

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir

ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KASUS

TRIGGER FINGER DI KLINIK MANGGALA AKUPUNKTUR TANGERANG

No	Kegiatan	Februari 2021				Maret 2021					April 2021				Mei 2021				Juni 2021					Juli 2021				Agustus 2021					
		1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2				
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 AKUPUNKTUR

Malang, 9 Maret 2021

No : B / Akp /TA.47/III/2021
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada
Yth : Klinik Manggala Akupunktur
Tangerang
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 : Harly
NIM : 183047
Judul : suhan Akupunktur Pada Kasus Trigger Finger Ny. N di Klinik Manggala Akupunktur Tangerang

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,
Ka. Prodi Akupunktur

Ketua
PRODI BII AKUPUNKTUR

Mayang Wulandari
NIDN. 0710017605

Lampiran 3



SURAT KETERANGAN
No Ket .03/MA-3-2021

Dasar : Institut Teknologi Sain Dan Kesehatan RS dr Soepraoen
Nomer B/AKP/TA 47/III2021

Perihal : Pengambilan Data Dan Melakukan Penelitian Tugas Akhir, maka yang bertanda tangan dibawah ini :

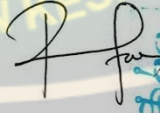

Nama : Rudy Suwandi
Jawaban : Penanggung jawab manggala akupunktur

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa mahasiswa :

Nama : Harly
NIM : 183047

Telah melaksanakan pengambilan data dengan judul :
"Asuhan Akupunktur Pada Kasus Trigger Finger Di Klinik Manggala Akupunktur Tangerang". Demikian Surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Cipondoh
Pada tanggal : 29 April 2021



(Rudy Suwandi)

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

15 Maret 2021

Kepada

Yth. Partisipan

di Klinik Manggala Akupunktur Tangerang

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul : **“Asuhan Akupunktur Pada Kasus Trigger Finger di Klinik Manggala Akupunktur Tangerang”** maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaannya untuk menjadi partisipan dalam penelitian studi kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Adapun identitas partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi dari partisipan, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,

Peneliti



Harly

NIM : 18.3.047

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)


Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Ny. N.
Usia : 49 Tahun
Jenis Kelamin : Wanita
Alamat : Jln Lamba raya No 491

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: "**Asuhan Akupunktur Pada Kasus Trigger Finger di Klinik Manggala Akupunktur Tangerang**" 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.

15 Maret 2021

Partisipan


Mita

Lampiran 6

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : N No. Register : 29 Maret 2021
Tgl. Lahir / Umur : 22 september 1971 Tgl. Datang pertama: 31 Maret 2021
Jenis Kelamin : Wanita
Agama : Katholik
Pekerjaan : Ibu rumah tangga, membuat kue basah
Alamat : Jln Lamba raya No 491
Nomer Telepon : 087787057966

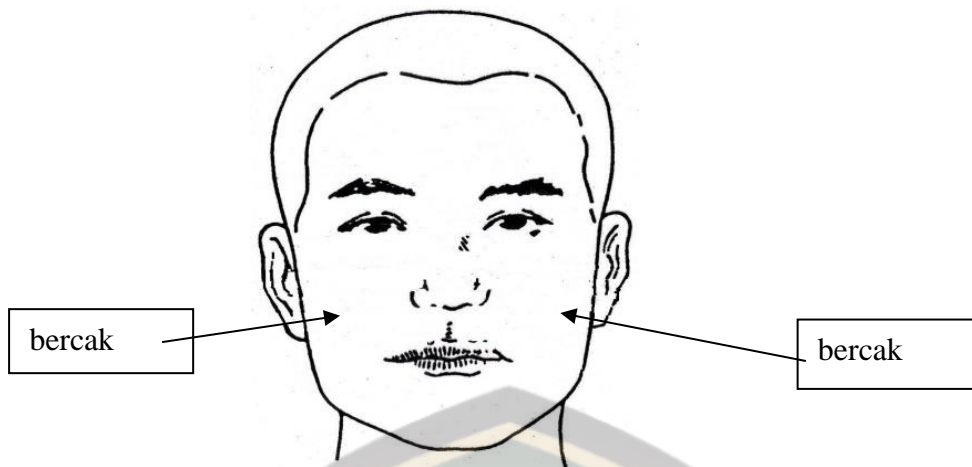
PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Sayu
Warna wajah : Pucat
Mimik muka : Murung
Kesadaran : Sadar penuh
Bahasa / Bicara : Nyambung, dan bicara lemah
Kondisi tubuh : tubuh lembek
Refleksi gerak / tingkah laku : Leluasa tidak cekatan, Pengamatan jari tangan ke-3 kanan penampilan luar sedikit bengkak pada bagian A1 pulley, terlihat adanya hambatan gerak pada jari tangan ke-3 kanan, disertai rasa nyeri dan kaku saat bangun tidur pagi, jika digerakkan

