

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir

ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KLIEN PENDERITA MENSTRUASI TIDAK TERATUR DI KLINIK SMC DENPASAR

No	Kegiatan	Maret 2022					April 2022				Mei 2022					Juni 2022					Juli 2022			
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4
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 DIII AKUPUNKTUR

Malang, 1 Maret 2022

No : B / Akp /TA.47/III/2022
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

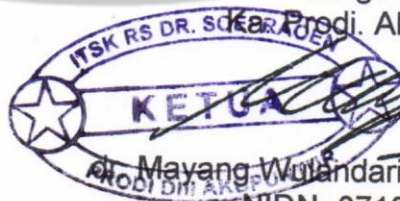
Yth : Kepada
Klinik SMC Denpasar

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 2021/ 2022.
 - c. Kalender Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2021/ 2022.
2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas. Dengan ini kami mohon agar mahasiswa berikut ini :

Nama : Luh Ayu Mas Widiastuthi
NIM : 193047
Judul : Asuhan Akupuntur Pada Klien Dengan Gangguan Menstruasi Tidak Teratur di Klinik SMC Denpasar
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



Sudirman Medical Centre

Jl. PB Sudirman No. 1A Denpasar. Tlp: 0361-8421835. Email: info@kliniksmc.com
08123 900 80 80 Sudirman Medical Centre klinik_smc
www.kliniksmc.com

Denpasar, 10 Februari 2022

Yth,
Direktur Klinik SMC
di tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Luh Ayu Mas Widiastuthi
Alamat : Tukad Balian Urban Heaven Residence

Bersama surat ini saya bermaksud mengajukan permohonan ijin untuk melakukan Praktek Kerja Lapangan untuk pengerjaan Tugas Akhir D3 Akupunktur ITEKKES dr. Soepraoen Malang di Klinik SMC.

Demikian surat ini saya sampaikan, atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih.

Denpasar, 10 Februari 2022

Direktur Klinik SMC

KLINIK UTAMA SMC
dr. Ni Putu Ayu Apsari

Hormat saya

Luh Ayu Mas Widiastuthi



Lampiran 4

LAMPIRAN 4

LEMBARAN PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Denpasar, 15 Maret 2022


Kepada
Yth. Partisipan
di Klinik SMC Denpasar

Dengan hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul "ASUHAN AKUPUNTUR PADA KLIEN GANGGUAN MENSTRUASI TIDAK TERATUR DI KLINIK SMC DENPASAR", maka dengan ini saya mohon dengan hormat kesediaan saudara untuk menjadi partisipan dalam penelitian Studi Kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Adapun identitas saudara partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terima kasih.

Hormat saya,
Peneliti


Luh Ayu Mas Widiastuthi
NIM.19.30.47



Lampiran 5

LAMPIRAN 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (Inisial) : Ny. A

Usia : 24 Tahun

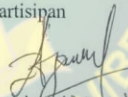
Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Renon

Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan resiko penelitian yang berjudul: "ASUHAN AKUPUNTUR PADA KLIEN GANGGUAN MENSTRUASI TIDAK TERATUR DI KLINIK SMC 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 manapun.

Denpasar, 15 Maret 2022,

Partisipan


(Agbeliya, S.T.)

LAMPIRAN 6

Nama : Ny. A No. Registrasi : 003
Tgl.lahir/Umur : 12 April1998 (24 tahun)
Tgl. Datang : 11 Maret 2022
Pertama
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Pekerjaan : Wiraswasta (kerja kantor)
Alamat : Renon
No. Telepon : 08979964386

