

Lampiran 2

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

Malang, 9 Maret 2021

No : B / Akp /TA.64/III/2021
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada
Yth : Klinik "SS" Jakarta

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 2020/ 2021
 - c. Kalender Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2020/ 2021

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

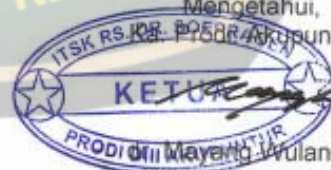
Nama : Kosasih
NIM : 183064
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Klien Dengan Gangguan Berkemih Akibat Pembesaran Prostat Di Klinik "SS", Jakarta

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,

RS. P500 Akupunktur



Dr. Mayang Wulandari

NIDN. 0710017605

Lampiran 3

KLINIK SEHAT SELALU

Jl. Kramat Raya No. 54

Jakarta Pusat

SURAT KETERANGAN

No.Ket.09/SS/III/2021

Dasar : Institut Teknologi Sains, dan Kesehatan RS dr Soepraoen Program Studi Akupunktur

Perihal :Pengambilan Data Dan Melakukan Penelitian Tugas Akhir, maka yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Hadi

Jabatan : Kepala Klinik Sehat Selalu Jakarta

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Mahasiswa

Nama : Kosasih

NIM : 18.3.064

Telah melaksanakan pengambilan data dengan judul :

" ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KLIEN DENGAN GANGGUAN BERKEMIH AKIBAT PEMBESARAN PROSTAT DI KLINIK "SS", JAKARTA".

Demikian Surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagai mestinya.

Dikeluarkan di : Jakarta

Pada tanggal :09 Maret 2021

Kepala Klinik Sehat Selalu Jakarta

Hadi



Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Jakarta, Maret 2021

Kepada
Yth. Bapak Budi Kiswanto
di
Jakarta

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: **ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KLIEN DENGAN GANGGUAN BERKEMIH AKIBAT PEMBESARAN PROSTAT DI KLINIK “SS” , JAKARTA** maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaannya untuk menjadi partisipan dalam penelitian studi kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Adapun identitas partisipan akan dijaga kerahasiaannya. Demikian atas partisipasi dari partisipan, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,
Peneliti



Kosasih

Nim : 183064

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Budi KISWANTO.
Usia : 76
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Jl Bojong No.5 Duren Sawit

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: **"ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KLIEN DENGAN GANGGUAN BERKEMIH AKIBAT PEMBESARAN PROSTAT DI KLINIK "SS" , JAKARTA"** 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.

Jakarta, Maret 2021

Partisipan


(.....)

Lampiran 6

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Budi Kiswanto No. Register :11 April 2021
Tgl. Lahir / Umur : 22 Juni 1945 Tgl. Datang pertama :11 April 2021
Jenis Kelamin : Laki-laki
Agama :Katholik
Pekerjaan :Pedagang
Alamat :JI Taman Malaka Selatan No 5
Nomer Telepon :0858-9137-XXXX

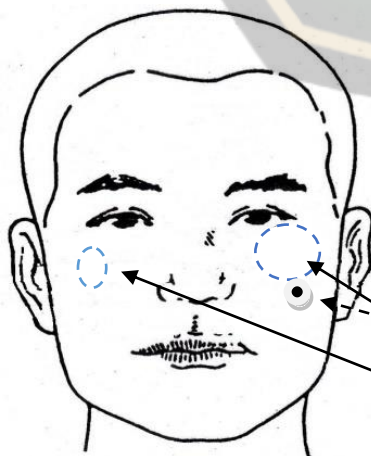
PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Tidak bercahaya dan tidak bersemangat
Warna wajah : Kuning lesu
Mimik muka : Kurang segar dan lesu
Kesadaran : Sadar
Bahasa / Bicara : Jelas dan lancar
Kondisi tubuh : Tegak
Refleksi gerak / tingkah laku : Aktif

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Kekuningan
Kesegaran kulit wajah : Tidak segar tidak bersisik
Topografi organ pada wajah : Ada flek dipipi sebelah kanan dan kiri dan ada tahi lalat di pipi kiri



Ada flek dipipi kiri dan kanan Ada tahi lalat dipipi kiri

Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Tinggi sedang kurus berotot

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : tegak
- Ketika berjalan : berjalan tegak dan lincah
- Ketika duduk : bisa duduk
- Ketika berbaring : bisa berbaring dengan lurus kesegala arah

