

**Lampiran 1**

**Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir  
 “Asuhan Akupunktur pada Penderita Kerontokan Rambut di Laboratorium Akupunktur  
 ITSK RS dr. Soepraen Malang”**

No	Kegiatan	Februari 2022				Maret 2022					April 2022				Mei 2022				Juni 2022					Juli 2022				Agustus 2022				
		1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2			
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

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

Malang, 1 Maret 2022

No : B / Akp /TA.03/III/2022  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data Dan  
Melakukan Penelitian  
Tugas Akhir

Kepada

Yth : Ka. 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 2021/ 2022.
  - c. Kalender Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2021/ 2022.
2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas. Dengan ini kami mohon agar mahasiswa berikut ini :

Nama : Putri Rosita  
NIM : 193003  
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Penderita Kerontokan Rambut 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



**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, 3 Maret 2022

Nomor : B/Akp/ 02 /III/2022  
Lampiran : -  
Perihal : Pemberian Ijin Pengambilan Data

Kepada  
Yth. Koordinator Tugas Akhir  
Laboratorium Akupunktur Terpadu ITSK RS  
dr. Soepraoen  
di  
Tempat

Dengan Hormat,

Menanggapi surat No. B / Akp / 03 / III / 2022 tertanggal 1 Maret 2022, maka dengan ini kami memberikan ijin kepada Putri Rosita (NIM: 19.3.003) untuk mengambil data Asuhan Akupunktur pada Penderita Kerontokan Rambut 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 2022

Kepada

Yth. Partisipan

di Laboratorium Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: “Asuhan Akupunktur pada Penderita Kerontokan Rambut di Laboratorium Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang”, dengan ini mohon dengan hormat kesediaan Bapak/Ibu untuk bersedia dilakukan Asuhan Akupunktur sesuai jadwal yang disepakati dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan. Identitas Bapak/Ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Hormat Kami,

Peneliti



Putri Rosita

NIM 193003

## Lampiran 5

### LEMBAR KESEDIAAN MENJADI PARTISIPAN

(*INFORMED CONSENT*)

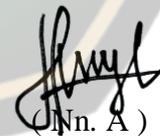
Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Nn. A  
Usia : 21 Tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Pandanlandung, Malang

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: “Asuhan Akupunktur pada Penderita Kerontokan Rambut di Laboratorium Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang” dengan ini saya menyatakan “BERSEDIA” untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini. Saya percaya sepenuhnya bahwa hasil Asuhan Akupunktur saya dijamin kerahasiaannya. Sebagai bukti kesediaan, maka saya menandatangani surat ini tanpa adanya paksaan dari pihak mana pun.

Malang, 8 April 2022

Partisipan

  
(Nn. A)

## Lampiran 6

### LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Nn. A                      No. Register                      : -  
Tgl. Lahir / Umur                : 21 tahun                      Tgl. Datang pertama        : Jumat, 8 April 2022  
Jenis Kelamin                    : Perempuan  
Agama                            : Islam  
Pekerjaan                        : Mahasiswa  
Alamat                             : Pandanlandung, Malang  
Nomer Telepon                    : 081335382XXX

---

#### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

##### Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata                      : Terang  
Warna wajah                      : Pucat tidak bercahaya  
Mimik muka                      : Kurang semangat dan layu  
Kesadaran                        : Sadar penuh  
Bahasa / Bicara                 : Jelas dan nyambung  
Kondisi tubuh                    : Otot daging penuh  
Refleksi gerak / tingkah laku : Gerak leluasa, reaksi cekatan

##### Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah                : Kecokelatan  
Kesegaran kulit wajah            : Layu pucat  
Topografi organ pada wajah    :



Mata panda

##### Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Tinggi dan berisi

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Mampu berdiri tegap
- Ketika berjalan : Mampu berjalan dengan lancar
- Ketika duduk : Mampu duduk dengan nyaman
- Ketika berbaring : Mampu berbaring dengan nyaman

