

Lampiran 2

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

Malang, 9 Maret 2021

No : B / Akp /TA.08/III/2021
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Kepada
Yth : Klinik Akupunktur Sehat Harmoni
Indonesia Malang

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 : Dadang Wahyudi
NIM : 183008
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Klien Penderita Hipertensi Di Klinik Akupunktur Sehat Harmoni Indonesia Malang Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir
3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,
Ketua Prodi Akupunktur

Dr. Mayang Wulandari
NIDN. 0710017605



Lampiran 3



SEHAT HARMONI INDONESIA

JL. BRIGJEN SLAMET RIADI 14 B MALANG

Telp. (0341) 367093, 364885 HP. 081 333 111 999 Fax. (0341) 345854 E-mail : harmony_fengshui@yahoo.com

Malang, 10 Maret 2021

Nomer : SHI/27/III/2021

Lampiran : -

Perihal : Pemberian Izin Pengambilan Data dan Melakukan Penelitian

Kepada

Yth. Kaprodi D-III Akupunktur

ITSK RS dr. Soepraoen

di

Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan datangnya Surat: No: B/Akp/TA.08/III/2021; Perihal: Pengambilan Data dan Melakukan Penelitian Tugas Akhir, maka dengan ini kami memberikan izin kepada:

Nama : Dadang Wahyudi

NIM : 183008

Judul : Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita Hipertensi di
Klinik Akupunktur "SHI" Malang

untuk melakukan pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir di Klinik Akupunktur "SHI" Malang.

Demikian yang dapat kami sampaikan. Atas perhatiannya diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,

Kepala

(Drs. Hariadi)

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Malang, 19 Maret 2021

Kepada

Yth. Bapak / Ibu Responden

di

Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: "Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita Hipertensi di Klinik Akupunktur "SHI" 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

Dadang Wahyudi

NIM 183008

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Tn. B.
Usia : 62 tahun.
Jenis Kelamin : Laki-laki.
Alamat : Malang.

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: "Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita Hipertensi di Klinik Akupunktur "SHI" 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, 19 Maret 2021
Partisipan

(Tn. B.)

Lampiran 6

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Tn. B. No. Register : xxxxx
Tgl. Lahir / Umur : 62 tahun Tgl. Datang pertama : 09-03-2021
Jenis Kelamin : Laki-laki.
Agama : Islam.
Pekerjaan : Pensiunan PNS.
Alamat : Malang.
Nomer Telepon : 08560702XXXX.

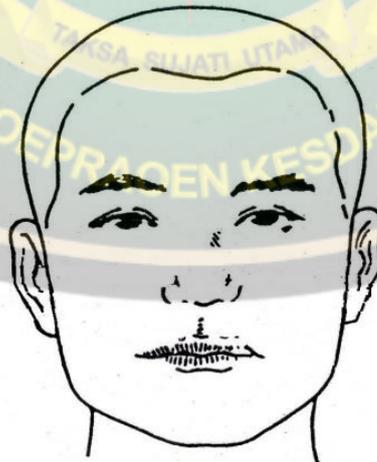
PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Kurang bersinar.
Mimik muka : Sedih.
Kesadaran : Sadar.
Bahasa / Bicara : Jelas.
Kondisi tubuh : Otot masih utuh.
Refleksi gerak / tingkah laku : Leluasa.

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Coklat kemerahan.
Kesegaran kulit wajah : Segar.
Topografi organ pada :
wajah



Kedadaan Tubuh:

Bentuk tubuh: Kurus.

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose):

- Ketika berdiri: Tegak.
- Ketika berjalan: Tegak.
- Ketika duduk: Tegak.
- Ketika berbaring: Lurus. Tidak meringkuk.

Kepala:

- Bentuk dan kondisi pose kepala: Simetris.
- Gerakan kepala: Bebas leluasa.

Rambut:

- Warna: Hitam beruban.
- Bentuk: Lurus.
- Kelebatan: Jarang.
- Kelembaban: Kering.

