

LAMPIRAN 2

Surat Ijin Pengambilan Data dan Melakukan Penelitian Tugas Akhir

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

Malang, 6 Maret 2023

No : B / Akp /TA.15/III/2023
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada

Yth : Griya Sehat Aht 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 : I Gede Swastika
NIM : 203037
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Nyeri Sendi Genu di Griya Sehat Aht 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.
NIDN. 0710017605

LAMPIRAN 3

KLINIK AKUPUNKTUR – HERBAL TRIGUNA

Jl. Bingin Sari No.21, Jimbaran, Kec Kuta Selatan.
Email : terapiakupunkturherbal@gmail.com Telp : (+)62 818 568 670

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putu Belinda Puteri
Jabatan : Klinik Manager

Yang bertanda tangan di bawah ini adalah manager Klinik Akupunktur Herbal Triguna (AHT), yang beralamat di Jl. Raya Kampus Unud Jl. Bingin Sari No.21, Jimbaran, Kec Kuta Selatan. Dengan ini memberikan keterangan bahwa

Nama : I Gede Swastika
NIM : 203037
Instansi : Institut Teknologi Sains, dan Kesehatan RS dr SOEPRAOEN
Program Studi Akupunktur.

Menyatakan bahwa benar adanya yang bersangkutan telah melakukan pengambilan data guna penelitian tugas akhir dengan judul : "Asuhan Akupunktur Pada Kasus Nyeri Sendi Genu Di Griya Sehat AHT Denpasar"

Demikian Surat Keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan untuk melengkapi persyaratan.

Denpasar, 20 Februari 2023


Putu Belinda Puteri



LAMPIRAN 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Denpasar, 1 Maret 2023

Kepada

Yth. Partisipan

Di

Denpasar

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul:
Asuhan Akupunktur Pada Kasus Nyeri Sendi Genu Di Griya Sehat AHT Denpasar,
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 sebagai partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Hormat Kami,



Peneliti

LAMPIRAN 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Ny.G

Usia : 35 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Perumahan Taman Jimbaran Blok E nomor 22, Jimbaran

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: **Asuhan Akupunktur Pada Kasus Nyeri Sendi Genu Di Griya Sehat AHT 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, 1 Maret 2023



Klien

LAMPIRAN 6

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Ny. G
No. Register : 10/III/2023
Tgl. Lahir / Umur : 35 tahun
Tgl. Datang pertama : 10 Maret 2023
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Hindu

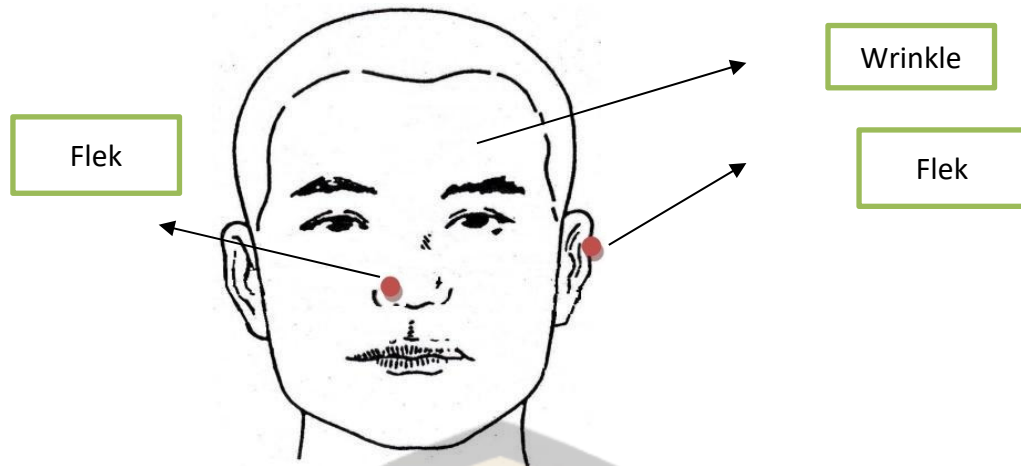
Pekerjaan : Pedagang Nasi

Alamat : Denpasar
Nomor Telepon :

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Kusam, mandek
Warna wajah : sedikit tidak bercahaya
Mimik muka : Alami / tidak terlihat secara spesifik
Kesadaran : Sadar penuh / jelas terang
Bahasa / Bicara : Jelas
Kondisi tubuh : Otot daging besar