Pemeriksaan 1

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

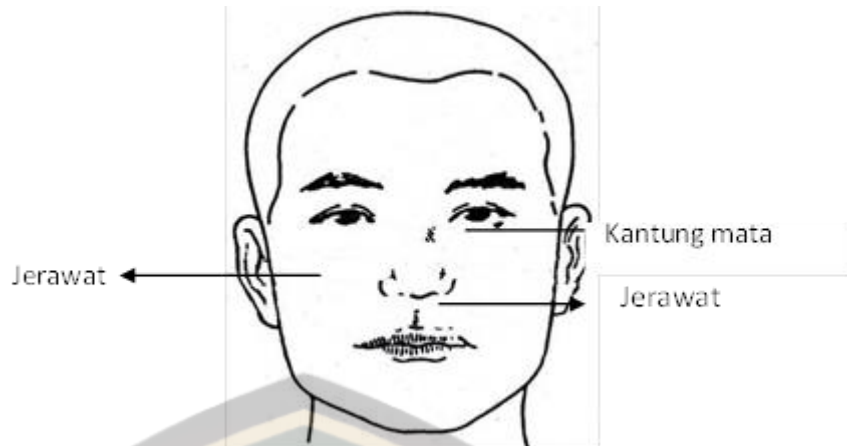
Pemeriksaan Shen:

Cahaya Mata : Kusam
Mimik Muka : Mimik muka ceria
Kesadaran : Sadar penuh
Bahasa/Bicara : Jelas, nyambung
Kondisi Tubuh : Otot daging belum berkurang
Refleksi gerak/ tingkah laku : tidak ada keterbatasan gerak

Pemeriksaan Wajah:

Warna kuliat wajah : Putih , lembab tidak kering
Kesegaran kulit wajah : Lembab berseri

Topografi pada wajah



Keadaan Tubuh:

Bentuk tubuh : Tinggi, sedang, tegap

Gerakan Kegiatan Tubuh (Sikap pose)

- Ketika berdiri : Dapat berdiri dengan tegap, tidak membungkuk, tidak goyang, tidak gemetar, tidak mencari tumpuan.
- Ketika berjalan : Tegap, dapat berjalan dengan lancar, tidak membungkuk, tidak gemetar, tidak menyeret.
- Ketika duduk : Tegap, tidak membungkuk, tidak mendongak, tidak mencari sandaran.
- Ketika berbaring : Dapat berbaring dengan bebas atau lurus 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, tidak ada uban
Bentuk	:	Ikal
Kelebatan	:	Lebat, tidak ada rontok, tidak botak
Kelembaban	:	Lembab

Bagian wajah

Bengkak	:	Tidak ada bengkak
Kelumpuhan	:	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	:	Kurang ceria

Leher (depan)

Benjolan	:	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	:	Lurus di tengah
Nadi di leher	:	Tidak tampak membesar

Tengkuk (belakang)

- Tidak ada bengkak/ tidak ada benjolan
- Tidak kaku

Mata

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

Telinga

Warna dan kesegaran	:	Segar kemerahan
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 kemerahan

Cairan keluar dari hidung : Tidak ada cairan yang keluar dari hidung

Mulut/bibir

Warna dan kesegaran : Merah kehitaman, lembab segar

Gusi

Warna : Merah muda

Perubahan pathologis : Tidak ada perubahan pathologis pada gusi

Tenggorokan

Warna : Merah muda

Perubahan pathologis : Tidak ada perubahan pathologis pada tenggorokan

Kulit

Warna dan kesegaran : Sawomatang, lembab (tidak kering) segar

Bentuk luar : Halus tidak bersisik

Perubahan pathologis :

- Chickenpox : Tidak ada Chickenpox

- Spor/rash : Tidak ada spot/rash

- Miliaria alba : Tidak ada miliaria alba

- Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : Tidak ada carbuncle, tidak ada cellulitis, tidak furuncle, tidak boil

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

Keluarnya suara : Suara tidak lemah, jelas

Bicara : Jelas dan nyambung
Pernafasan : Halus
Bersin : Tidak ada bersin
Batuk : Tidak ada batuk
Muntah : Tidak ada muntah
Cegukan : Tidak ada cegukan
Sendawa : Tidak ada sendawa
Sighing (menarik nafas panjang) : Tidak ada sighing
Suara usus : Tidak terdengar 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 : Tidak ada tercium bau dari bahan ekskresi

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama :

Tidak menstruasi 5 bulan.

Keluhan Tambahan :

Sesekali ada rasa gak nyaman ditubuh seperti pusing dan ada nyeri perut bagian bawah, tampak jerawat di daerah wajah.

