

DAFTAR PUSTAKA

- Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. (2013). *Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS) 2013. Laporan Nasional 2013.*
<https://www.litbang.kemkes.go.id/laporan-riset-kesehatan-dasar-riskesdas/>
Diakses pada tanggal 01 Desember 2020
- Cresswell, J.W. (2010). *Research design: pendekatan kualitatif, kuantitatif, dan mixed.* Yogyakarta: PT Pustaka Pelajar
- Denzin, Norman K. & Yvonna S. Lincoln. (1994). "Introduction: Entering the Field of Qualitative Research" dalam Norman K. Denzin & Yvonna S. Lincoln (eds). *Handbook of Qualitative Research.* Sage Publications. Thousand Oaks
- Dermawan, Wisnu Dwi. 2014. *Asuhan Keperawatan pada Ny. Y dengan Nyeri Lambung Erosif di ruang Bougenville Rumah Sakit Umum Daerah Banyumas.* Purwokerto : Universitas Muhammadiyah Purwokerto
- Dinas Kesehatan Kota Malang., 2017. *Profil Kesehatan Kota Malang 2017.* Malang: Dinas Kesehatan Kota Malang
- Goldman, N. et.al. (2010). *Adenosin A1 receptors mediate local anti-nociceptive effects of acupuncture.* Nature Neuroscience
- Gustin, RK. (2011). *Faktor- Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Nyeri Lambung pada Pasien yang Berobat Jalan di Puskesmas Gulai Bancah Kota Bukittinggi Tahun 2011.* [https://docplayer.info/32912711-Faktor-faktor-yang-berhubungan-dengan-kejadian-Nyeri Lambung-pada-pasien-yang-](https://docplayer.info/32912711-Faktor-faktor-yang-berhubungan-dengan-kejadian-Nyeri-Lambung-pada-pasien-yang-)

berobat-jalan-di-puskesmas-gulai-bancah-kota-bukittinggi-tahun-2011.html

Diakses pada tanggal 01 Desember 2020

Hangqun, Zhang Tao. (2007). *Zhenjiu Xiandai Yanjiu Yu Linchuang*. Beijing : Zhongguo Yiyao Keji Chubanshe

Karwati, D., Lina, N., Korneliani, K. 2013. *Hubungan Frekuensi Konsumsi Makanan Berisiko Nyeri Lambung Dan Stress Dengan Kejadian Nyeri Lambung Pada Wanita Usia 20-44 Tahun Yang Berobat Di Puskesmas Cilembang Tahun 2012*. <http://journal.unsil.ac.id/download.php?id=1550>

Diakses pada tanggal 01 Desember 2020

Kurniawan, Ryan Putra. (2008). *Gambaran Pasien Nyeri Punggung Bawah Yang Berkunjung Ke Klinik Akupunktur Dharma Bhakti*. Bandung : Universitas Kristen Maranatha

Kusuma, Hardhi & Nurarif, Amin, Huda. (2015). *Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis & NANDA*. Yogyakarta : Mediacion Publishing

Mubarak, W. I., Indrawati, L., & Susanto, J. (2015). *Buku Ajar Ilmu 78 Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika

Muttaqin, Arif & Kumala Sari. 2011. *Gangguan Gastrointestinal : Aplikasi Asuhan Keperawatan Medikal Bedah*. Jakarta : Salemba Medika

Peng, ZF. (2000). *Jin San Zhen Liao Fa*. Shanghai: Shanghai Scientific and Technological Literature Publishing House

Perry, & Potter. (2009). *Fundamental of Nurshing : Concepts, Process and Practice*. (R. Komalasari, Ed.). Jakarta: EGC

- Piero, D. 2014. *Sepuluh Besar Penyakit Provinsi Lampung Tahun 2012*.
<http://dikapiero4.blogspot.com/2014/05/sepuluh-besar-penyakit-provinsilampung.html> Diakses pada tanggal 01 Desember 2020
- Saryono. (2010). *Metodologi Penelitian Kualitatif Dalam Bidang Kesehatan*.
Yogyakarta : Nuha Medika.
- Sheng. Li dao. 1998. *Xin Bian Zhenjiu Zhiliaoxue*. Beijing : Renmin Weisheng
Chubanshe
- Sukarmin. (2011). *Keperawatan Pada Sistem Pencernaan*. Yogyakarta : Pustaka
Pelajar.
- Suparyanto. 2012. *Etiologi dan Penanganan Nyeri Lambung*. <http://dr-suparyanto.blogspot.com/2012/02/etiologi-dan-penanganan-Nyeri-Lambung.html> Diakses pada tanggal 01 Desember 2020
- Suratun, & Lusianah. (2010). *Asuhan Keperawatan Klien Gangguan Sistem Gastrointestinal*. Jakarta Timur: CV. Trans Info Media
- Wahyu, Duwi., Supono., & Nurul Hidayah. 2015. Pola Makan Sehari-Hari Penderita Gastritis, *Jurnal Informasi Kesehatan Indonesia (Jiki)*, Volume 1, No. 1, Poltekkes Kemenkes Malang
- WHO. (2012). *World Health Statistics 2012*. *World Health Statistics 2012* (Vol. 27). https://www.jstor.org/stable/3348165?read-now=1&seq=5#page_scan_tab_contents Diakses pada tanggal 01 Desember 2020
- Yin, G & Liu, Z. (2000). *Advanced Modern Chinese Acupuncture Therapy*. New World Press Beijing. China.

Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Pengambilan Data

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

Malang, 9 Maret 2021

No : B / Akp /TA.12/III/2021
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada
Yth : Klinik Akupuntur Mandiri"E" Malang

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 2020/ 2021
 - c. Kalender Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2020/ 2021
2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas. Dengan ini kami mohon agar mahasiswa berikut ini :

Nama : Ido Loeis Kurniawan
NIM : 183012
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Penderita Nyeri Lambung Di Klinik Akupuntur Mandiri"E" Malang
Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir
3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,
Ketua Prodi Akupunktur

Mayang Wulandari
NIDN. 0710017605



Lampiran 3 Surat Balasan Izin Pengambilan Data dan Melakukan Penelitian

RUMAH SAKIT ISLAM AISYIYAH

Jl. Sulawesi 16 Malang

Telp : 0341-326773, Fax : 0341-368883

Nomor : 01 / 111 /2021
Lampiran : —
Hal : Persetujuan Pengambilan Data

Kepada : Yth. Koordinator UAP
Prodi D-III Akupunktur
Institut Teknologi Sains dan
Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang
di tempat

Merujuk pada surat permohonan Bapak/Ibu kepada kami dengan nomor: B /Akp/ TA.12/ 111 /2021 tertanggal 9 Maret 2021 perihal Pengambilan Data dan melakukan Penelitian Tugas Akhir, dengan melakukan beberapa pertimbangan maka dengan ini kami yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ir. H. Efendy, MBA, A.Md.Akp.

Jabatan : Kepala Klinik Akupunktur Mandiri "E" Malang

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.

Malang, 12 Maret 2021
Kepala Klinik Akupunktur Mandiri "E" Malang



Ir. H. Efendy, MBA, A.Md.Akp.

Lampiran 4 Lembar Permohonan Menjadi Partisipan

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Malang, 10-03-2021

Kepada

Yth. Responden

Di Klinik Akupunktur Mandiri "E"

Malang

Dengan Hormat,

Selubungan dengan pelaksanaan penelitian yang berjudul: "Asuhan Akupunktur Pada Penderita Nyeri Lambung di Klinik Akupunktur Mandiri "E" Malang", dengan ini mohon dengan hormat kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi Responden dalam penelitian ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan wawancara. Adapun identitas akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi Saudara, terima kasih.

Hormat Kami,

Penyusun Tugas Akhir



Ido Loeis Kumiawan

NIM 18.3.012

Lampiran 5 Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan

LEMBAR KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Tn. A
Usia : 49 th
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Jl. Puntadewa Gg. 02 No. 38

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian yang berjudul "Asuban Akupunktur Pada Penderita Nyeri Lambung di Klinik Akupunktur Mandiri "E" Malang" dengan ini Saya menyatakan "BERSEDIA" ikut serta sebagai Responden dalam penelitian ini. Saya percaya sepenuhnya bahwa hasil pemeriksaan Saya dijamin kerahasiaannya, dan sebagai bukti kesediaan maka Saya menandatangani surat ini tanpa adanya paksaan dari pihak mana pun.

Malang, 06-03-2021

Responden.

