



## Lampiran 2

### LEMBAR PERMOHONAN IJIN PENGAMBILAN DATA

#### Lampiran 2

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

Malang, 1 Maret 2022

No : B / Akp /TA.80/III/2022  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data Dan  
Melakukan Penelitian  
Tugas Akhir

Kepada  
Yth : Rumah Sehat "RI" Bukittinggi  
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.

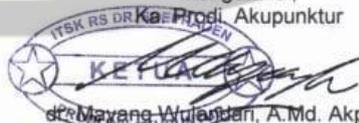
2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas. Dengan ini kami mohon agar mahasiswa berikut ini :

Nama : Eddy Tannady  
NIM : 193080  
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Penderita Osteoarthritis Sendi Lutut Dengan Teknik Akupunktur JIN'S THREE NEEDLE Pada Rumah Sehat "RI" Bukittinggi  
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 “RI”  
jl.Pabidikan, Bukittinggi**

---

Bukittinggi, 2 Maret 2022

No : 01/03/2022

Perihal : Surat Balasan Ijin Pengambilan Data Penelitian

Sehubungan dengan surat masuk dari Prodi Akupunktur Institut Teknologi, Sain dan Kesehatan RS dr Soepraoen Malang dengan No. Surat B/AKP/TA.80/III/2022 tentang surat ijin pengambilan data penelitian yang berjudul “Asuhan Akupunktur Pada Penderita Osteoarthritis Sendi Lutut Dengan Teknik Akupunktur JIN’S THREE NEEDLE Pada Rumah Sehat “RI” Bukittinggi, dengan ini kami memberikan ijin kepada, mahasiswa :

Nama : EDDY TANNADY

Nim : 193080

Untuk melakukan pengambilan data penelitian di rumah sehat “RI” Bukittinggi

Hormat Kami,  
Pemilik Rumah Sehat “ RI “



Heni Iriani

**Lampiran 4**

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN**

Bukittinggi, 5 April 2022

Kepada

Yth. Tn Hanafi

Di

Bukittinggi

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Proposal Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur Pada Penderita Osteoarthritis Sendi Lutut Dengan Teknik Akupunktur *Jins Three Needle* Pada Rumah Sehat "RI" BUKITTINGGI, 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 pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Ada pun identitas bapak / ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya. Demikian atas partisipasi Bapak, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,

Peneliti

Eddy Tannady

193080

## Lampiran 5

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn H  
Usia : 42 Tahun  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Alamat : Mandiangin Koto Selayan, Garegeh, Bukittinggi,  
Sumatera Barat

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur Pada Penderita Osteoarthritis Sendi Lutut Dengan Teknik Akupunktur *Jins Three Needle* Pada Rumah Sehat "RI" BUKITTINGGI, 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.

Bukittinggi, 10 April 2022



Tn. H

## Lampiran 6

### LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Tn. H No. Register : RI- 010/04/22  
Tgl. Lahir / Umur : 42 thn Tgl. Datang pertama : 11-04-2022  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Agama : Islam  
Pekerjaan : PNS  
Alamat : Mandiangin Koto Selayan, Garegeh, Bukittinggi, SUMBAR  
Nomer Telepon : 0812 6655 6xxx

---

#### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

##### Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Terang bersinar  
Warna wajah : Kurang bersinar  
Mimik muka : Agak murung  
Kesadaran : Sadar penuh  
Bahasa / Bicara : Jelas, sedikit bicara, nyambung  
Kondisi tubuh : Otot daging belum berkurang  
Refleksi gerak / tingkah laku : Gerak leluasa, kurang cekatan

##### Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Coklat muda  
Kesegaran kulit wajah : Segar  
Topografi organ pada : -  
wajah



### **Keadaan Tubuh :**

Bentuk tubuh : Gemuk,agak membungkuk

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Tegak
- Ketika berjalan : Agak sulit melangkah
- Ketika duduk : Tegak
- Ketika berbaring : Berbaring dengan leluasa,tidak meringkuk