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Lonjong dan simetris, kepala tengglang ke kiri
- Gerakan kepala : leluasa

Rambut :

- Warna : putih hitam
- Bentuk : lurus
- Kelebatan : tipis
- Kelembaban : lembab

Bagian Wajah :

- Bengkak : tidak bengkak
- Kelumpuhan : tidak lumpuh
- Mimik : kurang semangat

Leher (Depan)

- Benjolan : tidak ada benjolan
- Saluran nafas : saluran nafas lurus ditengah
- Nadi di leher : tidak membesar

Tengkuk (Belakang) : tidak kaku dan tidak lemas

Mata

- Warna : putih kemerahan
- Bentuk : kiri dan kanan tidak simetris tidak melotot
- Gerakan :leluasa

Telinga

- Warna dan kesegaran : segar putih
- Bentuk : simetris
- Cairan keluar dari telinga : tidak ada cairan telinga

Hidung

- Bentuk dan Warna : cuping rata kiri dan kanan dan mancung

warna kuning

- Cairan keluar dari hidung : tidak ada cairan dari hidung

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : merah tua dan segar

Gusi

- Warna : merah muda basah
- Perubahan pathologis : tidak ada pendarahan

Tenggorokan

- Warna : merah muda
- Perubahan pathologis : tidak ada bercak putih atau bengkak

Kulit

- Warna dan kesegaran : kuning langsung normal segar dan berminyak
- Bentuk luar : tidak ada luka
- Perubahan pathologis :
 - chickenpox : tidak ada cacar air
 - spot / rash : tidak ada spot
 - miliaria alba : tidak ada biang keringat
 - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : tidak ada gelembung cairan

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara : lancar dan lantang
- Bicara : jelas dan nyambung
- Pernafasan : tidak terdengar suara napas atau napas halus
- Bersin : tidak ada bersin
- Batuk : tidak ada batuk
- Muntah : tidak muntah
- Cegukan : tidak cegukan
- Sendawa : sendawa
- Sighing (Menarik Nafas Panjang) : tidak ada sighing

Suara usus : tidak ada bunyi

Penciuman (Olfaksi)

- Bau mulut : bau mulut

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

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama:

susah buang air kecil

Keluhan Tambahan:

rasa nyeri pinggang dan lemah lutut pada saat mau buang air kecil

Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:
(kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya)
Susah buang air kecil sudah 6 bulan yang lalu

- 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 berobat kedokter selama 4 bulan dan dikasih obat untuk bisa kencing lancar dimalam hari tapi jika tidak makan obat susah kencing kembali kambuh .

- 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 4 kali berobat kedokter pertama dicek lewat dubur untuk memastikan masalah prostat dan benar masalah prostat ringan dan diperiksa serta tiap bulan dikasih obat untuk memperlancar buang air seni (kencing). Malah pada saat pemeriksaan ke 4

kali, dokter spesialis menyarankan untuk di operasi agar memudahkan buang air seni .

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:
(sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkit penyakit)
Masalah flek di paru-paru akibat kebanyakan merokok
- 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)
Tidak pernah melakukan imunisasi apapun kecuali vaksin covid 19
- 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 dikeluarkan)

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))
Pontianak, di Pondok Kelapa , tidak pernah terjangkit penyakit lain dan tidak ada pengaruhnya terhadap keluhan saat ini
- 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.)
Dagang, suka angkat semen dan pasir mengendarai mobil sendiri sehingga sering lelah karena faktor umur
- Sifat kebiasaan pola makan-minum:
(jumlah yang dikonsumsi;kecenderungan / kesenangan mengkonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)

Pola makan dan minum teratur makan bubur pagi jam 6.00, makan siang teratur jam 12.00 dan makan sore jam 18.00. Suka makan panas dan dingin serta suka makan mie dan makan yang berminyak , serta makanan yang pedas yaitu sambal .

- 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.)
Suka banyak berpikir dan takut mati karena teman- teman dan saudara sudah pada meninggal

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).

Sejarah keluarga ada sakit turunan kencing manis / diabetes

Gejala Penyakit Sekarang:

- Panas Dingin:
(hanya dingin tidak panas (demam) / hanya panas (demam) tidak dingin / panas (demam) benci dingin / panas dingin silih berganti, dsb.)

