

**STUDI ETNOFARMAKOLOGI TUMBUHAN SEBAGAI OBAT  
TRADISIONAL PADA GANGGUAN SISTEM PERNAPASAN  
DI KECAMATAN KEDUNGBANTENG KABUPATEN BANYUMAS**



**SKRIPSI**

**WIWI WIDYANTI UTAMI  
1508010002**

**PROGRAM STUDI FARMASI  
FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO  
2021**

**STUDI ETNOFARMAKOLOGI TUMBUHAN SEBAGAI OBAT  
TRADISIONAL PADA GANGGUAN SISTEM PERNAPASAN  
DI KECAMATAN KEDUNGBANTENG KABUPATEN BANYUMAS**



**SKRIPSI**

**Diajukan sebagai salah satu syarat  
untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi**

**WIWI WIDYANTI UTAMI  
1508010002**

**PROGRAM STUDI FARMASI  
FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO  
2021**

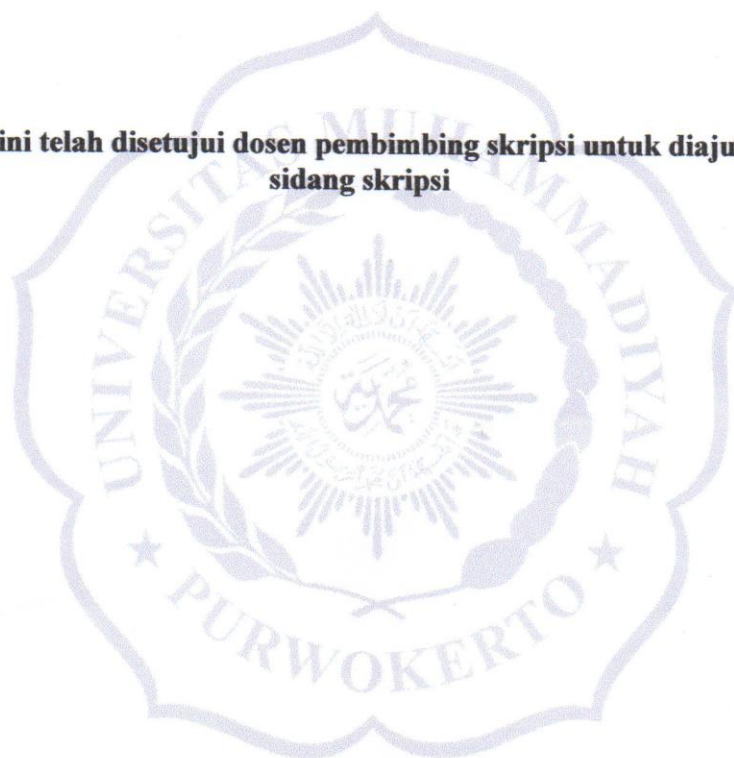
**HALAMAN PERSETUJUAN**

**STUDI ETNOFARMAKOLOGI TUMBUHAN SEBAGAI OBAT  
TRADISIONAL PADA GANGGUAN SISTEM PERNAPASAN  
DI KECAMATAN KEDUNGBANTENG KABUPATEN BANYUMAS**

**WIWI WIDYANTI UTAMI**

**1508010002**

**Skripsi ini telah disetujui dosen pembimbing skripsi untuk diajukan ke  
sidang skripsi**



**Pembimbing I**

**Dr. apt. Retno Wahyuningrum, M.Si.**  
**NIK. 2160387**

**Pembimbing II**

**apt. Hariyanti, M.Si.**  
**NIK.2160821**

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Wiwi Widyanti Utami  
NIM : 1508010002  
Program Studi : S1 Farmasi  
Fakultas : Farmasi  
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto

menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar serta bukan hasil penjiplakan dari karya orang lain.

