



# **EKSPLORASI PENGETAHUAN LOKAL ETNOMEDISIN DAN TUMBUHAN OBAT BERBASIS KOMUNITAS DI INDONESIA**

**PROVINSI MALUKU UTARA**



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN KESEHATAN  
BALAI BESAR PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN  
TANAMAN OBAT DAN OBAT TRADISIONAL  
2017**



**EKSPLORASI PENGETAHUAN LOKAL ETNOMEDISIN  
DAN TUMBUHAN OBAT BERBASIS KOMUNITAS  
DI INDONESIA**

**PROVINSI MALUKU UTARA**

**Disusun oleh:  
Devi Safrina  
Rizky Nurmaliani**

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN KESEHATAN  
BALAI BESAR PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN  
TANAMAN OBAT DAN OBAT TRADISIONAL  
2017**

614 **Katalog Dalam Terbitan. Kementerian Kesehatan RI**  
Indonesia. Kementerian Kesehatan RI. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan  
**Laporan Ekplorasi Pengetahuan Lokal Etnomedisin dan Tumbuhan Obat Berbasis Komunitas di**  
**Indonesia Provinsi Maluku Utara.**—Jakarta :  
Ind Kementerian Kesehatan RI.2016

Cetakan Pertama, Desember 2017

Hak Cipta dilindungi oleh Undang Undang  
All right reserved

Kementerian Kesehatan RI, Laporan Ekplorasi Pengetahuan Lokal Etnomedisin dan Tumbuhan Obat Berbasis Komunitas di  
Indonesia Provinsi Maluku Utara

Penulis : Rizky Nurmaliani, Devi Safrina  
Desain Sampul : Devi Safrina  
Layout : Rohmat Mujahid  
Editor : Rohmat Mujahid, Slamet Wahyono, Lucie widowati

C-1 Jakarta  
Lembaga Penerbitan Badan Litbangkes, 2014, 132 hlm. Uk 21 cm x 29,7 cm

**ISBN XXX-XXX-XXX-XXX-X**

Diterbitkan oleh :  
Lembaga Penerbitan  
Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan  
Kementerian Kesehatan RI  
Anggota IKAPI No. 468/DKI/XI/2013  
Jl. Percetakan Negara No 29 Jakarta 10560 Kotak Pos 1226  
Telepon : (021) 4261088 Ext.123 Faksimilie (021) 4243933  
Email: LPB@litbang.depkes.go.id; Website: terbitan.litbang.depkes.go.id

Didistribusikan oleh :  
Tim RISTOJA 2017  
Copyright (C) 2017 pada Lembaga Penerbitan Badan Litbangkes Jakarta

---

Sanksi Pelanggaran Undang undang Hak Cipta 2002

1. Barang siapa dengan sengaja tanpa hak mengumumkan atau memperbanyak suatu ciptaan atau memberi izin untuk itu, dipidana dengan penjara paling lama 7 (tujuh) tahun dan/atau denda paling banyak Rp. 100.000.000,00 (seratus juta rupiah)
2. Barang siapa dengan sengaja menyiarkan, memamerkan, mengedarkan atau menjual kepada umum suatu ciptaan atau barang hasil Hak Cipta Sebagaimana dimaksud dalam ayat (1), dipidana penjara paling lama 5 (lima) tahun/atau denda paling banyak Rp. 50.000.000,00 (lima puluh juta rupiah)

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum wr. wb.

Puji syukur kepada Allah SWT selalu kami panjatkan, karena hanya dengan rahmat dan karunia-Nya Laporan Eksplorasi Pengetahuan Lokal Etnomedisin dan Tumbuhan Obat Berbasis Komunitas di Indonesia, yang selanjutnya disebut Riset Tumbuhan Obat dan Jamu (RISTOJA) 2017 telah dapat diselesaikan. Pelaksanaan pengumpulan data RISTOJA 2017 dilakukan pada bulan Mei 2017 di 11 provinsi yang meliputi 100 titik pengamatan.

Pengumpulan data di Provinsi Maluku Utara dilakukan bekerja sama dengan Dinas Kesehatan Provinsi Maluku Utara Berhasil dihimpun informasi tentang penggunaan tumbuhan untuk penanganan masalah kesehatan dari 5 etnis dengan masing-masing etnis terdiri dari 5 orang penyehat tradisional sebagai sumber informan dengan jumlah ramuan 609 dan tumbuhan obat 1.176.

Kami telah berupaya maksimal, namun pasti masih banyak kekurangan, kelemahan dan kesalahan. Untuk itu kami mohon kritik, masukan dan saran, demi penyempurnaan RISTOJA dimasa yang akan datang.

Billahit taufiq walhidayah, wassalamu'alaikum wr. wb.

Tawangmangu, November 2017

Tim Penyusun

## **RINGKASAN EKSEKUTIF**

Eksplorasi Pengetahuan Lokal Etnomedisin dan Tumbuhan Obat Berbasis Komunitas di Indonesia, yang selanjutnya disebut Riset Tumbuhan Obat dan Jamu (RISTOJA), merupakan riset pemetaan pengetahuan tradisional dalam pemanfaatan tumbuhan obat berbasis komunitas yang dilaksanakan oleh Badan Litbang Kesehatan pada tahun 2017. Riset ini dilaksanakan untuk menjawab kebutuhan informasi terkait data tumbuhan obat dan ramuan tradisional yang digunakan oleh setiap etnis di Indonesia. RISTOJA bertujuan mendapatkan data dasar pengetahuan etnofarmakologi, ramuan obat tradisional (OT) dan tumbuhan obat (TO) di Indonesia. Data yang dikumpulkan meliputi : karakteristik Informan, gejala dan jenis penyakit, jenis-jenis tumbuhan, kegunaan tumbuhan dalam pengobatan, bagian tumbuhan yang digunakan, ramuan, cara penyiapan dan cara pakai untuk pengobatan, kearifan lokal dalam pengelolaan dan pemanfaatan TO dan data lingkungan

RISTOJA 2017 dilaksanakan di 11 provinsi bekerja sama dengan Dinas Kesehatan Provinsi di masing-masing wilayah. Provinsi Maluku Utara yang pada pelaksanaan Titik pengamatan meliputi 5 etnis yaitu : Sula, Galela, Patani, Gebe dan Makian

Pengobat tradisional yang tinggal di etnis Patani berjumlah 20 orang, Gebe 34 orang, Galela 8 orang, Makian 32 orang, dan Sula 23 orang, selanjutnya dipilih 25 hattra sebagai informan yang akan diwawancarai. Masing-masing etnis dipilih 5 hattra yang paling ampuh dan terkenal.

Terdapat 609 ramuan, gejala/penyakit yang dapat ditangani narasumber adalah penyakit yang berkaitan dengan penyakit dalam, penyakit tidak menular, penyakit kulit/luka, dan ada juga untuk perawatan serta kosmetik. Tumbuhan yang digunakan dalam pengobatan berjumlah 1176, dimana 1049 berhasil diidentifikasi yang terdiri dari 266 spesies/jenis.

## DAFTAR ISI

|   |      |
|---|------|
| KATA PENGANTAR .....  | iii  |
| RINGKASAN EKSEKUTIF .....   | iv   |
| DAFTAR ISI .....  | v    |
| DAFTAR TABEL .....  | vi   |
| DAFTAR GAMBAR .....   | vii  |
| DAFTAR LAMPIRAN .....   | viii |
| BAB I. PENDAHULUAN .....  | 1    |
| A. Latar Belakang .....   | 1    |
| B. Tujuan .....   | 2    |
| 1. Tujuan Umum .....  | 2    |
| 2. Tujuan Khusus .....  | 2    |
| C. Manfaat .....  | 2    |
| BAB II METODE .....   | 3    |
| A. Kerangka Teori .....   | 3    |
| B. Tinjauan Konseptual .....                                      | 4    |
| C. Tempat dan Waktu .....   | 5    |
| D. Populasi dan Sampel .....                                      | 5    |
| E. Definisi Operasional .....                                     | 5    |
| F. Pengumpulan Data .....   | 7    |
| 1. Penentuan Etnis dan Titik Pengamatan .....                     | 7    |
| 2. Pemilihan Informan .....                                       | 8    |
| 3. Pengumpulan data etnomedisin dan kearifan lokal .....          | 8    |
| 4. Koleksi spesimen dan pembuatan herbarium .....                 | 10   |
| H. Manajemen Data .....   | 11   |
| BAB III HASIL .....   | 12   |
| A. Karakteristik Etnis .....                                      | 12   |
| 1. Etnis Galela .....   | 12   |
| 2. Etnis Makian .....   | 15   |
| 3. Etnis Sula .....   | 17   |
| 4. Etnis Patani .....   | 20   |
| 5. Etnis Gebe .....   | 22   |
| B. Demografi Informan .....                                       | 24   |
| C. Pengetahuan Pengobatan .....                                   | 26   |
| 1. Sumber Pengetahuan dan Keterampilan Pengobatan .....           | 26   |
| 2. Pengalaman Pengobatan .....                                    | 27   |
| 3. Kepemilikan buku/kitab rujukan dan pencatatan .....            | 27   |
| 3. Metoda Pengobatan .....  | 28   |
| 5. Murid dan generasi penerus .....                               | 30   |
| 6. Jumlah Pasien dan asal Pasien .....                            | 31   |
| D. Ramuan Pengobatan .....  | 33   |
| 1. Pengelompokan Penyakit .....                                   | 33   |
| 2. Cara pemakaian ramuan .....                                    | 34   |
| E. Tumbuhan Obat .....  | 35   |
| 1. Tumbuhan teridentifikasi .....                                 | 35   |
| 2. Bagian TO (organ) yang digunakan .....                         | 35   |
| 3. Lokasi pengambilan TO .....                                    | 36   |
| F. Pengelolaan Tumbuhan Obat .....                                | 37   |
| G. Catatan Penting dan Kendala Pelaksanaan Pengumpulan Data ..... | 40   |
| BAB IV PENUTUP .....  | 41   |
| DAFTAR PUSTAKA .....  | 42   |
| LAMPIRAN .....  | 43   |

## DAFTAR TABEL

|           |   |    |
|-----------|---|----|
| Tabel 1.  | Jumlah etnis per-provinsi yang menjadi target RISRTOJA 2017 .....   | 8  |
| Tabel 2.  | Etnis dan jumlah hattra provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017 .....   | 24 |
| Tabel 3.  | Karakteristik hattra provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017 .....  | 24 |
| Tabel 4.  | Demografi Hattra menurut jenis kelamin dan tempat tinggal provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017 .....                               | 25 |
| Tabel 5.  | Sumber pengetahuan Hattra provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017 .....   | 26 |
| Tabel 6.  | Lama praktik hattra provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017 .....   | 27 |
| Tabel 7.  | Kepemilikan buku rujukan provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017 .....  | 27 |
| Tabel 8.  | Kepemilikan pencatatan provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017 .....  | 28 |
| Tabel 9.  | Penggunaan Metode Pengobatan Hattra, provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017 .....  | 28 |
| Tabel 10. | Cara Mengetahui Keberhasilan Pengobatan, Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017 .....   | 29 |
| Tabel 11. | Regenerasi Hattra provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017 .....   | 30 |
| Tabel 12. | Jumlah Murid yang dimiliki Hattra, provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017.....   | 30 |
| Tabel 13. | Jumlah Pasien perbulan provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017.....   | 31 |
| Tabel 14. | Asal komunitas/wilayah tempat tinggal pasien provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017 .....  | 32 |
| Tabel 15. | Sepuluh penyakit terbanyak yang diobati dengan ramuan, Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017 .....                                   | 33 |
| Tabel 16. | Jumlah penyakit yang dapat diobati per-ramuan Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017 .....  | 33 |
| Tabel 17. | Komposisi Penyusun Ramuan, Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017.....  | 34 |
| Tabel 18. | Cara penggunaan ramuan dan lama pengobatan, Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017 .....  | 34 |
| Tabel 19. | Jumlah TO Teridentifikasi Hingga Tingkat Spesies dan Spesimen Herbarium, Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017 .....                 | 35 |
| Tabel 20. | Bagian TO yang digunakan dalam ramuan, Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017 .....   | 35 |
| Tabel 21. | Lokasi Asal TO, Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017 .....  | 36 |
| Tabel 22. | Status Budidaya TO, Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017.....   | 37 |
| Tabel 23. | Jumlah hattra yang menyatakan mengalami kesulitan dalam mendapatkan bahan baku ramuan, Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017.....    | 38 |
| Tabel 24. | Jumlah TO Sulit dan jangka waktu mulai sulit memperoleh bahan baku pembuatan ramuan, Provinsi Maluku Utara Ristoja 2017.....      | 38 |
| Tabel 25. | Penyebab TO sulit diperoleh, Provinsi Maluku Utara Ristoja 2017.....  | 39 |
| Tabel 26. | Upaya pelestarian yang dilakukan Hattra dalam mengatasi kesulitan memperoleh bahan jamu, Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017 ..... | 39 |

## DAFTAR GAMBAR

|            |  |    |
|------------|--|----|
| Gambar 1.  | Kerangka teori RISTOJA.....  | 3  |
| Gambar 2.  | Bagan alir tinjauan konseptual, RISTOJA .....  | 4  |
| Gambar 3.  | Titik Pengamatan Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017 .....   | 12 |
| Gambar 4.  | Jumlah hattra berdasar kelompok usia di Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017.....                                 | 25 |
| Gambar 5.  | Jumlah hattra berdasar jenis kelamin di Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017.....                                 | 25 |
| Gambar 6.  | Jumlah hattra berdasar sumber pengetahuan pengobatan di Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017 .....                | 26 |
| Gambar 7.  | Jumlah hattra berdasar lama memiliki pengetahuan pengobatan di Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017 .....         | 27 |
| Gambar 8.  | Jumlah hattra berdasar metode pengobatan di Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017.....                             | 29 |
| Gambar 9.  | Jumlah Hattra Berdasar Jenis Metode Pengobatan (Kombinasi) di Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017 .....          | 29 |
| Gambar 10. | Jumlah hattra berdasar kepemilikan murid di Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017.....                             | 30 |
| Gambar 11. | Jumlah yang dimiliki hattra per etnis di Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017.....                                | 31 |
| Gambar 12. | Jumlah hattra berdasar jumlah rata-rata rasien di Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017.....                       | 31 |
| Gambar 13. | Jumlah hattra berdasar asal komunitas/wilayah tempat tinggal pasien di Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017 ..... | 32 |
| Gambar 14. | Jumlah ramuan berdasar cara penggunaan ramuan di Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017 .....                       | 34 |
| Gambar 15. | Bagian tumbuhan obat yang digunakan dalam ramuan Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017 .....                       | 36 |
| Gambar 16. | Lokasi pengambilan TO, Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017 .....   | 37 |
| Gambar 17. | Status budidaya TO per etnis di Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017 .....  | 37 |
| Gambar 18. | Penyebab TO sulit diperoleh di Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017 .....   | 39 |

## DAFTAR LAMPIRAN

|              |   |    |
|--------------|---|----|
| Lampiran 1.  | Susunan Tim Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017.....   | 44 |
| Lampiran 2.  | Jumlah Ramuan yang digunakan oleh etnis di Provinsi Maluku Utara<br>RISTOJA 2017.....                 | 45 |
| Lampiran 3.  | Definisi Operasional Pengelompokan Penyakit/Gejala/Kegunaan<br>Ramuan, RISTOJA 2017.....              | 47 |
| Lampiran 4.  | Tumbuhan Obat yang berhasil diidentifikasi hingga tingkat jenis (spesies)....                         | 50 |
| Lampiran 5.  | Tumbuhan Obat yang berhasil diidentifikasi hingga tingkat marga .....                                 | 53 |
| Lampiran 6.  | Bahan bukan tumbuhan (NTO) yang digunakan dalam ramuan di Provinsi<br>Maluku Utara RISTOJA 2017 ..... | 54 |
| Lampiran 7.  | Photo kegiatan pengumpulan data Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017...                                | 55 |
| Lampiran 8.  | Photo koleksi TO Provinsi Maluku Utara RISTOA 2017 .....  | 56 |
| Lampiran 9.  | Photo peracikan ramuan Provinsi Maluku Utara RISTOA 2017.....   | 57 |
| Lampiran 10. | Photo pengobatan Provinsi Maluku Utara RISTOA 2017 .....  | 58 |
| Lampiran 11. | Photo hal menarik lainnya Provinsi Maluku Utara RISTOA 2017.....                                      | 59 |

# BAB I

## PENDAHULUAN

### A. Latar Belakang

Eksplorasi Pengetahuan Lokal Etnomedisin dan Tumbuhan Obat Berbasis Komunitas di Indonesia, yang selanjutnya disebut Riset Tumbuhan Obat dan Jamu (RISTOJA), merupakan riset pemetaan pengetahuan tradisional dalam pemanfaatan tumbuhan obat berbasis suku yang dilaksanakan oleh Badan Litbang Kesehatan pada tahun 2017. Riset ini dilaksanakan untuk menjawab kebutuhan informasi terkait data tumbuhan obat dan ramuan tradisional yang digunakan oleh setiap suku di Indonesia. Maraknya *biopiracy* yang dilakukan oleh pihak luar terhadap kekayaan plasma nutfah tumbuhan obat Indonesia harus segera diantisipasi dengan penyediaan *data base* atas kepemilikan dan autentitas jenis tersebut sebagai kekayaan biodiversitas Indonesia.

Indonesia merupakan negara dengan biodiversitas tumbuhan terbesar kedua di dunia. Di dalam biodiversitas yang tinggi tersebut, tersimpan pula potensi tumbuhan berkhasiat obat yang belum tergali dengan maksimal. Potensi tersebut sangat besar untuk menjamin kesehatan dan kesejahteraan masyarakat apabila dimanfaatkan dengan baik. Disamping kekayaan keanekaragaman tumbuhan tersebut, Indonesia juga kaya dengan keanekaragaman suku dan budaya. Biro Pusat Statistik (BPS) menyebutkan Indonesia memiliki 1.068 suku bangsa yang tersebar dari Sabang sampai Merauke. Masing-masing suku memiliki khasanah yang berbeda-beda. Pada setiap suku, terdapat beraneka ragam kekayaan kearifan lokal masyarakat, termasuk di dalamnya adalah pemanfaatan tumbuhan untuk pengobatan tradisional.

Eksplorasi dan inventarisasi tumbuhan obat beserta pemanfaatannya di masyarakat yang berbasis kearifan lokal perlu dilakukan. Riset untuk mendapatkan data-data fitogeografi, agroklimat, pemanfaatan berbasis kearifan lokal, fitokimia dan sosial ekonomi dari tumbuhan obat akan sangat penting dalam membangun sebuah *database* yang dapat digunakan sebagai informasi penting dalam proses domestikasi tumbuhan obat untuk peningkatan produktivitas baik dari segi kualitas maupun kuantitas, serta rintisan untuk kemandirian obat berbasis tumbuhan.

RISTOJA 2017 dilaksanakan di 11 provinsi. Data yang dikumpulkan meliputi data demografi Penyehat tradisional, jenis ramuan yang digunakan, jenis gejala/penyakit yang diobati oleh Penyehat tradisional dan data tumbuhan obat. Pengumpulan data dilakukan secara serentak oleh Tim Pengumpul Data dengan kriteria tertentu.

Pengumpulan data di lapangan dilaksanakan dengan cara wawancara, observasi, dan dokumentasi. Pengumpulan data dilakukan oleh tim pengumpul data yang terdiri dari antropolog/sosiolog, biolog/botani, dan tenaga kesehatan. Perbedaan wilayah, asal, budaya, dan latar belakang pendidikan anggota tim akan menyebabkan terjadinya variasi metode pengumpulan data, yang berakibat pada hasil yang bias dan sulit diolah dan dianalisa menjadi data nasional..

## **B. Tujuan**

### 1. Tujuan Umum

Tersedianya data dasar pengetahuan Etnofarmakologi, ramuan obat tradisional (OT) dan tumbuhan obat(TO) di Indonesia.

### 2. Tujuan Khusus

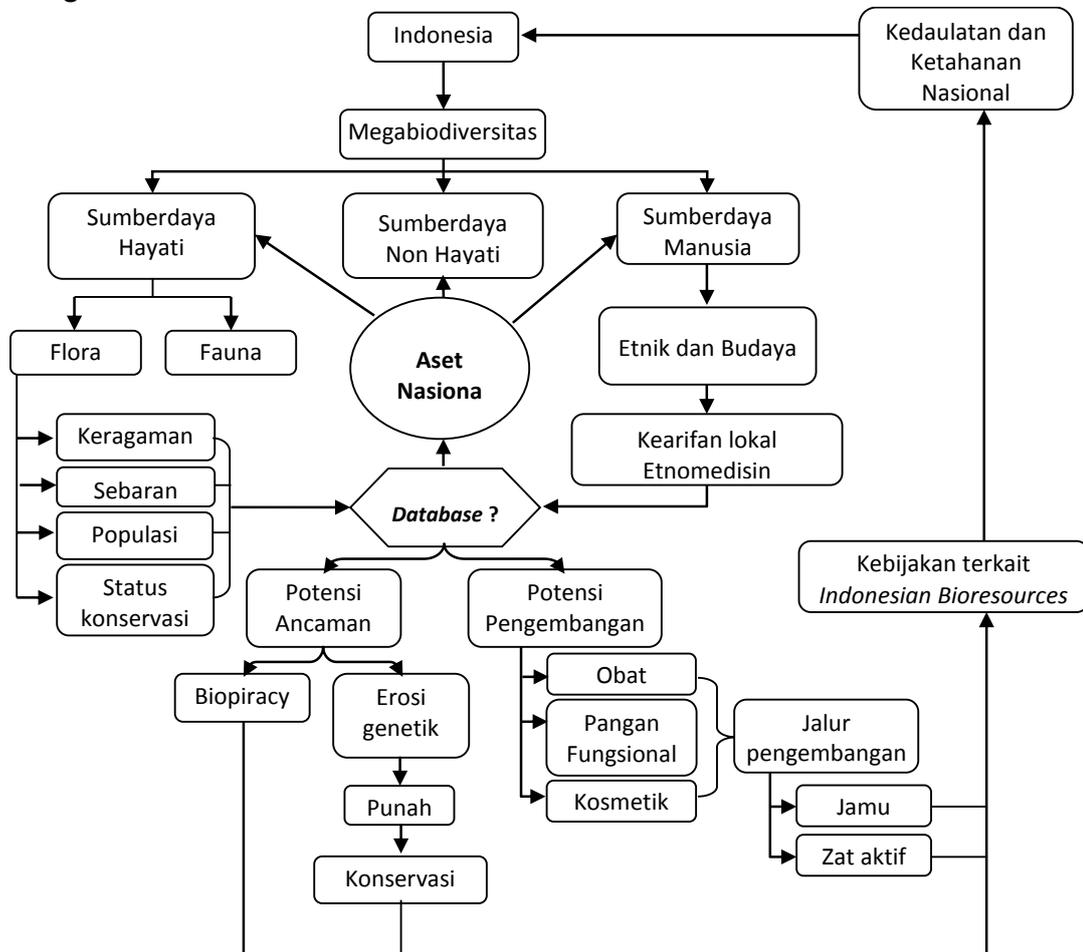
- a. Menginventarisasi pemanfaatan TO berdasarkan gejala/penyakit di setiap etnis di Indonesia.
- b. Menginventarisasi tumbuhan dan bagian tumbuhan yang digunakan untuk ramuan OT
- c. Mengoleksi spesimen TO untuk pembuatan herbarium
- d. Mengelola dan mengidentifikasi spesimen herbarium
- e. Mengungkap kearifan local dalam pengelolaan dan pemanfaatan TO

## **C. Manfaat**

Terwujudnya perlindungan, pelestarian, pemanfaatan dan pengembangan kearifan lokal etnomedisin di setiap etnis di Indonesia.

