

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN PENYUSUNAN TUGAS AKHIR
Asuhan Akupunktur pada klien dengan gangguan enuresis di praktik mandiri Griya “S” Malang

No	Kegiatan	Maret 2022				April 2022					Mei 2022				Juni 2022				Juli 2022				Agustus 2022				
		1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5
		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 DIII AKUPUNKTUR

Malang, 1 Maret 2022

No : B / Akp /TA.84/III/2022
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Yth : Kepada
Praktik Mandiri Griya "S" 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 2021/ 2022
 - c. Kalender Akademik Program Studi Akupunktur Tahun Akademik 2021/ 2022.
2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas. Dengan ini kami mohon agar mahasiswa berikut ini :

Nama : Zulfiqar Umasugi
NIM : 193084
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Klien Dengan Gangguan Enuresis di Praktik Mandiri Griya "S" Malang
Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir
3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,
Ka. Prodi Akupunktur

dr. Mayang Wulandari, A.Md. Akp., M.M.
NIDN. 0710017605

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Malang, 2 Mei 2022

Kepada

Yth. Partisipan

Di


Griya "S" Karangploso Malang

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Proposal Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur pada klien dengan gangguan *emuresis* di praktik mandiri Griya "S" Malang, maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan bapak/ibu/saudara untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan dan terapi Akupunktur. Adapun identitas bapak / ibu / saudara partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi Bapak/ibu saudara, diucapkan banyak terima kasih.

Hormat Kami,
Peneliti


Zulfiqar Umasugi
NIM: 193084

Lampiran 4

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Ny.B.K
Usia : 38 Tahun
Alamat : Jl.diponegoro
Status : Orang Tua Partisipan

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: Asuhan Akupunktur pada klien dengan gangguan *emuresis* di praktik mandiri Griya "S" Malang dengan ini saya menyatakan "BERSEDIA" mengikutsertakan anak saya "M.R" sebagai partisipan dalam penelitian ini. Saya percaya sepenuhnya bahwa hasil pemeriksaan dijamin kerahasiaannya. Sebagai bukti kesediaan, maka saya menandatangani surat ini tanpa adanya paksaan dari pihak mana pun.

Malang, 2 Mei 2022

a.n Partisipan

Orang Tua


(Ny.B.K)

Lampiran 5

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : An.M.R No. Register :
Tgl. Lahir / Umur : 7/08/20 Tgl. Datang pertama : 2/05/2022
Jenis Kelamin : Laki-laki
Agama : Islam
Pekerjaan : Pelajar (SD)
Alamat : Jl.diponegoro
Nomer Telepon : -

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Agak Kusam
Warna wajah : Kurang bercahaya
Mimik muka : Tidak bersemangat
Kesadaran : Sadar Penuh
Bahasa / Bicara : Berbicara jelas
Kondisi tubuh : Otot daging besar belum hilang
Refleksi gerak / tingkah laku : Gerakan leluasa

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Putih terang
Kesegaran kulit wajah : Kurang segar
Topografi organ pada wajah :



Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Tegap, tidak gemuk dan tidak kurus

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Berdiri tegap tidak mengalami kendala
- Ketika berjalan : Dapat berjalan dengan sempurna, tidak nampak memegang area atau anggota tubuh tertentu.
- Ketika duduk : Tidak membungkuk atau kesulitan ketika duduk
- Ketika berbaring : Tidak ada kesulitan ketika berbaring

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala: Bentuk kepala bulat lonjong, tidak terlalu besar atau tidak terlalu kecil, tidak miring tidak ada bergoyang
- Gerakan kepala: Dapat digerakkan kesemua arah

Rambut :

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

Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak ada bengkak
- Kelumpuhan : Tidak ada kelumpuhan
- Mimik : Mimik Wajah Datar

Leher (Depan)

- Benjolan : Tidak ada benjolan
- Saluran nafas : Saluran nafas lurus, tidak ada deviasi
- Nadi di leher : Tidak Nampak pelebaran pembuluh darah vena di leher dan tidak ada nampak denyutan yang berlebihan di arteri di Renying (ST 9)

Tengkuk (Belakang) : Tidak ada kekakuan dan kelemahan pada tengkuk.

