

**Lampiran 1**

**Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir  
ASUHAN AKUPUNKTUR PADA PENDERITA VERTIGO DI RUMAH SEHAT KHAI KOTA PALEMBANG**

No	Kegiatan	Maret 2022				April 2022					Mei 2022				Juni 2022				Juli 2022			
		1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
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.11/III/2022  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data Dan  
Melakukan Penelitian  
Tugas Akhir

Kepada

Yth : Rumah Sehat Khai

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 : James Sanyoto  
NIM : 193011  
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Klien Vertigo Di Rumah Sehat Khai Kota Palembang.  
Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir
  
3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,  
Ketia Prodi. Akupunktur

  
Drs. Mayang Wulandari, A.Md. Akp., M.M.  
NIDN. 0710017605

**Lampiran 3**

**RUMAH SEHAT KHAI  
KOTA PALEMBANG**

---

Malang, 3 Maret 2022

Nomor: 11.01/RSK-KP/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 / III / 2022 tertanggal 1 Maret 2022, maka dengan ini kami memberikan ijin kepada James Sanyoto untuk mengambil data "**ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KLIEN VERTIGO DI RUMAH SEHAT KHAI KOTA PALEMBANG**".

Demikian yang dapat kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Hormat Kami,  
Pemilik Rumah Sehat Khai Kota Palembang



Linda Ng

**Lampiran 4**

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN**

Malang, Maret 2022

Kepada

Yth. Partisipan

Di Rumah Sehat Khai Kota Palembang

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian yang berjudul: **“ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KLIEN VERTIGO DI RUMAH SEHAT KHAI KOTA PALEMBANG”**, dengan ini mohon dengan hormat kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi Partisipan dalam penelitian ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan wawancara. Adapun identitas akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi Saudara/i, terima kasih.

Hormat Kami,

Penyusun Tugas Akhir



James Sanyoto

193011

**Lampiran 5**

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN**

**(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial)

: L [REDACTED] N [REDACTED]

Usia

: 56 tahun

Jenis Kelamin

: Perempuan

Alamat

: Jln Residen H. Abdul Rozak,  
Villa Ever green, Blok A2 No 9, Palembang

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur Pada Klien Vertigo di Rumah Sehat Khai Kota Palembang. 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.

Palembang, Maret 2022


Klien

  
(L [REDACTED] N [REDACTED])

## Lampiran 6

### LEMBAR DATA KLIEN

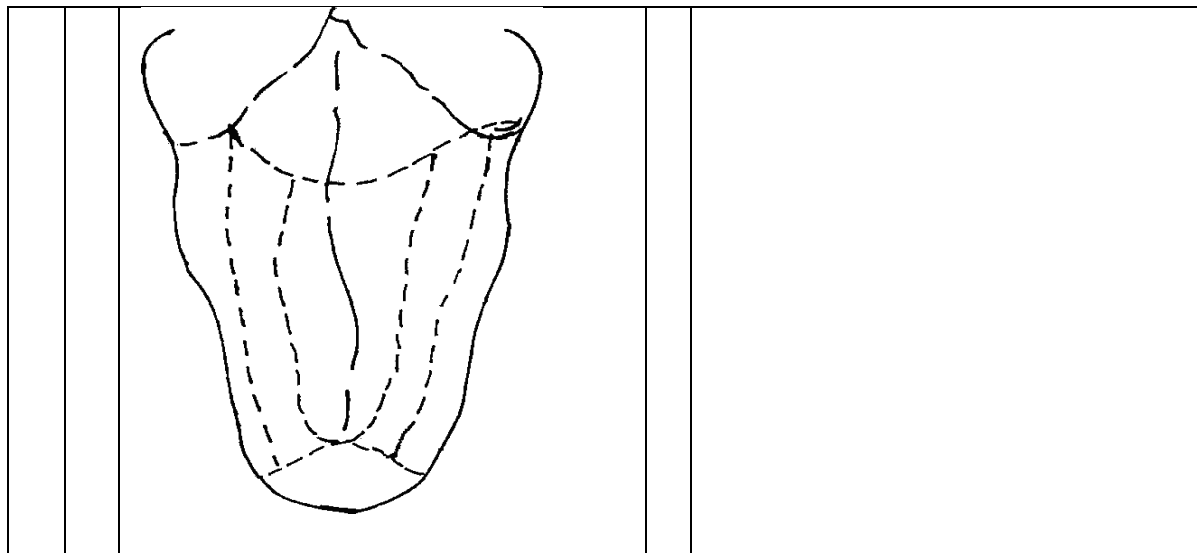
Nama	: L.N.	No. Register	:	
Tgl. Lahir / Umur	: 21-04-1965/57	Tgl. Datang pertama	:	15-05-2022
Jenis Kelamin	: Perempuan			
Agama	: Buddha			
Pekerjaan	: Perangkai Bunga			
Alamat	: Villa Ever Green A2 9			
Nomer Telepon	: 08127102978			

