

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Izin Penelitian



Fakultas Sekolah Vokasi
Program Studi D-3 Farmasi

Nomor : 017.03/D-3 Farmasi-HN/IX/2025
Hal : Permohonan Ijin Pengambilan data dan Penelitian TA Observasi

Yang terhormat,
Lurah Desa Kemurang Kulon
di
Tempat

Dengan hormat,
Sehubungan dengan adanya penelitian Tugas Akhir (TA) bagi mahasiswa semester V Program Studi DIII Farmasi Universitas Harkat Negeri. Dengan ini mahasiswa kami yang tercantum di bawah ini :
Nama : Zahwa Nabilla Aziz
NIM : 23080051
Judul TA : Hubungan Tingkat Pengetahuan terhadap Perilaku Penggunaan Obat Tradisional untuk Penyakit Lambung pada Masyarakat Desa Kemurang Kulon

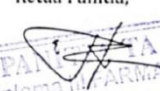
Maka kami mohon bantuan kepada Bapak/Ibu untuk bisa membantu mahasiswa kami tersebut, dalam memberikan informasi data terkait untuk melengkapi data penelitiannya.
Demikian surat permohonan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Tegal, 15 November 2024

Mengetahui,
Ka. Prodi Dipoma III Farmasi

Ketua Panitia,


Universitas Harkat Negeri
apt. Rizki Febriyanti, M.Farm.
NIPY. 09.012.117


PANITIA
Dipoma III FARMASI
apt. Susiyarti, M.Farm.
NIPY. 09.017.359

Tembusan :
Ketua RT.05 RW. 02

Program Studi D-3 Farmasi, Sekolah Vokasi
Gedung Utama Ruang B.00 Kampus Pendidikan - Jalan Pendidikan No.1 Kota Tegal
WhatsApp: +62-85719202474 | Surel: d3farmasi@harkatnegeri.ac.id

Lampiran 2 : Surat Balasan Desa Kemurang Kulon



**PEMERINTAH KABUPATEN BREBES
KECAMATAN TANJUNG
KANTOR KEPALA DESA KEMURANG KULON**

Jl. Lombok No. 46 Desa Kemurang Kulon Kec. Tanjung Kab. Brebes Kode Pos 52254

Kode Desa /Kelurahan : 29132003

SURAT BALASAN PERMOHONAN IZIN
NO.23 / IX / 2025

Yang bertanda tangan dibawah ini,Kami Kepala Desa Kemurang Kulon Kecamatan Tanjung Kabupaten Brebes Provinsi Jawa Tengah ,Menerangkan Bahwa :

Permohonan izin pengambilan data dan penelitian TA Observasi,,Kami selaku pemerintah Desa Kemurang kulon mengizinkan penelitian tersebut yang akan di lakukan oleh :

Nama : Zahwa Nabila Aziz
Nim: : 23080051.
Judul : Hubungan tingkat pengetahuan terhadap pelaku pengguna obat tradisional untuk Penyakit Lambung pada Masyarakat Desa Kemurang Kulon.

Demikian Surat Keterangan ini kami buat untuk dipergunakan seperlunya

Kemurang Kulon, 19 September 2025
Kepala Desa Kemurang Kulon


ABDURROHIMI.SHI

Lampiran 3 : Surat Selesai Penelitian

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Yang bertandatangan dibawah ini Kepala Desa Kemurang-Kulon Kecamatan Tanjung Kabupaten Brebes, menerangkan bahwa ;

Nama : ZAHWA NABILLA AZIZ
Tempat/Tgl lahir : Brebes, 02-12-2004
Jenis Kelamin : Perempuan
Kewarganegaraan : Indonesia
Agama : Islam
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Desa Kemurang-Kulon RT 05/RW 02 Kec. Tanjung

Telah selesai melakukan penelitian di Desa Kemurang-Kulon RT 05/RW 02 untuk memperoleh data dalam rangka penyusunan tugas akhir (TA) yang berjudul "HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN TERHADAP PERILAKU PENGGUNAAN OBAT TRADISIONAL UNTUK PENYAKIT LAMBUNG PADA MASYARAKAT DESA KEMURANG-KULON".

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk digunakan seperlunya.

Kemurang Kpton 01 Oktober 2025
Kepala Desa Kemurang Kulon

ABDURROHMISHI



Lampiran 4 : Hasil Turnitin



Universitas
Harkat Negeri

Sekolah Vokasi
Program Studi D-3 Farmasi

SURAT KETERANGAN HASIL UJI PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : apt. Rizki Febriyanti, M.Farm

NIPY : 09.012.117

Jabatan : Ketua Program Studi D-3 Farmasi

Menerangkan bahwa Laporan Tugas Akhir:

Judul : Hubungan tingkat pengetahuan terhadap perilaku penggunaan obat tradisional untuk penyakit lambung pada masyarakat desa kemurang kulon

Yang ditulis oleh :

Nama Mahasiswa : Zahwa Nabilla Aziz

NIM : 23080051

Email : zhwanblla@gmail.com

Telah dilakukan uji plagiasi menggunakan perangkat lunak Compilatio Magister+ dengan total skor Suspicious Texts sebesar 9 % yang mencakup rincian indikator sebagai berikut:

- Similarity : 4%
- Unrecognized Languages : 5%
- Texts Potentially generated by AI : 1%

Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tegal, 30 Januari 2026

Ketua Program Studi D-3 Farmasi

Universitas Harkat Negeri



apt. Rizki Febriyanti, M.Farm

NIPY. 09.012.117

Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Responden

Lembar Persetujuan

Kesediaan Menjadi Responden Penelitian

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Umur :

Alamat : Kemurang Kulon Rt. 05 Rw. 02

Bersedia menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Universitas Harkat Negeri yang bernama Zahwa Nabilla Aziz, dengan judul penelitian "Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Perilaku Penggunaan Obat Tradisional Untuk Penyakit Lambung Pada Masyarakat Desa Kemurang Kulon" saya memahami bahwa penelitian ini tidak akan mengakibatkan sesuatu yang negative terhadap saya, oleh karena ini saya bersedia menjadi responden penelitian ini.

Brebes, September 2025

Responden

Lampiran 6 : Jadwal Penelitian

[illegible]

Lampiran 7 : Uji Validitas dan Uji Reabilitas

Uji Validitas (Tingkat Pengetahuan)

Correlations																
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	Total
P1	Pearson Correlation	1	.442 [*]	.289	.339	.193	.289	.367 [*]	.356	.000	-.068	.238	.000	.386 [*]	.032	.665 ^{**}
	Sig. (2-tailed)		.014	.122	.067	.307	.122	.046	.053	1.000	.721	.206	1.000	.035	.866	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.442 [*]	1	-.177	.208	.315	.000	.311	.218	-.224	.167	.327	.000	.145	-.276	.407 [*]
	Sig. (2-tailed)	.014		.350	.271	.090	1.000	.094	.247	.235	.379	.077	1.000	.443	.140	.025
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.289	-.177	1	.196	.223	.200	.245	.309	-.063	-.177	.154	.550 ^{**}	.309	.056	.550 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.122	.350		.300	.236	.289	.193	.097	.740	.350	.416	.002	.097	.770	.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.339	.208	.196	1	.093	-.049	.148	.196	-.217	.035	.106	.196	.558 ^{**}	-.234	.456 [*]
	Sig. (2-tailed)	.067	.271	.300		.626	.797	.434	.299	.250	.856	.578	.300	.001	.212	.011
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	.193	.315	.223	.093	1	.111	.398 [*]	.155	-.035	-.079	.189	.390 [*]	.189	-.118	.508 [*]
	Sig. (2-tailed)	.307	.090	.236	.626		.558	.029	.414	.853	.679	.317	.033	.317	.535	.004
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson Correlation	.289	.000	.200	-.049	.111	1	-.098	.000	.253	-.177	.154	.050	.000	.279	.340
	Sig. (2-tailed)	.122	1.000	.289	.797	.558		.607	1.000	.177	.350	.416	.793	1.000	.136	.066
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson Correlation	.367 [*]	.311	.245	.148	.398 [*]	-.098	1	.257	-.155	-.035	.196	.245	.196	-.256	.492 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.046	.094	.193	.434	.029	.607		.171	.414	.856	.299	.193	.299	.172	.006
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P8	Pearson Correlation	.356	.218	.309	.196	.155	.000	.257	1	-.098	-.145	.111	.309	.270	-.017	.506 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.053	.247	.097	.299	.414	1.000	.171		.608	.443	.559	.097	.149	.928	.004
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P9	Pearson Correlation	.000	-.224	-.063	-.217	-.035	.253	-.155	-.098	1	.224	.293	-.253	-.293	.811 ^{**}	.166
	Sig. (2-tailed)	1.000	.235	.740	.250	.853	.177	.414	.608		.235	.116	.177	.116	.000	.382
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson Correlation	-.068	.167	-.177	.035	-.079	-.177	-.035	-.145	.224	1	.145	-.177	.145	.118	.130
	Sig. (2-tailed)	.721	.379	.350	.856	.679	.350	.856	.443	.235		.443	.350	.443	.534	.495
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P11	Pearson Correlation	.238	.327	.154	.106	.189	.154	.196	.111	.293	.145	1	.000	.206	.189	.544 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.206	.077	.416	.578	.317	.416	.299	.559	.116	.443		1.000	.274	.317	.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P12	Pearson Correlation	.000	.000	.550 ^{**}	.196	.390 [*]	.050	.245	.309	-.253	-.177	.000	1	.309	-.111	.445 [*]
	Sig. (2-tailed)	1.000	1.000	.002	.300	.033	.793	.193	.097	.177	.350	1.000		.097	.558	.014
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P13	Pearson Correlation	.386 [*]	.145	.309	.558 ^{**}	.189	.000	.196	.270	-.293	.145	.206	.309	1	-.327	.544 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.035	.443	.097	.001	.317	1.000	.299	.149	.116	.443	.274	.097		.078	.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P14	Pearson Correlation	.032	-.276	.056	-.234	-.118	.279	-.256	-.017	.811 ^{**}	.118	.189	-.111	-.327	1	.158
	Sig. (2-tailed)	.866	.140	.770	.212	.535	.136	.172	.928	.000	.534	.317	.558	.078		.406
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	.665 ^{**}	.407 [*]	.550 ^{**}	.456 [*]	.508 ^{**}	.340	.492 ^{**}	.506 ^{**}	.166	.130	.544 ^{**}	.445 [*]	.544 ^{**}	.158	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.025	.002	.011	.004	.066	.006	.004	.382	.495	.002	.014	.002	.406	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).																
** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).																

