



## Lampiran 2

### LEMBAR PERMOHONAN IJIN PENGAMBILAN DATA

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

Malang, 9 Maret 2020

No : B / Akp /32/III/2020  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data Dan  
Melakukan Penelitian  
Tugas Akhir

Kepada  
Yth : Rumah Sehat Cahaya Syifa Kediri

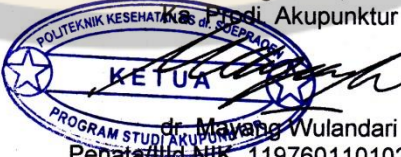
Di  
Tempat

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 : Moh. Ichwan  
NIM : 17.3.057  
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Klien Impotensi Di Rumah Sehat Cahaya Syifa Kediri

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir
3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,  
Ketua Akupunktur

  
dr. Mayang Wulandari  
Penata NIK. 119760110102004003

Lampiran 3

LEMBAR SURAT BALASAN PEMBERIAN IJIN PENGAMBILAN DATA



RUMAH SEHAT

**CAHAYA SYIFA**

Jl. Husni Thamrin 202 Pare Kediri WA 082330148857

Nomor : 01/RSCS/III/2020  
Lampiran : -  
Perihal : Pemberian Ijin Pengambilan Data

Kepada : Yth. Koordinator UAP  
Prodi D-III Akupunktur  
Poltekkes RST dr. Soepraoen Malang  
Di Tempat

Dengan hormat,

Merujuk pada surat permohonan Bapak/Ibu kepada kami dengan nomor: B/Akp/32/III/2020 pada tanggal 9 Maret 2020 perihal Pengambilan Data dan melakukan Penelitian Tugas Akhir, dengan melakukan berbagai pertimbangan maka dengan ini kami berikan ijin kepada mahasiswa berikut ini :

Nama : Moh. Ichwan  
Nim : 17.3.057  
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Klien Impotensi Di Rumah Sehat Cahaya Syifa Kediri

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir.

Demikian surat persetujuan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kediri, 09 Maret 2020

Rumah Sehat Cahaya Syifa Kediri

Siti Yuliana, S.Pt.

## Lampiran 4

### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Kediri, 7 Maret 2020

Kepada  
Yth. Bapak AD  
di  
Kediri

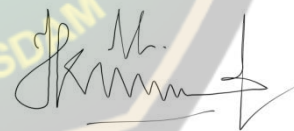
Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Proposal Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur Pada Klien Impotensi Di Rumah Sehat "A" Kediri, 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



Moh. Ichwan, SE

17.3.057

## Lampiran 5

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

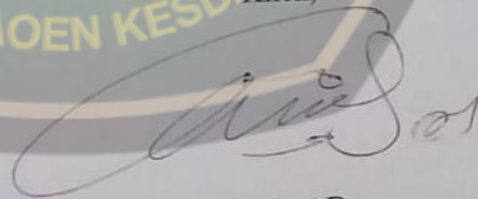
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : AD  
Usia : 47 Tahun  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Alamat : Dsn Dampit, Ds Asmoro Bangun Kec. Puncu  
Kab. Kediri

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur Pada Klien Impotensi Di Rumah Sehat "A" Kediri ,, 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.

Kediri, 7 Maret 2020

Klien,



Bpk. AD

## Lampiran 6

### LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Tn.A No. Register :  
Tgl. Lahir / Umur : 13/02/1973 /47 thn Tgl. Datang pertama :  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Agama : Islam  
Pekerjaan : Wiraswasta  
Alamat : Dsn. Dampit Ds. Asmoro bangun kec. Puncu Kediri  
Nomer Telepon : -