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Putih pucat
Kesegaran kulit wajah : Kusam
Topografi organ pada wajah : Terdapat mata panda tipis



Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Kurus

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Tegak, tidak mencari tumpuan
- Ketika berjalan : Tidak menyeret
- Ketika duduk : Tidak mencari sandaran
- Ketika berbaring : Berbaring lurus bebas kesegala arah.

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Simetris, seimbang dengan bentuk tubuh, tidak ada benjolan
- Gerakan kepala : Leluasa dapat bergerak dengan bebas

Rambut :

- Warna : Hitam beruban
- Bentuk : Lurus
- Kelebatan : Lebat
- Kelembaban : Kering

Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak bengkak
- Kelumpuhan : Tidak lumpuh
- Mimik : Tidak lumpuh

Leher (Depan) :

- Benjolan : Tidak ada benjolan
- Saluran nafas : Lurus ditengah

- Nadi di leher : Tidak terlihat membesar

Tengkuk (Belakang) :

Tidak kaku dan tidak lemas. tidak bengkak, mampu bergerak leluasa

Mata :

- Warna sclera : Putih keruh
- Bentuk : Tidak cowong, tidak melotot, simetris, tidak ada cekungan
- Gerakan : Leluasa dapat bergerak dengan bebas

Telinga :

- Warna dan kesegaran : Putih segar
- Bentuk : Simetris, seimbang dengan bentuk kepala,
- Cairan keluar dari telinga : Tidak ada cairan yg keluar dari telinga

Hidung :

- Bentuk dan Warna : Simetris warna putih pucat
- Cairan keluar dari hidung : Tidak ada cairan keluar hidung

Mulut / Bibir :

- Warna dan kesegaran : merah, pucat

Gusi :

- Warna : Merah
- Perubahan patologis : Tidak ada berdarah

Tenggorokan :

- Warna : Merah muda
- Perubahan patologis : Tidak ada nyeri/bengkak

Kulit :

- Warna dan kesegaran : Putih kusam dan kurang segar
- Bentuk luar : Tidak ada luka
- Perubahan patologis :
 - chickenpox : Tidak ada cacar air
 - spot / rash : Ada spot
 - miliaria alba : Tidak biang keringat
 - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : Tidak ada kelainan bisul

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

Keluarnya suara : Lemah

- Bicara : Bicara jelas dan nyambung
- Pernafasan : Halus, tidak terdengar suara nafas
- Bersin : Tidak bersin
- Batuk: Tidak batuk
- Muntah: Tidak muntah
- Cegukan: Tidak cegukan
- Sendawa: Tidak sendawa
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): Tidak menarik nafas
- Suara usus: Tidak terdengar suara usus

Penciuman (Olfaksi)

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

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama : Nyeri Trigger pada jari tangan ke-3 kanan

Keluhan Tambahan : Tidak ada

Sejarah Penyakit Sekarang :

