

SKRIPSI

PENGARUH PENGETAHUAN KEPALA KELUARGA TERHADAP TINDAKAN PENCEGAHAN DBD DI DESA TRANGSAN ,GATAK SUKOHARJO

Disusun Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Mencapai Gelar Sarjana Keperawatan
Program Studi Keperawatan
Universitas Sahid Surakarta



Diajukan oleh :

BUDI KRISTANTO
NIM : 2009122297

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA
2015**

SURAT PERNYATAAN
ORISINALITAS KARYA ILMIAH

Saya mahasiswa Program Studi Ilmu Kesehatan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Budi Kristanto

NIM : 2009122297

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Tugas Akhir / Skripsi

JUDUL : Pengaruh Pengetahuan Kepala Keluarga Terhadap Tindakan Pencegahan DBD di Desa Trangsan, Gatak, Sukoharjo.

adalah benar-benar karya yang saya susun sendiri. Apabila kemudian terbukti bahwa saya ternyata melakukan tindakan menyalin atau meniru tulisan/ karya orang lain seolah-olah hasil pemikiran saya sendiri, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku di Universitas termasuk pencabutan gelar yang telah saya peroleh.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari terbukti melakukan kebohongan maka saya sanggup menanggung segala konsekuensinya.

Surakarta, 5 Oktober 2015

Yang Menyatakan


(Budi Kristanto.)

NIM : 2009122297

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai Sivitas Akademik Universitas Sahid Surakarta, Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA : Budi Kristanto

NIM : 2009122297

Program Studi : Ilmu Kesehatan

Fakultas : Ilmu Keperawatan

Jenis Karya : Tugas Akhir-Skripsi-Laporan Penelitian*

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Sahid Surakarta Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas Tugas Akhir/Skripsi/Laporan Penelitian* saya yang berjudul :

Pengaruh Pengetahuan Kepala Keluarga Terhadap Tindakan Pencegahan DBD Di Desa Trangsan, Gatak, Kabupaten Sukoharjo.

Beserta instrument/desain/perangkat (jika ada). Berhak menyimpan, mengalihkan bentuk, mengalihmediakan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat serta mempublikasikan karya ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis (*autor*) dan Pembimbing sebagai *co autor* atau pencipta dan juga sebagai pemilik Hak Cipta.

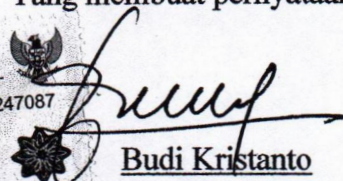
Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya secara sadar tanpa paksaan dari pihak manapun.

Dibuat di : Surakarta

Pada Tanggal : 5 Oktober 2015

Yang membuat pernyataan,




Budi Kristanto

NIM :2009122297

LEMBAR PERSETUJUAN

PENGARUH PENGETAHUAN KEPALA KELUARGA TERHADAP TINDAKAN PENCEGAHAN DBD DI DESA TRANGSAN, GATAK, SUKOHARJO

Telah Dipertahankan di Hadapan Tim Penguji Skripsi
Program Studi Ilmu Keperawatan
Universitas Sahid Surakarta

Pada hari : Senin
Tanggal : 5-Oktober-2015

Pembimbing I



Anik Suwarni, S.Kep, Ns, M.Kes

Pembimbing II



Lilis Murtutik, S.Kep.Ns

Mengetahui

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan



Ahmad Syamsul. B, S.Kep.M.Kes

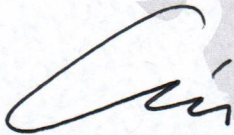
LEMBAR PENGESAHAN

PENGARUH PENGETAHUAN KEPALA KELUARGA TERHADAP TINDAKAN PENCEGAHAN DBD DI DESA TRANGSAN, GATAK, SUKOHARJO

Telah Dipertahankan di Hadapan Tim Penguji Skripsi
Program Studi Ilmu Keperawatan
Universitas Sahid Surakarta

