

DAFTAR PUSTAKA

- Cunningham, et al. (2008). *Pelvic Pain: Dysmenorrhea. Chapter 11*. Williams Gynecology. New York: The McGraw-Hill Companies.
- Decherney, A.H. (2007). *Current Diagnosis and Treatment Obstetrics and Gynecology*. New York: Mc Graw-Hill.
- Fennen, B.C. (2013). *Comments for the Little Hoover Commission on the Licensing of Acupuncturists*. California: Council of Acupuncture and Oriental Medicine Associations.
- Hwei, E. (2015). *Penyakit Bulanan Pada Wanita*. Surabaya: Inormec.
- Lathe, P. et al. (2006). *WHO Systemic Review of Prevalence of Chronic Pelvic Pain: A Neglected Reproductive Health Morbidity*. BMC Public Health. Birmingham. UK.
- Lefebvre, et al. (2005). *Primary Dysmenorrhea Consensus Guideline*. SOGC Clinical Practice Guideline. Canada.
- Mirbagher, N. Aghajani, M. (2013). *Comparing the Effect of Pure and Impure Honey on Severity of Pain, Amount of Bleeding, and Duration and Interval of Menstrual Cycles in Female Students With Primary Dysmenorrheal*. Life Science Journal.
- Peng, Z.F. (2000). *Jinsanzhen Liaofa*. Shanghai: Shanghai Scientific and Technological Literature Publishing House.
- Potter, A. Perry, A.G. (2006). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan: Konsep, Proses dan Praktik. Edisi 4. Volume 2*. Jakarta: Penerbit EGC.
- Proverawati, A. Misaroh, S. (2009). *Menarche (Menstruasi Pertama Penuh Makna)*. Yogyakarta: Muha Medika.

- Razzak, K. et al. (2010). *Influence of Dietary Intake of Dairy Products on Dysmenorrhea*. Journal of Obstetrics and Gynaecology.
- Saputra, K. (2000). *Akupunktur Dalam Pendekatan Ilmu Kedokteran*. Surabaya: Airlangga University Press.
- Saryono. (2010). *Metodologi Penelitian Kualitatif dalam Bidang Kesehatan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Silvana, P.D. (2012). *Hubungan antara Karakteristik Individu, Aktivitas Fisik, dan Konsumsi Produk Susu dengan Dysmenorrhea pada Mahasiswi FIK dan FKM UI Depok Tahun 2012*. Skripsi. Depok: Program Studi Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia.
- Smith, C.A., et al. (2009). *Acupuncture to treat Primary Dysmenorrhea in Women: A randomized Controlled Trial*. Centre for Complementary Medicine Research, University of Western Sydney, New South Wales, Australia.
- Wiknjosastro, H. (2007). *Ilmu Kandungan*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Yuan, Q. (2004). *Chinese English Basic Explanation of Jin's 3-Needle Technique*. Shanghai: Shanghai Scientific & Technological Literature Publishing House.
- Yin, G. (2000). *Advanced Modern Chinese Acupuncture Therapy*. Beijing: New World Press.
- Zhu, X., et al. (2009). *Chinese Herbal Medicine for Primary Dysmenorrhoea (Review)*. The Cochrane Collaboration. Cochrane Library.

Lampiran 2

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

Malang, 1 Maret 2020

No : B / Akp /TA.77B/III/2020
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada
Yth : Panti Sehat Q-Syifa Pasuruan

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 : Toniyo Sugihartono
NIM : 173077
Judul : Asuhan Akupunktur Jin's 3 Needle Untuk Terapi Nyeri Haid Di Panti Sehat Q-Syifa Pasuruan
Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,

Ka. Prodi. Akupunktur



Mahendra Wulandari
NIDN. 0710017605

Lampiran 3



Panti Sehat Q-SYIFA

Jl. Kelurahan Pagak RT.01 RW.02 Beji-Pasuruan Telp. 0822-3740-5539
Akta Asosiasi No.18/2011 Dinas P&K No.421.9/2392/416-101/PLS-SB/2012 Dinkes No.848/3540/416-103.B/2012

SURAT KETERANGAN

NO.Ket.010/PSQ/IV/2020

Dasar : Politeknik Kesehatan RS.dr,Soepraoen nomor : B/Akp/27 /I/2020

Perihal : Penganblian data dan melakukan penelitian Tugas Akhir.

