

**EFEKTIVITAS KOMUNIKASI, INFORMASI, DAN EDUKASI DENGAN
METODE CBIA (*COMMUNITY BASED INTERACTIVE APPROACH*)
TERHADAP PENGETAHUAN PENGGUNAAN OBAT TRADISIONAL DI
KABUPATEN BANYUMAS**



SKRIPSI

**DWI AMANDA PUTRI WULANDARI
1708010097**

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

**EFEKTIVITAS KOMUNIKASI, INFORMASI, DAN EDUKASI DENGAN
METODE CBIA (*COMMUNITY BASED INTERACTIVE APPROACH*)
TERHADAP PENGETAHUAN PENGGUNAAN OBAT TRADISIONAL DI
KABUPATEN BANYUMAS**



SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi

**DWI AMANDA PUTRI WULANDARI
1708010097**

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

HALAMAN PERSETUJUAN

**EFEKTIVITAS KOMUNIKASI, INFORMASI, DAN EDUKASI
DENGAN METODE CBIA (*COMMUNITY BASED INTERACTIVE
APPROACH*) TERHADAP PENGETAHUAN PENGGUNAAN
OBAT TRADISIONAL DI KABUPATEN BANYUMAS**

**DWI AMANDA PUTRI WULANDARI
1708010097**

Diperiksa dan disetujui Oleh

Pembimbing I

Pembimbing II



apt. Dina Ratna Juwita, M.Farm.Klin.

Dr. apt. Retno Wahyuningrum, M.Si

NIK. 2160746

NIK. 2160387

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dwi Amanda Putri Wulandari
NIM : 1708010097
Program Studi : 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, 11 Agustus 2021

Yang membuat pernyataan



DWI AMANDA PUTRI W

1708010097

MOTTO

Jangan pernah sia-siakan waktu dan kesempatan yang ada karena waktu dan kesempatan tidak akan bisa diulang dan datang kedua kalinya, maka gunakan waktu sebaik mungkin untuk kita menjadi lebih baik

Dan jangan kamu berputus asa dari rahmat Allah. Sesungguhnya tiada berputus asa dari rahmat Allah, melainkan kaum yang kafir (Q.S. Yusuf ayat 87)



PERSEMBAHAN

Bismillahirrohmanirrohim,

Dengan mengucapkan syukur Alhamdulillah kehadiran Allah SWT yang telah memberikan kemudahan dan kelancaran kepada saya sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.

Akan aku persembahkan skripsi ini untuk:

1. Ayah dan Ibu tercinta Bpk. Hayat Wibowo & Ibu. Sudarti, motivator terbesar dalam hidupku yang selalu mendukungku dan tak pernah jemu untuk mendo'akan serta menyayangiku, atas semua kesabaran dan pengorbanan yang telah diberikan sampai saat ini. Tak pernah cukup untuk saya membalas cinta kalian kepada padaku.
2. Kakaku tersayang Adelina Fatmawati, kakak ipar saya Septa Aryono dan keponakan saya Atha Hafiz AlFariq yang selalu memberi dukungan dan semangat serta doanya untuk menemani saya sampai saat ini.
3. Dosen Pembimbing saya Ibu Dina Ratna Juwita dan Ibu Retno Wahyuningrum yang selama ini membimbing saya dengan sabar.
4. Sahabat-sahabat saya Wilda Lutfiyah, Oktavia Nurindah, Karina Festia Ramadhani, Nenden Aulia Shifa, dan Pinkan Diaz Nigirda yang selalu menerima keluh kesah dan berjuang bersama menyelesaikan skripsi ini.
5. Sahabat-sahabatku Hana Nurlita Triandini, Oktaviani Dian Saputri, Ellin Sinta Dewi, dan Rizqi Nur Anis Safitri yang tak henti selalu memberikan dukungan dan doanya.
6. Teman-teman seperjuangan di Universitas Muhammadiyah Purwokerto khususnya Fakultas Farmasi angkatan 2017.
7. Diri saya sendiri Dwi Amanda Putri Wulandari yang telah berjuang untuk menyelesaikan skripsi ini
8. Untuk semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan skripsi ini.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul Hubungan Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Terhadap Penggunaan Obat Tradisional sebagai Alternatif Pengobatan Saluran Cerna oleh Pengunjung Apotek di Kecamatan Sokaraja. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi S1 Farmasi Fakultas 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 terima kasih kepada yang terhormat:

