

Table Of Content

Journal Cover	2
Author[s] Statement	3
Editorial Team	4
Article information	5
Check this article update (crossmark)	5
Check this article impact	5
Cite this article	5
Title page	6
Article Title	6
Author information	6
Abstract	6
Article content	7

Academia Open



By Universitas Muhammadiyah Sidoarjo

Originality Statement

The author[s] declare that this article is their own work and to the best of their knowledge it contains no materials previously published or written by another person, or substantial proportions of material which have been accepted for the published of any other published materials, except where due acknowledgement is made in the article. Any contribution made to the research by others, with whom author[s] have work, is explicitly acknowledged in the article.

Conflict of Interest Statement

The author[s] declare that this article was conducted in the absence of any commercial or financial relationships that could be construed as a potential conflict of interest.

Copyright Statement

Copyright © Author(s). This article is published under the Creative Commons Attribution (CC BY 4.0) licence. Anyone may reproduce, distribute, translate and create derivative works of this article (for both commercial and non-commercial purposes), subject to full attribution to the original publication and authors. The full terms of this licence may be seen at <http://creativecommons.org/licences/by/4.0/legalcode>

EDITORIAL TEAM

Editor in Chief

Mochammad Tanzil Multazam, Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Indonesia

Managing Editor

Bobur Sobirov, Samarkand Institute of Economics and Service, Uzbekistan

Editors

Fika Megawati, Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Indonesia

Mahardika Darmawan Kusuma Wardana, Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Indonesia

Wiwit Wahyu Wijayanti, Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Indonesia

Farkhod Abdurakhmonov, Silk Road International Tourism University, Uzbekistan

Dr. Hindarto, Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Indonesia

Evi Rinata, Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Indonesia

M Faisal Amir, Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Indonesia

Dr. Hana Catur Wahyuni, Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Indonesia

Complete list of editorial team ([link](#))

Complete list of indexing services for this journal ([link](#))

How to submit to this journal ([link](#))

Article information

Check this article update (crossmark)



Check this article impact ^(*)



Save this article to Mendeley



^(*) Time for indexing process is various, depends on indexing database platform

Education on Cough and Cold Treatment with Acupressure Through Leaflets and Videos

Edukasi Penanganan Batuk Pilek dengan Akupresur Melalui Media Leaflet dan Video

Izzatus Sa'adah, izzatussaadah50076@gmail.com, (1)

Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Indonesia

Hesty Widowati, hesty@umsida.ac.id, (0)

Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Indonesia

⁽¹⁾ Corresponding author

Abstract

Treatment of cough and cold is prioritized non-pharmacological. The purpose of this study was to determine differences in the level of knowledge and skills of mothers in handling cold coughs with acupressure through the media of leaflets and videos. The research method is Quasi Experimental Two Group Pretest Posttest. Population of mothers who have toddlers aged 1 to 5 years at Taman Sidoarjo Public Health Center. The Non Probability sample of 40 people was divided into two groups of leaflets and videos. The pretest uses a questionnaire for knowledge level and a checklist for mother's skills. Posttest one week after getting the intervention. The results of the research data were analyzed by the Independent T-Test test. The results of pretest leaflet knowledge 74.50 video 78.00 posttest leaflet 84.00 video 90.50 for pretest leaflet and video skills .00 posttest leaflet 11.743 video 9.787. The results of the T-Test test showed a p value > 0.05, so education on treating cold coughs with acupressure using leaflet and video media provided an increase in knowledge and skills, there was a difference in improvement, but the difference was not significant.

Published date: 2025-07-07 00:00:00

Pendahuluan

Salah satu faktor yang berkontribusi terhadap kematian dan kesakitan balita adalah penyakit saluran pernafasan. Salah satunya adalah batuk dan pilek. Infeksi virus yang dikenal dengan batuk pilek dapat menyerang saluran pernafasan, khususnya hidung dan tenggorokan yang dapat mengakibatkan hidung tersumbat, batuk, pilek dan sakit kepala [1]. Batuk pilek dapat dicegah dengan sistem kekebalan tubuh yang baik karena sistem kekebalan tubuh dapat melawan infeksi virus yang disebabkan oleh batuk dan pilek. Infeksi saluran pernafasan atas (ISPA) umumnya menyerang orang dewasa dan anak-anak adalah batuk pilek [2].

