

Lampiran 2

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

Malang, 9 Maret 2020

No : B / Akp /19/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.

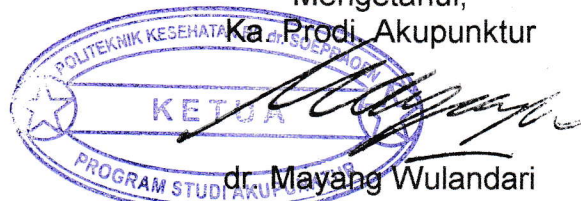
2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas. Dengan ini kami mohon agar mahasiswa berikut ini :

Nama : Zarkasih
NIM : 17.3.019
Judul : Asuhan Akupunktur *Jin's Three Needle* Pada Pasien
Ishialgia 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

Penata/Id NIK. 119760110102004003

Lampiran 3

BATALYON KESHATAN 2/YUDHA BHAKTI HUSADA
KLINIK PRATAMA YUDHA BHAKTI HUSADA

Karangploso, Juli 2020

Nomor : B/ /VII/2020
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : Persetujuan Pengambilan data

Kepada

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

Malang

1. Dasar :

Merujuk pada Surat Permohonan Bapak/Ibu kepada kami dengan Nomor: B / Akp / 19 /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 : Zarkasih
NIM : 17.3.019

3. Demikian mohon dimaklumi



Karangploso, Juli 2020
Kepala Klinik

dr. Andi Markhoni Permana
Letnan Dua CKM NRP/ 11170031190388

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Malang, 6 / April / 2020

Kepada

Yth. Saudari Partisipan

di Klinik Yonkes 2 / 2 Kostrad Malang

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: **“Asuhan Akupunktur *Jin’s 3 Needle* pada Penderita *Ischialgia* di Klinik Yonkes 2 / 2 Kostrad Malang”**, maka dengan ini saya mohon dengan hormat kesediaan Bapak untuk menjadi partisipan dalam penelitian Studi Kasus ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Adapun identitas Saudari partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasinya. Diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Saya,

Peneliti



Zarkasih

NIM 17.3.019

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (*INFORMED CONSENT*)

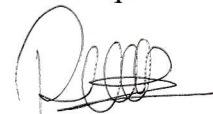
Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Tn. I.
Usia : 35 tahun.
JenisKelamin : Laki-laki.
Alamat : Asrama Yonkes 2 / 2 Kostrad. Desa Girimoyo.
Kecamatan Karangploso. Kabupaten Malang.

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan resiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: **“Asuhan Akupunktur *Jin’s 3 Needle* pada Penderita *Ischialgia* 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, 6 April 2020

Partisipan



(Tn. I)

Lampiran 6

LEMBAR DATA PARTISIPAN

Nama	: Tn. I	No. Register	: 001
Tgl. Lahir / Umur	: 21 Mei 1985 / 35 Tahun	Tgl. Datang pertama	: 5 April 2020
Jenis Kelamin	: Laki-laki		
Agama	: Islam		
Pekerjaan	: TNI - AD		
Alamat	: Asrama Tonkes 2 Kostrad, Girimoyo, Karangploso, Malang.		
Nomer Telepon	: 082x xxxx xxxx		

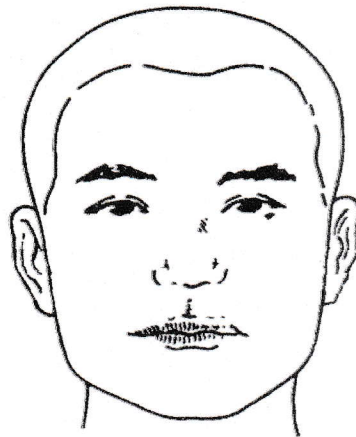
PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata	: Bercahaya
Warna wajah	: Kusam
Mimik muka	: Lesu, Kurang bersemangat.
Kesadaran	: Sadar penuh.
Bahasa / Bicara	: Jelas, nyambung.
Kondisi tubuh	: Otot daging penuh.
Refleksi gerak / tingkah laku	: Bebas leluasa.

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah	: Cokelat pucat.
Kesegaran kulit wajah	: Kering.
Topografi organ pada wajah	:



Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Kekar berotot.

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Tegak.
- Ketika berjalan : Tegak.
- Ketika duduk : Tegak.
- Ketika berbaring : Dapat berbaring lurus.

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Simetris, tidak ada benjolan
- Gerakan kepala : Bebas leluasa.

Rambut :

- Warna : Hitam
- Bentuk : lurus, pendek.
- Kelebatan : lebat.
- Kelembaban : Kering.

Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak bengkak
- Kelumpuhan : Tidak ada kelumpuhan.
- Mimik : Lesu, kurang bersemangat.

Leher (Depan)

- Benjolan : Tidak ada benjolan
- Saluran nafas : lurus di tengah
- Nadi di leher : Tidak nampak membesar

Tengkuk (Belakang)

- Tidak kaku
- Bergerak bebas leluasa

Mata

- Warna : Bagian putih mata agak kuning
- Bentuk : Tidak melotot, tidak cowong.
- Gerakan : Bebas leluasa

Telinga

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

Hidung

- Bentuk dan Warna : Simetris dan coklat pucat.
- Cairan keluar dari hidung : Tidak keluar cairan.

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : Merah muda dan segar

Gusi

- Warna : Tidak di periksa.
- Perubahan pathologis : Tidak di periksa.

Tenggorokan

- Warna : Tidak di periksa.
- Perubahan pathologis : Tidak di periksa.

Kulit

- Warna dan kesegaran : Coklat dan kering.
- Bentuk luar : Tidak bersink.
- 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: Keras.
- 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 terdengar.

Penciuman (Olfaksi)

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

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama:

Nyeri di daerah kanan pantat sejak 7 hari yang lalu.

Keluhan Tambahan:

Menjalar ke betis kanan. Terasa kesemutan.

Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:

(kapan terjadinya, mendadak / perlahan, sebab terjadi / pencetus (yang diperkirakan sendiri oleh penderita), kondisi awal gejala, sifat dan lokasinya)

Terjadi sejak 7 hari yang lalu. Terjadi mendadak. Penyebab terjadinya tidak tahu, mungkin karena cuaca dingin. Rasa nyeri dan berat di daerah pantat kanan dan menjalar ke kaki kanan.

- 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)

Rasa nyeri dan berat di daerah pantat kanan dan menjalar ke kaki kanan. Rasa nyeri bertambah jika cuaca dingin. Rasa nyeri mereda jika cuaca panas atau jika di beri balsam yang panas.

- 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)

Belum pernah terapi.

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:

(sehat / kekar, sehat / lemah defisit, sering terjangkit penyakit)

Sehat / kekar, jarang sakit.

- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi:

(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 terjangkit penyakit menular. Tidak alergi obat tertentu. Tidak alergi makanan tertentu.

- 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 terjangkit penyakit menular. Tidak alergi obat tertentu. Tidak alergi makanan tertentu.

Tidak pernah mengidap penyakit yang 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))

Lahir di Aceh. Sekarang tinggal di Malang. Tidak pernah 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.)

Bekerja sebagai anggota TWI-AO. Pekerjaan banyak menggunakan otot fisik.

- Sifat kebiasaan pola makan-minum:

(jumlah yang dikonsumsi; kecenderungan / kesenangan mengonsumsi makanan tertentu; termasuk kebiasaan merokok dan minum arak)

Nafsu makan baik, makan 2-3 kali sehari, jumlah banyak.

- 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.)

Tergegas-gegas.

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).

Tidak ada.

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, karena kalau terkena dingin, maka nyeri pantat bertambah berat.
- 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 banyak 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.):
Tidak ada keluhan.
 - Tangan dan Kaki (nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.):
Nyeri bokong sebelah kanan.
- Buang Air Besar:
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAB, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)
Buang air besar setiap hari, tinja lembek, Buang Air besar tidak terasa nyeri.
- Buang Air Kecil:
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)
Air kencing jumlah banyak, warna jernih. Saat buang air kecil tidak terasa nyeri.
- Kebiasaan Makan-Minum:
(nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.)
Nafsu makan baik, makan 2-3 kali sehari, jumlah banyak.
- Rasa di Mulut:
Saat bangun tidur mulut terasa hambar.

- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):

(ada tidaknya rasa haus, jumlah air yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengonsumsi minuman panas / dingin, dsb.).

Tidak haus. Suka minum minuman 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. Penglihatan tidak kabur. Penglihatan tidak rabun.

- Tidur:

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

Mudah memulai tidur, nyenyak.

- 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.)

Setiap bangun tidur masih bisa 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 pantat kanan : Ada nyeri tekan, ada ketegangan. Tidak ada benjolan. Teraba dingin.