- (1) Ns. Jebul Suroso, S.Kp., M.Kep., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto;
- (2) apt. Didik Setiawan, M.Sc., Ph.D. selaku Dekan Farmasi yang telah memberi berbagai informasi dan bimbingan tentang tata laksana penyusunan skripsi sekaligus yang telah memberikan berbagai pertanyaan untuk menguji kelayakan sebagai sarjana Farmasi;
- (3) Dr. apt. Retno Wahyuningrum, M.Si. selaku Ketua Program Studi S1 Farmasi yang telah memberi berbagai informasi dan bimbingan tentang tata laksana penyusunan skripsi;
- (4) apt. Dina Ratna Juwita, M.Farm. Klin. dan Dr. apt. Retno Wahyuningrum, M.Si. selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan dalam penyusunan skripsi ini;
- (5) apt. Didik Setiawan, M.Sc., Ph.D. dan apt. Irsalina Nurul Putri, M.Farm. yang telah memberikan berbagai pertanyaan untuk menguji kelayakan sebagai sarjana Farmasi;
- (6) Bapak, ibu, saudara dan teman-teman tercinta yang telah memberikan bantuan dan dukungan baik material maupun moral; serta

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

Purwokerto, 11 Agustus 2021

Penulis



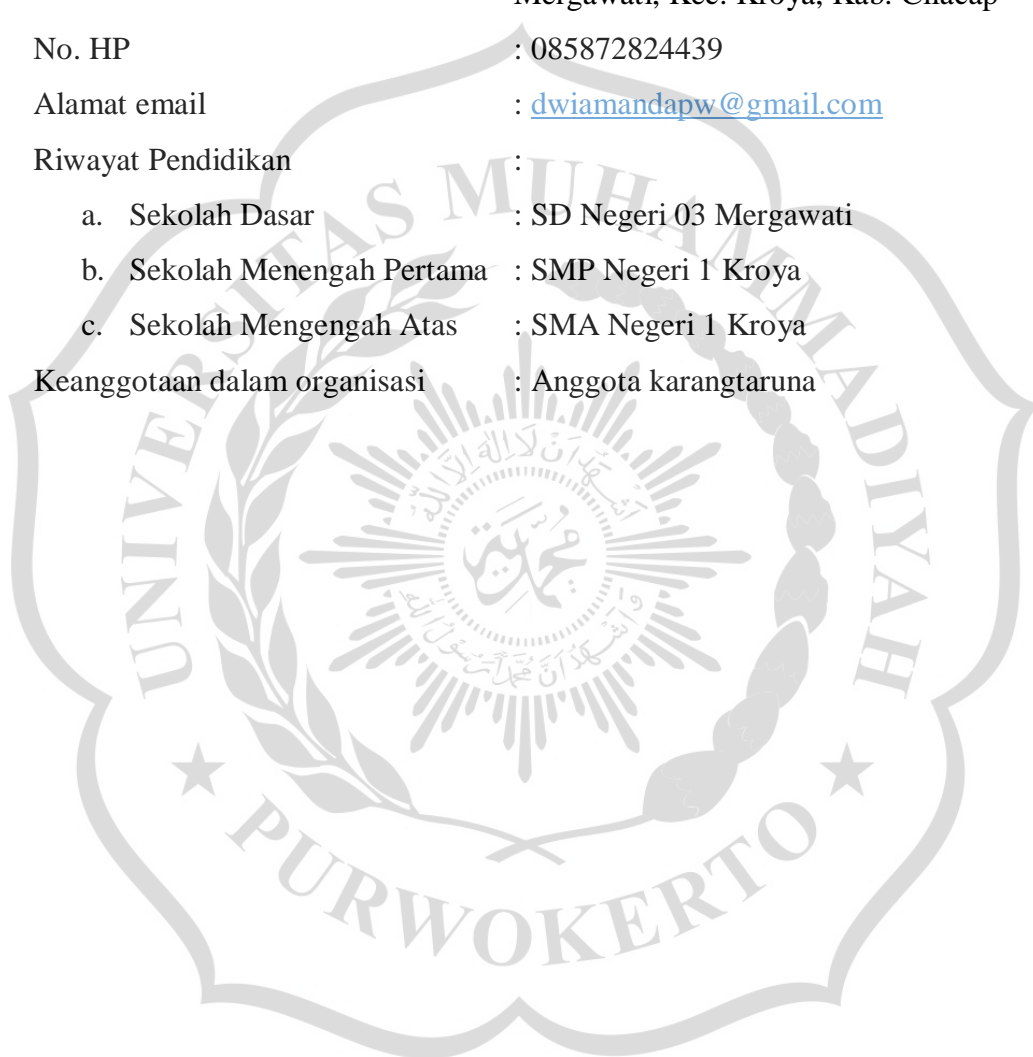
DWI AMANDA PUTRI W

1708010097



RIWAYAT HIDUP

Nama : Dwi Amanda Putri Wulandari
Tempat dan tanggal lahir : Cilacap, 28 Juli 1999
Orang tua : Hayat Wibowo, Sudarti
Alamat : Jalan Irian Jaya RT 01 RW 01, Desa
Mergawati, Kec. Kroya, Kab. Cilacap
No. HP : 085872824439
Alamat email : dwiamandapw@gmail.com
Riwayat Pendidikan :
a. Sekolah Dasar : SD Negeri 03 Mergawati
b. Sekolah Menengah Pertama : SMP Negeri 1 Kroya
c. Sekolah Menengah Atas : SMA Negeri 1 Kroya
Keanggotaan dalam organisasi : Anggota karangtaruna



**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 : Dwi Amanda Putri Wulandari
NIM : 1708010097
Program Studi : 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:

Efektifitas Komunikasi, Informasi, dan Edukasi dengan Metode CBIA (*Community Based Interactive Approach*) terhadap Pengetahuan Penggunaan Obat Tradisional di Kabupaten Banyumas beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Purwokerto berhak menyimpan, mengalih media/mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya dengan tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis /pencipta dan sebagai pemilik Cipta.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya,

