

**LAMPIRAN**

**LAMPIRAN 1**

**JADWAL KEGIATAN PENYUSUNAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KASUS *CHAN*/ PARKINSON DI GRIYA ASTANA ANYAR BANDUNG**

No	Kegiatan	Maret 2023				April 2023					Mei 2023				Juni 2023				Juli 2023				
		1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5
1.	Mencari Permasalahan	■																					
2.	Pengajuan Judul Proposal		■																				
3.	Penyusunan Proposal	■	■	■																			
4.	Seminar Proposal			■																			
5.	Perbaikan Proposal				■																		
6.	Persetujuan Proposal																						
7.	Pengumpulan Data																						
8.	Pengolahan Data													■									
9.	Penyusunan Tugas Akhir														■	■							
10.	Pengumpulan Tugas Akhir																■						
11.	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir																	■	■	■			
12.	Perbaikan Tugas Akhir																			■	■		
13.	Persetujuan Tugas Akhir																					■	■

## LAMPIRAN 2

### Lampiran 2

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

Malang, 6 Maret 2023

No : B / Akp /TA.79/III/2023  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data Dan  
Melakukan Penelitian  
Tugas Akhir

Kepada

Yth : Griya Astana Anyar Bandung

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 : Tjang Lie Joen  
NIM : 203079  
Judul : Asuhan Akupunktur pada kasus Chan/perkinson di Griya Astana Anyar Bandung

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir.

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,  
Ka Prodi Akupunktur  
KETUA  
PRODI DIII AKUPUNKTUR

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

### LAMPIRAN 3

Surat Keterangan Klinik

#### **Griya Astana Anyar (Klinik Akupunktur)**

Jalan Astana Anyar no. 152  
Bandung

---

SURAT KETERANGAN  
No. : 005/X/GRIYA ASTANA ANYAR/2022

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Candradi Rusli  
Jabatan : Manager Klinik

Yang bertandatangan dibawah ini Management Griya Astana Anyar, yang beralamat di Jalan Astana Anyar no. 152 Bandung, dengan ini memberikan keterangan bahwa :

Nama : Tjang Lie Joen  
NIM : 203079  
Instansi : Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen  
Program Studi Akupunktur

Adalah benar bahwa yang bersangkutan telah melaksanakan pengambilan data untuk melakukan penelitian tugas akhir dengan judul : ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KASUS CHAN/ PARKINSON DI GRIYA ASTANA ANYAR BANDUNG.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 8 Mei 2023



**Poliklinik Akupunture**

JL. ASTANA ANYAR NO. 152 BANDUNG  
TELP. (022) 6014710 - 6123150

Candradi Rusli  
Manager Klinik

## LAMPIRAN 4

### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Bandung, 8 Maret 2023

Kepada

Yth. Tuan S

Di

Bandung

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul Asuhan Akupunktur Pada Kasus *Chan/* Parkinson di Griya Astana Anyar Bandung, 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 sebagai partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Hormat Kami,



Griya Astana Anyar Bandung

## LAMPIRAN 5

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

#### (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Tn. S  
Usia : 76 tahun  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Alamat : Jalan Suniaraja Bandung

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur Pada Kasus *Chan/* Parkinson di Griya Astana Anyar Bandung, 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.

Bandung, 8 Maret 2023



Klien

## LAMPIRAN 6

### LEMBAR DATA PARTISIPAN

Nama : Tn. S  
Tgl. Lahir / Umur : 76 tahun  
Jenis Kelamin : Laki -Laki  
Agama : Kristen  
Pekerjaan : Swasta  
Alamat : Bandung  
Nomer Telepon : 0878xxxxxxx