- Keadaan terjadinya penyakit :
Sejak 2 minggu yang lalu, terjadi karena bekerja menggunakan jari mengengam terlalu lama dan sering bekerja yang berulang seperti memotong kentang, cabe dan mengoreng menggunakan capit dan mencuci tiap pagi hari.
- Perubahan keadaan penyakit :
Nyeri jari tangan ke-3 kanan. dirasakan susah dibuka pada waktu bangun tidur pagi hari, perlu di pijat-pijat sebelum mengerjakan kerjaan biar ngak sakit dan ini setiap hari.
- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan :
belum pernah periksa (Puskesmas) takut pandemi dan belum pernah menjalani terapi
Hanya dipijit- pijit sendiri tiap pagi untuk mengobatinya , tetapi, rasa nyeri besok ada lagi.”

Sejarah Penyakit Dahulu :

- Kondisi kesehatan dahulu :
Jarang terjangkit penyakit dan tidak pernah dirawat di rumah sakit.
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi :

Tidak pernah terkena penyakit menular, Melakukan Vaksinasi lengkap

- Sejarah penyakit lainnya :

Maag

Sejarah Pola Hidup Pribadi Penderita :

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi :
Lahir di Grogol, Jakarta, Sekarang di Cimone, Tangerang
- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari :
Mengerjakan pekerjaan rumah tangga, memasak untuk dagang kue
- Sifat kebiasaan pola makan-minum :
Makan sedikit, makan sehari sekali sekali suka makan asam dan pedas, minum tergantung cuaca, suka minum suhu ruang
- Sejarah pernikahan / melahirkan (khusus wanita) :
Menikah, pernah hamil dan punya dua anak. dengan persalinan normal
- Kondisi kejiwaan :
Suka cepat , mudah marah

Sejarah Keluarga :

Tidak ada sakit turunan, riwayat penyakit dari sanak famili yang berhubungan langsung

Gejala Penyakit Sekarang :

- Panas Dingin :
Tidak merasa demam dan tidak takut dingin
- Keringat :
Berkeringat sesuai aktifitas
- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh :
- Kepala (*sakit kepala, pusing, dsb.*) :
Tidak terdapat keluhan pusing
- Dada / Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*) :
Tidak berdebar ataupun tidak kembung
- Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*) :
kaki kanan terasa panas jika berdiri terlalu lama.
- Buang Air Besar :

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

2 hari 1 kali, berbentuk padat, volume sedikit, tuntas

- Buang Air Kecil :

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

Buang Air Kecil setiap 3 sampai 4 kali sehari kuning tapi tidak berbau, volume sesuai minum,

Kebiasaan Makan-Minum :

tidak Nafsu makan , jumlah sedikit cenderung suka makan. pedas dan asam.

- Rasa di Mulut : Tawar

- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan) :

haus. dengan keinginan untuk memyepap perlahan.

- Pendengaran (Masalah Telinga) :

Telingga tidak berdenging

- Penglihatan (Masalah Mata) :

Menpergunakan kacamata baca

- Tidur :

Pulas

- Khusus Wanita :

Masalah Haid :

Siklus mens tidak teratur kadang maju kadang mundur.

Masalah Keputihan :

Tidak ada keputihan

Masalah Kehamilan dan Persalinan :

Melahirkan 2 anak, dengan persalinan normal

- 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 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)

ada enak tekan, ada ketegangan otot, ada benjolan, tidak ada perubahan suhu.

- 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)	enak tekan	Pishu (BL 20)	enak tekan	Taibai (SP 3)	enak tekan
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)		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.)

