

Lampiran 1

**Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir
 “Asuhan Akupunktur Pada Penderita Nyeri Punggung Bawah di Klinik Akupunktur Kwarasan Wagir Malang”**

No	Kegiatan	Februari 2021				Maret 2021					April 2021				Mei 2021					Juni 2021					Juli 2021				Agustus 2021											
		1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	5	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

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

Malang, 2021

No : B / Akp /TA.06/III/2021
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada
Yth : Laboratorium Akupunktur

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 : Ahmad Fauzi Efendi
NIM : 18.3.006
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Penderita Nyeri Punggung Bawah di Klinik Akupunktur Kwarasan Wagir Malang.
Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir
3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,

Ka. Prodi.



Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Malang, 2021

Kepada

Yth. Responden

Di Klinik Akupunktur Kwarasan

Wagir Malang

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian yang berjudul: **“Asuhan Akupunktur Pada Penderita Nyeri Punggung Bawah di Klinik Akupunktur Kwarasan Wagir Malang”**, dengan ini mohon dengan hormat kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi Responden dalam penelitian ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan wawancara. Adapun identitas akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi Saudara, terima kasih.

Hormat Kami,

Penyusun Tugas Akhir

Ahmad Fauzi Efendi

NIM 18.3.006

Lampiran 4

LEMBAR KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Tn. Fj
Usia : 20
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Jl. Terusan Mergan Raya No.117, Sukun, Malang

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian yang berjudul **“Asuhan Akupunktur Pada Penderita Nyeri Punggung Bawah di Klinik Akupunktur Kwarasan Wagir Malang”**. dengan ini Saya menyatakan **“BERSEDIA”** ikut serta sebagai Responden dalam penelitian ini. Saya percaya sepenuhnya bahwa hasil pemeriksaan Saya dijamin kerahasiaannya, dan sebagai bukti kesediaan maka Saya menandatangani surat ini tanpa adanya paksaan dari pihak mana pun.

Malang, 2021
Responden,

()

Lampiran 5

LEMBAR DATA KLIEN

Nama	: Tn. Fajar	No. Register	: 01
Tgl. Lahir / Umur	: 19 Oktober 2001	Tgl. Datang pertama	:
Jenis Kelamin	: Laki-laki		
Agama	: Islam		
Pekerjaan	: Mahasiswa		
Alamat	: Jl. Terusan mergan raya No.117		
Nomer Telepon	: 081344357863		

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata	: Terang
Warna wajah	: Subur ranum
Mimik muka	: Lesu
Kesadaran	: Sadar penuh
Bahasa / Bicara	: Jelas nyambung
Kondisi tubuh	: Otot daging belum berkurang
Refleksi gerak / tingkah laku	: Leluasa

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah	: Sawo matang
Kesegaran kulit wajah	: Lembab segar
Topografi organ pada wajah	:



Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Tinggi tegap

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Berdiri dengan tegap, tidak goyang, tidak gemetar
- Ketika berjalan : Berjalan dengan lancar, tidak meneyeret

- Ketika duduk : Tegap, tidak mencari sandaran
- Ketika berbaring : Dapat berbaring dengan bebas, tidak meringkuk

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Simetris tidak ada benjolan
- Gerakan kepala : Bergerak dengan leluasa

Rambut :

- Warna : Hitam
- Bentuk : Ikal lurus
- Kelebatan : Lebat
- Kelembaban : Lembab

Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak ada bengkak
- Kelumpuhan : Tidak lumpuh
- Mimik : Lesu

Leher (Depan)

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

Tengkuk (Belakang) : - Tidak bengkak. - Tidak lemas

Mata

- Warna : Putih bersih
- Bentuk : Tidak melotot
- Gerakan : Gerak leluasa

Telinga

- Warna dan kesegaran : Segar kemerahan
- Bentuk : Simetris
- Cairan keluar dari telinga : Tidak ada cairan



Hidung

- Bentuk dan Warna : Simetris, segar kemerahan
- Cairan keluar dari hidung : Tidak ada cairan

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : Merah kehitaman, lembab segar

Gusi

- Warna : Merah agak hitam
- Perubahan patologis : Tidak ada perubahan patologis

Tenggorokan

- Warna : Merah muda
- Perubahan patologis : Tidak ada perubahan patologis

Kulit

- Warna dan kesegaran : Sedikit hitam dan kering
- Bentuk luar : Tidak bersisik
- Perubahan patologis : Tidak ada perubahan patologis
 - Chickenpox : tidak ada chickenpox
 - spot / rash : tidak ada spot
 - miliaria alba : tidak ada miliaria alba
 - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil : tidak ada carbuncle

