

**Lampiran 1**

**Jadwal Kegiatan Penyusunan Tugas Akhir**  
**“Asuhan Akupunktur pada Klien *Disfungsi Ereksi* di Klinik Akupunktur Cahaya Kasih Pontianak”**

No	Kegiatan	Maret 2023					April 2023				Mei 2023				Juni 2023					Juli 2023			
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4
1.	Mencari Permasalahan	■																					
2.	Pengajuan Judul Proposal																						
3.	Penyusunan Proposal																						
4.	Ujian 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																						
14.	Pengumpulan Tugas Akhir																						

## Lampiran 2

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN

PROGRAM STUDI DIII AKUPUNKTUR

Malang, 6 Maret 2023

No BI Akp/TA.34/111/2023  
Klasifikasi Biasa  
Lampiran  
Perihal Pengambilan Data Dan Melakukan Penelitian Tugas Akhir

Kepada

Yth : Klinik Cahaya Kasih Pontianak

Di

tempat

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 2022/2023. Program Studi Akupunktur, Tahun Akademik 2022/2023
  - c. Kalender Akademik Program Studi Akupunktur, Tahun Akademik 2022/2023
2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas. Dengan ini kami mohon agar mahasiswa berikut ini :

Nama Hendro  
NIM  
Judul 203034

Asuhan akupunktur pada klien Difungsi Ereksi di Klinik Akupunktur Cahaya Kasih Pontianak

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**

**PRAKTIK AKUPUNKTUR MANDIRI**

**Klinik “Cahaya Kasih”  
Pontianak**

**SURAT IJIN PENELITIAN**

**No : CHT/01/III/2022**

Pontianak, 9 Maret 2023

Sehubungan dengan surat masuk dari Prodi akupunktur Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan Rs Dr. Soepraoen dengan No : B/AKP/TA.05/2022 tentang permohonan ijin melaksanakan penelitian dengan judul **“Asuhan Akupunktur Pada Klien Disfungsi Ereksi di Klinik Cahaya Kasih Pontianak”** dengan ini kami memberikan ijin kepada mahasiswa :

Nama : HENDRO

Nim : 203034

Untuk melaksanakan pengambilan data dan penelitian di Klinik Cahaya Kasih Pontianak. Demikian surat balasan ini, mohon digunakan sebagaimana mestinya.

Hormat Kami,  
Pemilik Klinik



Wilyanto,A.Md,Akup.

## Lampiran 4

### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Pontianak , 01 April 2023

Kepada :

Yth.Partisipan

Klinik Cahaya

Kasih

Di

Denpasar

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir yang berjudul: “Asuhan akupunktur pada Klien Disfungsi Ereksi di Klinik Akupunktur Cahaya Kasih Pontianak”, maka dengan ini kami mohon dengan hormat kesediaan bapak/ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini, dan bersedia dilakukan terapi akupunktur sesuai jadwal yang dise[akati dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan pemeriksaan. Adapun identitas bapak/ibu partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Hormat Kami,



Peneliti

## Lampiran 5

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Tn.X

Usia : 46 tahun

Jenis Kelamin : Laki-Laki

Alamat : Pontianak

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan risiko penelitian Tugas Akhir yang berjudul: “Asuhan akupunktur pada Klien Disfungsi Ereksi di Klinik Akupunktur Cahaya Kasih Pontianak”, dengan ini saya menyatakan “BERSEDIA” untuk menjadi 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.

Pontianak, 01 April 2023

Partisipan



(Tn.X)

## Lampiran 6

Tgl. Lahir /Umur : 46 Tahun Tgl. Datang pertama : 22 April 2023  
JenisKelamin : Laki-Laki

Alamat : -

NomerTelepon : -

---

### PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

#### Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Kurang Bercahaya  
Warna wajah : Pucat  
Mimik muka : Kurang Segar  
Kesadaran : Sadar penuh  
Bahasa / Bicara : Suara rendah / Jarang bicara  
Kondisi tubuh : Agak Gemuk  
Refleksi gerak / tingkah laku

#### Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Pucat  
Kesegaran kulit wajah : kurang segar  
Topografi organ pada wajah :