Uji Reliabilitas (Tingkat Pengetahuan)

Case Processing Summary			
		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.661	14

Uji Validitas (Perilaku Penggunaan)

Correlations													
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	Total
P1	Pearson Correlation	1	.463**	.373*	.446*	-.069	.154	.245	.139	.094	.391*	.400*	.756**
	Sig. (2-tailed)		.010	.042	.014	.716	.416	.193	.465	.619	.032	.029	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.463**	1	.263	.499**	-.043	.206	.196	-.043	-.175	.347	.309	.656**
	Sig. (2-tailed)	.010		.160	.005	.822	.274	.299	.822	.355	.060	.097	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.373*	.263	1	-.154	.207	.263	.146	.207	-.161	.302	.053	.520**
	Sig. (2-tailed)	.042	.160		.415	.272	.160	.441	.272	.395	.104	.780	.003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.446*	.499**	-.154	1	-.216	.155	.256	-.216	.169	.256	.446*	.557**
	Sig. (2-tailed)	.014	.005	.415		.251	.414	.172	.251	.373	.172	.014	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	-.069	-.043	.207	-.216	1	-.043	.298	-.154	-.105	-.109	-.277	.069
	Sig. (2-tailed)	.716	.822	.272	.251		.822	.109	.417	.581	.568	.138	.718
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson Correlation	.154	.206	.263	.155	-.043	1	.196	.171	.117	.045	.154	.490**
	Sig. (2-tailed)	.416	.274	.160	.414	.822		.299	.366	.539	.812	.416	.006
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson Correlation	.245	.196	.146	.256	.298	.196	1	-.312	.203	.282	-.049	.508**
	Sig. (2-tailed)	.193	.299	.441	.172	.109	.299		.093	.281	.131	.797	.004
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P8	Pearson Correlation	.139	-.043	.207	-.216	-.154	.171	-.312	1	-.105	.095	.139	.159
	Sig. (2-tailed)	.465	.822	.272	.251	.417	.366	.093		.581	.618	.465	.402
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P9	Pearson Correlation	.094	-.175	-.161	.169	-.105	.117	.203	-.105	1	-.074	.094	.139
	Sig. (2-tailed)	.619	.355	.395	.373	.581	.539	.281	.581		.698	.619	.465
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson Correlation	.391*	.347	.302	.256	-.109	.045	.282	.095	-.074	1	-.049	.540**
	Sig. (2-tailed)	.032	.060	.104	.172	.568	.812	.131	.618	.698		.797	.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P11	Pearson Correlation	.400*	.309	.053	.446*	-.277	.154	-.049	.139	.094	-.049	1	.464**
	Sig. (2-tailed)	.029	.097	.780	.014	.138	.416	.797	.465	.619	.797		.010
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	.756**	.656**	.520**	.557**	.069	.490**	.508**	.159	.139	.540**	.464**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.003	.001	.718	.006	.004	.402	.465	.002	.010	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

**.

Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

*.

Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Uji Reliabilitas (Perilaku Penggunaan)

Case Processing Summary			
		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a.

Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.639	11

Lampiran 8 : Kuisisioner

INSTRUMEN PENELITIAN

Kuesioner ini digunakan untuk mengukur tingkat pemahaman dan perilaku anda (responden) terkait penyakit lambung, obat tradisional, dan penggunaan obat tradisional sebagai alternatif penyembuhan penyakit lambung. Terimakasih telah meluangkan waktunya untuk mengisi kuesioner ini.

A. Data Responden:

1. Nama:
2. Jenis kelamin:
 - a. Laki-laki
 - b. Perempuan
3. Usia:
 - a. 20-25
 - b. 26-30
 - c. 31-40
 - d. 41-50
4. Pendidikan terakhir:
 - a. SD
 - b. SMP
 - c. SMA/SMK
 - d. perguruan tinggi
 - e. tidak sekolah
 - f. lainnya
5. Pekerjaan:
 - a. petani
 - b. buruh
 - c. wiraswasta
 - d. PNS
 - e. Lainnya
6. Pernah menggunakan obat tradisional untuk penyakit lambung

- a. Ya
- b. Tidak

B. Pertanyaan Tingkat pengetahuan

PETUNJUK PENGISIAN

Berilah tanda (✓) pada kolom yang tersedia sesuai dengan pernyataan dibawah ini:

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Benar	Salah
1.	Lambung merupakan salah satu bagian dari sistem pencernaan manusia yang bertugas mencerna makanan serta menyerap Sebagian nutri		
2.	Kebiasaan makan yang buruk dan tidak teratur, sering makan terlambat, kurang mengonsumsi sayur dan buah, stres bisa menyebabkan penyakit lambung		
3.	Mual dan muntah bukanlah gejala penyakit lambung		
4.	Seorang yang merokok tidak mudah terkena penyakit lambung		
5.	Obat tradisional merupakan bahan atau ramuan yang berasal dari tanaman, hewan, mineral, dari bahan bahan yang telah digunakan turun-temurun		
6.	Gambar dibawah bukan termasuk logo jamu 		
7.	Penggunaan obat tradisional dalam penyembuhan penyakit lambung sangat bermanfaat		

8.	Tanaman tradisional harus diolah dengan cara yang benar agar khasiatnya tetap terjaga		
9.	Pengelolaan tanaman tradisional tidak memerlukan pengetahuan khusus		
10.	Obat tradisional tidak mempunyai efek samping		

C. Pertanyaan tentang perilaku penggunaan obat tradisional sebagai alternatif penyembuhan penyakit lambung

Keterangan :

S : bila anda menjawab **Setuju** terhadap pertanyaan

TS : bila anda menjawab **Tidak Setuju** terhadap pertanyaan

No	Pertanyaan	Jawaban	
		S	TS
1.	Saya istirahat yang cukup dan selalu makan tepat waktu untuk mencegah penyakit lambung.		
2.	Obat tradisional sangat efektif untuk mengobati penyakit lambung.		
3.	Obat tradisional lebih aman digunakan karena terbuat dari bahan alami.		
4.	Saya lebih suka menggunakan obat tradisional karena harga lebih terjangkau.		
5.	Saya menggunakan obat tradisional untuk mengobati penyakit lambung biasanya dengan cara direbus dan diambil ekstrak airnya.		
6.	Saya menggunakan obat tradisional jika obat medis tidak tersedia		
7.	Saya tidak pernah menggunakan obat tradisional untuk penyakit apapun		
8.	Saya lebih sering menggunakan obat tradisional saat mengalami gejala ringan daripada saat gejala berat		

Lampiran 9 : Rekapitulasi Jawaban Responden

A. Tingkat Pengetahuan

No	Pertanyaan	Jawaban Yang Diinginkan	Jawaban		Jumlah (%)
			Benar	Salah	
1.	Lambung merupakan salah satu bagian dari sistem pencernaan manusia yang bertugas mencerna makanan serta menyerap Sebagian nutri	Benar	77 (94%)	5 (6%)	82 (100%)
2.	Kebiasaan makan yang buruk dan tidak teratur, sering makan terlambat, kurang mengonsumsi sayur dan buah, stres bisa menyebabkan penyakit lambung	Benar	58 (71%)	24 (29%)	82 (100%)
3.	Mual dan muntah bukanlah gejala penyakit lambung	Salah	36 (44%)	46 (56%)	82 (100%)
4.	Seorang yang merokok tidak mudah terkena penyakit lambung	Salah	52 (63%)	30 (37%)	82 (100%)
5.	Obat tradisional merupakan bahan atau ramuan yang berasal dari tanaman, hewan, mineral, dari bahan bahan yang telah	Benar	56 (68%)	26 (32%)	82 (100%)

	digunakan turun-temurun				
6.	Gambar dibawah bukan termasuk logo jamu 	Benar	41 (50%)	41 (50%)	82 (100%)
7.	Penggunaan obat tradisional dalam penyembuhan penyakit lambung sangat bermanfaat	Benar	51 (62%)	31 (38%)	82 (100%)
8.	Tanaman tradisional harus diolah dengan cara yang benar agar khasiatnya tetap terjaga	Benar	58 (71%)	24 (29%)	82 (100%)
9.	Pengelolaan tanaman tradisional tidak memerlukan pengetahuan khusus	Salah	38 (46%)	44 (54%)	82 (100%)
10.	Obat tradisional tidak mempunyai efek samping	Salah	40 (49%)	42 (51%)	82 (100%)

B. Perilaku

No	Pertanyaan	Jawaban Yang Diinginkan	Jawaban		Jumlah (%)
			S	TS	
1.	Saya istirahat yang cukup dan selalu makan tepat waktu untuk mencegah penyakit lambung.	Setuju	77 (94%)	5 (6%)	82 (100%)
2.	Obat tradisional sangat efektif untuk mengobati penyakit lambung.	Setuju	79 (96%)	3 (4%)	82 (100%)
3.	Obat tradisional lebih aman digunakan karena terbuat dari bahan alami.	Setuju	82 (100%)	0 (0%)	82 (100%)
4.	Saya lebih suka menggunakan obat tradisional karena harga lebih terjangkau.	Setuju	53 (65%)	29 (35%)	82 (100%)
5.	Saya menggunakan obat tradisional untuk mengobati penyakit lambung biasanya dengan cara direbus dan diambil ekstrak airnya.	Setuju	74	8	82 (100%)
6.	Saya menggunakan obat tradisional jika obat medis tidak tersedia	Tidak setuju	32 (39%)	50 (61%)	82 (100%)
7.	Saya tidak pernah menggunakan obat	Tidak setuju	0 (0%)	82 (100%)	82 (100%)

	tradisional untuk penyakit apapun				
8.	Saya lebih sering menggunakan obat tradisional saat mengalami gejala ringan daripada saat gejala berat	Setuju	48 (59%)	34 (41%)	82 (100%)

