

Lampiran 1

**Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir
 “Asuhan Akupunktur pada kasus GERD di Praktik Akupunktur Mandiri “dr. WK” Bogor”**

No	Kegiatan	Februari 2022				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	2	3	4
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

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

Kepada

Yth : Praktik Mandiri "Dr. WK" Bogor

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 : Widjaja Kusuma

NIM : 193075

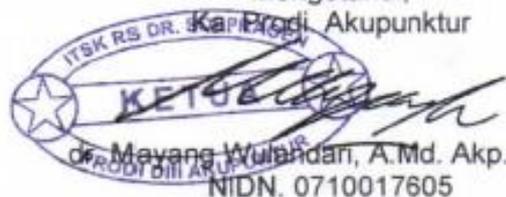
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Kasus Refluks Gastroesofageal di Praktik Mandiri "Dr. WK" Bogor.

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir.

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,

Kaprogdi Akupunktur



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

Lampiran 3

Surat Balasan dari Praktik Akupunktur Mandiri “dr. WK”

Bogor, 15 April 2022

Yang bertanda tangan di bawah ini sebagai penanggung jawab Praktik Akupunktur Mandiri dr. WK Bogor memberikan ijin kepada sdr. Widjaja Kusuma (NIM 193075) sebagai mahasiswa dari Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS. Dr. Soepraoen Program Studi DIII Akupunktur untuk melakukan pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir di fasilitas kesehatan kami.

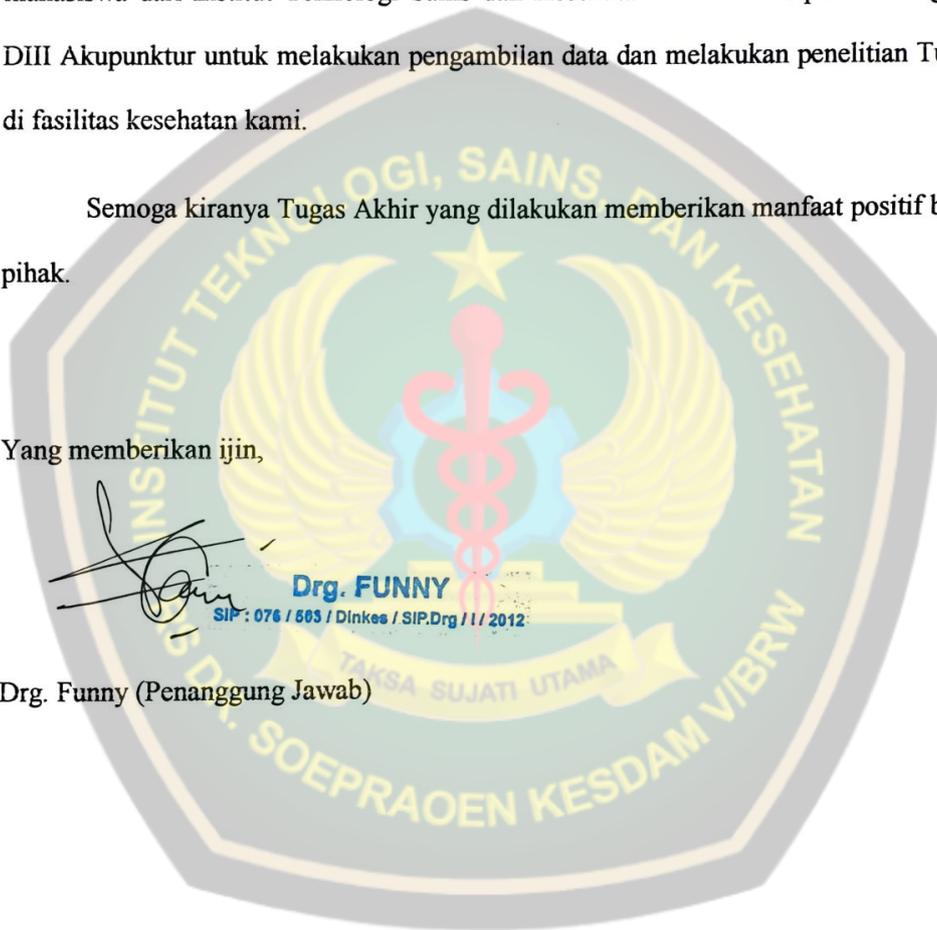
Semoga kiranya Tugas Akhir yang dilakukan memberikan manfaat positif bagi semua pihak.

