

Lampiran 2. **Pemohonan Ijin Pengambilan Data Studi Kasus**

64.

Lampiran 2

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

Malang, 9 Maret 2020

No : B / Akp /18/III/2020
 Klasifikasi : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Pengambilan Data Dan Melakukan Penelitian Tugas Akhir


Yth : Kepada Kepala RSPAU dr. S. Hardjolukito Yogyakarta

Di Tempat

- Dasar :
 - Kurikulum Pendidikan Profesi Ahli Madya Akupunktur Pusat Pendidikan Tenaga Kesehatan Departemen Kesehatan tahun 2003.
 - Buku Panduan Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2019/ 2020
 - Kalender Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2019 / 2020.
- Sehubungan dengan dasar tersebut di atas. Dengan ini kami mohon agar mahasiswa berikut ini :

Nama : Yuni Rukmawati
 NIM : 17.3.083
 Judul : Asuhan Akupunktur Pada Prajurit Peserta Tes Lari 12 Menit di Klinik Akupunktur RSPAU dr. S. Hardjolukito Yogyakarta

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir
- Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,
 Ka. Prodi Akupunktur

 Mayang Wulandari
 Penata NIK. 119760110102004003

RSPAU dr. S. Hardjolukito	
No	311
Tgl	17/ Maret 2020
Di	Lp
By	Ka

Lampiran 3 : **Pemberian Ijin Pengambilan Data**

DINAS KESEHATAN ANGKATAN UDARA
RSPAU dr. SUHARDI HARDJOLUKITO

Yogyakarta, 19 Mei 2020

Nomor : BI 470 N/2020
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada

Yth. Kaprodi
Politeknik Kesehatan
RS dr Soepraoen

di

Malang

1. Dasar. Surat dari Politeknik Kesehatan RS dr Soepraoen Nomor B/AKP/18/III/2020 tanggal 9 Maret 2020 perihal Pengambilan Data Dan Melakukan Penelitian.

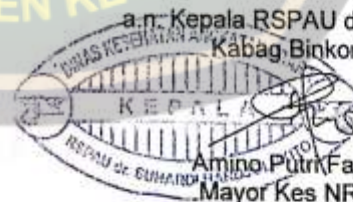
2. Sehubungan dengan hal tersebut diatas, bersama ini kami sampaikan bahwa mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : Yuni Rukmawati
NIM : 17.3.083
Program Studi : Akupunktur
Perguruan Tinggi : Politeknik Kesehatan RS dr Soepraoen
Judul Penelitian : Asuhan Akupunktur Pada Prajurit Peserta Tes Lari 12 Menit di Klinik Akupunktur RSPAU dr. S. Hardjolukito Yogyakarta.

yang bersangkutan diijinkan untuk melaksanakan penelitian di RSPAU dr. S. Hardjolukito.

3. Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

a.n. Kepala RSPAU dr. S. Hardjolukito
Kabag. Binkompetensi



Amino Putri Fajar P., S.T.
Mayor Kes NRP 532032

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI PARTISIPAN

Malang, Mei 2020

Kepada
Yth. Bapak Responden
di
Yogyakarta

Dengan Hormat,
Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: “Asuhan Akupunktur pada Prajurit Peserta Tes Lari 12 menit di Klinik Akupunktur RSPAU Dr. S. Hardjolukito Yogyakarta.”, maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan bapak untuk menjadi partisipan dalam penelitian studi kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Ada pun identitas bapak partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Hormat Kami,
Peneliti

Yuni Rukmawati
NIM 17.3.083

Lampiran 5

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Tuan “X”
 Usia : 22 Tahun
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 Alamat : Bantul, Yogyakarta

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: “Asuhan Akupunktur pada Prajurit Peserta Tes Lari 12 menit di Klinik Akupunktur RSPAU Dr.S. Hardjolukito 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.

Yogyakarta, Mei 2020
Partisipan

(Tuan “X”)

Lampiran 6

Lampiran 6

LEMBAR DATA KLIEN

Nama	: Tuan "X"	No. Register	:
Tgl. Lahir / Umur	: 22 tahun	Tgl. Datang pertama	: 15 Mei 2020
Jenis Kelamin	: Laki - Laki		
Agama	: Islam		
Pekerjaan	: TNI		
Alamat	: Bantul, Yogyakarta		
Nomer Telepon	: 081 XXXX		

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Calaya mata	: Sayu
Warna wajah	: Kuning
Mimik muka	: tidak bersemangat
Kesadaran	: Sadar
Bahasa / Bicara	: Keras
Kondisi tubuh	: Sedang
Refleksi gerak / tingkah laku	: tidak terbatas