(Tn. A)

Lampiran 6 Tabel Kunjungan Terapi

4.3.3.1 Terapi Pertama Pada Tanggal 6 Maret 2021

1. Hasil pemeriksaan pengamatan

Pemeriksaan Shen :	
Cahaya mata	Bercahaya
Warna wajah	Subur ranum
Mimik muka	Kurang bergas
Kesadaran	sadar penuh
Bahasa / Bicara	jelas nyambung
Kondisi tubuh	otot daging penuh
Refleksi gerak / tingkah laku	cekatan
Pemeriksaan Wajah :	
Warna kulit wajah	Kuning segar
kesegaran kulit wajah	Lembab
Topografi organ pada wajah	Tidak ada kelainan
Keadaan Tubuh :	
Bentuk tubuh	tinggi, berisi, tegap
Ketika berdiri	Dapat berdiri dengan tegap, tidak membungkuk, tidak mencari tumpuan
Ketika berjalan	Tegap, dapat berjalan dengan lancar, tidak menyeret
Ketika duduk	tegap, tidak membungkuk tidak mencari sandaran
Ketika berbaring	dapat berbaring dengan bebas, tidak meringkuk
Kepala :	
Bentuk dan kondisi pose kepala	simetris, seimbang dengan tubuh
Gerakan kepala	mampu bergerak bebas atau leluasa

Rambut :	
Warna	hitam dan ada sedikit uban
Bentuk	Ikal
Kelebatan	Lebat
Kelembaban	Lembab
Bagian wajah :	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Kurang bergas
Leher (Depan) :	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	Lurus ditengah
Nadi di leher	Tidak tampak membesar
Tengkuk (Belakang)	Tidak ada benjolan, tidak kaku dan tidak lemas
Mata :	
Warna	sclera putih bersih
Bentuk	tidak melotot, tidak cowong
Gerakan	mampu bergerak bebas atau leluasa
Telinga :	
Warna dan Kesegaran	Kuning Segar
Bentuk	simetris seimbang dengan kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga
Hidung :	
Bentuk dan warna	Simetris, seimbang dengan kepala/ kuning segar
Cairan keluar dari hidung	Tidak ada cairan keluar dari hidung

Mulut / Bibir :	
Warna dan kesegaran	merah kehitaman, lembab segar
Gusi :	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Tenggorokkan :	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Kulit :	
Warna dan kesegaran	sawo matang, lembab
Bentuk luar	Tidak bersisik
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Perubahan pathologis <ul style="list-style-type: none"> - Chickenpox - Spot / rash - Miliaria alba - Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil 	Tidak ada
Otot Lidah / Badan Lidah	
Bentuk	agak gemuk, ada tapal gigi
Warna	ungu pucat
Gerakan	bebas leluasa
Nadi dibawah lidah	Kecil
Selaput / Lumut Lidah	
Ketebalan	Tebal

Warna	Putih
Tingkat kelembapan	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Bentuk	Tengah pecah

2. Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

Pendengaran (Auskultasi) :	
Keluarnya suara	tidak terlalu lantang
Bicara	Jelas dan 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)	Terdengar menarik nafas panjang
Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi 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 (<i>excreta</i>)	Tidak dilakukan penelitian
Pemeriksaan Perabaan	
Daerah keluhan	Enak ditekan di daerah nyeri
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	

3. Pemeriksaan Perabaan (Palpasi)

Pemeriksaan Perabaan	
Daerah keluhan	Enak ditekan di daerah nyeri
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	
Perabaan Titik Khusus	
	Tidak ada kelainan
Nadi (Pulse Feeling)	
Nadi umum	tenggelam, kecil, senar dan tidak kuat
Nadi khusus Cun Guan Chi (kanan)	kecil lembut, dalam senar licin, dalam kecil tidak kuat
Nadi khusus Cun Guan Chi (kiri)	kecil lembut, senar, dalam kecil tidak kuat

4. Hasil Wawancara Keluhan utama yang dirasakan partisipan

Identitas Pasien	
Selamat siang pak?	"Siang mas "
Sebelum terapi, boleh saya minta datanya dulu pak?	"Iya boleh mas "
Bapak sekarang umur berapa tahun?	"49 tahun"
Jenis Kelamin	"Laki-laki"
Alamat rumahnya dimana pak?	"Jalan Puntadewa Gg.02 No.38"
Pemeriksaan Wawancara	
Sekarang apa yang paling dikeluhkan pak?	"nyeri lambung mas"
Ada keluhan yang lainnya pak?	"badan terasa pegal-pegal, perut kembung mas"

Sejarah Penyakit Sekarang	
Sejak kapan terjadinya?	<i>“saya sakit lambung sudah sejak tahun 2017, awal mulanya sering terlambat makan karena setiap hari cari pelanggan ojek dari pagi sampai malam sehingga sering terlambat makan, dan sering mengonsumsi kopi setiap harinya, lalu sembuh dan kambuh lagi sejak 1 bulan yang lalu”</i>
Perkembangan dari awal adanya penyakit sampai saat ini bagaimana pak?	<i>“bila habis makan terasa mual. Bila kecapekan, telat makan atau terlalu kepikiran nyeri lambungnya kambuh mas”</i>
Perjalanan terapi yang pernah dilakukan?	<i>“sudah periksa ke dokter dan hanya minum obat dari dokter, belum pernah terapi apapun”</i>
Riwayat Penyakit Dahulu	
Kondisi kesehatan dahulu?	<i>“alhamdulillah sehat mas”</i>
Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi?	<i>“Tidak pernah terkena atau tertular penyakit apapun mas”</i>
Sejarah penyakit lainnya?	<i>“jarang sakit mas”</i>
Sejarah pola hidup pribadi penderita	
Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi?	<i>“Tempat lahir & tempat tinggal sekarang di Malang”</i>
Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari?	<i>“sering bekerja ngojek, istirahatnya kurang, sering berpikir dan kalau banyak orderan sehingga kerja sampai malam dan kurang beristirahat sampai lupa waktu dan pola makan nggak teratur mas”</i>

Sifat kebiasaan pola makan minum?	<i>“suka makan dan minum hangat dan pola makan tidak teratur, sering mengonsumsi kopi, setelah makan terasa mual, makan sedikit”</i>
Kondisi kejiwaan?	<i>“mudah kepikiran, sering terburu-buru, sering marah dipendam, menahan amarah / mendongkol, mudah cemas”</i>
Sejarah keluarga?	<i>“Tidak ada riwayat penyakit menurun dari keluarga”</i>
Gejala penyakit sekarang	
Panas dingin?	<i>“Tidak demam”</i>
Keringat?	<i>“Berkeringat ketika beraktifitas”</i>
Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh	
Kepala?	<i>“bila terlambat makan sakit kepala”</i>
Dada / perut?	<i>“nyeri ulu hati, perut kembung”</i>
Tangan dan Kaki?	<i>“tidak ada keluhan mas”</i>
Buang Air Besar (BAB)?	<i>“BAB lancar setiap hari, kadang tuntas kadang tidak tuntas, bentuk lembek”</i>
Buang Air Kecil (BAK)?	<i>“BAK warna kuning jernih, tidak berbau menyengat, setelah BAK terasa lega”</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>“Nafsu makan ada, makan sedikit, pola makan tidak teratur, sering konsumsi kopi, habis makan terasa mual gitu mas”</i>
Rasa di mulut?	<i>“Ketika bangun di pagi hari rasa Tawar”</i>

Rasa Haus (Masalah Tenggorokan)?	<i>"suka minuman hangat, 1 liter dalam sehari, suka minum kopi"</i>
Apa ada masalah Telinga?	<i>"tidak ada mas "</i>
Apa ada masalah penglihatan?	<i>"tidak ada mas"</i>
Bagaimana tidurnya pak?	<i>"sulit untuk memulai tidur, mudah terbangun, tidak nyenyak"</i>
Masalah Khusus Pria (waktu bangun tidur apa bisa ereksi pak?)	<i>"masih bisa mas"</i>

5. K.I.E (Komunikasi, Informasi dan Edukasi) Anjuran dan Saran

Penentuan jadwal terapi?	Seminggu 2 atau 3 kali
Anjuran dan saran?	<ul style="list-style-type: none"> • Jangan terlambat makan, hindari makanan yang merangsang nyeri lambung seperti pedas, asam, kopi, dan yang bersifat dingin • Kerja dan istirahat yang cukup, tidak boleh terlalu payah • Menjaga kestabilan emosi, boleh berpikir tapi jangan terlalu kepikiran, bisa dialihkan dengan kegiatan yang positif
Prognosis?	Baik