Dibuat di : Purwokerto

Pada tanggal : 11 Agustus 2021

Yang menyatakan,

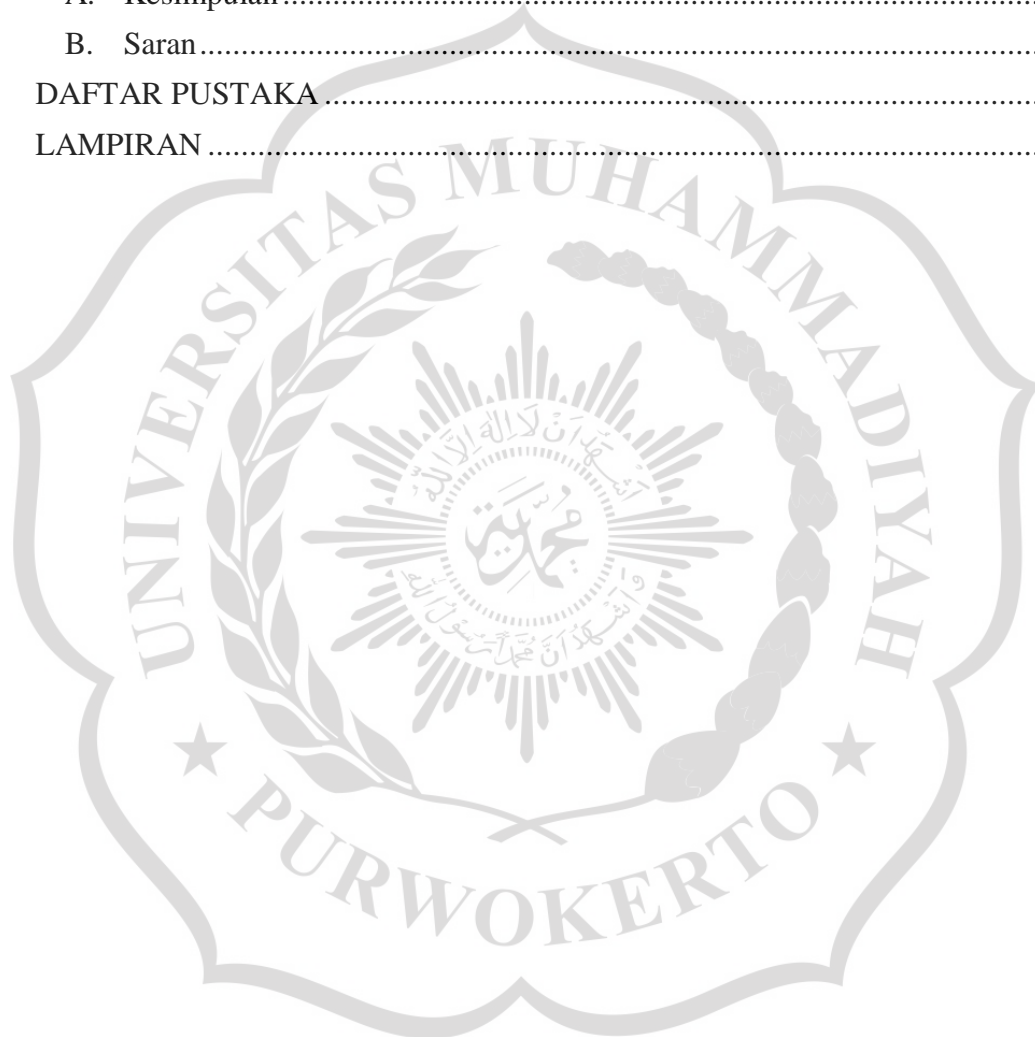


Dwi Amanda Putri Wulandari
1708010097

DAFTAR ISI

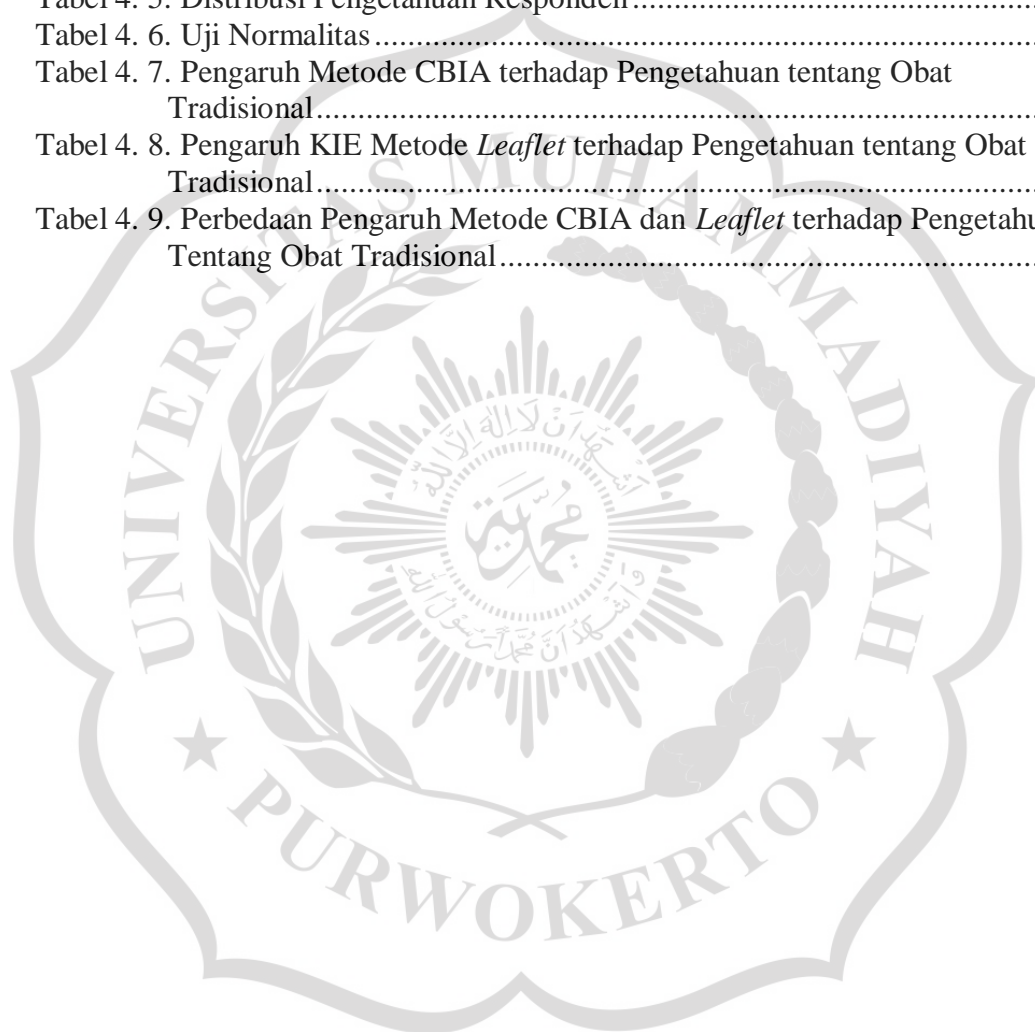
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	v
MOTTO.....	vi
PERSEMBAHAN.....	vii
KATA PENGANTAR	viii
RIWAYAT HIDUP	x
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN.....	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
ABSTRAK	xviii
<i>ABSTRACT</i>	xix
BAB I. PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Penelitian Terdahulu	5
B. Tinjauan Pustaka	6
C. Profil Kabupaten Banyumas	16
D. Kerangka Konsep.....	17
E. Hipotesis	19
BAB III. METODE PENELITIAN	20
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	20
B. Variabel Penelitian	20
C. Definisi Variabel Operasional	21
D. Waktu dan Tempat penelitian	22
E. Alat, Bahan, Populasi dan Sampel	23