Pada hari : Senin
Tanggal : 5 - Oktober - 2015

Penguji I



Anik Suwarni, S.Kep, Ns, M.Kes

Penguji II



Lilis Murtutik., S.Kep.Ns

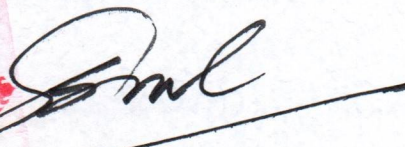
Penguji III



dr. Sumarsono., M.Kes

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



dr. Sumarsono., M.Kes

PRAKATA

Puji syukur peneliti panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat, rahmat, dan hidayah-Nya, sehingga penyusunan skripsi dengan judul “Pengaruh Pengetahuan Kepala Keluarga Terhadap Tindakan Pencegahan DBD di desa Trangsan, Gatak, Sukoharjo.” dapat terselesaikan.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi ketentuan sebagai persyaratan guna mencapai derajat Sarjana S1 keperawatan. Dalam penyusunan skripsi ini, peneliti banyak menghadapi berbagai macam kesulitan dan hambatan, namun berkat bantuan dari berbagai pihak, hal tersebut akhirnya dapat teratasi. Untuk itu pada kesempatan ini perkenankanlah peneliti mengucapkan banyak terima kasih dan memberikan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada yang terhormat :

1. Prof. Dr. Ir. Kohar Sulistyadi, MSIE, selaku Rektor Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan program studi S1 Ilmu Keperawatan.
2. H. Hartanto, SH., M. Hum, selaku Wakil II Rektor Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menyusun skripsi ini.
3. Sri Huning Anwariningsih, ST., M.Kom, selaku Wakil III Rektor Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menyusun skripsi ini.
4. dr. Sumarsono, M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan dan Penguji III Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan pengarahan, dukungan, dan motivasi kepada kami agar bersemangat dalam menyelesaikan skripsi.

5. Ahmad Syamsul B, S.Kep., M.Kes., selaku Ketua Program studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan pengarahan, dukungan dan motivasi sehingga skripsi ini dapat selesai.
6. Anik Suwarni, S.Kep., Ns., M.Kes, selaku pembimbing utama dan Penguji I yang dengan penuh perhatian telah memberikan bimbingan, pengarahan, dan pengalaman.
7. Lilis Murtutik, S.Kep., Ns, selaku pembimbing pendamping dan Penguji II yang dengan penuh perhatian telah memberikan bimbingan, pengarahan dan pengalaman.
8. Teman-teman reguler di Universitas Sahid Surakarta khususnya kelas B22 Program Studi Ilmu Keperawatan.
9. Untuk semua pihak yang telah banyak membantu dalam penyelesaian skripsi ini peneliti ucapkan terima kasih banyak atas doa dan dukungannya.

Semoga segala bantuan yang telah diberikan kepada peneliti mendapat pahala yang berlipat dari Tuhan Yang Maha Esa. Peneliti hanyalah manusia biasa yang tak luput dari segala kesalahan dalam penyusunan skripsi ini, untuk itu peneliti sangat mengharapkan saran dan kritik untuk perbaikan selanjutnya. Akhir kata, peneliti berharap semoga skripsi ini akan bermanfaat bagi peneliti pada khususnya dan bagi pembaca pada umumnya.

Surakarta, September 2015

Peneliti

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PUBLIKASI	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
MOTTO.....	vi
PERSEMBAHAN	vii
PRAKATA	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
INTISARI	xviii
ABSTRAC	xix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
E. Keaslian Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Tinjauan Teori	9
1. Pengetahuan	9
2. Demam Berdarah Dengue (DBD)	13
B. Kerangka Teori	19
C. Kerangka Konsep Penelitian	20
D. Hipotesis Penelitian.....	20

BAB III	METODE PENELITIAN	21
	A. Jenis Penelitian	21
	B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	21
	C. Populasi, Sampel dan Teknik Sampling.....	21
	D. Variabel Penelitian	23
	E. Definisi Operasional	24
	F. Instrumen Penelitian	25
	G. Uji Validitas dan Reliabilitas	25
	H. Jenis dan Sumber Data	28
	I. Analisis Data.....	30
	J. Jalannya Penelitian	31
	G. Etika Penelitian.....	32
BAB IV	HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	33
	A. Gambaran Umum dan Tempat Penelitian	33
	B. Hasil Penelitian	37
	C. Pembahasan	41
	D. Keterbatasan Penelitian	44
BAB V	SIMPULAN DAN SARAN	
	A. Simpulan	45
	B. Saran	45