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah	: coklat
Kesegaran kulit wajah	: Kusam
Topografi organ pada wajah	: Ada kantung mata

Kedaaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Sedang

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : tegak
- Ketika berjalan : tegak
- Ketika duduk : tegak
- Ketika berbaring : lurus tidak menrisuk



ada kantung mata

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Bulat, tidak ada benjolan
- Gerakan kepala : leluasa

Rambut :

- Warna : hitam
- Bentuk : lurus
- Kelebatan : tipis
- Kelembaban : kering

Bagian Wajah :

- Bengkok : Tidak ada lengkok
- Kelumpuhan : Tidak ada kelumpuhan
- Mimik : kurang semangat

Leher (Depan)

- Benjolan : Tidak ada benjolan
- Saluran nafas : Nafas teratur
- Nadi di leher : Tenaga pelan
- Tengkok (Belakang) : Tidak ada kekakuan otot.

Mata

- Warna : sklera putih
- Bentuk : simetris
- Gerakan : leluasa bisa buka tutup mata

Telinga

- Warna dan kesegaran : kemerahan
- Bentuk : simetris
- Cairan keluar dari telinga : Tidak ada cairan keluar dari telinga

Hidung

- Bentuk dan Warna : simetris dan merah
- Cairan keluar dari hidung : Tidak ada cairan keluar dari hidung.

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : putih pucat dan kering pecah-pecah

Gusi

- Warna = merah muda
- Perubahan pathologis = Tidak ada perdarahan gusi

Tenggorokan

- Warna = merah muda
- Perubahan pathologis = tidak ada

Kulit

- Warna dan kesegaran = coklat kehitaman
- Bentuk luar = Bersih tidak ada luka
- 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: keras
- Bicara: cepat dan jelas
- Pernafasan: teratur
- 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 suara nafas panjang.
- Suara usus: tidak ada 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 di evaluasi

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama: Mudah lelah saat melaksanakan tes selama
lebih 12 menit.

Keluhan Tambahan: Kaki sering kram saat berolahraga
dan mudah terbangun saat tidur.

Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:
(kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya)
sudah 3 bln mudah lelah jika berolahraga.

- 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)
sudah 3 bulan mudah lelah jika berolahraga,
di periksa ada keluhan tambahan sering kram jika berolahraga.

- 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)
Terapi pijat.

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu: cukup sehat
(sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkit penyakit)
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi:
(pernah terjangkit berbagai penyakit menular (diphtheria, measles, malaria, tipes), pernah melakukan imunisasi apa saja, di mana, kapan, sejarah alergi terhadap obat-obatan / makanan-minuman / kondisi tertentu)
Tidak pernah imunisasi

- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):
(ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengonsumsi minuman panas / dingin, dsb.)
ada rasa haus, dan suka air hangat.
- Pendengaran (Masalah Telinga):
(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)
tidak ada masalah pada pendengaran.
- Penglihatan (Masalah Mata): tidak ada masalah dalam penglihatan
(penglihatan menurun, penglihatan kabur, rabun senja, rabun dekat / jauh, penglihatan ganda, mata gatal, mata perih, mata nyeri, mata sepet, dsb.)
- Tidur:
(sulit memulai tidur, setelah tidur mudah terbangun, tidak bisa tidur dengan tenang, senang tidur, terganggu mimpi, dsb.)
sakit memulai tidur.
- 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: Bangun pada pagi hari
(kemampuan seksual (impotensi, ejakulasi dini), seminal emisi, aktivitas seksual, dsb.)

Gejala Penyakit Sekarang:

- **Panas Dingin:**
(hanya dingin tidak panas (demam) / hanya panas (demam) tidak dingin / panas (demam) benci dingin / panas dingin silih berganti, dsb.)
Suka hangat
- **Keringat:** berkeringat jika berolahraga
(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 ada sakit kepala
 - **Dada / Perut (dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.):** tidak ada keluhan
 - **Tangan dan Kaki (nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.):** kadang kram kaki saat olahraga.
- **Buang Air Besar:** setiap hari dan tuntas.
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)
- **Buang Air Kecil:** lancar
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)
- **Kebiasaan Makan-Minum:** makan 3x sehari, minum air putih hangat.
(nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.)
- **Rasa di Mulut:** tawar

- Sejarah penyakit lainnya: *pernah sakit DBD.*
(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)

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))
Lahir di Boyolali, sekarang tinggal di Yogyakarta.
- 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.)
Sepanjang hari kerja di depan komputer, butuh konsentrasi.
- Sifat kebiasaan pola makan-minum:
(jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)
makan teratur, suka pedas dan suka gorengan.
- 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: *sehari-hari terburu-buru*
(kondisi sifat / kejiwaan sehari-hari, sifat terburu-buru, mudah marah, kondisi batin stress tertekan, dsb.)