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Seimbang dan simetris dengan tubuh
- Gerakan kepala : Gerakan leluasa

Rambut :

- Warna : Hitam
- Bentuk : Bergelombang
- Kelebatan : Lebat
- Kelembaban : Kering

Bagian Wajah :

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

Leher (Depan)

- Benjolan : Tidak ada benjolan
- Saluran nafas : Lurus
- Nadi di leher : Tidak terlihat
- Tenguk (Belakang) : Tidak ada benjolan dan tidak kaku atau lemas

Mata

- Warna : Canthus mata agak pucat
- Bentuk : Tidak cowong
- Gerakan : Leluasa

Telinga

- Warna dan kesegaran : Kecokelatan dan segar
- Bentuk : Tebal
- Cairan keluar dari telinga : Tidak ada cairan yang keluar dari telinga

Hidung

- Bentuk dan Warna : Kecokelatan dan simetris
- Cairan keluar dari hidung : Tidak ada cairan yang keluar dari telinga

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : Pucat kehitaman dan agak kering

Gusi

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

Tenggorokan

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

Kulit

- Warna dan kesegaran : Kecokelatan dan agak layu
- Bentuk luar : Tidak bersisik
- Perubahan pathologis:
  - *Chickenpox* : Tidak ada *chickenpox*
  - *Spot / Rash* : Tidak ada *spot / rash*
  - *Miliaria Alba* : Tidak ada *miliaria alba*
  - *Carbuncle, Cellutitis, Furuncle, Boil* : Tidak ada *carbuncle, cellutitis, furuncle, boil*

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

### **Pendengaran (Auskultasi)**

- Keluarnya suara: Suara jelas
- Bicara: 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 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 dari bahan excreta

## **PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)**

**Keluhan Utama:** Jumlah rambut yang rontok sangat banyak (sekitar 300 helai/hari).

**Keluhan Tambahan:** Nyeri kepala seperti terasa kosong, badan mudah lelah, sulit tidur dan ketika tidur terganggu mimpi.

### **Sejarah Penyakit Sekarang:**

- Keadaan terjadinya penyakit:  
Rambut rontok timbul sejak sekitar 6 bulan secara tiba-tiba dan masih dirasakan sampai sekarang.
- Perubahan keadaan penyakit:  
Awalnya siklus tidur klien tidak teratur, sering tidur larut malam dan seiring bertambahnya waktu rambut mulai rontok parah, dalam sehari rambut bisa rontok hingga 300 helai ketika menyisir.
- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan:  
Belum pernah melakukan terapi dan minum obat.

### **Sejarah Penyakit Dahulu:**

- Kondisi kesehatan dahulu:  
Sehat, jarang sakit.
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi:  
Tidak pernah tertular penyakit menular
- Sejarah penyakit lainnya:  
Tidak ada riwayat penyakit.

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

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi:  
Lahir di Gresik hingga sekarang hidup dan tinggal di Malang dan pandemi saat ini tidak ada hubungan dengan yang dikeluhkan.

- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari:  
Mudah kepikiran, tipe pekerja otak.
- Sifat kebiasaan pola makan-minum:  
Nafsu makan baik, makan tiga kali sehari, tidak suka sayur, suka minum air putih, tidak merokok dan tidak meminum alkohol.
- Sejarah pernikahan dan melahirkan (khusus wanita):  
Belum pernah menikah.
- Kondisi kejiwaan:  
Mudah kepikiran.

### **Sejarah Keluarga:**

Dari pihak ayah ada sejarah Kencing Manis.

