

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN PENYUSUNAN TUGAS AKHIR
ASUHAN AKUPUNKTUR PADA KLIEN PENDERITA DISFUNGSI EREKSI DI POLI
AKUPUNKTUR POLTEKKES RS dr. SOEPRAOEN MALANG**

No	Kegiatan	Februari 2020				Maret 2020					April 2020				Mei 2020				Juni 2020					Juli 2020				Agustus 2020	
		1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2
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

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR

Malang, 9 Maret 2020

No : B / Akp /18/III /2020
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Dan
Melakukan Penelitian
Tugas Akhir

Yth : Kepada
Poli Akupunktur
Poltekkes RS dr. Soepraoen 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 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 : Vience Novianty Kartikasari
NIM : 17.3.018
Judul : Asuhan Akupunktur Pada Tn. "X" Penderita Disfungsi Ereksi di Poli Akupunktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang

Untuk pengambilan data dan melakukan penelitian Tugas Akhir

3. Demikian atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,

Ka. Prodi. Akupunktur


Ketua

Maryono Wulandari

Penata NIK. 119760110102004003

Lampiran 3



PROGRAM STUDI AKUPUNKTUR POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

Jalan Sodanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp. (0341) 320207 Fax. (0341) 320207

Malang, 11 Maret 2020

Nomor : B/Akp/07/III/2020
Lampiran : -
Perihal : Pemberian Ijin Pengambilan Data

Kepada
Yth. Koordinator KT1
Laboratorium Akupunktur
Poltekkes RS dr. Soepraoen
di
Tempat

Dengan Hormat,

Menanggapi surat B / Akp /18/III /2020 tertanggal 9 Maret 2020, maka dengan ini kami memberikan ijin kepada Vience Novianty Kartikasari (NIM: 17.3.008) untuk mengambil data Asuhan Akupunktur Pada Tn. "X" Penderita Disfungsi Ereksi di Poli Akupunktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.

Demikian yang dapat kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Hormat Kami,

Ketua Program Studi Akupunktur

dr. Mayang Wulandari

Penata/Illd NIK. 119760110102004003

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Malang, Maret 2020

Kepada

Yth. Partisipan

Di Poli Akupunktur Poltekkes RS dr. Soepraoen

Malang

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian yang berjudul: **“Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita Disfungsi Ereksi di Poli Akupunktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang”**, dengan ini mohon dengan hormat kesediaan Saudara untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini dan dapat memberikan informasi dengan benar pada saat dilakukan wawancara. Adapun identitas akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian atas partisipasi Saudara, terima kasih.

Hormat Kami,

Peneliti



Vience Novianty Kartikasari

NIM 17.3.018

Lampiran 5

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Tn. X
Usia : 46 Tahun
Alamat : Jl. Sudanco Supriadi Malang
No. Telp/HP :

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta kemungkinan resiko penelitian yang berjudul: **“Asuhan Akupunktur pada Klien Penderita Disfungsi Ereksi di Poli Akupunktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang”** dengan ini Saya menyatakan **“BERSEDIA”** ikut serta sebagai partisipan dalam penelitian ini. Saya percaya sepenuhnya bahwa hasil pemeriksaan Saya dijamin kerahasiaannya dan sebagai bukti kesediaan, Saya menandatangani surat ini tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Malang, Maret 2020

Partisipan



(Tn. X)

LEMBAR DATA KLIEN

Nama : Tn. X No. Register
:
Tgl. Lahir / Umur : 46 Tahun Tgl. Datang pertama :
Jenis Kelamin : Laki-laki
Agama : Islam
Pekerjaan : Pegawai Swasta
Alamat : Jl. Sudanco Supriadi Malang
Nomer Telepon :

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI)

Pemeriksaan Shen:

Cahaya mata : Kurang bercahaya
Warna wajah : Pucat tidak bercahaya
Mimik muka : Tidak bergas
Kesadaran : Sadar penuh
Bahasa / Bicara : Suara rendah, jarang bicara
Kondisi tubuh : Otot daging belum hilang
Refleksi gerak / tingkah laku : Gerak leluasa

Pemeriksaan Wajah:

Warna kulit wajah : Putih Terang
Kesegaran kulit wajah : Kurang segar
Topografi organ pada : Tidak terdapat kantung mata
wajah



Keadaan Tubuh :

Bentuk tubuh : Agak kurus

Gerakan kegiatan tubuh (sikap / pose) :

- Ketika berdiri : Tegak
- Ketika berjalan : Tegak
- Ketika duduk : Tidak bersandar
- Ketika berbaring : Dapat berbaring dengan lurus/bebas

Kepala :

- Bentuk dan kondisi pose kepala : Simetris, seimbang dengan tubuh, tidak ada benjolan
- Gerakan kepala : Leluasa, tidak terhambat

Rambut :

- Warna : Hitam
- Bentuk : Ikal
- Kelebatan : Tebal
- Kelembaban : Kering

Bagian Wajah :

- Bengkak : Tidak ada bengkak
- Kelumpuhan : Tidak ada kelumpuhan
- Mimik : Alami

Leher (Depan) :

- Benjolan : Tidak ada benjolan
- Saluran nafas : Lurus ditengah
- Nadi di leher : Tidak nampak Membesar

Tengkuk (Belakang) : Tidak kaku, tidak lemas, mampu bergerak leluasa

Mata :

- Warna : Sclera keruh
- Bentuk : Tidak cowong, tidak melotot, tidak ada cekungan
- Gerakan : Leluasa, dapat bergerak bebas

Telinga :

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

Hidung :

- Bentuk dan Warna : Simetris, pucat
- Cairan keluar dari hidung : Tidak ada

Mulut / Bibir :

- Warna dan kesegaran : Kecoklatan, tidak segar

Gusi :

- Warna : Merah kecoklatan
- Perubahan pathologis : Tidak ada perubahan patologis

Tenggorokan :

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

Kulit :

- Warna dan kesegaran : Gelap, kurang segar
- Bentuk luar : Halus, tidak bersisik
- Perubahan pathologis : Tidak ada
 - 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 : Lirih
- Bicara : Jelas dan 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 ada

Penciuman (Olfaksi) :

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

PEMERIKSAAN WAWANCARA (ANAMNESIS)

Keluhan Utama: Zakar ereksi tegang seminggu sekali

Keluhan Tambahan: Mani encer, ejakulasi dini, buah pelir dingin

Sejarah Penyakit Sekarang:

- Keadaan terjadinya penyakit:

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

Sulit ereksi sejak 4 tahun lalu, partisipan mendadak di PHK sejak itu mengalami gangguan ereksi.

- 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)

Awalnya mudah stress, cemas, tidak enak makan, perut kembung, badan tidak bertenaga, semangat lesu

- 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 atau berobat

Sejarah Penyakit Dahulu:

- Kondisi kesehatan dahulu:

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

Sehat

- Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi immunisasi:

(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 kena penyakit menular. 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 sakit ambeien, terkadang kambuh bila jarang makan sayur

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 Bandung, pernah singgah di Jakarta, Kalimantan, Bali

- 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.)

Pegawai Swasta, pekerja otak, banyak duduk ketika bekerja.

- Sifat kebiasaan pola makan-minum:

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

Makan 2 kali sehari. Suka yang kering, pedas, asin dan manis

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.)

Mudah cemas dan takut

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 meninggal karena sakit jantung . Ibu menderita Osteoporosis

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 demam, suka sejuk
- 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.)
Keringat sesuai aktivitas
- Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh:
 - Kepala *(sakit kepala, pusing, dsb.):*
Pusing bila berdiri dari jongkok
 - Dada / Perut *(dada berdebar, dada tertekan, dada sesak, nyeri ulu hati, perut kembung, dsb.):*
Kadang perut kembung. Dada tidak terasa berdebar tapi minggu lalu saat medikal check up kata dokter jantung saya berdebar, setelah di cek EKG tidak ada masalah
 - 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.)
BAB 1-2 hari sekali, bentuk padat, tidak lega, anus terasa turun saat BAB
- Buang Air Kecil:
(sifat bentuk, warna, bau, waktu, jumlah (volume) yang dikeluarkan, jumlah (frekwensi), rasa ketika BAK, serta gejala yang mengikutinya, dsb.)
BAK 9 kali sehari, bening
- Kebiasaan Makan-Minum:
(nafsu makan, jumlah yang dikonsumsi, kecenderungan suka mengkonsumsi makanan / rasa tertentu, dsb.)