Yang memberikan ijin,



Drg. FUNNY
SIP: 076 / 663 / Dinkes / SIP.Drg / 1 / 2012

Drg. Funny (Penanggung Jawab)



Lampiran 4

Lembar Permohonan Menjadi Partisipan

Jakarta, Maret 2022

Kepada

Yth. Bapak / Ibu Partisipan

Di Praktek Mandiri “dr. WK” Bogor

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: “Asuhan Akupunktur Pada Kasus Refluks Gastroesofageal Di Praktik Akupunktur Mandiri “dr. WK” Bogor”, maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan bapak / ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi akupunktur. Adapun identitas Bapak/Ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi Bapak/Ibu, Saya ucapkan banyak terima kasih.

Hormat kami,



Widjaja Kusuma

(Peneliti)

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (Inisial) : Ny. F
Usia : 52 thn
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Bogor

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan resiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur Pada Kasus Refluks Gastroesofageal Di Praktik Akupunktur Mandiri “dr. WK” Bogor, dengan ini saya menyatakan “BERSEDIA” ikut serta sebagai responden dalam penelitian ini. Saya percaya sepenuhnya bahwa hasil pemeriksaan saya dijamin kerahasiaannya. Sebagai kesediaan, maka Saya menandatangani surat ini tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Bogor, 18 April 2022



Partisipan

Lampiran 6

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Ny. F. No. Register : 05/IV/2022
Tgl. Lahir / Umur : 52 tahun Tgl. Datang pertama : 18 April 22
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Katolik
Pekerjaan : Dokter gigi
Alamat : Bogor
Nomor Telepon : 081386xxxxxx

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Kurang bercahaya
Mimik muka : Alami normal
Kesadaran : Sadar penuh
Bahasa / Bicara : Terang jelas
Kondisi tubuh : Agak lemas dan lesu
Refleksi gerak / tingkah laku : Gerak leluasa, reaksi cekatan

Pemeriksaan Wajah:

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



Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Proporsional

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Tegak
- Ketika berjalan : Tegak
- Ketika duduk : Tegak
- Ketika berbaring : Tegak

Kepala :

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

Rambut :

- Warna : hitam
- Bentuk : agak bergelombang
- Kelebatan : sesuai usia
- Kelembaban : lembab

Bagian Wajah :

- Bengkak : tidak ada bengkak
- Kelumpuhan : tidak ada kelumpuhan
- Mimik : alami normal

Leher (Depan) :

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

Tengkuk (Belakang) : tidak ada pembengkakan/benjolan, tidak lemas/kaku

Mata :

- Warna : putih
- Bentuk : tidak melotot, tidak cowong, tidak cekung
- Gerakan : lincah

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 ada nafas cuping hidung
- Cairan keluar dari hidung : tidak ada cairan keluar dari hidung

Mulut / Bibir :

- Warna dan kesegaran : merah segar

Gusi :

- Warna : merah muda, basah, licin
- Perubahan patologis : tidak ditemukan perubahan patologis

Tenggorokan :

- Warna : merah
- Perubahan patologis : tidak ada perubahan patologis

Kulit :

- Warna dan kesegaran : 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 carbuncle, cellulitis, furuncle, boil

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara : 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 : agak berbau
- 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 :

Rasa panas dirasakan di belakang tulang dada, dirasakan terutama setelah makan atau berbaring.

Keluhan Tambahan :

Keluhan disertai dengan sendawa dan keluarnya isi lambung ke dalam mulut. Juga disertai rasa nyeri dan penuh di ulu hati.

Sejarah Penyakit Sekarang :

- Keadaan terjadinya penyakit : Keluhan dirasakan sejak 3 bulan, dengan frekuensi yang semakin meningkat.
- Perubahan keadaan penyakit : Partisipan sudah minum obat untuk lambung dan obat penghambat asam lambung, namun keluhan tidak berkurang.
- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan : Obat lambung dan penghambat asam lambung.

Sejarah Penyakit Dahulu :

- Kondisi kesehatan dahulu : Sehat.
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi : Tidak ada.
- Sejarah penyakit lainnya : Tidak ada.