### **Gejala Penyakit Sekarang:**

- Panas Dingin:  
Tidak demam.
- Keringat:  
Mudah berkeringat.
- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
  - Kepala: Nyeri kepala seperti terasa kosong.
  - Dada / Perut: Tidak ada.
  - Tangan dan Kaki: Tidak ada.
- Buang Air Besar:  
Tidak lancar, 3 hari sekali atau 2 hari sekali. Terasa tuntas dan lega setelah BAB.
- Buang Air Kecil:  
BAK banyak dan jernih, tapi tidak berbau, volume normal, lega setelah BAK.
- Kebiasaan Makan-Minum:  
Nafsu makan baik, suka minuman manis dan makanan pedas, tidak suka makan atau minuman panas.
- Rasa di Mulut:  
Terasa tawar ketika bangun tidur.
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):  
Sering haus ketika beraktivitas dan suka minum air putih.
- Pendengaran (Masalah Telinga):  
Tidak ada penurunan pendengaran
- Penglihatan (Masalah Mata):  
Ada penurunan penglihatan.
- Tidur:  
Sulit tidur dan ketika tidur terganggu mimpi.
- Khusus Wanita:  
Masalah Haid: Haid lancar setiap bulan, waktu haid 5 hari dan tidak ada nyeri haid.
- Masalah Keputihan: Tidak ada keputihan.
- Masalah Kehamilan dan Persalinan: Belum pernah hamil.
- Masalah Khusus Pria: -

- Masalah Khusus Anak: -  
**PERABAAN (PALPASI)**
- Perabaan daerah keluhan:  
Tidak ada nyeri tekan pada kepala.

- 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 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)
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)	Taichong (LR 3)

√ = Enak tekan

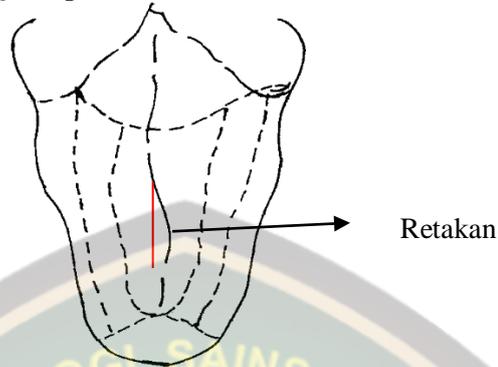
- Perabaan Nadi:  
Perabaan Nadi Umum: Senar, kuat, cepat, dan kecil.
- Perabaan Nadi Khusus:

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

### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

- Otot / Badan Lidah:
  - Bentuk: Tidak gemuk tidak kurus.
  - Warna: Merah muda pucat.
  - Gerakan: Leluasa.
  - Nadi di Bawah Lidah: Tidak membesar.

2. Selaput / Lumut Lidah:
  - Ketebalan: Tipis.
  - Kelembaban: Lembab dan basah.
  - Kebersihan: Tidak berminyak dan tidak busuk.
  - Bentuk: Retakan di tengah.
  - Warna: Putih.
3. Topografi Organ *Zang Fu* pada Lidah:



### DIAGNOSIS

Penyakit: Kerontokan Rambut.

Sindrom: Defisiensi Darah Hati.

### TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi: Tonifikasi Hati, Menutrisi Darah.
2. Pemilihan Alat: Alkohol *swab*. Jarum filiform: 1 *cun* dan 0,5 *cun*.
3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi:
  - LIV-8: memelihara Darah-Hati.
  - ST-36 dan SP-6: memperkuat *Qi* Pasca-Lahir untuk menghasilkan Darah. Kombinasi dari ketiga titik ini (LIV-8, ST-36 dan SP-6) sangat baik untuk menutrisi Darah.
  - Ren-4: dengan Moksa langsung, memelihara Darah dan terutama darah menstruasi dan dikombinasikan dengan Ren-6.
  - BL-18: menguatkan Hati.
  - BL-17: dengan Moksa langsung, memberi nutrisi pada Darah.
  - BL-20: menguatkan Limpa untuk menghasilkan Darah.
  - BL-23: menguatkan Ginjal untuk menghasilkan Darah.
  - Du-20 dan ST-8 : untuk nyeri kepala.
  - *Yuyao*: adalah titik lokal yang bagus untuk sakit kepala terasa kosong atau penglihatan kabur karena Defisiensi DarahHati.
4. Penentuan Jadwal: 2 kali sesi terapi dalam 1 minggu, sebanyak 6 kali sesi terapi.
5. Anjuran dan Saran:
  - Melakukan terapi secara rutin supaya mendapatkan hasil yang optimal.
  - Banyak mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi dan serat.
  - Menghindari stres.
  - Menjaga pola istirahat yang cukup.
6. Prognosis: Baik.

