

Lampiran 2

SURAT PERMOHONAN IZIN PENGAMBILAN DATA

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

Malang, 6 Maret 2023

No : B / Akp /TA.03/III/2023
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada

Yth : Laboratorium Akupunktur ITSK RS dr.
Soepraoen 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 2022/ 2023.
 - c. Kalender Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2022/ 2023.

2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas. Dengan ini kami mohon agar mahasiswa berikut ini :

Nama : Anang Sigig Kurniawan
NIM : 203003
Judul : Asuhan Akupunktur pada Kasus Dispepsia di Laboratorium Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang.

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir.

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,
Ka. Prodi Akupunktur



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

Lampiran 3

SURAT BALASAN PEMBERIAN IZIN PENGAMBILAN DATA



PROGRAM STUDI D-III AKUPUNKTUR
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
Jalan Sodanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp. (0341) 320207 Fax. (0341) 320207

Malang, 8 Maret 2022

Nomor : B/Akp/ 02 /III/2023
Lampiran : -
Perihal : Pemberian Ijin Pengambilan Data

Kepada
Yth. Kaprodi D-III Akupunktur
ITSK RS dr. Soepraoen
di
Tempat

Dengan Hormat,

Menanggapi surat B / Akp /TA.03/III/2023 tertanggal 6 Maret 2022, maka dengan ini kami memberikan ijin kepada Anang Sigig Kurniawan (NIM: 20.3.003) untuk mengambil data Asuhan Akupunktur pada Kasus Dispepsia di Laboratorium Akupunktur Terpadu ITSK RS dr. Soepraoen Malang.

Demikian yang dapat kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Hormat Kami,

Ketua Laboratorium Program Studi D3 Akupunktur



dr. Leny Candra Kurniawan
NIDN 075127505

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Malang, 8 April 2023

Kepada

Yth. Bapak/Ibu Partisipan

di

Laboratorium Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Akupunktur *Jin's 3 Needle* pada kasus Dispepsia di Laboratorium Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang”, 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 Asuhan Akupunktur. Identitas Bapak/Ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi Bapak/Ibu, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,

Peneliti

Anang Sigig Kurniawan

NIM 203003

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Sdr. I.
Usia : 23 tahun.
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Gang Cilung Ciptomulyo Malang.

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian studi kasus Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Akupunktur *Jin’s 3 Needle* pada kasus Dispepsia di Laboratorium Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang”, dengan ini saya menyatakan “BERSEDIA” ikut serta sebagai partisipan dalam penelitian studi kasus ini. Saya percaya sepenuhnya bahwa hasil Asuhan Akupunktur saya dijamin kerahasiaannya. Sebagai bukti kesediaan, maka saya menandatangani Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan ini tanpa adanya paksaan dari pihak mana pun.

Malang, 8 April 2023

Partisipan

(Sdr. I)

Lampiran 6

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Sdr. I. No. Register :
Tgl. Lahir / Umur : 23 tahun. Tgl. Datang pertama : 8 April 2023
Jenis Kelamin : Laki-laki.
Agama : Islam.
Pekerjaan : Pekerja pabrik.
Alamat : Gang Cilung Ciptomulyo Malang.
Nomer Telepon : 0813-4357-XXXX

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Terang.
Mimik muka : Sayu.
Kesadaran : Sadar penuh.
Bahasa / Bicara : Jelas.
Kondisi tubuh : Otot utuh
Refleksi gerak / tingkah laku : Lemas.

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Kecokelatan.
Kesegaran kulit wajah : Segar.
Topografi organ pada wajah :



Keadaan Tubuh:

Bentuk tubuh: Sedang.

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose):

- Ketika berdiri: Tegak, tidak bungkuk.
- Ketika berjalan: Tegak, tidak pincang.
- Ketika duduk: Tegak.
- Ketika berbaring: Lurus, tidak meringkuk.

Kepala:

- Bentuk dan kondisi pose kepala: Lonjong, ukuran seimbang dengan tubuh.
- Gerakan kepala: Leluasa.

