



**Lampiran 2**

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

Malang, 9 Maret 2020

No : B / Akp /08/III /2020  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data Dan  
Melakukan Penelitian  
Tugas Akhir

Kepada  
Yth : Klinik Yonkes 2/2 Kostrad

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 : Johan Setamus  
NIM : 17.3.008  
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Penderita Nyeri Lambung Di Klinik Yonkes 2/2 Kostrad

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir
3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,  
Ka Prodi Akupunktur



dr. Mayang Wulandari  
Penatafile NIK. 119760110102004003

Lampiran 3

**BATALYON KESEHATAN 2/YUDHA BHAKTI HUSADA  
KLINIK PRATAMA YUDHA BHAKTI HUSADA**

---

Karangploso, 16 Maret 2020

Nomor : B/120/III/2020  
Klarifikasi : Biasa  
Lampiran : Persetujuan Pengambilan Data

Kepada

Yth. Kordinator UAP Prodi D-III  
Akupunktur Poltekkes RST dr.  
Soepraoen di  
Malang

1. Dasar :

Merujuk Pada Surat Permohonan Bapak/Ibu kepada kami Nomor. B/Akp/08/III/2020 tertanggal 09 Maret 2020 perihal Pengambilan Data dan Melakukan Tugas Akhir.

2. Sehubungan dasar di atas, dengan ini kami selaku kepala Klinik Pratama Yudha Bhakti Husada memberikan persetujuan dan izin pengambilan data dengan maksud dijadikan bahan penelitian untuk kepentingan Karya Tulis Ilmiah kepada mahasiswa:

Nama : Johan Setamus  
NIM : 17.3.008

3. Demikian mohon dimaklumi.

Karangploso, 16 Maret 2020

Kepala Klinik Pratama Yudha Bhakti Husada,



dr. Andri Markhoni Permana

Letnan Dua Ckm NRP 11170031190388

## Lampiran 4

### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Malang,       Maret 2020

Kepada

Yth. Bapak / Ibu Responden

di

Klinik Yonkes 2 / 2 Kostrad Malang

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: "Asuhan Akupunktur *Jin's 3 Needle* pada Klien Nyeri Lambung di Klinik Yonkes 2 / 2 Kostrad Malang", 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 pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Ada pun identitas bapak / ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya. Demikian atas partisipasi bapak / ibu, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,  
Peneliti

Johan Setamus

NIM 173008

## Lampiran 5

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Tn. R.  
Usia : 25 tahun.  
Jenis Kelamin : Laki-laki.  
Alamat : Kabupaten Malang.

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: "Asuhan Akupunktur *Jin's 3 Needle* pada Klien Nyeri Lambung di Klinik Yonkes 2 / 2 Kostrad Malang", 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

( R )

## Lampiran 6

### LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Tn. R No. Register :  
Tgl. Lahir / Umur : 03 Maret 1995 (25tahun) Tgl. Datang pertama : 23-03-2020  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Agama : Islam  
Pekerjaan : TNI-AD  
Alamat : Kabupaten Malang  
Nomer Telepon :

---

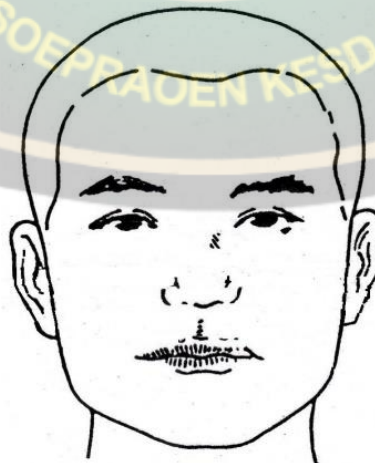
#### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

##### Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Redup.  
Warna wajah : Gelap. Tidak bercahaya.  
Mimik muka : Lesu.  
Kesadaran : Sadar penuh.  
Bahasa / Bicara : Suara rendah, nyambung.  
Kondisi tubuh : Otot daging penuh.  
Refleksi gerak / tingkah laku : Leluasa/bebas.

##### Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Hitam kecoklatan.  
Kesegaran kulit wajah : Lembab segar.  
Topografi organ pada :  
wajah



##### Keadaan Tubuh:

Bentuk tubuh : Kurus.

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Tegak. Tidak bergetar.

- Ketika berjalan : Tegak. Tidak menyeret kaki.
- Ketika duduk : Agak membungkuk, sesekali menengadah.
- Ketika berbaring : Dapat tidur lurus / leluasa.

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Simetris. Tidak ada benjolan.
- Gerakan kepala : Leluasa/bebas.

Rambut :

- Warna : Hitam. Tidak ada uban.
- Bentuk : Keriting.
- Kelebatan : Lebat.
- Kelembaban: Lembab.

Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak ada bengkak.
- Kelumpuhan : Tidak ada kelumpuhan.
- Mimik : Lesu.

Leher (Depan)

- Benjolan : Tidak ada benjolan.
- Saluran nafas: Lurus di tengah.
- Nadi di leher : Tidak nampak besar.

Tengkuk (Belakang) :

Tidak kaku. Bisa bergerak leluasa/bebas.

Mata

- Warna : Putih mata ada serat merah.
- Bentuk : Tidak melotot, tidak cowong.
- Gerakan : Dapat bergerak leluasa/bebas.

Telinga

- Warna dan kesegaran: Hitam dan lembab
- Bentuk : Simetris.
- Cairan keluar dari telinga : Tidak keluar cairan.

Hidung

- Bentuk dan Warna: Simetris, gelap.
- Cairan keluar dari hidung: Tidak keluar cairan.

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran: Merah kehitaman, kering.

Gusi

- Warna: Tidak diperiksa.
- Perubahan patologis: Tidak diperiksa.

Tenggorokan

- Warna: Tidak diperiksa.
- Perubahan patologis: Tidak diperiksa.

Kulit

- Warna dan kesegaran: Hitam kecoklatan dan lembab.
- Bentuk luar : Tidak bersisik.



- Perubahan pathologis:
  - chickenpox: Tidak ada.
  - spot / rash: Tidak ada.
  - miliaria alba: Tidak ada.
  - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil: Tidak ada.

## **PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)**

### **Pendengaran (Auskultasi)**

- Keluarnya suara: Pelan.
- Bicara: Jelas dan nyambung.
- Pernafasan: Halus.
- Bersin: Tidak ada.
- Batuk: Tidak ada.
- Muntah: Tidak ada.
- Cegukan: Tidak ada.
- Sendawa: Tidak ada.
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): Tidak ada.
- Suara usus: Dari perut terdengar bunyi usus kerucuk-kerucuk.

### **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:**

Nyeri pada ulu hati, sejak 3 bulan yang lalu.

### **Keluhan Tambahan:**

Kaki sering linu.

### **Sejarah Penyakit Sekarang:**

- Keadaan terjadinya penyakit:  
*(kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya)*  
Nyeri pada ulu hati, muncul mendadak.
- 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)*  
Nyeri pada ulu hati, muncul mendadak. Memberat jika terkena cuaca dingin. Mereda jika dihangati.



- 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)*  
Minum obat oral Promaag, nyeri berkurang, tapi kambuh lagi.

#### **Sejarah Penyakit Dahulu:**

- Kondisi kesehatan dahulu:  
*(sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkau penyakit)*  
Sehat, jarang sakit.
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi:  
*(pernah terjangkau 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 mengidap penyakit menular. Tidak ada alergi obat-obatan.
- Sejarah penyakit lainnya:  
*(dulu pernah terjangkau 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 pernah mengidap penyakit berat.

#### **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))*  
Bima tahun 1995-2016. Malang tahun 2016-sekarang.
- 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 kecacauan pola istirahat (bangun / tidur), dsb.)*  
TNI AD, pekerja otot.
- Sifat kebiasaan pola makan-minum:  
*(jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengkonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)*  
Nafsu makan menurun.
- 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.)*  
Tidak 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).*

Keluarga tidak ada yang mengidap penyakit menular.

### **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. Tidak suka dingin. Senang hangat.
- **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 banyak saat melakukan aktifitas
- **Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:**
  - **Kepala (sakit kepala, pusing, dsb.):**  
Tidak ada keluhan.
  - **Dada / Perut (dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.):**  
Nyeri pada ulu hati.
  - **Tangan dan Kaki (nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.):**  
Tidak ada keluhan.
- **Buang Air Besar:**  
*(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb. )*  
Tinja keras, warna kuning, bau khas, jumlah sedikit. Setelah BAB terasa lega.
- **Buang Air Kecil:**  
*(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)*  
BAK sering. Warna urin jernih. Setelah BAK terasa lega.
- **Kebiasaan Makan-Minum:**  
*(nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.)*  
Nafsu makan berkurang. Jika makan terlalu banyak terasa mau muntah.
- **Rasa di Mulut:**  
Hambar.
- **Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):**  
*(ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi minuman panas / dingin, dsb.).*  
Tidak haus. Suka minum yang panas atau yang hangat.
- **Pendengaran (Masalah Telinga):**

*(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)*

Pendengaran tidak menurun, 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.)*

Penglihatan tidak menurun, tidak kabur, tidak rabun.

- Tidur:

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

Mudah tidur, bisa tidur dengan tenang.

- 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.)*

Bisa ereksi saat 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)*

Ada nyeri tekan daerah ulu hati.

• 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)	X	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)		Panguangshu (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)

X = Nyeri tekan.

• Perabaan Nadi:

Perabaan Nadi Umum:

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

Tegang.

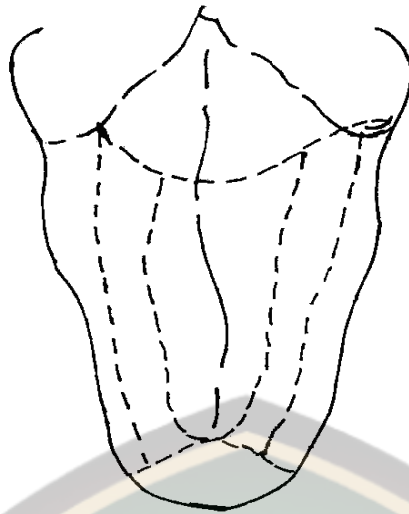
• Perabaan Nadi Khusus :

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

**PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH**

- Otot Lidah / Badan lidah
  - Bentuk: Gemuk.
  - Warna: Merah muda.
  - Gerakan: Leluasa/bebas.
  - Nadi di Bawah Lidah: Membesar.
- 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:

Nyeri ulu hati.

Sindrom:

Patogen Dingin Menyerang Lambung.

**TERAPI / PENGOBATAN**

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Membuyarkan Dingin, Menghentikan Nyeri pada Ulu Hati.

2. Pemilihan Alat:

Jarum Akupunktur. Kapas Alkohol.

Moksa.

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

Zhongwan (CV 12). Sedasi dengan Jarum + Moksa. Fungsi: Menyelaraskan Lambung.

Neiguan (PC 6). Sedasi dengan Jarum. Fungsi: Mengatur Jiao Tengah.

Zusanli (ST 36). Sedasi dengan Jarum + Moksa. Fungsi: Menyelaraskan Lambung.

Memperbaiki Limpa-Lambung.

Shenque (CV 8). Sedasi dengan Moksa Fungsi: Menghentikan Nyeri pada Lambung.

3. Penentuan Jadwal:

2 kali seminggu selama 10 kali terapi.

4. Anjuran dan Saran:

- Terapi Akupunktur yang teratur.
- Hindari makan minum yang dingin.

5. Prognosis:

Baik

## Lampiran 7

### FOTO KEGIATAN



Lampiran 8

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

**KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Johans  
 NIM : 173.008  
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur Jinis 3 Needle pada Klien n:  
 Lambung di Klinik Yonkes 2/2 Kostrad Malang  
 Mulai Bimbingan :  
 Akhir Bimbingan :

Nama Pembimbing I/II: AMAL PRIHARTONO, A.Md AFP S.pd, MM

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
03/02/2020	Pembimbing I	Mencari permasalahan	Al
05/02/2020	Pembimbing I	Pengajuan Judul	Al
10/02/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB I	Al
14/02/2020	Pembimbing I	Revisi BAB I (ACC)	Al
17/02/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB II	Al
20/02/2020	Pembimbing I	Revisi BAB II	Al
24/02/2020	Pembimbing I	BAB II ACC	Al
27/02/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB III	Al
02/03/2020	Pembimbing I	Revisi BAB III	Al
09/03/2020	Pembimbing I	BAB III (ACC) + ACC maju proposal	Al
14/03/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB IV	Al
09/06/2020	Pembimbing I	Revisi BAB IV ACC	Al
15/06/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB V	Al
23/06/2020	Pembimbing I	Revisi ACC + ACC maju sedang tugas akhir	Al
6/07/2020	Pembimbing I	Ujian akhir program sedang 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.

**KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Johan. S  
 N I M : 173008  
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur Jin's 3 Needle pada klien nyeri lambung di klinik yonkes 2/2 Kostrad Malab.  
 Mulai Bimbingan :  
 Akhir Bimbingan :

Nama Pembimbing K/ II : CHANTIKA MAHA DINI, A.Md Afp., M.Psi, Psikolog

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
03/02/2020	Pembimbing II	Men cari 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 max proposal.	
12/05/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB IV	
9/06/2020	Pembimbing II	Revisi BAB IV ACC	
15/06/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB V	
23/06/2020	Pembimbing II	Revisi ACC + ACC mgusidang tugas akhir	
6/07/2020	Pembimbing II	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.