Lampiran 10 : Hasil Penelitian

Karakteristik Responden

No	Umur	Kode	Jenis Kelamin	Kode	Pendidikan	Kode	Pekerjaan	Kode
1.	41-50	4	Laki-Laki	1	SMA/SMK	3	Wiraswasta	3
2.	26-30	2	Perempuan	2	SMP	2	Lainnya	5
3.	20-25	1	Laki-Laki	1	SMA/SMK	3	Buruh	2
4.	26-30	2	Laki-Laki	1	SMA/SMK	3	Buruh	2
5.	31-40	3	Perempuan	2	SD	1	Lainnya	5
6.	20-25	1	Laki-Laki	1	Perguruan Tinggi	4	Lainnya	5
7.	20-25	1	Perempuan	2	Perguruan Tinggi	4	Lainnya	5
8.	20-25	1	Laki-Laki	1	SMA/SMK	3	Petani	1
9.	20-25	1	Perempuan	2	SMA/SMK	3	Buruh	2
10.	41-50	4	Perempuan	2	SMA/SMK	3	Petani	1
11.	20-25	1	Perempuan	2	SD	1	Petani	1
12.	31-40	3	Laki-Laki	1	SD	1	Buruh	2
13.	41-50	4	Perempuan	2	SD	1	Petani	1
14.	41-50	4	Perempuan	2	SMP	2	Wiraswasta	3
15.	41-50	4	Perempuan	2	SD	1	Lainnya	5
16.	31-40	3	Perempuan	2	SD	1	Lainnya	5
17.	41-50	4	Laki-Laki	1	SMA/SMK	3	Wiraswasta	3
18.	41-50	4	Perempuan	2	SD	1	Lainnya	5

No	Umur	Kode	Jenis Kelamin	Kode	Pendidikan	Kode	Pekerjaan	Kode
19.	41-50	4	Perempuan	2	Perguruan Tinggi	4	Wiraswasta	3
20.	31-40	3	Perempuan	2	SMP	2	Lainnya	5
21.	41-50	4	Laki-Laki	1	Perguruan Tinggi	4	Lainnya	5
22.	26-30	2	Perempuan	2	SMP	2	Petani	1
23.	20-25	1	Perempuan	2	Perguruan Tinggi	4	Lainnya	5
24.	41-50	4	Laki-Laki	1	SMP	2	Buruh	2
25.	41-50	4	Perempuan	2	SMA/SMK	3	Wiraswasta	3
26.	41-50	4	Perempuan	2	SMA/SMK	3	Wiraswasta	3
27.	26-30	2	Laki-Laki	1	SMA/SMK	3	Buruh	2
28.	26-30	2	Laki-Laki	1	SMA/SMK	3	Wiraswasta	3
29.	26-30	2	Perempuan	2	Perguruan Tinggi	4	PNS	4
30.	20-25	1	Perempuan	2	SMA/SMK	3	Buruh	2
31.	26-30	2	Laki-Laki	1	SMA/SMK	3	Petani	1
32.	31-40	3	Perempuan	2	SMA/SMK	3	Buruh	2
33.	41-50	4	Perempuan	2	SMA/SMK	3	Wiraswasta	3
34.	26-30	2	Perempuan	2	SD	1	Lainnya	5
35.	20-25	1	Perempuan	2	SMP	2	Buruh	2
36.	26-30	2	Perempuan	2	SMP	2	Buruh	2
37.	41-50	4	Perempuan	2	SD	1	Lainnya	5

No	Umur	Kode	Jenis Kelamin	Kode	Pendidikan	Kode	Pekerjaan	Kode
38.	41-50	4	Perempuan	2	SD	1	Wiraswasta	3
39.	31-40	3	Perempuan	2	SD	1	Lainnya	5
40.	31-40	3	Perempuan	2	SD	1	Lainnya	5
41.	20-25	1	Perempuan	2	SD	1	Petani	1
42.	20-25	1	Perempuan	2	SMA/SMK	3	Buruh	2
43.	20-25	1	Perempuan	2	SD	1	Wiraswasta	3
44.	41-50	4	Perempuan	2	SD	1	Petani	1
45.	31-40	3	Perempuan	2	SMA/SMK	3	Lainnya	5
46.	41-50	4	Laki-Laki	1	SMA/SMK	3	Wiraswasta	3
47.	31-40	3	Perempuan	2	SD	1	Petani	1
48.	31-40	3	Perempuan	2	SD	1	Buruh	2
49.	31-40	3	Perempuan	2	SMP	2	Lainnya	5
50.	41-50	4	Perempuan	2	SD	1	Lainnya	5
51.	26-30	2	Perempuan	2	SD	1	Lainnya	5
52.	20-25	1	Perempuan	2	SD	1	Petani	1
53.	20-25	1	Laki-Laki	1	SD	1	Buruh	2
54.	41-50	4	Perempuan	2	SD	1	Lainnya	5
55.	20-25	1	Perempuan	2	SMA/SMK	3	Buruh	2
56.	26-30	2	Perempuan	2	SMP	2	Lainnya	5
57.	20-25	1	Laki-Laki	1	SMA/SMK	3	Buruh	2
58.	41-50	4	Perempuan	2	SMA/SMK	3	Petani	1
59.	31-40	3	Perempuan	2	SMA/SMK	3	Wiraswasta	3

No	Umur	Kode	Jenis Kelamin	Kode	Pendidikan	Kode	Pekerjaan	Kode
60.	41-50	4	Perempuan	2	Perguruan Tinggi	4	PNS	4
61.	26-30	2	Perempuan	2	SMA/SMK	3	Buruh	2
62.	41-50	4	Perempuan	2	SD	1	Buruh	2
63.	41-50	4	Laki-Laki	1	SD	1	Buruh	2
64.	41-50	4	Perempuan	2	SMP	2	Buruh	2
65.	31-40	3	Perempuan	2	SMP	2	Buruh	2
66.	41-50	4	Perempuan	2	SD	1	Petani	1
67.	41-50	4	Laki-Laki	1	SD	1	Buruh	2
68.	20-25	1	Perempuan	2	SMA/SMK	3	Wiraswasta	3
69.	41-50	4	Perempuan	2	SD	1	Petani	1
70.	41-50	4	Perempuan	2	SD	1	Petani	1
71.	41-50	4	Perempuan	2	SMP	2	Petani	1
72.	20-25	1	Laki-Laki	1	SMA/SMK	3	Buruh	2
73.	41-50	4	Perempuan	2	SD	1	Buruh	2
74.	20-25	1	Perempuan	2	Perguruan Tinggi	4	Wiraswasta	3
75.	41-50	4	Laki-Laki	1	SMP	2	Buruh	2
76.	41-50	4	Perempuan	2	Perguruan Tinggi	4	Lainnya	5
77.	41-50	4	Perempuan	2	SD	1	Petani	1
78.	26-30	2	Perempuan	2	SMP	2	Lainnya	5
79.	26-30	2	Perempuan	2	SD	1	Buruh	2

No	Umur	Kode	Jenis Kelamin	Kode	Pendidikan	Kode	Pekerjaan	Kode
80.	20-25	1	Perempuan	2	SMA/SMK	3	Buruh	2
81.	41-50	4	Perempuan	2	Tidak Sekolah	5	Buruh	2
82.	41-50	4	Laki-Laki	1	SD	1	Petani	1

Rekapitulasi Hasil Jawaban Responden Variabel Pengetahuan

No.	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Total	%	Kategori	Kode
1.	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	4	40%	Kurang	3
2.	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	4	40%	Kurang	3
3.	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	7	70%	Cukup	2
4.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	20%	Kurang	3
5.	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	6	60%	Cukup	2
6.	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	6	60%	Cukup	2
7.	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	80%	Baik	1
8.	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	5	50%	Kurang	3
9.	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	5	50%	Kurang	3
10.	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	7	70%	Cukup	2
11.	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	5	50%	Kurang	3
12.	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	5	50%	Kurang	3
13.	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	6	60%	Cukup	2
14.	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	8	80%	Baik	1
15.	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	5	50%	Kurang	3
16.	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	80%	Baik	1
17.	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	4	40%	Kurang	3
18.	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	70%	Cukup	2
19.	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	8	80%	Baik	1
20.	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	80%	Baik	1
21.	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	4	40%	Kurang	3
22.	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	6	60%	Cukup	2
23.	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	90%	Baik	1
24.	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	6	60%	Cukup	2
25.	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	70%	Cukup	2

No.	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Total	%	Kategori	Kode
26.	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	8	80%	Baik	1
27.	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	6	60%	Cukup	2
28.	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	6	60%	Cukup	2
29.	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	90%	Baik	1
30.	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	7	70%	Cukup	2
31.	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	20%	Kurang	3
32.	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	7	70%	Cukup	2
33.	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	5	50%	Kurang	3
34.	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	5	50%	Kurang	3
35.	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	5	50%	Kurang	3
36.	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	7	70%	Cukup	2
37.	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	7	70%	Cukup	2
38.	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	4	40%	Kurang	3
39.	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7	70%	Cukup	2
40.	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	7	70%	Cukup	2
41.	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	5	50%	Kurang	3
42.	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	80%	Baik	1
43.	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	5	50%	Kurang	3
44.	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	5	50%	Kurang	3
45.	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	8	80%	Baik	1
46.	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	4	40%	Kurang	3
47.	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	5	50%	Kurang	3
48.	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	7	70%	Cukup	2
49.	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	7	70%	Cukup	2
50.	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	6	60%	Cukup	2
51.	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	7	70%	Cukup	2

No.	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Total	%	Kategori	Kode
52.	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	5	50%	Kurang	3
53.	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	7	70%	Cukup	2
54.	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	6	60%	Cukup	2
55.	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	80%	Baik	1
56.	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	8	80%	Baik	1
57.	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	3	30%	Kurang	3
58.	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	8	80%	Baik	1
59.	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	5	50%	Kurang	3
60.	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	8	80%	Baik	1
61.	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	7	70%	Cukup	2
62.	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	7	70%	Cukup	2
63.	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	6	60%	Cukup	2
64.	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	7	70%	Cukup	2
65.	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	6	60%	Cukup	2
66.	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	7	70%	Cukup	2
67.	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8	80%	Baik	1
68.	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	7	70%	Cukup	2
69.	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	7	70%	Cukup	2
70.	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	4	40%	Kurang	3
71.	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	5	50%	Kurang	3
72.	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	80%	Baik	1
73.	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	6	60%	Cukup	2
74.	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	7	70%	Cukup	2
75.	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	5	50%	Kurang	3
76.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	1
77.	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	5	50%	Kurang	3

