

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.06/III/2023
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada

Yth : Laboratorium Akupunktur ITSK RS dr.
Soepraoen Malang

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 : Muh Irfan Ardhi Nugraha

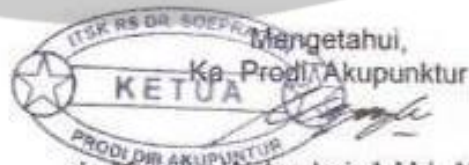
NIM : 203006

Judul : Asuhan Akupunktur pada Penderita Vertigo di Laboratorium Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang.

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir.

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,
Ketua Prodi Akupunktur



dr. Mayang Wulandari, A.Md. Akp., M.M.
NIDN. 0710017605

Lampiran 3

Surat Balasan Pemberian Izin Pengambilan Data



PROGRAM STUDI D-III AKUPUNKTUR
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
Jalan Sodanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp. (0341) 320207 Fax. (0341) 320207

Malang, 8 Maret 2022

Nomor : B/Akp/ 04 /III/2023
Lampiran : -
Perihal : Pemberian Ijin Pengambilan Data

Kepada
Yth. Kaprodi D-III Akupunktur
ITSK RS dr. Soepraoen
di Tempat

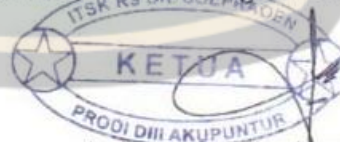
Dengan Hormat,

Menanggapi surat B / Akp /TA.06/III/2023 tertanggal 6 Maret 2022, maka dengan ini kami memberikan ijin kepada Muh Irfan Ardhi Nugraha (NIM: 20.3.006) untuk mengambil data Asuhan Akupunktur pada Penderita Vertigo di Laboratorium Akupunktur Terpadu ITSK RS dr. Soepraoen Malang.

Demikian yang dapat kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Hormat Kami,

Ketua Laboratorium Program Studi D3 Akupunktur



dr. Leny Candra Kurniawan
NIDN 075127505

Lampiran 4

Lembar Permohonan Menjadi Partisipan

Malang, 30 Maret 2023

Kepada

Yth. Bapak/Ibu Partisipan

di

Laboratorium Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: “Asuhan Akupunktur pada penderita Vertigo di Laboratorium Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen 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 Asuhan Akupunktur. Identitas Bapak/Ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi Bapak/Ibu, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,

Peneliti

Muh Irfan Ardhi Nugraha

NIM 203006

Lampiran 5

Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan (*Informed Consent*)


Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Sdr. A.
Usia : 24 tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Janti, Sukun, Malang.

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian studi kasus Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Akupunktur pada penderita Vertigo di Laboratorium Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang”, dengan ini saya menyatakan “BERSEDIA” ikut serta sebagai partisipan dalam penelitian studi kasus ini. Saya percaya sepenuhnya bahwa hasil Asuhan Akupunktur saya dijamin kerahasiaannya. Sebagai bukti kesediaan, maka saya menandatangani Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan ini tanpa adanya paksaan dari pihak mana pun.

Malang, 30 Maret 2023

Partisipan


(Sdr. A.)

Lampiran 6

Lembar Data Klien

Nama : Sdr. A
Tgl. Lahir / Umur : 24 tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Agama : Islam
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Janti, Sukun, Malang.
Nomer Telepon : 0823-9918-XXXX

No. Register :
Tgl. Datang pertama : 30-3-2023

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Redup.
Mimik muka : Lesu.
Kesadaran : Sadar.
Bahasa / Bicara : Jelas, bicara nyambung.
Kondisi tubuh : Otot daging utuh.
Refleksi gerak / tingkah laku : Lemas.

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Pucat kusam.
Kesegaran kulit wajah : Kurang segar.
Topografi organ pada wajah :



Keadaan Tubuh:

Bentuk tubuh: Kurus.

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose):

- Ketika berdiri: Tegak.

- Ketika berjalan: Tegak, tubuh tidak miring.
- Ketika duduk: Tegak, tidak bungkuk.
- Ketika berbaring: Lurus, kaki tidak ditekuk.

Kepala:

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

Rambut:

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

Bagian Wajah:

- Bengkak: Tidak ada bengkak.
- Kelumpuhan: Tidak ada kelumpuhan.
- Mimik: Lesu, tampak kurang bergas.

Leher (Depan):

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

Tenguk (Belakang): Bebas, leluasa bergerak.

Mata:

- Warna: Pupil hitam, sklera putih, konjungtiva sedikit pucat.
- Bentuk: Tidak melotot.
- Gerakan: Gerak leluasa.

Telinga:

- Warna dan kesegaran: Kecokelatan, sesuai suku bangsa, segar.
- Bentuk: Seimbang dengan kepala.
- Cairan keluar dari telinga: Tidak ada cairan keluar.

Hidung:

- Bentuk dan Warna: Simetris, sesuai suku bangsa.
- Cairan keluar dari hidung: Tidak ada cairan keluar.