## BAB II METODE

### A. Kerangka Teori

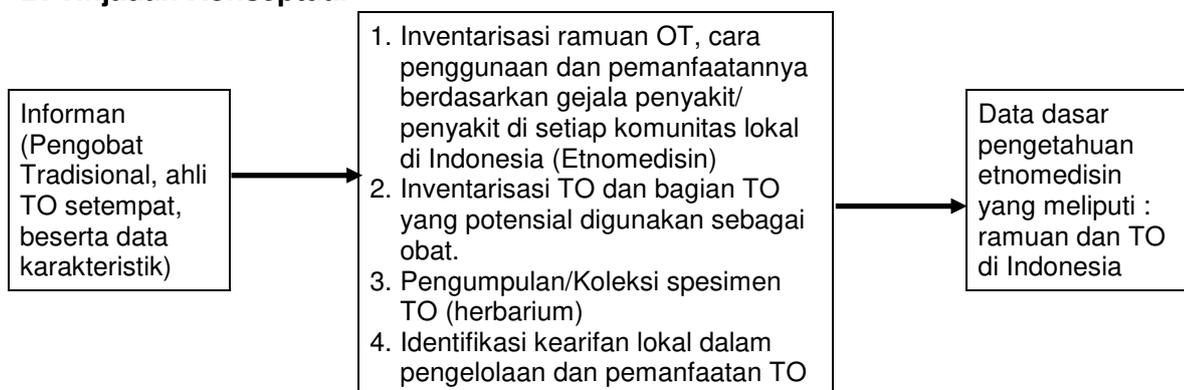


Gambar 1. Kerangka teori RISTOJA

Biodiversitas adalah kekayaan bangsa dengan nilai yang tidak terhitung besarnya, karena ancaman terhadap kepunahan biodiversitas akan mengancam kelestarian dan eksistensi suatu bangsa. Indonesia tidak saja dikenal memiliki kekayaan biodiversitas tumbuhan dan hewan yang tinggi, namun juga memiliki kekayaan atas keragaman budaya yang terekspresi dari beragamnya suku bangsa. Kekayaan keaneka ragaman hayati dan budaya tersebut menjadi aset nasional yang harus dimanfaatkan dan dikembangkan untuk meningkatkan ketahanan dan kedaulatan bangsa. Demikian juga terhadap kekayaan tumbuhan obat dan pengetahuan tradisional terkait pemanfaatan tumbuhan obat untuk pengobatan. Kekayaan sumberdaya tumbuhan obat memiliki potensi untuk

dikembangkan sekaligus potensi ancaman di masa mendatang. Pengelolaan yang tepat akan berdampak pada kesejahteraan bangsa dan di sisi lain juga mengancam kedaulatan akibat praktek biopirasi dan kepunahan spesies karena rusaknya ekologi. Dengan demikian sangat pentingnya tersusun suatu data basis terkait kekayaan biodiversitas tumbuhan obat dan pengetahuan tradisional masyarakat dalam penggunaan tumbuhan sebagai obat. Data basis ini merupakan upaya perlindungan aset nasional dari berbagai ancaman baik yang datang secara internal maupun eksternal. Data basis tumbuhan obat, ramuan obat tradisional, dan kearifan lokal dalam pengelolaan pemanfaatan tumbuhan obat, akan dikembangkan berdasarkan kegiatan penelitian terstruktur dan berkelanjutan yang disebut Riset Tumbuhan Obat dan Jamu (Ristoja). Riset ini akan memetakan dan menginventarisasi pengetahuan tradisional setiap etnis dalam memanfaatkan tumbuhan untuk pengobatan dan kesehatan dari sumber informasi pengobat tradisional, melakukan koleksi langsung tumbuhan obatnya, dan mendata kearifan lokal dalam pengelolaan serta pemanfaatan tumbuhan obat. Data basis ini menjadi aset Nasional dalam upaya perlindungan sekaligus upaya pengembangan kekayaan nasional demi sebesar besarnya kesejahteraan bangsa, sekaligus untuk ketahanan dan kedaulatan Indonesia.

## B. Tinjauan Konseptual



Gambar 2. Bagan alir tinjauan konseptual, RISTOJA

Riset Tumbuhan Obat dan Jamu (RISTOJA) adalah riset kontinu dalam rangka menghasilkan data dasar terkait pengetahuan etnomedisin yang dimiliki oleh setiap etnis di Indonesia, TO yang digunakan dalam ramuan, serta kearifan lokal dalam pengelolaan pemanfaatan TO. Riset ini dilaksanakan dengan metode survei eksploratif dengan variabel bebas pengobat tradisional (hattra) yang ada di setiap etnis. Data (variabel tergantung) yang ditetapkan dari survei ini adalah data demografi hattra, ramuan obat tradisional, TO yang digunakan dalam ramuan, serta kearifan lokal dalam pengelolaan pemanfaatan TO.

### C. Tempat dan Waktu

Lokasi penelitian meliputi seluruh wilayah Indonesia. Kriteria Etnis yang menjadi subyek penelitian adalah:

1. Semua etnis yang tercatat pada Sensus Penduduk Badan Pusat Statistik (BPS) tahun 2000
2. Etnis dengan jumlah populasi lebih besar atau sama dengan 1.000 orang yang tinggal pada lokasi (pulau) asal komunitas lokal (etnis) tersebut.

Waktu pengumpulan data  $\pm$  21 hari, yaitu pada bulan Mei 2017.

### D. Populasi dan Sampel

Populasi RISTOJA 2017 adalah semua penduduk dari komunitas lokal yang ada di wilayah Indonesia dan semua tumbuhannya. Sampel RISTOJA 2017 adalah pengobat tradisional yang memiliki sekaligus mempraktekkan penggunaan tumbuhan sebagai obat serta TO yang digunakan oleh informan.

### E. Definisi Operasional

1. **Informan** atau narasumber atau hatra atau pengobat tradisional adalah orang yang mempunyai pengetahuan dan keahlian dalam penyembuhan dan mengobati penyakit dengan menggunakan tumbuhan obat dalam ramuannya yang diakui oleh komunitasnya.
2. **Biopirasi** adalah pencurian sumber daya hayati atau pengetahuan tradisional untuk kepentingan komersial oleh pihak tertentu dan merugikan pihak lainnya. Komunitas masyarakat adat adalah kelompok yang paling rentan dengan biopirasi ini, karena memiliki banyak pengetahuan yang bisa diambil begitu saja tanpa mendapatkan kompensasi yang layak dari pengetahuan mereka tersebut.
3. **Bioprospeksi** adalah upaya untuk mencari kandungan kimiawi baru pada makhluk hidup (baik mikroorganisme, hewan, dan tumbuhan) yang mempunyai potensi sebagai obat-obatan atau untuk tujuan komersil lainnya.
4. **Demografi** adalah data identitas narasumber yang terdiri dari data umur, pendidikan, pekerjaan utama, jenis kelamin, agama/religi, dan status kawin.
5. **Eksplorasi** adalah penjelajahan lapangan dengan tujuan memperoleh pengetahuan lebih banyak (tentang keadaan), terutama sumber-sumber alam yang terdapat di tempat itu.
6. **Etnis** atau suku adalah kelompok masyarakat yang dibedakan atas dasar bahasa, budaya dan lokasi asal.

7. **Etnobotani** adalah ilmu botani mengenai pemanfaatan tumbuh-tumbuhan di keperluan kehidupan sehari-hari dan adat suku bangsa.
8. **Etnofarmakologi** adalah ilmu yang mempelajari tentang kegunaan tumbuhan yang memiliki efek farmakologi dalam hubungannya dengan pengobatan dan pemeliharaan kesehatan oleh suatu suku bangsa.
9. **Etnomedisin** adalah cabang antropologi medis yang membahas tentang asal mula penyakit, sebab-sebab dan cara pengobatan menurut kelompok masyarakat tertentu.
10. **Fitogeografi** adalah ilmu tentang masalah penyebaran tumbuhan.
11. **Fitokimia** adalah ilmu tentang seluk-beluk senyawa kimia pada tumbuh-tumbuhan, khususnya gatra taksonominya.
12. **Inventarisasi etnomedisin** adalah pendataan pengetahuan narasumber mengenai tumbuhan obat, keterampilan membuat ramuan dan pemanfaatannya dalam pengobatan berdasarkan gejala atau penyakit.
13. **Kearifan lokal** merupakan pengetahuan lokal yang sudah demikian menyatu dengan sistem kepercayaan, norma dan budaya dan diekspresikan di dalam tradisi dan mitos yang dianut dalam jangka waktu yang cukup lama. Kearifan lokal atau kearifan tradisional yaitu semua bentuk keyakinan, pemahaman atau wawasan serta adat kebiasaan atau etika yang menuntun perilaku manusia dalam kehidupan di dalam komunitas ekologis. Kearifan lokal/tradisional merupakan bagian dari etika dan moralitas yang membantu manusia untuk menjawab pertanyaan moral apa yang harus dilakukan, bagaimana harus bertindak khususnya dibidang pengelolaan lingkungan dan sumber daya alam.
14. **Keanekaragaman hayati (biodiversitas)** adalah keanekaragaman organisme yang menunjukkan keseluruhan variasi gen, jenis, dan ekosistem pada suatu daerah.
15. **Koleksi spesimen TO** adalah seluruh bagian tumbuhan obat yang memungkinkan untuk diambil dan dikeringkan sebagai herbarium.
16. **Komunitas lokal** adalah suatu kelompok orang (masyarakat) yang hidup dan saling berinteraksi di dalam daerah tertentu
17. **Konservasi** adalah pemeliharaan dan perlindungan sumber daya alam secara teratur untuk mencegah kerusakan dan kemusnahan melalui pemanfaatan secara bijaksana dan menjamin kesinambungan ketersediaan dengan tetap memelihara dan meningkatkan kualitas nilai dan keragamannya.
18. **Pendekatan etik dan emik** merupakan kajian kebudayaan melalui makna bahasa yang digunakan oleh suatu masyarakat budaya. **Etik** merupakan kajian makna yang diperoleh dari pandangan orang di luar komunitas budaya tersebut. Sebaliknya, **emik**

merupakan nilai-nilai makna yang diperoleh melalui pandangan orang yang berada dalam komunitas budaya tersebut

19. **Profiling DNA** adalah suatu metode untuk mengidentifikasi gambaran genetika atau biomolekul yang menyimpan dan menjadi konstruksi genetik suatu organisme.
20. **Ramuan** adalah beberapa bahan/tumbuhan yang digabung menjadi satu kesatuan digunakan dalam pengobatan tradisional.
21. **Saintifikasi Jamu** adalah pembuktian ilmiah jamu melalui penelitian berbasis pelayanan kesehatan.
22. **Spesimen tumbuhan obat** adalah bagian tumbuhan obat yang dikoleksi untuk tujuan pembuatan herbarium.

## **F. Pengumpulan Data**

### 1. Penentuan Etnis dan Titik Pengamatan

Pelaksanaan RISTOJA diharapkan dapat mencakup seluruh etnis yang ada di Indonesia, akan tetapi dengan terbatasnya dana penelitian dan sumber daya manusia (peneliti) maka dilakukan pemilihan etnis-etnis yang menjadi prioritas. Etnis yang dipilih untuk dilakukan pengamatan terlebih dahulu adalah:

- a. Etnis dengan khasanah dan budaya pengobatan tradisional yang kuat
- b. Etnis yang tinggal di wilayah dengan keanekaragaman tumbuhan yang besar
- c. Etnis dengan jumlah populasi besar
- d. Etnis yang tinggal di wilayah dengan akses pelayanan kesehatan kurang

Penentuan etnis dan titik pengamatan melibatkan pakar yang lebih mengetahui wilayah dan kondisi terkini dari masing-masing etnis yaitu dinas kesehatan, etnis yang dipilih sebagai subjek RISTOJA 2017 adalah 100 etnis dengan 100 titik pengamatan meliputi 1 provinsi dengan rincian sebagai berikut:

Tabel 1. Jumlah etnis per-provinsi yang menjadi target RISRTOJA 2017

| No     | Provinsi                   | Jumlah Titik Pengamatan |
|--------|----------------------------|-------------------------|
| 1      | Kalimantan Barat           | 12                      |
| 2      | Kalimantan Timur dan Utara | 3                       |
| 3      | Sulawesi Tengah            | 16                      |
| 4      | Sulawesi Selatan           | 5                       |
| 5      | Nusa Tenggara Barat        | 5                       |
| 6      | Nusa Tenggara Timur        | 15                      |
| 7      | Maluku                     | 10                      |
| 8      | Maluku Utara               | 5                       |
| 9      | Papua                      | 10                      |
| 10     | Papua Barat                | 20                      |
| Jumlah |                            | 100                     |

## 2. Pemilihan Informan

Informan dalam penelitian ini adalah orang yang mempunyai pengetahuan dan keahlian dalam penyembuhan dan mengobati penyakit dengan menggunakan TO dalam ramuannya yang diakui oleh komunitasnya. Informan ditentukan dengan metode *purposive sampling* berdasarkan informasi dari penghubung (tokoh masyarakat, kepala suku, kepala desa, kepala kampung, tokoh informal, dinas kesehatan, puskesmas dan sumber terpercaya lainnya). Tim melakukan pemetaan terhadap semua hattra yang tinggal di wilayahnya. Mengurutkan semua calon informan dimulai dari informan yang memiliki kriteria paling terkenal, paling ampuh (pasien banyak yang sembuh), dan memiliki jumlah pasien paling banyak. Informan pengobatan spesialis/penyakit spesifik seperti patah tulang dan Penyehat tradisional yang bukan warga asli, namun telah terenkulturasi dapat dipilih menjadi informan sebagai alternatif terakhir.

Tim peneliti melakukan pengumpulan data pada informan, setelah selesai maka tim diharuskan pindah ke lokasi berikutnya (kecamatan/kabupaten lain) untuk melakukan pemetaan hattra, pemilihan informan dan pengumpulan data.

## 3. Pengumpulan data etnomedisin dan kearifan lokal

Pengumpulan data dengan wawancara melalui dua pendekatan yaitu emik dan etik. Emik dimaksudkan untuk mengumpulkan seluruh informasi yang berasal dari masyarakat. Sedangkan etik dimaksudkan untuk melakukan analisis berdasarkan disiplin keilmuan, baik antropologi, biologi dan kesehatan.

Dalam penelitian ini wawancara dilakukan dengan teknik terstruktur dan bebas. Wawancara terstruktur menggunakan instrumen berupa kuesioner dengan pertanyaan

semi terbuka, hal ini dimaksudkan untuk memperoleh data demografi serta untuk menggali keterangan mengenai jenis dan bagian tumbuhan obat yang digunakan, ramuan dan cara meracik ramuan, serta kearifan lokal dalam pengelolaan tumbuhan obat.

Instrumen kuesioner RISTOJA digunakan sebagai alat bantu dalam tabulasi, analisis dan pembuatan laporan. Instrumen kuesioner diisi berdasar catatan lapangan. Data-data yang dikumpulkan dalam instrumen penelitian adalah data demografi batra, tumbuhan obat, ramuan serta kegunaan dan cara penyiapannya. Instrumen kuesioner terdiri dari beberapa bagian, yaitu:

a). *BLOK A. Pengenalan Tempat*

Blok ini memuat informasi demografi/domisili atau tempat tinggal informan. Pertanyaan secara lengkap alamat informan yang mudah dikenal dan ditelusuri jika dibutuhkan pada saat yang akan datang. Pengenalan tempat yang ditanyakan alamat informan mulai dari jalan sampai nama dan kode desa, kecamatan, kabupaten dan propinsi serta titik koordinat dan elevasi.

b). *BLOK B. Keterangan Pengumpul Data*

Blok ini memuat keterangan pengumpul data. Selain nama ketua tim dan anggota tim, blok ini juga memuat nama koordinator teknis yang bertanggungjawab mengawasi pelaksanaan pengumpulan data, tanggal dimulai pengumpulan data, tanggal selesai pengumpulan data dan tanggal pengecekan data. Kuesioner yang telah diisi harus ditanda tangani oleh ketua dan anggota tim. Data di verifikasi oleh Koordinator Teknis.

c). *BLOK C. Karakteristik Informan*

Informasi mengenai karakteristik informan merupakan data yang penting diketahui. Karakteristik yang perlu dicantumkan adalah nama, umur, pendidikan, pekerjaan dan status informan.

d). *BLOK D. Pengobatan*

Sesuai dengan tujuan khusus RISTOJA adalah untuk mendapatkan pengetahuan tentang etnomedisin. Sehubungan dengan tujuan tersebut maka informasi yang perlu diketahui adalah pengetahuan dan kemampuan serta cara informan mendapatkan pengetahuan dan kemampuan melakukan pengobatan menggunakan TO, jumlah pasien yang diobati selama sebulan, serta metode pengobatan lain yang digunakan

informan dalam pengobatan tradisional selain menggunakan TO, serta keberadaan murid yang diharapkan dapat menjaga keberlangsungan pengetahuan dan kemampuan pengobatannya.

e. *BLOK E. Informasi Ramuan Pengobatan*

Informasi yang terkait dengan komposisi ramuan yang diperlukan adalah nama penyakit serta gejala penyakit yang diketahui oleh informan, jenis ramuan, komposisi ramuan, asal tumbuhan, dosis, cara pengolahan, cara pemakaian, frekuensi serta lama pengobatan.

f. *BLOK F. Kearifan Lokal Terhadap Pengelolaan TO*

Dalam Blok F ini yang ditanyakan kepada informan antara lain apakah ada TO yang digunakan dalam pengobatan “sulit” diperoleh. Yang dimaksud dengan “TO sulit diperoleh” adalah TO yang sudah jarang ditemukan menurut persepsi informan. Jika ada TO yang sulit diperoleh maka bagaimana penanganan dan upaya upaya pelestariannya serta ada/tidaknya penanganan khusus untuk pengambilan TO sejak persiapan sampai siap digunakan dalam pengobatan. Yang dimaksud dengan penanganan khusus adalah :

- adanya ritual-ritual (upacara) tertentu yang harus dilakukan informan untuk mengambil tumbuhan tersebut.
- adanya syarat-syarat tertentu yang berkaitan dengan tumbuhan (misal: jumlah tumbuhan, umur, bagian, ukuran)
- adanya cara-cara tertentu (misal: berkaitan dengan waktu, contohnya tumbuhan harus diambil pada malam hari)

g. *BLOK G. Catatan*

4. Koleksi spesimen dan pembuatan herbarium

Koleksi spesimen dan dokumentasi dilakukan dengan melibatkan informan untuk mengantar dan menunjukkan lokasi dimana TO tersebut tumbuh. Koleksi spesimen, dokumentasi, pembuatan herbarium dan deskripsi morfologi dilakukan oleh masing masing tim dengan mengikuti petunjuk dalam buku pedoman. Pembuatan herbarium dilakukan saat dan atau sesudah pengumpulan data oleh masing-masing tim. Label/etiket herbarium harus memuat kode yang sama dengan buku catatan lapangan maupun foto.

## H. Manajemen Data

Hasil pengumpulan data dituangkan dalam bentuk verbatim, fieldnote dan transkrip dipindahkan ke dalam instrumen kuesioner, data TO dari tiap tim diperiksa oleh ketua tim masing-masing, selanjutnya diverifikasi oleh Korteks. Data entry dari tiap tim dikirim ke tim manajemen data pusat di Balai Besar Litbang TO-OT oleh korteks *e-mail*. Tim manajemen data pusat bertugas menyatukan data, verifikasi akhir, *cleaning*, pembobotan dan analisis data. Lembar kuesioner dikumpulkan provinsi untuk dikirim ke tim manajemen data pusat di Balai Besar Litbang TO-OT untuk disimpan selama 5 tahun.

## BAB III HASIL

Etnis yang diambil di wilayah provinsi Maluku Utara adalah etnis Galela, Makian, Patani, Gebe dan Sula, dalam RISTOJA 2017 dipilih 5 etnis berdasar kepemilikan sejarah pengobatan yang kuat, memiliki sumber daya alam (TO) yang melimpah, serta adanya potensi ancaman erosi genetik yang dibuktikan dengan wilayah yang terpencil karena kondisi geografis.



1. Etnis Galela
2. Etnis Makian
3. Etnis Patani
4. Etnis Gebe
5. Etnis Sula

Gambar 3. Titik Pengamatan Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

Sedangkan pemilihan lokasi pengobat tradisional (titik pengamatan) berdasar *motherland* yang merupakan pusat kebudayaan dari etnis tersebut, di samping prioritas ketidakterjangkauan suatu tempat dari pelayanan kesehatan formal.

### A. Karakteristik Etnis

#### 1. Etnis Galela

Secara administrasi, Suku Galela di Halmahera Utara terdistribusi di Kabupaten Halmahera Utara pada 7 kecamatan yaitu Kecamatan Galela, Kecamatan Galela Selatan, Kecamatan Galela Barat, Kecamatan Galela Utara, Kecamatan Loloda Utara dan Loloda Kepulauan. Dengan jumlah desa yang ada di Galela dan Loloda sebanyak 63 desa.

Namun dalam penelitian ini hanya di fokuskan pada etnis Galela yang ada di 4 kecamatan Galela.

Suku Galela yang ada di Halmahera Utara secara umum mendiami 2 wilayah yaitu Galela dan Loloda serta beberapa desa di Tobelo Utara, yaitu Desa Luari, Desa Popilo, Desa Gurua, Desa Tolonuo. Selain itu, untuk penyebaran suku/ etnis Galela di Maluku Utara, hampir tersebar merata di wilayah Maluku Utara yakni untuk di Halmahera Selatan penyebaran Suku Galela terdapat di Kecamatan Bacan Barat, Bacan Timur, Pulau Kasiruta, Pulau Obi, Gane Barat, Desa Durian di Kota Tidore kepulauan, orang Kedai di Mangole, dan Pulau Morotai. Hal ini dibuktikan dengan adanya bahasa Masyarakat Loloda adalah Bahasa Galela. Selain berada pada dua tempat tersebut Etnis Galela juga tersebar di Pulau Morotai. Masyarakat Galela sebagian besar memiliki mata pencaharian sebagai petani, tetapi ada juga sebagian yang bekerja sebagai pegawai pemerintah dan karyawan swasta.