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara : Jelas lantang
- Bicara : Jelas nyambung
- Pernafasan : Lancar halus
- Bersin : Tidak bersin
- Batuk : Tidak batuk
- Muntah : Tidak muntah
- Cegukan : Tidak cegukan
- Sendawa : Tidak sendawa
- Sighing (Menarik Nafas Panjang) : Tidak sighing
- Suara usus : Tidak terdengar suara usus

Penciuman (Olfaksi)

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

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama: Nyeri punggung bawah kurang lebih sejak 3 tahun lalu

Keluhan Tambahan: Pusing

Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit : Terjadi sejak kerja bangunan selama 3 tahun, awal mula terjadinya ketika mengangkat semen tiba-tiba pinggang terasa sakit, sakitnya perlahan dan memberat saat kelelahan
- Perubahan keadaan penyakit : Apabila duduk terlalu lama ketika mengendarai motor dan mengangkat beban yang berat terasa nyeri, nyeri mereda setelah istirahat
- Perjalanan terapi yang pernah dilakukan : Belum pernah melakukan terapi apapun, tidak pernah ke dokter, dan belum pernah minum obat sakit pinggang

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu : Sehat dan jarang sakit
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi : Tidak pernah terkena penyakit menular
- Sejarah penyakit lainnya : Tidak ada sejarah penyakit

Sejarah Pola Hidup Penderita:

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi : Tempat lahir di Manokwari dan sekarang tinggal di Malang (tidak pernah ada penyakit epidemic)
- Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari-hari : Mahasiswa, pernah kerja kuli bangunan, derajat sedang, sering duduk, ada kekacauan pola istirahat (sulit tidur)
- Sifat kebiasaan pola makan-minum : Makan cenderung suka pedas dan manis, porsi sedang, minum sedikit-sedikit dalam volume banyak, merokok dan terkadang minum arak/alkohol
- Sejarah pernikahan dan melahirkan (khusus wanita) : -
- Kondisi kejiwaan : Tipe orang yang mudah berpikir, dan mudah tertekan

Sejarah Keluarga:

-

Gejala Penyakit Sekarang:

1. Panas Dingin : Demam berkala pada sore hari
2. Keringat: Berkeringat saat beraktifitas
3. Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
 - Kepala : Pusing
 - Dada / Perut : dada tertekan, agak kembung
 - Tangan dan Kaki : Kaki terasa kesemutan ketika duduk lama

4. Buang Air Besar : BAB lancar dipagi hari, warna kuning kecoklatan, volume sedang, terasa lega setelah BAB
5. Buang Air Kecil: BAK kuning jernih, tidak berbau, volume sedang, setelah BAK terasa lega
6. Kebiasaan Makan-Minum: Nafsu makan sedang dan cenderung suka pedas dan manis, suka minum dingin, merokok, dan terkadang mengkonsumsi alkohol
7. Rasa di Mulut: Hambar
8. Rasa Haus (Masalah Tenggorokan): Rasa haus tidak tentu dengan jumlah sedikit dalam volume banyak, suka minum dingin
9. Pendengaran (Masalah Telinga): Tidak ada masalah di telinga
10. Penglihatan (Masalah Mata): Mata rabun jauh sebelah kiri
11. Tidur: Sulit memulai tidur, setelah tidur bisa tenang
12. Khusus Wanita:
Masalah Haid:

Masalah Keputihan:

Masalah Kehamilan dan Persalinan:
-
13. Masalah Khusus Pria: Ereksi ketika bangaun tidur dipagi hari
14. Masalah Khusus Anak:

PERABAAN (PALPASI)

15. Perabaan daerah keluhan: Suka ditekan pada daerah sekitar keluhan
16. Perabaan Titik Khusus: BL 23 Shensu dan BL 25 Dachangshu

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)		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)		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)		Ganshu (BL 18)		Taichong (LR 3)	

17. Perabaan Nadi:

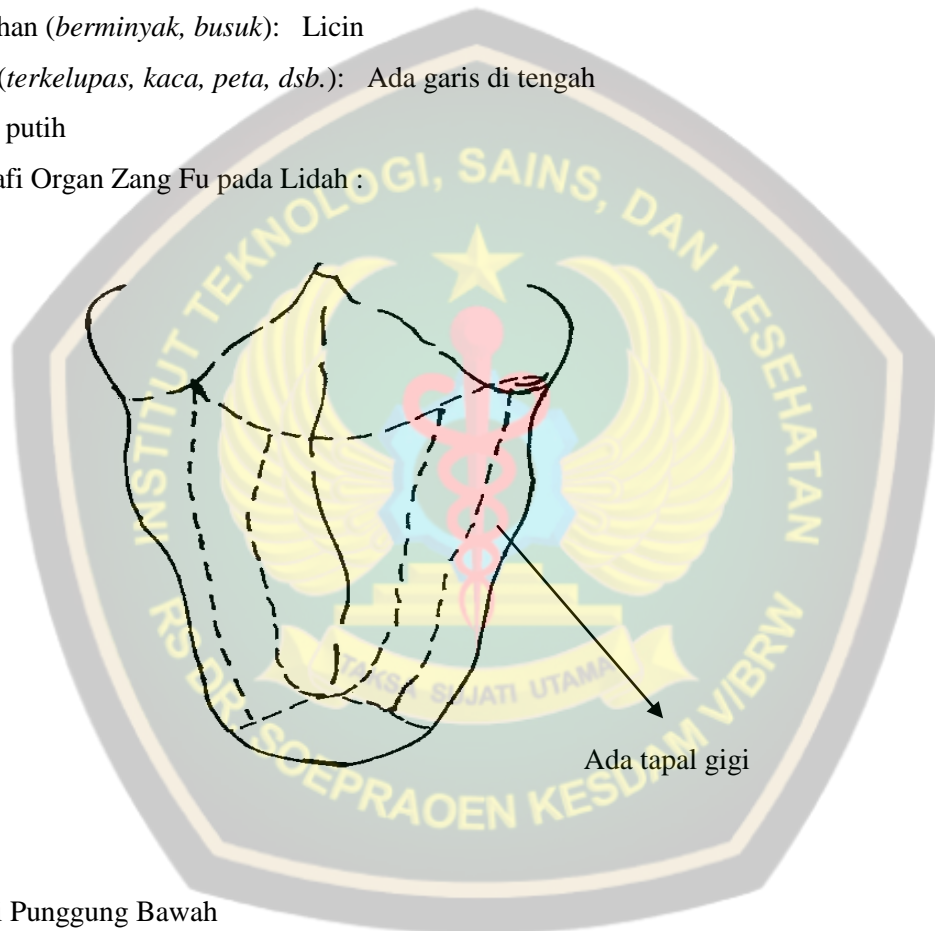
Perabaan Nadi Umum: Nadi tenggelam cepat

18. Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
	CHI	Ginjal Perut Bawah	Tenggelam cepat	Ginjal Perut Bawah
GUAN	Limpa Lambung	Tenggelam cepat	Hati Kandung Empedu	Tenggelam cepat
CUN	Paru	Tenggelam kecil	Jantung	Tenggelam kecil

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot Lidah / Badan lidah
 1. Bentuk: Tipis
 2. Warna: Merah muda
 3. Gerakan: Leluasa
 4. Nadi di Bawah Lidah: Besar
2. Selaput/Lumut Lidah
 - Ketebalan: Tipis
 - Kelembaban: Lembab
 - Kebersihan (*berminyak, busuk*): Licin
 - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): Ada garis di tengah
 - Warna: putih
3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS

Penyakit: Nyeri Punggung Bawah

Sindrom: Defisit Yin Ginjal

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi: Tonifikasi Yin Ginjal

Cara terapi : Mengukuhkan akar dan memupuk Yuanqi, menguatkan pinggang dan menyehatkan Ginjal.

3. Pemilihan Alat: - Jarum filiform ukuran 1 cun

- Kaps steril

- Alkohol 70%

- Cawan metri

2. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi : - *Shenshu* (BL 23). Fungsi: Menguatkan Yin dan Yang ginjal. Manipulasi: Tonifikasi.

- *Dachangshu* (BL 25). Fungsi: Mengatur Qi agar mengurangi rasa sakit. Manipulasi: Tonifikasi.

- *Weizhong* (BL 40). Fungsi: Menghilangkan Nyeri dan memberikan rasa tenang. Manipulasi: Tonifikasi.

- *Zhishi* (BL 52). Fungsi: Untuk menguatkan Ginjal dan mengkonsolidasi essence. Manipulasi: Tonifikasi.

- *Mingmen* (GV 03). Fungsi: Untuk menguatkan dan menghangatkan Yang Ginjal. Manipulasi: Tonifikasi.

- *Taixi* (KI 3). Fungsi: Menguatkan Ginjal dengan memperbaiki penerimaan Qi. Manipulasi: Tonifikasi.

3. Penentuan Jadwal: Terapi dilaksanakan sebanyak 2 kali seminggu sebanyak 6 kali terapi (3 minggu). Partisipan dianjurkan datang 3 hari lagi untuk terapi berikutnya.

4. Anjuran dan Saran: - Rutin Terapi sesuai dengan jadwal yang ditentukan, yaitu 2 kali seminggu.

- Minum air putih yang banyak dan perbanyak mengkonsumsi makanan dan buah seperti pisang, alpukat, yougurt, ikan, telur, dan sayuran berdaun hijau serta hindari makanan yang pedas-pedas.

- Bila mengangkat beban berat, usahakan jongkok terlebih dahulu.

- Beri jeda istirahat ketika melakukan aktivitas berat.

5. Prognosis : Baik



NOMOR REGISTER : 01
 NAMA : Tn. Fj
 UMUR : 20 tahun
 JENIS KELAMIN : Laki-laki

TANGGAL	KELUHAN & PEMERIKSAAN	DIAGNOSIS	PRISIP & CARA TERAPI	TERAPI
	<p>Nyeri punggung bawah.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pemeriksaan inspeksi, tidak ada perubahan patologis. - Pemeriksaan auskultasi, tidak ada perubahan patologis. - Pemeriksaan olfaksi, tidak ada perubahan patologis. 	<p>Penyakit : Nyeri Punggung Bawah</p> <p>Sindrom : Defisiensi Yin Ginjal</p>	<p>Tonifikasi Yin Ginjal</p> <p>Cara terapi : Mengukuhkan akar dan memupuk Yuanqi, menguatkan pinggang dan menyetatkan Ginjal.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Shenshu</i> (BL 23). - <i>Dachangshu</i> (BL 25). - <i>Weizhong</i> (BL 40). - <i>Zhishi</i> (BL 52). - <i>Mingmen</i> (GV 03). - <i>Taixi</i> (KI 3).
	<p>Nyeri punggung bawah masih dirasakan.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pemeriksaan inspeksi, tidak ada perubahan patologis. - Pemeriksaan auskultasi, tidak ada perubahan patologis. - Pemeriksaan olfaksi, tidak ada perubahan patologis. 	<p>Penyakit : Nyeri Punggung Bawah</p> <p>Sindrom : Defisiensi Yin Ginjal</p>	<p>Tonifikasi Yin Ginjal</p> <p>Cara terapi : Mengukuhkan akar dan memupuk Yuanqi, menguatkan pinggang dan menyetatkan Ginjal</p>	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Shenshu</i> (BL 23). - <i>Dachangshu</i> (BL 25). - <i>Weizhong</i> (BL 40). - <i>Zhishi</i> (BL 52). - <i>Mingmen</i> (GV 03). - <i>Taixi</i> (KI 3).
	<p>Nyeri punggung bawah sedikit berkurang.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pemeriksaan inspeksi, tidak ada perubahan patologis. - Pemeriksaan auskultasi, tidak ada perubahan patologis. 	<p>Penyakit : Nyeri Punggung Bawah</p> <p>Sindrom : Defisiensi Yin Ginjal</p>	<p>Tonifikasi Yin Ginjal</p> <p>Cara terapi : Mengukuhkan akar dan memupuk Yuanqi, menguatkan pinggang dan menyetatkan Ginjal</p>	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Shenshu</i> (BL 23). - <i>Dachangshu</i> (BL 25). - <i>Weizhong</i> (BL 40). - <i>Zhishi</i> (BL 52). - <i>Mingmen</i> (GV 03). - <i>Taixi</i> (KI 3).

	- Pemeriksaan olfaksi, tidak ada perubahan patologis.			
	Nyeri punggung bawah mulai berkurang. - Pemeriksaan inspeksi, tidak ada perubahan patologis. - Pemeriksaan auskultasi, tidak ada perubahan patologis. - Pemeriksaan olfaksi, tidak ada perubahan patologis.	Penyakit : Nyeri Punggung Bawah Sindrom : Defisiensi Yin Ginjal	Tonifikasi Yin Ginjal Cara terapi : Mengukuhkan akar dan memupuk Yuanqi, menguatkan pinggang dan menyetatkan Ginjal	- <i>Shenshu</i> (BL 23). - <i>Dachangshu</i> (BL 25). - <i>Weizhong</i> (BL 40). - <i>Zhishi</i> (BL 52). - <i>Mingmen</i> (GV 03). - <i>Taixi</i> (KI 3).
	Nyeri punggung bawah sudah agak mendingan. - Pemeriksaan inspeksi, tidak ada perubahan patologis. - Pemeriksaan auskultasi, tidak ada perubahan patologis. - Pemeriksaan olfaksi, tidak ada perubahan patologis.	Penyakit : Nyeri Punggung Bawah Sindrom : Defisiensi Yin Ginjal	Tonifikasi Yin Ginjal Cara terapi : Mengukuhkan akar dan memupuk Yuanqi, menguatkan pinggang dan menyetatkan Ginjal	- <i>Shenshu</i> (BL 23). - <i>Dachangshu</i> (BL 25). - <i>Weizhong</i> (BL 40). - <i>Zhishi</i> (BL 52). - <i>Mingmen</i> (GV 03). - <i>Taixi</i> (KI 3).
	Nyeri punggung bawah sudah jarang dirasakan. - Pemeriksaan inspeksi, tidak ada perubahan patologis. - Pemeriksaan auskultasi, tidak ada perubahan patologis. - Pemeriksaan	Penyakit : Nyeri Punggung Bawah Sindrom : Defisiensi Yin Ginjal	Tonifikasi Yin Ginjal Cara terapi : Mengukuhkan akar dan memupuk Yuanqi, menguatkan pinggang dan menyetatkan Ginjal	- <i>Shenshu</i> (BL 23). - <i>Dachangshu</i> (BL 25). - <i>Weizhong</i> (BL 40). - <i>Zhishi</i> (BL 52). - <i>Mingmen</i> (GV 03). - <i>Taixi</i> (KI 3).

	olfaksi, tidak ada perubahan patologis.			
--	---	--	--	--



Lampiran 6

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR


Nama Mahasiswa : Ahmad Fauzi Efendi Mulai bimbingan :

NIM : 18.3.006 Akhir bimbingan :

Judul karya ilmiah : "Asuhan Akupunktur Pada Penderita Nyeri Punggung Bawah di Klinik Akupunktur Kwarasan Wagir Malang"

Nama Pembimbing I : Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., MM.

Nama Pembimbing II : Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi, Psikolog

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
01/03/2021	Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi, Psikolog	- Pengajuan judul	
03/03/2021	Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi, Psikolog	- Konsultasi Bab I	
09/03/2021	Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi, Psikolog	- Revisi Bab I	
10/03/2021	Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi, Psikolog	- Konsultasi Bab I dan II dan III - Lampiran	
15/03/2021	Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi, Psikolog	- Revisi Bab I, II dan III	
30/03/2021	Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi, Psikolog	- Revisi lampiran	
07/05/2021	Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi, Psikolog	- Revisi Bab I, II dan III - Revisi daftar pustaka	
08/05/2021	Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi, Psikolog	- Revisi Bab I, II dan III (ACC) + Maju ujian proposal	
10/07/2021	Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi, Psikolog	- Revisi Bab IV, V dan Lampiran (ACC)	
12/07/2021	Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi, Psikolog	- Revisi Abstrak	
14/07/2021	Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi, Psikolog	- Ujian Akhir Program Sidang Akhir	

Lampiran 6

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Ahmad Fauzi Efendi

Mulai bimbingan :

NIM : 18.3.006

Akhir bimbingan :

Judul karya ilmiah : "Asuhan Akupunktur Pada Penderita Nyeri Punggung Bawah di Klinik Akupunktur Kwarasan Wagir Malang"

Nama Pembimbing I : Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., MM.

Nama Pembimbing II : Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi, Psikolog

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
01/03/2021	Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., MM.	- Pengajuan judul	
03/03/2021	Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., MM.	- Konsultasi Bab I	
09/03/2021	Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., MM.	- Revisi Bab I	
10/03/2021	Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., MM.	- Konsultasi Bab I dan II dan III - Daftar pustaka	
15/03/2021	Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., MM.	- Format panduan TA	
30/03/2021	Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., MM.	- Revisi Bab I, II dan III	
07/05/2021	Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., MM.	- Revisi Bab I, II dan III - Revisi daftar pustaka	
08/05/2021	Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., MM.	- Literatur daftar pustaka	
10/07/2021	Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., MM.	- Revisi Bab III - Revisi daftar pustaka	
12/07/2021	Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., MM.	- Revisi Bab I, II dan III (ACC) + Maju ujian proposal	
14/07/2021	Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., MM.	Ujian Akhir Program Sidang Akhir	