No.	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Total	%	Kategori	Kode
78.	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	6	60%	Cukup	2
79.	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	5	50%	Kurang	3
80.	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	7	70%	Cukup	2
81.	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	5	50%	Kurang	3
82.	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	5	50%	Kurang	3

Rekapitulasi Hasil Jawaban Responden Variabel Perilaku

No.	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	Total	%	Kategori	Kode
1.	0	1	1	1	1	1	0	1	6	75%	Cukup	2
2.	1	1	1	1	1	1	0	1	7	88%	Baik	1
3.	1	1	1	1	1	0	0	1	6	75%	Cukup	2
4.	1	1	1	1	1	0	0	1	6	75%	Cukup	2
5.	1	1	1	1	1	0	0	1	6	75%	Cukup	2
6.	1	1	1	0	0	1	0	0	4	50%	Kurang	3
7.	1	1	1	1	1	1	0	1	7	88%	Baik	1
8.	1	1	1	1	1	0	0	1	6	75%	Cukup	2
9.	1	1	1	1	1	0	0	0	5	63%	Cukup	2
10.	1	1	1	1	1	1	0	1	7	88%	Baik	1
11.	1	1	1	0	1	0	0	1	5	63%	Cukup	2
12.	1	1	1	0	1	0	0	1	5	63%	Cukup	2
13.	1	1	1	1	1	0	0	0	5	63%	Cukup	2
14.	0	1	1	0	1	0	0	0	3	38%	Kurang	3
15.	1	1	1	0	1	0	0	1	5	63%	Cukup	2
16.	1	1	1	1	1	1	0	1	7	88%	Baik	1
17.	1	1	1	1	1	0	0	1	6	75%	Cukup	2
18.	1	1	1	1	1	1	0	0	6	75%	Cukup	2
19.	1	0	1	1	1	1	0	1	6	75%	Cukup	2
20.	1	1	1	1	1	0	0	1	6	75%	Cukup	2
21.	1	1	1	1	1	0	0	1	6	75%	Cukup	2
22.	1	1	1	0	1	1	0	1	6	75%	Cukup	2
23.	1	1	1	0	1	0	0	0	4	50%	Kurang	3
24.	1	1	1	1	1	0	0	1	6	75%	Cukup	2
25.	1	1	1	0	0	0	0	0	3	38%	Kurang	3

No.	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	Total	%	Kategori	Kode
26.	0	1	1	0	1	0	0	0	3	38%	Kurang	3
27.	1	1	1	1	1	0	0	1	6	75%	Cukup	2
28.	1	1	1	0	1	1	0	1	6	75%	Cukup	2
29.	1	1	1	1	1	1	0	0	6	75%	Cukup	2
30.	1	1	1	1	1	0	0	1	6	75%	Cukup	2
31.	1	1	1	1	1	0	0	0	5	63%	Cukup	2
32.	1	1	1	1	1	1	0	1	7	88%	Baik	1
33.	1	1	1	1	1	1	0	1	7	88%	Baik	1
34.	1	1	1	1	1	1	0	1	7	88%	Baik	1
35.	1	1	1	1	1	0	0	1	6	75%	Cukup	2
36.	1	1	1	1	1	0	0	1	6	75%	Cukup	2
37.	1	1	1	1	1	0	0	0	5	63%	Cukup	2
38.	1	1	1	0	0	1	0	1	5	63%	Cukup	2
39.	1	1	1	0	1	0	0	1	5	63%	Cukup	2
40.	1	1	1	0	1	0	0	0	4	50%	Kurang	3
41.	1	1	1	0	1	0	0	0	4	50%	Kurang	3
42.	1	1	1	1	1	1	0	1	7	88%	Baik	1
43.	1	1	1	1	1	1	0	1	7	88%	Baik	1
44.	1	1	1	1	1	1	0	1	7	88%	Baik	1
45.	1	1	1	0	1	1	0	1	6	75%	Cukup	2
46.	1	1	1	1	0	1	0	1	6	75%	Cukup	2
47.	1	1	1	1	0	1	0	1	6	75%	Cukup	2
48.	1	1	1	0	1	1	0	1	6	75%	Cukup	2
49.	1	1	1	1	1	0	0	1	6	75%	Cukup	2
50.	1	1	1	1	1	0	0	1	6	75%	Cukup	2
51.	1	0	1	1	1	1	0	1	6	75%	Cukup	2

No.	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	Total	%	Kategori	Kode
52.	1	0	1	1	1	1	0	0	5	63%	Cukup	2
53.	1	1	1	1	1	0	0	0	5	63%	Cukup	2
54.	1	1	1	0	1	0	0	0	4	50%	Kurang	3
55.	1	1	1	0	1	0	0	0	4	50%	Kurang	3
56.	1	1	1	0	1	0	0	0	4	50%	Kurang	3
57.	1	1	1	0	0	0	0	0	3	38%	Kurang	3
58.	0	1	1	0	0	0	0	0	2	25%	Kurang	3
59.	1	1	1	1	1	1	0	1	7	88%	Baik	1
60.	1	1	1	1	1	0	0	1	6	75%	Cukup	2
61.	1	1	1	1	1	0	0	1	6	75%	Cukup	2
62.	1	1	1	0	1	1	0	0	5	63%	Cukup	2
63.	1	1	1	1	1	0	0	0	5	63%	Cukup	2
64.	1	1	1	0	1	0	0	0	4	50%	Kurang	3
65.	1	1	1	0	1	0	0	0	4	50%	Kurang	3
66.	1	1	1	1	0	1	0	1	6	75%	Cukup	2
67.	1	1	1	1	1	0	0	0	5	63%	Cukup	2
68.	1	1	1	1	1	0	0	0	5	63%	Cukup	2
69.	1	1	1	0	1	1	0	1	6	75%	Cukup	2
70.	1	1	1	1	1	0	0	0	5	63%	Cukup	2
71.	1	1	1	0	1	1	0	0	5	63%	Cukup	2
72.	0	1	1	1	1	0	0	1	5	63%	Cukup	2
73.	1	1	1	1	1	0	0	0	5	63%	Cukup	2
74.	1	1	1	1	1	1	0	1	7	88%	Baik	1
75.	1	1	1	1	1	0	0	1	6	75%	Cukup	2
76.	1	1	1	1	1	0	0	1	6	75%	Cukup	2
77.	1	1	1	1	1	0	0	0	5	63%	Cukup	2

No.	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	Total	%	Kategori	Kode
78.	1	1	1	0	1	0	0	0	4	50%	Kurang	3
79.	1	1	1	1	1	1	0	1	7	88%	Baik	1
80.	1	1	1	1	1	1	0	0	6	75%	Cukup	2
81.	1	1	1	0	1	0	0	0	4	50%	Kurang	3
82.	1	1	1	0	1	0	0	0	4	50%	Kurang	3

Hasil Uji Analisis Univariat dengan SPSS

Frequencies

Statistics					
N		Jenis Kelamin	Usia	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan
		82	82	82	82
	Missing	0	0	0	0

Frequencies Table

Jenis Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
		20	24.4	24.4	24.4
Valid	Perempuan	62	75.6	75.6	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Usia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
		20	24.4	24.4	24.4
Valid	26-30	14	17.1	17.1	41.5
	31-40	13	15.9	15.9	57.3
	41-50	35	42.7	42.7	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
		32	39.0	39.0	39.0
Valid	SMP	14	17.1	17.1	56.1
	SMA/SMK	26	31.7	31.7	87.8
	Perguruan Tinggi	9	11.0	11.0	98.8
	Tidak Sekolah	1	1.2	1.2	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Petani	17	20.7	20.7	20.7
	Buruh	27	32.9	32.9	53.7
	Wiraswasta	14	17.1	17.1	70.7
	PNS	2	2.4	2.4	73.2
	Lainnya	22	26.8	26.8	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Frequencies**Statistics**

		Pengetahuan	Perilaku
N	Valid	82	82
	Missing	0	0

Frequencies Table**Pengetahuan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	17	20.7	20.7	20.7
	Cukup	35	42.7	42.7	63.4
	Kurang	30	36.6	36.6	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Perilaku

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	13	15.9	15.9	15.9
	Cukup	52	63.4	63.4	79.3
	Kurang	17	20.7	20.7	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Hasil Uji Bivariat dengan SPSS

Crosstabs (Hubungan Tingkat Pengetahuan)

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis Kelamin * Pengetahuan	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%
Jenis Kelamin * Perilaku	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%
Usia * Pengetahuan	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%
Usia * Perilaku	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%
Pendidikan Terakhir * Pengetahuan	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%
Pendidikan Terakhir * Perilaku	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%
Pekerjaan * Pengetahuan	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%
Pekerjaan * Perilaku	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%

Jenis Kelamin * Pengetahuan

Crosstab

			Pengetahuan			Total
			Baik	Cukup	Kurang	
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	2	7	11	20
		% within Jenis Kelamin	10.0%	35.0%	55.0%	100.0%
		% within Pengetahuan	11.8%	20.0%	36.7%	24.4%
		% of Total	2.4%	8.5%	13.4%	24.4%
	Perempuan	Count	15	28	19	62
		% within Jenis Kelamin	24.2%	45.2%	30.6%	100.0%
		% within Pengetahuan	88.2%	80.0%	63.3%	75.6%
		% of Total	18.3%	34.1%	23.2%	75.6%
Total	Count		17	35	30	82
	% within Jenis Kelamin		20.7%	42.7%	36.6%	100.0%
	% within Pengetahuan		100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total		20.7%	42.7%	36.6%	100.0%

