

DAFTAR PUSTAKA

- Al-Albani, Muhammad Nashiruddin. *Shahih Sunan Ibnu Majah*, (Jakarta: Pustaka Azzam, 2013).
- Azwar, Saifuddin. 2010. *Metode Penelitian*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Budiman. (2013). *Pengetahuan dan Sikap Dalam Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Budiman, A. (2013). *Kapita Selekta Kuesioner : Pengetahuan dan Sikap dalam Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Salemba Medika.
- Chua KB, Chua I-L, Chua I-E, Chua KH. 2011. *Differential Reference of Oviposition by Mosquitos in Man-Made Container Under Field Condition*. 35:599-607.
- Departemen Kesehatan RI. 2010. *Pedoman Pengendalian Demam Berdarah*. Jakarta : Depkes RI.
- Depkes R.I. 2011. *Modul Pengendalian Demam Berdarah Dengue*. Jakarta: Direktorat Jendral P2M Depkes R.I.
- Djajadiman, G. 2014. *Penatalaksanaan transfusi pada anak dalam Update in pediatrics emergency*. Jakarta: Balai Penerbit FKUI.p.28-41.
- Hadinegoro, S.R. 2013. *Panduan Imunisasi Anak : mencegah lebih baik daripada mengobati*. Jakarta : Satgas Imunisasi IDAI.
- Hardayati, W. 2011. *Analisis Perilaku Masyarakat Terhadap Angka Bebas Jentik dan Demam Berdarah di Pekan Baru Riau*. Jurnal Ilmu Lingkungan Volume 5 hal: 1.
- Hidayat, Alimul A.A., 2010. *Metode Penelitian Kesehatan Paradigma Kuantitatif*, Jakarta : Heath Books.
- Induniasih. (2017). *Promosi Kesehatan; Pendidikan Kesehatan dalam Keperawatan*.Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Junaidi, Iskandar., 2010. *Demam Berdarah Pengenalan, Pencegahan, dan Pengobatan*. Jakarta: PT Bhuana Ilmu Populer.
- Kemenkes. *Rencana Strategis Kementerian Kesehatan Tahun 2015-2019*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI; 2015.

- Notoatmodjo, S. 2012. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. 2011. *Kesehatan Masyarakat*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. 2010. *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta. Rineka Cipta.
- Nursalam. (2016). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta: Selemba Medika.
- Pusponegoro. (2013). *Persepektif Keperawatan Gawat Darurat*, Jakarta: EGC. Surabaya : Airlangga University Press.
- Sarwono, WS. 2013. *Psikologi Remaja*. Jakarta: PT Raja Grafindo Persada.
- Soegeng, Soegijanto. 2010. *Demam Berdarah Dengue*. Surabaya:Airlangga University press.
- Soegijanto, S. 2012. *Demam Berdarah Dengue*. Edisi 2. Airlangga University Press.
- Suhendro., 2012. *Demam Berdarah Dengue. Dalam: Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam. Jilid III Edisi V*. Jakarta: Interna Publising.
- Soesanto, L. 2013. *Pengantar Pengendalian Hayati Penyakit Tanaman Suplemen ke Gulma dan Nematode*. Rajawali-Press. Jakarta.
- Tapan, E., 2011, *Kesehatan Keluarga Penyakit Degeneratif*, PT Elex Media Komputindo, Jakarta.
- WHO. *Dengue Situation Update 480*. In: *Region WP*, editor. 2015.
- WHO. 2010. *Kader kesehatan Masyarakat*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.

KUISIONER
PERBEDAAN PENGETAHUAN DAN SIKAP TENTANG PENCEGAHAN
PENYAKIT DBD SEBELUM DAN SESUDAH DIBERIKAN
PENYULUHAN DI DUSUN PESISIR DESA
JUNGANYAR BANGKALAN

I. IDENTITAS RESPONDEN

1. No. Responden :
2. Umur :
3. Pendidikan Terakhir : SD/SMP/SMA/S1/S2/Sederajat
4. Pekerjaan :
5. Alamat :

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 ?
 - a. Demam tinggi mendadak
 - b. Sakit Gigi
 - c. Lapar
 - d. Bersin
2. Apa penyebab penyakit demam berdarah ?
 - a. Kurang tidur
 - b. Gigitan nyamuk *aedes aegypti*
 - 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 orang lain