Demikian pernyataan ini saya buat dan apabila kelak dikemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, saya bersedia mempertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Purwokerto, 26 Januari 2021

Yang membuat pernyataan



Wiwi Widyanti Utami

NIM. 1508010002

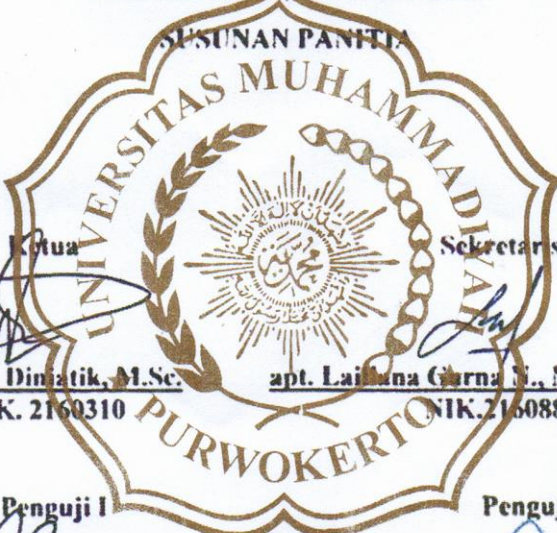
**HALAMAN PENGESAHAN**

**STUDI ETNOFARMAKOLOGI TUMBUHAN SEBAGAI OBAT  
TRADISIONAL PADA GANGGUAN SISTEM PERNAPASAN  
DI KECAMATAN KEDUNGBANTENG KABUPATEN BANYUMAS**

**WIWI WIDYANTI UTAMI  
1508010002**

**Telah dipertahankan di depan Panitia Ujian Skripsi  
Pada hari Selasa, 26 Januari 2021**

**SUSUNAN PANITIA**



**Ketua**  **Sekretaris**

**Dr. apt. Dimatik, M.Sc.** **apt. Laifana Garna Y., M.Pharm. Sci.**  
**NIK. 2160310** **NIK. 2160884**

**Penguji I**  **Penguji II**

**Dr. apt. Retno Wahyuningrum, M.Si.** **apt. Hariyanti, M.Si.**  
**NIK. 2160387** **NIK. 2160821**

**Mengetahui**  
**Dekan Fakultas Farmasi**  
**Universitas Muhammadiyah Purwokerto**



**apt. Didik Setiawan, M.Sc., Ph.D.**  
**NIK. 2160393**

## KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT atas segala rahmat, karunia dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Studi Etnofarmakologi Tumbuhan Sebagai Obat Tradisional Pada Gangguan Pernapasan di Kecamatan Kedungbanteng Kabupaten Banyumas”. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

Penulis menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan skripsi ini, sangatlah sulit untuk menyelesaikan skripsi ini. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

- (1) Dr. Ns. Jebul Suroso, S.Kp., M.Kep selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
- (2) Apt. Didik Setiawan, M.Sc., PhD selaku Dekan Fakultas Farmasi UMP.
- (3) Dr. Apt. Retno Wahyuningrum, M.Si selaku Ketua Program Studi S1 Farmasi yang telah memberikan informasi dan bimbingan tentang tatalaksana penyusunan skripsi sekaligus selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan dalam penyusunan skripsi ini.
- (4) Apt. Hariyanti, M.Si selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan dalam penyusunan skripsi ini.
- (5) Dr. Diniatik, M.Sc., Apt dan Lailiana Garna Nurhidayati, M.Pharm. Sci., Apt selaku dosen pembimbing yang telah memberikan berbagai pertanyaan untuk menguji kelayakan sebagai sarjana farmasi.
- (6) Rochmadi Budi S., A. Md dan Tusrianto, S. Si yang membantu selama proses determinasi.

- (7) Segenap dosen dan karyawan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Purwokerto yang telah membagikan ilmunya selama proses perkuliahan dan telah melayani dengan sepenuh hati.
- (8) Bapak dan ibu serta saudara tercinta yang telah memberikan bantuan dan dukungan baik material maupun moral.
- (9) Pihak Kecamatan Kedungbanteng , termasuk seluruh Kepala Desa di kecamatan tersebut beserta seluruh jajarannya yang tidak bisa disebutkan satu-persatu yang telah memberikan ijin dan dukungan serta memberikan arahan dan juga informasi yang bermanfaat sehingga penelitian ini dapat terlaksana dengan baik dan lancar.

Akhir kata, semoga Allah SWT memberikan balasan atas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Purwokerto, 26 Januari 2021

Penulis



Wiwi Widyanti Utami

1508010002

## MOTTO HIDUP

“Maka sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan (al-insyirah : 5)”

“Cukuplah Allah sebagai tempat diri bagi kami, sebaik-baiknya pelindung dan sebaik-baiknya penolong kami (QS. 3: 173)”



## HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillah rabbil'alamin, puji syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala karunia dan ridha-Nya sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.

