

Lampiran 1

**Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir
“Asuhan Akupunktur pada Klien Obesitas di Yayasan Akupunktur Umum Jakarta”**

No	Kegiatan	Maret 2022				April 2022				Mei 2022					Juni 2022				Juli 2022					Agustus 2022			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4
1.	Mencari Permasalahan	■	■																								
2.	Pengajuan Judul		■																								
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																										
14.	Pengumpulan Tugas Akhir																										

Lampiran 2

Surat Permohonan Izin Pengambilan Data

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

Malang, 1 Maret 2022

No : B / Akp /TA.20/III/2022
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada
Yth : Yayasan Akupunktur Umum Jakarta
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 : Andi
NIM : 203020
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Klien Obesitas di Yayasan Akupunktur Umum Jakarta.

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

**YAYASAN AKUPUNKTUR
UMUM**

JL. KETAPANG UTARA I No. 21
TELP : 6342483, 6334516
JAKARTA BARAT 11140
INDONESIA

SURAT KETERANGAN

No. : 001/PKL/III/2022

Dasar : Institut Teknologi, Sains dan kesehatan RS dr. Soepraoen
Program Study Akupunktur Nomor: B/Akp/TA.20/III/2022

Perihal : Pengambilan Data dan Melakukan Penelitian Tugas Akhir

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tjhin Koh Po

Jabatan : Penanggung jawab

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Mahasiswa :

Nama : Andi

NIM : 193020

Telah melaksanakan pengambilan data dengan judul :

**“ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KLIEN OBESITAS DI YAYASAN
AKUPUNKTUR UMUM JAKARTA”**

Demikianlah Surat Keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Jakarta

Pada tanggal : 20 Maret 2022

Yayasan Akupuntur Umum



**YAYASAN AKUPUNKTUR
UMUM**

JL. KETAPANG UTARA I No. 21
TELP. 6342483 JAKARTA BARAT

Tjhin Koh Po
Tjhin Koh Po

Penanggung jawab

Lampiran 4

Lembar Permohonan Menjadi Partisipan

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Jakarta, 9 Maret 2022

Kepada

Yth. Partisipan

Di

Jakarta

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Proposal Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur Pada Klien Obesitas di Yayasan Akupunktur Umum Jakarta. Maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan bapak/ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Ada pun identitas bapak / ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Hormat Kami,

Peneliti



Andi

Nim : 19302

Lampiran 5

Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan

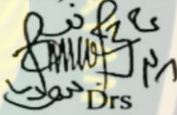
**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORMED CONSENT)**

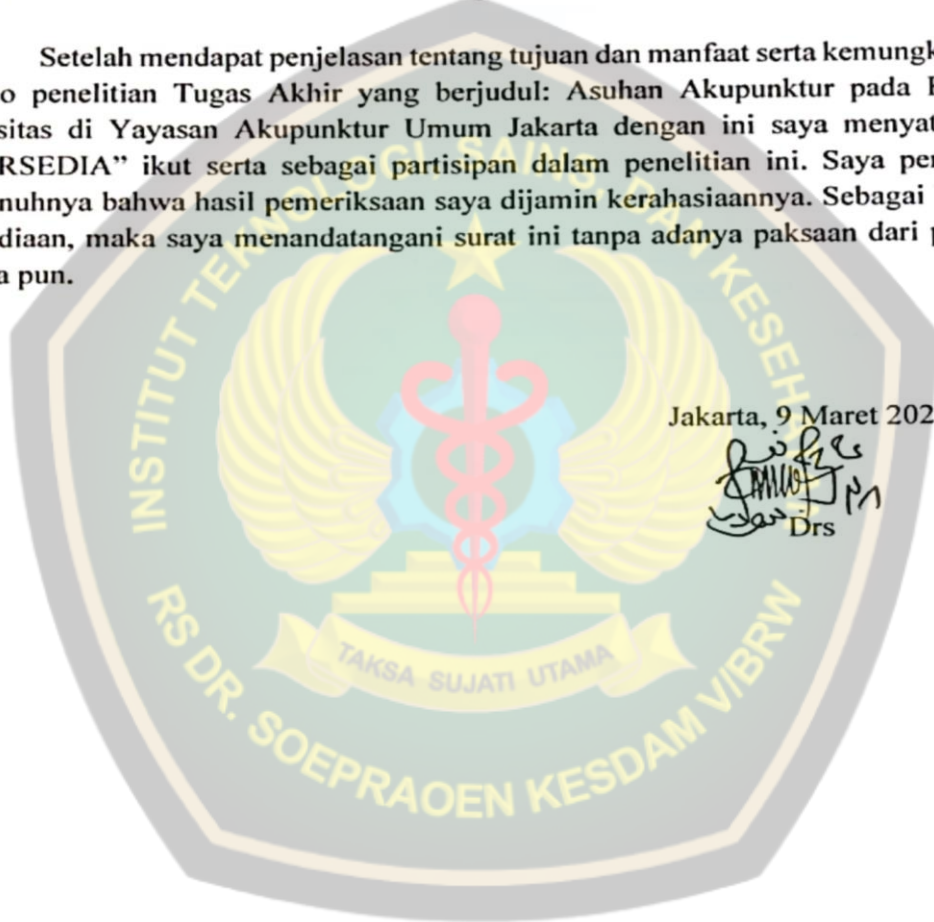
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Tn "Drs"
Usia : 31 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Pademangan 3 GG 8 no 7, JAKUT

