



KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT
TENTANG PENGOBATAN FARMAKOLOGI DAN NON
FARMAKOLOGI DALAM PERTOLONGAN PERTAMA
DEMAM BERDARAH DENGUE DI KECAMATAN
CIBEUREUM**

Disusun Oleh :

Tri Nur Ramdhaniati

P20630122039

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA PROGRAM STUDI
DIPLOMA III FARMASI TASIKMALAYA
2024/2025**



KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT TENTANG PENGOBATAN FARMAKOLOGI DAN NON FARMAKOLOGI DALAM PERTOLONGAN PERTAMA DEMAM BERDARAH DENGUE DI KECAMATAN CIBEUREUM

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya Farmasi

Disusun Oleh :
Tri Nur Ramdhaniati
P20630122039

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA PROGRAM STUDI
DIPLOMA III FARMASI TASIKMALAYA 2024/2025

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah

**"Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat Tentang Pengobatan Farmakologi
Dan Non Farmakologi Dalam Pertolongan Pertama Demam Berdarah
Dengue Di Kecamatan Cibeureum"**

Disusun oleh :

Tri Nur Ramdhaniati

P2.06.30.1.22.039

Telah disetujui oleh Pembimbing pada tanggal :

19 Mei 2025

Menyetujui,

Pembimbing Utama,

Dr. Tetet Kartilah, S.kp., M.Kes
NIP. 196907151992032002

Pembimbing Pendamping,

Dr. apt. Nur Aji, M.Farm
NIP. 919890609201302101

Tasikmalaya, 19 Mei 2025

Ketua Jurusan Farmasi



apt. Nuri Handayani, M.Farm
NIP. 198807092015032004

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

“GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT TENTANG PENGOBATAN FARMAKOLOGI DAN NON FARMAKOLOGI DALAM PERTOLONGAN PERTAMA DEMAM BERDARAH DENGUE DI KECAMATAN CIBEUREUM”

Disusun oleh :

TRI NUR RAMDHANIATI

P2.06.30.1.22.039

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji Pada Tanggal :

26 Mei 2025

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,

Dr. Tetet Kartilah, S.kp., M.Kes

NIP. 196907151992032002

(.....)

Anggota,

Dr. apt. Nur Aji, M.Farm

NIP. 919890609201302101

(.....)

Anggota,

apt. Tovani Sri, M.Si

NIP. 198712242015032002

(.....)

Tasikmalaya, 26 Mei 2025

Ketua Jurusan Farmasi



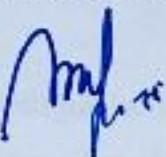
apt. Nur Handayani, M.Farm
NIP. 198807092015032004

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya penulis sendiri dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah penulis nyatakan dengan benar.

Nama : TRI NUR RAMDHANIATI

NIM : P2.06.30.1.22.039

Tanda Tangan : 

Tanggal : 26 Mei 2025

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tri Nur Ramdhaniati

NIM : P2.06.30.1.22.039

Program Studi : D-III Farmasi

Jurusan : Farmasi

demi pengembangan ilmu pengetahuan menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right)** atau Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul :

“Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat Tentang Pengobatan Farmakologi Dan Non Farmakologi Dalam Pertolongan Pertama Demam Berdarah Dengue Di Kecamatan Cibeureum”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya *berhak* menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangakalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Di buat di : Tasikmalaya

Pada tanggal : 26 Mei 2025

Yang menyatakan,



(.....TRI NUR RAMDHANIATI.....)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas nerka dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini. Penulisan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya pada Program Studi Farmasi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari Dr. Tetet Kartilah S.kep., M.Kes Selaku pembimbing utama dan Dr. apt. Nur Aji, M.farm selaku pembimbing pendamping serta bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Penulis pada kesempatan ini menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep.,Ners.,M.Kep. selaku Direktur Polrekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. apt. Nuri Handayani, M.farm. selaku Ketua Jurusan Program Studi D-III Farmasi Poltekkes kemenkes Tasikmalaya.
3. Dr. Hj. Tetet Kartilah, S.kp., M.Kes. Selaku dosen pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis dalam hal penyelesaian Karya Tulis Ilmiah.
4. Dr. apt. Nur Aji, M.farm. selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis dalam hal penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
5. apt. Tovani Sri, M.Si. selaku dosen penguji yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membala segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu

Taikamalaya, Mei 2025

Penulis

PERSEMBAHAN

Saya ucapkan puji syukur atas kehadirat Allah SWT atas segala nikmat berupa kesehatan, kekuatan, dan inspirasi yang sangat banyak dalam proses penyelesaian karya tulis ilmiah ini. Shalawat serta salam selalu terlimpahkan kepada Nabi Muhammad SAW. Rasa syukur dan bahagia ini saya persembahkan kepada orang-orang yang saya cintai dan berarti dalam hidup saya karena menjadi penyemangat atas segala perjuangan selama ini sehingga menjadi alasan terkuat dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini:

1. Orang tua tercinta Bunda Ria Fitriani dan Bapak Agus Kusnandar dua orang yang sangat berjasa dalam hidup penulis. Terimakasih karena telah menjadi inspirasi, kekuatan dan motivasi terbesar dalam hidupku. Terimakasih atas doa, cinta, dan dukungan yang selalu diberikan agar penulis dapat bertahan dalam setiap prosesnya sehingga penulis bisa sampai dititik ini.
2. Untuk kakak penulis Anisa Putri dan Wida Ningsih serta sepupu penulis Vira NurmalaSari, terimakasih telah menjadi pendengar yang baik, memberikan bantuan dukungan material dan moral; memotivasi dan memberikan dukungan dengan penuh cinta dan kasih sayang.
3. Muhammad Ari Siddik, terimakasih telah banyak memberikan dukungan serta bantuan baik tenaga ataupun pikiran. Terimakasih telah menemani dengan penuh keceriaan, semangat, dengan menjadi pendengar yang baik dalam setiap perjalanan penulisan karya tulis ilmiah ini.
4. Teruntuk sahabat penulis wulan sri r dan (meja tengah) yang sudah selalu menemani, memberi motivasi dan semangat yang luar biasa sampai saat ini. Terimakasih karena telah menemani setiap proses penulisan karya tulis ilmiah ini, serta selalu mendengarkan keluh kesah penulis.
5. Rekan – Rekan mahasiswa program studi Diploma III Farmasi angkatan ke-10 yang telah berjuang bersama sama hingga menyelesaikan penulisan karya tulis ilmiah ini.
6. Yang terakhir untuk diri saya Tri Nur Ramdhaniati, terimakasih atas kerja keras, dedikasi, ketekunan, serta telah berjuang tanpa kenal lelah dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Perjalanan ini penuh liku, namun akhirnya penelitian ini akan menjadi langkah awal menuju kesuksesan , dan semoga pencapaian ini menjadi motivasi untuk terus belajar dan berkembang.

DAFTAR ISI

	Halaman
PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS....	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA	
TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR.....	vi
PERSEMBAHAN.....	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR RUMUS.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
INTISARI	xiv
ABSTRACT	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan.....	7
D. Manfaat penelitian	7
E. Keaslian Data	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	11
A. Demam Berdarah Dengue (DBD).....	11
1. Definisi DBD.....	11
2. Penyebab.....	10
3. Manifestasi Klinik.....	10
4. Faktor Risiko	13

5. Pertolongan Pertama	13
6. Cara pengobatan.....	15
B. Pengetahuan	17
C. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan Masyarakat	18
D. Pengunaan Obat - Obatan.....	19
E. Kerangka konsep penelitian	20
BAB III METODE PENELITIAN	21
A. Jenis dan Desain Penelitian	21
B. Populasi dan Sampel.....	21
C. Waktu dan Tempat.....	23
E. Definisi Operasional	23
F. Batasan Istilah	25
G. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	26
H. Instrument Pengumpulan Data.....	26
I. Uji Validitas dan Reabilitas.....	31
J. Manajemen Data	33
K. Etika Penelitian	33
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	35
A. Hasil	35
1. Karakeristik responden	35
2. Tingkat Pengetahuan Responden	36
B. Pembahasan.....	37
1. Karakteristik Responden.....	37
2. Tingkat pengetahuan responden.....	38
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	46
A. Kesimpulan.....	46
B. Saran	46
DAFTAR PUSTAKA	47
LAMPIRAN	49

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Keaslian Data	8
Tabel 2.	Definisi Operasional	24
Tabel 3.	Karakteristik Responden.....	35
Tabel 4.	Tingkat Pengetahuan Masyarakat Tentang Definisi Penyakit Demam Berdarah Dengue	36
Tabel 5.	Tingkat pengetahuan Masyarakat Tentang Pertolongan Pertama Dengan Pengobatan Farmakologi	36
Tabel 6.	Tingkat Pengetahuan Masyarakat Tentang Pertolongan Pertama Dengan Pengobatan nonfarmakologi.....	37