Makan 2 kali sehari, suka yang kering, pedas, manis dan asin Minum 5-6 gelas sehari, suka hangat.

- Rasa di Mulut:

Pahit

- Rasa Haus (Masalah Tenggorokan):

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

Minum air putih 5-6 gelas. Minum kopi 2 kali sehari

- Pendengaran (Masalah Telinga):

(pendengaran menurun, telinga berdenging, dsb.)

Tidak ada masalah

- Penglihatan (Masalah Mata):

(penglihatan menurun, penglihatan kabur, rabun senja, rabun dekat / jauh, penglihatan ganda, mata gatal, mata perih, mata nyeri, mata sepet, dsb.)

Sejak setahun terakhir pandangan kabur, bila melihat tulisan kecil harus agak dijauhkan

- Tidur:

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

Tidur jam 10 malam, kadang terganggu mimpi, jam 3.30 subuh 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)

Sudah berhenti menstruasi

Masalah Keputihan:

(jumlah, warna, bau, dan kualitas / bentukan lain)

Tidak ada masalah keputihan

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.) Ereksi seminggu sekali, 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 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)	Panguangshu (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, kecil, lembut lemah
- Perabaan Nadi Khusus :

NADI	TANGAN KANAN PASIEN		TANGAN KIRI PASIEN	
	CHI	Ginjal Perut Bawah	Tenggelam lemah	Ginjal Perut Bawah
GUAN	Limpa Lambung	Lembut lemah	Hati Kandung Empedu	Senar cepat
CUN	Paru	Mengambang	Jantung	Lembut cepat

PEMERIKSAAN PENGAMATAN (INSPEKSI) LIDAH

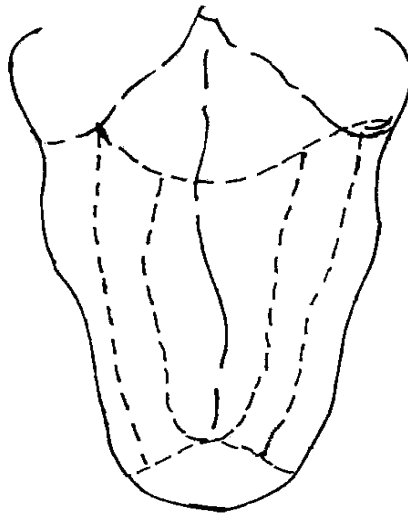
1. Otot Lidah / Badan lidah :

- Bentuk : Tebal
- Warna : Pucat
- Gerakan : Leluasa
- Nadi di Bawah Lidah : Tidak tampak membesar

2. Selaput/Lumut Lidah :

- Ketebalan : Tipis
- Kelembaban : Kering
- Kebersihan (*berminyak, busuk*) : kotor
- Bentuk (*terkelupas, kaca, peta, dsb.*) :
- Warna : Putih

3. Topografi Organ Zang Fu pada Lidah :



DIAGNOSIS

Penyakit : Disfungsi Ereksi

Sindrom : Api Mingmen Lemah

PENJELASAN DAN PENEGAKAN DIAGNOSIS:

Wang (Pengamatan) : Cahaya mata kurang bercahaya, lesu, wajah putih terang, lidah pucat selaput putih tipis.

Wen (Pendengaran) : Tidak ada kelainan

Wen (Wawancara) : Zakar ereksi tegang seminggu sekali, mani encer, pusing, daya ingat mundur, buah pelir dingin, ejakulasi dini.

Qie (Perabaan) : Nadi tenggelam kecil lembut tidak bertenaga

TERAPI / PENGOBATAN

1. Prinsip Terapi dan Cara Terapi :

- Pupuk dan hangat Yuan bawah (Ginjal), bergas dan kuatkan Yang, hilangkan lemah

2. Pemilihan Alat:

- Jarum Filiform 1 dan 1,5 cun
- Alkohol Swab

3. Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :

- Yaoyangguan (GV 3), ditusuk tegak lurus sedalam 1 cun, ditonifikasi Berfungsi untuk kuatkan *Yuan Yang* dan menambah *Jing Qi* serta hilangkan Yin dingin.
- 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 memperbaiki fungsi ginjal. Secara langsung menghangatkan dan menguatkan alat kelamin.
- 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, memupuk ginjal
- 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.

Titik Tambahan mengikuti gejala:

- 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** : 1 kali seminggu selama 6 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 sesuai dan seimbang, hilangkan problem kejiwaan.
- e. Perhatikan asupan gizi, bila kondisi tubuh lemah, gizi diperbaiki, bila ada gejala lembab jangan konsumsi makanan yang berlemak, manis-manis, gurih.
- f. Perhatikan pola hidup dan lakukan olah raga yang sesuai, jangan sampai terlalu payah.

6. Prognosis : Baik

Lampiran 7

Tabel Observasi dan Wawancara kunjungan pertama 22 Februari 2020

Hasil pemeriksaan pengamatan	
Pemeriksaan Shen:	
Cahaya mata	Kurang bercahaya
Warna wajah	Pucat, tidak bercahaya
Mimik muka	Tidak bergas
Kesadaran	Sadar Penuh
Bahasa / Bicara	Suara rendah, jarang bicara
Kondisi tubuh	Otot daging belum berkurang
Refleksi gerak / tingkah laku	Gerak Leluasa
Pemeriksaan Wajah:	
Warna kulit wajah	Putih terang
kesegaran kulit wajah	Kurang segar
Topografi organ pada wajah	Tidak terdapat kantung mata
Keadaan Tubuh:	
Bentuk tubuh	Agak kurus
Ketika berdiri	Tegak
Ketika berjalan	Tegak
Ketika duduk	Tegak
Ketika berbaring	Dapat berbaring dengan lurus/bebas kesegala arah, tidak meringkuk
Kepala:	
Bentuk dan kondisi pose kepala	Simetris, seimbang dengan tubuh, tidak ada benjolan
Gerakan kepala	Leluasa, tidak terhambat, tidak bergoyang
Rambut:	
Warna	Hitam
Bentuk	Ikal
Kelebatan	Tebal
Kelembaban	Kering
Bagian wajah:	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Alami
Leher (Depan):	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	Lurus ditengah

Nadi di leher	Tidak nampak membesar
Tengkuk (Belakang)	Tidak kaku, tidak lemas, tidak bengkak, mampu bergerak leluasa
Mata:	
Warna	Sclera keruh
Bentuk	Tidak cowong, tidak melotot, tidak ada cekungan
Gerakan	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
Telinga:	
Warna dan Kesegaran	Pucat, Segar
Bentuk	Simetris, seimbang dengan kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga
Hidung:	
Bentuk dan warna	Simetris, pucat
Cairan keluar dari hidung	Tidak ada cairan keluar dari hidung
Mulut / Bibir:	
Warna dan kesegaran	Coklat kehitaman, tidak segar
Gusi:	
Warna	Merah kecoklatan
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Tenggorokkan:	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Kulit:	
Warna dan kesegaran	Gelap, kurang segar, agak kering
Bentuk luar	Halus tidak bersisik
Perubahan pathologis	Tidak ada perdarahan pada gusi
Perubahan pathologis - Chickenpox - Spot / rash - Miliaria alba - Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil	Tidak ada
Otot Lidah / Badan Lidah:	
Bentuk	Tebal
Warna	Pucat
Gerakan	Leluasa

