

Lampiran 2

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

Malang, 9 Maret 2020

No : B / Akp /81/III /2020
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada
Yth : Kepala Klinik Mandiri "W" Singosari

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.

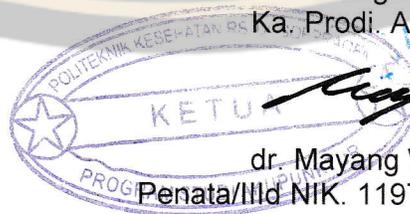
2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas. Dengan ini kami mohon agar mahasiswa berikut ini :

Nama : Wishnu Satatamurti
NIM : 17.3.081
Judul* : Asuhan Akupunktur dengan Metode *Jins's Three Needle (3 shoulder points)* pada Klien Penderita Nyeri Bahu di Klinik Mandiri "W" Singosari

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/IIIa NIK. 119760110102004003

Lampiran 3

KLINIK MANDIRI "W" SINGOSARI
PERUM PONDOK MUTIARA C7 NO.12, SINGOSARI
KABUPATEN MALANG

Malang, 9 Maret 2020

No : AM/S/001/III/2020
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pemberian Izin Penelitian
Tugas Akhir

Kepada
Yth : Kepala Urusan Tugas Akhir
Prodi Akupunktur
Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
Di
Tempat

Dengan Hormat,

Menanggapi surat dari Prodi Akupunktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang dengan No. B/Akp/81/III/2020, maka dengan ini kami memberikan izin kepada Mahasiswa a.n. Wishnu Satatamurti NIM 17.3.081 untuk melakukan penelitian di Klinik Mandiri "W" Singosari.

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

Hormat Kami,
Klinik Mandiri "W" Singosari.



Adjie Sakuta

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Malang, 09 Maret 2020

Kepada,
Yth. Bapak / Ibu Partisipan
Di Tempat

Dengan Hormat,
Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul:
“Asuhan Akupunktur dengan Metode Jins’s Three Needle (3 shoulder points) pada Klien Penderita Nyeri Bahu di Klinik Mandiri “W” Singosari”, 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. Adapun identitas bapak / ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya.
Demikian atas partisipasi bapak / ibu, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,
Peneliti



Wishnu Satatamurti

NIM. 17.3.0.81

Lampiran 5

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Tn. X
Usia : 43 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Malang

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: **“Asuhan Akupunktur dengan Metode *Jins’s Three Needle (3 shoulder points)* pada Klien Penderita Nyeri Bahu di Klinik Mandiri “W” Singosari”**, 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, 09 Maret 2020

Partisipan



(Tn. X)

Lampiran 6

LEMBAR DATA PARTISIPAN

Nama	: Tn. X	No. Register	: 01
Tgl. Lahir / Umur	: 43 Tahun	Tgl. Datang pertama	: 30-3-2020
Jenis Kelamin	: Laki-laki		
Agama	: Islam		
Pekerjaan	: Sopir		
Alamat	: Malang		
Nomer Telepon	: -		

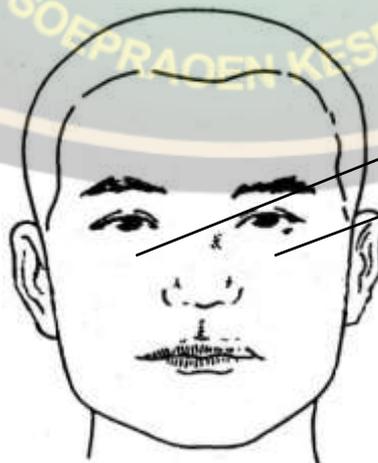
PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata	: Tidak bercahaya
Warna wajah	: Pucat
Mimik muka	: Murung
Kesadaran	: Sadar penuh
Bahasa / Bicara	: Jelas
Kondisi tubuh	: Otot daging belum berkurang
Refleksi gerak / tingkah laku	: Gerak lamban

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah	: Kekuningan
Kesegaran kulit wajah	: Lembab
Topografi organ pada wajah	:



1. Sedikit berwarna gelap
2. warna wajah putih

Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Kurus tinggi

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Tidak mencari tumpuan, tidak goyang
- Ketika berjalan : Tegak, tidak goyang, tidak menyeret.
- Ketika duduk : Tidak bungkuk
- Ketika berbaring : Dapat berbaring dengan lurus

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Simetris, seimbang dengan bentuk tubuh Tidak ada benjolan
- Gerakan kepala : Kurang leluasa

Rambut :

- Warna : Hitam
- Bentuk : Lurus
- Kelebatan : Lebat
- Kelembaban : Lembab

Bagian Wajah :

- Bengkak: Tidak ada bengkak
- Kelumpuhan: Tidak ada Kelumpuhan
- Mimik: Tidak besemangat

Leher (Depan)

- Benjolan: Tidak ada benjolan
- Saluran nafas; Lurus di tengah
- Nadi di leher: Teraba, tidak membesar

Tengkuk (Belakang): Ada kekakuan

Mata

- Warna: Putih
- Bentuk: Simetris tidak melotot, Tidak cowong
- Gerakan: Leluasa

Telinga

- Warna dan kesegaran: Kuning kecoklatan
- Bentuk: Simetris sesuai dengan bentuk kepala
- Cairan keluar dari telinga: Tidak ada



Hidung

- Bentuk dan Warna: Simetris dan kuning kecoklatan
- Cairan keluar dari hidung: Tidak ada

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran: Agak pucat dan segar

Gusi

- Warna: Merah muda pucat
- Perubahan pathologis: Tidak ada perubahan patologi

Tenggorokan

- Warna: Merah muda
- Perubahan pathologis: Tidak ada perubahan patologi

Kulit

- Warna dan kesegaran; Kuning kecoklatan
- Bentuk luar: Halus Tidak bersisik
- Perubahan pathologis: Tidak ada
 - chickenpox
 - spot / rash
 - miliaria alba
 - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara: Serak, pelan
- Bicara: Jelas, 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: Tidak ada

Penciuman (Olfaksi)

- Bau mulut: Tidak ada
- Bau hidung: Tidak ada
- Bau keringat: Tidak ada
- Bau badan: Tidak ada
- Bau dari bahan ekskresi (excreta) : Tidak ada

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama: Pundak kiri nyeri

Keluhan Tambahan: Tengok berat, kadang pusing kalo nyeri bahu muncul, bahu berat

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 terjadi ± 6 bulan yang lalu, semenjak berprofesi sebagai sopir online (mobil).

- 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)

Pundak pada awal2 terasa berat, semakin lama semakin ngilu dan nyeri.

- 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)

Massage dan minum obat ponstan utk menghilangkan nyeri.

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:
(sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkit penyakit)

Tidak ada gangguan yang berarti,

- 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 terkena penyakit menular

- 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)

Tidak pernah

Sejarah Pola Hidup Pribadi Penderita:

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah ditinggahi:
(penyakit spesifik pada suatu daerah; daerah yang pernah terjadi wabah (epidemic area))

Lahir di Jember (tidak pernah ada penyakit epidemic), tempat tinggal sekarang di Malang.

- 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.)

Sopir, mobile di jalan, kurang istirahat, kadang2 tidur di mobil, aktif, bahu kiri sering terpapar AC mobil secara langsung.

- Sifat kebiasaan pola makan-minum:
(jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)

Makan teratur sehari 3 kali.

- 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

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).

Tidak pernah menderita penyakit serius

Gejala Penyakit Sekarang:

- Panas Dingin:

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

Hanya dingin tidak panas

- 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 saat beraktifitas.

- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:

- Kepala (*sakit kepala, pusing, dsb.*): Terkadang Pusing
- Dada / Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*): Tidak ada
- Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*): Tidak ada

- Buang Air Besar:

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

Lembek, sehari 1X di pagi hari (antara jam 4-6 pagi), lega.

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

Banyak minum banyak BAK, jernih

- Kebiasaan Makan-Minum:
(nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.)

Makan teratur

- Rasa di Mulut: Tawar
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):
(ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi minuman panas / dingin, dsb.).

Tidak mudah haus

- Pendengaran (Masalah Telinga):
(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)

Tidak ada masalah

- Penglihatan (Masalah Mata):
(penglihatan menurun, penglihatan kabur, rabun senja, rabun dekat / jauh, penglihatan ganda, mata gatal, mata perih, mata nyeri, mata sepet, dsb.)

Mata minus

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

Tidur tidak teratur, sering tidur di mobil, tidur tidak 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.)

Ereksi saat bangun pagi

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)

Enak tekan

Perabaan Titik Khusus: tdk ada kaelainan

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)	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)

- Perabaan Nadi:

Perabaan Nadi Umum:

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

Mengambang, kuat, cepat.

- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
CHI	Ginjal {Mingmen} Usus Besar	Mengambang, kuat	Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil	Mengambang, kuat
GUAN	Limpa Lambung	Mengambang, cepat	Hati Kandung Empedu	Mngambang, cepat
CUN	Paru	Tegang, senar	Jantung	Mengambang, cepat

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

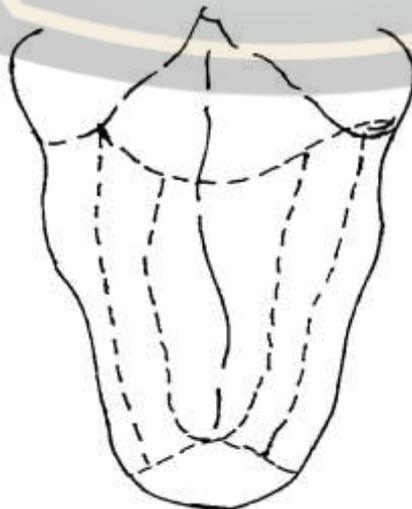
1. Otot Lidah / Badan lidah

- Bentuk: Kurus
- Warna: Pucat
- Gerakan: Leluasa
- Nadi di Bawah Lidah: Tidak nampak membesar

2. Selaput/Lumut Lidah

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

3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS

Penyakit: Nyeri Bahu kiri

Sindrom: Serangan Angin Dingin



TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi: Menghilangkan angin dan dingin

2. Pemilihan Alat: Jarum Akupunktur ukuran 0.30 mm x 40 mm, Moxsa, Kapas steril, Alkohol 70%, Tempat sampah medis & non medis, Masker & sarung tangan.

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

➤ Titik utama *Jin's 3 needle* untuk Nyeri Bahu terdiri dari :

- Titik pertama : terletak di tengah lekukan di bawah acromion
- Titik kedua : 2 cun posterior titik 1
- Titik ketiga : 2 cun anterior titik 1

➤ Titik tambahan sesuai dengan sindrom : Sindrom angin dingin

Prinsip pengobatannya adalah dengan menghilangkan angin dan dingin

Titik yang dipakai :

1) Fengchi (GB-20) :

- a. mengusir kelembapan angin dingin.
- b. setinggi Du 16 Fungfu, 1 cun dari batas rambut bagian belakang dalam sebuah lekukan. Pada pertengahan ujung m.sternokleidomastoideus dan m.trapezius.

2) Jianwaishu (SI-14) :

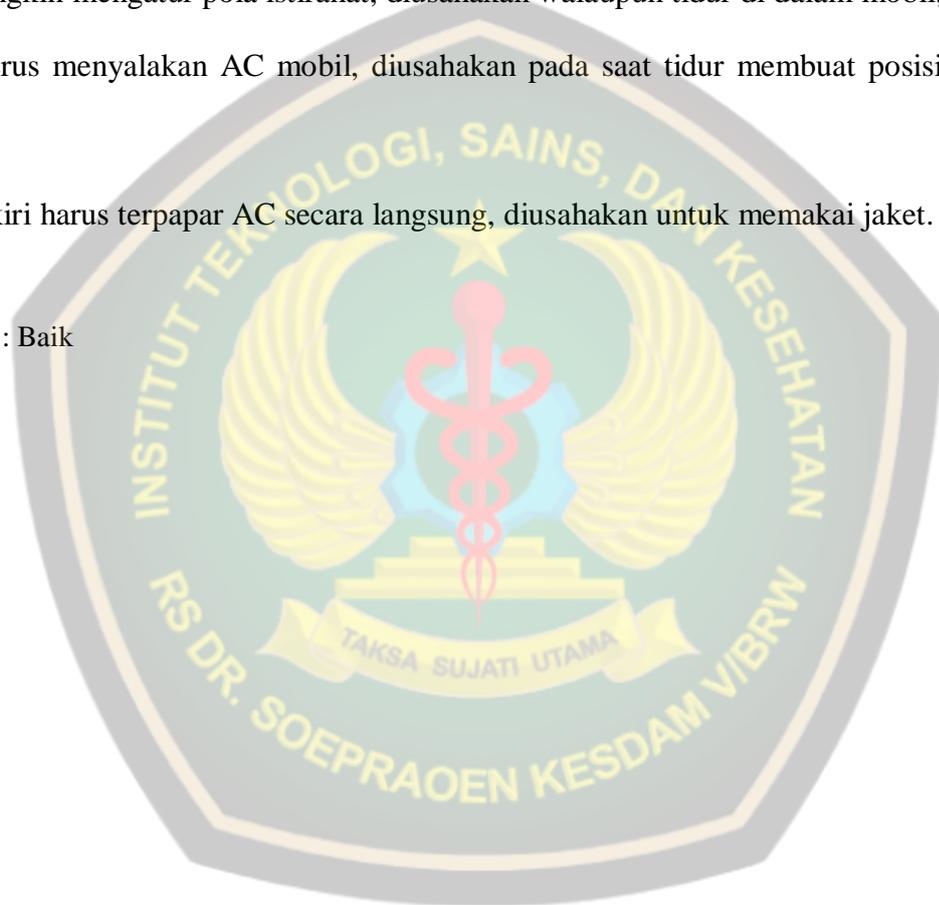
- a. titik Ashi yang terletak di area yang sakit dari meridian, mengusir angin-dingin-lembab, meningkatkan dan mengaktifkan darah dan gerakan Qi, meredakan rasa sakit.
- b. 3 cun lateral dari Th.I pada sebuah garis tegak lurus (perpendikular) perpanjangan ke atas dari margo medialis scapulae.

4. Penentuan Jadwal: Terapi dilaksanakan sebanyak 2 kali seminggu sebanyak 6 kali terapi (3 minggu).

5. Anjuran dan Saran:

- Dianjurkan untuk disiplin dan rutin mengikuti jadwal terapi akupunktur yang sudah disarankan dan disepakati yaitu 2 kali dalam seminggu, sebanyak 6 kali terapi (3 minggu).
- Sebisa mungkin mengatur pola istirahat, diusahakan walaupun tidur di dalam mobil, tidak terus menerus menyalakan AC mobil, diusahakan pada saat tidur membuat posisi yang nyaman.
- Jika bahu kiri harus terpapar AC secara langsung, diusahakan untuk memakai jaket.

6. Prognosis : Baik



Lampiran

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Wishnu Satatamurti Mulai bimb : 3 Februari 2020
NIM : 17.3.081 Akhir bimb : 6 Juli 2020
Judul Studi Kasus : “Asuhan Akupunktur Dengan Metode *Jins's Three Needle (3 Shoulder Point)* Pada Klien Penderita Nyeri Bahu Di Klinik Mandiri "W" Singosari”.

Nama Pembimbing I : dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp., M.M.

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

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Wishnu Satatamurti Mulai bimb : 3 Februari 2020
 NIM : 17.3.081 Akhir bimb : 6 Juli 2020
 Judul Studi Kasus : “Asuhan Akupunktur Dengan Metode *Jins's Three Needle*
 (*3 Shoulder Point*) Pada Klien Penderita Nyeri Bahu Di
 Klinik Mandiri "W" Singosari”.

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

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