- 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)	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)	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)

- Perabaan Nadi:

Perabaan Nadi Umum:

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

Tenggelam, tegang

- Perabaan Nadi Khusus :

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

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

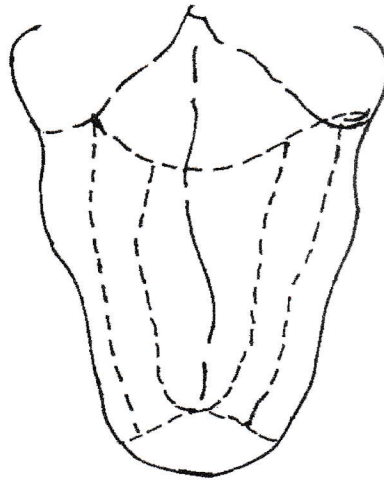
1. Otot Lidah / Badan lidah

- Bentuk: Semak, ada fapat gigi.
- Warna: Merah muda. Ada bercak ungu di tepi lidah.
- Gerakan: Bebas leluasa.
- Nadi di Bawah Lidah: Tidak membesar.

2. Selaput/Lumut Lidah

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

3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS

Penyakit: Nyeri pantat.

Sindrom: Lembab dingin menyumbat Meridian Taiyang Kandung Kemih.

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Mengusir lembab Dingin. Melancarkan Qi Xue dalam Meridian Taiyang Kandung Kemih.
Menghilangkan nyeri.

3. Pemilihan Alat:

1. Jarum filiform
2. Kapas
3. Alkohol
4. Moxsa batang.

2. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

1. Tiga Jarum Fschalgra (yang terdiri dari : Zuogudian + Weizhong (Bl 40) + Kuntun (Bl 60))

Fungsi : Melancarkan Qi Xue dalam Meridian Taiyang Kandung Kemih.
Menghilangkan Nyeri. Manipulasi : Netral.

2. Shenshu (Bl 23)

Fungsi : Melancarkan Qi Xue daerah lokal pinggang.
Menghilangkan nyeri. Manipulasi : Netral.

3. Dachangshu (Bl 25)

Fungsi : Melancarkan Qi Xue daerah lokal pinggang.
Menghilangkan nyeri. Manipulasi : Netral.

4. Zusanli (ST 36)

Fungsi : Memupuk Qi Xue. Dengan moxsa dapat mengusir lembab Dingin.
Manipulasi : Tonifikasi dan Moxsa.

3. Penentuan Jadwal:

2 kali seminggu sebanyak 6 kali terapi (3 minggu).

4. Anjuran dan Saran:

1. Istirahat yang cukup.
2. Perhatikan posisi saat mengangkat barang
3. Olahraga yang teratur

5. Prognosis

: Baik.

Lampiran 7

FOTO PELAKSANAAN ASUHAN AKUPUNKTUR

Foto Ruangan untuk Asuhan Akupunktur



Foto Pemeriksaan Akupunktur



Foto Pelaksanaan Terapi Akupunktur



Lampiran 8

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Zarkasih Mulai bimb : 3 Februari 2020
 NIM : 173019 Akhir bimb : 6 Juli 2020
 Judul Studi Kasus : Asuhan Akupunktur Jin's Three Needle Pada Penderita Ischialgia Di Klinik Tonkes s/2 Kostrad Malang
 Nama Pembimbing I : Chantika Mahadini, A.Md.Akp., M.Psi., Psikolog.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
03 Februari 2020	Pembimbing I	Mencari Permasalahan	
05 Februari 2020	Pembimbing I	Pengajuan Judul	
10 Februari 2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB I	
14 Februari 2020	Pembimbing I	Revisi BAB I (ACC)	
17 Februari 2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB II	
20 Februari 2020	Pembimbing I	Revisi BAB II	
24 Februari 2020	Pembimbing I	BAB II ACC	
27 Februari 2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB III	
02 Maret 2020	Pembimbing I	Revisi BAB III	
09 Maret 2020	Pembimbing I	BAB III (ACC) + ACC Maju seminar Proposal	
12 Mei 2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB IV	
09 Juni 2020	Pembimbing I	Revisi BAB IV (ACC)	
15 Juni 2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB V	
23 Juni 2020	Pembimbing I	Revisi (ACC) + ACC Maju sidang Tugas Akhir.	
06 Juli 2020	Pembimbing I	Ujian Akhir Program sidang Tugas Akhir.	

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Zarkasih
 Mulai bimb : 3 Februari 2020
 NIM : 173019
 Akhir bimb : 6 Juli 2020
 Judul Studi Kasus : Asuhan Akupunktur Jin's Three Needle Pada Penderita Ischialgia Di Klinik Tonkes 2/2 Kostad Malang.
 Nama Pembimbing II : dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akp., M.M.

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