

Lampiran 2

Surat Permohonan Izin Pengambilan Data

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

Malang, 6 Maret 2023

No : B / Akp /TA.62/III/2023
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada

Yth : Griya Sehat GJ Denpasar

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 2022/ 2023.
 - c. Kalender Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2022/ 2023.
2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas. Dengan ini kami mohon agar mahasiswa berikut ini :

Nama : Ni Ketut Sunaradi
NIM : 203062
Judul : Asuhan Akupunktur pada Klien Hemoroid Eksternal di Griya Sehat GJ Denpasar
Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir.
3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,
Ka. Prodi. Akupunktur



KETUA
dr. Mayang Wulandari, A.Md. Akp., M.M.
PRODI DIII AKUPUNKTUR
INDONESIA 0710017605

Lampiran 3

Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian



YAYASAN EKA DHARMA CIPTA SENTOSA
GRIYA SEHAT GJ DENPASAR

JALAN GANETRI II No. 8, GATSU TIMUR – DENPASAR
TELP.(0361)247165-248013

Denpasar, 12 Mei 2023

No: 3 / AKP / V / 2023

Lampiran: -

Perihal: Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian Tugas Akhir

Kepada
Yth. Ka. Prodi Akupunktur
ITSK RS dr. Soepraoen,
Malang

Yang bertanda tangan di bawah ini Ketua Yayasan Eka Dharma Cipta Sentosa Denpasar, menerangkan bahwa:

Nama : Ni Ketut Sunaradi
NIM : 203062
Universitas : ITSK RS dr. Soepraoen, Malang
Program Studi : D III Akupunktur
Keterangan : Telah melakukan penelitian Tugas Akhir dengan judul penelitian
“Asuhan Akupunktur pada klien Hemorodi Eksternal di Griya
Sehat GJ Denpasar.

Yang bersangkutan telah melakukan penelitian di Griya Sehat GJ Denpasar pada tanggal 6 Maret s.d. 6 April 2023. Dengan judul penelitian:

“Asuhan Akupunktur Pada Klien Hemoroid Eksternal di Griya Sehat GJ Denpasar”

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Hormat kami,



Teddy Ernawan, S.E.

(Ketua Yayasan Eka Dharma Cipta Sentosa)

Lampiran 4

Lembar Permohonan Menjadi Partisipan

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Denpasar, 8 Maret 2023

Kepada
Yth. Ny. S
Di
Denpasar

Dengan Hormat,

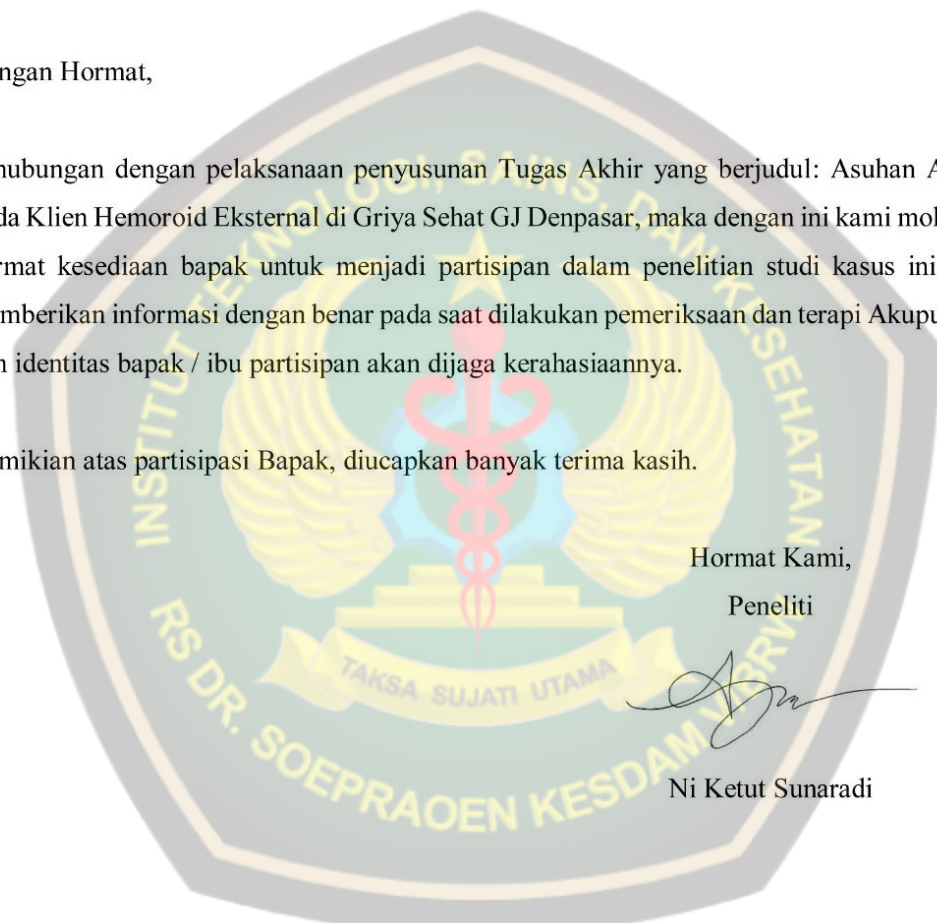
Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur Pada Klien Hemoroid Eksternal di Griya Sehat GJ Denpasar, maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan bapak untuk menjadi partisipan dalam penelitian studi kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Adapun identitas bapak / ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi Bapak, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,
Peneliti



