

SKRIPSI
HUBUNGAN FAKTOR KEBIASAAN MASYARAKAT
DENGAN KEJADIAN DEMAM BERDARAH DENGUE
(DBD) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MAGA
KABUPATEN MANDAILING NATAL
TAHUN 2024



MELINDA AMALIA HARAHAHAP
P00933223102

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN
SANITASI LINGKUNGAN
2025

SKRIPSI

**HUBUNGAN FAKTOR KEBIASAAN MASYARAKAT DENGAN
KEJADIAN DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS MAGA KABUPATEN MANDAILING
NATAL**

TAHUN 2024

*Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Sarjana
Terapan Sanitasi Lingkungan*



MELINDA AMALIA HARAHAH
P00933223102

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN**

JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN

PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN

SANITASI LINGKUNGAN

2024

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : Hubungan Faktor Perilaku Masyarakat Dengan Kejadian Demam Berdarah Dengue (Dbd) Di Wilayah Kerja Puskesmas Muga Kabupaten Mandailing Natal Tahun 2024

NAMA : MELINDA AMALIA HARAHAP

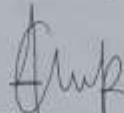
NIM : P00933223102

Proposal Ini Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Tim Penguji Proposal Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Kesehatan Lingkungan

Kabanjahe, Juli 2024

Menyetujui

Pembimbing Utama



RESTU AULIANI, ST, M.Si
NIP.198802132009122002

Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan


HAESTI SEMBIRING, SST, M.Sc
NIP. 197206181997032003

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : HUBUNGAN FAKTOR PERILAKU MASYARAKAT DENGAN KEJADIAN DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MAGA KABUPATEN MANDAILING NATAL TAHUN 2024

NAMA : MELINDA AMALIA HARAHAH

NIM : P00933223102

Skripsi ini telah diuji pada sidang ujian akhir dihadapan tim penguji skripsi politeknik kesehatan kemenkes RI Medan Program Studi Sarjana terapan jurusan kesehatan lingkungan kabanjahe, desember 2024

Penguji I



Desy Ari Apsari, SKM, MPH
NIP.197404201998032003

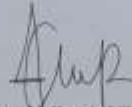
Penguji II



Mustar Rusli, SKM, M.Kes
NIP. 19906081991002

Menyetujui

Penguji Utama



Restu Auliani, ST, M.Si
NIP.198802132009122002

Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



Haesti Sembiring, SST, M.Sc

NIP. 197206181997032003

BIODATA PENULIS



A. Indentitas Diri

Nama Lengkap	: Melinda Amalia Harahap
Tempat/ Tanggal Lahir	: Padangsidempuan, 12 Mei 2000
Jenis Kelamin	: Perempuan
Agama	: Islam
Anak Ke	: 3 Dari 3 Bersaudara
Alamat	: JL.D.I Panjaitan No.36 Kota Padangsidempuan
No Telepon/ Email	: 082363390061/ amaliahmelinda@gmail.com
Nama Orangtua	
Ayah	: Marhan Harahap
Ibu	: Jumaita

B. Riwayat Pendidikan

SD 2005 – 2011	: SDN 200105 Kota Padangsidempuan
SMP 2011 – 2014	: SMP N 3 Kota Padangsidempuan
SMA 2014 – 2017	: SMA N 2 Kota Padangsidempuan
D-III 2018 – 2021	: Poltekkes Kemenkes RI Medan Jurusan Kesehatan Lingkungan Prodi Sanitasi Kabanjahe
D4/SI 2023 – 2024	: Poltekkes Kemenkes RI Medan Jurusan Kesehatan Lingkungan Prodi Sanitasi Lingkungan Kabanjahe
2022 – 2023	: Promotor Puskesmas Huragi Kab. Padang Lawas
2024 – 2026	: Penugasan Khusus Kemenkes Puskesmas Maga

SURAT PERNYATAAN

HUBUNGAN FAKTOR PERILAKU MASYARAKAT DENGAN KEJADIAN DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MAGA KABUPATEN MANDAILING NATAL TAHUN 2024

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka.