Rambut:

- Warna: Hitam.
- Bentuk: Lurus.
- Kelebatan: Lebat.
- Kelembaban: Kering.

Bagian Wajah:

- Bengkak: Tidak ada bengkak.
- Kelumpuhan: Tidak ada kelumpuhan.
- Mimik: Sayu.

Leher (Depan):

- Benjolan: Tidak ada benjolan.
- Saluran napas: Lurus, ada di tengah.
- Nadi di leher: Tidak membesar.

Tengkuk (Belakang): Bisa bergerak leluasa.

Mata:

- Warna: Sklera putih.
- Bentuk: Tidak cowong, tidak melotot.
- Gerakan: Bebas, leluasa.

Telinga:

- Warna dan kesegaran: Kecokelatan, segar.
- Bentuk: Simetris, sesuai dengan kepala.
- Cairan keluar dari telinga: Tidak keluar cairan.

Hidung:

- Bentuk dan Warna: Simetris, kecokelatan, segar.
- Cairan keluar dari hidung: Tidak keluar cairan.

Mulut / Bibir:

- Warna dan kesegaran: Sedikit pucat, segar.

Gusi:

- Warna: Tidak diperiksa.
- Perubahan patologis: Tidak diperiksa.

Tenggorokan:

- Warna: Tidak diperiksa.
- Perubahan patologis: Tidak diperiksa.

Kulit

- Warna dan kesegaran: Kecokelatan, segar.
- Bentuk luar: Tidak bersisik.
- Perubahan patologis: 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: Lirih, pelan.
- Bicara: Jelas.
- Pernapasan: Halus.
- Bersin: Tidak bersin.
- Batuk: Tidak batuk.
- Muntah: Tidak muntah.
- Cegukan: Tidak cegukan.
- Sendawa: Tidak sendawa.
- *Sighing* (Menarik Napas Panjang): Kadang-kadang menarik napas panjang.
- Suara usus: Tidak terdengar suara 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 (*excreta*): Tidak diperiksa.

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama:

Nyeri ulu hati.

Keluhan Tambahan:

-

Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:
(kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya)
Nyeri ulu hati seperti tertusuk. Suka dihangati.
- 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)
Daerah ulu hati yang nyeri suka dihangati.
- 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)
Minum obat.

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:
(*sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkit penyakit*)
Sehat, jarang sakit
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi:
(*pernah terjangkit berbagai penyakit menular (diphtheria, measles, malaria, tiphus), pernah melakukan imunisasi apa saja, di mana, kapan, sejarah alergi terhadap obat-obatan / makanan-minuman / kondisi tertentu*)
Tidak pernah menderita penyakit menular. Imunisasi lengkap.
- Sejarah penyakit lainnya:
(*dulu pernah terjangkit penyakit lain apa saja, apa pernah kambuh kembali, sekarang apa sudah sembuh total / masih ada kondisi penyakit lain, berpengaruh / tidak terhadap penyakit yang sekarang dikeluhkan*)
Tidak ada

Sejarah Pola Hidup Penderita:

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi:
(*penyakit spesifik pada suatu daerah; daerah yang pernah terjadi wabah (epidemic area)*)
Malang.
- 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.*)
Sering berpikir lebih saat bekerja.
- Sifat kebiasaan pola makan-minum:
(*jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak*)
Suka minum dingin, suka makan buah melon semangka.
- 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.)*)
-
- Kondisi kejiwaan:
(*kondisi sifat / kejiwaan sehari-hari, sifat terburu-buru, mudah marah, kondisi batin stress tertekan, dsb.*)
Stres, tertekan.

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*).

Tidak ada yang menderita penyakit serius.