Keadaan Tubuh:

Bentuk tubuh : gemuk

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : tegap
- Ketika berjalan : normal
- Ketika duduk : tegap
- Ketika berbaring : nyaman Kepala :
- Bentuk dan kondisi pose kepala : tegap
- Gerakan kepala : tegap

Rambut :

- Warna : hitam, lebat
- Bentuk : tebal
- Kelebatan : lebat

- Kelembaban : agak berminyak

Bagian Wajah :

- Bengkak : tidak bengkak agak gemuk
- Kelumpuhan : tidak ada kelumpuhan wajah
- Mimik : Menahan nyeri

Leher (Depan)

- Benjolan : tidak ada benjolan
- Saluran nafas : tidak ada sesak nafas
- Nadi di leher : tidak membesar Tengkok (Belakang) : tidak kaku

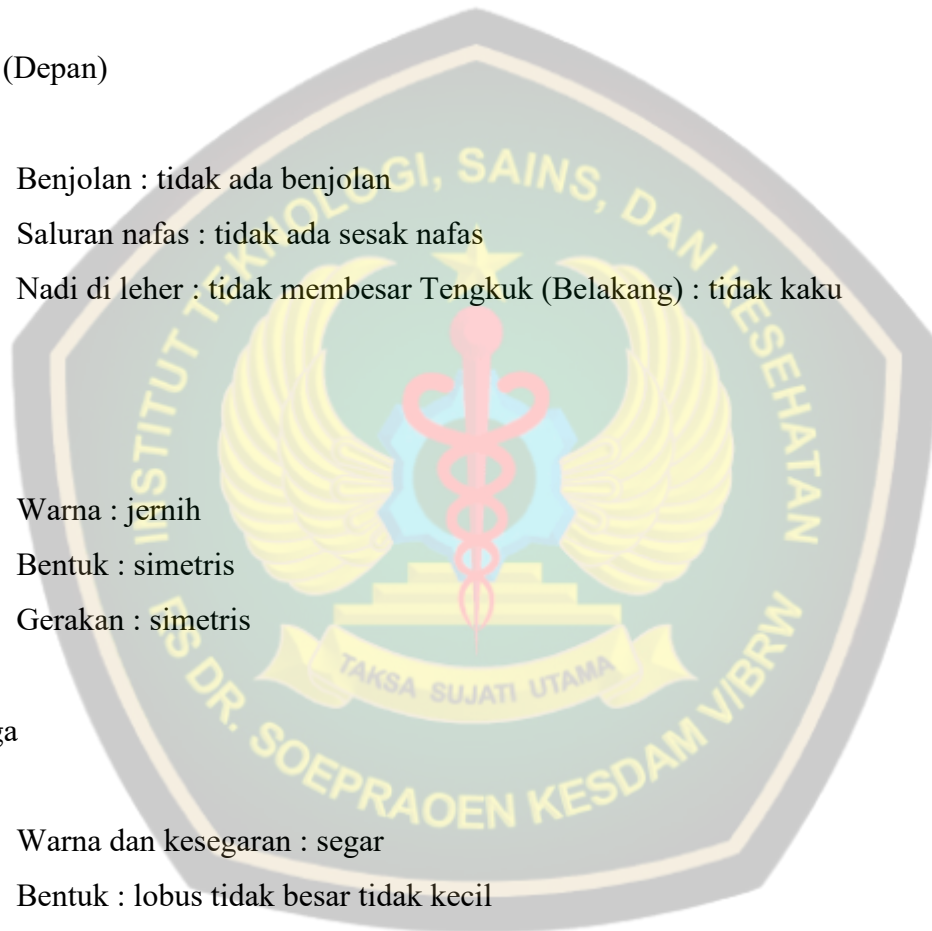
Mata

- Warna : jernih
- Bentuk : simetris
- Gerakan : simetris

Telinga

- Warna dan kesegaran : segar
- Bentuk : lobus tidak besar tidak kecil
- Cairan keluar dari telinga : tidak ada keluar cairan dari telinga

Hidung



- Bentuk dan Warna : lurus simetris dan warna sedikit merah di bagian ujung hidung
- Cairan keluar dari hidung : tidak ada keluar cairan hidung