Sebanyak 922.000 anak di bawah usia lima tahun meninggal karena ISPA pada tahun 2019, terhitung 15% dari seluruh kematian pada anak Indonesia [3]. Menurut lokasi data Kementerian Kesehatan tahun 2018, Provinsi Jawa Timur menempati urutan ketiga penderita ISPA tertinggi yaitu sebesar 12,3% [4]. Kasus ISPA merupakan 50% dari semua penyakit pada anak di bawah usia lima tahun dan 30% pada anak antara usia 5 sampai 12 tahun [5].

Penanganan batuk pilek dapat dilakukan dengan metode farmakologi (pengobatan dengan menggunakan obat-obatan) atau non farmakologi (pengobatan dengan menggunakan konsumsi herbal yang memanfaatkan taman obat keluarga dan keterampilan seperti akupresur). Akupresur merupakan teknik pengobatan selama ribuan tahun yang digunakan untuk mengobati berbagai penyakit. Prinsip teknik akupresur ini menggunakan tekanan jari bukan jarum atau dengan obat-obatan, melibatkan tekanan khusus pada titik-titik sensitive di sepanjang tubuh [6]. Akupresur merupakan salah satu metode non farmakologi dan alternative terapi alamiah karena tidak menggunakan zat kimia dan tidak menimbulkan efek samping. Penanganan batuk pilek dengan akupresur merupakan pelayanan kesehatan komplementer dengan manfaat dan keamanan yang terbukti secara ilmiah menggunakan ilmu biokultur dan biomedis tradisional [7].

Batuk pilek menurut ilmu china merupakan terjadinya paparan dingin pada permukaan tubuh yang menyebabkan lemahnya energi limpa dan paru sehingga aliran darah dalam tubuh tidak lancar dan menimbulkan gejala hidung tersumbat atau mengeluarkan ingus [1]. Penanganan batuk pilek dengan menggunakan teknik akupresur didasari teori meridian yang dapat mengembalikan energi vital dan darah dalam tubuh melalui system saluran meridian. Jalur meridian ini menghubungkan pada organ-organ internal tubuh. Teknik akupresur ini dilakukan dengan cara pemijatan pada titik LU 1, LU 7, ST 36 dilakukan secara tonifikasi dan titik ST 40, LI 20 dilakukan secara sedasi. Dengan menekan accupoint pada jalur meridian dapat menguatkan energi yang lemah sehingga tubuh akan memperoleh energi yang cukup dan mendapatkan keseimbangan energi kembali [8]. Hasil penelitian Ridwan dan Fibrila (2022) terdapat peningkatan pengetahuan dan keterampilan ibu dalam mengatasi batuk pilek dengan akupresur [9]. Permasalahan yang masih terjadi di masyarakat umum adalah kurangnya pengetahuan orang tua dalam penanganan batuk pilek secara teori dan lebih memilih pengobatan farmakologi [2].

Pendidikan kesehatan merupakan salah satu suatu kegiatan pemberian informasi atau pesan kesehatan untuk memberikan dan meningkatkan pengetahuan serta sikap tentang kesehatan [10]. Keberhasilan edukasi dipengaruhi oleh faktor pendidikan, lama waktu paparan, jenis kelamin, sumber informasi atau media edukasi, stress psikologis, budaya dan dukungan sosial. Media pendidikan kesehatan dapat disampaikan berupa leaflet, brosur, media video ataupun media komik. Media leaflet merupakan media tertulis yang berisi tentang pesan-pesan kesehatan berbentuk selembar kertas dan memiliki dua atau lebih lipatan berisi informasi dalam bentuk kalimat, gambar atau keduanya [11]. Media video merupakan salah pendidikan kesehatan yang mampu menampilkan gambar bergerak dan suara yang jelas. Sehingga dapat membuat orang pada umumnya untuk mengingat dari apa yang mereka lihat dan dengar [12]. Melalui video terdapat pesan yang disampaikan dapat meningkatkan pengetahuan dan membangkitkan rangsangan serta motivasi sehingga menstimulasi panca indra pendengaran atau penglihatan [13]. Perilaku manusia dapat timbul karena adanya dorongan dari luar seperti adanya pengetahuan, sikap dan perilaku petugas. Adanya pengetahuan sangat penting menumbuhkan sikap dan perilaku positif diri seseorang dengan pengetahuan yang diperolehnya [14].

