TINJAUAN SANITASI LINGKUNGAN DENGAN KEJADIAN PENYAKIT DEMAM BERDARAH *DENGUE* (DBD) DI GAMPONG PULO PISANG KECAMATAN PIDIE KABUPATEN PIDIE TAHUN 2023

T. Khairol Razi (1), Fadli Syahputra (2), Zulheri (2), Armiyanti (3), Yulidar(4), Yusnita(5)

^{1,4}Sanitasi, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Jabal Ghafur, Kabupaten Pidie
 ²Farmasi, Akademi Farmasi YPPM Mandiri, Kota Banda Aceh
 ²Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku, Dinas Kesehatan, Kabupaten Bireuen
 ³Keperawatan, Akademi Keperawatan Teungku Fakinah, Kota Banda Aceh
 ^{4,5}Program Studi Farmasi Klinis Program Sarjana STIkes Jabal Ghafur

e-mail: t.khairolrazi@stikesjabalghafur.ac.id, fadlisyahputra@akfar-mandiri.ac.id

DOI: https://doi.org/10.47647/jsr.v13i3.2221

ABSTRACT

Dengue Hemorrhagic Fever is widespread throughout the region, especially in areas with tropical and warm climates. Not only Indonesia, but dengue virus infection also causes high mortality and morbidity throughout the world. The Pidie Health Service (Dinkes) recorded 288 cases of dengue fever (DHF) in the period January to December 6 2022. The highest cases were recorded in November 2022, namely 61 cases. The number of dengue fever cases in Pulo Pisang village, Pidie District, Pidie Regency in 2023 from January to May is 2 (two) people. This research uses a descriptive cross sectional design method. The population in this study was the people of Gampong Pulo Pisang, Pidie District, Pidie Regency, totaling 225 people with a sample size of 69 people. The aim of the research is to determine the overview of environmental sanitation and the incidence of dengue fever in Gampong Pulo Pisang, Pidie District, Pidie Regency in 2023. The results of the research show that the lack of knowledge in the community is 68.1%. The Attitude Variable shows that 89.9% of respondents have attitudes in the category not good. The Action Variable shows that the respondents interviewed were more respondents whose actions in maintaining environmental health were less than 94.2% in Gampong Pulo Pisang, Pidie District, Pidie Regency in 2023. Respondents who had experienced dengue fever were 4.3% or 3 people in Gampong Pulo Pisang, Pidie District, Pidie Regency in 2023. These results prove that the incidence of Dengue Hemorrhagic Fever is related to the sanitation of the surrounding environment. It is hoped that the community health center will collaborate across programs and across sectors to provide innovations that will break the chain of Dengue Hemorrhagic Fever (DBD) in Gampong Pulo Pisang, Pidie District, Pidie Regency in 2023.

Keywords: Environmental sanitation, dengue fever

ABSTRAK

Demam Berdarah Dengue tersebar luas di seluruh daerah terutama daerah yang beriklim tropis dan hangat. Tidak hanya Indonesia akan tetapi infeksi virus dengue juga menyebabkan kematian dan kesakitan yang tinggi di seluruh dunia. Dinas Kesehatan (Dinkes) Pidie mencatat 288 kasus demam berdarah (DBD) pada periode Januari hingga 6 Desember 2022. Kasus tertinggi tercatat pada November 2022, yaitu 61 kasus. Adapun jumlah kasus DBD di desa Pulo Pisang Kecamatan Pidie Kabupaten Pidie tahun 2023 mulai bulan januari sampai dengan bulan mei sebanyak 2 (dua) orang. Penelitian ini menggunakan metode *deskriptif*

desain Cross Sectional. Populasi dalam penelitian ini yaitu masyarakat Gampong Pulo Pisang Kecamatan Pidie Kabupaten Pidie sebanyak 225 orang dengan jumlah sampel sebanyak 69 orang. Tujuan penelitian yaitu untuk mengetahui tinjauan sanitasi lingkungan dengan kejadian penyakit DBD di Gampong Pulo Pisang Kecamatan Pidie Kabupaten Pidie Tahun 2023. Hasil penelitian menunjukkan bahwa kurangnya tingkat pengetahuan masyarakat sebesar 68,1%, Pada Variabel Sikap menunjukkan 89,9% responden memiliki sikap dalam katagori kurang baik. Pada Variabel Tindakan menunjukkan bahwa Responden yang diwawancarai lebih banyak responden yang kurang baik tindakannya dalam menjaga kesehatan lingkungan sebesar 94,2% di Gampong Pulo Pisang Kecamatan Pidie Kabupaten Pidie tahun 2023. Responden yang pernah mengalami DBD sebesar 4,3% atau berjumlah 3 orang di Gampong Pulo Pisang Kecamatan Pidie Kabupaten Pidie tahun 2023. Hasil tersebut membuktikan bahwa kejadian penyakit Demam Berdarah Dengue berkaitan dengan sanitasi lingkungan sekitar. Diharapkan kepada pihak puskesmas melakukan kerja sama antar lintas program dan lintas sektor untuk memberikan inovasi yang membuat pemutusan rantai penyakit Demam Berdarah Dengue (DBD) di Gampong Pulo Pisang Kecamatan Pidie Kabupaten Pidie tahun 2023.

