

Lampiran 2

Surat Permohonan Izin Pengambilan Data

Lampiran 2

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

Malang, 6 Maret 2023

No : B / Akp /TA.09/III/2023
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada

Yth : Laboratorium Akupunktur ITSK
Rs.dr.Soeparoen 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 : Salsabita Fauzana
NIM : 203009
Judul : Asuhan Akupunktur untuk Penurunan Kadar Gula Darah Penderita Kencing Manis di Laboratorium Akupunktur ITSK Rs.dr.Soeparoen 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

Lampiran 3



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/ 06 /III/2023
Lampiran : -
Perihal : Pemberian Ijin Pengambilan Data

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

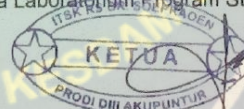
Dengan Hormat,

Menanggapi surat B / Akp /TA.09/III/2023 tertanggal 6 Maret 2022, maka dengan ini kami memberikan ijin kepada Salsabila Fauzana (NIM: 20.3.009) untuk mengambil data Asuhan Akupunktur untuk Penurunan Kadar Gula Darah Penderita Kencing Manis 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

Lampiran 4

Lembar Permohonan Menjadi Partisipan

Padang, April 2023

Kepada

Yth. Bapak / Ibu Partisipan

di


Laboratorium Akupunktur RS dr. Soepraoen Malang

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: "Asuhan Akupunktur Untuk Penurunan Kadar Gula Darah pada Penderita Kencing Manis di Laboratorium Akupunktur 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. Ada pun identitas Bapak / Ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya. Demikian atas partisipasi Bapak / Ibu, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,

Peneliti


Salsabila Fauzana

NIM 203009

Lampiran 5

Lampiran 5

Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Tuan F
Usia : 56 tahun
Jenis Kelamin : Laki laki
Alamat : Ngaglik gg 4 no 94

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian studi kasus Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Akupunktur Untuk Penurunan Kadar Gula Darah pada Penderita Kencing Manis di Laboratorium Akupunktur RS dr. Soepraoen Malang" dengan ini saya menyatakan "BERSEDIA" ikut serta sebagai partisipan dalam penelitian studi kasus 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, Maret 2023

Partisipan

(Tuan F)
Inisial

Lampiran 6

LEMBAR DATA KLIEN

Nama :Muhamad Fauzan No. Register :
Tgl. Lahir / Umur : 29 April 1967 Tgl. Datang pertama :
Jenis Kelamin : Laki Laki
Agama : Islam
Pekerjaan : Wirausaha
Alamat : Jl. S.Supriadi Ngaglik gg 4 no 94
Nomer Telepon : 0815350****

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Kurang bercahaya
Warna wajah : Pucat
Mimik muka : Kurang ceria/layu
Kesadaran : Sadar
Bahasa / Bicara : Jelas, nyambung
Kondisi tubuh : Otot utuh
Refleksi gerak / tingkah laku : Sedikit lambat

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Sawo matang sesuai suku
Kesegaran kulit wajah : Sedikit kering
Topografi organ pada wajah :



Keadaan Tubuh:

Bentuk tubuh : Gemuk

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Tegap
- Ketika berjalan : Tegap
- Ketika duduk : Tegap
- Ketika berbaring : meringkuk

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala: simetris
- Gerakan kepala: Leluasa

Rambut :

- Warna: hitam
- Bentuk: keriting
- Kelebatan: Lebat
- Kelembaban: Lembab

Bagian Wajah :

- Bengkak: Tidak ada
- Kelumpuhan: Tidak ada
- Mimik: Tidak ada

Leher (Depan)

- Benjolan: Tidak ada
- Saluran nafas: Lurus ditengah
- Nadi di leher: Tidak membesar

Tengkuk (Belakang)

Leluasa

Mata

- Warna: Pupil hitam
- Bentuk: bulat simetris
- Gerakan: leluasa

Telinga

- Warna dan kesegaran: Sawo matang dan segar
- Bentuk: Utuh
- Cairan keluar dari telinga: tidak ada

Hidung



- Bentuk dan Warna : Mancung dan Sawo matang
- Cairan keluar dari hidung: Tidak ada

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : Pucat dan kurang segar

Gusi

- Warna : tidak dilakukan pemeriksaan
- Perubahan pathologis: tidak ada

Tenggorokan

- Warna : tidak dilakukan pemeriksaan.
- Perubahan pathologis: tidak ada

Kulit

- Warna dan kesegaran: sawo matang sesuai suku kurang segar
- Bentuk luar: sedikit kering.
- Perubahan pathologis:
 - 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: Suara Kurang Lantang.
- Bicara: Jelas, Nyambung
- Pernafasan: Halus.
- Bersin: Tidak ada
- Batuk: Tidak ada
- Muntah: Tidak ada.
- Cegukan: Tidak ada
- Sendawa: Tidak ada
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): Tidak ada
- Suara usus: Tidak ada

Penciuman (Olfaksi)

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



PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama:

Kencing Manis dengan kadar gula darah yang tinggi yaitu 353mg/dl

Keluhan Tambahan:

Nyeri pinggang dan lutut.

Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:
(kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya)
Kencing Manis dengan kadar gula darah yang tinggi sudah terjadi beberapa tahun belakangan.
- 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)
Kadar gula darah yang tinggi menyebabkan badan menjadi lebih mudah lelah dan cenderung mudah merasa haus.
- 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)
Klien sudah mengkonsumsi obat resep dokter yaitu Amaryl untuk mengontrol gula darah namun kadar gula darah klien masih sering tidak terkontrol.

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:
(sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkit penyakit)
Pernah terkena Herpes.
- 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 ada terkena penyakit menular.

- Sejarah penyakit lainnya:

(dulu pernah terjangkit penyakit lain apa saja, apa pernah kambuh kembali, sekarang apa sudah sembuh total / masih ada kondisi penyakit lain, berpengaruh / tidak terhadap penyakit yang sekarang dikeluhkan)

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))

Lahir dan besar di padang.

- 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 kecacauan pola istirahat (bangun / tidur), dsb.)

Pekerjaan mengurus pikiran dengan satu organisasi eksternal, sehingga berfikir lebih banyak.

- Sifat kebiasaan pola makan-minum:

(jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengkonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)

Suka minum hangat

- 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.)

Banyak berpikir.

Sejarah Keluarga:

(kondisi kesehatan / penyakit yang pernah diderita olah sanak famili yang berhubungan secara langsung; apabila famili yang berhubungan secara langsung dengan penderita sudah meninggal, maka harus menanyakan sebab dan waktu kematiannya).

Sehat.

Gejala Penyakit Sekarang:

- Panas Dingin:

(hanya dingin tidak panas (demam) / hanya panas (demam) tidak dingin / panas (demam) benci dingin / panas dingin silih berganti, dsb.)

Badan dan kaki terasa dingin, terkadang demam di sore hari.

- 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.)

Keringat sesuai aktifitas.

- 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.*):

Dada terasa panas.

- Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*):

Lutut terasa nyeri

- Buang Air Besar:

(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)

BAB sedikit lembek.

- Buang Air Kecil:

(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)

BAK Air kencing keruh dan banyak

- Kebiasaan Makan-Minum:

(nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.)

Nafsu makan naik turun.

- Rasa di Mulut:

tawar

- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):

(ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengonsumsi minuman panas / dingin, dsb.).

Mudah merasa haus, suka minum hangat

- Pendengaran (Masalah Telinga):

(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)

Tidak ada keluhan

- Penglihatan (Masalah Mata):

(penglihatan menurun, penglihatan kabur, rabun senja, rabun dekat / jauh, penglihatan ganda, mata gatal, mata perih, mata nyeri, mata sepet, dsb.)

Tidak ada keluhan

- Tidur:

(sulit memulai tidur, setelah tidur mudah terbangun, tidak bisa tidur dengan tenang, senang tidur, terganggu mimpi, dsb.)

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)

-

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 keluhan

- Masalah Khusus Anak:

(kondisi masa kehamilan, masa persalinan, dan masa menyusui, kondisi bawaan (congenital), kondisi pemeliharaan anak, gejala 5 lambat, gejala 5 lemas, kondisi

immunisasi, sejarah terjangkit penyakit menular, sejarah berhubungan dengan penyakit menular, pernah atau tidak pernah terkejut, kedinginan, dsb.)

PERABAAN (PALPASI)

- Perabaan daerah keluhan:

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

Enak 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)	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)	Shenshu (BL 23)	V Taixi (KI 3)
Pericardium	Shanzhong (CV 17)	Jueyinshu (BL 14)	Daling (PC 7)
San Jiao	Shimen (CV 5)	Sanjiaoshu (BL 22)	Yangchi (TE 4)
Kandung Empedu	Riyue (GB 24)	Danshu (BL 19)	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.)

Nadi chi kanan kiri lemah, lambat tenggelam.

- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN	TANGAN KIRI PASIEN
CHI	Ginjal {Mingmen} Usus Besar	Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil
GUAN	Limpa Lambung	Hati Kandung Empedu
CUN	Paru	Jantung

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

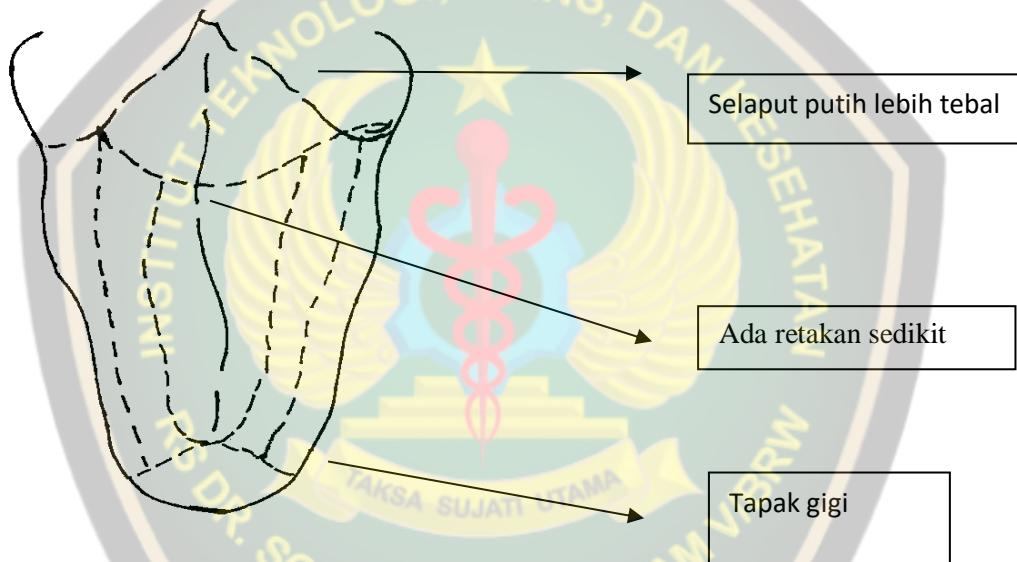
1. Otot Lidah / Badan lidah

- Bentuk: sedikit kurus.
- Warna: Pucat
- Gerakan: Leluasa
- Nadi di Bawah Lidah: tidak membesar

2. Selaput/Lumut Lidah

- Ketebalan: tebal di pangkal lidah
- Kelembaban: lembab
- Kebersihan (*berminyak, busuk*) : bersih
- Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): terkelupas
- Warna: merah muda

3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS

Penyakit:

Kencing Manis

Sindrom:

Yin Yang Xu

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Menutrиси *yin*, menambah *yang*, menguatkan ginjal dan memperkuat limpa.

2. Pemilihan Alat:

Jarum filiform 1,5 *cun* (0,25 x 40 mm), Moxa, kapas, alkohol 70%.

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

- KI-3 *Taixi* : Tonifikasi untuk menambah *yin* seluruh tubuh dan menambah darah.
- BL-23 *Shenshu* : Tonifikasi+ Moxa untuk menambah *yin* seluruh tubuh dan menambah darah.
- CV-4 *Guanyuan* : Tonifikasi+ Moxa untuk menambah *yang qi*, menghangatkan dan menguatkan *yang* seluruh tubuh.
- CV-6 *Qihai* : Tonifikasi+ Moxa untuk menambah *yang qi*, menghangatkan dan menguatkan *yang* seluruh tubuh.
- GV-4 *Mingmen* : Tonifikasi + Moxa untuk menambah *yang qi*, menghangatkan dan menguatkan *yang* seluruh tubuh.
- SP-6 *Sanyinjiao* : Tonifikasi untuk menambah *yin* seluruh tubuh dan menambah darah.
- CV-12 *Zhongwan* : Tonifikasi memperkuat limpa dan lambung, bermanfaat untuk transportasi dan transformasi makanan, mengatur fungsi naik dan turun.
- ST-36 *Zusanli* : Tonifikasi + moxa memperkuat limpa dan perut, menghasilkan *qi*, memelihara darah, dan memperbaiki defisiensi organ *zang fu*.

4. Penentuan Jadwal:

Terapi dilaksanakan sebanyak 12 kali terapi. 1 minggu 2 kali.

5. Anjuran dan Saran:

1. Menjaga jadwal makan agar teratur.
2. Memperbanyak makan dan minum hangat.
3. Menghindari berbaring setelah makan.

4. Menghindari stres dan bekerja berlebihan.

5. Melakukan pemeriksaan kadar gula darah secara rutin 1 bulan sekali.

6. Prognosis:

Baik.