Sejarah Penyakit Sekarang :

- Keadaan terjadinya penyakit :

(kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri

oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya)

Dari usia remaja sering terlambat datang bulan / menstruasi. Pasien menarche pada usia 12 tahun, dan mengalami menstruasi tidak teratur sejak usia 21 tahun.

- 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)

Sudah tidak datang bulan sejak 5 bulan yang lalu, tidak sedang hamil, sesekali ada rasa gak nyaman ditubuh seperti pusing dan ada nyeri perut bagian bawah, maka dari itu klien memutuskan untuk segera akupuntur untuk mengatasi keluhannya .

- 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)

Pernah ke dokter di beri obat pengatur siklus menstruasinya karena menstruasi nya tidak teratur.

Sejarah Penyakit Dahulu :

- Kondisi kesehatan dahulu :

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

Sehat, lemah deficit

- 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 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.

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 tinggal di Renon, tidak pernah terkena penyakit menular atau wabah. (epidemic area)

- 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.)

Wiraswasta.

- Sifat kebiasaan pola makan-minum :

(jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengkonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)

Makan teratur 3 x sehari dan minum air putih dingin 6 gelas sehari.

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.)

Belum pernah menikah, hamil, dan blm pernah melahirkan.

Kondisi kejiwaan :

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

Mudah berfikir dan kondisi batin tidak stress.

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.)

Tidak ada yang mengidap penyakit menular, tidak ada riwayat keluarga yang menderita diabetes dan darah tinggi, tidak ada riwayat kanker kandungan maupun kanker lain nya baik terjadi pada diri sendiri atau keturunan dari keluarga .

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 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.)

Tidak banyak berkeringat.

- Keluhan (Rasa/Sensasi) pada bagian tubuh :

> Kepala (*sakit kepala, pusing, dsb*) : Tidak ada rasa sakit kepala

> Dada/Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*) : **Kadang ada nyeri di perut bagian bawah**

> Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*) : Telapak tangan dan kaki normal tidak merasakan keluhan apa-apa.

- Buang Air Besar :

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

BAB lancar setiap hari, setelah BAB terasa lega, tidak berbau menyengat, konsistensi kadang cair kadang lembek, warna kuning kecoklatan.

- Buang Air Kecil :

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

BAK warna kuning jernih, tidak berbau menyengat, setelah BAK terasa lega.

- Kebiasaan Makan-Minum :

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

Nafsu makan sedang , jumlah yang dikonsumsi tidak bisa banyak, cenderung suka makan pedas, banyak minum dingin dan manis.

- Rasa di Mulut : Manis

- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan) :

(ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi minuman panas / dingin, dsb.)

Banyak minum, sering haus dan cenderung menyukai minuman dingin.

- Pendengaran (Masalah Telinga) :

(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)

Tidak ada perubahan patologis pada telinga.

- 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 perubahan patologis pada mata.

- Tidur :

(sulit memulai tidur, setelah tidur mudah terbangun, tidak bisa tidur dengan tenang, senang tidur, terganggu mimpi, dsb.)

Tidur larut malam, nyenyak sampai 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)

Siklus haid tidak teratur.

- > Masalah Keputihan (*jumlah, warna, bau, dan kualitas/bentukan lain*) : **Kadang keputihan dan tidak gatal warna bening kental**
- > Masalah Kehamilan dan Persalinan (*jumlah anak yang dilahirkan, masalah keguguran, kelainan saat kehamilan, kelainan saat persalinan, kelainan setelah persalinan, dsb.*) : **Belum pernah hamil dan belum pernah melahirkan**

- 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)

Nyeri tekan diperut bagian bawah, tidak teraba tegang, nyeri di belikat dan sekitar punggung kaki ,tidak ada benjolan, suhu daerah keluhan sama dengan suhu sekitarnya.