4.3.3.2 Terapi Kedua Pada Tanggal 9 Maret 2021

1. Hasil pemeriksaan pengamatan

Pemeriksaan Shen :	
Cahaya mata	Bercahaya
Warna wajah	Subur ranum
Mimik muka	Mulai bergas
Kesadaran	sadar penuh
Bahasa / Bicara	jelas nyambung
Kondisi tubuh	otot daging penuh
Refleksi gerak / tingkah laku	Cekatan
Pemeriksaan Wajah :	
Warna kulit wajah	Kuning segar

kesegaran kulit wajah	Lembab
Topografi organ pada wajah	Tidak ada kelainan
Keadaan Tubuh :	
Bentuk tubuh	tinggi, berisi, tegap
Ketika berdiri	Dapat berdiri dengan tegap, tidak membungkuk, tidak mencari tumpuan
Ketika berjalan	Tegap, dapat berjalan dengan lancar, tidak menyeret
Ketika duduk	tegap, tidak membungkuk tidak mencari sandaran
Ketika berbaring	dapat berbaring dengan bebas, tidak meringkuk
Kepala :	
Bentuk dan kondisi pose kepala	simetris, seimbang dengan tubuh
Gerakan kepala	mampu bergerak bebas atau leluasa
Rambut :	
Warna	hitam dan ada sedikit uban
Bentuk	Ikal
Kelebatan	Lebat
Kelembaban	Lembab
Bagian wajah :	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Mulai bergas
Leher (Depan) :	
Benjolan	Tidak ada benjolan

Saluran nafas	Lurus ditengah
Nadi di leher	Tidak tampak membesar
Tengkuk (Belakang)	Tidak ada benjolan, tidak kaku dan tidak lemas
Mata :	
Warna	sclera putih bersih
Bentuk	tidak melotot, tidak cowong
Gerakan	mampu bergerak bebas atau leluasa
Telinga :	
Warna dan Kesegaran	Kuning Segar
Bentuk	simetris seimbang dengan kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga
Hidung :	
Bentuk dan warna	Simetris, seimbang dengan kepala/ kuning segar
Cairan keluar dari hidung	Tidak ada cairan keluar dari hidung
Mulut / Bibir :	
Warna dan kesegaran	merah kehitaman, lembab segar
Gusi :	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Tenggorokkan :	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Kulit :	

Warna dan kesegaran	sawo matang, lembab
Bentuk luar	Tidak bersisik
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Perubahan pathologis <ul style="list-style-type: none"> - Chickenpox - Spot / rash - Miliaria alba - Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil 	Tidak ada
Otot Lidah / Badan Lidah	
Bentuk	agak gemuk, ada tapal gigi
Warna	ungu pucat
Gerakan	bebas leluasa
Nadi dibawah lidah	Kecil
Selaput / Lumut Lidah	
Ketebalan	Tebal
Warna	Putih
Tingkat kelembapan	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Bentuk	Tengah pecah

2. Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

Pendengaran (Auskultasi) :	
Keluarnya suara	tidak terlalu lantang
Bicara	Jelas dan 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)	Terdengar menarik nafas panjang
Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi 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 (<i>excreta</i>)	Tidak dilakukan penelitian
Pemeriksaan Perabaan	
Daerah keluhan	Enak ditekan di daerah nyeri
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	

3. Pemeriksaan Perabaan (Palpasi)

Pemeriksaan Perabaan	
Daerah keluhan	Enak ditekan di daerah nyeri
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	
Perabaan Titik Khusus	Tidak ada kelainan
Nadi (Pulse Feeling)	
Nadi umum	tenggelam, kecil, senar dan tidak kuat
Nadi khusus Cun Guan Chi (kanan)	kecil lembut, dalam senar licin, dalam kecil tidak kuat

Nadi khusus Cun Guan Chi (kiri)	kecil lembut, senar, dalam kecil tidak kuat
---------------------------------	---

4. Hasil Wawancara Kunjungan Kedua

Pemeriksaan Wawancara	
Selamat siang pak	“siang mas”
Bagaimana ada perubahan tidak setelah terapi kemarin pak ?	“Nyeri Lambung mulai berkurang dan badan lebih baik namun perut kadang masih kembung”
Gejala Penyakit Sekarang	
Sifat kebiasaan pola makan minum?	“pola makan, makan sedikit dan setelah makan masih mual”
Bagaimana sakit kepalanya pak?	“ya kalau telat makan baru terasa sakit mas”
BAB nya masih lembek pak?	“sudah mulai agak padat mas”
Kondisi kejiwaan?	“masih mudah kepikiran, sering terburu-buru, sering marah dipendam, menahan amarah / mendongkol, mudah cemas”
Bagaimana tidurnya pak?	“sudah mulai nyenyak mas tapi kadang masih mudah terbangun”

5. K.I.E (Komunikasi, Informasi dan Edukasi) Anjuran dan Saran

Penentuan jadwal terapi?	Segera dilakukan terapi kembali
Anjuran dan saran?	<ul style="list-style-type: none"> • Jangan terlambat makan, hindari makanan yang merangsang nyeri lambung seperti pedas, asam, kopi, dan yang bersifat dingin • Kerja dan istirahat yang cukup, tidak boleh terlalu payah • Menjaga kestabilan emosi, boleh berpikir tapi jangan terlalu kepikiran, bisa dialihkan dengan kegiatan yang positif
Prognosis?	Baik

4.3.3.3 Terapi Ketiga Pada Tanggal 12 Maret 2021

1. Hasil pemeriksaan pengamatan

Pemeriksaan Shen :	
Cahaya mata	Bercahaya
Warna wajah	Subur ranum
Mimik muka	Bergas
Kesadaran	sadar penuh
Bahasa / Bicara	jelas nyambung
Kondisi tubuh	otot daging penuh
Refleksi gerak / tingkah laku	Cekatan
Pemeriksaan Wajah :	
Warna kulit wajah	Kuning segar
kesegaran kulit wajah	Lembab
Topografi organ pada wajah	Tidak ada kelainan
Keadaan Tubuh :	
Bentuk tubuh	tinggi, berisi, tegap
Ketika berdiri	Dapat berdiri dengan tegap, tidak membungkuk, tidak mencari tumpuan
Ketika berjalan	Tegap, dapat berjalan dengan lancar, tidak menyeret
Ketika duduk	tegap, tidak membungkuk tidak mencari sandaran
Ketika berbaring	dapat berbaring dengan bebas, tidak meringkuk
Kepala :	
Bentuk dan kondisi pose kepala	simetris, seimbang dengan tubuh
Gerakan kepala	mampu bergerak bebas atau leluasa
Rambut :	

Warna	hitam dan ada sedikit uban
Bentuk	Ikal
Kelebatan	Lebat
Kelembaban	Lembab
Bagian wajah :	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Bergas
Leher (Depan) :	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	Lurus ditengah
Nadi di leher	Tidak tampak membesar
Tengkuk (Belakang)	Tidak ada benjolan, tidak kaku dan tidak lemas
Mata :	
Warna	sclera putih bersih
Bentuk	tidak melotot, tidak cowong
Gerakan	mampu bergerak bebas atau leluasa
Telinga :	
Warna dan Kesegaran	Kuning Segar
Bentuk	simetris seimbang dengan kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga
Hidung :	
Bentuk dan warna	Simetris, seimbang dengan kepala/ kuning segar
Cairan keluar dari hidung	Tidak ada cairan keluar dari hidung

Mulut / Bibir :	
Warna dan kesegaran	merah kehitaman, lembab segar
Gusi :	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Tenggorokkan :	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Kulit :	
Warna dan kesegaran	sawo matang, lembab
Bentuk luar	Tidak bersisik
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Perubahan pathologis <ul style="list-style-type: none"> - Chickenpox - Spot / rash - Miliaria alba - Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil 	Tidak ada
Otot Lidah / Badan Lidah	
Bentuk	agak gemuk, ada tapal gigi
Warna	ungu pucat
Gerakan	bebas leluasa
Nadi dibawah lidah	Kecil
Selaput / Lumut Lidah	
Ketebalan	Agak tipis
Warna	Putih

Tingkat kelembapan	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Bentuk	Tengah pecah

2. Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

Pendengaran (Auskultasi) :	
Keluarnya suara	tidak terlalu lantang
Bicara	Jelas dan 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)	Terdengar menarik nafas panjang
Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi 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 (<i>excreta</i>)	Tidak dilakukan penelitian
Pemeriksaan Perabaan	
Daerah keluhan	Enak ditekan di daerah nyeri
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	

3. Pemeriksaan Perabaan (Palpasi)

Pemeriksaan Perabaan	
Daerah keluhan	Enak ditekan di daerah nyeri
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	
Perabaan Titik Khusus	Tidak ada kelainan
Nadi (Pulse Feeling)	
Nadi umum	tenggelam, kecil, senar dan tidak kuat
Nadi khusus Cun Guan Chi (kanan)	kecil lembut, dalam senar licin, dalam kecil tidak kuat
Nadi khusus Cun Guan Chi (kiri)	kecil lembut, senar, dalam kecil tidak kuat

