

# DOKUMENTA SI



Foto dokuntasi pada saat pengambilan sampel



Foto dokumentasi pada saat pengambilan sampel



Foto dokuntasi pada saat pengambilan sampel

**HUBUNGAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN PERILAKU MASYARAKAT  
DENGAN KEJADIAN DEMAM BERDARAH  
DI KECAMATAN KOTA BUMI UTARA KABUPATEN LAMPUNG UTARA**

**I. IDENTITAS RESPONDEN**

1. No. Responden :
2. Nama:
3. Umur (15-50) :
4. Pendidikan Terakhir :SMP/SMA/S1/S2/Sederajat
5. Pekerjaan :
6. Alamat :
7. Jumlah Anggota Keluarga :

**II. PERTANYAAN**

**A. Kejadian DBD**

1. Apakah anda atau anggota keluarga dirumah pernah terkena penyakit DBD dalam kurun waktu 6 bulan?
  - a. Pernah
  - b. Tidak pernah

**B. Pengetahuan**

1. Tahukah anda tanda-tanda dari penyakit DBD? (boleh jawab lebih dari satu)
  - a. Demam tinggi mendadak
  - b. Nyeri otot
  - c. Timbul tanda-tanda perdarahan seperti bintik merah pada kulit, mimisan, gusi berdarah, muntah darah, kencing darah, berak darah, dll.
  - d. Batuk tanpa henti
2. Apa penyebab penyakit demam berdarah?
  - a. Virus / bibit penyakit yang sangat kecil
  - b. Gigitan serangga
  - c. Makanan / minuman yang tidak dimasak dengan baik / bersih
  - d. Terkena kutukan / guna-guna
3. Bagaimana cara penyebaran penyakit demam berdarah ?
  - a. Melalui gigitan nyamuk yang sebelumnya telah menggigit penderita demam berdarah
  - b. Melalui debu / angin
  - c. Melalui batuk / dahak

- d. Bersentuhan dengan penderita demam berdarah
4. Apakah kegunaan dari bubuk abate ?
- a. Membunuh jentik-jentik nyamuk
  - b. Menghilangkan warna pada air
  - c. Menghilangkan bau pada air
  - d. Membuat air jadi tahan lama
5. Tahukah Anda dimana tempat berkembangbiaknya nyamuk *Aedes aegypti*? (boleh jawab lebih dari satu)
- a. Bak mandi
  - b. Drum
  - c. Parit
  - d. Vas bunga
6. Tahukah Anda dimana saja tempat yang disenangi, hinggap dan istirahat nyamuk *Aedes aegypti*? (boleh jawab lebih dari satu)
- a. Tempat gelap
  - b. Benda bergantungan
  - c. Genangan air bukan ditanah
  - d. Langit-langit rumah
7. Tahukah Anda kapan waktu nyamuk *Aedes aegypti* menggigit manusia? (boleh jawab lebih dari satu)
- a. Pagi, pukul 09.00 – 10.00
  - b. Siang, pukul 12.00 – 13.00
  - c. Sore, pukul 16.00 – 17.00
  - d. Malam, pukul 23.00 – 00.00
8. Tahukah Anda upaya apa saja yang dilakukan dalam pemberantasan nyamuk *Aedes aegypti* sebagai penular penyakit DBD? (boleh jawab lebih dari satu)
- a. Pemberantasan sarang nyamuk (PSN)
  - b. Menebang pohon
  - c. Penebaran abate/larvasida
  - d. Memelihara Ikan lele
9. Pengetahuan yang anda dapat mengenai demam berdarah didapat dari ? (boleh jawab lebih dari satu)
- a. Dokter
  - b. Kantor Camat
  - c. Puskesmas
  - d. Dukun
10. Tahukah Anda cara mencegah gigitan nyamuk *Aedes aegypti*? (boleh jawab lebih dari satu)
- a. Menggunakan lotion antinyamuk
  - b. Tidur dengan menggunakan kelambu
  - c. Menutup jendela dan pintu
  - d. Memelihara kucing.