Jenis Kelamin * Perilaku

Crosstab

			Perilaku			
			Baik	Cukup	Kurang	Total
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	0	17	3	20
		% within Jenis Kelamin	0.0%	85.0%	15.0%	100.0%
		% within Perilaku	0.0%	32.7%	17.6%	24.4%
		% of Total	0.0%	20.7%	3.7%	24.4%
	Perempuan	Count	13	35	14	62
		% within Jenis Kelamin	21.0%	56.5%	22.6%	100.0%
		% within Perilaku	100.0%	67.3%	82.4%	75.6%
		% of Total	15.9%	42.7%	17.1%	75.6%
Total	Count	13	52	17	82	
	% within Jenis Kelamin	15.9%	63.4%	20.7%	100.0%	
	% within Perilaku	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	15.9%	63.4%	20.7%	100.0%	

Usia * Pengetahuan

Crosstab

			Pengetahuan			Total
			Baik	Cukup	Kurang	
Usia	20-25	Count	5	7	8	20
		% within Usia	25.0%	35.0%	40.0%	100.0%
		% within Pengetahuan	29.4%	20.0%	26.7%	24.4%
		% of Total	6.1%	8.5%	9.8%	24.4%
	26-30	Count	2	7	5	14
		% within Usia	14.3%	50.0%	35.7%	100.0%
		% within Pengetahuan	11.8%	20.0%	16.7%	17.1%
		% of Total	2.4%	8.5%	6.1%	17.1%
	31-40	Count	3	7	3	13
		% within Usia	23.1%	53.8%	23.1%	100.0%
		% within Pengetahuan	17.6%	20.0%	10.0%	15.9%
		% of Total	3.7%	8.5%	3.7%	15.9%
	41-50	Count	7	14	14	35
		% within Usia	20.0%	40.0%	40.0%	100.0%
		% within Pengetahuan	41.2%	40.0%	46.7%	42.7%
		% of Total	8.5%	17.1%	17.1%	42.7%
Total		Count	17	35	30	82
		% within Usia	20.7%	42.7%	36.6%	100.0%
		% within Pengetahuan	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	20.7%	42.7%	36.6%	100.0%

Usia * Perilaku

Crosstab

			Perilaku			Total
			Baik	Cukup	Kurang	
Usia	20-25	Count	4	11	5	20
		% within Usia	20.0%	55.0%	25.0%	100.0%
		% within Perilaku	30.8%	21.2%	29.4%	24.4%
		% of Total	4.9%	13.4%	6.1%	24.4%
	26-30	Count	3	9	2	14
		% within Usia	21.4%	64.3%	14.3%	100.0%
		% within Perilaku	23.1%	17.3%	11.8%	17.1%
		% of Total	3.7%	11.0%	2.4%	17.1%
	31-40	Count	3	8	2	13
		% within Usia	23.1%	61.5%	15.4%	100.0%
		% within Perilaku	23.1%	15.4%	11.8%	15.9%
		% of Total	3.7%	9.8%	2.4%	15.9%
	41-50	Count	3	24	8	35
		% within Usia	8.6%	68.6%	22.9%	100.0%
		% within Perilaku	23.1%	46.2%	47.1%	42.7%
		% of Total	3.7%	29.3%	9.8%	42.7%
	Total	Count	13	52	17	82
		% within Usia	15.9%	63.4%	20.7%	100.0%
		% within Perilaku	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	15.9%	63.4%	20.7%	100.0%

Pendidikan Terakhir * Pengetahuan

Crosstab

			Pengetahuan			Total
			Baik	Cukup	Kurang	
Pendidikan Terakhir	SD	Count	2	16	14	32
		% within Pendidikan Terakhir	6.3%	50.0%	43.8%	100.0%
		% within Pengetahuan	11.8%	45.7%	46.7%	39.0%
		% of Total	2.4%	19.5%	17.1%	39.0%
	SMP	Count	3	7	4	14
		% within Pendidikan Terakhir	21.4%	50.0%	28.6%	100.0%
		% within Pengetahuan	17.6%	20.0%	13.3%	17.1%
		% of Total	3.7%	8.5%	4.9%	17.1%
	SMA/SMK	Count	6	10	10	26
		% within Pendidikan Terakhir	23.1%	38.5%	38.5%	100.0%
		% within Pengetahuan	35.3%	28.6%	33.3%	31.7%
		% of Total	7.3%	12.2%	12.2%	31.7%
	Perguruan Tinggi	Count	6	2	1	9
		% within Pendidikan Terakhir	66.7%	22.2%	11.1%	100.0%
		% within Pengetahuan	35.3%	5.7%	3.3%	11.0%
		% of Total	7.3%	2.4%	1.2%	11.0%
	Tidak Sekolah	Count	0	0	1	1
		% within Pendidikan Terakhir	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Pengetahuan	0.0%	0.0%	3.3%	1.2%
		% of Total	0.0%	0.0%	1.2%	1.2%
Total		Count	17	35	30	82
		% within Pendidikan Terakhir	20.7%	42.7%	36.6%	100.0%
		% within Pengetahuan	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	20.7%	42.7%	36.6%	100.0%

Pendidikan Terakhir * Perilaku

Crosstab

			Perilaku			Total
			Baik	Cukup	Kurang	
Pendidikan Terakhir	SD	Count	5	23	4	32
		% within Pendidikan Terakhir	15.6%	71.9%	12.5%	100.0%
		% within Perilaku	38.5%	44.2%	23.5%	39.0%
		% of Total	6.1%	28.0%	4.9%	39.0%
	SMP	Count	1	8	5	14
		% within Pendidikan Terakhir	7.1%	57.1%	35.7%	100.0%
		% within Perilaku	7.7%	15.4%	29.4%	17.1%
		% of Total	1.2%	9.8%	6.1%	17.1%
	SMA/SMK	Count	5	16	5	26
		% within Pendidikan Terakhir	19.2%	61.5%	19.2%	100.0%
		% within Perilaku	38.5%	30.8%	29.4%	31.7%
		% of Total	6.1%	19.5%	6.1%	31.7%
	Perguruan Tinggi	Count	2	5	2	9
		% within Pendidikan Terakhir	22.2%	55.6%	22.2%	100.0%
		% within Perilaku	15.4%	9.6%	11.8%	11.0%
		% of Total	2.4%	6.1%	2.4%	11.0%
	Tidak Sekolah	Count	0	0	1	1
		% within Pendidikan Terakhir	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Perilaku	0.0%	0.0%	5.9%	1.2%
		% of Total	0.0%	0.0%	1.2%	1.2%
Total		Count	13	52	17	82
		% within Pendidikan Terakhir	15.9%	63.4%	20.7%	100.0%
		% within Perilaku	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	15.9%	63.4%	20.7%	100.0%

Pekerjaan * Pengetahuan

Crosstab

		Pengetahuan			Total
		Baik	Cukup	Kurang	
Pekerjaan	Petani	Count	1	5	11
		% within Pekerjaan	5.9%	29.4%	100.0%
		% within Pengetahuan	5.9%	14.3%	20.7%
		% of Total	1.2%	6.1%	20.7%
	Buruh	Count	4	15	27
		% within Pekerjaan	14.8%	55.6%	100.0%
		% within Pengetahuan	23.5%	42.9%	32.9%
		% of Total	4.9%	18.3%	32.9%
	Wiraswasta	Count	3	4	14
		% within Pekerjaan	21.4%	28.6%	100.0%
		% within Pengetahuan	17.6%	11.4%	17.1%
		% of Total	3.7%	4.9%	17.1%
	PNS	Count	2	0	2
		% within Pekerjaan	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Pengetahuan	11.8%	0.0%	2.4%
		% of Total	2.4%	0.0%	2.4%
	Lainnya	Count	7	11	22
		% within Pekerjaan	31.8%	50.0%	100.0%
		% within Pengetahuan	41.2%	31.4%	26.8%
		% of Total	8.5%	13.4%	26.8%
Total		Count	17	35	82
		% within Pekerjaan	20.7%	42.7%	100.0%
		% within Pengetahuan	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	20.7%	42.7%	100.0%

Pekerjaan * Perilaku

Crosstab

			Perilaku			
			Baik	Cukup	Kurang	Total
Pekerjaan	Petani	Count	2	12	3	17
		% within Pekerjaan	11.8%	70.6%	17.6%	100.0%
		% within Perilaku	15.4%	23.1%	17.6%	20.7%
		% of Total	2.4%	14.6%	3.7%	20.7%
	Buruh	Count	3	19	5	27
		% within Pekerjaan	11.1%	70.4%	18.5%	100.0%
		% within Perilaku	23.1%	36.5%	29.4%	32.9%
		% of Total	3.7%	23.2%	6.1%	32.9%
	Wiraswasta	Count	4	7	3	14
		% within Pekerjaan	28.6%	50.0%	21.4%	100.0%
		% within Perilaku	30.8%	13.5%	17.6%	17.1%
		% of Total	4.9%	8.5%	3.7%	17.1%
	PNS	Count	0	2	0	2
		% within Pekerjaan	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Perilaku	0.0%	3.8%	0.0%	2.4%
		% of Total	0.0%	2.4%	0.0%	2.4%
	Lainnya	Count	4	12	6	22
		% within Pekerjaan	18.2%	54.5%	27.3%	100.0%
		% within Perilaku	30.8%	23.1%	35.3%	26.8%
		% of Total	4.9%	14.6%	7.3%	26.8%
Total		Count	13	52	17	82
		% within Pekerjaan	15.9%	63.4%	20.7%	100.0%
		% within Perilaku	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	15.9%	63.4%	20.7%	100.0%

Hasil Uji Hubungan (Chi-Square) dengan SPSS

Crosstabs

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan * Perilaku	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%

Pengetahuan * Perilaku Crosstabulation

			Perilaku			Total
			Baik	Cukup	Kurang	
Pengetahuan	Baik	Count	3	8	6	17
		% within Pengetahuan	17.6%	47.1%	35.3%	100.0%
		% within Perilaku	23.1%	15.4%	35.3%	20.7%
		% of Total	3.7%	9.8%	7.3%	20.7%
	Cukup	Count	3	25	7	35
		% within Pengetahuan	8.6%	71.4%	20.0%	100.0%
		% within Perilaku	23.1%	48.1%	41.2%	42.7%
		% of Total	3.7%	30.5%	8.5%	42.7%
	Kurang	Count	7	19	4	30
		% within Pengetahuan	23.3%	63.3%	13.3%	100.0%
		% within Perilaku	53.8%	36.5%	23.5%	36.6%
		% of Total	8.5%	23.2%	4.9%	36.6%
Total		Count	13	52	17	82
		% within Pengetahuan	15.9%	63.4%	20.7%	100.0%
		% within Perilaku	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	15.9%	63.4%	20.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.876 ^a	4	.209
Likelihood Ratio	5.843	4	.211
Linear-by-Linear Association	2.662	1	.103
N of Valid Cases	82		

a. 3 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.70.

