

**HUBUNGAN PERILAKU 3M DAN PERAN ORANG TUA DENGAN KEJADIAN  
DEMAM DERDARAH DENGUE (DBD) DI DESA MEKANDEREJO  
KECAMATAN KEDUNGPRING KABUPATEN LAMONGAN**

**SKRIPSI**



**OLEH :**

**RINA ARBAATUR ROSIDAH**  
**12.02.01.1039**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH  
LAMONGAN  
2016**

**HUBUNGAN PERILAKU 3M DAN PERAN ORANG TUA DENGAN KEJADIAN  
DEMAM DERDARAH DENGUE (DBD) DI DESA MEKANDEREJO  
KECAMATAN KEDUNGPRING KABUPATEN LAMONGAN**

**SKRIPSI**

**Diajukan Kepada Prodi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah  
Lamongan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh  
Gelar Sarjana Keperawatan**

**RINA ARBAATUR ROSIDAH  
NIM. 12.0201.1039**

**PROGRAM STUDI S-1 KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH  
LAMONGAN  
2016**

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA : RINA ARBAATUR ROSIDAH  
NIM : 12.0201.1039  
TEMPAT, TANGGAL LAHIR : LAMONGAN, 17 NOVEMBER 1993  
INSTITUSI : PRODI S-1 KEPERAWATAN SEKOLAH  
TINGGI ILMU KESEHATAN  
(STIKES)MUHAMMADIYAH  
LAMONGAN

Menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul : “*Hubungan Perilaku 3M dan Peran Orang Tua dengan Kejadian DBD di Desa Mekanderejo Kecamatan Kedungpring Kabupaten Lamongan*” adalah bukan Skripsi orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sangsi akademis.

Lamongan, 17 Mei 2016

Yang menyatakan,



**RINA ARBAATUR ROSIDAH**  
**NIM. 12.0201.1039**

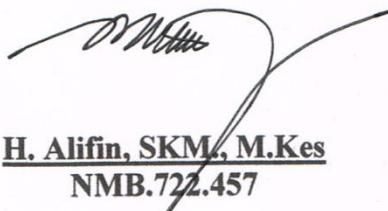
## LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi Oleh : RINA ARBAATUR ROSIDAH  
NIM : 12.0201.1039  
Judul : HUBUNGAN PERILAKU 3M DAN PERAN ORANG  
TUA DENGAN KEJADIAN DBD DI DESA  
MEKANDEREJO KECAMATAN KEDUNGPRING  
KABUPATEN LAMONGAN

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Pengaji Skripsi pada  
tanggal 17 Mei 2016.

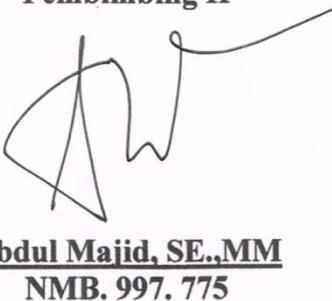
Mengetahui,

**Pembimbing I**



H. Alifin, SKM, M.Kes  
NMB.722.457

**Pembimbing II**



Abdul Majid, SE.,MM  
NMB. 997. 775

## LEMBAR PENGESAHAN

Telah Diuji dan Disetujui Oleh Tim Penguji Pada Ujian Sidang Skripsi  
Di Program Studi S-1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah  
Lamongan

Tanggal : 17 Mei 2016

### PANITIA PENGUJI

Ketua : Dadang Kusbiantoro, S.Kep., Ns.,M.Si.,MM

Tanda tangan

Anggota : 1. H. Alifin, SKM.,M.Kes

2. Abdul Majid, SE.,MM

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES)

Muhammadiyah Lamongan

Drs. H. Budi Utomo, Amd. Kep., M. Kes  
NIK. 1954 08 18 2005 10 1 001

## **CURRICULUM VITAE**

Nama : Rina Arbaatur Rosidah

Tempat Tgl. Lahir : Lamongan, 17 November 1993

Alamat Rumah : Ds.Mekanderejo RT.04 RW.04 Kec. Kedungpring Kab. Lamongan

Pekerjaan : Mahasiswa

Riwayat Pendidikan :

1. TK Cempaka III di Dusun Kalangan, Lulus Tahun 2000
2. SDN Mekanderejo I di Dusun Jangur, Lulus Tahun 2006
3. SMP " Empat Lima 1"Kedungpring, Lulus Tahun 2009
4. SMA Persatuan Kedungpring, Lulus Tahun 2012
5. Prodi S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah Lamongan pada tahun 2012 sampai tahun 2016