Bagian Wajah:

- Bengkak: Tidak bengkak.
- Kelumpuhan: Tidak lumpuh.
- Mimik: Sedih.

Leher (Depan):

- Benjolan: Tidak ada benjolan.
- Saluran nafas: Lurus, ada di tengah.
- Nadi di leher: Tidak membesar.

Tengkok (Belakang): Bebas, leluasa.

Mata:

- Warna: Bagian putih mata ada serat merah.
- Bentuk: Tidak cowong, tidak melotot.
- Gerakan: Bebas. Tidak terpaku.

Telinga:

- Warna dan kesegaran: Coklat kemerahan.
- Bentuk: Simetris.
- Cairan keluar dari telinga: Tidak keluar cairan.

Hidung:

- Bentuk dan Warna: Simetris. Coklat kemerahan.
- Cairan keluar dari hidung: Tidak keluar cairan.

Mulut / Bibir:

- Warna dan kesegaran: Pucat dan segar.

Gusi:

- Warna: Tidak diperiksa.
- Perubahan pathologis: Tidak diperiksa.

Tenggorokan:

- Warna: Tidak diperiksa.
- Perubahan pathologis: Tidak diperiksa.

Kulit

- Warna dan kesegaran: Coklat kemerahan. Kering.
- Bentuk luar: Halus. Tidak bersisik.
- Perubahan pathologis: Tidak ada perubahan pathologis.

PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)

Pendengaran (Auskultasi)

- Keluarnya suara: Keras.
- Bicara: Jelas. Nyambung dengan lawan bicara.
- Pernafasan: Halus.
- Bersin: Tidak.
- Batuk: Tidak.
- Muntah: Tidak.
- Cegukan: Tidak.
- Sendawa: Tidak.
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): Tidak.
- Suara usus: Tidak terdengar.

Penciuman (Olfaksi)

- Bau mulut: Tidak ada.
- Bau hidung: Tidak ada.
- Bau keringat: Tidak ada.
- Bau badan: Tidak ada.
- Bau dari bahan ekskresi: Tidak diperiksa.

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama:

Sakit kepala sudah sejak lama.

Keluhan Tambahan:

Sakit Hipertensi sudah sejak lama.

Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:
(kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya)
Sakit kepala sudah sejak lama. Muncul perlahan. Tidak tahu pencetus awal.
- 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)
Sakit kepala berkurang dengan minum obat.
- 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)
Berobat rutin ke Puskesmas.

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:
(sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkit penyakit)
Kurus. Lemah.
- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi:
(pernah terjangkit berbagai penyakit menular (diphtheria, measles, malaria, tiphus), pernah melakukan imunisasi apa saja, di mana, kapan, sejarah alergi terhadap obat-obatan / makanan-minuman / kondisi tertentu)
Tidak pernah.
- 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 disinggahi:
(penyakit spesifik pada suatu daerah; daerah yang pernah terjadi wabah (epidemic area))
Surabaya. Malang. Tidak pernah berkunjung ke daerah yang pernah terjadi wabah.
- 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.)
Pekerja otak. Banyak duduk.
- Sifat kebiasaan pola makan-minum:
(jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)
Suka asin. Merokok.
- 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.)
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).

Menderita Hipertensi.

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.
- 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.)
Keluar keringat saat tidur.
- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
Sakit kepala, pinggang pegal, lutut lemah.
- Buang Air Besar:
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)
Tinja lunak. Setiap hari. 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.)
Kuning. Banyak. Lancar. Tidak nyeri.
- Kebiasaan Makan-Minum:
(nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.)
Suka asin.
- Rasa di Mulut:
Tidak ada rasa khusus.
- 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.)
Telinga berdenging.
- Penglihatan (Masalah Mata):
(penglihatan menurun, penglihatan kabur, rabun senja, rabun dekat / jauh, penglihatan ganda, mata gatal, mata perih, mata nyeri, mata sepet, dsb.)
Tidak kabur. Tidak rabun.
- Tidur:
(sulit memulai tidur, setelah tidur mudah terbangun, tidak bisa tidur dengan tenang, senang tidur, terganggu mimpi, dsb.)
Sulit 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.)