---

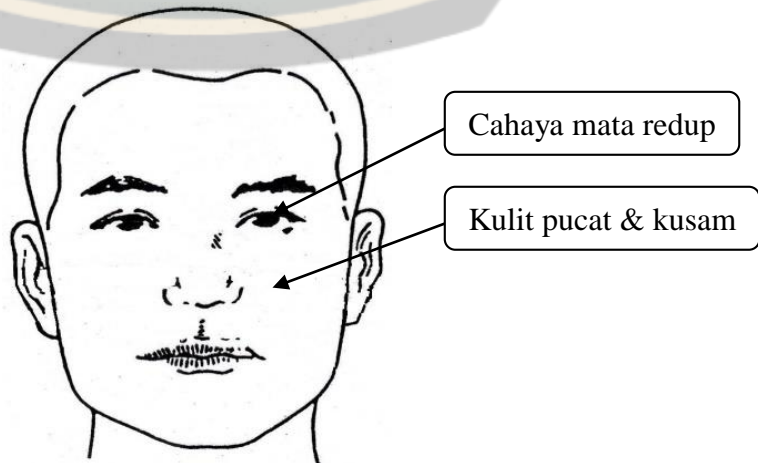
### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

#### Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : redup  
Warna wajah : pucat  
Mimik muka : lesu  
Kesadaran : sadar  
Bahasa / Bicara : Nyambung/pelan  
Kondisi tubuh : Lemas  
Refleksi gerak / tingkah laku : Tidak semangat

#### Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : pucat  
Kesegaran kulit wajah : kusam  
Topografi organ pada :  
wajah



### **Keadaan Tubuh :**

Bentuk tubuh : gemuk

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : tegak
- Ketika berjalan : tegak
- Ketika duduk : tegak
- Ketika berbaring : lurus

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : simetris
- Gerakan kepala : leluasa

Rambut :

- Warna : hitam
- Bentuk : lurus
- Kelebatan : lebat
- Kelembaban : kering

Bagian Wajah :

- Bengkak : tidak ada yg bengkak
- Kelumpuhan : tidak ada yang lumpuh
- Mimik : lesu

Leher (Depan)

- Benjolan : tidak ada yang benjol
- Saluran nafas : halus
- Nadi di leher : tidak terlihat
- Tenguk (Belakang) : bergerak leluasa

Mata

- Warna : sclera keruh
- Bentuk : simetris
- Gerakan : leluasa

Telinga

- Warna dan kesegaran : pucat dan kusam
- Bentuk : simetris
- Cairan keluar dari telinga : tidak ada yang keluar cairan dari telinga

## Hidung

- Bentuk dan Warna : simetris dan pucat
- Cairan keluar dari hidung : tidak ada cairan yang keluar dari hidung

## Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran : pucat dan kusam

## Gusi

- Warna : pucat
- Perubahan patologis : tidak ada yang bengkak atau berdarah

## Tenggorokan

- Warna : pucat
- Perubahan patologis : tidak bengkak

## Kulit

- Warna dan kesegaran : pucat dan kusam
- Bentuk luar : kering
- Perubahan patologis:
  - Chickenpox : tidak ada bekas cacar
  - spot / rash : tidak ada bercak
  - miliaria alba : tidak ada
  - carbuncle, cellulitis, furuncle, boil: tidak ada

## **PEMERIKSAAN PENDENGARAN (AUSKULTASI) dan PENCIUMAN (OLFAKSI)**

### **Pendengaran (Auskultasi)**

- Keluarnya suara : pelan
- Bicara : jelas
- Pernafasan : tidak sesak
- Bersin : tidak bersin
- Batuk : tidak batuk
- Muntah : tidak muntah



- Cegukan : tidak cegukan
- Sendawa : tidak sendawa
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): tidak nafas panjang
- Suara usus : tidak ada suara usus

#### **Penciuman (Olfaksi)**

- Bau mulut : tidak bau mulut
- Bau hidung : tidak bau hidung
- Bau keringat : tidak bau keringat
- Bau badan : tidak bau badan
- Bau dari bahan ekskresi (excreta): tidak diobservasi

