

**LAMPIRAN 1**

**JADWAL KEGIATAN PENYUSUNAN TUGAS AKHIR**  
**“Asuhan Akupunktur pada Kasus Rinitis Alergi di Klinik “IS” 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	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir																						
11	Perbaikan Tugas Akhir																						
12	Persetujuan Tugas Akhir																						
13	Pengumpulan Tugas Akhir																						

LAMPIRAN 2

**SURAT PERMOHONAN IZIN PENGAMBILAN DATA  
DAN MELAKUKAN PENELITIAN TUGAS AKHIR**

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

---

Malang, 6 Maret 2023

No : B / Akp /TA.81/III/2023  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data Dan  
Melakukan Penelitian  
Tugas Akhir

Kepada

Yth : Klinik "IS" 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 : Tjhia Khie Khiong  
NIM : 193081  
Judul : Asuhan Akupunktur pada Kasus Rinitis Alergi di Klinik "IS" Bandung.

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 KETERANGAN PENGAMBILAN DATA  
UNTUK MELAKUKAN PENELITIAN TUGAS AKHIR**



**SURAT KETERANGAN**

No. : 025/X/INSAN SEHAT/2022

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : apt. Tri Astuti Handayani, S. Farm  
Jabatan : Manajer Bidang Pelayanan

Yang bertandatangan dibawah ini Management Klinik Insan Sehat, yang beralamat di Jalan Jaksa Naranata No. 1 RT 01/RW 11 Kel. Baleendah, Kec. Baleendah, Kab. Bandung, dengan ini memberikan keterangan bahwa :

Nama : Tjhia Khie Khiong  
Nomor Induk Mahasisw : 203081  
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 RINITIS ALERGI DI KLINIK "IS" BANDUNG.**

Demikian Surat Keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Baleendah, 10 Mei 2023



*Tri Astuti Handayani*  
**Tri Astuti Handayani**  
Manajer Bidang Pelayanan

## LAMPIRAN 4

### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Bandung, 28 Maret 2023

Kepada  
Yth. Tn. X  
di Bandung

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: “Asuhan Akupunktur pada Kasus Rinitis Alergi di Klinik “IS” Bandung” maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan Bapak untuk menjadi partisipan dalam penelitian studi kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan Asuhan Akupunktur. Identitas Bapak partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi Bapak, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,  
Peneliti



Tjhia Khie Khiong

NIM 203081

## LAMPIRAN 5

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

#### (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Tn x  
Usia : 25 tahun  
Jenis Kelamin : Laki –Laki  
Alamat : Bandung

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur pada Kasus Rinitis Alergi di Klinik “IS” 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, 11 April 2023

Klien





## LAMPIRAN 6

### LEMBAR DATA KLIEN (PARTISIPAN)

Nama : Tn. X No. Register : 01  
Tgl. Lahir/Umur : 25 tahun Tgl. Datang pertama : 11-04-2023  
Jenis Kelamin : laki-laki  
Agama : Islam  
Pekerjaan : Karyawan swasta  
Alamat : Bandung  
Nomer Telepon : -

---

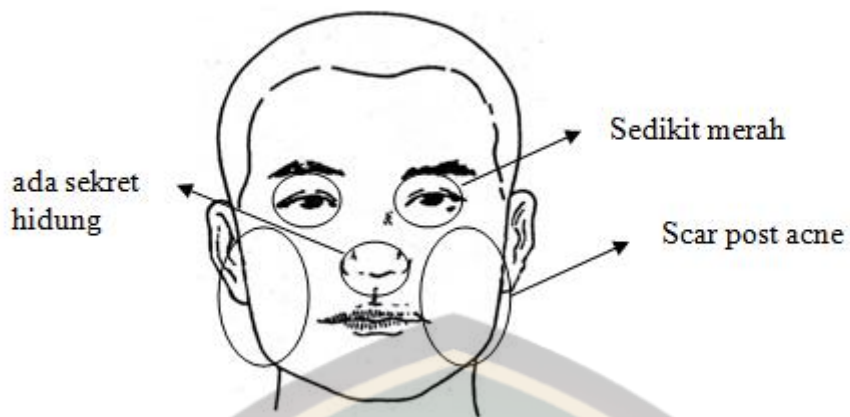
### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

#### Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Kusam mandek  
Warna wajah : Kurang bercahaya  
Mimik muka : Alami / tidak terlihat secara spesifik  
Kesadaran : Sadar penuh  
Bahasa / Bicara : Jelas  
Kondisi tubuh : Otot daging besar belum hilang  
Refleksi gerak / tingkah laku : Gerak Leluasa / lincah

#### Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Tidak terlihat warna yang spesifik  
Kesegaran kulit wajah : tidak segar  
Topografi organ pada wajah :



**Keadaan Tubuh:**

Bentuk tubuh : kuat

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : tegap
- Ketika berjalan : normal
- Ketika duduk : tegap
- Ketika berbaring : nyaman

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : tegap
- Gerakan kepala : tegap

Rambut :

- Warna : hitam , keriting
- Bentuk : tebal
- Kelebatan : lebat
- Kelembaban : tidak berminyak

Bagian Wajah :

- Bengkak : tidak bengkak

- Kelumpuhan : tidak ada kelumpuhan wajah
- Mimik : ceria, gembira

#### Leher (Depan)

- Benjolan : tidak ada benjolan
- Saluran nafas : tidak ada sesak nafas
- Nadi di leher : tidak membesar

Tengkuk (Belakang) : tidak kaku

#### Mata

- Warna : agak merah
- Bentuk : simetris
- Gerakan : simetris

#### Telinga

- Warna dan kesegaran : segar
- Bentuk : lobus tidak besar tidak kecil
- Cairan keluar dari telinga : tidak ada keluar cairan di telinga

#### Hidung

- Bentuk dan Warna : lurus simetris dan warna sedikit merah di bagian ujung hidung
- Cairan keluar dari hidung : keluar cairan ingus jernih di hidung

#### Mulut / Bibir

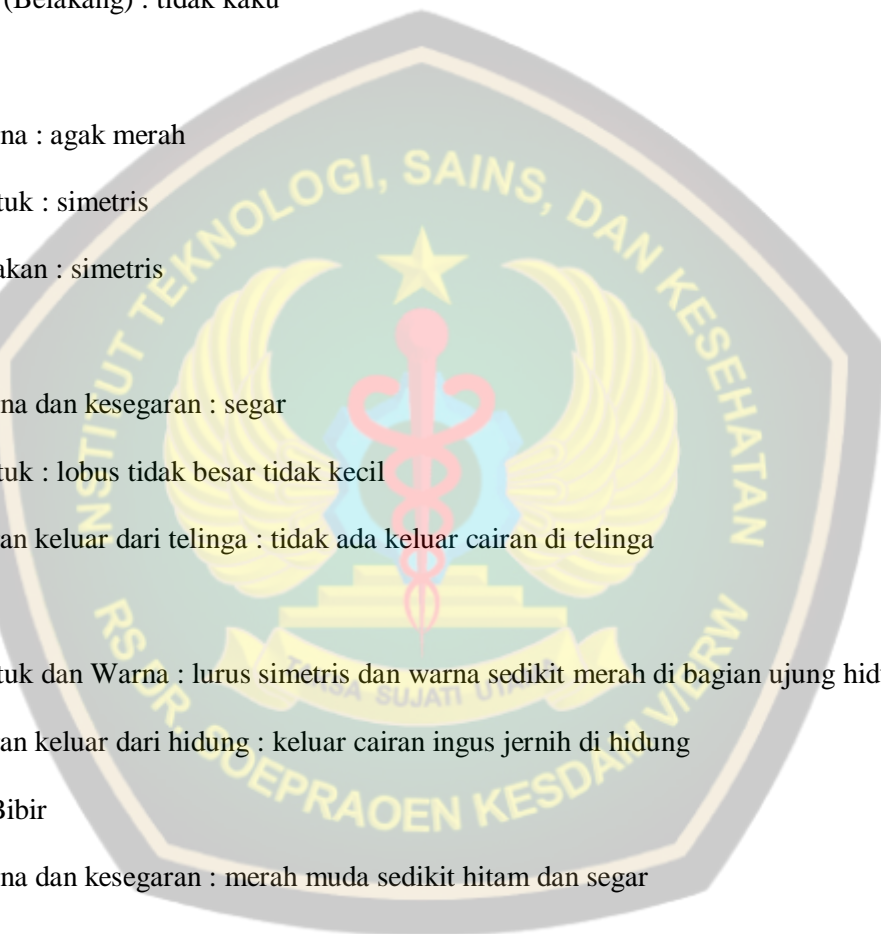
- Warna dan kesegaran : merah muda sedikit hitam dan segar

