



**Lampiran 2**

Malang, 9 Maret 2020

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

---

No : B / Akp /03/III /2020  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data Dan  
Melakukan Penelitian  
Tugas Akhir

---

Kepada  
Yth : Laboratorium Akupunktur Poltekkes  
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 2019/ 2020
  - c. Kalender Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2019 / 2020.

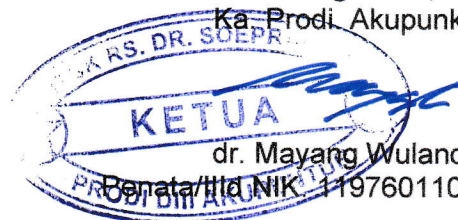
2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas. Dengan ini kami mohon agar mahasiswa berikut ini :

Nama : Roni Handoko  
NIM : 17.3.003  
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Penderita Kecanduan Rokok Di  
Laboratorium Akupunktur Terpadu Poltekkes 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  
Benata/III/ NIK 119760110102004003

### Lampiran 3



## PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

Jalan Sodanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp. (0341) 320207 Fax. (0341) 320207

Malang, 11 Maret 2020

Nomor : B/Akp/04/III/2020  
Lampiran : -  
Perihal : Pemberian Ijin Pengambilan Data

Kepada  
Yth. Koordinator KTI  
Prodi Akupunktur  
Poltekkes RS dr. Soepraoen  
di  
Tempat

Dengan Hormat,

Menanggapi surat B / Akp /03/III /2020 tertanggal 9 Maret 2020, maka dengan ini kami memberikan ijin kepada Roni Handoko (NIM: 17.3.003) untuk mengambil data Asuhan Akupunktur Pada Penderita Kecanduan Rokok Di Laboratorium Akupunktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.

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

Hormat Kami,

Ketua Program Studi Akupunktur



dr. Mayang Wulandari  
Penata/III NIK. 119760110102004003

**Lampiran 4**

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN**

Malang, 09 / Maret / 2020

Kepada

Yth. Saudara Partisipan

di Laboratorium Akupunktur Poltekkes RS. dr. Soepraoen Malang

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: **“Asuhan Akupunktur pada Penderita Kecanduan Rokok di Laboratorium Akupunktur Terpadu Poltekkes RS. dr. Soepraoen Malang”**, maka dengan ini saya mohon dengan hormat kesediaan Saudara untuk menjadi partisipan dalam penelitian studi kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Adapun identitas Saudara partisipan akan di jaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi Saudara. Diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Saya,  
Peneliti



Roni Handoko

NIM 17.3.003

**Lampiran 5**

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN**

**(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Sdr. "X"  
Usia : 19 Tahun  
Jenis Kelamin : Laki-Laki  
Alamat : Desa Puntir, Kec. Martopuro, Kab. Pasuruan

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan resiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: "**Asuhan Akupunktur pada Penderita Kecanduan Rokok di Laboratorium Akupunktur Terpadu Poltekkes RS. dr. Soepraoen Malang**", 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 manapun.

Malang, 9 Maret 2020

Partisipan

(  )

Sdr. "X"

## Lampiran 6

### LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Ahmad Johansyah No. Register : 01  
Tgl. Lahir / Umur : 12 Juni 2001 / 19 Tahun Tgl. Datang pertama : 11 / 03 / 2020  
Jenis Kelamin : laki - laki  
Agama : Islam  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Desa Puntir, kec. Martopuro, kab. Pasuruan  
Nomer Telepon : 083835335067

---

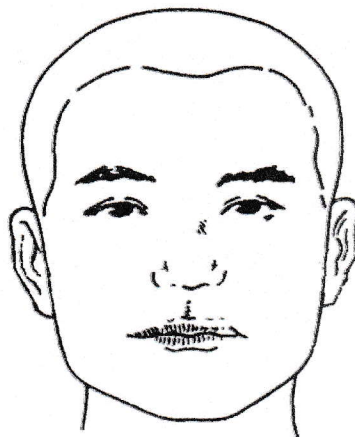
#### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

##### Pemeriksaan Shen

Cahaya mata : Bercahaya  
Warna wajah : Subur ranum  
Mimik muka : Semangat bergas  
Kesadaran : Sadar penuh  
Bahasa / Bicara : Jelas dan nyambung  
Kondisi tubuh : Otot daging penuh, tidak berkurang  
Refleksi gerak / tingkah laku : Dapat bergerak dengan leluasa

##### Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Kuning kecokelatan  
Kesegaran kulit wajah : Lembab  
Topografi organ pada wajah : Tidak ada gejala patologis



##### Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Gemuk, kuat

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Tegap, tidak mencari kumpuan
- Ketika berjalan : Dapat berjalan dengan tegap, tidak goyang, tidak menyeret
- Ketika duduk : Tidak bungkuk
- Ketika berbaring : Dapat berbaring dengan leluasa

#### Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : simetris, seimbang dengan tubuh
- Gerakan kepala : Dapat bergerak dengan leluasa

#### Rambut :

- Warna : Hitam
- Bentuk : ikal
- Kelebatan : lebat
- Kelembaban : lembab

#### Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak ada bengkak
- Kelumpuhan : Tidak ada kelumpuhan
- Mimik : Semangat bergas

#### Leher (Depan)

- Benjolan : Tidak ada benjolan
- Saluran nafas : lurus di tengah
- Nadi di leher : Tidak tampak membesar

#### Tenguk (Belakang)

- Tidak kaku, tidak lemas, tidak bengkak, mampu bergerak leluasa

#### Mata

- Warna : Sclera Putih
- Bentuk : Tidak cekung, tidak melotot
- Gerakan : Dapat bergerak leluasa

#### Telinga

- Warna dan kesegaran : Kuning kecokelatan, segar
- Bentuk : Simetris, seimbang dengan kepala
- Cairan keluar dari telinga : Tidak ada cairan keluar dari telinga

#### Hidung

- Bentuk dan Warna : simetris, kuning kecokelatan
- Cairan keluar dari hidung : Tidak ada cairan keluar dari hidung

#### Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : Cokelat kemerahan, segar

## Gusi

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

## Tenggorokan

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

## Kulit

- Warna dan kesegaran : kuning kecokelatan, segar
- Bentuk luar : halus, tidak bersisik
- Perubahan pathologis: Tidak ada perubahan patologis
  - chickenpox : Tidak ada chickenpox
  - spot / rash : Tidak ada spot / rash
  - miliaria alba : Tidak ada miliaria alba
  - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : Tidak ada

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

### Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara: lantang
- Bicara: Jelas dan 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 diperiksa



## PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

### Keluhan Utama:

Kecanduan rokok sejak 7 tahun yang lalu

### Keluhan Tambahan:

-

### Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:

(kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya)

Terjadi pada tahun 2013, terjadi secara perlahan karena ikut ngoba-ngoba merokok dengan teman-teman.

- Perubahan keadaan penyakit:

(wawancara atas kondisi utama dari perkembangan kondisi penyakit yang terjadi, mulai dari awal terjadinya penyakit hingga datang ke Terapis: timbul gejala utama apa saja, ada / tidak perubahan sifat serta derajat gejala yang dirasakan, dalam kondisi apa gejala mereda / memberat, kapan terjadi (timbul) perubahan kondisi penyakit yang baru (bila ada), apakah perubahan kondisi penyakit terjadi secara beraturan / tidak)

Berawal dari ngoba-ngoba ikut teman merokok, lalu lama kelamaan jadi kecanduan, awal kecanduan merokok satu hari habis 1-2 batang, lalu lama-kelamaan 5-7 batang, dan sampai sekarang.

- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan:

(dalam proses perjalanan penyakit pernah melakukan tindakan pemeriksaan diagnosis / terapi apa saja, bagaimana kondisi terapi yang pernah dilakukan, bagaimana hasil terapi yang pernah dilakukan)

Belum pernah

### Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:

(sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkit penyakit)

sehat

- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi:

(pernah terjangkit berbagai penyakit menular (diphtheria, measles, malaria, tipus), pernah melakukan imunisasi apa saja, di mana, kapan, sejarah alergi terhadap obat-obatan / makanan-minuman / kondisi tertentu)

Tidak pernah terkena penyakit menular

- Sejarah penyakit lainnya:

(dulu pernah terjangkit penyakit lain apa saja, apa pernah kambuh kembali, sekarang apa sudah sembuh total / masih ada kondisi penyakit lain, berpengaruh / tidak terhadap penyakit yang sekarang dikeluhkan)

Tidak pernah terjangkit penyakit parah

#### Sejarah Pola Hidup Penderita:

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

(penyakit spesifik pada suatu daerah; daerah yang pernah terjadi wabah (epidemic area))

Tempat lahir Malang, tempat tinggal Pasuruan, Tidak pernah terkena penyakit menular

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

(pekerja otak / otot; derajat keberatan pekerjaan; posisi badan ketika melakukan pekerjaan, kondisi kerja-istirahat; ada / tidak kekacauan pola istirahat (bangun / tidur), dsb.)