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

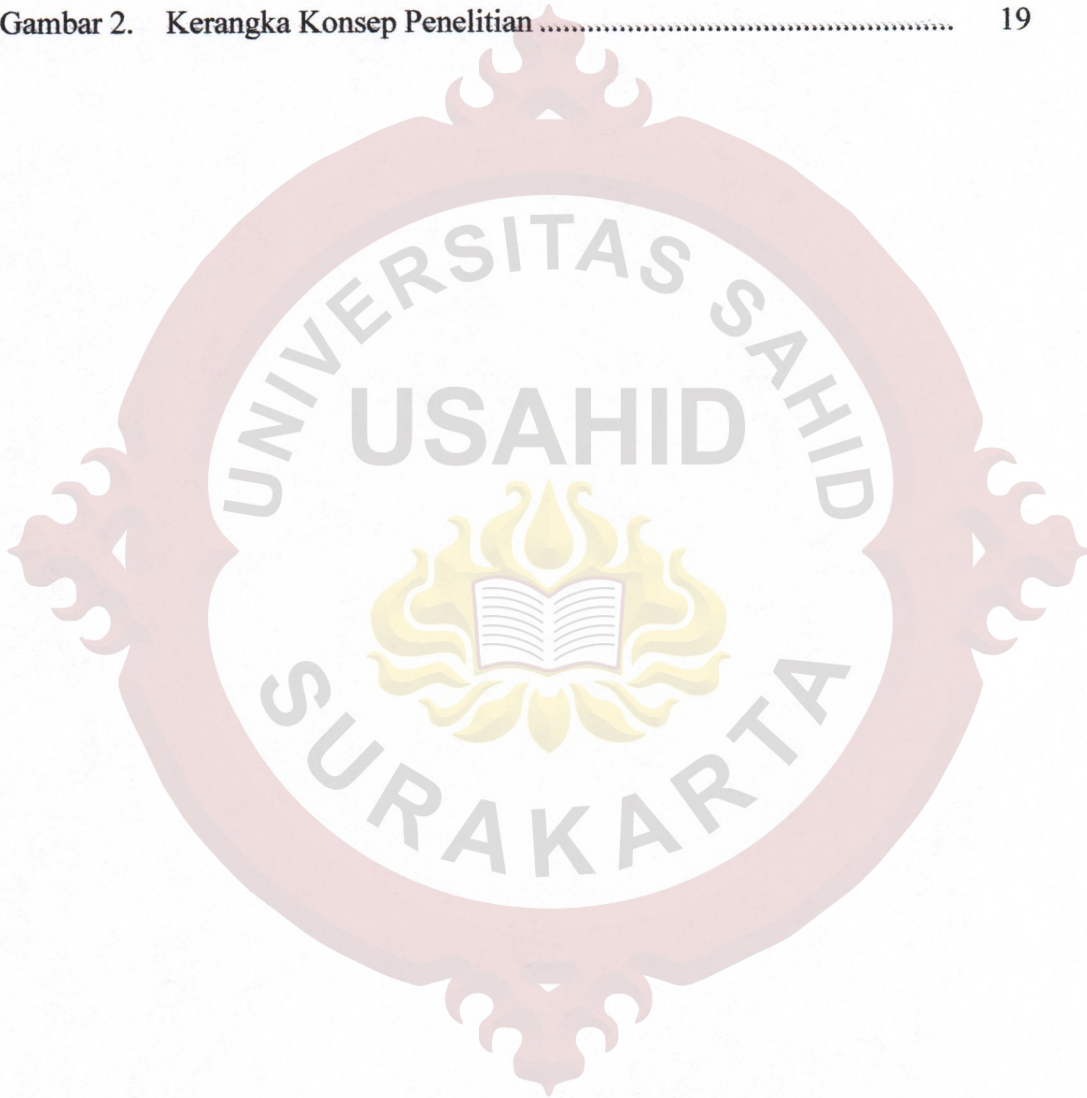
DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1 Kisi-kisi Angket Variabel Tingkat Pengetahuan Kepala keluarga	24
Tabel. 2 Kisi-kisi Angket Variabel Tindakan Pencegahan DBD	24



DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Kerangka Teori.....	18
Gambar 2. Kerangka Konsep Penelitian.....	19