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : merah muda sedikit pucat

Gusi

- Warna : merah muda
- Perubahan patologis : tidak ada sariawan

Tenggorokan

- Warna : merah muda
- Perubahan patologis : tidak ada pembengkakan

Kulit

- Warna dan kesegaran : sedikit pucat, lembab putih
- Bentuk luar : tidak ada jerawat , atau dermatitis, kulit tubuh lembab
- Perubahan patologis:
- Chickenpox : tidak ada
- spot / rash : tidak ada
- miliaria alba : tidak ada miliaria alba
- carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : tidak ada

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara: suara cukup
- Bicara: jelas
- Pernafasan: tidak sesak napas
- Bersin: tidak ada bersin
- Batuk: tidak ada batuk
- Muntah: tidak ada muntah
- Cegukan: tidak ada cegukan
- Sendawa: tidak ada sendawa
- Sighing (menarik napas panjang): tidak ada menarik napas panjang
- Suara usus: tidak ada suara usus

Penciuman (Olfaksi)

- Bau mulut: tidak ada bau mulut

- Bau hidung: tidak ada bau hidung
- Bau keringat: tidak ada bau keringat
- Bau badan: tidak ada bau badan
- Bau dari bahan ekskresi (excreta) : tidak ada bau ekskresi

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama: Nyeri pada sendi genu

Keluhan Tambahan: Bengkak pada kaki

Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:
(kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya)
Pasien mengeluhkan nyeri sendi genu yang terasa menusuk sejak 7 bulan yang lalu terjadi secara perlahan karena pasien memiliki aktivitas yang banyak berdiri dan berat badan berlebih, nyeri hilang timbul, nyeri memberat ketika kondisi dingin/hujan, nyeri diperingan ketika dihangatkan atau ditempelkan koyo hangat. Ada sedikit bengkak pada area sendi genu dan kaki
- 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)

Pasien mengeluhkan nyeri sendi genu yang terasa menusuk sejak 7 bulan yang lalu terjadi secara perlahan karena pasien memiliki aktivitas yang banyak berdiri dan berat badan berlebih, nyeri hilang timbul, nyeri memberat ketika kondisi dingin/hujan, nyeri diperingan ketika dihangatkan atau ditempelkan koyo hangat. Ada sedikit bengkak pada area sendi genu dan kaki.

- 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)

Untuk mengatasi nyeri pasien pernah melakukan terapi pijat, ke dokter dengan mengonsumsi anti nyeri, serta terapi fisioterapi tetapi nyeri tetap muncul.

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:

(sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkit penyakit)

Pasien sebelumnya jarang terserang penyakit.

- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi:

(pernah terjangkit berbagai penyakit menular (diphtheria, measles, malaria, tipus), pernah melakukan imunisasi apa saja, di mana, kapan, sejarah alergi terhadap obat-obatan / makanan-minuman / kondisi tertentu)

Belum pernah terjangkit 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)

Belum pernah sakit yang berkepanjangan

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))

Tempat tinggal areanya lembab karena perumahan padat penduduk, dengan cahaya matahari kurang masuk ke rumah

- 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.)

Karena pedagang nasi yang sehari-hari aktivitasnya banyak berdiri ketika berjualan maupun ketika masak, pasien sering kali bangun dini hari untuk mempersiapkan dagangan.

- Sifat kebiasaan pola makan-minum:
(jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)

Makan sedikit dan tidak pernah banyak makan, malah terkadang nafsu makan menurun dan merasa malas makan, senang minum yang hangat, tidak suka minuman dingin, tidak merokok dan tidak pernah minum minuman beralkohol, pasien suka mengonsumsi minuman manis.

- 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 dengan melahirkan tiga orang anak dengan kelahiran normal, lancar.

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

Tidak pernah tergesa-gesa, santai, tidak mudah marah, lebih ke pemikir dan cemas.

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).

Orang tua memiliki riwayat diabetes dan obesitas

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 dalam keadaan demam, tapi ada perasaan dingin, menghindari dingin, senang di tempat yang hangat

- 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.)

Tidak ada gangguan keringat, keringat keluar sesuai aktivitas tidak berlebihan

- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
- Kepala (sakit kepala, pusing, dsb.): tidak ada sakit kepala atau pusing
- Dada / Perut (dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.): Rasanya penuh/kembung di perut jika selesai makan, dada tidak ada sesak

- Tangan dan Kaki (nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.): ada rasa nyeri dan berat di kaki, akhir akhir ini sering merasa dingin di kaki, jika terlalu banyak aktivitas mudah lelah dan pegal.