### **Keadaan Tubuh :**

Bentuk tubuh : Agak Gemuk

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri: Tegak, tidak mencari tumpuan, tidak goyang.
- Ketika berjalan : Tegak, tidak mencari tumpuan, tidak goyang, tidak menyeret
- Ketika duduk: Tegak, tidak mencari sandaran
- Ketika berbaring: seimbang

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala: Simetris, seimbang dengan bentuk tubuh dan tidak ada benjolan
- Gerakan kepala : Leluasa, dapat bergerak dengan bebas

Rambut :

- Warna : Hitam & sedikit beruban
- Bentuk : Ikal
- Kelebatan : Lebat
- Kelembaban : Lembab

Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak ada bengkak

- Kelumpuhan : Tidak ada lumpuh
- Mimik : Pucat gelap

#### Leher (Depan)

- Benjolan : Tidak ada benjolan
- Saluran nafas : Lurus di tengah
- Nadi di leher : Tidak nampak membesar
- Tengkok(Belakang) : Tidak lemas, tidak kaku

#### Mata

- Warna : Sklera putih
- Bentuk : Tidak melotot, tidak menonjol
- Gerakan: Leluasa, dapat bergerak dengan bebas



## Telinga

- Warna dan kesegaran : Pucat
- Bentuk : Simetris, seimbang dengan bentuk kepala
- Cairan keluar dari telinga : Tidak ada cairan keluar dari telinga

## Hidung

- Bentuk dan Warna : Kuning dan simetris seimbang dengan bentuk wajah
- Cairan keluar dari hidung : Tidak ada cairan keluar dari Hidung

## Mulut / Bibir

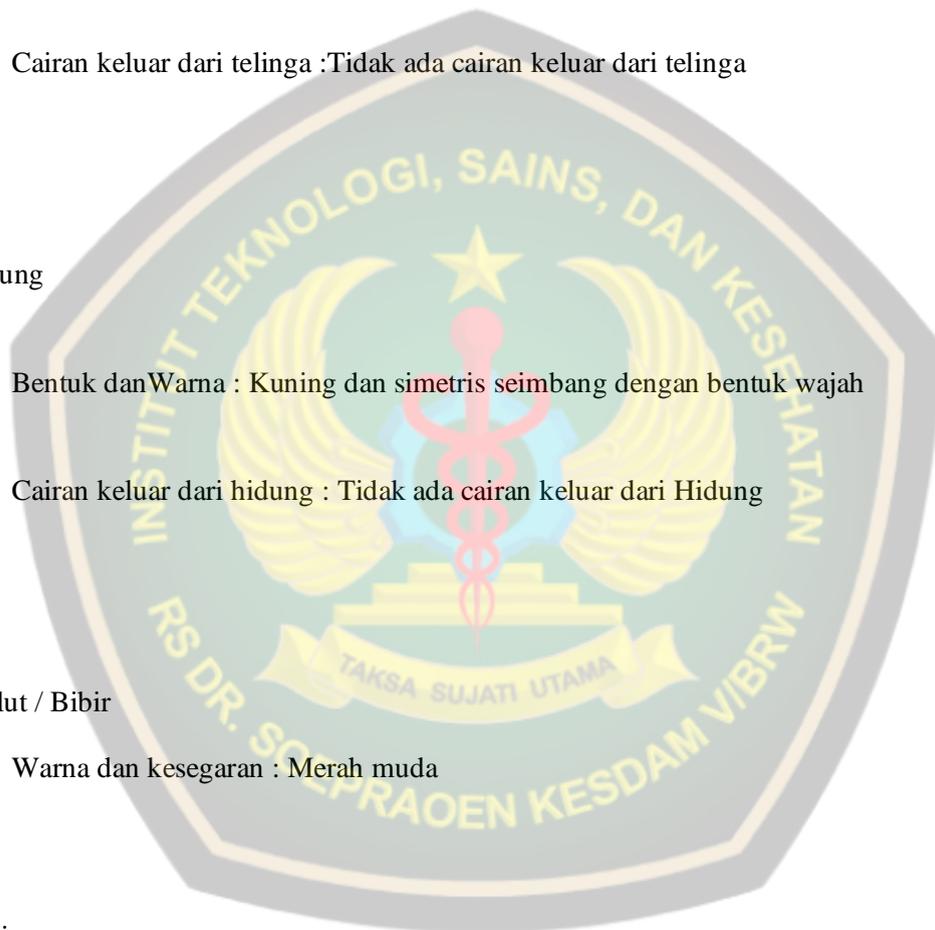
- Warna dan kesegaran : Merah muda

## Gusi

- Warna : Merah muda
- Perubahan pathologis : Tidak ada perubahan patologi

## Tenggorokan

- Warna : Merah muda



- Perubahan pathologis : Tidak ada perubahan patologi Kulit
- Warna dan kesegaran : Kekuningan dan segar
- Bentuk luar : Tidak ada perubahan patologi
- 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 rendah
- Bicara: Jarang Bicara
- 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 ada