## MOTTO DAN LEMBAR PERSEMBAHAN

### MOTTO

*Terkadang kesulitan harus kita rasakan terlebih dulu sebelum kebahagiaan yang sempurna datang kepada kita  
(Rina Arbaatur Rosidah)*

*“Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan maka apa bila kamu selesai (dari sesuatu urusan) Kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain dan hanya kepada Tuhanlah hendaknya kamu berharap”*

*(Q.S.Al-Insyroh 6-8)*

*Skripsi ini saya persembahkan untuk :*

-  *Bapak dan Ibu yang tidak henti-hentinya mendo'akan setiap langkahku, memberikan dukungan, nasehat, serta cara berfikir yang baik, sehingga dalam menjalani kehidupan Ini lebih baik dan terima kasih atas kerja keras bapak dan ibu saya bisa tetap semangat dan seperti sekarang ini*
-  *Kakak-kakakku yang tercinta terimakasih atas dukungan dan nasehat yang menjadi semangat dan kekuatan dalam menjalani hidupini, dan menjadikanku lebih bertanggung jawab dalam perbuatan dan perlakuan.*
-  *Seluruh dosen STIKES Muhammadiyah Lamongan, Khususnya Pak alifin dan pak majid yang telah sabar dan tulus membimbingku, sehingga dapat menyelesaikan SKRIPSI ini tepat pada waktunya.*
-  *Untuk sahabat saya yang selalu ada saat suka dan duka.*
-  *Untuk semua teman-teman yang tercinta terimakasih motivasi yang telah kalian berikan*

## ABSTRAK

Rosidah.RinaArbaatur 2016. **Hubungan Perilaku 3M Dan Peran Orang Tua Dengan Kejadian Demam Berdarah Dengue Kecamatan Kedungpring Kabupaten Lamongan.** Skripsi Program Studi S-1 Keperawatan, STIKES Muhammadiyah Lamongan. Pembimbing: (1) H. Alifin, SKM. M. Kes (2) Abdul Majid, SE. MM.

DBD merupakan penyakit yang di sebabkan oleh virus dengue yang termasuk golongan Arbovirus mulai gigitan nyamuk Aedes aegypti betina. Penyakit ini berhubungan dengan mengendalikan populasi larva dan vector penyebab DBD, penatalaksanaan lingkungan, yang selama ini di kenal dengan istilah (Gerakan PSN) yaitu 3M,di harapkan dapat mengurangi kepadatan populasi larva dan vector DBD. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan perilaku 3M dan peran orang tua dengan kejadian DBD.

Desain penelitian *analitik* dengan pendekatan *cross sectional* dengan populasi orang tua sejumlah 35 orang sesuai criteria inklusi yang telah ditetapkan dengan menggunakan metode *total sampling*. Data penelitian ini adalah hasil jawaban kuisioner dari peran orang tua dan perilaku 3M sedangkan dalam kejadian DBD melalui rekam medis. Data dianalisis dengan menggunakan *rang spearman's* dengan signifikansi 0,05.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa lebih dari perilaku 3M 14 (51,4%), hampir setengah peran orang tua 10 (28,6%),seluruh perna mengalami DBD yakni 35 orang (100%).

Hasil pengujian statistic hubungan perilaku 3M dengan kejadian DBD di peroleh ( $rs$ ) 0,753 dengan tingkat signifikan  $p=(0,000)$  dimana  $p< 0,05$ , sedangkan peran orang tua dengan kejadian DBD *spearman's Rho* ( $rs$ ) 0,668 dengan tingkat signifikan  $p=(0,000)$  dimana  $p<0,05$  sehingga  $H_1$  di terima artinya signifikan antara variable perilaku 3M dan peran orang tua dengan kejadian Demam Berdarah Dengue.

*Kata kunci:* *perilaku 3M, peran orang tua dan kejadian Demam Berdarah Dengue.*

## **ABSTRACT**

Rosidah.RinaArbaatur 2016. 3M Behavior Relationships And The Role of Parents With Genesis Dengue Lamongan.Skripsi District SubdistrictKedungpring S-1 Study Program of Nursing, STIKES MuhammadiyahLamongan. Supervisor: (1) H. Alifin, SKM. M. Kes (2) Abdul Majid,. SE. MM.