- 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)		Panguangshu (BL 28)		Jinggu (BL 64)	
Ginjal	Jingmen (GB 25)		Shensu (BL 23)		Taixi (KI 3)	
Pericardium	Zhanzhong (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)	•

Keterangan

- : nyeri tekan

Perabaan Nadi :

> Perabaan Nadi Umum :

(*mengambang / tenggelam, cepat / lambat, kuat / lemah, besar / kecil, dsb.*)

Tenggelam, lambat dan lemah

Tenggelam, tegang, kesat

> Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
CHI	Ginjal Perut Usus besar	Lemah dalam	Ginjal Kandung kemih Usus kecil	Lemah dalam
GUAN	Limpa Lambung	Lemah Dalam	Hati Kandung empedu	Tegang seperti senar gitar dan dalam
CUN	Paru	Lemah	Jantung	Lemah

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

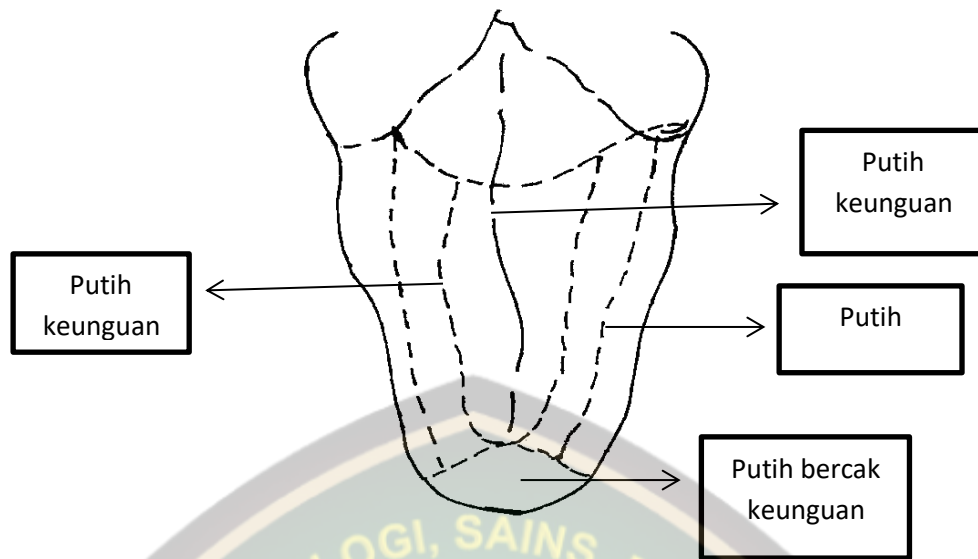
1 Otot Lidah / Badan Lidah

- > Bentuk : Gemuk
- > Warna : Keungunan, selaput lidah bercak putih ungu
- > Gerakan : Leluasa
- > Nadi di Bawah Lidah : Besar

2 Selaput / Lumut Lidah

- > Ketebalan : Tebal
- > Kelembaban : Lembab
- > Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*) : -
- > Warna : Putih

3 Topografi Organ zang Fu pada Lidah



DIAGNOSIS :

Penyakit : Mestruasi tidak teratur lebih dari 5 bulan

Sindrom : Stagnasi Qi dan Darah Hati

TERAPI/PENGOBATAN

1 Prinsip Terapi dan Cara Terapi

Membubarkan stagnasi, melancarkan peredaran Qi dan darah.

2 Pemilihan Alat :

- Jarum Filiform : 1 cun dan 1,5 cun
- Kapas Alkohol 70%
- Bengkok ,pinset , handscoon

3 Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

- Yanglingquan (GB 34) : Mengatur Qi hati karena untuk mengatur darah hati perlu diatur sirkulasi Qi dahulu , letak titik dalam sebuah lekukan ventro distal dari kaput of fibula , manipulasi dengan teknik sedasi tanpa menggunakan moksa.

- Ganshu (BL 18) : Mengatur darah hati , terletak antara thorakal IX-X , 2 jari lateral meredian Du , manipulasi dengan teknik sedasi tanpa menggunakan moksa
- Gesu (BL 17) : Merupakan titik shu belakang tambahan (diaphragm shu) dan titik dominan darah , terletak antara thorakal VII-VIII , 2 jari lateral meredian Du , manipulasi dengan teknik sedasi tanpa menggunakan moksa
- Xuehai (SP 10) : Mengatur darah , terletak di sebelah atas epikondilus medialis, femoralis, 2cun kranial dari tepi patela pada bagian menonjol dari M.Vastus , manipulasi dengan teknik sedasi tanpa menggunakan moksa
- Qihai (CV 6) : Selain menguatkan Qi juga mengatur Qi dan menggerakkan darah dalam abdomen dan kalau terjadi nyeri abdomen , letaknya di garis sagitalis medial , 1,5cun kaudal umbilikus , manipulasi dengan teknik sedasi tanpa menggunakan moksa

Titik tambahan di lokal jerawat yang muncul , tidak di manipulasi , sebelumnya wajah di bersihkan dulu.