Nadi dibawah lidah	Tidak nampak membesar
Selaput / Lumut Lidah:	
Ketebalan	Tebal
Warna	Putih
Tingkat kelembapan	Kering
Tingkat kebersihan	Kotor
Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah	Ada tapal gigi di kanan-kiri lidah, dan letakan dibagian tengah lidah
Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)	
Pendengaran (Auskultasi):	
Keluarnya suara	Suara Jelas
Bicara	Terang, Jelas dan nyambung
Pernafasan	Halus
Bersin	Tidak ada bersin
Batuk	Tidak ada batuk
Muntah	Tidak ada muntah
Cegukan	Tidak ada cegukan
Sendawa	Tidak ada sendawa
Sighing (menarik nafas panjang)	Tidak ada sighing
Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi usus
Penciuman (Olfaksi):	
Bau mulut	Tidak ada bau mulut
Bau hidung	Tidak ada bau hidung
Bau keringat	Tidak ada bau keringat
Bau badan	Tidak ada bau badan
Bau dari bahan ekskresi (<i>excreta</i>)	Tidak dilakukan penelitian
Pemeriksaan Perabaan:	
Daerah keluhan	Tidak dilakukan perabaan di area keluhan
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	
Perabaan Titik Khusus:	Tidak ada kelainan
Nadi (Pulse Feeling):	
Nadi umum	Tenggelam kecil lembut lemah
Nadi khusus	Cun kiri tenggelam, lemah
❖ Hasil Wawancara Keluhan utama yang dirasakan partisipan	
Identitas Pasien	
Selamat pagi, Pak?	"Pagi mbak...."

Sebelum terapi, boleh saya minta datanya dulu Pak?	<i>"Iya boleh mbak "</i>
Bapak sekarang umur berapa tahun?	<i>"46 mbak"</i>
Jenis Kelamin	<i>"Laki-laki mbak"</i>
Kegiatan selain bekerja apa aja Bapak?	<i>"Bersepeda, ketemu teman teman organisasi mbak"</i>
Pemeriksaan Wawancara	
Sekarang apa yang paling dikeluhkan	<i>"Saya mengalami ereksi hanya seminggu sekali"</i>
Bapak?	
Ada keluhan yang lainnya Bapak?	<i>"Ejakulasi dini, badan letih lesu,</i>
Sejarah Penyakit Sekarang	
Sejak kapan terjadinya?	<i>"akhir tahun 2015, saya kena PHK, sempat menganggur 3 tahun, sejak itu saya stress dan khawatir masalah biaya anak sekolah dan bagaimana masa depan mereka, tapi Alhamdulillah sekarang saya sudah bekerja lagi"</i>
Perkembangan dari awal adanya penyakit sampai saat ini bagaimana Pak?	<i>"Awalnya tidak enak makan, perut kembung, sulit tidur, badan tidak bertenaga, mulai jarang ereksi berlanjut hingga sekarang ereksi hanya seminggu sekali"</i>
Perjalanan terapi yang pernah dilakukan?	<i>"belum pernah terapi, mbak"</i>
Riwayat Penyakit Dahulu	
Kondisi kesehatan dahulu?	<i>"Sebelumnya saya sehat-sehat s</i>
Sejarah tertular penyakit menular serta kondisi imunisasi?	<i>"Tidak pernah terkena atau tertular penyakit apapun mbak"</i>
Sejarah penyakit lainnya?	<i>"saya pernah sakit ambeien, kalau kurang makan sayur kambuh lagi"</i>
Sejarah pola hidup pribadi penderita	
Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi?	<i>"tempat lahir di Bandung, tempat tinggal sekarang di Kota Malang."</i>
Sifat pekerjaan yang dilakukan, sifat kerja-istirahat, sifat kehidupan sehari- hari?	<i>"pekerja otak, banyak duduk dikantor, tidur sekitar jam 22.30 WIB, bangun jam 03.30 WIB"</i>

Sifat kebiasaan pola makan minum?	<i>“makan sedikit, suka makan yang kering, asin, pedas, manis, tidak merorok tidak minum alkohol, makan sehari dua kali, minum sehari 5-6 gelas, lebih suka minum hangat”</i>
Kondisi kejiwaan?	<i>“saya mudah khawatir, cemas dan mudah lupa”</i>
Sejarah keluarga?	<i>“ayah sudah meninggal karena sakit jantung dan prostat, ibu mengalami osteoporosis”</i>
Gejala penyakit sekarang	
Panas dingin?	<i>“saya suka sejuk, tapi ya tidak terlalu dingin, tidak ada demam ”</i>
Keringat?	<i>“berkeringat sesuai aktivitas”</i>
Keluhan (Rasa / Sensasi) pada bagian tubuh	
Kepala?	<i>“Kalau setelah jongkok lalu berdiri, pasti pusing”</i>
Dada / perut?	<i>“ Saya tidak merasa berdebar, tapi seminggu lalu saat medical check up, kata dokter yang memeriksa jantung saya berdebar debar, tapi setelah dilihat EKG tidak ada masalah ”</i>
Tangan dan Kaki?	<i>“Tidak ada keluhan”</i>
Buang Air Besar (BAB)?	<i>“BAB 1-2 hari sekali, berbentuk padat, volume sesuai dengan yang dimakan, dan warnanya coklat, setelah BAB rasanya tidak tuntas, berbau, anus terasa turun kebawah”</i>
Buang Air Kecil (BAK)?	<i>“BAK 8 sampai 9 kali sehari bening, tapi tidak berbau, volume normal, lega setelah BAK”</i>
Rasa di mulut?	<i>“Ketika bangun di pagi hari sedikit pahit”</i>
Apa ada masalah Telinga?	<i>“tidak ada mbak”</i>
Apa ada masalah penglihatan?	<i>“sejak setahun terakhir kalau lihat tulisan kecil buram, jadi harus agak dijauhkan</i>

Apa ada masalah dengan tidur?	<i>"Tidur jam 22.00 WIB, bangun jam 3.30 WIB. Kadang terganggu mimpi buruk."</i>
Apa ada masalah khusus Pria?	<i>"Jarang ereksi , hanya seminggu sekali, ejakulasi dini, mani encer dan buah pelir dingin"</i>
K. I. E. (Komunikasi, Informasi, Edukasi)	
Penentuan jadwal terapi	Seminggu sekali karena partisipan hanya punya waktu luang di hari Sabtu
Anjuran dan saran	Berpikir positif, kelola rasa cemas dan khawatir, sering olahraga, serta makan sayur dan buah
Prognosis	Baik

Tabel Observasi dan Wawancara kunjungan kedua 29 Februari 2020

Hasil pemeriksaan pengamatan	
Pemeriksaan Shen:	
Cahaya mata	Kurang bercahaya
Warna wajah	Pucat, tidak bercahaya
Mimik muka	Tidak bergas
Kesadaran	Sadar penuh
Bahasa / Bicara	Suara rendah, jarang bicara
Kondisi tubuh	Otot daging belum berkurang
Refleksi gerak / tingkah laku	Gerakan leluasa
Pemeriksaan Wajah:	
Warna kulit wajah	Pucat agak kekuningan
kesegaran kulit wajah	Kurang segar
Topografi organ pada wajah	Tidak terdapat kantung mata

Keadaan Tubuh:	
Bentuk tubuh	Agak kurus
Ketika berdiri	Tegak
Ketika berjalan	Tegak
Ketika duduk	Tegak
Ketika berbaring	Dapat berbaring dengan lurus/bebas kesegala arah, tidak meringkuk
Kepala:	
Bentuk dan kondisi pose kepala	Simetris, seimbang dengan tubuh, tidak ada benjolan
Gerakan kepala	Leluasa, tidak terhambat, tidak bergoyang
Rambut:	
Warna	Hitam
Bentuk	Ikal
Kelebatan	Tebal
Kelembaban	Kering
Bagian wajah:	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Alami
Leher (Depan):	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	Lurus ditengah
Nadi di leher	Tidak nampak membesar
Tengkuk (Belakang)	Tidak kaku, tidak lemas, tidak bengkak, mampu bergerak leluasa
Mata:	
Warna	Sclera keruh
Bentuk	Tidak cowong, tidak melotot, tidak ada cekungan
Gerakan	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
Telinga:	
Warna dan Kesegaran	Pucat, segar
Bentuk	Simetris, seimbang dengan kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga
Hidung:	
Bentuk dan warna	Simetris, pucat
Cairan keluar dari hidung	Tidak ada cairan keluar dari hidung