Berdasarkan data masih tingginya angka kejadian ISPA yang ditandai dengan batuk pilek, penanganan batuk pilek yang aman pada balita salah satunya dengan terapi akupresur. Tujuan Penelitian mengetahui perbedaan tingkat pengetahuan dan keterampilan ibu dalam penanganan batuk pilek dengan akupresur melalui media video dan leaflet.

Metode

Penelitian ini menggunakan desain *Quasi Experimental* dengan *Two Group Pretest Posttest*. Penelitian ini dilakukan di wilayah posyandu Pukesmas Taman Sidoarjo. Populasi dalam penelitian ini adalah ibu yang memiliki balita usia 1-5 tahun. Sampel dipilih secara *Non Probability* dengan menggunakan teknik *Purposive sampling* sebanyak 40 orang, yang memenuhi kriteria inklusi yaitu ibu yang memiliki balita usia 1-5 tahun, memiliki smartphone dan setuju dilakukan edukasi untuk penelitian. Sampel dibagi menjadi dua kelompok yaitu kelompok pertama 20 ibu yang diberikan intervensi edukasi penanganan batuk pilek dengan akupresur menggunakan leaflet dan kelompok kedua 20 ibu yang diberikan edukasi penanganan batuk pilek dengan akupresur menggunakan video.

Sebelum melakukan intervensi peneliti menjelaskan tentang maksud dan tujuan dilakukan penelitian ini untuk mendapatkan persetujuan dari ibu balita. Pretest dilakukan sebelum intervensi dengan menggunakan kuisioner dan checklist untuk mengetahui tingkat pengetahuan dan keterampilan ibu. Posttest untuk menilai pengetahuan dan keterampilan ibu dilakukan 1 minggu setelah mendapatkan intervensi. Penelitian ini menggunakan *uji T-Test Independent* dengan taraf $\alpha < 0,05$.

Hasil dan Pembahasan

Karakteristik	Kelompok Leaflet		Kelompok Video	
	n	%	n	%
Umur				
< 20	2	14	3	15
20-35	17	17	17	85
>35	1	1	0	0
Pendidikan				
Pendidikan Rendah	0	0	0	0
SMA	20	100	20	100
S1	0	0	0	0
Pekerjaan				
IRT	20	20	20	100
Swasta	0	0	0	0
Wiraswasta	0	0	0	0

Table 1. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden

Data pada tabel 1. berdasarkan kelompok leaflet dan video rata-rata usia ibu 20-35 sebanyak 17 (85%), pendidikan ibu seluruhnya SMA 20 (100%) dan pekerjaan ibu seluruhnya IRT 20 (100%).

Berdasarkan hasil penelitian mengenai umur ibu didapatkan pada kedua kelompok intervensi video dan leaflet sebagian besar usia ibu 20-30 tahun. Menurut Indriasari (2022) mayoritas umur ibu masuk dalam rentang usia dewasa awal yaitu seseorang dikatakan matang secara mental dan fisik ketika mereka mencapai usia dewasa. Ini menunjukkan bahwa kemampuan seseorang untuk menyerap informasi tambahan dan pandangan mental akan berubah seiring bertambahnya usia dan mempengaruhi tindakan mereka sehari-hari [15].

Sebagian besar pendidikan terakhir ibu adalah SMA, Pendidikan merupakan salah satu faktor yang mempengaruhi kemampuan seseorang dalam memecahkan masalah dan mengambil keputusan serta kematangan psikososialnya. Hal ini sesuai dengan penelitian yang menegaskan pola pikir terbatas dapat dipengaruhi oleh rendahnya tingkat pendidikan dan pengetahuan, sehingga mempengaruhi perilaku individu. Pekerjaan ibu dalam kelompok leaflet dan video semuanya ibu rumah tangga karena memiliki waktu yang lama untuk dilakukan edukasi dan menurut Saelan (2023) bahwa pengetahuan ibu rumah tangga lebih rendah dibandingkan dengan ibu yang bekerja karena lingkungan kerja dapat mempengaruhi peningkatan pengetahuan [16].

