

Lampiran 2

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

Malang, 9 Maret 2020

No : B / Akp /46/III /2020
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Yth : Kepada
Kepala Klinik "W" Surabaya

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 2019/ 2020
 - c. Kalender Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2019 / 2020.

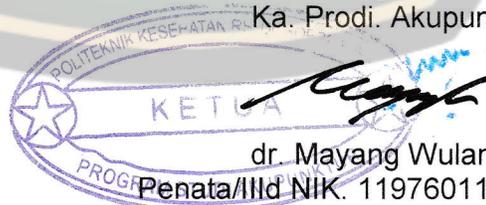
2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas. Dengan ini kami mohon agar mahasiswa berikut ini :

Nama : Ignatius Jeffrey Wibisono
NIM : 17.3.046
Judul : Asuhan Akupunktur *Jin's Three Needle* Pada Kasus Gastritis Di Klinik "W" Surabaya

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,
Ka. Prodi. Akupunktur


dr. Mayang Wulandari
Penata/IIIid NIK. 119760110102004003

Lampiran 3

WONG KLINIK
Jl. SIDOSERMO INDAH III NO 31 SURABAYA (60239)
Telp : 031-8411263

No : WK / SPU – K / III / 2020
Lamp : -
Perihal : Persetujuan Penelitian Tugas Akhir

Kepada Yth,
Kepala Urusan Tugas Akhir
Program Studi Akupunktur
Poltekkes RS dr. Soepraoen
Jl. Sudanco Supriadi No 22
Malang – Jawa Timur

Dengan Hormat,

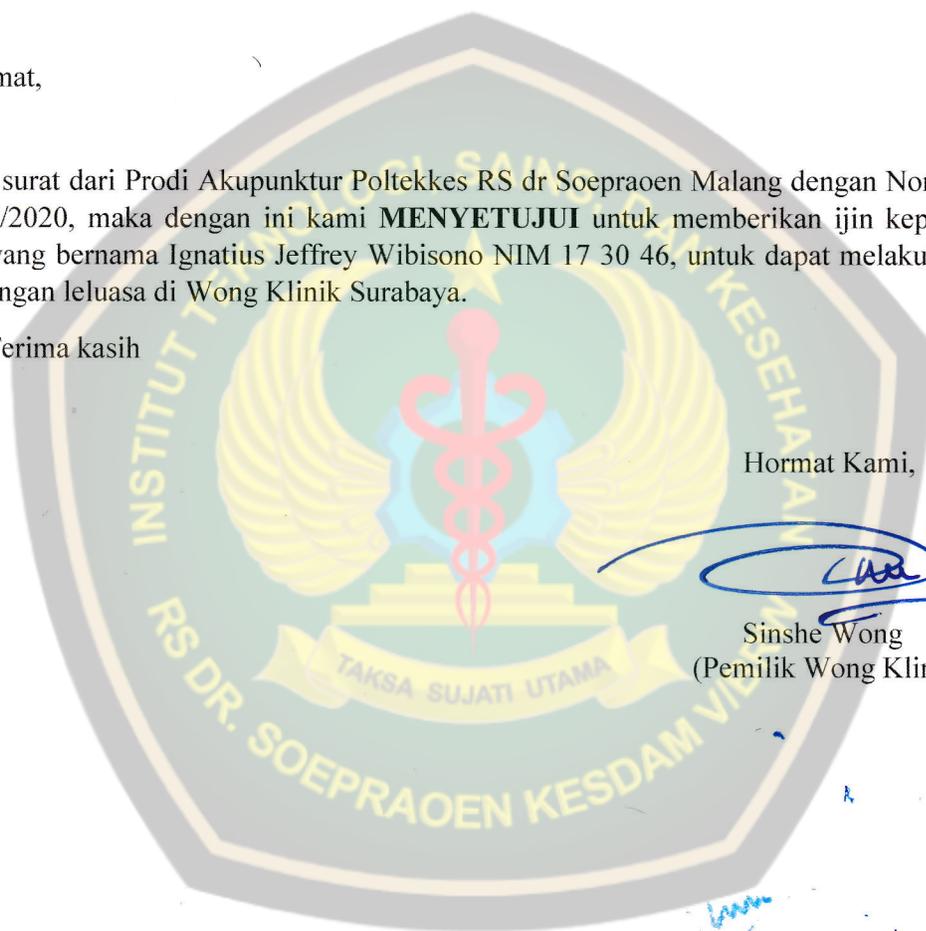
Menanggapi surat dari Prodi Akupunktur Poltekkes RS dr Soepraoen Malang dengan Nomor B/Akp/46/III/2020, maka dengan ini kami **MENYETUJUI** untuk memberikan ijin kepada Mahasiswa yang bernama Ignatius Jeffrey Wibisono NIM 17 30 46, untuk dapat melakukan penelitian dengan leluasa di Wong Klinik Surabaya.