## Lampiran 7

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

### KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Putri Rosita Mulai Bimbingan : 07/02/2022  
NIM : 193003 Akhir Bimbingan : 08/08/2022  
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur pada Penderita Kerontokan Rambut di  
Laboratorium Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang  
Nama Pembimbing I : Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M.  
Nama Pembimbing II : Ikhwan Abdullah A.Md.Akp., S.Psi., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
07/02/2022	I	Mencari Permasalahan.	
14/02/2022	I	Pengajuan Judul.	
17/02/2022	I	Konsultasi Bab 1.	
23/02/2022	I	Acc Bab 1. Lanjut Bab 2.	
27/02/2022	I	Konsultasi Bab 2.	
05/03/2022	I	Acc Bab 2. Lanjut Bab 3.	
19/03/2022	I	Konsultasi Bab 3.	
22/03/2022	I	Acc Bab 3. Lanjut Bagian Awal dan Lampiran.	
16/04/2022	I	Acc Proposal. Acc Ujian Proposal.	
23/04/2022	I	Konsultasi Bab 4 dan Bab 5.	
14/05/2022	I	Acc Bab 4 dan Bab 5. Lanjut Abstrak dan Lampiran.	
25/05/2022	I	Acc Tugas Akhir. Acc Ujian Tugas Akhir.	
06/06/2022	I	Ujian Tugas Akhir	
24/06/2022	I	Perbaikan Tugas Akhir.	
14/07/2022	I	Perbaikan Tugas Akhir.	
02/08/2022	I	Acc Cetak Tugas Akhir.	
08/08/2022	I	Pengumpulan Tugas Akhir.	

Catatan:

.....  
.....  
Setiap Mahasiswa menerima 3 lembar: 1 lembar untuk Dosen Pembimbing I, 1 lembar untuk Dosen Pembimbing II, 1 lembar untuk mahasiswa yang bersangkutan.

## Lampiran 7

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

### KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Putri Rosita Mulai Bimbingan : 07/02/2022  
NIM : 193003 Akhir Bimbingan : 08/08/2022  
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur pada Penderita Kerontokan Rambut di  
Laboratorium Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang  
Nama Pembimbing I : Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M.  
Nama Pembimbing II : Ikhwan Abdullah A.Md.Akp., S.Psi., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
07/02/2022	II	Mencari Permasalahan.	
14/02/2022	II	Pengajuan Judul.	
24/02/2022	II	Konsultasi Bab 1.	
28/02/2022	II	Acc Bab 1. Lanjut Bab 2.	
06/03/2022	II	Konsultasi Bab 2.	
13/03/2022	II	Acc Bab 2. Lanjut Bab 3.	
24/03/2022	II	Konsultasi Bab 3.	
29/03/2022	II	Acc Bab 3. Lanjut Bagian Awal dan Lampiran.	
17/04/2022	II	Acc Proposal. Acc Ujian Proposal.	
15/05/2022	II	Konsultasi Bab 4 dan Bab 5.	
22/05/2022	II	Acc Bab 4 dan Bab 5. Lanjut Abstrak dan Lampiran.	
26/05/2022	II	Acc Tugas Akhir. Acc Ujian Tugas Akhir.	
06/06/2022	II	Ujian Tugas Akhir	
03/07/2022	II	Perbaikan Tugas Akhir.	
21/07/2022	II	Perbaikan Tugas Akhir.	
03/08/2022	II	Acc Cetak Tugas Akhir.	
08/08/2022	II	Pengumpulan Tugas Akhir.	