Pagi sampai malam jam 10 tidak ada masalah karena kerja lelah sehingga dimalam hari lebih suka hangat karena kalau dingin mau kencing tapi susah kencing

- 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.)

Pada saat bekerja Keringat keluar sesuai dengan air yang diminum

- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
 - Kepala (sakit kepala, pusing, dsb.):
pusing jika susah buang air kecil

- Dada / Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*):
Perut tidak kembung dan dada tidak sesak
- Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*):
rasa nyeri pinggang dan lemah lutut pada saat mau buang air kecil
- 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 bentuk padat dan tuntas
- Buang Air Kecil:
(*sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.*)
8 kali sehari tapi susah atau tidak lancar buang air kecil
- Kebiasaan Makan-Minum:
(*nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.*)
Makan yang disukai pedas
- Rasa di Mulut:
Tidak ada rasa asam dan tidak ada rasa pahit
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):
(*ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi minuman panas / dingin, dsb.*)
Sering rasa haus
- Pendengaran (Masalah Telinga):
(*pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.*)
telinga 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.)

Mata silinder

- **Tidur:**

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

Kadang gampang tidur dan kadang susah 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

- **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)

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)	Nyeri tekan	Pishu (BL 20)	Nyeri tekan	Taibai (SP 3)	Nyeri tekan
Jantung	Juque (CV 14)		Xinshu (BL 15)		Shenmen (HT 7)	
Usus Kecil	Guanyuan (CV 4)		Xiaochangshu(BL27)		Wangu (SI 4)	
Kandung Kemih	Zhongji (CV 3)		Panguangshu(BL28)		Jinggu (BL 64)	
Ginjal	Jingmen (GB 25)	Nyeri tekan	Shenshu (BL 23)	Nyeri tekan	Taixi (KI 3)	Enak tekan
Pericardium	Shanzhong(CV 17)		Jueyinshu (BL 14)		Daling (PC 7)	
San Jiao	Shimen (CV 5)		Sanjiaoshu (BL 22)		Yangchi (TE 4)	
KandungEmpedu	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.)

Xu/ kosong dan lemah

- Perabaan Nadi Khusus : dalam Chi kanan dan Guan kanan

NADI	TANGAN KANAN		TANGAN KIRI	
	PASIEN		PASIEN	
CHI	Ginjal {Mingmen} Usus Besar	Kosong dan lemah	Ginjal Kandung Kemih	cepat, tidak lambat, tidak tenggelam tidak mengambang

			Usus Kecil	
GUAN	Limpa Lambung	Kosong dan lemah	Hati Kandung Empedu	cepat tidak lambat, tidak tengelam tidak mengambang
CUN	Paru	tidak cepat tidak lambat, tidak tengelam tidak mengambang	Jantung	tidak cepat tidak lambat, tidak tengelam tidak mengambang

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

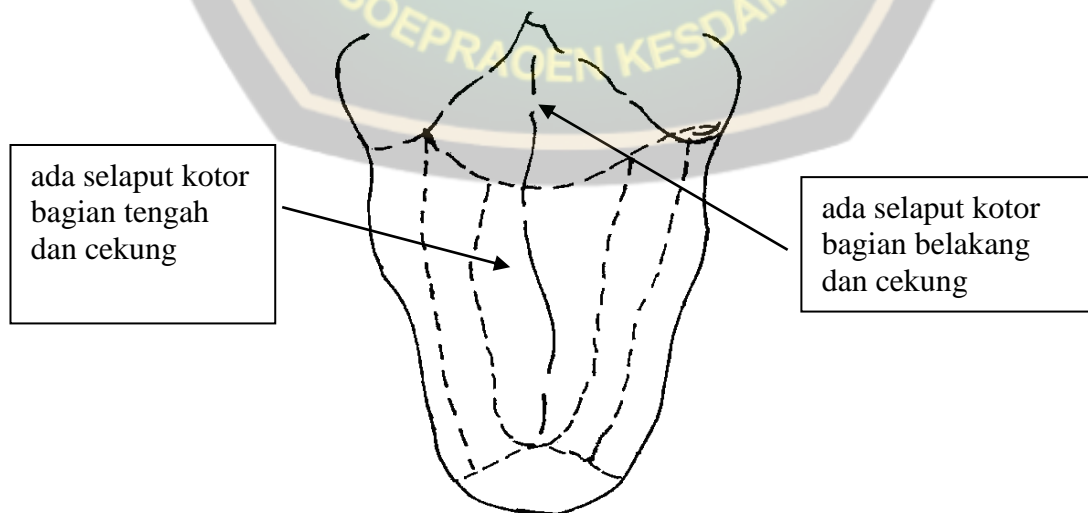
1. Otot Lidah / Badan lidah

- Bentuk : gemuk
- Warna : merah pucat
- Gerakan : leluasa
- Nadi di Bawah Lidah : berwarna kebiruan