Etnis Galela memiliki beraneka ragam seni dan budaya yang menarik seperti tarian Cakalele dan Tide-tide. Tarian Cakalele biasanya dipersembahkan untuk menyambut para tamu khusus yang mengunjungi Galela, sedangkan Tarian Tide-tide biasanya dapat kita saksikan malam hari pada acara perkawinan dalam masyarakat Galela.

Masyarakat Galela memiliki kepercayaan bahwa pada zaman dahulu masyarakat Halmahera bagian utara juga memiliki sebuah kerajaan yang bernama Kerajaan Moro atau Tolo. Terbentuknya Kerajaan Moro tidak terlepas dengan penaklukan Kesultanan Gilolo/Jailolo oleh Kesultanan Ternate, sehingga Raja Gilolo yang hijrah ke Halmahera bagian utara menghimpun kekuatan dengan membentuk Kerajaan Moro dan tidak ingin tunduk pada Kesultanan Ternate. Menurut beberapa informan, Kerajaan Moro memiliki wilayah yang luas diantaranya Moro-tai yaitu Moro lautan, terdiri dari Sakita, Cio, Mira, dan Roa dan bertugas sebagai pasukan laut. Sementara Moro-tia yaitu Mamuya, Sugala, Pune, Cawa, Tolo dan Samafo, yang ditugaskan sebagai pasukan darat. Pada abad ke XV masyarakat Halmahera bagian utara meyakini menghilangnya Kerajaan Moro tersebut akibat dari ekspansi kesultanan Ternate ke Halmahera, sehingga sampai saat ini masyarakat Galela meyakini bahwa Moro adalah orang yang hilang dan hidup di dunia lain yang tak tampak oleh manusia dan hanya orang-orang tertentu yang memiliki pengetahuan tentang alam gaib yang bisa melihat serta bersahabat dengan mereka.

Jauh sebelum pesebaran Islam di Galela, masyarakat hidup berpencar di Gunung Tarakani dan menganut agama lokal Jou Ma Dohutu . Suku Galela masih memelihara

warisan tradisi nenek moyang mereka, baik upacara keagamaan, seni budaya dan kehidupan sosial maupun kehidupan berbangsa dan bernegara. Upacara keagamaan yang masih terpelihara dan dilestarikan merupakan warisan seni budaya seperti tarian Tide-tide pada acara perkawinan. Dalam tradisi Suku Galela, setiap anak yang menikah terjadi proses dalam menyatukan dua keluarga besar. Pada malam pertemuan diadakan rundingan dua keluarga untuk menyepakati waktu pernikahan, tradisi cuci kaki oleh menantu-menantu baik yang melangsungkan perkawinan sesama etnis Galela maupun perkawinan campuran. Pada malam kedua setelah pesta pernikahan diadakan pesta Ronggeng Tide-tide, sedangkan untuk upacara penjemputan tamu negara, tamu pemerintahan, tamu dari luar lainnya dipersembahkan Tarian Cakalele sebagai suatu penghormatan dan penghargaan atas tamu yang berkunjung. Dalam kehidupan sosial, etnis Galela memiliki semangat gotong royong yang masih tinggi, hal ini terlihat terutama pada acara pesta perkawinan, acara tahlillan atau ta'ziah kematian warga, kegiatan pembersihan kampung serta kerja bakti dalam memperbaiki sarana keagamaan lainnya.

Selain itu, suku Galela juga masih mewarisi dan mempertahankan tradisi dengan memanfaatkan tumbuhan di sekitarnya untuk pengobatan atau perawatan kesehatan. Hampir semua desa pada etnis Galela terdapat pengobat/penyehat tradisional. Walaupun tenaga medis profesional seperti bidan desa yang berada di puskesmas dan klinik kesehatan tersedia, tetapi ternyata banyak masyarakat yang memanfaatkan pengobatan kepada penyehat tradisional yang ada di desa. Salah satu alasan yang mendasari masih banyaknya masyarakat yang memanfaatkan pengobatan kepada penyehat tradisional adalah karena kebiasaan yang sudah turun-temurun dan tanpa harus mengeluarkan uang yang banyak. Hal ini merupakan salah satu kearifan lokal masyarakat Galela dalam menerapkan prinsip kemanusiaan yang dibuktikan dengan membantu sesama tanpa melihat, suku, agama, ras dan budaya.

Pada zaman dulu, di Galela terdapat sebuah perusahaan asal Jepang yang bergerak di bidang pertanian yaitu perusahaan pisang namun akhirnya bangkrut dan mengakibatkan karyawan perusahaan tersebut beralih kepada pertanian kelapa. Tidak heran jika mengunjungi desa-desa yang ada di Galela, kita selalu menemui pohon-pohon kelapa yang berjumlah ratusan bahkan ribuan pohon yang tumbuh subur di sekitar pantai maupun kebun ataupun ladang masyarakat.

## 2. Etnis Makian

Suku Makian salah satu suku terbesar di Provinsi Maluku Utara yang tersebar di seluruh kepulauan Maluku Utara. Penyebaran Suku Makian terbesar yaitu di Pulau Makian, Pulau Kayoa, Pulau Bacan, Kecamatan Malifut dan Kecamatan Kao Teluk Kabupaten Halmahera Utara, dan Kecamatan Oba kota Tidore Kepulauan. Suku Makian sampai saat ini masih memelihara dan mempertahankan tradisi dengan memanfaatkan tumbuhan di sekitarnya untuk pengobatan ataupun perawatan kesehatan, walaupun sudah ada puskesmas di tingkat kecamatan dan puskesmas di tingkat desa. Pengobatan menggunakan tanaman obat adalah pengobatan awal yang dilakukan oleh etnis Makian.

Populasi suku Makian pada Kecamatan Pulau Makian saat ini berdasarkan hasil proyeksi penduduk 2010 – 2015 jumlah penduduk pulau Makian tahun 2014 sebanyak 9.593 jiwa, terdiri dari 4.823 laki-laki dan 4.770 perempuan. Jumlah penduduk tertinggi ada di Desa Sangapati yaitu 1.163 jiwa, dan yang terendah ada di Desa Walo, yaitu 286 jiwa. Sejak tahun 2014 sampai dengan 2015, jumlah penduduk Pulau Makian mengalami pertumbuhan sebesar 1,30 persen. Laju pertumbuhan tertinggi terjadi di Desa Kota, dan yang terendah terjadi di Desa Dauri. Rasio jenis kelamin di Pulau Makian adalah 101,11 menunjukkan jumlah penduduk laki-laki lebih banyak dari pada penduduk perempuan. Desa Dalam merupakan wilayah terpadat dengan tingkat kepadatan 340,00 jiwa/km<sup>2</sup>, meskipun hanya memiliki luas 1,3 km<sup>2</sup>. Sementara Desa Waigitang merupakan wilayah yang terjarang penduduknya yaitu hanya 89,10 jiwa/km<sup>2</sup>. Komposisi penduduk Pulau Makian tahun 2015 masih didominasi oleh kelompok usia muda. Jumlah penduduk yang berumur di bawah 15 tahun sebanyak 37,53 persen, penduduk berumur 15-64 tahun sebanyak 57,06 persen, sedangkan penduduk berumur 65 tahun ke atas sebanyak 5,41 persen. Dengan jumlah tersebut, angka beban ketergantungan (dependency ratio) Pulau Makian sebesar 75,25.

Di Pulau Makian terdapat dua kecamatan yaitu Kecamatan Pulau Makian, memiliki sebanyak 15 desa yaitu desa Wailoa, Gurua, Dauri, Ploili, Samsuma, Matangtengin, Kyowor, Rabutdaio, Waigitang, Sangapati, Gitang, Dalam, Walo, Gorup, Kota dan Kecamatan Makian Barat, memiliki sebanyak 7 desa yaitu desa Ombawa, Bobawae, Malapat, Sebelei, Talapao, Mateketen, Tegono. Penelitian ini dilakukan pada etnis Makian di Kecamatan Pulau Makian yang terdapat pada 5 desa, yaitu desa Gorup, Walo, Kyowor, Rabutdaio, dan Dauri. Pemilihan 5 desa ini berdasarkan dengan penuturan para kepala desa, dan tokoh masyarakat bahwa terdapat penyehat tradisional (Hattra) yang dikenal

oleh banyak masyarakat karena pengobatannya yang menggunakan spritualitas dan ramuan Tanaman Obat (TO). Mayoritas Suku Makian beragama Islam.

Persinggungan masyarakat Makian dengan masyarakat sekitar seperti Tidore, Bacan, Galela, Tobelo, Ternate, Gane, Jailolo, Loloda, Patani, dan Maba sudah terjadi sejak lama. Persinggungan ini adalah mobilitas sosial masyarakat Makian dengan etnis lain sebagai bagian dari sirkulasi ekonomi, sehingga sampai saat ini persebaran masyarakat Makian berada di daratan Oba yang menjadi wilayah Tidore Kepulauan, persebaran masyarakat Makian di Selatan Kota Ternate terjadi karena sirkulasi ekonomi, yaitu setiap saat masyarakat Makian menjual hasil kebun berupa pala, cengkih, kelapa, dan kenari di kota Ternate, lambat laun masyarakat Makian mulai menetap di Ternate. Begitu juga dengan persebaran masyarakat Makian di wilayah Bacan, Galela, Tobelo, Gane, Jailolo, Loloda, Patani dan Maka.

Dalam aspek sosial budaya, masyarakat Makian masih berpegang dengan tradisi secara turun-temurun. Kehidupan masyarakatnya masih terasa komunal, setiap orang masih saling memberi dalam bentuk pertukaran (barter) dalam melengkapi kebutuhan keseharian. Sistem sosial budaya ini dapat dilihat sebagai berikut :

- a. Kekeabatan, kekeabatan masyarakat Makian masih sangat kuat, ini bisa dilihat dalam setiap kerabat dekat maupun jauh masih saling menopang dan memberi dorongan diantara sesama kerabat atau sekampung, dalam bidang pendidikan.
- b. Liliyan, adalah bentuk kerja sama/saling membantu pada kegiatan pesta perkawinan, acara kematian, dan acara selamatan yang dilakukan secara suka rela. Kalau pada pesta perkawinan orang akan membantu dengan tujuan merayakan dan bergembira pada kegiatan pesta, tetapi pada kegiatan acara kematian orang membantu karena merasa terpanggil untuk saling membantu dengan alasan bahwa setiap manusia akan mengalami hal yang sama (kematian).
- c. Hapolas, adalah pemberian uang secara ikhlas kepada kerabat yang sedang berduka (orang meninggal). Hapolas (babayar/membayar) dilakukan oleh semua masyarakat pada hari ke-10 tahlilan orang meninggal, guna membantu meringankan beban kerabat yang berhutang di toko, atau warung dalam melaksanakan hajatan pada hari 1 sampai 9. Hapolas bisa berupa uang ataupun beras yang diberikan kepada kerabat yang sedang berduka, tidak ada standard angka yang diberikan, akan tetapi sesuai dengan kemampuan setiap keluarga. Di posisi ini kaya dan miskin dilihat sama, fungsi sosialnya walau pemberian

hapolasnya dengan jumlah yang berbeda. Selain fungsinya membantu keluarga yang berduka, juga mempunyai fungsi sebagai perekatan sosial budaya, pertukaran informasi dan silaturahmi. Tradisi ini sudah hidup sejak lama pada Masyarakat Makian hingga kini.

- d. Etos, etos sosial ekonomi masyarakat Makian cukup tinggi, hampir semua masyarakat bertani tanaman tahunan seperti pala, cengkih, Kelapa, dan Kenari. Tanaman bulanan seperti tomat, rica, sayur-sayuran sangat jarang ditanam. Kalaupun ada tidak banyak, hanya untuk kebutuhan sendiri dan tidak di jual ke pasar. Dari etos sosial ekonomi masyarakat Makian sebagai petani yaitu menyekolahkan anak-anaknya sampai ke perguruan tinggi, dan jika kelebihan rejeki maka hasil pertanian tersebut dipakai untuk naik Haji.
- e. Togal, adalah tradisi kesenian yang terdapat pada masyarakat etnis Makian. Musik togol menggunakan alat tifa, fiol dan gambus kemudian dimaikan musiknya, dan diikuti dengan pantun. Dari permainan musik tersebut sekelompok pasangan laki-laki dan perempuan mulai mengangkat tangan dan mengayunkan secara bergantian.

### 3. Etnis Sula

Etnis Sula merupakan suatu komunitas masyarakat yang tersebar di seluruh wilayah Kepulauan Sula. Masyarakat pedesaan Sula rata-rata menempati wilayah pesisir pantai. Selain masyarakat pesisir yang beradaptasi dengan laut, mereka juga bekerja sebagai petani. Hasil pertanian yang paling diandalkan sebagai pendapatan utama ialah cengkih, kopra, jambu menteh dan pala. Secara sosio-budaya, etnis Sula adalah suatu komunitas masyarakat yang tersebar di seluruh wilayah kepulauan Sula dan memiliki pola budaya yang spesifik berdasarkan pada karakter wilayah pesisir. Masyarakat etnis sula dikenal dengan persatuannya yang diikat dengan semboyan Dad Hia Ted Sua (solidaritas sosial, kebersamaan dan persatuan), namun mereka juga memiliki ciri khas yaitu keras dalam berkomunikasi antar sesama.

Etnis Sula sendiri terbagi menjadi empat sub-etnik yang disebut yafai (pesisir pantai) Fahahu, yafai Fagud, yafai Fatcei dan yafai Mangon. Bagian utara Sanana ditempati Fahahu, bagian selatan ditempati Fagud, wilayah barat pulau Sula ditempati Fatcei dan bagian timur ditempati oleh yafai Mangon. Pada wilayah inilah mereka hidup dan berpencar di pegunungan maupun pesisir pantai. Dan lebih dominan mereka bermukim pada wilayah pesisir pantai. Secara politik, keempat wilayah sub-etnik ini masuk dalam wilayah Kecamatan Sanana dan merupakan pusat perkotaan Kabupaten Kepulauan Sula.

Mayoritas masyarakat beragama Islam dan memiliki satu bahasa yang sama yaitu bahasa Sula (bahasa Sula).

Dikisahkan bahwa etnik Sula sejak awal-mula merupakan suatu komunitas yang asal-muasalnya berasal dari Timur Tengah yaitu, Mekah. Suatu komunitas yang dari aspek kebudayaan relatif kuat akar kebudayaan Islam dan pesat berkembang. Konon menurut cerita, Sula diambil dari nama Rasulullah. Dimana Islam mulai mengalami perkembangan bersamaan dengan seorang sahabat Rasul menyebarkan agama Islam di kepulauan Sula. Pulau Sula pada waktu itu (tahunnya sudah tidak diketahui) belum ada nama, dan pada saat itu penduduk pribumi dikatakan masih sangat primitif. Ketika penduduk pribumi menganut agama Islam pulau tak bernama ini diberi nama Sula oleh sahabat Rasul itu. Pola hidup masyarakat pribumi pada jaman itu adalah masyarakat berburu dan meramu.

Kedatangan sahabat Rasul di kepulauan Sula dengan agenda penyebaran nilai-nilai ke-Islaman dan tentu sangat diterima baik oleh kalangan masyarakat. Dengan senang hati, lapang dada penduduk pribumi menerima dan menganut kebudayaan Islam. Kehidupan masyarakat pada waktu itu cukup harmonis dikarenakan nilai kekerabatan, kebersamaan sangat diutamakan. Hal ini membuat sejarah perkembangan Islam di pulau Sula terbilang begitu cepat mengalami kemajuan. Dan ini dapat dibuktikan dengan bentuk kepercayaan agama masyarakat Sula, yang mayoritasnya adalah beragama Islam.

Masyarakat Sula ini masih kuat akan kepercayaan mereka terhadap kekuatan mistik karena dianggap dapat melindungi mereka dari gangguan dan bahaya yang sering datang mengancam mereka. Kekuatan itu bersumber dari leluhur yang masih mereka percaya sampai sekarang. Konon leluhur mereka sering mengunjungi mereka melalui mimpi.

Etnik Sula walaupun dikuasai oleh kerajaan Ternate, namun karakteristik masyarakat Sula sangat berbeda dengan masyarakat lainnya, khususnya daerah taklukan kerajaan Ternate di Maluku Utara umumnya. Hampir sebagian besar daerah penaklukan kesultanan Ternate dari aspek kebahasaan menggunakan bahasa Ternate. Tetapi masyarakat Sula dari aspek bahasa, justru penggunaan bahasa ibu mirip dengan etnik Ambon

Ciri khas masyarakat Sula tergambar pada pembagian masyarakat menjadi empat sub-etnis yang dari aspek kebahasaan terdapat perbedaan dialek dan marga oleh satu sub-etnik dengan sub-etnik lainnya. Melalui dialek dan marga yang digunakan oleh suatu sub-etnik membuat anggota-anggotanya mudah berbaur dan menyatu dengan pesat. Marga-marga yang merupakan anggota dari keempat sub-etnik misalkan Sangaji, Umasangaji,

Yoisangaji, Masuku adalah anggota sub-etnik yafai Mangon. Marga Buamona, Duwila, Gailea, Ipa, Umawaitina dan Umakaapa merupakan anggota sub-etnik yafai Fagud. Sedangkan marga Usia, Soamole, Umanahu, Tidore dan Umagapi merupakan anggota sub-etnik yafai Fahahu. Penggunaan dialek dan marga menimbulkan rasa kebersamaan karena anggota-anggota sub-etnik merasa memiliki satu identitas yang sama. Misalkan marga Buamona, Duwila, Gailea, Ipa, Umawaitina dan Umakaapa selalu beranggapan bahwa mereka memiliki satu identitas bersama yaitu bagian dari anggota sub-etnis yafai Fagud. Sama halnya dengan anggota-anggota sub-etnik lainnya.

Selain itu terdapat perbedaan istilah, kata atau penyebutan oleh sub-etnik yafai Fahahu, yafai Fagud, yafai Mangon dan itu dapat dilihat pada kata “bagaimana dan kemana” walaupun memiliki arti yang sama tetapi penyebutannya relatif berbeda. Kata “bagaimana dan kemana” oleh Sub-etnik Fahahu menyebutnya “baugahoa dan sahoa”. Sedang sub-etnik Mangon menyebutnya bagano (bagaimana) dan lakasaho (kemana). Sub-etnik Fagud menyebutnya baugaho (bagaimana) dan saho (kemana).

Begitu juga dengan kata makan. Sebutan makan oleh Fahahu dan Fatcei ialah gia, sedangkan sub-etnis Fagud dan Mangon sebutnya gaya. Perbedaan istilah atau sebutan oleh beberapa sub-etnik ini berpengaruh sampai pada sebutan beberapa tumbuhan obat. Tumbuhan obat ciplukan, bunga pagoda, langsung, siri oleh sub-etnik Mangon menyebutnya tupa-tupa, uma matlosa, babun, monca. Sementara sub-etnik Fagud dan Fahahu sebutnya dupa-dupa (ciplukan), um apmota (bunga pagoda), lasa (langsung), gam (siri).

Pola kebudayaan masyarakat Sula yang cukup terkenal ialah budaya Walima dan Lom Poa do hoi. Walima arti harfianya ialah ambil tangan atau saling membantu antar kerabat. Budaya walima lebih pada tolong-menolong, saling membantu antara komunitas kekerabatan untuk meringankan beban kerja kerabat-kerabat. Organisasi sosial yang tertutup rapat dan longgar ini lebih mengutamakan budaya gotong-royong, tolong-menolong ketika seorang anggota kerabat mengerjakan kebun misalkan akan dibantu oleh seluruh anggota kerabatnya. Bantuan tenaga kerja oleh anggota kerabat tak pernah terlupakan dan itu merupakan sebuah pengakuan secara turun-temurun bahwa suatu ketika iapun melakukan hal yang sama, yakni membantu menyelesaikan pekerjaan kebarat-kerabat pemberi bantuan. Saling membantu menyelesaikan pekerjaan merupakan pola organisasi sosial sebagai bentuk sistem kebudayaan masyarakat tempatan.

Sedangkan Lom poa do hoi artinya kumpul tulang dan darah. Lom poa do hoi merupakan suatu kegiatan pada bidang ekonomi. Proses pertukaran ekonomi antar kerabat menurut garis keturunan laki maupun perempuan untuk saling meringankan beban ekonomi seorang kerabat. Proses pertukaran ekonomi antar kerabat dapat dilihat pada ritual perkawinan, pendidikan dan sebagainya. Tatkala seorang anak kerabat melanjutkan studi maka semua anggota kerabat berkumpul dan menyumbang uang dengan motif meringankan biaya pendidikan anak kerabatnya. Dibiidang perkawinan dan juga anak-anak yang hendak masuk ABRI akan dibantu pula oleh seluruh anggota kerabat. Pada suatu ketika anggota kerabat yang menerima bantuan akan melakukan hal yang sama pada semua anggota kerabat pemberi bantuan. Bantuan atau sumbangan yang diberikan tidak ada penentuan berapa nilai ekonominya. Pemberian sumbangan sesuai dengan kemampuan ekonomi masing-masing kerabat. Suatu sistem sosial dimana nilai-nilai kebudayaan dijadikan sebagai tiang penyanggah kegiatan perekonomian masyarakat pedesaan Sula. Akar kultural seperti walima dan lom poa do hoi pada masyarakat pedesaan Sula masih nampak begitu kuat dipertahankan oleh mereka. Ketika mengunjungi teman di desa Falahu hendak seorang warga (Safrudin Limatahu) mengatakan pada saya bahwa katong (kami) orang Sula dari dulu sampai sekarang masih saling menyumbang uang saat ada anak yang kuliah, kawin atau masuk ABRI. Atau yang dikenal dengan istilah budaya lom poa do hoi. Lom poa do hoi dan walima tak sebatas pada bagaimana berlansungnya proses pertukaran material dan tenaga kerja. Tetapi untuk mempererat ikatan kekerabatan dan kebersamaan masyarakat.

#### 4. Etnis Patani

Orang patani adalah salah satu suku bangsa dari 36 suku bangsa yang ada di Maluku Utara yang menyebar di hampir seluruh pelosok Maluku Utara. Sejarahnya dikenal dengan *Gam range* yang merupakan cerita rakyat yang mengisahkan tentang suatu ikatan persaudaraan, yang selanjutnya membentuk tiga negeri di dalamnya, yakni Patani, Maba dan Weda. Gam range atau sering disebut dengan tiga negeri (bahasa tempatan) adalah sebuah nama yang konon katanya diberikan oleh seorang ayah pada ketiga anaknya. Anak pertama atau tertua adalah Maba, anak kedua adalah Patani dan anak ketiga adalah Weda. Ketiga anak ini memiliki nama sebelumnya yakni Obon/Mobon, Potons dan Were.