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur pada Klien Obesitas di Yayasan Akupunktur Umum Jakarta 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.

Jakarta, 9 Maret 2022


Drs



Lampiran 6

Lembar Data Klien (Partisipan)

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Darminto No. Register : 001
Tgl. Lahir / Umur : 23/5/1991 Tgl. Datang pertama : 18/03/2022
Jenis Kelamin : Laki-laki
Agama : Islam
Pekerjaan : karyawan swasta
Alamat : Pademangan 7 Gg D No 7, Jakarta
Nomer Telepon : 08238671xxxx

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Terang
Mimik muka : Tidak bergas
Kesadaran : Terang Jelas
Bahasa / Bicara : Jelas
Kondisi tubuh : otot elastis belum hilang
Refleksi gerak / tingkah laku : Cekatan / Leluasa

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Kuning Langsa
Kesegaran kulit wajah : Lembab Segai
Topografi organ pada wajah : Tidak tampak kelainan mata

Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Gemuk pendek

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Berdiri dengan tegak
- Ketika berjalan : Tidak menyeroi kaki
- Ketika duduk : Duduk dengan tegak
- Ketika berbaring : Berbaring dengan leluasa

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Tidak ada benjolan
- Gerakan kepala : Luwes

Rambut :

- Warna : Hitam
- Bentuk : Lurus
- Kelebatan : Lebat
- Kelembaban : Lembab

Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak bengkak ~~tidak ada~~
- Kelumpuhan : Tidak ada kelumpuhan
- Mimik : Tidak bergas

Leher (Depan) :

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

Tengkok (Belakang) : Tidak kaku

Mata :

- Warna : Putih bersih
- Bentuk : Simetris
- Gerakan : Lincah

Telinga :

- Warna dan kesegaran : Segar kemerahan
- Bentuk : Simetris
- Cairan keluar dari telinga : Tidak ada cairan yg keluar dari telinga

Hidung :

- Bentuk dan Warna : Simetris dan segar kemerahan
- Cairan keluar dari hidung : Tidak ada cairan yg keluar dari hidung

Mulut / Bibir :

- Warna dan kesegaran : Segar kemerahan

Gusi :

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

Tenggorokan :

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

Kulit :

- Warna dan kesegaran : kuning langsat dan lembab segar
- Bentuk luar : Halus
- Perubahan patologis :
 - 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 : Terdengar dengan jelas
- Bicara : Jelas dan nyambung
- Pernafasan : Tidak terdengar nafas memburu
- Bersin : Tidak bersin
- Batuk : Tidak batuk
- Muntah : Tidak muntah
- Cegukan : Tidak cegukan
- Sendawa : Tidak sendawa
- Sighing (Menarik Nafas Panjang) : Tidak menarik nafas panjang
- Suara usus : Tidak terdengar suara usus

Penciuman (Olfaksi)

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

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama : ~~Obesitas~~
Obesitas (kelebihan berat badan) sudah 1 tahun lebih.
Tinggi 165 cm, berat 97 kg

Keluhan Tambahan : Sering perut kembung, mencek (BADA) dengan makanan yang belum tercerna.