No. Register : 005  
Tgl. Datang pertama : 9 Juni 2021

---

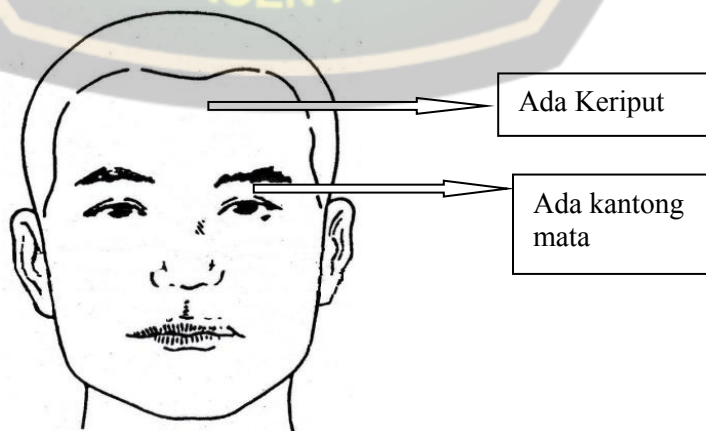
#### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

##### Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Lesu  
Warna wajah : Kuning  
Mimik muka : Kurang bisa berekspresi  
Kesadaran : Sadar  
Bahasa / Bicara : Agak sulit berbicara  
Kondisi tubuh : Kaku  
Refleksi gerak / tingkah laku : Gerakan lambat dan kaku  
Kaki dan tangan kanan bergetar

##### Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Kuning  
Kesegaran kulit wajah : Kering  
Topografi organ pada :  
wajah



##### Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Gemuk kekar, perut membuncit.

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Tubuh kaku, kurang keseimbangan
- Ketika berjalan : Jalan terseok-seok dan lambat
- Ketika duduk : Bungkuk ke depan
- Ketika berbaring : Perut buncit ke depan

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Normal
- Gerakan kepala : Kaku

Rambut :

- Warna : Botak
- Bentuk : Botak
- Kelebatan : Botak
- Kelembaban : Botak

Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak bengkak
- Kelumpuhan : Tidak lumpuh
- Mimik : Apatis. Tidak berekspresi.

Leher (Depan) :

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

Tengkuk (Belakang) : Kaku

Mata :

- Warna : Kadang-kadang merah
- Bentuk : Simetris
- Gerakan : Lambat

Telinga :

- Warna dan kesegaran : Kulit coklat segar
- Bentuk : Simetris
- Cairan keluar dari telinga : Tidak ada cairan keluar dari telinga

Hidung :

- Bentuk dan Warna : Simetris dan coklat normal
- Cairan keluar dari hidung : Tidak ada cairan keluar dari hidung

Mulut / Bibir :

- Warna dan kesegaran : Berwarna merah , agak kering

Gusi :

- Warna : Warna merah normal
- Perubahan pathologis : Tidak ada perubahan pathologis

Tenggorokan :

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

Kulit :

- Warna dan kesegaran : Coklat muda , agak kering
- Bentuk luar : Ada sedikit bintik hitam, keriput
- Perubahan pathologis :
  - chickenpox : Tidak ada chickenpox
  - spot / rash : Tidak ada spot / rash
  - miliaria alba : Tidak ada miliaria alba
  - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : Tidak ada carbuncle, cellulitis, furuncle, boil
  -

## **PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)**

### **Pendengaran (Auskultasi)**

- Keluarnya suara : Kadang kadang kurang jelas
- Bicara : Suara lemah
- Pernafasan : Normal
- Bersin : Tidak bersin
- Batuk : Kadang batuk
- Muntah : Tidak muntah
- Cegukan : Tidak cegukan
- Sendawa : Tidak sendawa
- Sighing (Menarik Nafas Panjang) : Kadang menarik nafas panjang
- Suara usus : Tidak terdengar suara usus



### **Penciuman (Olfaksi)**

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

### **PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)**

**Keluhan Utama : Kaki dan tangan kanan bergetar dan kaku.**

**Keluhan Tambahan : Bangun duduk, kaki susah melangkah. Jalan terseok-seok dan lambat.**

#### **Sejarah Penyakit Sekarang :**

- Keadaan terjadinya penyakit :  
Sakit sudah 2 tahun.  
Pertama, hanya tangan kanan saja yg bergetar, lalu menjalar ke kaki kanan.
- Perubahan keadaan penyakit :  
Sering ada dahak kuning, agak kental.
- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan :  
Ada minum obat hipertensi.  
Minum obat untuk parkinson dari kimia, tapi tidak nyaman ke tubuhnya, jadi dihentikan.