Lampiran 10 : Dokumentasi

Lampiran 11 : Leaflet Obat Tradisional



EFEK SAMPING

Meskipun dianggap alami, obat tradisional dapat menimbulkan efek samping seperti reaksi alergi, gangguan pencernaan, interaksi dengan obat lain, toksisitas (keracunan), dan gangguan fungsi organ. Efek samping bisa ringan hingga parah, bahkan menyebabkan kerusakan hati/ginjal, karsinoma, koma, dan kematian dalam kasus ekstrem.

"Sehat tidak harus mahal. Mulailah dari alam sekitar yang penuh manfaat."



BAGAIMANA MEMANFAATKAN OBAT TRADISIONAL DAN HERBAL?

1. Menggunakan produk jadi

Dapat mengonsumsi produk jadi obat tradisional yang diproduksi oleh industri atau usaha obat tradisional.

Langkah aman menggunakan produk jadi obat tradisional:

Beli di tempat resmi, Cek kemasan, Cek label, Izin edar, Kadaluwarsa, Efek tidak diinginkan.

2. Meracik dan mengolah sendiri

Tumbuhan obat yang diambil secara sebagian atau utuh seperti bagian akar atau batang yang segar ataupun sudah dikeringkan terlebih dahulu, dapat kita racik dan olah sendiri dengan langkah-langkah yang aman dilakukan di rumah tangga seperti berikut:

Alat dan tempat, Kebersihan diri, Sortasi dan pencucian, Penirisan dan perajangan, Perebusan, Konsumsi dan penyimpanan.



Universitas
Harkat Negeri

OBAT TRADISIONAL



"Diolah dengan Hati, Diberi dari Alam."

Zahwa Nabilla Aziz
apt. Rizki Febriyanti, M. Farm
apt. SusiYarti, M. Farm
PROGRAM STUDI D3 FARMASI

APA ITU OBAT TRADISIONAL ??

Obat tradisional merupakan campuran yang terdiri dari bahan-bahan alami yang berasal dari tumbuhan, bahan hewani, mineral, serta ekstrak yang diracik agar dapat dikonsumsi dan dianggap mampu menyembuhkan penyakit berdasarkan pengetahuan yang diwariskan oleh nenek moyang

MANFAAT OBAT TRADISIONAL

- Meningkatkan Daya Tahan Tubuh dan Pencegahan Penyakit
- Pengobatan Penyakit Ringan
- Alternatif Pengobatan dengan Efek Samping yang Relatif Kecil

"Kembali ke alam, jaga tradisi, dan rawat tubuh dengan bahan alami."

CARA MENGGUNAKAN OBAT TRADISIONAL

- rebus daun atau bunga kering
- dikonsumsi langsung
- dioleskan (krim/salep)

penggolongan obat tradisional

- Jamu**
Sediaan yang dibuat menggunakan teknologi sederhana, dibuktikan keamanan dan khasiatnya dengan data empiris.
- Obat herbal terstandar**
Dibuktikan keamanan dan khasiatnya secara ilmiah dengan uji praklinik / uji in-vivo dan bahan bakunya telah distandarisasi.
- Fitofarmaka**
Dibuktikan keamanan dan khasiatnya secara ilmiah dengan uji praklinik dan uji klinik serta bahan baku dan produk jadinya telah distandarisasi.

MENGENAL JENIS TANAMAN OBAT

- KUNYIT**
Bagian tumbuhan yang digunakan adalah rimpang Bermanfaat membantu melancarkan haid
- KENCUR**
Bagian tumbuhan yang digunakan adalah rimpang Bermanfaat untuk membantu meredakan batuk serta mengatasi kembung
- JAHE**
Bagian tumbuhan yang digunakan adalah rimpang Bermanfaat membantu meredakan batuk serta meredakan sakit perut
- TEMULAWAK**
Bagian tumbuhan yang digunakan adalah rimpang Bermanfaat untuk membantu menambah nafsu makan
- LENKUA**
Bagian tumbuhan yang digunakan adalah rimpang Bermanfaat untuk membantu menambah nafsu makan pengencer dahak dan menghangatkan badan
- LIDAH BUAYA**
Bagian tumbuhan yang digunakan adalah daun. Bermanfaat untuk membantu melancarkan buang air besar, sembelit dan eksim

Lampiran 12 : Dokumentasi Pembagian Leaflet**Lampiran 13 : Sertifikat Surat Hak Cipta**



REPUBLIK INDONESIA
KEMENTERIAN HUKUM

SURAT PENCATATAN CIPTAAN

Dalam rangka perlindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:

Nomor dan tanggal permohonan	: EC002025188893, 21 November 2025
Pencipta	
Nama	: ZAHWA NABILLA AZIZ, Apt. Rizki Febriyanti, M.farm dkk
Alamat	: Desa Kemurung kulon Rt.05 Rw.02 Kecamatan Tanjung Kabupaten Brebes Provinsi Jawa Tengah Kode Pos 52254, Tanjung, Kab. Brebes, Jawa Tengah, 52254
Kewarganegaraan	: Indonesia
Pemegang Hak Cipta	
Nama	: Unit Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Universitas Harkat Negeri
Alamat	: Jalan Mataram No. 9, Pesurungan Lor, Kecamatan Margadana, Margadana, Kota Tegal, Jawa Tengah, 52143
Kewarganegaraan	: Indonesia
Jenis Ciptaan	: Pamflet
Judul Ciptaan	: OBAT TRADISIONAL
Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia	: 21 November 2025, di Kota Tegal
Jangka waktu perlindungan	: Berlaku selama 50 (lima puluh) tahun sejak Ciptaan tersebut pertama kali dilakukan Pengumuman.
Nomor Pencatatan	: 001029153

adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemohon.
Surat Pencatatan Hak Cipta atau produk Hak terkait ini sesuai dengan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.



a.n. MENTERI HUKUM
DIREKTUR JENDERAL KEKAYAAN INTELEKTUAL
u.b
Direktur Hak Cipta dan Desain Industri


Agung Damarsasongko,SH.,MH.
NIP. 196912261994031001



Disahkan:

1. Dalam hal pemohon memberikan keterangan tidak sesuai dengan surat pernyataan, Menteri Hukum dan HAM untuk meniadakan surat pencatatan permohonan.
2. Surat Pencatatan ini telah diunggah secara elektronik menggunakan segel elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik, Badan Siber dan Sandi Negara.
3. Surat Pencatatan ini dapat dibuktikan keasliannya dengan memindai QR pada dokumen ini dan informasi akan ditampilkan dalam browser.

LAMPIRAN PENCIPTA

No	Nama	Alamat
1	ZAHWA NABILLA AZIZ	Desa Kemurang kulon Rt.05 Rw.02 Kecamatan Tanjung Kabupaten Brebes Provinsi Jawa Tengah Kode Pos 52254 Tanjung, Kab. Brebes
2	Apt. Rizki Febriyanti, M.farm	Jl. Martoloyo Gg.1 No.43 Rt02 Rw09 kel. Panggung, Kota Tegal Tegal timur Tegal Timur, Kota Tegal
3	Apt. Susiyarti, M.farm	Perum griya slawi ayu blak A5 no.25 Dukuhlo Lebaksu, Kecamatan Lebaksu Kabupaten Tegal Provinsi Jawa Tengah Lebaksu, Kab. Tegal



Lampiran 14 : Jurnal



Jurnal Pengabdian Masyarakat Farmasi : Pharmacare Society

Volume 5 Nomor 1, 2026

Journal Homepage: <https://ejurnal.ung.ac.id/index.php/jpmf> E-ISSN: 2829-5064DOI : <https://doi.org/10.37905/phar.soc.v5i1.36230>

Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Perilaku Penggunaan Obat Tradisional Untuk Penyakit Lambung Pada Masyarakat Desa Kemurang Kulon

Zahwa Nabilla Aziz^{1*}, Rizki Febrianti², Susiyarti³

^{1,2,3} Jurusan DIII Farmasi, Fakultas Kesehatan, Universitas Harkat Negeri,
Jl. Mataram No. 9, Kecamatan Margadana, Kota Tegal, Jawa Tengah

* Penulis Korespondensi. Email: zhwanblla@gmail.com

ABSTRAK

Pengobatan dengan obat tradisional dapat memberikan manfaat bagi kesehatan jika penggunaannya dilakukan dengan cara yang benar dan sesuai aturan yang dianjurkan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan tingkat pengetahuan terhadap perilaku penggunaan obat tradisional untuk penyakit lambung pada Masyarakat Desa Kemurang Kulon RT 05/RW 02. Jenis penelitian yang digunakan yaitu deskriptif kuantitatif dengan rancangan penelitian potong lintang (cross sectional) menggunakan instrumen penelitian berupa kuesioner yang telah divalidasi. Pengambilan sampel dilakukan dengan teknik purposive sampling terhadap populasi sebanyak 445 responden dan diperoleh 82 responden yang memenuhi kriteria inklusi penelitian. Analisis data dilakukan menggunakan uji chi-square untuk melihat hubungan antar variabel. Hasil penelitian menunjukkan bahwa masyarakat yang memenuhi tingkat pengetahuan baik (21%), tingkat pengetahuan cukup (34%), dan tingkat pengetahuan kurang sebesar (37%). Sementara itu hasil pada perilaku penggunaan yaitu, baik (16%), cukup (63%), dan (21%) kurang. Hasil uji statistik menunjukkan tidak adanya hubungan yang signifikan antara tingkat pengetahuan terhadap perilaku penggunaan obat tradisional (p value = 0,209). Walaupun mayoritas masyarakat masih menunjukkan tingkat pengetahuan dan perilaku penggunaan yang tergolong cukup, penelitian ini menegaskan pentingnya pemberian edukasi, pendampingan, dan sosialisasi yang berkelanjutan agar masyarakat dapat menggunakan obat tradisional secara tepat, aman, dan bertanggung jawab dalam upaya mengatasi keluhan penyakit lambung.