4. Apakah kegunaan dari bubuk abate ?
 - a. Membunuh jentik-jentik nyamuk
 - b. Menghilangkan warna pada air
 - c. Menghilangkan noda pada pakaian
 - d. Menyedapkan makanan
5. Tahukah Anda dimana tempat berkembangbiaknya nyamuk *Aedes aegypti* ?
 - a. Bak mandi yang berisi air
 - b. Pohon
 - c. Lemari
 - d. Kasur
6. Tahukah Anda dimana saja tempat yang disenangi, hinggap dan istirahat nyamuk *Aedes aegypti* ?
 - a. Tempat gelap
 - b. Di mobil
 - c. Di makanan
 - d. Di mall
7. Tahukah Anda kapan waktu nyamuk *Aedes aegypti* menggigit manusia ?
 - 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 ?
 - a. Pemberantasan sarang nyamuk (PSN)
 - b. Menebang pohon
 - c. Memasang lampu yang banyak
 - d. Memelihara burung
9. Pengetahuan yang anda dapat mengenai demam berdarah didapat dari ?
 - a. Pemain Bola
 - b. Kantor Camat
 - c. Puskesmas
 - d. Tetangga
10. Tahukah Anda cara mencegah gigitan nyamuk *Aedes aegypti* ?
 - a. Menggunakan lotion anti nyamuk
 - b. Tidur dengan baca doa
 - c. Memasang kipas angin
 - d. Memelihara Kucing

C. Sikap Masyarakat

No.	Pertanyaan	Jawaban	
		Setuju	Tidak Setuju
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 keluarga yang telah menderita DBD ?		
6.	Setujukah Anda bahwa semua nyamuk adalah penyebab terjadinya DBD ?		
7.	Setujukah Anda untuk mencegah 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 di atas 2 hari perlu di bawa ke puskesmas ?		

Kunci Jawaban

1. A
2. B
3. A
4. A
5. A
6. A
7. A
8. A
9. C
10. A

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Materi Penyuluhan : Penyuluhan Pencegahan Demam Berdarah

Pokok Bahasan :

1. Pengertian demam berdarah.
2. Penyebab demam berdarah.
3. Tanda dan Gejala demam berdarah.
4. Pencegahan demam berdarah.
5. Pertolongan pertama demam berdarah.

A. Tujuan Instruksional Umum

Setelah dilakukan pendidikan kesehatan selama 1x45 menit, diharapkan sasaran mampu memahami tentang pencegahan dan pertolongan pertama demam berdarah.

B. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah mengikuti pendidikan kesehatan selama 1x45 menit, sasaran dapat:

1. Menjelaskan kembali pengertian demam berdarah.
2. Menjelaskan penyebab demam berdarah.
3. Menjelaskan tanda dan gejala demam berdarah.
4. Menjelaskan Pencegahan demam berdarah.
5. Menjelaskan pertolongan pertama demam berdarah.

C. Sasaran dan Target

Sasaran di tujukan pada masyarakat Junganyar Pesisir Bangkalan.

D. Agenda Kegiatan Pendidikan

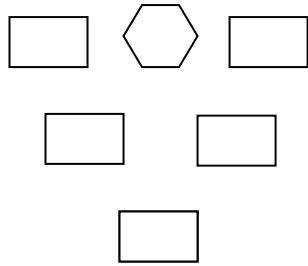
Kegiatan	Waktu	Aktivitas Prawat	Aktivitas Peserta	Metode
Pendahuluan	10 menit	1. Perkenalan 2. Latar belakang 3. Mengenali pengenalan peserta tentang pencegahan DBD	Memperhatikan Penyuluhan	Ceramah,tanya jawab dan diskusi
Penyajian	45 menit	Menjelaskan : 1. Pengertian demam berdarah. 2. Pencegahan demam berdarah. 3. Penyebab demam berdarah. 4. Tanda dan Gejala demam berdarah. 5. Pertolongan pertama demam berdarah.	Memperhatikan penjelasan perawat (penyuluh)	Ceramah, diskusi
Evaluasi	20 menit	1. Menyimpulkan materi 2. Memberi kesempatan bertanya pada peserta 3. Evaluasi	Mengajukan pertanyaan, Menjawab pertanyaan dengan benar	Ceramah, Tanya jawab dan diskusi
Penutup	5 menit			


E. Metode


Metode yang di gunakan adalah:

- a. Ceramah
- b. Diskusi / Tanya Jawab

F. Setting Tempat



 : Audience

 : Penyuluh

G. Media

Media yang digunakan adalah:

- a. Leaflet.
- b. LCD
- c. Laptop
- d. Power Point

H. Materi

Terlampir.

I. Evaluasi

- a. Evaluasi Struktur.
- b. Evaluasi proses penyuluhan.
- c. Evaluasi hasil.

MATERI PENYULUHAN

1. Pengertian Demam Berdarah

Demam berdarah adalah penyakit menular yang disebabkan oleh virus *Dengue* dan ditularkan melalui gigitan nyamuk *Aedes aegypti*.