Nadi tenggelam , lemah, dan lambat

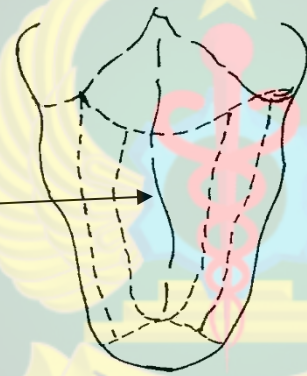
- Perabaan Nadi Khusus : Guan kanan lemah (limpa)

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

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot Lidah / Badan Lidah :
 - Bentuk : gemuk
 - Warna : merah pucat
 - Gerakan : leluasa /tidak mengkerut
 - Nadi di Bawah Lidah : berwarna biru
2. Selaput Lidah / Lumut Lidah
 - Ketebalan : tebal selaput lidah
 - Kelembaban : basah
 - Kebersihan (*berminyak, busuk*) : kotor
 - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*) : terkelupas
 - Warna : putih
3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :

ada fisura area
limpa /lambung



DIAGNOSIS

Penyakit: Nyeri *trigger finger* jari tangan ke-3 kanan

Sindrom:

Sindrom Bi pada Meridian Sanjiao dan Luo

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi :

Prinsip Perawatan:

Gerakan qi dan darah, keluarkan angin, dingin dan patogen lembab, patogen yang mempengaruhi, dan menghilangkan panas

Cara terapi : Akupunktur dan moksibusi

2. Pemilihan Alat :

Alkohol 70 %

Kapas medis

Jarum filiform : 1 cun (0.25 x 25 mm)

1.5 cun (0,25 x 40 mm)

Moksibusi bakar batang.

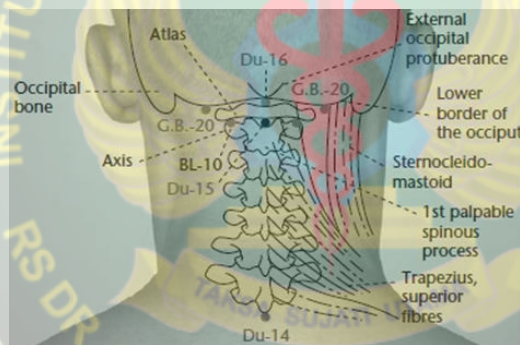
3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

Titik utama akupunktur:

- 1) **GV-14 (Dazhui)**, titik persimpangan GV dengan enam yang meridian (Shaoyang tangan/Sanjiao, Taiyang tangan/usus kecil, Yangming tangan/usus besar, Shaoyang kaki/kandung empedu, Taiyang kaki/limpa, Yangming kaki/lambung) lancarkan yang chi seluruh tubuh.

Lokasi: Di garis tengah pangkal leher pad depresi dibawah spinosus vertebra serviks ke7

Penjaruman 0.5–1 cun penyisipan miring ke arah atas, sedasi.

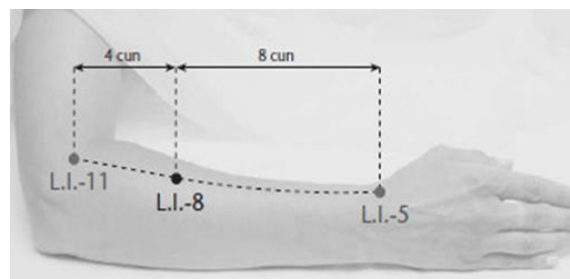


Gambar 2.2.6.3. Titik GV-14 Dazhui (Focks, 2008).

- 2) **LI-11(Quchi)**, titik *He-Sea, Water*: memperbaiki Qi meridian yang kacau, diare dengan menghilangkan angin lembab.

Lokasi Ketika siku tertekuk, titik berada di titik tengah antara ujung lateral lipatan kubus transversus dan epikondilus lateral humerus.

Penjaruman : Tegak 1-1,5 cun.

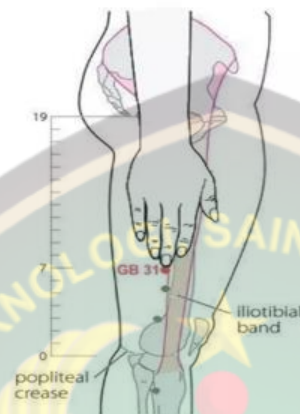


Gambar 2.2.6.4. Titik LI-11 Quchi (Focks, 2008).