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Oval, simetris
- Gerakan kepala : Dapat bergeser bebas dan Leluasa

Rambut :

- Warna : Hitam bercampur putih / beruban
- Bentuk : Lurus
- Kelebatan : Lebat
- Kelembaban : Lembab
- 

Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak bengkak
- Kelumpuhan : Tidak ada kelumpuhan di wajah
- Mimik : Gelisah

Leher (Depan)

- Benjolan : Tidak ada benjolan
- Saluran nafas : Lurus di tengah

- Nadi di leher : Tidak membesar
- Tengkuluk (Belakang) : Tidak ada kekakuan dan benjolan

#### Mata

- Warna : Putih bersih
- Bentuk : Simetris dan tidak melotot
- Gerakan : Leluasa

#### Telinga

- Warna dan kesegaran : Coklat muda, segar
- Bentuk : Simetris
- Cairan keluar dari telinga : Tidak keluar cairan dari telinga

#### Hidung

- Bentuk dan Warna : Simetris kanan dan kiri, Coklat muda
- Cairan keluar dari hidung : Tidak ada cairan keluar dari hidung

#### Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : Merah muda, segar

#### Gusi

- Warna : Merah muda
- Perubahan pathologis : Tidak ada perubahan pathologis

#### Tenggorokan

- Warna : Merah muda
- Perubahan pathologis : Tidak ada perubahan pathologis

#### Kulit

- Warna dan kesegaran : Coklat muda, tidak kering
- Bentuk luar : Lembab, 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 carbuncle, cellulitis, furuncle, boil

## **PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)**

### **Pendengaran (Auskultasi)**

- Keluarnya suara : Jelas ,serak
- Bicara : Jelas, nyambung
- Pernafasan : Tidak terdengar suara napas
- Bersin : Tidak ada bersin
- Batuk : Ada batuk
- Muntah : Tidak ada muntah
- Cegukan : Tidak ada cegukan
- Sendawa : Tidak ada sendawa
- Sighing (Menarik Nafas Panjang) : Kadang menarik nafas panjang
- Suara usus : Tidak ada 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 diperiksa

## **PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)**

### **Keluhan Utama:**

Lutut kanan dan kiri bertambah nyeri sejak 2 minggu lalu

### **Keluhan Tambahan:**

-

### **Sejarah Penyakit Sekarang:**

- Keadaan terjadinya penyakit:

*(kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya)*

Pernah Jatuh dan melakukan tindakan operasi pada lutut kiri, Setelah operasi pindah kerja dari Palembang ke bukittinggi, enak makan sehingga bobot berat badan semakin bertambah, seiring bertambah berat badan nyeri kedua lutut mulai terasa dan masih bisa ditahan,, dalam 2 minggu terakhir Nyeri lutut semakin terasa karena sering kehujanan dan aktifitas kerja berlebihan. Awalnya hanya ngilu saja, lalu terasa berat pada lutut kiri dan kanan. Lokasi nyeri menetap di lutut.

- 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)*

Pada mulanya hanya terasa ngilu di sisi kanan dan kiri. Lalu nyeri makin bertambah. Lokasi nyeri menetap di lutut. Bila dihangati, nyerinya berkurang dan jika terkena dingin, nyerinya bertambah parah.

- 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)*

Digosok dan dibalur dengan obat gosok.

### **Sejarah Penyakit Dahulu:**

- Kondisi kesehatan dahulu:  
*(sehat / kekar, sehat / lemah deficit, sering terjangkau penyakit)*  
Sehat ,tidak ada riwayat penyakit berat
  
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi:  
*(pernah terjangkau 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 ada sejarah penyakit menular. Imunisasi Covid 19
  
- Sejarah penyakit lainnya:  
*(dulu pernah terjangkau 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)*

### **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 Palembang dan tempat tinggal sekarang di Bukittinggi
  
- 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 dan otot ,bekerja di Lantai 3 tanpa lift dikantornya
  
- Sifat kebiasaan pola makan-minum:

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

Nafsu makan banyak, suka makan dan minum hangat.

