

**Hubungan Antara Penyuluhan Kesehatan Dengan Sikap, Pengetahuan dan
Perilaku dalam Upaya Pencegahan Demam Berdarah di Lingkungan Rumah
Masyarakat Kecamatan Dompu NTB**

SKRIPSI

Untuk Memenuhi Persyaratan
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran



Oleh

Ayu Putri Handayani

20700049

Program Pendidikan Dokter

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS WIJAYA KUSUMA SURABAYA

2023

HALAMAN PERSETUJUAN

SKRIPSI

Hubungan Antara Penyuluhan Kesehatan Dengan Sikap, Pengetahuan dan Perilaku dalam Upaya Pencegahan Demam Berdarah di Lingkungan Rumah Masyarakat Kecamatan Dompu NTB

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Guna
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran

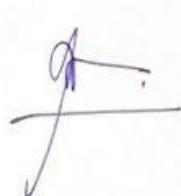
Oleh:

Ayu Putri Handayani
NPM : 20700049

Menyetujui untuk diuji
Pada Tanggal : 9 Juni 2023

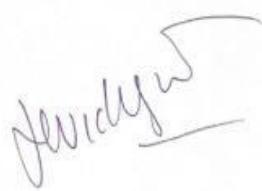
Pembimbing

Pengaji



Dr. Dra. Dorta Simamora, M.Si

NIK. 11543-ET



Dr. Hj. Indah Widvaningsih, dr. M.Kes

NIK. 02340-ET

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

Hubungan Antara Penyuluhan Kesehatan Dengan Sikap, Pengetahuan dan
Perilaku dalam Upaya Pencegahan Demam Berdarah di Lingkungan Rumah
Masyarakat Kecamatan Dompu NTB

Oleh:

Ayu Putri Handayani

NPM: 20700049

Telah diuji pada

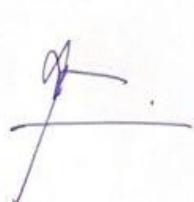
Hari : Jumat

Tanggal : 9 Juni 2023

dan dinyatakan lulus oleh:

Pembimbing

Pengaji



Dr. Dra. Derta Simamora, M.Si

NIK. 11543-ET



Dr. Hj. Indah Widyaningsih, dr. M.Kes

NIK. 02340-ET

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang selalu melimpahkan Rahmat dan Hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi dengan judul “Hubungan Antara Penyuluhan Kesehatan Dengan Sikap, Pengetahuan dan Perilaku dalam Upaya Pencegahan Demam Berdarah di Lingkungan Rumah Masyarakat Kecamatan Dompu NTB”. Adapun Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran Universitas Wijaya Kusuma Surabaya.

Tentunya dalam proses penyusunan skripsi ini, penulis banyak mendapatkan bimbingan dan petunjuk serta bantuan yang bermanfaat dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa terimakasih kepada:

1. Prof. Dr. Kuntaman, dr., Sp.MK (K), selaku Dekan Fakultas Kedokteran Univesritas Wijaya Kusuma Surabaya
2. Ibu Dr. Dra. Dorta Simamora, M.Si Selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan arahan serta bimbingan yang sangat berarti, hingga penulis mampu menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
3. Dr. Hj. Indah Widyaningsih, dr. M. Kes selaku dosen penguji skripsi yang telah memberikan masukan serta arahan hingga penulis mampu menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
4. Masyarakat kecamatan Dompu Barat yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk menjadi subjek penelitian ini dari pelaksanaan penyuluhan kesehatan sampai selesai

5. Ibu Retno dan bapak Syarifuddin selaku orang tua saya yang tiada hentinya mendoakan dan mendukung penulis dari awal perkuliahan hingga penulis berhasil menyelesaikan skripsi ini. Terimakasih atas segala kasih sayang yang telah diberikan selama ini.

6. Keluarga, sahabat dan teman penulis, yang tidak bisa disebutkan satu persatu. Terimakasih untuk motivasi dan doa selama ini dari awal perkuliahan dan sampai penulis menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, sehingga kritik dan saran demi perbaikan karya ini sangat penulis harapkan. Meski demikian, penulis berharap semoga skripsi ini dapat membawa banyak manfaat bagi peneliti khususnya dan pembaca pada umumnya.

