**BAB 4**

**HASIL DAN PEMBAHASAN**

1. **Hasil penelitian**

Hasil yang diperoleh dari penelitian ini meliputi data umum dan data khusus. Data umum terdiri dari umur, tingkat pendidikan, pekerjaan, pengalaman terkena penyakit demam berdarah *dengue*, pengalaman mendapatkan informasi mengenai pemberantasan sarang nyamuk demam berdarah *dengue,* dan data khusus yang disajikan dalam bentuk table dari variabel bebas (pengetahuan pemberantasan sarang nyamuk demam berdarah *dengue*, sikap pemberantasan sarang nyamuk demam berdarah *dengue* dan dukungan petugas kesehatan), variabel terikat (perilaku pemberantasan sarang nyamuk demam berdarah *dengue*), serta tabulasi antara variabel. Untuk mengetahui hubungan antar variabel menggunakan uji *Spearman*.

1. **Karakteristik lokasi penelitian**

UPTD Puskesmas Kecamatan Kepanjenkidul merupakan satu dari tiga puskesmas yang ada di Kota Blitar yang beralamat di Jl. Ciliwung No. 178 Kota Blitar. UPTD Puskesmas Kecamatan Kepanjenkidul mempunyai visi mewujudkan masyarakat Kecamatan Kepanjenkidul yang sehat tahun 2021. Wilayah kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Kepanjenkidul mencakup 7 kelurahan, salah satu diantaranya adalah kelurahan Sentul yang terbagi menjadi 9 RW dengan jumlah penduduk 1.576 kepala keluarga.

1. **Data Umum**

Berdasarkan penelitian yang dilakukan di kelurahan Sentul pada tanggal 27 Apri 2017 sampai dengan 3 Mei 2017 didapatkan data distribusi responden berdasarkan umur, pendidikan, pekerjaan, pengalaman terkena panyakit DBD, sumber informasi mengenai DBD adalah sebagai berikut ;

1. Distribusi responden berdasarkan umur

Tabel 4.1 Distribusi responden berdasarkan umur

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Umur | Frekuensi ( *f* ) | Prosentase ( % ) |
|  | 18 – 40 tahun | 44 | 51,8 |
|  | 1. – 60 tahun | 34 | 40 |
|  | > 60 tahun | 7 | 8,2 |
| Total | | 85 | 100 |

Berdasarkan Tabel 4.1 Distribusi responden berdasarkan umur paling banyak berumur 18-40 tahun yaitu 51,8% (44 orang).

1. Distribusi responden berdasarkan pendidikan

Tabel 4.2 Distribusi responden berdasarkan pendidikan

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Pendidikan | Frekuensi ( *f* ) | Prosentase ( % ) |
|  | SD | 2 | 2,4 |
|  | SMP | 5 | 5,9 |
|  | SMA | 46 | 54,1 |
|  | Perguruan tinggi | 32 | 37,6 |
| Total | | 85 | 100 |

Berdasarkan Tabel 4.2 Distribusi responden berdasarkan pendidikan paling banyak berpendidikan SMA yaitu 54,1% (46 orang).

1. Distribusi responden berdasarkan pekerjaan

Tabel 4.3 Distribusi responden berdasarkan pekerjaan

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Pekerjaan | Frekuensi ( *f* ) | Prosentase ( % ) |
|  | PNS | 10 | 11,8 |
|  | Pegawai Swasta | 20 | 23,5 |
|  | Wiraswasta | 14 | 16,5 |
|  | Buruh | 4 | 4,7 |
|  | Pedagang | 10 | 11,8 |
|  | IRT / tidak bekerja | 21 | 24,7 |
|  | Pensiunan | 6 | 7 |
| Total | | 85 | 100 |

Berdasarkan Tabel 4.3 Distribusi responden berdasarkan pekerjaan paling banyak bekerja sebagai Ibu rumah tangga/tidak bekerja yaitu 24,71% (21 orang).