Mulut / Bibir:	
Warna dan kesegaran	Pucat, tidak segar
Gusi:	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Tenggorokkan:	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Kulit:	
Warna dan kesegaran	Kekuningan, kurang segar, agak kering
Bentuk luar	Halus tidak bersisik
Perubahan pathologis	Tidak ada perdarahan pada gusi
Perubahan pathologis - Chickenpox - Spot / rash - Miliaria alba - Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil	Tidak ada
Otot Lidah / Badan Lidah:	
Bentuk	Tebal
Warna	Pucat
Gerakan	Leluasa
Nadi dibawah lidah	Tidak nampak membesar
Selaput / Lumut Lidah:	
Ketebalan	Agak tebal
Warna	Putih
Tingkat kelembapan	Lembab
Tingkat kebersihan	Kotor
Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah	Ada tapal gigi di kanan-kiri lidah, dan retakan dibagian tengah lidah
Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)	
Pendengaran (Auskultasi):	
Keluarnya suara	Suara Jelas
Bicara	Terang, Jelas dan nyambung
Pernafasan	Halus
Bersin	Tidak ada bersin
Batuk	Tidak ada batuk
Muntah	Tidak ada muntah
Cegukan	Tidak ada cegukan

Sendawa	Tidak ada sendawa
Sighing (menarik nafas panjang)	Tidak ada sighing
Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi usus
Penciuman (Olfaksi):	
Bau mulut	Tidak ada bau mulut
Bau hidung	Tidak ada bau hidung
Bau keringat	Tidak ada bau keringat
Bau badan	Tidak ada bau badan
Bau dari bahan ekskresi (<i>excreta</i>)	Tidak dilakukan penelitian
Pemeriksaan Perabaan:	
Daerah keluhan	Tidak dilakukan perabaan di a
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	
Perabaan Titik Khusus:	Tidak ada kelainan
Nadi (Pulse Feeling):	
Nadi umum	Tenggelam kecil lembut lemah
Nadi khusus	Cun kiri tenggelam, lemah
❖ Hasil wawancara Terapi Kedua	
Pemeriksaan Wawancara	
Selamat pagi Pak?	<i>"Pagi mbak"</i>
Bagaimana ada perubahan tidak setelah terapi kemarin?	<i>"Iya ada mbak, badan terasa lebih segar,"</i>
Riwayat Penyakit Sekarang	
Bagaimana dengan ereksi, mani dan buah pelir apa masih bermasalah?	<i>"Sekarang 2 kali seminggu, masih ejakulasi dini, mani encer dan buah pelir dingin. "</i>
Tidurnya bagaimana Pak, apa masih terganggu mimpi?	<i>"Alhamdulillah tidurnya nyenyak Mba, tidak mimpi apa apa".</i>
Kepala masih pusing Pak	<i>"Tidak Mba, saya kalau mau berdiri sekarang pelan-pelan biar tidak pusing"</i>

Buang Air Besar (BAB)?	<i>“BAB setiap hari, padat, volume sesuai dengan yang dimakan, dan warnanya kuning, setelah BAB rasanya lega, masih terasa anus turun kebawah”</i>
Buang Air Kecil (BAK)?	<i>“BAK setiap 8 sampai 9 kali sehari bening, tapi tidak berbau, volume normal, lega setelah BAK”</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>“Nafsu makan baik, jumlah sedang, cenderung suka asin, manis dan pedas. Minum 6-7 gelas sehari, suka hangat ”</i>
Rasa di mulut?	<i>“Ketika bangun di pagi hari r sedikit pahit”</i>
Ada keluhan lain yang mengganggu selama seminggu ini?	<i>“ Tidak Ada Mba. ”</i>
K. I. E. (Komunikasi, Informasi, Edukasi)	
Penentuan jadwal terapi	Seminggu sekali karena partisipan hanya punya waktu luang di hari Sabtu
Anjuran dan saran	Berpikir positif, kelola rasa cemas dan khawatir, sering olahraga, serta makan sayur dan buah
Prognosis	Baik

Tabel Observasi dan Wawancara Kunjungan Ketiga 7 Maret 2020

Hasil pemeriksaan pengamatan	
Pemeriksaan Shen:	
Cahaya mata	Kurang bercahaya
Warna wajah	Pucat, tidak bercahaya
Mimik muka	Tidak bergas
Kesadaran	Sadar penuh
Bahasa / Bicara	Suara rendah, jarang bicara
Kondisi tubuh	Otot daging belum berkurang
Refleksi gerak / tingkah laku	Gerakan lamban, tidak cekatan
Pemeriksaan Wajah:	
Warna kulit wajah	Pucat agak kekuningan
kesegaran kulit wajah	Kurang segar
Topografi organ pada wajah	Tidak ada kantung mata
Keadaan Tubuh:	
Bentuk tubuh	Agak kurus
Ketika berdiri	Tegak
Ketika berjalan	Tegak
Ketika duduk	Tegak
Ketika berbaring	Dapat berbaring dengan lurus/bebas kesegala arah, tidak meringkuk
Kepala:	
Bentuk dan kondisi pose kepala	Simetris, seimbang dengan tubuh, tidak ada benjolan
Gerakan kepala	Leluasa, tidak terhambat, tidak bergoyang
Rambut:	
Warna	Hitam
Bentuk	Ikal
Kelebatan	Tebal
Kelembaban	Kering
Bagian wajah:	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Alami

Leher (Depan):	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	Lurus ditengah
Nadi di leher	Tidak nampak membesar
Tengkuk (Belakang)	Tidak kaku, tidak lemas, tidak bengkak, mampu bergerak leluasa
Mata:	
Warna	Sclera keruh
Bentuk	Tidak cowong, tidak melotot, tidak ada cekungan
Gerakan	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
Telinga:	
Warna dan Kesegaran	Pucat
Bentuk	Simetris, seimbang dengan kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga
Hidung:	
Bentuk dan warna	Simetris, pucat
Cairan keluar dari hidung	Tidak ada cairan keluar dari hidung
Mulut / Bibir:	
Warna dan kesegaran	Pucat, tidak segar
Gusi:	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Tenggorokkan:	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Kulit:	
Warna dan kesegaran	Gelap, kurang segar, agak kering
Bentuk luar	Halus tidak bersisik
Perubahan pathologis	Tidak ada perdarahan pada gusi
Perubahan pathologis - Chickenpox - Spot / rash - Miliaria alba - Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil	Tidak ada
Otot Lidah / Badan Lidah:	
Bentuk	Tebal

Warna	Pucat
Gerakan	Leluasa
Nadi dibawah lidah	Tidak nampak membesar
Selaput / Lumut Lidah:	
Ketebalan	Tipis
Warna	Putih
Tingkat kelembapan	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah	Ada tapal gigi di kanan-kiri lidah, dan sedikit retakan dibagian tengah lidah
Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)	
Pendengaran (Auskultasi):	
Keluarnya suara	Suara Jelas
Bicara	Terang, Jelas dan nyambung
Pernafasan	Halus
Bersin	Tidak ada bersin
Batuk	Tidak ada batuk
Muntah	Tidak ada muntah
Cegukan	Tidak ada cegukan
Sendawa	Tidak ada sendawa
Sighing (menarik nafas panjang)	Tidak ada sighing
Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi usus
Penciuman (Olfaksi):	
Bau mulut	Tidak ada bau mulut
Bau hidung	Tidak ada bau hidung
Bau keringat	Tidak ada bau keringat
Bau badan	Tidak ada bau badan
Bau dari bahan ekskresi (<i>excreta</i>)	Tidak dilakukan penelitian
Pemeriksaan Perabaan:	
Daerah keluhan	Tidak dilakukan perabaan di a
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	
Perabaan Titik Khusus:	Tidak ada kelainan
Nadi (Pulse Feeling):	
Nadi umum	Tenggelam, lambat, kuat
Nadi khusus	Cun kiri tenggelam, lemah
❖ Hasil wawancara Terapi Ketiga	