<b>1. Pengamatan (Inspeksi)</b>				
a.	Keadaan Shen			
	Cahaya mata	:	Terang.	
	Warna wajah	:	Putih pucat.	
	Mimik muka	:	Alami tetapi meringis ketika melihat dari atas ke bawah secara langsung.	
	Kesadaran	:	Jelas terang.	
	Bahasa / bicara	:	Terang jelas.	
	Kondisi tubuh	:	Otot daging besar belum hilang.	
	Refleksi gerak / tingkah laku	:	Gerakan tubuh bebas.	
b.	Keadaan Wajah			
	Warna kulit wajah	:	Putih.	
	Kesegaran kulit wajah	:	Agak pucat.	
	Topografi organ pada wajah	:		
				
c.	Keadaan Tubuh			
	Bentuk tubuh	:	Gemuk	
	Gerakan kegiatan tubuh (sikap/ pose)			
	- Ketika berdiri	:	Berdiri secara tegak.	
	- Ketika berjalan	:	Berjalan secara leluasa.	
	- Ketika duduk	:	Tidak mencari sandaran.	
	- Ketika berbaring	:	Dapat berbaring dengan lurus.	
	Kepala			
	- Bentuk dan kondisi pose kepala	:	Bentuk dan kondisi pose kepala normal.	
	- Gerakan kepala	:	Bebas leluasa, tetapi vertigo bila melihat dari atas ke bawah secara cepat.	

	Rambut		
	- Warna	:	Hitam sudah mulai ada putih.
	- Bentuk	:	Panjang.
	- Kelebatan	:	Tipis.
	- Kelembaban	:	Sedikit kering.

	Bagian wajah		
	- Bengkak	:	Tidak ada pembengkakan.
	- Kelumpuhan	:	Tidak ada kelumpuhan.
	- Mimik	:	Alami tetapi meringis apabila melihat dari atas ke bawah secara cepat.
	Leher (depan)		
	- Benjolan	:	Tidak ada benjolan.
	- Saluran nafas	:	Saluran nafas lancar.
	- Nadi di leher	:	Tidak terlihat nadi di leher.
	Tengkuk (belakang)	:	Tengkuk normal.
	Mata		
	- Warna	:	Canthus mata pucat putih.
	- Bentuk	:	Bentuk normal.
	- Gerakan	:	Gerakan leluasa.
	Telinga		
	- Warna dan kesegaran	:	Putih dan segar.
	- Bentuk	:	Normal.
	- Cairan keluar dari telinga	:	Tidak ada cairan keluar dari telinga.
	Hidung		
	- Bentuk dan warna	:	Putih pucat dan bentuk normal.
	- Cairan keluar dari hidung	:	Tidak ada cairan keluar dari hidung.
	Mulut / bibir		
	- Warna dan kesegaran	:	Putih pucat.
	Gusi		
	- Warna	:	Merah basah licin.
	- Perubahan pathologis	:	Tidak ada perubahan patologis.
	Tenggorokan		
	- Warna	:	Merah basah licin.
	- Perubahan pathologis	:	Tidak ada perubahan patologis.
	Kulit		
	- Warna dan kesegaran	:	Beberapa area agak kehitaman dan kurang terhidupi.
	- Bentuk luar	:	Kasar.
	- Perubahan pathologis	:	Tidak ada perubahan patologis.
d.	Keadaan Lidah		
	Otot lidah / Badan lidah		
	- Bentuk	:	Gemuk dengan tapal gigi.
	- Warna	:	Pucat putih.
	- Gerakan	:	Lincih.
	- Nadi di bawah lidah	:	Sedikit ungu.
	Selaput/lumut lidah		
	- Ketebalan	:	Tipis.
	- Kelembaban	:	Kering.
	- Kebersihan	:	Bersih.
	- Bentuk	:	Fraktur di tengah.
	- Warna	:	Putih.
	Topografi organ Zang Fu pada Lidah	:	