Skripsi ini saya persembahkan kepada :

1. Kedua orangtua tercinta, bapak Khaelani dan Ibu Tarsiyem yang telah memberikan dukungan, doa serta motivasi untuk selalu berjuang dalam menggapai impian saya.
2. Kakak saya Tati Hardiyani serta keponakan saya Rayyandra Ryuga Azani dan Rafandra Ryshaka Azhani yang telah memberikan dukungan dalam menyelesaikan skripsi ini.
3. Dosen pembimbing, Dr. Apt. Retno Wahyuningrum, M.Si dan Apt. Hariyanti, M.Si yang selama ini membimbing dengan sabar.
4. Pihak Kecamatan Kedungbanteng yang telah membantu jalannya penelitian
5. Teman-teman saya yang tidak dapat disebutkan satu persatu.
6. Diri saya sendiri, Wiwi Widyanti Utami terimakasih sudah berjuang sampai tahap ini, tetap berjuang dan jangan pantang menyerah.

## RIWAYAT HIDUP

**Nama**

Wiwi Widyanti Utami

**Tempat, tanggal lahir**

Cilacap, 12 Juli 1997

**Nama orang tua**

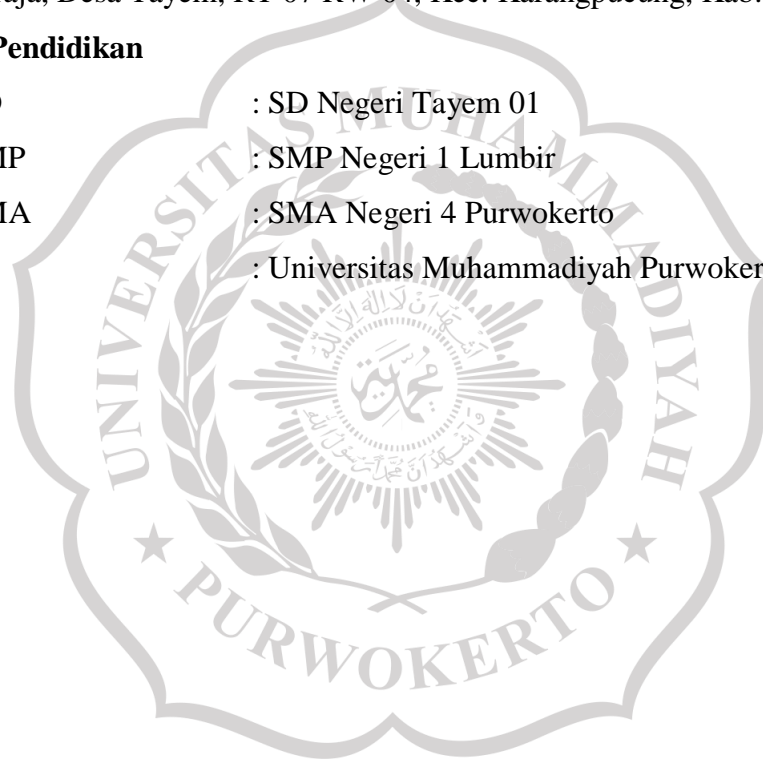
Bapak Khaelani dan IbuTarsiyem

**Alamat**

Jl. Abdi Praja, Desa Tayem, RT 07 RW 04, Kec. Karangpucung, Kab. Cilacap

**Riwayat Pendidikan**

- a. SD : SD Negeri Tayem 01
- b. SMP : SMP Negeri 1 Lumbir
- c. SMA : SMA Negeri 4 Purwokerto
- d. PT : Universitas Muhammadiyah Purwokerto



**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN  
PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

Sebagai sivitas akademika Universitas Muhammadiyah Purwokerto dan demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Wiwi Widyanti Utami  
NIM : 1508010002  
Program Studi : S1 Farmasi  
Fakultas : Farmasi  
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto  
Jenis karya : Skripsi

menyetujui untuk memberikan Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) kepada Universitas Muhammadiyah Purwokerto atas karya ilmiah saya yang berjudul :

Studi Etnofarmakologi Tumbuhan Sebagai Obat Tradisional  
Pada Gangguan Sistem Pernapasan  
di Kecamatan Kedungbanteng Kabupaten Banyumas

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Purwokerto berhak menyimpan, mengalihmedia/ mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya dengan tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Purwokerto