Pemeriksaan Wawancara	
Selamat pagi Pak?	<i>"Pagi mbak"</i>
Bagaimana ada perubahan tidak setelah terapi kemarin?	<i>"lebih baik mbak, badan segar, lebih kuat berolahraga, BAB teratur setiap hari dan tidur nyenyak"</i>
Riwayat Penyakit Sekarang	
Bagaimana dengan ereksi dan masalah khusus lainnya Pak	<i>"Iya Mba, ereksi setiap hari, mani masih agak encer, buah pelir dingin, ejakulasi dini sudah mulai jarang"</i>
Tidurnya bagaimana Pak, apa masih terganggu mimpi?	<i>"Alhamdulillah tidurnya nyenyak Mba, tidak mimpi apa apa".</i>
Kepala masih pusing Pak	<i>"Tidak Mba"</i>
Buang Air Besar (BAB)?	<i>"BAB setiap hari 1-2 kali sehari, padat, volume sesuai dengan yang dimakan, dan warnanya kuning, anus terasa turun ke bawah, setelah BAB rasanya tuntas"</i>
Buang Air Kecil (BAK)?	<i>"BAK 8 kali sehari bening, tapi tidak berbau, volume normal, lega setelah BAK"</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>"Nafsu makan baik, porsi makan siang sekarang lebih banyak, cenderung suka asin, manis dan pedas. Minum 6-7 gelas sehari, suka hangat"</i>
Rasa di mulut?	<i>"Ketika bangun di pagi hari r sedikit pahit"</i>
Ada keluhan lain yang mengganggu selama seminggu ini?	<i>"Tidak Ada Mba."</i>
K. I. E. (Komunikasi, Informasi, Edukasi)	
Penentuan jadwal terapi	Seminggu sekali karena partisipan hanya punya waktu luang di hari Sabtu
Anjuran dan saran	Berpikir positif, kelola rasa cemas dan khawatir, sering olahraga, serta makan sayur dan buah
Prognosis	Baik

Tabel Observasi dan Wawancara Kunjungan Keempat 14 Maret 2020

Hasil pemeriksaan pengamatan	
Pemeriksaan Shen:	
Cahaya mata	Bercahaya
Warna wajah	Subur ranum
Mimik muka	Alami normal
Kesadaran	Sadar penuh
Bahasa / Bicara	Terang jelas
Kondisi tubuh	Otot daging belum berkurang
Refleksi gerak / tingkah laku	Gerakan lamban, tidak cekatan
Pemeriksaan Wajah:	
Warna kulit wajah	Ranum
kesegaran kulit wajah	Segar
Topografi organ pada wajah	Tidak ada kantung mata
Keadaan Tubuh:	
Bentuk tubuh	Agak kurus
Ketika berdiri	Tegak
Ketika berjalan	Tegak
Ketika duduk	Tegak
Ketika berbaring	Dapat berbaring dengan lurus/bebas kesegala arah, tidak meringkuk
Kepala:	
Bentuk dan kondisi pose kepala	Simetris, seimbang dengan tubuh, tidak ada benjolan
Gerakan kepala	Leluasa, tidak terhambat, tidak bergoyang
Rambut:	
Warna	Hitam
Bentuk	Ikal
Kelebatan	Tebal
Kelembaban	Kering
Bagian wajah:	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Alami
Leher (Depan):	

Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	Lurus ditengah
Nadi di leher	Tidak nampak membesar
Tengkuk (Belakang)	Tidak kaku, tidak lemas, tidak bengkak, mampu bergerak leluasa
Mata:	
Warna	Sclera keruh
Bentuk	Tidak cowong, tidak melotot, tidak ada cekungan
Gerakan	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
Telinga:	
Warna dan Kesegaran	Kuning kemerahan, segar
Bentuk	Simetris, seimbang dengan kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga
Hidung:	
Bentuk dan warna	Simetris, ranum
Cairan keluar dari hidung	Tidak ada cairan keluar dari hidung
Mulut / Bibir:	
Warna dan kesegaran	Segar ranum
Gusi:	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Tenggorokkan:	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Kulit:	
Warna dan kesegaran	Kekuningan, Segar
Bentuk luar	Halus tidak bersisik
Perubahan pathologis	Tidak ada perdarahan pada gusi
Perubahan pathologis - Chickenpox - Spot / rash - Miliaria alba - Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil	Tidak ada
Otot Lidah / Badan Lidah:	
Bentuk	Tebal
Warna	Merah muda

Gerakan	Leluasa
Nadi dibawah lidah	Tidak nampak membesar
Selaput / Lumut Lidah:	
Ketebalan	Tipis
Warna	Putih
Tingkat kelembapan	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah	Tidak tapal gigi di kanan-kiri lidah, ada retakan ditengah lidah
Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)	
Pendengaran (Auskultasi):	
Keluarnya suara	Suara Jelas
Bicara	Terang, Jelas dan nyambung
Pernafasan	Halus
Bersin	Tidak ada bersin
Batuk	Tidak ada batuk
Muntah	Tidak ada muntah
Cegukan	Tidak ada cegukan
Sendawa	Tidak ada sendawa
Sighing (menarik nafas panjang)	Tidak ada sighing
Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi usus
Penciuman (Olfaksi):	
Bau mulut	Tidak ada bau mulut
Bau hidung	Tidak ada bau hidung
Bau keringat	Tidak ada bau keringat
Bau badan	Tidak ada bau badan
Bau dari bahan ekskresi (<i>excreta</i>)	Tidak dilakukan penelitian
Pemeriksaan Perabaan:	
Daerah keluhan	Tidak dilakukan perabaan di a
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	
Perabaan Titik Khusus:	Tidak ada kelainan
Nadi (Pulse Feeling):	
Nadi umum	Lambat bertenaga
Nadi khusus	Cun kiri tenggelam, lemah
❖ Hasil wawancara Terapi Keempat	

Pemeriksaan Wawancara	
Selamat pagi Pak?	<i>"Pagi mbak"</i>
Bagaimana ada perubahan tidak setelah terapi kemarin?	<i>"Bagus Mba, badan segar, pikiran saya lebih tenang, badan segar, BAB lega dan tidur nyenyak"</i>
Riwayat Penyakit Sekarang	
Bagaimana dengan ereksi, mani encer, ejakulasi dini dan buah pelir apakah ada keluhan?	<i>"Ereksi setiap hari , dalam seminggu ada 2 hari saya mengalami 2 kali ereksi, sudah tidak ejakulasi dini, mani tidak encer dan buah pelir tidak dingin"</i>
Tidurnya bagaimana Pak?	<i>"Kurang lebih jam 9 malam saya sudah tidur nyenyak,bangun seperti biasa jam 3.30 subuh".</i>
Kepala masih pusing Pak	<i>"Tidak Mba"</i>
Buang Air Besar (BAB)?	<i>"BAB setiap hari 1-2kali, padat, volume sesuai dengan yang dimakan, dan warnanya kuning, setelah BAB rasanya tuntas"</i>
Buang Air Kecil (BAK)?	<i>"BAK setiap 8 kali sehari bening, tapi tidak berbau, volume normal, lega setelah BAK"</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>"Nafsu makan baik, porsi makan siang sekarang lebih banyak, cenderung suka asin, manis dan pedas. Minum 6-7 gelas sehari, suka hangat "</i>
Rasa di mulut?	<i>"Ketika bangun di pagi hari r sedikit pahit"</i>
Ada keluhan lain yang mengganggu selama seminggu ini?	<i>" Tidak Ada Mba."</i>
K. I. E. (Komunikasi, Informasi, Edukasi)	
Penentuan jadwal terapi	Seminggu sekali karena partisipan hanya punya waktu luang di hari Sabtu
Anjuran dan saran	Berpikir positif, kelola rasa cemas dan khawatir, sering olahraga, serta makan sayur dan buah
Prognosis	Baik