Nilai maksimal tentang pengetahuan = 20.

Nilai jawaban nomor 1,5,6 adalah A:1, B: 1, C: 1, D: 0.

Nilai jawaban nomor 7,8,9 adalah A:1, B:0, C: 1, D: 0.

Nilai jawaban nomor 2,3,4 adalah A:1, B:0, C: 0, D: 0.

Nilai jawaban nomor 10 adalah A:1, B: 1, C: 0, D : 0

### C. Sikap Masyarakat

No	Pertanyaan	Jawaban			
		SS	S	KS	TS
1.	Setujukah Anda mengubur barang bekas dilakukan jika keberadaannya sudah sangat mengganggu lingkungan?				
2.	Setujukah Anda menutup tempat penampungan air merupakan salah satu cara penyebaran mencegah penyebaran penyakit DBD?				
3.	Setujukah Anda bahwa pemberantasan sarang nyamuk hanya tanggung jawab pemerintah?				
4.	Setujukah Anda bahwa sebaiknya memberikan contoh tentang cara melakukan 3M pada anggota keluarga, karena 3M merupakan tanggung jawab bersama?				
5.	Setujukah Anda bahwa melaksanakan tindakan 3M setiap minggu hanya jika ada anggota keluargayang telah menderita DBD?				
6.	Setujukah Anda bahwa semua nyamuk harus di waspadai penyebab DBD?				
7.	Setujukah Anda untuk mencegah Demam Demam Berdarah Dengue, gunakan obat nyamuk pagi dan sore?				
8.	Setujukah Anda walaupun dikuras setiap minggu,bak mandi perlu ditutup dengan penutup untuk menghindari adanya jentik?				
9.	Jika jawabannya ‘iya’, setujukah anda setelah dikuras setiap minggu, walau ditutup dengan penutup air penampungan perlu dicampurkan larvasida untuk mencegah adanya jentik?				
10.	Setujukah Anda bahwa seseorang yang demam tinggi selama 3 hari				

	serta menggigil serta tubuh mengerluarkan bintik ruam merah perlu di bawa ke puskesmas?				
--	---	--	--	--	--

**Keterangan:** SS = Sangat Setuju

S = Setuju

KS = Kurang Setuju

TS = Tidak Setuju

Nilai maksimal tentang sikap = 20.

Nilai jawaban nomor 1, 2, 3, 8, 9, 10.

adalah Setuju: 2,

Tidak Setuju: 0.

Nilai jawaban nomor 4, 5, 6, 7. adalah

Setuju: 0, Tidak

Setuju: 2.

#### D. Perilaku Masyarakat

- a.** Apakah anggota keluarga Anda setiap habis memakai pakaian langsung dicuci?
  - i. Iya
  - ii. Tidak
- b.** Apakah anggota keluarga Anda biasa menggantung pakaian?
  - i. Iya
  - ii. Tidak
- c.** Apakah di rumah Anda biasa menguras bak mandi/WC?
  - i. Iya
  - ii. Tidak
- d.** Bila iya, berapa kali Anda biasa menguras bak mandi/WC?
  - i. > 1 minggu 1 kali
  - ii. 1-2 kali dalam 1 minggu
- e.** Apakah anda memberikan bubuk abate pada tempat penampungan air setelah dikuras?
  - i. Iya
  - ii. Tidak
- f.** Apakah terdapat tutup pada tempat penampungan air Anda?
  - i. Iya
  - ii. Tidak
- g.** Apakah Anda dan keluarga membuang sampah plastik, kaleng bekas, pecahan botol, dan barang bekas lain yang dapat menampung air hujan pada tempatnya?
  - i. Iya
  - ii. Tidak
- h.** Jika jawabannya “iya”, apakah anda dan keluarga mengubur barang tersebut agar tidak menjadi tempat genangan air?
  - i. Iya

- ii. Tidak
- i. Apakah Anda menggunakan lotion anti nyamuk untuk mencegah gigitan nyamuk?
    - i. Iya
    - ii. Tidak
- j. Apakah Anda melakukan penyemprotan nyamuk atau menggunakan obat nyamuk bakar untuk mencegah gigitan nyamuk?
    - i. Iya
    - ii. Tidak

Nilai maksimal tentang prilaku = 20.