Kata Kunci: Tingkat_Pengetahuan; Perilaku_Penggunaan; Obat_Tradisional; Penyakit_lambung; Masyarakat_Desa.

Diterima:
17-12-2025

Disetujui:
04-01-2026

Online:
04-01-2026

ABSTRACT

Treatment with traditional medicine can provide health benefits if it is used correctly and according to recommended rules. This study aims to determine the relationship between the level of knowledge and the behavior of using traditional medicine for gastric diseases in the Kemurang Kulon Village Community RT 05/RW 02. The type of research used is descriptive quantitative with a cross-sectional research design using a validated questionnaire as the research instrument. Sampling was carried out using a purposive sampling technique on a population of 445 respondents and obtained 82 respondents who met the research inclusion criteria. Data analysis was performed using the chi-square test to see the relationship between variables. The results showed that the community met the level of good knowledge (21%), the level of sufficient knowledge (34%), and the level of poor knowledge (37%). Meanwhile, the results on the behavior of use were good (16%), sufficient (63%), and (21%) poor. The results of statistical tests showed no significant relationship between the level of knowledge and the behavior of using traditional medicine (p value = 0.209). Although the majority of people still show a

E-ISSN: 2829-5064

level of knowledge and usage behavior that is considered adequate, this study emphasizes the importance of providing ongoing education, assistance, and outreach so that people can use traditional medicines appropriately, safely, and responsibly in an effort to overcome complaints of stomach ailments.

Copyright ©2026 Jurnal Pengabdian Masyarakat Farmasi : Pharmicare Society

Keywords: Knowledge_Level; Usage_Behavior; Traditional_Medicines; Stomach_Disease; Village_Society.

Received: 2025-12-17	Accepted: 2026-01-04	Online: 2026-01-04
--------------------------------	--------------------------------	------------------------------

1. Pendahuluan

Di Indonesia penggunaan obat tradisional masih dipercaya oleh beberapa kalangan untuk menyembuhkan berbagai macam penyakit. Obat tradisional merupakan campuran yang terdiri dari bahan-bahan alami yang berasal dari tumbuhan, bahan hewani, mineral, serta ekstrak yang diracik untuk dapat dikonsumsi dan dianggap mampu menyembuhkan penyakit berdasarkan pengetahuan yang diwarisi oleh nenek moyang. Kini, obat tradisional juga dikenal dengan sebutan obat herbal, karena bahan-bahan yang dipakai berasal dari sumber alam (1,2).

Penelitian yang dilakukan oleh Organisasi Kesehatan Dunia (WHO) diberbagai negara Asia, Afrika, dan Amerika menunjukan penggunaan obat tradisional sebagai alternatif kedua dalam pengobatan penyakit. Di afrika, penggunaan obat tradisional sebagai pengobatan primer bahkan diterapkan oleh hampir 80% dari penduduk. Penggunaan obat tradisional di berbagai daerah seperti Jawa, Sunda, Manado, Kalimantan, dan Lokasi lainnya merupakan warisan budaya yang diturunkan dari generasi ke generasi, yang kemudian dikembangkan melalui studi ilmiah (3,4).

Lambung merupakan salah satu bagian dari sistem pencernaan manusia yang memiliki peran dalam menyerap makanan hingga mencapai konsistensi yang sangat halus, mirip dengan bubur (5,6). Sementara itu, pengetahuan berasal dari penginderaan manusia, atau ketika seseorang tahu tentang sesuatu melalui indra mereka, seperti mata, hidung, dan lainnya, secara alami selama penginderaan sampai mendapatkan pengetahuan, sangat dipengaruhi oleh intensitas perhatian dan persepsi terhadap objek (7). Pengetahuan yang diperoleh tentang objek tersebut kemudian membentuk sikap batin terhadap objek tersebut (8). Pengetahuan tersebut akan membentuk sikap yang pada akhirnya berdampak pada tindakan manusia. Perilaku manusia mencakup segala aktivitas dan Tindakan yang dilakukan oleh individu, baik yang terlihat secara langsung maupun yang tidak terlihat dari luar. Berdasarkan pandangan Skinner, perilaku merupakan tanggapan atau reaksi seseorang terhadap rangsang yang berasal dari lingkungan (9,10).

Sebagian besar penduduk Desa Kemurang Kulon RT 05/RW 02 adalah petani dan buruh dengan tingkat pendidikan yang rendah dan Masyarakat yang percaya pada keamanan serta efektivitas pengobatan tradisional yang diwariskan dari generasi ke generasi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan tingkat pengetahuan terhadap perilaku penggunaan obat tradisional untuk penyakit lambung pada masyarakat Desa Kemurang Kulon.

2. Metode Pelaksanaan

Penelitian ini menggunakan kuesioner sebagai instrumen utama untuk mengumpulkan data dari responden. Variabel yang diteliti mencakup tingkat pengetahuan yang meliputi, pengetahuan tentang obat tradisional serta penyakit lambung, dan dalam variabel berikutnya yaitu perilaku penggunaan yang mencakup,

cara masyarakat dalam menerapkan obat tradisional untuk mengatasi penyakit lambung.

Jenis penelitian ini menggunakan metode deskriptif kuantitatif. Tujuan utama dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan tingkat pengetahuan terhadap perilaku penggunaan obat tradisional untuk penyakit lambung, dengan rancangan penelitian cross section. Penelitian dilakukan pada bulan September 2025 di Desa Kemurang Kulon RT 05/RW 02. Data penelitian ini diperoleh dari kuesioner yang disebarakan kepada Masyarakat Desa Kemurang Kulon RT 05/RW 02.

Metode pemilihan sampel melalui teknik purposive sampling yang disesuaikan dengan standar kriteria inklusi dan eksklusi yang telah ditentukan dalam penelitian.

Standar kriteria inklusi yang digunakan dalam penelitian ini mencakup :

1. Masyarakat Desa Kemurang Kulon RT 05/RW 02.
2. Pernah menggunakan obat tradisional untuk penyakit lambung.
3. Masyarakat dengan usia 20-50 tahun

Standar kriteria eksklusi yang digunakan dalam penelitian ini mencakup :

1. Memiliki latar belakang keterbatasan mental
2. Mengisi kuesioner tidak lengkap

Analisis data yang digunakan pada penelitian ini adalah analisis univariat dan bivariat. Analisis univariat merupakan deskriptif yang hanya menghasilkan distribusi dan frekuensi dalam presentase untuk masing-masing variabel (11).

$$\% \text{Pertanyaan dijawab benar} = \frac{\text{Pertanyaan yang dijawab benar}}{\text{Jumlah Pertanyaan}} \times 100\%$$

Analisis bivariat adalah kajian yang diarahkan pada dua variabel yang diasumsikan adanya hubungan atau korelasi antara keduanya. Hubungan antara variabel dilakukan dengan melihat *Chi Square* dari uji silang (*crosstabs*) antara variabel yang diuji. Menurut (12) uji *Chi Square* digunakan untuk menguji hubungan atau pengaruh dua variabel.

Rumus-rumusnya adalah sebagai berikut :

- Nilai Korelasi :

$$C = \frac{\sum x^2}{N + \sum x^2}$$

- Harga chi-kuadrat (*chi-square*) dicari dengan rumus :

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^k \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

- Hipotesis

H_0 : Tidak ada hubungan antara variabel 1 dan variabel 2

$\square$: Ada hubungan antara variabel 1 dan variabel 2

3. Hasil dan Pembahasan

Hasil

Sebanyak 82 responden telah mengisi kuesioner secara lengkap. Data demografi responden ditunjukkan pada Tabel 1. Penelitian ini dilaksanakan pada bulan September 2025 hingga Oktober 2025 di Desa Kemurang Kolan RT 05/RW 02, Kabupaten Brebes. Data dikumpulkan melalui kusioner. Adapun gambaran data demografi responden yang diperoleh dari hasil penelitian sebagai berikut.

Tabel 1. Data Demografi

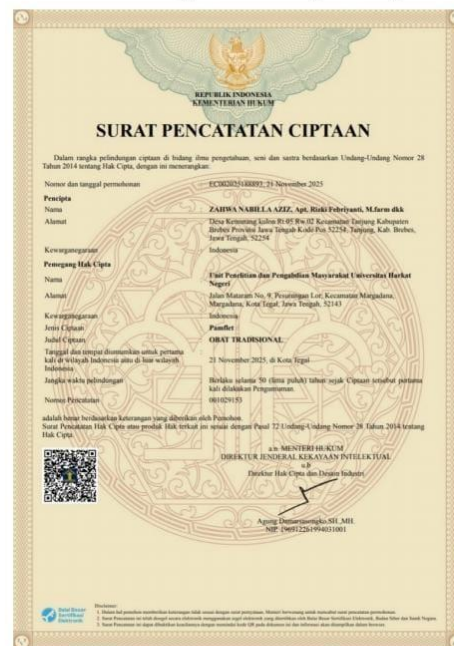
Karakteristik	Jumlah (n)	Presentase (%)
Umur		
20-25 Tahun	20	24
26-30 Tahun	14	17
31-40 Tahun	13	16
41-50 Tahun	35	43
Jenis Kelamin		
Laki-Laki	20	24
Perempuan	62	76
Pendidikan		
SD	32	39
SMP	14	17
SMA	26	32
Perguruan Tinggi	9	11
Tidak Sekolah	1	1
Pekerjaan		
Petani	17	21
Buruh	27	33
Wiraswasta	14	17
PNS	2	2
Tidak bekerja	22	27



Gambar 2. Media leaflet Obat Tradisional



Gambar 3. Pembagian Leaflet Kepada Responden



Gambar 4. Sertifikat hak cipta leaflet

Pembahasan

Berdasarkan Tabel 1. didapatkan hasil bahwa mayoritas responden berusia 41-50 tahun sebanyak 35 orang (43%). Menurut Swesti, (2021) berbagi pengalaman tentang suatu hal dapat mendorong individu untuk saling belajar. Mayoritas responden berjenis kelamin Perempuan 62 orang (76%), responden dari masyarakat Desa Kemurang Kulon yang terlibat dalam penelitian ini lebih banyak terdiri dari perempuan yang cenderung menghabiskan waktu dirumah. Berdasarkan pendidikan terakhir, mayoritas responden berpendidikan SD sebanyak 32 orang (39%), banyaknya Masyarakat Desa Kemurang Kulon yang kurang memperhatikan dalam hal pendidikan terlihat dari banyaknya masyarakat Desa tersebut yang hanya lulusan Sekolah Dasar (SD). Menurut (13) meyakini bahwa tingkat pendidikan berpengaruh pada penggunaan obat, Dimana umumnya orang dengan tingkat pendidikan rendah masih beranggapan bahwa konsumsi obat kimia yang berlebihan dapat mengakibatkan efek yang lebih merugikan. Mayoritas responden bekerja sebagai buruh 27 orang (33%).