Tabel Observasi dan Wawancara Kunjungan Kelima 28 Maret 2020

Hasil pemeriksaan pengamatan	
Pemeriksaan Shen:	
Cahaya mata	Bercahaya
Warna wajah	Subur ranum
Mimik muka	Alami
Kesadaran	Sadar penuh
Bahasa / Bicara	Terang jelas
Kondisi tubuh	Otot daging belum berkurang
Refleksi gerak / tingkah laku	Gerakan lamban, tidak cekatan
Pemeriksaan Wajah:	
Warna kulit wajah	Kekuningan
kesegaran kulit wajah	Segar
Topografi organ pada wajah	Tidak ada kantung mata
Keadaan Tubuh:	
Bentuk tubuh	Agak kurus
Ketika berdiri	Tegak
Ketika berjalan	Tegak
Ketika duduk	Tegak
Ketika berbaring	Dapat berbaring dengan lurus/bebas kesegala arah, tidak meringkuk
Kepala:	
Bentuk dan kondisi pose kepala	Simetris, seimbang dengan tubuh, tidak ada benjolan
Gerakan kepala	Leluasa, tidak terhambat,
Rambut:	
Warna	Hitam
Bentuk	Ikal
Kelebatan	Tebal
Kelembaban	Kering
Bagian wajah:	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Alami

Leher (Depan):	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	Lurus ditengah
Nadi di leher	Tidak nampak membesar
Tengkuk (Belakang)	Tidak kaku, tidak lemas, tidak bengkak, mampu bergerak leluasa
Mata:	
Warna	Sclera putih
Bentuk	Tidak cowong, tidak melotot, tidak ada cekungan
Gerakan	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
Telinga:	
Warna dan Kesegaran	Kuning kemerahan, segar
Bentuk	Simetris, seimbang dengan kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga
Hidung:	
Bentuk dan warna	Simetris, kuning kemerahan, segar
Cairan keluar dari hidung	Tidak ada cairan keluar dari hidung
Mulut / Bibir:	
Warna dan kesegaran	Segar ranum lembab
Gusi:	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Tenggorokkan:	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Kulit:	
Warna dan kesegaran	Kekuningan, segar
Bentuk luar	Halus tidak bersisik
Perubahan pathologis	Tidak ada perdarahan pada gusi

Perubahan patologis - Chickenpox - Spot / rash - Miliaria alba - Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil	Tidak ada
Otot Lidah / Badan Lidah:	
Bentuk	Tebal
Warna	Merah muda
Gerakan	Leluasa
Nadi dibawah lidah	Tidak nampak membesar
Selaput / Lumut Lidah:	
Ketebalan	Tipis
Warna	Putih
Tingkat kelembapan	Lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah	Ada sedikit tapal gigi di kanan-kiri lidah, tidak ada retakan dibagian tengah lidah
Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)	
Pendengaran (Auskultasi):	
Keluarnya suara	Suara Jelas
Bicara	Terang, Jelas dan nyambung
Pernafasan	Halus
Bersin	Tidak ada bersin
Batuk	Tidak ada batuk
Muntah	Tidak ada muntah
Cegukan	Tidak ada cegukan
Sendawa	Tidak ada sendawa
Sighing (menarik nafas panjang)	Tidak ada sighing
Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi usus
Penciuman (Olfaksi):	
Bau mulut	Tidak ada bau mulut
Bau hidung	Tidak ada bau hidung
Bau keringat	Tidak ada bau keringat
Bau badan	Tidak ada bau badan
Bau dari bahan ekskresi (<i>excreta</i>)	Tidak dilakukan penelitian
Pemeriksaan Perabaan:	
Daerah keluhan	Tidak dilakukan perabaan
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	

Perabaan Titik Khusus:	Tidak ada kelainan
Nadi (Pulse Feeling):	
Nadi umum	Lambat bertenaga
Nadi khusus	Cun kiri mengambang
❖ Hasil wawancara Terapi Kelima	
Pemeriksaan Wawancara	
Selamat pagi Pak?	<i>"Pagi mbak"</i>
Bagaimana ada perubahan tidak setelah terapi minggu lalu?	<i>"badan segar bertenaga, tidak gampang cemas, saya mulai rutin olah raga 2 kali seminggu, BAB lega dan tidur nyenyak"</i>
Riwayat Penyakit Sekarang	
Bagaimana dengan ereksi dan keluhan khusus pria lainnya Pak?	<i>"Ereksi setiap hari dan dalam 5 hari saya ereksi hingga 2 kali, mani tidak encer, tidak ada ejakulasi dini, buah pelir tidak dingin"</i>
Tidurnya bagaimana Pak?	<i>"Alhamdulillah tidurnya nyenyak Mba, rutin sekarang jam 9 malam tidur, bangun jam 3,30 subuh".</i>
Kepala masih pusing Pak	<i>"Tidak Mba"</i>
Buang Air Besar (BAB)?	<i>"BAB setiap hari 1-2 kali, padat, volume sesuai dengan yang dimakan, dan warnanya kuning, setelah BAB rasanya tuntas"</i>
Buang Air Kecil (BAK)?	<i>"BAK 7 kali sehari bening, tapi tidak berbau, volume normal, lega setelah BAK"</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>"Nafsu makan baik, makan pagi dan siang sekarang banyak, cenderung suka asin, manis dan pedas. Minum 6-7 gelas sehari, suka hangat "</i>
Rasa di mulut?	<i>Tidak terasa pahit</i>

Ada keluhan lain yang mengganggu selama seminggu ini?	<i>“ Tidak Ada Mba.”</i>
K. I. E. (Komunikasi, Informasi, Edukasi)	
Penentuan jadwal terapi	Seminggu sekali karena partisipan hanya punya waktu luang di hari Sabtu
Anjuran dan saran	Berpikir positif, kelola rasa cemas dan khawatir, sering olahraga, serta makan sayur dan buah
Prognosis	Baik

Tabel Observasi dan Wawancara Kunjungan Keenam 21 Maret 2020

Hasil pemeriksaan pengamatan	
Pemeriksaan Shen:	
Cahaya mata	Bercahaya
Warna wajah	Subur ranum
Mimik muka	Alami Normal
Kesadaran	Sadar penuh
Bahasa / Bicara	Terang jelas
Kondisi tubuh	Otot daging belum berkurang
Refleksi gerak / tingkah laku	Gerakan lamban, tidak cekatan
Pemeriksaan Wajah:	
Warna kulit wajah	Kuning kemerahan
kesegaran kulit wajah	Segar
Topografi organ pada wajah	Tidak ada kantung mata
Keadaan Tubuh:	
Bentuk tubuh	Gemuk
Ketika berdiri	Tegak
Ketika berjalan	Tegak
Ketika duduk	Tegak
Ketika berbaring	Dapat berbaring dengan lurus/bebas kesegala arah, tidak meringkuk
Kepala:	
Bentuk dan kondisi pose kepala	Simetris, seimbang dengan tubuh, tidak ada benjolan
Gerakan kepala	Leluasa, tidak terhambat,
Rambut:	
Warna	Hitam
Bentuk	Ikal
Kelebatan	Tebal
Kelembaban	Kering