Ni Ketut Sunaradi



Lampiran 5

Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan (*Informed Consent*)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Ny. S
Usia : 42 th
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Denpasar

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur Pada Klien Hemoroid Eksternal di Griya Sehat GJ Denpasar, 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.

Denpasar, 8 Maret 2023

Klien



Ny S

Lampiran 6

LEMBAR DATA KLIEN

Nama	: Ny. S	No. Register	:
Tgl. Lahir / Umur	:.28-01-1981 / 42th	Tgl. Datang pertama	: 8/03/2023
Jenis Kelamin	: Perempuan		
Agama	: Hindu		
Pekerjaan	: Pegawai Swasta (admin)		
Alamat	: Denpasar		
Nomer Telepon	: -		

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan *Shen*:

- Cahaya mata: Kurang bercahaya.
- Mimik muka: Kurang semangat.
- Kesadaran: Sadar penuh.
- Bahasa / Bicara: Jelas, nyambung.
- Kondisi tubuh: Otot daging utuh.
- Refleksi gerak / Tingkah laku: Cekatan, lincah, leluasa.

Pemeriksaan Wajah:

- Warna kulit wajah: Kekuningan.
- Kesegaran kulit wajah: Kusam.
- Topografi organ pada wajah:

Keadaan Tubuh:

Bentuk tubuh: Langsing, lebih besar pada bagian pinggul.

Gerakan kegiatan tubuh (sikap/pose):

- Ketika berdiri: Dapat berdiri dengan tegak, tidak membungkuk, tidak gemetar.
- Ketika berjalan: Tegak, dapat berjalan dengan lancar, tidak membungkuk, tidak gemetar.
- Ketika duduk: Tegak, tidak membungkuk, tidak mendongak, tidak mencari sandaran.
- Ketika berbaring: Dapat berbaring dengan bebas atau lurus ke segala arah, tidak meringkuk.