Sejarah Penyakit Sekarang :

- Keadaan terjadinya penyakit : Merawal dari sering makan cepat, makan manis dan gemil di malam hari dan juga dikarenakan adanya WFH yg disebabkan oleh pandemi Covid-19 sehingga kurang gerak dan kurang olahraga, sehingga berat badan yang dulunya 87 kg sekarang naik menjadi 97 kg
- Perubahan keadaan penyakit : Sering merasakan perut kembung dan BAB mencret pada saat malam atau pada saat meminum pedas dan mie.
- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan : Belum pernah terapi

Sejarah Penyakit Dahulu :

- Kondisi kesehatan dahulu : Sehat dan jarang sakit
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi : Tidak pernah tertular penyakit menular
- Sejarah penyakit lainnya : Tidak ada sejarah penyakit lain

Sejarah Pola Hidup Penderita :

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi : Lahir di Jakarta, belum pernah menepi di tempat lain.
- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari : Karirwoman swasta, pekerjaan menggunakan otak, bekerja duduk, istirahat cukup.
- Sifat kebiasaan pola makan-minum : Nasi 2x makan baik, sehari makan 2 kali dengan porsi yg cukup, waktu makan tidak melonjak, tidak merokok
- Sejarah pernikahan / melahirkan (khusus wanita) : Belum menikah
- Kondisi kejiwaan : Tidak mudah marah, sering baik diberikan pekerjaan

Sejarah Keluarga : Tidak ada yg mengidap penyakit melalui keturunan

Gejala Penyakit Sekarang :

- Panas Dingin : Tidak ada panas dingin
(hanya dingin tidak panas (demam) / hanya panas (demam) tidak dingin / panas (demam) benci dingin / panas dingin silih berganti, dsb.)
- Keringat : Berkeringat sesuai aktivitas
(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.)
- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh :
 - Kepala (sakit kepala, pusing, dsb.) : Tidak sakit kepala
 - Dada / Perut (dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.) :
Kedang-kedang terasa perut kembung
 - Tangan dan Kaki (nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.) :
Tangan dan kaki tidak kesemutan.
- Buang Air Besar :
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)
Sering BAB mencecat air, tidak bau menyengat, BAB 1-2 kali sehari,
BAB terkadang masih ada makanan yg belum tercerna
- Buang Air Kecil : Tidak tidak berubah dan warna kuning jernih
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)
- Kebiasaan Makan-Minum :
(nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.)
Nafsu makan baik, sering kelaparan (waktu makan tidak teratur), suka minuman dingin dan makan makanan pedas dan manis.

- Rasa di Mulut : *Tawar*
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan) :
(ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi minuman panas / dingin, dsb.) *Tidak ada haus berlebihan, suka minum minuman dingin*
- Pendengaran (Masalah Telinga) : *Tidak ada perubahan patologis pd telinga*
(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)
- Penglihatan (Masalah Mata) : *Penglihatan tidak menurun*
(penglihatan menurun, penglihatan kabur, rabun senja, rabun dekat / jauh, penglihatan ganda, mata gatal, mata perih, mata nyeri, mata sepet, dsb.)
- Tidur : *Dapat tidur dengan baik, tidak cukup*
(sulit memulai tidur, setelah tidur mudah terbangun, tidak bisa tidur dengan tenang, senang tidur, terganggu mimpi, dsb.)
- 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 perubahan patologis pada kemampuan 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 immunisasi, sejarah terjangkit penyakit menular, sejarah berhubungan dengan penyakit menular, pernah atau tidak pernah terkejut, kedinginan, dsb.)

PERABAAN (PALPASI)

- Perabaan daerah keluhan : *Enak tekan*
(nyeri tekan / enak tekan, ketegangan, benjolan, peningkatan / penurunan suhu)

- Perabaan Titik Khusus :

ORGAN	MU-DEPAN	SIHU-BELAKANG	YUAN
Paru	Zhongfu (LU 1)	Feishu (BL 13)	Taiyuan (LU 9)
Usus besar	Franshu (ST 25)	Dachangshu (BL 25)	Hezu (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)	Shensu (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)	Qixu (GB 40)
Hati	Qimen (LR 14)	Ganshu (BL 18)	Taichong (LR 3)