Kabanjahe, Juli 2024

Melinda Amalia Harahap
NIM. P00933223102

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA KEMENKES
POLTEKKES MEDAN
JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN
SKRIPSI, JULI 2024

MELINDA AMALIA HARAHAAP

**“HUBUNGAN FAKTOR PERILAKU MASYARAKAT DENGAN KEJADIAN
DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
MAGA KABUPATEN MANDAILING NATAL TAHUN 2024”**

ABSTRAK

Salah satu penyebab dari kejadian DBD ini adalah kurang baiknya sanitasi lingkungan disekitar pemukiman warga. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui hubungan sanitasi lingkungan dengan kejadian DBD di wilayah kerja Puskesmas Maga Kecamatan Lembah Sorik Marapi, Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan desain studi *cross sectional*, sampel yang diambil sebanyak 38 rumah tangga dari 10.817 responden. Teknik pengambilan sampel menggunakan Teknik *Purposive Sampling* terhadap 6 kelurahan yang terdiri dari desa di Kecamatan Lembah Sorik Marapi. Metode pengumpulan data menggunakan data primer berupa wawancara dengan instrument penelitian kuesioner. Waktu penelitian dilaksanakan pada bulan Juli 2024. Hasil analisis bivariate menunjukkan bahwa ada hubungan antara sanitasi lingkungan dengan kejadian DBD di wilayah kerja Puskesmas Maga Kecamatan Lembah Sorik Marapi yang mencakup tempat penampungan air (*p value* 0,028), sistem pembuangan sampah (*p value* 0,000), kondisi lingkungan rumah (*p value* 0,000) dan faktor pengetahuan responden (*p value* 0,000). Berdasarkan hasil penelitian, disarankan kepada masyarakat agar memperhatikan kondisi lingkungan untuk mencegah terjadinya penyakit DBD. Kepada petugas Puskesmas Maga Kecamatan Lembah Sorik Marapi, agar meningkatkan program kesehatan lingkungan dan program pemberantasan sarang nyamuk (PSN) di wilayah kerja Puskesmas Maga Kecamatan Lembah Sorik Marapi, sehingga dapat menurunkan angka kejadian DBD.

Kata kunci: DBD, Sanitasi, Lingkungan.

**MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
MEDAN HEALTH POLYTECHNIC
DEPARTMENT OF ENVIRONMENTAL HEALTH
SCIENTIFIC WRITING, JULY 2024**

MELINDA AMALIA HARAHAAP

**CORRELATION BETWEEN COMMUNITY BEHAVIORAL FACTORS AND THE
INCIDENCE OF DENGUE HEMORRHAGIC FEVER (DHF) IN THE WORKING
AREA OF MAGA COMMUNITY HEALTH CENTER, MANDAILING NATAL
REGENCY IN 2024**

ABSTRACT

One of the causes of DHF is poor environmental sanitation around residential areas. The purpose of this study was to determine the relationship between environmental sanitation and the incidence of DHF in the working area of Maga Community Health Center, Lembah Sorik Marapi District. This study was a quantitative study with a cross-sectional study design, samples taken were 38 households from 10,817 respondents. The sampling technique used the Purposive Sampling Technique for 6 sub-districts consisting of villages in the Lembah Sorik Marapi Sub District. The data collection method used primary data in the form of interviews with questionnaire research instruments. The research was conducted in July 2024. The results of the bivariate analysis showed that there was a correlation between environmental sanitation and the incidence of DHF in the Maga Community Health Center work area, Lembah Sorik Marapi District, which included water reservoirs (p-value 0.028), waste disposal systems (p-value 0.000), home environmental conditions (p-value 0.000) and respondent knowledge factors (p-value 0.000). Based on the results of the study, it is recommended that the community pay attention to environmental conditions to prevent DHF. To the officers of the Maga Community Health Center, Lembah Sorik Marapi Sub District, to improve environmental health programs and mosquito nest eradication programs (PSN) in the Maga Community Health Center work area, Lembah Sorik Marapi Sub District, so that it can reduce the incidence of DHF.

Keywords: DHF, Sanitation, Environment.



KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kepada tuhan yang maha esa, yang mana telah memberikan Rahmat dan hidayahnya sehingga Skripsi dengan judul **“Hubungan Faktor Perilaku Masyarakat Dengan Kejadian Demam Berdarah Dengue (Dbd) Di Wilayah Kerja Puskesmas Maga Kabupaten Mandailing Natal Tahun 2024”** ini dapat diselesaikan dengan baik dan tepat waktu.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Terapan Sanitasi Lingkungan pada Jurusan Kesehatan Lingkungan di Kemenkes Poltekkes Medan. Dalam penyusunan skripsi ini, penulis banyak menerima arahan dan dukungan dari berbagai pihak. Untuk itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Ibu Dr. R.R. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Kemenkes RI Poltekkes Medan.
2. Ibu Haesti Sembiring, SST, M.Sc selaku Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan Kemenkes RI Poltekkes Medan.
3. Ibu Risnawati Tanjung, SKM, M.Kes selaku Kaprodi Sarjana Terapan Sanitasi Lingkungan.
4. Ibu Restu Auliani, ST, M.Si selaku Dosen Pembimbing skripsi yang telah membimbing dan memberi masukan sehingga skripsi ini dapat diselesaikan.
5. Ibu Desi Ari Apsari, SKM, MPH dan Bapak Mustar Rusli, SKM, M.Kes selaku tim penguji yang telah memberi masukan, saran dan perbaikan dalam penulisan skripsi ini.
6. Seluruh Bapak/Ibu Dosen dan Staff Pegawai di Jurusan Kesehatan Lingkungan Kemenkes Poltekkes Medan.

7. Ibu dr. Erli Suryani M.K.M selaku Kepala Puskesmas Kosik Putih yang telah memberikan izin untuk penelitian.
8. Orang Tua Tercinta Bapak Marhan Harahap dan Ibu Jumaita serta keluarga penulis yang setiap saat mendukung dan memberikan doa Kelancaran Skripsi Penulis.
9. Semua teman seangkatan Sarjana Terapan Alih Jenjang yang menjadi teman suka duka selama mengikuti perkuliahan serta teman-teman yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu yang telah banyak membantu dan memberi dukungan dalam penyelesaian skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan skripsi ini. Terimakasih buat semuanya.

Kabanjahe, Juli 2025

Penulis

Melinda Amalia Harahap
P00933223102

DAFTAR ISI

SKRIPSI	i
LEMBAR PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
BIODATA PENULIS.....	iv
SURAT PERNYATAAN	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan.....	6
C.1 Tujuan Umum	6
C.2 Tujuan Khusus	6
D. Manfaat.....	6
D.1 Bagi Puskesmas Maga	6
D.2 Bagi Dinas Kesehatan Kabupaten Mandailing Natal.	7
D.3 Bagi Masyarakat Kecamatan Lembah Sorik Marapi.	7
D.4 Bagi Program Studi Kesehatan Lingkungan	7
D.5 Bagi peneliti	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Definisi Sanitasi Lingkungan	8
A.1 Sanitasi	8
A.2 Lingkungan	8

A.3	Sanitasi Lingkungan.....	9
B.	Perilaku.....	10
B.1	Pengertian Perilaku.....	10
B.2	Domain Perilaku.....	11
B.3	Faktor Terjadinya Perilaku	12
C.	Demam Berdarah Dengue (DBD).....	15
C.1	Definisi DBD.....	15
C.2	Penyebab dan Penularan DBD	15
C.3	Tanda dan Gejala Penyakit DBD.....	16
C.4	Pencegahan Penyakit DBD.....	17
C.5	Epidemiologi DBD	18
C.6	Vektor Penyakit DBD	19
D.	KerangkaTeori	21
F.	Kerangka Konsep.....	23
G.	Definisi Operasional	24
H.	Hipotesis Penelitian.....	28
BAB III	METODE PENELITIAN.....	30
A.	Desain dan Metode Penelitian	30
B.	Lokasi dan Waktu Penelitian	30
B.1	Lokasi Penelitian.....	30
B.2	Waktu Pelaksanaan Penelitian.....	30
C.	Populasi dan Sampel Penelitian.....	30
C.1	Populasi	30
C.2	Sampel Penelitian	31
D.	Jenis Dan Cara Pengumpulan Data	31
D.1	Data primer	31
D.2	Data sekunder.....	32
E.	Variabel Penelitian	32

