

SURAT IJIN PENGAMBILAN DATA

Lampiran 2

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

Malang, 1 Maret 2022

No : B / Akp /TA.49/III/2022
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada

Yth : Rumah Sehat Bahagia 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 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 : Meiliana Suryandari
NIM : 193049
Judul : Asuhan Akupunktur Untuk Klien Rheumatoid Arthritis (Ra)
Di Rumah Sehat Bahagia 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, A.Md. Akp., M.M.
NIDN. 0710017605

Lampiran 3

SURAT BALASAN DARI GRIYA SEHAT BAHAGIA KE PRODI AKUPUNKTUR

Perihal : Balasan Surat Permohonan Pengambilan Data dan Pelaksanaan Penelitian Tugas Akhir

Kepada : ITSK RS dr. Soepraoen Prodi Akupunktur Malang

Dengan hormat,

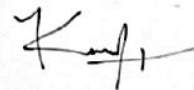
Menindak lanjuti Surat Permohonan Pengambilan Data dan Pelaksanaan Penelitian Tugas Akhir dengan nomor B/ Akp/TA.49/III/2022, bersama dengan surat ini kami Bersedia memberi kesempatan Kerja Praktek (KP) kepada :

Nama : Meiliana Suryandari
NIM : 193049
Prodi : Akupunktur
Instansi : ITSK RS dr. Soepraoen Malang

Selama 1 (satu bulan) bulan di Griya Sehat Bakri mulai tanggal 7 Maret – 8 April 2022.

Demikian surat ini kami sampaikan dan atas kerja samanya kami mengucapkan terima kasih.

Yogyakarta, 3 Maret 2022



Menyetujui,

Kadi Isharyadi

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

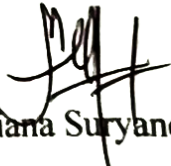
Yogyakarta, 3 Maret 2022

Kepada
Yth. Ny. E
Di Yogyakarta

Dengan Hormat,
Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur Untuk Klien *Rheumatoid Arthritis* (RA) Di Rumah Sehat Bahagia Yogyakarta. maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan Ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Ada pun identitas ibu sebagai partisipan akan dijaga kerahasiaannya.
Demikian atas partisipasi Bapak/ibu, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,

Peneliti


Meiliana Suryandari

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Ny. E
Usia : 58 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Pugeran Jambidan

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: “Asuhan Akupunktur Untuk Klien *Rheumatoid Arthritis* (RA) Di Rumah Sehat Bahagia 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.

Jakarta, 3 Maret 2022

Partisipan



Ny. E

Lampiran 6

LEMBAR DATA PARTISIPAN

Nama : Ny. E No. Register : 1
Tgl. Lahir / Umur : 20 Juni 1954/68 tahun Tgl. Datang ke 1: 3 Mar 22
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Pekerjaan : Pensiunan Guru
Alamat : Pugeran Jambidan
Nomer Telepon : 081229470XXX

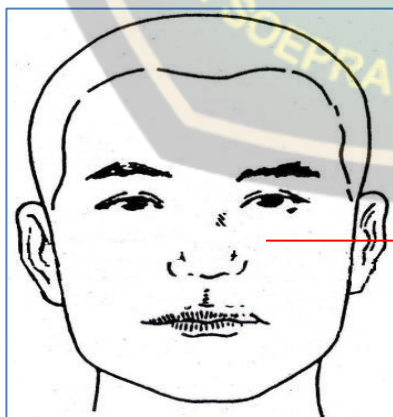
PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Bercahaya
Warna wajah : Subur sedikit pucat
Mimik muka : Ranum
Kesadaran : Sadar Penuh
Bahasa / Bicara : jelas
Kondisi tubuh : Gemuk
Refleksi gerak / tingkah laku : Jalan pelan, mencari pegangan, lutut nyeri. Tidak mampu jongkok. Dari posisi duduk ke berdiri juga harus pelan-pelan

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Sawo matang sedikit pucat
Kesegaran kulit wajah : Agak kering
Topografi organ pada wajah :



Kantung mata agak hitam

Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh :

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : sedikit membungkuk

- Ketika berjalan : tangan mencari tumpuan untuk berjalan
- Ketika duduk : tangan mencari tumpuan
- Ketika berbaring : Lebih nyaman berbaring dengan posisi miring
- Kepala :
- Bentuk dan kondisi pose kepala : Simetris, seimbang dengan tubuh, tidak ada benjolan
- Gerakan kepala : Mampu bergerak bebas atau leluasa

Rambut :

- Warna : beruban
- Bentuk : Kuat
- Kelebatan : Lebat
- Kelembaban : Kering
-

Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak ada Keluhan
- Kelumpuhan : Tidak ada Keluhan
- Mimik : Sedikit sayu

Leher (Depan)

- Benjolan : Tidak ada Keluhan
- Saluran nafas : Tidak ada Keluhan
- Nadi di leher : Lembut dan bergelombang

Tengkuk (Belakang)

- Tidak ada bengkak / benjolan
- Tengkuk berat

Mata

- Warna : Sklera Putih
- Bentuk : Tidak melotot, tidak kosong
- Gerakan : Tidak Mampu bergerak bebas (lincah dan leluasa)

Telinga

- Warna dan kesegaran : Segar kemerahan, tidak berdenging
- 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 : Merah selaput putih, bibir kering, mudah haus

Gusi

- Warna : Merah muda selaput putih
- Perubahan pathologis : Tidak ada perubahan patologis pada gusi

Tenggorokan

- Warna : Merah muda selaput putih
- Perubahan pathologis : Tidak ada perubahan patologis pada gusi

Kulit

- Warna dan kesegaran : Putih, lembab (tidak kering) segar
- Bentuk luar : halus tidak bersisik

Perubahan pathologis:

- 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 : Tidak terlalu lantang, jelas
- Bicara : Jelas dan nyambung
- Pernafasan : Halus
- Bersin : Tidak ada bersin
- Batuk : Tidak ada batuk
- Muntah : Tidak muncul mual 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 ada tercium bau dari bahan ekskresi (excreta)



PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama:

- Encok (Rheumatoid Disease) Di bagian lutut

Keluhan Tambahan:

- Seluruh tubuh terasa nyeri hebat, pegal disertai dingin, Saat cuaca dingin muncul rasa baal

Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:
Pertama kali muncul 5 tahun yang lalu, disebabkan karena klien kelelahan mengendarai motor dari rumah ke lokasi kerja yang jaraknya jauh pada pagi dan sore hari
- Perubahan keadaan penyakit:
Sekarang encok hilang dan muncul, sering muncul saat cuaca dingin, tidak kuat angkat barang berat dan duduk/ berdiri terlalu lama
- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan:
Belum ada terapi akupunktur.

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:
Sehat, tidak mempunyai keluhan penyakit yang berarti
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi:
Tidak ada keluhan
- Sejarah penyakit lainnya:
Tidak ada keluhan

Sejarah Pola Hidup Pribadi Penderita:

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi:
Lahir di Bantul, Tinggal di Bantul namun bekerja di sekitaran Kota Yogyakarta
- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari:
Merupakan guru dan ibu rumah tangga, jarang berolah raga.
- Sifat kebiasaan pola makan-minum:
Nafsu makan tinggi. Sering mengkonsumsi makanan dingin-dingin
- Sejarah pernikahan / melahirkan (khusus wanita):
Melahirkan 3 kali. Normal.
- Kondisi kejiwaan: Sehat, emosi stabil, tegas, disiplin
- Sejarah Keluarga: Tidak diketahui

Gejala Penyakit Sekarang:

- Panas Dingin:
Cenderung tidak menyukai dingin
- Keringat:
Sedikit berkeringat, karena tidak banyak aktifitas fisik
- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
- Kepala
Sedikit pusing akibat terlalu banyak terpapar angin dan hujan
- Dada / Perut
Tidak ada keluhan

- Tangan dan Kaki
Telapak tangan dan telapak kaki sering terasa dingin.
- Buang Air Besar:
BAB lancar setiap pagi hari, setelah BAB terasa lega, tidak berbau menyengat, warna kuning kecoklatan
- Buang Air Kecil:
BAK warna kuning, tidak berbau menyengat, setelah BAK terasa lega. Akibat sering bpergian keluar kota, jadi sering menahan kencing.
- Kebiasaan Makan-Minum:
Nafsu makan baik, cenderung suka gorengan dan makanan berat yg mengenyangkan, tidak menghindari makanan jenis tertentu
- Rasa di Mulut: sedikit asam asin
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):
Banyak minum, hanya saja kadang-kadang tidak sempat minum, Sehingga saat minum langsung banyak, karena sangat haus.

