

Lampiran 1

**Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir
 “Asuhan Akupunktur *Jin’s 3 Needle* pada Klien Paska Stroke dengan Kelumpuhan Tangan di Klinik Akupunktur “SS” Lumajang”**

No	Kegiatan	Februari 2020				Maret 2020					April 2020				Mei 2020				Juni 2020					Juli 2020				Agustus 2020	
		1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2
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

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

Malang, 9 Maret 2020

No : B / Akp /75/III /2020
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada
Yth : Kepala Klinik Klinik Akupunktur "SS"
Lumajang

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 : Suryono Susilo
NIM : 17.3.075
Judul : Asuhan Akupunktur Jin's 3 Needle Pada Klien Paska Stroke Dengan Kelumpuhan Tangan Di Klinik Akupunktur "SS" Lumajang

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/Id NIK. 119760110102004003

Lampiran 3

KLINIK AKUPUNKTUR "SS" LUMAJANG

Perum Biting Blok B.1 / 01 Lumajang

No : SS / B / 3 / III / 2020 Lumajang, 12 Maret 2020
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pemberian Izin
Penelitian Tugas Akhir

Kepada

Yth : Koordinator Tugas Akhir

Prodi D-III Akupunktur

Poltekkes RS dr. Soepraoen

Malang

di

Tempat

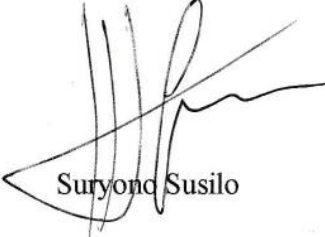
Dengan Hormat,

Menanggapi surat dari Prodi D-III Akupunktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang dengan No.: B / Akp / 75 / III / 2020, maka dengan ini kami memberikan izin kepada Mahasiswa a.n.: Suryono Susilo NIM 173075 untuk melakukan penelitian di Klinik Akupunktur "SS" Lumajang.

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

Hormat Kami,

Kepala Klinik Akupunktur "SS" Lumajang



Suryono Susilo

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Malang, Maret 2020

Kepada

Yth. Bapak / Ibu Partisipan

di

Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: “Asuhan Akupunktur *Jin's 3 Needle* pada Klien Paska Stroke dengan Kelumpuhan Tangan di Klinik Akupunktur “SS” Lumajang”, 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. Ada pun identitas bapak / ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya. Demikian atas partisipasi bapak / ibu, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,
Peneliti

Suryono Susilo
NIM 173075

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

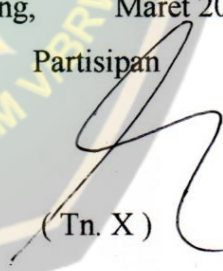
Nama (Inisial) : Tn. X.
Usia : 40 tahun.
Jenis Kelamin : Laki-Laki.
Alamat : Pasirian-Lumajang.

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: “Asuhan Akupunktur *Jin's 3 Needle* pada Klien Paska Stroke dengan Kelumpuhan Tangan di Klinik Akupunktur “SS” Lumajang”, 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.

Malang, Maret 2020

Partisipan

(Tn. X)



Lampiran 6

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Tn. X. No. Register :
Tgl. Lahir / Umur : 18 Juni 1980 / 40 tahun. Tgl. Datang pertama : 6 April 2020.
Jenis Kelamin : Laki-Laki.
Agama : Islam.
Pekerjaan : PNS Pemkab. Lumajang.
Alamat : Pasirian-Lumajang.
Nomer Telepon : 081233604020

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Kurang bersinar.
Mimik muka : Sedih.
Kesadaran : Sadar.
Bahasa / Bicara : Kurang jelas.
Kondisi tubuh : Otot tangan kanan sedikit mengecil.
Refleksi gerak / tingkah laku : Tidak leluasa, lemah.

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Coklat kemerahan.
Kesegaran kulit wajah : Segar.
Topografi organ pada :
wajah



Kedadaan Tubuh:

Bentuk tubuh : Sedang.

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Agak miring ke kanan.
- Ketika berjalan : Agak miring ke kanan.

- Ketika duduk : Agak miring ke kanan.
- Ketika berbaring : Lurus.

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala: Simetris.
- Gerakan kepala: Bebas leluasa.

Rambut :

- Warna: Hitam.
- Bentuk: Lurus.
- Kelebatan: Jarang.
- Kelembaban: Kering.

Bagian Wajah :

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

Leher (Depan):

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

Tengukuk (Belakang): Bebas, leluasa

Mata:

- Warna: Bagian putih mata ada serat merah.
- Bentuk: Tidak cowong, tidak melotot.
- Gerakan: Bebas. Tidak terpaku

Telinga:

- Warna dan kesegaran: Coklat kemerahan.
- Bentuk: Simetris.
- Cairan keluar dari telinga: Tidak keluar cairan.