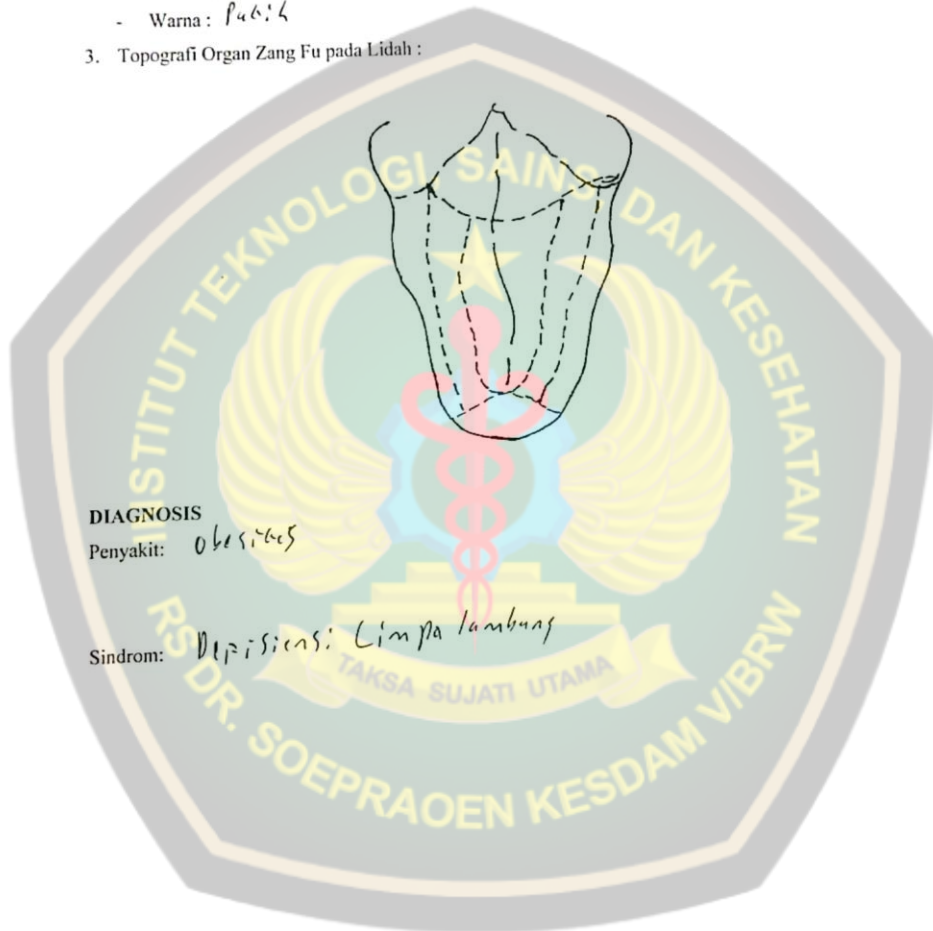
- Perabaan Nadi :
Perabaan Nadi Umum : *Tenggelam lemah*
(mengambang / tenggelam, cepat / lambat, kuat / lemah, besar / kecil, dsb.)

- Perabaan Nadi Khusus :

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

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot Lidah / Badan Lidah :
 - Bentuk : *Gembul, bertapak gigi*
 - Warna : *putih*
 - Gerakan : *leluasa*
 - Nadi di Bawah Lidah : *kecil*
2. Selaput Lidah / Lumut Lidah
 - Ketebalan : *tipis*
 - Kelembaban : *lembab*
 - Kebersihan (*berminyak, busuk*) : *Bersih*
 - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*) : *Tidak terkelupas*
 - Warna : *putih*
3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS

Penyakit: *obesitas*

Sindrom: *Dislipidemia; Limpa lambung*

TERAPI/PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi: Menghilangkan lembab, memburukkan dehat dan tonifikasi limpa/lambung
2. Pemilihan Alat: jarum Akupunktur, Alkohol 70%, kapas, elektrostimulator, dan TDP
3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi:
 - Mengusir lembab dan memburukkan dehat: Guchi (LU11), Tian Shu (ST25), Xinlingquan (SP9), dan Fenglong (ST40).
Cara manipulasi: netral.
 - Tonifikasi Limpa/Lambung: Daheng (SP15), Pishu (BL20), Weishi (BL21), Zhongwan (CV12), Zusanli (ST36).
Cara manipulasi: tonifikasi.
Meningkatkan perut menggunakan TDP
4. Penentuan Jadwal: 2 kali terapi dalam satu minggu, selama 12 kali terapi/1 sesi.
5. Anjuran dan Saran:
 - makan yg teratur
 - beres, makan pedas, manis dan minuman dingin
 - mengatasi pekerjaan dengan santai agar tidak jadi beban pikiran
 - olahraga teratur
6. Prognosis: Membuka