Bagian wajah:	
Bengkak	Tidak ada bengkak di wajah
Kelumpuhan	Tidak ada kelumpuhan
Mimik	Alami
Leher (Depan):	
Benjolan	Tidak ada benjolan
Saluran nafas	Lurus ditengah
Nadi di leher	Tidak nampak membesar
Tengkuk (Belakang)	Tidak kaku, tidak lemas, tidak bengkak, mampu bergerak leluasa
Mata:	
Warna	Sclera putih
Bentuk	Tidak cowong, tidak melotot, tidak ada cekungan
Gerakan	Leluasa, dapat bergerak dengan bebas
Telinga:	
Warna dan Kesegaran	Kuning kemerahan
Bentuk	Simetris, seimbang dengan kepala
Cairan yang keluar dari Telinga	Tidak ada cairan keluar dari telinga
Hidung:	
Bentuk dan warna	Simetris, Kuning kemerahan, Segar
Cairan keluar dari hidung	Tidak ada cairan keluar dari hidung
Mulut / Bibir:	
Warna dan kesegaran	Segar ranum, lembab
Gusi:	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Tenggorokkan:	
Warna	Merah muda
Perubahan pathologis	Tidak ada perubahan patologis
Kulit:	
Warna dan kesegaran	Kekuningan, segar
Bentuk luar	Halus tidak bersisik
Perubahan pathologis	Tidak ada perdarahan pada gusi

Perubahan patologis <ul style="list-style-type: none"> - Chickenpox - Spot / rash - Miliaria alba - Carbuncle, cellulitis, furuncle, boil 	Tidak ada
Otot Lidah / Badan Lidah:	
Bentuk	Tebal
Warna	Merah muda
Gerakan	Leluasa
Nadi dibawah lidah	Tidak nampak membesar
Selaput / Lumut Lidah:	
Ketebalan	Tipis
Warna	Putih
Tingkat kelembapan	lembab
Tingkat kebersihan	Bersih
Topografi Organ <i>Zang Fu</i> pada lidah	Tidak ada tapal gigi disamping kiri dan kanan lidah
Pemeriksaan Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi)	
Pendengaran (Auskultasi):	
Keluarnya suara	Suara Jelas
Bicara	Terang, Jelas dan nyambung
Pernafasan	Halus
Bersin	Tidak ada bersin
Batuk	Tidak ada batuk
Muntah	Tidak ada muntah
Cegukan	Tidak ada cegukan
Sendawa	Tidak ada sendawa
Sighing (menarik nafas panjang)	Tidak ada sighing
Suara usus	Tidak terdengar suara bunyi usus
Penciuman (Olfaksi):	
Bau mulut	Tidak ada bau mulut
Bau hidung	Tidak ada bau hidung
Bau keringat	Tidak ada bau keringat
Bau badan	Tidak ada bau badan
Bau dari bahan ekskresi (<i>excreta</i>)	Tidak dilakukan penelitian
Pemeriksaan Perabaan:	
Daerah keluhan	Tidak dilakukan perabaan di area keluhan
Nyeri tekan	
Ketegangan	
Benjolan	
Suhu	

Perabaan Titik Khusus:	Tidak ada kelainan
Nadi (Pulse Feeling):	
Nadi umum	Lambat bertenaga
Nadi khusus	Cun kiri mengambang
❖ Hasil wawancara Terapi Keenam	
Pemeriksaan Wawancara	
Selamat pagi Pak?	<i>"Pagi mbak"</i>
Bagaimana ada perubahan tidak setelah terapi minggu lalu?	<i>"Baik Mba badan lebih segar, tidak gampang cemas, saya mulai rutin olah raga, BAB lega dan tidur nyenyak"</i>
Bagaimana dengan ereksinya Pak?	<i>"Ereksi 2 kali setiap hari"</i>
Tidurnya bagaimana Pak?	<i>"Tidurnya nyenyak Mba, jam 9 malam sudah tidur, bangun jam seperti biasa jam 3.30 subuh".</i>
Kepala ada keluhan Pak	<i>"Tidak ada Mba"</i>
Buang Air Besar (BAB)?	<i>"BAB setiap hari 1-2 kali, padat, volume sesuai dengan yang dimakan, dan warnanya kuning, anus terasa turun kebawah, setelah BAB rasanya tuntas"</i>
Buang Air Kecil (BAK)?	<i>"BAK 7 kali sehari bening, tapi tidak berbau, volume normal, lega setelah BAK"</i>
Kebiasaan makan dan minum?	<i>"Nafsu makan baik, saya pengen makan banyak tapi saya batasi biar ngga cepat gemuk, cenderung suka asin, manis dan pedas. Minum 6-7 gelas sehari, suka hangat "</i>
Rasa di mulut?	<i>"Ketika bangun di pagi hari sedikit pahit"</i>
Ada keluhan lain yang mengganggu selama seminggu ini?	<i>" Tidak Ada Mba."</i>

K. I. E. (Komunikasi, Informasi, Edukasi)	
Penentuan jadwal terapi	Seminggu sekali karena partisipan hanya punya waktu luang di hari Sabtu
Anjuran dan saran	Berpikir positif, kelola rasa cemas dan khawatir, sering olahraga, serta makan sayur dan buah
Prognosis	Baik

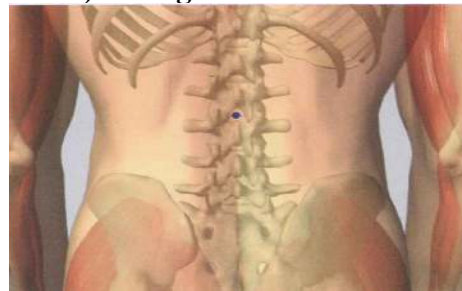
Lampiran 8

Gambar pemilihan titik akupunktur

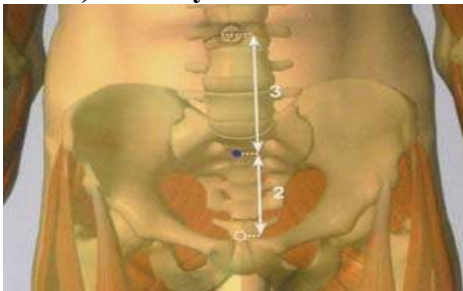
1) Yaoyangguan GV 3



2) Mingmen GV 4



3) Guanyuan CV 4



4) Shen Shu BL 23



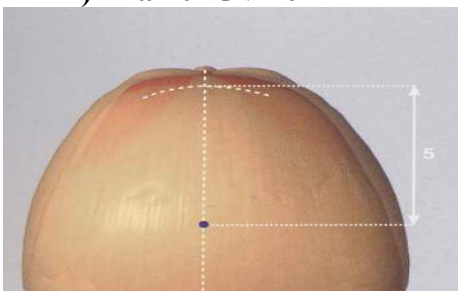
5) Taixi KI 3



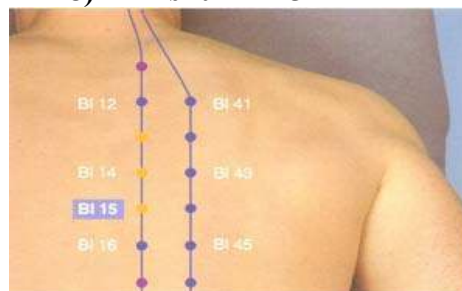
6) Sanyinjiao SP 6



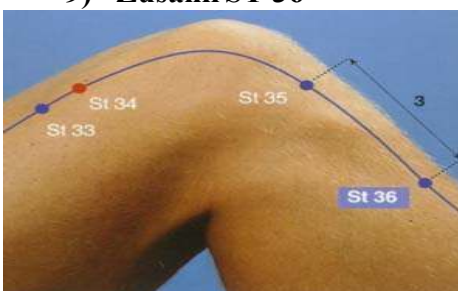
7) Baihui GV 20



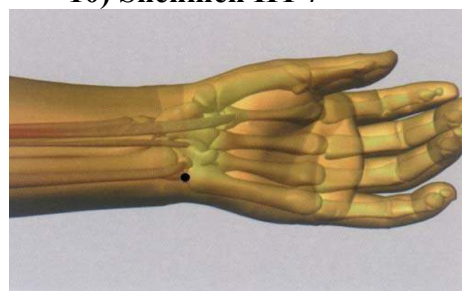
8) Xinshu BL 15



9) Zusanli ST 36

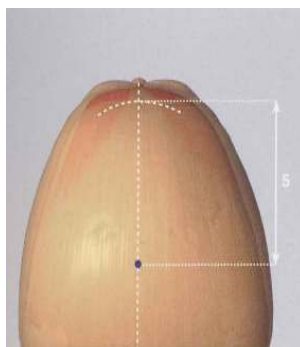


10) Shenmen HT 7



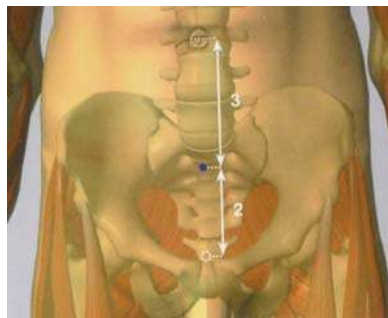
Lokasi Titik Akupunktur untuk Asuhan Akupunktur

1. Baihui (GV 20): terletak 7 cun dari batas rambut posterior atau 5 cun dari batas rambut anterior atau 1,5 cun kranial titik Houding (GV-19). Titik pertemuan antara garis sagitalis medialis dengan garis yang menghubungkan kedua ujung kranial daun telinga. Penusukan dilakukan miring sedalam 0,3-0,5 cun.