Sejarah Keluarga:

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

- Masalah Khusus Anak:

(kondisi masa kehamilan, masa persalinan, dan masa menyusui, kondisi bawaan (congenital), kondisi pemeliharaan anak, gejala 5 lambat, gejala 5 lemas, kondisi imunisasi, sejarah terjangkit penyakit menular, sejarah berhubungan dengan penyakit menular, pernah atau tidak pernah terkejut, kedinginan, dsb.)

PERABAAN (PALPASI)

- Perabaan daerah keluhan: ada nyeri tekan dan tegang di area UJINGRAO (CV7)
(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)	Feshu (BL 20)	Taibai (SP 3) ✓ ada nyeri tekan
Jantung	Juque (CV 14)	Xinshu (BL 15)	Shimen (HT 7)
Usus Kecil	Guanyuan (CV 4)	Xiaochangshu (BL 27)	Wangu (SI 4)
Kandung Kemih	Zhongji (CV 3)	Punggungsushu (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)	Qixu (GB 40)
Hati	Qimen (LR 14)	Ganshu (BL 18)	Taichong (LR 3)

- Perabaan Nadi:

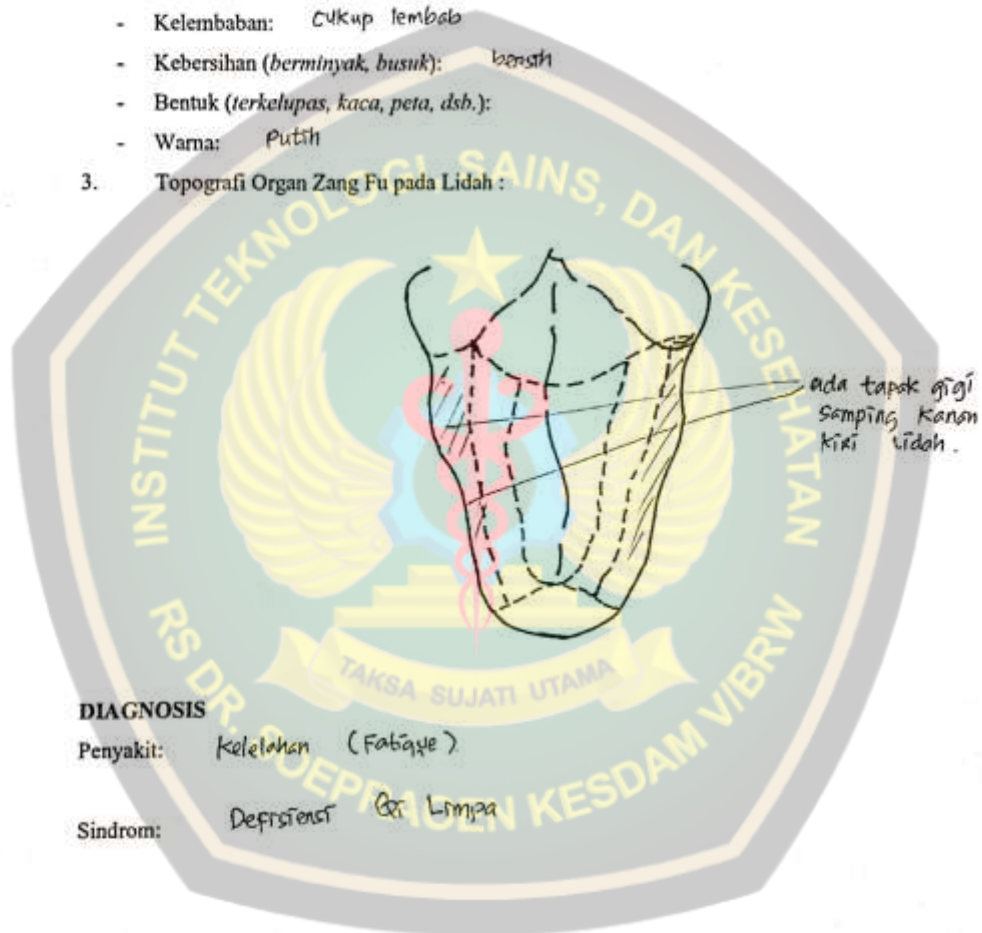
Perabaan Nadi Umum: Mengambang
(mengambang / tenggelam, cepat / lambat, kuat / lemah, besar / kecil, dsb.)

- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
CHI	Ginjal (Mingmen) Usus Besar	Bertenaga	Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil	Bertenaga
GUAN	Limpa Lambung	Lemah	Hati Kandung Empedu	Bertenaga
CUN	Paru	Bertenaga	Jantung	Bertenaga

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot Lidah / Badan lidah
 - Bentuk: Gemuk
 - Warna: Merah muda
 - Gerakan: leluasa
 - Nadi di Bawah Lidah: tidak nampak pembuluh darah
2. Selaput/Lumut Lidah
 - Ketebalan: tipis
 - Kelembaban: cukup lembab
 - Kebersihan (berminyak, busuk): bersih
 - Bentuk (terkelupas, kaca, peta, dsb.):
 - Warna: putih
3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS

Penyakit: Kelelahan (Fatigue)

Sindrom: Defisiensi Qi Limpa

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi: Menguatkan ~~Si~~ Limpa dengan cara ditonifikasi.

3. Pemilihan Alat: Jarum Akupunktur sekali pakai, kapas, alkohol 70%, tempat kapas, tempat jarum bekas, clipon (tempat tidur klien) Masker untuk terapis.

2. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

- Zusuli (ST36) } ditonifikasi
- Yonglingquan (GB34) }
- Sanyinjiao (SP6) }
- Taoyuan (LU9) }
- Tongli (HT5) }
- Tarchong (LR3) → distorsi

3. Penentuan Jadwal: 6 x (setiap minggu 2x.)

4. Anjuran dan Saran:

- Terapi dilaksanakan secara rutin.
- Banyak minum air putih.
- Sebelum melaksanakan olahraga lakukan pemanasan yg cukup.
- Latihan rutin dilaksanakan di dalam ruang terbiasa.

5. Prognosis : Baik.

Lampiran 7

DINAS KESEHATAN ANGKATAN UDARA
RSPAU dr. S. HARDJOLUKITO



SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan ini :

Nama : Yuni Rukmawati
 Nomor Induk Mahasiswa : 17.3.083
 Semester : VI (enam)
 Prodi : D-III Akupunktur
 Nama Perguruan Tinggi : Poltekkes RS dr. Soepraoen
 Alamat : Jl. S. Supriadi No.22, Sukun, Kec. Sukun, Kota Malang, Jawa Timur 65147
 Nomor Telepon/Fax : (0341) 351275
 Alamat Peneliti : Blok Q No. 12 Komplek Lanud Adisujipto Yogyakarta
 Nomor telepon/Hp : 081804720100
 Judul/Topik Penelitian : Asuhan Akupunktur Pada Prajurit Peserta Tes Lari 12 Menit di Klinik Akupunktur RSPAU dr. S. Hardjolukito
 Obyek Penelitian : Klinik Akupunktur RSPAU dr. S. Hardjolukito
 Lama Penelitian : 2 (dua) bulan
 Waktu Penelitian : 01 Mei 2020 s/d 20 Juni 2020

Sehubungan dengan rencana penelitian tersebut dengan ini saya menyatakan :

1. Tidak ada sponsorsif dari perusahaan;
2. Topik/ judul dan materi penelitian / Uji Validitas Kuisisioner tidak plagiat;
3. Hasil penelitian semata-mata untuk kepentingan peningkatan ilmu pengetahuan;
4. Tidak melanggar norma etika dan ketentuan yang berlaku;
5. Penelitian dilaksanakan sesuai dengan standar prosedur operasional rumah sakit;
6. Tata cara penelitian sesuai dengan standar prosedur operasional rumah sakit;

7. Mematuhi disiplin dan tata tertib rumah sakit;
8. Mematuhi tentang teknik pencegahan infeksi dengan cara dapat melaksanakan cuci tangan dengan baik dan benar;
9. Memegang rahasia pasien dan rumah sakit walaupun telah selesai melakukan penelitian;
10. Apabila obyek penelitian pasien, hanya diijinkan menyebutkan nomor rekam medis pasien dan tidak diijinkan menyebutkan : identitas, nama, inisial, alamat;
11. Tidak diperbolehkan fotocopy rekam medis maupun resume rekam medis;
12. Bertindak tertib, sopan, ramah-tamah kepada *pasien, keluarga, pengunjung, pegawai* maupun sesama peserta didik;
13. Mengganti barang/peralatan uang sejenis milik rumah sakit apabila mengalami kerusakan;
14. Membuat laporan hasil penelitian dan hasilnya disetujui oleh Kepala RSPAU dr. S. Hardjolukito.