1. Distribusi responden berdasarkan pengalaman terkena penyakit DBD

Tabel 4.4 Distribusi responden berdasarkan pengalaman terkena penyakit DBD

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Pengalaman sakit DBD | Frekuensi ( *f* ) | Prosentase ( % ) |
|  | Tidak ada | 72 | 84,7 |
|  | Ada | 13 | 15,3 |
| Total | | 85 | 100 |

Berdasarkan Tabel 4.4 Distribusi responden berdasarkan pengalaman terkena penyakit DBD paling banyak tidak ada yang terkena penyakit demam berdarah yaitu 84,7% (72 orang).

1. Distribusi responden berdasarkan pengalaman mendapatkan sumber informasi

Tabel 4.5 Distribusi responden berdasarkan pengalaman mendapatkan informasi mengenai pemberantasan sarang nyamuk DBD

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Informasi PSN DBD | Frekuensi ( *f* ) | Prosentase ( % ) |
|  | Ya | 80 | 94,1 |
|  | Tidak | 5 | 5,9 |
| Total | | 85 | 100 |

Berdasarkan Tabel 4.5 Distribusi responden berdasarkan pengalaman mendapatkan informasi mengenai pemberantasan sarang nyamuk DBD paling banyak pernah mendapatkan informasi yaitu 94,1% (80 orang).

1. Distribusi responden berdasarkan asal informasi

Tabel 4.6 Distribusi responden berdasarkan asal informasi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Informasi PSN DBD | Frekuensi ( *f* ) | Prosentase ( % ) |
|  | Petugas kesehatan | 29 | 36,3 |
|  | Media | 44 | 55 |
|  | Keduanya | 7 | 8,7 |
| Total | | 80 | 100 |

Berdasarkan Tabel 4.6 Distribusi responden berdasarkan asal informasi paling banyak mendapat informasi dari media yaitu 55% (44 orang).

1. **Data Khusus**
2. Distribusi Pengetahuan Responden

Tabel 4.7 Distribusi pengetahuan responden

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Pengetahuan | Frekuensi ( *f* ) | Prosentase ( % ) |
|  | Baik | 64 | 75,3 |
|  | Cukup | 21 | 24,7 |
|  | Kurang | 0 | 0 |
| Total | | 85 | 100 |

Berdasarkan Tabel 4.7 Distribusi pengetahuan responden paling banyak pengetahuan baik yaitu 75,3% (64 orang).

1. Distribusi Sikap Pemberantasan Sarang Nyamuk DBD Responden

Tabel 4.8 Distribusi sikap pemberantasan sarang nyamuk DBD

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Sikap | Frekuensi ( *f* ) | Prosentase ( % ) |
|  | Baik | 52 | 61,2 |
|  | Cukup | 33 | 38,8 |
|  | Kurang | 0 | 0 |
| Total | | 85 | 100 |

Berdasarkan Tabel 4.8 Distribusi sikap pemberantasan sarang nyamuk DBD paling banyak sikap baik yaitu 61,2% (52 orang).

1. Distribusi Dukungan Petugas Kesehatan

Tabel 4.9 Distribusi dukungan petugas kesehatan

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Dukungan petugas kesehatan | Frekuensi ( *f* ) | Prosentase ( % ) |
|  | Baik | 66 | 77,6 |
|  | Cukup | 18 | 21,2 |
|  | Kurang | 1 | 1,2 |
| Total | | 85 | 100 |

Berdasarkan Tabel 4.9 Distribusi dukungan petugas kesehatan paling banyak dukungan petugas kesehatan baik yaitu 77,6% (66 orang).

1. Distribusi Perilaku Pemberantasan Sarang Nyamuk DBD Responden

Tabel 4.10 Distribusi perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Perilaku PSN DBD | Frekuensi ( *f* ) | Prosentase ( % ) |
|  | Baik | 51 | 60 |
|  | Cukup | 34 | 40 |
|  | Kurang | 0 | 0 |
| Total | | 85 | 100 |

Berdasarkan Tabel 4.10 Distribusi perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD paling banyak perilaku baik yaitu 60% (51 orang).