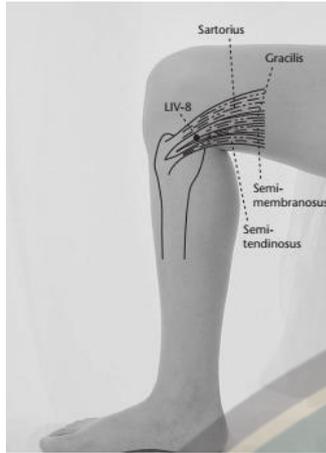
Catatan:

.....  
.....  
Setiap Mahasiswa menerima 3 lembar: 1 lembar untuk Dosen Pembimbing I, 1 lembar untuk Dosen Pembimbing II, 1 lembar untuk mahasiswa yang bersangkutan.

## Lampiran 8

### GAMBAR LOKASI TITIK AKUPUNKTUR

#### 1. LIV-8 *Ququan*



Titik *Ququan* (LIV-8) (Claudia Focks, 2008).

Lokasi : pada ujung lipatan lutut bagian medial, sebelah tendon m. semimembranosus dan tendon m. semitendinosus.

Fungsi : memelihara Darah-Hati.

Penusukan : tegak lurus 0,5–1 *cun*.

Keistimewaan : titik *He* Hati.

#### 2. SP-6 *Sanyinjiao*



Titik *Sanyinjiao* (SP-6) (Claudia Focks, 2008).

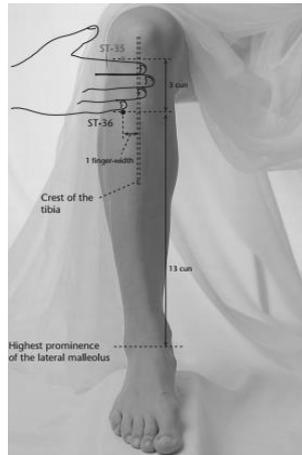
Lokasi : Sisi medial cruris, 3 *cun* di atas maleolus medialis, tepat di posterior tibia.

Fungsi : menguatkan *Qi*, melahirkan Darah.

Penusukan : tegak lurus 0,5–1 *cun*.

Keistimewaan : titik Pertemuan Meridian Limpa-Hati-Ginjal.

### 3. ST-36 *Zusanli*



Titik *Zusanli* (ST-36) (Claudia Focks, 2008).

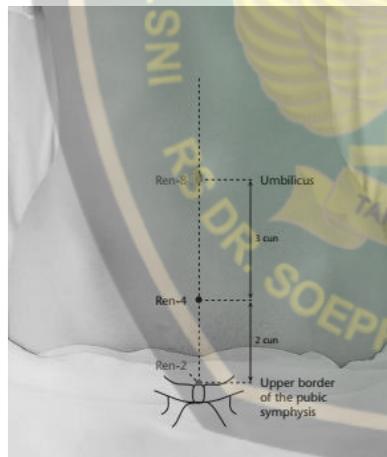
Lokasi : 3 *cun* di bawah *Dubi* (ST 35), 1 jari fibular dari krista tibia.

Fungsi : menguatkan Hati dan menahan Angin.

Penusukan : tegak lurus 0,5–1,5 *cun*.

Keistimewaan : titik *He-Bawah Lambung*.

### 4. Ren-4 *Guanyuan*



Titik *Guanyuan* (Ren-4) (Claudia Focks, 2008).