Mata

- Warna : Tidak nampak berwarna kuning atau kemerahan
- Bentuk : Tidak ada pembengkakan, atau mata melotot atau bentuk patologis lainnya
- Gerakan : Gerakan mata leluasa dan simetris

Telinga

- Warna dan kesegaran : Warna segar tidak ada layu
- Bentuk : Bentuk simetris kiri dan kanan, tidak ada pembengkakan
- Cairan keluar dari telinga: Tidak ada keluar cairan yang keruh dan berbau atau darah

Hidung

- Bentuk dan Warna : Hidung Mancung, tidak ada pernapasan cuping hidung, tidak ada deviasi dan kelainan warna
- Cairan keluar dari hidung : Tidak ada cairan yang keluar dari hidung

Mulut / Bibir

- Warna dan kesegaran: Bibir warna merah ranum dan Nampak segar tidak kering

Gusi

- Warna : Gusi berwarna merah ranum
- Perubahan patologis : Tidak ada perubahan patologis

Tenggorokan

- Warna : Tidak ada kemerahan
- Perubahan patologis : Tidak Nampak perubahan patologis

Kulit

- Warna dan kesegaran : Warna kulit segar tidak kering dan keriput atau terkelupas
- Bentuk luar : Kulit subur, lembab segar
- 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: Suara jelas tidak ada kendala dan suara patologis, nada suara rendah
- Bicara : Berbicara jelas, kurang aktif berbicara
- Pernafasan : Tidak ada sesak nafas, wezing
- Bersin : Tidak bersin
- Batuk : Tidak batuk
- Muntah : Tidak muntah
- Cegukan : Tidak ada cegukan
- Sendawa : Tidak ada sendawa
- Sighing (Menarik Nafas Panjang): Tidak ada Sighing
- Suara usus : Tidak terdengar suara usus

Penciuman (Olfaksi)

- Bau mulut : Tidak ada
- Bau hidung : Tidak ada bau

- Bau keringat : Tidak berbau
- Bau badan : Tidak bau badan
- Bau dari bahan ekskresi (excreta) : Tidak dilakukan

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama: Mengompol di malam hari selama 4 hari berturut-turut

Keluhan Tambahan: Sulit dibangunkan dari tidur, cenderung malas dan kurang konsentrasi ketika belajar

Sejarah Penyakit Sekarang:

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

Menurut Ibu Klien, Riwayat mengompol dialami sejak kecil dan di usia 10 tahun klien sudah tidak mengalami ngompol lagi, namun di 4 hari terakhir ini klien mengalami ngompol selama 4 hari berturut-turut, dan tidur dalam keadaan basah karena ngompol, warna urin bening dan banyak hingga membasahi selimut dan tempat tidur, belakangan ini klien suka makan buah dan minum dingin, dan banyak bermain hingga lupa istirahat siang.

- 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)

Klien adalah salah satu pasien yang sebelumnya sudah menjalani terapi akupunktur dan oksidasi di Griya "S" dan sudah satu tahun tidak mengalami ngompol. Dalam satu pekan ini klien mengalami ngompol di malam hari, pada mulanya Ibu klien menganggap mungkin karena kelelahan yang disebabkan terlalu banyak bermain disiang hari dan banyak minum dingin dan makan buah, ternyata kondisi mengompol di malam hari berlanjut hingga 4 hari berturut-turut.

- 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)

Klien sebelumnya telah menjalani terapi akupunktur untuk kondisi yang sama di Griya "S" Malang dan sudah 1 tahun tidak mengalami mengompol.

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:

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

Klien memiliki riwayat sakit Malaria sejak umur 3 Tahun hingga umur 8 tahun dan sering mengalami kekambuhan, dan memiliki pembesaran pada tonsil. Kondisi kesehatan klien mudah sakit bisa dibandingkan dengan saudara klien yang lain.

- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi:

(pernah terjangkit berbagai penyakit menular (diphtheria, measles, malaria, tipes), pernah melakukan imunisasi apa saja, di mana, kapan, sejarah alergi terhadap obat-obatan / makanan-minuman / kondisi tertentu)

Klien tidak pernah mengalami penyakit menular dan memiliki riwayat imunisasi yang lengkap di Puskesmas, tidak ada alergi obat-obatan maupun makanan atau minuman 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 dikeluarkan)

Klien memiliki riwayat sakit malaria sejak umur 3 tahun hingga berumur 8 tahun dan sudah tidak pernah kambuh lagi.

Sejarah Pola Hidup Penderita:

- Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi:

(penyakit spesifik pada suatu daerah; daerah yang pernah terjadi wabah (epidemic area))

Klien lahir di Malang, pernah tinggal di Maluku selama 7 tahun daerah yang endemik malaria, dan sejak 2016 berdomisili di Malang di daerah Karangploso yang beriklim dingin.

- 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.)

Klien adalah seorang pelajar Sekolah dasar yang sistem pendidikan full day.

- Sifat kebiasaan pola makan-minum:

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

Klien kondisi sebelumnya menghindari makanan dan minuman yang dingin dan lebih suka minum yang hangat seperti jahe dan sejenisnya, akan tetapi belakangan ini klien suka makan buah dan sayur yang banyak, dan minum yang dingin-dingin.

- 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.)

Menurut ibu klien, dalam beberap pekan terakhir ini klien cenderung diam dan kurang bersemangat, malas beraktifitas.

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).

Tidak ada anggota keluarga yang memiliki riwayat mengompol hingga usia sekolah.

Gejala Penyakit Sekarang:

- Panas Dingin:

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

Klien merasa dingin dikaki akan tetapi ketika tidur tidak menggunakan selimut dan kaos kaki, karena tidak merasa tidak nyaman. Menurut ibu klien sejak mengompol kambuh di pekan ini, perut dari pusar ke bawah teraba dingin.

- 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.)

Klien tidak mudah berkeringat.

- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:

- Kepala (*sakit kepala, pusing, dsb.*): tidak ada keluhan sakit kepala dan pusing,

- Dada / Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*): dada tidak berdebar, tidak ada rasa tertekan di dada, tidak ada nyeri uluhati, tidak ada perut kembung

- Tangan dan Kaki (*nyeri, terasa berat, kesemutan, mati rasa, dsb.*):

Klien merasakan kaki selalu dingin, menurut ibu klien ketika tidur di malam hari kaki klien sering teraba dingin

- Buang Air Besar:

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

BAB rutin dalam sehari 1 kali kadang-kadang 2 kali pada umumnya BAB di pagi hari dengan konsistensi lunak dan berbentuk terkadang cair tidak berbentuk jika makan buah dan sayur yang banyak.

- Buang Air Kecil:

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

BAK banyak jika banyak minum, khusus di pekan ini 4 hari berturut-turut mengalami ngompol di malam hari, dengan jumlah yang banyak, berwarna jernih.

- Kebiasaan Makan-Minum:

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

Nafsu makan klien baik tidak mengalami gangguan nafsu makan, belakangan ini klien suka makan buah dan sayur yang banyak, suka minum yang dingin di siang hari.

- Rasa di Mulut: Klien merasa agak asin di mulut

- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):

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

Sebelumnya klien kecenderungan untuk minum yang hangat, akan tetapi belakangan ini klien banyak makan buah dan sayur serta minum yang dingin.

- Pendengaran (Masalah Telinga):

(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)

Klien tidak mengalami gangguan pendengaran dan 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.)

Klien tidak mengalami penurunan penglihatan

- Tidur:

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

Klien mudah tertidur, ketika tidur malam sulit dibangunkan walaupun basah karena ngompol

- 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.)

- 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.)

Klien tidak mengalami 5 keterlambatan dan gejala 5 lemas, pertumbuhan dan perkembangan klien baik tidak ada gangguan, tidak gemuk dan tidak kurus,

PERABAAN (PALPASI)

- Perabaan daerah keluhan:

(nyeri tekan / enak tekan, ketegangan, benjolan, peningkatan / penurunan suhu)

Tidak ada nyeri tekan, ketegangan dan benjolan. Perabaan pada kaki klien teraba dingin. Area umbilicus ke arah simpisis pubis teraba dingin.