Terapi kedua 22/11/22

keluhan utama: obesitas 97kg

keluhan tambahan: Perut kembung dan BAB Mencret dengan makan yg belum tercerna.

Kondasi lidah: Otak lidah gemuk, pucat, bertapak gigi

Nadi: di bawah lidah kecil

Selaput lidah putih tipis

Nadi: Nadi umum Tenggelam lemah

Titik Akupunktur: i-guchi (LI11), Tianshu (ST25), Daheng (SP15) manipulasi normal.
-Yinlingquan (SP9), Fenglong (ST40) manipulasi normal.
-Pishu (BL20), Weishu (BL21), Zhongwan (CV12) manipulasi tonifikasi.

Jadwal terapi: Terapi dilakukan 2 kali dalam seminggu

Anjuran dan Suran:
- Makan yg teratur
- kurangi makanan yg pedas, manis dan minum minuman dingin
- Mengatur pekerjaan jangan sampai menjadi beban pikiran
- Olah raga teratur

Prognosis: membaik



Terapi ke3 25/22

- Keluhan Utama : Obesitas 97kg
- Keluhan tambahan : Perut lebih enak (tidak berdeh, kembung), BBP masih menurun.
- Kondisi lidah : Obes lidah gemuk pulat bertapak gigi
Nadi diukur lidah kecil
Selaput lidah putih tipis
- Nadi : Nadi umum Tenggelam Lemah
- Piki Akupunktur : -gu chi (LI11), Tianshu (ST25), Daheng (ST15) manipulasi netral.
- Yinlingquan (SP9), Fenglong (ST40) manipulasi netral.
- Pishu (BL20), Weishi (BL21), Zhongwan (CV12) manipulasi tonifikasi.
- Jadwal Terapi : Terapi dilaksanankan 2 kali seminggu.
- Anjuran dan Suran : - Makan yg teratur.
- Kurangi makan yg pedas, manis dan minum minuman dingin.
- Mengatur pekerjaan jangan sampai menjadi beban pikiran.
- Olahraga teratur
- Prognosis : Membaik



Terapi ke 4 29/3²²

Keluhan utama : obesitas 97kg

Keluhan tambahan : Sudah tidak merasakan perut kembang dan BAB mencret

Kondisi lidah : Otot lidah gemuk pucat bertapak gigi
Nadi: di bawah lidah kecil
Selaput lidah putih tipis

Nadi: umum : Nadi umum tenggelam lemah

Titik Akupunktur : - guchi (LI11), Tianshu (ST25), Daheng (SP15) manipulasi: netral.
- Yinlingquan (SP9), Fenglong (ST40) manipulasi: netral.
- Pishu (BL20), Weishu (BL21), Zhongwan (CV12) manipulasi: tonifikasi

Jadwal Terapi : Terapi dilaksanakan 2 kali seminggu

Anjuran dan Suran : - Makan yg teratur
- Kurang; makan yg pedas, manis dan minum minuman dingin
- mengatur pekerjaan jangan sampai menjadi beban pikiran
- olahraga teratur

Prognosis : membaik



Terapi: 6x5 1/4²²

Keluhan utama : Obesitas 77kg

Keluhan tambahan : Tidak ada keluhan tambahan

Kondisi lidah : Bibir lidah gemuk pulut, kempis sedikit bagat gigi
Medi dikunyah lidah kecil
Selaput lidah putih tipis

Medi umum : Tenggelam lemah

Titik Akupunktur : - quchi (LI11), Tianshu (ST25), Daheng (SP15) manipulasi netral.
- yinlingquan (SP9), Fenglong (ST40) manipulasi netral.
- Pishu (BL20), Weishu (BL21), Zhongwan (CV12) manipulasi tonifikasi.