Mulut / Bibir:

- Warna dan kesegaran: Pucat, kurang segar.

Gusi:

- Warna: Tidak dilakukan pemeriksaan.
- Perubahan patologis: Tidak dilakukan pemeriksaan.



Tenggorokan:

- Warna: Tidak dilakukan pemeriksaan.
- Perubahan patologis: Tidak dilakukan pemeriksaan.

Kulit:

- Warna dan kesegaran: Kecokelatan, sesuai suku bangsa, lembab.
- Bentuk luar: Tidak bersisik, tidak ada bekas luka.
- Perubahan patologis:
 - *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: Kecil.
- Bicara: Malas bicara.
- Pernapasan: Napas halus.
- Bersin: Tidak bersin.
- Batuk: Tidak batuk.
- Muntah: Tidak muntah.
- Cegukan: Tidak cegukan.
- Sendawa: Tidak sendawa.
- *Sighing* (Menarik Napas Panjang): Tidak menarik napas panjang.
- Suara usus: Tidak ada suara usus.

Penciuman (Olfaksi)

- Bau mulut: Tidak ada.
- Bau hidung: Tidak ada.
- Bau keringat: Tidak ada.
- Bau badan: Tidak ada.
- Bau dari bahan ekskresi (*excreta*) : Tidak dilakukan pemeriksaan.

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama:

Sering pusing.

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)
Sering pusing, kambuhan, timbul karena kelelahan.
- 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)
Sering pusing. Melihat segala sesuatu seolah-olah gelap, dapat bertambah parah apabila melakukan aktivitas terlalu lelah.
- 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)
Belum pernah melakukan terapi.

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:
(sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkit penyakit)
Badan mudah lelah dan letih.
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi:
(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 tertular penyakit menular, imunisasi lengkap.
- 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 Penderita:

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi:
(penyakit spesifik pada suatu daerah; daerah yang pernah terjadi wabah (epidemic area))
Malang, tidak pernah ke tempat terjadinya wabah penyakit.
- 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.)
Pekerjaan otak dan otot.
- Sifat kebiasaan pola makan-minum:
(jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengkonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)
Makan kali sehari, suka minum air putih.
- 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.)
Tidak mudah marah.

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).

Ada riwayat dari keluarga sakit vertigo.

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.)
Banyak mengeluarkan keringat.
- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
 - Kepala (*sakit kepala, pusing, dsb.*):
Sering pusing.
 - Dada / Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*):
Badan terasa lesu.
 - Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*):
Badan terasa lesu.
- Buang Air Besar:
(*sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.*)
BAB sehari satu kali. Tinja lembek. Setelah BAB terasa lega.
- Buang Air Kecil:
(*sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.*)
Jumlah air kencing sesuai dengan air yang diminum.
- Kebiasaan Makan-Minum:
(*nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.*)
Tidak nafsu makan.
- Rasa di Mulut:
Tidak ada rasa khusus.
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):
(*ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi minuman panas / dingin, dsb.*).
Tidak ada rasa haus.
- 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.
- 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 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*)
Puncak kepala: Enak 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 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)	Pangguangshu (BL 28)	Jinggu (BL 64)
Ginjal	Jingmen (GB 25)	Shenshu (BL 23)	Taixi (KI 3)
Pericardium	Dhanzhong (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.)

Lemah.

- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
CHI	Ginjal { <i>Mingmen</i> } Usus Besar	Lemah.	Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil	Lemah.
GUAN	Limpa Lambung	Lemah.	Hati Kandung Empedu	Lemah.
CUN	Paru	Lemah.	Jantung	Lemah.

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

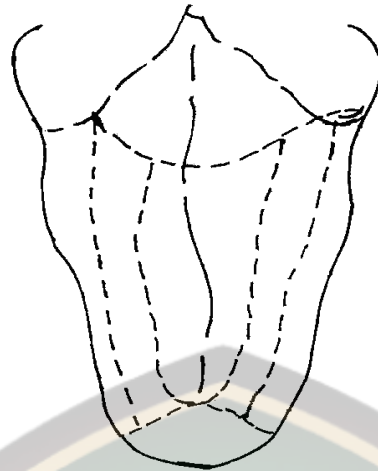
1. Otot / Badan Lidah:

- Bentuk: Sedang.
- Warna: Merah muda pucat.
- Gerakan: Leluasa.
- Nadi di Bawah Lidah: Tidak membesar.

2. Selaput / Lumut Lidah:

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

- Warna: Putih.
3. Topografi Organ *Zang Fu* pada Lidah:



DIAGNOSIS

Penyakit: Pusing.

Sindrom: Defisiensi *Qi* dan *Xue* (Darah).

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Menambah Kekuatan *Qi* dan *Xue*. Menguatkan fungsi *Xin* (Jantung) dan *Pi* (Limpa).

2. Pemilihan Alat:

Alkohol 70%. Kapas medis. Jarum filiform: 1 *cun* (0,25 x 25 mm) dan 1,5 *cun* (0,25 x 40 mm).