Bangun tidur masih ereksi.

- 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)

Daerah kepala tidak nyeri tekan serta juga tidak enak tekan.

- Perabaan Titik Khusus:

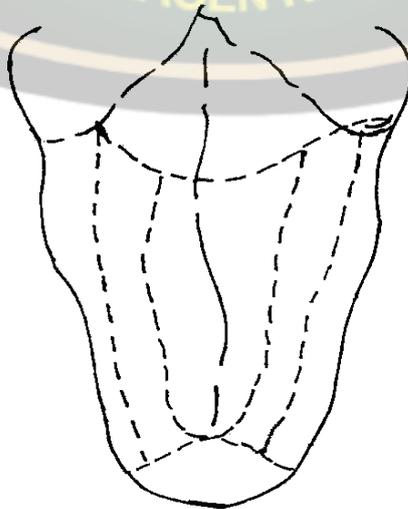
ORGAN	MU-DEPAN	SHU-BELAKANG	YUAN
Paru	Zhongfu (LU 1)	Feishu (BL 13)	Taiyuan (LU 9)
Usus besar	Tianshu (ST 25)	Dachangshu (BL 25)	Hegu (LI 4)
Lambung	Zhongwan (CV 12)	Weishu (BL 21)	Chongyang (ST 42)
Limpa	Zhangmen (LR 3)	Pishu (BL 20)	Taibai (SP 3)
Jantung	Juque (CV 14)	Xinshu (BL 15)	Shenmen (HT 7)
Usus Kecil	Guanyuan (CV 4)	Xiaochangshu (BL 27)	Wangu (SI 4)
Kandung Kemih	Zhongji (CV 3)	Pangguangshu (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.*)
Kecil. Tegang.
- Perabaan Nadi Khusus:

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

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

1. Otot Lidah / Badan lidah
 - Bentuk: Tipis.
 - Warna: Merah.
 - Gerakan: Bebas.
 - Nadi di Bawah Lidah: Tidak membesar.
2. Selaput/Lumut Lidah
 - Ketebalan: Sangat tipis / Sangat sedikit.
 - Kelembaban: Lembab.
 - Kebersihan (*berminyak, busuk*): Bersih.
 - Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): Utuh.
 - Warna: Putih.
3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah:



DIAGNOSIS

Penyakit: Sakit kepala.

Sindrom: Hiperaktivitas *Yang* dengan Defisiensi *Yin*.

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Memelihara *Yin* dan Menahan *Yang*.

2. Pemilihan Alat:

- Jarum Akupunktur ukuran 1 cun dan 1,5 cun.
- Kapas steril.
- Alkohol 70%.
- Elektrostimulator.

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi:

- *Ganshu* (BL 18) Tonifikasi dan *Shenshu* (BL 23) Tonifikasi. Untuk: Menguatkan *Yin* Ginjal, Menguatkan *Yin* Hati, dan Memelihara Darah untuk pengobatan pada akar penyebab terjadinya Sindrom.
- *Taichong* (LR 3) Sedasi dan *Fengchi* (GB 20) Netral. Untuk: Menenangkan Hati untuk Menahan *Yang* supaya tidak membung dan Meredakan Angin.
- *Sanyinjiao* (SP-6) Netral dan *Neiguan* (PC-6) Netral. Untuk: Menguatkan *Yin* dan menenangkan pikiran.

4. Penentuan Jadwal:

Asuhan Akupunktur dilaksanakan sesuai rencana sebanyak 6 kali sesi terapi. Partisipan dianjurkan datang 3 hari lagi untuk terapi selanjutnya.