- Pendengaran (Masalah Telinga):
Tidak ada perubahan patologis pada telinga.
 - Penglihatan (Masalah Mata):
Tidak ada perubahan patologis pada mata.
 - Tidur:
Saat Rheumatic kambuh, tidur tidak nyaman.
 - Khusus Wanita:
Masalah Haid:
Sekarang sudah menopause. Berhenti haid saat usia 48 tahun. Kala itu tidak ada keluhan haid.
 - Masalah Keputihan:
Tidak ada keluhan
 - Masalah Kehamilan dan Persalinan:
Melahirkan 3 kali. Normal. Tidak ada keluhan
 - Masalah Khusus Pria:
 - Masalah Khusus Anak:
Tidak ada keluhan
- PERABAAN (PALPASI)
- Perabaan daerah keluhan : Pemijatan di area lutut membuat nyaman
 - 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(C V 12)	Weishu (BL 21)	Chongyang (ST 42)
Limpa	Zhangmen (LR 3)	Pishu (BL 20)	Taibai (SP 3)
Jantung	Juque (CV 14)	Xinshu (BL 15)	Enak Shenmen (HT)

				tekan	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 : Nadi tegang dan bergelombang

- Perabaan Nadi Khusus :

• NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
CHI	Ginjal {Mingmen} Usus Besar	tenggelam	Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil	tenggelam
GUAN	Limpa Lambung	Kecil	Hati Kandung Empedu	kecil
CUN	Paru	lambat	Jantung	Lambat

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

- Otot Lidah / Badan lidah
 - Bentuk : Gemuk
 - Warna : Merah muda
 - Gerakan : leluasa
 - Nadi di Bawah Lidah : Besar
- Selaput/Lumut Lidah
 - Ketebalan : tebal
 - Kelembaban : lengket
 - Kebersihan (berminyak, busuk): Berselaput tidak bau
 - Bentuk (terkelupas, kaca, peta, dsb.): Merata
 - Warna: Putih kekuningan
- Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :
Ujung lidah merah dan permukaan lidah berselaput putih



Ujung lidah merah dan permukaan lidah berselaput putih, terdapat satu retakan pada tengah lidah

DIAGNOSIS

Keluhan utama : Rheumatic disease pada bagian lutut

Sindrom : Penyebab Penyakit Luar (PPL)

Analisa:

1. Masuknya PPL disebabkan karena kebiasaan hidup yang banyak aktivitas di luar ruangan, kelelahan yang melukai Qi Sie, serta kerja dalam lingkungan yang lembab, basah keringat, lalu terkena angin, kehujanan yang merupakan penyebab luar. Angin lembab dan dingin masuk ke dalam tubuh dan menyebabkan penyumbatan meridian.
2. Dalam Zhang Fu dan meridian sebelumnya telah tertampung sedikit panas, lalu PPL luar angin lembab dingin mengikat Piao sehingga panas tersumbat di dalam, sehingga Qi tidak bergerak lancar. Atau PPL angin lembab dingin yang tertampung kemudian mengubah panas di dalam menjadi bentuk Pi-panas.

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Dasarnya adalah : Untuk mengobati angin, diobati terlebih dahulu Xie. Apabila Xie berjalan dengan lancar dan baik, maka angina akan dengan sendirinya berhenti/hilang. Kurangnya Xie menimbulkan angin.

2. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

Titik lokal untuk masalah nyeri di persendian lutut

a) Titik Lokal nyeri di atas tempurung lutut

- EX-LE 2 Heding

Letaknya pada lekukan atas patella / tempurung lutut

Berfungsi untuk mengurangi linu pada lutut dan lemah tungkai

Penusukan 0,7-0,8 cun tegak lurus

b) Titik Lokal nyeri di lateral tempurung lutut

- ST 36 Zusanli

Terletak pada 3 cun dibawah Dubi (ST35), pada garis penghubung Dubi dan Jiexi (ST41) dan 1 cun fibular krista tibialis

Berfungsi untuk menguatkan Qi darah dan meningkatkan daya tahan tubuh

Penusukan : Tegak lurus 0,5-1 cun

Keistimewaan : Titik He meridian lambung

- *GB 34 Yanglingquan*

Terletak dalam sebuah lekukan ventro distal dari kaput Os. Fibula

Berfungsi untuk mengurangi pembengkakan dan mengurangi nyeri lutut

Penusukan : Tegak lurus 0,8-1,5 Cun

Keistimewaan : Titik He meridian kandung empedu dan Titik Dominan tendon

- *EX-LE 4 Neixiyan*

Terletak di patella bagian Medial

Berfungsi untuk mengurangi linu pada lutut dan lemah tungkai

Penusukan 0,7-0,8 cun miring

- *EX-LE 5 Waixiyan*

Terletak di patella bagian lateral

Berfungsi untuk mengurangi linu pada lutut dan lemah tungkai

Penusukan 0,7-0,8 cun miring

c) Titik untuk sindrom angin

- *LI 4 Hegu*

Diantara os metacarpalis I dan II pertengahan tepi radialis os metacarpalis

Keistimewaannya adalah titik Yuan Meridian Usus Besar

Berfungsi untuk menghilangkan angin

Penusukan 0,5-1 Cun tegak lurus

d) Titik untuk Sindrom Bi tipe dingin

- *LR 3 Taichong*

Terletak di lekuk distal dari pertemuan basis os metatarsal I dan II.

Penusukan tegak lurus 0,5 cun

Keistimewaan : Titik Shu meridian hati dan titik Yuan meridian hati

- *CV 4 Guanyuan*

Pada garis sagitalis medialis, 3 Cun kaudal umbilicus

Penusukannya Tegak lurus 0,5-1 cun

Keistimewaan Titik Mu depan usus kecil

e) Titik Tonifikasi darah

- *SP 6 Sanyinjiao*

Letaknya 3 Cun proksimal prominens malleolus medialis, tepat di tepi posterior os tibia

Penusukan 0,5-1 Cun tegak lurus

Keistimewaan Titik pertemuan meridian limpa, hati dan ginjal

- *SP 10 Xuehai*

Di sebelah atas epikondilus medialis femoralis, 2 cun kranial dari tepi patella pada bagian menonjol dari m.vastus medialis

Penusukannya tegak lurus 0,3-0,5 cun

3. Pemilihan Alat:

Jarum Filiform

Kapas

Alkohol 70%

4. Penentuan Jadwal

2 – 3 kali terapi dalam satu minggu, selama 12 kali terapi

5. Anjuran dan Saran:

Memperhatikan posisi aman untuk mengangkat beban berat

Menggunakan troli untuk memindahkan barang berat

6. Prognosis

Baik

Nama : NY. E No. Registrasi : 1
Tgl. Lahir / Umur : 20 Juni 1954/68 tahun Tgl. Datang ke 1: 3 Mar 22
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Pekerjaan : Guru
Alamat : Pugeran Jambidan
Nomer Telepon : 081229470XXX