Sekian dan Terima kasih

Hormat Kami,



Sinshe Wong
(Pemilik Wong Klinik)



Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Malang, 09 / Maret / 2020

Kepada

Yth. Ibu Partisipan

di Klinik "W" Surabaya

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Proposal Tugas Akhir yang berjudul: **"Asuhan Akupunktur *Jin's Three Needle* Pada Kasus Gastritis Di Klinik "W" Surabaya"**, maka dengan ini saya mohon dengan hormat kesediaan Ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian Studi Kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Adapun identitas Ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya. Demikian atas partisipasi Ibu. Diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Saya,

Peneliti



Ignatius Jeffrey Wibisono

NIM 17.3.046

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Tn. A
Usia : 52 tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Jl. Mojopahit, Sidoarjo

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan resiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: "**Asuhan Akupunktur Jin's Three Needle Pada Kasus Gastritis Di Klinik "W" Surabaya**", 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.

Surabaya, 9 Maret 2020

Partisipan



(
Tn. A
)

Lampiran 6

LEMBAR DATA PARTISIPAN

Nama : Tn.A No. Register : WK/LB/III/20
Tgl. Lahir / Umur : 52 Th Tgl. Datang pertama : 02 / 3 / 2020
Jenis Kelamin : Laki-laki
Agama : Kristen
Pekerjaan : Pegawai Swasta
Alamat : Jl. Mojopahit, Sidoarjo
Nomer Telepon :

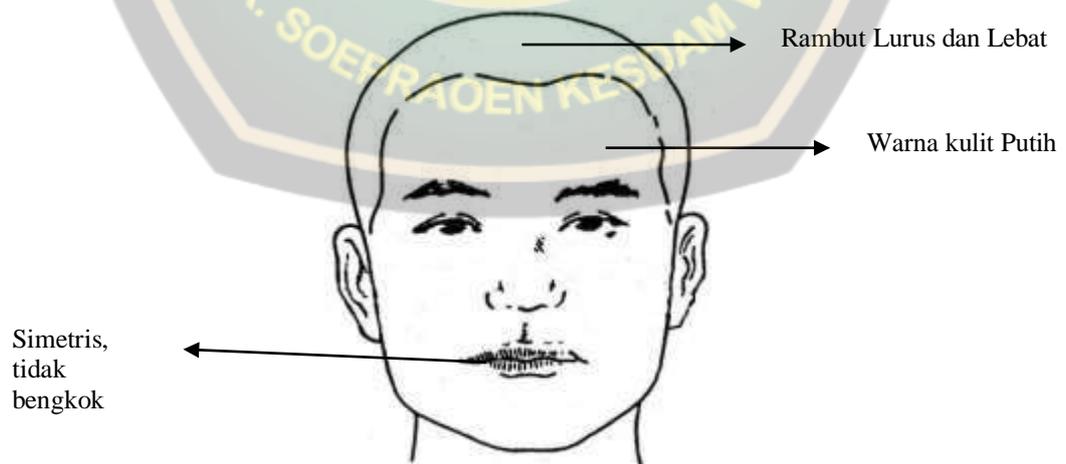
PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Redup
Warna wajah : Pucat
Mimik muka : Murung sedih
Kesadaran : Sadar
Bahasa / Bicara : Cukup jelas
Kondisi tubuh : Proporsional
Refleksi gerak / tingkah laku : Leluasa