	Pre test Mean	Post test	p
Leaflet	74.50±17.614	84.00±7.539	.519
Video	78.00±10.052	90.50±8.256	0

Table 2. Perbedaan Media Leaflet dan Video terhadap Pengetahuan Ibu dalam Penanganan Batuk Pilek dengan Akupresur

Data pada tabel 2. menunjukkan bahwa nilai mean dan standar deviasi untuk pengetahuan ibu sebelum dilakukan edukasi leaflet 74.50±17.614 dan sesudah diberikan edukasi 84.00±7.539 sedangkan pada kelompok yang dilakukan edukasi video nilai pre test 78.00±10.052 dan nilai post test 90.50±8.256. Hasil uji *T-Test Independent* diperoleh nilai signifikansi untuk pengetahuan setelah dilakukan edukasi leaflet dan video adalah *p-value* .519 (*p-value* >0,05). Hal ini menunjukkan adanya peningkatan nilai yang lebih besar pada video tetapi tidak signifikan, sehingga tidak ada perbedaan media leaflet dan video terhadap pengetahuan ibu sebelum dan sesudah diberikan edukasi.

	Pretest	Posttest	p
Leaflet	.00±.000	87.00±11.743	1.000
Video	.00±.000	87.00±9.787	0

Table 3. Perbedaan Media Leaflet dan Video terhadap Keterampilan Ibu dalam Penanganan Batuk Pilek dengan Akupresur

Data pada tabel 3. menunjukkan bahwa nilai mean dan standar deviasi untuk keterampilan ibu setelah di berikan edukasi leaflet memiliki nilai 87.00 ± 11.743 sedangkan edukasi video memiliki nilai 87.00 ± 9.787 . Hasil uji *T-Test Independent* diperoleh nilai signifikansi untuk keterampilan setelah dilakukan edukasi leaflet dan video adalah *p value* 1.000 (*p value* >0,05). Hal ini menunjukkan adanya peningkatan nilai yang lebih besar pada leaflet tetapi tidak signifikan, sehingga tidak ada perbedaan media leaflet dan video terhadap keterampilan ibu sebelum dan sesudah diberikan edukasi.

Edukasi penanganan batuk pilek bertujuan untuk mengurangi penggunaan obat-obatan yang berlebihan pada anak dan memberikan pengetahuan kepada ibu, jika selain dengan obat kita juga dapat melakukan dengan akupresur yang aman bagi anak dan tidak ada efek samping. Pengetahuan tentang subjek dapat memiliki dampak signifikan pada pembentukan perilaku. Pengetahuan manusia dapat dibagi menjadi berbagai kategori berdasarkan pendekatan dan metode yang diambil. Pendidikan merupakan salah satu cara untuk menambah pengetahuan. Media adalah instrument yang digunakan dalam pendidikan kesehatan. Disebut sebagai media edukasi karena alat ini merupakan alat penyalur seperti leaflet, video, brosur dan komik yang digunakan untuk mempermudah klien atau masyarakat umum dalam menerima pesan kesehatan [15].

Video adalah media yang menggunakan animasi untuk menyajikan kalimat pesan dan gerakan agar penonton tertarik dan pada akhirnya meningkatkan penerimaan informasi. Media video yang berlebihan, termasuk produksi gambar dan suara untuk menarik minat audiens target dan menarik perhatian mereka, sehingga lebih mudah untuk dipahami. Ini juga menghemat waktu dan dapat diulang kapan pun diperlukan. Ketidakmampuan partisipasi untuk mengontrol perhatian, isi pesan dan gambar yang disajikan merupakan kelemahan dari media video, sehingga tidak cocok digunakan dengan perangkat elektronik dan komunikasi [17].

Leaflet adalah bentuk media yang berbentuk lembaran kertas dan menampilkan tulisan dan gambar yang menarik. Leaflet digunakan sebagai alat bantu pendidikan kesehatan karena target dapat menyesuaikan diri dan belajar sendiri, membacanya kapan saja dan berbagi pengetahuan dengan teman dekat atau keluarga. Selain itu leaflet dapat memberikan informasi yang tidak dapat disampaikan secara langsung dan dengan adanya leaflet target penyuluhan menghilangkan kebutuhan untuk mencatat informasi yang diberikan [17].