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. Takut dingin. Senang hangat.
- **Keringat:**
(ada tidaknya keringat yang keluar pada Sindrom Biao-Li, kapan waktu keluarnya keringat, lokasi keluarnya keringat, banyak sedikitnya keringat yang keluar, serta gejala ikutan utama yang terjadi pada penderita, dsb.)
Keluar keringat saat beraktivitas.
- **Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:**
 - Kepala (*sakit kepala, pusing, dsb.*): Tidak ada keluhan.
 - Dada / Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*): Nyeri ulu hati.
 - Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*): Tidak ada keluhan.
- **Buang Air Besar:**
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)
BAB setiap hari. Tinja utuh.
- **Buang Air Kecil:**
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)
Akhir-akhir ini sering BAK.
- **Kebiasaan Makan-Minum:**
(nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.)
Suka minum dingin, suka makan buah melon semangka.
- **Rasa di Mulut:**
Tidak ada rasa khusus.
- **Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):**
(ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengonsumsi minuman panas / dingin, dsb.)
Tidak haus, suka minum hangat.
- **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.)

Mudah untuk 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)

-

Masalah Keputihan:

(jumlah, warna, bau, dan kualitas / bentukan lain)

-

Masalah Kehamilan dan Persalinan:

(jumlah anak yang dilahirkan, masalah keguguran, kelainan saat kehamilan, kelainan saat persalinan, kelainan setelah persalinan, dsb.)

-

- Masalah Khusus Pria:

(kemampuan seksual (impotensi, ejakulasi dini), seminal emisi, aktivitas seksual, dsb.)

Tidak ada masalah seksual.

- 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.)

-

PERABAAN (PALPASI)

- Perabaan daerah keluhan:

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

Ulu hati: Nyeri tekan.

- Perabaan Titik Khusus:

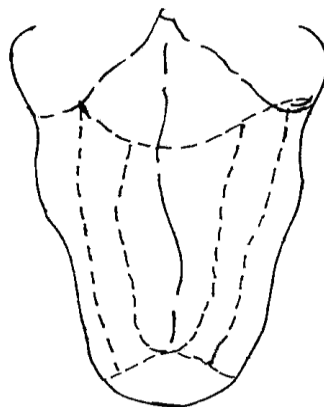
ORGAN	MU-DEPAN		SHU-BELAKANG		YUAN	
Paru	Zhongfu (LU 1)		Feishu (BL 13)		Taiyuan (LU 9)	
Usus besar	Tianshu (ST 25)		Dachangshu (BL 25)		Hegu (LI 4)	
Lambung	Zhongwan (CV 12)	Nyeri tekan.	Weishu (BL 21)		Chongyang (ST 42)	
Limpa	Zhangmen (LR 13)		Pishu (BL 20)		Taibai (SP 3)	
Jantung	Juque (CV 14)		Xinshu (BL 15)		Shenmen (HT 7)	
Usus Kecil	Guanyuan (CV 4)		Xiaochangshu (BL 27)		Wangu (SI 4)	
Kandung Kemih	Zhongji (CV 3)		Panguangshu (BL 28)		Jinggu (BL 64)	
Ginjal	Jingmen (GB 25)		Shenshu (BL 23)		Taixi (KI 3)	
Perikardium	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.*)
Tegang.
- Perabaan Nadi Khusus :

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

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot/Badan Lidah:
 - Bentuk: Sedang.
 - Warna: Merah muda.
 - Gerakan: Bebas.
 - Nadi di Bawah Lidah: Tidak membesar.
2. Selaput/Lumut Lidah
 - Ketebalan: Tebal.
 - Kelembaban: Lembab.
 - Kebersihan (*berminyak, busuk*): Bersih.
 - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): Utuh.
 - Warna: Putih.
3. Topografi Organ *Zang Fu* pada Lidah:



DIAGNOSIS

Penyakit: Nyeri Ulu Hati.

Sindrom: Patogen Dingin Menyerang Lambung.

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Membuang Dingin. Menghentikan Nyeri. Memanasi.

2. Pemilihan Alat:

Jarum filiform: 1 *cun* (0,25 x 25 mm) dan 1,5 *cun* (0,25 x 40 mm). Alkohol 70%. Kapas medis. Moksa.

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi:

Zhongwan (CV 12). Netral. Moksa.