#### **PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)**

##### **Keluhan Utama:**

Ereksi kurang maksimal

##### **Keluhan Tambahan:**

Pusing, nyeri pinggang, lutut lemah

##### **Sejarah Penyakit Sekarang:**

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

Sebulan yang lalu mulai terasa kurang perkasa, aktivitas seksual hampir setiap

hari, kadang 2 kali sehari

- 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)*

Ketika stress dan banyak pikiran ereksi tidak tahan lama

- 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 kemanapun, hanya minum suplemen saja

#### **Sejarah Penyakit Dahulu:**

- Kondisi kesehatan dahulu:

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

Sehat-sehat saja

- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi:

*(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 tertular penyakit berbaya, imunisasi lengkap

- 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)*

Pernah gula darah tinggi tapi sekarang sudah normal

### **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 kediri, tinggal di kediri, tiga bulan terakhir tidak keluar dari kediri

- 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, dengan intensitas pikiran tinggi, istirahat cukup

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

Makan/minum banyak, suka makan/minum hangat

- 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.)*)

Isteri 1 Anak 3 lahir normal

- Kondisi kejiwaan:  
(*kondisi sifat / kejiwaan sehari-hari, sifat terburu-buru, mudah marah, kondisi batin stress tertekan, dsb.*)

Batin tertekan

### **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*).

Lahir dikeluarga dengan riwayat diabet

### **Gejala Penyakit Sekarang:**

- Panas Dingin:

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

Badan tidak panas/dingin,suka hangat

- 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.)*

Tidak sering keluar keringat

### **Keluhan (Rasa /Sensasi) pada bagian tubuh:**

- Kepala *(sakit kepala, pusing, dsb.):*

Kadang sakit kepala

- 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.):*

Tidak ada keluhan

- Buang Air Besar:

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

Lembek tidak berbentuk, 1x sehari saat pagi, tidak ada gejala yang mengikuti

- Buang Air Kecil:

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

Cair,bening, banyak, berbau, 5x sehari, tidak ada gejala/rasa yang mengikuti

- Kebiasaan Makan-Minum:

*(nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.)*

Suka makan hangat, kurang nafsu makan, 3x sehari

- Rasa di Mulut:

Tidak ada rasa

- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):

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

Tidak Sering haus, banyak minum yang hangat

- Pendengaran (Masalah Telinga):

*(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)*

Tidak ada keluhan

- 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.)*

Mudah tidur mudah bangun

- 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.)*

Impotensi

- 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 jika ditekan

- 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)	enak	Xiaochangshu (BL 27)		Wangu (SI 4)	
Kandung Kemih	Zhongji (CV 3)		Panguangshu (BL 28)		Jinggu (BL 64)	
Ginjal	Jingmen (GB 25)	enak	Shenshu (BL 23)	enak	Taixi (KI 3)	enak
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.)  
Tenggelam/halus

- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
	CHI	Ginjal {Mingmen} Usus Besar	tenggelam	Ginjal Kandung Kemih Usus Kecil
GUAN	Limpa Lambung	halus	Hati Kandung Empedu	halus
CUN	Paru	kuat	Jantung	kuat

## PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

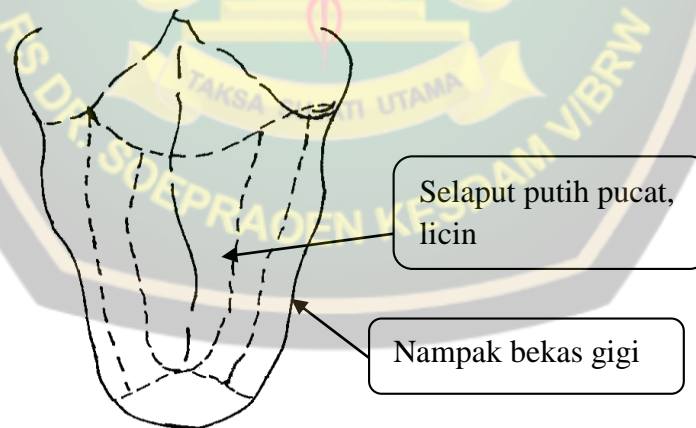
1. Otot Lidah / Badan lidah

- Bentuk : gemuk
- Warna : pucat
- Gerakan : leluasa
- Nadi di Bawah Lidah : kecil, merah