2. Penyebab Demam Berdarah

Penyebab dari penyakit demam berdarah adalah virus *Dengue*. Virus ini memerlukan perantara untuk bisa masuk ke tubuh manusia. Perantara atau vektor virus ini adalah nyamuk *Aedes aegypti* atau *Aedes albopictus*. Sosok kedua jenis *Aedes* ini hampir serupa, namun yang banyak menularkan demam berdarah adalah *Aedes aegypti*. Badan nyamuk ini lebih kecil dari nyamuk rumah. Karakteristik nyamuk jenis ini adalah pada badan dan tungkai nyamuk terdapat belang hitam dan putih. Nyamuk betina menghisap darah agar bisa memperoleh protein untuk mematangkan telurnya, sampai dibuahi oleh nyamuk jantan. Jika nyamuk ini menggigit orang lain, virus *Dengue* akan turut berpindah bersama air liur nyamuk ke dalam tubuh orang tersebut.

3. Tanda dan Gejala Demam Berdarah

- a. Demam tinggi mendadak, tanpa sebab yang jelas berlangsung selama 2-7 hari.
- b. Perdarahan pada hidung dan gusi.
- c. Rasa sakit pada otot dan persendian, timbul bintik-bintik merah akibat pecahnya pembuluh darah.
- d. Anoreksia (hilangnya selera makan) lemah, mual, muntah, sakit perut, diare dan sakit kepala.

4. Pencegahan Demam Berdarah

Dalam penanganan DBD, peran serta masyarakat untuk menekan kasus ini sangat menentukan. Oleh karenanya program Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN) dengan cara 3M Plus perlu terus dilakukan secara berkelanjutan sepanjang tahun khususnya pada musim penghujan. Program PSN, yaitu :

- 1) Menguras, adalah membersihkan tempat yang sering dijadikan tempat penampungan air seperti bak mandi, ember air, tempat penampungan air minum, penampung air lemari es.
- 2) Menutup yaitu menutup rapat-rapat tempat-tempat penampungan air seperti drum, kendi, toren air.
- 3) Memanfaatkan kembali atau mendaur ulang barang bekas yang memiliki potensi untuk jadi tempat perkembangbiakan nyamuk penular Demam Berdarah.

Adapun yang dimaksud dengan 3M Plus adalah segala bentuk kegiatan pencegahan seperti :

- 1) Menaburkan bubuk larvasida pada tempat penampungan air yang sulit dibersihkan.
- 2) Menggunakan obat nyamuk atau anti nyamuk.
- 3) Menggunakan kelambu saat tidur.
- 4) Memelihara ikan pemangsa jentik nyamuk.
- 5) Menanam tanaman pengusir nyamuk.
- 6) Mengatur cahaya dan ventilasi dalam rumah.
- 7) Menghindari kebiasaan menggantung pakaian di dalam rumah yang bisa menjadi tempat istirahat nyamuk, dan lain-lain.

PSN perlu ditingkatkan terutama pada musim penghujan dan pancaroba, karena meningkatnya curah hujan dapat meningkatkan tempat-tempat perkembangbiakan nyamuk penular DBD, sehingga seringkali menimbulkan kejadian luar biasa (KLB) terutama pada saat musim penghujan.

5. Pertolongan Pertama Demam Berdarah

Pakar kesehatan menyarankan dalam menangani kasus demam berdarah hanya memerlukan banyak cairan saat terjadi kebocoran atau dehidrasi berlebih, tapi saat kebocorannya sudah selesai maka dalam waktu 2×24 jam asupan cairan harus dikurangi.

Berikut ini beberapa hal yang bisa dilakukan sebagai bentuk pertolongan pertama demam berdarah yaitu:

- Minum air sebanyak mungkin untuk mencegah dehidrasi, karena demam dan muntah yang tinggi dapat mendehidrasi tubuh. Penderita DBD harus minum air bersih, idealnya air botol dari pada air keran. Garam rehidrasi juga dapat membantu mengganti cairan dan mineral.
- Obat penghilang rasa sakit, seperti Tylenol atau parasetamol: Ini dapat membantu menurunkan demam dan mengurangi rasa sakit. Obat antiinflamasi nonsteroid (NSAID), seperti aspirin atau ibuprofen, tidak disarankan, karena dapat meningkatkan risiko perdarahan internal.
- Kompres agar panasnya turun.
- Minum obat penurun panas.

- Jika dalam waktu 3 hari demam tidak turun atau malah naik, segera bawa ke rumah sakit atau puskesmas
- Jika tidak bisa minum atau muntah terus menerus, kondisi bertambah parah, kesadaran menurun atau hilang maka harus dirawat di rumah sakit.