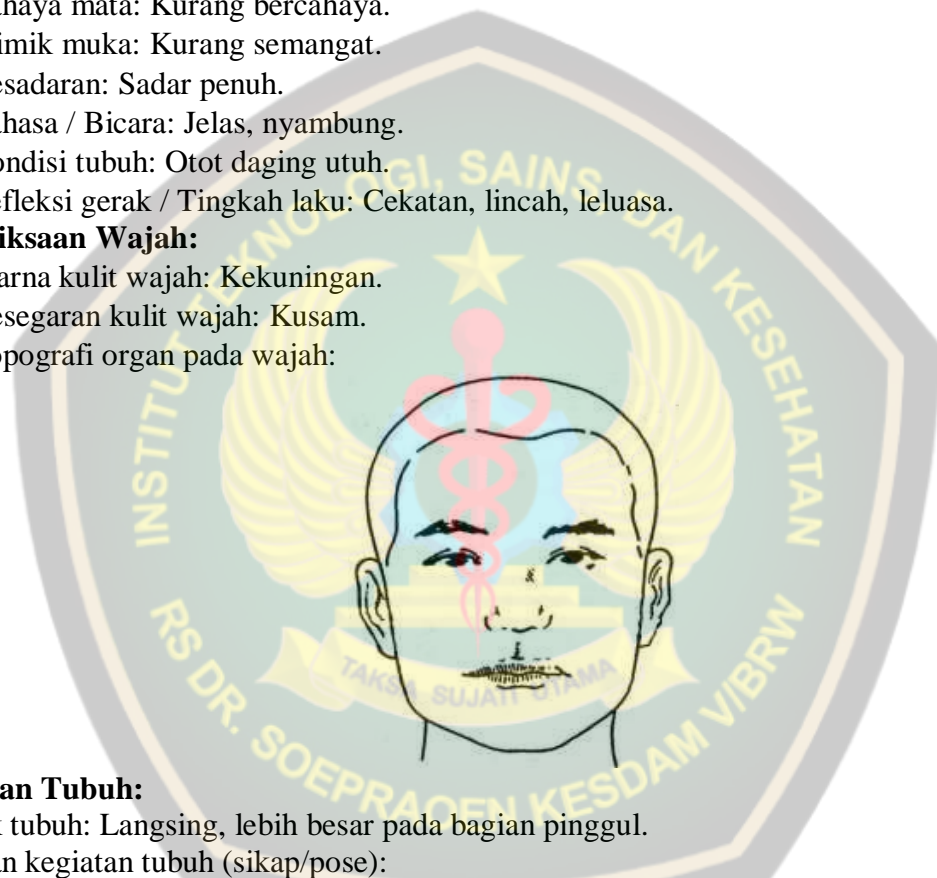
Kepala:

- Bentuk dan kondisi pose kepala: Simetris, seimbang dengan tubuh, tidak ada benjolan.
- Gerakan kepala: Mampu bergerak bebas atau leluasa.

Rambut:

- Warna: Hitam.
- Bentuk: Bergelombang.
- Kelebatan: Lebat.
- Kelembaban: Lembab.

Bagian Wajah:



- Bengkak: Tidak ada bengkak.
- Kelumpuhan: Tidak ada kelumpuhan.
- Mimik: Kurang semangat.

Leher (Depan):

- Benjolan: Tidak ada benjolan.
- Saluran napas: Lurus di tengah.
- Nadi di leher: Tidak tampak membesar.

Tengkuk (Belakang): Tidak ada bengkak/benjolan. Tidak lemas/kaku.

Mata:

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

Telinga:

- Warna dan kesegaran: Kekuningan.
- 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 kekuningan.
- Cairan keluar dari hidung: Tidak ada cairan keluar dari hidung.

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran: Merah agak gelap, segar.

Gusi:

- Warna: Tidak diperiksa.
- Perubahan patologis: Tidak diperiksa.

Tenggorokan:

- Warna: Tidak diperiksa.
- Perubahan patologis: Tidak diperiksa.

Kulit:

- Warna dan kesegaran: Kekuningan kusam.
- Bentuk luar: Tidak ada luka.
- Perubahan patologis:
 - *Chickenpox*: Tidak ada.
 - *Spot / rash*: Tidak ada.
 - *Miliaria alba*: Tidak ada.
 - *Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil*: Tidak ada.

Dua Yin:

- Yin Depan: Tidak diperiksa.
- Yin Belakang: Benjolan wasir.

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi):

- Keluarnya suara: Pelan.
- Bicara: Jelas dan nyambung.
- Pernapasan: Halus.
- Bersin: Tidak ada.
- Batuk: Tidak ada.
- Muntah: Tidak ada.
- Cegukan: Tidak ada.
- Sendawa: Tidak ada.
- *Sighing* (Menarik Napas 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 diperiksa.

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama:

Dubur rasanya kurang nyaman, seperti ada yang mengganjal pada dubur sejak sebulan terakhir.

Keluhan Tambahan:

Setelah BAB sering mulas pada perut bawah. Kentut lebih dari 20 kali sehari.

Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:
(*kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya*)
Bekerja sebagai tenaga administrasi di kantor. Sekitar sepuluh tahun lalu, feses sering keras, BAB sering mengejan dan kadang-kadang disertai darah.
- 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*)
Kurang lebih 1 tahun terakhir feses lebih sering lembek.
- 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*)
Sepuluh tahun lalu sudah pernah periksa ke dokter umum dengan keluhan BAB dengan feses keras disertai darah dan dirujuk ke dokter bedah, tapi tidak dilakukan, dan lebih memilih mengonsumsi obat herbal.

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 ada.
- 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 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))

Tempat lahir di Singaraja. Tinggal di Denpasar. Suhu panas dan lembab.

- 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.)
Bekerja sebagai tenaga administrasi di kantor. Sering duduk.
- Sifat kebiasaan pola makan-minum: (jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)
Vegetarian, makan sayur setiap hari. Menyukai makanan pedas dan gorengan. Jika makan mie instant, perut bawah terasa tidak nyaman. Minum air putih cukup.
- 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.)
Sudah menikah. Mempunyai 2 anak (11 tahun dan 8 tahun).
- Kondisi kejiwaan: (kondisi sifat / kejiwaan sehari-hari, sifat terburu-buru, mudah marah, kondisi batin stres tertekan, dsb.)
Pikiran sering tegang dalam menyelesaikan pekerjaan.

Sejarah Keluarga:

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

Almahum Ayah dan 2 kakak laki-laki menderita wasir.

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.
- 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.)
Jika beraktivitas ringan, tidak begitu keluar keringat. Jika beraktivitas berat dan cuaca panas, keluar keringat.
- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
 - Kepala (sakit kepala, pusing, dsb.): Jarang sakit kepala.
 - Dada / Perut (dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.): Kadang-kadang perut kembung. Kentut lebih dari 20 kali sehari.
 - Tangan dan Kaki (nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.): Sekitar 4 tahun lalu tangan kesemutan, tapi sekarang sudah tidak kesemutan.
- 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 di pagi hari. Feses lembek dan berwarna coklat. Setelah BAB sering mulas pada perut bawah. Ada bekas feses pada celana dalam.
- Buang Air Kecil: (sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)

- Air kencing Kuning jernih. Setelah BAK terasa tuntas.
- Kebiasaan Makan-Minum:
(*nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasatertentu, dsb.*)
Nafsu makan tinggi. Cenderung suka pedas dan berminyak. Setiap hari makan sayur.
Minum sehari 2 liter air putih.
 - Rasa di Mulut:
Tidak ada rasa khusus.
 - Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):
(*ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsiminuman panas / dingin, dsb.*)
Haus setelah melakukan kegiatan atau cuaca panas.
 - Pendengaran (Masalah Telinga):
(*pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.*)
Tidak ada keluhan.
 - Penglihatan (Masalah Mata):
(*penglihatan menurun, penglihatan kabur, rabun senja, rabun dekat / jauh, penglihatanganda, mata gatal, mata perih, mata nyeri, mata sepet, dsb.*)
Tidak ada keluhan.
 - Tidur:
(*sulit memulai tidur, setelah tidur mudah terbangun, tidak bisa tidur dengan tenang, senangtidur, terganggu mimpi, dsb.*)
Mudah memulai tidur. Bisa tidur nyenyak. Tidur pukul 11 malam. Bangun pukul 6 pagi.
 - 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*)
Tidak ada keluhan. Siklus 30 hari. Lama haid 3 hari. Tidak ada nyeri haid. Mulai haid umur 13 tahun.
 - Masalah Keputihan:
(*jumlah, warna, bau, dan kualitas / bentukan lain*)
Keluar keputihan menjelang menstruasi, sesudah menstruasi, dan masa subur Tidak gatal. Tidak berbau.
 - Masalah Kehamilan dan Persalinan:
(*jumlah anak yang dilahirkan, masalah keguguran, kelainan saat kehamilan, kelainan saatpersalinan, kelainan setelah persalinan, dsb.*)
Mempunyai 2 anak. Persalinan normal.
 - 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 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)

-

- **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 13)	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)	Shenshu (BL 23)	Taixi (KI 3)
Perikardium	Danzhong (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.) Licin, lembut.