2. Selaput/Lumut Lidah

- Ketebalan : tipis
- Kelembaban : lembab
- Kebersihan (*berminyak, busuk*) : tidak bersih dan kotor putih kekuningan
- Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): tengah lidah bagian limpa dan tengah belakang lidah bagian ginjal cekung kedalam
- Warna : tidak ada

3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS

Penyakit:

gangguan berkemih akibat pembesaran prostat dengan disertai rasa nyeri pinggang dan lemah lutut.

Sindrom: Shi Pi/ Limpa dan Shi Shen/ ginjal lemah

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Menguatkan Pi/limpa dan Shen/ginjal, melancarkan ekskresi air kemih.

Cara sama dengan yang di depan, dengan menggunakan cara stimulasi Bu/ menguatkan.

2. Pemilihan Alat :

- Alkohol 70 %
- Kapas medis
- Jarum filiform : 1 cun (0.25 x 25 mm)
1.5 cun (0,25 x 40 mm)

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

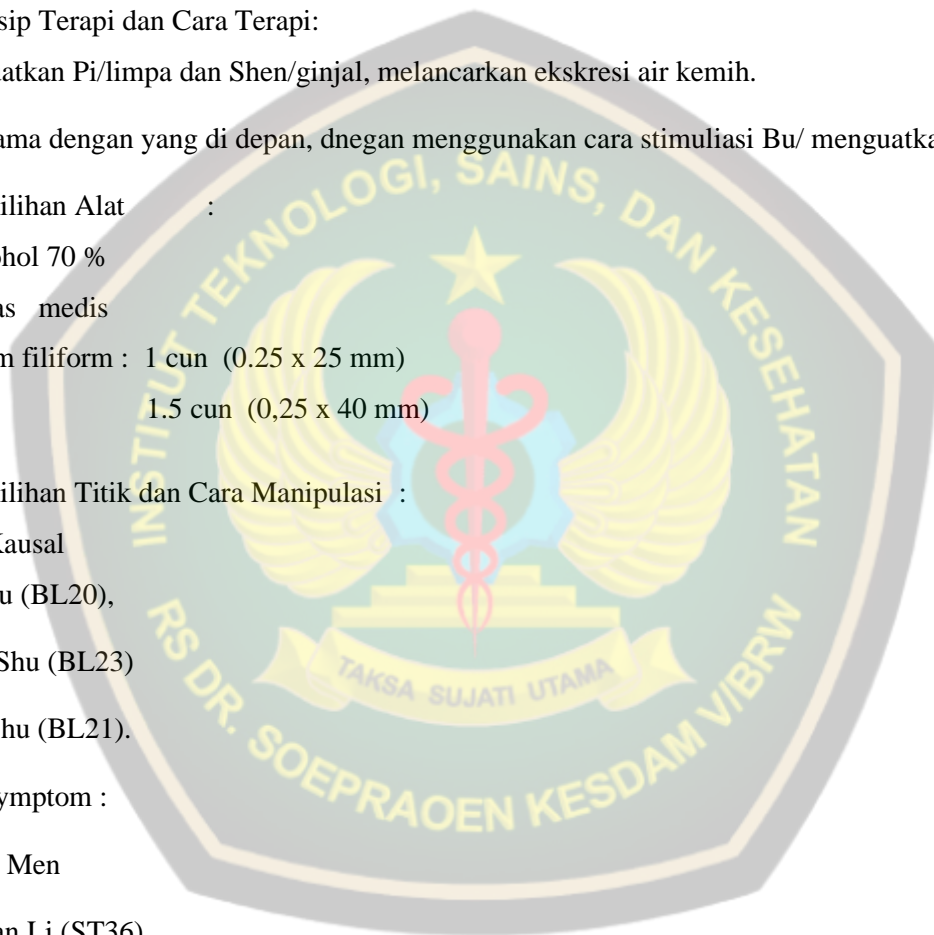
Titik Kausal

- Pi Shu (BL20),
- Shen Shu (BL23)
- Wei Shu (BL21).