Hasil penelitian ini menunjukkan edukasi dengan leaflet dan video bisa meningkatkan pengetahuan, terdapat peningkatan nilai lebih tinggi pada video namun perbedaan tersebut tidak signifikan. Menurut hasil penelitian Ramdaniati dan Somantri (2022) diketahui bahwa penyuluhan dengan media video dapat meningkatkan pengetahuan. Video dapat disebarluaskan secara online tetapi memiliki kapasitas download yang besar dan membutuhkan jaringan internet. Media video secara langsung mempraktikkan apa yang ditampilkan dalam video yang beda dengan gambar yang tidak dapat bergerak, dapat menguasai keterampilan interpersonal dan mengamati serta menganalisis konten pendidikan dalam video tersebut. Video memiliki kemampuan untuk memikat [18].

Edukasi dengan leaflet dan video dapat meningkatkan keterampilan, terdapat peningkatan nilai lebih tinggi pada leaflet namun perbedaan tersebut tidak signifikan. Menurut hasil penelitian Heryani dkk (2020) leaflet yang digunakan dalam pendidikan kesehatan sangat efektif untuk meningkatkan keterampilan. Leaflet dapat didistribusikan secara digital dalam bentuk gambar, responden dapat dengan mudah dan berulang kali melihat isinya setelah diunduh. Leaflet merupakan informasi yang telah disusun menjadi informasi yang jelas, ringkas dan ditulis dengan cara yang mudah dipahami oleh semua orang. Leaflet harus disesuaikan dengan sasaran yang akan menerima intervensi, selain itu media leaflet memiliki kelebihan yaitu dapat disebarluaskan secara online dan tidak memiliki kapasitas download yang besar sehingga tidak membutuhkan paket data yang banyak [19].

Simpulan

Berdasarkan hasil penelitian ini adanya nilai lebih tinggi pada media edukasi video di pengetahuan dan nilai lebih tinggi pada media edukasi leaflet di keterampilan tetapi keduanya tidak signifikan. Disimpulkan bahwa edukasi penanganan batuk pilek dengan akupresur menggunakan media leaflet dan video memberikan peningkatan terhadap pengetahuan dan keterampilan ibu.

References

1. M. Ridwan, "Pelatihan Kombinasi Akupresur dan Pijat Untuk Mengatasi Batuk Pilek Pada Balita di Posyandu Kenanga Banjarrejo Batanghari Lampung Timur," Seandanan J.Pengabd.Pada Masy., vol.2, no.1, pp.16–23, 2022, doi: 10.23960/seandanan.v2i1.31.
2. C. D. Sagita et al., "Pendidikan Kesehatan Batuk Pilek Dan Pijat Common Cold Dalam Upaya Mengatasi Batuk Pilek Pada Batita," CallPap.Semin.Nas.Kebidanan, pp.103109, 2021, [Online]. Available: <http://jurnal.unw.ac.id/index.php/semnasbidan/article/view/1097>

