NO	HARI/ TANGGAL	KEGIATAN KONSULTASI	CATATAN	TANDA TANGAN DOSEN PEMBIMBING
1.	Selasa, 12/9/25.	Bab 1	~~Revi~~ konsul Bab 1	
2.	Jum'at, 25/9/25	Revisian Bab 1	Revisi Bab 1	
3.	Selasa, 29/9/25	Bab 1 dan Kuisioner.	Revisi Latar belakang & kuisioner	
4.	Selasa, 6/10/25	Bab 1	Revisi Latar belakang	
5.	Jum'at, 10/10/25	Bab 1	Revisi Latar belakang.	
6.	Selasa, 14/10/25	Bab 2.	Revisi Bab 2.	
7.	Selasa, 21/10/25	Bab 1 dan 2	Revisi Bab 2, dan Latar belakang	
8.	Selasa, 28/10/25	Bab 1 dan 2	Revisi Bab 1, tujuan & rumusan masalah.	
9.	Selasa, 4/11/25	Bab 1 dan 2.	Revisi Bab 1 tujuan penelitian	
10.	Jum'at, 7/11/25	Bab 3	Revisi Bab 2 dan Bab 3.	
11.	Selasa, 11/11/25	Bab 1, 2, dan 3.	Revisi Bab 3.	
12.	Selasa, 18/11/25	Bab 4 dan 5	Revisi hasil dan pembahasan.	
13.	Selasa, 25/12/25	Bab 4 dan 5	Revisi hasil dan pembahasan	
14.	Selasa, 20/1/25	Bab 4 dan 5.	Revisi lokasi penelitian & pembahasan	
15.	Selasa, 27/1/25	Bab 4 dan 5.	Revisi Pembahasan & abstrak.	
16.	Jum'at, 30/1/25	Bab 4.	Acc uji Sidang.	