Titik symptom :

- Ming Men
- Zu San Li (ST36)
- Zhong Ji(CV3)
- Guan Yuan (CV4)

Penjelasan :



Timbul Lao Lin disebabkan kelemahan pada Shen /ginjal dan Pi/limpa, maka dalam terapi digunakan titik Shu yang berhubungan dengan organ-organ tersebut, yaitu Pi Shu (BL20), Shen Shu (BL23) dan Wei Shu (BL21).

Titik-titik tersebut dapat menguatkan Qi dari organ-organ tersebut.

Titik-titik Ming Men digunakan untuk menguatkan Yang dalam Shen /ginjal .

-Titik Zu San Li (ST36) menguatkan Pi/ Limpa dan Wei / lambung, sedangkan

-titik-titik Zhong Ji(CV3) dan Guan Yuan (CV4) digunakan untuk memulihkan kemampuan memilah materi cair yang bersih dan yang kotor pada Pangguang / kandung kermih dan Xiao Chang / usus kecil.

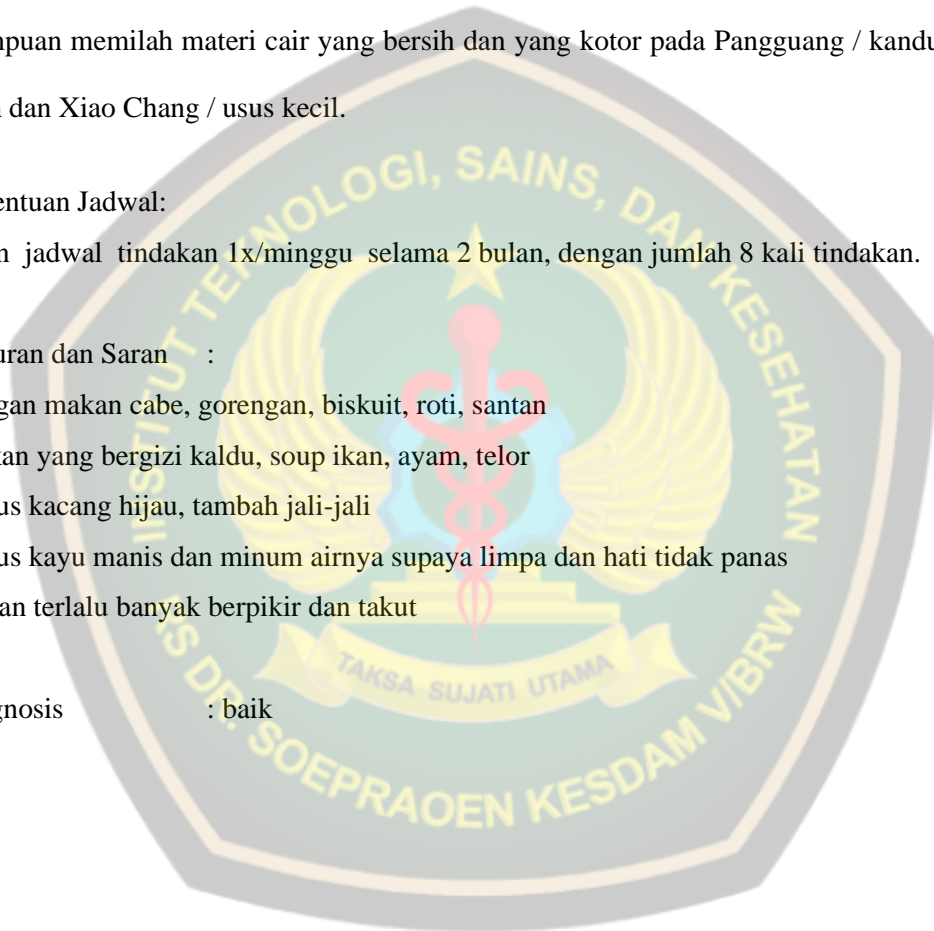
4. Penentuan Jadwal:

Dengan jadwal tindakan 1x/minggu selama 2 bulan, dengan jumlah 8 kali tindakan.