- **Kondisi kejiwaan:**

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

Tidak ada gangguan kejiwaan

**Sejarah Keluarga:**

*(kondisi kesehatan / penyakit yang pernah diderita oleh sanak family yang berhubungan secara langsung; apabila family yang berhubungan secara langsung dengan penderita sudah meninggal, maka harus menanyakan sebab dan waktu kematiannya).*

**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.)*

Berkeringat jika beraktifitas.

- **Keluhan (rasa atau sensasi) pada bagian tubuh:**

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

Tidak ada keluhan di kepala.

- Dada / Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*):  
Tidak ada keluhan di dada atau perut.
- Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*):  
Lutut kanan dan kiri terasa nyeri.
- Buang Air Besar:  
(*sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.*)  
BAB padat, tidak berbau menyengat, frekuensi 1-2 kali sehari dan setelah BAB terasa tuntas
- Buang Air Kecil:  
(*sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.*)  
Kuning jernih, tidak berbau menyengat, setelah BAK terasa tuntas.
- Kebiasaan Makan-Minum:  
(*nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.*)  
Nafsu makan besar, suka makan dan minum hangat.
- Rasa di Mulut:  
-
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):  
(*ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi minuman panas / dingin, dsb.*).  
Tidak mudah haus dan suka minum hangat.
- 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.)

Tidak ada masalah penglihatan.

- Tidur:

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

Sulit memulai tidur ,bila tertidur nyenyak dan mudah terbangun dimalam hari.

- Masalah Khusus Pria:

(kemampuan seksual (impotensi, ejakulasi dini), seminal emisi, aktivitas seksual, dsb.)

Ereksi pagi hari dan hubungan suami istri lancar.

#### PERABAAN (PALPASI)

- Perabaan daerah keluhan:

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

Nyeri tekan, tegang, tidak ada benjolan, ada penurunan suhu ( jika teraba terasa dingin )

- 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)	

X = Nyeri tekan

- Perabaan Nadi:

Perabaan Nadi Umum:

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

Mengambang, kuat, tidak cepat tidak lambat

- Perabaan Nadi Khusus : tidak diraba (karena letak kelainan ada di meridian)

NADI	TANGAN KANAN		TANGAN KIRI	
	PASIEN		PASIEN	
CHI	Ginjal	-	Ginjal	-

	Perut Bawah		Perut Bawah	
<b>GUAN</b>	Limpa Lambung	-	Hati Kandung Empedu	-
<b>CUN</b>	Paru	-	Jantung	-

### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

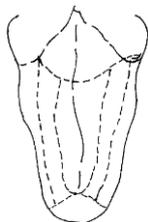
#### 1. Otot Lidah / Badan lidah

- Bentuk : Agak gemuk, ada tapak gigi pada sisi lidah
- Warna : Merah muda
- Gerakan : Leluasa
- Nadi di Bawah Lidah : Tidak ada pembesaran vena bawah lidah

#### 2. Selaput/Lumut Lidah

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

#### 3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



### DIAGNOSIS

Keluhan utama : Nyeri lutut

Sindrom : Sindrom bi dingin menyerang meridian,  
Ada Stagnasi Qi yang menghambat meridian

## TERAPI / PENGOBATAN

### 1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Mengeliminir lembab dan dingin, meredakan nyeri, dan melancarkan meridian

### 2. Pemilihan Alat:

- Jarum filiform ukuran 40mm x 0.30mm
- Jarum filiform ukuran 25mm x 0.25mm
- Kapas steril
- Alkohol 70%
- Alat dan bahan yg lain sesuai dengan kebutuhan

### 3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

Jin 3 needle :

SP 10 ( *Xue Hai* ), cara manipulasi Xie (sedasi)

Letak 2 cun di atas *patella*, pada bagian menonjol *m.vastus medialis*.

Penjaruman, tegak lurus sedalam 0,7-1,2 cun.