- Buang Air Besar:

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

BAB sehari sekali dengan feses yang longgar

- Buang Air Kecil:

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

Tidak ada keluhan dalam buang air kecil, warna jernih

- Kebiasaan Makan-Minum:

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

Nafsu makan menurun, rasa malas, jika sudah makan merasa begah (rasa penuh/kembung), makan suka makanan berkuah, daging, gorengan, berlemak dan suka makanan manis

- Rasa di Mulut: tidak ada rasa spesifik di mulut

- 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 gangguan 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 gangguan penglihatan, tidak ada nyeri mata

- Tidur:
(sulit memulai tidur, setelah tidur mudah terbangun, tidak bisa tidur dengan tenang, senang tidur, terganggu mimpi, dsb.)
Tidur nyenyak tidak ada gangguan 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)

Masih haid dan normal Masalah Keputihan:

(jumlah, warna, bau, dan kualitas / bentukan lain) Tidak ada keputihan

Masalah Kehamilan dan Persalinan:

(jumlah anak yang dilahirkan, masalah keguguran, kelainan saat kehamilan, kelainan saat persalinan, kelainan setelah persalinan, dsb.)

Jumlah anak 3 dengan kelahiran normal, setelah melahirkan anak ke-tiga menjadi berat badan berlebih

- Masalah Khusus Pria:
(kemampuan seksual (impotensi, ejakulasi dini), seminal emisi, aktivitas seksual, dsb.

Tidak dilakukan wawancara karena pasien perempuan

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.)

Tidak dilakukan wawancara karena pasien perempuan dewasa

PERABAAN (PALPASI)

Perabaan daerah keluhan:

(nyeri tekan / enak tekan, ketegangan, benjolan, peningkatan / penurunan suhu) Perabaan dingin di anggota tubuh, juga ada

edema di lutut

Perabaan Titik Khusus: *(mengambang / tenggelam, cepat / lambat, kuat / lemah, besar / kecil, dsb.)* Tenggelam, lambat, lemah, kecil

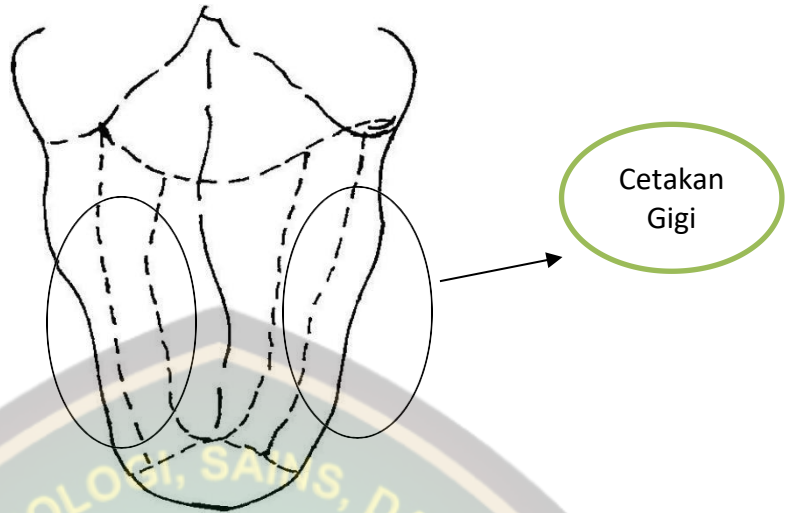
- Perabaan Nadi Khusus :

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

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

- Otot Lidah / Badan lidah
 - Bentuk: gemuk, lembek, tapak gigi
 - Warna: merah muda sedikit pucat
 - Gerakan: leluasa
 - Nadi di Bawah Lidah: tidak ada pembengkakan
- Selaput/Lumut Lidah
 - Ketebalan: tipis
 - Kelembaban: basah
 - Kebersihan (*berminyak, busuk*): tidak berminyak
 - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): tipis
 - Warna: putih

3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS

Penyakit: **Nyeri sendi genu**

Sindrom: **Bi sindrom oleh karena lembab**

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

- Regulasi/hilangkan lembab
- Menghilangkan nyeri
- Tonifikasi organ limpa

2. Pemilihan Alat:

- Jarum Filiform ; ukuran 0,30 x 40 mm, 0,25 x 25 mm, 0,25 x 15 mm
- Kipas Alkohol