Perabaan Nadi Khusus:

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
CHI	Ginjal Perut Bawah	Licin, lembut.	Ginjal Perut Bawah	Licin, lembut.
GUAN	Limpa Lambung	Licin, lembut.	Hati Kandung Empedu	Licin, lembut.
CUN	Paru	Licin, lembut.	Jantung	Licin, lembut.

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

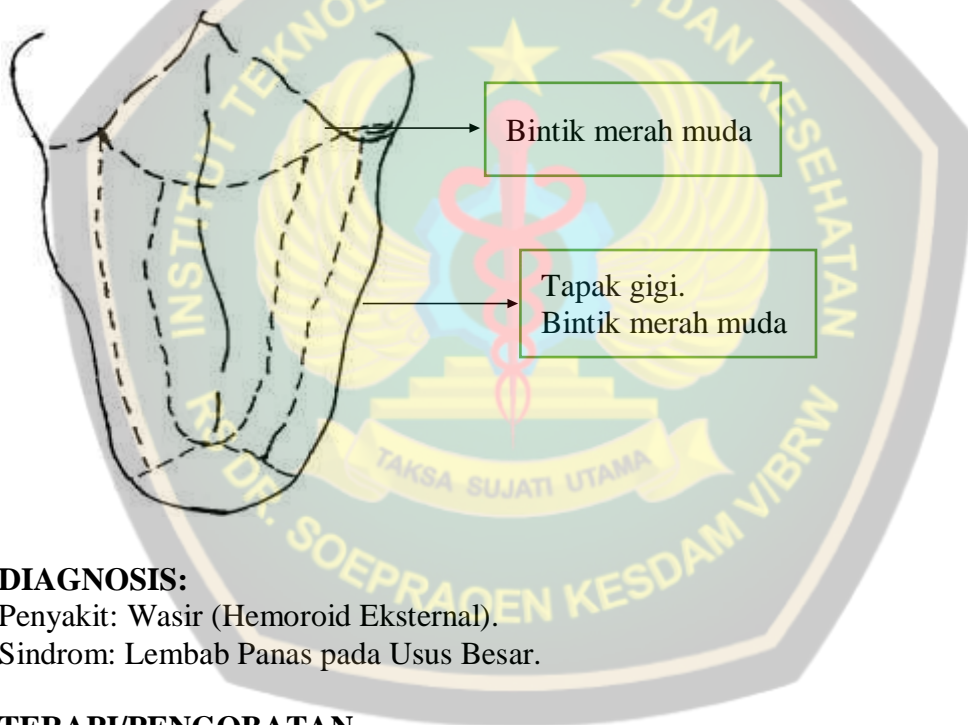
Otot/Badan Lidah:

- Bentuk: Agak gemuk. Ada tapak gigi. Ada bintik merah muda (pada bagian dekat bagian dalam (dengan dasar lidah) dan sekitar pinggir lidah).
- Warna: Merah muda.
- Gerakan: Leluasa.
- Nadi di Bawah Lidah: Tidak membesar.

Selaput/Lumut Lidah:

- Ketebalan: Tebal.
- Kelembaban: Lembab.
- Kebersihan (*berminyak, busuk*): Bersih.
- Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): Utuh.
- Warna: Putih kekuningan (pada bagian dekat bagian dalam (dengan dasar lidah)).

Topografi Organ Zang Fu pada Lidah:



DIAGNOSIS:

Penyakit: Wasir (Hemoroid Eksternal).

Sindrom: Lembab Panas pada Usus Besar.

TERAPI/PENGOBATAN

1) Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Membersihkan Panas dan Menghilangkan Lembab, Menghilangkan Stasis dan Menyebarkan Bengkak.

2) Pemilihan Alat:

Alkohol 70%.

Kapas medis.

Jarum filiform: ½ cun (0,13 x 25 mm). 1 cun (0,25 x 25 mm). 1,5 cun (0,25 x 40 mm).

3) Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi:

- *Cheng Shan* (BL 57) dan *Er Bai* (M-UE-29), dengan metode Reduksi, untuk melancarkan aliran *Qi* dan Darah di daerah anus, menyebarkan pembengkakan, serta menghentikan nyeri dan perdarahan.
- *Yin Ling Quan* (SP 9), dengan metode Reduksi, untuk membersihkan panas dan menghilangkan lembab di *Jiao* Bawah.
- *Shang Ju Xu* (ST 37), dengan metode Reduksi, untuk membersihkan panas dari Meridian *Yang Ming*. Pengombinasian *Shang Ju Xu* (ST 37) dengan *Yin Ling Quan* (SP 9) dapat menghilangkan Lembab Panas di Usus Besar (Flaws and Sionneau, 2001).

4) Penentuan Jadwal:

3 kali terapi dalam 1 minggu, selama 12 kali terapi.

5) Anjuran dan Saran:

Melakukan Asuhan Akupunktur secara teratur.

Menghindari terlalu banyak duduk atau berdiri.

Menghindari makanan yang manis, berminyak, berlemak, dan bersifat panas.

6) Prognosis:

Baik.



Lampiran 7

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

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Ni Ketut Sunaradi Mulai Bimbingan: 1 Maret 2023

NIM : 203062 Akhir Bimbingan: 23 Juli 2023

Judul Tugas Akhir: Asuhan Akupunktur pada Klien Hemoroid Eksternal di Griya Sehat "GJ" Denpasar

Nama Pembimbing I: dr. Mayang Wulandari, A.Md.Akp., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
1 Maret 2023		Pengajuan Judul	h
3 Maret 2023		Judul ACC lanjut BAB 1	h
13 Maret 2023		Revisi BAB 1 lanjut BAB 2	h
23 Maret 2023		Revisi BAB 2 lanjut BAB 3	h
30 Maret 2023		BAB 3 acc, acc ujian proposal	h
7 April 2023		Ujian proposal	h
12 Mei 2023		Revisi BAB 4 lanjut BAB 5	h
6 Juni 2023		BAB 5 acc, acc ujian TA	h
10 Juni 2023		Ujian TA	h
2 Juli 2023		Naik Cetak	h

Lampiran 7

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

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR


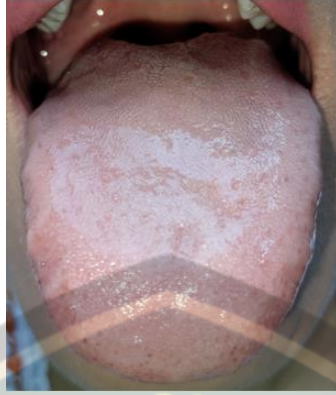

Nama Mahasiswa : Ni Ketut Sunaradi Mulai Bimbingan: 1 Maret 2023
NIM : 203062 Akhir Bimbingan: 15 Juli 2023
Judul Tugas Akhir: Asuhan Akupunktur pada Klien Hemoroid Eksternal di Griya Sehat "GJ" Denpasar
Nama Pembimbing II: dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
1 Maret 2023		Pengajuan Judul	
3 Maret 2023		Judul ACC lanjut BAB 1	
13 Maret 2023		Revisi BAB 1 lanjut BAB 2	
23 Maret 2023		Revisi BAB 2 lanjut BAB 3	
30 Maret 2023		BAB 3 acc, acc ujian proposal	
7 April 2023		Ujian proposal	
12 Mei 2023		Revisi BAB 4 lanjut BAB 5	
6 Juni 2023		BAB 5 acc, acc ujian TA	
10 Juni 2023		Ujian TA	
2 Juli 2023		Naik Cetak	

Lampiran 8

Foto Penelitian

Perkembangan Lidah Partisipan

		
Terapi ke-1 tanggal 8 Maret 2023	Terapi ke-7 tanggal 24 Maret 2023.	Terapi ke-12 tanggal 5 April 2023.

Dubur Partisipan Sebelum dan Sesudah Terapi

	
Sebelum terapi: Benjolan tampak bengkak, partisipan merasa ada yang mengganjal pada dubur, dan meninggalkan bekas feses pada celana dalam setelah BAB.	Sesudah terapi: Benjolan mengempes dan tidak meninggalkan bekas feses pada celana dalam setelah BAB.