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

- Kondisi kesehatan dahulu :  
Gemuk, sehat, suka minum minuman keras.
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi :  
Tidak ada sejarah penyakit menular.  
Melakukan imunisasi COVID sebanyak 2 kali di tahun 2021.  
Tidak ada sejarah alergi obat-obatan.
- Sejarah penyakit lainnya :

Ada penyakit hipertensi.

**Sejarah Pola Hidup Penderita :**

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi :

Tempat tinggal sekarang di daerah pertokoan.

- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari :

Wiraswasta dalam bidang perdagangan.

Sekarang pola hidup teratur.

- Sifat kebiasaan pola makan-minum :

Dulu sering minum arak sampai mabuk.

Sekarang tidak minum arak dan tidak merokok.

- Sejarah pernikahan / melahirkan (khusus wanita) :

Sudah menikah dan mempunyai 1 anak perempuan.

- Kondisi kejiwaan :

Batin tertekan karena istri sudah meninggal.

Anak hidup jauh di luar kota.

Sekarang hidup hanya dengan karyawan.

**Sejarah Keluarga :**

Keluarga sehat dan normal.

**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 panas dingin.

- 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 normal.

- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh :
  - Kepala (*sakit kepala, pusing, dsb.*) :  
Kadang pusing kepala.
  - Dada / Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*) :  
Perut kembung besar.
  - Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*) :  
Tangan dan kaki kanan kaku dan berat.
- Buang Air Besar :  
(*sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.*)  
Susah buang air besar. Harus konsumsi daun jati baru bisa BAB.
- Buang Air Kecil :  
(*sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.*)  
Air seni sedikit dan berwarna kuning.
- Kebiasaan Makan-Minum :  
(*nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.*)  
Nafsu makan normal.  
Suka makanan yang sedikit asin.
- Rasa di Mulut :  
Biasa saja.
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan) :  
(*ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi minuman panas / dingin, dsb.*)  
Mulut kering.  
Minum air tidak panas tidak dingin (suhu biasa)

- Pendengaran (Masalah Telinga) :  
(*pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.*)  
Pendengaran normal
- Penglihatan (Masalah Mata) :  
(*penglihatan menurun, penglihatan kabur, rabun senja, rabun dekat / jauh, penglihatan ganda, mata gatal, mata perih, mata nyeri, mata sepet, dsb.*)  
Penglihatan normal. Kadang matanya sepet.
- Tidur :  
(*sulit memulai tidur, setelah tidur mudah terbangun, tidak bisa tidur dengan tenang, senang tidur, terganggu mimpi, dsb.*)  
Kadang tidurnya gelisah.  
Mengantuk.
- 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.*)
- 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)*  
Suhu normal, tidak ada benjolan.

- Perabaan Titik Khusus :

ORGAN	MU-DEPAN		SHU-BELAKANG		YUAN
Paru	Zhongfu (LU 1)		Feishu ( BL 13)		Taiyuan (LU 9)
Usus besar	Tianshu (ST 25)	KAKU	Dachangshu (BL 25)	KAKU	Hegu (LI 4)
Lambung	Zhongwan (CV 12)	KAKU	Weishu (BL 21)	KAKU	Chongyang (ST 42)
Limpa	Zhangmen (LR 13)	KAKU	Pishu (BL 20)	KAKU	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)	KAKU	Taixi (KI 3)
Pericardium	Danzhong (CV 17)		Jueyinshu (BL 14)		Daling (PC 7)
San Jiao	Shimen (CV 5)		Sanjiaoshu (BL 22)		Yangchi (TE 4)
Kandung Empedu	Riyue (GB 24)		Danshu (BL 19)		Qiuxu (GB 40)
Hati	Qimen (LR 14)		Ganshu (BL 18)	KAKU	Taichong (LR 3)

- Perabaan Nadi :  
Perabaan Nadi Umum :  
*(mengambang / tenggelam, cepat / lambat, kuat / lemah, besar / kecil, dsb.)*  
Nadi Xian / Tegang dan Hua / Licin.