#### Gusi

- Warna : merah muda
- Perubahan patologis : tidak ada sariawan

#### Tenggorokan

- Warna : merah muda
- Perubahan patologis : tidak ada pembengkakan





## Kulit

- Warna dan kesegaran : kulit kering
- Bentuk luar : ada bekas bekas jerawat pada wajah
- Perubahan patologis:
  - Chickenpox : tidak ada
  - spot / rash : tidak ada
  - miliaria alba : tidak ada miliaria alba
  - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : tidak ada

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

### Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara: suara keras
- Bicara: jelas
- Pernafasan: tidak sesak nafas
- Bersin: ada suara bersin berulang ulang
- Batuk: sesekali batuk
- Muntah: tidak ada muntah
- Cegukan: tidak ada cegukan
- Sendawa: tidak ada sendawa
- *Sighing* (menarik napas panjang): tidak ada menarik napas panjang
- Suara usus: tidak ada 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 ada bau ekskresi

## **PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)**

**Keluhan Utama:** Rinitis Alergi.

**Keluhan Tambahan:** -

### **Sejarah Penyakit Sekarang:**

- Keadaan terjadinya penyakit:  
Setiap bangun tidur di pagi dan malam hari sering kambuh.
- Perubahan keadaan penyakit:  
Pagi hari dengan cuaca dingin akan bersin-bersin kemudian setelah itu keluar cairan jernih di hidung dan kadang sesekali batuk.
- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan:  
Belum pernah terapi apapun.

### **Sejarah Penyakit Dahulu:**

- Kondisi kesehatan dahulu:  
merokok sejak kuliah sampai dengan sekarang, sejak merokok setelah 5 tahun gejala mulai muncul.
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi:  
belum pernah tertularnya penyakit menular.
- Sejarah penyakit lainnya:  
Tidak ada.

### **Sejarah Pola Hidup Penderita:**

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi:  
Tempat lahir dan tempat tinggal sekarang sama, rumah tidak lembab, masuk cahaya matahari, tinggal di area yang lumayan sejuk.
- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari:  
Bagian pembukuan Stok persediaan barang, kerja di ruangan ber-AC dan di depan laptop.

- Sifat kebiasaan pola makan-minum:  
Senang mengonsumsi makanan pedas dan asam juga berlemak.
- Sejarah pernikahan dan melahirkan (khusus wanita):  
Belum menikah.
- Kondisi kejiwaan:  
Tenang tidak terburu buru.