Kata kunci: Sanitasi lingkungan, penyakit DBD

1. Pendahuluan

Menurut WHO (2019), Demam Berdarah Dengue tersebar luas di seluruh daerah terutama daerah yang beriklim tropis dan hangat (Panungkelan et al., 2020). Tidak hanya Indonesia akan tetapi infeksi virus dengue juga menyebabkan kematian dan kesakitan yang tinggi di seluruh dunia. World Health Organization (WHO) mengatakan penyakit Demam Berdarah Dengue pertama kali di laporkan di Asia Tenggara pada tahun 1954 di daerah Filipina tepatnya di Manila, kemudian selanjutnya menyebar ke berbagai daerah (Mangindaan et al., 2019).

Demam Berdarah Dengue (DBD) merupakan penyakit menular vang disebabkan oleh virus Dengue dan ditularkan melalui vektor nyamuk dari Aedes aegypti spesies atau Aedes *albopictus*. Peran vektor dalam penyebaran penyakit menyebabkan kasus banyak ditemukan pada musim hujan ketika munculnya banyak genangan air yang menjadi tempat perindukan nyamuk. Selain iklim dan kondisi lingkungan, beberapa studi menunjukkan bahwa DBD berhubungan dengan mobilitas

kepadatan penduduk, dan perilaku masyarakat. Faktor-faktor yang mempengaruhi tersebut menjadi landasan dalam upaya pencegahan dan pengendalian DBD (Kementerian Kesehatan RI, 2021).

DBD bisa menjadi penyakit yang paling menakutkan di musim hujan, bahkan di kala mewabah penyakit ini kerap meningkat kejadiannya dan tidak jarang menelan korban bahkan kasusnya makin meningkat dari tahun ke tahun. Di tahun 2004 penyakit ini menjadi berita utama hamper semua surat kabar nasional, semua rumah sakit kebanjiran DBD dan tidak sedikit kasus yang berakhir dengan kematian, hampir tidak ada daerah di Indonesia yang terbebas dari serangan penyakit DBD (Razi et al., 2021).

Kasus DBD yang dilaporkan pada tahun 2020 tercatat sebanyak 108.303 kasus. Jumlah ini menurun dibandingkan tahun 2019 yang sebesar 138.127 kasus. Sejalan dengan jumlah kasus, kematian karena DBD pada tahun 2020 juga mengalami penurunan dibandingkan tahun 2019, dari 919 menjadi 747 kematian. Terdapat 10 provinsi pada tahun 2020 yang tidak memenuhi target, dan jumlah provinsi tersebut menurun jika

dibandingkan dengan tahun 2019 yang sebanyak 23 provinsi. Namun masih ada provinsi yang tidak ada satupun kabupaten/kotanya yang mencapai *IR* DBD <49/100.000 penduduk yaitu Bali dan DI Yogyakarta (Kementerian Kesehatan RI, 2021).

Kasus DBD di Aceh tahun 2021 berjumlah 366 kasus, dengan jumlah kematian sebanyak 7 orang. Jumlah tersebut terjadi peningkatan dari tahun sebelumnya yaitu 891 kasus dan jumlah kematian sebanyak 1 orang. Angka kesakitan atau Incidence Rate (IR) DBD tahun 2021 terjadi penurunan dibandingkan tahun 2020, yaitu dari 16.9 menjadi 6.6 per 100,0000 penduduk. Selain angka kesakitan, besaran masalah DBD juga dapat diketahui dari angka kematian atau CFR yang diperoleh dari proporsi kematian terhadap seluruh kasus yang dilaporkan. Untuk Aceh, CFR menunjukkan peningkatan dari 0,11 % pada tahun 2020 menjadi 1,91 % pada tahun 2021 (Dinas Kesehatan Aceh, 2022).