**Penciuman (Olfaksi)**

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



## PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama : Disfungsi Ereksi

Keluhan tambahan : Keluhan lainnya badan tidak bertenaga, lesu, ejakulasi dini, mani encer, buah pelir dingin, sering BAK, tidur terganggu mimpi, BAB 1-2 hari sekali, bentuk padat, terasa tidak tuntas, bangun tidur mulut terasa agak pahit.

### 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 3 bulan terakhir berturut-turut,

- 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)*

Beberapa bulan terakhir terjadi kelemahan dan sulit ereksi, tidak bertahan 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)*

Tidak ada konsumsi obat perangsang ereksi

### Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatandahulu:

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

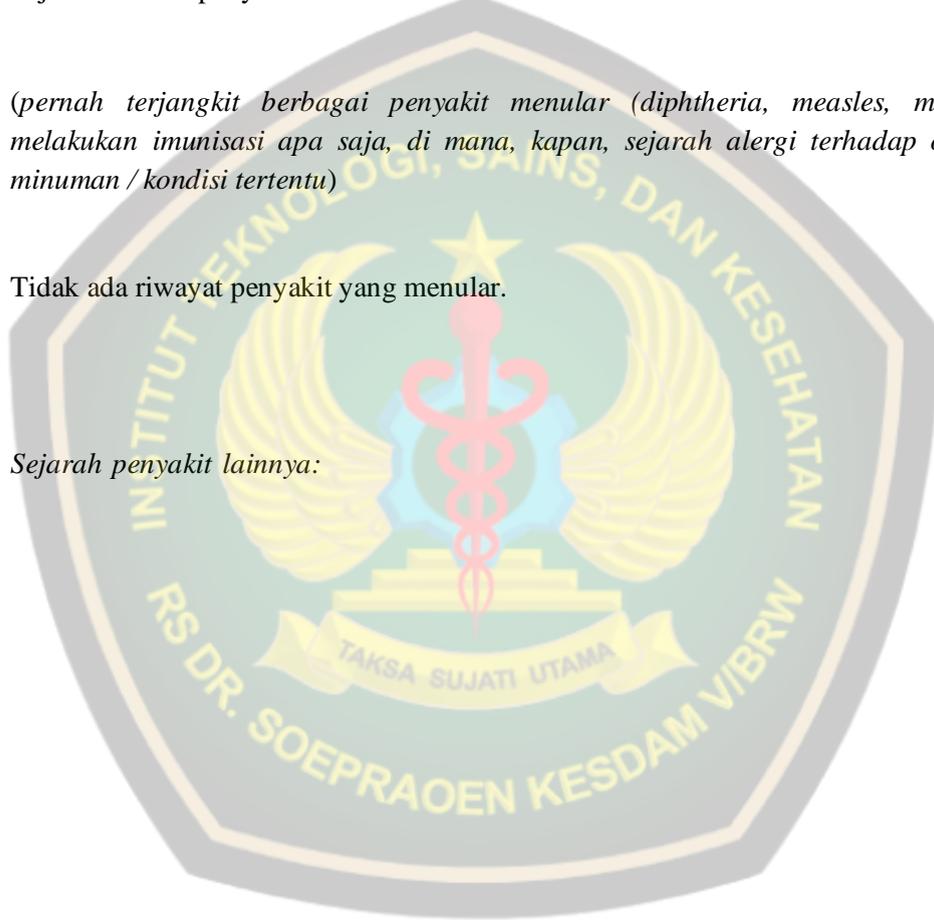
Tidak ada riwayat penyakit yang serius

- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisiimunisasi:

*(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 ada riwayat penyakit yang menular.