Sejarah Pola Hidup Pribadi Penderita :

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi : Lahir dan besar di Semarang, sekarang tinggal di Bogor, tidak pernah tinggal di daerah endemis malaria/penyakit menular lainnya.
- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari : Bekerja sebagai dokter gigi yang selama masa pandemi ini selalu menggunakan alat pelindung diri (APD), sehingga dirasakan sangat melelahkan. Penggunaan APD ini juga membuat partisipan sering makan terlambat. Kondisi pandemi juga membuat partisipan merasa selalu kuatir.
- Sifat kebiasaan pola makan-minum :

Menyukai makanan yang pedas dan asam. Juga menyukai gorengan

- Sejarah pernikahan / melahirkan (khusus wanita) :
Kawin, memiliki 2 orang anak, lahir normal
- Kondisi kejiwaan :
Cenderung merasa mudah stres atau kuatir karena kondisi pandemi

Sejarah Keluarga :

Tidak ada riwayat penyakit menular dalam keluarga

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, namun merasa badan agak panas
- 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.*) :
Merasa panas di dada, perut sering merasa penuh
 - Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*) :
Tidak ada kesemutan atau nyeri
- Buang Air Besar :
(*sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.*)
Feses padat, kuning, berbau tidak menyengat, BAB rutin 1X per hari, volume biasa
- Buang Air Kecil :
(*sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.*)
BAK sehari 3-4x, warna kuning, jumlah sesuai air yang diminum
- Kebiasaan Makan-Minum :
(*nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.*)
Cenderung menyukai makanan pedas/asam dan gorengan. Sering makan terlambat, dan larut malam
- Rasa di Mulut :
Pahit
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan) :
(*ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi minuman panas / dingin, dsb.*)
Sering merasa haus, menyukai minuman dingin
- 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 memulai tidur karena keluhan timbul menjelang tidur
- 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 mulai berkurang karena menjelang masa 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.*)
Tidak ada masalah kehamilan dan persalinan sebelumnya. Memiliki 2 orang anak, keduanya lahir spontan dan cukup bulan. Tidak ada masalah pada masa nifas
- 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 daerah ulu hati

- 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)	Nyeri tekan	Chongyang (ST 42)	Nyeri tekan
Limpa	Zhangmen (LR 13)		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)		Shensu (BL 23)		Taixi (KI 3)	
Pericardium	Danzhong (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.)
Cepat, mengambang, senar
- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
CHI	Ginjal Usus Besar		Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil	
GUAN	Limpa Lambung	Mengambang, cepat	Hati Kandung Empedu	
CUN	Paru		Jantung	

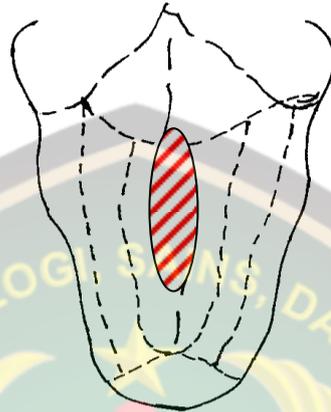
PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot / Badan Lidah :

- Bentuk : tebal
- Warna : merah
- Gerakan : bebas
- Nadi di Bawah Lidah : tidak nampak membesar

2. Selaput / Lumut Lidah :
 - Ketebalan : tipis
 - Kelembaban : lembab
 - Kebersihan (*berminyak, busuk*) : berselaput
 - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*) :
 - Warna : kuning

3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



Ditemukan retak pada bagian tengah lidah

DIAGNOSIS

Penyakit:

Penyakit Refluks Gastroesofageal (GERD) karena Panas pada Meridian *Yang Ming* Kaki Lambung

Sindrom:

Panas pada Meridian *Yang Ming* Kaki Lambung

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi :

Menghilangkan panas pada meridian *Yang Ming* Kaki Lambung

2. Pemilihan Alat :

Jarum filiformis 1 *cun* dan 1,5 *cun*, kapas alkohol

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

- PC-6 *Neiguan*
- CV-13 *Shangwan*
- BL-21 *Weishu*
- ST-44 *Neiting*
- LR-2 *Xingjian*
- BL-17 *Geshu*
- Bilateral dan reduksi

4. Penentuan Jadwal :

6 X seminggu 3 X (datang 2 hari sekali)

5. Anjuran dan Saran :

- Menjaga jadwal makan agar teratur
- Menghindari makanan yang asam dan pedas
- Menghindari berbaring setelah makan

- Menghindari stres dan bekerja berlebihan

6. Prognosis :

Baik



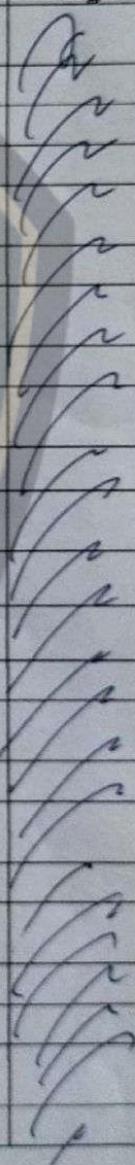
Lampiran 7 Kartu Bimbingan Tugas Akhir

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-III AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Widjaja Kusuma Mulai Bimbingan : 22/02/2022
NIM : 193075 Akhir Bimbingan : 06/07/2022
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur pada Kasus GERD di Praktik Akupunktur
Mandiri "dr. WK" Bogor