Dalam ceritanya, sebagai putra sulung *Mobon* diartikan sebagai laki-laki yang pemberani, yang kemudian diberikan tombak dan parang oleh ayahnya sebagai symbol kejantanan, yang kelak dapat melindungi atau mengayomi adik-adiknya (Patani dan Weda).

Sedangkan *Potons* sebagai putra kedua dibekali oleh ayahnya pengetahuan tentang akhirat (ilmu agama) dengan harapan kelak dapat menjadi orang yang ahli dalam agama. Anak yang ketiga, yaitu *Were – woro* (sebutan lain) dibekali oleh ayahnya dengan kecerdasan, yang artinya sebagai pemimpin, atau pemaknaannya sebagai orang yang memiliki pengetahuan ilmu pemerintahan.

Sebaliknya ada pemaknaan lain dari ketiga nama ini, yakni *Mobon* adalah orang yang keras dan tegas. *Potons* diartikan sebagai orang yang tenang, ramah dan selalu menunjukkan sikap sopan dan santun. Sedangkan *Were* atau *woro* dimaknai sebagai orang yang keras kepala dan tidak mau kalah. Alkisah ketiga bersaudara ini, *Mobon*, *Potons* dan *Were*, dalam perjalanan hidupnya ditengarai oleh kisah yang sedih. Mereka dipisahkan dalam sebuah perjalanan di hutan, ketika ayah dan ibunya meninggal. Dukupun menyelimuti sang kakak *Mobon*, yang masih mencari adik-adiknya *Potons* dan *Were* di tengah hutan. Saat ia sedang mencari adik-adiknya, terdengar suara di hutan belantara yang mengatakan, “janganlah engkau bersedih dan tidak usah kemana-mana mencari adik-adikmu itu, karena suatu saat nanti di tempatmu ini – *Maba* – akan banyak orang bersamamu. Maka disinilah *Mobon* memilih untuk tinggal dan menetap”. Ia pun meyakini bahwa adik-adiknya masih hidup dan tidak jauh dari tempatnya. Belakangan, seiring dengan datangnya orang-orang di bumi Halmahera Tengah, maka *Mobon* pun mendapatkan informasi tentang adik-adiknya. Di mana adiknya *Potons* hidup seorang diri di Tanjung Patani, dan *Were* hidup seorang diri di Teluk Weda. Meskipun dalam kehidupan mereka terpisahkan oleh ruang, tetapi kasih dan sayang selalu ditunjukkan oleh mereka di mana saja berada. Makna kasih dan sayang inilah yang mengikat mereka dalam sebuah bahasa permersatu, yakni “*fagogoru, falciling dan faisayang*”.

Komunitas yang masih hidup terpencil pada umumnya menghadapi masalah terhadap akses pelayanan kesehatan modern. Hal ini disebabkan oleh hambatan geografis, sosial budaya dan ekonomi. Akibatnya mereka terkendala untuk mengakses pelayanan kesehatan modern. Walaupun sejauh ini pemerintah telah berupaya membangun fasilitas-fasilitas pelayanan kesehatan seperti rumah sakit, Puskesmas dan poliklinik desa, serta menempatkan tenaga-tenaga medis seperti dokter, mantri dan bidan, namun masih juga belum menjangkau daerah-daerah terpencil. Pada umumnya program pelayanan kesehatan pemerintah baru sampai di daerah kecamatan. Di Kecamatan Patani Kabupaten Halmahera Tengah Provinsi Maluku utara, pusat pelayanan kesehatan baru terdapat di ibu kota kecamatan.

## 5. Etnis Gebe

Secara Geografis Pulau Gebe merupakan salah satu pulau kecil yang terpencil yang terletak di Kabupaten Halmahera Tengah Provinsi Maluku Utara. Kecamatan Pulau Gebe memiliki luas 223,85 km. Kecamatan yang letaknya terpisah dari Pulau Halmahera ini memiliki beberapa etnis yang hidup di dalamnya, yakni suku Jawa, Makassar, Manado, Sumatera, Kalimantan, Papua dan Papua barat. Berbagai corak etnis, suku dan budaya ini yang membuat Pulau Gebe agak sedikit maju ketimbang ibu kota kecamatan lain yang ada di kabupaten Halmahera Tengah. Pada umumnya masyarakat Gebe adalah sebagian besar penganut agama islam yang taat. Bahasa local mereka tergolong dalam kelompok bahasa patani, semua itu dari rumpun bahasa Austronesia. Pulau gebe banyak menyimpan kekayaan alam didalamnya terdapat biji nikel, emas, tembaga dll.

Akses untuk ke Pulau Gebe memiliki berbagai macam transportasi yakni melalui jalur darat, udara dan laut. Dari Ternate menuju Pulau Gebe yang melalui jalur darat maka kita harus dari pelabuhan sped boad Mangga Dua menuju ke Sofifi (Ibu Kota Provinsi Maluku Utara), dari sofifi lanjut menuju weda memakai angkutan umum beroda 4. Kemudian dari Weda menuju Gebe naik transportasi laut, mampir sebentar di Pulau Patani Banemo, lanjut ke Ibu Kota Kecamatan Patani Selatan, baru lanjutkan lagi perjalanan ke Gebe.

Kecamatan Pulau Gebe memiliki lima pulau dan delapan desa, dua desa diantaranya yaitu desa Elfanun dan Desa Yam, merupakan desa baru dari hasil pemekaran pada tahun 2012 kemarin. Desa Elfanun merupakan pecahan dari Desa Kapaleo, sebaliknya Desa Yam merupakan pecahan dari Desa Kacepi. Sedangkan desa yang lainnya kategori desa yang sudah lama yaitu Desa Sanaf Kacepo, Desa Umera, dan Desa Sanaf Mamin. Desa yang terpisah atau terjauh adalah Desa Umiyal (Pulau Yoi), jaraknya sekitar 22 km. Di desa tersebut hanya bisa dijangkau melalui jalur laut dengan menggunakan motor bodi.

Menurut data registrasi penduduk tahun 2015 dalam data statistik daerah Kecamatan Pulau Gebe tahun 2016, jumlah penduduk Kecamatan Pulau Gebe yakni 5.481 jiwa, yang terdiri dari laki-laki 2.773 jiwa dan perempuan 2.708 jiwa. Berarti rasio jenis kelamin untuk kecamatan Pulau Gebe adalah 102 dalam arti bahwa penduduk laki-laki 2 persen lebih banyak dari penduduk perempuan.

Dari sisi pertanian, kelapa merupakan komoditas unggulan yang paling diandalkan bagi masyarakat di Pulau Gebe. Selain dari kelapa, mereka sebagian mengandalkan cengkeh, pala dan kakao. Akan tetapi produksi tersebut yang dihasilkan terlalu kecil jika di

bandingkan dengan kecamatan-kecamatan lain yang berada di Halmahera Tengah. Selain itu, perputaran ekonomi sangat cepat di Pulau Gebe di bandingkan dengan kecamatan yang lain di Halmahera Tengah. Meskipun mereka hanya memiliki satu pasar tradisional yang mampu menampung toko/kios sebanyak 57 dan 7 warung makan.

Manusia secara umum tidak bisa dipisahkan dari lingkungan di mana mereka hidup, baik lingkungan alam maupun lingkungan sosial masyarakat. Manusia bernapas memerlukan udara dari lingkungan sekitar. Manusia makan, minum, menjaga kesehatan, semuanya karena memerlukan lingkungan yang sehat. Kata sehat dalam pengertian umum harus dipandang sebagai fenomena yang bersifat dinamis, karena kesehatan pada dasarnya dilihat sebagai suatu kondisi yang saling berhubungan antara badan, mental dan pikiran.

Bila kita menilik sekaligus memahami dari pengertian tersebut maka Sehat itu dapat diartikan sebagai suatu yang baik secara fisik, secara jiwa dan mental itu sendiri. Tidak hanya jauh dari penyakit akan tetapi harus terbebas dari gangguan ketiga diatas. Artinya orang itu dikatakan sehat apabila jiwa dan pikiran tidak terganggu. Menurut salah seorang Hattra, katanya orang itu dikatakan sehat apabila dia bisa berjalan, bekerja dan mampu beraktivitas apa saja yang ia mau lakukan. Kemudian orang itu dikatakan sakit apabila dilihat dari wajahnya pucat, tidak bisa turun dari tempat tidur, dan badannya lesuh. Cara beliau mendiagnosa penyakit ada tiga cara, pertama dilihat dari air dalam baskom, kedua 3 akar kayu yang dikasih minum terlebih dahulu, ketiga dilihat dari telapak tangannya sendiri.

Kata sakit menurut sala satu warga di Desa Kapaleo adalah itu disebabkan karena dua hal yakni karena kondisi biologisnya terganggu dan kondisi secara psikologi manusia itu sendiri. Dua hal tersebut sebetulnya lahir dari kondisi social masyarakat dan lingkungan fisik. sehingga kondisi social tidak sehat maka membuat orang stress sampai berpengaruh pada tubuhnya menjadi sakit. Jadi, kondisi lingkungan fisik yang tidak sehat maka akan membuat orang sakit. Jadi tidak selamanya orang tersenyum, bertubuh kekar, dan berwajah berseri itu mereka sehat. Sebaliknya bisa jadi mereka hanya bersandiwara semata.

## B. Demografi Informan

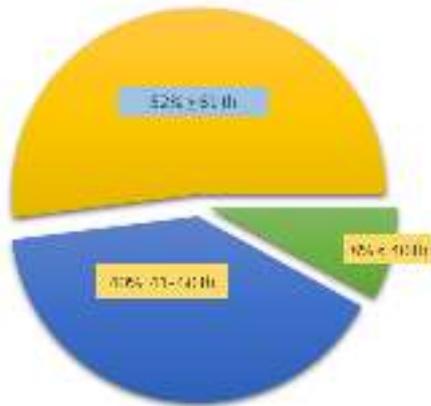
Tabel 2. Etnis dan jumlah hattra provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

|   | Etnis   | Kabupaten         | Jumlah Hattra |
|---|---------|-------------------|---------------|
| 1 | Galela  | Halmahera Utara   | 5             |
| 2 | Gebe    | Halmahera Tengah  | 5             |
| 3 | Patani  | Halmahera Tengah  | 5             |
| 4 | Makian  | Halmahera Selatan | 5             |
| 5 | Sula    | Kepulauan Sula    | 5             |
|   | 5 etnis | 4 kab             | 25 hattra     |

Ristoja tahun 2017 di Provinsi Maluku Utara mengambil etnis yang terbesar setelah Ristoja 2012 dan 2015. Suku Galela, Gebe, Makian, Patani, dan Sula merupakan etnis yang besar di Provinsi Maluku Utara. Masing-masing etnis tersebar di empat kabupaten yaitu Kabupaten Halmahera Utara, Halmahera Tengah, Halmahera Selatan dan Kabupaten Sula. Jumlah hattra sebagai subler informasi pada RISTOJA 2017 sebanyak 25 orang terdiri dari 5 orang untuk masing-masing etnis. Informan yang diperoleh sebagian besar lebih dari 61 tahun (Gambar 4). Informan merupakan penerus ilmu pengobatan dari orang tua. Informan yang ditentukan merupakan penyehat tradisional yang paling terkenal dan paling manjur di etnis tersebut. Informan tersebut mempunyai pengalaman yang sudah lama dalam mengobati pasien.

Tabel 3. Karakteristik hattra provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

| No. Etnis | Usia (tahun) |           |     | Pekerjaan Utama |         |         | Pendidikan                       |        |     |    |
|-----------|--------------|-----------|-----|-----------------|---------|---------|----------------------------------|--------|-----|----|
|           | ≤40          | 41 s.d 60 | ≥61 | Pengobat        | Pegawai | Lainnya | Tidak sekolah/<br>Tidak Tamat SD | SD-SMP | SMA | PT |
| 1 Galela  | 2            | -         | 3   | -               | -       | 5       | 1                                | 2      | 2   | -  |
| 2 Gebe    | -            | 3         | 2   | 2               | -       | 3       | 2                                | 3      | -   | -  |
| 3 Makian  | -            | 3         | 2   | -               | -       | 5       | 1                                | 3      | 1   | -  |
| 4 Patani  | -            | 1         | 4   | 1               | -       | 4       | 2                                | 2      | 1   | -  |
| 5 Sula    | -            | 3         | 2   | 1               | -       | 4       | 2                                | 2      | 1   | -  |
|           | 2            | 10        | 13  | 4               | -       | 21      | 8                                | 12     | 5   | -  |

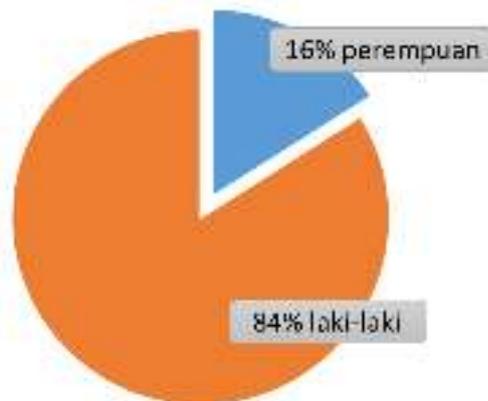


Gambar 4. Jumlah hattra berdasar kelompok usia Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

Informan yang diperoleh sebagian besar mempunyai pekerjaan utama sebagai petani karena mayoritas masyarakatnya menanam pala dan cengkeh. Pendidikan yang ditempuh oleh sebagian besar informan yaitu SD hingga SMP. Informan yang menempuh pendidikan hingga 12 tahun sebanyak 5 orang. Jenjang pendidikan yang rendah menunjukkan bahwa informan belum terpengaruh dengan pengobatan konvensional sehingga masih terjaga keaslian ramuan yang digunakan.

Tabel 4. Demografi Hattra menurut jenis kelamin dan tempat tinggal provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

| No     | Etnis  | Jenis Kelamin |           | Tempat Tinggal |      |
|--------|--------|---------------|-----------|----------------|------|
|        |        | Laki-Laki     | Perempuan | Desa           | Kota |
| 1      | Galela | 5             | -         | 5              | -    |
| 2      | Gebe   | 2             | 3         | 5              | -    |
| 3      | Makian | 5             | -         | 5              | -    |
| 4      | Patani | 4             | 1         | 5              | -    |
| 5      | Sula   | 5             | -         | 5              | -    |
| Jumlah |        | 21            | 4         | 25             | -    |



Gambar 5. Jumlah hattra berdasar jenis kelamin Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

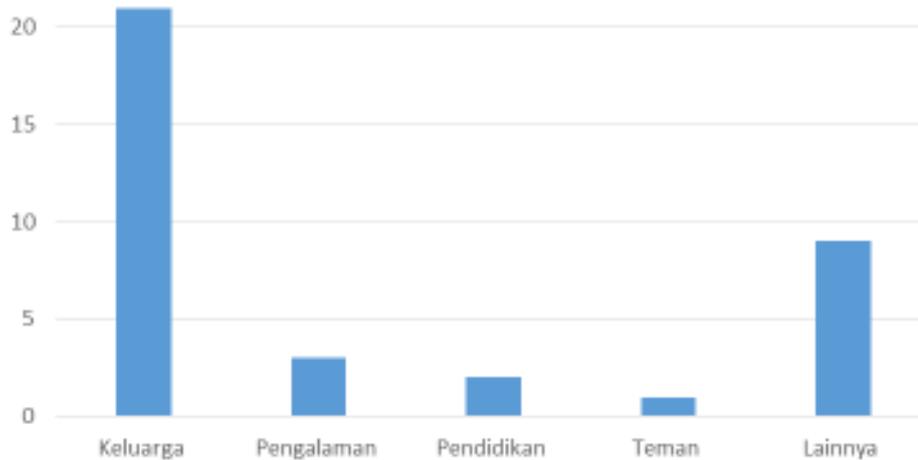
Sebagian besar informan yang dipilih berjenis kelamin laki-laki. Hal ini dikarenakan proses pengobatan yang menggunakan transfer energi sehingga hanya kebanyakan laki-laki yang dapat melakukannya. Informan yang berjenis kelamin perempuan merupakan anak tunggal atau saudara laki-laki tidak mau mewarisi ilmu pengobatan. Semua informan bertempat tinggal di pedesaan. Hal ini juga menunjukkan keaslian dan kelestarian ramuan dikarenakan belum banyak terpengaruh dengan pengobatan konvensional.

### C. Pengetahuan Pengobatan

#### 1. Sumber Pengetahuan dan Keterampilan Pengobatan

Tabel 5. Sumber pengetahuan hatra provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

| No.    | Provinsi | Asal Pengetahuan |            |            |       |         |
|--------|----------|------------------|------------|------------|-------|---------|
|        |          | Keluarga         | Pengalaman | Pendidikan | Teman | Lainnya |
| 1      | Galela   | 4                | 1          | 1          | -     | 3       |
| 2      | Gebe     | 5                | 1          | -          | -     | -       |
| 3      | Makian   | 5                | -          | 1          | -     | 3       |
| 4      | Patani   | 2                | -          | -          | 1     | 2       |
| 5      | Sula     | 5                | 1          | -          | -     | 1       |
| Jumlah |          | 21               | 3          | 2          | 1     | 9       |



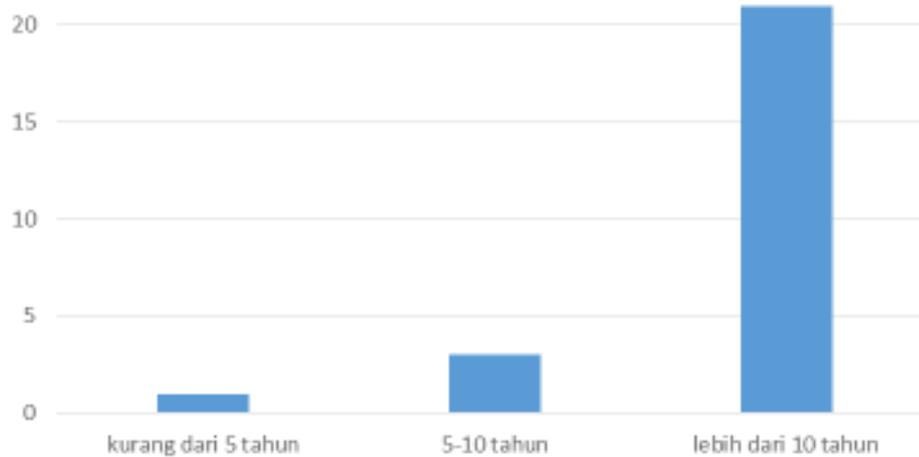
Gambar 6. Jumlah hatra berdasar sumber pengetahuan pengobatan Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

Sebagian besar ilmu yang diperoleh oleh informan berasal dari keluarga. Hal ini untuk menjaga pengetahuan yang diperoleh agar hanya dimiliki oleh keturunan sendiri dan tidak digunakan oleh orang lain. Pengetahuan yang diperoleh dari lainnya yaitu ilmu pengobatan yang diperoleh dari mimpi maupun pengalaman spiritual.

## 2. Pengalaman Pengobatan

Tabel 6. Lama praktik hattra Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

| No     | Etnis  | Lama mampu mengobati |            |            |
|--------|--------|----------------------|------------|------------|
|        |        | < 5 tahun            | 5-10 tahun | > 10 tahun |
| 1      | Galela | 0                    | 1          | 4          |
| 2      | Gebe   | 1                    | 0          | 4          |
| 3      | Makian | 0                    | 0          | 5          |
| 4      | Patani | 0                    | 1          | 4          |
| 5      | Sula   | 0                    | 1          | 4          |
| Jumlah |        | 1                    | 3          | 21         |



Gambar 7. Jumlah hattra berdasar lama memiliki pengetahuan pengobatan Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

Lebih dari 80% informan sudah mengobati lebih dari 10 tahun. Hal ini dikarenakan informan yang paling terkenal dan dianggap paling manjur sudah lama mengobati pasien.

## 3. Kepemilikan buku/kitab rujukan dan pencatatan

Tabel 7. Kepemilikan buku rujukan Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

| No     | Provinsi | Kepemilikan buku rujukan |                  |                  |
|--------|----------|--------------------------|------------------|------------------|
|        |          | Punya                    |                  | Tidak Punya Buku |
|        |          | Bisa menunjukan          | Tidak Menunjukan |                  |
| 1      | Galela   | -                        | -                | 5                |
| 2      | Gebe     | -                        | 3                | 2                |
| 3      | Makian   | -                        | 1                | 4                |
| 4      | Patani   | -                        | 2                | 3                |
| 5      | Sula     | -                        | 1                | 4                |
| Jumlah |          | -                        | 7                | 18               |

Tabel 7 menunjukkan seluruh informan tidak melakukan pencatatan dalam melakukan pengobatan. Sebanyak 18 hattra (72%) tidak mempunyai buku rujukan dalam pembuatan ramuan. Selain ditanyakan Seluruh informan biasa menanyakan apakah pasien sudah

pernah berobat ke dokter dan diminta hasilnya. Pasien menanyakan gejala dan riwayat gejala kepada pasien. Hal ini dikarenakan sebagian besar hattra memperoleh ilmu pengobatan dari orang tua atau diajarkan langsung kepada informan. Sebanyak 7 hattra menyatakan mempunyai buku rujukan tetapi tidak dapat menunjukkan.

Tabel 8. Kepemilikan pencatatan Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

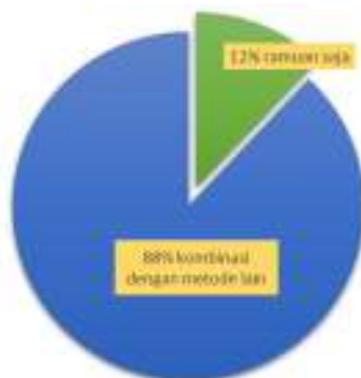
| No | Provinsi | Pencatatan Pengobatan |                 |
|----|----------|-----------------------|-----------------|
|    |          | Melakukan             | Tidak Melakukan |
| 1  | Galela   | -                     | 5               |
| 2  | Gebe     | -                     | 5               |
| 3  | Makian   | -                     | 5               |
| 4  | Patani   | -                     | 5               |
| 5  | Sula     | -                     | 5               |
|    |          | -                     | 25              |

Tabel 8 menunjukkan seluruh informan tidak melakukan pencatatan dalam melakukan pengobatan. Selain ditanyakan Seluruh informan biasa menanyakan apakah pasien sudah pernah berobat ke dokter dan diminta hasilnya. Pasien menanyakan gejala dan riwayat gejala kepada pasien.