Maka yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Siti Aisyah, S.Pd

Jabatan : Ketua Panti Sehat Q-SYIFA Pasuruan.

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa mahasiswa :

Nama : Toniyo Sugihartono

NIM : 173077

Telah melaksanakan penganblian data dengan judul :

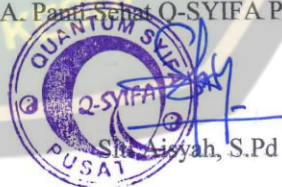
“Asuhan Akupunktur *Jin's 3 Needle* untuk Terapi Nyeri Haid di Panti Sehat Q-SYIFA Pasuruan”

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pasuruan, 7 April 2020

Hormat Kami,

KA. Panti Sehat Q-SYIFA Pasuruan



Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Pasuruan, 8 April 2020

Kepada
Yth. Bapak / Ibu Partisipan
di
Pasuruan

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Proposal Tugas Akhir yang berjudul: “Asuhan Akupunktur *Jin's 3 Needle* untuk terapi nyeri haid di panti sehat Q-SYIFA Pasuruan”

maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian studi kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Ada pun identitas ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi ibu, diucapkan banyak terima kasih.

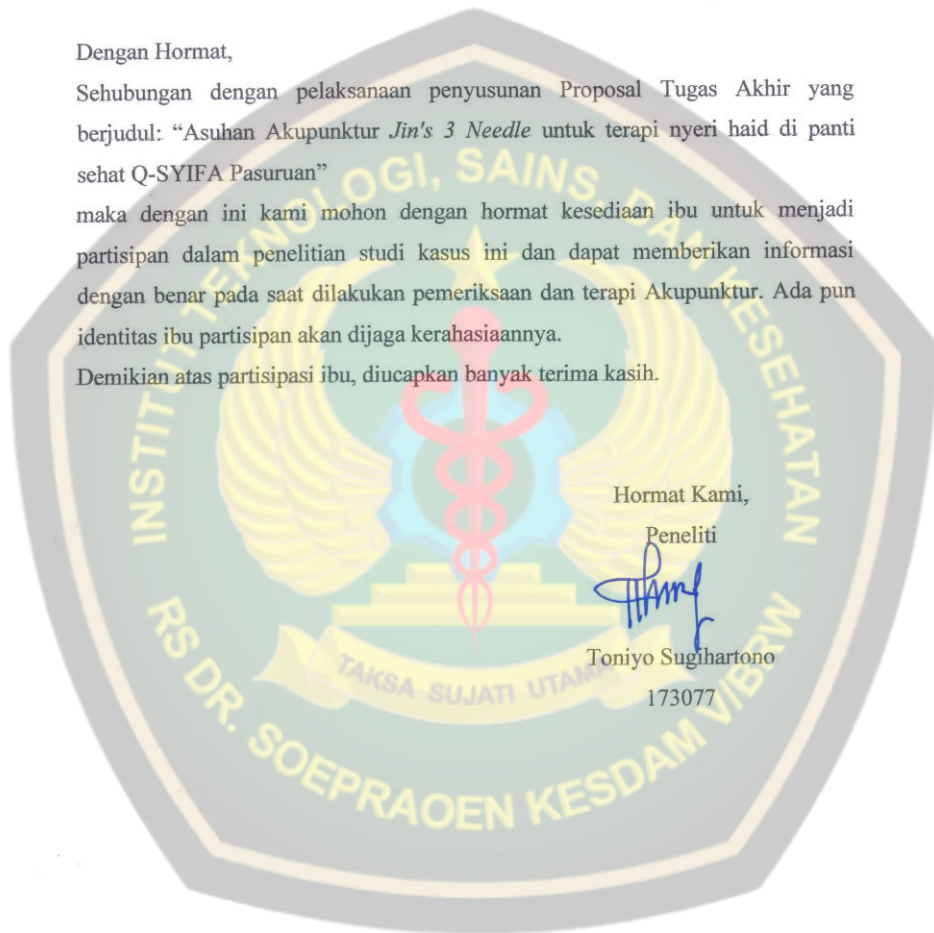
Hormat Kami,

Peneliti



Toniyo Sugihartono

173077



Lampiran 5

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Wina
Usia : 21 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Beji, Pasuruan