TANG GAL	KELUHAN dan PEMERIKSAA N	DIAGNOSIS	TERAPI
7 Maret 2022	Keluhan utama : Rheumatic disease pada bagian lutut	Keluhan utama : Rheumatic disease pada bagian lutut Sindrom : Penyebab Penyakit Luar (PPL) Analisa: 1. Masuknya PPL disebabkan karena kebiasaan hidup yang banyak aktivitas di luar ruangan, kelelahan yang melukai Qi Sie, serta kerja dalam lingkungan yang lembab, basah keringat, lalu terkena angin, kehujanan yang merupakan penyebab luar. Angin lembab dan dingin masuk ke dalam tubuh dan menyebabkan penyumbatan meridian. 2. Dalam Zhang Fu dan meridian sebelumnya telah tertampung sedikit panas, lalu PPL luar angin lembab dingin mengikat Piao sehingga panas tersumbat di dalam, sehingga Qi tidak	Titik lokal untuk masalah nyeri di persendian lutut a) Titik Lokal nyeri di atas tempurung lutut • EX-LE 2 Hedeng Letaknya pada lekukan atas patella / tempurung lutut Berfungsi untuk mengurangi linu pada lutut dan lemah tungkai Penusukan 0,7-0,8 cun tegak lurus b) Titik Lokal nyeri di lateral tempurung lutut • ST 36 Zusanli Terletak pada 3 cun dibawah Dubei (ST35), pada garis penghubung Dubei dan Jiexi (ST41) dan 1 cun fibular krista tibialis Berfungsi untuk menguatkan Qi darah dan meningkatkan daya tahan tubuh Penusukan : Tegak lurus 0,5-1 cun Keistimewaan : Titik He meridian lambung • GB 34 Yanglingquan Terletak dalam sebuah lekukan ventro distal dari kaput Os. Fibula Berfungsi untuk mengurangi

bergerak lancar. Atau PPL angin lembab dingin yang tertampung kemudian mengubah panas di dalam menjadi bentuk Pi-panas

pembengkakan dan mengurangi nyeri lutut

Penusukan : Tegak lursu 0,8-1,5 Cun

Keistimewaan : Titik He meridian kandung empedu dan Titik Dominan tendon

- EX-LE 4 Neixiyan

Terletak di patella bagian Medial

Berfungsi untuk mengurangi linu pada lutut dan lemah tungkai

Penusukan 0,7-0,8 cun miring

- EX-LE 5 Waixiyan

Terletak di patella bagian lateral

Berfungsi untuk mengurangi linu pada lutut dan lemah tungkai

Penusukan 0,7-0,8 cun miring

c) Titik untuk sindrom angin

- LI 4 Hegu

Diantara os metacarpalis I dan II pertengahan tepi radialis os metacarpalis

Keistimewaannya adalah titik Yuan Meridian Usus Besar

Berfungsi untuk menghilangkan angin

Penusukan 0,5-1 Cun tegak lurus

d) Titik untuk Sindrom Bi tipe dingin

- LR 3 Taichong

Terletak di lekuk distal dari pertemuan basis os metatarsal I dan II.

Penusukan tegak lurus 0,5 cun

Keistimewaan : Titik Shu meridian hati dan titik Yuan meridian hati

- CV 4 Guanyuan

Pada garis sagitalis medialis, 3 Cun kaudal umbilicus

Penusukannya Tegak lurus 0,5-1 cun

Keistimewaan Titik Mu depan usus kecil

e) Titik Tonifikasi darah

- SP 6 Sanyinjiao


Letaknya 3 Cun proksimal prominens malleolus medialis, tepat di tepi

			<p>posterior os tibia Penusukan 0,5-1 Cun tegak lurus Keistimewaan Titik pertemuan meridian limpa, hati dan ginjal</p> <ul style="list-style-type: none">• SP 10 Xuehai Di sebelah atas epikondilus medialis femoralis, 2 cun kranial dari tepi patella pada bagian menonjol dari m.vastus medialis Penusukannya tegak lurus 0,3-0,5 cun
--	--	--	--



Lampiran 7**KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR**

Nama : Meiliana Suryandari Mulai Bimbingan : 6 Maret 2022
NIM : 193049 Akhir Bimbingan : 22 Juli 2022
Judul TA : Asuhan Akupunktur Untuk Klien *Rheumatoid Arthritis* (RA) Di
Rumah Sehat Bahagia Yogyakarta
Pembimbing I : dr. Leny Candra Kurniawan,MM