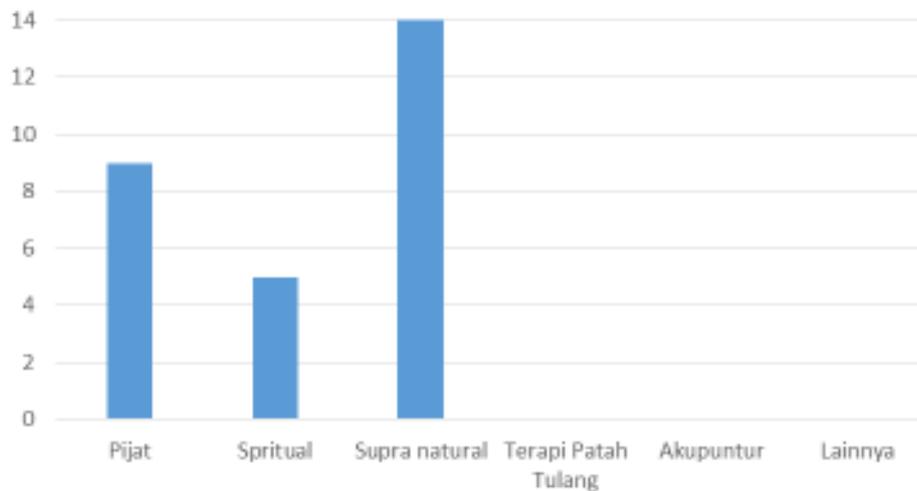
### 3. Metoda Pengobatan

Tabel 9. Penggunaan Metode Pengobatan Hattra, Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

| No | Etnis  | Cara Pengobatan |                              | Jumlah Hattra yang Menggunakan Metode Kombinasi |           |               |                     |            |         |
|----|--------|-----------------|------------------------------|---|-----------|---------------|---------------------|------------|---------|
|    |        | Ramuan saja     | Kombinasi dengan metode lain | Pijat   | Spiritual | Supra natural | Terapi Patah Tulang | Akupunktur | Lainnya |
| 1  | Galela | 2               | 3                            | 2   | -         | 1             | -                   | -          | -       |
| 2  | Gebe   | -               | 5                            | 3   | -         | 5             | -                   | -          | -       |
| 3  | Makian | -               | 5                            | -   | 1         | 5             | -                   | -          | -       |
| 4  | Patani | 1               | 4                            | 2   | -         | 2             | -                   | -          | -       |
| 5  | Sula   | -               | 5                            | 2   | 4         | 1             | 1                   | -          | -       |
|    |        | 3               | 22                           | 9   | 5         | 14            | 1                   | -          | -       |



Gambar 8. Jumlah hattra berdasar metode pengobatan Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017



Gambar 9. Jumlah hattra berdasar jenis metode pengobatan (kombinasi) Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

Selain menggunakan tanaman obat, informan juga menggunakan metode lain dalam pengobatan. Tabel 9 menunjukkan 92% informan menggunakan metode lain dalam pengobatan. Lebih dari 50% informan menggunakan tanaman obat dikombinasikan dengan supranatural menggunakan jampi atau mantra.

Tabel 10. Cara mengetahui keberhasilan pengobatan Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017

| No | Etnis  | Bertanya pada pasien/ keluarga | Kunjungan ulang | Cek Laboratorium | Pengakuan Pasien | Lainnya |
|----|--------|--------------------------------|-----------------|------------------|------------------|---------|
| 1  | Galela | 4                              | 1               | 4                | -                | -       |
| 2  | Gebe   | 5                              | -               | -                | -                | 1       |
| 3  | Makian | 1                              | 5               | 1                | -                | 1       |
| 4  | Patani | 4                              | 1               | -                | -                | -       |
| 5  | Sula   | 4                              | 1               | 1                | -                | -       |
|    |        | 18                             | 8               | 6                | -                | 2       |

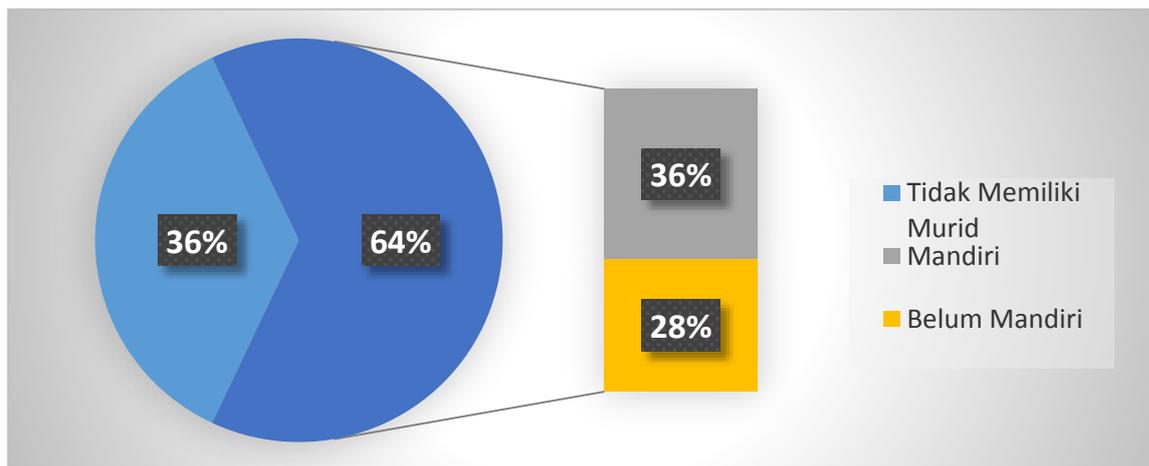
Untuk mengetahui keberhasilan pengobatan yang dilakukan, sebagian besar hattra hanya mengetahuinya dengan bertanya kepada pasien ataupun keluarga pasien. Akan tetapi, beberapa hattra juga mewajibkan pasien untuk melakukan kunjungan ulang dan cek laboratorium untuk melihat sejauh mana keberhasilan pengobatan yang telah diberikan. Dengan melakukan kunjungan ulang, hattra dapat memastikan sendiri kesembuhan pasien dengan memeriksa langsung keadaan pasien, dan dengan dilakukan cek laboratorium maka perkembangan dan kesembuhan penyakit dapat didukung dengan hasil yang jelas.

## 5. Murid dan generasi penerus

Tabel 11. Regenerasi hattra Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

| No     | Etnis  | Jumlah Hattra | Hattra memiliki murid | Hattra memiliki murid mandiri |
|--------|--------|---------------|-----------------------|-------------------------------|
| 1      | Galela | 5             | 2                     | 2                             |
| 2      | Gebe   | 5             | 2                     | 2                             |
| 3      | Makian | 5             | 4                     | 1                             |
| 4      | Patani | 5             | 3                     | 3                             |
| 5      | Sula   | 5             | 5                     | 1                             |
| Jumlah |        | 25            | 16                    | 9                             |

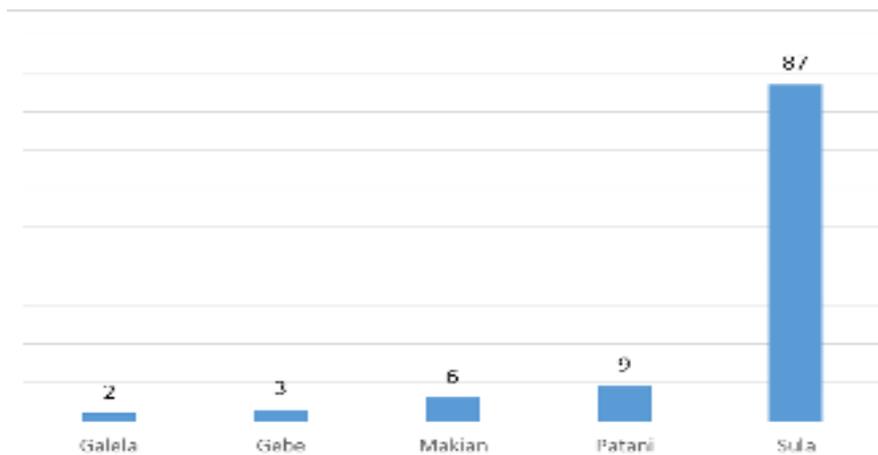
Pengobatan tradisional merupakan ilmu yang diwariskan turun menurun. Terdapat mantra-mantra yang menurut informan, meskipun tanaman obat dan takaran yang digunakan sudah sama persis, tanpa mantra tersebut ramuan tidak akan manjur. Mantra ini yang hanya diberikan kepada keturunan.



Gambar 10. Jumlah hattra berdasar kepemilikan murid Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

Tabel 12. Jumlah Murid yang dimiliki Hattra, provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

| No | Etnis  | Hattra 1 | Hattra 2 | Hattra 3 | Hattra 4 | Hattra 5 | Jumlah |
|----|--------|----------|----------|----------|----------|----------|--------|
| 1  | Galela | 1        | 1        | -        | -        | -        | 2      |
| 2  | Gebe   | -        | 2        | -        | 1        | -        | 3      |
| 3  | Makian | 2        | 2        | -        | 1        | 1        | 6      |
| 4  | Patani | -        | 4        | 4        | 1        | -        | 9      |
| 5  | Sula   | 2        | 50       | 3        | 20       | 12       | 87     |



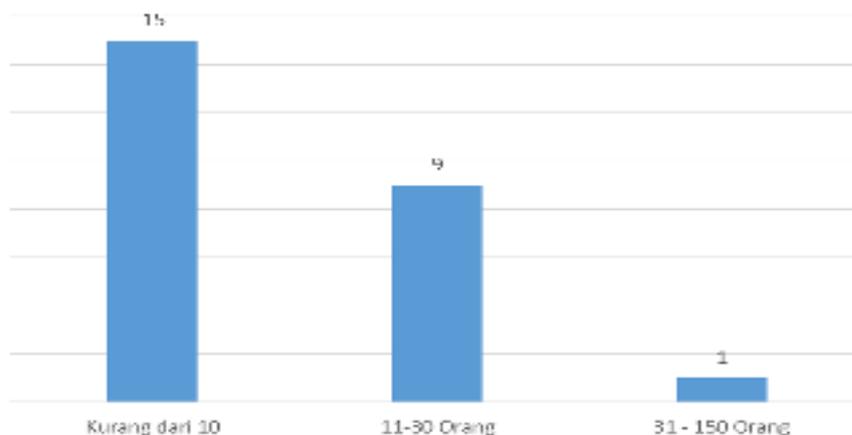
Gambar 11. Jumlah yang dimiliki hatra per etnis Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

Tabel 13 Menunjukkan jumlah murid yang dimiliki paling banyak adalah dari etnis Sula. Pada Hatra 2 banyak orang yang datang untuk meminta diajarkan membuat ramuan.

#### 6. Jumlah Pasien dan asal Pasien

Tabel 13. Jumlah pasien perbulan Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

| No     | Etnis  | Hattra dengan pasien rata rata perbulan |       |          |       |
|--------|--------|---|-------|----------|-------|
|        |        | < 10                                    | 11-30 | 31 - 150 | > 151 |
| 1      | Galela | 3                                       | 2     | -        | -     |
| 2      | Gebe   | 5                                       | -     | -        | -     |
| 3      | Makian | 2                                       | 3     | -        | -     |
| 4      | Patani | 3                                       | 2     | -        | -     |
| 5      | Sula   | 2                                       | 2     | 1        | -     |
| Jumlah |        | 15                                      | 9     | 1        | -     |



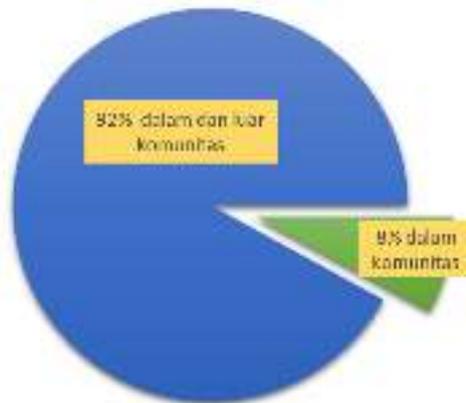
Gambar 12. Jumlah hattra berdasar jumlah rata-rata pasien di Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

Tabel 13 menunjukkan di provinsi Maluku Utara 60% jumlah pasien rata-rata kurang dari 10 orang perbulan provinsi Maluku Utara. Hal ini dikarenakan semakin berkembangnya

tenaga kesehatan di wilayah tersebut. Penambangan nikel yang dilaksanakan di Pulau Gebe sejak tahun 1979 hingga 2003 berdampak terhadap berkembangnya sosial ekonomi bagi masyarakat di Pulau Gebe termasuk fasilitas kesehatan.

Tabel 14. Asal komunitas/wilayah tempat tinggal pasien Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

| No     | Etnis  | Jumlah Hattra | Melayani Pasien Luar Etnis/Komunitas |       |
|--------|--------|---------------|--------------------------------------|-------|
|        |        |               | Ya                                   | Tidak |
| 1      | Galela | 5             | 5                                    | 0     |
| 2      | Gebe   | 5             | 4                                    | 1     |
| 3      | Makian | 5             | 5                                    | 0     |
| 4      | Patani | 5             | 5                                    | 0     |
| 5      | Sula   | 5             | 4                                    | 1     |
| Jumlah |        | 25            | 23                                   | 2     |



Gambar 13. Jumlah hattra berdasar asal komunitas/wilayah tempat tinggal pasien di Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

Tabel 14 menunjukkan bahwa hampir 95% informan melayani pasien dari luar etnis. Bahkan sebagian besar informan sudah melayani pasien hingga ke pulau Jawa dan Sulawesi.

## D. Ramuan Pengobatan

### 1. Pengelompokan Penyakit

Tabel 15. Sepuluh penyakit terbanyak yang diobati dengan ramuan, Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017

| No | Penyakit                       | Jumlah Ramuan |
|----|--------------------------------|---------------|
| 1  | Luka dalam                     | 37            |
| 2  | Sakit telinga                  | 33            |
| 3  | Stroke/lumpuh                  | 32            |
| 4  | Magis/spiritual                | 31            |
| 5  | Perawatan kecantikan/kosmetika | 26            |
| 6  | Kurang darah                   | 25            |
| 7  | Batuk                          | 20            |
| 8  | Kurang nafsu makan/anoreksia   | 20            |
| 9  | Perawatan pra/pasca persalinan | 19            |
| 10 | Kecacingan                     | 18            |

Dari sepuluh penyakit terbanyak yang diobati, penyakit pada urutan pertama yang paling banyak diobati dengan ramuan adalah penyakit luka dalam dengan total ramuan sebanyak 37 ramuan. Selain itu, ramuan juga banyak digunakan untuk penyakit stroke dengan jumlah ramuan sebanyak 32 ramuan. Penyakit tidak menular merupakan penyakit yang banyak terjadi pada masyarakat pada saat ini dan salah satunya adalah penyakit stroke. Penyakit yang disebabkan magis/spiritual juga merupakan salah satu penyakit yang penyembuhannya paling banyak menggunakan ramuan obat. Hal ini dapat dilihat bahwa penyakit magis/spiritual masuk sebagai salah satu penyakit paling banyak yang diobati dengan ramuan dengan jumlah ramuan sebanyak 31 ramuan. Pemanfaatan ramuan dari bahan alami juga masih banyak diyakini dan dilakukan untuk perawatan kecantikan/kosmetika dengan jumlah 26 ramuan.

Tabel 16. Jumlah penyakit yang dapat diobati per-ramuan Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017

| No    | Etnis  | Jumlah penyakit yang dapat diobati per ramuan |            |            |              | Total Ramuan |
|-------|--------|---|------------|------------|--------------|--------------|
|       |        | 1 penyakit                                    | 2 penyakit | 3 penyakit | > 3 penyakit |              |
| 1     | Galela | 155   | 9          | 2          | 1            | 167          |
| 2     | Gebe   | 85  | 10         | 4          | 4            | 103          |
| 3     | Makian | 104   | 14         | 4          | 0            | 122          |
| 4     | Patani | 80  | 3          | 0          | 3            | 86           |
| 5     | Sula   | 128   | 2          | 1          | 0            | 131          |
| Total |        | 552   | 38         | 11         | 8            | 609          |

Terdapat 609 ramuan yang telah diperoleh informasinya. Sebagian besar ramuan ini, yaitu sebanyak 155 ramuan, digunakan hanya untuk menyembuhkan satu jenis penyakit. Dapat dikatakan bahwa sebagian besar ramuan yang digunakan sudah bersifat spesifik untuk memberikan khasiat pada satu jenis penyakit saja. Walaupun demikian, ada juga

beberapa ramuan yang memiliki khasiat untuk menyembuhkan lebih dari satu jenis penyakit, bahkan terdapat ramuan yang dikatakan dapat menyembuhkan lebih dari tiga penyakit (segala penyakit) yaitu sebanyak 8 ramuan.

Tabel 17. Komposisi penyusun ramuan, Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017

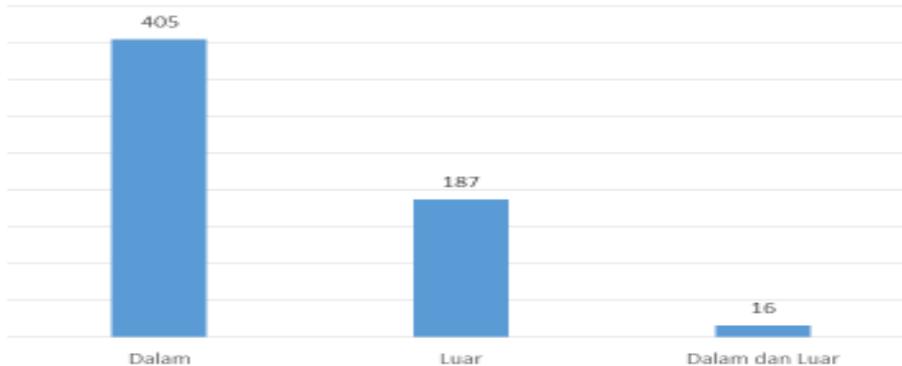
| No     | Etnis  | Jumlah bahan penyusun ramuan |     |     | Total Ramuan |
|--------|--------|------------------------------|-----|-----|--------------|
|        |        | 1                            | 2-5 | ≥ 6 |              |
| 1      | Galela | 99                           | 67  | 1   | 167          |
| 2      | Gebe   | 49                           | 48  | 6   | 103          |
| 3      | Makian | 85                           | 34  | 3   | 122          |
| 4      | Patani | 64                           | 19  | 3   | 86           |
| 5      | Sula   | 65                           | 57  | 9   | 131          |
| Jumlah |        | 362                          | 225 | 22  | 609          |

Sebanyak 609 ramuan memiliki komposisi satu bahan penyusun ramuan, 225 ramuan memiliki komposisi 2-5 campuran bahan penyusun, dan hanya 22 ramuan yang memiliki komposisi lebih dari 6 bahan penyusun. Hal ini menunjukkan bahwa ramuan tunggal lebih banyak digunakan dalam pengobatan dibandingkan dengan ramuan dengan campuran 2-5 bahan penyusun ataupun campuran yang lebih kompleks/banyak.

## 2. Cara pemakaian ramuan

Tabel 18. Cara penggunaan ramuan dan lama pengobatan, Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017

| No     | Provinsi | Cara Pemakaian Ramuan |      |                | Lama pengobatan |              |               |
|--------|----------|-----------------------|------|----------------|-----------------|--------------|---------------|
|        |          | Dalam                 | Luar | Dalam dan Luar | Kurang 1 minggu | 1 - 4 minggu | Lebih 1 bulan |
| 1      | Galela   | 108                   | 55   | 4              | 155             | 12           | 0             |
| 2      | Gebe     | 64                    | 38   | 1              | 93              | 7            | 3             |
| 3      | Makian   | 86                    | 35   | 1              | 115             | 6            | 1             |
| 4      | Patani   | 53                    | 27   | 6              | 71              | 11           | 4             |
| 5      | Sula     | 94                    | 33   | 4              | 103             | 26           | 2             |
| Jumlah |          | 405                   | 187  | 16             | 537             | 62           | 10            |



Gambar 14. Jumlah ramuan berdasar cara penggunaan ramuan Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

Sebagian besar ramuan, yaitu sebanyak 405 ramuan, digunakan dengan cara pemakaian dalam. Sebanyak 187 ramuan digunakan dengan cara pemakaian luar dan 16 ramuan digunakan dengan cara pemakaian dalam dan luar. Dapat dilihat bahwa ramuan paling banyak diminum atau diberikan secara oral dalam aplikasi pengobatan dibandingkan dengan penggunaan di luar tubuh yang biasanya paling banyak untuk mengobati penyakit kulit atau luka luar. Untuk lama pengobatan, sebagian besar ramuan memiliki lama pengobatan kurang dari 1 minggu, hanya sedikit saja ramuan yang masa pengobatannya membutuhkan waktu lebih dari 1 bulan. Hal ini menunjukkan bahwa sebagian besar ramuan dapat memberikan efek kesembuhan yang cukup cepat.

## E. Tumbuhan Obat

### 1. Tumbuhan teridentifikasi

Tabel 19. Jumlah TO teridentifikasi hingga tingkat spesies dan spesimen herbarium, Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017

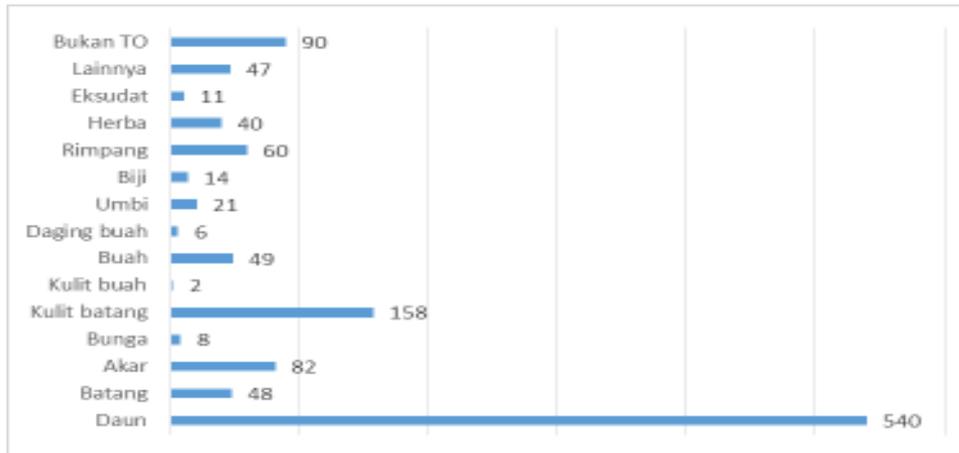
| No | Etnis  | Info TO | TO ID | Herbarium |
|----|--------|---------|-------|-----------|
| 1  | Galela | 214     | 184   | 82        |
| 2  | Gebe   | 212     | 199   | 59        |
| 3  | Makian | 293     | 273   | 71        |
| 4  | Patani | 198     | 175   | 96        |
| 5  | Sula   | 259     | 218   | 82        |
|    |        | 1.176   | 1.049 | 390       |

Dari 1.176 informasi TO yang didapat, sebanyak 1.049 tumbuhan berhasil diidentifikasi hingga tingkat spesies (tabel 18). Dari tabel diatas diperoleh hasil bahwa Etnis Patani memperoleh herbarium terbanyak.