F. Cara Penelitian.....	26
G. Analisis Hasil.....	31
BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN.....	33
A. Hasil Penelitian.....	33
B. Pembahasan.....	40
C. Keunggulan dan Keterbatasan Penelitian.....	52
BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN.....	53
A. Kesimpulan.....	53
B. Saran.....	53
DAFTAR PUSTAKA.....	54
LAMPIRAN.....	58



DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1. Desain Penelitian.....	20
Tabel 3. 2. Definisi Variabel Operasional.....	21
Tabel 3. 3. Jumlah Responden Tiap Kecamatan	26
Tabel 4. 1. Hasil uji validasi dan perubahan kuesioner	33
Tabel 4. 2. Karakteristik Demografi Responden	34
Tabel 4. 3. Penggunaan Obat Tradisional	35
Tabel 4. 4. Rekapitulasi Pengisian Kuesioner Pengetahuan	36
Tabel 4. 5. Distribusi Pengetahuan Responden.....	37
Tabel 4. 6. Uji Normalitas	38
Tabel 4. 7. Pengaruh Metode CBIA terhadap Pengetahuan tentang Obat Tradisional.....	39
Tabel 4. 8. Pengaruh KIE Metode <i>Leaflet</i> terhadap Pengetahuan tentang Obat Tradisional.....	39
Tabel 4. 9. Perbedaan Pengaruh Metode CBIA dan <i>Leaflet</i> terhadap Pengetahuan Tentang Obat Tradisional.....	40



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1. Logo dan Penandaan Jamu	7
Gambar 2. 2. Logo dan Penandaan Obat Herbal Terstandar	7
Gambar 2. 3. Logo dan Penandaan Fitofarmaka	8
Gambar 2. 4. Peta Kabupaten Banyumas (Badan Pusat Statistik, 2018).....	17
Gambar 2. 5. Kerangka Konsep Penelitian	18

