

© 2019  
**Hak cipta ada pada penulis**



*Alhamdulillahirobbil'alamin...*

*Sujud syukur ku persembahkan kepada-Mu Ya Allah, atas takdirmu telah kau jadikan  
aku menjadi manusia yang senantiasa bersyukur, berpikir, berilmu, beriman dan  
bersabar dalam menjalani sebuah perjalanan kehidupan ini.*

*Sebuah misi yang kusebut **Mission impossible** akhirnya dengan ijin Alloh SWT dapat  
terselesaikan. Memang benar manusia tidak memiliki daya dan upaya kecuali  
pertolongan Alloh, dan cukuplah Alloh bagiku, dan Dia sebaik-baiknya pelindung.*

## I'm Possible

*Sebuah karya yang kupersembahkan untuk mereka yang khawatir  
“apakah skripsiku akan selesai?” ketika ibu pertiwi memanggilku untuk  
mengabdi lebih awal.*

## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Nama : Ihsan Dwi Rahayu  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Tempat Tanggal Lahir : Tasikmalaya, 11 Nopember 1996  
Kewarganegaraan : Indonesia  
Agama : Islam  
Alamat Lengkap : Margalaksana Rt/Rw 005/006 Kel. Kahuripan Kec. Tawang Kota Tasikmalaya  
Riwayat Pendidikan :

1. 2002 – 2008 : SDN Layungsari
2. 2008 – 2011 : SMPN 4 Tasikmalaya
3. 2011 – 2014 : SMAN 5 Tasikmalaya
4. 2014 – 2019 : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi Tasikmalaya

## KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT atas limpahan hidayah, inayah dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Pelaksanaan Program Penanggulangan DBD di Puskesmas Cihideung Kota Tasikmalaya” Skripsi ini disusun dan diajukan untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian sarjana kesehatan masyarakat Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi Tasikmalaya.

Penulis menyadari dalam penulisan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna baik isi, cara penulisan maupun tata bahasa, hal ini semata-mata karena keterbatasan yang penulis miliki. Selama penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari bantuan dari berbagai pihak, untuk itu perkenankanlah penulis mengucapkan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Rian Arie Gustaman, S.KM., M.Kes selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan arahan, bimbingan serta motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
2. Yuldan Faturahman, SKM., M.Kes selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan arahan, bimbingan serta motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
3. Dr. Asep Suryana Abdurrahmat S.Pd, M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi.
4. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi yang telah memberikan ilmu serta dukungan dari awal perkuliahan hingga diselesaikannya skripsi ini.
5. Hj. Siti Hotimah, S.Kes., Ners selaku Kepala Puskesmas Cihideung Kota Tasikmalaya yang telah memberikan izin penelitian di wilayah kerja Puskesmas Cihideung Kota Tasikmalaya.
6. Teristimewa kedua orang tua saya yang tiada pernah hentinya selama ini memberikan semangat, doa, dorongan, nasehat dan kasih sayang serta

pengorbanan yang tak tergantikan sehingga penulis dapat melewatiinya dengan baik.

7. Kakak, Ade serta semua dukungan keluarga yang telah memberikan nasehat dan motivasi selama penulisan skripsi ini.
8. Keluarga BKR, teman-teman seangkatan, serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang selalu memberikan motivasi dan berjuang bersama-sama dalam menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penulisan skripsi ini. Penulis sangat mengharapkan kritik dan saran dari semua pihak dalam rangka penyempurnaan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat dan berguna bagi semua pihak khususnya dalam bidang kesehatan masyarakat.

Tasikmalaya, Februari 2019

Penulis

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS SILIWANGI  
TASIKMALAYA  
2019**

## **ABSTRAK**

**IHSAN DWI RAHAYU**

**Pelaksanaan Program Penanggulangan DBD di Puskesmas Kota Tasikmalaya  
Tahun 2018**

Penyakit Demam Berdarah *Dengue* (DBD) merupakan masalah kesehatan masyarakat, karena dapat menimbulkan kematian dalam waktu singkat dan sering menimbulkan wabah. Penanggulangan DBD perlu dilakukan secara berkesinambungan. Pada tahun 2017 terjadi peningkatan kasus DBD di Puskesmas Cihideung, dan angka bebas jentik (ABJ) sebesar 79,1% hal tersebut masih jauh dari target nasional sebesar 95%.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui tentang pelaksanaan program penanggulangan DBD di Puskesmas Cihideung Kota Tasikmalaya. Jenis penelitian adalah penelitian kualitatif dengan metode wawancara mendalam pada 8 informan. Hasil penelitian menunjukkan bahwa program penanggulangan DBD belum berjalan maksimal. Hal ini ditandai dengan keterbatasan dalam dana, keterbatasan dalam hal peralatan, kegiatan PSN yang belum berjalan dengan baik, kegiatan *fogging* yang belum sesuai dengan pedoman, kegiatan abatisasi yang belum terlaksana dengan baik, target ABJ yang masih belum tercapai. Berdasarkan penelitian ini diharapkan kepada pihak Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya dapat membantu penyediaan peralatan yang dibutuhkan. Kepada pihak puskesmas agar mengalokasikan dana untuk semua kegiatan penanggulangan DBD, memperbaiki proses dalam pelaksanaan program penanggulangan DBD.