Dengue is a disease caused by the dengue virus which belonged to the Arbovirus start Aedes aegypti. The disease is associated with controlling the population of larvae and vector causes dengue, environmental management, which has been known by the term Movement (PSN) that 3M, is expected to reduce the population density of larvae and vector of dengue. The purpose of this study was to determine the relationship of 3M's behavior and the role of parents with incidence of dengue

Design of analytical research with cross sectional approach to population Parents 35 people according inclusion criteria predetermined by using total sampling method. Data of this study is the result of questionnaire answers of the parental role and behavior by observation. Data were analyzed using spearmen's rang at 0.05.

The results showed that more than 14 3M behavior (51.4%), almost half of the parental role 10 (28.6%), whole breathing experienced DHF namely 35 (100%). statistical test results 3M behavioral relationships with incidence of DHF was obtained ( $rs$ ) 0,753 with a significant level  $p=(0,000)$  where  $p<0,05$ ,whereas the role of parants with incidence of DHF *spearmen's Rho* ( $rs$ ) 0,668 with a significant level  $p=(0,000)$  where  $p<0,05$ , so that H1 acceptend meaning so singnificant between 3M behavioral variabeles and the role of parents in the incidentce of DHF.

Keywords: 3M behavior, the role of parents and the incidence of Dengue Fever.

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Hubungan Perilaku 3M dan Peran Orang Tua Dengan Kejadian Demam Berdarah Dengue Di Desa Mekanderejo Kecamatan Kedungpring Kabupaten Lamongan” sesuai waktu yang ditentukan.

Skripsi ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk melanjutkan penelitian di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah Lamongan.

Dalam penyusunan, penulis mendapat banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu penulis tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat Bapak/Ibu :

1. Drs. H. Budi Utomo, Amd.Kep., M. Kes, selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah Lamongan.
2. Arifal Aris S.Kep., M.Kes selaku Kaprodi S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah Lamongan.
3. Fendy Krisbyantoro selaku kepala Desa Mekanderejo yang telah memberikan izin dan fasilitas untuk melakukan penelitian.
4. Dadang Kusbiantoro, S.Kep., Ns., M.Si., MM selaku dosen pengaji yang telah banyak petunjuk dan saran dalam penyusunan skripsi ini.
5. Alifin, SKM.MM., Kes. selaku pembimbing I, yang telah banyak memberikan petunjuk, saran, dorongan moril selama penyusunan skripsi ini.

6. Abdul Majid.SE.MM selaku pembimbing II, yang telah banyak memberikan petunjuk, saran, dorongan moril selama penyusunan skripsi ini.
7. Kedua orang tua sayaAyahanda dan Ibunda tercinta beserta Saudara yang telah memberikan dukungan baik berupa material maupun spiritual selama menempuh pendidikan di Stikes Muhammadiyah Lamongan.
8. Teman-teman mahasiswa jurusan S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah Lamongan Angkatan 2012.
9. Semua pihak yang secara tidak langsung banyak membantu penulis yang tidak dapat penulis sebut satu persatu.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas semua amal kebaikan yang diberikan. Penulis menyadari Skripsi ini masih banyak kekurangan, untuk itu segala kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan, Akhir penulis berharap semoga Skripsi ini bermanfaat bagi penulis khususnya dan bagi semua pembaca pada umumnya.

Lamongan, 17 Mei 2016

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>COVER DALAM .....</b>	i
<b>SURAT PERNYATAAN .....</b>	ii
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	iii
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	iv
<b>CURRICULUM VITAE .....</b>	v
<b>MOTTO DAN LEMBAR PERSEMPAHAN .....</b>	vi
<b>ABSTRAK .....</b>	vii
<b>ABSTRACT .....</b>	viii
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	ix
<b>DAFTAR ISI .....</b>	xi
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	xiv
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	xvi
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xvii
<b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>	xviii
<b>DAFTAR SIMBOL .....</b>	xx
<b>BAB 1 PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	5
1.3 Tujuan Penelitian .....	6
1.3.1 Tujuan Umum .....	6
1.3.2 Tujuan Khusus .....	6
1.4 Manfaat Penelitian .....	7
1.4.1 Bagi Akademik.....	7
1.4.2 Bagi Praktis .....	7
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>8</b>
2.1 Konsep Perilaku .....	8
2.1.1 Pengertian Perilaku .....	8
2.1.2 Bentuk Perilaku .....	8
2.1.3 Unsur-unsur Dalam Perilaku .....	9