<b>2. Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)</b>	
a.	Pendengaran (auskultasi)
	- Keluarnya suara : Jelas.
	- Bicara : Jelas.
	- Pernafasan : Lancar.
	- Bersin : -
	- Batuk : -
	- Muntah : -
	- Cegukan : -
	- Sendawa : -
	- Sighing (menarik nafas panjang) : -
	- Suara usus : -
b.	Penciuman (olfaksi)
	- Bau mulut : -
	- Bau hidung : -
	- Bau keringat : -
	- Bau badan : -
	- Bau dari bahan ekskresi (excreta) : -
<b>3. Wawancara (Anamnesis)</b>	
a.	Keluhan Utama : Vertigo
b.	Keluhan Tambahan : Badan tidak bertenaga mudah capek, vertigo bertambah parah apabila lelah, dan susah tidur.
c.	Sejarah penyakit sekarang
	- Keadaan terjadinya penyakit : Vertigo timbul sejak 2 tahun lalu secara tiba-tiba dan masih dirasakan sampai sekarang.
	- Perubahan keadaan penyakit : Awalnya hanya terjadi dalam beberapa setiap minggu sekali, tetapi seiring bertambahnya waktu menjadi Vertigo kronis dan paling parah terjadi saat bangun pagi dan ingin keluar dari tempat tidur. Terdapat sulit tidur dan mudah capek.
	- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan : Tidak ada menjalankan terapi.
d.	Sejarah penyakit dahulu
	- Kondisi kesehatan dahulu : Sehat.

		- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi	:	Tidak ada.
		- Sejarah penyakit lainnya	:	Tidak ada.
	e.	Sejarah pola hidup pribadi klien		
		- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi	:	Lahir di Medan hingga sekarang hidup dan tinggal di Palembang dan pandemi saat ini tidak ada hubungan dengan yang dikeluhkan
		- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari	:	Pekerjaan terampil dengan merangkai bunga, semenjak Vertigo terjadi masalah pada pola istirahat sehingga terjadi gejala tambahan, seperti mudah terbangun dan tidak bisa istirahat dengan nyenyak alhasil membuat mudah kecapekan.

	- Sifat kebiasaan pola makan minum	:	Nafsu makan baik, makan tiga kali sehari, suka minum air putih dan minuman herbal alami, tidak merokok dan tidak meminum alkohol.
	- Sejarah pernikahan dan melahirkan (khusus wanita)	:	Menikah sekali dan melahirkan 3 anak.
	- Kondisi kejiwaan	:	Tenang.
f.	Sejarah keluarga	:	Ibunda memiliki penyakit Alzheimer.
g	Gejala penyakit sekarang		
	- Panas Dingin	:	-
	- Keringat	:	-
	- Keluhan rasa/sensasi pada bagian tubuh :		
	• Kepala	:	Vertigo.
	• Dada/Perut	:	Tidak ada masalah di lambung.
	• Tangan dan kaki	:	Tidak ada masalah di Tangan dan kaki.
	- Buang air besar	:	BAB 1 kali sehari, padat, volume sedang, setelah BAB terasa tuntas lega
	- Buang air kecil	:	BAK berkisar antara 6-8 kali sehari, kuning kadang bening tapi tidak berbau, volume normal, lega setelah BAK
	- Kebiasaan makan minum	:	Vegetarian, tetapi paling suka makanan dengan bumbu pedas/ makanan pedas. Biasa suka meminum minuman herbal dan cuka apel untuk kesehatan.
	- Rasa di mulut	:	Tawar.
	- Rasa haus (masalah tenggorokan)	:	-
	- Pendengaran (masalah telinga)	:	-
	- Penglihatan (masalah mata)	:	-
	- Tidur	:	Sulit tidur dan ketika tidur mudah terbangun lalu kesusahan untuk tidur kembali.
	- Masalah khusus wanita		
	• Masalah haid	:	Sudah menopause.
	• Masalah keputihan	:	-
	• Masalah kehamilan dan persalinan	:	-
	- Masalah khusus pria	:	
	- Masalah khusus anak	:	
<b>4. Perabaan (Palpasi)</b>			
a.	Perabaan daerah keluhan	:	Tidak ada nyeri tekan tetapi merasakan sedikit kekosongan di area keluhan.
b.	Perabaan titik khusus	:	
c.	Perabaan nadi		
	- Nadi umum	:	Senar, tenggelam, dan lemah.
	- Nadi khusus		
	• Cun (Tangan KananKlien)	:	Tenggelam, lemah.
	• Guan (Tangan KananKlien)	:	Tenggelam, lemah.
	• Chi (Tangan KananKlien)	:	Tenggelam, lemah.
	• Cun (Tangan KiriKlien)	:	Tenggelam, lemah.