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Putih
Kesegaran kulit wajah : Kusam
Topografi organ pada wajah :



Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Sedang (Proporsional)

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Tidak berpegangan
- Ketika berjalan : Tidak bungkuk, tidak menyeret

- Ketika duduk : Tidak miring
- Ketika berbaring : Tidak nampak miring, berbaring seperti biasa

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Simetris, kiri kanan sama
- Gerakan kepala : Leluasa

Rambut :

- Warna : Hitam bersinar , tampak sedikit uban.
- Bentuk : Lurus tebal
- Kelebatan : Lebat
- Kelembaban : Sedikit berminyak

Bagian Wajah :

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

Leher (Depan)

- Benjolan : Tidak nampak ada benjolan
- Saluran nafas : Ditengah , lurus
- Nadi di leher : Tidak membesar
- Tengkuk (Belakang) : Terasa berdenyut

Mata

- Warna : Sklera mata tampak bewarna putih
- Bentuk : Simetris, kiri kanan sama
- Gerakan : Leluasa

Telinga

- Warna dan kesegaran : Segar
- Bentuk : Simetris, kiri kanan sama
- Cairan keluar dari telinga: Tidak tampak keluar cairan serumen.

Hidung

- Bentuk dan Warna : Simetris, warna putih
- Cairan keluar dari hidung : Tidak tampak keluar cairan ingus



Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : Pucat, cenderung kering, dan tidak ada sariawan

Gusi

- Warna : Merah muda
- Perubahan pathologis : Tidak nampak adanya bengkak

Tenggorokan

- Warna : Merah muda
- Perubahan pathologis : Tidak nampak adanya tonsillitis

Kulit

- Warna dan kesegaran : Putih agak kusam
- Bentuk luar : Tidak bersisik
- Perubahan pathologis:
 - Chickenpox : Tidak tampak adanya chickenpox
 - spot / rash : Tidak tampak adanya spot / rash
 - miliaria alba : Tidak tampak adanya biang keringat
 - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : Tidak tampak adanya gelembung nanah

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara: terdengar lemah
- Bicara: Pelan
- Pernafasan: Pendek
- Bersin: Tidak terdengar bersin
- Batuk: Tidak terdengar batuk
- Muntah: Terdengar mau muntah
- Cegukan: Terdengar cegukan
- Sendawa: Terdengar sendawa
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): Tidak terdengar Sighing
- Suara usus: Tidak terdengar borborigmi

Penciuman (Olfaksi)

- Bau mulut: Tercium bau mulut
- Bau hidung: Tercium ada bau hidung
- Bau keringat: Tidak tercium adanya bau keringat
- Bau badan: Tidak tercium adanya bau badan
- Bau dari bahan ekskresi (excreta) : Tidak dievaluasi

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama: Nyeri lambung sejak 2 hari yang lalu

Keluhan Tambahan: Sakit kepala, mual, muntah, dan demam

Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:
(kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya)
Keluhan dirasakan sejak 2 hari yang lalu, partisipan merasakan nyeri lambung disertai rasa ingin muntah, mual, punggung terasa pegal, dan demam.
- 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)
Partisipan mengaku adanya nyeri dibagian ulu hati, perut bagian atas sejak 2 hari yang lalu. Nyerinya hilang timbul, dan sangat nyeri. Terkadang nyeri ulu hati partisipan disertai sakit kepala, mual, demam, serta punggung terasa pegal, terkadang sampai muntah.
- 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)

Partisipan sebelumnya sudah ke dokter Umum, dan sudah ditangani dengan disertai pemberian resep obat yaitu obat antasida, namun masih terasa nyeri. Kemudian diberi resep obat lagi berupa ranitidin, nyerinya hilang namun dalam beberapa hari kambuh lagi

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:

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

Sehat , tidak pernah terjangkit penyakit

- 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 pernah terjangkit penyangkit menular dan immunisasi 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)

Pernah terjangkit penyakit thypus namun tidak kambuh, dan sudah sembuh total.