Pada tanggal : 4 Februari 2021

Yang menyatakan,



Wiwi Widyanti Utami

NIM.1508010002

**Studi Etnofarmakologi Tumbuhan Sebagai Obat Tradisional Pada  
Gangguan Sistem Pernapasan  
di Kecamatan Kedungbanteng Kabupaten Banyumas**

Wiwi Widyanti Utami<sup>1</sup>, Retno Wahyuningrum<sup>2</sup>, Hariyanti<sup>3</sup>

**ABSTRAK**

Indonesia merupakan pusat keanekaragaman hayati terbesar kedua di dunia setelah Brazil, dengan 30.000 spesies tumbuhan, namun pendokumentasian tentang penggunaan tumbuhan obat masih sangat jarang ditemukan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui jenis-jenis tumbuhan dan pengolahannya sebagai obat tradisional pada gangguan sistem pernapasan di Kecamatan Kedungbanteng Kabupaten Banyumas. Jenis penelitian ini adalah deskriptif dengan metode penelitian observasi yang dilakukan dengan wawancara semi terstruktur dengan sampel yang ditentukan dengan metode *purposive sampling* kepada 67 responden. Analisis data secara kualitatif dengan menginterpretasi hasil wawancara dan kuantitatif dengan menghitung nilai UV, ICF dan FL. Hasil penelitian diperoleh 48 spesies tumbuhan dari 24 famili yang digunakan sebagai obat di Kecamatan Kedungbanteng. Pengolahan terbanyak dengan cara direbus (37,3%). Nilai penggunaan tertinggi (UV) adalah jeruk nipis (0,92). ICF tertinggi yaitu batuk, faringitis dan influenza dan FL tertinggi (100%) terdapat pada tumbuhan jahe merah, belimbing wuluh, karuk, sirih merah, kajar, dadap serep, pinang, lemon, lada, pegagan, cengkeh, pala, adas, pare, gadung, ciplukan, labu sayur/ labu siam, alang-alang, kopi, sirsak, petai, kecubung dan teh.

**Kata kunci** : Etnofarmakologi, tumbuhan obat, sistem pernapasan, Kecamatan Kedungbanteng

## **Ethnopharmacology Study of Plants As a Traditional Medicine on Respiratory System Disease in Kedungbanteng District Banyumas Regency**

Wiwi Widyanti Utami<sup>1</sup>, Retno Wahyuningrum<sup>2</sup>, Hariyanti<sup>3</sup>

### ***ABSTRACT***

Indonesia is the second largest center of biodiversity in the world after Brazil, with 30.000 plant species, however documentation on the use of medicinal plants is still very rare. This study aims to determine the types of plants and their processing as traditional medicines for respiratory system disorders in Kedungbanteng District, Banyumas Regency. This type of research is descriptive with observational research methods conducted by semi-structured interviews with a sample determined by purposive sampling method to 67 respondents. Qualitative data analysis by interpreting the results of interviews and quantitative by calculating the value of UV, ICF and FL. The results showed that 48 plant species from 24 families used as medicine in Kedungbanteng District. Most processing is by boiling (37,3%). The highest use value (UV) was lime (0.92). The highest ICF was cough, pharyngitis and influenza and the highest FL (100%) was found in red ginger, vegetable star fruit, karuk, red betel, kajar. dadap serep, areca nut, lemon, pepper, gotu kola, cloves, nutmeg, fennel, bitter melon, gadung, ciplukan, vegetable squash / chayote, reeds, coffee, soursop, petai, amethyst and tea.

**Keywords :** Ethnopharmacology, traditional medicine, respiratory, Kedungbanteng District

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL</b>	
.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	ii
<b>LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS</b> .....	iii
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	iv
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	v
<b>MOTTO HIDUP</b> .....	vii
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	viii
<b>RIWAYAT HIDUP</b> .....	ix
<b>LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> .....	x
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xiii
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xv
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xvi
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xvii
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	xviii
<b>BAB I. PENDAHULUAN</b> .....	1
1.1. Latar Belakang Masalah .....	1
1.2. Perumusan Masalah .....	2
1.3. Tujuan Penelitian .....	3
1.4. Manfaat Penelitian .....	3
<b>BAB II. TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	4
2.1. Hasil Penelitian Terdahulu .....	4
2.2. Landasan Teori .....	5
2.2.1. Etnofarmakologi .....	5
2.2.2. Obat Tradisional .....	5
2.2.3. Gangguan Sistem Pernapasan .....	6
2.2.4. Tumbuhan pada Gangguan Sistem Pernapasan .....	14
2.2.5. Karakteristik Kecamatan Kedungbanteng .....	17
2.3. Kerangka Konsep .....	19
<b>BAB III. METODE PENELITIAN</b> .....	20
3.1. Jenis dan Rancangan Penelitian .....	20
3.2. Batasan Variabel .....	20