- 3) **GB-31(Fengshi)**, feng artinya angin patogen; shi artinya pasar. Pasar berarti mengumpulkan dan menyebar. Ini adalah titik penting untuk menghilangkan patogen angin.

Lokasi : disisi tengah aspek lateral paha 7 cun dari lipatan transversal

Penjaruman : Tegak 1 dan 2 cun Tonifikasi

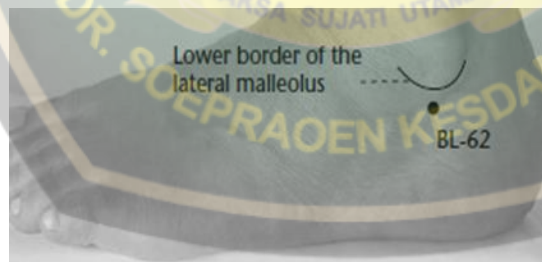


Gambar 2.2.6.5. Titik GB 31 Feng shi (Zappol, 2020).

- 4) **BL 62 (Shen mai)**.merupakan titik induk meridian Yang Ciao, menyembuhkan penyakit bersifat angin, menentramkan, melancarkan tendon.

Lokasi : Pada sisi lateral kaki, pada depresi di bawah maleolus lateral dan posterior ke tendon peroneal.

Penjaruman : tegak or miring 0.3–0.5 cun sedasi.



Gambar 2.2.6.6. Titik BL 62 Shen mai (Focks, 2008).

Titik Distal untuk gejala:

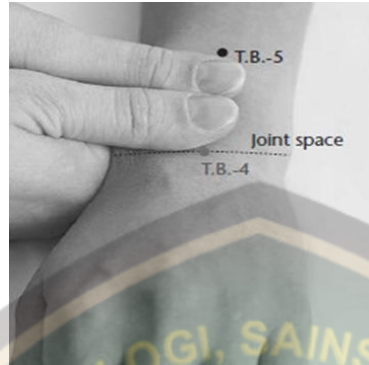
Titik distal dengan prinsip menghilangkan nyeri spontan atau *tender spots*, Untuk tendon fleksor yang mempengaruhi pergerakan empat jari, titik refleks atau *tender spots* dengan nodul keras umumnya menonjol pada sisi palmar dari sendi metacarpophalangeal (Yuan Jin. 2007).

Titik yang dipilih yaitu :

- 1) **TE 5 (Waiguan)** merupakan titik menghubungkan luo dari sanjiao dan titik Induk Yang Wei.. menghilangkan dingin ekstemitas atas.

Lokasi : 2 cun di atas lipatan dorsal transversus pergelangan tangan, antara ulna dan jari-jari.

Penjaruman: tegak 0.8-1 cun. sedasi

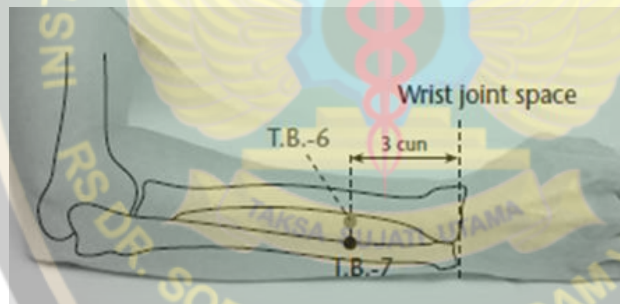


Gambar 2.2.6.7. Titik TE 5 Waiguan (Focks, 2008).

- 2) **TE6 (Zhigou)** merupakan titik cing ,Jing-river, Fire mengobati batuk, sesak ,demam, nyeri dan titik pribadi san jiao.

Lokasi : 3 cun di atas lipatan dorsal transversus pergelangan tangan, antara ulna dan jari-jari.

Penjaruman : Tegsk 0.8-1.2 cun. sedasi.



Gambar 2.2.6.8. Titik TE 6 Zhigou (Focks, 2008).