- 4 Penentuan Jadwal :
3 kali terapi dalam satu minggu, selama 10 kali terapi
- 5 Anjuran dan Saran :

LAMPIRAN 7

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama : Luh Ayu Mas Mulai : 1 Maret 2022
 Mahasiswa Widiastuthi Bimb
 NIM : 193047 Akhir : 4 Juli 2022
 Bimb
 Judul Studi Kasus : **Asuhan akupunktur pada klien penderita menstruasi tidak teratur di Klinik SMC Denpasar**
 Nama Pembimbing I : dr. Leny Candra. K, A.Md, Akp.,MM

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
01-03-2022	Pembimbing I	Mencari Permasalahan	
01-03-2022	Pembimbing I	Pengajuan Judul	
02-03-2022	Pembimbing I	Konsultasi BAB I	
09-03-2022	Pembimbing I	Revisi BAB I (ACC)	
16-03-2022	Pembimbing I	Konsultasi BAB II	
28-03-2022	Pembimbing I	Revisi BAB II	
08-04-2022	Pembimbing I	BAB II ACC	
15-04-2022	Pembimbing I	Konsultasi BAB III	
29-04-2022	Pembimbing I	Revisi BAB III	
13-05-2022	Pembimbing I	Konsultasi BAB IV	
15-05-2022	Pembimbing I	Revisi BAB IV	
19-05-2022	Pembimbing I	BAB IV ACC	
23-05-2022	Pembimbing I	Konsultasi BAB IV	
29-05-2022	Pembimbing I	Revisi BAB V	
03-06-2022	Pembimbing I	BAB V ACC	
06-06-2022	Pembimbing I	Sidang Tugas Akhir	
01-07-2022	Pembimbing I	Perbaikan Tugas Akhir	
04-07-2022	Pembimbing I	Persetujuan Tugas Akhir	

LAMPIRAN 9

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama : Luh Ayu Mas Mulai : 1 Maret 2022
 Mahasiswa Widiastuthi Bimb
 NIM : 193047 Akhir : 4 Juli 2022
 Bimb
 Judul Studi Kasus : **Asuhan akupunktur pada klien penderita menstruasi tidak teratur di Klinik SMC Denpasar**
 Nama Pembimbing II : Chantika Mahadini, A.Md.Akp,M.Psi

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
01-03-2022	Pembimbing II	Mencari Permasalahan	
01-03-2022	Pembimbing II	Pengajuan Judul	
02-03-2022	Pembimbing II	Konsultasi BAB I	
09-03-2022	Pembimbing II	Revisi BAB I (ACC)	
16-03-2022	Pembimbing II	Konsultasi BAB II	
28-03-2022	Pembimbing II	Revisi BAB II	
08-04-2022	Pembimbing II	BAB II ACC	
15-04-2022	Pembimbing II	Konsultasi BAB III	
29-04-2022	Pembimbing II	Revisi BAB III	
13-05-2022	Pembimbing II	Konsultasi BAB IV	
15-05-2022	Pembimbing II	Revisi BAB IV	
19-05-2022	Pembimbing II	BAB IV ACC	
23-05-2022	Pembimbing II	Konsultasi BAB IV	
29-05-2022	Pembimbing II	Revisi BAB V	
03-06-2022	Pembimbing II	BAB V ACC	
06-06-2022	Pembimbing II	Sidang Tugas Akhir	
01-07-2022	Pembimbing II	Perbaikan Tugas Akhir	
04-07-2022	Pembimbing II	Persetujuan Tugas Akhir	

LAMPIRAN 9