5. Anjuran dan Saran :

1. Jangan makan cabe, gorengan, biskuit, roti, santan
2. Makan yang bergizi kaldu, soup ikan, ayam, telur
3. Rebus kacang hijau, tambah jali-jali
4. Rebus kayu manis dan minum airnya supaya limpa dan hati tidak panas
5. jangan terlalu banyak berpikir dan takut

6. Prognosis : baik



Lampiran 7

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS. dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR**KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Kosasih Mulai bimb: 3 Maret 2021
N I M : 183064 Akhir bimb: 8 Agustus 2021
Judul Tugas akhir : Asuhan Akupunktur Pada Klien Dengan Gangguan Berkemih Akibat Pembesaran Prostat Di Klinik "SS" , Jakarta
Nama Pembimbing I : dr. Mayang Wulandari, A.Md Akp., MM.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
03 Maret 2021	Pembimbing I	Mencari Permasalahan	
08 Maret 2021	Pembimbing I	Pengajuan Judul	
09 Maret 2021	Pembimbing I	Judul ACC lanjut BAB I	
20 Maret 2021	Pembimbing I	Konsultasi BAB1	
22 Maret 2021	Pembimbing I	Revisi BAB1	
24 Maret 2021	Pembimbing I	Acc BAB1	
26 Maret 2021	Pembimbing I	Konsultasi BAB2	
05 April 2021	Pembimbing I	Revisi BAB2	
09 April 2021	Pembimbing I	Acc BAB1	
19 April 2021	Pembimbing I	Revisi BAB 3	
27 April 2021	Pembimbing I	Acc BAB3	
28 April 2021	Pembimbing I	Acc Ujian proposal	
30 April 2021	Pembimbing I	Revisi Ujian proposal	
20 Mei 2021	Pembimbing I	Konsultasi BAB 4	
30 Mei 2021	Pembimbing I	Revisi Konsultasi BAB 4	
08 Juni 2021	Pembimbing I	Acc BAB 4	
12 Juni 2021	Pembimbing I	Konsultasi BAB 5	
22 Juni 2021	Pembimbing I	Revisi BAB 5	
28 Juni 2021	Pembimbing I	Acc BAB5	
29 Juni 2021	Pembimbing I	Acc Ujian TA	
30 Juni 2021	Pembimbing I	Ujian Sidang Tugas akhir	
01 Juli 2021	Pembimbing I	Revisi Tugas Akhir	
8 Agustus 2021	Pembimbing I	Acc Hasil Tugas akhir	

Lampiran 8

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS. dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR**KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Kosasih Mulai bimb: 3 Maret 2021
N I M : 183064 Akhir bimb: 8 Agustus 2021
Judul Tugas akhir : Asuhan Akupunktur Pada Klien Dengan Gangguan Berkemih Akibat Pembesaran Prostat Di Klinik "SS" , Jakarta
Nama Pembimbing II : Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
03 Maret 2021	Pembimbing II	Mencari Permasalahan	
08 Maret 2021	Pembimbing II	Pengajuan Judul	
09 Maret 2021	Pembimbing II	Judul ACC lanjut BAB 1	
20 Maret 2021	Pembimbing II	Konsultasi BAB1	
22 Maret 2021	Pembimbing II	Revisi BAB1	
24 Maret 2021	Pembimbing II	Acc BAB1	
26 Maret 2021	Pembimbing II	Konsultasi BAB2	
05 April 2021	Pembimbing II	Revisi BAB2	
09 April 2021	Pembimbing II	Acc BAB1	
19 April 2021	Pembimbing II	Revisi BAB 3	
27 April 2021	Pembimbing II	Acc BAB3	
28 April 2021	Pembimbing II	Acc Ujian proposal	
30 April 2021	Pembimbing II	Revisi Ujian proposal	
20 Mei 2021	Pembimbing II	Konsultasi BAB 4	
30 Mei 2021	Pembimbing II	Revisi Konsultasi BAB 4	
08 Juni 2021	Pembimbing II	Acc BAB 4	
12 Juni 2021	Pembimbing II	Konsultasi BAB 5	
22 Juni 2021	Pembimbing II	Revisi BAB 5	
28 Juni 2021	Pembimbing II	Acc BAB5	
29 Juni 2021	Pembimbing II	Acc Ujian TA	
30 Juni 2021	Pembimbing II	Ujian Sidang Tugas akhir	
01 Juli 2021	Pembimbing II	Revisi Tugas Akhir	
8 Agustus 2021	Pembimbing II	Acc Hasil Tugas akhir	

Lampiran 9

Pre Foto Partisipan



Post Foto Partisipan