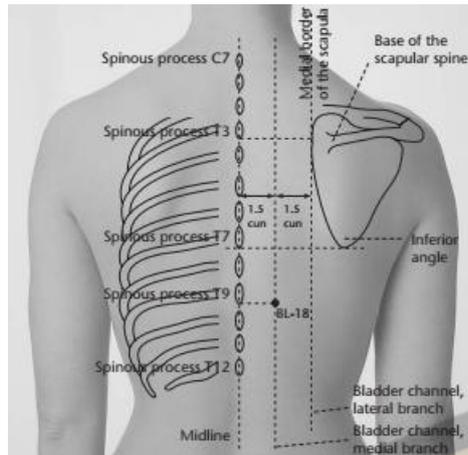
Lokasi : pada perut bagian bawah, 3 *cun* inferior umbilikus, pada *linea mediana anterior*.

Fungsi : memelihara Darah dan terutama darah menstruasi.

Penusukan : tegak lurus 0,5–1 *cun*.

Keistimewaan : titik Pertemuan Meridian Limpa-Ginjal-Hati.

## 5. BL-18 *Ganshu*



Titik *Ganshu* (BL-18) (Claudia Focks, 2008).

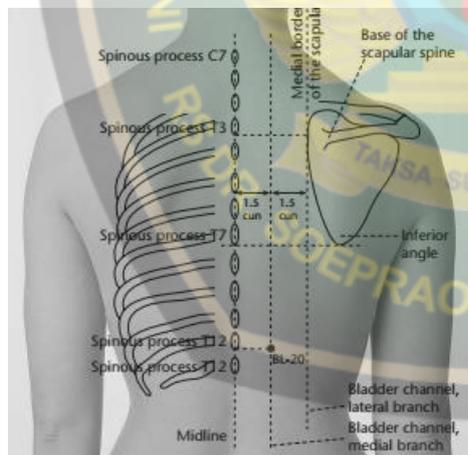
Lokasi : setinggi tepi bawah prosesus spinosus vertebrae thorakalis IX, 1,5 *cun* lateral dari linea mediana posterior.

Fungsi : menguatkan Hati.

Penusukan : tegak lurus/miring ke bawah 0,5–0,8 *cun*.

Keistimewaan : titik *Shu*-Belakang Hati.

## 6. BL-20 *Pishu*



Titik *Pishu* (BL-20) (Claudia Focks, 2008).

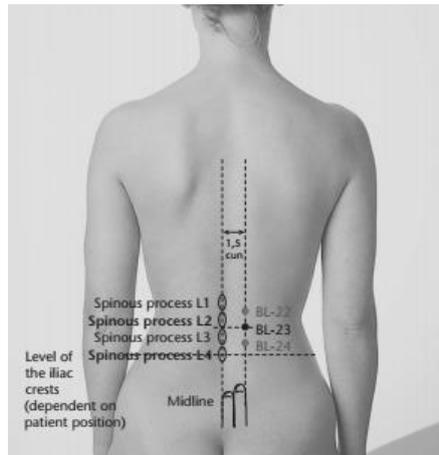
Lokasi : setinggi tepi bawah prosesus spinosus vertebrae thorakalis XI, 1,5 *cun* lateral dari linea mediana posterior.

Fungsi : menguatkan Limpa untuk menghasilkan Darah.

Penusukan : tegak lurus/miring ke bawah 0,5–0,8 *cun*.

Keistimewaan : titik *Shu*-Belakang Limpa.

## 7. BL-23 Shenshu



Titik *Shenshu* (BL-23) (Claudia Focks, 2008).

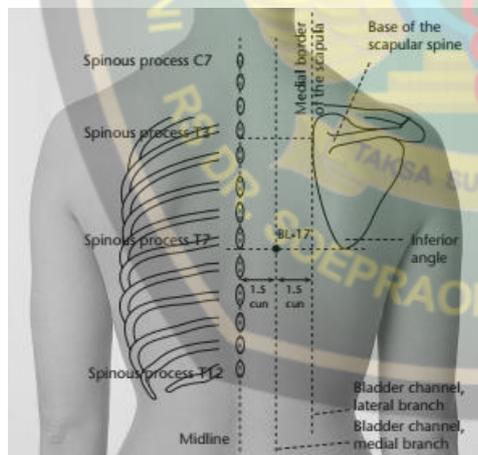
Lokasi : setinggi tepi bawah prosesus spinosus vertebrae lumbal II, 1,5 *cun* lateral dari linea mediana posterior.