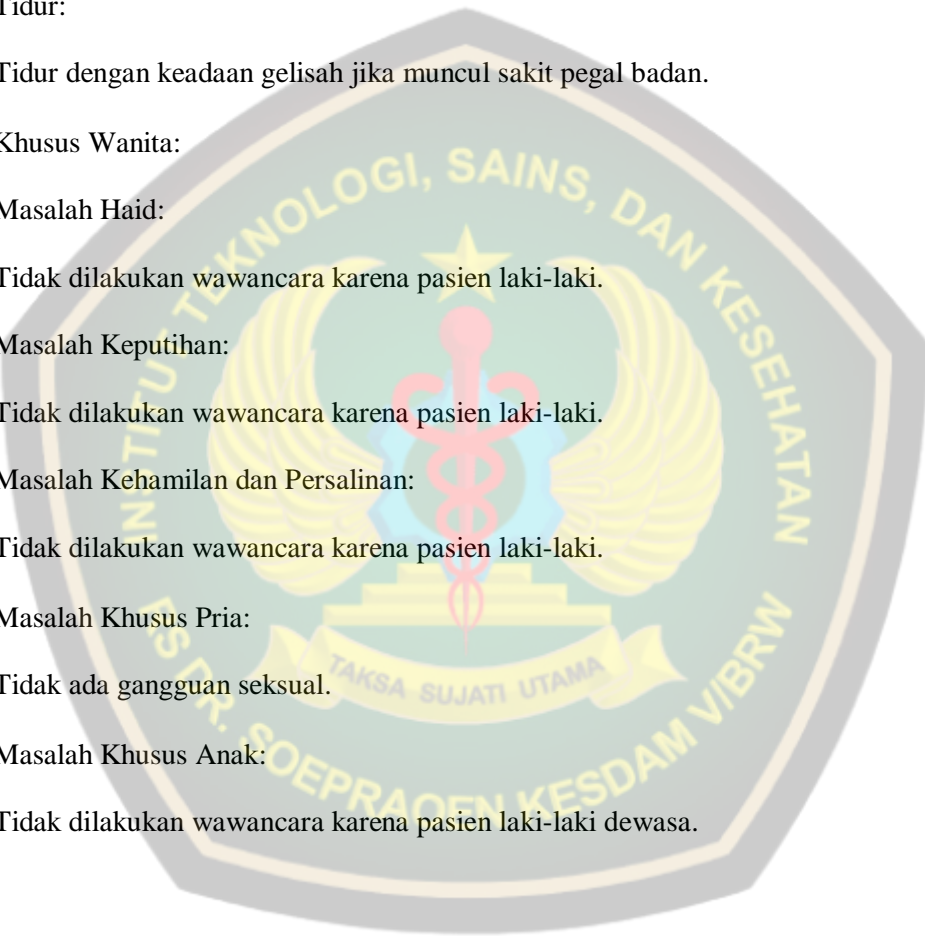
**Sejarah Keluarga:**

Orang tua ada riwayat Rinitis Alergi dan juga kakak.

**Gejala Penyakit Sekarang:**

- Panas Dingin:  
Tidak ada demam, menghindari angin, kecenderungan mudah masuk angin.
- Keringat:  
Tidak ada gangguan keringat.
- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
  - Kepala : tidak ada rasa sakit.
  - Dada / Perut : tidak ada palpitasi, tidak ada nyeri ulu hati, tidak kembung.
  - Tangan dan Kaki : pegal linu jika malam hari sampai ke pinggang, nyeri di tulang.
- Buang Air Besar:  
Lagi susah BAB.
- Buang Air Kecil:  
Tidak ada gangguan perkemihan, warna urin kuning tidak keruh.
- Kebiasaan Makan-Minum:  
Nafsu makan kadang berlebih, suka makan malam, senang makan yang pedas dan berlemak.
- Rasa di Mulut:  
Tidak ada rasa spesifik di mulut.

- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):  
Tidak ada rasa haus, senang minum air yang biasa tidak dingin tidak panas.
- Pendengaran (Masalah Telinga):  
Tidak ada pendengaran menurun dan tidak berdenging.
- Penglihatan (Masalah Mata):  
Tidak ada penglihatan kabur, tidak perih.
- Tidur:  
Tidur dengan keadaan gelisah jika muncul sakit pegal badan.
- Khusus Wanita:  
Masalah Haid:  
Tidak dilakukan wawancara karena pasien laki-laki.  
Masalah Keputihan:  
Tidak dilakukan wawancara karena pasien laki-laki.  
Masalah Kehamilan dan Persalinan:  
Tidak dilakukan wawancara karena pasien laki-laki.
- Masalah Khusus Pria:  
Tidak ada gangguan seksual.
- Masalah Khusus Anak:  
Tidak dilakukan wawancara karena pasien laki-laki dewasa.



## PERABAAN (PALPASI)

- Perabaan daerah keluhan:

-

- Perabaan tubuh:

Perabaan di daerah kaki dan tangan terasa dingin.

- Perabaan Titik Khusus:

ORGAN	MU-DEPAN		SHU-BELAKANG		YUAN	
Paru	Zhongfu (LU 1)	√Enak tekan	Feishu ( BL 13)	√Enak tekan	Taiyuan (LU 9)	√Enak tekan
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)	√Enak tekan	Shenshu (BL 23)	√Enak tekan	Taixi (KI 3)	√Enak tekan
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:

Tenggelam, sedikit lemah, lambat.