4. Hasil Wawancara Kunjungan Ketiga

Pemeriksaan Wawancara	
Selamat siang pak	<i>"siang mas"</i>
Bagaimana ada perubahan tidak setelah terapi kemarin pak ?	<i>"Nyeri Lambung sudah berkurang banyak mas dan badan lebih baik tapi perut kadang masih kembung"</i>
Gejala Penyakit Sekarang	
Sifat kebiasaan pola makan minum?	<i>"makan sudah agak banyak mas dan habis makan, mualnya mulai berkurang mas"</i>
Bagaimana sakit kepalanya pak?	<i>"ya kalau telat makan baru terasa sakit mas"</i>
BAB nya masih lembek pak?	<i>"sudah padat mas"</i>
Kondisi kejiwaan?	<i>"emosi mulai stabil tapi masih mudah kepikiran, mudah menahan amarah / mendongkol, mudah cemas mas"</i>

Bagaimana tidurnya pak?	<i>“sudah mulai nyenyak mas tapi kadang mudah terbangun”</i>
-------------------------	--

5. K.I.E (Komunikasi, Informasi dan Edukasi) Anjuran dan Saran

Penentuan jadwal terapi?	Segera dilakukan terapi kembali
Anjuran dan saran?	<ul style="list-style-type: none"> • Jangan terlambat makan, hindari makanan yang merangsang nyeri lambung seperti pedas, asam, kopi, dan yang bersifat dingin • Kerja dan istirahat yang cukup, tidak boleh terlalu payah • Menjaga kestabilan emosi, boleh berpikir tapi jangan terlalu kepikiran, bisa dialihkan dengan kegiatan yang positif
Prognosis?	Baik

4.3.3.4 Terapi Keempat Pada Tanggal 16 Maret 2021

1. Hasil pemeriksaan pengamatan

Pemeriksaan Shen :	
Cahaya mata	Bercahaya
Warna wajah	Subur ranum
Mimik muka	Bergas
Kesadaran	sadar penuh
Bahasa / Bicara	jelas nyambung
Kondisi tubuh	otot daging penuh
Refleksi gerak / tingkah laku	cekatan
Pemeriksaan Wajah :	
Warna kulit wajah	Kuning segar
kesegaran kulit wajah	Lembab
Topografi organ pada wajah	Tidak ada kelainan
Keadaan Tubuh :	
Bentuk tubuh	tinggi, berisi, tegap
Ketika berdiri	Dapat berdiri dengan tegap, tidak membungkuk, tidak mencari tumpuan

Ketika berjalan	Tegap, dapat berjalan dengan lancar, tidak menyeret
Ketika duduk	tegap, tidak membungkuk tidak mencari sandaran
Ketika berbaring	dapat berbaring dengan bebas, tidak meringkuk
Kepala :	
Bentuk dan kondisi pose kepala	simetris, seimbang dengan tubuh
Gerakan kepala	mampu bergerak bebas atau leluasa
Rambut :	
Warna	hitam dan ada sedikit uban
Bentuk	Ikal
Kelebatan	Lebat
Kelembaban	Lembab
Bagian wajah :	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Bergas
Leher (Depan) :	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	Lurus ditengah
Nadi di leher	Tidak tampak membesar
Tengkuk (Belakang)	Tidak ada benjolan, tidak kaku dan tidak lemas
Mata :	
Warna	sclera putih bersih

Bentuk	tidak melotot, tidak cowong
Gerakan	mampu bergerak bebas atau leluasa
Telinga :	
Warna dan Kesegaran	Kuning Segar
Bentuk	simetris seimbang dengan kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga
Hidung :	
Bentuk dan warna	Simetris, seimbang dengan kepala/ kuning segar
Cairan keluar dari hidung	Tidak ada cairan keluar dari hidung
Mulut / Bibir :	
Warna dan kesegaran	merah kehitaman, lembab segar
Gusi :	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Tenggorokkan :	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Kulit :	
Warna dan kesegaran	sawo matang, lembab
Bentuk luar	Tidak bersisik
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis

Perubahan pathologis <ul style="list-style-type: none"> - Chickenpox - Spot / rash - Miliaria alba - Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil 	Tidak ada
Otot Lidah / Badan Lidah	
Bentuk	agak gemuk, ada tapal gigi
Warna	ungu pucat
Gerakan	bebas leluasa
Nadi dibawah lidah	Kecil
Selaput / Lumut Lidah	
Ketebalan	Agak tipis
Warna	Putih
Tingkat kelembapan	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Bentuk	Tengah pecah

2. Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

Pendengaran (Auskultasi) :	
Keluarnya suara	tidak terlalu lantang
Bicara	Jelas dan 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)	Terdengar menarik nafas panjang

Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi 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 (<i>excreta</i>)	Tidak dilakukan penelitian
Pemeriksaan Perabaan	
Daerah keluhan	Enak ditekan di daerah nyeri
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	

3. Pemeriksaan Perabaan (Palpasi)

Pemeriksaan Perabaan	
Daerah keluhan	Enak ditekan di daerah nyeri
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	
Perabaan Titik Khusus	Tidak ada kelainan
Nadi (Pulse Feeling)	
Nadi umum	tenggelam, kecil, senar dan tidak kuat
Nadi khusus Cun Guan Chi (kanan)	kecil lembut, dalam senar licin, dalam kecil tidak kuat
Nadi khusus Cun Guan Chi (kiri)	kecil lembut, senar, dalam kecil tidak kuat

4. Hasil Wawancara Kunjungan Keempat

Pemeriksaan Wawancara	
Selamat siang pak	<i>“siang mas”</i>
Bagaimana ada perubahan tidaksetelah terapi kemarin pak ?	<i>“Nyeri Lambung sudah berkurang banyak mas dan badan lebih baik dan perut sudah tidak kembung”</i>
Gejala Penyakit Sekarang	
Sifat kebiasaan pola makan minum?	<i>“makan sudah agak banyak mas dan habis makan, kualitasnya mulai berkurang mas”</i>
Bagaimana sakit kepalanya pak?	<i>“ya kalau telat makan baru terasa sakit mas”</i>
BAB nya masih lembek pak?	<i>“sudah padat mas”</i>
Kondisi kejiwaan?	<i>“emosi mulai stabil tapi masih mudah kepikiran, mudah menahan amarah / mendongkol, mudah cemas mas”</i>
Bagaimana tidurnya pak?	<i>“sudah mulai nyenyak mas”</i>

5. K.I.E (Komunikasi, Informasi dan Edukasi) Anjuran dan Saran

Penentuan jadwal terapi?	Segera dilakukan terapi kembali
Anjuran dan saran?	<ul style="list-style-type: none"> • Jangan terlambat makan, hindari makanan yang merangsang nyeri lambung seperti pedas, asam, kopi, dan yang bersifat dingin • Kerja dan istirahat yang cukup, tidak boleh terlalu payah • Menjaga kestabilan emosi, boleh berpikir tapi jangan terlalu kepikiran, bisa dialihkan dengan kegiatan yang positif
Prognosis?	Baik

4.3.3.5 Terapi Kelima Pada Tanggal 20 Maret 2021

1. Hasil pemeriksaan pengamatan

Pemeriksaan Shen :	
Cahaya mata	Bercahaya
Warna wajah	Subur ranum
Mimik muka	Bergas
Kesadaran	sadar penuh
Bahasa / Bicara	jelas nyambung
Kondisi tubuh	otot daging penuh
Refleksi gerak / tingkah laku	cekatan
Pemeriksaan Wajah :	
Warna kulit wajah	Kuning segar
kesegaran kulit wajah	Lembab
Topografi organ pada wajah	Tidak ada kelainan
Keadaan Tubuh :	
Bentuk tubuh	tinggi, berisi, tegap
Ketika berdiri	Dapat berdiri dengan tegap, tidak membungkuk, tidak mencari tumpuan
Ketika berjalan	Tegap, dapat berjalan dengan lancar, tidak menyeret
Ketika duduk	tegap, tidak membungkuk tidak mencari sandaran
Ketika berbaring	dapat berbaring dengan bebas, tidak meringkuk
Kepala :	
Bentuk dan kondisi pose kepala	simetris, seimbang dengan tubuh
Gerakan kepala	mampu bergerak bebas atau leluasa
Rambut :	

