

Lampiran 2

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

Malang, 9 Maret 2021

No : B / Akp /TA.20/III/2021
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada
Yth : Klinik Yonkes 2/2 Kostrad

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 2020/ 2021
 - c. Kalender Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2020/ 2021
2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas. Dengan ini kami mohon agar mahasiswa berikut ini :

Nama : Slamet Jayadi
NIM : 183020
Judul : Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita Nyeri Pergelangan Kaki Di Klinik Yonkes 2/2 Kostrad
Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir
3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,
Ka. Prodi Akupunktur



dr. Mayang Wulandari
NIDN. 0710017605

Lampiran 3



BATALYON KESEHATAN 2/2
YUDHA BHAKTI HUSADA
KLINIK PRATAMA
YUDHA BHAKTI HUSADA



Jl. dr. Soepraoen Karangploso Telp. 0812-1772-2055
E-mail : klinikpratamaybh2kostrad@gmail.com

Malang, 11 Maret 2021

Nomor : B/Akp/20/III/2021
Lampiran : -
Perihal : Pemberian Izin Pengambilan Data

Kepada
Yth. Kordinator UAP Prodi D-III Akupunktur
ITSK RS dr. Soepraoen Malang
Di tempat

Dengan Hormat,
Menanggapi surat No.: B / Akp / 20 / III / 2021 tertanggal 9 Maret 2021, maka dengan ini kami memberikan izin kepada Slamet Jayadi (NIM 183020) untuk mengambil data Asuhan Akupunktur pada penderita cedera *sprain* pada pergelangan kaki di Klinik Yonkes 2/2 Kostrad Malang.
Demikian yang dapat kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,
KA FKTP Klinik Yonkes 2/2 Kostrad

dr. Agil Tri Hutomo
Letnan Satu Ckm NRP 11160023021287

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Malang, Maret 2021

Kepada

Yth. Bapak / Ibu Partisipan

di

Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: "Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita Cedera *Sprain* Pergelangan Kaki di Klinik Yonkes 2/2 Kostrad Malang", 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 / ibu, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,
Peneliti

Slamet Jayadi
NIM 183020

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Sdr. F.
Usia : 22 tahun.
Jenis Kelamin : Laki-laki.
Alamat : Asrama Yonkes 2 Divif 2 Kostrad.

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: “Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita Cedera *Sprain* Pergelangan Kaki di Klinik Yonkes 2/2 Kostrad Malang”, 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.

Malang, Maret 2021

Partisipan

(Sdr. F.)

Lampiran 6

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Sdr. F. No. Register :
Tgl. Lahir / Umur : 18 Februari 1999 Tgl. Datang pertama : 4 Mei 2021
Jenis Kelamin : Laki-laki
Agama : Kristen
Pekerjaan : TNI-AD
Alamat : Asrama Yonkes 2 Divif 2 Kostrad
Nomer Telepon : 081332630xxx

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Terang, mengandung jing
Mimik muka : Alami normal
Kesadaran : Jelas terang
Bahasa / Bicara : Terang jelas
Kondisi tubuh : Otot daging besar belum hilang
Refleksi gerak / tingkah laku : Gerakan tubuh bebas namun gerak pergelangan kaki kanan terbatas.

Pemeriksaan Wajah:

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



Kedadaan Tubuh:

Bentuk tubuh : Kuat

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Mencari tumpuan
- Ketika berjalan : Kaki kanan agak menyeret

- Ketika duduk : Tidak mencari sandaran
- Ketika berbaring : Dapat berbaring dengan lurus

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Simetris, seimbang dengan tubuh
- 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, tidak lemas

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 : Kemerahan dan 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 dan segar
- Bentuk luar : Halus, tidak bersisik
- Perubahan pathologis: Tidak ada 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: Lantang, jelas
- Bicara: Jelas, nyambung
- Pernafasan: Halus, tidak terdengar
- Bersin: Tidak ada bersin
- Batuk: Tidak ada batuk
- Muntah: Tidak ada muntah
- Cegukan: Tidak ada
- Sendawa: Tidak ada sendawa
- *Sighing* (Menarik Nafas Panjang): Tidak ada *sighing*
- 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 dari bahan ekskresi

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama: Nyeri pergelangan kaki kanan sejak 3 hari yang lalu.

