

KARYA TULIS ILMIAH
STUDI DESKRIPTIF PERILAKU KELUARGA TENTANG 3M DALAM
PENCEGAHAN PENYAKIT DEMAM BERDARAH *DENGUE* DI
KELURAHAN PRAILIU

Karya tulis ilmiah ini diajukan sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan Diploma III Keperawatan



OLEH:
INDARTI URU MBEWA
PO5303203191070

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU
TAHUN 2023

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**STUDI DESKRIPTIF PERILAKU KELUARGA TENTANG 3M DALAM
PENCEGAHAN PENYAKIT DEMAM BERDARAH *DENGUE* DI
KELURAHAN PRAILIU**

Disusun Oleh:

Indarti Uru Mbewa
NIM: PO.5303203191070

Telah Disetujui Untuk Diujikan Didepan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu

Pembimbing

Servasius To'o Jala Mulu, S.Kep., Ns., M.Kep

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu

Maria Kareri Hara, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIP :19670210 198903 2 001

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

STUDI DESKRIPTIF PERILAKU KELUARGA TENTANG 3M DALAM
PENCEGAHAN PENYAKIT DEMAM BERDARAH *DENGUE* DI
KELURAHAN PRAILIU

Di Susun Oleh:

Indarti Uru Mbewa
NIM: PO5303203191070

Telah diuji dan dipertahankan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Prodi Keperawatan Waingapu
Pada Tanggal 12 Juni 2023

Penguji I



Veronika Toru, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 19840913 200604 2 005

Penguji II



Servasius To'o Jala Mulu, S.Kep., Ns., M.Kep

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu



Maria Kareri Hara, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP :19670210 198903 2 001

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri dan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar keserjanaan disuatu Perguruan Tinggi. Semua sumber dan referensi baik yang dikutip maupun yang dirujuk telah dinyatakan dengan benar.

Nama : Indarti Uru Mbewa

Nim : PO5303203191070

Tanggal :

Tanda Tangan :



(.....)

BIODATA PENULIS

Nama : Indarti Uru Mbewa
Tempat Tanggal Lahir : Kilimbatu,08 November 1999
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Kawangu
Riwayat Pendidikan :

1. SDI Kawangu 1 (2012)
2. SMP Negeri 4 Mauliru (2015)
3. SMA Negeri 1 Pandawai (2018)

MOTTO :

“karena masa depan sungguh ada dan harapanmu tidak hilang”

ABSTRAK

Kementerian Kesehatan RI
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
Program Studi Keperawatan Waingapu
Karya Tulis Ilmiah, Juni 2023