Jadwal Terapi : Terapi dilaksanakan 2 kali seminggu

Anjuran dan Saran : - Makan yg teratur.
- kurangi makan yg pedas, Manis dan minum minuman dingin.
- Mengurangi pekerjaan janson sampai menjadi beban pikiran.
- Olahraga teratur

Prognosis : membaik



Terapi ket 5/4/23

Keluhan utama : Obesitas 95kg

Keluhan tambahan : Tidak ada keluhan tambahan

Kondisi lidah : etek lidah gemuk pucat dan bengkak sedikit tapak gigi
Nadi dibawah lidah kecil
Selaput lidah putih (lepi)

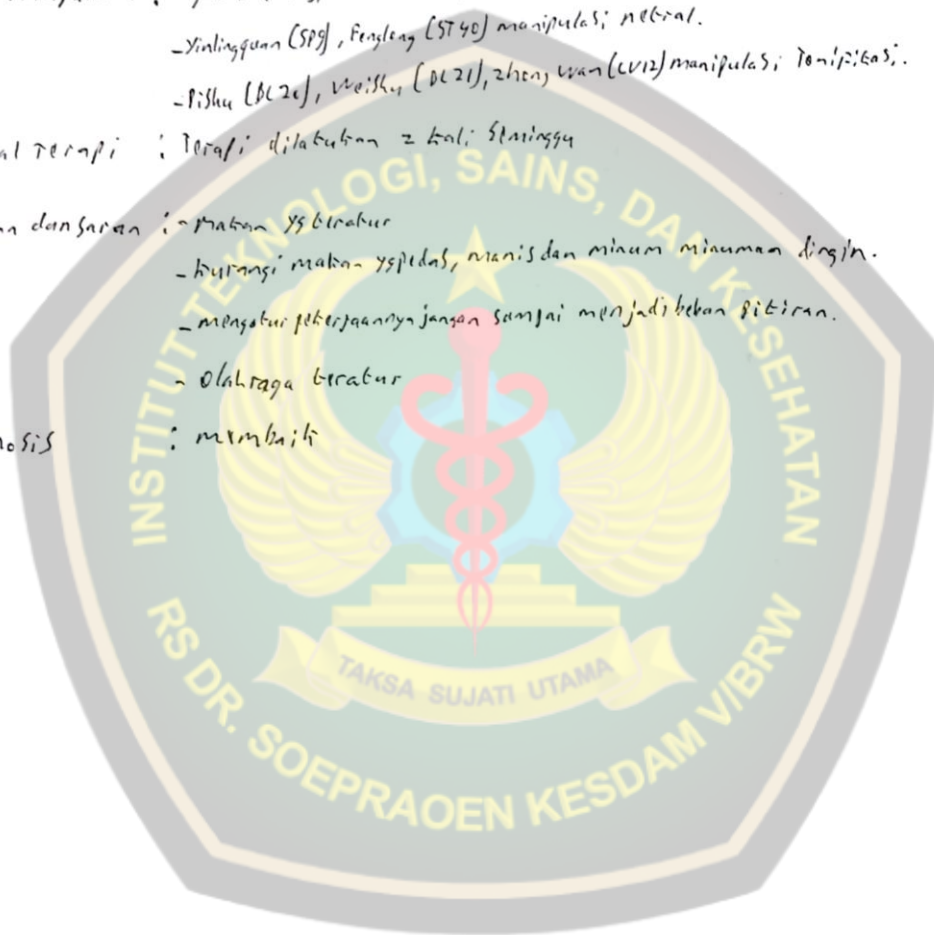
Nadi umum : Tenggelam lemah

Titik Akupunktur : - guchi (LI 11), Tianshu (ST 25), Daheng (SP 15) manipulasi neutral.
- Xinqiang (SP 9), Fenglong (ST 40) manipulasi neutral.
- Pishu (BL 20), Weishi (BL 21), zheng wan (LV 12) manipulasi tonifikasi.