Neiguan (PC 6). Netral. Moksa.

Zusanli (ST 36). Netral. Moksa.

Shenque (CV 8). Netral. Moksa.

4. Penentuan Jadwal:

2 x seminggu.

5. Anjuran dan Saran:

Menghindari terkena angin dingin atau AC.

Menggunakan jaket apabila keluar ruangan.

Mengonsumsi makanan dan minuman yang hangat.

Menghindari mengonsumsi makanan dan minuman yang dingin.

6. Prognosis:

Baik.

Lampiran 7

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

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Anang Sigig Kurniawan Mulai Bimbingan :
NIM : 203003 Akhir Bimbingan :
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur *Jin's 3 Needle* pada kasus Dispepsia di
Laboratorium Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang

Nama Pembimbing I : Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi., Psikolog
Nama Pembimbing II : Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
01/03/2023	I	Mencari Permasalahan.	
01/03/2023	I	Pengajuan Judul.	
02/03/2023	I	Konsultasi Bab 1.	
09/03/2023	I	Acc Bab 1. Lanjut Bab 2.	
10/03/2023	I	Konsultasi Bab 2.	
17/03/2023	I	Acc Bab 2. Lanjut Bab 3.	
20/03/2023	I	Konsultasi Bab 3.	
27/03/2023	I	Acc Bab 3. Lanjut Bagian Depan dan Lampiran.	
03/04/2023	I	Acc Proposal. Acc Ujian Proposal.	
02/05/2023	I	Konsultasi Bab 4 dan Bab 5.	
15/05/2023	I	Acc Bab 4 dan Bab 5. Lanjut Abstrak dan Lampiran.	
22/05/2023	I	Acc Tugas Akhir. Acc Ujian Tugas Akhir.	
26/06/2023	I	Ujian Tugas Akhir	
15/06/2023	I	Perbaikan Tugas Akhir.	
03/07/2023	I	Perbaikan Tugas Akhir.	
10/07/2023	I	Acc Cetak Tugas Akhir.	
17/07/2023	I	Pengumpulan Tugas Akhir.	

Lampiran 7

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

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Anang Sigig Kurniawan Mulai Bimbingan :
NIM : 203003 Akhir Bimbingan :
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur *Jin's 3 Needle* pada kasus Dispepsia di
Laboratorium Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang

Nama Pembimbing I : Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi., Psikolog
Nama Pembimbing II : Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
01/03/2023	II	Mencari Permasalahan.	AL
01/03/2023	II	Pengajuan Judul.	AL
02/03/2023	II	Konsultasi Bab 1.	AL
09/03/2023	II	Acc Bab 1. Lanjut Bab 2.	AL
10/03/2023	II	Konsultasi Bab 2.	AL
17/03/2023	II	Acc Bab 2. Lanjut Bab 3.	AL
20/03/2023	II	Konsultasi Bab 3.	AL
27/03/2023	II	Acc Bab 3. Lanjut Bagian Depan dan Lampiran.	AL
03/04/2023	II	Acc Proposal. Acc Ujian Proposal.	AL
02/05/2023	II	Konsultasi Bab 4 dan Bab 5.	AL
15/05/2023	II	Acc Bab 4 dan Bab 5. Lanjut Abstrak dan Lampiran.	AL
22/05/2023	II	Acc Tugas Akhir. Acc Ujian Tugas Akhir.	AL
26/06/2023	II	Ujian Tugas Akhir	AL
15/06/2023	II	Perbaikan Tugas Akhir.	AL
03/07/2023	II	Perbaikan Tugas Akhir.	AL
10/07/2023	II	Acc Cetak Tugas Akhir.	AL
17/07/2023	II	Pengumpulan Tugas Akhir.	AL

Lampiran 8

DOKUMENTASI PENELITIAN

Penusukan Titik Akupunktur *Zhongwan* (CV 12), *Neiguan* (PC 6), dan *Zusanli* (ST 36).



Moksa Titik Akupunktur *Shenque* (CV 8).