No	Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh dosen		Tanda tangan Pembimbing
		Pembimbing	Permasalahan	
1.	6 Maret 2022	Pembimbing 1	Konsultasi Judul	
2.	8 Maret 2022	Pembimbing 1	Judul TA ACC	
3.	13 Maret 2022	Pembimbing 1	Konsultasi BAB I	
4.	14 Maret 2022	Pembimbing 1	Revisi BAB I	
5.	20 Maret 2022	Pembimbing 1	Konsultasi BAB II	
6.	21 Maret 2022	Pembimbing 1	Perbaikan BAB II	
7.	4 April 2022	Pembimbing 1	BAB I dan II ACC	
8.	15 April 2022	Pembimbing 1	Konsultasi BAB III	
9.	17 April 2022	Pembimbing 1	BAB III	
10.	20 April	Pembimbing 1	Ujian Proposal	
11.	5 Mei 2022	Pembimbing 1	Konsultasi BAB IV	
12.	15 Mei 2022	Pembimbing 1	Perbaikan BAB IV	
13.	4 Juni 2022	Pembimbing 1	ACC BAB V	
14.	14 Juni 2022	Pembimbing 1	ACC Ujian Tugas Akhir	
15.	27 Juni 2022	Pembimbing 1	Ujian Tugas Akhir	
16.	6 Juli 2022	Pembimbing 1	Revisi Tugas Akhir	
17.	12 Juli 2022	Pembimbing 1	ACC Revisi	
18.	22 Juli 2022	Pembimbing 1	ACC Naik Cetak	

Lampiran 7

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama : Meiliana Suryandari Mulai Bimbingan : 6 Maret 2022
NIM : 193049 Akhir Bimbingan : 22 Juli 2022
Judul TA : Asuhan Akupunktur Untuk Klien *Rheumatoid Arthritis* (RA) Di
Rumah Sehat Bahagia Yogyakarta
Pembimbing II: Puspo Wardoyo, S.Pd, M.Pd

No	Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh dosen		Tanda tangan Pembimbing
		Pembimbing	Permasalahan	
1.	6 Maret 2022	Pembimbing 2	Konsultasi Judul	
2.	8 Maret 2022	Pembimbing 2	Judul TA ACC	
3.	13 Maret 2022	Pembimbing 2	Konsultasi BAB I	
4.	14 Maret 2022	Pembimbing 2	Revisi BAB I	
5.	20 Maret 2022	Pembimbing 2	Konsultasi BAB II	
6.	21 Maret 2022	Pembimbing 2	Perbaikan BAB II	
7.	4 April 2022	Pembimbing 2	BAB I dan II ACC	
8.	15 April 2022	Pembimbing 2	Konsultasi BAB III	
9.	17 April 2022	Pembimbing 2	BAB III	
10.	20 April	Pembimbing 2	Ujian Proposal	
11.	5 Mei 2022	Pembimbing 2	Konsultasi BAB IV	
12.	15 Mei 2022	Pembimbing 2	Perbaikan BAB IV	
13.	4 Juni 2022	Pembimbing 2	ACC BAB V	
14.	14 Juni 2022	Pembimbing 2	ACC Ujian Tugas Akhir	
15.	27 Juni 2022	Pembimbing 2	Ujian Tugas Akhir	
16.	6 Juli 2022	Pembimbing 2	Revisi Tugas Akhir	
17.	12 Juli 2022	Pembimbing 2	ACC Revisi	
18.	22 Juli 2022	Pembimbing 2	ACC Naik Cetak	

Lampiran 8

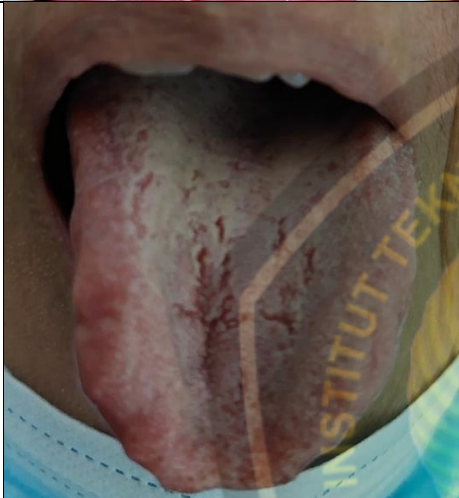
FOTO PENELITIAN

			
Halaman Griya Sehat Bahagia	Plakat Konsultan Rekanan	Meja Pendaftaran	
			
Ruang Tunggu Klien	Meja Konsultasi	Ruang Tunggu Klien	
			
Bed Klien	Electro Stimulator	TDP	Limbah Jarum

FOTO KLIEN PENELITIAN



Gambaran Otot Bawah Lidah



Gambaran Selaput Atas Lidah



Gambaran Kaki Klien