

**SKRIPSI**

**PENGARUH PEMBERIAN TOTOK PUNGGUNG DAN  
BEKAM BASAH TERHADAP TEKANAN DARAH  
PENDERITA HIPERTENSI**



**OLEH:**

**ADHIVA WINDY ASTITI**  
**NIM: 2017080001**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS GRESIK  
2021**

## **SKRIPSI**

### **PENGARUH PEMBERIAN TOTOK PUNGGUNG DAN BEKAM BASAH TERHADAP TEKANAN DARAH PENDERITA HIPERTENSI**

**Untuk memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)  
pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Gresik**



**Oleh:**

**ADHIVA WINDY ASTITI  
NIM: 2017080001**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS GRESIK  
2021**

## **SURAT PERNYATAAN**

Saya bersumpah bahwa skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di Perguruan Tinggi manapun

Gresik, 3 Agustus 2021

Yang Menyatakan



ADHIVA WINDY ASTITI  
NIM. 2017080001

## LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI

Skripsi ini telah disetujui untuk diuji

Tanggal, 3 Agustus 2021

Oleh :

Pembimbing I



**Dr. Roihatul Zahroh, S.Kep.,Ns.,M.Ked**  
**NIDN: 0711097802**

Pembimbing II



**Suwanto, S.Pd., M.Si.**  
**NIDN: 0717048820**

Mengetahui,

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Gresik

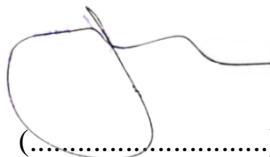


## PENETAPAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI

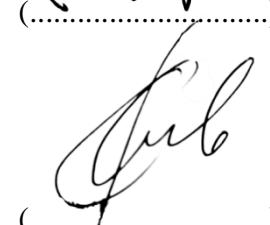
Skripsi ini telah diuji dan dinilai oleh panitia penguji

Pada Tanggal, 3 Agustus 2021

### PANITIA PENGUJI

Ketua : Prof. Dr. H. Sukiyat, SH.M.Si 

Anggota : 1. Dr. Roihatul Zahroh, S.Kep.,Ns.,M.Ked 

2. Suwanto, S.Pd., M.Si. 

Mengetahui,

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Gresik



## **MOTTO DAN PERSEMBAHAN**

### **MOTTO**

Kamu tidak akan pernah tau jika kamu tidak mencoba, lakukan yang membuat kamu bahagia dan cintai diri sendiri

-Indy-

### **PERSEMBAHAN**

Saya persembahkan untuk tugas akhir ini kepada kedua orang tua saya Bapak Adhy Priyono dan Ibu Sulistiyowati yang tidak henti-hentinya memberikan dukungan motivasi dan nasehat yang sangat amat luar biasa serta biaya berupa materi yang tak terhingga selama proses perkuliahan dan penyusunan skripsi hingga selesai.

## **UCAPAN TERIMA KASIH**

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat hidayah-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini yang berjudul "**PENGARUH PEMBERIAN TOTOK PUNGGUNG DAN BEKAM BASAH TERHADAP TEKANAN DARAH PENDERITA HIPERTENSI**" dengan baik. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep) pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Gresik.

Dalam menyelesaikan skripsi ini penulis telah banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak, pada kesempatan ini saya sampaikan terima kasih kepada:

1. Pro. Dr. H. Sukiyat, S.H., M.Si, selaku Rektorat Universitas Gresik yang telah menyediakan fasilitas kepada kami untuk mengikuti pendidikan di Program Studi S1 Ilmu keperawatan.
2. Dr. Roihatul Zahroh, S.Kep.,Ns.,M.Ked, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Gresik dan juga selaku pembimbing 1 yang telah memberikan kesempatan, bimbingan, dan motivasi kepada penulis untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi S1 Ilmu Keperawatan.
3. Khoiroh Umah, S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Gresik yang telah memberikan kesempatan, bimbingan, dan motivasi kepada penulis untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi S1 Ilmu Keperawatan.
4. Rita Rahmawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep (Almarhumah) yang pernah menjadi dosen pembing 2, yang telah memberi semangat dan motivasi kepada penulis.