➤ Kapas Kering

➤ Moxa

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

1. Tonifikasi Limpa tusuk dan moxa di titik :

a) *Pishu* (BL 20)

- Titik *shu* belakangnya Limpa dan titik utama untuk defisiensi Limpa.
- Memperkuat Limpa dan menaikkan *Qi* serta membuang lembab
- Menusuk tegak lurus / miring sedalam 0,5 - 1 cun.

b) *Taibai* (Sp 3)

- Titik *Yuan*, titik *Shu* stream Meridian Taiyin Kaki Limpa dan titik utama untuk memperkuat Limpa
- Memperkuat Limpa dan membuang lembab
- Menusuk tegak lurus sedalam 0,5 - 1 cun.

c) *Guanyuan* (CV 4)

- Titik *Mu* depan Usus Kecil, titik pertemuan meridian SP, KI dan LIV, titik penting untuk tonifikasi
- Menghangatkan Yang dan menghilangkan Dingin dan kelembaban.
- Menusuk tegak lurus sedalam 0,5 – 1,2 cun.

2. Memperkuat Lambung untuk meningkatkan nafsu makan :

a) *Zhongwan* (CV 12)

- Merupakan titik *Mu* depan Lambung, titik pertemuan meridian SI, TB dan ST, titik utama untuk kelainan Lambung
- Meningkatkan nafsu makan dan menghilangkan distensi abdomen.
- Menusuk tegak lurus sedalam 0,8 – 1,2 cun.

b) *Zusanli* (ST 36)

- Merupakan titik He bawah, *He Sea point* Meridian Yangming Kaki Lambung, membuka meridian

- Mengatur Lambung, meningkatkan nafsu makan, menguatkan Limpa dan membuang kelembaban

- Menusuk Tegak lurus 1,0 - 1,5 cun.

3. Membuang kelembaban dengan mentonifikasi di titik :

a) *YinLingquan* (SP 9)

- Merupakan Titik *He Sea Point* Meridian Taiyin Kaki Limpa dan titik Air, merupakan titik yang penting untuk membuang kelembaban

- Meregulasi Limpa, membuang kelembaban di pembakar bawah.

- Menusuk tegak lurus sedalam 1,0 - 1,5 cun.

b) *Shuifen* (CV 9)

- Merangsang Limpa untuk mengubah dan mengangkut cairan dan mengatasi edema atau akumulasi cairan di tubuh.

- Menusuk tegak lurus sedalam 0,5 - 1 cun.

c) *Shuidao* (ST 28)

- Merangsang Limpa untuk mengubah dan mengangkut cairan dan mengatasi edema.

- Menusuk Tegak Lurus sedalam 0,5 - 1 cun

d) *Sanjiaoshu* (BL 22)

- Merupakan titik Shu belakang TB.

- Membuka pasase air dan merangsang urinasi

serta merangsang Limpa untuk mengubah dan mengangkut cairan dan mengatasi edema.

- Menusuk tegak lurus /miring sedalam 0,5 - 1,5 cun

4. Penentuan Jadwal:

2 kali dalam seminggu selama 1 seri 12 kali pertemuan

5. Anjuran dan Saran:

- Membiasakan berjemur setiap hari di bawah matahari 10 - 15 menit
- Merubah kondisi rumah untuk menghilangkan kelembaban, membuat ventilasi supaya matahari masuk ke dalam rumah
- Kurangi melakukan pekerjaan rumah saat malam hari di area dingin seperti dapur dan WC
- Makan yang teratur sehari 3 kali dan berhenti makan sebelum pukul 7 malam
- Makan dengan kandungan Gizi yang seimbang, makan dengan keadaan tidak sambil berfikir berlebihan.
- Kurangi makan makanan berminyak, berlemak, gorengan.
- Istirahat yang cukup
- Olahraga yang teratur, hindari olahraga yang menggunakan banyak pergerakan dilutut sebaiknya olahraga renang
- Rutin terapi akupunktur






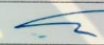
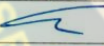
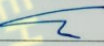

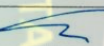
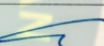
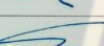
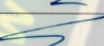