- Perabaan Nadi Khusus :

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

#### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

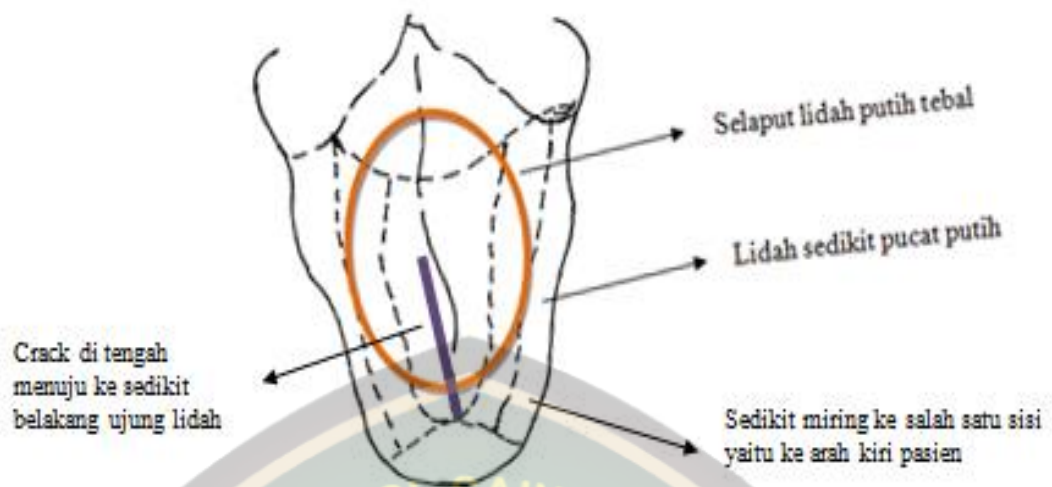
##### 1. Otot/Badan Lidah:

- Bentuk: sedikit gemuk.
- Warna: sedikit pucat.
- Gerakan: leluasa, sedikit miring ke sisi kiri pasien.
- Nadi di bawah Lidah: tidak ada pembengkakan.

##### 2. Selaput/Lumut Lidah:

- Ketebalan: tebal.
- Kelembaban: basah.
- Kebersihan (*berminyak, busuk*): tidak berminyak, kering.
- Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): tidak terkelupas.
- Warna: putih.

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



#### DIAGNOSIS

Penyakit: Rinitis Alergi.

Sindrom: Defisiensi *Qi* Pertahanan Paru dan Ginjal juga Meridian Istimewa *Du*.

#### TERAPI / PENGOBATAN

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

- Memperkuat *Qi* Paru.
- Memperkuat *Qi* Ginjal.
- Memperkuat dan Menghangatkan Meridian Istimewa *Du*.
- Mengusir Angin.

##### 2. Pemilihan Alat:

- Jarum Filiform ukuran 0,25 x 45 mm, 0,25 x 25 mm, dan 0,20 x 15 mm.
- Kapas Alkohol.
- Kapas Kering.
- Moksa.

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi:

a) Tonifikasi *Qi* Paru paru dengan titik :

1) *Feishu* (BL 13)

- titik *shu* belakang Meridian *Taiyin* Tangan Paru
- memperkuat *Qi* Paru
- Menusuk tegak lurus atau miring ke arah tulang belakang sedalam 0,5 cun.

2) *Lieque* (LU 7)

- Titik LUO Meridian *Taiyin* Tangan Paru
- Titik Induk Meridian Istimewa *REN*
- Melancarkan difusi dan penurunan *Qi* Paru
- Menusuk miring 45 derajat sedalam 0,2-0,3 cun.

3) *Shenzhu* (DU 12)

- memperkuat *Qi* Paru
- Menusuk miring ke atas sedalam 0,3-0,5 cun

b) Tonifikasi *Qi* Ginjal di titik :

1) *Shenshu* (BL 23)

- Titik *Shu* belakang meridian *Shaoyin* kaki ginjal
- Memperkuat *Qi* Ginjal
- Menusuk tegak lurus atau miring sedalam 0,5-1 cun

2) *Taixi* (KI-3)

- Merupakan Titik *Yuan* Meridian *Shaoyin* Kaki Ginjal
- Merupakan Titik *Shu stream* Meridian *Shaoyin* Kaki Ginjal
- Memperkuat Ginjal
- Menusuk tegak lurus sedalam 0,3 cun

3) *Zhaohai* (KI 6)