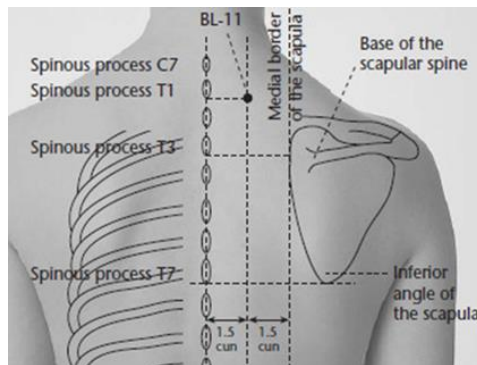
2.2.7. Formula Tambahan

Moksibusi langsung untuk Sindrom Bi dingin and lembab terapkan langsung (Xiaoming, 2005).
pada titik:

- 1) Ah Shi/lokal, Moksibusi non-bekas luka langsung
- 2) **BL 11 (Dazhu)**, merupakan titik Dominan Tulang, menghilangkan kekakuan bahu, terapkan moksibusi non-bekas luka, . moksibusi batang, tonifikasi.

Lokasi : 1.5 cun lateral ke batas bawah dari proses spinosus vertebra toraks (T1).

Penjaruman : tegak lurus 0,5 ~ 0,8 cun.

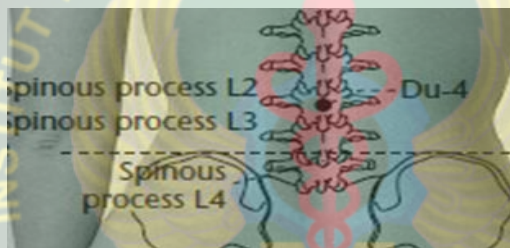


Gambar2.2.6.9. Titik BL 11 Dazhu (Focks, 2008).

- 3) **GV-4 (Mingmen)** menguatkan Qi dan Ginjal, lancar jing lu darah dan chi. , terapkan moksibusi non-bekas luka, Tonifikasi

Lokasi : Pada garis tengah punggung bawah, pada depresi di bawah proses spinosus dari vertebra lumbar ke-2 (L2).

Penjaruman : tegak lurus 0,5-1 cun.



Gambar 2.2.6.10. Titik GV 4 Mingmen (Focks, 2008).

4. Penentuan Jadwal :

Jadwal terapi : 2x seminggu sebanyak 6 sesi terapi.

5. Anjuran dan Saran :

Hindari beraktifitas berulang secara berlebih, perbanyak minum yg bersifat panas/minum jahe hangat,

berjemur matahari pagi, berolah raga teratur.

6. Prognosis :

memaik

Lampiran 7

Dokumen sesi pertama
Rabu, 31 Maret 2021



Sumber dokumen Pribadi dengan persetujuan partisipan

Dokumen sesi ke dua
Sabtu, 3 April 2021



Sumber dokumen Pribadi dengan persetujuan partisipan.