2. Selaput/Lumut Lidah

- Ketebalan : tipis
- Kelembaban : kering
- Kebersihan (*berminyak, busuk*): berminyak
- Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): peta
- Warna : putih

3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



**DIAGNOSIS**



Penyakit : Impotensi

Sindrom : Api Normal pada *Ming Men* lemah.

Patofisiologinya sebagai berikut:

Dengan terlalu banyaknya pria melakukan hubungan seks atau masturbasi yang berlebihan akan menyebabkan *Jing* dalam *Shen/ginjal* terkuras, kemudian *Jing* yang terkuras mengakibatkan *Yang* dalam *Shen/ginjal* juga melemah. *Yang* dalam *Shen/ginjal* adalah kekuatan yang menjadikan alat genitalia pria dapat ereksi yang disebut *api normal Ming Men*. Dengan terkurasnya *Jing* dan *Yang* di dalam *Shen/ginjal* maka *Shen/ginjal* jadi lemah, maka terjadi impotensi.

### TERAPI / PENGOBATAN

#### 1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Menghangatkan dan menguatkan *Yuan Yang* (api) dalam *Shen/ginjal*, menguatkan daya ereksi alat genitalia

#### 2. Pemilihan Alat:

- Jarum Akupunktur ukuran 25 mm x 0,25 mm.

- Moxa

#### 3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

- *Ming Men* (DU-4) : Membangkitkan kekuatan *Shen Yang* yang berkaitan dengan ereksi. Manipulasi : *Bu*

- *Shen Shu* (BL-23) : Membangkitkan kekuatan *Shen Yang* yang berkaitan dengan ereksi. Manipulasi : *Bu*

- *Guan Yuan* (RN-4) : Membangkitkan kekuatan *Shen Yang* yang berkaitan dengan ereksi. Manipulasi : *Bu*

- *Taixi* (KI-3) : Merupakan titik *Yuan* dari meridian *Shen/ginjal*.

Manipulasi : Bu

- *San Yin Jiao* (SP-6) : Merupakan titik pertemuan dari tiga meridian *Yin* kaki.

Manipulasi : Bu

Keterangan:

- Penusukan kedua titik tersebut dimaksudkan menambah *Yin Jing* (*Jing* bersifat *Yin*) untuk mendukung meningkatkan kekuatan *Shen Yang* , hal tersebut sesuai dengan teori *Yin Yang*, yaitu untuk menguatkan *Yang* perlu ada dukungan *Yin*.

- *Guan Yuan, Ming Men* dan *Shen Shu* dimoksibusi

3. Penentuan Jadwal:

Terapi dilaksanakan sebanyak 2 kali seminggu sebanyak 6 kali terapi (2 minggu).

Partisipan dianjurkan datang 3 hari lagi untuk terapi kedua berikutnya, yaitu tanggal 10 Maret 2020

4. Anjuran dan Saran:

- Rutin Terapi Akupunktur dan moksibusi sesuai dengan jadwal yang ditentukan, yaitu 2 kali seminggu, jadi sebanyak 6 kali terapi (3 minggu).
- Istirahat yang cukup
- Olahraga yang cukup
- Jaga pola makan
- Jaga emosi
- Berjemur di sinar matahari pagi antara jam 7 – 9 dengan durasi 30 menit, Dengan melepas baju atas supaya badan bagian depan dan belakang terkena sinar matahari langsung.