Dinas Kesehatan (Dinkes) Pidie mencatat 288 kasus demam berdarah (DBD) pada periode Januari hingga 6 Desember 2022. Kasus tertinggi tercatat pada November 2022, yaitu 61 kasus. Dari 61 kasus pada November 2022, satu di antaranya bayi berusia 10 bulan meninggal dunia di RSUD Teungku Chik Ditiro Sigli. Kasus DBD di Pidie sebenarnya sudah menunjukkan tren peningkatan sejak Agustus (50 kasus). Pada September kasus DBD mengalami penurunan menjadi 48 Oktober kasus, tapi sejak terjadi peningkatan kasus menjadi 51 kasus dan terus meningkat menjadi 61 kasus pada November 2022. Kecamatan Pidie menjadi kecamatan dengan kasus DBD tertinggi, yaitu 61 kasus. Kecamatan Kota Sigli dan Kecamatan Peukan Baro menduduki jumlah kasus DBD tertinggi kedua di Pidie, yakni masing-masing 31 kasus. Di Kecamatan Indrajaya, Dinkes Pidie

mencatat terdapat 29 kasus serupa (Puskesmas Pidie, 2023).

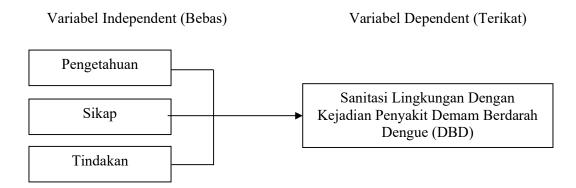
Menurut H. L. Blum derajat perilaku kesehatan dipengaruhi oleh beberapa yaitu lingkungan, perilaku, faktor pelayanan medis, dan keturunan. Diantara keempat faktor tersebut lingkungan merupakan faktor yang terbesar pengaruhnya terhadap derajat kesehatan karena secara langsung dapat menimbulkan gangguan kesehatan bagi masyarakat. Untuk meningkatkan derajat kesehatan diperlukan upaya kesehatan dan peningkatan kualitas lingkungan (Razi et al., 2022).

Salah satu upaya masyarakat dalam menjaga kesehatan lingkungan untuk mencegah DBD yaitu dengan cara mengumpulkan barang-barang bekas atau kaleng-kaleng bekas dikubur agar tidak menampung air hujan supaya nyamuk Aedes Aegypty agar tidak bisa berkembangbiak, dan seharusnya masyarakat semua melakukan gotongroyong seminggu sekali seperti membersihkan perkarangan rumah dari barang-barang yang dapat menampung air hujan, dengan cara menguburkan karena berpotensi sebagai tempat berkembangnya jentik-jentik nyamuk. Guna mencegah terjadinya perkembangbiaknya nyamuk Aedes Aegypty dan tercipta suasana yang aman dan dapat menurunkan angka kesakitan dan meningkatkan derajat kesehatan Masyarakat (Razi et al., 2022).

Adapun jumlah kasus DBD di desa Pulo Pisang Kecamatan Pidie Kabupaten Pidie tahun 2023 mulai bulan januari sampai dengan bulan mei sebanyak 2 (dua) orang (Puskesmas Pidie, 2023).

Dengan memperhatikan latar belakang diatas maka peneliti mengambil judul tentang "Tinjauan Sanitasi Lingkungan dengan Kejadian Penyakit Demam Berdarah Dengue (DBD) di Gampong Pulo Pisang Kecamatan Pidie Kabupaten Pidie Tahun 2023".

Sebuah kerangka konsep haruslah dapat memperlihatkan hubungan antara variabelvariabel yang akan diteliti. Kerangka konsep dalam penelitian ini sebagai berikut:



Gambar 1. Kerangka Konsep Tentang Tinjauan Sanitasi Lingkungan dengan Kejadian Penyakit DBD di Gampong Pulo Pisang Kecamatan Pidie Kabupaten Pidie Tahun 2023

Kerangka konsep diatas menunjukkan bahwa kejadian DBD dipengaruhi oleh dua faktor yaitu faktor intrinsik dan faktor ekstrinsik. Faktor intrinsik yang dimaksud adalah ketahanan tubuh dan stamina sedangkan faktor ekstrinsik yang dimaksud adalah komponen sanitasi lingkungan rumah yaitu tempat penampungan air, pengelolaan sampah dan kondisi kamar yang mempengaruhi adanya keberadaan jentik nyamuk. Kedua faktor tersebut dapat mempengaruhi terjadinya DBD. Upaya yang dapat dilakukan dalam penanganan DBD yaitu dengan melakukan PSN yang dapat menekan atau mengurangi keberadaan jentik dan nyamuk Aedes aegypti. Pada penelitian ini peneliti meneliti faktor ekstrinsik yaitu tempat penampungan air, pengelolaan sampah dan kondisi kamar yang mempengaruhi kejadian DBD.

2. Metode

Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian survei analitik dengan menggunakan pendekatan survey cross sectional. Penelitian dilaksanakan di Gampong Pulo Pisang Kecamatan Pidie Kabupaten Pidie, yang dilakukan selama 15 hari pada tanggal 1 sampai dengan 15 Agustus tahun 2023.