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))

Tidak pernah tinggal dan singgah di daerah terkena 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 partisipan memiliki target waktu penyelesaian sehingga sangat menyita waktu terutama waktu istirahat, tenaga, dan pikiran yang menyebabkan partisipan sering sekali mengalami stress.

- Sifat kebiasaan pola makan-minum:

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

Partisipan lebih menyukai makanan dan minuman yang dingin, suka yaang manis. Kuantitas makanan porsinya tidak begitu banyak terutama saat stress dan pikiran berat. Partisipan

sering sekali karena terlalu tenggelam dalam pekerjaannya, partisipan sering terlambat makan dan jika haus melanda, partisipan tidak antusias untuk segera minum.

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.)

Stress , banyak pikiran, dan tertekan.

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).

Tidak ada riwayat penyakit menurun dari keluarga partisipan

Gejala Penyakit Sekarang:

- Panas Dingin:

(hanya dingin tidak panas (demam) / hanya panas (demam) tidak dingin / panas (demam) benci dingin / panas dingin silih berganti, dsb.)

Sangat menyukai dingin

- 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.)

Berkeringat setelah beraktivitas

- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:

- Kepala (*sakit kepala, pusing, dsb.*):

pusing

- Dada / Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*):

nyeri lambung, nyeri ulu hati.

- Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*):
Tangan dan kaki terasa lemas
- 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, tinja lembek dan terkadang keras
- Buang Air Kecil:
(*sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.*)
Volume BAK lancar, berwarna keruh, dan berbau tajam
- Kebiasaan Makan-Minum:
(*nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.*)
menyukai makanan dan minuman yang dingin, suka yang manis, Jumlah porsi makanan sedikit. Jika haus, tidak langsung minum
- Rasa di Mulut: Manis
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):
(*ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi minuman panas / dingin, dsb.*)
Haus tidak langsung minum
- Pendengaran (Masalah Telinga):
(*pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.*)
Pendengaran tajam
- Penglihatan (Masalah Mata):
(*penglihatan menurun, penglihatan kabur, rabun senja, rabun dekat / jauh, penglihatan ganda, mata gatal, mata perih, mata nyeri, mata sepet, dsb.*)
Mata normal
- Tidur:
(*sulit memulai tidur, setelah tidur mudah terbangun, tidak bisa tidur dengan tenang, senang tidur, terganggu mimpi, dsb.*)

Sulit tidur terutama jika datang nyeri ulu hatinya

- 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.)

Pagi bisa ereksi

- 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)

Perabaan daerah keluhan didaerah *epigastric* dan didaerah punggung, sewaktu ditekan, partisipan merasakan enak dan rileks.

- Perabaan Titik Khusus:

ORGAN	MU-DEPAN		SHU-BELAKANG		YUAN	
Paru	Zhongfu (LU 1)		Feishu (BL 13)		Tay yuan (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)		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 : * = Enak tekan
X = Nyeri tekan

- Perabaan Nadi:

Perabaan Nadi Umum:

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

Tenggelam, lemah

- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
CHI	Ginjal Perut Bawah		Ginjal Perut Bawah	
GUAN	Limpa Lambung	Tenggelam, lemah	Hati Kandung Empedu	
CUN	Paru		Jantung	