Warna	hitam dan ada sedikit uban
Bentuk	Ikal
Kelebatan	Lebat
Kelembaban	Lembab
Bagian wajah :	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Bergas
Leher (Depan) :	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	Lurus ditengah
Nadi di leher	Tidak tampak membesar
Tengkuk (Belakang)	Tidak ada benjolan, tidak kaku dan tidak lemas
Mata :	
Warna	sclera putih bersih
Bentuk	tidak melotot, tidak cowong
Gerakan	mampu bergerak bebas atau leluasa
Telinga :	
Warna dan Kesegaran	Kuning Segar
Bentuk	simetris seimbang dengan kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga
Hidung :	
Bentuk dan warna	Simetris, seimbang dengan kepala/ kuning segar
Cairan keluar dari hidung	Tidak ada cairan keluar dari hidung

Mulut / Bibir :	
Warna dan kesegaran	merah kehitaman, lembab segar
Gusi :	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Tenggorokkan :	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Kulit :	
Warna dan kesegaran	sawo matang, lembab
Bentuk luar	Tidak bersisik
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Perubahan pathologis <ul style="list-style-type: none"> - Chickenpox - Spot / rash - Miliaria alba - Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil 	Tidak ada
Otot Lidah / Badan Lidah	
Bentuk	agak gemuk, ada tapal gigi
Warna	ungu pucat
Gerakan	bebas leluasa
Nadi dibawah lidah	Kecil
Selaput / Lumut Lidah	
Ketebalan	Tipis
Warna	Putih

Tingkat kelembapan	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Bentuk	Tengah pecah

2. Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

Pendengaran (Auskultasi) :	
Keluarnya suara	tidak terlalu lantang
Bicara	Jelas dan 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)	Terdengar menarik nafas panjang
Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi 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 (<i>excreta</i>)	Tidak dilakukan penelitian
Pemeriksaan Perabaan	
Daerah keluhan	Enak ditekan di daerah nyeri
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	

3. Pemeriksaan Perabaan (Palpasi)

Pemeriksaan Perabaan	
Daerah keluhan	Enak ditekan di daerah nyeri
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	
Perabaan Titik Khusus	Tidak ada kelainan
Nadi (Pulse Feeling)	
Nadi umum	tenggelam, kecil, senar dan tidak kuat
Nadi khusus Cun Guan Chi (kanan)	kecil lembut, dalam senar licin, dalam kecil tidak kuat
Nadi khusus Cun Guan Chi (kiri)	kecil lembut, senar, dalam kecil tidak kuat

4. Hasil Wawancara Kunjungan Kelima

Pemeriksaan Wawancara	
Selamat siang pak	<i>"siang mas"</i>
Bagaimana ada perubahan tidak setelah terapi kemarin pak ?	<i>"Nyeri Lambung sudah tidak ada mas, tapi waktu terlambat makan, terasa panas di ulu hati, badan lebih baik, perut sudah tidak kembung mas"</i>
Gejala Penyakit Sekarang	
Sifat kebiasaan pola makan minum?	<i>"makan lumayan banyak dan habis makan terasa mualnya sudah berkurang mas"</i>
Bagaimana sakit kepalanya pak?	<i>"ya kalau telat makan baru terasa sakit mas"</i>
BAB nya masih lembek pak?	<i>"sudah padat mas"</i>
Kondisi kejiwaan?	<i>"emosi mulai stabil tapi masih mudah kepikiran, mudah menahan amarah /"</i>

	<i>mendongkol, mudah cemas mas tapi sekarang bisa lebih tenang mas”</i>
Bagaimana tidurnya pak?	<i>“sudah nyenyak mas”</i>

5. K.I.E (Komunikasi, Informasi dan Edukasi) Anjuran dan Saran

Penentuan jadwal terapi?	Segera dilakukan terapi kembali
Anjuran dan saran?	<ul style="list-style-type: none"> • Jangan terlambat makan, hindari makanan yang merangsang nyeri lambung seperti pedas, asam, kopi, dan yang bersifat dingin • Kerja dan istirahat yang cukup, tidak boleh terlalu payah • Menjaga kestabilan emosi, boleh berpikir tapi jangan terlalu kepikiran, bisa dialihkan dengan kegiatan yang positif
Prognosis?	Baik

4.3.3.6 Terapi Keenam Pada Tanggal 24 Maret 2021

1. Hasil pemeriksaan pengamatan

Pemeriksaan Shen :	
Cahaya mata	Bercahaya
Warna wajah	Subur ranum
Mimik muka	Bergas
Kesadaran	sadar penuh
Bahasa / Bicara	jelas nyambung
Kondisi tubuh	otot daging penuh
Refleksi gerak / tingkah laku	Cekatan
Pemeriksaan Wajah :	
Warna kulit wajah	Kuning segar
kesegaran kulit wajah	Lembab
Topografi organ pada wajah	Tidak ada kelainan
Keadaan Tubuh :	
Bentuk tubuh	tinggi, berisi, tegap

Ketika berdiri	Dapat berdiri dengan tegap, tidak membungkuk, tidak mencari tumpuan
Ketika berjalan	Tegap, dapat berjalan dengan lancar, tidak menyeret
Ketika duduk	tegap, tidak membungkuk tidak mencari sandaran
Ketika berbaring	dapat berbaring dengan bebas, tidak meringkuk
Kepala :	
Bentuk dan kondisi pose kepala	simetris, seimbang dengan tubuh
Gerakan kepala	mampu bergerak bebas atau leluasa
Rambut :	
Warna	hitam dan ada sedikit uban
Bentuk	Ikal
Kelebatan	Lebat
Kelembaban	Lembab
Bagian wajah :	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Bergas
Leher (Depan) :	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	Lurus ditengah
Nadi di leher	Tidak tampak membesar
Tengkuk (Belakang)	Tidak ada benjolan, tidak kaku dan tidak lemas

Mata :	
Warna	sclera putih bersih
Bentuk	tidak melotot, tidak cowong
Gerakan	mampu bergerak bebas atau leluasa
Telinga :	
Warna dan Kesegaran	Kuning Segar
Bentuk	simetris seimbang dengan kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga
Hidung :	
Bentuk dan warna	Simetris, seimbang dengan kepala/ kuning segar
Cairan keluar dari hidung	Tidak ada cairan keluar dari hidung
Mulut / Bibir :	
Warna dan kesegaran	merah kehitaman, lembab segar
Gusi :	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Tenggorokkan :	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Kulit :	
Warna dan kesegaran	sawo matang, lembab
Bentuk luar	Tidak bersisik
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis

Perubahan pathologis <ul style="list-style-type: none"> - Chickenpox - Spot / rash - Miliaria alba - Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil 	Tidak ada
Otot Lidah / Badan Lidah	
Bentuk	agak gemuk, ada tapal gigi
Warna	ungu pucat
Gerakan	bebas leluasa
Nadi dibawah lidah	Kecil
Selaput / Lumut Lidah	
Ketebalan	Tipis
Warna	Putih
Tingkat kelembapan	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Bentuk	pecah di tengah mulai tampak berkurang

2. Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)

Pendengaran (Auskultasi) :	
Keluarnya suara	tidak terlalu lantang
Bicara	Jelas dan 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)	Terdengar menarik nafas panjang

Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi 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 (<i>excreta</i>)	Tidak dilakukan penelitian
Pemeriksaan Perabaan	
Daerah keluhan	Enak ditekan di daerah nyeri
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	

3. Pemeriksaan Perabaan (Palpasi)

Pemeriksaan Perabaan	
Daerah keluhan	Enak ditekan di daerah nyeri
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	
Perabaan Titik Khusus	Tidak ada kelainan
Nadi (Pulse Feeling)	
Nadi umum	tenggelam, kecil, senar dan tidak kuat
Nadi khusus Cun Guan Chi (kanan)	kecil lembut, dalam senar licin, dalam kecil tidak kuat
Nadi khusus Cun Guan Chi (kiri)	kecil lembut, senar, dalam kecil tidak kuat

4. Hasil Wawancara Kunjungan Keenam

Pemeriksaan Wawancara	
Selamat siang pak	<i>"siang mas"</i>
Bagaimana ada perubahan tidaksetelah terapi kemarin pak ?	<i>"Nyeri Lambung sudah tidak ada mas, tapi waktu terlambat makan, terasa panas di ulu hati, badan lebih baik, perut sudah tidak kembung mas"</i>
Gejala Penyakit Sekarang	
Sifat kebiasaan pola makan minum?	<i>"makannya banyak mas dan habis makan terasa mualnya sudah tidak ada mas"</i>
Bagaimana sakit kepalanya pak?	<i>"ya kalau telat makan baru terasa sakit mas"</i>
BAB nya masih lembek pak?	<i>"sudah padat mas"</i>
Kondisi kejiwaan?	<i>"emosi mulai stabil tapi masih mudah kepikiran, mudah menahan amarah / mendongkol, mudah cemas mas tapi sekarang bisa lebih tenang mas"</i>
Bagaimana tidurnya pak?	<i>"sudah nyenyak mas"</i>