Dokumen sesi ke tiga
Rabu, 7 April 2021



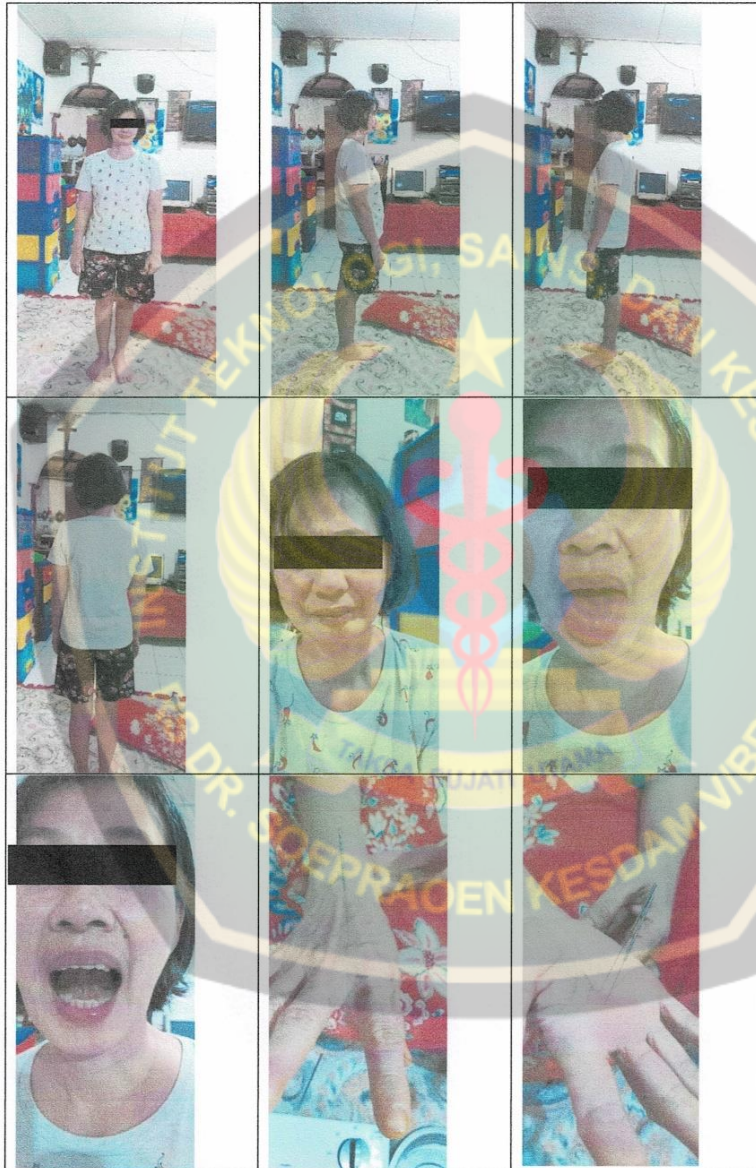
Sumber dokumen Pribadi dengan persetujuan partisipan.

Dokumen sesi keempat
Sabtu, 10 April 2021



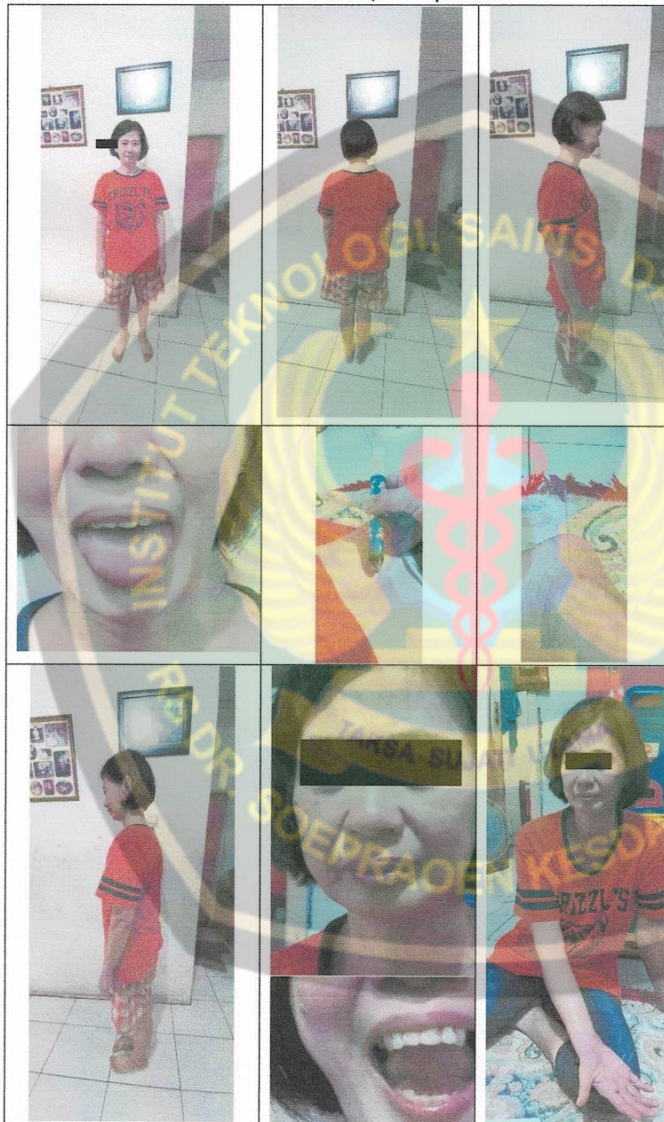
Sumber dokumen Pribadi dengan persetujuan partisipan