		• Guan (Tangan KiriKlien)	:	Tenggelam, Senar, lemah.
		• Chi (Tangan Kiri Klien)	:	Tenggelam, lemah.
<b>5.</b>	<b>Data Tambahan</b>			
	1.	Tinggi Badan	:	164 cm.
	2.	Berat Badan	:	65 kg.
	3.	Hasil Pemeriksaan Laboratorium Klinik (jika ada)		
	4.	Hasil Pemeriksaan Radiologi (jika ada)	:	-
	5.	Hasil Pemeriksaan lainnya (jika ada)	:	-

## **Diagnosis**

Penyakit:

- Vertigo

Sindrom:

- Defisiensi Qi dan Darah.

## **Terapi / Pengobatan**

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

- Tonifikasi Qi dan Darah untuk meredakan Vertigo

2. Pemilihan Alat:

- Jarum filiform, Kapas Alkohol, Moksa Batang.

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi:

- Baihui (GV-20), Pishu (BL-20), Guanyuan (CV-4), Zusanli (ST-36), Sanyinjiao (SP-6).

Moksibusi pada titik Baihui (GV-20), yang terletak pada vertex, untuk menaikkan Qi dan Darah ke kepala sehingga memberikan nutrisi ke otak dan meredakan Vertigo. Titik Guanyuan (CV-4) digunakan untuk menguatkan Qi Primer. Titik Pishu (BL-20), Zusanli (ST-36), dan Sanyinjiao (SP-6) untuk menghidupi Limpa dan Lambung sehingga dapat menghasilkan Qi dan Darah.

4. Penentuan Jadwal:

- Partisipan dianjurkan datang terapi untuk 5 hari.

5. Anjuran dan Saran:

- a) Banyak istirahat agar tidak memperparah gejala.
- b) Banyak makan sayur-sayuran dan buah-buahan terutama tomat dan bayam untuk menambah darah dan Qi.
- c) Jangan melakukan aktifitas terlalu berat.
- d) Lakukan terapi secara rutin supaya mendapatkan hasil yang optimal.