INDARTI URU MBEWA STUDI DESKRIPTIF PERILAKU KELUARGA TENTANG 3M DALAM PENCEGAHAN PENYAKIT DBD DI KELURAHAN PRAILIU

xiii + 74 hal + 6 Tabel + 1 Gambar + 20 Lampiran

Latar Belakang: Penyakit yang ditularkan oleh nyamuk, seperti DBD masih menjadi masalah kesehatan masyarakat di Provinsi Nusa Tenggara Timur baik di perkotaan maupun di pedesaan. Menurut data Dinas Kesehatan Sumba Timur pada Tahun 2020 tercatat menjadi tahun dengan kejadian luar biasa (KLB) dengan jumlah kasus demam berdarah dengue mencapai 895 kasus, tahun 2021 tercatat sebanyak 43 kasus, tahun 2022 tercatat sebanyak 219 kasus (Laporan Tahunan Dinas Kesehatan Kabupaten Sumba Timur, 2023). Bila dilihat penyebaran kasus DBD di Puskesmas Kambaniru jumlah kasus tahun 2020 sebanyak 20 kasus sedangkan pada tahun 2021 terdapat 16 kasus dan pada tahun 2022 terdapat 73 kasus. Data di kelurahan Prailiu 16 kasus DBD dengan tidak ada yang meninggal dunia. Melihat jumlah kasus DBD 7 orang di tahun 2021 di Kelurahan Prailiu, dan pada tahun 2022 9 orang kasus DBD di Kelurahan Prailiu. **Tujuan :** Untuk dapat melakukan pencegahan penyakit DBD, salah satunya faktor yang mempengaruhi adalah perilaku keluarga. Berdasarkan tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran tingkat pengetahuan, sikap dan tindakan keluarga tentang DBD di Kelurahan Prailiu. **Metode:** Penelitian ini bersifat deskriptif dengan banyak sampel 52 Orang Keluarga. Penelitian ini dilaksanakan pada bulan Mei tahun 2023 dan data dikumpulkan secara kuesioner. **Hasil:** Adapun hasil penelitian ini menunjukkan mayoritas responden Tingkat Pengetahuan 15 orang (29%) di kategorikan cukup. Didapatkan dari sikap responden keluarga dalam kategori Kurang sebanyak 21 orang (40%) dan tindakan responden dengan kategori Kurang sebanyak 21 orang (40%). **Simpulan:** Berdasarkan hasil dari penelitian ini bahwa tingkat pengetahuan keluarga dikategorikan cukup, sikap dan tindakan dikategorikan kurang. **Saran:** Diharapkan kepada puskesmas kambaniru agar meningkatkan upaya promosi kesehatan dengan melakukan penyuluhan tentang kejadian DBD dan pencegahan DBD yaitu dengan cara pemberantasan nyamuk (*fogging*), jentik-jentik (*abate*),serta melakukan tindakan 3-M (menutup, menguras, dan mengubur)

Kata Kunci : *Pengetahuan, Sikap, Dan Tindakan*
Kepustakaan : 21 (2015-2022)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian ini yang berjudul “Studi deskriptif perilaku keluarga tentang 3-M dalam pencegahan penyakit DBD di kelurahan prailiu” Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak, oleh karna itu ijinkan penulis mengucapkan terimakasih kepada Bapak “Servasius To’o Jala Mulu, S.Kep., Ns., M.Kep” selaku pembimbing yang telah meluangkan waktu dan dengan sabar memberikan bimbingan, masukan serta motivasi penulis dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini. Ucapan terimakasih yang sama pula penulis sampaikan kepada Ibu “ Veronika Toru, S.Kep., Ns., M.Kep” selaku penguji yang telah memberikan masukan dan bimbingan kepada penulis demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Pada kesempatan ini juga penulis mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah mendukung penulis untuk menyelesaikan penelitian ini, yaitu:

1. Bapak Irfan, SKM., M.Kes sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan di Program Studi Keperawatan Waingapu.
2. Ibu Maria Kareri Hara, S.Kep., Ns., M.Kes sebagai Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan di Program Studi Keperawatan Waingapu.

3. Bapak/Ibu Perawat di Puskesmas Kambaniru yang telah memberikan ijin kepada penulis untuk melakukan penelitian.
4. Bapak Petrus Kalaway, SE, Sebagai Kepala Kelurahan Prailiu yang telah memberikan tempat untuk peneliti melakukan penelitian.
5. Bapak / Ibu dosen yang telah membekali penulis dengan pengetahuan selama mengikuti perkuliahan
6. Kepada Orang tua tercinta Bapak Nggala Hamba Ndiman dan Ibu Dembi Laka yang selalu membantu dan mendoakan, mendukung baik secara materi dan spiritual pada penulis dalam menyusun penelitian ini.
7. Teman-teman tingkat III C yang selalu memberikan dukungan dalam penyusunan penelitian ini
8. Semua pihak yang penulis tidak sebutkan nama satu persatu yang telah membantu memberikan bantuan materi kepada penulis dalam menyelesaikan penelitian ini.