Populasi dan sampel dalam penelitian adalah seluruh masyarakat yang ada di Desa Pulo Pisang sebanyak 225 penduduk dengan menghitung ukuran sampel yang dilakukan menggunakan teknik slovin yaitu didapatkan sebesar 69 sampel.

3. Hasil dan Pembahasan

Waktu penelitian berlangsung selama 3 bulan yang dimulai dengan tahap persiapan, pembuatan proposal penelitian, sampai dengan penyajian hasil penelitian. Penelitian dilakukan dengan kunjungan dari satu rumah ke rumah yang lain. Pada penelitian ini dimana sampel terdiri dari 69 rumah. Pengambilan data dilakukan dengan melakukan pengisian kuisioner oleh responden dan wawancara. Adapun hasil penelitian dapat diuraikan sebagai berikut:

Tabel 1. Karakteristik Umum Responden

| Variabel | Karakteristik | Frekuensi (F) | Persentase (%) |
|----------|---------------|---------------|----------------|
| | | | |

| Variabel | | Karakteristik | Frekuensi (F) | Persentase (%) |
|--------------------|----|-----------------|---------------|----------------|
| Jenis kelamin | 1. | Laki-laki | 35 | 50,7 |
| | 2. | Perempuan | 34 | 49,3 |
| Umur | 1. | 24 - 29 Tahun | 1 | 1,4 |
| | 2. | 30 - 39 Tahun | 16 | 23,2 |
| | 3. | 40 - 49 Tahun | 15 | 21,7 |
| | 4. | 50 - 59 Tahun | 22 | 31,9 |
| | 5. | 60 - 69 Tahun | 13 | 18,8 |
| | 6. | 70 - 79 Tahun | 2 | 2,9 |
| | 7. | 80 - 95 Tahun | 0 | 0 |
| Tingkat Pendidikan | 1. | Tamatan SD | 15 | 21,73 |
| | 2. | SLTP/ sederajat | 16 | 23,18 |
| | 3. | SLTA/sederajat | 25 | 36,23 |
| | 4. | D-III / S-I | 13 | 18,84 |
| Pekerjaan | 1. | PNS | 10 | 14,49 |
| • | 2. | Petani/Pekebun | 12 | 17,39 |
| | 3. | Wiraswasta | 15 | 21,73 |
| | 4. | Siswa/Mahasiswa | 1 | 1,44 |
| | 5. | IRT | 31 | 44,92 |
| Pengetahuan | 1. | Baik | 22 | 31,9 |
| - | 2. | Cukup | 0 | 0 |
| | 3. | Kurang | 47 | 68,1 |
| Sikap | 1. | Baik | 1 | 1,4 |
| - | 2. | Cukup | 6 | 8,7 |
| | 3. | Kurang | 62 | 89,9 |
| Tindakan | 1. | Baik | 2 | 2,9 |
| | 2. | Cukup | 2 | 2,9 |
| | 3. | Kurang | 65 | 94,2 |
| | | Total | 69 | 100 |

Tabel 2. Karakteristik Responden Berdasarkan Pengetahuan

| Pertanyaan | Jawaban | F | % |
|----------------------------------|--|----|-------|
| Pengertian | 1. Demam biasa | 14 | 20,28 |
| penyakit DBD | 2. Penyakit yang harus segera diobati dan dilakukan pencegahan dengan 3M (Mengubur, Menguras, Menutup) | 30 | 43,47 |
| | 3. Penyakit yang dapat di sembuhkan | 25 | 36,23 |
| Ciri-ciri penyakit | 1. Sakit perut | 12 | 17,39 |
| DBD | 2. Demam tinggi terus menerus dan timbul bintik-bintik merah | 32 | 46,37 |
| | 3. Mencret, demam tinggi dan muntah-muntah | 25 | 36,23 |
| Penyebab penyakit 1. Virus | | 0 | 0 |
| DBD | 2. Bakteri | 30 | 43,5 |
| | 3. Gigitan nyamuk Aedes Aegypti | 39 | 56,5 |
| Tempat | 1. Di air mengalir | 20 | 28,98 |
| perkembangbiakan nyamuk Aedes | 1 2. Air bersih (bak mandi, genangan air, dispenser, kaleng bekas, vas bunga) | 25 | 36,23 |
| Aegypti | 3. Air kotor (got/parit) | 24 | 34,78 |
| Pengertian PSN | 1. Pemberantasan Sarang Nyamuk | 39 | 56,5 |