2.1.4	Klasifikasi Perilaku .....	11
2.1.5	Faktor yang Mempengaruhi Perilaku.....	12
2.1.6	Perilaku dalam Pencegahan DBD .....	17
2.2	Konsep Peran Orang Tua .....	18
2.2.1	Pengertian Orang Tua.....	18
2.2.2	Peran Orang Tua.....	19
2.2.3	Faktor yang mempengaruhi menjadi orang tua.....	19
2.3	Konsep Demam Berdarah Dengue.....	21
2.3.1	Pengertian DBD .....	21
2.3.2	Etiologi dan Penularan Penyakit DBD.....	22
2.3.3	Patogenesis DBD.....	23
2.3.4	Gejala dan Tanda DBD .....	25
2.3.5	Derajat Penyakit DBD.....	26
2.3.6	Pengobatan .....	27
2.3.7	Upaya Pencegahan Demam Berdarah Dengue (DBD)	28
2.4	Kerangka Konsep .....	31
2.5	Hipotesis Penelitian.....	32
<b>BAB 3</b>	<b>METODE PENELITIAN .....</b>	<b>33</b>
3.1	Desain Penelitian.....	33
3.2	Waktu dan Tempat Penelitian .....	34
3.3	Kerangka Kerja .....	34
3.4	Populasi, Sampel, Sampling.....	36
3.4.1	Populasi Penelitian.....	36
3.4.2	Sampel Penelitian.....	36
3.4.3	Teknik Sampling .....	37
3.5	Identifikasi Variabel .....	37
3.5.1	Pengertian Variabel .....	37
3.5.2	Variabel Independen .....	37
3.5.3	Variabel Dependental .....	38
3.6	Definisi Operasional.....	38

3.7	Pengumpulan dan Analisa Data .....	40
3.7.1	Pengumpulan Data .....	40
3.7.2	Instrumen Penelitian.....	40
3.7.3	Analisa Data .....	41
3.8	Etika Penelitian .....	44
3.8.1	<i>Informed Consent</i> .....	44
3.8.2	<i>Confidentiality</i> .....	44
3.8.3	<i>Anonimity</i> .....	45
	<b>BAB 4 : HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>46</b>
4.1	Hasil Penelitian .....	46
4.1.1	Data Umum.....	46
4.1.2	Data Khusus .....	50
4.2	Pembahasan.....	53
4.2.1	Perilaku 3M.....	53
4.2.2	Peran Orang Tua .....	55
4.2.3	Kejadian Demam Berdarah Dengue .....	56
4.2.4	Hubungan Perilaku 3M dengan Kejadian Demam Berdarah <i>Dengue</i> .....	58
4.2.5	Hubungan Peran Orang Tua Dengan Kejadian Demam Berdarah <i>Dengue</i> .....	61
4.2.6	Analisa Hubungan Perilaku 3M dengan Kejadian Demam Berdarah <i>Dengue</i> .....	63
4.2.7	Analisa Hubungan Peran Orang Tua Dengan Kejadian Demam Berdarah <i>Dengue</i> .....	64
	<b>BAB 5 : PENUTUP .....</b>	<b>66</b>
5. 1	Kesimpulan .....	66
5. 2	Saran.....	67
5.2.1	Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan.....	67
5.2.2	Bagi Masyarakat .....	67
5.2.3	Bagi Peneliti Selanjutnya.....	67
	<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>68</b>
	<b>LAMPIRAN – LAMPIRAN.....</b>	<b>69</b>

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Klasifikasi Derajat PenyakitDBD .....	27
Tabel 3.1 Definisi Operasional Hubungan Perilaku 3M dan Peran Orang Tua dengan Kejadian Demam Berdarah Dengue (DBD) di Desa Mekanderejo Kecamatan Kedungpring Lamongan Tahun 2015 .....	38
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Usia Orang Tua di Desa Mekanderejo Kecamatan Kedungpring Kabupaten Lamongan .....	48
Tabel 4.2 Distribusi Pendidikan Orang Tua di Desa Mekanderejo Kecamatan Kedungpring Kabupaten Lamongan .....	48
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Orang Tua Berdasarkan Pekerjaan di Desa Mekanderejo Kecamatan Kedungpring Kabupaten Lamongan .....	49
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Jumlah Keluaga di Desa Mekanderejo Kecamatan Kedungpring Kabupaten Lamonga .....	49
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Perilaku 3M di Desa Mekanderejo Kecamatan Kedungpring Kabupaten Lamongan .....	50
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Peran Orang Tua di Desa Mekanderejo Kecamatan Kedungpring Kabupaten Lamongan .....	50
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Kejadian DBD di Desa Mekanderejo Kecamatan Kedungpring Kabupaten Lamongan .....	51
Tabel 4.8 Tabel Silang Hubungan Perilaku 3M dan Peran Orang Tua Dengan Kejadian Demam Berdarah di Desa Mekanderejo Kecamatan Kedungpring Kabupaten Lamogan .....	51
Tabel 4.9 Tabel Silang Hubungan Perilaku 3M dan Peran Orang Tua Dengan Kejadian Demam Berdarah di Desa Mekanderejo Kecamatan Kedungpring Kabupaten Lamogan .....	52