- Perabaan Titik Khusus: Pada semua titik Mu-Depan, Shu belakang dan Yuan tidak ada nyeri tekan dan merasa enak di tekan.

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.)
Nadi dalam, lambat, lemah khususnya di chi kiri dan kanan
- Perabaan Nadi Khusus :

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

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

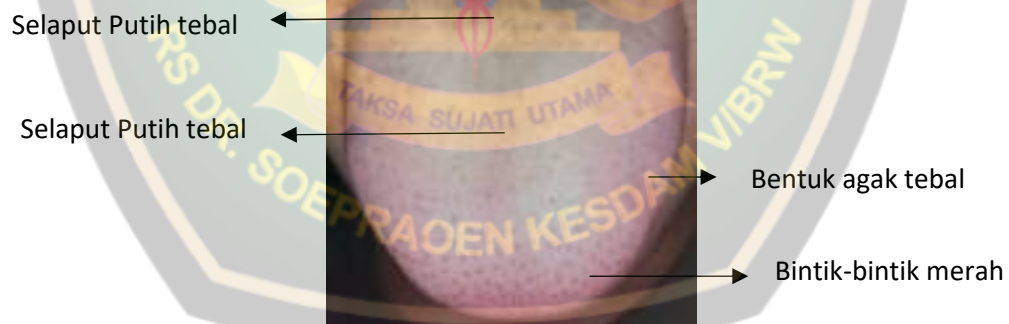
1. Otot Lidah / Badan lidah

- Bentuk : Sedikit tebal
- Warna : agak pucat dengan bitnik-bintik merah di tepi hingga ujung lidah
- Gerakan : gerakan leluasa
- Nadi di Bawah Lidah: Tidak ada pelebaran vena di bawah lidah

2. Selaput/Lumut Lidah

- Ketebalan : Selaput lidah tebal
- Kelembaban : lembab
- Kebersihan (*berminyak, busuk*): Tidak berminyak
- Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): Selaput lidah merata, tidak ada terkelupas, kaca atau peta
- Warna : Putih

3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS

Penyakit: Enuresis (*Yiniao*)

Sindrom: Qi Ginjal tidak kukuh

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Mentonifikasi atau mengukuhkan Qi ginjal dan Menghangatkan Api Mingmen.

2. Pemilihan Alat:

Jarum filiform 1 cun, Moxa, Auricular acupoint plester, Set fire cupping

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

- a. Titik Shenshu (BL 23) dan Mingmen (Du 4) dengan menggunakan jarum dan moxa berfungsi mentonifikasi Qi dan Yang organ ginjal.
- b. Zhong Ji (Ren 3) Titik mu depan organ ginjal dengan menggunakan jarum dan moxa fungsinya mentonikasi kandung kemih dan menghangatkan kandung kemih.
- c. Guan Yuan (Ren 4) dengan menggunakan jarum dan moxa fungsinya menguatkan Qi pada jiao bawah dan mengukuhkan Qi organ ginjal.
- d. Qi Hai (Ren 6) dengan menggunakan jarum dan moxa berfungsi mentonifikasi Qi dan Yang di jiao bawah.
- e. Bai Hui (Du 20) dengan menggunakan jarum dan moxa berfungsi menaikkan Qi dan Yang dan mengeluarkan shen.
- f. Zusanli (ST 36) mentonifikasi Qi organ limpa yang bertanggung jawab untuk menahan organ yang dalam hal ini membantu mengukuhkan Qi ginjal

untuk mengontrol transformasi qi kandung kemih dan pembukaan dan penutupan uretra.

- g. Auricular Acupoint-Plester pada titik Yiniao dian selama 1 pekan.
- h. Akupunktur telinga dengan menggunakan magnet acupoint plester pada titik Kidney (shen) Kandung kemih (pang guang) Uretra (niao dao) Shen men (shen men).
- i. Fire cupping di Titik Shenshu (BL 23) pada sesi terapi pertama, fungsinya menghangatkan organ ginjal dan membuang dingin di iao bawah.

