



Lampiran 2

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

Malang, 9 Maret 2021

No : B / Akp /TA.100/III/2021  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data Dan  
Melakukan Penelitian  
Tugas Akhir


Yth : Kepada  
Klinik Akupunktur Zang Fu Kota  
Padang

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 : Syafrida Yelti  
NIM : 183100  
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Penderita Hemiparesis Ekstremitas Inferior Pasca-Stroke Di Klinik Akupunktur Zang Fu Kota Padang  
Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir
3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,  
Ka. Prodi Akupunktur

  
KETUA  
dr. Mayang Wilandari  
NIDN. 0710017605

Lampiran 3

**KLINIK AKUPUNKTUR ZANG FU**

Jalan Jakarta No. 1, Asratek, Kel. Ulak Karang Selatan, Kec. Padang Utara,  
Kota Madya Padang, Sumatera Barat 25134

---

Padang, 11 Maret 2021

Nomor :  
Lampiran : -  
Perihal : Persetujuan Pengambilan Data

Kepada  
Yth. Koordinator KTI  
Prodi D-III Akupunktur  
ITSK RS dr. Soepraoen  
Malang  
Di tempat

Dengan hormat,

Merujuk pada surat permohonan Bapak/Ibu kepada kami dengan nomor B/Akp/TA.100/III/2021 tanggal 9 Maret 2021 perihal Pengambilan Data dan Melakukan Penelitian Tugas Akhir, maka dengan ini kami memberikan ijin kepada Syafrida Yelti (NIM: 18.3.100) untuk mengambil data Asuhan Akupunktur Pada Penderita Pasca-Stroke Hemiparesis Ekstremitas Inferior di Klinik Akupunktur Zang Fu Kota Padang.

Demikian yang dapat kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih

Hormat kami,

Kepala Klinik Akupunktur Zang Fu



Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Padang, 7 Maret 2021

Kepada  
Yth. Partisipan  
di Klinik Akupunktur Zang Fu Kota Padang

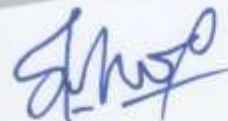
Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur pada Penderita Pasca-Stroke Hemiparesis Ekstremitas Inferior di Klinik Akupunktur Zang Fu Kota Padang, maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian studi kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Ada pun identitas Bapak/Ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi bapak / ibu, diucapkan terima kasih.

Hormat Kami,

Peneliti



Syafrida Yelti

NIM. 183100

**Lampiran 5**

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : M.A

Usia : 44 tahun


Jenis Kelamin : Wanita

Alamat : Marunggi, Pariaman Selatan

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur pada Penderita Pasca-Stroke Hemiparesis Ekstremitas Inferior di Klinik Akupunktur Zang Fu Kota Padang, 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.

Padang, 8 Maret 2021

Partisipan,



( M.A )

## Lampiran 6

### LEMBAR DATA PARTISIPAN

Nama : M.A No. Register : 001  
Tanggal Lahir/Umur : 1 Juli 1977/44 th Tanggal datang pertama : 8/3/2021  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Pekerjaan : Ibu rumah tangga  
Alamat : Marunggi, Pariaman Selatan  
Nomor Telepon : 0812-6040-3249

---

### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

#### Pemeriksaan *Shen*:

Cahaya mata : Redup  
Warna wajah : Kuning  
Mimik muka : Tidak ceria  
Kesadaran : Sadar penuh  
Bahasa / Bicara : Kurang jelas, nyambung  
Kondisi tubuh : Otot daging belum berkurang  
Refleksi gerak / tingkah laku : Gerak kurang leluasa

#### Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Kuning  
Kesegaran kulit wajah : Kurang segar  
Topografi organ pada wajah : Tidak ada kelainan



#### Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Gemuk

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Tidak tahan berdiri lama, berdiri menggunakan tongkat

- Ketika berjalan : Berjalan dengan bantuan tongkat dan orang lain
- Ketika duduk : Bersandar
- Ketika berbaring : Dapat berbaring lurus namun kurang leluasa

Kepala :

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

Rambut :

- Warna : Hitam
- Bentuk : Lurus
- Kelebatan : Tidak terlalu lebat
- Kelembaban : Lembab

Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak ada bengkak pada wajah
- Kelumpuhan : Tidak ada kelumpuhan pada wajah
- Mimik : Tidak ceria

Leher (Depan)

- Benjolan : Tidak ada benjolan
- Saluran nafas : Lurus di tengah
- Nadi di leher : Tidak nampak membesar
- 

Tenguk (Belakang) : Bergerak kurang leluasa

Mata

- Warna : Sklera putih agak keruh
- Bentuk : Tidak cowong, tidak melotot
- Gerakan : Leluasa

Telinga

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

### Hidung

- Bentuk dan Warna : Simetris, kuning kecoklatan
- Cairan keluar dari hidung : Tidak ada cairan keluar dari hidung

### Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : Gelap kemerahan dan kurang segar

### Gusi

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

### Tenggorokan

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

### Kulit

- Warna dan kesegaran : Kuning kecoklatan, kurang segar
- Bentuk luar : Halus tidak bersisik
- Perubahan pathologis:
  - *Chicken pox* : 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 teralu lantang
- Bicara : Kurang jelas namun nyambung
- Pernafasan : Halus
- Bersin : Tidak ada bersin
- Batuk : Tidak ada batuk
- Muntah : Tidak ada muntah
- Cegukan : Tidak ada cegukan



- Sendawa : Tidak ada sendawa
- *Sighing* (Menarik Nafas Panjang): Tidak ada *sighing*
- Suara usus : Tidak terdengar suara usus

**Penciuman (Olfaksi)**

- Bau mulut : Tidak tercium bau mulut
- Bau hidung : Tidak tercium bau hidung
- Bau keringat : Tidak tercium bau keringat
- Bau badan : Sedikit tercium bau badan
- Bau dari bahan ekskresi (*excreta*) : Tidak tercium bau dari bahan ekskresi

**PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)**

**Keluhan Utama:**

Kelemahan otot tangan dan kaki kiri

**Keluhan Tambahan:**

Sesekali sakit kepala bagian kanan

**Sejarah Penyakit Sekarang:**

- Keadaan terjadinya penyakit:  
*(kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya)*  
 Sejak 1 bulan yang lalu, terjadi semenjak partisipan mengalami stroke. Tangan dan kaki terasa lemah dan sulit untuk digerakkan sehingga tidak bisa berjalan tanpa bantuan tongkat dan orang lain.
- 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)*  
 Awal partisipan merasa ada kelemahan pada otot tangan dan kaki kirinya serta mengalami kesulitan bicara sehingga bicara menjadi kurang jelas, bergerak menjadi terbatas dan tidak bisa berjalan tanpa bantuan tongkat dan orang lain.

- 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)*  
Sudah pernah berobat ke dokter

#### **Sejarah Penyakit Dahulu:**

- Kondisi kesehatan dahulu:  
*(sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkit penyakit)*  
Sehat jarang sakit
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi:  
*(pernah terjangkit berbagai penyakit menular (diphtheria, measles, malaria, typhus), pernah melakukan imunisasi apa saja, di mana, kapan, sejarah alergi terhadap obat-obatan / makanan-minuman / kondisi tertentu)*  
Pernah menderita *typhus* 10 tahun yang lalu dan sudah tidak pernah kambuh
- 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)*  
Hipertensi dan stroke

#### **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))*  
Lahir dan tinggal di Pariaman Selatan, pernah singgah di Palembang dan Lampung.
- 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.)*  
Pekerja otot, ada kekacauan pada pola istirahat.

- Sifat kebiasaan pola makan-minum:  
*(jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)*  
Jumlah yang dikonsumsi sedang, suka makan makanan berlemak dan sering minum dingin, tidak merokok dan tidak pernah minum arak.
- 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.)*  
Sudah menikah, kondisi kehamilan dan melahirkan normal.
- Kondisi kejiwaan:  
*(kondisi sifat / kejiwaan sehari-hari, sifat terburu-buru, mudah marah, kondisi batin stres tertekan, dsb.)*  
Mudah terburu-buru

#### **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).*

Ayah hipertensi

#### **Gejala Penyakit Sekarang:**

- Panas Dingin:  
*(hanya dingin tidak panas (demam) / hanya panas (demam) tidak dingin / panas (demam) benci dingin / panas dingin silih berganti, dsb.)*  
Tidak ada demam
- 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 aktifitas

- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
  - Kepala (*sakit kepala, pusing, dsb.*):  
Sakit kepala bagian kanan
  - Dada / Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*):  
Tidak ada keluhan
  - Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*):  
Tangan dan kaki terasa lemah tidak bertenaga
- Buang Air Besar:  
(*sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekuensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.*)  
BAB 1 hari sekali, berbentuk padat tidak keras, berwarna kuning kecoklatan, volume sedang, lega setelah BAB.
- Buang Air Kecil:  
(*sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekuensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.*)  
BAK 3-4 kali sehari, berwarna kuning jernih, volume banyak, tuntas.
- Kebiasaan Makan-Minum:  
(*nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.*)  
Nafsu makan normal, jumlah yang dikonsumsi sedang, cenderung suka mengonsumsi makanan berlemak, cenderung suka minum dingin.
- Rasa di Mulut:  
Tawar
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):  
(*ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengonsumsi minuman panas / dingin, dsb.*)

Jarang merasa haus, jumlah air yang dikonsumsi sedang, cenderung suka minum dingin.

- Pendengaran (Masalah Telinga):  
(*pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.*)  
Tidak ada masalah pendengaran
- 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 masalah penglihatan
- Tidur:  
(*sulit memulai tidur, setelah tidur mudah terbangun, tidak bisa tidur dengan tenang, senang tidur, terganggu mimpi, dsb.*)  
Tidak ada keluhan
- Khusus Wanita:  
Masalah Haid:  
(*siklus haid, jumlah hari haid, jumlah darah haid, warna darah haid, kualitas darah haid, masalah gejala ikutan, masalah nyeri haid, hari terakhir haid, umur ketika mulai haid, atau umur ketika berhenti haid*)  
Haid 1 bulan sekali, selama 5-6 hari, jumlah darah haid sedang, warna merah gelap terkadang ada gumpalan, terkadang ada nyeri haid.  
  
Masalah Keputihan:  
(*jumlah, warna, bau, dan kualitas / bentukan lain*)  
Tidak ada  
  
Masalah Kehamilan dan Persalinan:  
(*jumlah anak yang dilahirkan, masalah keguguran, kelainan saat kehamilan, kelainan saat persalinan, kelainan setelah persalinan, dsb.*)  
Jumlah anak 2, tidak ada masalah kehamilan dan persalinan
- 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 imunisasi, sejarah terjangkit penyakit menular, sejarah berhubungan dengan penyakit menular, pernah atau tidak pernah terkejut, kedinginan, dsb.)

Tidak ada

### PERABAAN (PALPASI)

- Perabaan daerah keluhan:

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

Nyeri tekan pada tangan dan kaki kiri

- Perabaan Titik Khusus:

ORGAN	MU-DEPAN	SHU-BELAKANG	YUAN
Paru	Zhongfu (LU 1)	Feishu ( BL 13)	Taiyuan (LU 9)
Usus besar	Tianshu (ST 25)	Dachangshu (BL 25)	Hegu (LI 4)
Lambung	Zhongwan(CV 12)	Weishu (BL 21)	Chongyang (ST 42)
Limpa	Zhangmen (LR 3)	Pishu (BL 20)	Taibai (SP 3)
Jantung	Juque (CV 14)	Xinshu (BL 15)	Shenmen (HT 7)
Usus Kecil	Guanyuan (Cv 4)	Xiaochangshu (BL 27)	Wangu (SI 4)
Kandung Kemih	Zhongji (CV 3)	Pangguangshu (BL 28)	Jinggu (BL 64)
Ginjal	Jingmen (GB 25)	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)
			Tidak enak tekan

- Perabaan Nadi:

Perabaan Nadi Umum:

(mengambang / tenggelam, cepat / lambat, kuat / lemah, besar / kecil, dsb.)