Tabel 4.10	Hasil Analisis Rank Spearman's Hubungan Perilaku 3M Dengan Kejadian Demam Berdarah di Desa Mekanderejo Kecamatan Kedungpring Kabupaten Lamongan .....	52
Tabel 4.11	Hasil Analisis Rank Spearman's Hubungan Peran orang Tua Dengan Kejadian Demam Berdarah di Desa Mekanderejo Kecamatan Kedungpring Kabupaten Lamongan .....	53

## **DAFTAR GAMBAR**

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Konsep Hubungan Perilaku 3M dan Peran Orang Tua Dengan Kejadian Demam Berdarah Dengue (DBD) Di Desa Mekanderejo Kecamatan Kedungpring Lamongan .....	31
Gambar 3.1 Kerangka Kerja Hubungan Perilaku 3M dan Peran Orang Tua Dengan Kejadian Demam Berdarah Dengue di Desa Mekanderejo Kecamatan Kedungpring Lamongan .....	35
Gambar 4.1 Struktur Pemerintahan Desa Mekanderejo Kecamatan Kedungpring Kabupaten Lamongan .....	47

## **DAFTAR LAMPIRAN**

	Halaman
Lampiran 1      Jadwal Penyusunan Skripsi .....	70
Lampiran 2      Surat Ijin Penelitian.....	71
Lampiran 3      Surat Ijin Penelitian Dari Badan Kesbang Pol .....	72
Lampiran 4      Surat Ijin Penelitian Dari Desa Mekanderejo .....	73
Lampiran 5      Lembar Permohonan Menjadi Responden .....	74
Lampiran 6      Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	75
Lampiran 7      Kuesioner .....	76
Lampiran 8      Kunci Jawaban .....	81
Lampiran 9      Tabulasi Hasil Penelitian.....	82
Lampiran 10      Hasil Olahan SPSS.....	88
Lampiran 11      Lembar Konsultasi .....	93

## DAFTAR SINGKATAN

3M	:	Menutup, Menguras dan Mengubur
APC	:	<i>Antigen Preseting Cells</i>
AS	:	Abatasi Selektif
CFR	:	<i>Case Fatality Rate</i>
Cm	:	Centi Meter
DBD	:	Demam Berdarah Dengue
DHF	:	Dengue Hemorrhagic Fever
DINKES	:	Dinas Kesehatan
DSS	:	<i>Dengue Syok Syndrom</i>
FDP	:	<i>Fibrin Degradation Product</i>
FF	:	<i>Figging Ficus</i>
HI	:	<i>House Indeks</i>
IR	:	<i>Insiden Rate</i>
KLB	:	Kejadian Luar Biasa
IgG	:	Imunoglobulin G
m	:	Meter
M.Kes	:	Magister Kesehatan
M.Mkes	:	Magister Managemen Kesehatan
NIM	:	Nomer Induk Mahasiswa
Ns	:	Ners
PMS	:	Peran Serta Masyarakat
POKJA	:	Pembentukan Kelompok Kerja
PSN	:	Pemberantasan Sarang Nyamuk
RI	:	Republik Indonesia
S.kep	:	Sarjana Keperawatan
SD	:	Sekolah Dasar
SMA	:	Sekolah Menengah Atas
SMP	:	Sekolah Menengah Pertama

SPSS : Staistik Product And Service Solution  
STIKES : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan  
TK : Taman Kanak-kanak  
UPK : Unit Pelayanan Kesehatan  
WHO : *Wold Health Organization*  
Yth. : Yang Terhormat

## DAFTAR SIMBOL

%	: Persen
$\leq$	: Kurang dari atau sama dengan
<	: Kurang dari
>	: Lebih dari
=	: Sama dengan
-	: Sampai
H1	: Terdapat Hubungan
Z	: Nilai standar normal
$\rho$	: Prosentase
n	: Nilai total/keseluruhan
$d^2$	: Selisih setiap pasangan <i>rank</i>
rs	: Nilai korelasi <i>spearman rank</i>
n	: Jumlah pasangan <i>rank spearman</i>
f	: Nilai yang diperoleh
$\Sigma$	: Jumlah
X	: Frekuensi yang memperoleh