**Kata Kunci : Pelaksanaan, Program penanggulangan, DBD**  
**Kepustakaan : 1992-2017**

FACULTY OF HEALTH SCIENCES  
SILIWANGI UNIVERSITY  
TASIKMALAYA  
2019

## ABSTRACT

IHSAN DWI RAHAYU

### IMPLEMENTATION OF DHF CONTROL PROGRAM AT CIHIDEUNG PUBLIC HEALTH CENTER IN TASIKMALAYA CITY IN 2018

Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) is a public health problem, because it can cause death in a short time and often cause an outbreak. DHF prevention needs to be carried out continuously. In 2017 there was an increase in dengue cases in Cihideung Public Health Center, and a larva free rate (ABJ) of 79.1% was still far from the national target of 95%.

The purpose of this study was to find out about the implementation of DHF prevention programs at the Cihideung Health Center in Tasikmalaya City. This type of research is qualitative research with in-depth interview methods on 8 informants. The results showed that the DHF prevention program had not run optimally. This is characterized by limitations in funding, limitations in terms of equipment, PSN activities that have not been running well, fogging activities that have not been in accordance with the guidelines, Abatitation activities that have not been running well, ABJ targets that have not yet been achieved. Based on this research, it is expected that the Tasikmalaya City Health Office will be able to provide the necessary equipment. To the Cihideung Public Health Center to allocate funds for all dengue prevention activities, improve the process in implementing the DHF prevention program.

**Keywords:** Implementation, prevention program, DHF

**Literature:** 1992-2017

## DAFTAR ISI

|  |             |
|--|-------------|
| <b>HALAMAN JUDUL.....</b>                | <b>i</b>    |
| <b>HALAMAN HAK CIPTA.....</b>            | <b>ii</b>   |
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN.....</b>          | <b>iii</b>  |
| <b>HALAMAN PERSEMBAHAN.....</b>          | <b>iv</b>   |
| <b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....</b>         | <b>v</b>    |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>               | <b>vi</b>   |
| <b>ABSTRAK.....</b>                      | <b>viii</b> |
| <b>ABSTRACT.....</b>                     | <b>ix</b>   |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                   | <b>x</b>    |
| <b>DAFTAR TABEL.....</b>                 | <b>xiii</b> |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>                | <b>xiv</b>  |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>              | <b>xv</b>   |
| <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>            | <b>1</b>    |
| A. Latar Belakang.....                   | 1           |
| B. Rumusan Masalah.....                  | 3           |
| C. Tujuan Penelitian.....                | 4           |
| 1. Tujuan Umum.....                      | 4           |
| 2. Tujuan Khusus.....                    | 4           |
| D. Ruang Lingkup Penelitian.....         | 4           |
| 1. Lingkup Masalah.....                  | 4           |
| 2. Lingkup Metode.....                   | 4           |
| 3. Lingkup Keilmuan.....                 | 4           |
| 4. Lingkup Tempat.....                   | 4           |
| 5. Lingkup Sasaran.....                  | 5           |
| 6. Lingkup Waktu.....                    | 5           |
| E. Manfaat Penelitian.....               | 5           |
| 1. Bagi Penulis.....                     | 5           |
| 2. Bagi UPT Puskesmas Cihideung.....     | 5           |
| 3. Bagi Fakultas Ilmu Kesehatan.....     | 5           |
| 4. Bagi Peneliti Lain.....               | 5           |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>      | <b>6</b>    |
| A. Demam Berdarah Dengue.....            | 6           |
| 1. Pengertian Demam Berdarah Dengue..... | 6           |
| 2. Pencegahan dan Pemberantasan DBD..... | 6           |
| 3. Penyebab DBD.....                     | 7           |
| 4. Gejala dan Tanda DBD.....             | 7           |