Jurnal Sains Riset (JSR)

p-ISSN: 2088-0952, e-ISSN 2714-531X

https://journal.unigha.ac.id/index.php/JSR

| Pertanyaan | Jawaban | | F | % |
|---|--------------|---------------------------|----------------|--------------|
| 2. Pengelolaan Sarana dan Prasarana | | 0 | 0 | |
| 3. Perkembangbiakan Sarang Nyamuk | | 30 | 43,5 | |
| | | Total | 69 | 100 |
| Tahel 3 Karakteristik R | est | oonden Berdasarkan Sikap | | |
| Pertanyaan | ccs | Jawaban | F | % |
| Bak penampung air selalu dalam keadaan | 1. | Ya | 17 | 24,6 |
| bersih | | Tidak | 7 | 10,1 |
| | 3. | Kadang-kadang | 45 | 65,2 |
| Berapa hari sekali menguras bak air mandi | | Seminggu sekali | 15 | 21,7 |
| | | Dua Minggu sekali | 33 | 47,8 |
| 77.11 | | Tiga Minggu sekali | 21 | 30,4 |
| Kebiasaan menggantung pakaian di rumah | | Ya Tidala | 6 | 8,7 |
| atau dikamar | | Tidak Kadang-kadang | 8 55 | 11,6 79,7 |
| Selalu mengganti air pada vas bunga | | Ya | 4 | 5,8 |
| Sciaiu inengganti an pada vas bunga | 2. | | 25 | 36,2 |
| | | Kadang-kadang | 40 | 58 |
| Selalu membersihkan dispenser yang | | Ya | 18 | 26,1 |
| digunakan untuk tempat air minum | 2. | Tidak | 3 | 4,3 |
| digunakan untuk tempat an immum | | Kadang-kadang | 48 | 69,6 |
| Selalu membersihkan tempat minum | 1. | Ya | 4 | 5,8 |
| binatang peliharaan seperti burung, ayam | 2. | Tidak | 28 | 40,6 |
| dan lainnya | | Kadang-kadang | 37 | 53,6 |
| Tempat penampungan air menggunakan | 1. | Ya | 69 | 100 |
| tutup | | Tidak | 0 | 0 |
| Satalah salassi managunakan tampat | | Kadang-kadang Ya | <u>0</u> 69 | 100 |
| Setelah selesai menggunakan tempat penampungan air biasanya ditutup kembali | | | 09 | 0 |
| secara benar (tertutup rapat) | | Kadang-kadang | 0 | 0 |
| Lingkungan rumah selalu dalam keadaan | | Ya | 36 | 52,2 |
| bersih | | Tidak | 0 | 0 |
| | 3. | Kadang-kadang | 33 | 47,8 |
| Talang air dirumah saat hujan lancar | 1. | Ya | 23 | 33,3 |
| | | Tidak | 0 | 0 |
| | 3. | Kadang-kadang | 46 | 66,7 |
| | | Total | 69 | 100 |
| Tobal A. Varalstariatile Da | a r . | ndan Rardosarkan Tindakan | | |
| Tabel 4. Karakteristik Responden Berdasarkan Tindakan Pertanyaan Jawaban | | F | % | |
| Membuang sampah setiap hari | 1 | I. Ya | 49 | 71 |
| Memouring sumpan schap han | | 2. Tidak | 0 | 0 |
| | | 3. Kadang-kadang | 20 | 29 |
| Memisahkan sampah organik dan anorganik 1. Ya | | 19 | 27,5 | |
| 2. Tidak 3. Kadang-kadang | | | 11 | 15,9 |
| | | | 39 | 56,5 |

| Pertanyaan | Jawaban | F | % |
|---|-------------------------|----|------|
| Ada lubang potongan bambu/pohon, | 1. Ya | 20 | 29 |
| pelepah, tempurung kelapa disekitar rumah | 2. Tidak | 13 | 18,8 |
| yang dapat menampung air | 3. Kadang-kadang | 36 | 52,2 |
| Selalu mendaur ulang benda-benda yang | 1. Ya | 0 | 0 |
| dapat menyebabkan tergenangnya air, | 2. Tidak | 39 | 56,5 |
| seperti ban, kaleng atau drum | 3. Kadang-kadang | 30 | 43,5 |
| Melakukan kegiatan mengubur/ | 1. Ya | 13 | 18,8 |
| menyingkirkan barang-barang bekas yang | 2. Tidak | 29 | 42 |
| dapat menimbulkan genangan air | 3. Kadang-kadang | 27 | 39,1 |
| Selalu melakukan kegiatan 3 M (Menguras, | 1. Ya | 11 | 15,9 |
| Menutup dan Mengubur) plus untuk | 2. Tidak | 20 | 29 |
| menjaga lingkungan rumah tetap bersih | 3. Kadang-kadang | 38 | 55,1 |
| Tempat penampungan sampah sementara di | 1. Ya | 64 | 92,8 |
| rumah kedap air | 2. Tidak | 5 | 7,2 |
| | 3. Kadang-kadang | 0 | 0 |
| Anggota keluarga setelah memakai pakaian | 1. Ya | 17 | 24,6 |
| langsung di cuci | 2. Tidak | 7 | 10,1 |
| | 3. Kadang-kadang | 45 | 65,2 |
| Anggota keluarga menggunakan kelambu | 1. Ya | 10 | 14,5 |
| nyamuk saat tidur | 2. Tidak | 54 | 78,3 |
| | 3. Kadang-kadang | 5 | 7,2 |
| Apakah anda atau anggota keluarga pernah | 1. Ya, sedang mengalami | 0 | 0 |
| mengalami penyakit DBD dalam waktu | penyakit DBD | | |
| setahun | 2. Ya, pernah mengalami | 3 | 4,3 |
| | penyakit DBD | | |
| | 3. Tidak | 66 | 95,7 |
| | Total | 69 | 100 |