Hidung:

- Bentuk dan Warna: Simetris. Coklat kemerahan.
- Cairan keluar dari hidung: Tidak keluar cairan.

Mulut / Bibir:

- Warna dan kesegaran: Kemerahan. Kering.

Gusi:

- Warna: Tidak diperiksa.
- Perubahan pathologis: Tidak diperiksa.

Tenggorokan:

- Warna: Tidak diperiksa.
- Perubahan pathologis: Tidak diperiksa.

Kulit:

- Warna dan kesegaran: Coklat kemerahan. Kering.
- Bentuk luar: Halus. Tidak bersisik.
- Perubahan pathologis: Tidak ada perubahan pathologis.

- Chickenpox: Tidak ada perubahan pathologis.
- Spot / rash: Tidak ada perubahan pathologis.
- Miliaria alba: Tidak ada perubahan pathologis.
- Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil: Tidak ada perubahan pathologis.

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara: Lemah. Cedal.
- Bicara: Jelas. Nyambung dengan lawan bicara.
- Pernafasan: Halus.
- Bersin: Tidak.
- Batuk: Tidak.
- Muntah: Tidak.
- Cegukan: Tidak.
- Sendawa: Tidak.
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): Tidak.
- Suara usus: Tidak terdengar.

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:

Tangan kanan lemah karena Stroke.

Keluhan Tambahan:

Tubuh kesemutan. Sering pusing.

Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:
(*kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya*)
Tangan kanan lemah karena Stroke.
- 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*)
Dulu menderita Stroke. Masih mengalami gejala sisa (sequela) berupa tangan kanan lemah.

- 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)
Sudah berobat ke dokter dan pengobatan alternatif komplementer.

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:
(sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkit penyakit)
Sakit stroke.
- 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)
Pernah sakit campak dan tiphus.
- 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)
Sakit stroke. Masih mengalami gejala sisa (sequela) berupa tangan kanan lemah.

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))
Tinggal di Lumajang. Tidak pernah berkunjung ke daerah yang pernah terjadi wabah.
- 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. Banyak duduk.
- Sifat kebiasaan pola makan-minum:
(jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)
Makan 3 kali sehari. Tidak merokok. Tidak minum arak.
- 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.)
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).

Menderita Tekanan Darah Tinggi.

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. Suka 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.)
Keluar keringat sesuai dengan aktifitas.
- 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.*):
-
 - Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*):
Kesemutan.
- Buang Air Besar:
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)
BAB 3 hari sekali. Tinja keras.
- Buang Air Kecil:
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)
Kuning. Banyak.
- Kebiasaan Makan-Minum:
(nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.)
Nafsu makan masih ada.
- Rasa di Mulut:
Pahit.
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):
(ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi minuman panas / dingin, dsb.).

Tidak haus.

- Pendengaran (Masalah Telinga):
(*pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.*)
Tidak menurun. Tidak berdenging.
- Penglihatan (Masalah Mata):
(*penglihatan menurun, penglihatan kabur, rabun senja, rabun dekat / jauh, penglihatan ganda, mata gatal, mata perih, mata nyeri, mata sepet, dsb.*)
Tidak menurun. Tidak kabur.
- Tidur:
(*sulit memulai tidur, setelah tidur mudah terbangun, tidak bisa tidur dengan tenang, senang tidur, terganggu mimpi, dsb.*)
Mudah tertidur.
- 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 / bentuk 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.*)
Bisa ereksi setiap bangun tidur-.
- 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*)
Tidak nyeri 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 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)	Pangguangshu (BL 28)	Jinggu (BL 64)
Ginjal	Jingmen (GB 25)	Shenshu (BL 23)	Taixi (KI 3)
Pericardium	Shanzhong (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.*)

Tegang. Licin.

- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
CHI	Ginjal {Mingmen} Usus Besar	Tenggelam.	Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil	Tenggelam.
GUAN	Limpa Lambung	Tegang. Licin.	Hati Kandung Empedu	Tegang. Licin.
CUN	Paru	Tegang. Licin.	Jantung	Tegang. Licin.

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

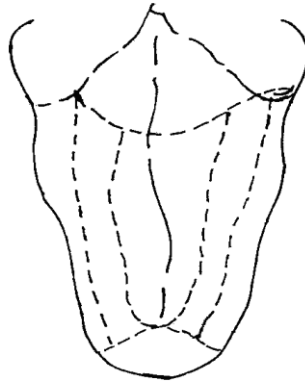
1. Otot Lidah / Badan lidah

- Bentuk: Sedang.
- Warna: Gelap.
- Gerakan: Kaku.
- Nadi di Bawah Lidah: Membesar.

2. Selaput/Lumut Lidah

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

3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS

Penyakit: Kelemahan Tangan Kanan Paska Stroke.

Sindrom: Api Riak Stasis Darah, Menyumbat Meridian.

