

Lampiran 1

**Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir
“Asuhan Terapi Kombinasi Akupunktur dan Hipnoterapi pada Kasus Insomnia di Klinik Pakualaman Yogyakarta”**

No	Kegiatan	Februari 2020				Maret 2020					April 2020				Mei 2020				Juni 2020					Juli 2020				Agustus 2020	
		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

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr SOEPROAEN
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

Malang, 9 Maret 2020

No : B / Akp /34/III/2020
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada
Yth : Klinik Pakualaman Yogyakarta

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 : Nicasius Esmu wardoyo
NIM : 17.3.059
Judul : Asuhan Terapi Kombinasi Akupunktur Dan Hipnoterapi Pada Kasus Insomnia Di Klinik Pakualaman Yogyakarta Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir
3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,
Ka. Prodi. Akupunktur



dr. Mayang Wulandari
Penata/Iild NIK. 119760110102004003

Lampiran 3

KLINIK PAKUALAMAN

JL. PURWANGGAN NO 55A YOGYAKARTA

Yogyakarta, 15 Maret 2020

Saya yang bertandatangan di bawah ini,

Nama : dr. Muh. Dzulfikar Linggaqamal Mozhaf

Nomor STR : 3411100116163353

No Rekom OP : 02/SP/SIP/U/1/2020

SIP No : 503/0037/dr.U/1/2020

Selaku sebagai : Penanggung Jawab Klinik Pakualaman

Dengan ini memberikan ijin kepada mahasiswa Poltekkes dr. Soepraoen Prodi Akupunktur Malang atas nama:

Nama : Nicasius Esmu Wardoyo

NIM : 17.3.050

Untuk mengambil data dan melakukan penelitian Tugas Akhir di Klinik Pakualaman yang beralamat di Jl. Purwanggan no 55A Yogyakarta.

Demikian jawaban dari permohonan ini kami sampaikan semoga bisa memberikan manfaat juga untuk Klinik Pakualaman.

Mengetahui,

**KLINIK
PAKUALAMAN**

Jl. Purwanggan 55 A
☎ 0274 - 562996

(dr. Muh. Dzulfikar Linggaqamal Mozhaf)

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Malang, Maret 2020

Kepada

Yth. Bapak / Ibu Partisipan

di

Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: “Asuhan Terapi Kombinasi Akupunktur dan Hipnoterapi pada Kasus Insomnia di Klinik Pakualaman Yogyakarta”, maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan bapak / ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian studi kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan Terapi Kombinasi Akupunktur dan Hipnoterapi. Ada pun identitas bapak / ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Hormat Kami,

Peneliti



Nicasius Esmu Wardoyo

NIM 173059

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Nn. N.
Usia : 21 tahun.
Jenis Kelamin : Perempuan.
Alamat : Sleman. Daerah Istimewa Yogyakarta

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: “Asuhan Terapi Kombinasi Akupunktur dan Hipnoterapi pada Kasus Insomnia di Klinik Pakualaman Yogyakarta”, 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.

Malang, Maret 2020

Partisipan


(Nn. N.)

Lampiran 6

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Nn. N. No. Register :
Tgl. Lahir / Umur : 28-11-1998 / 21 tahun. Tgl. Datang pertama :
Jenis Kelamin : Perempuan.
Agama : Islam.
Pekerjaan : Mahasiswi.
Alamat : Sleman. Daerah Istimewa Yogyakarta.
Nomer Telepon : 08510115XXXX.

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Redup.
Mimik muka : Tampak lelah. Muram. Merenung.
Kesadaran : Sadar penuh.
Bahasa / Bicara : Jelas.
Kondisi tubuh : Otot daging besar utuh.
Refleksi gerak / tingkah laku : Bebas.

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Pucat.
Kesegaran kulit wajah : Suram.
Topografi organ pada :
wajah



Kedadaan Tubuh:

Bentuk tubuh : Sedang.

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Tegak.
- Ketika berjalan : Tegak.

- Ketika duduk : Tegak.
- Ketika berbaring : Lurus.

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala: Seimbang.
- Gerakan kepala: Bebas.

Rambut :

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

Bagian Wajah :

- Bengkak: Tidak ada bengkak.
- Kelumpuhan: Tidak ada kelumpuhan.
- Mimik: Tampak lelah.