5. Anjuran dan Saran:

Menjaga emosi. Menghindari marah.
Mengurangi konsumsi makanan pedas.

6. Prognosis:

Baik.

Lampiran 7

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

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Dadang Wahyudi Mulai Bimbingan : 1 Maret 2021
N I M : 183008 Akhir Bimbingan : 12 Juli 2021
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita Hipertensi di Klinik Akupunktur "SHI" Malang

Nama Pembimbing I : Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., M.M.
Nama Pembimbing II : Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
1 Maret 2021	I	Mencari permasalahan.	
2 Maret 2021	I	Mencari judul.	
3 Maret 2021	I	Pengajuan judul.	
4 Maret 2021	I	Konsultasi Bab 1	
6 Maret 2021	I	Revisi Bab 1. Bab 1 disetujui.	
8 Maret 2021	I	Konsultasi Bab 2.	
9 Maret 2021	I	Revisi Bab 2. Bab 2 disetujui.	
10 Maret 2021	I	Konsultasi Bab 3, Daftar Pustaka, Bagian Depan, dan Lampiran.	
12 Maret 2021	I	Revisi Bab 3, Daftar Pustaka, Bagian Depan, dan Lampiran. Bab 3, Daftar Pustaka, Bagian Depan, dan Lampiran disetujui.	
15 Maret 2021	I	Ujian Proposal.	
29 Juni 2021	I	Konsultasi Bab 4 dan Bab 5.	
3 Juli 2021	I	Revisi Bab 4 dan Bab 5. Bab 4 dan Bab 5 disetujui.	
4 Juli 2021	I	Konsultasi Bagian Depan dan Lampiran	
5 Juli 2021	I	Revisi Bagian Depan dan Lampiran. Bagian Depan dan Lampiran disetujui.	
12 Juli 2021	I	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.

Lampiran 7

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

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Dadang Wahyudi Mulai Bimbingan : 1 Maret 2021
N I M : 183008 Akhir Bimbingan : 12 Juli 2021
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita Hipertensi di Klinik Akupunktur "SHI" Malang

Nama Pembimbing I : Puspo Wardoyo, A.Md.Akp., S.Pd., M.M.
Nama Pembimbing II : Amal Prihatono, A.Md.Akp., S.Ked., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
1 Maret 2021	II	Mencari permasalahan.	R
2 Maret 2021	II	Mencari judul.	R
3 Maret 2021	II	Pengajuan judul.	R
4 Maret 2021	II	Konsultasi Bab 1	R
6 Maret 2021	II	Revisi Bab 1. Bab 1 disetujui.	R
8 Maret 2021	II	Konsultasi Bab 2.	R
9 Maret 2021	II	Revisi Bab 2. Bab 2 disetujui.	R
10 Maret 2021	II	Konsultasi Bab 3, Daftar Pustaka, Bagian Depan, dan Lampiran.	R
12 Maret 2021	II	Revisi Bab 3, Daftar Pustaka, Bagian Depan, dan Lampiran. Bab 3, Daftar Pustaka, Bagian Depan, dan Lampiran disetujui.	R
15 Maret 2021	II	Ujian Proposal.	R
29 Juni 2021	II	Konsultasi Bab 4 dan Bab 5.	R
3 Juli 2021	II	Revisi Bab 4 dan Bab 5. Bab 4 dan Bab 5 disetujui.	R
4 Juli 2021	II	Konsultasi Bagian Depan dan Lampiran	R
5 Juli 2021	II	Revisi Bagian Depan dan Lampiran. Bagian Depan dan Lampiran disetujui.	R
12 Juli 2021	II	Ujian Akhir Program Sidang Tugas Akhir.	R

Catatan:

Setiap Mahasiswa menerima 3 lembar: 1 lembar untuk Dosen Pembimbing I, 1 lembar untuk Dosen Pembimbing II, 1 lembar untuk mahasiswa yang bersangkutan.

Lampiran 8