Fungsi : menguatkan Ginjal untuk menghasilkan Darah.

Penusukan : tegak lurus 0,5–1 *cun*.

Keistimewaan : titik *Shu*-Belakang Ginjal.

## 8. BL-17 Geshu



Titik *Geshu* (BL-17) (Claudia Focks, 2008).

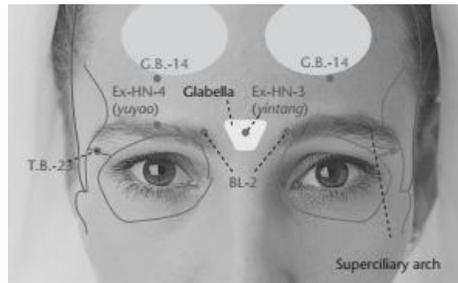
Lokasi : setinggi tepi bawah prosesus spinosus vertebrae thorakalis VII, 1,5 *cun* lateral dari linea mediana posterior.

Fungsi : memberi nutrisi pada Darah.

Penusukan : tegak lurus/miring ke bawah 0,5–0,8 *cun*.

Keistimewaan : titik Dominan Darah.

## 9. EX-HN-4 *Yuyao*



Titik *Yuyao* (EX-HN-4) (Claudia Focks, 2008).

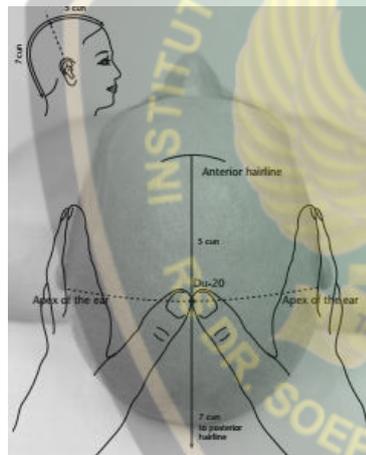
Lokasi : pada pertengahan alis, di atas pupil.

Fungsi : titik lokal yang bagus untuk sakit kepala atau penglihatan kabur karena Defisiensi Darah-Hati.

Penusukan : subkutan 0,3–0,5 *cun*.

Keistimewaan : titik ekstra.

## 10. Du-20 *Baihui*



Titik *Baihui* (Du-20) (Claudia Focks, 2008).

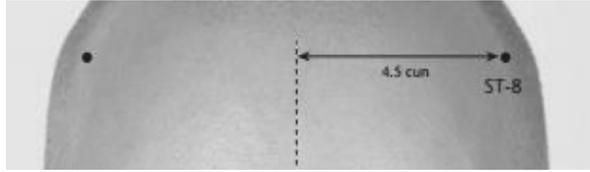
Lokasi : pada kepala, 5 *cun* di atas batas rambut depan, pada linea mediana anterior.

Fungsi : titik lokal yang bagus untuk sakit kepala.

Penusukan : subkutan 0,3–0,5 *cun*.

Keistimewaan : titik Pertemuan Meridian *Du* dan Kandung Kemih.

## 11. ST-8 *Touwei*



Titik *Touwei* (ST-8) (Claudia Focks, 2008).

Lokasi : pada kepala, 0,5 *cun* dari batas rambut, 4,5 *cun* dari linea mediana anterior.

Fungsi : menghilangkan sakit dan membuat mata terang.

Penusukan : subkutan 0,5–1 *cun*.

Keistimewaan : titik Pertemuan Meridian Kandung Empedu dan *Yangwei*.



**Lampiran 9**

**FOTO PENELITIAN**

**Sesi Terapi ke-1**



**Sesi Terapi ke-6**



**Foto Terapi Akupunktur**