E.1	Variabel Dependent (terikat/X)	32
E.2	Variable Independent (bebas/Y)	32
F.	Pengolahan Data dan Analisi Data.....	32
F.1	Pengolahan Data	32
F.2	Analisis Data	33
G.	Instrumen dan Teknik PengumpulanData	33
G.1	Instrumen Penelitian	33
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....		34
A.	Gambaran Umum wilayah kerja uptd puskesmas maga.....	34
A.1	lokasi dan keadaan geografis.....	34
B.	Kependudukan	35
B.1.	Jumlah Penduduk	35
C.	Hasil Penelitian	36
C.1	Karakteristik Responden.....	36
C.1.1	Identitas Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	36
C.1.2	Identitas Responden Berdasarkan Usia	36
C.1.3	Identitas Responden Berdasarkan Pendidikan Responden	37
C.1.4	Identitas Responden Berdasarkan Pekerjaan Responden	38
C.2	Hasil Univariat	38
C.2.1	Kondisi Tempat Penampungan Air Responden	38
C.2.2	Kondisi Lingkungan Rumah Responden	39
C.2.3	Faktor Pengetahuan Responden	39
C.2.4	Kejadian DBD Responden	40
C.3	Hasil Bivariat.....	40
C.3.1	Hubungan kondisi Tempat Penampungan Air Dengan DBD	41
C.3.2	Hubungan Sistem Pembuangan Sampah Dengan DBD	41
C.3.3	Hubungan Kondisi Lingkungan Rumah Dengan DBD	42
C.3.4	Hubungan Faktor Pengetahuan Dengan DBD	42

D. Pembahasan.....	43
D.1 Hubungan Kondisi Tempat Penampungan Air Dengan Kejadian DBD	43
D.2 Hubungan Sistem Pembuangan Sampah Dengan DBD	45
D.3 Hubungan Kondisi Lingkungan Rumah Dengan DBD	47
D.4 Hubungan Faktor Pengetahuan Dengan DBD	49
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	52
A. Kesimpulan	52
B. Saran	52
DAFTAR PUSTAKA.....	54
LAMPIRAN	56

DAFTAR TABEL

Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Jenis Kelamin Responden Di Wilayah Kerja Puskesmas Maga Tahun 2024.....	36
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Umur Responden Di Wilayah Kerja Puskesmas Maga Tahun 2024	36
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pendidikan Responden Di Wilayah Kerja Puskesmas Maga Tahun 2024.....	37
Tabel 4. 4 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pekerjaan Responden Di Wilayah Kerja Puskesmas Maga Tahun 2024.....	38
Tabel 4. 5 Distribusi Frekuensi Kondisi Tempat Penampungan Air Di Wilayah Kerja Puskesmas Maga 2024	38
Tabel 4. 6 Distribusi Frekuensi Kondisi Lingkungan Rumah Di Wilayah Kerja Puskesmas Maga Tahun 2024	39
Tabel 4. 7 Distribusi Frekuensi Pengetahuan Masyarakat Tentang Penyakit DBD Di Wilayah Kerja Puskesmas Maga Tahun 2024.....	39
Tabel 4. 8 Distribusi Frekuensi Kejadian DBD Di Di Wilayah Kerja Maga Tahun 2024	40
Tabel 4. 9 Tabulasi Silang Hubungan Antara Tempat Penampungan Air Dengan Kejadian DBD Di Wilayah Kerja Puskesmas Maga Tahun 2024.....	41
Tabel 4. 10 Tabulasi Silang Hubungan antara Sistem Pembuangan Sampah Dengan Kejadian DBD Di Wilayah Kerja Puskesmas MagaTahun 2024.....	41
Tabel 4. 11 Tabulasi Silang Hubungan Antara Kondisi Lingkungan Rumah Dengan Kejadian DBD Di Wilayah Kerja Puskesmas Maga Tahun 2024.....	42
Tabel 4. 12 Tabulasi Silang Hubungan Antara Faktor Pengetahuan Dengan Kejadian DBD Di Wilayah Kerja Puskesmas Maga Tahun 2024	42

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori Simpul.....	21
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep.....	23

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Informed Content	56
Lampiran 2 : Kuesioner untuk responden	57
Lampiran 3 : Dokumentasi Saat Melakukan Fosing	62
Lampiran 4 : Surat Izin Penelitian	64
Lampiran 5 : Master Tabel Penelitian.....	65
Lampiran 6 : Hasil Analisis Univariat.....	75
Lampiran 7 : Output SPSS Analisis Bivariat dengan Uji Chi-Square	78
Lampiran 8 : Lembar Bimbingan Skripsi	82
Lampiran 9 : Lembar Perbaikan Sidang Skripsi	83
Lampiran 10 : Surat Balasan Penelitian	84