Leher (Depan) :

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

Tengukuk (Belakang): Bebas.

Mata :

- Warna: Kemerahan.
- Bentuk: Tidak cowong. Tidak melotot.
- Gerakan: Bebas.

Telinga:

- Warna dan kesegaran: Segar.
- Bentuk: Seimbang.
- Cairan keluar dari telinga: Tidak keluar cairan dari telinga.

Hidung:

- Bentuk dan Warna: Segar.
- Cairan keluar dari hidung: Tidak keluar cairan dari hidung.

Mulut / Bibir:

- Warna dan kesegaran: Merah pucat. Kering.

Gusi:

- Warna: Tidak diperiksa.
- Perubahan pathologis: Tidak diperiksa.

Tenggorokan:

- Warna: Tidak diperiksa.
- Perubahan pathologis: Tidak diperiksa.

Kulit:

- Warna dan kesegaran: Segar.
- Bentuk luar: Halus.
- Perubahan pathologis:



- *Chickenpox*: Tidak ada.
- *Spot / rash*: Tidak ada.
- *Miliaria alba*: Tidak ada.
- *Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil*: Tidak ada.

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara: Lirih.
- Bicara: Jelas.
- Pernafasan: Halus.
- Bersin: Tidak ada.
- Batuk: Tidak ada.
- Muntah: Tidak ada.
- Cegukan: Tidak ada.
- Sendawa: Tidak ada.
- *Sighing* (Menarik Nafas Panjang): Tidak ada.
- Suara usus: Tidak ada.

Penciuman (Olfaksi)

- Bau mulut: Tidak ada.
- Bau hidung: Tidak ada.
- Bau keringat: Tidak ada.
- Bau badan: Tidak ada.
- Bau dari bahan ekskresi (excreta): Tidak diperiksa.

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama:

Susah tidur sejak 1 bulan yang lalu.

Keluhan Tambahan:

Kepala pusing.

Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:
(*kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya*)
Susah tidur sejak 1 bulan yang lalu. Saat banyak tugas kuliah sering begadang sampai larut malam dan paginya langsung kuliah kembali.
- 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*)
Keluhan diperburuk karena minum kopi.

- 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 ada.

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:
(sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkit penyakit)
Sehat. Jarang sakit.
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi:
(pernah terjangkit berbagai penyakit menular (diphtheria, measles, malaria, tiphus), pernah melakukan imunisasi apa saja, di mana, kapan, sejarah alergi terhadap obat-obatan / makanan-minuman / kondisi tertentu)
Pernah sakit campak dan demam typhoid. Immunisasi sudah lengkap.
- 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.

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))
Daerah Istimewa Yogyakarta. Tidak pernah singgah di daerah yang pernah terjadi wabah.
- 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. Banyak tugas kuliah sehingga sering tidur di atas jam 2 malam, bahkan menjelang pagi dan paginya ikut kuliah lagi.
- Sifat kebiasaan pola makan-minum:
(jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)
Tidak ada nafsu makan. Makan 2 kali sehari dengan porsi sedikit.
- 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.)
Belum menikah. Belum pernah melahirkan.
- Kondisi kejiwaan:

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

Sering berpikir. Mudah cemas. Mudah lupa.

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).

Tidak ada.

Gejala Penyakit Sekarang:

- **Panas Dingin:**

(hanya dingin tidak panas (demam) / hanya panas (demam) tidak dingin / panas (demam) benci dingin / panas dingin silih berganti, dsb.)

Tidak demam.

- **Keringat:**

(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.)

Keluar keringat sesuai dengan aktivitas.

- **Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:**

- **Kepala (sakit kepala, pusing, dsb.):** Kepala pusing.

- **Dada / Perut (dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.):** Dada berdebar-debar.

- **Tangan dan Kaki (nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.):** Tidak ada keluhan.

- **Buang Air Besar:**

(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)

BAB 1 kali sehari. Tinja lembek. Setelah BAB terasa lega.

- **Buang Air Kecil:**

(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)

BAK beberapa kali sehari. Air seni kuning jernih. Tidak ada rasa panas.

- **Kebiasaan Makan-Minum:**

(nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.)