Nilai jawaban nomor1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 adalah A: 2, B: 0.

Nilai jawaban nomor2 adalah A: 0, B: 2.

## Lampiran

### Hasil Analisis SPSS Bivariat

#### 1. Pengetahuan

##### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pengetahuan *	65	100,0%	0	0,0%	65	100,0%
kejadian_DBDB						

##### tindakan\_PSN \* kejadian\_DBDB Crosstabulation

		kejadian_DBDB		Total
		kasus	kontrol	
pengetahuan	baik	Count	30	77
		% within pengetahuan	39,0%	61,0% 100,0%
	kurang	Count	35	53
		% within pengetahuan	66,0%	34,0% 100,0%
Total		Count	65	130
		% within pengetahuan	50,0%	50,0% 100,0%

##### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	5,600 <sup>a</sup>	1	,033		
Continuity Correction <sup>b</sup>	4,288	1	,038		
Likelihood Ratio	5,797	1	,016		
Fisher's Exact Test				,037	,033
Linear-by-Linear Association	5,500	1	,019		
N of Valid Cases	130				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,00.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for pengetahuan (baik /kurang)	3,100	1,20	8,30
For cohort kejadian_DBD = kasus	,417	,172	1,010
For cohort kejadian_DBD = kontrol	1,875	1,168	3,010
N of Valid Cases	130		

## 2. Sikap

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
sikap *	65	100,0%	0	0,0%	65	100,0%
kejadian_DBDB						

**sikap \* kejadian\_DBDB Crosstabulation**

			kejadian_DBDB		Total
			kasus	kontrol	
sikap	baik	Count	13	29	42
		% within sikap	31,0%	69,0%	100,0%
	kurang	Count	52	36	88
		% within sikap	59,0%	41,0%	100,0%
	Total	Count	65	65	130
		% within sikap	50,0%	50,0%	100,0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	6,9000 <sup>a</sup>	1	,044		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5,208	1	,039		
Likelihood Ratio	6,897	1	,018		
Fisher's Exact Test				,039	,028
Linear-by-Linear Association	6,500	1	,017		
N of Valid Cases	130				

c. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,00.

d. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for sikap(baik /kurang)	3,200	1,10	9,30
For cohort kejadian_DBD = kasus	,427	,184	1,110
For cohort kejadian_DBD = kontrol	2,615	1,908	2,200
N of Valid Cases	130		

### 3. Perilaku

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
perilaku *	130	100,0%	0	0,0%	130	100,0%
kejadian_DBDB						

**perilaku \* kejadian\_DBDB Crosstabulation**

		kejadian_DBDB		Total
		kasus	kontrol	
perilaku	baik	Count	21	61
		% within perilaku	34,4%	65,6%
	kurang	Count	44	69
		% within perilaku	63,8%	36,2%
Total		Count	65	130
		% within perilaku	50,0%	50,0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7,500 <sup>a</sup>	1	,020		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5,242	1	,039		
Likelihood Ratio	6,197	1	,018		
Fisher's Exact Test				,032	,083
Linear-by-Linear Association	4,500	1	,029		
N of Valid Cases	130				

e. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,00.

f. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for perilaku(baik /kurang)	3,400	1,30	8,90
For cohort kejadian_DBD = kasus	,518	,172	1,920
For cohort kejadian_DBD = kontrol	2,175	1,198	2,120
N of Valid Cases	130		