Dari Tabel 2. Dapat dilihat bahwa frekuensi distribusi tingkat pengetahuan responden tentang penyakit lambung dan obat tradisional paling banyak pada kategori cukup yaitu 35 orang (43%). Terlihat bahwa jumlah responden yang memiliki tingkat pengetahuan cukup lebih banyak dibandingkan jumlah responden dengan kategori baik. Banyak responden dengan pengetahuan yang cukup, pengetahuan yang terbatas mengenai penyakit lambung dan obat tradisional disebabkan karena banyak informasi yang tidak tepat diterima yang menyebabkan Sebagian orang memiliki pengetahuan yang cukup.

Berdasarkan perilaku penggunaan dapat diketahui bahwa penggunaan obat tradisional untuk penyakit lambung paling banyak pada kategori cukup yaitu 52 orang (63%). Dengan demikian, Sebagian besar masyarakat Desa Kemurang Kulon RT 05/RW 02 memiliki perilaku cukup dalam menggunakan obat tradisional untuk penyakit lambung.

Berdasarkan Tabel 3. Didapatkan hasil penelitian bahwa responden terbanyak masuk dalam kategori cukup yaitu sebanyak 25 orang (71,4%), sedangkan responden dalam penggunaan obat tradisional untuk penyakit lambung sebanyak 52 orang (63,4%) masuk dalam kategori cukup, dengan nilai *p value* 0,209 yang memiliki arti tidak adanya hubungan yang signifikan antar tingkat pengetahuan terhadap perilaku penggunaan obat tradisional untuk penyakit lambung, dikarenakan nilai *person chisquare* >0,05 yang menandakan tidak adanya hubungan antar dua variabel tersebut, seperti pada aturan hipotesis yang berlaku.

Tidak adanya hubungan antara tingkat pengetahuan terhadap perilaku penggunaan obat tradisional untuk penyakit lambung masih dipengaruhi oleh kekuatan pandangan budaya yang dipegang masyarakat dan terkadang orang yang memiliki tingkat pengetahuan yang baik tentang obat tradisional lebih memilih menggunakan obat kimia karena efektivitasnya cepat dan mudah digunakan, keterbatasan obat tradisional yang ditemukan, pengalaman pribadi. Selain itu juga, hal tersebut relevan dengan pernyataan milik J. Young dalam (14) mengenai sosiologi kesehatan, bahwa Masyarakat memilih pengobatan tersebut berdasarkan daya tarik, pengetahuan, kepercayaan, dan kemudahan.

Pembagian leaflet kepada responden dilakukan untuk meningkatkan pengetahuan mengenai obat tradisional serta penyakit lambung, dan juga untuk memberikan edukasi tentang cara penggunaan dan pengolahan obat tradisional dengan benar (15)

4. Kesimpulan

Kesimpulan dari penelitian ini menunjukkan bahwa tingkat pengetahuan masyarakat tentang penyakit lambung dan obat tradisional masuk dalam kategori cukup yaitu 35 orang (43%), dan pada penggunaan obat tradisional untuk penyakit lambung kategori cukup 52 orang (63%). Tidak adanya hubungan antara tingkat pengetahuan terhadap perilaku penggunaan obat tradisional untuk penyakit lambung pada masyarakat Desa kemurang Kulon RT 05/RW 02 dengan hasil *p-value* 0,209 (*p-value* >0,05).

Ucapan Terima Kasih

Penulis menyampaikan apresiasi dan ucapan terima kasih kepada seluruh responden di desa Kemurang Kulon RT 05 RW 02 yang telah berkenan berperan serta dalam kegiatan penelitian ini. Partisipasi dan kerja sama yang diberikan sangat membantu penulis sehingga data yang dibutuhkan dapat diperoleh secara optimal. Ucapan terima kasih juga ditunjukkan kepada Dekan Fakultas Sekolah Vokasi Universitas Harkat Negeri Kota Tegal dan kepada Prodi Diploma III Farmasi Universitas Harkat Negeri Kota Tegal.

Referensi

1. Adiyasa MR, Meiyanti M. Pemanfaatan obat tradisional di Indonesia: distribusi dan faktor demografis yang berpengaruh. *J Biomedika dan Kesehat.* 2021;4(3):130-8.
2. Iqbal M, Ramdini DA, Triyandi R, Studi P, Farmasi S, Kedokteran F, et al. Preferensi Penggunaan Obat Tradisional dan Obat Modern pada Masyarakat Desa Umbul Natar Lampung Selatan Preference of Traditional and Modern Medicine Use in Umbul Natar Village Population , South of Lampung. 2022;6.
3. Hidayatul N, Suryantoto Stikes B, Bangsa H. Tingkat Pengetahuan Dan Penggunaan Obat Tradisional Sebagai Upaya Pengobatan Mandiri Masyarakat Desa Sarikemuning Kabupaten Lumajang. *J Ilm Farm Akad Farm.* 2024;7(1):2615-756.
4. Sumayyah S, Salsabila N. Obat Tradisional Antara Khasiat dan Efek Sampingnya Program Sarjana Farmasi, Fakultas Farmasi Universitas Padjadran. *Farmasetika.com* (Online). 2017;2(5):1.
5. Situmorang R. Sistem Pakar Diagnosa Penyakit Lambung Menggunakan Metode Naive Bayes. *JITKO J Inov Teknol dan Komput [Internet]*. 2023;1(1):11-5. Available from: <https://ejournal.harapanutama.org/index.php/JITKO/article/view/8>
6. Rosiani N, Bayhakki B, Indra RL. Hubungan Pengetahuan Tentang Gastritis Dengan Motivasi Untuk Mencegah Kekambuhan Gastritis. *Al-Asalmiya Nurs J Ilmu Keperawatan (Journal Nurs Sci.* 2020;9(1):10-8.
7. Arifin NW, Rahmawati R, Sukmawati S. Studi Pengetahuan Dan Sikap Terhadap Penggunaan Tumbuhan Obat Untuk Mengobati Rematik Pada Masyarakat Kota Baubau Sulawesi Tenggara. *As-Syifaa J Farm.* 2022;14(1):31-9.

E-ISSN: 2829-5064

8. Siregar ARF, Kairupan TS, Mawu FO. Gambaran Pengetahuan, Sikap, dan Tindakan Penggunaan Tabir Surya pada Mahasiswa Program Studi Kedokteran Umum Fakultas Kedokteran Universitas Sam Ratulangi Description of Knowledge, Attitude, and Action in Sunscreen Usage among Medical Students of Universitas Sam Ratulangi. *Med Scope J.* 2025;7(1):8-14.
9. Grace Z, Nainggolan W, Amelia R, Dalimunthe DA, Nasution AA. Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Sikap dan Perilaku Masyarakat tentang Penggolongan Obat Tradisional di Indonesia di Kecamatan Medan Tembung. 2024;6(1):11-21.
10. Hafizhah Nurul Hidayah. Faktor Yang Berhubungan Dengan Perilaku penggunaan Sunscreen Pada Mahasiswa. In 2023.
11. Rahmi IK. Penggunaan Obat Tradisional Untuk Swamedikasi Pada Masyarakat Di Desa Tembok Lor. *Skripsi Farm.* 2020;(09):1-5.
12. Ainun Wulandari, Ni'matul Khoeriyah T. Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Masyarakat terhadap Penggunaan Obat Tradisional di Kelurahan Sukamaju Baru Kecamatan Tapos Kota Depok Ainun. 2021;167-86.
13. Swesti N. Gambaran Tingkat Pengetahuan Asam Lambung pada Masyarakat RT 03, RT 07, dan RT 14 Desa Peguyangan Kabupaten Pemalang. 2021;i-75.
14. Murti MS. Determinan Sosial Masyarakat Memilih Jenis Pengobatan Antara Modern Dan Tradisional Di Kecamatan Lamongan. In 2023.
15. Wahyuningrum A, Hidayah A, Pardigantara A. Edukasi dan Penyuluhan Kesehatan Tentang Penyakit Gastritis di Puskesmas Kembaran 1 & 2. 2025;4:235-42.

 SINTA



**JURNAL PENGABDIAN MASYARAKAT FARMASI :
PHARMACARE SOCIETY**

UNIVERSITAS NEGERI GORONTALO

P-ISSN : 0 <> E-ISSN : 28295064

**4.56604**
Impact

**369**
Google Citations

**Sinta 5**
Current Accreditation

 [Google Scholar](#)  [Garuda](#) 

[Website](#)  [Editor URL](#)

BIODATA MAHASISWA



Nama : Zahwa Nabilla Aziz
 NIM : 23080051
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Tempat, Tanggal Lahir : Brebes, 02 Desember 2004
 Alamat : Desa Kemurang-Kulon RT 05/RW 02, Kecamatan Tanjung,
 Kabupaten Brebes
 Email : zhwanblla@gmail.com
 Riwayat Pendidikan :
 SD : SD Negeri Kemurang-Kulon 01
 SMP : SMP Negeri 1 Tanjung
 SMA : SMA N 1 Bulakamba
 Perguruan Tinggi : Universitas Harkat Negeri
 Nama Ayah : Abdul Aziz
 Nama Ibu : Herlina
 Pekerjaan Ayah : Wiraswasta
 Pekerjaan Ibu : Wiraswasta
 Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Perilaku Penggunaan
 Obat Tradisional Sebagai Alternatif Pengobatan Penyakit
 Lambung Pada Masyarakat