



UNIVERSITAS INDONESIA

Bekam sebagai Metode Pengobatan Aletnatif  
(Studi Pada Tiga Pembekam)

SKRIPSI

Diajukan sebagai Salah Satu Syarat untuk Memperoleh Gelar Sarjana

Indri Rachmadila  
0903050209

FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK  
SOSIOLOGI  
DEPOK  
JULI 2009

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

**Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri,  
dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk  
telah saya nyatakan dengan benar.**

**Nama : Indri Rachmadila**  
**NPM : 0903050209**

**Tanda Tangan : Indri Rachmadila**  
**Tanggal : 14 Juli 2009**



## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :  
Nama : Indri Rachmadila  
NPM : 0903050209  
Program Studi : Sosiologi  
Judul Skripsi : Bekam sebagai Metode Pengobatan Aletrnatif  
(Studi Pada Tiga Pembekam)

**Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Sosial pada Program Studi Sosiologi, Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik, Universitas Indonesia**

### DEWAN PENGUJI

Pembimbing : Dr. Erna Karim M. Si. ( )

Penguji : Dra. Shanty Novriaty, M. Si ( )

Ditetapkan di : Depok  
Tanggal : 14 Juli 2009

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT. Tuhan yang senantiasa memberikan petunjuk dan limpahan kebaikan kepada seluruh manusia. Karena berkat kasih sayang-Nya saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Shalawat serta salam saya haturkan kepada Rasul dan para sahabat pembawa risalah, karena jasanya hingga saat ini islam masih dapat dipelajari.

Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Sosial Jurusan Sosiologi Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Indonesia. Proses sampai pada penyelesaian skripsi ini tidak lepas dari bimbingan dan arahan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Erna Karim, M. Si, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran dalam memberikan arahan pada proses penyusunan skripsi ini;
2. Drs. Hari Nugroho, MA., selaku pembimbing akademik yang telah mengarahkan saya selama dua belas smester;
3. Seluruh informan skripsi pak Tulus, keluarga Iskandar, ibu Etty, mba Dwi, mba Devi, dan keluarga Ahmad Mulya Dirgantara. Terima kasih atas seluruh informasi yang di berikan;
4. Orang tua dan keluarga yang telah memberikan bantuan materil, moril, dan spiritual;
5. Keluarga Humaira (mba Ammy, Syafiq, Syamil, Zhofar, mba Icha, mba Nuyunk, mba Rani, mba Heppi, Yusuf, mba Oka, Kaysan, mba Desi, mba Atik, Oci, Fauza, dan, Eshu). Keluarga ke dua pemberi ketenangan, kehangatan, dan tak bosan untuk slalu mengingatkan;
6. Teman-Teman Sosio 2003, yang slalu memberi semangat;
7. Teman-Teman Forum Muslim Angkatan 2003 FSI FISIP UI, teman seperjuangan dan beberapa yang sama-sama di smester ke dua belas;
8. Teman-teman Adkesma (Advokasi Kesejahteraan Mahasiswa) Senat Mahasiswa FISIP UI 2006-2007, yang banyak memberikan pelajaran berharga untuk saling membantu tanpa pamrih;

9. BPH BEM UI dan MPM 2007, yang banyak mengajarkan dunia luar fakultas dan kampus;
10. Teman-Teman Kesma (Kesejahteraan Mahasiswa) BEM UI 2007, yang mendampingi selama berada di kepengurusan BEM;
11. Ibu-ibu KPIPP, yang mengajarkan bagaimana perempuan berpolitik;
12. Dan seluruh pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu per satu yang sudah memberikan kontribusi dalam menyelesaikan tugas ini.

Harapan saya agar Allah SWT. membalas kebaikan yang kalian berikan dengan limpahan kebaikan dan kemudahan didalam segala urusan. Semoga skripsi ini bermanfaat.

