

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir

ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KASUS *CARPAL TUNNEL SYNDROME* DI PRAKTIK AKUPUNKTUR “P” JAKARTA

| No | Kegiatan | Maret 2022 | | | | | April 2022 | | | | Mei 2022 | | | | Juni 2022 | | | | | Juli 2022 | | | | |
|-----|--|------------|---|---|---|---|------------|---|---|---|----------|---|---|---|-----------|---|---|---|---|-----------|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 1. | Mencari Permasalahan | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Pengajuan Judul Proposal | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Penyusunan Proposal | | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Seminar Proposal | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Perbaikan Proposal | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | Persetujuan Proposal | | | | | | | | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | Pengumpulan Data | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | | |
| 8. | Pengolahan Data | | | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | | |
| 9. | Penyusunan Tugas Akhir | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | |
| 10. | Pengumpulan Tugas Akhir | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | | | | | |
| 11. | Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| 12. | Perbaikan Tugas Akhir | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ |
| 13. | Persetujuan Tugas Akhir | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ |

Lampiran 2

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

Malang, 1 Maret 2022

No : B / Akp /TA.90/III/2022
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada

Yth : Praktik Akupunktur "P"

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 : Salomo Bungaran Simanjuntak
NIM : 203090P
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Kasus Carpal Tunnel Syndrome di Praktik Akupunktur "P" Jakarta.

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

PRAKTIK AKUPUNKTUR "P" JAKARTA

Ruko Grand Wisata Blok AA11 no. 72, Jalan Celebration Boulevard Lambang Sari,
Tambun, Kecamatan Tambun Selatan, Kabupaten Bekasi, Jawa Barat 17510

Jakarta, 3 Maret 2022

Nomor :
Lampiran : -
Perihal : Persetujuan Pengambilan Data

Kepada
Yth. Koordinator KTI
Prodi D-III Akupunktur
ITSK RS dr. Soepraoen
Malang
Di tempat

Dengan hormat,

Merujuk pada surat permohonan Bapak/Ibu kepada kami perihal Pengambilan Data dan Melakukan Penelitian Tugas Akhir, maka dengan ini kami memberikan ijin kepada mahasiswa Salomo B. Simanjutak (NIM: 20.3.090P) untuk mengambil data Asuhan Akupunktur pada Kasus *Carpal Tunnel Syndrome* di Praktik Akupunktur "P" Jakarta.

Demikian yang dapat kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih

Hormat kami,



Kepala Praktik Akupunktur "P" Jakarta

(Faizal Permana)

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Jakarta, 8 April 2022

Kepada

Yth. Partisipan

di Praktik Akupunktur "P" Jakarta

Dengan hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul **"Asuhan Akupunktur pada Kasus *Carpal Tunnel Syndrome* di Praktik Akupunktur "P" Jakarta"**, maka dengan ini saya mohon dengan hormat kesediaan saudara untuk menjadi partisipan dalam penelitian Studi Kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Adapun identitas saudara partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terima kasih.

Hormat Saya,

Penel
iti



Salomo B. Simanjutak

NIM. 20.3.090P

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Ny. Y

Usia : 45 tahun

Jenis Kelamin : Wanita

Alamat : Jatinegara, Jakarta Timur

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan resiko penelitian yang berjudul: **“Asuhan Akupunktur pada Kasus Carpal Tunnel Syndrome di Praktik Akupunktur “P” Jakarta”**, 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 manapun.