5. Suwanto, S.Pd.,M.Si selaku dosen pembimbing 2 yang telah memberikan bimbingan dan motivasi dalam menyelesaikan skripsi.
6. Seluruh staf dosen Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Gresik yang telah memberikan bantuan kepada penulis selama menempuh pendidikan.
7. Kepada orang tua dan keluarga yang selalu mendoakan serta memberikan dukungan moril maupun materil dalam menyelesaikan skripsi.
8. Teman-teman saya dari Angkatan 12 Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Gresik.
9. Teman baik saya yaitu, Rahmania, Ma'rifatul, Kurnia, yang selalu ada membantu menyelesaikan skripsi.
10. Sahabat-sahabat saya Vira, Alia, Kisman, yang selalu memberi semangat dan motivasi dalam menyelesaikan skripsi.
11. Alvika Lisma Putri adik tersayang yang selalu ada untuk membantu menyelesaikan skripsi ini.
12. Serta ucapan terima kasih kepada Achmad Mabuchin yang selalu memberikan motivasi dan semangat dalam menyelesaikan skripsi.

Semoga Allah SWT membalas budi baik semua pihak yang telah memberikan kesempatan, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan skripsi ini. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, tetapi penulis berharap semoga skripsi ini bermanfaat bagi pembaca dan bagi perkembangan Ilmu Keperawatan.

Gresik, 3 Agustus 2021

-Adhiva Windy Astiti-

## **ABSTRAK**

### **PENGARUH PEMBERIAN TOTOK PUNGGUNG DAN BEKAM BASAH TERHADAP TEKANAN DARAH PENDERITA HIPERTENSI**

**(Di Desa Cagak Agung Kecamatan Cerme Kabupaten Gresik)**

**Oleh:**  
**Adhiva Windy Astiti**

Hipertensi adalah penyakit yang dapat menyerang siapa saja, baik muda maupun tua. Hipertensi juga sering disebut sebagai *silent killer* karena termasuk penyakit yang mematikan sehingga memerlukan intervensi dan kombinasi obat farmakologis dan non farmakologis. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui pengaruh pemberian totok punggung dan bekam basah terhadap tekanan darah penderita hipertensi.

Penelitian ini menggunakan desain *praeperimental* dengan rancangan *one-group pra-post test design*. Penelitian ini memiliki populasi 48 responden dengan tekanan darah tinggi, sampel yang didapat dalam penelitian ini berjumlah 10 responden diambil menggunakan metode *purposive sampling*. Instrumen penelitian menggunakan Standar Operasional Prosedur (SOP) Bekam dan tensimeter, stetoskop, alat totok punggung, set alat bekam, dan lembar observasi. Proses pengolahan data dilakukan dengan cara *editing*, *scoring*, *tabulating*, dan uji statistik dengan menggunakan uji *wilcoxon*.

Hasil penelitian sebelum dilakukan intervensi totok punggung dan bekam basah menunjukkan prehipertensi berjumlah 3 responden (30,0%), hipertensi tahap 1 berjumlah 7 responden (70,0%). Setelah dilakukan intervensi totok punggung dan bekam basah, sebagian besar responden menunjukkan hasil perubahan tekanan darah yang significant atau nilai *P Value* = 0,005 berarti  $<(0,05)$ , maka *H1* diterima.

Dapat disimpulkan bahwa terdapat pengaruh pemberian totok punggung dan bekam basah terhadap tekanan darah penderita hipertensi.

**Kata Kunci:** **Totok Punggung, Bekam Basah, Hipertensi.**

## **ABSTRACT**

### **THE EFFECT OF GIVING TOTOK PUNGGUNG AND WET CUPPING ON THE BLOOD PRESSURE OF HYPERTENSION PATIENTS**

**(In Cagak Agung Village, Cerme District, Gresik Regency)**

**By:  
Adhiva Windy Astiti**

Hypertension is a disease that can affect anyone, young or old. Hypertension is also often referred to as the silent killer because it is a deadly disease that requires intervention and a combination of pharmacological and non-pharmacological drugs. The purpose of this study was to determine the effect of giving full-blooded back and wet cupping to the blood pressure of hypertensive patients.

This study used a *pre-experimental design* with a *one-group pre-post test design*. This study has a population of 48 respondents with high blood pressure, the samples obtained in this study amounted to 10 respondents were taken using *purposive sampling* method. The research instrument used Cupping Standard Operating Procedure (SOP) and tensimeter, stethoscope, back acupressure tool, cupping tool set, and observation sheet. The data processing is done by *editing, scoring, tabulating*, and statistical tests using the. *Wilcoxon test*.

The results of the study before the back acupressure and wet cupping intervention showed that there were 3 respondents (30.0%). After the back acupressure and wet cupping intervention were performed, most of the respondents showed significant changes in blood pressure or P Value = 0.005 means < (0.05), then H1 was accepted.

It can be concluded that there is an effect of giving back acupressure and wet cupping on the blood pressure of hypertensive patients.

**Keywords:** Back Acupressure, Wet Cupping, Hypertension.

## DAFTAR ISI

|   |          |
|---|----------|
| Halaman Sampul Depan .....                            | i        |
| Halaman Sampul Dalam .....                            | ii       |
| Lembar Pernyataan .....                               | iii      |
| Lembar Persetujuan .....                              | iv       |
| Lembar Penetapan Panitia Penguji .....                | v        |
| Motto dan Persembahan .....                           | vi       |
| Ucapan Terima Kasih .....                             | vii      |
| Abstrak Bahasa Indonesia .....                        | ix       |
| English Abstrak .....                                 | x        |
| Daftar Isi .....                                      | xi       |
| Daftar Tabel .....                                    | xiv      |
| Daftar Gambar .....                                   | xv       |
| Daftar Lampiran .....                                 | xvi      |
| Daftar Lambang dan singkatan .....                    | xvii     |
| <br>  |          |
| <b>BAB 1 PENDAHULUAN.....</b>                         | <b>1</b> |
| 1.1 Latar Belakang .....                              | 1        |
| 1.2 Rumusan Masalah .....                             | 5        |
| 1.3 Tujuan Penelitian .....                           | 5        |
| 1.3.1 TujuanUmum .....                                | 5        |
| 1.3.2 TujuanKhusus .....                              | 5        |
| 1.4 Manfaat Penelitian .....                          | 5        |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis .....                          | 5        |
| 1.4.2 Manfaat Praktis .....                           | 6        |
| <br>  |          |
| <b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>                   | <b>7</b> |
| 2.1 Konsep Hipertensi .....                           | 7        |
| 2.1.1 Definisi Hipertensi .....                       | 7        |
| 2.1.2 Patofisiologi Hipertensi .....                  | 7        |
| 2.1.3 Klasifikasi Hipertensi .....                    | 9        |
| 2.1.4 Gejala Hipertensi .....                         | 9        |
| 2.1.5 Faktor Resiko Hipertensi .....                  | 9        |
| 2.1.6 Penatalaksanaan Farmakologis .....              | 12       |
| 2.1.7 Penatalaksanaan Non Farmakologis .....          | 12       |
| 2.1.8 Komplikasi Hipertensi .....                     | 14       |
| 2.2 Konsep Totok Punggung .....                       | 15       |
| 2.2.1 Definisi Totok Punggung .....                   | 15       |
| 2.2.2 Manfaat Totok Punggung .....                    | 15       |
| 2.2.3 Prosedur Totok Punggung .....                   | 15       |
| 2.2.4 Titik Totok Punggung .....                      | 16       |
| 2.2.5 Hubungan Totok Punggung dengan Hipertensi ..... | 17       |
| 2.3 Konsep Bekam .....                                | 17       |
| 2.3.1 Definisi Bekam .....                            | 17       |
| 2.3.2 Jenis-jenis Bekam .....                         | 17       |
| 2.3.3 Manfaat Bekam .....                             | 18       |
| 2.3.4 Efek Samping Bekam .....                        | 19       |