Nama Pembimbing I : Ikhwan Abdullah, A.Md.Akp., S.Psi., M.M.
Nama Pembimbing II : Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
22/02/2022	I	Mencari Permasalahan.	
25/02/2022	I	Pengajuan Judul.	
01/03/2022	I	Konsultasi BAB 1.	
09/03/2022	I	Konsultasi Revisi BAB 1. BAB 1 ACC.	
10/03/2022	I	Konsultasi BAB 2.	
18/03/2022	I	Konsultasi Revisi BAB 2. BAB 2 ACC.	
21/03/2022	I	Konsultasi BAB 3.	
24/03/2022	I	Konsultasi Revisi BAB 3. BAB 3 ACC.	
28/03/2022	I	Konsultasi Bagian Awal dan Lampiran.	
30/03/2022	I	Proposal ACC. Maju Ujian Proposal Tugas Akhir.	
04/04/2022	I	Konsultasi Revisi Proposal Tugas Akhir.	
07/04/2022	I	Proposal Tugas Akhir ACC.	
17/05/2022	I	Konsultasi BAB 4.	
31/05/2022	I	Konsultasi Revisi BAB 4. BAB 4 ACC.	
02/06/2022	I	Konsultasi BAB 5.	
09/06/2022	I	Konsultasi Revisi BAB 5. BAB 5 ACC.	
10/06/2022	I	Konsultasi ABSTRAK dan LAMPIRAN.	
17/06/2022	I	Konsultasi Revisi ABSTRAK dan LAMPIRAN. ABSTRAK dan LAMPIRAN ACC.	
24/06/2022	I	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir.	
28/06/2022	I	Konsultasi Revisi Tugas Akhir.	
04/07/2022	I	Tugas Akhir ACC. Cetak Tugas Akhir.	
06/07/2022	I	Pengumpulan Tugas Akhir.	

Lampiran 7 Kartu Bimbingan Tugas Akhir

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-III AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Widjaja Kusuma Mulai Bimbingan : 22/02/2022
NIM : 193075 Akhir Bimbingan : 06/07/2022
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur pada Kasus GERD di Praktik Akupunktur
Mandiri "dr. WK" Bogor

Nama Pembimbing I : Ikhwan Abdullah, A.Md.Akp., S.Psi., M.M.
Nama Pembimbing II : Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
22/02/2022	II	Mencari Permasalahan.	AC
25/02/2022	II	Pengajuan Judul.	AC
01/03/2022	II	Konsultasi BAB 1.	AC
09/03/2022	II	Konsultasi Revisi BAB 1. BAB 1 ACC.	AC
10/03/2022	II	Konsultasi BAB 2.	AC
18/03/2022	II	Konsultasi Revisi BAB 2. BAB 2 ACC.	AC
21/03/2022	II	Konsultasi BAB 3.	AC
24/03/2022	II	Konsultasi Revisi BAB 3. BAB 3 ACC.	AC
28/03/2022	II	Konsultasi Bagian Awal dan Lampiran.	AC
30/03/2022	II	Proposal ACC. Maju Ujian Proposal Tugas Akhir.	AC
04/04/2022	II	Konsultasi Revisi Proposal Tugas Akhir.	AC
07/04/2022	II	Proposal Tugas Akhir ACC.	AC
17/05/2022	II	Konsultasi BAB 4.	AC
31/05/2022	II	Konsultasi Revisi BAB 4. BAB 4 ACC.	AC
02/06/2022	II	Konsultasi BAB 5.	AC
09/06/2022	II	Konsultasi Revisi BAB 5. BAB 5 ACC.	AC
10/06/2022	II	Konsultasi ABSTRAK dan LAMPIRAN.	AC
17/06/2022	II	Konsultasi Revisi ABSTRAK dan LAMPIRAN. ABSTRAK dan LAMPIRAN ACC.	AC
24/06/2022	II	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir.	AC
28/06/2022	II	Konsultasi Revisi Tugas Akhir.	AC
04/07/2022	II	Tugas Akhir ACC. Cetak Tugas Akhir.	AC
06/07/2022	II	Pengumpulan Tugas Akhir.	AC

Lampiran 8

Foto Kegiatan

Proses Pemeriksaan Partisipan



Pemeriksaan Nadi



Pemeriksaan Lidah



Penusukan Jarum pada Titik LR-2



Alat dan Bahan yang Digunakan (kapas alkohol, kapas kering, jarum 1 *cun* dan 1,5 *cun*)