Surabaya, 7 Juni 2023

Penulis

Ayu Putri Handayani

DAFTAR ISI

Judul.....	i
Halaman Pengesahan.....	ii
Halaman Pengesahan.....	iii
Kata Pengantar.....	iv
Daftar Isi.....	vi
Daftar Tabel	vii
Abstrak	ix
BAB I PENDAHULUAN	
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	5
1.3. Tujuan Penelitian.....	5
1.4. Manfaat Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1. Demam Berdarah	7
i. Definisi Demam Berdarah.....	8
ii. Patogenesis.....	9
iii. Diagnosis Demam Berdarah.....	12
iv. Derajat Demam Berdarah.....	13
v. Pengobatan Demam Berdarah.....	14
vi. Pencegahan Demam Berdarah.....	14
2.2. Penyuluhan Kesehatan	17
2.3. Pengetahuan	18
2.4. Sikap.....	19
2.5. Imunologi infeksi Demam Berdarah	20
2.6. Penatalaksanaan Demam Berdarah	20
BAB III KERANGKA KONSEP dan HIPOTESIS	
3.1 Kerangka Konsep Penelitian.....	21
3.2 Hipotesis Penelitian	22
BAB IV METODE PENELITIAN	
4.1 Rancangan Penelitian	23
4.2 Populasi dan sampel.....	23
4.3 Kriteria inklusi dan eksklusi	23
4.4 Prosedur dan teknik pengambilan sampel.....	24

4.5 Variabel penelitian	24
4.6 Lokasi dan waktu penelitian	25
4.7 Analisi Data.....	25
4.8 Alur Penelitian	28
BAB V HASIL PENELITIAN DAN ANALISIS DATA	
5.1 Hasil Penelitian.....	32
5.2 Analisis Data	32
BAB VI PEMBAHASAN	
6.1 Pembahasan	39
BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN	
7.1 Kesimpulan.....	44
7.2 Saran	44
DAFTAR PUSTAKA	45

DAFTAR GAMBAR

<u>Tabel 2.1 Patogenesis Demam Berdarah</u>	11
<u>Tabel 2.2 Demografi Dompu NTB</u>	16

DAFTAR TABEL

<u>Tabel 5.1 Deskripsi Pretest Postest</u>	31
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

<u>Lampiran-Lampiran</u>	48
--------------------------------	----

ABSTRAK

Demam Berdarah Dengue (DBD) adalah penyakit demam akut yang dipicu oleh infeksi virus dengue yang ditularkan oleh nyamuk betina dari genus *Aedes* melalui gigitan nyamuk. Banyak daerah di Indonesia memiliki kasus Demam berdarah salah satunya di daerah Dompu NTB. Terjadi peningkatan kasus dalam tiga tahun terakhir. Beberapa faktor yang mempengaruhi terjadinya kasus DBD di Dompu, seperti sanitasi yang buruk, sikap dan perilaku yang kurang dari masyarakat dalam upaya pencegahan DBD. Oleh karena itu, perlu dilakukan penyuluhan kesehatan tentang pencegahan demam berdarah khususnya dalam hal sikap dan perilaku pada masyarakat Dompu mencegah terjadinya KLB (kejadian luar biasa). Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan penyuluhan kesehatan terhadap peningkatan pengetahuan, sikap dan perilaku upaya pencegahan terjadinya demam berdarah di lingkungan rumah masyarakat Dompu NTB. Metode yang digunakan dalam penelitian ini yaitu *Quasi eksperimen one group pretest-postest design* dengan *experiential learning*. Pemilihan subjek menggunakan teknik *purposive Sampling* dengan kriteria masyarakat Dompu minimal menetap 1 tahun dan keluarganya pernah terkena DBD hingga tetangga di lingkungan sekitar. Subjek penelitian sebanyak 50 subjek. Analisa data menggunakan Uji Wilxocon. Hasil penelitian menunjukkan bahwa penyuluhan kesehatan dapat meningkatkan pengetahuan, sikap dan perilaku dalam upaya pencegahan Demam Berdarah di lingkungan rumah masyarakat Dompu NTB dengan nilai $\alpha = 0,000$, ($\alpha < 0,05$) yang artinya terdapat perbedaan sebelum dan sesudah diberikannya penyuluhan kesehatan.

Kata kunci : Penyuluhan kesehatan, pencegahan DBD.

ABSTRACT

Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) is an acute febrile disease triggered by infection with the dengue virus which is transmitted by female mosquitoes of the genus Aedes through mosquito bites. Many areas in Indonesia have cases of dengue fever, one of which is in the Dompu area, NTB. There has been an increase in cases in the last three years. Several factors influence the occurrence of DHF cases in Dompu, such as poor sanitation, attitudes and behavior that are lacking from the community in efforts to prevent DHF. Therefore, it is necessary to conduct health education about prevention of dengue fever, especially in terms of attitudes and behavior in the Dompu community to prevent outbreaks (extraordinary events). The purpose of this study was to determine the relationship between health education and limited knowledge, attitudes and behavior in efforts to prevent dengue fever in the Dompu community, NTB. The method used in this research is Quasi experimental one group pretest-posttest design with experiential learning. The selection of subjects used a purposive sampling technique with the criteria that the Dompu community had lived for at least 1 year and their families had been exposed to DHF to neighbors in the surrounding environment. The research subjects were 50 subjects. Data analysis using the Wilcoxon Test. The results showed that health education can increase knowledge, attitudes and behavior in an effort to prevent Dengue Fever in the Dompu NTB community home environment with a value of $\alpha = 0.000$, ($\alpha < 0.05$) which means that there is a difference before and after giving health education.

Keywords: *Health education, prevention of DHF.*