|   |           |
|---|-----------|
| 5. Cara Penularan DBD.....                          | 9         |
| B. Program.....                                     | 9         |
| C. Program Pemberantasan DBD.....                   | 10        |
| D. Jumantik.....                                    | 11        |
| E. Pendekatan Sistem.....                           | 14        |
| F. Kerangka Teori.....                              | 26        |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>               | <b>27</b> |
| A. Variabel Penelitian.....                         | 27        |
| B. Definisi Istilah.....                            | 27        |
| 1. Masukan ( <i>Input</i> ).....                    | 28        |
| 2. Proses.....                                      | 28        |
| 3. Output.....                                      | 28        |
| C. Teknik Pengumpulan Data.....                     | 28        |
| 1. Data Primer.....                                 | 28        |
| 2. Data Sekunder.....                               | 29        |
| D. Informan Penelitian.....                         | 29        |
| 1. Informan Kunci.....                              | 30        |
| 2. Informan Triangulasi.....                        | 30        |
| E. Instumen Penelitian.....                         | 30        |
| F. Prosedur Penelitian.....                         | 31        |
| 1. Tahap Pra Lapangan.....                          | 31        |
| 2. Tahap Kegiatan Lapangan.....                     | 31        |
| 3. Tahap Analisis.....                              | 32        |
| G. Pengolahan Data.....                             | 32        |
| 1. Reduksi Data.....                                | 32        |
| 2. Penyajian Data.....                              | 33        |
| 3. Penarikan Kesimpulan.....                        | 33        |
| H. Teknik Analisis Data.....                        | 34        |
| 1. <i>Generating Rich Data</i> .....                | 34        |
| 2. <i>Familiarising oneself with the Data</i> ..... | 34        |
| 3. <i>Writing Memos</i> .....                       | 34        |
| 4. <i>Indexing</i> .....                            | 35        |
| 5. <i>Formation of Themes</i> .....                 | 35        |
| 6. <i>Mapping and Interpretation</i> .....          | 35        |
| <b>BAB IV HASIL PENELITIAN.....</b>                 | <b>36</b> |
| A. Gambaran Umum Puskesmas Cihideung.....           | 37        |
| B. Gambaran Khusus.....                             | 37        |

|   |           |
|---|-----------|
| 1. Karakteristik Informan.....  | 37        |
| 2. Pelaksanaan Program Penanggulangan DBD di Puskesmas Cihideung..... | 37        |
| <b>BAB V PEMBAHASAN.....</b>  | <b>60</b> |
| A. <i>Input</i> .....   | 60        |
| 1. <i>Man</i> (Sumber Daya Manusia).....                              | 61        |
| 2. <i>Money</i> (Dana) .....  | 63        |
| 3. <i>Material</i> .....  | 64        |
| 4. <i>Method</i> (Metode) .....                                       | 66        |
| B. Proses.....  | 67        |
| 1. PE (Penyelidikan Epidemiologi) .....                               | 67        |
| 2. PSN (Pemberantasan Sarang Nyamuk) .....                            | 68        |
| 3. Penyuluhan.....  | 69        |
| 4. Abatisasi.....   | 70        |
| 5. <i>Fogging</i> .....   | 71        |
| C. <i>Output</i> .....  | 72        |
| <b>BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>                               | <b>73</b> |
| A. Kesimpulan.....  | 73        |
| 1. <i>Input</i> .....   | 73        |
| 2. Proses.....  | 74        |
| 3. <i>Output</i> .....  | 74        |
| B. Saran.....   | 75        |
| 1. Bagi Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya.....                         | 75        |
| 2. Bagi Puskesmas Cihideung.....                                      | 75        |
| 3. Bagi Masyarakat.....   | 76        |
| 4. Bagi Peneliti Lain.....  | 76        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>  | <b>77</b> |
| <b>LAMPIRAN.....</b>  | <b>79</b> |

## **DAFTAR TABEL**

|   |    |
|---|----|
| Tabel 4.1 Karakteristik Informan dalam Pelaksanaan Program Penanggulangan DBD di Puskesmas Cihideung..... | 37 |
|---|----|

## **DAFTAR GAMBAR**

|            |                     |    |
|------------|---------------------|----|
| Gambar 2.1 | Kerangka Teori..... | 26 |
|------------|---------------------|----|

## **DAFTAR LAMPIRAN**

|            |                                 |     |
|------------|---------------------------------|-----|
| Lampiran 1 | SK Pembimbing Skripsi.....      | 79  |
| Lampiran 2 | Kartu Bimbingan Skripsi.....    | 80  |
| Lampiran 3 | Rekomendasi Penelitian.....     | 81  |
| Lampiran 4 | Surat Ijin Penelitian.....      | 82  |
| Lampiran 5 | Surat Selesai Penelitian.....   | 83  |
| Lampiran 6 | Pedoman Wawancara Mendalam..... | 84  |
| Lampiran 7 | Transkrip Wawancara.....        | 93  |
| Lampiran 8 | Matrik Wawancara.....           | 123 |
| Lampiran 9 | Dokumentasi Penelitian.....     | 149 |