5. K.I.E (Komunikasi, Informasi dan Edukasi) Anjuran dan Saran

Penentuan jadwal terapi?	Segera dilakukan terapi kembali
Anjuran dan saran?	<ul style="list-style-type: none"> • Jangan terlambat makan, hindari makanan yang merangsang nyeri lambung seperti pedas, asam, kopi, dan yang bersifat dingin • Kerja dan istirahat yang cukup, tidak boleh terlalu payah • Menjaga kestabilan emosi, boleh berpikir tapi jangan terlalu kepikiran, bisa dialihkan dengan kegiatan yang positif
Prognosis?	Baik

Lampiran 7 Lembar Data Partisipan

LEMBAR DATA KLIEN

Nama	: Tn.A	No. Register	: 001
Tgl. Lahir / Umur	: 22-06-1971	Tgl. Datang pertama	: 06-03-2021
Jenis Kelamin	: laki-laki		
Agama	: islam		
Pekerjaan	: Tukang ojek		
Alamat	: jln puntadewa gg 02 no 38		
Nomer Telepon	:		

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata	: Bercahaya
Warna wajah	: Subur ranum
Mimik muka	: Kurang bergas
Kesadaran	: Sadar penuh
Bahasa / Bicara	: Jelas, nyambung
Kondisi tubuh	: Otot daging penuh
Refleksi gerak / tingkah laku	: Cekatan

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah	: Kuning segar
Kesegaran kulit wajah	: Lembab
Topografi organ pada wajah	:



Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : tinggi, berisi, tegap

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : dapat berdiri dengan tegap, tidak membungkuk, tidak mencari tumpuan
- Ketika berjalan : tegap, dapat berjalan dengan lancar, tidak menyeret
- Ketika duduk : tegap, tidak membungkuk tidak mencari sandaran
- Ketika berbaring : dapat berbaring dengan bebas, tidak meringkuk

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : simetris, seimbang dengan tubuh
- Gerakan kepala : mampu bergerak bebas atau leluasa

Rambut :

- Warna : hitam dan ada sedikit uban
- Bentuk : ikal
- Kelebatan : lebat
- Kelembaban : lembab

Bagian Wajah :

- Bengkak : tidak ada
- Kelumpuhan : tidak ada
- Mimik : kurang bergas

Leher (Depan)

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

Tengkuk (Belakang) : tidak ada benjolan, tidak lemes/kaku

Mata

- Warna : putih bersih
- Bentuk : tidak melotot, tidak cowong
- Gerakan : mampu bergerak bebas atau leluasa

Telinga

- Warna dan kesegaran : kuning segar
- Bentuk : simetris seimbang dengan kepala
- Cairan keluar dari telinga : tidak ada

Hidung

- Bentuk dan Warna : simetris, seimbang dengan kepala/ kuning segar
- Cairan keluar dari hidung : tidak ada

Mulut / Bibir

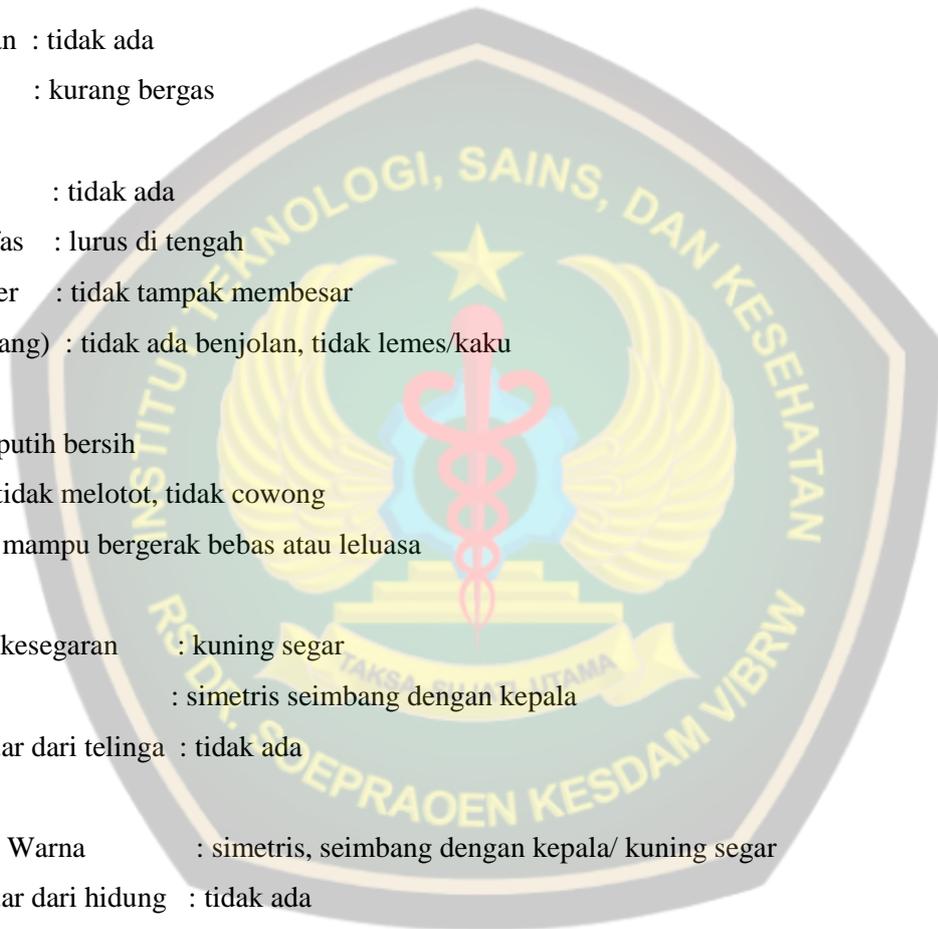
- Warna dan kesegaran : merah kehitaman, lembab segar

Gusi

- Warna : merah muda
- Perubahan pathologis : tidak ada

Tenggorokan

- Warna : merah muda
- Perubahan pathologis : tidak ada



Kulit

- Warna dan kesegaran : sawo matang, lembab
- Bentuk luar : tidak bersisik
- Perubahan pathologis: tidak ada
 - 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: tidak terlalu lantang, jelas
- Bicara: jelas dan nyambung
- Pernafasan: halus
- Bersin: tidak ada
- Batuk: tidak ada
- Muntah: tidak ada
- Cegukan: tidak ada
- Sendawa: tidak ada
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): terdengar tarik nafas panjang
- Suara usus: tidak terdengar suara usus

Penciuman (Olfaksi)

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

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama: nyeri lambung

Keluhan Tambahan: badan terasa pegal-pegal, perut kembung.

Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit: pada tahun 2017 awal mulanya sering telat makan karena setiap hari mencari pelanggan ojek dari pagi sampai malam sehingga sering telat makan, dan sering mengonsumsi kopi setiap harinya, lalu bisa sembuh dan kembali kambuh sejak 1 bulan yang lalu
- Perubahan keadaan penyakit: bila habis makan terasa mual. Bila kecapekan, telat makan atau terlalu kepikiran nyeri lambung kambuh.
- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan: belum pernah melakukan terapi, sudah pernah periksa ke dokter dan minum obat

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu: sehat dan jarang sakit
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi: tidak pernah terkena penyakit menular
- Sejarah penyakit lainnya: tidak ada

Sejarah Pola Hidup Penderita:

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi:
Tempat lahir dan tinggal di Malang, tidak pernah terkena penyakit atau wabah
- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari:
Pekerja otot dan otak, istirahat kurang, sering berpikir dan jika banyak orderan sehingga kerja sampai malam dan kurang beristirahat sampai lupa waktu dan pola makan pun tidak teratur
- Sifat kebiasaan pola makan-minum: suka makan dan minum hangat dan pola makan tidak teratur, sering mengonsumsi kopi, habis makan terasa mual, makan sedikit
- Sejarah pernikahan dan melahirkan (khusus wanita):
- Kondisi kejiwaan: mudah kepikiran, sifat terburu-buru, sering emosional tidak terluapkan, sumpekan, mudah cemas

Sejarah Keluarga: tidak ada riwayat penyakit menurun dari keluarga

Gejala Penyakit Sekarang:

- Panas Dingin: tidak demam
- Keringat: berkeringat ketika beraktivitas
- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
 - Kepala: nyeri kepala ketika telat makan
 - Dada / Perut : nyeri ulu hati / epigastrium, perut kembung
 - Tangan dan Kaki : tidak ada kelainan
- Buang Air Besar: BAB lancar setiap hari, kadang tuntas kadang tidak tuntas, bentuk lembek
- Buang Air Kecil: BAK warna kuning jernih, tidak berbau menyengat, setelah BAK terasa lega
- Kebiasaan Makan-Minum: nafsu makan ada, jumlah yang dikonsumsi sedikit, pola makan tidak teratur, sering mengonsumsi kopi, habis makan terasa mual
- Rasa di Mulut: tawar
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan): suka minuman hangat, 1 liter dalam sehari
- Pendengaran (Masalah Telinga): tidak ada
- Penglihatan (Masalah Mata): tidak ada
- Tidur: sulit untuk memulai tidur, mudah terbangun, tidak nyenyak
- Khusus Wanita:
 - Masalah Haid: -
 - Masalah Keputihan: -
 - Masalah Kehamilan dan Persalinan: -
- Masalah Khusus Pria: ereksi di pagi hari
- Masalah Khusus Anak: -

PERABAAN (PALPASI)

- Perabaan daerah keluhan: enak ditekan di daerah nyeri
- 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)

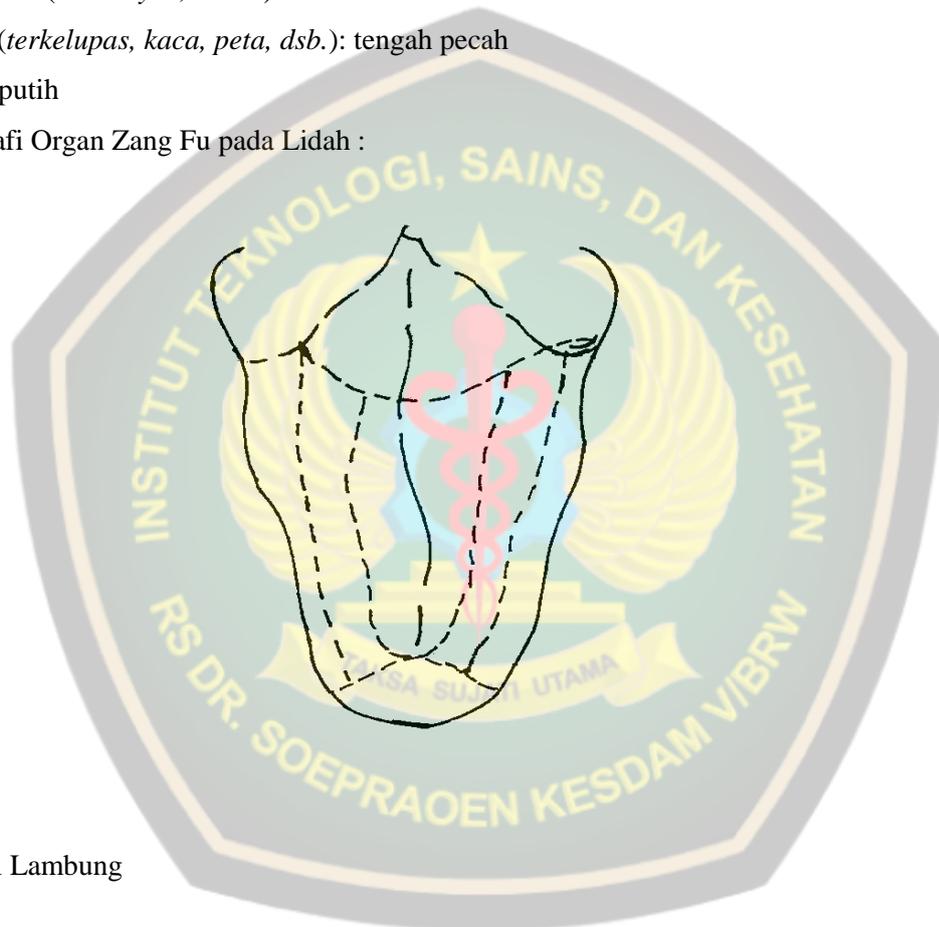
- Perabaan Nadi:
Perabaan Nadi Umum: tenggelam, kecil, senar, tidak kuat

- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
CHI	Ginjal Perut Bawah	Dalam kecil tidak kuat	Ginjal Perut Bawah	Dalam kecil tidak kuat
GUAN	Limpa Lambung	Dalam senar licin	Hati Kandung Empedu	Senar
CUN	Paru	Kecil lembut	Jantung	Kecil lembut

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot Lidah / Badan lidah
 1. Bentuk: agak gemuk, ada tapal gigi
 2. Warna: ungu pucat
 3. Gerakan: bebas leluasa
 4. Nadi di Bawah Lidah: kecil
2. Selaput/Lumut Lidah
 - Ketebalan: tebal
 - Kelembaban: lembab
 - Kebersihan (*berminyak, busuk*): bersih
 - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): tengah pecah
 - Warna: putih
3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS

Penyakit: Nyeri Lambung

Sindrom: Hati Terbendung Qi Stagnasi & Dingin Defisit Limpa Lambung

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

- melonggarkan Hati melancarkan Qi, menghangatkan Limpa Lambung meredakan nyeri

2. Pemilihan Alat: jarum filiform, kapas, alkohol 70%

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

- Neiguan (PC 6) : manipulasi netral. Berfungsi untuk : menterapi penyakit Fu lambung
- Zhongwan (CV 12) : manipulasi netral. Berfungsi untuk : melonggarkan dan mengatur Qi lambung
- Zusanli (ST 36) : manipulasi netral. Berfungsi untuk : melonggarkan dan mengatur Qi lambung
- Qimen (LR 14) : manipulasi sedasi. Berfungsi untuk : melonggarkan Hati mengatur Qi
- Taichong (LR 3) : manipulasi sedasi. Berfungsi untuk : melonggarkan Hati mengatur Qi
- Gongsun (SP 4) : manipulasi tonifikasi. Berfungsi untuk : menyehatkan limpa mengharmoniskan lambung
- Pishu (BL 20) : manipulasi tonifikasi. Berfungsi untuk : menyehatkan limpa mengharmoniskan lambung

4. Penentuan Jadwal: seminggu 2 atau 3x

5. Anjuran dan Saran:

- Jangan telat makan, hindari makanan yg merangsang nyeri lambung seperti pedas, asam, kopi, dan yang bersifat dingin.
- Kerja dan istirahat yang cukup, tidak boleh terlalu payah.
- Menjaga kestabilan emosi, boleh berpikir tapi jangan terlalu kepikiran, bisa dialihkan dengan kegiatan yang positif.

6. Prognosis : baik

NOMOR REGISTER : 001
 NAMA : Tn.A
 UMUR : 49 tahun
 JENIS KELAMIN : Laki-Laki

TANGGAL	KELUHAN & PEMERIKSAAN	DIAGNOSIS	PRISIP & CARA TERAPI	TATA LAKSANA
6 Maret 2021	Nyeri Lambung, badan terasa pegal-pegal, perut kembung , habis makan terasa mual, makan sedikit, mudah kepikiran, sifat terburu-buru, sering emosional tidak terluapkan, sumpekan, mudah cemas, nyeri kepala ketika telat makan, BAB lembek, sulit untuk memulai tidur, mudah terbangun, tidak nyenyak Otot lidah agak gemuk, berwarna ungu pucat, ada tapal gigi. Selaput lidah tebal, berwarna putih, pecah di tengah	Hati Terbendung Qi Stagnasi & Dingin Defisit Limpa Lambung	melonggarkan Hati melancarkan Qi, menghangatkan Limpa Lambung meredakan nyeri Titik yang digunakan : <ul style="list-style-type: none"> • Neiguan (PC 6) • Zhongwan (CV 12) • Zusanli (ST 36) • Qimen (LR 14) • Taichong (LR 3) • Gongsun (SP 4) • Pishu (BL 20) 	<ul style="list-style-type: none"> • Persiapan Alat (kapas alkohol, bengkok, jarum filiform) • Persiapan Pasien • Tindakan • Evaluasi
9 Maret 2021	Nyeri Lambung mulai berkurang, badan lebih baik, perut kadang masih kembung , habis makan terasa mual, makan sedikit, mudah kepikiran, sifat terburu-buru, sering emosional tidak terluapkan, sumpekan, mudah cemas, nyeri kepala ketika telat makan, BAB mulai berbentuk, tidur mulai nyenyak tapi kadang masih mudah terbangun Otot lidah agak gemuk, berwarna ungu pucat, ada tapal gigi. Selaput lidah tebal, berwarna putih, pecah di tengah	Hati Terbendung Qi Stagnasi & Dingin Defisit Limpa Lambung	melonggarkan Hati melancarkan Qi, menghangatkan Limpa Lambung meredakan nyeri Titik yang digunakan : <ul style="list-style-type: none"> • Neiguan (PC 6) • Zhongwan (CV 12) • Zusanli (ST 36) • Qimen (LR 14) • Taichong (LR 3) • Gongsun (SP 4) • Pishu (BL 20) 	<ul style="list-style-type: none"> • Persiapan Alat (kapas alkohol, bengkok, jarum filiform) • Persiapan Pasien • Tindakan • Evaluasi
12 Maret 2021	Nyeri Lambung berkurang banyak, badan lebih baik, perut kadang masih kembung , habis makan terasa mual sudah berkurang, makan agak banyak, emosi mulai stabil tapi masih mudah kepikiran, mudah sumpekan, mudah cemas,	Hati Terbendung Qi Stagnasi & Dingin Defisit Limpa Lambung	melonggarkan Hati melancarkan Qi, menghangatkan Limpa Lambung meredakan nyeri Titik yang digunakan : <ul style="list-style-type: none"> • Neiguan (PC 6) • Zhongwan (CV 	<ul style="list-style-type: none"> • Persiapan Alat (kapas alkohol, bengkok, jarum filiform) • Persiapan Pasien • Tindakan • Evaluasi