INTISARI

PENGARUH PENGETAHUAN KEPALA KELUARGA TERHADAP TINDAKAN PENCEGAHAN DBD DI DESA TRANGSAN ,GATAK SUKOHARJO

Budi Kristanto¹⁾, Lilis Murtutik²⁾, Anik Suwarni³⁾

LatarBelakang: Penyakit Demam Berdarah Dengue (DBD) merupakan penyakit endemis di Indonesia (Dinkes DKI, 2011). *Dengue Haemorrhagic Fever* (DHF) atau yang biasa disebut Demam Berdarah Dengue (DBD), sejak ditemukan pertama kali pada tahun 1968 sampai dengan sekarang, seringkali menyebabkan kematian dan menyebar hampir ke seluruh wilayah Indonesia (Effendi, 1995). Di Indonesia, jumlah kasus menunjukkan kecenderungan meningkat, baik dalam jumlah maupun luas wilayah yang terjangkit secara *sporadic* dan selalu terjadi kejadian luar biasa (KLB) pada setiap tahunnya. (Effendi,1995).

Tujuan: Mengetahui pengaruh tingkat pengetahuan Kepala keluarga Terhadap tindakan pencegahan DBD di Desa Trangsan , Gatak Sukoharjo.

Metode: Desain penelitian ini menggunakan deskriptif analitik. Metode pendekatannya adalah *cross sectional* Populasi dalam penelitian ini adalah kepala keluarga . Sampel penelitian ditentukan dengan rumus Solvin didapatkan sampel minimal 20 responden teknik pengambilan sampel yaitu *random sampling*. Analisis data menggunakan *t test*.

Hasil: 1) Pengetahuan tertinggi pada kategori cukup, yaitu 132 responden (64,1%), sedangkan 49 responden (23,8%) mempunyai tingkat pengetahuan baik, dan paling sedikit adalah responden yang mempunyai tingkat pengetahuan kurang, yaitu 25 responden (12,1%). 2) Sikap pencegahan DBD terbanyak pada kategori bersikap positif sebanyak 139 orang (67,5%), dan sikap pencegahan DBD yang paling rendah pada kategori bersikap negatif sebanyak 67 orang (32,5 %). 3) Melihat dari hasil τ yaitu 0,046 dengan nilai p value 0,497 ($p > 0,05$) artinya tidak ada hubungan antara pengetahuan DBD dengan sikap pencegahan DBD.

Simpulan: ada pengaruh antara tingkat pengetahuan Kepala keluarga Terhadap tindakan pencegahan DBD di Desa Trangsan , Gatak Sukoharjo,

Kata Kunci : Tingkat pengetahuan, tindakan , DBD

¹ Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

² Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

³ Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

ABSTRACT

THE EFFECT OF HEAD FAMILY KNOWLEDGE IN PREVENTING DBD AT TRANGSAN VILLAGE, GATAK SUKOHARJO

Budi Kristanto¹⁾, Lilis Murtutik²⁾, Anik Suwarni³⁾

Background: Dengue Fever (DBD) is an endemic disease in Indonesia (Dinkes DKI, 2011). Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) is commonly called Dengue Fever (DBD). It was first discovered in 1968 and often causes death and also spread to almost all parts of Indonesia until now (Effendi, 1995). In Indonesia, the number of cases showed a tendency to increase either in number or total area affected sporadically and always occurred extraordinary events (KLB) in every year. (Effendi, 1995).

Objective: To determine the effect of head family knowledge level in preventing dengue fever at Trangsan village, Gatak Sukoharjo.

Methods: This study belongs to a descriptive analytic with a cross-sectional approach. The population in this study was the head of family. Meanwhile, the research sample was obtained by Solvin formula with minimal sample of 20 respondents. The sampling technique used random sampling. The data Analysis used t test.

Results: 1) The highest level of knowledge in quite category is 132 respondents (64.1%), while 49 respondents (23.8%) has good knowledge level, and the lowest category belongs to the respondents who have less knowledge level. It is 25 respondents (12, 1%). 2) The highest attitude in preventing dengue fever at positive category is 139 (67.5%), and the lowest attitude in preventing dengue fever in the category of negative attitudes is 67 people (32.5%). 3) Based on the results τ of 0.046 with p value 0.497 ($p > 0.05$), it means that there is no correlation between knowledge and prevention attitude of dengue fever.

Conclusion: There is an effect of knowledge level of head family in preventing dengue fever in Trangsan village, Gatak Sukoharjo.

Keywords: level of knowledge, action, DBD

1. Students of Nursing Science Program Sahid Surakarta University

2. Lecturer of Nursing Science Program Sahid Surakarta University

3. Lecturer of Nursing Science Program Sahid Surakarta University