3.3. Waktu dan Tempat Penelitian .....	21
3.3.1. Waktu Penelitian.....	21
3.3.2. Tempat Penelitian .....	21
3.4. Alat dan Bahan .....	21
3.4.1. Alat/Instrumen Penelitian .....	21
3.4.2. Subjek Penelitian .....	21
3.4.3. Sampel .....	22
3.5. Cara Penelitian.....	23
3.5.1. Tahapan Persiapan .....	24
3.5.2. Pengambilan Data Sampel.....	25
3.6. Analisis Hasil.....	26
<b>BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN</b> .....	<b>28</b>
4.1. Hasil Penelitian.....	28
4.1.1. Jenis-Jenis Tumbuhan Obat.....	28
4.1.2. Pemanfaatan Tumbuhan Obat.....	33
4.2. Pembahasan .....	43
4.2.1. Jenis-jenis Tumbuhan Obat .....	44
4.2.2. Pemanfaatan Tumbuhan Obat.....	44
4.2.3. Kajian Farmakologi .....	48
4.3. Keunggulan dan Keterbatasan Penelitian.....	68
4.3.1. Keunggulan Penelitian.....	68
4.3.2. Keterbatasan penelitian.....	68
<b>BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN</b> .....	<b>69</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	<b>70</b>

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.2.1 Peta Kecamatan Kedungbanteng.....	18
Gambar 2.3.1 Kerangka Konsep Penelitian .....	19
Gambar 3.5.1 Cara Penelitian .....	24
Gambar 4.1.1 Jumlah Spesies Obat Berdasarkan Kelompok Famili .....	33
Gambar 4.1.2 Persentase Berdasarkan Bagian yang Digunakan .....	37
Gambar 4.1.2 Persentase Berdasarkan Cara Pengolahan.....	37
Gambar 4.1.1 Presentase Berdasarkan Cara Penggunaan.....	33
Gambar 4.1.5 Presentase Berdasarkan Aturan Penggunaan .....	33
Gambar 4.1.6 Presentase Berdasarkan Cara Memperoleh.....	33