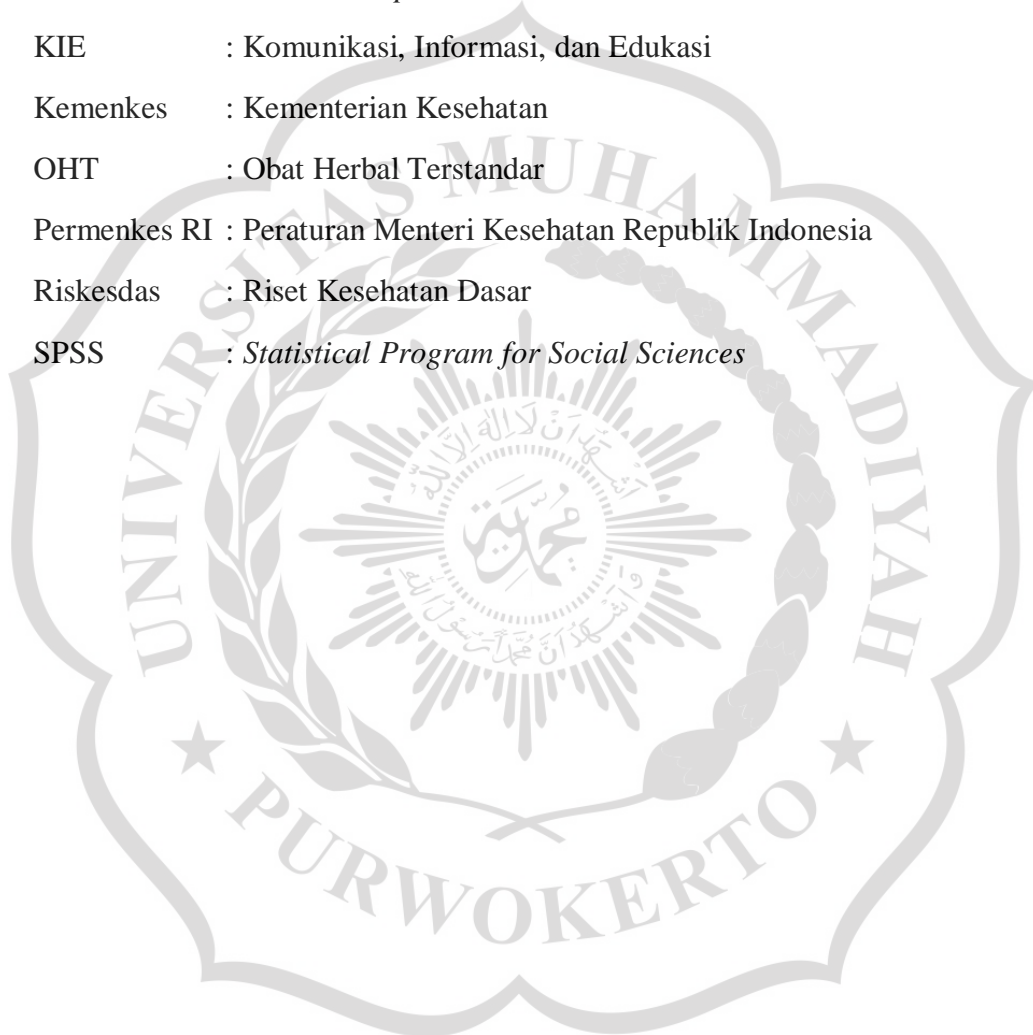


DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Inform Consent dan Kesediaan	59
Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden	63
Lampiran 3. Kuesioner	64
Lampiran 4. Blue Print Kuesioner	68
Lampiran 5. Petunjuk Kegiatan Diskusi	73
Lampiran 6. Leaflet.....	74
Lampiran 7. Materi Edukasi	75
Lampiran 8. Hasil uji validasi kuesioner	78
Lampiran 9. Hasil uji reliabilitas kuesioner	81
Lampiran 10. Karakteristik responden CBIA.....	82
Lampiran 11. Karakteristik responden kontrol.....	83
Lampiran 12. Hasil Kuesioner B kelompok CBIA.....	84
Lampiran 13. Hasil Kuesioner B kelompok Kontrol.....	85
Lampiran 14. Hasil Analisis Univariat	86
Lampiran 15. Hasil Analisis Bivariat.....	88
Lampiran 16. Karakteristik Responden	90
Lampiran 17. Hasil pengetahuan CBIA pretest dan postest.....	93
Lampiran 18. Hasil pengetahuan kontrol pretest dan postest.....	96
Lampiran 19. Rekapitulasi Hasil Jawaban Kuesioner	99
Lampiran 20. Ijin Etik Penelitian.....	101
Lampiran 21. Ijin Penelitian Kesbangpol.....	102
Lampiran 22. Dokumentasi Penelitian.....	103