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka konsep penelitian	20
Gambar 2. Prosedur penelitian	31

DAFTAR RUMUS

Rumus 1. Rumus perhitungan sampel.....	22
Rumus 2. Rumus analisis data.....	29

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Biodata	50
Lampiran 2. Pemantauan bimbingan proposal KTI	51
Lampiran 3. Izin Studi Pendahuluan	52
Lampiran 4. Daftar hadir audiens.....	52
Lampiran 5. Izin validitas kuesioner	54
Lampiran 6. Izin penelitian.....	55
Lampiran 7. Kuesioner penelitian	56
Lampiran 8. Informed consent.....	60
Lampiran 9. Surat pernyataan peneliti	62
Lampiran 10. Surat pengantar Kaji etik	63
Lampiran 11. Surat kaji etik	64
Lampiran 12. Contoh kuesioner yang sudah diisi	65
Lampiran 13. Dokumentasi uji validitas	67
Lampiran 14. Hasil uji validitas	68
Lampiran 15. Dokumentasi penelitian	69

INTISARI

Penyakit Demam Berdarah *Dengue* (DBD) merupakan salah satu persoalan kesehatan pada masyarakat yang cenderung semakin tinggi serta semakin luas penyebarannya sejalan dengan meningkatnya mobilitas dan kepadatan penduduk. Pada tahun 2024 Kecamatan Cibeureum memiliki angka kejadian DBD paling tinggi di Kota Tasikmalaya yaitu mencapai 95 kasus. Pada dasarnya pengobatan DBD dilakukan secara farmakologi yaitu simptomatis dan suportif dengan pengobatan pendamping secara nonfarmakologi. Tujuan dari penelitian ini yaitu untuk mengetahui gambaran tingkat pengetahuan masyarakat Kecamatan Cibeureum mengenai pengobatan pertolongan pertama dalam penanganan DBD.

Penelitian ini menggunakan metode penelitian deskriptif kuantitatif. Populasi dalam penelitian ini adalah masyarakat Kecamatan Cibeureum Kota Tasikmalaya yaitu sebanyak 5.606 jiwa. Pengambilan sampel dalam penelitian ini menggunakan metode *simple random sampling*, dengan menggunakan rumus Slovin dengan hasil jumlah dari 5.606 populasi didapatkan hasil yaitu 98 sampel/responden. Pengambilan data dalam penelitian ini dilakukan dengan menggunakan kuisioner tertutup. Hasil kuesioner dari responden nantinya akan diberikan skor dan diolah menjadi bentuk persentase menggunakan rumus, kemudian akan dikelompokan menjadi 3 kategori.

Hasil dari penelitian ini adalah Masyarakat Kecamatan Cibeureum memiliki tingkat pengetahuan yang baik tentang DBD yaitu hampir 90% dari 98 responden, pengetahuan terhadap pengobatan farmakologi dalam penanganan penyakit DBD yaitu 86, dan pengetahuan terhadap pengobatan nonfarmakologi dalam penanganan penyakit DBD yaitu 95%.

Kata Kunci : Pengetahuan, Demam Berdarah *Dengue*, Pengobatan Farmakologi dan nonfarmakologi

ABSTRACT

Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) is one of the health problems in society that tends to be higher and more widespread in line with increasing mobility and population density. In 2024, Cibeureum District had the highest incidence of DHF in Tasikmalaya City, reaching 95 cases. Basically, DHF treatment is carried out pharmacologically, namely symptomatic and supportive with non-pharmacological accompanying treatment. The purpose of this study was to determine the level of knowledge of the Cibeureum District community regarding first aid treatment in handling DHF.

This study uses a quantitative descriptive research method. The population in this study was the community of Cibeureum District, Tasikmalaya City, which was 5,606 people. Sampling in this study used the simple random sampling method, using the Slovin formula with the results of the total of 5,606 populations obtained the results of 98 samples/respondents. Data collection in this study was carried out using a closed questionnaire. The results of the questionnaire from respondents will later be given a score and processed into a percentage form using a formula, then grouped into 3 categories.

The results of this study are that the Cibeureum District Community has a good level of knowledge about DHF, which is almost 90% of 98 respondents, knowledge of pharmacological treatment in handling DHF is 86, and knowledge of non-pharmacological treatment in handling DHF is 95%.

*Keywords : Knowledge, Dengue Hemorrhagic Fever, Pharmacological and non-
Pharmacological treatment*