Lampiran 7

Lampiran 7

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

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Salsabila Fauzana . Mulai bimbingan: 1 Maret 2023
N I M : 203009 Akhir bimbingan: 31 Juli 2023
Judul Tugas akhir : ASUHAN AKUPUNTUR UNTUK PENURUNAN KADAR
GULA DARAH PENDERITA KENCING MANIS DI
LABORATORIUM AKUPUNKTUR ITSK RS DR.
SOEPRAOEN MALANG

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

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
01Mar 2023	I	Pengajuan Judul	
8 Mar 2023	I	Judul ACC lanjut BAB 1	
15Mar 2023	I	Revisi BAB 1 lanjut BAB 2	
19Mar 2023	I	Revisi BAB 2 lanjut BAB 3	
28Mar 2023	I	BAB 3 ACC, ACC sempro	
31Mar 2023	I	Sempro	
8 Apr 2023	I	Perbaikan proposal	
24Apr 2023	I	Persetujuan proposal	
28April2023	I	Pengumpulan Data	
19 Mei2023	I	Pengolahan Data	
01 Juni2023	I	Penyusunan Tugas Akhir	
26 Juni2023	I	Pengumpulan Tugas Akhir	
10 Juli2023	I	Ujian Akhir Tugas Akhir	
16 Juli 2023	I	Revisi Tugas Akhir	
25 Juli 2023	I	ACC Naik cetak	



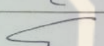
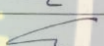
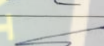
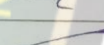
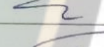

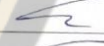

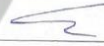
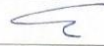
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS. dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Salsabila Fauzana Mulai bimbingan: 1 Maret 2023
N I M : 203009 Akhir bimbingan: 6 Juli 2023
Judul Tugas akhir : **ASUHAN AKUPUNKTUR UNTUK PENURUNAN KADAR GULA DARAH PENDERITA KENCING MANIS DI LABORATORIUM AKUPUNKTUR ITSK RS DR. SOEPRAOEN MALANG**

Nama Pembimbing 2 : ChantikaMahadini,A.Md.Akp.,M.Psi.,Psikolog

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda
	Pembimbing I/II	Permasalahan	Tangan
01Mar 2023	II	Pengajuan Judul	
8 Mar 2023	II	Judul ACC lanjut BAB 1	
15Mar 2023	II	Revisi BAB 1 lanjut BAB 2	
19Mar 2023	II	Revisi BAB 2 lanjut BAB 3	
28Mar 2023	II	BAB 3 ACC, ACC sempro	
31Mar 2023	II	Sempro	
8 Apr 2023	II	Perbaikan proposal	
24Apr 2023	II	Persetujuan proposal	
28April2023	II	Pengumpulan Data	
19 Mei2023	II	Pengolahan Data	
01 Juni2023	II	Penyusunan Tugas Akhir	
26 Juni2023	II	Pengumpulan Tugas Akhir	
2 Juli2023	II	Ujian Akhir Tugas Akhir	
4 Juli 2023	II	Revisi Tugas Akhir	
6 Juli 2023	II	ACC Naik cetak	

Lampiran 8

FOTO PENELITIAN



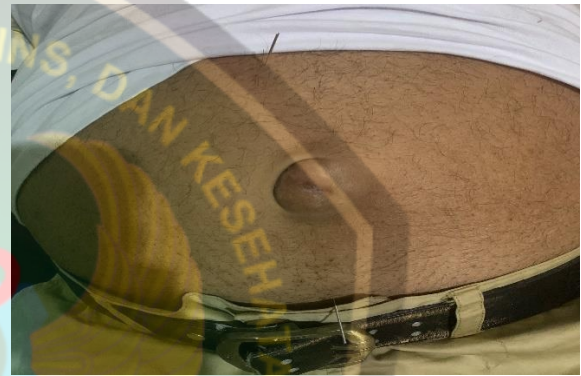
LI 4 (*Hegu*), LI 11 (*Quchi*)



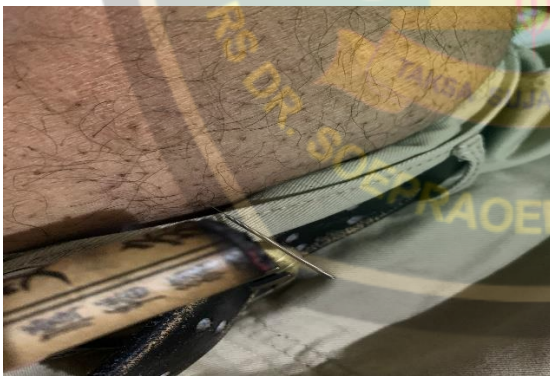
BL 23 (*Shenshu*), GV 24 (*Mingmen*)



SP 6 (*Sanyinjiao*), KI 3 (*Taixi*)



CV 12 (*Zhongwan*), CV 4 (*Guanyuan*)



CV 6 (*Qihai*)



ST 36 (*Zusanli*), SP 9 (*Yinglingquan*)



Terapi 1



Terapi 12