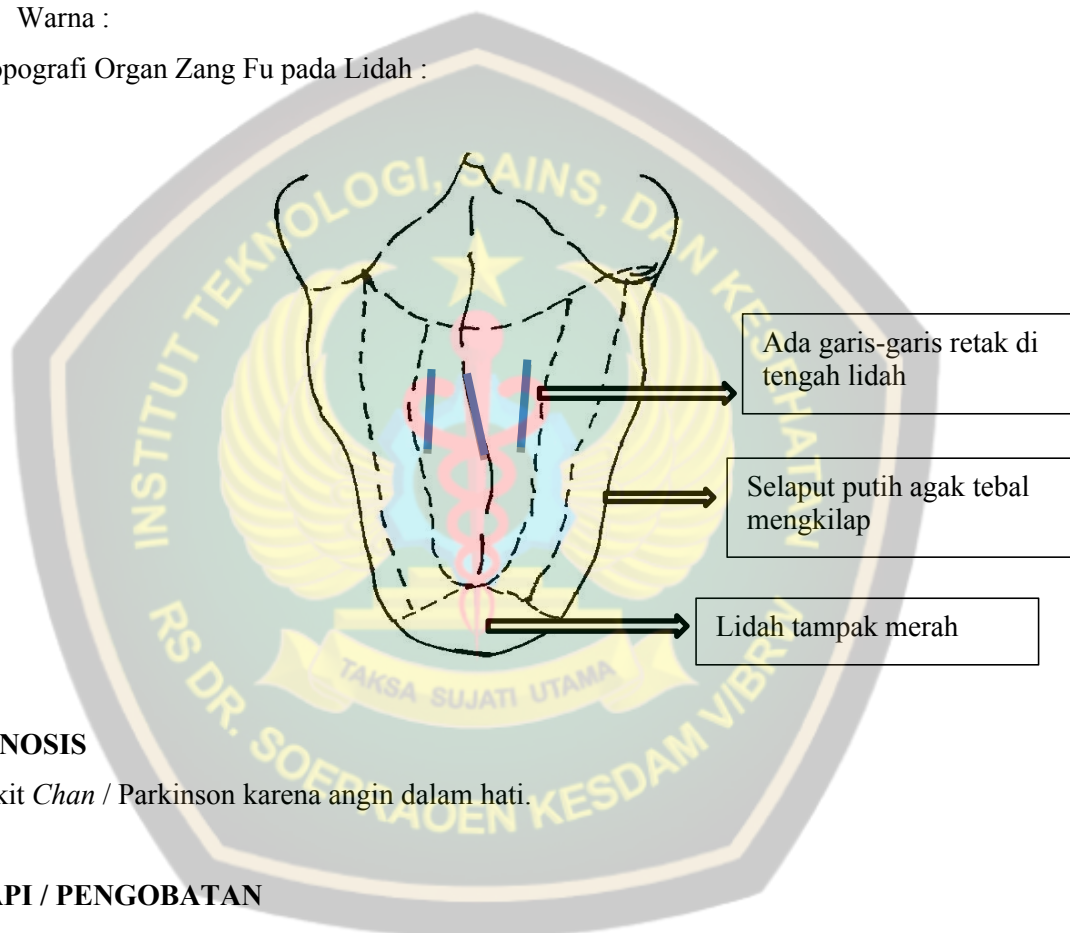
- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
<b>CHI</b>	Ginjal {Mingmen} Usus Besar	Kecil	Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil	Kecil
<b>GUAN</b>	Limpa Lambung	Hua/ Licin	Hati Kandung Empedu	Xian / Tegang
<b>CUN</b>	Paru	Hua/ Licin	Jantung	Hua / Licin

**PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH**

1. Otot Lidah / Badan Lidah :

- Bentuk : Normal
  - Warna : Merah
  - Gerakan : Agak kaku
  - Nadi di Bawah Lidah : Kecil
2. Selaput Lidah / Lumut Lidah
- Ketebalan : Lidah tampak merah, selaput lidah putih agak tebal mengkilap.
  - Kelembaban :
  - Kebersihan (*berminyak, busuk*) :
  - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*) : Di tengah lidah ada retak-retak
  - Warna :
3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



### DIAGNOSIS

Penyakit *Chan* / Parkinson karena angin dalam hati.

### TERAPI / PENGOBATAN

#### 1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi :

- Meredam patogen bersifat panas dan melumerkan patogen menyerupai Tan/ Dahak.
- Meredakan patogen bersifat angin serta menghentikan Chan/ Parkinson.
- Menguatkan Gan/ Hati dan Shen/ Ginjal, menambah Yin untuk meredakan patogen bersifat angin.

#### 2. Pemilihan Alat :

Jarum Akupunktur

## Kapas Alkohol

### 3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

A. Feng Chi (GB-20) : Di tusuk ke arah mata kontra lateral sedalam 0.5-0.7 Cun.

Yi Feng (TE-17) : Di tusuk tegak lurus sedalam 0.5-0.8 Cun.

He Gu (LI-4) : Di tusuk tegak lurus sedalam 0.5-0.8 Cun.

Xing Jian (LR-2) : Di tusuk tegak lurus sedalam 0.3-0.5 Cun.

Feng Long (ST-40) : Di tusuk tegak lurus sedalam 0.5-1.2 Cun.

- Feng Chi Dan Yi Feng merupakan titik pada meridian Shao Yang. Digunakan untuk meredakan patogen bersifat angin di dalam Gan / Hati dan Dan / Empedu, sehingga Chan/ Parkinson dapat berkurang.

- He Gu meredakan patogen bersifat panas. Xing Jian digunakan patogen bersifat panas dalam Gan/ Hati dan meredakan patogen bersifat angin.

- Perpaduan He Gu dan Xing Jian menghasilkan efek meredakan tremor pada seluruh tubuh.

- Feng Long digunakan untuk menghilangkan patogen menyerupai Tan/Dahak.

B. Feng Chi (GB-20) Shuai Gu (GB-8) Gan Shu (BL-18)

Ming Men (GV-4) Guan Yuan (CV-4) Qu Quan (LR-8)

Tai Xi (KI-3) He Gu (LI-4) Xing Jian (LR-20) Tian Shu (ST-25)

- Feng Chi dan Shuai Gu merupakan titik meridian Shao Yang, digunakan untuk meredakan patogen bersifat angin dalam Gan/ Hati dan empedu, sehingga Chan / Parkinson dapat berkurang.

- Gan Shu menguatkan fungsi Gan/ Hati.

- Ming Men menguatkan Shen / Ginjal.

- Guan Yuan menguatkan fungsi ginjal dan seluruh tubuh.

- Qu Quan menambah Yin dalam Gan/Hati.

- Tai Xi merupakan titik Yuan pada meridian Shen/ Ginjal dan menguatkan fungsi Shen/ Ginjal.

- He Gu dan Xing Jian menghasilkan efek meredakan tremor pada seluruh tubuh.

- Tian Shu adalah titik Mu usus besar untuk terapi susah BAB dan mengecilkan perut buncit.

### 4. Penentuan Jadwal :

Terapi akupunktur seminggu 2 kali.

### 5. Anjuran dan Saran :

Penderita perlu memelihara emosi optimistik.  
Mengonsumsi makanan bergizi dan seimbang.  
Sering berolahraga.

6. Prognosis :

Akupunktur dapat membantu meredakan tremor.  
Menambah kekuatan kaki dan tangan.





















**KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Tjang Lie Joen Mulai bimbingan : 2 Maret 2023  
N I M : 203079 Akhir bimbingan : 24 Juli 2023  
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur Pada Kasus *Chan* / Parkinson di  
Griya Astana Anyar Bandung

Nama Pembimbing I : dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., M.M.

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

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
02/03/2023	Pembimbing I	Pengajuan Judul	
03/03/2023	Pembimbing I	Acc judul lanjut Bab 1	
16/03/2023	Pembimbing I	Revisi Bab 1 Lanjut Bab 2	
18/03/2023	Pembimbing I	Revisi Bab 2 Lanjut Bab 3	
26/03/2023	Pembimbing I	Revisi Bab 3 Mengumpulkan format lengkap	
27/03/2023	Pembimbing I	Revisi format lengkap, acc sempro	
01/04/2023	Pembimbing I	Ujian proposal	
01/06/2023	Pembimbing I	Melanjutkan Bab 4	
03/06/2023	Pembimbing I	Revisi Bab 4	
07/06/2023	Pembimbing I	Mengerjakan Bab 5	
09/06/2023	Pembimbing I	Revisi Bab 5	
12/06/2023	Pembimbing I	Melengkapi Lampiran	
20/06/2023	Pembimbing I	Ujian Tugas Akhir	
25/06/2023	Pembimbing I	Revisi Tugas Akhir	
23/07/2023	Pembimbing I	Review dan revisi final keseluruhan Tugas Akhir	
24/07/2023	Pembimbing I	Acc naik cetak Tugas Akhir	

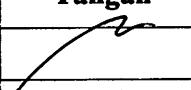

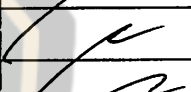

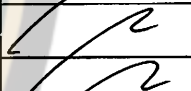
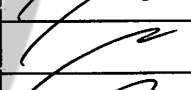

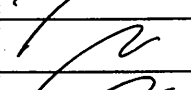

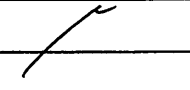




**PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR**

**KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Tjang Lie Joen Mulai bimbingan : 2 Maret 2023  
N I M : 203079 Akhir bimbingan : 24 Juli 2023  
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur Pada Kasus *Chan* / Parkinson di  
Griya Astana Anyar Bandung

Nama Pembimbing I : dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., M.M.

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

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
02/03/2023	Pembimbing II	Pengajuan Judul	
03/03/2023	Pembimbing II	Acc judul lanjut Bab 1	
16/03/2023	Pembimbing II	Revisi Bab 1 Lanjut Bab 2	
18/03/2023	Pembimbing II	Revisi Bab 2 Lanjut Bab 3	
26/03/2023	Pembimbing II	Revisi Bab 3 Mengumpulkan format lengkap	
27/03/2023	Pembimbing II	Revisi format lengkap, acc sempro	
01/04/2023	Pembimbing II	Ujian proposal	
01/06/2023	Pembimbing II	Melanjutkan Bab 4	
03/06/2023	Pembimbing II	Revisi Bab 4	
07/06/2023	Pembimbing II	Mengerjakan Bab 5	
09/06/2023	Pembimbing II	Revisi Bab 5	
12/06/2023	Pembimbing II	Melengkapi Lampiran	
20/06/2023	Pembimbing II	Ujian Tugas Akhir	
25/06/2023	Pembimbing II	Revisi Tugas Akhir	
23/07/2023	Pembimbing II	Review dan revisi final keseluruhan Tugas Akhir	
24/07/2023	Pembimbing II	Acc naik cetak Tugas Akhir	

## LAMPIRAN 8

### FOTO KEGIATAN PENELITIAN DI GRIYA ASTANA ANYAR BANDUNG



Bagian leher belakang Tn. S yang sedang menjalani terapi akupunktur



Terapi akupunktur Tn.S pada bagian leher untuk mengurangi kekakuan leher



Terapi akupunktur Tn.S di bagian tangan untuk mengurangi tremor pada tangan