- Titik Induk Meridian Istimewa *Yin Qiao*

- Dikombinasi dengan LU 7 bisa membantu melancarkan *Qi* di area tenggorok, dada dan paru
  - Ditusuk tegak lurus sedalam 0,3-0,5 cun
- c) Tonifikasi dan Moksa Meridian Istimewa *DU*
- 1) *Dazhui* (DU 14) ditambah Moksa
    - Merupakan titik pertemuan meridian *DU* dengan 6 meridian *Yang*
    - memperkuat Meridian *DU*
    - menusuk tegak lurus sedalam 0,5 cun
  - 2) *Mingmen* (Du-4) ditambah moksa
    - memperkuat aspek *Yang* Meridian Istimewa *DU*
    - menusuk sedikit miring ke atas sedalam 0,5-0,8 cun
  - 3) *Guanyuan* (CV 4) ditambah moksa
    - memperkuat aspek *Yin* meridian *DU* melalui Meridian Istimewa *REN*
    - merupakan titik pertemuan antara meridian *REN* dengan 3 meridian *Yin* Kaki
      - menusuk tegak lurus sedalam 0,8-1,5 cun
- d) mengusir Angin
- 1) *Fengchi* (GB 20)
    - menghilangkan angin
    - Menusuk ke arah mata kontralateral sedalam 0,5-0,7 cun.
  - 2) *Shenting* (DU 24)
    - Merupakan titik pertemuan meridian *DU* dengan meridian *Yangming* kaki Lambung dan Meridian *Taiyang* Kaki Kandung Kemih
    - Menghilangkan angin dari hidung
    - Menusuk mendatar ke belakang sedalam 0,5-0,8 cun
  - 3) *Shangxing* (DU 23)

- Menghilangkan angin dari hidung
  - Menusuk mendatar ke belakang sedalam 0,5-0,8 cun
- e) Kombinasi titik Induk meridian istimewa *DU* dan *Yang Qiao* untuk memperkuat Meridian *DU* (sisi kiri *Houxi* (SI 3), *Shenmai* (BL 62) sisi kanan)
- 1) *Houxi* (SI 3)
    - Titik *shu stream* Meridian *Taiyang* tangan Usus Kecil
    - Merupakan titik induk meridian Istimewa *DU*
    - Menusuk tegak lurus sedalam 0,5-0,7 cun
  - 2) *Shenmai* (BL 62)
    - Merupakan titik induk meridian istimewa *Yang Qiao*
    - Menusuk tegak lurus sedalam 0,3-0,7 cun
4. Penentuan Jadwal:  
2 kali dalam seminggu selama satu seri 12 kali pertemuan.
5. Anjuran dan Saran:
- Berhenti merokok.
  - Minum air putih yang cukup.
  - Makan dengan banyak serat (sayuran dan buah).
  - Istirahat yang cukup.
  - Setiap pagi berjemur.
  - Olahraga yang teratur.
6. Prognosis: baik.



## LAMPIRAN 7

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

### KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Tjhia Khie Khiong Mulai Bimbingan : 02 Maret 2023  
NIM : 203081 Akhir Bimbingan : 29 Juni 2023  
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur pada Kasus Rinitis Alergi  
di Klinik "IS" Bandung  
Nama Pembimbing I : dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., M.M.  
Nama Pembimbing II : Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi., Psikolog



















Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
02/03/2023	Pembimbing I	Pengajuan judul.	h
03/03/2023	Pembimbing I	Acc judul. Lanjut BAB 1.	h
16/03/2023	Pembimbing I	Revisi BAB 1. Lanjut BAB 2.	h
18/03/2023	Pembimbing I	Revisi BAB 2. Lanjut BAB 3.	h
26/03/2023	Pembimbing I	Revisi BAB 3. Mengumpulkan format lengkap.	h
27/03/2023	Pembimbing I	Revisi format lengkap. Acc Ujian proposal.	h
01/04/2023	Pembimbing I	Ujian proposal.	h
06/04/2023	Pembimbing I	Perbaiki proposal.	h
20/05/2023	Pembimbing I	Menyusun BAB 4.	h
25/05/2023	Pembimbing I	Revisi BAB 4. Lanjut BAB 5.	h
29/05/2023	Pembimbing I	Revisi BAB 5.	h
12/06/2020	Pembimbing I	Acc ujian tugas akhir.	h
17/06/2023	Pembimbing I	Ujian tugas akhir.	h
20/06/2023	Pembimbing I	Revisi.	h
22/06/2023	Pembimbing I	Revisi di-Acc.	h
25/06/2023	Pembimbing I	Final proofreading.	h
27/06/2023	Pembimbing I	Naik cetak.	h
29/06/2023	Pembimbing I	Pengumpulan tugas akhir.	h