Dokumen sesi ke lima
Rabu, 14 April 2021



Sumber dokumen Pribadi dengan persetujuan partisipan.

Dokumen sesi ke enam
Sabtu, 17 April 2021



Sumber dokumen pribadi dengan persetujuan partisipan.

Lampiran 8
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN KESDAM V/BRW
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Harly Mulai bimbingan : 1 – 3 –'21
 N I M : 183047 Akhir bimbingan : 30 - 7 -'21
 Judul Proposal : Asuhan Akupunktur pada kasus Trigger di Klinik Manggala Akupunktur Tangerang.

Nama Pembimbing I : Ikhwan Abdullah, A.Md.Akp.,S.Psi.,MM

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I	Permasalahan	
01/03/2021	Pembimbing I	Mencari permasalahan	
04/03/2021	Pembimbing I	Pengajuan judul	
10/03/2021	Pembimbing I	Konsultasi BAB I	
12/03/2021	Pembimbing I	Revisi BAB I (Acc)	
24/03/2021	Pembimbing I	Konsultasi BAB II	
26/03/2021	Pembimbing I	Revisi BAB II	
28/03/2021	Pembimbing I	BAB II (Acc)	
12/4/2021	Pembimbing I	Konsultasi BAB III	
26/4/2021	Pembimbing I	Revisi BAB III	
08/6/2021	Pembimbing I	BAB III (Acc)+maju seminar proposal	
12/6/2021	Pembimbing I	Seminar Proposal	
1/7/2021	Pembimbing I	BAB IV & BAB V	
15/7/2021	Pembimbing I	Konsultasi BAB IV & V	
25/7/2021	Pembimbing I	BAB IV (acc) & BAB V (acc)	
Juli		Acc naik cetak	

Catatan:

.....

Lampiran 8
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN KESDAM V/BRW
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Harly Mulai bimbingan : 01-3-'21
 N I M : 183047 Akhir bimbingan : 30-7-'21
 Judul Proposal : Asuhan Akupunktur pada kasus Trigger di Klinik Manggala Akupunktur Tangerang

Nama Pembimbing II: Puspo Wardoyo, A.Md.Akp, S.Pd, MM

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
01/03/2021	Pembimbing II	Mencari permasalahan	
04/03/2021	Pembimbing II	Pengajuan judul	
10/03/2021	Pembimbing II	Konsultasi BAB I	
12/03/2021	Pembimbing II	Revisi BAB I (Acc)	
24/03/2021	Pembimbing II	Konsultasi BAB II	
26/03/2021	Pembimbing II	Revisi BAB II	
28/03/2021	Pembimbing II	BAB II (Acc)	
12/4/2021	Pembimbing II	Konsultasi BAB III	
26/4/2021	Pembimbing II	Revisi BAB III	
08/1/2021	Pembimbing II	BAB III (Acc)+Acc maju seminar proposal	
12/1/2021	Pembimbing II	Seminar Proposal	
1/7/2021	Pembimbing II	BAB IV & BAB V	
15/7/2021	Pembimbing II	Konsultasi BAB IV & V	
25/7/2021	Pembimbing II	BAB IV (acc) & BAB V (acc)	
Juli		Acc naik cetak	

Catatan:

.....