3. Profil Kesehatan Indonesia. 2018.
4. Profil Kesehatan, Profil Kesehatan. 2019.
5. F. Adhelia and A. Dipareza, "Kajian Dampak Pencemar Logam pada Udara Ambien terhadap Kejadian Penyakit ISPA Pneumonia dan Non-Pneumonia di Sekitar Waru," Tek. ITS, vol. 10, no. 2, 2021.
6. P. Handayani, R. Novianty, and S. Kurnia, "The Effect of the Acupressure Method on Common Cold in Infants Aged 6-12 Months in the Binjai Kota Health Center Work Area in 2019," Sci. Midwifery, vol. 9, no. 1, pp. 148-152, 2020, [Online]. Available: <https://www.midwifery.iocspublisher.org/index.php/midwifery/article/view/58>
7. Pemerintah Republik Indonesia, "Peraturan Pemerintah Republik Indonesia No. 103 Tentang Pelayanan Kesehatan Tradisional," no. 369, pp. 1-39, 2014.
8. E. Yulianti and J. S. Yanti, "Therapy Pijat Guna Mengurangi Keluhan Batuk Pilek Pada Bayi (Massage Therapy To Reduce Complaints Coughing Of The Common Cold In Babies)," Kebidanan Terkini, vol. 1, pp. 126-132, 2021.
9. M. Fairus et al., "Edukasi Teknik Akupresur Untuk," Pros. Semin. Nas. Penelit. DAN Pengabd. 2021, "Penelitian dan Pengabd. Inov. pada Masa Pandemi Covid-19", ISBN 978-623-6535-49-3, pp. 928-932, 2021.
10. D. Dayaningsih and S. W.I, "Perbedaan Pengetahuan Dan Sikap Siswa Sebelum Dan Sesudah Pemberian Pendidikan Kesehatan Tentang Keputihan Di SMP Kristen Gergaji Semarang," Sisthana, vol. 7, no. 1, pp. 5-12, 2022.
11. T. S. Wulandari, R. L. Anisah, N. G. Fitriana, and I. Purnamasari⁴, "Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Leaflet Untuk Meningkatkan Pengetahuan Dan Perilaku Dalam Upaya Menerapkan Protokol Kesehatan Pada Pedagang Di Car Free Day Temanggung," J. Ilm. Kesehat., vol. 19, no. 1, p. 9, 2020.
12. N. Aeni and D. S. Yuhandini, "Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Video Dan Metode Demonstrasi Terhadap Pengetahuan SADARI," Care J. Ilm. Ilmu Kesehat., vol. 6, no. 2, p. 162, 2018, doi: 10.33366/cr.v6i2.929.
13. D. Pujiyana and Suratun, "Pengaruh Edukasi Gizi Seimbang Media Video Terhadap Pengetahuan Remaja COVID-19," Indones.J.Heal.Sci., vol. 6, no. 1, pp. 4955, 2022, [Online]. Available: <https://journal.umpo.ac.id/index.php/IJHS/article/view/4189/2108>
14. R. Hikmasari, H. Widyasih, and N. T. Saputro, "Pendidikan Kesehatan Melalui Video Dan Tingkat Kepatuhan Dalam Mengonsumsi Tablet Besi Pada Ibu Hamil," J. Midwifery Inf., vol. 2, no. 2, pp. 232-240, 2022, [Online]. Available: <http://jurnal.ibikotatasikmalaya.or.id/index.php/jomi/article/view/40%0Ahttps://jurnal.ibikotatasikmalaya.or.id/index.php/jomi/article/download/40/37>
15. D. Indriani, R. Y. Kusumaningrum, I. Nurrochmawati, and T. Retnoningsi, "Pengaruh paritas, pekerjaan ibu, pengetahuan dan dukungan keluargaterhadap pemberian asi eksklusif pada ibu bayi," J. Bidan Pint., vol. 3, no. 1, pp. 329-338, 2022.
16. S. Saelan, G. Suparmanto, S. Teguh Kurniawan, and M. Lestari, "Pengaruh Edukasi Teknik Hemlich Manuver Terhadap Tingkat Pengetahuan Ibu Dalam Penanganan Tersedak Pada Anak Di Desa Ketropacitan," J. Kesehat. Kusuma Husada, vol. 14, no. 1, pp. 51-57, 2023, doi: 10.34035/jk.v14i1.953.
17. S. N. Ramdaniati and U. W. Somantri, "Perbedaan Efektivitas Pendidikan Kesehatan Antara Media Video dan Media Leaflet Terhadap Peningkatan Pengetahuan dan Sikap Pencegahan Covid-19 di MAN 1 Pandeglang Tahun 2021," Kesehat. Masy., vol. 10, no. 1, pp. 32-41, 2022, [Online]. Available: <http://ejournal.uika-bogor.ac.id/index.php/Hearthy/issue/archive>
18. A. M. Intaha, Y. M. Saputra, and M. Mulyana, "Pengaruh Media Pembelajaran Poster dan Video Terhadap Penguasaan Keterampilan Pencak," J. Penelit. Pendidik., vol. 20, no. 2, pp. 145-153, 2020, doi: 10.17509/jpp.v20i2.20212.
19. Sabarudin et al., "Efektivitas Pemberian Edukasi secara Online melalui Media Video dan Leaflet terhadap Tingkat Pengetahuan Pencegahan Covid-19 di Kota Baubau," J. Farm. Galen. (Galenika J. Pharmacy), vol. 6, no. 2, pp. 309-318, 2020, doi: 10.22487/j24428744.2020.v6.i2.15253.