Depok, 14 Juni 2008

Penulis



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
<b>1. PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Permasalahan.....	8
1.3 Tujuan Penelitian.....	10
1.4 Signifikansi Penelitian.....	10
1.4.1 Signifikansi Teoritis.....	10
1.4.2 Signifikansi Praktis.....	10
1.5 Kerangka Pemikiran.....	10
1.5.1 Tinjauan Pustaka.....	11
1.5.1.1 Penelitian Rosalia Sciortino.....	11
1.5.1.2 Penelitian Ari Rahmawati.....	12
1.5.1.3 Penelitian Esther Walcott.....	13
1.5.1.4 Pandangan Stacey mengenai Perkembangan Medis Alternatif.....	15
1.5.2 Konsep dan Definisi .....	17
1.5.2.1 Sistem Medis Alternatif.....	18
1.5.2.2 Bekam.....	18
1.6 Metode Penelitian.....	20
1.6.1 Pendekatan Penelitian.....	20
1.6.2 Jenis Penelitian.....	20
1.6.3 Teknik Pengumpulan data.....	21
1.6.3.1 Observasi.....	21
1.6.3.2 Wawancara.....	22
1.6.3.3 Studi Kepustakaan.....	23
1.7 Proses Penelitian.....	23
1.8 Keterbatasan dan Hambatan Penelitian.....	25
1.9 Sistematika Penulisan.....	25
<b>2. METODE PENGOBATAN BEKAM.....</b>	<b>27</b>
2.1 Sejarah Bekam.....	27
2.2 Jenis Bekam.....	29
2.3 Alat-Alat Bekam.....	30
2.4 Tata Cara dalam Berbekam.....	31
2.5 Gambaran Pembekam.....	35
2.6 Beberapa hal Tentang Bekam .....	36
<b>3. PROSES PENGOBATAN BEKAM.....</b>	<b>37</b>
3.1 Deskripsi Pengobatan Bekam.....	37

3.1.1	Pembekam PT.....	38
3.1.1.1	Profil Singkat PT.....	39
3.1.1.2	Pengalaman PT sebagai Pembekam.....	41
3.1.1.3	Proses Pengobatan Bekam.....	44
3.1.2	Pembekam PI dan PA.....	48
3.1.2.1	Profil Singkat PI dan BA.....	48
3.1.2.2	Pengalaman PI dan BA sebagai Pembekam.....	50
3.1.2.3	Proses Pengobatan Bekam.....	51
3.1.3	Pembekam BE.....	53
3.1.3.1	Profil Singkat BE.....	53
3.1.3.2	Proses Pengobatan Bekam.....	54
3.2	Deskripsi Pasien Medis Alternatif.....	55
3.2.1	Pasien PY.....	55
3.2.2	Pasien MD.....	57
3.2.3	Pasien Keluarga AM.....	58
<b>4.</b>	<b>DISKUSI PROSES PENGOBATAN BEKAM.....</b>	<b>60</b>
4.1	Diskusi Perbedaan pada Tiga Pembekam.....	60
4.1.1	Latar Belakang Pembekam.....	75
4.1.2	Proses Pengobatan Bekam.....	62
4.1.3	Diskusi Kritik Tiga Pembekam terhadap Pengobatan Bekam	63
4.1.3.1	Kritik PT terhadap Perkembangan Pengobatan Bekam....	63
4.1.3.2	Kritik PI dan BA terhadap Pengobatan Bekam.....	66
4.1.3.3	Kritik BE terhadap Pengobatan Bekam.....	69
4.1.4	Tipologi Pembekam.....	72
4.2	Diskusi Pengobatan Bekam terhadap Pasien Medis Alternatif.....	73
<b>5.</b>	<b>KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>75</b>
5.1	Kesimpulan.....	75
5.2	Saran.....	77
	<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>78</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1. Anggaran Kesehatan Indonesia dalam APBN .....	1
Tabel. 1.2 Jumlah Penderita Gizi Kurang dan Buruk Tahun 2004 sampai 2007.....	2
Tabel 1.3 Jumlah Fasilitas Kesehatan DKI Jakarta tahun 2003-2007...	5
Tabel 1.4 Jumlah Tenaga Kesehatan DKI Jakarta.....	5
Tabel 4.1 Tipologi Pembekam.....	72
Tabel 4.2 Tipologi Pasien Medis Alternatif.....	74





## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Flash Cupping</i> .....	28
Gambar 2.2 Beberapa Jenis <i>Cup</i> .....	29
Gambar 2.3 Contoh Bekam Kering.....	32
Gambar 2.4 Contoh Titik Bekam Kering.....	32
Gambar 2.5 Contoh Titik Bekam Basah.....	34



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Pedoman wawancara.....	83
Lampiran 2. Pedoman Observasi.....	85
Lampiran 3. Wawancara PI dan BA.....	87
Lampiran 4. Wawancara PT.....	108
Lampiran 5. Wawancara BE.....	150
Lampiran 6. Wawancara PY.....	153
Lampiran 7. Wawancara MD.....	156
Lampiran 8. Wawancara Keluarga AM.....	157
Lampiran 9. <i>Slide</i> Presentasi.....	158

