / 2022	Chantika	Revisi BAB V	
	Chantika	ACC Sidang Tugas Akhir	
	Chantika	Revisi setelah sidang Tugas Akhir	

Lampiran 7

Lembar Konsultasi Pembimbing

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

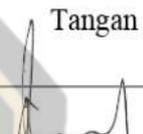
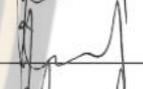
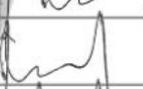
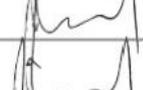
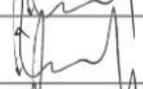
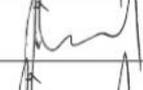
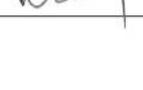
Nama Mahasiswa : Sasthra Eka Sathya Mulai bimbingan : 25/02/2022

N I M : 193060 Akhir bimbingan :

Judul Tugas akhir : Asuhan Akupunktur pada Klien Dismenorea

Di Griya Sehat "S" Depok

Nama Pembimbing II : Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., M.M

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing II	Permasalahan	
25 / 02 / 2022		Pengajuan Judul	
01 / 03 / 2022		Konsultasi BAB I	
08 / 03 / 2022		Revisi BAB I	
16 / 03 / 2022		Konsultasi BAB II	
18 / 03 / 2022		Revisi BAB II	
25 / 03 / 2022		Konsultasi BAB III	
27 / 03 / 2022		Revisi BAB III	
29 / 03 / 2022		Ujian Proposal	
05 / 04 / 2022		Konsultasi BAB IV	
28 / 04 / 2022		Revisi BAB IV	
08 / 07 / 2022		Konsultasi BAB V	
08 / 07 / 2022		Revisi BAB V	
		Sidang Tugas Akhir	

Lampiran 8

Dokumentasi Penelitian



Proses Skrining Penerapan
Protokol Kesehatan



Proses
Pengisian Data



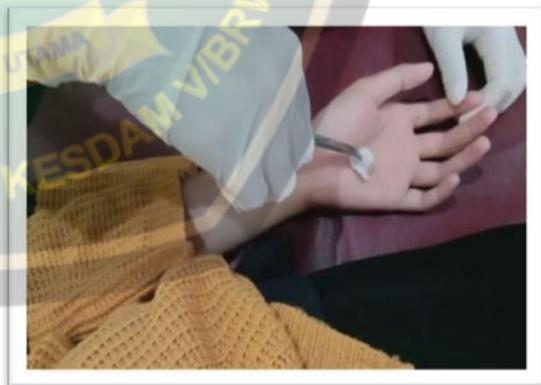
Pemeriksaan Lidah



Pemeriksaan Nadi



Penusukan Jarum



Pencabutan Jarum