Untuk mengobati perubahan patologis pada sendi lutut.

ST 34 ( *Liang Qiu* ), cara manipulasi Xie (sedasi)

Letak 2 cun di atas *patella*.

Penjaruman, tegak lurus sedalam 0,3-0,7 cun

Untuk mengobati perubahan patologis pada sendi lutut dan meredakan nyeri pada lutut.

Titik Extra *Xiyan* ( Ex-Le-5 ), cara manipulasi Xie (sedasi)

Letak di bawah *patella*, lateral *lig.patellae*.

Penjaruman, miring ke arah medial sedalam 0,5-1 cun.

Untuk meredakan nyeri lutut dan kelemahan kaki.

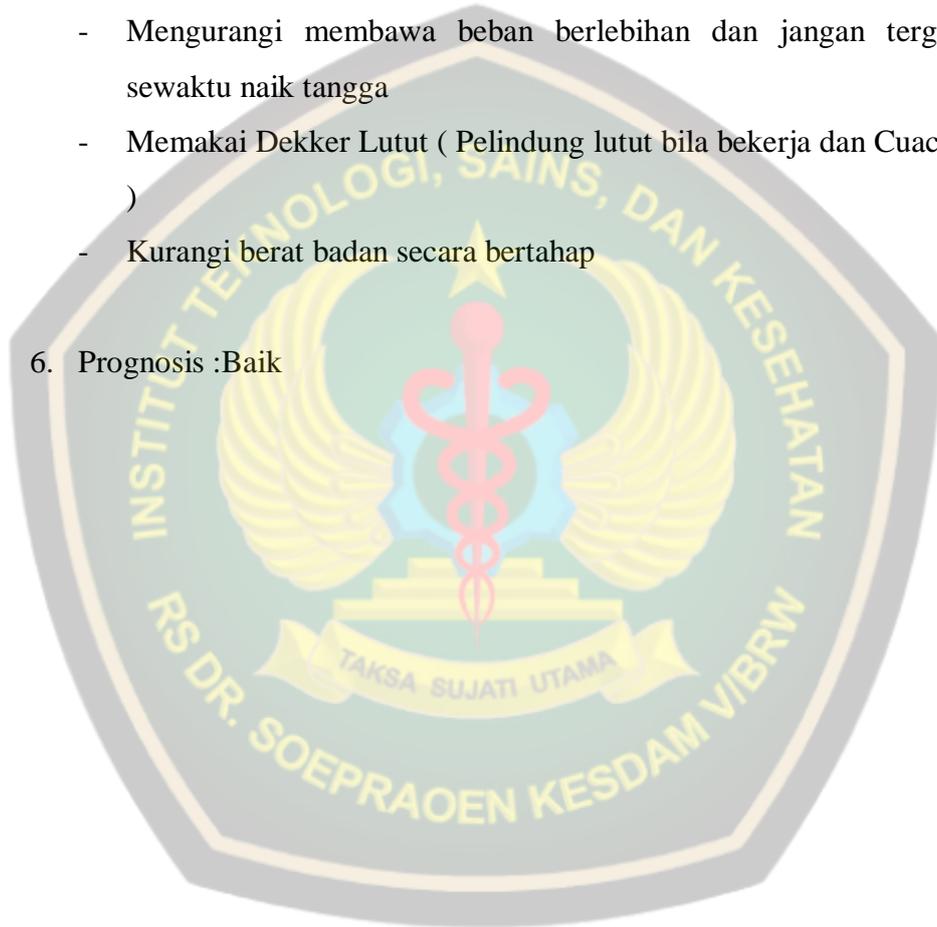
4. Penentuan Jadwal :

2x seminggu, sebanyak 6 kali terapi

5. Anjuran dan Saran :

- Rutin terapi akupunktur sesuai dengan jadwal yg ditentukan, yaitu 2x seminggu sebanyak 6 kali terapi (3 minggu)
- Mengurangi membawa beban berlebihan dan jangan tergesa-gesa sewaktu naik tangga
- Memakai Dekker Lutut ( Pelindung lutut bila bekerja dan Cuaca dingin )
- Kurangi berat badan secara bertahap