Gambaran Pengetahuan Responden tentang Tinjauan Sanitasi Lingkungan dengan Kejadian Penyakit DBD

Berdasarkan tabel diatas dapat bahwa responden diketahui yang mengetahui tentang pengertian penyakit Demam Berdarah Dengue (DBD) yaitu sebesar 30 orang dengan presentase 43,47%. Sedangkan kurang yang mengetahui tentang pengertian penyakit tersebut sebanyak 14 orang dengan 20,28%. Responden presentase yang mengetahui ciri-ciri penyakit DBD sebanyak 32 orang dengan persentase 46,37 %, responden yang mengetahui penyebab penyakit DBD yaitu gigitan nyamuk Aedes Aegypti sebanyak 39 orang atau 56,5%, responden yang mengetahui tempat perkembangbiakan nyamuk Aedes

Aegypti adalah di air yang bersih (bak mandi, genangan air, dispenser, kaleng bekas dan vas bunga sebanyak 25 orang dengan presentase 36,23%, responden yang bernar menjawab tentang pengertian PSN adalah Pemberantasan Sarang Nyamuk sebesar 56,5% atau 39 orang.

Hasil observasi menunjukkan bahwa responden memiliki tingkat pengetahuan yang kurang tentang tinjauan sanitasi lingkungan yang berhubungan dengan penyakit Demam Berdarah Dengue (DBD) di di Gampong Pulo Pisang Kecamatan Pidie Kabupaten Pidie tahun 2023.

Pengetahuan masyarakat tentang pencegahan DBD akan memberikan perilaku yang kurang, maupun masyarakat sendiri untuk dapat melakukan pencegahan DBD. Berdasarkan karakteristik responden yang peneliti telaah menurut jenjang pendidikan SMA hingga S1 lebih memahami pengetahuan tentang pencegahan demam berdarah dengue, Seseorang yang mudah mendapatkan suatu informasi melalui pamflet, leaflet, media sosial maka wawasannya akan menjadi lebih luas dan manfaat yang didapat pengetahuannya juga akan lebih baik, serta pengalaman yang diperoleh maka akan semakin banyak, karena dengan memperoleh banyak informasi maka akan lebih seseorang mudah untuk mengerti, memahami, dan mampu melakukan suatu tindakan yang seharusnya dilakukan untuk menghindari tindakan yang akan merugikan diri sendiri. Masyarakat yang memiiki pengetahuan kurang tersebut memiliki peluang tidak melakukan pencegahan, dibandingkan dengan masyarakat yang memiliki pengetahuan baik. Oleh karena itu dapat disimpulkan bahwa masyarakat yang memiliki pengetahuan yang kurang maka akan lebih beresiko tidak melakukan pencegahan Demam Berdarah Dengue.

Kurangnya pengetahuan tentang DBD dapat mempengaruhi tindakan pencegahan yang dilakukan oleh masyarakat dimana pengetahuan kognitif merupakan domain yang sangat penting untuk membentuk suatu tindakan seseorang, tingkat pengetahuan yang masyarakat dimiliki oleh mengenai pencegahan DBD akan mempengaruhi sikap terutama dalam hal mengambil keputusan dalam berperilaku, sikap yang dimiliki seseorang dalam hal pencegahan DBD merupakan hal yang sangat penting karena ketika seseorang memiliki pengetahuan dan pengalaman tentang DBD yang cukup, maka seseorang tersebut cenderung akan memiliki keyakinan dan melakukan suatu upaya untuk mencegah terjadinya DBD (Anggraeni & Widana, 2018).