Bila demam berdarah yang lebih parah mungkin perlu :

- ✓ Suplementasi cairan intravena (IV), atau tetesan, jika penderita DBD tidak dapat minum cairan melalui mulut
- ✓ Transfusi darah, untuk pasien dengan dehidrasi parah
- ✓ Rawat inap akan memungkinkan individu untuk dipantau dengan benar, jika gejala DB memburuk.
- ✓ Garam rehidrasi, Tylenol, dan parasetamol tersedia untuk dibeli secara online.

Uji statistik *peringkat bertanda wilcoxon* Perbedaan Pengetahuan tentang pencegahan penyakit DBD sebelum dan sesudah diberikan penyuluhan di Dusun Pesisir Desa Junganyar 25 Februari 2019.

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pengetahuan pos - Pengetahuan pre	Negative Ranks	0 ^a	.00
	Positive Ranks	13 ^b	91.00
	Ties	32 ^c	
	Total	45	

a. Pengetahuan pos < Pengetahuan pre

b. Pengetahuan pos > Pengetahuan pre

c. Pengetahuan pos = Pengetahuan pre

	Pengetahuan pos - Pengetahuan pre
Z	-3.222 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

Hasil analisis dengan uji statistik peringkat bertanda wilcoxon menunjukkan bahwa nilai $p = 0,001$ dengan taraf signifikan $\alpha = 0,05$ karena $p < \alpha$ maka H_1 diterima dan H_0 ditolak. Jadi hasilnya adalah ada perbedaan Pengetahuan masyarakat tentang pencegahan DBD sebelum dan sesudah diberikan penyuluhan.

Uji statistik *mcnemar* Perbedaan Sikap tentang pencegahan penyakit DBD sebelum dan sesudah diberikan penyuluhan di Dusun Pesisir Desa Junganyar 25 Februari 2019.

Sebelum & Sesudah

Sebelum	Sesudah	
	Tidak setuju	Setuju
Tidak setuju	10	15
2	1	19

Test Statistics^b

	Sebelum & Sesudah
N	45
Exact Sig. (2-tailed)	.001 ^a

a. Binomial distribution used.

b. McNemar Test

Hasil analisis dengan uji statistik *mcnemar* menunjukkan bahwa nilai $p = 0,001$ dengan taraf signifikan $\alpha = 0,05$ karena $p < \alpha$ maka H_1 diterima dan H_0 ditolak. Jadi hasilnya adalah ada perbedaan Sikap masyarakat tentang pencegahan DBD sebelum dan sesudah diberikan penyuluhan.

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada,

Yth : Calon Responden Penelitian

Di : Dusun Pesisir Junganyar Bangkalan

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik

Nama : Muhammad Adam Bahriansyah

NIM : 151101007

Akan mengadakan penelitian dengan judul " Perbedaan Pengetahuan dan Sikap tentang Pencegahan DBD Sebelum dan Sesudah diberikan Penyuluhan".

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Perbedaan Pengetahuan Dan Sikap Masyarakat Dengan Upaya Pencegahan Penyakit Demam Berdarah. Maka dari itu saya mohon ibu/bapak, kiranya bersedia memberikan informasi dengan cara kuesioner terlampir. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan hanya dipergunakan untuk kepentingan penelitian.

Atas perhatian, kerjasama dan kesediaannya dalam berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini, saya banyak ucapkan terima kasih. Saya berharap informasi ini akan berguna, khususnya dalam penelitian ini.

Bangkalan, Februari 2019

(Muhammad Adam)

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Judul : Perbedaan Pengetahuan dan Sikap tentang Pencegahan DBD Sebelum dan Sesudah diberikan Penyuluhan di Dusun Pesisir Desa Junganyar Bangkalan

Peneliti : Muhammad Adam Bahriansyah

NPM : 151101007

Bahwa saya diminta untuk berperan serta dalam proposal penelitian ini sebagai responden dengan mengisi angket dan mengikuti kegiatan yang diadakan oleh penulis.

Sebelumnya saya telah diberi penjelasan tentang tujuan skripsi penelitian ini dan saya telah mengerti bahwa peneliti akan merahasiakan identitas, data maupun informasi yang saya berikan. Apabila ada pernyataan yang diajukan menimbulkan ketidaknyamanan bagi saya, peneliti akan menghentikan pada saat ini dan saya berhak mengundurkan diri.

Demikian persetujuan ini saya buat secara sadar dan sukarela tanpa ada unsur pemaksaan dari siapapun, saya menyatakan :

“BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA”

‘Menjadi responden dalam skripsi penelitian’

*Coret yang tidak perlu

Bangkalan, Februari 2019

Responden

(.....)