6. Prognosis :Baik

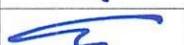


## Lampiran 7

Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. SOEPRAOEN  
Kesdam V/Brawijaya  
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

### KARTU BIMBINGAN UJIAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Eddy Tannady Mulai bimbingan: 2 Maret 2022  
N I M : 193080 Akhir bimbingan: 17 Juli 2022  
Judul Tugas akhir : Asuhan Akupunktur Pada Penderita Osteoarthritis Sendi  
Lutut Dengan Teknik Akupunktur *Jins Three Needle* Pada Rumah Sehat "RI"  
BUKITTINGGI  
Nama Pembimbing I : Chantika Mahadini A.Md.Akp., S.Psi., M.Psi

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
2/3/2022	Pembimbing 1	Pengajuan judul	
3/3/2022	Pembimbing 1	Acc judul lanjut bab 1	
16/3/2022	Pembimbing 1	Revisi bab 1 lanjut bab 2	
18/3/2022	Pembimbing 1	Revisi bab 2 lanjut bab 3	
26/3/2022	Pembimbing 1	Revisi bab 3 kumpulkan format lengkap	
27/3/2022	Pembimbing 1	Revisi full format, acc sempro	
1/4/2022	Pembimbing 1	Ujian proposal	
6/4/2022	Pembimbing 1	Perbaikan proposal	
13/6/2022	Pembimbing 1	Menyusun Bab 4	
20/6/2022	Pembimbing 1	Revisi Bab 4 dan lanjut bab 5	
29/6/2022	Pembimbing 1	Perbaikan Bab 5	
12/7/2022	Pembimbing 1	ACC ujian tugas akhir	
17/7/2022	Pembimbing 1	Ujian tugas akhir	
20/7/2022	Pembimbing 1	Revisi	
22/7/2022	Pembimbing 1	Revisi ACC	
26/7/2022	Pembimbing 1	ACC naik cetak	

## Lampiran 7

Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. SOEPRAOEN  
Kesdam V/Brawijaya  
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

### KARTU BIMBINGAN SAMPAI UJIAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Eddy Tannady Mulai bimbingan: 2 Maret 2022  
N I M : 193080 Akhir bimbingan: 17 Juli 2022  
Judul Tugas akhir : Asuhan Akupunktur Pada Penderita Osteoarthritis Sendi  
Lutut Dengan Teknik Akupunktur *Jins Three Needle* Pada Rumah Sehat "RI"  
BUKITTINGGI

Nama Pembimbing II : Ikhwan Abdullah A.Md.Akp., S.Psi., M.M

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
2/3/2022	Pembimbing 2	Pengajuan judul	
3/3/2022	Pembimbing 2	Acc judul lanjut bab 1	
16/3/2022	Pembimbing 2	Revisi bab 1 lanjut bab 2	
18/3/2022	Pembimbing 2	Revisi bab 2 lanjut bab 3	
26/3/2022	Pembimbing 2	Revisi bab 3 kumpulkan format lengkap	
27/3/2022	Pembimbing 2	Revisi full format, acc sempro	
1/4/2022	Pembimbing 2	Ujian proposal	
6/4/2022	Pembimbing 2	Perbaiki proposal	
13/6/2022	Pembimbing 2	Menyusun Bab 4	
20/6/2022	Pembimbing 2	Revisi Bab 4 dan lanjut bab 5	
29/6/2022	Pembimbing 2	Perbaiki Bab 5	
12/7/2022	Pembimbing 2	ACC ujian tugas akhir	
17/7/2022	Pembimbing 2	Ujian tugas akhir	
20/7/2022	Pembimbing 1	Revisi	
22/7/2022	Pembimbing 1	Revisi ACC	
26/7/2022	Pembimbing 1	ACC naik cetak	

Dokumen kegiatan