4. Penentuan Jadwal: Terapi 2 hari sekali

5. Anjuran dan Saran:

- a. Hindari makan-makanan yang bersifat dingin dan lembab untuk sementara proses terapi, misalnya Buah dan sayur yang sifatnya dingin.
- b. Tidak boleh minum es, hindari aktifitas berlebihan disiang hari seperti bermain hingga lupa tidur siang, minum seperlunya ketika sudah memasuki waktu malam.
- c. Menggunakan kaos kaki dan selimut ketika tidur, dan membiasakan BAK sebelum tidur.

6. Prognosis : dubia

Lampiran 6

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING

Nama Mahasiswa : Zulfiqar Umasugi Mulai bimb : 2 /03/2022
NIM : 193084 Akhir bimb : 20 /07/2022
Judul Studi Kasus :. Asuhan Akupunktur pada Klien dengan Gangguan enuresis di Praktik Mandiri Griya "S" Malang
Nama Pembimbing I : Puspo Wardoyo, A.Md.Akp.,S.Pd, M.Pd

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
2 Maret 2022	Pembimbing I	Pengajuan Judul	
3 Maret 2022	Pembimbing I	Acc Judul Lanjut BAB 1	
16 Maret 2022	Pembimbing I	Revisi BAB 1 Lanjut BAB 2	
18 Maret 2022	Pembimbing I	Revisi BAB 2 Lanjut BAB 3	
26 Maret 2022	Pembimbing I	Revisi BAB 3 Kumpulkan format lengkap	
27 Maret 2022	Pembimbing I	Revisi Format, acc sempro	
1 April 2022	Pembimbing I	Ujian Proposal	
6 April 2022	Pembimbing I	Perbaikan proposal	
13 Juni 2022	Pembimbing I	Menyusun BAB 4	
20 Juni 2022	Pembimbing I	Revisi BAB 4 lanjut BAB 5	
27 Juni 2022	Pembimbing I	Perbaikan BAB 5 dan lampiran	
11 Juli 2022	Pembimbing I	ACC Ujian Akhir	
18 Juli 2022	Pembimbing I	Ujian Tugas Akhir	
20 Juli 2022	Pembimbing I	Revisi	
22 Juli 2022	Pembimbing I	Revisi Acc	
26 Juli 2022	Pembimbing I	Acc naik cetak	

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING

Nama Mahasiswa : Zulfiqar Umasugi Mulai bimb : 2 /03/2022
 NIM : 193084 Akhir bimb : 20 /07/2022
 Judul Studi Kasus :. Asuhan Akupunktur pada Klien dengan Gangguan enuresis di Praktik Mandiri Griya “S” Malang
 Nama Pembimbing II : Ikhwan Abdullah, A.Md.Akp., S.Psi.,MM.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
2 Maret 2022	Pembimbing I	Pengajuan Judul	
3 Maret 2022	Pembimbing I	Acc Judul Lanjut BAB 1	
16 Maret 2022	Pembimbing I	Revisi BAB 1 Lanjut BAB 2	
18 Maret 2022	Pembimbing I	Revisi BAB 2 Lanjut BAB 3	
26 Maret 2022	Pembimbing I	Revisi BAB 3 Kumpulkan format lengkap	
27 Maret 2022	Pembimbing I	Revisi Format, acc sempro	
1 April 2022	Pembimbing I	Ujian Proposal	
6 April 2022	Pembimbing I	Perbaikan proposal	
13 Juni 2022	Pembimbing I	Menyusun BAB 4	
20 Juni 2022	Pembimbing I	Revisi BAB 4 lanjut BAB 5	
27 Juni 2022	Pembimbing I	Perbaikan BAB 5 dan lampiran	
11 Juli 2022	Pembimbing I	ACC Ujian Akhir	
18 Juli 2022	Pembimbing I	Ujian Tugas Akhir	
20 Juli 2022	Pembimbing I	Revisi	
22 Juli 2022	Pembimbing I	Revisi Acc	
26 Juli 2022	Pembimbing I	Acc naik cetak	

Lampiran 7

Foto Kegiatan Penelitian



Fire cupping di titik Shenshu (BL 23) dan Panguangshu (BL 28) pada sesi pertama terapi



Akupunktur, Moksibus dan Auricular Acupoint-Plester pada titik Yiniao Dian