Jadwal Terapi : Terapi dilakukan 2 kali seminggu

Anjuran dan saran : - Makan yg teratur
- hentikan makan yg pedas, manis dan minum minuman dingin.
- mengatur pekerjaannya jangan sampai menjadi beban pikiran.
- olahraga teratur

Prognosis : membaik



Lampiran 7

Kartu Bimbingan Tugas Akhir

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

Nama Mahasiswa : Andi Mulai Bimbingan : 1 Maret 2022
NIM : 193020 Akhir Bimbingan : 30 Juli 2022
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur pada Klien Obesitas di
Yayasan Akupunktur Umum Jakarta

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

Nama Pembimbing II : Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
1 Maret 2022		Mencari Permasalahan. Pengajuan Judul.	
3 Maret 2022		Judul ACC. Lanjut BAB 1.	
5 Maret 2022		Revisi BAB 1. Lanjut BAB 2.	
9 Maret 2022		Revisi BAB 2. Lanjut BAB 3.	
13 Maret 2022		Revisi 3. Lanjut Bagian Awal dan Lampiran.	
15 Maret 2022		Proposal ACC. Maju Ujian Proposal Tugas Akhir.	
16 Maret 2022		Ujian Proposal Tugas Akhir.	
17 Maret 2022		Konsultasi Revisi Proposal Tugas Akhir. Proposal Tugas Akhir ACC.	
Maret-April 2022		Pengambilan Data.	
6 April 2022		Konsultasi BAB 4. Revisi BAB 4.	
5 Mei 2022		Revisi BAB 4. Lanjut BAB 5.	
5 Juni 2022		Revisi BAB 5. Lanjut ABSTRAK dan LAMPIRAN.	
10 Juli 2022		Revisi ABSTRAK dan LAMPIRAN	
22 Juli 2022		Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir.	
24 Juli 2022		Konsultasi Revisi Tugas Akhir.	
28 Juli 2022		Tugas Akhir ACC. Cetak Tugas Akhir.	
30 Juli 2022		Pengumpulan Tugas Akhir.	

Lampiran 7

Kartu Bimbingan Tugas Akhir

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

Nama Mahasiswa : Andi Mulai Bimbingan : 1 Maret 2022
NIM : 193020 Akhir Bimbingan : 30 Juli 2022
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur pada Klien Obesitas di
Yayasan Akupunktur Umum Jakarta

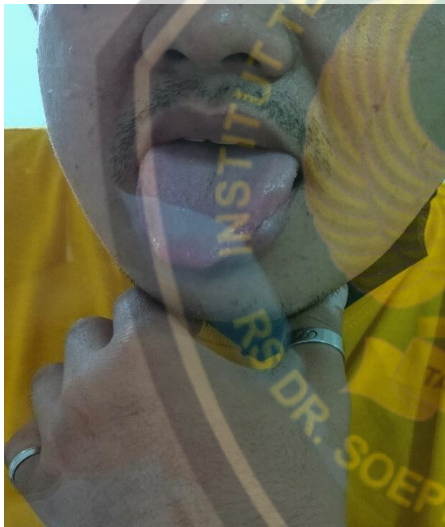
Nama Pembimbing I : dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., M.M.

Nama Pembimbing II : Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
1 Maret 2022		Mencari Permasalahan. Pengajuan Judul.	
3 Maret 2022		Judul ACC. Lanjut BAB 1.	
5 Maret 2022		Revisi BAB 1. Lanjut BAB 2.	
9 Maret 2022		Revisi BAB 2. Lanjut BAB 3.	
13 Maret 2022		Revisi 3. Lanjut Bagian Awal dan Lampiran.	
15 Maret 2022		Proposal ACC. Maju Ujian Proposal Tugas Akhir.	
16 Maret 2022		Ujian Proposal Tugas Akhir.	
17 Maret 2022		Konsultasi Revisi Proposal Tugas Akhir. Proposal Tugas Akhir ACC.	
Maret-April 2022		Pengambilan Data.	
6 April 2022		Konsultasi BAB 4. Revisi BAB 4.	
5 Mei 2022		Revisi BAB 4. Lanjut BAB 5.	
5 Juni 2022		Revisi BAB 5. Lanjut ABSTRAK dan LAMPIRAN.	
10 Juli 2022		Revisi ABSTRAK dan LAMPIRAN	
22 Juli 2022		Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir.	
24 Juli 2022		Konsultasi Revisi Tugas Akhir.	
28 Juli 2022		Tugas Akhir ACC. Cetak Tugas Akhir.	
30 Juli 2022		Pengumpulan Tugas Akhir.	

Lampiran 8

Gambaran Partisipan





Lampiran 9

Suasana Yayasan Akupunktur Umum