### 2. Bagian TO (organ) yang digunakan

Tabel 20. Bagian TO yang digunakan dalam ramuan, Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017

| No         | Etnis  | Daun | Batang | Akar | Bunga | Kulit batang | Kulit buah | Buah | Daging buah | Umbi | Biji | Rimpang | Herba | Eksudat | Lainnya | Bukan TO |
|------------|--------|------|--------|------|-------|--------------|------------|------|-------------|------|------|---------|-------|---------|---------|----------|
| 1          | Galela | 94   | 15     | 11   | -     | 26           | 1          | 12   | 3           | 5    | 3    | 28      | 15    | 6       | 10      | 30       |
| 2          | Gebe   | 98   | 2      | 27   | 4     | 22           | -          | 11   | 1           | 3    | 3    | 12      | 9     | -       | 4       | 18       |
| 3          | Makian | 99   | 15     | 7    | 2     | 13           | 1          | 6    | -           | 5    | 2    | 4       | 5     | 1       | 19      | 19       |
| 4          | Patani | 136  | 7      | 3    | -     | 30           | -          | 12   | 1           | 3    | -    | 7       | 2     | -       | 2       | 9        |
| 5          | Sula   | 113  | 9      | 34   | 2     | 67           | -          | 8    | 1           | 5    | 6    | 9       | 9     | 4       | 12      | 14       |
| Jumlah     |        | 540  | 48     | 82   | 8     | 158          | 2          | 49   | 6           | 21   | 14   | 60      | 40    | 11      | 47      | 90       |
| Persentase |        | 45,9 | 4,1    | 7,0  | 0,7   | 13,4         | 0,2        | 4,2  | 0,5         | 1,8  | 1,2  | 5,1     | 3,4   | 0,9     | 4,0     | 7,7      |



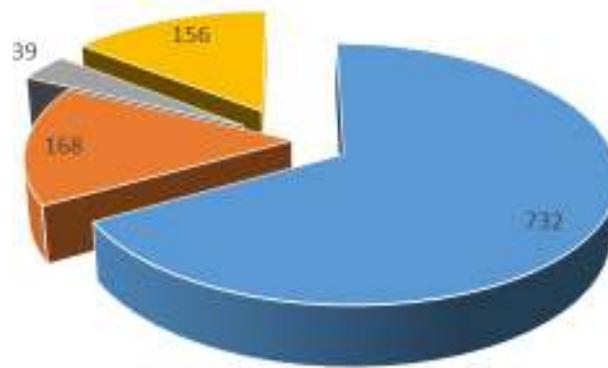
Gambar 15. Bagian tumbuhan obat yang digunakan dalam ramuan Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

Dari 1.176 informasi TO yang didapat, sebanyak 1.049 tumbuhan berhasil diidentifikasi hingga tingkat spesies (tabel 18). Pada tabel 19 dapat dilihat bahwa sebagian besar bagian tumbuhan obat yang digunakan dalam ramuan adalah bagian daun. Daun diketahui memiliki banyak kandungan senyawa aktif terkait dengan adanya proses fotosintesis. Kulit batang, akar, dan rimpang juga banyak digunakan dalam ramuan. Oleh karena itu, tumbuhan yang digunakan dalam ramuan juga harus diperhatikan kelestariannya dengan melakukan budidaya. Selain menggunakan tumbuhan, campuran ramuan juga menggunakan bahan bukan TO seperti garam, minyak, binatang, dan lain sebagainya.

### 3. Lokasi pengambilan TO

Tabel 21. Lokasi pengambilan TO, Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017

| No | Etnis  | Asal TO       |       |       |         |
|----|--------|---------------|-------|-------|---------|
|    |        | Sekitar Rumah | Hutan | Pasar | Lainnya |
| 1  | Galela | 196           | 24    | 11    | 3       |
| 2  | Gebe   | 76            | 31    | 8     | 81      |
| 3  | Makian | 152           | 10    | 8     | 12      |
| 4  | Patani | 162           | 29    | 4     | 8       |
| 5  | Sula   | 146           | 74    | 8     | 52      |
|    |        | 732           | 168   | 39    | 156     |



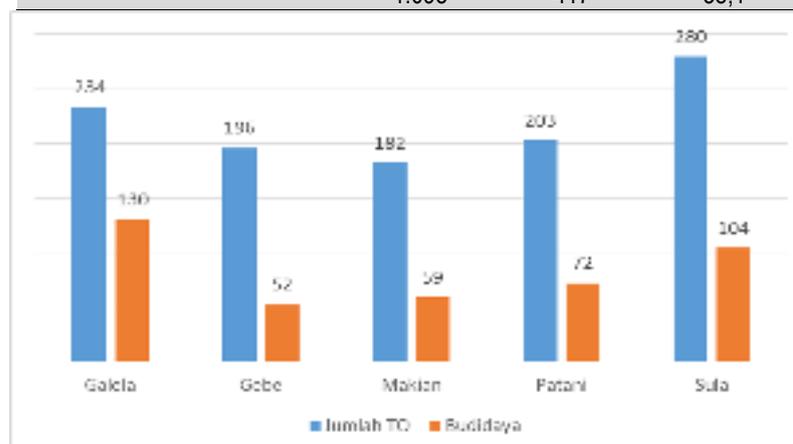
■ Sekitar rumah ■ Hutan ■ Pasar ■ Lainnya

Gambar 16. Lokasi pengambilan TO, Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

Sebagian besar tumbuhan obat yang digunakan adalah tumbuhan yang ditanam di sekitar rumah (tabel 20) dan cukup banyak TO yang merupakan tumbuhan budidaya (tabel 21). Selain memperoleh tumbuhan dari sekitar rumah, tumbuhan juga banyak diperoleh dari hutan. Ini menunjukkan bahwa hutan masih menjadi tempat yang cukup penting para hattra untuk mendapatkan bahan ramuan. Beberapa tumbuhan diperoleh dengan membeli di pasar. Hal ini dapat menunjukkan bahwa sebagian bahan ramuan mudah untuk diperoleh karena diperdagangkan secara bebas.

Tabel 22. Status budidaya TO, Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017

| No | Etnis  | Jumlah TO | Budidaya | Presentase |
|----|--------|-----------|----------|------------|
| 1  | Galela | 234       | 130      | 55,5       |
| 2  | Gebe   | 196       | 52       | 26,5       |
| 3  | Makian | 182       | 59       | 32,4       |
| 4  | Patani | 203       | 72       | 35,5       |
| 5  | Sula   | 280       | 104      | 37,1       |
|    |        | 1.095     | 417      | 38,1       |



Gambar 17. Status budidaya TO per etnis di Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

Tabel 22 menunjukkan cukup banyak TO yang merupakan tumbuhan budidaya. Sebagian hattra sudah menyadari pentingnya tanaman obat untuk dibudidayakan. Selain agar lebih mudah dalam penyediaan bahan ramuan, juga hattra semakin sadar bahwa penting untuk melestarikan tanaman yang berkhasiat obat. Selain memperoleh tumbuhan dari sekitar rumah, tumbuhan juga banyak diperoleh dari hutan. Ini menunjukkan bahwa hutan masih menjadi tempat yang cukup penting para hattra untuk mendapatkan bahan ramuan. Beberapa tumbuhan diperoleh dengan membeli di pasar. Hal ini dapat menunjukkan bahwa sebagian bahan ramuan mudah untuk diperoleh karena diperdagangkan secara bebas.

## F. Pengelolaan Tumbuhan Obat

Tabel 23. Jumlah hattra yang menyatakan mengalami kesulitan dalam mendapatkan bahan baku ramuan, Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017

| No | Etnis  | Jumlah Hattra             |                     | Jumlah TO sulit |
|----|--------|---------------------------|---------------------|-----------------|
|    |        | Tidak mengalami kesulitan | Mengalami kesulitan |                 |
| 1  | Galela | 1                         | 4                   | 6               |
| 2  | Gebe   | -                         | 5                   | 31              |
| 3  | Makian | 1                         | 4                   | 11              |
| 4  | Patani | 5                         | -                   | -               |
| 5  | Sula   | 2                         | 3                   | 8               |
|    |        | 9                         | 16                  | 56              |

Pada tabel 23, dapat dilihat bahwa dari 25 orang hattra yang diwawancara, 16 orang menyatakan bahwa terdapat bahan baku ramuan yang sudah mulai sulit ditemukan. Tanaman yang sulit ditemukan adalah tanaman yang tumbuhnya sangat jauh dari pemukiman. Beberapa juga ada yang jauh masuk ke hutan. Beberapa tanaman yang sulit adalah tanaman yang sulit dibudidaya, dan sebagian lagi belum ada upaya pelestarian.

Tabel 24. Jumlah TO Sulit dan jangka waktu mulai sulit memperoleh bahan baku pembuatan ramuan, Provinsi Maluku Utara Ristoja 2017

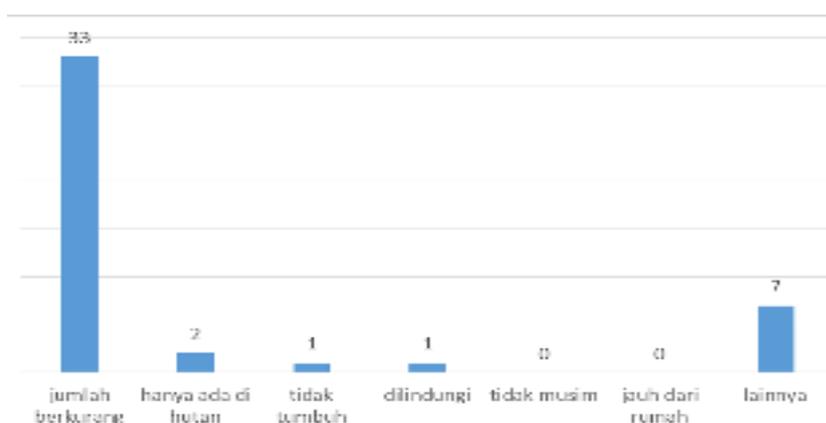
| No | Etnis  | Jumlah TO Sulit  |                     |                  |
|----|--------|------------------|---------------------|------------------|
|    |        | Kesulitan < 1 th | Kesulitan 1 sd 5 th | Kesulitan > 5 th |
| 1  | Galela | 1                | 2                   | 3                |
| 2  | Gebe   | -                | 19                  | -                |
| 3  | Makian | 1                | 10                  | -                |
| 4  | Patani | -                | -                   | -                |
| 5  | Sula   | 8                | -                   | -                |
|    |        | 10               | 31                  | 3                |

Pada tabel 24, dapat dilihat bahwa dari 25 orang hattra yang diwawancara, 16 orang menyatakan bahwa terdapat bahan baku ramuan yang sudah mulai sulit ditemukan. Ada sebanyak 31 tanaman yang diakui hattra sulit ditemukan sejak 5 tahun terakhir dan terdapat 3 tanaman yang sudah sulit ditemukan lebih dari 5 tahun terakhir. Hal ini perlu

mendapat perhatian khusus dari pemerintah dikhawatirkan tanaman tersebut akan punah. Sebanyak 10 jenis tanaman sudah sulit ditemukan kurang dari 1 tahun. Hal ini juga perlu dilakukan upaya pelestarian terhadap tanaman tersebut. Berdasarkan tabel di atas, di Etnis Patani tidak ada TO sulit menurut persepsi Hattra. Meskipun diambilnya sangat jauh, tetapi menurut hattra tanaman tersebut tidak sulit diperoleh.

Tabel 25. Penyebab TO sulit diperoleh, Provinsi Maluku Utara Ristoja 2017

| No | Etnis  | Penyebab TO sulit diperoleh |                    |              |            |             |                 |         |
|----|--------|-----------------------------|--------------------|--------------|------------|-------------|-----------------|---------|
|    |        | jumlah berkurang            | hanya ada di hutan | tidak tumbuh | dilindungi | tidak musim | jauh dari rumah | lainnya |
| 1  | Galela | 3                           | 2                  | -            | -          | -           | -               | 1       |
| 2  | Gebe   | 17                          | -                  | -            | -          | -           | -               | 2       |
| 3  | Makian | 10                          | -                  | -            | 1          | -           | -               | -       |
| 4  | Patani | -                           | -                  | -            | -          | -           | -               | -       |
| 5  | Sula   | 3                           | -                  | 1            | -          | -           | -               | 4       |
|    |        | 33                          | 2                  | 1            | 1          | -           | -               | 7       |



Gambar 18. Penyebab TO sulit diperoleh di Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

Tabel 25 menunjukkan alasan sulitnya memperoleh TO adalah sebagian besar yaitu sebanyak 33 tumbuhan sudah berkurang jumlahnya. Hal ini dikarenakan tanaman tersebut terus menerus diambil, tetapi tidak dibudidaya dan juga belum ada upaya pelestarian. Beberapa sulit diperoleh karena sudah tidak tumbuh. Hal ini berkaitan dengan musim yang kurang mendukung berkembangnya tanaman tersebut. Sebanyak 1 tanaman dilindungi, dan 2 tanaman hanya ada di hutan.

Tabel 26. Upaya pelestarian yang dilakukan hattra dalam mengatasi kesulitan memperoleh bahan jamu, Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017

| No     | Etnis  | Jumlah TO                   |                       |         |                    |                 |         |
|--------|--------|-----------------------------|-----------------------|---------|--------------------|-----------------|---------|
|        |        | Tidak Ada Upaya Pelestarian | Ada Upaya Pelestarian | Menanam | Mengambil Selektif | Tidak Mengambil | Lainnya |
| 1      | Galela | 6                           | -                     | -       | -                  | -               | -       |
| 2      | Gebe   | 18                          | 1                     | 1       | -                  | -               | -       |
| 3      | Makian | 10                          | 1                     | 1       | -                  | -               | -       |
| 4      | Patani | -                           | -                     | -       | -                  | -               | -       |
| 5      | Sula   | 8                           | -                     | -       | -                  | -               | -       |
| Jumlah |        | 42                          | 2                     | 2       | -                  | -               | -       |

Tabel 26 menunjukkan sebagian besar tumbuhan yang sulit diperoleh ini tidak ada upaya pelestariannya. Hanya 2 tumbuhan obat yang dilestarikan dengan menanam sendiri tumbuhan tersebut. Hal ini dapat berdampak pada kepunahan tumbuhan. Suku Gebe dan Makian sudah mulai mempunyai kesadaran pentingnya untuk melestarikan TO sulit. Jika tanaman tersebut tidak dapat diperoleh, maka akan berdampak terhadap penghasilan yang diperoleh. Selain itu tanaman tersebut dapat dibudidaya di sekitar rumah.

#### G. Catatan Penting dan Kendala Pelaksanaan Pengumpulan Data

Beberapa tumbuhan obat diambil dengan persyaratan khusus seperti harus menghadap ke matahari, digunakan setengah bagian dari tumbuhan, atau dibacakan doa-doa sebelumnya. Selama pelaksanaan pengumpulan data yang menjadi kendala adalah cuaca. Sering terjadi hujan pada saat di lapangan sehingga kegiatan pencarian dan pengambilan tanaman sedikit terhambat. Selain itu, ada beberapa hattra yang tidak mau menunjukkan lokasi tumbuhan obat.

## **BAB IV**

### **PENUTUP**

Eksplorasi Pengetahuan Lokal Etnomedisin Dan Tumbuhan Obat Berbasis Komunitas Di Indonesia yang dilaksanakan di etnis Galela, Gebe, Makian, Patani, dan Sula, Provinsi Maluku Utara, diperoleh hasil sebagai berikut :

1. Pengamatan ristoja di etnis Galela, Gebe, Makian, Patani, dan Sula, Provinsi Maluku Utara, meliputi 25 pengobat tradisional sebagai informan.
2. Ramuan yang berhasil didata berjumlah 609, gejala/penyakit yang dapat ditangani narasumber adalah penyakit yang berkaitan dengan penyakit dalam, penyakit tidak menular, penyakit kulit/luka, dan ada juga untuk perawatan serta kosmetik.
3. Tumbuhan yang digunakan dalam pengobatan berjumlah 1.176, yang berhasil diidentifikasi berjumlah 1.049 yang terdiri dari 266 spesies.

## DAFTAR PUSTAKA

- Badan Litbang Kesehatan, 2012, Riset Eksplorasi Pengetahuan Lokal Etnomedisin dan Tumbuhan Obat di Indonesia Berbasis Komunitas.
- Biro Pusat Statistik. 2000. Sensus Kependudukan.
- Bodeker, G., 2000. *Indigenous Medical Knowledge: The Law and Politics of Protection*: Oxford Intellectual Property Research Centre Seminar in St. Peter's College, 25th January 2000, Oxford
- Cox, P.A., 1994. The ethnobotanical approach to drug discovery: strengths and limitations. In: Prance, G.T., Chadwick, D.J. & Marsh, J. (eds) *Ethnobotany and the Search for New Drugs*. Ciba Foundation Symposium 185. New York, USA; John Wiley & Sons.
- Djauhariya dan Sukarman, 2002. Pemanfaatan Plasma Nutfah Dalam Industri Jamu dan Kosmetika Alami. *Buletin Plasma Nutfah* 8(2): 12-13.
- Duranti and Alessandro, 1997. *Linguistic Anthropology*. Cambridge University Press, p. 172-174
- EISAI. 1995. *Medical Herbs Index in Indonesia*. Jakarta.
- Ersam, T., 2004. *Keunggulan Biodiversitas Hutan Tropika Indonesia Dalam Merekayasa Model Molekul Alami*. Seminar Nasional Kimia VI
- Heinrich, M., Gibbons, S., 2001. Ethnopharmacology in drug discovery: an analysis of its role and potential contribution. *Journal of Pharmacy and Pharmacology*, 53:425-432.
- Hidayah, Z. 1997. *Ensiklopedi Suku Bangsa di Indonesia*. LP3ES, Jakarta
- Kamus Besar Bahasa Indonesia, diakses dari [www.kbbi.wb.id/](http://www.kbbi.wb.id/) pada tanggal 1 Desember 2014.
- Plotkin, M.J., 1988. The outlook for new agricultural and industrial products from the tropics. In: E.O. Wilson (ed) *Biodiversity*. National Academy Press., Washington DC
- Rahayu, M., Siagian, M.H., and H, Wiriadinata, 2000. *Pemanfaatan Tumbuhan Sebagai Obat Tradisional Masyarakat Lokal Di Sekitar Taman Nasional Bukit Tiga Puluh-Riau*. Kongres Nasional Obat Tradisional Indonesia, Surabaya 20-22 November 2000
- Sumargo W, Nanggara SG, Nainggolan FA, dan Apriani I, 2011. *Potret Keadaan Hutan Indonesia Periode Tahun 2000-2009* Edisi I. Forest Watch Indonesia.
- Sunaryo dan Laxman J, 2003. *Peranan Pengetahuan Ekologi Lokal dalam Sistem Agroforestri*, World Agroforestry Centre (ICRAF), Bogor
- Widiyastuti, Y., 2013. Laporan Pengembang Rencana Aksi untuk Perlindungan Tumbuhan obat dari Proses Pelangkaan dan Biopirasi. Balai Besar Litbang Tanaman Obat dan Obat Tradisional.

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Susunan Tim Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017

### Tim Provinsi

|   |                          |                                       |
|---|--------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Yulian Taviv, SKM, M.Si  | Ketua Kamwil                          |
| 2 | dr. Alwia Assagaf, M.Kes | Penanggung Jawab Operasional Provinsi |
| 3 | Rizki Nurmaliani, SKM    | Koordinator Teknis                    |
| 4 | Devi Safrina, STP        | Koordinator Teknis                    |
| 5 | Endang Brotojoyo, A.Md   | Staf Administrasi Pusat               |
| 6 | Agus Setiawan            | Staf Administrasi Kamwil              |

### Tim Pengumpul Data Etnis Sula

|   |                   |                  |
|---|-------------------|------------------|
| 1 | M. Nasir Tamalene | Botanis/Taksonom |
| 2 | Faujia Gelamona   | Botanis/Taksonom |
| 3 | Desy Asiaty       | Tenaga Kesehatan |
| 4 | Safran Tidore     | Antropolog       |

### Tim Pengumpul Data Etnis Galela

|   |                                |                  |
|---|--------------------------------|------------------|
| 1 | Mukhtar Yusuf, SPd,M.Pd        | Botanis/Taksonom |
| 2 | Muhammad ikhlas Djoronga, S.Pd | Botanis/Taksonom |
| 3 | Dwi Putri Rahmiati,SKM         | Tenaga Kesehatan |
| 4 | Aprioza Yeni, MA               | Antropolog       |

### Tim Pengumpul Data Etnis Patani

|   |                               |                  |
|---|-------------------------------|------------------|
| 1 | Vivin Mahdalena, S.Si         | Botanis/Taksonom |
| 2 | Wawan Suprianto Nadra, S.Pd   | Botanis/Taksonom |
| 3 | Nur Inzana, SKM               | Tenaga Kesehatan |
| 4 | Bahtiar Hairullah, S.S., M.A. | Antropolog       |

### Tim Pengumpul Data Etnis Gebe

|   |                         |                  |
|---|-------------------------|------------------|
| 1 | Mahdi Tamrin, SP., M.Si | Botanis/Taksonom |
| 2 | Sulfa Esi Warni, S.Si   | Botanis/Taksonom |
| 3 | Maya Arisanti, SKM      | Tenaga Kesehatan |
| 4 | Suriyadi Sahabu, S.Sos  | Antropolog       |

### Tim Pengumpul Data Etnis Makian

|   |                             |                  |
|---|-----------------------------|------------------|
| 1 | Galih Septia, S.Si          | Botanis/Taksonom |
| 2 | Ilham R.Gafur, S.Si         | Botanis/Taksonom |
| 3 | Ade Verientic Satriani, SKM | Tenaga Kesehatan |
| 4 | Rahmat R. Wali, S.Sos       | Antropolog       |