Jakarta, 10 April 2022



Partisipan,

(Ny. Y)

Lampiran 6

LEMBAR DATA PARTISIPAN

| | | | |
|-------------------|----------------------------------|---------------------|------------|
| Nama | : Ny. Y | No. Register | :001 |
| Tgl. Lahir / Umur | : 45 tahun | Tgl. Datang pertama | :10/4/2022 |
| Jenis Kelamin | : Wanita | | |
| Agama | : Islam | | |
| Pekerjaan | : Ibu rumah tangga dan serabutan | | |
| Alamat | : Jatinegara, Jakarta Timur | | |
| Nomer Telepon | : 081249070xxx | | |

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

| | |
|-------------------------------|--|
| Cahaya mata | : Terang, mengandung Jing |
| Warna wajah | : Tidak bercahaya |
| Mimik muka | : Alami normal |
| Kesadaran | : Jelas terang |
| Bahasa / Bicara | : Jelas |
| Kondisi tubuh | : Otot daging besar, belum hilang |
| Refleksi gerak / tingkah laku | : Gerak pergelangan tangan tidak leluasa |

Pemeriksaan Wajah:

| | |
|----------------------------|--------------|
| Warna kulit wajah | : Kekuningan |
| Kesegaran kulit wajah | : Agak kusam |
| Topografi organ pada wajah | : - |



Keadaan Tubuh:

Bentuk tubuh : Agak kurus

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Tegap
- Ketika berjalan : Tidak menyeret
- Ketika duduk : Tidak mencari sandaran
- Ketika berbaring : Dapat berbaring lurus

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala: Simetris, seimbang dengan kepala
- Gerakan kepala : Leluasa

Rambut :

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

Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak ada bengkak
- Kelumpuhan : Tidak ada kelumpuhan
- Mimik : Alami normal

Leher (Depan)

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

Tengkuk (Belakang) : Tidak kaku

Mata

- Warna : Sklera putih
- Bentuk : Tidak cowong, tidak melotot
- Gerakan : Leluasa

Telinga

- Warna dan kesegaran : Kuning kemerahan dan segar
- Bentuk : Simetris, seimbang dengan kepala
- Cairan keluar dari telinga: Tidak ada cairan keluar dari telinga

Hidung

- Bentuk dan Warna : Simetris, kuning kecoklatan
- Cairan keluar dari hidung: Tidak ada cairan keluar dari hidung

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : Pucat, kurang 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 : Kuning kecoklatan, segar
- Bentuk luar : Halus, tidak bersisik
- 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 : Jelas, lantang
- Bicara : Jelas, nyambung
- Pernafasan : Halus, tidak terdengar
- Bersin : Tidak ada
- Batuk : Tidak ada
- Muntah : Tidak ada
- Cegukan : Tidak ada
- Sendawa : Tidak ada
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): Tidak ada
- Suara usus : Tidak ada

Penciuman (Olfaksi)

- Bau mulut : Tidak ada
- Bau hidung : Tidak ada
- Bau keringat : Tidak ada
- Bau badan : Tidak ada
- Bau dari bahan ekskresi (excreta) : Tidak ada

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama:

Nyeri pada pergelangan tangan kanan dan lengan bawah

Keluhan Tambahan:

Jari tangan kanan terasa kaku

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 didiagnosis *Carpal Tunnel Syndrome* 2 bulan yang lalu. Muncul secara mendadak. Pencetus awal karena tangan sering digunakan untuk bekerja mencari limbah di sekitar pabrik. Rasa nyeri seperti tertusuk. Gerak sendi pergelangan tangan kanan terbatas, terasa sakit jika digerakkan. Jari tengah dan telunjuk tidak bisa ditekek.
- 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)
Keluhan timbul jika tangan kanan digunakan untuk bekerja dan jika cuaca dingin. Berkurang jika dihangati.
- 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)
2 bulan yang lalu sudah pernah berobat ke dokter dan minum obat, keluhan mereda. Setelah keluhan timbul lagi, belum pernah diobati.

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:
(sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkau penyakit)
Sehat, jarang sakit
- 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 pernah terjangkau penyakit menular
- 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 dikeluhkan)
Tidak ada sejarah 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))
Dari lahir hingga sekarang tinggal di Jakarta, tidak pernah tinggal di daerah yang pernah terjadi 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.)
Pekerja otot, banyak menggunakan tangan saat bekerja dan istirahat teratur
- Sifat kebiasaan pola makan-minum:
(jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)
Nafsu makan baik, makan tiga kali sehari, suka makan pedas, tidak merokok

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

Gelisah

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).