Tidak ada nafsu makan. Makan 2 kali sehari dengan porsi sedikit.

- **Rasa di Mulut:**

Tidak ada rasa yang khusus.

- **Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):**

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

Ada rasa haus, tetapi tidak ingin minum.

- Pendengaran (Masalah Telinga):
(*pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.*)
Tidak ada masalah pendengaran.
- Penglihatan (Masalah Mata):
(*penglihatan menurun, penglihatan kabur, rabun senja, rabun dekat / jauh, penglihatan ganda, mata gatal, mata perih, mata nyeri, mata sepet, dsb.*)
Sedikit kabur.
- Tidur:
(*sulit memulai tidur, setelah tidur mudah terbangun, tidak bisa tidur dengan tenang, senang tidur, terganggu mimpi, dsb.*)
Sulit memulai tidur. Tidur terganggu mimpi.
- 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*)
Siklus teratur. Lama haid 7 hari. Tidak ada nyeri.
Masalah Keputihan:
(*jumlah, warna, bau, dan kualitas / bentuk lain*)
Tidak ada keputihan.
Masalah Kehamilan dan Persalinan:
(*jumlah anak yang dilahirkan, masalah keguguran, kelainan saat kehamilan, kelainan saat persalinan, kelainan setelah persalinan, dsb.*)
Belum pernah hamil dan bersalin.
- Masalah Khusus Pria:
(*kemampuan seksual (impotensi, ejakulasi dini), seminal emisi, aktivitas seksual, dsb.*)
-
- 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*)
-

- 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 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)	Pangguangshu (BL 28)	Jinggu (BL 64)
Ginjal	Jingmen (GB 25)	Shenshu (BL 23)	Taixi (KI 3)
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:

(*mengambang / tenggelam, cepat / lambat, kuat / lemah, besar / kecil, dsb.*)

Tenggelam, lemah, kecil.

- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN	TANGAN KIRI PASIEN
CHI	Ginjal {Mingmen} Usus Besar	Tenggelam, lemah. Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil
GUAN	Limpa Lambung	Tenggelam, lemah, kecil. Hati Kandung Empedu
CUN	Paru	Tenggelam, lemah, kecil. Jantung

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

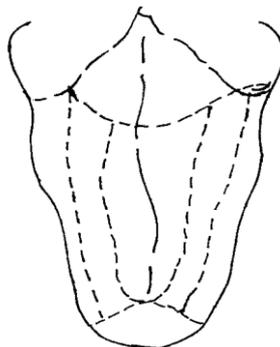
1. Otot Lidah / Badan Lidah:

- Bentuk: Ada tapak gigi. Ada retakan di tengah lidah.
- Warna: Merah muda.
- Gerakan: Bebas.
- Nadi di Bawah Lidah: Tidak membesar.

2. Selaput Lidah / Lumut Lidah:

- Ketebalan: Tipis.
- Kelembaban: Lembab.
- Kebersihan (*berminyak, busuk*): Bersih.
- Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): Utuh.
- Warna: Putih.

3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS

Penyakit: Sulit tidur.

Sindrom: Defisiensi *Qi* Jantung dan Limpa.

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Tonifikasi *Qi* Jantung dan Limpa. Menguatkan *Qi* dan Darah. Menenangkan Pikiran.

2. Pemilihan Alat:

- Jarum Akupunktur ukuran 25 mm dengan diameter 0,25 mm.
- Kapas steril.
- Alkohol 70%.
- Elektrostimulator.

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi:

- *Shenmen* (HT 7) dan *Xinshu* (BL 15). Fungsi: Menutrisi Jantung dan menenangkan pikiran. Tonifikasi.
- *Pishu* (BL 20) dan *Yinlingquan* (SP 9), merupakan titik *Shu* Belakang Limpa dan titik *He* Limpa. Fungsi: menguatkan fungsi Limpa untuk membentuk *Qi* dan Darah. Tonifikasi.
- *Zusanli* (ST 36), *Sanyinjiao* (SP 6), dan *Qihai* (CV 6). Fungsi: Menguatkan *Jiao* Tengah untuk menghasilkan *Qi* dan Darah. Tonifikasi.
- *Sishencong* (EX-HN 1), *Baihui* (GV 20), dan *Shenting* (GV 24). Fungsi: Menenangkan pikiran, menyembuhkan kecemasan, menyembuhkan Insomnia. Netral.