Keluhan Tambahan: Tidak bisa tidur dengan nyenyak (mudah terbangun) karena nyeri pada pergelangan kaki kanan.

Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:

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

Terkilir saat latihan lari rutin pada tiga hari yang lalu. Terjadi mendadak. Rasa nyeri tajam. Lokasi pergelangan kaki kanan. Pergelangan kaki kanan sulit digerakkan.

- 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)

Rasa nyeri tajam pada pergelangan kaki kanan menetap. Rasa nyeri berkurang setelah minum obat, namun rasa nyeri muncul lagi setelah efek obat obat hilang.

- 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)
Sudah periksa ke Klinik Yonkes 2/2 Kostrad. Sudah diberi obat penghilang nyeri.

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:
(sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkit penyakit)
Sehat, jarang sakit.
- 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.
- 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 ada sejarah penyakit lainnya.

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))
Dari lahir hingga sekarang hidup dan tinggal di Malang, pernah singgah di Surabaya
- 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, ada kekacauan pola istirahat (tidak bisa tidur dengan nyenyak karena nyeri pada pergelangan kaki kanan).
- 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 minum air putih, tidak merokok dan tidak meminum alkohol.
- 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.)

Mudah terburu-buru.

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 Hipotensi.

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.):**

Pergelangan kaki kanan terasa nyeri tajam dan sulit digerakkan.

- **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 3 kali sehari, kuning tapi tidak berbau, volume normal, lega setelah BAK.

- **Kebiasaan Makan-Minum:**

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

Nafsu makan baik, makan tiga kali sehari, suka minum air putih, tidak merokok dan tidak meminum alkohol.

- **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, banyak minum.
- 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.*)
Tidak bisa tidur dengan nyenyak, sering terbangun karena nyeri pada pergelangan kaki kanan.
- 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:
(*kemampuan seksual (impotensi, ejakulasi dini), seminal emisi, aktivitas seksual, dsb.*)
Tidak ada masalah khusus pria.
- 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:
(nyeri tekan / enak tekan, ketegangan, benjolan, peningkatan / penurunan suhu)
Nyeri tekan pada pergelangan kaki kanan.
- 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.)
Tegang.
- Perabaan Nadi Khusus :

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

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot Lidah / Badan lidah
 - Bentuk: Tidak gemuk
 - Warna: Merah muda
 - Gerakan: Leluasa
 - Nadi di Bawah Lidah: Agak membesar
2. Selaput/Lumut Lidah
 - Ketebalan: Tipis
 - Kelembaban: Lembab
 - Kebersihan (*berminyak, busuk*): Bersih
 - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): Tidak ada
 - Warna: Putih
3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS

Penyakit: Nyeri Pergelangan Kaki Kanan.

Sindrom: Stagnasi *Qi* dan Stasis *Xue*.

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi: Mengaktifkan Darah. Menghilangkan Stasis Darah. Membersihkan Meridian. Mengaktifkan Kolateral. Meningkatkan Sirkulasi *Qi*. Menghilangkan Nyeri.
2. Pemilihan Alat: Alkohol 75 %, Kapas medis, Jarum filiform 1,5 cun (0,25 x 40 mm).
3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi:
 - Titik *Ashi* (Titik Nyeri Tekan). Unilateral pada sisi yang sakit. Reduksi.
 - ST-41 *Jiexi*. Bilateral. Reduksi.
 - BL-60 *Kunlun*. Bilateral. Reduksi.
 - GB-40 *Qiuxu*. Bilateral. Reduksi.
 - GB-39 *Xuanzhong*. Bilateral. Netral.
4. Penentuan Jadwal: Terapi dilaksanakan sebanyak 3 kali seminggu. Partisipan dianjurkan datang 2 hari lagi untuk terapi berikutnya.

5. Anjuran dan Saran:

- Lakukan metode RICE, yaitu *rest* (istirahat), *ice* (pemakaian es), *compression* (pengompresan), dan *elevation* (elevasi).
- Sering-sering kompres menggunakan air es.
- Jangan melakukan aktifitas terlalu berat.
- Lakukan terapi secara rutin supaya mendapatkan hasil yang optimal.