Dangkal, cepat

- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
	CHI	Ginjal Perut Bawah	Bertenaga, lembut	Ginjal Perut Bawah
GUAN	Limpa Lambung	Bertenaga, cepat	Hati Kandung Empedu	Senar, licin
CUN	Paru	Lembut	Jantung	Cepat

### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

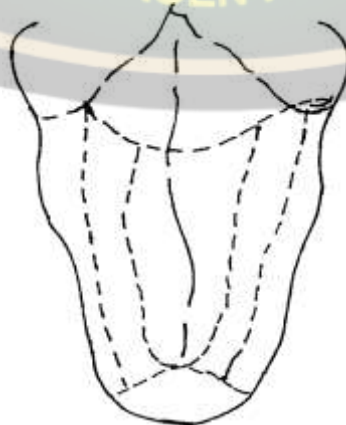
#### 1. Otot Lidah / Badan lidah

- Bentuk : Tidak gemuk
- Warna : Gelap keunguan
- Gerakan : Kurang leluasa
- Nadi di Bawah Lidah : Tidak nampak mebesar

#### 2. Selaput/Lumut Lidah

- Ketebalan : Tidak tebal, tidak tipis
- Kelembaban : Lembab
- Kebersihan (*berminyak, busuk*) : Berminyak
- Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): Utuh
- Warna : Kekuningan

#### 3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



## DIAGNOSIS

Penyakit: Pasca stroke hemiparesis ekstremitas inferior

Sindrom: Api Riak Stasis Darah Menyumbat Meridian

## TERAPI / PENGOBATAN

### 1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Melancarkan meridian, meregulasi Qi dan Darah

### 2. Pemilihan Alat:

- Alkohol 75 %
- Kaps medis
- Jarum filiform :
- 0,5 cun (0,20 x 13 mm)
- 1.5 cun (0,25 x 40 mm)

### 2. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

- *Sishenzhen*: sedasi.
- *Niesanzhen*: sedasi.
- *Shousanzhen*: sedasi
- *Zusanzhen*: sedasi
- GB-21 *Fengchi*: sedasi

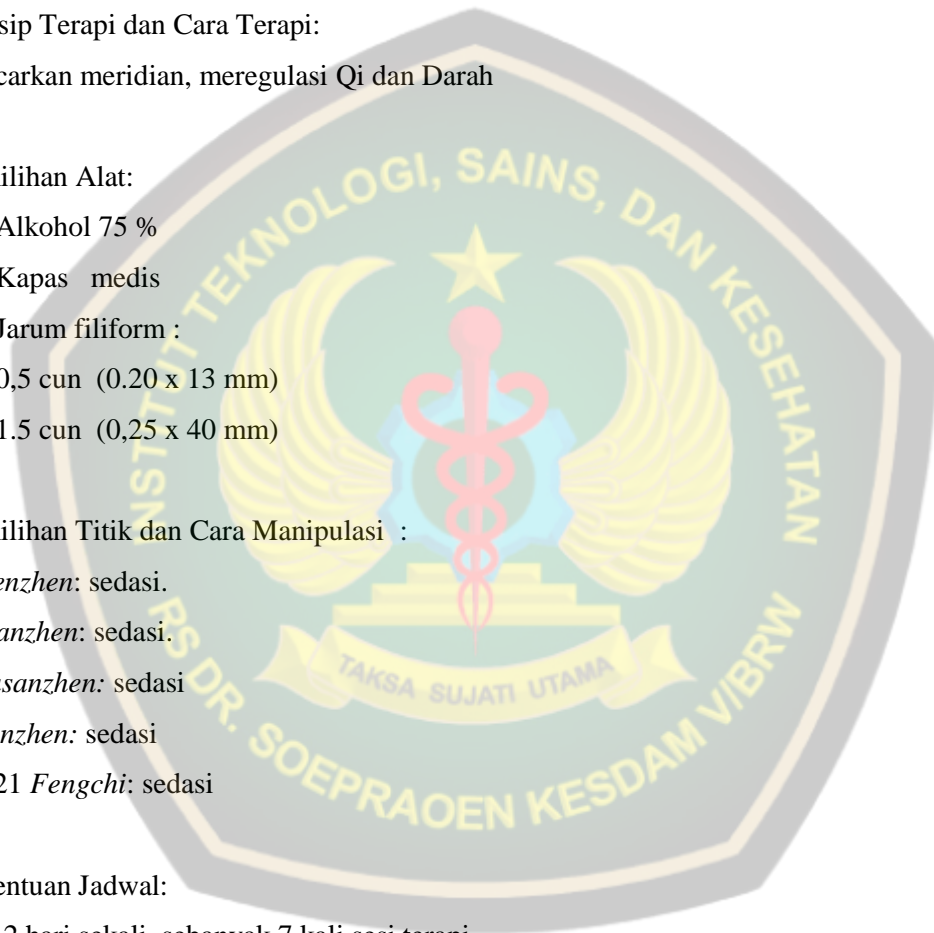
### 3. Penentuan Jadwal:

Terapi 2 hari sekali, sebanyak 7 kali sesi terapi.

### 4. Anjuran dan Saran:

- Jaga emosi.
- Kurangi makan berlemak.
- Latihan jalan kaki.

### 5. Prognosis: Bonam





**Lampiran 7****KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Syafrida Yelti Mulai bimbingan : 01 Maret 2021

N I M : 183078 Akhir bimbingan : 15 Juli 2021

Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur pada Penderita Pasca-Stroke  
Hemiparesis Ekstremitas Inferior di Klinik  
Akupunktur Zang Fu Kota Padang

Nama Pembimbing I : Ikhwan Abdullah, A.Md. Akp., S.Psi., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I	Permasalahan	
01/03/2021	Pembimbing I	Mencari Permasalahan	
03/03/2021	Pembimbing I	Pengajuan judul	
04/03/2021	Pembimbing I	Konsultasi BAB I	
06/03/2021	Pembimbing I	Revisi BAB I (ACC)	
08/03/2021	Pembimbing I	Konsultasi BAB II	
10/03/2021	Pembimbing I	Revisi BAB II (ACC)	
11/03/2021	Pembimbing I	Konsultasi BAB III	
13/03/2021	Pembimbing I	BAB III ACC + ACC Maju Ujian Proposal	
18/03/2021	Pembimbing I	Ujian Proposal	
29/06/2021	Pembimbing I	Konsultasi BAB IV	
02/07/2021	Pembimbing I	Revisi BAB IV (ACC)	
04/07/2021	Pembimbing I	Konsultasi BAB V	
06/07/2021	Pembimbing I	Revisi BAB V (ACC) + ACC maju sidang Tugas Akhir	
12/07/2021	Pembimbing I	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir	
15/07/2021	Pembimbing I	Revisi (ACC) + ACC naik cetak	

### KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Syafrida Yelti      Mulai bimbingan : 01 Maret 2021  
N I M : 183100      Akhir bimbingan : 15 Juli 2021  
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur pada Penderita Pasca-Stroke  
Hemiparesis Ekstremitas Inferior di Klinik  
Akupunktur Zang Fu Kota Padang  
Nama Pembimbing II : dr. Leny Chandra K., A.Md.Akp., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I	Permasalahan	
01/03/2021	Pembimbing II	Mencari Permasalahan	
03/03/2021	Pembimbing II	Pengajuan judul	
04/03/2021	Pembimbing II	Konsultasi BAB I	
06/03/2021	Pembimbing II	Revisi BAB I (ACC)	
08/03/2021	Pembimbing II	Konsultasi BAB II	
10/03/2021	Pembimbing II	Revisi BAB II (ACC)	
11/03/2021	Pembimbing II	Konsultasi BAB III	
13/03/2021	Pembimbing II	BAB III ACC + ACC Maju Ujian Proposal	
18/03/2021	Pembimbing II	Ujian Proposal	
29/06/2021	Pembimbing II	Konsultasi BAB IV	
02/07/2021	Pembimbing II	Revisi BAB IV (ACC)	
04/07/2021	Pembimbing II	Konsultasi BAB V	
06/07/2021	Pembimbing II	Revisi BAB V (ACC) + ACC maju sidang Tugas Akhir	
12/07/2021	Pembimbing II	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir	
15/07/2021	Pembimbing II	Revisi (ACC) + ACC naik cetak	

## LAMPIRAN 8

### DOKUMENTASI PENELITIAN

#### 1. Lokasi Penelitian



## 2. Kondisi Partisipan



## 3. Lokasi Penusukan