## LAMPIRAN 7

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

### KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

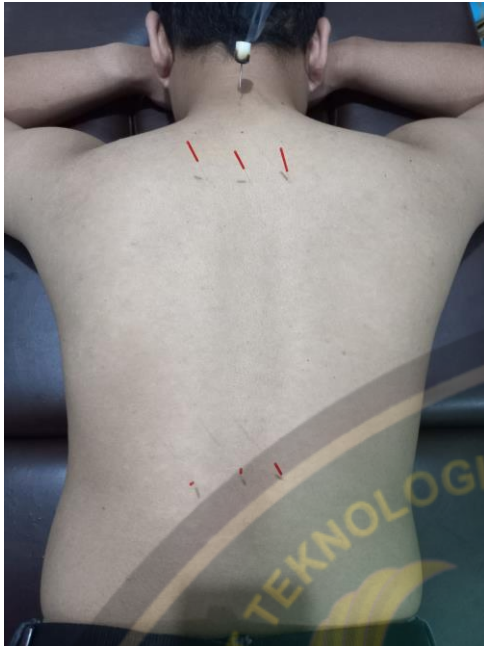
Nama Mahasiswa : Tjhia Khie Khiong Mulai Bimbingan : 02 Maret 2023  
NIM : 203081 Akhir Bimbingan : 29 Juni 2023  
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur pada Kasus Rinitis Alergi  
di Klinik "IS" Bandung  
Nama Pembimbing I : dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., M.M.  
Nama Pembimbing II : Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi., Psikolog

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 Ujian proposal.	
01/04/2023	Pembimbing II	Ujian proposal.	
06/04/2023	Pembimbing II	Perbaikan proposal.	
20/05/2023	Pembimbing II	Menyusun BAB 4.	
25/05/2023	Pembimbing II	Revisi BAB 4. Lanjut BAB 5.	
29/05/2023	Pembimbing II	Revisi BAB 5.	
12/06/2020	Pembimbing II	Acc ujian tugas akhir.	
17/06/2023	Pembimbing II	Ujian tugas akhir.	
20/06/2023	Pembimbing II	Revisi.	
22/06/2023	Pembimbing II	Revisi di-Acc.	
25/06/2023	Pembimbing II	Final proofreading.	
27/06/2023	Pembimbing II	Naik cetak.	
29/06/2023	Pembimbing II	Pengumpulan tugas akhir.	