Ibu Hipertensi

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 ada panas 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 sesuai aktivitas

- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:

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

Tidak ada keluhan pada kepala

- Dada / Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*):
Tidak ada keluhan pada dada/perut
- Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*):
Nyeri pada pergelangan tangan kanan dan lengan bawah. Tidak bisa menekuk jari tengah dan telunjuk.
- Buang Air Besar:
(*sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.*)
BAB 1 kali sehari, padat, volume sedang, setelah BAB terasa tuntas lega.
- Buang Air Kecil:
(*sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.*)
BAK 4 kali sehari, jernih dan tidak berbau, volume normal, lega setelah BAK.
- Kebiasaan Makan-Minum:
(*nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.*)
Nafsu makan baik, makan tiga kali sehari, suka makan pedas, tidak merokok
- Rasa di Mulut:
Tawar
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):
(*ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi minuman panas / dingin, dsb.*).
Jarang merasa haus, minum cukup, suka mengkonsumsi minuman dingin
- 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 tidur karena menahan nyeri
- **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 rutin sebulan sekali, selama 6 hari, volume sedang berwarna merah segar, tidak ada nyeri haid.
Masalah Keputihan:
(jumlah, warna, bau, dan kualitas / bentukan lain)
Tidak ada
Masalah Kehamilan dan Persalinan:
(jumlah anak yang dilahirkan, masalah keguguran, kelainan saat kehamilan, kelainan saat persalinan, kelainan setelah persalinan, dsb.)
Tidak ada
- **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
- Perabaan Titik Khusus:

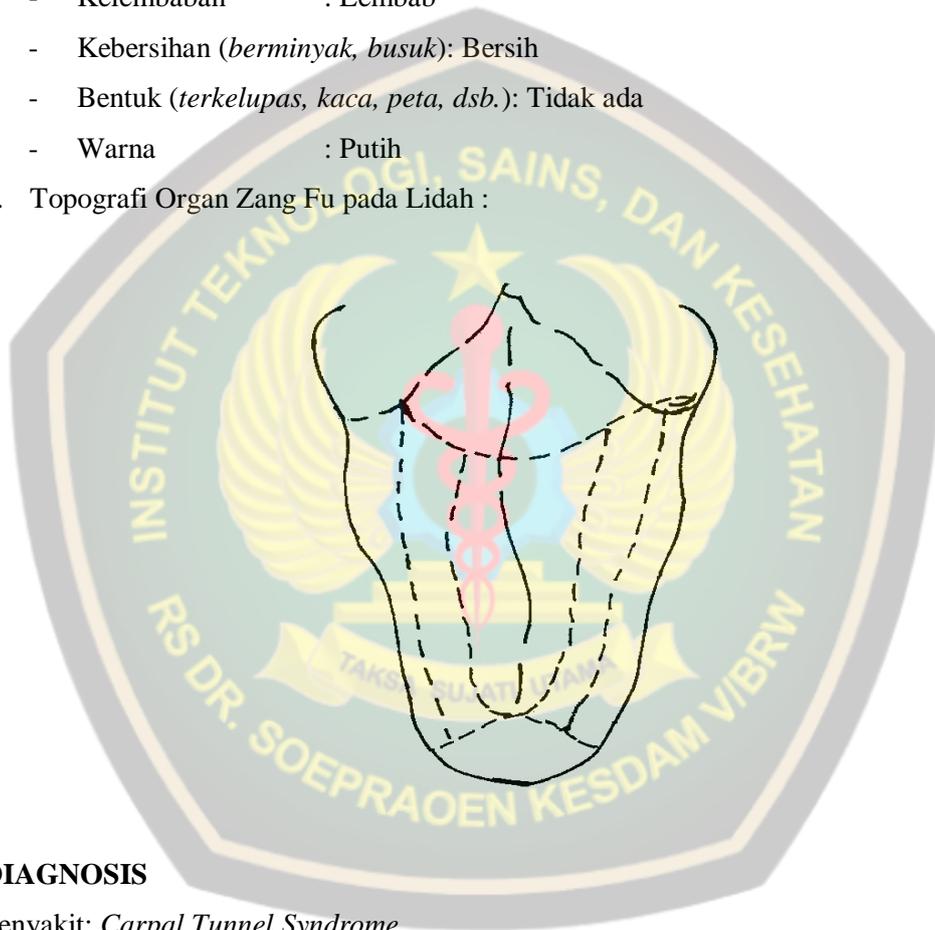
| ORGAN | MU-DEPAN | SHU-BELAKANG | YUAN |
|----------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| Paru | Zhongfu (LU 1) | Feishu (BL 13) | Taiyuan (LU 9) |
| Usus besar | Tianshu (ST 25) | Dachangshu (BL 25) | Hegu (LI 4) |
| Lambung | Zhongwan (CV 12) | Weishu (BL 21) | 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) | Xiaochangshu (BL 27) | Wangu (SI 4) |
| Kandung Kemih | Zhongji (CV 3) | Pangguangshu (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 / tenggelam, cepat / lambat, kuat / lemah, besar / kecil, dsb.)
Cepat, tegang
- Perabaan Nadi Khusus :