DAFTAR SINGKATAN

BAPPEDA	: Badan Perencanaan Pembangunan Daerah
BPOM	: Badan Pengawas Obat dan Makanan
CBIA	: <i>Community Based Interactive Approach</i>
DM	: Diabetes Melitus
FGD	: <i>Focus Group Discussion</i>
KIE	: Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
OHT	: Obat Herbal Terstandar
Permenkes RI	: Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
SPSS	: <i>Statistical Program for Social Sciences</i>



EFEKTIVITAS KOMUNIKASI, INFORMASI, DAN EDUKASI DENGAN METODE CBIA (*COMMUNITY BASED INTERACTIVE APPROACH*) TERHADAP PENGETAHUAN PENGGUNAAN OBAT TRADISIONAL DI KABUPATEN BANYUMAS

Dwi Amanda Putri Wulandari¹, Dina Ratna Juwita², Retno Wahyuningrum³

ABSTRAK

Latar belakang: Penggunaan obat tradisional sampai saat ini terus meningkat. Banyak masyarakat menggunakan obat tradisional untuk pengobatan maupun perawatan kesehatan. Namun, tingkat pengetahuan masyarakat terhadap penggunaan obat tradisional masih terbatas. Sebagian masyarakat tidak mengetahui bahwa pemakaian dari obat tradisional tidak hanya memiliki manfaat tetapi juga dapat menimbulkan resiko yang berkaitan dengan toksisitas, interaksi obat, maupun efek samping. Maka diperlukan edukasi dengan menggunakan metode CBIA. **Metode:** Metode penelitian ini menggunakan rancangan *quasi eksperiment* yang dilakukan terhadap dua kelompok yaitu kelompok intervensi dan kelompok kontrol dengan menggunakan kuesioner. **Hasil:** Tingkat pengetahuan penggunaan obat tradisional didapatkan hasil rerata sebelum perlakuan CBIA sebesar 48,2 dan 43,8 pada kelompok kontrol. Setelah perlakuan didapat rerata hasil pengetahuan sebesar 96,5 pada kelompok CBIA dan 81,8 pada kelompok kontrol. Berdasarkan hasil uji *wilcoxon* dapat disimpulkan bahwa terdapat perbedaan yang signifikan pengetahuan penggunaan obat tradisional sebelum dan sesudah dilakukan metode CBIA (p -value 0,000). **Kesimpulan:** Terdapat perbedaan tingkat pengetahuan tentang penggunaan obat tradisional sebelum dan sesudah dilakukan metode CBIA dan *leaflet*.

Kata kunci: Pengetahuan, Obat Tradisional, CBIA

THE EFFECTIVENESS OF COMMUNICATION, INFORMATION AND EDUCATION WITH THE CBIA (*COMMUNITY BASED INTERACTIVE APPROACH*) METHOD ON KNOWLEDGE OF TRADITIONAL DRUGS IN BANYUMAS DISTRICT

Dwi Amanda Putri Wulandari¹, Dina Ratna Juwita², Retno Wahyuningrum³

ABSTRACT

Background: The use of traditional medicine continues to increase. Many people use traditional medicine for treatment and health care. However, the level of public knowledge about the use of traditional medicines is still limited. Some people do not know that the use of traditional medicines not only has benefits but also can cause risks related to toxicity, drug interactions, or side effects. So education is needed using the CBIA method. **Methods:** This research method used a *quasi-experimental* design which was carried out on two groups, namely the intervention group and the control group using a questionnaire. **Results:** The average level of knowledge on the use of traditional medicines before CBIA treatment was 48.2 and 43.8 in the control group. After the treatment, the mean results of knowledge were 96.5 in the CBIA group and 81.8 in the control group. Based on the results of the *Wilcoxon* test, it could be concluded that there is a significant difference in knowledge of the use of traditional medicines before and after the CBIA method (p-value 0.000). **Conclusion:** There are differences in the level of knowledge about the use of traditional medicines before and after the CBIA method and leaflets were carried out.

Keywords: Knowledge, Traditional Medicines, CBIA