**LAMPIRAN 8**

**DOKUMENTASI KEGIATAN PENELITIAN**



Penusukan Titik  
*Du 14* di-Moksa  
*Du 4, Du 12, BL 13, dan BL 23*

Penusukan Titik  
*Du 14* di-Moksa  
*Du 4, Du 12, BL 13, dan BL 23*

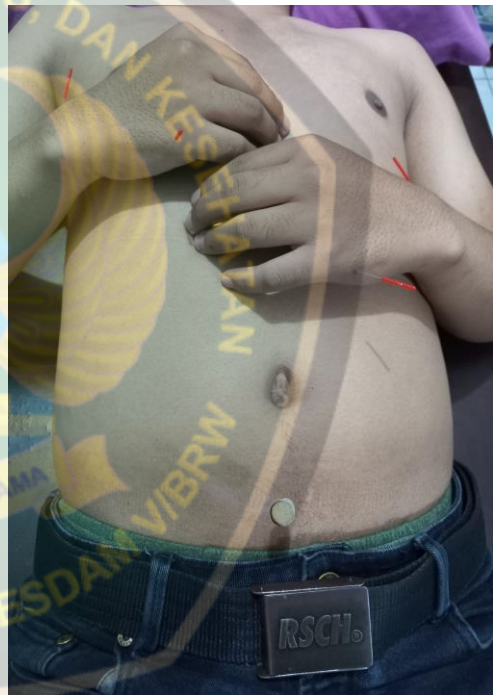


Penusukan Titik BL 62

## LAMPIRAN 8



Penusukan Titik  
Du 23 dan Du 24



Penusukan Titik  
CV 4 di-Moksa  
SI 3 dan LU 7



Penusukan Titik  
KI 3 dan KI 6

## LAMPIRAN 8



Sebelum Terapi Akupunktur



Setelah 12 x Terapi Akupunktur



## LAMPIRAN 8



Pertemuan 1



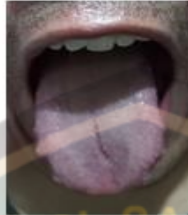
Pertemuan 2



Pertemuan 3



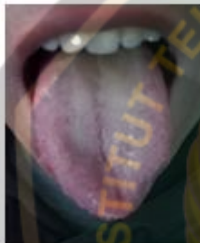
Pertemuan 4



Pertemuan 5



Pertemuan 6



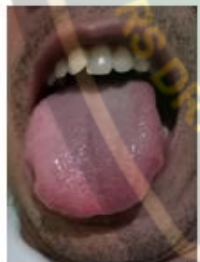
Pertemuan 4



Pertemuan 5



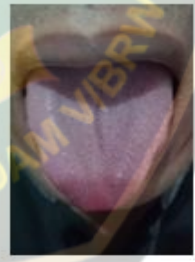
Pertemuan 6



Pertemuan 7



Pertemuan 8



Pertemuan 9



Pertemuan 10



Pertemuan 11



Pertemuan 12

## LAMPIRAN 8

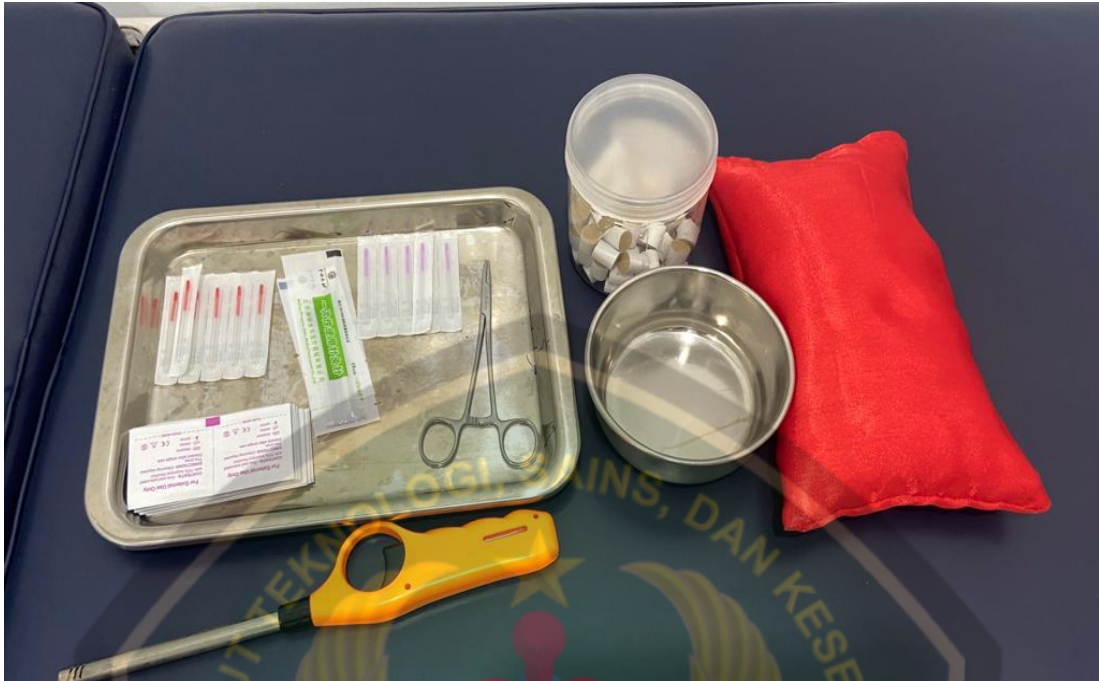


Klinik "IS" Bandung



Ruang Tindakan Akupunktur

## LAMPIRAN 8



Alat dan Bahan untuk Terapi Akupunktur



Wastafel untuk Cuci Tangan Sebelum dan Sesudah Tindakan Akupunktur