

Lampiran 2

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI DIII AKUPUNKTUR

Malang, 1 Maret 2022

No : B / Akp /TA.40/III/2022
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada

Yth : Rumah Sehat "IR" Tampaksiring

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 : Irawati Hermina Wisudha
NIM : 193040
Judul : Asuhan Akupunktur pada Nyeri Bahu di Rumah Sehat "IR" Tampaksiring.

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir.

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,
Ka Prodi Akupunktur



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

Lampiran 3

Rumah Sehat IR Tampaksiring
Jl. Carloway, Banjar Sanding Gianyar, Tampaksiring 80552

Nomor : 22/RST/2022
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Prihal : Surat Balasan Pengambilan Data
Penelitian untuk Tugas Akhir

Kepada
Yth. Prodi Akupunktur Institut Teknologi,
Sain dan Kesehatan RS dr. Soepraoen
Di
Tempat

Sehubungan dengan surat masuk dari Prodi Akupunktur Institut Teknologi, Sain dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang dengan No. Surat B / Akp /TA.40/III/2022 tentang surat ijin pengambilan data penelitian yang berjudul “Asuhan Akupunktur pada Nyeri Bahu di Rumah Sehat "IR" Tampaksiring”, dengan ini kami memberikan ijin kepada mahasiswa :

Nama : Irawati Hermina Wisudha
NIM : 193040

Untuk melakukan pengambilan data penelitian di Rumah Sehat IR Tampaksiring.

Mengetahui,
Pemilik Rumah Sehat IR Tampaksiring,

Eka Yuliani

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Bali, Maret 2022

Kepada

Yth. Bpk. Ny

di

Sanding Serongga, Tampaksiring

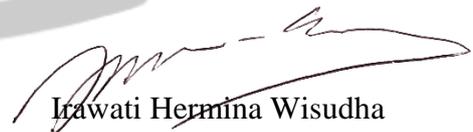
Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: “Asuhan Akupunktur pada Penderita Nyeri Bahu di Rumah Sehat “IR” Tampaksiring”, maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan Asuhan Akupunktur. Ada pun identitas Bapak/Ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi Bapak/Ibu, kami ucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,

Peneliti



Irawati Hermina Wisudha

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Ny.

Usia : 49 tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki

Alamat : Sanding Serongga, Tampaksiring 80552

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: “Asuhan Akupunktur pada Penderita Nyeri Bahu di Rumah Sehat “IR” Tampaksiring”, maka 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.

Tampaksiring, Maret 2022

Klien



Nyoman Suteja

Lampiran 6

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Tn. Ny.. No. Register :
Tgl. Lahir / Umur : 14 Feb 1971 (51 th) Tgl. Datang pertama: 3/3/2021
Jenis Kelamin : Pria
Agama : Hindu
Pekerjaan : Petani
Alamat : Sanding Serongga Bali
Nomer Telepon : 0812 xxxx xxxx

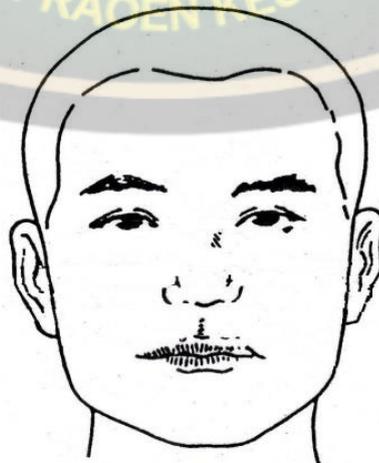
PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Bersinar
Warna wajah : Subur ranum
Mimik muka : Alami
Kesadaran : Jelas dan terang
Bahasa / Bicara : Terang dan jelas
Kondisi tubuh : Otot daging besar belum hilang
Refleksi gerak / tingkah laku : Leluasa,

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Sawo matang
Kesegaran kulit wajah : Subur ranum
Topografi organ pada wajah :



Keadaan Tubuh:

Bentuk tubuh : Proporsional dan kuat

Gerakan kegiatan tubuh (sikap/pose):

- Ketika berdiri : Dapat berdiri cukup tegap, tidak membungkuk, tidak goyang, tidak gemetar tidak mencari tumpuan
- Ketika berjalan : Dapat berjalan dengan lancar, tidak gemetar, tidak menyeret. tetapi tubuh agak miring ke kiri.
- Ketika duduk : Tidak membungkuk, tidak mendongak, tidak mencari sandaran, tetapi agak miring ke kiri.
- Ketika berbaring : Lebih nyaman berbaring miring menghadap ke kanan

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Simetris, seimbang dengan tubuh, tidak ada benjolan
- Gerakan kepala : Mampu bergerak bebas atau leluasa