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.

Pasuruan, 9 April 2020

Partisipan



(Wina)



Lampiran 6

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : W No. Register :
Tgl. Lahir / Umur : 1 desember 1999 Tgl. Datang pertama :
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Pekerjaan : Karyawan Pabrik
Alamat : Pasuruan
Nomer Telepon : 0812xxxxxxx

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Bersinar
Warna wajah : Terang
Mimik muka : Pucat
Kesadaran : Sadar penuh
Bahasa / Bicara : Jelas
Kondisi tubuh : Gemuk
Refleksi gerak / tingkah laku : Leluasa

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Kemerahan
Kesegaran kulit wajah : Segar
Topografi organ pada wajah : Tidak ada kelainan.



Kedadaan Tubuh :

Bentuk tubuh :

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Tegak
- Ketika berjalan : Tidak miring
- Ketika duduk : Bungkok
- Ketika berbaring : Bisa lurus

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Simetris
- Gerakan kepala : Leluasa

Rambut :

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

Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak ada bengkak
- Kelumpuhan : Tidak ada kelumpuhan
- Mimik : Tampak sakit

Leher (Depan)

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

Tengkuk (Belakang) : Tidak kaku

Mata

- Warna : Ada serat merah
- Bentuk : Tidak cowong
- Gerakan : Bisa buka tutup

Telinga

- Warna dan kesegaran : Merah segar
- Bentuk : Tipis
- Cairan keluar dari telinga : Tidak keluar cairan

Hidung

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

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : Segar

Gusi

- Warna : Tidak diperiksa
- Perubahan pathologis : Tidak diperiksa

Tenggorokan

- Warna : Tidak diperiksa
- Perubahan pathologis : Tidak diperiksa

Kulit

- Warna dan kesegaran : Coklat segar
- Bentuk luar : Tidak bersisik
- Perubahan pathologis :
 - Chickenpox : Tidak ada
 - spot / rash : Merah
 - miliaria alba : Tidak ada
 - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : Tidak ada

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara : Parau
- Bicara : Jelas
- Pernafasan : Tidak ada sesak
- Bersin : Tidak terdengar bersin
- Batuk : Tidak ada batuk
- Muntah : Tidak muntah
- Cegukan : Tidak cegukan
- Sendawa : Tidak bersendawa
- Sighing (Menarik Nafas Panjang) : Tidak ada sighing
- Suara usus : Tidak terdengar

Penciuman (Olfaksi)

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

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama:

Nyeri Haid

Keluhan Tambahan:

Mudah 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)
Terjadi nyeri haid setahun lalu, diawali rasa sakit di perut bagian bawah secara perlahan, semakin lama semakin terasa sakit.
- 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)
Darah beku tidak bisa keluar, berangsur keluar sedikit-sedikit dan semakin encer.
- 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)
Tidak melakukan terapi, hanya minum obat.

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 punya riwayat 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 dikeluarkan)

Tidak punya riwayat penyakit

Sejarah Pola Hidup Pribadi Penderita:

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

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

Tinggal di Pasuruan lingkungan Pabrik

- 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.)

Banyak melakukan kegiatan, kurang istirahat.