5. Prognosis : Baik



Lampiran 7

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN
PROGRAM STUDI D-III AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Slamet Jayadi Mulai Bimbingan : Maret 2021
N I M : 183020 Akhir Bimbingan : Juli 2021
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur penderita Cedera *Sprain* pada Pergelangan Kaki di Klinik Yonkes 2/2 Kostrad Malang

Nama Pembimbing I : Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
1 Maret 2021	Puspo	Mencari permasalahan.	
2 Maret 2021	Puspo	Mencari judul.	
3 Maret 2021	Puspo	Pengajuan judul.	
4 Maret 2021	Puspo	Konsultasi Bab 1	
6 Maret 2021	Puspo	Revisi Bab 1. Bab 1 disetujui.	
8 Maret 2021	Puspo	Konsultasi Bab 2.	
9 Maret 2021	Puspo	Revisi Bab 2. Bab 2 disetujui.	
10 Maret 2021	Puspo	Konsultasi Bab 3, Daftar Pustaka, Bagian Depan, dan Lampiran.	
12 Maret 2021	Puspo	Revisi Bab 3, Daftar Pustaka, Bagian Depan, dan Lampiran. Bab 3, Daftar Pustaka, Bagian Depan, dan Lampiran disetujui.	
15 Maret 2021	Puspo	Ujian Proposal.	
29 Juni 2021	Puspo	Konsultasi Bab 4 dan Bab 5.	
3 Juli 2021	Puspo	Revisi Bab 4 dan Bab 5. Bab 4 dan Bab 5 disetujui.	
4 Juli 2021	Puspo	Konsultasi Bagian Depan dan Lampiran	
5 Juli 2021	Puspo	Revisi Bagian Depan dan Lampiran. Bagian Depan dan Lampiran disetujui.	
12 Juli 2021	Puspo	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir.	

Catatan:

Setiap Mahasiswa menerima 3 lembar: 1 lembar untuk Dosen Pembimbing I, 1 lembar untuk Dosen Pembimbing II, 1 lembar untuk mahasiswa yang bersangkutan.

Lampiran 7

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-III AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Slamet Jayadi Mulai Bimbingan : Maret 2021
N I M : 183020 Akhir Bimbingan : Juli 2021
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur penderita Cedera *Sprain* pada
Pergelangan Kaki di Klinik Yonkes 2/2 Kostrad Malang

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

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
1 Maret 2021	Ikhwan	Mencari permasalahan.	
2 Maret 2021	Ikhwan	Mencari judul.	
3 Maret 2021	Ikhwan	Pengajuan judul.	
4 Maret 2021	Ikhwan	Konsultasi Bab 1	
6 Maret 2021	Ikhwan	Revisi Bab 1. Bab 1 disetujui.	
8 Maret 2021	Ikhwan	Konsultasi Bab 2.	
9 Maret 2021	Ikhwan	Revisi Bab 2. Bab 2 disetujui.	
10 Maret 2021	Ikhwan	Konsultasi Bab 3, Daftar Pustaka, Bagian Depan, dan Lampiran.	
12 Maret 2021	Ikhwan	Revisi Bab 3, Daftar Pustaka, Bagian Depan, dan Lampiran. Bab 3, Daftar Pustaka, Bagian Depan, dan Lampiran disetujui.	
15 Maret 2021	Ikhwan	Ujian Proposal.	
29 Juni 2021	Ikhwan	Konsultasi Bab 4 dan Bab 5.	
3 Juli 2021	Ikhwan	Revisi Bab 4 dan Bab 5. Bab 4 dan Bab 5 disetujui.	
4 Juli 2021	Ikhwan	Konsultasi Bagian Depan dan Lampiran	
5 Juli 2021	Ikhwan	Revisi Bagian Depan dan Lampiran. Bagian Depan dan Lampiran disetujui.	
12 Juli 2021	Ikhwan	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir.	

Catatan:

.....
.....
Setiap Mahasiswa menerima 3 lembar: 1 lembar untuk Dosen Pembimbing I, 1 lembar untuk Dosen Pembimbing II, 1 lembar untuk mahasiswa yang bersangkutan.

Lampiran 8