*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 ada

### **Sejarah Pola Hidup Pribadi Penderita:**

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

*(penyakit spesifik pada suatu daerah; daerah yang pernah terjadi wabah (epidemic area))*  
Mulai lahir hingga sekarang tinggal di Pontianak

- 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.)*

Aktivitas partisipan sehari-hari bekerja di perusahaan konsultan, sebagai pegawai senior. Partisipan bangun tidur jam 03.30 WIB memulai aktifitas pergi ke masjid, kemudian berangkat kerja pukul 07.00 WIB. Partisipan pulang kerumah sekitar jam 18.00 WIB, dan tidur pada jam

22.00 WIB. Setiap akhir minggu, partisipan rutin bersepeda selama 2 jam, kemudian menghabiskan waktu bersama keluarga atau bertemu dengan teman-teman organisasi.

- Sifat kebiasaan pola makan-minum:

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

- 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.)*

Partisipan telah berkeluarga selama 20 tahun dengan 2 orang anak

- **Kondisi kejiwaan:**

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

Mudah terburu-buru dan khawatir

### **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).*

Ayah sehat dan ibu sehat.

### **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 ada

- 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 ada keluan patologis

- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:

- Kepala (*sakit kepala, pusing, dsb.*): tidak ada gejala patologis

- Dada / Perut (*dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.*): Tidak ada gejala patologis

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

- Buang Air Besar:

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

BAB 1-2 hari sekali, bentuk padat, terasa tidak tuntas

- Buang Air Kecil:

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

sering BAK, berwarna kuning tapi bau tidak menyengat, volume normal.

- Kebiasaan Makan-Minum:

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

Nafsu makan sedang dan cenderung suka asin dan banyak minum air putih.

- Rasa di Mulut: bangun tidur mulut terasa agak pahit.
- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):

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

Konsumsi minum banyak, Suka minum 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.)*

Tidak ada keluhan

- Tidur:

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

tidur terganggu mimpi

- 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 berhentihaid)*

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.)*

Ejakulasi dini, mani encer, buah pelir dingin

- 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)*



- Perabaan Titik Khusus:

ORGAN	MU-DEPAN	SHU-BELAKANG	YUAN
Paru	Zhongfu (LU)	Feishu ( BL 13)	Taiyuan (LU)
Usus besar	Tianshu (ST)	Dachangshu (BL)	Hegu (LI 4)
Lambung	Zhongwan (CV)	Weishu (BL 21)	Chongyang
Limpa	Zhangmen (LR)	Pishu (BL 20)	Taibai (SP 3)
Jantung	Juque (CV 14)	Xinshu (BL 15)	Shenmen (HT)
Usus Kecil	Guanyuan (CV)	Xiaochangshu	Wangu (SI 4)
Kandung	Zhongji (CV 3)	Panguangshu	Jinggu (BL 64)
Ginjal	Jingmen (GB)	Shensu (BL 23)	Taixi (KI 3)
Pericardium	Tanzhong (CV)	Jueyinshu (BL)	Daling (PC 7)
San Jiao	Shimen (CV 5)	Sanjiaoshu (BL)	Yangchi (TE)
Kandung	Riyue (GB 24)	Danshu (BL 19)	Qiuxu (GB 40)
Hati	Qimen (LR 14)	Ganshu (BL 18)	Taichong (LR)

- Perabaan Nadi: Perabaan Nadi Umum:

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

Tenggelam kecil lembut lemah

- Perabaan Nadi Khusus:

<b>NADI</b>	<b>TANGAN KANAN KLIEN</b>		<b>TANGAN KIRI KLIEN</b>	
<b>CHI</b>	Ginjal Usus Besar	Dalam, lemah	Ginjal Kandung Kemih	Dalam, lemah
<b>GUAN</b>	Limpa Lambung	Dalam, lemah	Hati Kandung Empedu	Dalam, lemah
<b>CUN</b>	Paru	Dalam, lemah	Jantung	Dalam, lemah



## PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

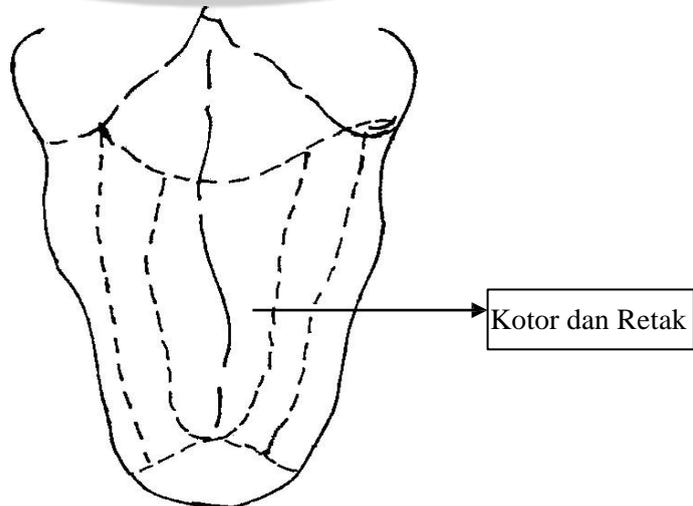
### 1. Otot Lidah / Badan lidah

- Bentuk: Agak Gemuk
- Warna: pucat
- Gerakan: gerakan leluasa, tidak miring dan tidak bergetar
- Nadi di Bawah Lidah: Tidak nampak membesar

### 2. Selaput/Lumut Lidah

- Ketebalan: Agak tebal
- Kelembaban: Kering
- Kebersihan (*berminyak, busuk*): Kotor
- Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*): Ada Retakan di tengah lidah
- Warna: Putih

### 3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah:



## DIAGNOSIS

**Penyakit:** Disfungsi ereksi

**Sindrom:** *Kekurangan Yin*

## TERAPI PENGOBATAN

### 1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi:

Pupuk dan hangat *Yuan* Bawah (Ginjal), bergas dan kuatkan *Yang*, hilangkan lemah. *Yuan Qi* mengandalkan panas untuk menjalankan fungsinya dan panas ini disuplai oleh *Mingmen*. Bila Api *Mingmen* menurun maka mempengaruhi *Yuan Qi*. Seluruh organ dalam bersandar pada panas dari Api *mingmen* untuk berfungsi normal. Bila Api *mingmen* lemah maka seluruh fungsi organ akan turun.

### 2. Pemilihan Alat: Jarum filiform, Alkohol 70%, Kapas

### 4. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi:

- a) *Yaoyangguan* (GV 3), ditusuk tegak lurus sedalam 1 cun, ditonifikasi Berfungsi untuk kuatkan *Yuan Yang* dan menambah *Jing Qi* serta hilangkan Yin dingin.

- b) *Guanyuan* (CV 4), ditusuk tegak lurus sedalam 1 cun, sampai sensasi menyebar ke perineum , ditonifikasi dan moksa. Merupakan titik pertemuan meridian *Ren* dan 3 meridian *Yin* kaki, berfungsi menambah *Yuan Qi* dan perbaiki fungsi ginjal. Secara langsung menghangatkan dan menguatkan alat kelamin.



- c) *Mingmen* (GV 4), ditusuk tegak lurus sedalam 1 cun hingga sensasi terasa ke tulang ekor. Ditonifikasi dan dimoksa. Berfungsi memupuk *Yang* ginjal, kuat dan menambah Api *Mingmen*.
- d) *Shenshu* (BL 23), ditusuk sedalam 0,8-1,2 cun diarahkan ke tulang spinal, ditonikasi dan dimoksa. Merupakan titik *Shu* belakang ginjal yang berfungsi menghangatkan dan menguatkan *Yang* ginjal.
- e) *Taixi* (KI 3), ditusuk tegak lurus sedalam 1-1,5 cun, ditonifikasi. Merupakan titik *Shu* dan titik *Yuan* Ginjal. Berfungsi menguatkan *Yang*, memupukginjal
- f) *Sanyinjiao* (SP 6), ditusuk tegak lurus sedalam 1-1,5 cun dan ditonifikasi. Merupakan titik pertemuan 3 meridian *Yin* Limpa, Hati dan Ginjal. Berfungsi memelihara hati dan memupuk ginjal, menutrisi *Yin* dan menguatkan *Yang*.

Fungsi : mengobati semua keluhan disfungsi ereksi

Titik tambahan untuk meredakan nyeri:

1. Untuk mengatasi rasa cemas dan takut:

*Xinshu* (BL 15), ditusuk sedikit miring ke sedalam 0,5-0,8 cun.

Merupakan titik *Shu* belakang Jantung. Berfungsi mentonifikasi Jantung untuk memelihara *Shen*.