Penulis menyadari bahwa penelitian ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari pembaca demi kesempurnaan penelitian ini. Semoga penelitian ini dapat bermanfaat bagi kita semua dan menambah referensi perpustakaan Prodi Keperawatan Waingapu

Waingapu, Mei 2023

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman Judul
Lembar Persetujuan	ii
Lembar Pengesahan.....	iii
Halaman Pernyataan Orisinalitas	ii
Biodata Penulis	ii
Abstrak.....	iv
Kata Pengantar.....	vi
Daftar Isi	viii
Daftar Tabel.....	ix
Daftar Gambar	ixi
Daftar Lampiran	xi
Daftar Singkatan	xii
BAB 1 Pendahuluan.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Perumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.5 Keaslian Penelitian	7
BAB II Tinjauan Pustaka.....	9
2.1. Konsep Dasar DBD	9
2.2. Konsep Perilaku.....	26
2.3. Konsep 3M Plus	35
2.4. Kerangka Konsep.....	48
2.5. Defenisi Operasional.....	49
BAB III Metodologi Penelitian	50
3.1. Jenis Penelitian	50
3.2. Rancangan Penelitian	50
3.3. Populasi dan sampel	50
3.4. Variabel Penelitian	52
3.5. Lokasi dan waktu penelitian.....	52
3.6. Instrumen Penelitian.....	52
3.7. Teknik Pengumpulan Data, Pengolahan Data dan Analisis Data.....	53
3.8. Etika Penelitian.....	54
BAB IV Hasil dan Pembahasan	57
4.1. Gambaran Umum Lokasi penelitian.	57
4.2. Hasil Penelitian	57
4.3. Pembahasan.....	60
BAB V Penutup	73
5.1. Kesimpulan.....	73
5.2. Saran	74
Daftar Pustaka.....
Lampiran

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 5 Keaslian Penelitian.....	7
Tabel 3. 2 Definisi Operasional	49
Tabel 4. 1 Distribusi Karakteristik Responden	57
Tabel 4. 2 Distribusi frekuensi responden berdasarkan Pengetahuan.....	58
Tabel 4. 3 Distribusi frekuensi responden berdasarkan Sikap.....	58
Tabel 4. 4 Distribusi frekuensi responden berdasarkan Tindakan.....	59

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3. 1 Kerangka Konsep	48
-----------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran I	:	Permohonan Menjadi Responden
Lampiran II	:	Persetujuan Menjadi Responden
Lampiran III	:	Kuesioner
Lampiran IV	:	Tabulasi Data Hasil Penelitian
Lampiran V	:	Surat Permohonan Pengambilan Data Awal Surat
Lampiran VI	:	Permohonan Izin Penelitian
Lampiran VII	:	Surat Ijin penelitian
Lampiran VIII	:	Surat Jawaban Selesai Penelitian
Lampiran IX	:	Undangan Ujian Proposal
Lampiran X	:	Berita Acara Ujian Proposal
Lampiran XI	:	Daftar Hadir Dosen
Lampiran XII	:	Daftar Hadir Peserta
Lampiran XIII	:	Undangan Ujian Karya Tulis Ilmiah
Lampiran XIV	:	Berita Acara Ujian KTI
Lampiran XV	:	Daftar Hadir Dosen
Lampiran XVI	:	Daftar Hadir Peserta
Lampiran XVII	:	Lembar Konsultasi Proposal
Lampiran XVIII	:	Lembar Konsultasi Revisi Proposal
Lampiran XIX	:	Lembar Konsultasi KTI
Lampiran XX	:	Lembar Konsultasi Revisi KTI

DAFTAR SINGKATAN

DBD	:	Demam Berdarah <i>Dengue</i>
DHF	:	<i>Dengue Hemorrhagic Fever</i>
WHO	:	World Health Organization
KLB	:	Kejadian Luar Biasa
3M	:	Mengubur, Menutup, Menguras
RT	:	Rumah Tangga
IR	:	Incidence Rate
CFR	:	<i>Case Fatality Rate</i>
PSN	:	Pemberantas Sarang Nyamuk
RI	:	Republik Indonesia
P2M	:	Pemberantasan Penyakit Menular
BAB	:	Buang Air Besar
RS	:	Rumah Sakit
TPA	:	Tempat Penampungan Air
DEPKES	:	Depertemen Kesehatan