Pekerja otak.

- Sifat kebiasaan pola makan-minum:

(jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)

- Makan sehari 3 kali, jumlah banyak, suka makan gurih

- Minum sehari 3-5 gelas, suka minum dingin.

- Sejarah pernikahan dan melahirkan (khusus wanita):

(sudah / belum menikah; pria: tanyakan sejarah kelahiran anak dari istrinya; wanita: tanyakan kondisi kehamilan, melahirkan (keguguran, persalinan normal / sulit, dsb.)

-

- Kondisi kejiwaan:

(kondisi sifat / kejiwaan sehari-hari, sifat terburu-buru, mudah marah, kondisi batin stress tertekan, dsb.)

Ketika ingin merokok tetapi tidak kesempuran rasanya seperti getasah

#### Sejarah Keluarga:

(kondisi kesehatan / penyakit yang pernah diderita olah sanak famili yang berhubungan secara langsung; apabila famili yang berhubungan secara langsung dengan penderita sudah meninggal, maka harus menanyakan sebab dan waktu kematiannya).

-

- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):

(ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengonsumsi minuman panas / dingin, dsb.).

Minum sehari 5-7 gelas, suka minum dingin

- Pendengaran (Masalah Telinga):

(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)

Tidak ada keluhan

- Penglihatan (Masalah Mata):

(penglihatan menurun, penglihatan kabur, rabun senja, rabun dekat / jauh, penglihatan ganda, mata gatal, mata perih, mata nyeri, mata sepet, dsb.)

Tidak ada keluhan

- Tidur:

(sulit memulai tidur, setelah tidur mudah terbangun, tidak bisa tidur dengan tenang, senang tidur, terganggu mimpi, dsb.)

Mudah memulai tidur, tidur nyenyak

- 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.)

Ketika bangun tidur terjadi ereksi

- 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)  
- Tidak ada keluhan

- Perabaan Titik Khusus:

ORGAN	MU-DEPAN	SHU-BELAKANG	YUAN
Paru	Zhongfu (LU 1)	Feishu ( BL 13)	Tay yuan (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 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)	Shensu (BL 23)	Taixi (KI 3)
Pericardium	Zhanzhong (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)

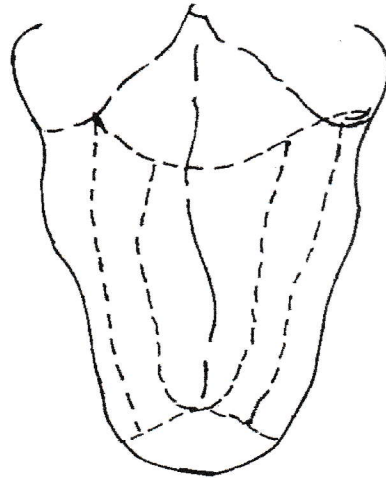
- Perabaan Nadi:  
Perabaan Nadi Umum:  
(mengambang / tenggelam, cepat / lambat, kuat / lemah, besar / kecil, dsb.)  
Mengambang, cepat, kuat, besar

- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
CHI	Ginjal Perut Bawah	Mengambang, cepat	Ginjal Perut Bawah	Mengambang, cepat
GUAN	Limpa Lambung	Mengambang, cepat	Hati Kandung Empedu	Mengambang, cepat
CUN	Paru	Mengambang, cepat	Jantung	Mengambang, cepat

## PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot Lidah / Badan lidah
  - Bentuk: *Bemuk*
  - Warna: *Merah muda*
  - Gerakan: *leluasa*
  - Nadi di Bawah Lidah: *Tidak tampak membesar*
2. Selaput/Lumut Lidah
  - Ketebalan: *Tipis*
  - Kelembaban: *Kering*
  - Kebersihan (*berminyak, busuk*): -
  - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): -
  - Warna: *putih*
3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



## DIAGNOSIS

Penyakit: *Kecanduan Rokok*

Sindrom: -

## TERAPI / PENGOBATAN

### 1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Menghilangkan / mengurangi rasa kecanduan merokok.

### 3. Pemilihan Alat:

Kapas, Alkohol 70%, Jarum Filiform.

### 2. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

#### a. Transverse (EX - UE 21)

- Fungsi: Mengurangi kecanduan rokok, detoksifikasi racun dan memberi perasaan tenang.