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Membersihkan dan Melumerkan Riak Panas. Melumerkan Riak Melancarkan Organ. Memapah Zhengqi. Melancarkan Meridian, Menembus Kolateral, Melancarkan Peredaran Darah.

2. Pemilihan Alat:

- Jarum Akupunktur ukuran 1 cun.
- Kapas steril.
- Alkohol 70%.
- Elektrostimulator.

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi:

- 3 Jarum Pelipis (Niesanzhen). Fungsi: Membersihkan dan Melumerkan Riak Panas. Melumerkan Riak Melancarkan Organ. Memapah Zhengqi. Manipulasi: Netral.
- 3 Jarum Tangan (Shousanzhen). Fungsi: Melancarkan Meridian, Menembus Kolateral, Melancarkan Peredaran Darah. Manipulasi: Netral.

4. Penentuan Jadwal:

Terapi dilakukan sebanyak 6 kali. Dalam satu minggu dilakukan terapi sebanyak 2 kali sesi terapi.

5. Anjuran dan Saran:

- Rutin Terapi Akupunktur sesuai dengan jadwal yang ditentukan, yaitu 2 kali seminggu hingga sebanyak 10 kali terapi (5 minggu).
- Hindari makanan yang berlemak.
- Hindari dingin.

6. Prognosis:

Lampiran 7


POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-III AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Suryono Susilo. Mulai Bimbingan : 3 Februari 2020.
NIM : 173075. Akhir Bimbingan : 6 Juli 2020.
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur *Jin's 3 Needle* pada Klien Paska Stroke dengan Kelumpuhan Tangan di Klinik Akupunktur "SS" Lumajang.

Nama Pembimbing I : dr. Leny Candra Kurniawan, M.M.

Nama Pembimbing II : Amal Prihatono, S.Ked., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
03/02/2020	I	Mencari Permasalahan. Penentuan Judul.	
05/02/2020	I	Konsultasi Bab I.	
10/02/2020	I	Acc Bab I. Konsultasi Bab II.	
14/02/2020	I	Konsultasi Bab II.	
17/02/2020	I	Konsultasi Bab II.	
20/02/2020	I	Acc Bab II. Konsultasi Bab III.	
24/02/2020	I	Konsultasi Bab III.	
27/02/2020	I	Acc Bab III. Konsultasi Sampul dan Lampiran.	
02/03/2020	I	Acc Proposal Tugas Akhir. Acc Ujian Proposal.	
09/03/2020	I	Bimbingan pengambilan data.	
12/05/2020	I	Konsultasi Bab IV.	
09/06/2020	I	Konsultasi Bab IV.	
15/06/2020	I	Acc Bab IV. Konsultasi Bab V.	
23/06/2020	I	Acc Bab V. Acc Ujian Tugas Akhir	
06/07/2020	I	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir.	

Catatan:

.....
.....

Setiap Mahasiswa menerima 3 lembar: 1 lembar untuk Dosen Pembimbing I, 1 lembar untuk Dosen Pembimbing II, 1 lembar untuk mahasiswa yang bersangkutan.

Lampiran 7

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-III AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Suryono Susilo. Mulai Bimbingan : 3 Februari 2020.
NIM : 173075. Akhir Bimbingan : 6 Juli 2020.
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur *Jin's 3 Needle* pada Klien Paska Stroke dengan Kelumpuhan Tangan di Klinik Akupunktur "SS" Lumajang.

Nama Pembimbing I : dr. Leny Candra Kurniawan, M.M.

Nama Pembimbing II : Amal Prihatono, S.Ked., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
03/02/2020	II	Mencari Permasalahan. Penentuan Judul.	AL
05/02/2020	II	Konsultasi Bab I.	AL
10/02/2020	II	Acc Bab I. Konsultasi Bab II.	AL
14/02/2020	II	Konsultasi Bab II.	AL
17/02/2020	II	Konsultasi Bab II.	AL
20/02/2020	II	Acc Bab II. Konsultasi Bab III.	AL
24/02/2020	II	Konsultasi Bab III.	AL
27/02/2020	II	Acc Bab III. Konsultasi Sampul dan Lampiran.	AL
02/03/2020	II	Acc Proposal Tugas Akhir. Acc Ujian Proposal.	AL
09/03/2020	II	Bimbingan pengambilan data.	AL
12/05/2020	II	Konsultasi Bab IV.	AL
09/06/2020	II	Konsultasi Bab IV.	AL
15/06/2020	II	Acc Bab IV. Konsultasi Bab V.	AL
23/06/2020	II	Acc Bab V. Acc Ujian Tugas Akhir	AL
06/07/2020	II	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir.	AL

Catatan:

.....
.....

Setiap Mahasiswa menerima 3 lembar: 1 lembar untuk Dosen Pembimbing I, 1 lembar untuk Dosen Pembimbing II, 1 lembar untuk mahasiswa yang bersangkutan.