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

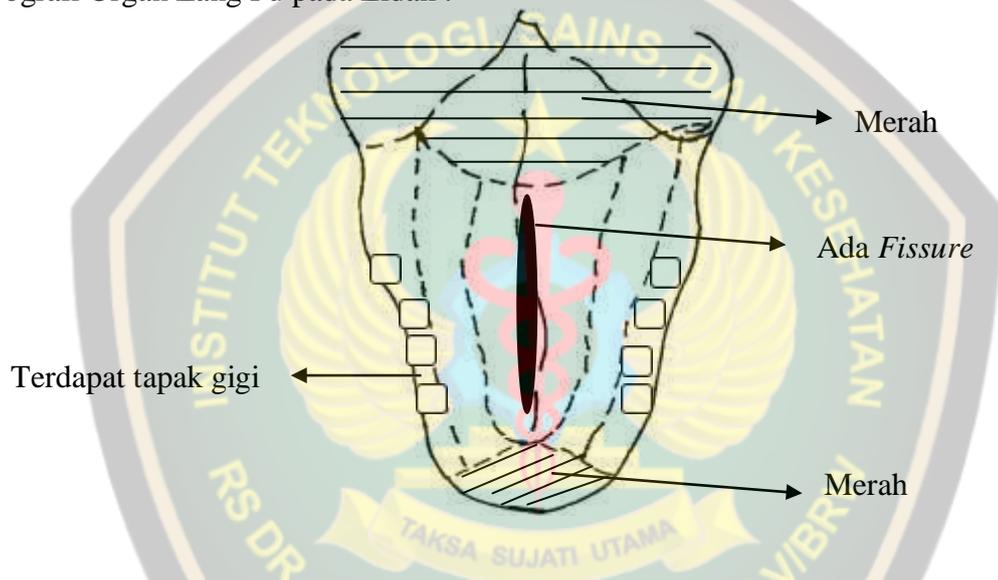
1. Otot Lidah / Badan lidah

- Bentuk: Tebal, ada bekas tapak gigi
- Warna: Merah
- Gerakan: Leluasa
- Nadi di Bawah Lidah: Membesar

2. Selaput/Lumut Lidah

- Ketebalan: Tipis
- Kelembaban: Lembab
- Kebersihan (*berminyak, busuk*): lembab berminyak
- Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): licin, ada fissure ditengah
- Warna: Putih agak kekuningan

3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS Penyakit: Nyeri Lambung

Sindrom: Defisiensi Yin Qi Lambung

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Menguatkan qi lambung, menyuburkan yin lambung agar tidak terjadi panas di lambung dan menyuburkan cairan tubuh.

2. Pemilihan Alat:

Jarum akupunktur 1 cun diameter 0.25 mm, alkohol 70%, kapas, moksa, lampu TDP dan stimulator

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

3 Titik *Jin's Three Needle*:

- ST 36 Zusanli. Tonifikasi. Titik ini merupakan titik he meridian lambung dan merupakan titik utama untuk mentonifikasi qi lambung dan yin lambung.
- CV 12 Zhongwan. Tonifikasi. ini merupakan titik mu depan lambung, titik dominan organ fu, Titik ini digunakan untuk mentonifikasi qi lambung dan yin lambung.
- PC 6 Neiguan. Tonifikasi. Titik ini untuk mentonifikasi Qi lambung, menghilangkan sulit tidur, menghentikan mual, muntah, cegukan, menurunkan sesak dada dan untuk menenangkan pikiran.