Gambaran Sikap Responden tentang Tinjauan Sanitasi Lingkungan dengan Kejadian Penyakit DBD

Berdasarkan tabel menunjukkan bahwa besarnya responden yang keadaan bak penampungan air kadang-kadang dalam keadaan bersih yaitu sebesar 65,2% dan yang paling rendah responden yang selalu bak penampungan air dalam keadaan bersih adalah sebesar 24,6% yaitu 17 orang, responden yang dua minggu sekali menguras bak air mandi yaitu sebesar 47,8%, responden yang tiga minggu sekali menguras bak air mandi yaitu sebesar 30,4%, responden lebih sering menggantungkan pakaian di rumah atau kamar sebesar 79,7%, responden yang kadang-kadang menggangti air pada vas bunga adalah sebesar 58%, responden yang kadang-kadang membersihkan Dispenser lebih besar yaitu 69,6%, responden yang kadang-kadang membersihkan tempat minum binatang peliharaan seperti burung, ayam dan lainnya yaitu sebesar 37%, 100% masyarakat gampong pulo pisang menggunakan tempat penampungan air yang menggunakan tutup dan yang setelah selesai menggunakan tempat penampungan air biasanya ditutup kembali secara benar rapat, responden yang selalu membersihkan lingkungan rumah dalam keadaan bersih yaitu sebesar 52,2%, aliran air ditalang rumah responden yang kadangkadang lancar yaitu sebesar 66,7 di Gampong Pulo Pisang Kecamatan Pidie Kabupaten Pidie tahun 2023.

Hasil observasi menunjukkan kebiasaan atau life style masyarakat yang mewakili dari sikap masyarakat dalam baik buruknya sanitasi lingkungan sekitar. Hal tersebut perlu diperhatikan oleh masyarakat setempat untuk mencegah dari perkembangan vector penyakit.

Masih adanya sikap negatif terhadap pencegahan DBD menandakan bahwa masyarakat tidak menganggap serius bahaya penyakit DBD yang bisa berakibat fatal. Masyarakat akan merasa tidak perlu untuk mencari penanganan yang segera apabila terjangkit DBD. Hal ini bisa disebabkan karena iklim di Indonesia yang tropis. Masyarakat bisa merasa terganggu dengan penggunaan pakaian yang panjang atau lotion karena cuaca pada siang hari bisa sangat panas. Beberapa tempat juga terkadang mengalami kesulitan dengan sumber air sehingga masyarakat merasa tidak perlu untuk menguras bak mandi. Ditambah lagi dengan anggapan bahwa DBD hanya merupakan tanggung jawab petugas kesehatan, membuat masyarakat tidak peduli akan bahaya dari DBD itu sendiri.

Gambaran Tindakan Responden tentang Tinjauan Sanitasi Lingkungan dengan Kejadian Penyakit DBD

Berdasarkan table 5.18 menunjukkan bahwa responden yang selalu membuang sampah setiap harinya sebesar 71%. Sebaliknya, responden yang kadangkadang membuang sampah setiap harinya yaitu 29%, responden yang kadang-kadang melakukan pemisahan sampah organic dan anorganik yaitu sebesar 56,5%, besarnya keberadaan lingkungan yang kurang mendukung seperti adanya lubang potongan bambu/pohon, pelepah, tempurung kelapa disekitar rumah yang dapat menampung air dan menjadi tempat perkembangbiakan nyamuk yaitu sebesar 52,2%. Responden vang tidak mendaur benda-benda ulang yang dapat menyebabkan tergenangnya air yang juga tempat perkembangbiakan merupakan

4. Simpulan dan Saran

Pada Variabel Pengetahuan didapatkan hasil dimana responden vang diwawancarai lebih banvak berpengetahuan kurang sebesar 68,1%. Pada variabel sikap menunjukkan bahwa sikap responden yang diwawancarai lebih banyak dalam katagori kurang baik sebesar 89,9 dan pada variabel tindakan vector penyakit yaitu sebesae 56,5%, responden yang tidak melalukan kegiatan satunya 3M salah adalah menguburkan/menyingkirkan barang bekas tempat perkembangan vector yaitu sebesar 42,1%, responden yang kadang-kadang kegitan 3Mmelalukan (Menguras, Menutup Dan Mengubur) yaitu sebesar 55.1%. responden 78.3% tidak kelambu menggunakan saat tidur, responden yang sedang mengalami penyakit DBD adalah sebesar 4,3% atau berjumlah 3 orang di Gampong Pulo Pisang Kecamatan Pidie Kabupaten Pidie tahun 2023.

Hasil observasi menunjukkan bahwa tindakan responden memiliki hubungan yang bermakna dengan kejadian DBD. Dalam hal penanggulangan DBD ketika ditanyakan pengetahuan tentang PSN sangat positif atau mendukung, tetapi tindakannya tidak sesuai dengan pengetahuan yang dimiliki. Hal ini bisa dilihat masih adanya tindakan masyarakat yang jarang melakukan kegiatan gotong royong untuk membersihkan lingkungan maupun got yang ada disekitar rumah.