Rambut :

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

Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak ada bengkak
- Kelumpuhan : Tidak ada kelumpuhan
- Mimik : Ceria

Leher (Depan)

- Benjolan : Tidak ada benjolan
- Saluran nafas : Saluran nafas ditengah
- Nadi di leher : Tidak nampak membesar
- Tengkuruk (Belakang) : Tidak kaku / bengkak

Mata

- Warna : Tidak terlihat merah, putih bersih
- Bentuk : Tidak melotot, tidak cowong
- Gerakan : Leluasa, dapat bergerak bebas

Telinga

- Warna dan kesegaran : Segar kemerahan
- Bentuk : Simetris, seimbang dengan kepala

- Cairan keluar dari telinga : Tidak ada cairan yang keluar dari telinga

Hidung

- Bentuk dan Warna : Simetris, seimbang dengan kepala, segar kemerahan

- Cairan keluar dari hidung : Tidak ada cairan keluar dari hidung

Mulut/Bibir

- Warna dan kesegaran : Agak merah, bibir kering.

Gusi

- Warna : Agak merah

- Perubahan pathologis : Tidak ada perubahan pathologis

Tenggorokan

- Warna : Merah muda

- Perubahan pathologis : Tidak ada perubahan patologis

Kulit

- Warna dan kesegaran : Sawo matang

- Bentuk luar : Lembab, tidak kering

- Perubahan pathologis

- *chickenpox* : Tidak ada *chickenpox*

- *spot/rash* : Tidak ada *spot/rash*

- *miliaria alba* : Tidak ada *miliaria alba*

- *carbuncle, cellulitis, furuncle, boil* : Tidak ada *carbuncle, cellulitis, furuncle, boil*.

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara : Keras, jelas

- Bicara : Jelas, nyambung

- Pernafasan : Tidak terdengar suara riak/dahak

- Bersin : Tidak terdengar suara bersin

- Batuk : Tidak terdengar suara batuk

- Muntah : Tidak terdengar suara muntah

- Cegukan : Tidak terdengar suara cegukan

- Sendawa : Tidak terdengar suara sendawa

- *Sighing* (Menarik Nafas Panjang): Tidak terdengar suara *Sighing* (Menarik Nafas Panjang)
- Suara usus : Tidak terdengar 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 tercium bau bahan ekskresi (*excreta*)

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama: Nyeri bahu kiri selama 1 minggu

Keluhan Tambahan: Nyeri juga dirasakan sedikit di bahu

Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:
(*kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya*)
- Klien merasakan nyeri bahu kiri selama seminggu. Nyeri bahu terjadi sesudah klien bermain bola voli, dan keesokan hari nya klien merasakan bahu kiri nya jadi kaku. Dua hari sebelum nya klien pulang dari luar kota dengan mengendarai motor dan terpapar hujan dan angin beberapa jam.

- 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*)

Klien merasakan nyeri bahu kiri selama seminggu. Nyeri bahu terjadi sesudah klien bermain bola voli, dan keesokan hari nya klien merasakan bahu kiri nya jadi kaku. Dua hari sebelum nya klien pulang dari luar kota dengan mengendarai motor dan terpapar hujan dan angin beberapa jam. Karena nyeri bahunya itu membuat klien

sulit mengangkat lengan keatas, menyisir rambut dengan tangan kiri dan mengambil dompet dari kantong belakang dengan tangan kiri. Nyeri bahu kiri ini lebih terasa saat bangun tidur di pagi hari

- 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)

Klien belum melakukan terapi untuk nyeri bahu kirinya

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, tiphus), pernah melakukan imunisasi apa saja, di mana, kapan, sejarah alergi terhadap obat-obatan / makanan-minuman / kondisi tertentu)

Tidak pernah terkena penyakit menular, imunisasi 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 terkena penyakit lainnya

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))

Lahir di Sanding Serongga, tinggal di Sanding Serongga Bali, tidak ada tempat yang disinggahi terkena 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.)

Klien adalah seorang petani dan sopir mobil

- Sifat kebiasaan pola makan-minum:

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

Makan 1 hari 3 kali, minum cukup banyak, cenderung suka minuman hangat, merokok

- Sejarah pernikahan dan melahirkan (khusus wanita): Klien seorang pria
(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.)

Stabil

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).

Tidak ada sejarah keluarga yang mengidap penyakit menular dan 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, takut dingin
- 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.)
Tidak Mudah berkeringat dan kegerahan
- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
 - Kepala (sakit kepala, pusing, dsb.):
Tidak ada sakit kepala dan pusing
 - Dada / Perut (dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.):
Tidak ada
 - Tangan dan Kaki (nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.): sulit mengangkat lengan keatas, menyisir rambut dengan tangan kiri dan mengambil dompet dari kantong belakang dengan tangan kiri.