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi:

- *Fengchi* dan *Taiyang*, merupakan titik penting untuk menghilangkan gejala vertigo. Reduksi.
- *Geshu*, merupakan titik Dominan Darah; *Xuehai*, merupakan titik yang menguasai Darah pada Meridian Limpa; *Xinshu*, *Ganshu*, dan *Geshu* berkaitan dengan fungsi Jantung yang menguasai Darah, Limpa yang membimbing Darah, dan Hati yang menyimpan Darah. Kombinasi kelima titik tersebut menghasilkan efek yang menyeluruh untuk menambah Darah. Tonifikasi.
- *Zusanli*, untuk menguatkan fungsi Lambung, karena penambahan *Qi* dan *Xue* mempunyai sumber dari makanan dan minuman. Tonifikasi.
- *Baihui*, merupakan titik pertemuan semua *Yang* di dalam tubuh, digunakan untuk menarik *Yang* ke atas kepala. Tonifikasi.

- Kombinasi semua Titik Akupunktur di atas dapat menghilangkan gejala vertigo sekaligus menambah kekurangan *Qi* dan *Xue*.

4. Penentuan Jadwal:

Terapi 2 x seminggu.

5. Anjuran dan Saran:

- Istirahat yang cukup.
- Mengurangi stres dan pekerjaan yang berat.
- Mengurangi kegiatan seperti membaca, mengetik, atau konsentrasi yang berlebihan.
- Mengonsumsi makanan yang bergizi.

6. Prognosis:

Baik.






















Lampiran 7

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

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Muh Irfan Ardhi Nugraha Mulai Bimbingan :
NIM : 203006 Akhir Bimbingan :
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur pada penderita Vertigo di Laboratorium
Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang

Nama Pembimbing I : Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., M.M.
Nama Pembimbing II : Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
06/02/2023	I	Mencari Permasalahan.	
06/02/2023	I	Pengajuan Judul.	
09/02/2023	I	Konsultasi Bab 1.	
15/02/2023	I	Acc Bab 1. Lanjut Bab 2.	
16/02/2023	I	Konsultasi Bab 2.	
24/02/2023	I	Acc Bab 2. Lanjut Bab 3.	
01/03/2023	I	Konsultasi Bab 3.	
08/03/2023	I	Acc Bab 3. Lanjut Bagian Depan dan Lampiran.	
15/03/2023	I	Acc Proposal. Acc Ujian Proposal.	
20/03/2023	I	Konsultasi Perbaikan Proposal.	
31/03/2023	I	Acc Hasil Perbaikan Proposal.	
03/04/2023 s.d. 02/05/2023	I	Konsultasi Data Asuhan Akupunktur.	
15/05/2023	I	Konsultasi Bab 4 dan Bab 5.	
29/05/2023	I	Acc Bab 4 dan Bab 5. Lanjut Abstrak dan Lampiran.	
09/06/2023	I	Acc Tugas Akhir. Acc Ujian Tugas Akhir.	
26/06/2023	I	Ujian Tugas Akhir	
03/07/2023	I	Perbaikan Tugas Akhir.	
10/07/2023	I	Acc Cetak Tugas Akhir.	
17/07/2023	I	Pengumpulan Tugas Akhir.	

Lampiran 7

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

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Muh Irfan Ardhi Nugraha Mulai Bimbingan :
 NIM : 203006 Akhir Bimbingan :
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur pada penderita Vertigo di Laboratorium
 Akupunktur ITSK RS dr. Soepraoen Malang

Nama Pembimbing I : Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., M.M.
 Nama Pembimbing II : Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
06/02/2023	II	Mencari Permasalahan.	
06/02/2023	II	Pengajuan Judul.	
09/02/2023	II	Konsultasi Bab 1.	
15/02/2023	II	Acc Bab 1. Lanjut Bab 2.	
16/02/2023	II	Konsultasi Bab 2.	
24/02/2023	II	Acc Bab 2. Lanjut Bab 3.	
01/03/2023	II	Konsultasi Bab 3.	
08/03/2023	II	Acc Bab 3. Lanjut Bagian Depan dan Lampiran.	
15/03/2023	II	Acc Proposal. Acc Ujian Proposal.	
20/03/2023	II	Konsultasi Perbaikan Proposal.	
31/03/2023	II	Acc Hasil Perbaikan Proposal.	
03/04/2023 s.d. 02/05/2023	II	Konsultasi Data Asuhan Akupunktur.	
15/05/2023	II	Konsultasi Bab 4 dan Bab 5.	
29/05/2023	II	Acc Bab 4 dan Bab 5. Lanjut Abstrak dan Lampiran.	
09/06/2023	II	Acc Tugas Akhir. Acc Ujian Tugas Akhir.	
26/06/2023	II	Ujian Tugas Akhir	
03/07/2023	II	Perbaikan Tugas Akhir.	
10/07/2023	II	Acc Cetak Tugas Akhir.	
17/07/2023	II	Pengumpulan Tugas Akhir.	

Lampiran 8

Dokumentasi Penelitian

