

Lampiran 2

Surat Permohonan Izin Pengambilan Data

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

Malang, 1 Maret 2022

No : B / Akp /TA.31/III/2022
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada
Yth : Rumah Sehat "OAB" Semarang

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 : Eka setyaningrum
NIM : 193031
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Klien Amenorrhea Sekunder di Rumah Sehat "OAB" Semarang
Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,
Ka Prodi. Akupunktur


dr. Mayang Wulandari, A.Md. Akp., M.M.
NIDN. 0710017605

Lampiran 3

Surat Balasan dari Rumah Sehat "OAB" Semarang

Rumah Sehat "OAB" Semarang

Perumahan Permata Garden Gunungpati no. 15 Mangunsari, kec. Gunungpati
Semarang

Semarang, 18 Maret 2022

No : 05/03/2022

Perihal : Surat Balasan Ijin Pengambilan Data Penelitian

Sehubungan dengan surat masuk dari Prodi Akupunktur Institut Teknologi, Sain dan Kesehatan RS dr Soepraoen Malang dengan No. Surat B/AKP/TA.31/III/2022 tentang surat ijin pengambilan data penelitian yang berjudul "Asuhan Akupunktur Pada Kasus *Ammenorea Sekunder* di Rumah Sehat OAB di Semarang", dengan ini kami memberikan ijin kepada, mahasiswa :

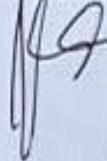
Nama : Eka Setyaningrum

Nim : 193.031

Untuk melakukan pengambilan data penelitian di Rumah Sehat "OAB" Semarang.

Hormat Kami,

Pemilik Rumah Sehat OAB



Aris Setyaningrum



Lampiran 4

Lembar Permohonan Menjadi Partisipan

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Semarang, 17 Maret 2022

Kepada

Yth. Partisipan

Di Rumah Sehat OAB Semarang

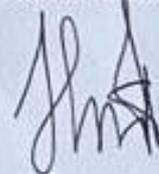
Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Proposal Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur Pada Penderita *Amenorrhea* Sekunder di Rumah Sehat OAB di Semarang, maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan bapak/ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur.

Ada pun identitas bapak / ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi Bapak/ibu, kami ucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,



Peneliti

Lampiran 5

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORMED CONSENT)**

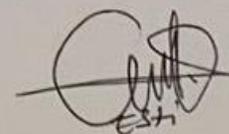
**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : E
Usia : 29 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Desa Kandri

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur Pada Penderita *Amenorrhea* Sekunder di Rumah Sehat OAB di Semarang 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.

Semarang, 17 Maret 2022



Klien

Lampiran 6

LEMBAR DATA PARTISIPAN (KLIEN)

Nama : Ny. E No. Register: 10
Tgl. Lahir / Umur : 29 tahun Tgl. Datang Pertama: 12 April 2022
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Pekerjaan : Pegawai Bank
Alamat : Desa Kandri
Nomer Telepon : 08XXXXXXXXXX

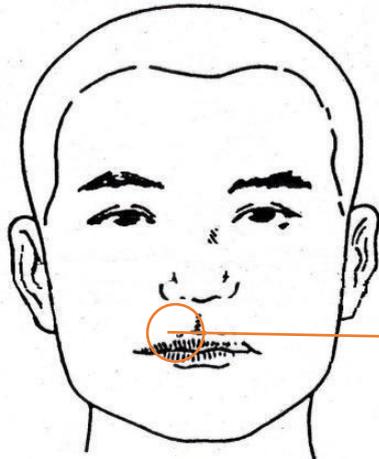
PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Redup
Warna wajah : Pucat kehijauan
Mimik muka : Layu
Kesadaran : Sadar penuh
Bahasa / Bicara : Pelan jelas nyambung
Kondisi tubuh : Tegak, otot daging belum berkurang
Refleksi gerak / tingkah laku : Gerak leluasa, reaksi cekatan

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : pucat kehijauan
Kesegaran kulit wajah : Agak kering
pografi organ pada wajah :



Melasma

Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh: Tidak kurus, tidak gemuk

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose):

- Ketika berdiri: tegak
- Ketika berjalan: berjalan tegap, tidak goyang, tidak gemetar, tidak mendongak
- Ketika duduk: sedikit membungkuk
- Ketika berbaring: tidak meringkuk

Kepala:

- Bentuk dan kondisi pose kepala: simetris, seimbang dengan tubuh, tidak ada benjolan

- Gerakan kepal: bebas bergerak

Rambut:

- Warna: Hitam sedikit beruban
- Bentuk: lurus
- Kelebatan: lebat
- Kelembaban: lembab

Bagian Wajah:

- Bengkak: tidak ada bengkak
- Kelumpuhan: tidak ada kelumpuhan
- Mimik: alami normal

Leher (Depan)

- Benjolan: tidak ada benjolan
- Saluran nafas: nafas terdengar tidak ngosngosan, tidak berat
- Nadi di leher: tidak tampak besar

Tengkuk (Belakang)

- Tidak ada bengkak dan tidak ada benjolan
- Tengkuk sedikit kaku

Mata

- Warna: Putih
- Bentuk: Tidak melotot, tidak kosong
- Gerakan: bergerak lincah

Telinga

- Warna dan kesegaran: segar, warna pitih pucat
- Bentuk: simetris, seimbang dengan kepala
- Cairan keluar dari telinga: tidak ada cairan yang keluar dari telinga

Hidung

- Bentuk dan Warna: simetris, tidak bengkak, tidak ambles, tidak ada nafas keluar dari cuping hidung
- Cairan keluar dari hidung: tidak ada cairan keluar dari hidung

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran :mulut kering, tidak pecah, selalu ingin minum air dingin

Gusi

- Warna : merah agak kuning
- Perubahan pathologis :tidak ada perubahan pathologis dari gusi

Tenggorokan

- Warna: merah
- Perubahan pathologis: tidak ada perubahan pathologis

Kulit

- Warna dan kesegaran: putih, lembab, segar
- Bentuk luar: halus tidak bersisik
- Perubahan pathologis:
 - Chickenpox: tidak ada chickenpox
 - spot / ras: tidak ada spot/rash
 - miliaria alba: tidak ada miliaria alba
 - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil: tidak ada carbuncle, tidak cellulitis, tidak furuncle,

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULT ASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara : tidak terlalu lantang, jelas
- Bicara : jelas dan nyambung
- Pernafasan : halus
- Bersin : tidak ada bersin
- Batuk : tidak ada batuk
- Muntah : kadang muncul mual dan 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 (excreta): tidak ada tercium bau dari bahan ekskresi

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama:

Tidak menstruasi selama lebih dari 3 bulan

Keluhan Tambahan:

Nyeri perut bagian bawah, pusing jika kelelahan

Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:

Sebelumnya lancar, sekarang sudah lebih dari 3 bulan tidak menstruasi

- Perubahan keadaan penyakit:

Perjalanan terapi yang pernah dilakukan Sudah pernah minum herbal seperti kunyit dan kencur

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:

Tidak ada penyakit terdahulu

- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi:

Tidak ada penyakit

- Sejarah penyakit lainnya:

Tidak ada

Sejarah Pola Hidup Pribadi Penderita:

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi:

Lahir di Semarang, Tinggal di Semarang, dataran tinggi sejuk

- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari:

Pekerja didepan meja (teller bank) sering duduk dan bekerja 8 jam sehari

- Sifat kebiasaan pola makan-minum:

Nafsu makan, suka konsumsi gorengan , setiap hari minum minuman dingin dan suka minuman manis

- Sejarah pernikahan / melahirkan (khusus wanita):
Menikah dan melahirkan 1 kali

- Kondisi kejiwaan:
Mudah kepikiran

Sejarah Keluarga: Tidak ada sejarah penyakit menular dan tidak ada penyakit degeneratif

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 sama 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 sesuai aktivitas

- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
 - Kepala (*sakit kepala, pusing, dsb.*):
Terkadang merasa pusing
 - Dada / Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*):
Ada rasa nyeri di perut bagian bawah ,dan rasa kembung
 - Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*):
Tidak ada keluhan ditangan dan kaki

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

BAB lancer setiap pagi hari, setelah BAB terasa lega, tidak berbau menyengat, 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 bagus, makan 3 kali sehari, tidak suka sayur, cenderung suka dingin, sering minum air es,
- Rasa di Mulut:
Bisa merasakan enak

- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):
(*ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi minuman panas / dingin, dsb.*)
Banyak minum air dingin dan sering merasakan haus
- Pendengaran (Masalah Telinga):
(*pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.*)
Tidak ada perubahan patologis pada telinga/ tidak ada kelainan
- 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.*)
Pola tidur baik tidak ada insomnia

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*)
Sudah 4bulan tidak haid
Masalah Keputihan:
(*jumlah, warna, bau, dan kualitas / bentukan lain*)
Tidak ada keluhan
Masalah Kehamilan dan Persalinan:
(*jumlah anak yang dilahirkan, masalah keguguran, kelainan saat kehamilan, kelainan saat persalinan, kelainan setelah persalinan, dsb.*)
2 kali hamil dan 2 kali 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 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 diperut bagian bawah

- 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 3)	X	Pishu (BL 20)	X	Taibai (SP 3)	X
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)	X	Ganshu (BL 18)		Taichong (LR 3)	X

Keterangan:

X = enak tekan

- Perabaan Nadi: Perabaan Nadi Umum:

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

Tenggelam, tegang licin

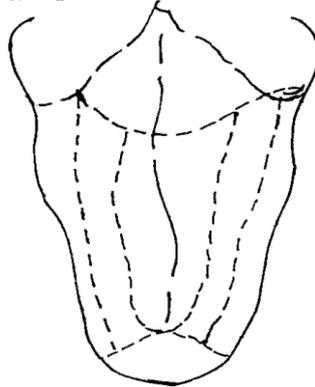
- Perabaan Nadi Khusus:

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

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

- Otot Lidah / Badan lidah
 - Bentuk: gemuk
 - Warna: merah muda
 - Gerakan: leluasa
 - Nadi di Bawah Lidah: besar keungan
- Selaput/Lumut Lidah
 - Ketebalan: tebal
 - Kelembaban: lengket
 - Kebersihan (*berminyak, busuk*): berselaput, tidak bau
 - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): rata
 - Warna: putih agak kekuningan

3. Topografi Organ *Zangfu* pada Lidah:



DIAGNOSIS

Penyakit: *Amenorrhea*

Sindrom: *Qi Zhi Xue Yu Tan Zhu Baomen*

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Tindakan terapi dengan akupunktur untuk melancarkan Qi dan rejuvensasi Xue/darah, menghilangkan patogen Tan/dahak dan melumerkan darah stasis dengan menggunakan

2. Pemilihan Alat:

jarum akupunktur filiform ukuran 0,25 mm x 25 mm
kapas steril
alkohol 70%.

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

- Titik *Sanyinjiao* (SP-6) Meridian Limpa, mengaktifkan Darah, melancarkan menstruasi, menghilangkan patogen Lembab dan Dahak.
- Titik *Taichong* (LR-3) untuk menghilangkan depresi dan melancarkan Qi Hati, mengaktifkan Darah, serta melancarkan menstruasi.
- Titik *Zhongji* (CV-3) untuk meregulasi Qi Meridian Chong dan Ren.
- Titik *Jianshi* (PC-5) untuk meregulasi Qi Hati, melancarkan Qi.
- Titik *Hegu* (LI-4) untuk menghilangkan depresi dan melancarkan Qi Hati, mengaktifkan Darah serta melancarkan menstruasi.
- Titik *Fenglong* (ST-40) untuk mengeliminasi Dahak.
- *Xuehai* (SP-10) melumerkan Statis Darah dan melancarkan menstruasi.

4. Penentuan Jadwal: 2 kali per minggu.

5. Anjuran dan Saran: makan makanan dengan gizi seimbang, mengupayakan sering makan daging dan sayur hijau, dan mengurangi minum minuman dingin.

6. Prognosis: baik.

Nomor Register : 10
 Nama : Ny. Esti
 Umur : 29 Tahun
 Jenis Kelamin : Perempuan

Tanggal	Keluhan dan Pemeriksaan	Diagnosis	Terapi
12 April 2022	<p>Wang: Cahaya mata: redup sayu. Mimik muka: layu. Bibir: merah muda pucat. Lidah: gemuk, ada tapak gigi, warna biru ungu. Nadi di bawah lidah: besar, keungan.</p> <p>Wen: -.</p> <p>Wen: Keluhan Utama: Sudah 3 bulan tidak menstruasi. Badan: terasa lesu, mudah letih. Kepala: terkadang pusing. Dada: terasa penuh tertekan. Perut: bagian samping terasa kembung. Keputihan: banyak berwarna putih.</p> <p>Qie: <i>Zhangmen</i> (enak tekan), <i>Qimen</i> (enak tekan), <i>Pishu</i> (enak tekan), <i>Ganshu</i> (enak tekan), <i>Taibai</i> (enak tekan), <i>Taichong</i> (enak tekan). Nadi umum: tenggelam, tegang, licin.</p>	<p>Penyakit: <i>Amenorrhea</i>.</p> <p>Sindrom: <i>Qi Zhi Xue Yu Tan Zhu Baomen</i> (<i>Qi</i> tidak lancar hingga timbul Darah Statis, Dahak menyumbat saluran Rahim).</p>	<p>Prinsip Terapi dan Cara Terapi: Melancarkan <i>Qi</i> dan rejuvenasi <i>Xue</i> (Darah), menghilangkan Patogen <i>Tan</i> (Dahak), dan melumerkan Darah Statis.</p> <p>Pemilihan Titik Akupunktur: CV 3 (<i>Zhongji</i>), SP 10 (<i>Xuehai</i>), SP 6 (<i>Sanyinjiao</i>), LI 4 (<i>Hegu</i>), LR 3 (<i>Taichong</i>), PC 5 (<i>Jianshi</i>), dan ST 40 (<i>Fenglong</i>).</p>

Lampiran 7

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-III AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Eka Setyaningrum Mulai Bimbingan : 01/03/2022
 NIM : 193031 Akhir Bimbingan : 11/07/2022
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur pada Penderita *Amenorrhea* Sekunder di Rumah Sehat "OAB" Semarang

Nama Pembimbing I : Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M.
 Nama Pembimbing II : dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp., M.M.

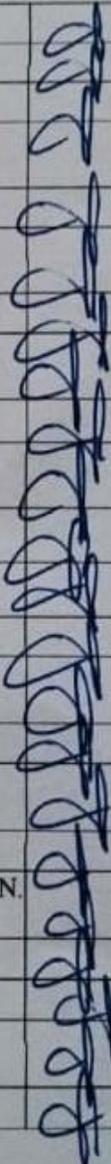
Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
01/03/2022	I	Mencari Permasalahan.	
02/03/2022	I	Pengajuan Judul.	
03/03/2022	I	Konsultasi BAB 1.	
09/03/2022	I	Konsultasi Revisi BAB 1. BAB 1 ACC.	
10/03/2022	I	Konsultasi BAB 2.	
18/03/2022	I	Konsultasi Revisi BAB 2. BAB 2 ACC.	
21/03/2022	I	Konsultasi BAB 3.	
24/03/2022	I	Konsultasi Revisi BAB 3. BAB 3 ACC.	
28/03/2022	I	Konsultasi Bagian Awal dan Lampiran.	
30/03/2022	I	Proposal ACC. Maju Ujian Proposal Tugas Akhir.	
04/04/2022	I	Konsultasi Revisi Proposal Tugas Akhir.	
07/04/2022	I	Proposal Tugas Akhir ACC.	
17/05/2022	I	Konsultasi BAB 4.	
31/05/2022	I	Konsultasi Revisi BAB 4. BAB 4 ACC.	
02/06/2022	I	Konsultasi BAB 5.	
09/06/2022	I	Konsultasi Revisi BAB 5. BAB 5 ACC.	
10/06/2022	I	Konsultasi ABSTRAK dan LAMPIRAN.	
17/06/2022	I	Konsultasi Revisi ABSTRAK dan LAMPIRAN. ABSTRAK dan LAMPIRAN ACC.	
05/07/2022	I	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir.	
06/07/2022	I	Konsultasi Revisi Tugas Akhir.	
08/07/2022	I	Tugas Akhir ACC. Cetak Tugas Akhir.	
11/07/2022	I	Pengumpulan Tugas Akhir.	

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-III AKUPUNKTUR

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

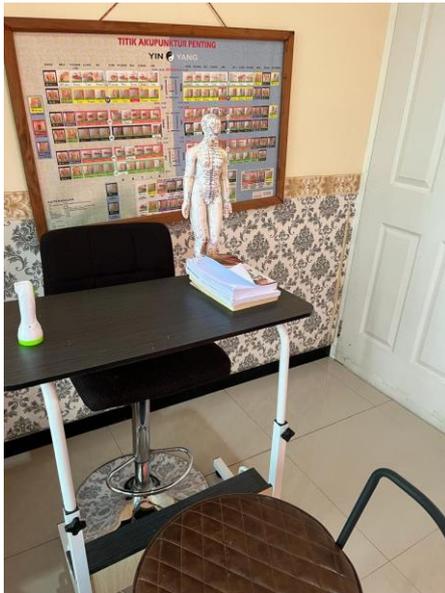
Nama Mahasiswa : Eka Setyaningrum Mulai Bimbingan : 01/03/2022
 NIM : 193031 Akhir Bimbingan : 11/07/2022
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur pada Penderita *Amenorrhoea* Sekunder di
 Rumah Sehat "OAB" Semarang

Nama Pembimbing I : Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M.
 Nama Pembimbing II : dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
01/03/2022	II	Mencari Permasalahan.	
02/03/2022	II	Pengajuan Judul.	
03/03/2022	II	Konsultasi BAB 1.	
09/03/2022	II	Konsultasi Revisi BAB 1. BAB 1 ACC.	
10/03/2022	II	Konsultasi BAB 2.	
18/03/2022	II	Konsultasi Revisi BAB 2. BAB 2 ACC.	
21/03/2022	II	Konsultasi BAB 3.	
24/03/2022	II	Konsultasi Revisi BAB 3. BAB 3 ACC.	
28/03/2022	II	Konsultasi Bagian Awal dan Lampiran.	
30/03/2022	II	Proposal ACC. Maju Ujian Proposal Tugas Akhir.	
04/04/2022	II	Konsultasi Revisi Proposal Tugas Akhir.	
07/04/2022	II	Proposal Tugas Akhir ACC.	
17/05/2022	II	Konsultasi BAB 4.	
31/05/2022	II	Konsultasi Revisi BAB 4. BAB 4 ACC.	
02/06/2022	II	Konsultasi BAB 5.	
09/06/2022	II	Konsultasi Revisi BAB 5. BAB 5 ACC.	
10/06/2022	II	Konsultasi ABSTRAK dan LAMPIRAN.	
17/06/2022	II	Konsultasi Revisi ABSTRAK dan LAMPIRAN. ABSTRAK dan LAMPIRAN ACC.	
05/07/2022	II	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir.	
06/07/2022	II	Konsultasi Revisi Tugas Akhir.	
08/07/2022	II	Tugas Akhir ACC. Cetak Tugas Akhir.	
11/07/2022	II	Pengumpulan Tugas Akhir.	

Lampiran 8

Dokumentasi



Sebelum



Sesudah