Titik Kombinasi :

- BL 11 Dazhu. Titik ini digunakan untuk mengusir sakit kepala dan pegal pegal.
- BL 12 Fengmen. Titik ini digunakan untuk mengusir sakit kepala dan pegal pegal.
- BL 13 Feishu. Titik ini digunakan untuk mengusir pegal pegal di punggung.
- BL 15 Xinshu. Titik ini digunakan untuk mengatasi sulit tidur partisipan.
- BL 21 weishu. Tonifikasi. Titik ini digunakan untuk mentonifikasi Qi lambung, mengusir rasa mual dan muntah
- BL 22 Sanjiaoshu. Titik ini digunakan untuk mengatasi mual, muntah.
- BL 23 Shenshu. Titik ini digunakan untuk mengatasi kelemahan pada ekstremitas bawah.
- SP 3 Taibai. Titik ini digunakan untuk menaikkan yin lambung dan memperlancar cairan tubuh.
- SP 6 Sanyinjia. Tonifikasi. Titik ini digunakan untuk mentonifikasi yin lambung.
- LI 4 Hegu. Tonifikasi. Titik ini digunakan untuk mengatasi sakit kepala, gangguan *epigastric* dan untuk mentonifikasi qi lambung.
- CV 6 Qihai. Tonifikasi. Titik ini digunakan untuk mentonifikasi Qi lambung.
- CV 11. Tonifikasi. Titik ini digunakan untuk mentonifikasi Qi lambung, mengatasi mual, muntah.
- CV 17. Titik ini digunakan untuk mengatasi cegukan partisipan.

4. Penentuan Jadwal

Terapi 2 x seminggu sebanyak 10 x terapi (1 sesi)

5. Anjuran dan Saran

- rajin berolahraga,
- mengendalikan stress,
- makan tertatur dan bergizi
- menghindari merokok dan minum minuman keras.
- Perbanyak minum air putih
- Istirahat yang cukup

6. Prognosis : Baik





Lampiran

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Ignatius Jeffrey Wibisono Mulai bimb : 3 Februari 2020

NIM : 17.3.046 Akhir bimb : 6 Juli 2020

Judul Studi Kasus : "Asuhan Akupunktur Jins Three Needle Pada Kasus Gastritis Di Klinik "W" Surabaya".

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

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
03/02/2020	Pembimbing I	Mencari Permasalahan	h
05/02/2020	Pembimbing I	Pengajuan Judul	h
10/02/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB I	h
14/02/2020	Pembimbing I	Revisi BAB I (ACC)	h
17/02/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB II	h
20/02/2020	Pembimbing I	Revisi BAB II	h
24/02/2020	Pembimbing I	BAB II ACC	h
27/02/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB III	h
02/03/2020	Pembimbing I	Revisi BAB III	h
09/03/2020	Pembimbing I	BAB III (ACC) + ACC Maju Seminar Proposal	h
12/05/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB IV	h
09/06/2020	Pembimbing I	Revisi BAB IV (ACC)	h
15/06/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB V	h
23/06/2020	Pembimbing I	Revisi (ACC) + ACC Maju Sidang Tugas Akhir	h
06/07/2020	Pembimbing I	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir	h

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Ignatius Jeffrey Wibisono Mulai bim : 3 Februari 2020
 NIM : 17.3.046 Akhir bim : 6 Juli 2020
 Judul Studi Kasus : "Asuhan Akupunktur Jins Three Needle Pada Kasus Gastritis Di Klinik" W" Surabaya".
 Nama Pembimbing II : dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
03/02/2020	Pembimbing II	Mencari Permasalahan	
05/02/2020	Pembimbing II	Pengajuan Judul	
10/02/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB I	
14/02/2020	Pembimbing II	Revisi BAB I (ACC)	
17/02/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB II	
20/02/2020	Pembimbing II	Revisi BAB II	
24/02/2020	Pembimbing II	BAB II ACC	
27/02/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB III	
02/03/2020	Pembimbing II	Revisi BAB III	
09/03/2020	Pembimbing II	BAB III (ACC) + ACC Maju Seminar Proposal	
12/05/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB IV	
09/06/2020	Pembimbing II	Revisi BAB IV (ACC)	
15/06/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB V	
23/06/2020	Pembimbing II	Revisi (ACC) + ACC Maju Sidang Tugas Akhir	
06/07/2020	Pembimbing II	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir	