



Bab 1-6 Ika.docx


Date: 2019-08-13 10:01 WIB


* All sources 100 | Internet sources 40 | Own documents 3 | Organization archive 57


- [0] <https://dspace.umkt.ac.id/bitstream/hand...quence=1&isAllowed=y>
23.2% 138 matches
- [1] repository.uinjkt.ac.id/dspace/bitstream...n Mukaromah-FKIK.pdf
15.0% 74 matches
- [2] <https://dspace.umkt.ac.id/bitstream/hand...quence=2&isAllowed=y>
8.0% 39 matches
- [3] "Ahmad Bebi Waluyo.docx" dated 2019-07-22
4.9% 34 matches
- [4] https://eprints.uns.ac.id/38937/1/S531408028_pendahuluan.pdf
4.2% 24 matches
- [5] "Bab 1-6 Bella P.D.doc" dated 2019-08-12
3.8% 28 matches
- [6] <https://riyansblog.blogspot.com/2016/03/jenis-kolesterol.html>
3.0% 16 matches
- [7] <https://komalasarinovi.blogspot.com/2013/12/makalah-kolesterol.html>
2.9% 19 matches
2 documents with identical matches
- [10] "Bab 1-6 Dewi Nur.docx" dated 2019-08-06
2.7% 23 matches
- [11] "bab 1-6 marlina.docx" dated 2019-08-13
2.6% 25 matches
- [12] file.upi.edu/Direktori/FPTK/JUR._PEND._K...TUSSA'ADAH/LEMAK.pdf
2.8% 15 matches
- [13] "Bab 1-6 Nova.docx" dated 2019-08-13
2.6% 20 matches
- [14] <https://www.teknolabjournal.com/index.php/Ijt/article/download/75/54/>
2.3% 15 matches
- [15] <https://smart-fresh.blogspot.com/2012/06/kimia-klinik-rapid-test-untuk.html>
2.2% 14 matches
- [16] <https://karuniasyatiti.blogspot.com/>
2.0% 16 matches
- [17] "Bab 1-6 Aggy.doc" dated 2019-08-06
2.0% 19 matches
- [18] <https://www.researchgate.net/publication...Hypercholesterolemia>
1.7% 13 matches
- [19] "Yani Sumartin.docx" dated 2019-07-09
1.5% 16 matches
- [20] <https://fathurrochman21.blogspot.com/2012/12/serba-serbi-kolesterol.html>
1.6% 9 matches
- [21] "Junaida revisi 3 .docx" dated 2019-07-24
1.6% 15 matches
- [22] "SANTI 1- 6 .docx" dated 2019-07-03
1.5% 14 matches
- [23] "Moh Syaiful Bahri 153210070.docx" dated 2019-07-17
1.5% 14 matches
- [24] <https://dm tipe1 dan2.blogspot.com/2012/08/kolesterol-dan-diabetes.html>
1.3% 7 matches
- [25] <https://edoc.pub/bab-iiiiiiivvi-hiperkolesterolemia-pdf-free.html>
1.2% 8 matches
- [26] <https://r-pramayudhapharmacy.blogspot.com/2013/04/bab-i-pendahuluan-a.html>
1.3% 8 matches


- [27]  eprints.undip.ac.id/47009/1/726_IKA_WATI_SULISTYANINGSIH.pdf
1.2% 9 matches


- [28]  "bab 1-6 Hafidh.docx" dated 2019-08-08
1.1% 9 matches


- [29]  <https://andamustika.blogspot.com/2012/05/contoh-skripsi-diare.html>
1.2% 9 matches
⊕ 1 documents with identical matches


- [31]  "BU TUTUT 1-6.docx" dated 2019-07-03
1.0% 10 matches


- [32]  "skripsi Khairul Anam 153210066.docx" dated 2019-07-19
1.0% 10 matches


- [33]  <https://jkb.ub.ac.id/index.php/jkb/article/viewFile/305/292>
0.9% 7 matches


- [34]  "SKripsi Bab 1 - 6 Martha P.docx" dated 2019-08-08
1.1% 10 matches


- [35]  "Novia Nuraini.docx" dated 2019-08-02
0.9% 11 matches


- [36]  "Ika Ratna.docx" dated 2019-07-22
0.9% 11 matches


- [37]  "Rieski Dwi Maharani 153210076.docx" dated 2019-07-17
1.0% 11 matches


- [38]  "Evita Choirun Nisa.docx" dated 2019-07-24
0.9% 9 matches


- [39]  https://www.academia.edu/34479877/GAMBAR...H_TERAPI_BEKAM_BASAH
0.9% 6 matches


- [40]  https://paperless.umkt.ac.id/mahasiswa/detail_metadata/757/
1.1% 8 matches


- [41]  <https://core.ac.uk/download/pdf/11731777.pdf>
1.0% 7 matches


- [42]  "Samsul Ma'arif Bab 1-6 .doc" dated 2019-07-11
0.8% 9 matches


- [43]  "Mia Ayu.docx" dated 2019-07-24
0.9% 9 matches


- [44]  "Revisi 1 Malihatun.doc" dated 2019-08-08
0.9% 11 matches


- [45]  "Giswena 153210059.rtf" dated 2019-07-15
0.8% 10 matches


- [46]  "Badrus Safak.docx" dated 2019-07-26
0.9% 8 matches


- [47]  "disca bab 1-6...docx" dated 2019-08-05
0.8% 8 matches


- [48]  <https://edoc.pub/stevia-1pdf-pdf-free.html>
0.7% 7 matches


- [49]  "bab 1-6 Lulut Alvia.doc" dated 2019-08-06
0.8% 9 matches


- [50]  "PLAG SCAN KTI 18-07-2019 OKTAVIANI.docx" dated 2019-07-18
0.8% 6 matches











- [51]  [repository.uinjkt.ac.id/dspace/bitstream/123456789/25559/1/Husnita Thamrin - fkik.pdf](https://repository.uinjkt.ac.id/dspace/bitstream/123456789/25559/1/Husnita%20Thamrin%20-%20fkik.pdf)
0.6% 7 matches

- [52]  "Desi Maulida 161210007.docx" dated 2019-07-15
0.8% 5 matches

- [53]  <https://titik-bekam.blogspot.com/2012/>
0.8% 5 matches

- [54]  https://www.academia.edu/9643389/Karya_ilmiah
0.9% 4 matches

- [55]  [kc.umn.ac.id/904/3/BAB II.pdf](https://kc.umn.ac.id/904/3/BAB%20II.pdf)
0.8% 8 matches

- [56]  <https://nihlahcenter.blogspot.com/2013/01/tujuan-dan-manfaat-bekambahijamah.html>
0.8% 7 matches
- [57]  "BAB lengkap skripsi (Edy Supriyanto).docx" dated 2019-08-07
0.8% 10 matches
- [58]  "BAB 1 - 6 Bayu Abib.doc" dated 2019-07-24
0.6% 6 matches
- [59]  <https://firdausanaliskesehatan.blogspot....-pengaruh-rokok.html>
0.8% 6 matches
- [60]  "plasca ke 3.docx" dated 2019-07-18
0.7% 8 matches
2 documents with identical matches
- [63]  <https://ruqyahmajalahhoib.blogspot.com/2013/10/definisi-al-hijamah-bekam.html>
0.7% 5 matches
- [64]  "Skripsi Bab 1-6 Muhammad Ruin.docx" dated 2019-07-29
0.8% 6 matches
- [65]  "EFI 1-5.docx" dated 2019-07-03
0.6% 8 matches
- [66]  "bab 1-6 Iklimatul Arifah.docx" dated 2019-08-05
0.6% 8 matches
- [67]  "Mia Ayu REVISI.docx" dated 2019-07-24
0.7% 7 matches
- [68]  "Riska Avita.docx" dated 2019-07-24
0.6% 9 matches
- [69]  "SKRIPSI bab 1-6 Sabrina.docx" dated 2019-07-29
0.7% 8 matches
- [70]  "Trio Atmoko .docx" dated 2019-07-25
0.7% 6 matches
- [71]  "1-6 ayu wulandari baru.docx" dated 2019-07-25
0.5% 7 matches
- [72]  repository.unmuhpnk.ac.id/604/1/skripsi_ningsih_131510535.pdf
0.8% 7 matches
- [73]  https://cellyimoetya.blogspot.com/2013/02/pengaruh-mobilisasi-dini-terhadap_5656.html
0.7% 5 matches
- [74]  "revisi 1 Tutik Andriyani.docx" dated 2019-08-13
0.6% 7 matches
- [75]  "BAB 1 -6 Ayuna.docx" dated 2019-08-07
0.6% 9 matches
- [76]  "bayu tri wahyudi bab1-6.docx" dated 2019-07-30
0.5% 8 matches
- [77]  "SKRIPSI 1-6 Wendhi.doc" dated 2019-07-29
0.6% 6 matches
- [78]  "Bab 1-6 Desi Ade.docx" dated 2019-07-29
0.6% 6 matches
- [79]  "Skripsi Tutik Andriyani.docx" dated 2019-07-24
0.6% 7 matches
- [80]  "Bayu Herlambang 173220074.docx" dated 2019-07-04
0.5% 7 matches
- [81]  "Revisi2 Martha P.docx" dated 2019-08-12
0.6% 8 matches
- [82]  "Skripsi Ana .doc" dated 2019-07-15
0.5% 7 matches
- [83]  <https://id.123dok.com/document/wye9g54q-...alimantan-timur.html>
0.6% 5 matches
- [84]  "Riska Agung W.docx" dated 2019-07-25
0.6% 6 matches

✓ [85]	BAB 1-6 Lusiana.docx dated 2019-07-25 0.6% 6 matches
✓ [86]	"skripsi bu sum 1-6.docx" dated 2019-07-04 0.6% 7 matches
✓ [87]	https://budiawan-hutasoit.blogspot.com/2011/05/6-jenis-buah-dan-makanan-untuk.html 0.6% 3 matches
✓ [88]	satek.unila.ac.id/wp-content/uploads/2014/03/5-263.pdf 0.6% 4 matches
✓ [89]	"BU IRUL1-6.docx" dated 2019-07-03 0.4% 8 matches
✓ [90]	jurnalkeperawatan.lppmdianhusada.ac.id/index.php/jk/article/download/72/41/ 0.6% 6 matches
✓ [91]	https://dedikvery.blogspot.com/2011/12/hubungan-peran-keluarga-dalam.html 0.5% 7 matches
✓ [92]	"HENRY Progsus Sdj.docx" dated 2019-07-25 0.6% 6 matches
✓ [93]	"BAB 1 -6 plus Ali Machrus.docx" dated 2019-07-24 0.5% 6 matches
✓ [94]	"Bab 1-6 Kadek Desi.docx" dated 2019-08-06 0.6% 7 matches
✓ [95]	https://kesehatangilut.blogspot.com/2011/03/tingkat-pengetahuan-siswa-tentang.html 0.7% 5 matches
✓ [96]	"revisi plascan risiko agung winarno.docx" dated 2019-07-29 0.5% 6 matches
✓ [97]	"Silva.docx" dated 2019-07-09 0.4% 6 matches
✓ [98]	https://karyatulisilmiah.com/perbedaan-k...i-diet-tinggi-lemak/ 0.5% 7 matches
✓ [99]	repository.unimus.ac.id/35/1/FULL TEXT 1.pdf 0.5% 6 matches
✓ [100]	"Revisi Galuh 153210058.docx" dated 2019-07-11 0.4% 7 matches
✓ [101]	https://repository.ipb.ac.id/bitstream/h...staka.pdf?sequence=4 0.5% 3 matches
✓ [102]	"SKRIPSI Bab 1-6 Hendi.docx" dated 2019-07-29 0.5% 5 matches
✓ [103]	"febby setyawan 173220202.doc" dated 2019-07-24 0.4% 6 matches
✓ [104]	"Ainun Jariyah SKRIPSI 1-6.docx" dated 2019-07-04 0.4% 6 matches

47 pages, 7177 words

PlagLevel: 42.5% selected / 43.5% overall

256 matches from 105 sources, of which 43 are online sources.

Settings

Data policy: *Compare with web sources, Check against my documents, Check against my documents in the organization repository, Check against organization repository, Check against the Plagiarism Prevention Pool*

Sensitivity: *Medium*

Bibliography: *Consider text*

Citation detection: *Reduce PlagLevel*

Whitelist: *--*

GAMBARAN KADAR KOLESTEROL TOTAL SEBELUM
DAN SESUDAH TERAPI BEKAM PADA PASIEN TERAPI
BEKAM DI RT 008 RW 002 DUSUN BLIMBING
DESA DAWU KECAMATAN PARON
KABUPATEN NGAWI

KARYA TULIS ILMIAH



IKA APRILIANI PUTRI
16.131.0063

PROGRAM STUDI DIPLOMA III ANALIS KESEHATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
INSAN CENDEKIA MEDIKA
JOMBANG
2019

BAB 1

PENDAHULUAN

^[57]▶ 1.1 Latar Belakang

Hiperkolesterolemia adalah suatu kondisi dimana kadar kolesterol melebihi nilai ambang batas normal. ^[101]▶ Hiperkolesterolemia dapat meningkatkan resiko terkena penyakit jantung koroner. ^[54]▶ Faktor penyebab hiperkolesterolemia diantaranya, faktor keturunan, mengkonsumsi makanan tinggi lemak, kurang berolahraga, dan kebiasaan merokok. Kadar kolesterol total orang dewasa dinyatakan tinggi apabila mencapai nilai 240 mg/dl atau lebih. Pada anak – anak dan remaja, nilai kolesterol total yang mencapai nilai 200 mg/dl atau lebih sudah dinyatakan tinggi (Rantung, Umboh dan Mantik, 2014).

Data World Health Organisation (WHO) sepertiga dari jumlah penyakit jantung iskemik akibat hiperkolesterolemia menyebabkan kematian mencapai 2,6 juta jiwa (4,5% dari total kematian). ^[3]▶ Penyakit jantung dan pembuluh darah menyebabkan kematian di Indonesia sebanyak 37%, dimana sebanyak 35,9% penduduk yang berusia 15 tahun keatas memiliki nilai kolesterol total diatas nilai normal, yang mencakup kategori borderline high (200 – 239 mg/dl) dan high (≥ 240 mg/dl) (WHO, 2015). Prevalensi hiperkolesterolemia di

Jawa Timur 30,38% (RISKESDAS, 2018). Data hiperkolesterolemia di Ngawi 25% (DINKES Ngawi, 2018).

^[2]▶ Pengobatan hiperkolesterolemia secara farmakologis bergantung pada pertimbangan orang diantaranya mengenai biaya, karakteristik demografi, dan kualitas hidup. ^[0]▶ Pengobatan hiperkolesterolemia saat ini belum efektif karena hampir 70% pasien hiperkolesterolemia di Indonesia gagal mencapai sasaran kadar kolesterol sesuai dengan panduan pengobatan, selain itu karena harga obatnya relative mahal, dan menimbulkan efek samping yang lebih berbahaya. ^[2]▶ Tingginya angka kejadian efek samping pada obat, menjadikan masyarakat Indonesia beralih dari pengobatan farmakologis ke non-farmakologis. ^[0]▶ Salah satu pengobatan non-farmakologis atau terapi komplementer yang banyak diminati oleh masyarakat Indonesia yaitu Terapi Bekam (Arozi, 2018).

Terapi bekam merupakan salah satu tehnik praktek Kedokteran Islam . ^[63]▶ Berdasarkan Hadist Shalih Al Bukhari dari Said Ibnu Jabir dari Ibnu Abbas dari Nabi SAW disampaikan bahwa cara menyembuhkan kesehatan dengan cara 3 hal, yaitu dalam pisau hijamah, meminumkan madu dan pengobatan dengan besi panas (Helma, Yaswi dan Lilah, 2015). Terapi bekam dapat mengatasi masalah kesehatan seperti hiperkolesterolemia. ^[16]▶ Mekanisme penyembuhan terapi bekam pada hiperkolesterolemia dengan cara mengaktivasi organ yang mengatur aliran darah seperti hati, ginjal dan jantung agar organ – organ ini tetap aktif dalam mengatur peredaran darah sehingga kadar kolesterol total tetap stabil. ^[16]▶ Terapi bekam juga menyeimbangkan secara alamiah bila kadar kolesterol meningkat dengan

memilih titik yang tepat, maka terapi bekam bisa membantu penanganan hiperkolesterolemia (Arsya, Fermana dan Larasati, 2013).

^[2] Hasil penelitian Helma, Yaswi dan Lilah Tahun 2015 tentang Pengaruh Terapi Bekam Terhadap Penurunan Kadar Kolesterol Total di Rumah Pasien Bekam Kota Padang menunjukkan bahwa pada 11 responden (laki – laki 3 dan perempuan 8), pada penelitian ini ditemukan rerata kadar kolesterol total sebelum bekam 210,46 mg/dl dan rerata kadar kolesterol total setelah bekam 200,82 mg/dl. ^[1] Penelitian ini didapatkan hasil signifikan penurunan kadar kolesterol total sebelum dan sesudah terapi bekam (Helma, Yaswi dan Lilah, 2015).

^[5] Penanganan untuk mengendalikan kadar kolesterol total darah sebagai pencegahan terjadinya dampak lebih lanjut dari hiperkolesterolemia yaitu dengan menerapkan pola hidup sehat, mengkonsumsi makanan rendah lemak, diet, meningkatkan aktifitas fisik. ^[5] Perubahan gaya hidup dipengaruhi oleh motivasi diri dan lingkungan yang memerlukan konseling yang baik dan berkelanjutan (Putri, 2018).

Untuk itu peneliti tertarik meneliti potensi terapi bekam dalam mengatasi penurunan kadar kolesterol total. Terapi bekam diharapkan dapat menjadi pengobatan alternative tanpa efek samping seperti obat – obat tersebut untuk menurunkan kadar kolesterol. Selain itu diharapkan hasil penelitian ini juga dapat menunjang anjuran Nabi Muhammad SAW kepada umatnya untuk berbekam.

^[70] 1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas, maka masalah yang akan dibahas dalam

penelitian ini adalah :^[1] “Bagaimana gambaran kadar kolestrol total sebelum dan sesudah terapi bekam pada pasien terapi bekam di RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi?”

^[1]▶ 1.3 Tujuan Penelitian

Untuk mengetahui gambaran kadar kolesterol total sebelum dan sesudah terapi bekam pada pasien terapi bekam di RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi.

^[5]▶ 1.4 Manfaat Penelitian

^[102]▶ 1.4.1 Manfaat teoritis

Penelitian ini diharapkan dapat memberi ilmu pengetahuan dan memberi wawasan lebih luas tentang kolesterol total terhadap pasien terapi bekam hingga bermanfaat bagi pembaca.

^[0]▶ 1.4.2 Manfaat praktis

Penelitian ini diharapkan dapat mendorong masyarakat untuk melakukan terapi bekam sebagai salah satu alternatif dalam menurunkan kadar kolesterol total darah.^[0]▶ Sebagai wacana ilmiah dan acuan untuk melaksanakan penelitian – penelitian lebih lanjut, khususnya yang menyangkut tentang hiperkolesterolemia.^[0]▶ Penelitian ini diharapkan dapat menambah wawasan dan meningkatkan ilmu pengetahuan penulis dan sebagai sarana dalam menerapkan teori yang telah diperoleh selama mengikuti kuliah serta hasil penelitian ini juga sebagai pengalaman peneliti.

^[3]▶ Bagi peneliti selanjutnya data penelitian ini dapat digunakan untuk

penelitian dengan metode yang berbeda terhadap efek bekam pada penurunan kadar kolesterol total.

BAB 2

TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Konsep Dasar Kolesterol

2.1.1^[4] Definisi Kolesterol

Kolesterol yaitu senyawa lemak kompleks 80% dihasilkan dari organ hati dan 20% sisanya dari zat makanan.^[0] Kolesterol yang berada dalam zat makanan yang kita konsumsi dapat meningkatkan kadar kolesterol total dalam darah (Kurniadi dan Nurrahmani, 2017).

^[0] Kolesterol merupakan salah satu komponen lemak.^[7] Lemak adalah salah satu zat gizi yang diperlukan oleh tubuh.^[0] Lemak salah satu sumber energi yang memberikan kalori paling tinggi.^[7] Kolesterol memang zat yang dibutuhkan oleh tubuh kita dan memiliki peran penting dalam kehidupan manusia (Anies, 2015).

2.1.2^[0] Metabolisme Kolesterol

Kolesterol yang masuk kedalam tubuh manusia melalui makanan di lambung, akan diangkut oleh darah menuju hati.^[0] Dari hati, kolesterol diangkut oleh lipoprotein yang bernama LDL (Low Density Lipoprotein) untuk dibawa ke sel-sel tubuh yang memerlukan.^[0] Sisa kolesterol yang tidak dimanfaatkan akan diangkut oleh lipoprotein HDL (High Density Lipoprotein) untuk dibawa ke hati yang selanjutnya akan didetoksifikasi oleh hati dan dibuang ke dalam kandung empedu.^[0] Protein utama yang membentuk LDL adalah Apo-B

(apolipoprotein-B)^[0]. Protein utama yang membentuk HDL adalah Apo-A (apolipoprotein-A) (Arozi, 2018).

2.1.3 Kadar Normal Kolesterol dalam Darah

Kadar kolesterol total normal dalam plasma orang dewasa adalah 120 sampai 200 mg/dl. Semakin tinggi kadar kolesterol dalam darah, semakin besar resiko terjadinya aterosklerosis. Aterosklerosis yaitu penebalan dinding pembuluh darah arteri sehingga lubang dari pembuluh darah tersebut menyempit. Penyempitan pembuluh darah menyebabkan aliran darah menjadi lambat bahkan dapat tersumbat sehingga pembuluh darah yang fungsinya memberi oksigen ke jantung menjadi berkurang. Kurangnya oksigen ini akan menyebabkan otot jantung menjadi lemah, sakit dada, serangan jantung bahkan kematian (Putri, 2018).

2.1.4^[7] Jenis Kolesterol

Ada beberapa jenis kolesterol menurut (Kurniadi dan Nurrahmani, 2017)

sebagai berikut :

a.^[24] Kolesterol LDL (Low Density Lipoprotein)

Kolesterol jenis ini disebut sebagai kolesterol jahat.^[1] Kolesterol LDL merupakan faktor risiko utama penyakit jantung koroner.^[12] Kolesterol yang berlebihan dalam darah akan mudah melekat pada dinding pembuluh darah.

^[4] LDL akan menembus dinding pembuluh darah melalui lapisan sel endotel kemudian masuk ke lapisan pembuluh darah yang lebih dalam yaitu intima.

^[1] LDL ini bisa melekat karena mengalami oksidasi oleh radikal bebas.^[4]

LDL yang telah menyusup ke dalam intima akan mengalami oksidasi tahap

pertama sehingga terbentuk LDL yang teroksidasi.^[4] LDL teroksidasi juga akan menghasilkan zat yang dapat mengubah monosit yang telah masuk kedalam intima menjadi makrofag.^[4] Tahap kedua LDL yang teroksidasi dapat mengubah makrofag menjadi sel busa.^[4] Sel busa yang terbentuk akan saling berikatan membentuk gumpalan yang makin lama makin besar sehingga membentuk benjolan yang mengakibatkan penyempitan lumen pembuluh darah.

^[1]
b. Kolesterol HDL (High Density Lipoprotein)

Kolesterol HDL sering disebut kolesterol baik karena dapat membuang kelebihan kolesterol jahat di pembuluh darah arteri kembali ke hati untuk di proses dan dibuang.^[15] HDL mencegah kolesterol mengendap di arteri dan melindungi pembuluh darah dari proses Aterosklerosis (terbentuknya plak pada dinding pembuluh darah).^[12]

HDL disebut sebagai lemak yang baik karena dalam operasinya ia membersihkan kelebihan kolesterol dari dinding pembuluh darah dengan mengangkutnya kembali ke hati.^[1] HDL ini mempunyai kandungan lemak lebih sedikit dan mempunyai kepadatan tinggi sehingga lebih berat.

2.1.5 Etiologi Hiperkolesterol

Etiologi Hiperkolestrolemia Menurut (Ruslianti, 2014 dalam Skripsi Arozi, 2018) :

- ^[0] 1. Kelainan genetik, pada gen yang mengatur metabolisme lemak.^[0] Kelainan ini diwariskan dari kedua orang taunya.^[0] Risiko adanya suatu gangguan kesehatan biasanya 6 kali lebih besar menimpa anak dibandingkan orang

tua.

2. ^[0]▶ Penyakit tertentu antara lain penyakit diabetes, hipotirodisme, penyakit hati obstruktif, dan gagal ginjal kronik yang diderita seseorang.
3. ^[0]▶ Mengonsumsi makanan tinggi lemak pada menu makanan sehari – hari menyebabkan peningkatan kadar kolesterol dalam darah.
4. Berat badan. ^[0]▶ Kelebihan berat badan seperti kegemukan dan obesitas dapat meningkatkan kadar kolesterol darah dan meningkatkan risiko penyakit jantung.
5. ^[0]▶ Aktivitas fisik atau olahraga. ^[0]▶ Kurangnya aktivitas fisik merupakan faktor risiko penyakit jantung.
6. ^[0]▶ Minum alkohol yang berlebihan.
7. ^[0]▶ Kebiasaan minum kopi berlebihan. ^[55]▶ Mengonsumsi kopi secara berlebihan dapat meningkatkan kadar kolesterol total dan LDL darah.
8. Merokok. ^[0]▶ Merokok dapat meningkatkan kadar kolesterol LDL dan menekan kolesterol HDL.
9. Stres. ^[0]▶ Kondisi stres akan meningkatkan kadar kolesterol darah.
10. ^[0]▶ Usia dan jenis kelamin. ^[0]▶ Semakin bertambahnya usia manusia, semakin meningkat pula kadar kolesterol darahnya.

2.1.6 Tata laksana hiperkolestrolemia

a. Farmakologis Terdapat beberapa golongan obat menurut (Kurniadi dan Nurrahmani, 2017) sebagai berikut :

1. Statin

Statin adalah kelas obat – obatan penurun kolesterol yang paling

umum digunakan. Statin memiliki sedikit efek samping yang telah merusak hati dan otot. Karena daya statin yang kuat dan mampu menurunkan kolesterol pasien, mereka juga senang karena statin hanya membutuhkan satu dosis harian.

2. Niasin

Vitamin B niasin, disebut juga asam nikotinat, adalah bagian yang terpenting dari diet yang sehat. ^[1]▶ Obat ini dapat menurunkan kadar kolesterol total sampai 25%, menurunkan LDL, dan menaikkan HDL, serta dapat menurunkan kadar trigliserida dalam darah.

3. Ezetimibe

Ezetimibe berfungsi mengurangi kolesterol total, kolesterol LDL, dan apolipoprotein B (protein penyusun kolesterol LDL). Ezetimibe mengganggu penyerapan tubuh atas kolesterol dari makanan pada usus kecil.

4. Turunan asam fibrat

Turunan asam fibrat diresepkan terutama bagi orang yang kadar trigliserida tinggi. Obat ini menurunkan trigliserida sebanyak 20 – 50% dan menaikkan kadar HDL 10 – 15%. Efek samping setiap orang yang minum obat turunan asam fibrat harus memeriksakan fungsi hati dan darah sebelum dan selama terapi.

5. Bile Acid Binder (Resin)

Bile acid binder atau pengikat asam empedu adalah resin buatan yang bertaut secara kimiawi dengan asam empedu yang kaya kolesterol di usus untuk mencegah penyerapannya kembali. Obat ini menurunkan kadar

kolesterol LDL sebanyak 15 – 30%, tergantung pada dosis hariannya.

b. Non farmakologis

1. ^[0] Terapi Komplementer

Terapi komplementer adalah penggunaan terapi tradisional ke dalam pengobatan modern. ^[16] Terapi komplementer ada yang invasif dan non-invasif. ^[0] Contoh terapi komplementer invasif yaitu akupuntur dan terapi bekam yang menggunakan jarum dalam pengobatannya. ^[0] Sedangkan non invasif seperti terapi biologis, terapi energi, terapi sentuhan modalitas, dan terapi lainnya (Arozi, 2018).

2. ^[0] Botanikal (herbal)

Menurunkan kolesterol dengan herbal lebih baik dibandingkan obat kimia yang justru akan berdampak buruk bagi kesehatan. ^[0] Tetapi menurunkan kolesterol dengan herbal dapat di rasakan manfaatnya setelah kurang lebih 3 minggu. Seperti : ^[0] Bawang putih, Minyak zaitun, Teh hijau, Kacang-kacangan, Alpukat, Daun salam, dan lain - lain (Arozi, 2018)

3. ^[0] Akupuntur

Adalah teknik sederhana menggunakan jarum khusus dapat menunjukkan efek positif dalam waktu yang relatif singkat. ^[0] Jarum yang ditusukkan akan merangsang hipotalamus pituitary untuk melepaskan beta-endorphin yang berefek dalam mengurangi nyeri, serta manfaat lainnya dapat mengurangi kadar kolesterol dalam tubuh (Arozi, 2018).

2.1.7 Metode Pemeriksaan Kolesterol

1) Metode Stick

Prinsip pemeriksaan perhitungan kadar kolesterol total didasarkan pada aliran arus listrik yang terbentuk akibat adanya perbedaan potensial antara kedua elektroda. Prinsip kerja dari alat yang digunakan yaitu Biokatalis atau senyawa aktif biologi akan berinteraksi dengan substansi yang akan dideteksi. Hasil interaksi yang berupa besaran fisik seperti panas, arus listrik, potensial listrik atau lainnya akan dimonitor oleh transduser. Besaran tersebut kemudian diproses sebagai sinyal sehingga diperoleh hasil yang dapat dipahami pada suatu layar monitor (Jubaidah, 2016).

2.2 Konsep Dasar Bekam

2.2.1 Definisi Bekam

Bekam adalah teknik pengobatan dengan jalan membuang darah kotor (racun yang berbahaya) dari dalam tubuh melalui permukaan kulit. Perkataan al hijamah berasal dari istilah bahasa arab hijamah yaitu berarti pelepasan darah kotor. Sedangkan dalam bahasa inggris disebut dengan cupping, dalam bahasa melayu dikenal dengan istilah bekam. Di Indonesia dikenal pula dengan istilah kop atau cantuk (Ridho, 2015).

Nabi Muhammad SAW bersabda “ Jika dalam sebagian obat kalian terdapat kebaikan maka itu terdapat dalam sayatan alat bekam, minum madu, atau sundutan besi panas yang sesuai dengan penyakit. Tetapi aku tidak suka berobat dengan sundutan besi panas.”(HR. Bukhari, Muslim, dan Ahmad

dalam Masnudnya). Dalam riwayat lain “Tidaklah aku berlalu dihadapan sekelompok malaikat kecuali mereka memerintahkanmu untuk berbekam.” (HR. Tabrani) (Sharaf, 2017).

2.2.2^[0] Manfaat bekam

Walaupun belum banyak penelitian tentang efektivitas dan mekanisme terapi bekam terhadap kesembuhan seseorang. Manfaat bekam menurut Arozi (2018). Sebagai berikut :

- 1.^{[0] ▶} Meningkatkan jumlah leukosit, limfosit, dan sistem retikulosit endothelial.
- 2.^{[0] ▶} Pelepasan ACTH, kortisol, endorphen, enkefalin .
- 3.^{[0] ▶} Menimbulkan efek anti peradangan.
- 4.^{[0] ▶} Penurunan serum lemak trigliserida, kolesterol total
- 5.^{[0] ▶} Merangsang lipolisis jaringan lemak
- 6.^{[0] ▶} Menormalkan kadar glukosa dalam darah

2.2.3^[0] Anatomi hijamah atau bekam

a.^{[0] ▶} Kulit manusia sebagai organ target bekam

Kulit yaitu organ terbesar dari tubuh manusia, banyak racun yang terkumpul disana.^[0] Terapi bekam dapat membersihkan darah yang mengalir dalam tubuh manusia. Inilah salah satu Detoksifikasi (proses pengeluaran toksin/ racun) yang tidak ada efek sampingnya.^[0] Pada saat pembekaman, tusukan tidak boleh melebihi lapisan hipotermis.^[0] Akibat perlukaan terlalu dalam darah yang keluar merupakan darah bersih tidak mengandung racun.

^[0] Proses target terapi bekam adalah kapiler yang berada diantara lapisan epidermis dan dermis.^[0] Prinsip kerja bekam yaitu pada daerah yang dilukai

akan terjadi vasodilatasi pembuluh darah sehingga terjadi mikrosirkulasi, peredaran darah menjadi lancar dan badan menjadi ringan (Akbar, 2012 dalam Skripsi Arozi, 2018).

2.2.4^[0]▶ Letak Titik Bekam Pada Penanganan Kolesterol

Letak titik bekam pada penanganan kolesterol menurut (Umar,2012).

1.^[0]▶ Letak Titik Bekam di Punggung

- a. Titik kahil
- b. Titik darah
- c. Titik liver belakang
- d. Titik limpa belakang

2.2.5^[16]▶ Bagian tubuh yang tidak boleh di bekam

Daerah yang dilarang untuk dibekam menurut (Ridho, 2015) sebagai berikut

- 1.^[0]▶ Lubang alamiah (mata, telinga, hidung, mulut, puting, susu, alat kelamin, dubur).
- 2.^[0]▶ Area tubuh yang banyak simpul lima (kelenjar limfa).
- 3.^[0]▶ Area tubuh yang dekat pembuluh besar
- 4.^[0]▶ Bagian tubuh yang ada varies, tumor, retak tulang, jaringan luka.

2.2.6 Pantangan bekam

Pantangan bekam menurut (Sharaf, 2017) :

1. Harus dihindari pembekaman terhadap pasien yang mengalami tekanan darah sangat rendah, penderita vertigo/ lemah fisiknya.
2. Harus dihindari pembekaman langsung selepas makan
3. Jangan melakukan pemebekaman ketika suhu badan sedang tinggi.

4. Pendonor darah menghindari terapi bekam setidaknya selama sepekan.
5. Pasien yang menggunakan alat bantu pengatur detak jantung hendaklah menghindari dari terapi bekam langsung pada kawasan sekitar organ jantung.
6. Jangan lakukan pembekaman pada bagian yang mengalami robek otot dan urat, hingga berlalu satu bulan setelah terjadinya cedera.
7. Jangan membekam langsung di bagian lutut bagi pasien yang mengalami kebocoran cairan lutut.
8. Bagi anak dan orang berusia lanjut, bekam dilakukan dengan hisapan yang ringan.
9. Pasien jangan mengkonsumsi obat perangsang, alcohol, dan rokok sebelum melakukan terapi bekam.
10. Para penderita hemofilia, anemia, dan diabetes mellitus lebih baik dibekam tusuk bukan bekam sayat
11. Gelas bekam jangan membiarkan lebih dari 10 menit, karena bias menyebabkan pelepuhan kulit yang mirip luka bakar pada pasien
12. Titik bekam mengambil dalah ssekali pembekaman jangan lebih dari sepuluh titik.

2.2.7^[0] Cara sterilkan alat-alat bekam, yaitu:

Cara sterilisasi alat bekam menurut (Ridho, 2015) sebagai berikut :

^[16]▶ a. **Membersihkan kop yang habis dipakai dan terkena darah dengan menyemprotkan alkohol 70% ke dalam gelas kop dengan alat semprot.**

^[16]▶ b. **Merendamkan pada baskom yang sudah berisi air yang dicampuri**

dengan Clorin/Bayclin.^{[16]▶} Perbandingan air dan clorin adalah 9 : 1

c. Merendamkan selama 10 menit.

d.^{[16]▶} Mengangkat dan membersihkan dengan sabun atau pembersih yang lain agar gelas tampak terang.

e. Mencuci dibawah air mengalir.

f.^{[16]▶} Mengeringkan dalam rak yang telah disediakan.

g. Memasukkan dalam sterilisator ozon untuk kop dan peralatan logam pada infra red atau juga bisa menggunakan desinfektan tingkat tinggi yang ada di pasaran.

h.^{[0]▶} Menyimpan kop dalam kotak khusus dengan penutup yang rapat untuk siap digunakan, boleh dimasukkan tablet formalin yang dibungkus kain kasa dalam box untuk mencegah timbul bakteri atau pathogen lainnya.

^{[0]▶} 2.3 Efek bekam terhadap kolesterol total dalam darah

Proses ini dikatakan sebagai analogi dari proses ekskresi yang dilakukan oleh organ ginjal.^{[0]▶} Komponen yang memungkinkan untuk diekskresikan melalui bekam meliputi produk-produk sisa metabolisme tubuh, radikal bebas dan termasuk di dalamnya lipoprotein.^{[0]▶} Bekam dapat mengeluarkan lipoprotein dalam darah dalam bentuk kolesterol total (Irawan & Ari, 2012).

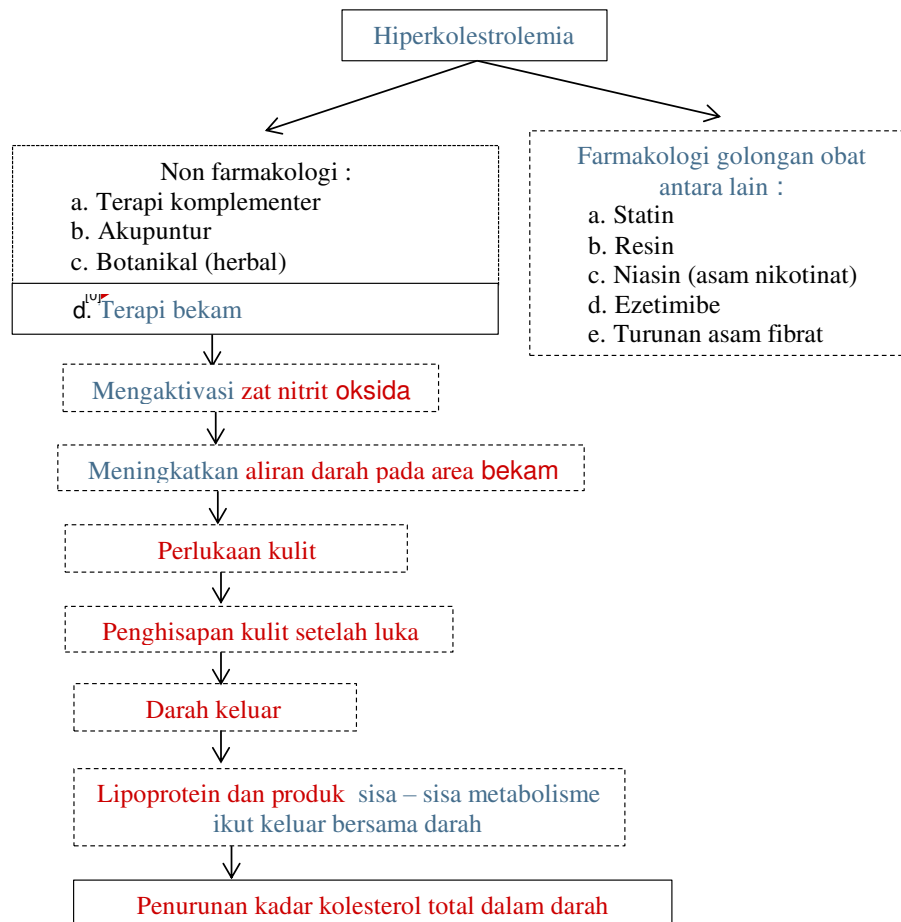
^{[0]▶} Penurunan kadar kolesterol yang dipengaruhi terapi bekam karena adanya pengaruh mekanisme sistem hematologi yang memberikan efek utama melalui jalur sistem regulasi koagulasi-antikoagulasi dengan peningkatan aliran darah dan peningkatan oksigenasi organ.^{[0]▶} Hepar merupakan tempat filtrasi darah

dari berbagai zat toksin yang masuk kedalam tubuh, melalui mekanisme sistem hematologi kadar kolesterol dalam tubuh dapat diturunkan (Saryono, 2010).

BAB 3

KERANGKA KONSEPTUAL

3.1 Kerangka Konseptual



Keterangan : : Diteliti : Tidak di teliti \longrightarrow : Berpengaruh

Gambar 3.1^[14] Kerangka Konseptual Gambaran Kadar Kolesterol Total Sebelum dan Sesudah Terapi Bekam Pada Pasien Terapi Bekam di RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi

^[11]▶ 3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual

Dari kerangka konseptual tersebut dapat dijelaskan bahwa jika kadar kolesterol total di dalam tubuh melebihi nilai batas ambang normal disebut hiperkolestrolemia. Ada 2 pengobatan hiperkolestrolemia yaitu farmakologis dengan obat – obatan seperti statin, resin penukar anion, niasin (asam nikotinat), klofibrat. Dan non farmakologis dengan terapi komplementer, akupuntur, terapi lintah, dan terapi bekam.^[0]▶ Pada terapi bekam ini menstimulasi sirkulasi darah melalui zat nitrit oksida yang fungsinya untuk meningkatkan aliran darah.^[1]▶ Proses selanjutnya pada terapi bekam dengan melukai kulit melalui permukaan kulit dengan tujuan zat toksik dan lipoprotein serta sisa – sisa metabolisme keluar bersama darah dan terjadi penurunan kadar kolesterol total dalam darah.

[46]▶

BAB 4

METODOLOGI PENELITIAN

^[64]▶ 4.1 Desain Penelitian

Desain penelitian merupakan kerangka acuan yang digunakan untuk mengkhaji hubungan antara variabel penelitian. (Rizki dan Nawangwulan, 2018). Peneliti menggunakan penelitian deskriptif karena peneliti hanya ingin menggambarkan kadar kolesterol total pada pasien terapi bekam.

4.2 Waktu dan Tempat Penelitian

^[13]▶ 4.2.1 Waktu penelitian

Penelitian ini mulai dilaksanakan dengan memulai dari perencanaan (penyusunan proposal) sampai dengan penyusunan laporan akhir, yaitu sejak bulan April sampai bulan Agustus 2019.^[13]▶ Adapun pengumpulan data akan dilakukan pada bulan Juli 2019.

^[17]▶ 4.2.2 Tempat penelitian

Penelitian ini dilakukan di RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi. Pemeriksaan kolesterol total dilakukan di Laboratorium Klinik Merah Putih Jl. Ronggolawe No. 96 Ngawi.

4.3 Populasi, Sampling dan Sampel

4.3.1^[21]▶ Populasi

Populasi adalah seluruh objek penelitian atau objek yang akan diteliti (Rizki dan Nawangwulan, 2018). Populasi dalam penelitian ini seluruh masyarakat RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi yang berjumlah 68 orang.

4.3.2^[11]▶ Sampling

Sampling yaitu proses meenyeleksi porsi dari populasi untuk dapat mewakili populasi (Nursalam, 2013)^[0]▶. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini adalah Purposive Sampling. Dengan menggunakan kriteria sebagai berikut :

a. Kriteria inklusi sampel sebagai berikut :

1. Pasien yang berusia ≥ 45 tahun
2. Pasien yang bersedia di terapi bekam
3. Pasien yang bersedia di ambil darahnya sebelum dan sesudah terapi bekam

b. Kriteria eksklusi sampel sebagai berikut :

1. Pasien yang sedang hamil
2. Anak – anak
3. Penderita homfilia dan anemia
4. Penderita vertigo
5. Pasien yang mengalami tekanan darah sangat rendah

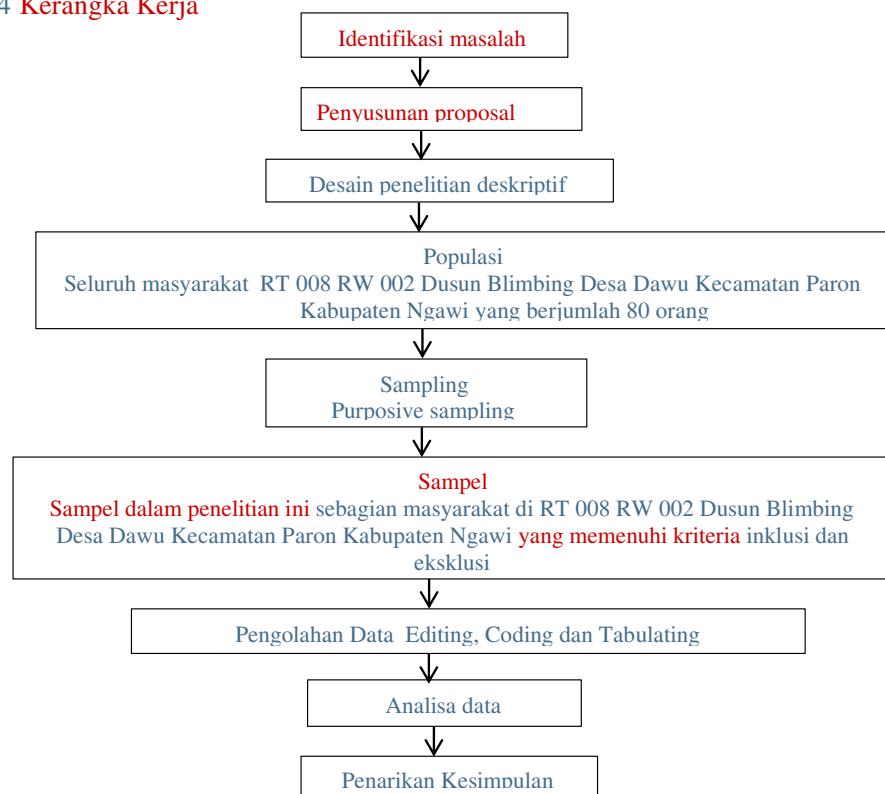
^[57]▶
6. Pasien yang menderita penyakit kronis

4.3.3 Sampel^[69]

Sampel adalah sebagian dari populasi atau obyek yang diteliti dan dianggap mewakili seluruh populasi penelitian (Rizki dan Nawangwulan, 2018).

Sampel dalam penelitian ini adalah sebagian masyarakat di RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi yang telah memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi.

4.4 Kerangka Kerja^[17]



Gambar 4.1^[3] Kerangka kerja gambaran kadar kolesterol total sebelum dan sesudah terapi bekam pada pasien terapi bekam di rt 008 rw 002 dusun blimbing desa dawu kecamatan paron kabupaten ngawi.^[76]

4.5 Variabel dan Definisi Operasional

4.5.1 Variabel

Variabel yaitu konsep yang telah operasional dapat diamati dan diukur sehingga dapat terlihat adanya variasi (Rizki dan Nawangwulan, 2018).

^[0]▶ Variabel pada penelitian ini adalah kadar kolesterol total pada orang yang sebelum dan sesudah terapi bekam.

4.5.2^[46] Definisi operasional

Definisi operasional adalah membatasi ruang lingkup atau pengertian variable yang akan diteliti (Notoatmodjo, 2010).^[29]▶ Adapun definisi operasional penelitian ini adalah sebagai berikut :

Tabel 4.1^[5] Definisi Operasional Pemeriksaan Kadar Kolesterol Total pada Pasien Terapi Bekam

Variabel	Definisi operasional	Parameter	Alat ukur	Skala data	Kadar kolesterol total
Kadar kolesterol total pada pasien terapi bekam	Banyaknya jumlah total lemak dalam darah pada orang yang dengan diberikan terapi bekam	Kolesterol total	- Automatic Analyzer - Lembar observasi	Ordinal	- Normal \leq 200 mg/dl - Batas resiko tinggi 200 – 240 mg/dl - Resiko tinggi \geq 240 mg/dl

4.6 Instrumen Penelitian

4.6.1 Alat penelitian

1. Tabung reaksi
2. Kuvet
3. Fotometer

4. Tabung vacum
5. Spuit 3cc
6. Tourniquet
7. Alkohol swab
8. Plaster
9. Tisu
10. Mikropipet
11. Kop Beka/m
12. ^[0]▶ Lancing device (untuk memasang jarum)
13. Lancet / jarum steril
14. Pompa Bekam
15. Kapas/ Kassa steril
16. Alkohol / Cairan antiseptik (betadin)
17. ^[0]▶ Tempat sampah (Tisu, kapas / kasa)
18. ^[0]▶ Tempat pembuangan lancet
19. ^[0]▶ Alas / Tempat tidur yang nyaman
20. Desinfektan (klorin 5%)
21. Hand gloves
22. Baskom
23. Tensi darah atau stetoskop
24. Masker
25. Semprot alkohol
26. Rak peniris kop basah

27. Sabun pencuci

4.6.2 Bahan penelitian

1. Sampel (serum darah manusia)
2. Reagen kolesterol total diasys yang mengandung :
 - a. 4-aminoantipyrin 0,30 mmol/L
 - b. Phenol 6 mmol/L
 - c. Peroksidase 0.5 U/mL
 - d. Kolesterol esterase 0.15 U/mL
 - e. Kolesterol oksidase 0.1 U/mL
 - f. Good's buffer 80 mmol/l ; pH 6,8
3. Larutan standart kolesterol total 200 mg/dl (5,2 mmol/L)

4.6.3^[0] Prosedur terapi bekam

Menurut (Akbar, 2012 dan Klinik Pengobatan Islami Refleksi dan Bekam Samarinda, 2018):

- 1.^[0] Mendesinfeksi tangan sebelum melakukan tindakan apa pun, membersihkan tangan minimal dengan air dan sabun pencuci tangan, lebih baik lagi dengan antiseptik.
- 2.^[0] Melakukan pembekaman, ada baiknya pembekam dan pasien mengambil air wudhu terlebih dahulu.
- 3.^[0] Menyiapkan ruangan bekam, menyediakan semua alat bekam, instrument dan perlengkapan bekam.
- 4.^[0] Menyiapkan kantong plastik untuk penampungan sampah
- 5.^[0] Menampung limbah infeksius seperti jarum lancet, standarnya ditampung

di wadah yang lebih kokoh, biasanya terbuat dari bahan kardus dengan lapisan plastik.

6. ^[31]▶ Memakai sarung tangan dan masker bagi pembekam.
7. ^[0]▶ Meminta pasien untuk mengganti baju pasien atau sarung, kemudian minta pasien untuk berbaring di atas tempat tidur
8. ^[0]▶ Membaca doa untuk kesembuhan pasien. ^[0]▶ “Allahumma robbanas adzhibil ba'tsaisyfi wa antasy syafii laa syifa a illa syifaa uka syifaa al layughodiru saqomaa” , sebelum memulai proses bekam.
9. ^[0]▶ Mengambil kapas atau kasa steril, kemudian meneteskan dengan antiseptic (betadin) atau alkohol, lalu mengoleskan ke kulit medan bekam secara memutar dari dalam ke luar. ^[0]▶ Tujuan sterilisasi yang pertama ini untuk membersihkan kulit dari debu, daki dan kotoran yang bersifat makroskopis, membunuh atau mencegah pertumbuhan mikroorganismenya.
10. ^[0]▶ Melakukan pengekapan pada area titik bekam yang sudah disterilkan dengan tarikan disesuaikan dengan kenyamanan dan kondisi serta usia pasien.
11. Membiarkan kop yang sudah di area titik bekam tadi sekitar 5 menit.
12. ^[0]▶ Menyiapkan lancet dan jarum steril, sambil menunggu perubahan warna kulit pada area titik bekam, memasukkan jarum steril ke posisi pada lancet device kemudian buka bagian kepalanya.
13. Memasang tutup kepala lancet device dan siap digunakan.
14. ^[0]▶ Membuka kop dengan cara menarik bagian atasnya di ujung ventilator, setelah pengekapan berjalan sekitar 5 menit.

15. ^[0]▶ Melakukan perlukaan pada area titik bekam dengan menggunakan lancing device.
16. ^[0]▶ Memasang kop kembali pada area titik bekam tadi untuk pengeluaran darah.
17. ^[0]▶ Menunggu beberapa saat untuk proses pembendungan local pada area titik bekam yang menyebabkan darah statis keluar dari kulit dan tertampung di dalam gelas kop.
18. ^[0]▶ Menyiapkan kasa steril atau tisu dan letakkan di bawah kop yang menampung darah. ^[0]▶ Pastikan darah tidak sampai meluber ke sisi pinggir yang dapat mengakibatkan darah mengalir dan berceceran.
19. ^[0]▶ Membuka kembali kopnya dengan hati-hati dan bersihkan darah yang ada di area bekam dengan menggunakan kasa steril atau tisu.
20. ^[0]▶ Menampung darah di baskom stainless steel yang tertutup
21. ^[0]▶ Meletakkan kop yang sudah dipakai pada wastafel khusus mencuci alat bekam atau dibersihkan dengan alkohol.
22. ^[0]▶ Membuang kasa atau tisu pembersih darah di tempat sampah dengan kantong plastik.
23. ^[0]▶ Menetesi area titik bekam yang telah selesai dibekam dengan antiseptitopical (Betadin) menggunakan kasa steril, diratakan ke seluruh area titik bekam dan tidak boleh keluar dari titik bekam. Biarkan beberapa saat.
24. Merapikan pasien
25. Membereskan peralatan bekam

26. Mencuci tangan

4.6.4 Prosedur pengambilan darah

- ^[11]▶ 1. **Menyiapkan alat dan bahan yang akan digunakan.**
2. Meminta pasien meluruskan lengannya, pilih lengan yang banyak melakukan aktifitas.
3. Memasang tali pembendung (tourniquet) pada lengan atas
4. Mendesinfeksi kulit sekitar tempat pengambilan darah (daerah vena mediana cubiti) dengan alkohol swab 70% dan membiarkan mengering.
5. Menfiksasi vena dengan menegakkan kulit pada bagian distal dari vena tersebut dengan pertolongan ibu jari kiri kita.
- ^[5]▶ 6. **Menusuk bagian vena dengan posisi lubang jarum menghadap ke atas.**
Bila darah tampak mengalir kedalam spuit, menarik toraknya pelan – pelan sampai didapat jumlah darah yang diinginkan.
7. Melepaskan tourniquet dan meminta pasien membuka kepalan tangannya.
8. Meletakkan kapas pada tempat tusukan lalu jarumnya dikeluarkan pelan – pelan.
9. Menekan kapas beberapa saat lalu dilester.

4.6.5 Prosedur pembuatan serum

Menurut (Putri, 2018) :

1. Mendinginkan darah yang telah dimasukkan kedalam tabung selama 20-30 menit.
- ^[11]▶ 2. **Memutar darah selama 15 menit dengan kecepatan 3000 rpm.**
- ^[11]▶ 3. **Memisahkan serum dari endapan sel darah merah dengan cara memipet**

dan menampung dalam tabung reaksi yang bersih dan kering.

4.6.6^[5] Prosedur pemeriksaan kolesterol total

1. Menekan “log on” untuk membuka kunci pada layar.
2. Memasukkan nama dan password lalu “enter”
3. Mengklik “Order” lalu ketik nama pasien. Lalu menekan tanda “>>”
4. Mengklik parameter yang akan diperiksa yaitu kolesterol pada layar lalu menekan tanda “√”.
5. Memasukkan sampel pada lubang sampel saat lampu menyala.
6. Menekan “start” dan menunggu alat bekerja sampai saat lampu menyala.

4.7 Teknik Pengolahan dan Analisis Data

4.7.1^[13] Teknik pengolahan

Apabila data sudah terkumpul, maka dapat dilakukan pengolahan data melalui tahapan editing, coding, dan tabulating. Berikut adalah penjelasannya :

1.^[32] Editing

Editing adalahh kegiatan untuk pengecekan dan perbaikan isian formulir atau kuesioner (Notoatmodjo, 2010).

2.^[17] Coding

Coding yaituu kegiatan pemberian kode numerik (angka) terhadap data yang terdiri atas beberapa kategori (Hidayat, 2007)^[29]. Dalam penelitian ini pengkodean sebagai berikut :

1) Umur

45 – 50	U1
51 – 55	U2
56 – 60	U3

2) Jenis kelamin

Laki – laki	L
Perempuan	P

3) Riwayat terapi bekam

Tidak pernah	B1
Jarang	B2
Sering	B3

4) Perokok

Ya	C1
Tidak	C2

5) Makan – makanan yang tinggi kolesterol

Tidak pernah	D1
Jarang	D2
Sering	D3
Selalu	D4

6) Kebiasaan olahraga

Tidak pernah	E1
Jarang	E2

Rutin

E3

^[11]▶ 3. Tabulating

Tabulating adaleah membuat tabel data sesuai dengan tujuan penelitian atau yang diinginkan oleh peneliti (Notoatmodjo, 2010).^[13]▶ Pada penelitian ini data yang disajikan adalah dalam bentuk tabel sesuai dengan jenis variabel dimana dengan mencari hasil yang menjelaskan hasil pemeriksaan kolesterol total pada pasien terapi bekam.

4.7.2 Analisa data

Analisis Univariat (Analisis Deskriptif) bertujuan untuk mendeskripsikan karakteristik setiap variable penelitian.^[34]▶ Bentuk analisis univariate tergantung dari jenis datanya.^[43]▶ Untuk data numerik digunakan nilai mean atau rata – rata, median dan standar deviasi.^[37]▶ Pada umumnya dalam analisis ini hanya menghasilkan distribusi frekuensi dan persentase dari setiap variabel (Notoatmojo, 2010).

^[11]▶ 4.8 Etika Penelitian

Etika penelitian merupakan pedoman etika yang berlaku untuk setiap kegiatan penelitian yang melibatkan antara pihak penelitian dengan pihak yang diteliti dan masyarakat akan memperoleh dampak hasil penelitian tersebut (Notoatmojo, 2010).^[13]▶ Dalam penelitian ini mengajukan persetujuan pada instansi terkait untuk mendapatkan persetujuan, setelah disetujui dilakukan pengambilan data, dengan menggunakan etika sebagai berikut :

^[1]▶
1. **Informed consent**

Subjek harus mendapatkan informasi secara lengkap tentang tujuan penelitian akan dilaksanakan, mempunyai hak untuk bebas berpartisipasi atau menolak menjadi responden (Nursalam, 2008).^[1]▶ Peneliti memberikan informed consent kepada responden sebelum penelitian dilakukan untuk memberikan informasi maupun gambaran terkait penelitian kepada calon responden.

^[11]▶
2. **Anonimity (Tanpa nama)**

Responden tidak perlu mencantumkan nama pada lembar pengumpulan data.

^[13]▶ Cukup menulis nomor atau inisial untuk menjamin kerahasiaan identitas.

^[17]▶
3. **Confidentiality (Kerahasiaan)**

Kerahasiaan informasi yang diperoleh dari responden akan dijamin kerahasiaanya oleh peneliti.^[17]▶ Penyajian data atau hasil penelitian hanya ditampilkan pada forum akademis.

BAB 5

HASIL DAN PEMBAHASAN

^[77]▶ 5.1 Hasil Penelitian

Pada bab ini akan diuraikan hasil penelitian yang dilaksanakan di RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi pada tanggal 2 Agustus dengan jumlah responden sebanyak 11 responden. ^[22]▶ Hasil penelitian disajikan dalam dua bagian yaitu menggunakan data umum dan data khusus. ^[1]▶ Dalam data umum memuat data – data tentang umur, jenis kelamin, riwayat terapi bekam, perokok, makan – makanan tinggi kolesterol, kebiasaan olahraga sedangkan data khusus yaitu kadar kolesterol total sebelum dan sesudah terapi bekam pada pasien terapi bekam di RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi.

^[17]▶ 5.1.1 Gambaran lokasi penelitian

Penelitian ini dilakukan di RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi dan Pemeriksaan Kolesterol Total dilaksanakan di Laboratorium Klinik Merah Putih Ngawi.

5.1.2 Data umum

Data umum penelitian pada pasien terapi bekam di RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi dapat diketahui sebagai berikut :

^[32]▶
a. **Distribusi frekuensi berdasarkan umur**

Berikut merupakan karakteristik **responden berdasarkan umur di RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi** yang diuraikan dalam tabel dibawah ini :

Tabel 5.1^[1] Distribusi frekuensi berdasarkan umur **sebelum dan sesudah terapi bekam pada pasien terapi bekam di RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi**

Umur	Jumlah (orang)	Persentase (%)
45 – 50	5	46
51 – 55	4	36
56 – 60	2	18
Jumlah	11	100

^[3]▶
Sumber : **Data Primer 2019**

Berdasarkan tabel 5.1 menunjukkan hampir setengahnya responden dengan umur 45 – 50 tahun adalah 5 responden (46%), hampir setengahnya responden dengan umur 51 – 55 tahun adalah 4 responden (36%), dan sebagian kecil responden dengan umur 56 – 60 tahun adalah 2 responden (18%).

^[34]▶
b. **Distribusi frekuensi berdasarkan jenis kelamin**

Berikut merupakan **karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin di RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi** yang diuraikan dalam tabel dibawah ini :

Tabel 5.2^[11] Distribusi frekuensi berdasarkan jenis kelamin sebelum dan sesudah terapi bekam pada pasien terapi bekam di RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi

Jenis kelamin	Jumlah (orang)	Persentase (%)
Laki – Laki	2	18
Perempuan	9	82
Jumlah	11	100

Sumber : Data Primer 2019

Berdasarkan tabel 5.2^[38] menunjukkan sebagian kecil responden dengan jenis kelamin laki – laki adalah 2 responden (18%) dan hampir seluruhnya responden jenis kelamin perempuan adalah 9 responden (82%).

c. Distribusi frekuensi berdasarkan riwayat terapi bekam

Berikut merupakan karakteristik responden berdasarkan riwayat terapi bekam di RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi yang diuraikan dalam tabel dibawah ini :

Tabel 5.3 Distribusi frekuensi berdasarkan riwayat terapi bekam sebelum dan sesudah terapi bekam pada pasien terapi bekam di RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi

Riwayat terapi bekam	Jumlah (orang)	Persentase (%)
Tidak pernah	6	55
Jarang	5	45
Sering	0	0
Jumlah	11	100

Sumber : Data Primer 2019

Berdasarkan tabel 5.3 menunjukkan sebagian besar responden tidak memiliki riwayat terapi bekam adalah 6 responden (55%) dan hampir setengahnya responden memiliki riwayat terapi bekam adalah 5 responden (45%).

d. Distribusi frekuensi berdasarkan perokok

Berikut merupakan karakteristik responden berdasarkan perokok kronis di RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi yang diuraikan dalam tabel dibawah ini :

Tabel 5.4^[3] Distribusi frekuensi berdasarkan perokok sebelum dan sesudah terapi bekam pada pasien terapi bekam di RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi

Perokok	Jumlah (orang)	Persentase (%)
Iya	2	18
Tidak	9	82
Jumlah	11	100

Sumber : Data Primer 2019

Berdasarkan tabel 5.4^[17] menunjukkan hampir seluruhnya responden tidak memiliki kebiasaan merokok adalah sebanyak 9 responden (82%).

e. Distribusi frekuensi berdasarkan makan – makanan yang tinggi kolesterol

Berikut merupakan karakteristik responden berdasarkan makan – makanan yang tinggi kolesterol di RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi yang diuraikan dalam tabel dibawah ini :

Tabel 5.5^[1] Distribusi frekuensi berdasarkan makan – makanan yang tinggi kolesterol sebelum dan sesudah terapi bekam pada pasien terapi bekam di RT 008 RW 002 Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi

Makan – makanan tinggi kolesterol	Jumlah (orang)	Persentase (%)
Tidak pernah	0	0
Jarang	5	46
Sering	3	27
Selalu	3	27
Jumlah	11	100

Sumber : Data Primer 2019

Berdasarkan tabel 5.5 menunjukkan responden hampir setengahnya mengkonsumsi makanan tinggi kolesterol yaitu sebanyak 11 responden (46%).

f. Distribusi frekuensi berdasarkan kebiasaan olahraga

Berikut merupakan karakteristik responden berdasarkan kebiasaan olahraga di RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi yang diuraikan dalam tabel dibawah ini :

Tabel 5.6 Distribusi frekuensi berdasarkan kebiasaan olahraga sebelum dan sesudah terapi bekam pada pasien terapi bekam di RT 008 RW 002 Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi

Kebiasaan olahraga	Jumlah (orang)	Persentase (%)
Tidak pernah	0	0
Jarang	11	100
Rutin	0	0
Jumlah	11	100

Sumber : Data Primer 2019

Berdasarkan tabel 5.6^[17] menunjukkan bahwa hampir seluruhnya responden jarang berolahraga yaitu sebanyak 10 responden (91%).

5.1.3^[3] Data khusus

Data khusus dalam penelitian ini adalah kadar kolesterol total pada pasien terapi bekam di RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi berdasarkan statistik deskriptif yang diuraikan dalam tabel dibawah ini :

A.) Distribusi frekuensi berdasarkan kadar Kolesterol Total

Berikut merupakan karakteristik responden berdasarkan kadar Kolesterol Total sebelum dan sesudah pada pasien terapi bekam di RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi yang diuraikan dalam tabel dibawah ini :

Tabel 5.7^[1] Distribusi frekuensi berdasarkan kadar Kolesterol Total sebelum dan sesudah terapi bekam pada pasien terapi bekam di RT 008 RW 002 Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi

No	Kadar Kolesterol total pada pasien terapi bekam	Sebelum		Sesudah	
		Frekuensi	Persentase (%)	Frekuensi	Persentase (%)
1	Normal	8	73	9	82
2	Batas resiko tinggi	1	9	0	0
3	Resiko tinggi	2	18	2	18
Jumlah		11	100	11	100

Sumber :^[21] Data Primer 2019

Tabel 5.7^[2] menunjukkan bahwa kadar kolesterol total pada pasien terapi bekam di RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi sebelum maupun sesudah terapi bekam sama – sama

normal, yaitu sebesar 73% dan 82% namun persentase menunjukkan **sebelum dan sesudah** itu memiliki kenaikan yang pertama 73% setelah itu menjadi 82%.^[5] Sebelum terapi bekam sebagian kecil (9%) di **kategori batas resiko tinggi sebanyak 1** responden kemudian sesudah terapi bekam terdapat penurunan menjadi 0%. Sebelum terapi bekam sebagian kecil (18%) di kategori resiko tinggi sebanyak 2 responden dan sesudah terapi bekam tidak terdapat penurunan maupun kenaikan hasilnya tetap 18%.

^[0] B.) Analisa data **hasil kadar kolesterol total sebelum dan sesudah terapi bekam pada pasien** terapi bekam.

^[1] Tabel 5.8 Statistik deskriptif **hasil pemeriksaan kadar kolesterol total sebelum dan sesudah terapi bekam pada pasien terapi bekam di RT 008 Rw 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi**

	Kolesterol total	Hasil sebelum bekam	Hasil sesudah bekam
N valid	11	11	11
Missing	0	0	0
Mean	6	184.3636	180
Median	6	175	171
Std. Deviation	3.31662	35.68549	36.64151
Variance	11	1273.455	1342.6
Range	10	113	115
Minimum	1	140	138
Maximum	11	253	253

^[2] Sumber : Data primer 2019

Berdasarkan hasil analisa data statistik deskriptif menunjukkan bahwa kadar kolesterol total sebelum terapi bekam memiliki nilai terendah 140 mg/dl, nilai tertinggi 253 mg/dl, dan nilai rata – rata 184,36 mg/dl dengan standar deviasi 35,68 mg/dl.^{[2]▶} Kadar kolesterol total sesudah terapi bekam memiliki nilai terendah 138 mg/dl, nilai tertinggi 253 mg/dl, dan nilai rata – rata 180 mg/dl dengan standar deviasi 36,64 mg.dl.

^{[1]▶} 5.2 Pembahasan

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran kadar kolesterol total sebelum dan sesudah terapi bekam pada pasien terapi bekam di RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi.^{[1]▶} Jumlah responden dalam penelitian ini sebanyak 11 orang yang diambil dengan menggunakan teknik purposive sampling.

^{[1]▶} Berdasarkan hasil uji analisa data menggunakan statistik deskriptif menunjukkan bahwa terdapat penurunan kadar kolesterol total sebelum dan sesudah terapi bekam.^{[1]▶} Rata – rata kadar kolesterol total responden sebelum terapi bekam 184,36 mg/dl dengan standar deviasi 35,68 mg/dl sedangkan rata – rata kadar kolesterol total responden sesudah bekam 180 mg/dl dengan standar deviasi 36,64 mg/dl. Hasil pemeriksaan menunjukkan pada 9 sampel ini memiliki penurunan kadar kolesterol total sedangkan pada 2 sampel hasilnya tetap tidak terdapat penurunan. Pada saat penelitian terapi bekam dilakukan, peneliti sebelumnya melakukan cek kolesterol kemudian responden di terapi bekam selama kurang lebih 15 – 30 menit setelah itu selang waktu satu jam responden di

cek kolesterol lagi.^{[1]▶} Setelah dilakukan cek kadar kolesterol setelah bekam yaitu ada penurunan antara kadar kolesterol sebelum dan sesudah terapi bekam.^{[1]▶}

Terapi bekam efektif untuk menurunkan kadar kolesterol total namun pada 11 responden terdapat 2 responden yang tidak mengalami penurunan karena beberapa faktor yang dapat mempengaruhi kadar kolesterol total dalam darah di antaranya:^{[3]▶} merokok dan usia dapat menimbulkan kadar kolesterol total dalam tubuh tetap tinggi. Merokok dapat menimbulkan kecenderungan sel darah menggumpal di dalam pembuluh dan melekat pada lapisan pembuluh darah (Seto dan sugiarti, 2016).^{[1]▶} Hasil penelitian ini juga dapat dipengaruhi karena usia dan metabolisme setiap orang yang berbeda.^{[1]▶} Proses menua membuat metabolisme tubuh menjadi lambat dan aktifitas yang rendah menyebabkan proses pergantian masa otot dengan lemak tubuh yang terjadi lebih cepat (Mukaromah, 2017).

^{[0]▶} Proses terapi bekam terhadap kadar kolesterol total memerlukan jangka waktu yang panjang karena perjalanan metabolisme kolesterol dimulai di hati sampai beredar ke pembuluh darah merupakan proses yang kompleks (Ahmadia, 2008).

^{[1]▶} Menurut penelitian yang dilakukan oleh (Fahmy dan gugun, 2008 dalam skripsi Mukarromah, 2017) menyatakan bahwa kadar kolesterol total yang menurun setelah 3 kali diberikan terapi bekam. Hal ini sesuai penelitian yang dilakukan oleh (Akbar, 2013 dalam skripsi Mukaromah 2018) bahwa tidak ada perbedaan yang signifikan antara kadar kolesterol sebelum dan sesudah terapi bekam. Menurut (Ruslianti, 2014) etiologi hiperkolesterolemia, Usia Semakin bertambahnya usia manusia, semakin meningkat pula kadar kolesterol darahnya.

^{[0]▶} Merokok, beberapa penelitian membuktikan bahwa merokok dapat meningkatkan

kadar kolesterol LDL dan menekan kolesterol HDL.^{[0]▶} Kadar nikotin yang tinggi dalam darah juga dapat mengakibatkan terjadinya kelainan di pembuluh darah yang berdampak pada gangguan kesehatan.^{[53]▶}

Bekam yaitu suatu metode pengobatan yang dilakukan dengan cara mengeluarkan darah kotor (racun yang berbahaya) dari dalam tubuh melalui permukaan kulit.^{[0]▶} Prinsip kerja bekam yaitu pada daerah yang dilukai akan terjadi vasodilatasi pembuluh darah, khususnya pada kapiler, arteriole dan venole, yang kemudian menjalar ke seluruh pembuluh darah, sehingga terjadi mikrosirkulasi, peredaran darah menjadi lancar dan badan menjadi ringan. Bekam diawali dengan pembendungan lokal pada daerah kulit yang ingin dibekam. Pembendungan lokal tersebut sebagai hasil dari tekanan negatif oleh pengekopan dengan menggunakan tabung atau gelas (Seto dan Sugiarti, 2016).^{[1]▶} Penurunan kadar kolesterol total pada pasien terapi bekam diakibatkan pengeluaran plak – plak kolesterol berlebih yang menumpuk pada pembuluh darah serta perangsangan proses lipolisis jaringan lemak saat pembekaman.^{[1]▶} Mekanisme yang mendasari efek terapi bekam terhadap penurunan kadar kolesterol adalah terbentuknya barrier kulit yang akan mempengaruhi fungsi ekskresi kulit yaitu diantaranya mengeluarkan lipid dan zat yang bersifat hidrofilik dan hidrofobik, salah satunya adalah lipoprotein yang mana kolesterol merupakan bagian dari lipoprotein darah, maka dapat disimpulkan bahwa pengeluaran zat kolesterol disebabkan oleh sayatan atau tusukan tipis pada kulit yang di vakum dalam terapi bekam sehingga mengeluarkan kadar kolesterol dalam darah dan kolesterol dalam darah dapat menurun (Burasid dan Zawawi, 2018)

BAB 6

KESIMPULAN DAN SARAN

^[1]▶ 6.1 Kesimpulan

Berdasarkan penelitian yang dilakukan Pemeriksaan kadar kolesterol total sebelum dan sesudah terapi bekam pada pasien terapi bekam di RT 008 RW 002 Dusun Blimbing Desa Dawu Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi bahwa terapi bekam dapat menurunkan kadar kolesterol total dengan hasil rata – rata kadar kolesterol total sebelum bekam yaitu 184,36 mg/dl dengan standar deviasi 35,68 mg/dl dan rata – rata kadar kolesterol total sesudah bekam 180 mg/dl dengan standar deviasi 36,64 mg/dl.

6.2 Saran

6.2.1 Bagi masyarakat

Diharapkan bagi masyarakat melakukan terapi bekam sebagai pengobatan alternatif untuk mengurangi resiko hiperkolesterolemia.

^[1]▶ 6.2.2 Bagi peneliti selanjutnya

Diharapkan untuk mengembangkan penelitian lebih lanjut dengan waktu yang lebih lama, intervensi bekam lebih dari satu kali, jumlah responden yang lebih banyak dan menambahkan pemeriksaan profil lipid lainnya (Trigliserida dan Kolesterol HDL).

DAFTAR PUSTAKA

- Afifatun, M. 2017.^[1] Pengaruh Terapi Bekam Terhadap Kadar Kolesterol Total Pada Penderita Hiperkolesterolemia Di Klinik Bekam Assabil Holy Holistic Jakarta. Jakarta: Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah Jakarta
- Anies. 2015. Kolesterol & Penyakit Jantung Koroner. Yogyakarta : AR – RUZZ MEDIA
- Akbar. 2012.^[0] Panduan Pengajaran Bekam Asosiasi Bekam Indonesia. Jakarta:^[0] Tim Diklat ABI Pusat
- Arsya, N., Fermana, D., Larasati, D. 2013.^[0] Pengaruh Terapi Bekam Terhadap Kadar Kolesterol Pada Pasien Dengan Hiperkolesterol di Pondok Bekam Abu Hudzaifah Bekasi. STIKes Medistra Indonesia Bekasi
- Arozi, E.^[0] Pengaruh Terapi Bekam Terhadap Kadar Kolesterol Total Pada Pasien Hiperkolesterolemia di Klinik Pengobatan Islami Refleksi dan Bekam Samarinda [Skripsi].^[0] Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
- Burasyid, M., Zawawi, M. 2018. Pengaruh Terapi Bekam Thibbun Nabawi Terhadap Kadar Kolesterol, Gula Darah, Dan Tekanan Darah Sebelum Dan Sesudah Terapi Di Klinik Crew Bekam Kediri Tahun 2018. Surakarta: Universitas Tunas Pembangunan Surakarta
- Irawan, H., & Ari, S. 2012.^[1] Pengaruh Cupping Terapi Bekam terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Klien Hipertensi.^[0] Jurnal Ilmu Kesehatan, 1, 31 – 37
- Jubaidah. 2016. Perbedaan Kadar Kolesterol Total Pada Remaja Yang Rutin Olahraga dan Tidak Rutin Olahraga (Studi di Mahasiswa S1 Keperawatan Semester VI Stikes Icme Jombang). Jombang: STIKes ICME Jombang
- Kemendes, 2013.^[72] Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2013
- Kurniadi, H., Nurrahmani, U. 2017. Stop! Diabetes Hipertensi Kolesterol Tinggi Jantung Koroner. Yogyakarta : Istana Media
- Notoatmojo, S. 2010. Metodologi Penelitian Kesehatan. PT Rineka Cipta. Jakarta
- Nursalam. 2013.^[0] Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan. Jakarta: Salemba Medika
- Putri, Elsa. 2018. Gambaran Kolesterol Total Pada Perokok Aktif di RT 1 Dusun Bulolowo Desa Puri Kecamatan Plandaan Kabupaten Jombang. Jombang: STIKes

ICMe

Rantung, A., Umboh, A., Mantik, M. 2014.^{[5]▶} **Hubungan Hiperkolesterolemia Dengan Obesitas Pada Siswa SMP Eben Haezar Manado.** Universitas Sam Ratulangi Manado. Jurnal e-CliniC (eCi), Vol. 2, No. 2

Ridho, A. 2015.^{[0]▶} **Bekam Sinergi Rahasia Sinergi Pengobatan Nabi.** Solo: AQWAMEDIKA

Riskesmas, 2018. Kementerian Kesehatan RI Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan

Riski, Risyah dan Nawangwulan, Sri. 2018. Metodologi Penelitian Kesehatan. Sidoarjo: Indomedia Pustaka

Ruslianti. 2014.^{[0]▶} **Kolesterol Tinggi Bukan Untuk Ditakuti.** Jakarta : FMedia

Saryono. 2010.^{[0]▶} **Penurunan Kadar Kolesterol Total pada Pasien Hipertensi yang mendapat Terapi Bekam di Klinik An- Nahl Purwokerto.** Jurnal Keperawatan, 5, 66-73

Seto, Y., & Sugiarti, M. 2016.^{[0]▶} **Gambaran Kadar Kolesterol Total pada Pasien Terapi Bekam di Tempat Pelayanan Kesehatan Tradisional Bekam Herbal Center (BHC) Kedaton Kota Bandar Lampung.** Jurnal Analisis Kesehatan Volume 5 No 1

Sharaf, A. 2017. Penyakit Dan Terapi Bekamnya Dasar – Dasar Ilmiah Terapi Bekam. Sukoharjo: Maktabah Auladu Syaikh lit Turats

Yani, Mohammad. 2015. Mengendalikan Kadar Kolesterol Pada Hiperkolesterolemia. Jurnal Olahraga Prestasi Volume II Nomor 1

Umar. 2012. Bekam Untuk Penyakit Kronis. Solo : Thibb