#### b. Untuk kegelisahan:

- Hegu (LI 4) → Memberi perasaan tenang / mengurangi kegelisahan
- Hegu (LU 7) → Memberi perasaan tenang / mengurangi kegelisahan
- Zusanti (ST 36) → Memberi perasaan tenang / mengurangi kegelisahan
- Kongzui (LU 6) → Mengatur Qi Paru, dan menurunkan Qi Paru,  
- membersihkan panas di paru

#### c. Untuk ketidaknyamanan di tenggorokan:

- Shenmen (HT 7) → Memperbaiki sirkulasi Jantung dan memberi perasaan tenang
- Sangyijiao (SP 6) → Menggerakkan darah dan mengurangi stasis, menghentikan rasa sakit dan memberi perasaan tenang.

### 3. Penentuan Jadwal:

2 hari sekali selama 7 kali terapi.

### 4. Anjuran dan Saran:

- Banyak ikut kegiatan positif untuk mengisi waktu luang.
- Olahraga teratur

### 5. Prognosis

: Baik.

Lampiran 7

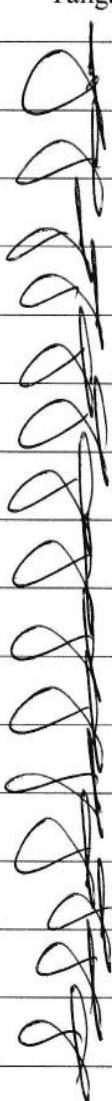
KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Roni Handoko Mulai bimb : 3 Februari 2020  
 NIM : 173003 Akhir bimb : 6 Juli 2020  
 Judul Studi Kasus : Asuhan Akupunktur pada Penderita kecanduan  
 Rokok di Laboratorium Akupunktur Terpadu Poltekkes  
 Rs. dr. Soeparto Malang.  
 Nama Pembimbing I : dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
03/02/2020	Pembimbing I	Mencari Permasalahan	h
05/02/2020	Pembimbing I	Pengajuan Judul	h
10/02/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB I	h
14/02/2020	Pembimbing I	Revisi BAB I (ACC)	h
17/02/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB II	h
20/02/2020	Pembimbing I	Revisi BAB II	h
24/02/2020	Pembimbing I	BAB II ACC	h
27/02/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB III	h
02/03/2020	Pembimbing I	Revisi BAB III	h
09/03/2020	Pembimbing I	BAB III (ACC) + ACC Maju Seminar Proposal	h
12/05/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB IV	h
09/06/2020	Pembimbing I	Revisi BAB IV (ACC)	h
15/06/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB V	h
23/06/2020	Pembimbing I	Revisi (ACC) + ACC Maju Sidang Tugas Akhir	h
06/07/2020	Pembimbing I	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir	h

### KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Roni Handoko                      Mulai bimb : 3 Februari 2020  
 NIM : 173003    Akhir bimb : 6 Juli 2020  
 Judul Studi Kasus : Asuhan Akupunktur pada Penderita kecanduan Rokok  
    di laboratorium Akupunktur Terpadu Poltekkes RS dr.  
    Soepraden Malang  
 Nama Pembimbing II : dr. Lenny Candra Kurniawan, A.Md.Akp., M.M.

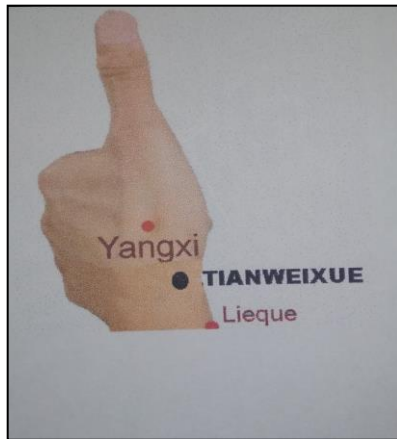
Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
03/02/2020	Pembimbing II	Mencari Permasalahan	
05/02/2020	Pembimbing II	Pengajuan Judul	
10/02/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB I	
14/02/2020	Pembimbing II	Revisi BAB I (Acc)	
17/02/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB II	
20/02/2020	Pembimbing II	Revisi BAB II	
24/02/2020	Pembimbing II	BAB II Acc	
27/02/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB III	
02/03/2020	Pembimbing II	Revisi BAB III	
09/03/2020	Pembimbing II	BAB III (Acc) + Acc Maju Seminar Proposal	
12/05/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB IV	
09/06/2020	Pembimbing II	Revisi BAB IV (Acc)	
15/06/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB V	
23/06/2020	Pembimbing II	Revisi (Acc) + Acc Maju Sidang Tugas Akhir	
06/07/2020	Pembimbing II	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir	