	<p>nyeri kepala ketika telat makan, BAB mulai berbentuk, tidur mulai nyenyak tapi kadang masih mudah terbangun</p> <p>Otot lidah agak gemuk, berwarna ungu pucat, ada tapal gigi. Selaput lidah agak tipis, berwarna putih, pecah di tengah</p>		<p>12)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zusanli (ST 36) • Qimen (LR 14) • Taichong (LR 3) • Gongsun (SP 4) Pishu (BL 20) 	
16 Maret 2021	<p>Nyeri Lambung berkurang banyak, badan lebih baik, perut sudah tidak kembung, habis makan terasa mual sudah berkurang, makan agak banyak, emosi mulai stabil tapi masih mudah kepikiran, mudah sumpekan, mudah cemas, nyeri kepala ketika telat makan, BAB berbentuk, tidur nyenyak</p> <p>Otot lidah agak gemuk, berwarna ungu pucat, ada tapal gigi. Selaput lidah agak tipis, berwarna putih, pecah di tengah</p>	Hati Terbendung Qi Stagnasi & Dingin Defisit Limpa Lambung	<p>melonggarkan Hati melancarkan Qi, mehangatkan Limpa Lambung meredakan nyeri</p> <p>Titik yang digunakan :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neiguan (PC 6) • Zhongwan (CV 12) • Zusanli (ST 36) • Qimen (LR 14) • Taichong (LR 3) • Gongsun (SP 4) Pishu (BL 20) 	<ul style="list-style-type: none"> • Persiapan Alat (kapas alkohol, bengkok, jarum filiform) • Persiapan Pasien • Tindakan • Evaluasi
20 Maret 2021	<p>Nyeri Lambung sudah tidak ada hanya saja ketika telat makan terasa panas di ulu hati, badan lebih baik, perut sudah tidak kembung, habis makan terasa mual sudah berkurang, makan lumayan banyak, emosi sudah stabil hanya kadang masih kepikiran, mudah sumpekan, mudah cemas tapi sekarang bisa lebih tenang, nyeri kepala ketika telat makan, BAB berbentuk, tidur nyenyak</p> <p>Otot lidah agak gemuk, berwarna ungu pucat, ada tapal gigi. Selaput lidah tipis, berwarna putih, pecah di tengah</p>	Hati Terbendung Qi Stagnasi & Dingin Defisit Limpa Lambung	<p>melonggarkan Hati melancarkan Qi, mehangatkan Limpa Lambung meredakan nyeri</p> <p>Titik yang digunakan :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neiguan (PC 6) • Zhongwan (CV 12) • Zusanli (ST 36) • Qimen (LR 14) • Taichong (LR 3) • Gongsun (SP 4) Pishu (BL 20) 	<ul style="list-style-type: none"> • Persiapan Alat (kapas alkohol, bengkok, jarum filiform) • Persiapan Pasien • Tindakan Evaluasi
24 Maret 2021	<p>Nyeri Lambung sudah tidak ada hanya saja ketika telat makan terasa panas di ulu hati, badan lebih baik, perut sudah</p>	Hati Terbendung Qi Stagnasi & Dingin Defisit Limpa Lambung	<p>melonggarkan Hati melancarkan Qi, mehangatkan Limpa Lambung meredakan nyeri</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Persiapan Alat (kapas alkohol, bengkok, jarum

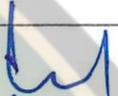
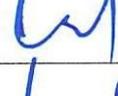
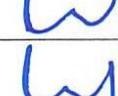
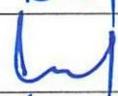
	<p>tidak kembung, habis makan terasa mual sudah tidak ada, makan banyak, emosi sudah stabil hanya kadang masih kepikiran, mudah sumpekan, mudah cemas tapi sekarang bisa lebih tenang, nyeri kepala ketika telat makan, BAB berbentuk, tidur nyenyak Otot lidah agak gemuk, berwarna ungu pucat, ada tapal gigi. Selaput lidah tipis, berwarna putih, pecah di tengah mulai tampak berkurang</p>		<p>Titik yang digunakan :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neiguan (PC 6) • Zhongwan (CV 12) • Zusanli (ST 36) • Qimen (LR 14) • Taichong (LR 3) • Gongsun (SP 4) • Pishu (BL 20) 	<p>filiform) <ul style="list-style-type: none"> • Persiapan Pasien • Tindakan Evaluasi </p>
--	---	--	--	--



Lampiran 8 Kartu Bimbingan Tugas Akhir

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Ido Loeis Kurniawan Mulai bimbingan : 1/3/2021
NIM : 18.3.012 Akhir bimbingan : 3/7/2021
Judul Tugas Akhir : “Asuhan Akupunktur Pada Penderita Nyeri Lambung di
Klinik Akupunktur Mandiri “E” Malang”
Nama Pembimbing I : Puspo Wardoyo,A.Md.Akp.,S.Pd.,MM.
Nama Pembimbing II : dr.Leny Candra Kurniawan.,MM.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
01/03/2021	I	Mencari Pemasalahan	
03/03/2021	I	Pengajuan Judul	
07/03/2021	I	Konsultasi BAB I, II & III	
09/03/2021	I	Revisi BAB I, II & III	
10/03/2021	I	Konsultasi BAB I, II & III (ACC) + ACC ujian proposal	
15/03/2021	I	Seminar Proposal	
31/05/2021	I	Konsultasi BAB IV, V & lampiran	
07/06/2021	I	Revisi BAB IV, V & lampiran (ACC) + Konsultasi Abstrak	
03/07/2021	I	Konsultasi Abstrak (ACC) + ACC maju sidang Tugas Akhir	
07/07/2021	I	Ujian Akhir Program Sidang Akhir	
9/07/2021	I	Revisi TA	
16/07/2021	I	ACC Naik Cetak	
18/07/2021	I	Cetak TA	

Lampiran 8**KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Ido Loeis Kurniawan Mulai bimbingan : 1/3/2021
NIM : 18.3.012 Akhir bimbingan : 3/7/2021
Judul Tugas Akhir : “Asuhan Akupunktur Pada Penderita Nyeri Lambung di Klinik
Akupunktur Mandiri “E” Malang”

Nama Pembimbing I : Puspo Wardoyo,A.Md.Akp.,S.Pd.,MM.

Nama Pembimbing II : dr.Leny Candra Kurniawan.,MM.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Pernmasalahan	
01/03/2021	II	Mencari Pemasalahan	
03/03/2021	II	Pengajuan Judul	
07/03/2021	II	Konsultasi BAB I, II & III	
09/03/2021	II	Revisi BAB I, II & III	
10/03/2021	II	Konsultasi BAB I, II & III (ACC) + ACC ujian proposal	
15/03/2021	II	Seminar Proposal	
31/05/2021	II	Konsultasi BAB IV, V & lampiran	
07/06/2021	II	Revisi BAB IV, V & lampiran (ACC) + Konsultasi Abstrak	
03/07/2021	II	Konsultasi Abstrak (ACC) + ACC maju sidang Tugas Akhir	
07/07/2021	II	Ujian Akhir Program Sidang Akhir	
9/07/2021	II	Revisi TA	
16/07/2021	II	ACC Naik Cetak	
18/07/2021	II	Cetak TA	

Lampiran 9 Foto Penelitian



Lampiran 9



Lampiran 9