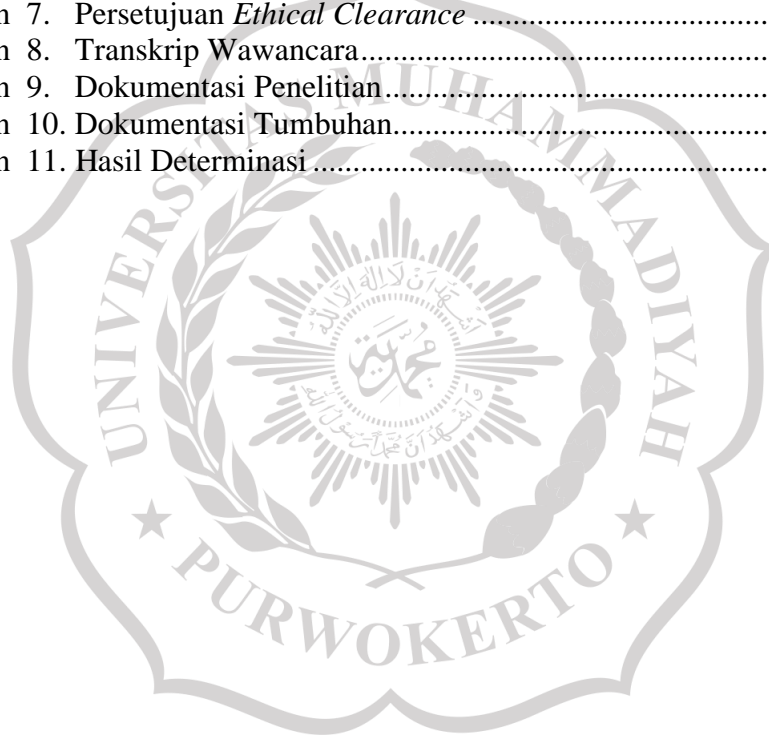


## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 4.1.1.1 Jenis-Jenis Tumbuhan Obat .....	29
Tabel 4.1.1.2 Jenis-Jenis Tumbuhan Obat Berdasarkan Cara Penggunaan, Aturan Penggunaan dan Cara Memperoleh .....	31
Tabel 4.1.2.1 Presentase 5 Tumbuhan Terbanyak Famili Zingiberaceae .....	33
Tabel 4.1.2.2 Presentase Tumbuhan Berdasarkan Famili Piperaceae.....	34
Tabel 4.1.2.3 Presentase Tumbuhan Berdasarkan Famili Poaceae.....	34
Tabel 4.1.2.4 Presentase Tumbuhan Berdasarkan Famili Apiaceae .....	34
Tabel 4.1.2.5 Presentase Tumbuhan Berdasarkan Famili Euphorbiaceae .....	34
Tabel 4.1.2.6 Presentase Tumbuhan Berdasarkan Famili Fabaceae .....	34
Tabel 4.1.2.7 Presentase Tumbuhan Berdasarkan Famili Myrtaceae .....	34
Tabel 4.1.2.8 Presentase Tumbuhan Berdasarkan Famili Labiatae .....	34
Tabel 4.1.2.9 Presentase Tumbuhan Berdasarkan Famili Solanaceae .....	35
Tabel 4.1.2.10 Presentase Tumbuhan Berdasarkan Famili Cucurbitaceae .....	35
Tabel 4.1.2.11 Presentase Tumbuhan Berdasarkan Famili Araceae.....	35
Tabel 4.1.2.12 Presentase Tumbuhan Berdasarkan Famili Oxalidaceae .....	35
Tabel 4.1.2.13 Presentase Tumbuhan Berdasarkan Famili Liliaceae .....	35
Tabel 4.1.2.14 Presentase Tumbuhan Berdasarkan Famili Palmae .....	35
Tabel 4.1.2.15 Presentase Tumbuhan Berdasarkan Famili Acoraceae .....	35
Tabel 4.1.2.16 Presentase Tumbuhan Berdasarkan Famili Lauraceae.....	35
Tabel 4.1.2.17 Presentase Tumbuhan Berdasarkan Famili Theaceae.....	35
Tabel 4.1.2.18 Presentase Tumbuhan Berdasarkan Famili Myristicaceae.....	36
Tabel 4.1.2.19 Presentase Tumbuhan Berdasarkan Famili Dioscoraceae .....	36
Tabel 4.1.2.20 Presentase Tumbuhan Berdasarkan Famili Menispermaceae.....	36
Tabel 4.1.2.21 Presentase Tumbuhan Berdasarkan Famili Rubiaceae .....	36
Tabel 4.1.2.22 Presentase Tumbuhan Berdasarkan Famili Annonaceae .....	36
Tabel 4.1.2.23 Presentase Tumbuhan Berdasarkan Famili Mimosaceae.....	36
Tabel 4.1.2.24 Nilai UV .....	40
Tabel 4.1.2.25 Nilai ICF .....	41
Tabel 4.1.2.26 Nilai FL .....	42

## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Pedoman Wawancara .....	88
Lampiran 2. Lembar <i>Informed Consent</i> .....	88
Lampiran 3. Karakteristik Responden.....	92
Lampiran 4. Tumbuhan Tunggal dan Campuran .....	93
Lampiran 5. Surat Izin Badan Kesatuan Bangsa dan Politik .....	115
Lampiran 6. Surat Izin Salah Satu Desa di Kecamatan Kedungbanteng .....	116
Lampiran 7. Persetujuan <i>Ethical Clearance</i> .....	117
Lampiran 8. Transkrip Wawancara.....	118
Lampiran 9. Dokumentasi Penelitian.....	125
Lampiran 10. Dokumentasi Tumbuhan.....	126
Lampiran 11. Hasil Determinasi .....	128



## DAFTAR SINGKATAN

TBC	Tuberkulosis
PPOK	Penyakit Paru Obstruktif Kronis
ATCC	<i>American Type Culture Collection</i>
EPMC	Etil P-Metoksisinamat
KHM	Kadar Hambat Minimum
DNA	<i>Deoxyribonucleic acid</i> / asam deoksiribosa
Mg/ kg BB	Miligram/ kilogram Berat Badan
BPS	Badan Pusat Statistik
KEMENKES RI	Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
PUSTU	Puskesmas Pembantu
POSKESDES	Pos Kesehatan Desa
POSYANDU	Pos Pelayanan Keluarga Berencana