Ditambah lagi tindakan masyarakat itu sendiri untuk menjaga kebersihan lingkungan masih kurang. Hal ini tentu akan berdampak pada penyebaran penyakit DBD di kelurahan Tuminting. Oleh sebab itu, tindakan nyata oleh masyarakat untuk menjaga kebersihan lingkungan sangat diperlukan karena akan menjadi faktor yang penting dalam mencegah penyakit DBD.

menunjukkan bahwa responden yang diwawancarai lebih banyak responden yang kurang baik tindakannya dalam menjaga kesehatan lingkungan sebesar 94,2% di Gampong Pulo Pisang Kecamatan Pidie Kabupaten Pidie tahun 2023.

Adapun saran yang dapat diambil sebagai berikut: (1) Tempat penampungan

air berupa bak air, drum, jeregan plastik, ember yang digunakan sebaiknya memiliki tidak menjadi agar tempat perkembangbiakan jentik nyamuk; (2) Sebaiknya masyarakat memiliki saluran pembuangan air limbah (SPAL) dengan konstruksi tertutup agar tidak mencemari lingkungan disekitarnya dan tidak menjadi tempat bersarangnya vektor penular penyakit; (3) Sebaiknya masyarakat memiliki tempat sampah serta membiasakan diri membuang sampah pada tempatnya dan mengosongkan tempat sampah setiap hari.

Ucapan Terimakasih

Penyusunan penelitian ini merupakan salah satu persyaratan bagi tenaga pengajar dan pendidik sebagai salah satu tugas Tridharma Perguruan Tinggi dan Instansi Kesehatan terkait lainnya. Penyelesaian penelitian ini tidak terlepas dari bantuan dan dukungan berbagai pihak, yang pada kesempatan ini penulis sampaikan terima kasih kepada Bapak Drs. H. Syamsuddin, M.Kes., sebagai Ketua STIKes Jabal Ghafur beserta Tenaga Pengajar, Civitas Akademika dan Mahasiswa di Prodi D-III Sanitasi STIKes Jabal Ghafur Sigli.

Penulis menyadari bahwa penulisan jurnal karya ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu penulis mengharapkan segala bentuk kritik maupun saran supaya penulisan berikutnya lebih baik lagi. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat dan berguna untuk semua.

Daftar Pustaka

Anggraeni, H., & Widana, I. K. (2018).

Faktor Risiko (Breeding Places,
Resting Places, Perilaku Kesehatan
Lingkungan, dan Kebiasaan Hidup)
Pada Kejadian Luar Biasa Demam
Berdarah Dengue di Kecamatan
Cikupa Kabupaten Tangerang.
Jurnal Manajemen Bencana, 1-24.

- Dinas Kabupaten Pidie. (2022). *Profil Kesehatan Kabupaten Pidie 2021*.

 Sigli: Dinas Kesehatan Pidie.
- Dinas Kesehatan Aceh. (2022). *Profil Kesehatan Aceh 2021*. Banda Aceh:
 Dinas Kesehatan Provinsi Aceh.
- Kementerian Kesehatan RI. (2021). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2020*.

 Jakarta: Sekretariat Jenderal

 Kementerian Kesehatan RI.
- Mangindaan, M. A., Kaunang, W. P. J., & Sekeon, S. A. S. (2019). Hubungan Perilaku Pemberantasan Sarang Nyamuk dengan Kejadian Demam Berdarah Dengue di Desa Watudambo Kecamatan Kauditan. Kesmas, 7(5).
- Panungkelan, M. S., Pinontoan, O. R., & Joseph, W. B. S. (2020). Hubungan Antara Peran Kader Jumantik dengan Perilaku Keluarga dalam Pemberantasan Sarang Nyamuk Demam Berdarah Dengue (DBD) di Kelurahan Tingkulu Kecamatan Wanea Kota Manado. Kesmas, 9(4), 1–6.
- Puskesmas Pidie. (2023). *Profil Puskesmas Kabupaten Pidie 2022*. Sigli: Puskesmas Kabupaten Pidie.
- Razi, T. K., Syahputra, F., Azhari, M., Aswadi. (2022). Sistem Pengelolaan Sampah di Rumah Sakit Umum Daerah Tgk. Chik Ditiro Sigli Kabupaten Pidie. Sigli: Jurnal Sosial Humaniora (JSH).
- Razi, T. K., Syahputra, F., Naiturrahmi. (2021). Perilaku Masyarakat dalam Pencegahan Penyakit DBD di Desa Barieh Kecamatan Mutiara Timur Kabupaten Pidie Tahun 2018. Sigli: Jurnal Sosial Humaniora (JSH).