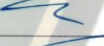


6. Prognosis: baik

LAMPIRAN 7

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN
KESDAM V/BRAWIJAYA
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : I Gede Swastika Mulai bimbingan : 02 Maret 2023
N I M : 2030387 Akhir bimbingan : 07 Juni 2023
Judul Tugas akhir : Asuhan Akupunktur Pada Kasus Nyeri Sendi Genu Di Griya Sehat AHT Denpasar
Nama Pembimbing I : Chantika Mahadini, A.Md. Akp., M.Psi., Psikolog
Nama Pembimbing II : dr. Mayang Wulandari, A.Md. Akup., M.M

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
02/03/2023	Pembimbing 1	Pengajuan Judul	
03/03/2023	Pembimbing 1	Acc judul lanjut BAB 1	
16/03/2023	Pembimbing 1	Revisi BAB 1 Lanjut BAB 2	
18/03/2023	Pembimbing 1	Revisi BAB 2 Lanjut BAB 3	
26/03/2023	Pembimbing 1	Revisi BAB 3 Mengumpulkan format lengkap	
27/03/2023	Pembimbing 1	Revisi format lengkap, acc sempro	
01/04/2023	Pembimbing 1	Ujian Proposal	
05/05/2023	Pembimbing 1	Konsultasi BAB 4	
12/05/2023	Pembimbing 1	Konsultasi Revisi BAB 4. BAB 4 ACC	
21/05/2023	Pembimbing 1	Konsultasi BAB 5	
29/05/2023	Pembimbing 1	Konsultasi Revisi BAB 5. BAB 5 ACC	
1/06/2023	Pembimbing 1	Konsultasi Abstrak dan Lampiran	
07/06/2023	Pembimbing 1	Konsultasi Revisi Abstrak dan Lampiran	
10/06/2023	Pembimbing 1	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir	
18/06/2023	Pembimbing 1	Konsultasi Revisi Tugas Akhir	
01/07/2023	Pembimbing 1	Tugas Akhir ACC. Cetak Tugas Akhir.	
05/07/2023	Pembimbing 1	Pengumpulan Tugas Akhir	

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : I Gede Swastika Mulai bimbingan : 02 Maret 2023
 N I M : 2030387 Akhir bimbingan : 07 Juni 2023
 Judul Tugas akhir : Asuhan Akupunktur Pada Kasus Nyeri Sendi Genu Di Griya
 Sehat AHT Denpasar
 Nama Pembimbing I : Chantika Mahadini, A.Md. Akp., M.Psi., Psikolog
 Nama Pembimbing II : dr. Mayang Wulandari, A.Md. Akup., M.M

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
02/03/2023	Pembimbing II	Pengajuan Judul	h
03/03/2023	Pembimbing II	Acc judul lanjut Bab 1	h
16/03/2023	Pembimbing II	Revisi Bab 1 Lanjut Bab 2	h
18/03/2023	Pembimbing II	Revisi Bab 2 Lanjut Bab 3	h
26/03/2023	Pembimbing II	Revisi Bab 3 Mengumpulkan format lengkap	h
27/03/2023	Pembimbing II	Revisi format lengkap, acc sempro	h
01/04/2023	Pembimbing II	Ujian Tugas Akhir	h
05/05/2023	Pembimbing II	Konsultasi BAB 4	h
12/05/2023	Pembimbing II	Konsultasi Revisi BAB 4. BAB 4 ACC	h
21/05/2023	Pembimbing II	Konsultasi BAB 5	h
29/05/2023	Pembimbing II	Konsultasi Revisi BAB 5. BAB 5 ACC	h
1/06/2023	Pembimbing II	Konsultasi Abstrak dan Lampiran	h
07/06/2023	Pembimbing II	Konsultasi Revisi Abstrak dan Lampiran	h
10/06/2023	Pembimbing II	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir	h
18/06/2023	Pembimbing II	Konsultasi Revisi Tugas Akhir	h
01/07/2023	Pembimbing II	Tugas Akhir ACC. Cetak Tugas Akhir.	h
05/07/2023	Pembimbing II	Pengumpulan Tugas Akhir	h

LAMPIRAN 8

Dokumentasi Penelitian



Konsultasi dengan klien



Pemeriksaan Lidah



Pemeriksaan Nadi





Pengambilan Tindakan



Perlengkapan Akupunktur

