

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Demam Berdarah Dengue (DBD) merupakan masalah kesehatan masyarakat yang penting di dunia, terutama negara-negara tropis dan subtropis di Amerika Selatan, Afrika, India, Asia Tenggara, dan Australia, WHO memperkirakan terjadi 50 juta kasus DBD setiap tahunnya. Penyakit ini merupakan salah satu penyakit menular yang mempengaruhi angkakematian anak dan dewasa serta dapat menurunkan produktifitas tenaga kerja (Harijanto, 2000).

Jumlah kasus demam berdarah di Indonesia, biladibandingkandengannegara – negara Asia Tenggara menempati urutan pertama, dengan insidensi hingga Agustus 2011 mencapai 24.362 kasus dengan 196 kematian, angkatersebut sudah semakin baik, biladibandingkandenganinsidensinya pada tahun 2010 yang mencapai 155.610 kasus dengan 1.317 kematian (Kemenkes RI, 2011).

Di Jawa Barat jumlah orang yang terinfeksi DBD sampai Agustus 2011 sebanyak 2392 orang, banyak berkurang biladibandingkandengantahun 2010 dimana terdapat 19.012 orang yang terserang penyakit DBD (Dinkes Jabar, 2011).

Penderita DBD di Kota Bandung sendiri, di tahun 2011 sampai dengan bulan Mei, berdasarkan Dinas Kesehatan Kota Bandung, cenderung menurun bila dibandingkan tahun 2010. Jumlah warga Kota Bandung yang terkena DBD pada tahun 2010 sebanyak 3.435 orang. Dari jumlah tersebut 4 diantaranya meninggal dunia. Sedang di tahun 2011 sampai bulan Mei tercatat 638 orang dan belum ada laporan kematian (Dinkes Kota Bandung, 2011).

Meskipun angkakejadiandemam berdarah di Indonesia terus menurun, pemberantasannya terhadap demam berdarah harus terus dilakukan dengan memutus siklus perkembangannya yak Aedes aegypti dengan cara meningkatkan kesadaran masyarakat tentang

pentingnya kebersihan dan kesehatan lingkungan. Kegiatan pengasapan (*fogging*) hanya membunuh sebagian nyamuk *Aedes aegypti* diwasa yang merupakan vektor penular penyakit DBD. Cara yang tepat, guna memberantas kasus DBD adalah dengan pemberantasan sarang nyamuk (PSN), yaitu kegiatan yang dilakukan masyarakat dalam membasmikan jentik nyamuk penular demam berdarah dengan metode “3M” yaitu; menguras, menutup, mengubur dan menyaring kiran barang bekas yang dapat menampung air hujan. Cara lain yang dapat dilakukan adalah memelihara ikatan pemakan jentik, memeriksa jentik secara berkala, menggunakan kelambu pada waktu tidur, memasang kasa, menyemprot ruang dengan insektisida, memasang obat nyamuk, dan menggunakan repelen (Kemenkes RI, 2011).

Repelen yang tersedia di pasaran Indonesia masih sedikit dan umumnya mengandung bahan sintetik yaitu *N,N-Diethyl-meta-toluamide* (DEET).

Pemakaian kronis DEET dapat menyebabkan penurunan permeabilitas awardar hotak, menimbulkan kerusakan neurologis (Corbel *et al*, 2009). Untuk mengantisipasi hal ini, sekarang banyak dilakukan eksplorasi tumbuhan yang memiliki sifat insektisida antara lain yang bersifat repelen alami.

Penelitian repelen alami dilakukan melalui pendekatan-pendekatan, antara lain diarahkan pada tanaman yang secara tradisional sudah digunakan masyarakat untuk pengendalian serangga.

Repelen alami berasal dari tanaman yang mengandung minyak atsiri (*volatile oil/essential oil*) seperti pada kulit jeruk keprok (*Citrus reticulata*), minyak atsiri ini memiliki aroma yang khass sesuai dengan tanaman asalnya, diduga aroma ini menyebabkan minyak atsiri ini berefek sebagai repelen (Gunawan, 2004).