|  |  |           |
|--|--|-----------|
| 2.3.5  | Hal-hal yang harus diperhatikan dalam bekam.....     | 20        |
| 2.3.6  | Alat-alat Bekam .....                                | 20        |
| 2.3.7  | Waktu yang dianjurkan untuk bekam.....               | 21        |
| 2.3.8  | Titik Bekam .....                                    | 21        |
| 2.3.9  | Prosedur Melakukan Bekam.....                        | 23        |
| 2.3.10   | Mekanisme Pemberian Bekam .....                      | 25        |
| 2.3.11   | Hubungan Bekam dengan Hipertensi.....                | 29        |
| 2.4  | Keaslian Penelitian .....                            | 30        |
| <b>BAB 3 KERANGAKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS.....</b> |  | <b>34</b> |
| 3.1  | KerangkaKonseptual.....                              | 34        |
| 3.2  | Hipotesis.....                                       | 35        |
| <b>BAB 4 METODE PENELITIAN .....</b>                 |  | <b>36</b> |
| 4.1  | Jenis Penelitian .....                               | 36        |
| 4.2  | Rancangan Penelitian.....                            | 36        |
| 4.3  | Kerangka Kerja.....                                  | 37        |
| 4.4  | Populasi, Sampel, dan Sampling .....                 | 38        |
| 4.4.1  | Populasi .....                                       | 38        |
| 4.4.2  | Sampel .....   | 38        |
| 4.4.3  | Teknik Sampling .....                                | 39        |
| 4.5  | IdentifikasiVariabel .....                           | 39        |
| 4.5.1  | Variabel Independen .....                            | 39        |
| 4.5.2  | Variabel Dependen.....                               | 40        |
| 4.6  | DefinisiOperasional .....                            | 40        |
| 4.7  | Pengumpulan dan Pengolahan Data .....                | 42        |
| 4.7.1  | Instrumen Peelitian.....                             | 42        |
| 4.7.2  | LokasidanWaktuPenelitian .....                       | 42        |
| 4.7.3  | Prosedur Penelitian.....                             | 42        |
| 4.7.4  | Pengumpulan Data .....                               | 43        |
| 4.7.5  | Analisa Data.....                                    | 45        |
| 4.8  | EtikaPenelitian.....                                 | 46        |
| 4.8.1  | Lembar Persetujuan ( <i>Informed Consent</i> ) ..... | 46        |
| 4.8.2  | Tanpa Nama ( <i>Anonymity</i> ) .....                | 46        |
| 4.8.3  | Kerahasiaan ( <i>Confidentiality</i> ) .....         | 46        |
| <b>BAB 5 HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>               |  | <b>47</b> |
| 5.1  | Hasil Penelitian.....                                | 47        |
| 5.1.1  | Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....                | 47        |
| 5.1.2  | Data Umum.....                                       | 48        |
| 5.1.3  | Data Khusus.....                                     | 49        |
| 5.2  | Pembahasan .....                                     | 52        |
| 5.2.1  | Tekanan Darah Sebelum Intervensi .....               | 52        |
| 5.2.2  | Tekanan Darah Sesudah Intervensi.....                | 54        |
| 5.2.3  | Pengaruh Totok Punggung dan Bekam Basah .....        | 55        |
| 5.2.4  | Keterbatasan Penelitian .....                        | 58        |

|   |           |
|---|-----------|
| <b>BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b> | <b>60</b> |
| 6.1 Kesimpulan.....                     | 60        |
| 6.2 Saran .....                         | 61        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>             | <b>62</b> |
| <b>LAMPIRAN .....</b>                   | <b>66</b> |
| <b>RIWAYAT HIDUP .....</b>              | <b>82</b> |
| <b>LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL .....</b>  |           |