## Lampiran 8

### DAFTAR TITIK AKUPUNKTUR UNTUK KECANDUAN MEROKOK

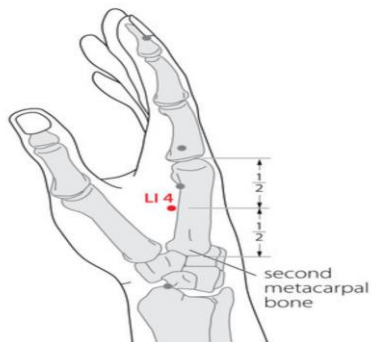
#### 1. *Tianweixue* (EX-UE 21)



Lokasi : Pada tangan, di pertengahan antara Lieque (LU7) dan Yangxi (LI5).

Penusukan : Tegak lurus 0,5 - 0,7 cun.

#### 2. *Hegu* (LI 4)



LI4

Lokasi : Pada dorsum manus, di antara os metakarpalis I – II, pertengahan tepi radial os metakarpalis II.

Penusukan : Tegak lurus 0,5 – 1 cun.

Keistimewaan : Titik Yuan Meridian Usus Besar.

### 3. *Lieque* (LU 7)

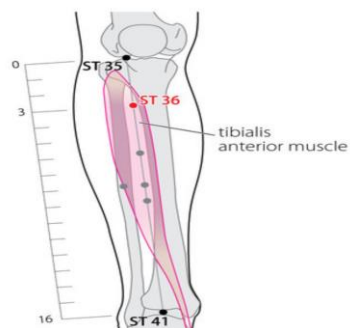


Lokasi : Sisi radial lengan bawah, antara tendon m. abduktor pollicis longus dan tendon m. extensor pollicis brevis, 1,5 cun di atas pergelangan tangan.

Penusukan : Miring ke arah siku 0,5 – 1,5 cun.

Keistimewaan : Titik Luo Meridian Paru dan Titik Indk Meridian Ren.

### 4. *Zusanli* (ST 36)



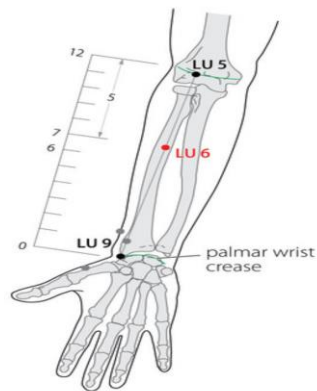
ST36

Lokasi : 3 cun di bawah Dubi (ST 35) pada garis penghubung Dubi dan Jiexi (ST 41), 1 jari fibular dari krista tibialis.

Penusukan : Tegak lurus 0,5 – 1,3 cun.

Keistimewaan : Titik He Meridian Lambung.

5. *Kongzui* (LU 6)



Lokasi : Pada aspek anterolateral lengan bawah, pada garis yang menghubungkan LU5 – LU9, 7 cun di atas pergelangan tangan.

Penusukan : Tegak lurus 0,5 – 1 cun.

Keistimewaan : Titik Xi Meridian Paru.

6. *Shenmen* (HT 7)

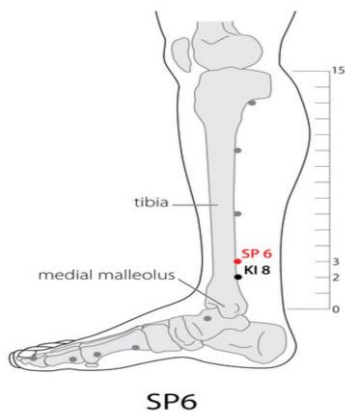


Lokasi : Pada pergelangan tangan, di tepi radial tendon m. fleksor karpi ulnaris.

Penusukan : Tegak lurus 0,3 – 0,5 cun.

Keistimewaan : Titik Shu Meridian Jantung dan Titik Yuan Meridian Jantung.

## 7. *Sanyinjiao* (SP 6)



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

Penusukan : Tegak lurus 0,5 – 1 cun.

Keistimewaan : Titik pertemuan Meridian Limpa-Hati-Ginjal.

## Lampiran 9

### Foto Pengambilan Data