Tangan dan Kaki terasa berat.

- Buang Air Besar:

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

BAB teratur dan terbentuk

- Buang Air Kecil:

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

BAK berwarna kuning, jumlah (*frekwensi dan volume*) BAK sesuai jumlah minuman yang dikonsumsi, BAK tidak berbau menyengat, setelah BAK terasa lega.

- Kebiasaan Makan-Minum:

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

Klien lebih menyukai makanan dan minuman yang hangat

- Rasa di Mulut:

Tawar

- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):

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

Klien jarang merasa haus, senang minum hangat

- Pendengaran (Masalah Telinga):

(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)

Tidak ada masalah pendengaran, 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.)

Tidak ada perubahan patologis pada mata.

- Tidur:

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

Klien tidak ada gangguan saat memulai tidur, hanya sering terbangun karena nyeri di bahu kirinya

Khusus Wanita: Tidak dievaluasi (klien pria dewasa)

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.)

Tidak ada gangguan reproduksi dan seksual

- 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.)

Tidak dievaluasi (klien pria dewasa)

PERABAAN (PALPASI)

- Perabaan daerah keluhan:

(nyeri tekan / enak tekan, ketegangan, benjolan, peningkatan / penurunan suhu)

Daerah keluhan di bahu kiri di regio Meridian SI, nyeri tekan

- 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)	nyeri tekan	Xiaochangshu (BL 27)	nyeri tekan	Wangu (SI 4)	nyeri tekan
Kandung Kemih	Zhongji (CV 3)		Panguangshu (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)	

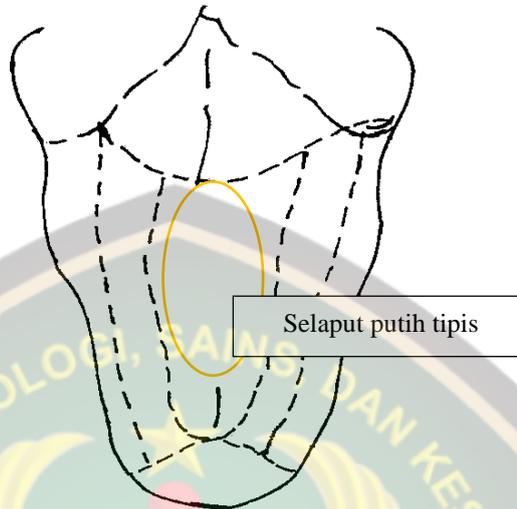
- Perabaan Nadi:
Perabaan Nadi Umum: Mengambang, Lambat, Bertenaga
(mengambang / tenggelam, cepat / lambat, kuat / lemah, besar / kecil, dsb.)
- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN	TANGAN KIRI PASIEN
CHI	Ginjal {Mingmen} Usus Besar	Ginjal Kandung Kemih
GUAN	Limpa Lambung	Hati Kandung Empedu
CUN	Paru	Jantung Usus Kecil Mengambang, Lambat, dangkal, bertenaga

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

- Otot/Badan Lidah:
 - Bentuk: Tidak gemuk
 - Warna : Merah muda
 - Gerakan: Leluasa
 - Nadi di Bawah Lidah : terlihat tipis kecil
- Selaput/Lumut Lidah:
 - Ketebalan : Tipis
 - Kelembaban: Lembab

- Kebersihan (*berminyak, busuk*): Tidak berminyak
 - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): tidak ada terkelupas, retak dan peta
 - Warna: Putih
3. Topografi Organ *Zangfu* pada Lidah:



DIAGNOSIS

Penyakit : Nyeri Bahu

Sindrom : Patogen Angin Dingin Menyerang Meridian SI Daerah Bahu Kiri.

TERAPI

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Menghilangkan Angin Dingin. Melancarkan *Qi-Xue*. Menghilangkan Nyeri.

2. Pemilihan Alat:

- Jarum Akupuntur ukuran 0,25 x 25 dan 0,30 x 18
- Kapas steril
- Alkohol 70%
- Moksa

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi:

- LI 4, titik *Yuan*. Fungsi: Menghilangkan Angin Dingin, Melancarkan *Qi-Xue*, dan Menghilangkan Nyeri. Metode: sedasi dan menggunakan moksa.
- LU 7, titik *Luo*. Fungsi: Menghilangkan Angin Dingin, Melancarkan *Qi-Xue*, dan Menghilangkan Nyeri. Metode: sedasi dan menggunakan moksa.
- TE 5, fungsi: Menghilangkan Angin Dingin, Melancarkan *Qi-Xue*, dan Menghilangkan Nyeri. Metode: sedasi dan menggunakan moksa.