Lampiran 2. Jumlah Ramuan yang digunakan oleh etnis di Provinsi Maluku Utara  
RISTOJA 2017

| No | Penyakit/Gejala/Kegunaan     | Maluku Utara |        |      |        |        | Jumlah |
|----|------------------------------|--------------|--------|------|--------|--------|--------|
|    |                              | Gebe         | Patani | Sula | Makian | Galela |        |
| 1  | Amandel                      | 1            | -      | -    | -      | -      | 1      |
| 2  | Anti nyamuk                  | -            | -      | 1    | -      | -      | 1      |
| 3  | ASI tidak lancar             | -            | 1      | 4    | -      | -      | 5      |
| 4  | Batuk                        | 9            | 4      | -    | 4      | 2      | 19     |
| 5  | Bengkak                      | -            | -      | 1    | 1      | 3      | 5      |
| 6  | Berak darah                  | 1            | -      | -    | 1      | 2      | 4      |
| 7  | Berat badan berlebih         | -            | -      | -    | -      | -      | -      |
| 8  | Bisul                        | 4            | 1      | 3    | 1      | 4      | 13     |
| 9  | Cacar air                    | -            | -      | 1    | -      | -      | 1      |
| 10 | Campak                       | 2            | -      | -    | 4      | -      | 6      |
| 11 | Cedera tulang                | 6            | -      | 2    | 2      | 10     | 20     |
| 12 | Darah rendah                 | -            | -      | -    | -      | 1      | 1      |
| 13 | Darah tinggi                 | 2            | 4      | 1    | 6      | 3      | 16     |
| 14 | Demam/panas                  | 6            | 2      | 3    | 5      | -      | 16     |
| 15 | Dompo/herpes                 | -            | 1      | -    | -      | -      | 1      |
| 16 | Epilepsi/ayan                | -            | -      | -    | -      | -      | -      |
| 17 | Flu/masuk angin              | 1            | -      | 1    | 1      | -      | 3      |
| 18 | Gagal ginjal                 | -            | -      | -    | -      | -      | -      |
| 19 | Gangguan buang air kecil     | 4            | 4      | 1    | -      | -      | 9      |
| 20 | Gangguan haid                | 2            | -      | 3    | -      | -      | 5      |
| 21 | Gangguan kebugaran           | 1            | -      | -    | 2      | 5      | 8      |
| 22 | gangguan kesuburan           | 1            | 1      | 1    | 1      | 2      | 6      |
| 23 | Gangguan vitalitas           | 1            | -      | 3    | 2      | -      | 6      |
| 24 | Gondok                       | -            | 1      | 2    | -      | 1      | 4      |
| 25 | Gondongan/parotitis          | -            | -      | 1    | -      | -      | 1      |
| 26 | Hernia                       | 1            | 2      | -    | -      | 5      | 8      |
| 27 | HIV/AIDS                     | 4            | -      | -    | -      | -      | 4      |
| 28 | Kecacangan                   | 1            | -      | 3    | 1      | 1      | 6      |
| 29 | Kejang otot/kram             | -            | -      | -    | 1      | -      | 1      |
| 30 | Kencing manis                | 5            | -      | 4    | 2      | 3      | 14     |
| 31 | Keracunan                    | 2            | 1      | -    | 5      | 2      | 10     |
| 32 | Kolesterol tinggi            | -            | -      | -    | 1      | -      | 1      |
| 33 | Kontrasepsi                  | 1            | -      | -    | -      | -      | 1      |
| 34 | Kurang darah                 | 3            | -      | -    | -      | -      | 3      |
| 35 | Kurang nafsu makan/anoreksia | -            | 2      | 2    | -      | 4      | 8      |
| 36 | Luka dalam                   | -            | -      | 1    | 2      | 5      | 8      |
| 37 | Luka terbuka                 | 11           | 3      | 3    | 2      | 1      | 20     |
| 38 | Maag                         | 5            | 2      | 4    | 6      | 9      | 26     |
| 39 | Magis/spiritual              | 4            | 2      | -    | 1      | -      | 7      |
| 40 | Malaria                      | 8            | 8      | 6    | 7      | 8      | 37     |
| 41 | Mencret                      | 11           | 4      | 5    | 7      | 4      | 31     |
| 42 | Mimisan                      | 1            | 3      | 2    | -      | 1      | 7      |
| 43 | Panas dalam                  | 1            | 3      | 2    | 1      | 5      | 12     |
| 44 | Pegal/capek                  | 2            | 3      | 2    | 4      | 2      | 13     |
| 45 | Pembengkakan getah bening    | -            | -      | -    | -      | -      | -      |

| No     | Penyakit/Gejala/Kegunaan       | Maluku Utara |        |      |        |        | Jumlah |
|--------|--------------------------------|--------------|--------|------|--------|--------|--------|
|        |                                | Gebe         | Patani | Sula | Makian | Galela |        |
| 46     | Penyakit kelamin               | 5            | -      | 7    | 6      | -      | 18     |
| 47     | Perawatan anak                 | -            | -      | -    | -      | -      | -      |
| 48     | Perawatan bayi                 | 5            | -      | 2    | 2      | 1      | 10     |
| 49     | Perawatan ibu hamil            | -            | -      | 2    | -      | 1      | 3      |
| 50     | Perawatan kecantikan/kosmetika | -            | 1      | 3    | 3      | 1      | 8      |
| 51     | Perawatan organ wanita         | -            | -      | 3    | -      | -      | 3      |
| 52     | Perawatan pra/pasca persalinan | 15           | 2      | 7    | 3      | 5      | 32     |
| 53     | Rematik/asam urat              | 1            | 3      | -    | -      | 5      | 9      |
| 54     | Sakit gigi/mulut               | 3            | 3      | 3    | 3      | 6      | 18     |
| 55     | Sakit jantung                  | -            | 1      | -    | 1      | -      | 2      |
| 56     | Sakit kepala                   | 1            | 3      | -    | 2      | 6      | 12     |
| 57     | Sakit kulit                    | 4            | 4      | 6    | 6      | 5      | 25     |
| 58     | Sakit kuning                   | 5            | 2      | 2    | 5      | 1      | 15     |
| 59     | Sakit mata                     | 3            | 3      | 2    | 5      | 2      | 15     |
| 60     | Sakit perut                    | 1            | 5      | -    | 2      | 7      | 15     |
| 61     | Sakit pinggang                 | 17           | 3      | 3    | 2      | 8      | 33     |
| 62     | Sakit telinga                  | 1            | -      | -    | 1      | -      | 2      |
| 63     | Sembelit/konstipasi            | 1            | -      | 2    | 4      | 4      | 11     |
| 64     | Sesak nafas                    | 2            | 1      | -    | 1      | 2      | 6      |
| 65     | Stress/gangguan jiwa           | -            | -      | -    | -      | -      | -      |
| 66     | Stroke/lumpuh                  | 1            | 2      | -    | 1      | 1      | 5      |
| 67     | Susah tidur                    | -            | -      | -    | -      | -      | -      |
| 68     | TBC                            | 3            | -      | 1    | -      | 2      | 6      |
| 69     | Thypus                         | -            | -      | -    | 2      | -      | 2      |
| 70     | Tumor/kanker                   | 3            | 1      | 5    | 7      | 2      | 18     |
| 71     | Usus buntu                     | 1            | -      | -    | -      | -      | 1      |
| 72     | Wasir/ambeien                  | 3            | -      | 5    | 2      | 1      | 11     |
| 73     | Segala penyakit                | 1            | 3      | 4    | -      | -      | 8      |
| 74     | Lain-lain                      | 4            | -      | 2    | 7      | 1      | 14     |
| Jumlah |                                | 181          | 89     | 121  | 135    | 144    | 670    |

Lampiran 3. Definisi Operasional Pengelompokan Penyakit/Gejala/Kegunaan Ramuan, RISTOJA 2017

| No | Penyakit/Gejala/<br>Kegunaan      | Definisi Operasional  |
|----|-----------------------------------|---|
| 01 | Amandel                           | : Pembengkakan pada amandel/tonsil ditandai dengan nyeri pada tenggorokan saat menelan makanan atau minuman.  |
| 02 | Anti Nyamuk                       | : Ramuan yang digunakan untuk mencegah gigitan nyamuk.  |
| 03 | ASI Tidak lancar                  | : Kondisi ibu menyusui dengan produksi air susu ibu tidak memadai.  |
| 04 | Batuk                             | : Batuk berdahak maupun tidak berdahak yang berlangsung selama beberapa hari hingga tahunan, baik terus menerus maupun kambuhan baik yang disebabkan oleh alergi maupun infeksi.                                    |
| 05 | Bengkak                           | : Benjolan tidak normal pada tubuh yang disertai rasa nyeri (inflamasi) termasuk trauma karena benda tumpul.  |
| 06 | Berak Darah                       | : Keluarnya darah pada saat buang air besar baik karena disentri, luka pada saluran pencernaan tanpa disertai adanya kelainan pada dubur.   |
| 07 | Berat Badan Berlebihan            | : Kondisi berat badan yang melebihi normal atau melebihi yang diinginkan.   |
| 08 | Bisul                             | : Benjolan di tubuh yang disebabkan oleh .....  |
| 09 | Cacar Air                         | : Bintik-bintik pada kulit berupa tonjolan, melepuh, berisi cairan, disertai demam  |
| 10 | Campak                            | : Bercak atau ruam berwarna merah-kecokelatan pada seluruh tubuh yang didahului dengan demam tinggi.  |
| 11 | Cedera Tulang                     | : Kondisi adanya kelainan pada tulang meliputi kesleo, patah, ratak, bengkak.   |
| 12 | Darah Rendah                      | : Nyeri kepala, pusing glyier, mudah lelah dan mudah ngantuk  |
| 13 | Darah tinggi                      | : Nyeri kepala berdenyut disertai kaku kuduk atau kencang pada leher/bahu.  |
| 14 | Demam/panas                       | : Suatu keadaan dimana suhu tubuh melebihi nilai normal (37° C) termasuk demam berdarah.  |
| 15 | Dompo / Herpes                    | : Kulit melepuh dan terasa panas atau nyeri tanpa didahului terkena benda panas.  |
| 16 | Epilepsi / Ayan                   | : Pengerutan dan penegangan seluruh otot yg berlebihan di luar kontrol, termasuk epilepsi, ayan   |
| 17 | Flu/ Masuk angin                  | : Peradangan pada saluran pernafasan yang ditandai dengan gejala hidung tersumbat, keluar ingus, termasuk juga adanya gejala perut kembung, demam dan sendawa yang berlebihan.                                      |
| 18 | Gagal Ginjal                      | : Cuci darah  |
| 19 | Gangguan Buang Air Kecil          | : Kondisi buang air kecil tidak lancar termasuk prostat dan anyang-anyangan.  |
| 20 | Gangguan HAID                     | : Nyeri pada saat menstruasi, darah terlalu banyak, terlalu sedikit, terlalu lama dan tidak teratur termasuk dismenore, dan premenopause.   |
| 21 | Gangguan Kebugaran                | : Kondisi daya tahan tubuh menurun, mudah sakit dan kelelahan.  |
| 22 | Gangguan Kesuburan / Infertilitas | : Kondisi pasangan suami isteri sulit untuk mendapatkan keturunan.  |
| 23 | Gangguan Vitalitas                | : Kondisi penurunan gairah seksual, ejakulasi dini, mani encer termasuk memperbesar ukuran alat vital.  |
| 24 | Gondok                            | : Pembesaran kelenjar gondok di leher bagian depan tanpa disertai rasa nyeri.   |
| 25 | Gondongan/Parotitis               | : Pembengkakan dibawah telinga kiri dan atau kanan disertai rasa nyeri pada tenggorokan dan gangguan menelan disertai demam.  |
| 26 | Hernia                            | : Timbulnya pembesaran pada kantung buah zakar atau lipatan paha akibat turunnya usus.  |
| 27 | HIV/AIDS                          | : Penurunan daya tahan tubuh karena infeksi yang ditandai dengan sering demam tanpa sebab, sering diare, sering sariawan dalam jangka waktu lama atau menahun dan timbul bercak kemerahan tanpa keluhan pada kulit. |
| 28 | Kecacingan                        | : Kondisi dimana perut membesar, badan kurus dapat ditemukan cacing kremi, gelang, pita pada saluran pencernaan, cacing bisa keluar lewat muntah atau buang air besar.  |
| 29 | Kejang Otot / Kram                | : Pengerutan dan penegangan bagian otot tertentu yg berlebihan di luar kontrol.   |
| 30 | Kencing Manis                     | : Suatu keadaan dimana terjadi kelainan pada tubuh dengan gejala banyak makan, lemas, mudah haus dan sering kencing kadang disertai air seni yang di dikerumuni semut.  |

| No | Penyakit/Gejala/<br>Kegunaan          | Definisi Operasional  |
|----|---------------------------------------|---|
| 31 | Keracunan                             | : Kondisi tubuh terpapar racun yang bersumber dari makanan, minuman, tumbuhan, binatang dan bahan kimia.  |
| 32 | Kolesterol Tinggi                     | : Sering kesemutan, kaku pada bahu, pegal-pegal serta mudah lelah.  |
| 33 | Kontrasepsi                           | : Pencegah kehamilan, baik sementara atau permanen pada laki laki maupun perempuan.   |
| 34 | Kurang Darah                          | : Kondisi kurang darah, pucat, letih, lesu karena kekurangan gizi maupun pendarahan/menstruasi berlebihan.  |
| 35 | Kurang Nafsu Makan /<br>Anoreksia     | : Kondisi tidak/kurang selera makan dan badan terlalu kurus karena berbagai sebab.  |
| 36 | Luka Dalam                            | : Muntah darah, nyeri bagian dalam tubuh  |
| 37 | Luka Terbuka                          | : Suatu keadaan dimana kulit terjadi diskontinuitas/ robek dan terjadi perdarahan termasuk luka bakar, melepuh karena terkena benda panas.  |
| 38 | Maag                                  | : Rasa tidak nyaman meliputi rasa penuh atau cepat penuh, nyeri, perih, panas seperti terbakar pada perut tengah bagian atas.   |
| 39 | Magis / Spiritual,                    | : Magik adalah penyakit karena kesurupan, santet, roh jahat, guna guna, pelet.  |
| 40 | Malaria                               | : Demam tinggi, menggigil (biasanya berulang), disertai nyeri pada persendian dan berkurangnya nafsu makan.   |
| 41 | Mencret                               | : Perubahan konsistensi tinja disertai dengan peningkatan frekuensi lebih dari 3 kali dalam sehari atau lebih dari biasanya, termasuk diare, muntaber   |
| 42 | Mimisan                               | : Keluarnya darah dari lubang hidung tanpa didahului benturan.  |
| 43 | Panas Dalam                           | : Rasa panas pada saluran pencernaan, nyeri saat menelan, nyeri mulai dari mulut hingga tenggorokan tanpa disertai dengan meningkatnya suhu tubuh.  |
| 44 | Pegal, capek                          | : Kondisi dimana otot-otot terasa linu-linu atau terasa tidak nyaman, setelah aktivitas berat.  |
| 45 | Pembengkakan Getah<br>Bening          | : Pembesaran pada kelenjar di leher, ketiak dan lipatan paha disertai nyeri.  |
| 46 | Penyakit Kelamin                      | : Penyakit pada alat kelamin meliputi keputihan, kencing nanah, kencing darah, koreng pada alat kelamin, jengger ayam, pada laki laki dan perempuan.  |
| 47 | Perawatan Anak                        | : Kondisi anak membutuhkan perawatan untuk berbagai masalah kesehatan termasuk pencegahannya pada anak diatas 1 tahun.<br>Catatan : Apabila anak umur 1-12 tahun menderita sakit maka masuk sebagai kelompok penyakit dalam daftar ini, contoh mencret pada anak, maka dikelompokan sebagai mencret dan pada kolom gejala spesifik dituliskan mencret pada anak anak.             |
| 48 | Perawatan Bayi (0-<12<br>bulan)       | : Kondisi bayi membutuhkan perawatan meliputi perawatan tali pusar, perawatan ubun-ubun dan berbagai masalah kesehatan termasuk bayi kuning.<br>Catatan : Apabila bayi menderita sakit maka masuk sebagai kelompok perawatan bayi, contoh mencret pada bayi umur kurang dari 1 tahun, maka dikelompokan sebagai perawatan bayi dan pada kolom gejala spesifik dituliskan mencret. |
| 49 | Perawatan Ibu Hamil                   | : Kondisi ibu hamil membutuhkan perawatan untuk menguatkan kandungan, mengurangi mual muntah, dan meningkatkan kebugaran ibu hamil.   |
| 50 | Perawatan Kecantikan /<br>Kosmetik    | : Kondisi tubuh membutuhkan perawatan seperti penyubur rambut, pemutih penghalus dan pelembab kulit, pewarna kuku, penghilang jerawat, bau badan termasuk pemutih gigi.   |
| 51 | Perawatan Organ Wanita                | : Kondisi wanita butuh perawatan pada organ kewanitaan, termasuk ratus atau gurah, mengharumkan, merapatkan, mengencangkan organ wanita dan mengencangkan atau memperbesar payudara.  |
| 52 | Perawatan Pra dan<br>Pasca Persalinan | : Kondisi ibu hamil, bersalin dan nifas membutuhkan perawatan untuk memperlancar persalinan serta perawatan setelah melahirkan, termasuk perawatan nifas.   |
| 53 | Rematik, Asam Urat                    | : Nyeri pada sebagian atau seluruh sendi terutama pada bagian kaki dan tangan dapat disertai pembengkakkan.   |
| 54 | Sakit Gigi-Mulut                      | : Gigi nyeri, berlubang, gusi bengkak, sariawan dan bau mulut.  |
| 55 | Sakit Jantung                         | : Nyeri dada sebelah kiri, dapat disertai keringat dingin dan jantung berdebar, serta nafas pendek, termasuk lemah jantung.   |

| No | Penyakit/Gejala/<br>Kegunaan | Definisi Operasional   |
|----|------------------------------|--|
| 56 | Sakit Kepala                 | : Nyeri pada sebagian ataupun seluruh kepala, baik nyeri dan perasaan berputar-putar atau vertigo.   |
| 57 | Sakit Kulit                  | : Kondisi adanya kelainan pada kulit meliputi koreng, luka lama, panu, kutu air, gatal-gatal karena jamur dan alergi kulit.                                |
| 58 | Sakit Kuning                 | : Adanya kelainan pada hati/liver, yang ditandai dengan mual, perut terasa penuh, biasanya disertai kulit, mata, kuku dan telapak tangan berwarna kuning.  |
| 59 | Sakit Mata                   | : Kondisi adanya kelainan pada mata meliputi belekan, buta, rabun, plus, minus, katarak, kemasukan benda asing (kilipan), keculek, mata merah, mata berair |
| 60 | Sakit Perut                  | : Nyeri, rasa mulas atau melilit pada perut tanpa disertai diare.  |
| 61 | Sakit Pinggang               | : Nyeri pada pinggang karena berbagai sebab yaitu salah urat, saraf kejepit dan curiga adanya batu ginjal.   |
| 62 | Sakit Telinga                | : Kondisi adanya nyeri atau kelainan pada telinga meliputi congek, pendengaran berkurang, tuli, berdenging, kemasukan benda asing.                         |
| 63 | Sembelit / Konstipasi        | : Kondisi buang air besar tidak lancar.  |
| 64 | Sesak Nafas                  | : Kondisi dimana adanya kesulitan bernafas, baik karena alergi, asma, maupun karena infeksi pada saluran pernafasan dan gangguan sirkulasi darah           |
| 65 | Stres, gangguan jiwa         | : Kondisi adanya gangguan mental, jiwa, gila, depresi  |
| 66 | Stroke, Lumpuh               | : Keadaan dimana tiba-tiba separo tubuh, kaki tangan tidak bisa digerakkan   |
| 67 | Susah Tidur                  | : Kondisi tidak bisa tidur meskipun sudah mengantuk, termasuk tidur tidak nyenyak.   |
| 68 | TBC                          | : Batuk berdahak lebih dari 2 minggu terkadang disertai darah, penurunan nafsu makan dan berat badan.  |
| 69 | Thypus                       | : Demam, tidak nafsu makan, sakit kepala, sakit perut, lidah pahit serta gangguan pencernaan (diare/ konstipasi)   |
| 70 | Tumor/Kanker                 | : Benjolan tidak normal pada tubuh, konsistensi padat, bisa bersifat ganas atau jinak.   |
| 71 | Usus Buntu                   | : Peradangan pada usus dengan gejala nyeri hebat pada perut bagian kanan bawah yang disertai mual, muntah, diare atau konstipasi.                          |
| 72 | Wasir / Ambien               | : Timbulnya benjolan pada dubur disertai rasa nyeri, panas, gatal dan buang air besar berdarah.  |
| 73 | Segala penyakit              | : Lebih dari 3 penyakit  |
| 74 | Lain-lain                    | : Semua penyakit selain yang tersebut nomer 1 s.d 73   |