| NADI | TANGAN KANAN PASIEN | | TANGAN KIRI PASIEN | |
|-------------|-----------------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------|
| CHI | Ginjal {Mingmen} Usus Besar | Tenggelam, halus | Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil | Tenggelam, halus |
| GUAN | Limpa Lambung | Cepat, tegang | Hati Kandung Empedu | Cepat, tegang |
| CUN | Paru | Halus | Jantung | Tenggelam, halus |

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot Lidah / Badan lidah
 - Bentuk : Normal
 - Warna : Pucat
 - Gerakan : Tidak leluasa
 - Nadi di Bawah Lidah: Tidak nampak membesar
2. Selaput/Lumut Lidah
 - Ketebalan : Tebal
 - Kelembaban : Lembab
 - Kebersihan (*berminyak, busuk*): Bersih
 - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): Tidak ada
 - Warna : Putih
3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS

Penyakit: *Carpal Tunnel Syndrome*

Sindrom: *Bi Dingin*

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Menghilangkan sumbatan pada meridian dan kolateral dan mengatur *Ying* (*Qi* nutrisi) dan *Wei* (*Qi* pertahanan) untuk menghilangkan dingin.

2. Pemilihan Alat:

- Jarum Akupunktur.
- Moxa.
- Kertas steril.
- Alkohol 70%.

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

Titik untuk Bi Dingin:

- *Shenshu* (BL 23).
- *Guanyuan* (CV 4).

Titik untuk nyeri pada pergelangan tangan:

- *Yangchi* (TE 4).
- *Yangxi* (LI 5).
- *Yanggu* (SI 5).
- *Waiguan* (TE 5).

Titik untuk kekakuan pada jari tangan:

- *Hegu* (LI 4).
- *Houxi* (S 13).

Moksibusi, dan menerapkan tusuk jarum dengan penyisipan yang dalam dan dibiarkan lama

4. Penentuan Jadwal:

Terapi dilaksanakan sebanyak 3 kali seminggu. Partisipan dianjurkan datang 2 hari lagi untuk terapi berikutnya.

5. Anjuran dan Saran:

1. Hindari kegiatan yang memicu nyeri pergelangan tangan.
2. Rutin melakukan peregangan untuk melemaskan otot dan saraf tangan.
3. Terapi sesuai jadwal agar mendapat hasil yang optimal.