- GB20, fungsi: Menghilangkan Angin Dingin, Melancarkan *Qi-Xue*, dan Menghilangkan Nyeri. Metode: sedasi dan menggunakan moksa.
- SI 9, fungsi: Melancarkan *Qi-Xue*. Menghilangkan Nyeri. Metode: sedasi.
- SI 11. Fungsi: Melancarkan *Qi-Xue*. Menghilangkan Nyeri. Metode: sedasi.
- LI 15, fungsi: Melancarkan *Qi-Xue*. Menghilangkan Nyeri. Metode: sedasi.

4. Penentuan Jadwal:

Penentuan Jadwal: Terapi Akupunktur dilakukan seminggu dua kali untuk dua minggu selanjutnya seminggu sekali, dengan total sebanyak enam kali terapi.

5. Anjuran dan Saran:

- Mengikuti jadwal terapi dengan rutin 2 kali untuk dua minggu, selanjutnya seminggu sekali, dalam 1 seri terapi 6 kali terapi
- Hindari tepapar secara langsung dengan Angin Dingin
- Istirahat yang cukup, tidak boleh tidur terlalu larut malam

6. Prognosis: Baik



Lampiran 7

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama: Mahasiswa: Irawati Hermina Wisudha Mulai Bimbingan: 1 Maret 2022

NIM: 193040

Akhir Bimbingan: 7 Juli 2022

Judul Tugas Akhir : "Asuhan Akupunktur pada Penderita Nyeri Bahu di Rumah Sehat "IR" Tampaksiring"

Nama Pembimbing 1 : dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
1 Maret 2022	Pembimbing 1	Penentuan dan Persetujuan Judul.	
5 Maret 2022	Pembimbing 1	Penyusunan Bab 1.	
7 Maret 2022	Pembimbing 1	Revisi Bab 1.	
10 Maret 2022	Pembimbing 1	Penyusunan Bab 2.	
12 Maret 2022	Pembimbing 1	Revisi Bab 2.	
15 Maret 2022	Pembimbing 1	Penyusunan Bab 3.	
17 Maret 2022	Pembimbing 1	Revisi Bab 3.	
21 Maret 2022	Pembimbing 1	Ujian Proposal.	
10 Juni 2022	Pembimbing 1	Penyusunan Bab 4 dan Revisi Bab 4.	
25 Juni 2022	Pembimbing 1	Penyusunan Bab 5 dan Revisi Bab 5.	
27 Juni 2022	Pembimbing 1	Acc Ujian Tugas Akhir.	
1 Juli 2022	Pembimbing 1	Ujian Tugas Akhir	
3 Juli 2022	Pembimbing 1	Revisi Tugas Akhir.	
5 Juli 2022	Pembimbing 1	Acc Revisi. Acc Naik Cetak.	
7 Juli 2022	Pembimbing 1	Pengumpulan Tugas Akhir.	

Lampiran 7

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama: Mahasiswa: Irawati Hermina Wisudha Mulai Bimbingan: 1 Maret 2022

NIM: 193040

Akhir Bimbingan: 7 Juli 2022

Judul Tugas Akhir : "Asuhan Akupunktur pada Penderita Nyeri Bahu di Rumah Sehat "IR" Tampaksiring"

Nama Pembimbing 2 : Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked, M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
1 Maret 2022	Pembimbing 2	Penentuan dan Persetujuan Judul.	
5 Maret 2022	Pembimbing 2	Penyusunan Bab 1.	
7 Maret 2022	Pembimbing 2	Revisi Bab 1.	
10 Maret 2022	Pembimbing 2	Penyusunan Bab 2.	
12 Maret 2022	Pembimbing 2	Revisi Bab 2.	
15 Maret 2022	Pembimbing 2	Penyusunan Bab 3.	
17 Maret 2022	Pembimbing 2	Revisi Bab 3.	
21 Maret 2022	Pembimbing 2	Ujian Proposal.	
10 Juni 2022	Pembimbing 2	Penyusunan Bab 4 dan Revisi Bab 4.	
25 Juni 2022	Pembimbing 2	Penyusunan Bab 5 dan Revisi Bab 5.	
27 Juni 2022	Pembimbing 2	Acc Ujian Tugas Akhir.	
1 Juli 2022	Pembimbing 2	Ujian Tugas Akhir.	
3 Juli 2022	Pembimbing 2	Revisi Tugas Akhir.	
5 Juli 2022	Pembimbing 2	Acc Revisi. Acc Naik Cetak.	
7 Juli 2022	Pembimbing 2	Pengumpulan Tugas Akhir.	

Lampiran 8

DOKUMENTASI PENELITIAN