5. Prognosis :


Baik



## KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Moh. Ichwan Mulai bimbingan: 9/03/2020  
N I M : 17.3.057 Akhir bimbingan: 17/06/2021  
Judul Tugas akhir : Asuhan Akupunktur Dan Moksibusi Pada Klien Impotensi Di  
Rumah Sehat "A" Kediri

Nama Pembimbing II : dr. Leny Candra Kurniawan, A.Md. Acp, MM

Tanggal	Bimbingan yang Diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan	
	Pembimbing	Permasalahan		
09/03/2020	Pembimbing II	Konsultasi judul		
11/03/2020	Pembimbing II	ACC Judul & Konsultasi Bab 1, 2, 3		
12/03/2020	Pembimbing II	Konsultasi Bab 1, 2, 3		
13/03/2020	Pembimbing II	Konsultasi Bab 1, 2, 3		
08/06/2020	Pembimbing II	Konsultasi Bab 1, 2, 3		
15/06/2020	Pembimbing I	Acc Ujian Proposal		
17/06/2020	Pembimbing II	Revisi Proposal		
19/06/2020	Pembimbing II	Konsultasi Bab 4		
22/06/2020	Pembimbing II	Konsultasi Bab 5		
30/06/2020	Pembimbing II	Konsultasi Abstrak, daftar Pustaka		
17/07/2020	Pembimbing II	Acc Ujian Akhir		

## Lampiran 8

### FOTO-FOTO



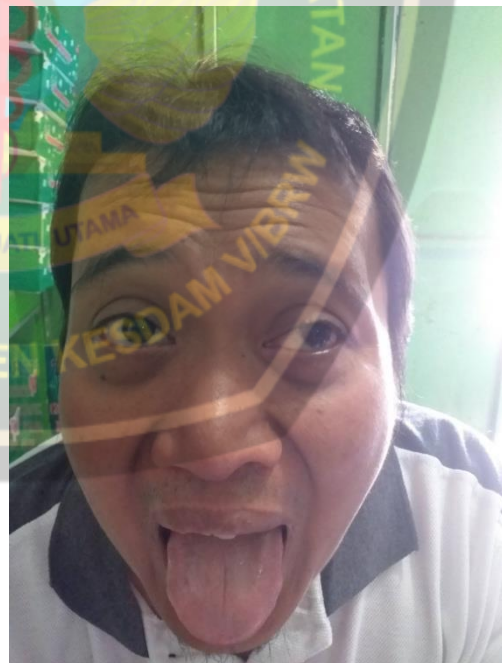
Meja Penerimaan Pasien



Bed terapi



Pengamatan, Wawancara, Penciuman dan Pendengaran



Pemeriksaan Mata, Wajah dan Lidah



Mokibusi



Titik Guan Yuan (RN-4)



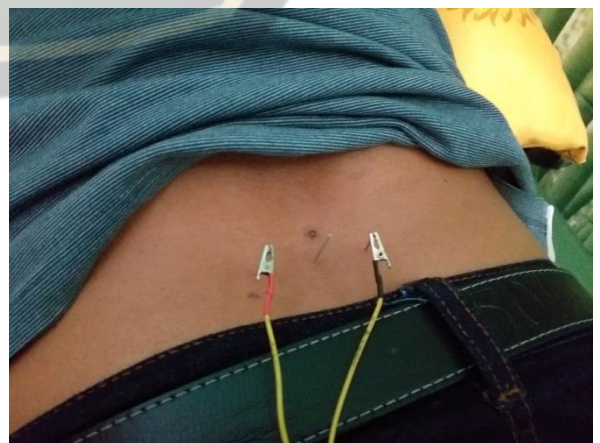
Titik Ming Men (DU-4) dan Shen Shu (GB-23)



Penusukan miring pada Shen Shu



Titik San Yin Jiao (SP-6) dan Taixi (KI-3)



Titik Ming Men dan Shen Shu distimulator



Titik San Yin Jiao dan Taixi distimulator



Pasien Tengkurap