Jeruk keprok atau jeruk mandarin (*Citrus reticulata*) termasuk salah satu buah-buahan yang digemari oleh masyarakat di seluruh dunia, termasuk di Indonesia, karena kemudahannya untuk dikonsumsi, kulitnya dapat dikupas dengan mudah, selain itu daging buah dapat di bagik dalam juring-

juringberukuransamatanpamengeluarkan sari buah. Minyakatsiri yang berasaldarikulitjerukkeprokbiasadigunakansebagaizattambahan dalamprodukpewangiruangan, sabun, danparfum (Morton, 1987). Tujuanpenelitianuntukmengetahuiadanyaefekanti nyamukdariminyakatsirkulitjerukkeprok (*Citrus reticulata*) terhadapnyamuk*Aedes aegypti*betinadewasa.

1.2 IdentifikasiMasalah

Berdasarkanlatarbelakangdiatasidentifikasimasalahpenelitianiniadalah:

- Apakahminyakatsirkulitjerukkeprok (*Citrus reticulata*) memilikiefeksebagaianti nyamukterhadapnyamuk*Aedes aegypti*betinadewasa.

1.3 MaksuddanTujuan

Maksud :Diharapkankulitjerukkeprokdigunakanolehmasyarakatluassebagairepelen, untukmelengkapiupayapenberantasandemamberdarah dengue di Indonesia.

Tujuan :Untukmengetahuiadanyaefekanti nyamukdariminyakatsirkulitjerukkeprok (*Citrus reticulata*) terhadapnyamuk*Aedes aegypti*betinadewasa.

1.4 ManfaatKaryaTulisIlmiah

Manfaatpenelitianinidiharapkandapatmenambahpengetahuandanreferensitanamanobat, khususnyakulitjerukkeproksebagaianti nyamuk.Selainitukaryatulisinidiharapkandapatmemberikaninformasipadamasyarakatm engenakulitjerukkeproksebagaianti nyamuk yang alami, murah, danmudahdidapat.

1.5 Landasan Teori

Nyamuk memiliki jaringan olfaktorial dan gustatorial, yaitu suatu *chemosensory signal transduction* yang merupakan reseptor baupada nyamuk *Aedes aegypti* (Melo, Rutzler, Pitts, Zwiebel, 2004).

Kulit jeruk keprok (*Citrus reticulata*) mengandung minyak atsiri 2,5%, yang mengandung molekul bersifat repelensi yaitu *linalool* (9,40%), *citronellol* (50,07%), *dangeraniol* (5,51%) (Leung, 2010). Minyak atsiri jeruk keprok memiliki efek repelen yang tinggi disebabkan oleh kandungan *citronellol* yang tinggi, *citronellol* merupakan *transpiration repellent*, yang berfungsi menghalau nyamuk tanpa menyentuh permukaan kulit yang terpapar repelen. Molekul repelen bekerja dengan cara memblok indra olfaktori nyamuk, yang menyebabkan nyamuk tidak dapat merasakan panas, kelembaban, dan konsentrasi karbon dioksida yang dilepaskan secara konveksi oleh tubuh manusia sebagai acuan untuk mencari manusia (Taylor dan Schreck, 1985).

1.6 Metodologi

Desain Penelitian : Penelitian deskriptif, dengan metode prospektif eksperimental sungguhan. Penarik sampel menggunakan metode Rancangan Acak Lengkap (RAL) yang bersifat komparatif. Efek repelensi ini menggunakan metode *one side test* yang diadaptasi dari penelitian Coats dan Petersson.

Metode Penelitian : Data yang diamati adalah jumlah nyamuk yang berpindah kesisi yang berseberangan.

1.7 Lokasi dan Waktu Penelitian

Percobaan dilakukan di Laboratorium Parasitologi Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Maranatha, Desember 2012 hingga September 2013.