6. Prognosis: Baik

NOMOR REGISTER	: 01
NAMA	: L.N.
UMUR	: 57
JENIS KELAMIN	: Perempuan

TANGGAL	KELUHAN & PEMERIKSAAN	DIAGNOSIS	PRINSIP & CARA TERAPI	TERAPI
15-04-2022	Vertigo.	Defisiensi Qi dan Darah.	Tonifikasi Qi dan Darah untuk meredakan Vertigo	Baihui (GV-20), Pishu (BL-20), Guanyuan (CV-4), Zusanli (ST-36), Sanyinjiao (SP-6). Moksibusi pada titik Baihui (GV-20), yang terletak pada vertex, untuk menaikkan Qi dan Darah ke kepala sehingga memberikan nutrisi ke otak dan meredakan Vertigo. Titik Guanyuan (CV-4) digunakan untuk menguatkan Qi Primer. Titik Pishu (BL-20), Zusanli (ST-36), dan Sanyinjiao (SP-6) untuk menghidupi Limpa dan Lambung sehingga dapat menghasilkan Qi dan Darah.
16-04-2022	Vertigo.	Defisiensi Qi dan Darah.	Tonifikasi Qi dan Darah untuk meredakan Vertigo	Baihui (GV-20), Pishu (BL-20), Guanyuan (CV-4), Zusanli (ST-36), Sanyinjiao (SP-6). Moksibusi pada titik Baihui (GV-20), yang terletak pada vertex, untuk menaikkan Qi dan Darah ke kepala sehingga memberikan nutrisi ke otak dan meredakan Vertigo. Titik Guanyuan (CV-4) digunakan untuk menguatkan Qi Primer. Titik Pishu (BL-20), Zusanli (ST-36), dan Sanyinjiao (SP-6) untuk menghidupi Limpa dan Lambung sehingga dapat menghasilkan Qi dan Darah.

17-04-2022	Vertigo.	Defisiensi Qi dan Darah.	Tonifikasi Qi dan Darah untuk meredakan Vertigo	Baihui (GV-20), Pishu (BL-20), Guanyuan (CV-4), Zusanli (ST-36), Sanyinjiao (SP-6). Moksibusi pada titik Baihui (GV-20), yang terletak pada vertex, untuk menaikkan Qi dan Darah ke kepala sehingga memberikan nutrisi ke otak dan meredakan Vertigo. Titik Guanyuan (CV-4) digunakan untuk menguatkan Qi Primer. Titik Pishu (BL-20), Zusanli (ST-36), dan Sanyinjiao (SP-6) untuk menghidupi Limpa dan Lambung sehingga dapat menghasilkan Qi dan Darah.
18-04-2022	Vertigo.	Defisiensi Qi dan Darah.	Tonifikasi Qi dan Darah untuk meredakan Vertigo	Baihui (GV-20), Pishu (BL-20), Guanyuan (CV-4), Zusanli (ST-36), Sanyinjiao (SP-6). Moksibusi pada titik Baihui (GV-20), yang terletak pada vertex, untuk menaikkan Qi dan Darah ke kepala sehingga memberikan nutrisi ke otak dan meredakan Vertigo. Titik Guanyuan (CV-4) digunakan untuk menguatkan Qi Primer. Titik Pishu (BL-20), Zusanli (ST-36), dan Sanyinjiao (SP-6) untuk menghidupi Limpa dan Lambung sehingga dapat menghasilkan Qi dan Darah.

19-04-2022	Vertigo.	Defisiensi Qi dan Darah.	Tonifikasi Qi dan Darah untuk meredakan Vertigo	<p>Baihui (GV-20), Pishu (BL-20), Guanyuan (CV-4), Zusanli (ST-36), Sanyinjiao (SP-6). Moksibusi pada titik Baihui (GV-20), yang terletak pada vertex, untuk menaikkan Qi dan Darah ke kepala sehingga memberikan nutrisi ke otak dan meredakan Vertigo. Titik Guanyuan (CV-4) digunakan untuk menguatkan Qi Primer. Titik Pishu (BL-20), Zusanli (ST-36), dan Sanyinjiao (SP-6) untuk menghidupi Limpa dan Lambung sehingga dapat menghasilkan Qi dan Darah.</p>
------------	----------	--------------------------	---	---



**Lampiran 7****KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa: James Sanyoto
















Mulai bimbingan: 1 Maret 2022

NIM: 193011

Akhir bimbingan: 7 Juli 2022

Judul karya ilmiah : **“ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KLIEN VERTIGO DI RUMAH SEHAT KHAI KOTA PALEMBANG”**