## **DAFTAR TABEL**

|                  |   |    |
|------------------|---|----|
| <b>Tabel 2.1</b> | Klasifikasi Hipertensi .....                                  | 8  |
| <b>Tabel 2.2</b> | Keaslian Penelitian .....                                     | 30 |
| <b>Tabel 4.1</b> | Rancangan Pra-pasca tes.....                                  | 36 |
| <b>Tabel 4.2</b> | Definisi Operasional .....                                    | 40 |
| <b>Tabel 5.1</b> | Karakteristik responden Berdasarkan Jenis Kelamin .....       | 48 |
| <b>Tabel 5.2</b> | Karakteristik Responden Berdasarkan Olahraga.....             | 48 |
| <b>Tabel 5.3</b> | Karakteristik Responden Berdasarkan Obesitas.....             | 49 |
| <b>Tabel 5.4</b> | Karakteristik Responden Berdasarkan Usia.....                 | 49 |
| <b>Tabel 5.5</b> | Berdasarkan Tekanan Darah Sebelum Intervensi.....             | 50 |
| <b>Tabel 5.6</b> | Berdasarkan Tekanan Darah Sesudah Intervensi .....            | 50 |
| <b>Tabel 5.7</b> | Berdasarkan Tekanan Darah sebelum dan sesudah Intervensi..... | 51 |

## DAFTAR GAMBAR

|                    |  |    |
|--------------------|--|----|
| <b>Gambar 2.1</b>  | Titik Totok Punggung.....                  | 16 |
| <b>Gambar 2.2</b>  | Titik Bekam .....                          | 23 |
| <b>Gambar 2.1a</b> | Langkah Pertama Bekam.....                 | 26 |
| <b>Gambar 2.1b</b> | Akhir Langkah Pertama.....                 | 27 |
| <b>Gambar 2.1c</b> | Langkah Kedua Bekam.....                   | 27 |
| <b>Gambar 2.1d</b> | Langkah Ketiga Bekam .....                 | 28 |
| <b>Gambar 2.1e</b> | Pemulihan Jaringan Secara Fisiologis ..... | 28 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

|                    |   |    |
|--------------------|---|----|
| <b>Lampiran 1</b>  | Surat Izin Penelitian .....                         | 66 |
| <b>Lampiran 2</b>  | Surat Terusan Izin Penelitian .....                 | 67 |
| <b>Lampiran 3</b>  | Informed Consent .....                              | 68 |
| <b>Lampiran 4</b>  | Surat Persetujuan Menjadi Responden .....           | 69 |
| <b>Lampiran 5</b>  | Lembar Pengumpulan Data .....                       | 70 |
| <b>Lampiran 6</b>  | SOP Totok Punggung dan Bekam Basah .....            | 71 |
| <b>Lampiran 7</b>  | Lembar Observasi Pengukuran Tekanan Darah.....      | 73 |
| <b>Lampiran 8</b>  | Tabulasi Silang Hipertensi.....                     | 74 |
| <b>Lampiran 9</b>  | Hasil Uji SPSS .....                                | 75 |
| <b>Lampiran 10</b> | Cross Tabulation .....                              | 78 |
|                    | Lembar Konsultasi Bimbingan Dosen Pembimbing 1..... |    |
|                    | Lembar Konsultasi Bimbingan Dosen Pembimbing 2..... |    |

## **DAFTAR LAMBANG DAN SINGKATAN**

### **Daftar Lambang:**

- % : Prosentase
- = : Sama dengan
- : Sampai dengan
- < : Lebih kecil
- > : Lebih besar
- / : Atau
- x : Kali

### **Daftar Singkatan**

- mmHg : Milimeter Merkuri Hydrargyrum
- WHO : World Health Organization
- RT : Rukun Tetangga
- RW : Rukun Warga
- ABI : Asosiasi Bekam Indonesia
- AHA : American Heart Association
- Kemenkes : Kementerian Kesehatan