- Sifat kebiasaan pola makan-minum:

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

Makan sedikit, tidak teratur dan suka ngemil snack

- Sejarah pernikahan / melahirkan (khusus wanita):

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

Masih remaja / belum menikah

- Kondisi kejiwaan:

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

Mudah stress akibat aktifitas kerja yang padat/jarang istirahat

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 riwayat penyakit keturunan

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 sedikit setiap kali beraktifitas

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

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

Pusing

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

Nyeri perut bawah

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

Tidak nyeri

- **Buang Air Besar:**

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

Lembek

- **Buang Air Kecil:**

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

Kuning, tidak menyengat, jumlah cukup

- **Kebiasaan Makan-Minum:**

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

Makan sedikit, tidak teratur dan suka pedas

- **Rasa di Mulut:**

Pahit

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

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

Tidak ada

- **Pendengaran (Masalah Telinga):**

(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)

Tidak berdenging

- **Penglihatan (Masalah Mata):**

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

Penglihatan kabur

- **Tidur:**

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

Tidur mudah terbangun

- **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)

Haid tidak teratur, Nyeri haid.

Masalah Keputihan:

(jumlah, warna, bau, dan kualitas / bentukan lain)

Sering terjadi keputihan, keluarnya sedikit dan tidak berbau

Masalah Kehamilan dan Persalinan:

(jumlah anak yang dilahirkan, masalah keguguran, kelainan saat kehamilan, kelainan saat persalinan, kelainan setelah persalinan, dsb.)

Belum pernah hamil

- **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)

Nyeri tekan perut bagian bawah

- **Perabaan Titik Khusus:**

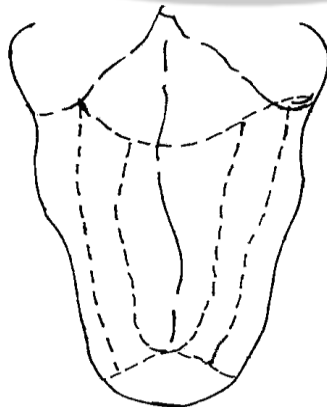
ORGAN	MU-DEPAN	SHU-BELAKANG	YUAN
Paru	Zhongfu (LU 1)	Feishu (BL 13)	Tay yuan (LU 9)
Usus besar	Tianshu (ST 25)	Dachangshu (BL 25)	Hegu (LI 4)
Lambung	Zhongwan(CV 12)	Weishu (BL 21)	Chongyang (ST 42)
Limpa	Zhangmen (LR 3)	Pishu (BL 20)	Taibai (SP 3)
Jantung	Juque (CV 14)	Xinshu (BL 15)	Shenmen (HT 7)
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.*)
Nadi halus, lemah
- Perabaan Nadi Khusus :

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

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot Lidah / Badan lidah
 - Bentuk : Gemuk
 - Warna : Merah muda
 - Gerakan : Leluasa
 - Nadi di Bawah Lidah : Tidak membesar
2. Selaput/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:

Nyeri Haid

Sindrom:

Defisiensi Qi Xue (Qi Xue Xu)

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

- Mengatur dan Tonifikasi Qi Xue
- Melancarkan aliran Qi Xue.
- Menghilangkan nyeri.

2. Pemilihan Alat:

Menggunakan Jarum Akupunktur

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

A. Titik Utama Yinshanzhen (3 Titik Yin).

1. Guanyuan (CV 4)

Digunakan untuk memupuk Yuan Qi seluruh tubuh. Dilakukan teknik Bu dengan cara menusuk lambat dan mencabut cepat

2. Gulai (ST 29)

Digunakan untuk melancarkan darah (Qi Xue). Dilakukan dengan cara putaran sehingga sensasi jarum akan terdistribusikan kebagian bawah perut dan organ reproduksi.

3. Sanyinjiao (SP 6)

Digunakan untuk mengatur darah Haid. Dilakukan dengan cara tarik benam.

B. Titik Tambahan Pishu (BL20), Weishu (BL21), Zusanli (ST36), Xuehai (SP10)

1. Pishu (BL 20)

Merupakan titik Shu belakang Limpa yang digunakan untuk menguatkan lambung, membersihkan darah dan meningkatkan Yang Qi. Dilakukan Tonifikasi.