*Shenmen* (HT 7), ditusuk tegak lurus sedalam 0,3-0,5 cun.

Merupakan titik *Shu* dan *Yuan* Jantung.

2. Untuk memperbaiki nafsu makan : *Zusanli* (ST 36), ditusuk tegak lurus sedalam 1-1,5 cun. Berfungsi menyehatkan limpa dan membantu transportasi dan transformasi.

3. Untuk keluhan pusing : *Baihui* (GU 20), ditusuk miring 0,5-0,8 cun kearah belakang. Bisa dilakukan moksa untuk menaikkan *Yang* dan *Qi* yang tenggelam.

4. Penentuan Jadwal: Seminggu sekali hingga enam kali terapi

5. Anjuran dan Saran:

- a. Hilangkan atau kurangi onani.
  - b. Usahakan fisik dan mental tidak terlalu payah.
  - c. Perhatikan istirahat dan kerja yang seimbang.
  - d. Benahi hubungan keluarga antara suami istri, atur hubungan seks yang sesuaidan seimbang, hilangkan problem kejiwaan.
  - e. Perhatikan asupan gizi, bila kondisi tubuh lemah, gizi diperbaiki, bila adagejala lembab jangan konsumsi makanan yang berlemak, manis-manis, gurih.
  - f. Perhatikan pola hidup dan lakukan olah raga yang sesuai, jangan sampai terlalupayah.
- melakukan Akupresur mandiri pada titik akupunktur setidaknya dua kali sehari

6. Prognosis: Baik

## **RESUME**

Tn. X (46 tahun) ,Laki-laki

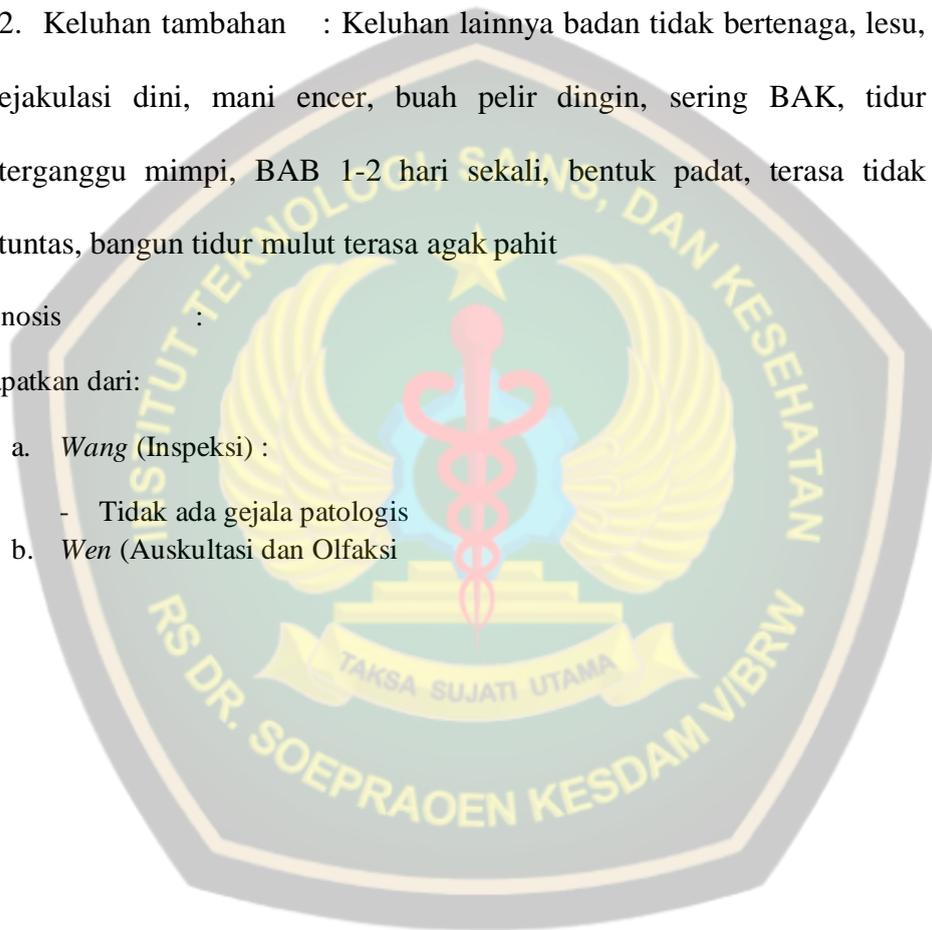
1. Keluhan Utama : Disfungsi Ereksi

2. Keluhan tambahan : Keluhan lainnya badan tidak bertenaga, lesu, ejakulasi dini, mani encer, buah pelir dingin, sering BAK, tidur terganggu mimpi, BAB 1-2 hari sekali, bentuk padat, terasa tidak tuntas, bangun tidur mulut terasa agak pahit