4. Penentuan Jadwal:

Terapi dilaksanakan sebanyak 3 kali seminggu sebanyak 6 kali terapi (2 minggu).

5. Anjuran dan Saran:

- Rutin Terapi Akupunktur sesuai dengan jadwal yang ditentukan.
- Banyak minum air putih dan menghindari minuman yang dingin.
- Makan yang teratur dan bergizi.
- Istirahat yang cukup.
- Hindari makanan yang pedas dan gorengan.
- Hindari minum kopi.

6. Prognosis:

Baik.

Lampiran 7

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-III AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Nicasius Esmu Wardoyo Mulai Bimbingan :
NIM : 173059 Akhir Bimbingan :
Judul Tugas Akhir : Asuhan Terapi Kombinasi Akupunktur dan Hipnoterapi pada
Kasus Insomnia di Klinik Pakualaman Yogyakarta

Nama Pembimbing I : Ikhwan Abdullah, A.Md.Akp., S.Psi., 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	
03/02/2020	I	Mencari Permasalahan. Penentuan Judul.	
05/02/2020	I	Konsultasi Bab I.	
10/02/2020	I	Acc Bab I. Konsultasi Bab II.	
14/02/2020	I	Konsultasi Bab II.	
17/02/2020	I	Konsultasi Bab II.	
20/02/2020	I	Acc Bab II. Konsultasi Bab III.	
24/02/2020	I	Konsultasi Bab III.	
27/02/2020	I	Acc Bab III. Konsultasi Sampul dan Lampiran.	
02/03/2020	I	Acc Proposal Tugas Akhir. Acc Ujian Proposal.	
09/03/2020	I	Bimbingan pengambilan data.	
16/03/2020	I	Bimbingan pengambilan data.	
12/05/2020	I	Konsultasi Bab IV.	
09/06/2020	I	Konsultasi Bab IV.	
15/06/2020	I	Acc Bab IV. Konsultasi Bab V.	
23/06/2020	I	Acc Bab V. Konsultasi Abstrak dan Lampiran.	
23/06/2020	I	Acc Abstrak dan Lampiran. Acc Ujian Tugas Akhir.	
06/07/2020	I	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir.	
07/07/2020	I	Revisi Tugas Akhir.	
14/07/2020	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

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-III AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Nicasius Esmu Wardoyo Mulai Bimbingan :
NIM : 173059 Akhir Bimbingan :
Judul Tugas Akhir : Asuhan Terapi Kombinasi Akupunktur dan Hipnoterapi pada Kasus Insomnia di Klinik Pakualaman Yogyakarta

Nama Pembimbing I : Ikhwan Abdullah, A.Md.Akp., S.Psi., 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	
03/02/2020	II	Mencari Permasalahan. Penentuan Judul.	AC
05/02/2020	II	Konsultasi Bab I.	AC
10/02/2020	II	Acc Bab I. Konsultasi Bab II.	AC
14/02/2020	II	Konsultasi Bab II.	AC
17/02/2020	II	Konsultasi Bab II.	AC
20/02/2020	II	Acc Bab II. Konsultasi Bab III.	AC
24/02/2020	II	Konsultasi Bab III.	AC
27/02/2020	II	Acc Bab III. Konsultasi Sampul dan Lampiran.	AC
02/03/2020	II	Acc Proposal Tugas Akhir. Acc Ujian Proposal.	AC
09/03/2020	II	Bimbingan pengambilan data.	AC
16/03/2020	II	Bimbingan pengambilan data.	AC
12/05/2020	II	Konsultasi Bab IV.	AC
09/06/2020	II	Konsultasi Bab IV.	AC
15/06/2020	II	Acc Bab IV. Konsultasi Bab V.	AC
23/06/2020	II	Acc Bab V. Konsultasi Abstrak dan Lampiran.	AC
23/06/2020	II	Acc Abstrak dan Lampiran. Acc Ujian Tugas Akhir.	AC
06/07/2020	II	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir.	AC
07/07/2020	II	Revisi Tugas Akhir.	AC
14/07/2020	II	Pengumpulan Tugas Akhir.	AC

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