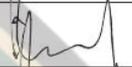
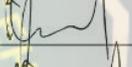
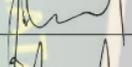
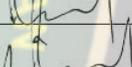
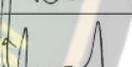
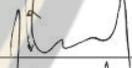
6. Prognosis: Baik



Lampiran 7

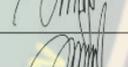
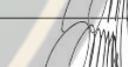
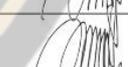
KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Salomo B. Simanjutak Mulai bimb : 2 Maret 2022
NIM : 203090P Akhir bimb : 28 Juli 2022
Judul Studi Kasus : Asuhan Akupunktur pada Kasus *Carpal Tunnel Syndrome* di Praktik Akupunktur "P" Jakarta.
Nama Pembimbing I : Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., M.M.

| Tanggal | Bimbingan yang diberikan oleh Dosen | | Tanda Tangan |
|------------|-------------------------------------|--|---|
| | Pembimbing | Pemmasalahan | |
| 02/03/2022 | Pembimbing I | Pengajuan Judul |  |
| 03/03/2022 | Pembimbing I | Acc judul lanjut bab 1 |  |
| 16/03/2022 | Pembimbing I | Revisi bab 1 lanjut bab 2 |  |
| 18/03/2022 | Pembimbing I | Revisi bab 2 lanjut bab 3 |  |
| 26/03/2022 | Pembimbing I | Revisi bab 3 kumpulkan format lengkap |  |
| 27/03/2022 | Pembimbing I | Revisi full format, acc sempro |  |
| 01/04/2022 | Pembimbing I | Ujian proposal |  |
| 03/04/2022 | Pembimbing I | Perbaiki Proposal |  |
| 23/05/2022 | Pembimbing I | Konsultasi Bab 4 |  |
| 03/06/2022 | Pembimbing I | Revisi Bab 4, Lanjut Bab 5 |  |
| 06/06/2022 | Pembimbing I | Konsultasi Bab 5 |  |
| 13/06/2022 | Pembimbing I | Revisi Bab 5 kumpulkan format lengkap |  |
| 18/06/2022 | Pembimbing I | Revisi full format, acc Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir |  |
| 01/07/2022 | Pembimbing I | Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir |  |
| 28/07/2022 | Pembimbing I | Revisi Tugas Akhir, ACC naik cetak |  |

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Salomo B. Simanjutak Mulai bimb : 2 Maret 2022
 NIM : 203090P Akhir bimb : 28 Juli 2022
 Judul Studi Kasus : Asuhan Akupunktur pada Kasus *Carpal Tunnel Syndrome* di Praktik Akupunktur “P” Jakarta.
 Nama Pembimbing II : Ikhwan Abdullah, A.Md.Akp., S.Psi., M.M.

| Tanggal | Bimbingan yang diberikan oleh Dosen | | Tanda Tangan |
|------------|-------------------------------------|--|---|
| | Pembimbing | Permasalahan | |
| 02/03/2022 | Pembimbing II | Pengajuan Judul |  |
| 03/03/2022 | Pembimbing II | Acc judul lanjut bab 1 |  |
| 16/03/2022 | Pembimbing II | Revisi bab 1 lanjut bab 2 |  |
| 18/03/2022 | Pembimbing II | Revisi bab 2 lanjut bab 3 |  |
| 26/03/2022 | Pembimbing II | Revisi bab 3 kumpulkan format lengkap |  |
| 27/03/2022 | Pembimbing II | Revisi full format, acc sempro |  |
| 01/04/2022 | Pembimbing II | Ujian proposal |  |
| 03/04/2022 | Pembimbing II | Perbaikan Proposal |  |
| 23/05/2022 | Pembimbing II | Konsultasi Bab 4 |  |
| 03/06/2022 | Pembimbing II | Revisi Bab 4, Lanjut Bab 5 |  |
| 06/06/2022 | Pembimbing II | Konsultasi Bab 5 |  |
| 13/06/2022 | Pembimbing II | Revisi Bab 5 kumpulkan format lengkap |  |
| 18/06/2022 | Pembimbing II | Revisi full format, acc Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir |  |
| 01/07/2022 | Pembimbing II | Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir |  |
| 28/07/2022 | Pembimbing II | Revisi Tugas Akhir, ACC naik cetak |  |

Lampiran 8

DOKUMENTASI

Pemeriksaan Nadi dan Lidah



Penusukan Titik Akupunktur