3. Diagnosis :

Didapatkan dari:

- a. *Wang* (Inspeksi) :
  - Tidak ada gejala patologis
- b. *Wen* (Auskultasi dan Olfaksi)



- Tidak ada gejala patologis
- c. *Wen* (Anamnesis):

-

- d. *Qie* (Palpasi):

-

4. Prinsip Terapi : Tonifikasi

5. Pemilihan alat :

- Jarum filiform
- Alkohol 70%
- Kertas

6. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

Fungsi : mengobati semua keluhan disfungsi ereksi

7. Penentuan Jadwal:

8. Anjuran dan Saran:

- melakukan Akupresur mandiri pada titik akupunktur setidaknya dua kali sehari

9. Prognosis: Baik



## Lampiran 7

### Lampiran 7

## Kartu Bimbingan

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

### KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Hendro  
NIM : 203034  
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur pada Klien *Disfungsi Ereksi* di Klinik Akupunktur Cahaya Kasih Pontianak  
Nama Pembimbing I : Ikhwan Abdullah, A.Md.Akp.,S.Psi, M.M.  
Nama Pembimbing II : dr.Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akup., M.M.

Mulai Bimbingan :  
Akhir Bimbingan :

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
01/03/2023	I	Mencari Permasalahan.	
01/03/2023	I	Pengajuan Judul.	
02/03/2023	I	Konsultasi Bab 1.	
09/03/2023	I	Acc Bab 1. Lanjut Bab 2.	
10/03/2023	I	Konsultasi Bab 2.	
17/03/2023	I	Acc Bab 2. Lanjut Bab 3.	
20/03/2023	I	Konsultasi Bab 3.	
27/03/2023	I	Acc Bab 3. Lanjut Bagian Depan dan Lampiran.	
03/04/2023	I	Acc Proposal. Acc Ujian Proposal.	
15/05/2023	I	Konsultasi bab 4	
20/05/2023	I	Revisi dan lanjut bab 5	
28/05/2023	I	Revisi bab 5 dan konsul daftar pustaka	
2/06/2023	I	Konsultasi abstrak	
10/06/2023	I	Acc tugas akhir	

**Lampiran 7**

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

**KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Hendro  
NIM : 203034  
Judul Tugas Akhir : Asuhan Akupunktur pada Klien *Disfungsi Ereksi* di Klinik Akupunktur Cahaya Kasih Pontianak

Mulai Bimbingan :  
Akhir Bimbingan :

Nama Pembimbing I : Ikhwan Abdullah, A.Md.Akp., S.Psi, M.M.  
Nama Pembimbing II : dr.Leny Candra Kurniawan, A.Md.Akup., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I / II	Permasalahan	
01/03/2023	II	Mencari Permasalahan.	
01/03/2023	II	Pengajuan Judul.	
02/03/2023	II	Konsultasi Bab 1.	
09/03/2023	II	Acc Bab 1. Lanjut Bab 2.	
10/03/2023	II	Konsultasi Bab 2.	
17/03/2023	II	Acc Bab 2. Lanjut Bab 3.	
20/03/2023	II	Konsultasi Bab 3.	
27/03/2023	II	Acc Bab 3. Lanjut Bagian Depan dan Lampiran.	
03/04/2023	II	Acc Proposal. Acc Ujian Proposal.	
15/05/2023	II	Konsultasi bab 4	
20/05/2023	II	Revisi dan lanjut bab 5	
28/05/2023	II	Revisi bab 5 dan konsul daftar pustaka	
2/06/2023	II	Konsultasi abstrak	
10/06/2023	II	Acc tugas akhir	

## Lampiran 8

### Dokumentasi Penelitian