Nama Pembimbing I : Chantika Mahadini,A.Md.Akp.,M.Psi., Psikolog

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	permasalahan	
1 Maret 2022	Chantika Mahadini,A.Md.Akp.,M.Psi., Psikolog	Penentuan dan Persetujuan Judul	
5 Maret 2022	Chantika Mahadini,A.Md.Akp.,M.Psi., Psikolog	Penyusunan Bab 1	
7 Maret 2022	Chantika Mahadini,A.Md.Akp.,M.Psi., Psikolog	Revisi Bab 1	
10 Maret 2022	Chantika Mahadini,A.Md.Akp.,M.Psi., Psikolog	Penyusunan Bab 2	
12 Maret 2022	Chantika Mahadini,A.Md.Akp.,M.Psi., Psikolog	Revisi Bab 2	
15 Maret 2022	Chantika Mahadini,A.Md.Akp.,M.Psi., Psikolog	Penyusunan Bab 3	
17 Maret 2022	Chantika Mahadini,A.Md.Akp.,M.Psi., Psikolog	Revisi Bab 3	
21 Maret 2022	Chantika Mahadini,A.Md.Akp.,M.Psi., Psikolog	Ujian Proposal	
10 Juni 2022	Chantika Mahadini,A.Md.Akp.,M.Psi., Psikolog	Penyusunan Bab 4 dan Revisi Bab 4	
25 Juni 2022	Chantika Mahadini,A.Md.Akp.,M.Psi., Psikolog	Penyusunan Bab 5 dan Revisi Bab 5	
27 Juni 2022	Chantika Mahadini,A.Md.Akp.,M.Psi., Psikolog	Acc Ujian Tugas Akhir	
1 Juli 2022	Chantika Mahadini,A.Md.Akp.,M.Psi., Psikolog	Ujian Tugas Akhir	
3 Juli 2022	Chantika Mahadini,A.Md.Akp.,M.Psi., Psikolog	Revisi Tugas Akhir	
5 Juli 2022	Chantika Mahadini,A.Md.Akp.,M.Psi., Psikolog	Acc Revisi	
7 Juli 2022	Chantika Mahadini,A.Md.Akp.,M.Psi., Psikolog	Acc Naik Cetak	

## KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa: James Sanyoto

Mulai bimbingan: 1 Maret 2022

NIM: 193011

Akhir bimbingan: 7 Juli 2022

Judul karya ilmiah : **“ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KLIEN VERTIGO DI  
RUMAH SEHAT KHAI KOTA PALEMBANG”**

Nama Pembimbing II : dr. Leny Candra Kurniawan,A.Md.Akup.,MM

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	permasalahan	
1 Maret 2022	dr. Leny Candra Kurniawan,A.Md.Akup.,MM	Penentuan dan Persetujuan Judul	
5 Maret 2022	dr. Leny Candra Kurniawan,A.Md.Akup.,MM	Penyusunan Bab 1	
7 Maret 2022	dr. Leny Candra Kurniawan,A.Md.Akup.,MM	Revisi Bab 1	
10 Maret 2022	dr. Leny Candra Kurniawan,A.Md.Akup.,MM	Penyusunan Bab 2	
12 Maret 2022	dr. Leny Candra Kurniawan,A.Md.Akup.,MM	Revisi Bab 2	
15 Maret 2022	dr. Leny Candra Kurniawan,A.Md.Akup.,MM	Penyusunan Bab 3	
17 Maret 2022	dr. Leny Candra Kurniawan,A.Md.Akup.,MM	Revisi Bab 3	
21 Maret 2022	dr. Leny Candra Kurniawan,A.Md.Akup.,MM	Ujian Proposal	
10 Juni 2022	dr. Leny Candra Kurniawan,A.Md.Akup.,MM	Penyusunan Bab 4 dan Revisi Bab 4	
25 Juni 2022	dr. Leny Candra Kurniawan,A.Md.Akup.,MM	Penyusunan Bab 5 dan Revisi Bab 5	
27 Juni 2022	dr. Leny Candra Kurniawan,A.Md.Akup.,MM	Acc Ujian Tugas Akhir	
1 Juli 2022	dr. Leny Candra Kurniawan,A.Md.Akup.,MM	Ujian Tugas Akhir	
3 Juli 2022	dr. Leny Candra Kurniawan,A.Md.Akup.,MM	Revisi Tugas Akhir	
5 Juli 2022	dr. Leny Candra Kurniawan,A.Md.Akup.,MM	Acc Revisi	
7 Juli 2022	dr. Leny Candra Kurniawan,A.Md.Akup.,MM	Acc Naik Cetak	

Lampiran 8

FOTO PENELITIAN TERAPI

Hari Pertama	Hari Kelima	Gambar Terapi
		