2. Weishu (BL 21)

Titil Shu belakang lambung digunakan untuk menguatkan lambung dan limpa, mengatur Qiao tengah dan Qi belakang.

Dilakukan Tonifikasi.

3. **Zusanli (ST 36)**

Digunakan untuk mengurangi nyeri lambung.

Dilakukan Tonifikasi.

4. **Xue Hai (SP 10)**

Digunakan untuk Haid tidak teratur.

Dilakukan Tonifikasi.

4. Penentuan Jadwal:

3 Kali seminggu

5. Anjuran dan Saran:

1. Mencegah makanan mentah atau dingin.
2. Lakukan akupunktur seminggu sebelum haid.
3. Lakukan akupunktur berturut-turut selama 12 kali (1 seri), dilakukan 2 hari sekali atau sampai nyeri haidnya sembuh.

6. Prognosis :

Baik



Lampiran 7

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Mulai bimb : 1 Februari 2020

Akhir bimb :

Nama Mahasiswa : Toniyo Sugihartono

NIM : 173077

Judul Proposal : "Asuhan Akupunktur *Jin's 3 Needle* untuk terapi nyeri haid pada klien nona W di panti sehat Q-SYIFA Pasuruan"

Nama Pembimbing I : dr. Leny Candra Kurniawan, M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I	Permasalahan	
01/02/2020	Pembimbing I	Mencari permasalahan dan merumuskan judul	
02/02/2020	Pembimbing I	Konsultasi Bab I	
10/02/2020	Pembimbing I	ACC Bab I dan lanjutkan Bab II	
12/02/2020	Pembimbing I	Konsultasi Bab II	
21/03/2020	Pembimbing I	ACC Bab II dan Lanjutkan Bab III	
01/04/2020	Pembimbing I	Konsultasi Bab III dan lanjutkan lampiran	
20/04/2020	Pembimbing I	ACC Bab III dan lampiran, lanjutkan sidang proposal	
25/04/2020	Pembimbing I	ACC Sidang Proposal	
26/04/2020	Pembimbing I	Revisi Proposal	
28/04/2020	Pembimbing I	Pengajuan Bab IV dan Bab V	
5/05/2020	Pembimbing I	Pembahasan Bab IV dan Bab V	
5/05/2020	Pembimbing I	ACC Bab IV dan Bab V	
16/06/2020	Pembimbing I	ACC sidang TA	
	Pembimbing I	ACC Revisi TA	

Lampiran 8**KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR**

Mulai bimb : 1 Februari 2020

Akhir bimb :

Nama Mahasiswa : Toniyo Sugihartono
NIM : 173077
Judul Proposal : "Asuhan Akupunktur *Jin's 3 Needle* untuk terapi nyeri haid pada klien nona W di panti sehat Q-SYIFA Pasuruan"
Nama Pembimbing II : Amal Prihartono, S.Ked., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing II	Permasalahan	
01/02/2020	Pembimbing II	Mencari permasalahan dan merumuskan judul	
02/02/2020	Pembimbing II	Konsultasi Bab I	
10/02/2020	Pembimbing II	ACC Bab I dan lanjutkan Bab II	
12/02/2020	Pembimbing II	Konsultasi Bab II	
21/03/2020	Pembimbing II	ACC Bab II dan Lanjutkan Bab III	
01/04/2020	Pembimbing II	Konsultasi Bab III dan lanjutkan lampiran	
20/04/2020	Pembimbing II	ACC Bab III dan lampiran, lanjutkan sidang proposal	
25/04/2020	Pembimbing II	ACC Sidang Proposal	
26/04/2020	Pembimbing II	Revisi Proposal	
28/04/2020	Pembimbing II	Pengajuan Bab IV dan Bab V	
5/05/2020	Pembimbing II	Pembahasan Bab IV dan Bab V	
5/05/2020	Pembimbing II	ACC Bab IV dan Bab V	
16/06/2020	Pembimbing II	ACC sidang TA	
	Pembimbing II	ACC Revisi TA	