Berkaitan dengan pelaksanaan penelitian tersebut kami bersedia :

1. Menyerahkan fotocopy identitas diri berupa KTP atau Kartu Mahasiswa yang masih berlaku;
2. Menyerahkan pas foto berwarna ukuran 4 x 6 sebanyak 2 lembar;
3. Menyerahkan proposal penelitian;
4. Proposal wajib dipaparkan kepada koordinator dan pelaksana lapangan;
5. Menyerahkan nomor telepon dan fotocopy KTP dosen/tutor pembimbing penelitian;
6. Membayar administrasi orientasi dan penelitian;
7. Menyerahkan duplikat/copy hasil (data) penelitiannya;
8. Yang akan diteliti wajib membuat surat persetujuan dari pasien atau keluarga.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 31 Mei 2020
Yang Membuat Pernyataan,



Yuni Rukmawati

Lampiran 8

TABEL
NILAI KESEGERAN JASMANI PRAJURIT PRIA
(LARI 12 MENIT)
NILAI PERORANGAN DALAM GOLONGAN UMUR

18- 25	26- 30	31- 35	36- 40	41- 43	44- 46	47- 49	50- 52	53- 55	56- 58	Lari 12 Menit
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
53	58	63	68	73	78	83	88	93	98	2614
52	57	62	67	72	77	82	87	92	97	2596
51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	2576
50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	2557
49	54	59	64	69	74	79	84	89	94	2538
48	53	58	63	68	73	78	83	88	93	2519
47	52	57	62	67	72	77	82	87	92	2500
46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	2481
45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	2462
44	49	54	59	64	69	74	79	84	89	2443
43	48	53	58	63	68	73	78	83	88	2424
42	47	52	57	62	67	72	77	82	87	2405
41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	2386
40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	2348
39	44	49	54	59	64	69	74	79	84	2429
38	43	48	53	58	63	68	73	78	83	2310
37	42	47	52	57	62	67	72	77	82	2291
36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	2272
35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	2253
34	39	44	49	54	59	64	69	74	79	2234

32	38	43	48	53	58	63	68	73	78	2215
31	37	42	47	52	57	62	67	72	77	2196
30	36	41	46	51	56	61	66	71	76	2177
29	35	40	45	50	55	60	65	70	75	2158
28	34	39	44	49	54	59	64	69	74	2139
27	33	38	43	48	53	58	63	68	73	2120
26	32	37	42	47	52	57	62	67	72	2101



Lampiran 9

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Yuni Rukmawati Mulai bimbingan: 14-02-2020
N I M : 17.3.083 Akhir bimbingan: 08-07-2020
Judul Tugas akhir : Asuhan Akupunktur Pada Prajurit Peserta Tes Lari 12 Menit
Di Klinik Akupunktur RSPAU Dr.S. Hardjolukito Yogyakarta

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

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
14-02-2020	I	Acc judul, Lanjut BAB 1	
25-02-2020	I	BAB 1 Lanjut BAB 2	
05-03-2020	I	Lanjut BAB 3	
12-03-2020	I	Acc Proposal	
16-03-2020	I	Revisi Proposal	
19-05-2020	I	BAB 4 Lanjut BAB 5	
20-05-2020	I	Revisi BAB 4, 5	
23-06-2020	I	Acc BAB 4, 5	
25-06-2020	I	Acc Sidang TA	
29-06-2020	I	Ujian TA	
01-07-2020	I	Revisi TA	
08-07-2020	I	Acc naik cetak	

Lampiran 9

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Yuni Rukmawati Mulai bimbingan: 14-02-2020
 N I M : 17.3.083 Akhir bimbingan: 08-07-2020
 Judul Tugas akhir : Asuhan Akupunktur Pada Prajurit Peserta Tes Lari 12 Menit
 Di Klinik Akupunktur RSPAU Dr.S. Hardjolukito Yogyakarta

Nama Pembimbing II : Puspo Wardoyo, S.Pd, M.M

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
14-02-2020	II	Acc judul, Lanjut BAB 1	
25-02-2020	II	BAB 1 Lanjut BAB 2	
05-03-2020	II	Lanjut BAB 3	
12-03-2020	II	Acc Proposal	
16-03-2020	II	Refisi Proposal	
19-05-2020	II	BAB 4 Lanjut BAB 5	
20-05-2020	II	Refisi BAB 4, 5	
23-06-2020	II	Acc BAB 4, 5	
25-06-2020	II	Acc Sidang TA	
29-06-2020	II	Ujian TA	
01-07-2020	II	Revisi TA	
08-07-2020	II	Acc naik cetak	

Lampiran 10

Gambar Hasil Penelitian

1. Penerimaan klien



2. Anamnesa



3. Tindakan



4. Memberikan saran dan anjuran