Baihui (GV 20)

2. Guanyuan (CV 4): Pada garis sagitalis medialis, 3 cun kaudal umbilikus. Penusukan tegak lurus 0,5-1 cun.



Guanyuan (CV 4)

3. Mingmen (GV 4): Dibawah prosesus spinalis lumbalis II. Penusukan miring ke atas 0,5-0,8 cun



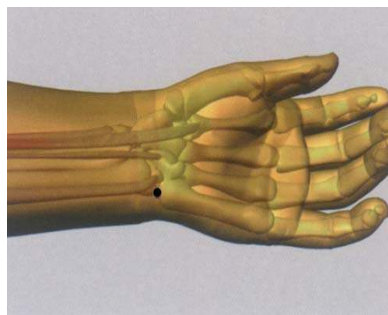
Mingmen (GV 4)

4. Sanyinjiao (SP 6): 3 cun proksimal prominens maleolus medialis, tepat ditepi posterior os tibia 1 jari dari tibia. Antara m. Tibia posterior-m. Flexor hallucis longus. Penusukan tegak lurus 0,5-1 cun.



Sanyinjiao (SP 6)

5. Shenmen (HT 7): Pada lekuk sisi ulnar lipat pergelangan tangan, pada tepi radial dari tendon m. Karpi ulnaris. Penusukan tegak lurus 0,3-0,5 cun.



Shenmen (HT 7)

6. Shenshu (BL 23): Antara L II-III, 2 jari lateral dari meridian Du. Penusukan tegak lurus 0,5-1 cun.



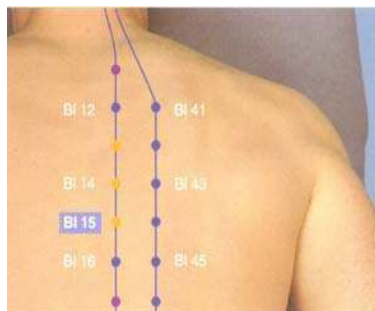
Shenshu (BL 23)

7. Taixi (KI 3): Diantara Tendon Achilles dan maleolus internus, setinggi bagian prominens dari maleolus internus. Penusukan tegak lurus 0,3-1 cun.



Taixi (KI 3)

8. Xinshu (BL 15) : Antara Th V-VI, 2 jari lateral meridian Du. Penusukan miring ke bawah 0,5-0,8 cun.



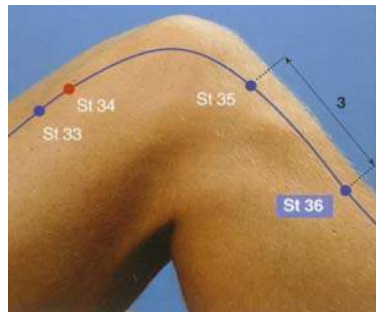
Xinshu (BL 15)

9. Yaoyangguan (GV 3) Di bawah prosesus spinalis lumbalis IV. Penusukan miring ke atas 0,5-0,8 cun.



Yaoyangguan (GV 3)

10. Zusanli (ST 36): Tiga cun dibawah Dubi (ST 35), pada garis penghubung Dubi dan Jiexi (ST 41). Satu jari fibular dari Irista tibialis. Penusukan tegak lurus 0,5-1,5 cun (Yin & Liu, 2000).



Zusanli (ST 36)

Lampiran 9

Foto Penelitian



Lidah Terapi ke - 1



Lidah Terapi ke - 3



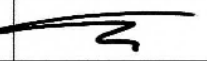
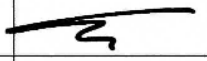
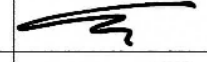
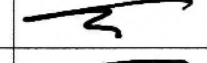
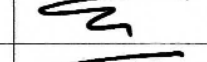

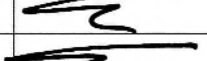

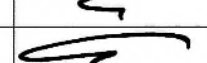
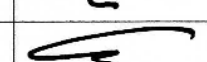
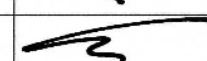
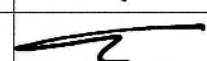
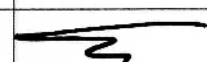


Lidah Terapi ke - 6



Lampiran 10

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Vience Novianty K. Mulai bimb : 03 Februari 2020
 NIM : 173018 Akhir bimb : 06 Juli 2020
 Judul Studi Kasus : Asuhan Akupunktur Pada Ta.X Penderita Disfungsi Ereksi Di Poli Akupunktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
 Nama Pembimbing I : Chantika Mahadini, A.Md.Akp, S.Psi., M.Psi.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
03/02/2020	Pembimbing I	Mencari Permasalahan	
05/02/2020	Pembimbing I	Pengajuan Judul	
10/02/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB I	
14/02/2020	Pembimbing I	Revisi BAB I (ACC)	
17/02/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB II	
20/02/2020	Pembimbing I	Revisi BAB II	
24/02/2020	Pembimbing I	BAB II ACC	
27/02/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB III	
02/03/2020	Pembimbing I	Revisi BAB III	
09/03/2020	Pembimbing I	BAB III (ACC) + ACC Maju Seminar Proposal	
12/05/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB IV	
9/06/2020	Pembimbing I	Revisi BAB IV (ACC)	
15/06/2020	Pembimbing I	Konsultasi BAB V	
23/06/2020	Pembimbing I	Revisi (ACC) + ACC Maju sidang Tugas Akhir.	
06/07/2020	Pembimbing I	Ujian Akhir Program sidang Tugas Akhir.	

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Vence Nevianty K. Mulai bimb : 03 Februari 2020
 NIM : 173018 Akhir bimb : 06 Juli 2020
 Judul Studi Kasus : Asuhan Akupunktur Pada Tn.X. Penderita Disfungsi Ereksi Di Poli Akupunktur - Poltekkes RS dr. Soepraten Malang
 Nama Pembimbing II : dr. Mayang Wulandari, A.Md. Akp., M.M.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing	Permasalahan	
03/02/2020	Pembimbing II	Mencari Permasalahan	h
05/02/2020	Pembimbing II	Pengajuan Judul	h
10/02/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB I	h
14/02/2020	Pembimbing II	Revisi BAB I (ACC)	h
17/02/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB II	h
20/02/2020	Pembimbing II	Revisi BAB II	h
24/02/2020	Pembimbing II	BAB II ACC	h
27/02/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB III	h
02/03/2020	Pembimbing II	Revisi BAB III	h
09/03/2020	Pembimbing II	BAB III (ACC) + ACC Maju seminar Proposal	h
12/05/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB IV	h
04/06/2020	Pembimbing II	Revisi BAB IV (ACC)	h
15/06/2020	Pembimbing II	Konsultasi BAB V	h
23/06/2020	Pembimbing II	Revisi (ACC) + ACC Maju sidang Tugas Akhir.	h
06/07/2020	Pembimbing II	Ujian Akhir Program sidang Tugas Akhir.	h