Lampiran 4. Tumbuhan obat yang berhasil diidentifikasi hingga tingkat jenis (spesies) di Provinsi Maluku Utara

| No  | Nama Ilmiah   | No  | Nama Ilmiah   |
|-----|---|-----|---|
| 1.  | <i>Acalypha indica</i> L.                                 | 47. | <i>Carica papaya</i> L.                               |
| 2.  | <i>Achyranthes bidentata</i> Blume                        | 48. | <i>Caryota rumphiana</i> Mart.                        |
| 3.  | <i>Ageratina altissima</i> (L.) R.M. King & H. Rob        | 49. | <i>Cassytha filiformis</i> L.                         |
| 4.  | <i>Ageratum conyzoides</i> (L.) L.                        | 50. | <i>Casuarina equisetifolia</i> L.                     |
| 5.  | <i>Allium cepa</i> L.                                     | 51. | <i>Catharanthus roseus</i> (L.) G.Don                 |
| 6.  | <i>Allium sativum</i> L.                                  | 52. | <i>Cayratia trifolia</i> (L.) Domin                   |
| 7.  | <i>Allophylus cobbe</i> (L.) Raeusch.                     | 53. | <i>Ceiba pentandra</i> (L.) Gaertn.                   |
| 8.  | <i>Alocasia macrorrhizos</i> (L.) G.Don                   | 54. | <i>Centella asiatica</i> (L.) Urb.                    |
| 9.  | <i>Alpinia galanga</i> (L.) Willd.                        | 55. | <i>Cerbera manghas</i> L.                             |
| 10. | <i>Alstonia scholaris</i> (L.) R. Br.                     | 56. | <i>Cinnamomum verum</i> J.Presl                       |
| 11. | <i>Amaranthus hybridus</i> L.                             | 57. | <i>Cissus verticillata</i> (L.) Nicolson & C.E.Jarvis |
| 12. | <i>Amaranthus spinosus</i> L.                             | 58. | <i>Citrullus lanatus</i> (Thunb.) Matsum. & Nakai     |
| 13. | <i>Amorphophallus variabilis</i> Blume                    | 59. | <i>Citrus aurantiifolia</i> (Christm.) Swingle        |
| 14. | <i>Ampelocissus elegans</i> Gagnep.                       | 60. | <i>Citrus hystrix</i> DC.                             |
| 15. | <i>Amydrium medium</i> (Zoll. & Moritzi) Nicolson         | 61. | <i>Citrus limon</i> (L.) Osbeck                       |
| 16. | <i>Anacardium occidentale</i> L.                          | 62. | <i>Citrus mitis</i> Blanco                            |
| 17. | <i>Ananas comosus</i> (L.) Merr.                          | 63. | <i>Clausena excavata</i> Burm.f.                      |
| 18. | <i>Andrographis paniculata</i> (Burm.f.) Nees             | 64. | <i>Cleome rutidosperma</i> DC.                        |
| 19. | <i>Angiopteris evecta</i> (G. Forst.) Hoffm.              | 65. | <i>Clerodendrum paniculatum</i> L.                    |
| 20. | <i>Annona muricata</i> L.                                 | 66. | <i>Cnidioscolus aconitifolius</i> (Mill.) I.M.Johnst. |
| 21. | <i>Annona squamosa</i> L.                                 | 67. | <i>Coccinia grandis</i> (L.) Voigt                    |
| 22. | <i>Aquilaria malaccensis</i> Lam.                         | 68. | <i>Cocos nucifera</i> L.                              |
| 23. | <i>Arcangelisia flava</i> (L.) Merr.                      | 69. | <i>Codiaeum variegatum</i> (L.) Rumph. ex A.Juss.     |
| 24. | <i>Areca catechu</i> L.                                   | 70. | <i>Colubrina asiatica</i> (L.) Brongn.                |
| 25. | <i>Artocarpus altilis</i> (Parkinson ex F.A.Zorn) Fosberg | 71. | <i>Corchorus trilocularis</i> L.                      |
| 26. | <i>Artocarpus heterophyllus</i> Lam.                      | 72. | <i>Cordyline fruticosa</i> (L.) A.Chev.               |
| 27. | <i>Averrhoa bilimbi</i> L.                                | 73. | <i>Crescentia cujete</i> L.                           |
| 28. | <i>Bambusa vulgaris</i> Schrad.                           | 74. | <i>Crinum asiaticum</i> L.                            |
| 29. | <i>Basella alba</i> L.                                    | 75. | <i>Crotalaria pallida</i> Aiton                       |
| 30. | <i>Bauhinia semibifida</i> Roxb.                          | 76. | <i>Croton tiglium</i> L.                              |
| 31. | <i>Bidens pilosa</i> L.                                   | 77. | <i>Cucumis sativus</i> L.                             |
| 32. | <i>Biophytum sensitivum</i> (L.) DC.                      | 78. | <i>Cucurbita moschata</i> Duchesne                    |
| 33. | <i>Blumea balsamifera</i> (L.) DC.                        | 79. | <i>Curcuma longa</i> L.                               |
| 34. | <i>Boehmeria nivea</i> (L.) Gaudich.                      | 80. | <i>Cyanthillium cinereum</i> (L.) H.Rob.              |
| 35. | <i>Boerhavia erecta</i> L.                                | 81. | <i>Cymbidium finlaysonianum</i> Lindl.                |
| 36. | <i>Breynia cernua</i> (Poir.) Müll.Arg.                   | 82. | <i>Cymbopogon citratus</i> (DC.) Stapf                |
| 37. | <i>Breynia oblongifolia</i> (Müll.Arg.) Müll.Arg.         | 83. | <i>Cynometra cauliflora</i> L.                        |
| 38. | <i>Breynia retusa</i> (Dennst.) Alston                    | 84. | <i>Derris scandens</i> (Roxb.) Benth.                 |
| 39. | <i>Bucea javanica</i> (L.) Merr.                          | 85. | <i>Derris trifoliata</i> Lour.                        |
| 40. | <i>Bruguiera cylindrica</i> (L.) Blume                    | 86. | <i>Desmodium gangeticum</i> (L.) DC.                  |
| 41. | <i>Bryophyllum pinnatum</i> (Lam.) Oken                   | 87. | <i>Desmodium glutinosum</i> (Willd.) Alph.Wood        |
| 42. | <i>Caesalpinia bonduc</i> (L.) Roxb.                      | 88. | <i>Dioscorea bulbifera</i> L.                         |
| 43. | <i>Calophyllum inophyllum</i> L.                          | 89. | <i>Dioscorea hispida</i> Dennst.                      |
| 44. | <i>Calotropis gigantea</i> (L.) Dryand.                   | 90. | <i>Dioscorea nummularia</i> Lam.                      |
| 45. | <i>Canarium indicum</i> L.                                | 91. | <i>Dioscorea smilacifolia</i> De Wild. & T.Durand     |
| 46. | <i>Capsicum annuum</i> L.                                 | 92. | <i>Dischidia cleistantha</i> Livsch.                  |

| No   | Nama Ilmiah   |
|------|---|
| 93.  | <i>Drynaria quercifolia</i> (L.) J. Sm.             |
| 94.  | <i>Drypetes longifolia</i> (Blume) Pax. & K. Hoffm. |
| 95.  | <i>Durio zibethinus</i> L.                          |
| 96.  | <i>Eclipta prostrata</i> (L.) L.                    |
| 97.  | <i>Emilia sonchifolia</i> (L.) DC. ex DC.           |
| 98.  | <i>Epipremnum pinnatum</i> (L.) Engl.               |
| 99.  | <i>Erythrina subumbrans</i> (Hassk.) Merr.          |
| 100. | <i>Erythrina variegata</i> L.                       |
| 101. | <i>Euphorbia heterophylla</i> L.                    |
| 102. | <i>Euphorbia hirta</i> L.                           |
| 103. | <i>Euphorbia neriifolia</i> L.                      |
| 104. | <i>Euphorbia prostrata</i> Aiton                    |
| 105. | <i>Euphorbia tithymaloides</i> L.                   |
| 106. | <i>Eurycoma longifolia</i> Jack                     |
| 107. | <i>Evodia macrophylla</i> Blume                     |
| 108. | <i>Fatsia japonica</i> (Thunb.) Decne. & Planch.    |
| 109. | <i>Ficus benjamina</i> L.                           |
| 110. | <i>Ficus racemosa</i> L.                            |
| 111. | <i>Ficus septica</i> Burm.f.                        |
| 112. | <i>Ficus villosa</i> Blume                          |
| 113. | <i>Flacourtia inermis</i> Roxb.                     |
| 114. | <i>Flacourtia rukam</i> Zoll. & Moritzi             |
| 115. | <i>Flagellaria indica</i> L.                        |
| 116. | <i>Garcinia mangostana</i> L.                       |
| 117. | <i>Gmelina leichardtii</i> (F.Muell.) Benth.        |
| 118. | <i>Gnetum gnemon</i> L.                             |
| 119. | <i>Gonostegia hirta</i> (Blume ex Hassk.) Miq.      |
| 120. | <i>Gossypium hirsutum</i> L.                        |
| 121. | <i>Graptophyllum pictum</i> (L.) Griff.             |
| 122. | <i>Helminthostachys zeylanica</i> (L.) Hook.        |
| 123. | <i>Hemigraphis alternata</i> (Burm.f.) T.Anderson   |
| 124. | <i>Heritiera littoralis</i> Aiton                   |
| 125. | <i>Hernandia nymphaeifolia</i> (J.Presl) Kubitzki   |
| 126. | <i>Hibiscus rosa-sinensis</i> L.                    |
| 127. | <i>Hibiscus tilliaceus</i> L.                       |
| 128. | <i>Hyptis capitata</i> Jacq.                        |
| 129. | <i>Imperata cylindrica</i> (L.) Raeusch.            |
| 130. | <i>Inocarpus fagifer</i> (Parkinson) Fosberg        |
| 131. | <i>Intsia bijuga</i> (Colebr.) Kuntze               |
| 132. | <i>Ipomoea aquatica</i> Forssk.                     |
| 133. | <i>Ipomoea batatas</i> (L.) Lam.                    |
| 134. | <i>Ipomoea pes-caprae</i> (L.) R. Br.               |
| 135. | <i>Ipomoea triloba</i> L.                           |
| 136. | <i>Jacquemontia tomentella</i> Hallier f.           |
| 137. | <i>Jatropha curcas</i> L.                           |
| 138. | <i>Jatropha gossypifolia</i> L.                     |
| 139. | <i>Justicia gendarussa</i> Burm.f.                  |
| 140. | <i>Kaempferia galanga</i> L.                        |
| 141. | <i>Kleinhovia hospita</i> L.                        |

| No   | Nama Ilmiah  |
|------|--|
| 142. | <i>Lannea coromandelica</i> (Houtt.) Merr.             |
| 143. | <i>Lansium parasiticum</i> (Osbeck) K.C.Sahni & Bennet |
| 144. | <i>Lantana camara</i> L.                               |
| 145. | <i>Laportea ardens</i> Blume ex J.J.Sm.                |
| 146. | <i>Laportea interrupta</i> (L.) Chew                   |
| 147. | <i>Laportea peduncularis</i> (Wedd.) Chew              |
| 148. | <i>Leea angulata</i> Korth. ex Miq.                    |
| 149. | <i>Leea indica</i> (Burm. f.) Merr.                    |
| 150. | <i>Leucaena leucocephala</i> (Lam.) de Wit             |
| 151. | <i>Leucas lavandulifolia</i> Sm.                       |
| 152. | <i>Lumnitzera littorea</i> (Jack) Voigt                |
| 153. | <i>Macaranga denticulata</i> (Blume) Müll.Arg.         |
| 154. | <i>Macaranga grandifolia</i> (Blanco) Merr.            |
| 155. | <i>Macaranga peltata</i> (Roxb.) Müll.Arg.             |
| 156. | <i>Macaranga subpeltata</i> K.Schum. & Lauterb.        |
| 157. | <i>Mallotus barbatus</i> Müll.Arg.                     |
| 158. | <i>Mallotus japonicus</i> (L.f.) Müll.Arg.             |
| 159. | <i>Mallotus nepalensis</i> Müll.Arg.                   |
| 160. | <i>Mallotus paniculatus</i> (Lam.) Müll.Arg.           |
| 161. | <i>Mangifera indica</i> L.                             |
| 162. | <i>Mangifera odorata</i> Griff.                        |
| 163. | <i>Manihot esculenta</i> Crantz                        |
| 164. | <i>Melanthera biflora</i> (L.) Wild                    |
| 165. | <i>Melicope elleryana</i> (F. Muell.) T.G. Hartley     |
| 166. | <i>Merremia peltata</i> (L.) Merr.                     |
| 167. | <i>Microsorium punctatum</i> (L.) Copel.               |
| 168. | <i>Mimosa pudica</i> L.                                |
| 169. | <i>Momordica charantia</i> L.                          |
| 170. | <i>Morinda citrifolia</i> L.                           |
| 171. | <i>Moringa oleifera</i> Lam.                           |
| 172. | <i>Muntingia calabura</i> L.                           |
| 173. | <i>Murdannia nudiflora</i> (L.) Brenan                 |
| 174. | <i>Musa × paradisiaca</i> L.                           |
| 175. | <i>Musa acuminata</i> Colla                            |
| 176. | <i>Mussaenda frondosa</i> L.                           |
| 177. | <i>Myristica fragrans</i> Houtt.                       |
| 178. | <i>Myrmecodia tuberosa</i> Jack                        |
| 179. | <i>Neolamarckia cadamba</i> (Roxb.) Bosser             |
| 180. | <i>Neonauclea gigantea</i> (Valeton) Merr.             |
| 181. | <i>Nephrolepis biserrata</i> (Sw.) Schott              |
| 182. | <i>Nervilia concolor</i> (Blume) Schltr.               |
| 183. | <i>Nicotiana tabacum</i> L.                            |
| 184. | <i>Ocimum basilicum</i> L.                             |
| 185. | <i>Opuntia ficus-indica</i> (L.) Mill.                 |
| 186. | <i>Orthosiphon aristatus</i> (Blume) Miq.              |
| 187. | <i>Oryza sativa</i> L.                                 |
| 188. | <i>Ottochloa nodosa</i> (Kunth) Dandy                  |
| 189. | <i>Pandanus amaryllifolius</i> Roxb.                   |

| No   | Nama Ilmiah   |
|------|---|
| 190. | <i>Pandanus tectorius</i> Parkinson ex Du Roi         |
| 191. | <i>Passiflora foetida</i> L.                          |
| 192. | <i>Passiflora laurifolia</i> L.                       |
| 193. | <i>Peltophorum pterocarpum</i> (DC.) K.Heyne          |
| 194. | <i>Peperomia pellucida</i> (L.) Kunth                 |
| 195. | <i>Peristrophe bivalvis</i> (L.) Merr.                |
| 196. | <i>Persea americana</i> Mill.                         |
| 197. | <i>Phyllanthus niruri</i> L.                          |
| 198. | <i>Physalis angulata</i> L.                           |
| 199. | <i>Physalis minima</i> L.                             |
| 200. | <i>Pilea pumila</i> (L.) A. Gray                      |
| 201. | <i>Piper aduncum</i> L.                               |
| 202. | <i>Piper betle</i> L.                                 |
| 203. | <i>Piper caducibracteum</i> C.DC.                     |
| 204. | <i>Piper nigrum</i> L.                                |
| 205. | <i>Piper sarmentosum</i> Roxb.                        |
| 206. | <i>Planchonia valida</i> (Blume) Blume                |
| 207. | <i>Plectranthus scutellarioides</i> (L.) R.Br.        |
| 208. | <i>Pluchea indica</i> (L.) Less.                      |
| 209. | <i>Plumeria alba</i> L.                               |
| 210. | <i>Plumeria rubra</i> L.                              |
| 211. | <i>Poikilospermum cordifolium</i> (Barg.-Petr.) Merr. |
| 212. | <i>Polyscias nodosa</i> (Blume) Seem.                 |
| 213. | <i>Pongamia pinnata</i> (L.) Pierre                   |
| 214. | <i>Portulaca oleracea</i> L.                          |
| 215. | <i>Premna cordifolia</i> Roxb.                        |
| 216. | <i>Premna serratifolia</i> L.                         |
| 217. | <i>Psidium guajava</i> L.                             |
| 218. | <i>Pterocarpus indicus</i> Willd.                     |
| 219. | <i>Rhaphidophora decursiva</i> (Roxb.) Schott         |
| 220. | <i>Rhizophora mucronata</i> Lam.                      |
| 221. | <i>Saccharum officinarum</i> L.                       |
| 222. | <i>Scaevola taccada</i> (Gaertn.) Roxb.               |
| 223. | <i>Schefflera actinophylla</i> (Endl.) Hams.          |
| 224. | <i>Senna alata</i> (L.) Roxb.                         |
| 225. | <i>Senna tora</i> (L.) Roxb.                          |
| 226. | <i>Sericocalyx crispus</i> (L.) Bremek                |
| 227. | <i>Sesbania grandiflora</i> (L.) Pers.                |
| 228. | <i>Sida fallax</i> Walp.                              |
| 229. | <i>Sindora wallichii</i> Benth.                       |

| No   | Nama Ilmiah   |
|------|---|
| 230. | <i>Solanum americanum</i> Mill.                                 |
| 231. | <i>Solanum ferox</i> L.   |
| 232. | <i>Solanum lycopersicum</i> L.                                  |
| 233. | <i>Solanum melongena</i> L.                                     |
| 234. | <i>Sonneratia alba</i> Sm.                                      |
| 235. | <i>Stachytarpheta cayennensis</i> (Rich.) Vahl                  |
| 236. | <i>Stachytarpheta jamaicensis</i> (L.) Vahl                     |
| 237. | <i>Sterculia lanceolata</i> Cav.                                |
| 238. | <i>Syzygium aqueum</i> (Burm.f.) Alston                         |
| 239. | <i>Syzygium aromaticum</i> (L.) Merr. & L.M.Perry               |
| 240. | <i>Syzygium cumini</i> (L.) Skeels                              |
| 241. | <i>Syzygium malaccense</i> (L.) Merr. & L.M.Perry               |
| 242. | <i>Syzygium polyanthum</i> (Wight) Walp.                        |
| 243. | <i>Tabernaemontana divaricata</i> (L.) R.Br. ex Roem. & Schult. |
| 244. | <i>Tabernaemontana pandacaqui</i> Lam.                          |
| 245. | <i>Tamarindus indica</i> L.                                     |
| 246. | <i>Terminalia catappa</i> L.                                    |
| 247. | <i>Tetracera scandens</i> (L.) Merr.                            |
| 248. | <i>Tetrastigma lanceolarium</i> (Roxb.) Planch.                 |
| 249. | <i>Theobroma cacao</i> L.                                       |
| 250. | <i>Thespesia populnea</i> (L.) Sol. ex Corrêa                   |
| 251. | <i>Thunbergia erecta</i> (Benth.) T.Anderson                    |
| 252. | <i>Timonius timon</i> (Spreng.) Merr.                           |
| 253. | <i>Tinospora crispa</i> (L.) Hook. f. & Thomson                 |
| 254. | <i>Tinospora sinensis</i> (Lour.) Merr.                         |
| 255. | <i>Urena lobata</i> L.  |
| 256. | <i>Vigna marina</i> (Burm.) Merr.                               |
| 257. | <i>Vitex cofassus</i> Reinw. ex Blume                           |
| 258. | <i>Vitex negundo</i> L.   |
| 259. | <i>Vitex pinnata</i> L.   |
| 260. | <i>Vitex trifolia</i> L.  |
| 261. | <i>Xylocarpus granatum</i> J. Koenig                            |
| 262. | <i>Zea mays</i> L.  |
| 263. | <i>Zephyranthes candida</i> (Lindl.) Herb.                      |
| 264. | <i>Zingiber montanum</i> (J.Koenig) Link ex A.Dietr.            |
| 265. | <i>Zingiber officinale</i> Roscoe                               |
| 266. | <i>Zingiber zerumbet</i> (L.) Roscoe ex Sm.                     |

Lampiran 5. Tumbuhan Obat yang berhasil diidentifikasi hingga tingkat marga

| No  | Marga            |
|-----|------------------|
| 1.  | Alpinia sp.      |
| 2.  | Amomum sp.       |
| 3.  | Anamirta sp.     |
| 4.  | Annona sp.       |
| 5.  | Artabotrys sp.   |
| 6.  | Breynia sp.      |
| 7.  | Citrus sp.       |
| 8.  | Clerodendrum sp. |
| 9.  | Dysoxylum sp.    |
| 10. | Gymnema sp.      |
| 11. | Litsea sp.       |
| 12. | Macaranga sp.    |
| 13. | Mallotus sp.     |
| 14. | Manilkara sp.    |
| 15. | Mitragyna sp.    |
| 16. | Piper sp.        |
| 17. | Pogostemon sp.   |
| 18. | Polyalthia sp.   |
| 19. | Polyscias sp.    |
| 20. | Salacia sp.      |
| 21. | Sterculia sp.    |

Lampiran 6. Bahan bukan tumbuhan (NTO) yang digunakan dalam ramuan di Provinsi Maluku Utara RISTOJA 2017

| No  | Nama Bahan                  |
|-----|-----------------------------|
| 1.  | Beras                       |
| 2.  | Beras pulo (tepung kentang) |
| 3.  | Gambir                      |
| 4.  | Garam                       |
| 5.  | Gula                        |
| 6.  | Ikan kecil                  |
| 7.  | Kapur sirih                 |
| 8.  | Kuning telur ayam           |
| 9.  | Madu                        |
| 10. | Minyak goreng               |
| 11. | Minyak kelapa               |
| 12. | Minyak tanah                |
| 13. | Minyak tawon                |
| 14. | Odol (pasta gigi)           |
| 15. | Sabun batangan              |
| 16. | Telur ayam kampung          |

Lampiran 7. Photo kegiatan pengumpulan data Provinsi Maluku Utara, RISTOJA 2017

|   |  |
|---|--|
|    |    |
| <p>Wawancara dengan Kepala Desa Duma Etnis Galela</p>                               | <p>Pengambilan TO dengan bapak Yahya, Hattra 1 Etnis Galela</p>                      |
|   |   |
| <p>Dokumentasi TO di Hattra Keempat Etnis Patani</p>                                | <p>Wawancara Hattra 5 Etnis Patani</p>   |
|  |  |
| <p>Wawancara Hattra 1 Etnis Makian</p>  | <p>Ket :Pembuatan koleksi herbarium, DNA dan Fitokimia Etnis Makian</p>              |
|  |  |
| <p>Pengambilan sampel TO Etnis Gebe</p>   | <p>Pengambilan sampel TO Hattra 2 Etnis Sula</p>                                     |

Lampiran 8. Photo koleksi TO Provinsi Maluku Utara RISTOA 2017

|   |  |
|---|--|
|    |    |
| <p>Lok Hosa (Etnis Sula)</p>  | <p>Kapa kapa (Etnis Sula)</p>  |
|   |   |
| <p>Sae Jalil (Etnis Gebe)</p>   | <p>Lailaki (Etnis Gebe)</p>  |
|  |  |
| <p>Gogas (Etnis Makian)</p>   | <p>Selorong (Etnis Patani)</p>   |
|  |  |
| <p>Awanise (Etnis Patani)</p>   | <p>Wakalia (Etnis Sula)</p>  |

Lampiran 9. Photo peracikan ramuan Provinsi Maluku Utara RISTOA 2017

|   |  |
|---|--|
|    |    |
| <p>Ramun buatan hattra 2 untuk maag (Etnis Galela)</p>                              | <p>Cara pembuaat untuk pengobatan luka memar,cedera.Hattra 4 (Etnis Galela)</p>      |
|   |   |
| <p>Merebus ramuan (Etnis Sula)</p>  | <p>Menyaring ramuan (Etnis Sula)</p>   |
|  |  |
| <p>Meracik ramuan Melahirkan (Etnis Patani)</p>                                     | <p>Meracik ramuan Melahirkan (Etnis Patani)</p>                                      |
|  |  |
| <p>Membuat Ramuan (Etnis Gebe)</p>  | <p>Menumbuk ramuan (Etnis Gebe)</p>  |

Lampiran 10. Photo pengobatan Provinsi Maluku Utara RISTOA 2017

|   |  |
|---|--|
|    |    |
| <p>Meminum ramuan stamina (Etnis Gebe)</p>  | <p>Pasien Konsultasi dengan hattra (Etni Gebe)</p>                                   |
|   |   |
| <p>Mencari komposisi ramuan melahirkan (Etnis Patani)</p>                           | <p>Hattra menjelaskan cara meracik ramuan (Etnis Gebe)</p>                           |
|  |  |
| <p>Pengobatan dikombinasikan dengan pijat (Etnis Gebe)</p>                          | <p>Pasien meminum ramuan (Etnis Sula)</p>  |
|  |  |
| <p>Meminum ramuan (Etnis Sula)</p>  | <p>Mencoba ramuan dari hattra (Etnis Patani)</p>                                     |

Lampiran 11. Photo hal menarik lainnya Provinsi Maluku Utara RISTOA 2017

|   |  |
|---|--|
|                            |    |
| <p>ini adalah salah satu adat galela ketika melakukan pernikahan namanya si dotota dari mempelai wanita</p> | <p>Hujan tidak menghalangi dalam pengambilan sampel</p>                              |
|                           |   |
| <p>naik mobil bak terbuka untuk pengambilan sampel (Rtnis Patani)</p>                                       | <p>memanjat pohon untuk pengambilan TO (Etnis Patani)</p>                            |
|                          |  |
| <p>menyeberang sungai untuk pengambilan TO (Etnis Sula)</p>   | <p>Pengambilan TO masuk hutan di Etnis Gebe</p>                                      |
|                          |  |
| <p>Transportasi di Kep. Sula</p>  | <p>Hattrra 5 Etnis Patani menggunakan ramuan kecantikan</p>                          |



KEMENTERIAN  
KESEHATAN  
REPUBLIK  
INDONESIA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN KESEHATAN  
BALAI BESAR PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN  
TANAMAN OBAT DAN OBAT TRADISIONAL

Jl. Raya Lawu No 11 Tawangmangu, Karanganyar, Jawa Tengah

Telp. 0271-697010 Fax 0271-697451

[www.b2p2toot.litbang.kemkes.go.id](http://www.b2p2toot.litbang.kemkes.go.id)