1. Hubungan pengetahuan dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga

Tabel 4.11 Tabulasi silang hubungan pengetahuan dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tingkat Pengetahuan | Perilaku PSN DBD | | | | | | Jumlah total | |
| Kurang | | Cukup | | Baik | |
| N | % | N | % | N | % | N | % |
| Baik | 0 | 0 | 8 | 9,4 | 43 | 50,6 | 51 | 60 |
| Cukup | 0 | 0 | 13 | 15,3 | 21 | 24,7 | 34 | 40 |
| Kurang | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 0 | 0 | 21 | 24,7 | 64 | 75,3 | 85 | 100 |
| Uji *Spearman’s rho, p value=*0,018, *r* = 0,256 | | | | | | | | |

Dari tabel 4.11 menunjukkan bahwa responden dengan tingkat pengetahuan baik memiliki perilaku PSN DBD baik sebesar 50,6% (43 orang), responden dengan tingkat pengetahuan cukup memiliki perilaku PSN DBD cukup sebesar 15,3% (13 orang).

Dari Tabel 4.11 hasil uji *spearmasn’s rho* dengan SPSS tentang hubungan pengetahuan dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga mendapatkan hasil p=0,018 dimana <0,05 yang artinya ada hubungan antara pengetahuan dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga dengan nilai *r*=0,256 yang berarti ada hubungan yang lemah antara tingkat pengetahuan dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga. Arah korelasinya positif (+) yang bemakna hubungan positif, jadi semakin baik tingkat pengetahuan maka perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga semakin baik, begitu juga sebaliknya.

1. Hubungan sikap dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga

Tabel 4.12 Tabulasi silang hubungan sikap dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sikap PSN DBD | Perilaku PSN DBD | | | | | | Jumlah total | |
| Kurang | | Cukup | | Baik | |
| N | % | N | % | N | % | N | % |
| Baik | 0 | 0 | 8 | 9,45 | 43 | 50,6 | 51 | 60 |
| Cukup | 0 | 0 | 25 | 29,4 | 9 | 10,6 | 34 | 40 |
| Kurang | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 0 | 0 | 33 | 38,8 | 52 | 61,2 | 85 | 100 |
| Uji *Spearman’s rho, p value=*0,000, *r* = 0,581 | | | | | | | | |

Berdasarkan Tabel 4.12 menunjukkan bahwa responden dengan sikap permberantasan sarang nyamuk DBD baik memiliki perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD baik sebesar 50,6% (43 orang), responden dengan sikap pemberantasan sarang nyamuk DBD cukup memiliki perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD cukup sebesar 29,4% (25 orang).

Dari Tabel 4.12 hasil uji *spearmasn’s rho* dengan SPSS tentang hubungan sikap dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD mendapatkan hasil p=0,000 dimana <0,05 yang artinya ada hubungan antara sikap dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga dengan nilai *r*=0,581 yang berarti ada hubungan yang kuat antara sikap dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga. Arah korelasinya positif (+) yang bemakna hubungan positif, jadi semakin baik sikap pemberantasan sarang nyamuk DBD maka perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga semakin baik, begitu juga sebaliknya

1. Hubungan dukungan petugas kesehatan dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga

Tabel 4.13 Tabulasi silang hubungan dukungan petugas kesehatan dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dukungan Petugas | Perilaku PSN DBD | | | | | | Jumlah total | |
| Kurang | | Cukup | | Baik | |
| N | % | N | % | N | % | N | % |
| Baik | 0 | 0 | 5 | 5,9 | 46 | 54,1 | 51 | 60 |
| Cukup | 1 | 1,2 | 13 | 15,3 | 20 | 23,5 | 34 | 40 |
| Kurang | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 1 | 1,2 | 18 | 21,2 | 66 | 77,6 | 85 | 100 |
| Uji *Spearman’s rho, p value=*0,000, *r* = 0,372 | | | | | | | | |

Berdasarkan Tabel 4.13 menunjukkan bahwa dengan dukungan petugas kesehatan yang baik perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga juga baik sebesar 54,1% (46 orang), dukungan petugas kesehatan yang cukup perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga juga cukup sebesar 15,3% (13 orang).

Dari Tabel 4.12 hasil uji *spearmasn’s rho* dengan SPSS tentang hubungan dukungan petugas kesehatan dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga mendapatkan hasil p=0,000 dimana <0,05 yang artinya ada hubungan dukungan petugas kesehatan dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga dengan nilai *r*=0,372 yang berarti ada hubungan yang lemah antara dukungan petugas kesehatan dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga. Arah korelasinya positif (+) yang bemakna hubungan positif, jadi semakin baik dukungan petugas kesehatan maka perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga semakin baik, begitu juga sebaliknya.

1. **Pembahasan**
2. **Pengetahuan keluarga tentang perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD**

Dari hasil penelitian diketahui bahwa pengetahuan keluarga tentang upaya pencegahan DBD dikategorikan baik yaitu sebesar 75,3%, dalam hal ini keluarga mengetahui bahwa DBD disebabkan oleh infeksi virus, nyamuk penyebab penularan, aktivitas nyamuk penyebab DBD, mengetahui penanganan awal gejala dan penanganan awal DBD, pemberantasan dengan 3Mplus, mengetahui cara mencegah perkembangbiakkan nyamuk. Akan tetapi kurang mengetahui tentang sasaran utama pemberantasan sarang nyamuk, dari kuesioner dengan pertanyaan no 12 “Cara apakah yang paling mudah dan efektif untuk mencegah penularan penyakit?” sebagian besar responden menjawab “Pengasapan (*fogging)* pada nyamuk dewasa”. Ini menunjukkan masih banyak responden yang mengandalakan *fogging* sebagai pilihan untuk pemberantasan nyamuk.

Hasil penelitian ini didukung oleh penelitian yang dilakukan Sulistyo dan Sayudi (2013) yaitu sebesar 63,3% keluarga memiliki pengetahuan yang baik, serta penelitian yang dilakukan oleh Kusyogo (2006), menunjukkan hasil penelitian tentang pengetahuan keluarga mengenai pencegahan DBD berada pada kategori baik sebesar 59%. Hal ini disebabkan karena pemerintah dalam hal ini adalah Depkes RI melakukan sosialisasi informasi tentang DBD dan pencegahannya berupa penyuluhan melalui media dan penyuluhan yang dilakukan oleh tenaga kesehatan, upaya pemerintah tersebut sejalan dengan keinginan keluarga mandapatkan informasi mengenai DBD dan penceganhannya yang benar. Penelitian sebelumnya ini juga memiliki kemiripan mengenai distribusi responden atas tingkat pendidikan yaitu sebesar 82% berpendidikan SMA (Kusyogo, 2006) dan 53,4% tingkat pendidikan SMA (Sayudi, 2013). Pada penelitian Sayudi dan Kusyogo pengetahuan responden tentang DBD adalah baik serta didapatkan hasil keluarga pernah mendapatkan informasi pemberantasan sarang nyamuk DBD.

Pengetahuan yang baik ini dikarena sebagian besar responden memiliki tingkat pendidikan SMA serta sudah banyak terpapar informasi mengenai pemberantasan sarang nyamuk DBD melalui media. Informasi melaui media ini hanya memberikan komunikasi satu arah sehingga keluarga tidak bisa melakukan tanya jawab apabila ada informasi yang kurang dimengerti, akhirnya keluarga belum benar-benar paham atas informasi mengenai pemberantasan sarang nyamuk DBD.

1. **Sikap pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga**

Dari hasil penelitian diketahui responden yang memiliki sikap baik terhadap pemberantasan sarang nyamuk DBD sebesar 61,2%. Sikap merupakan respon seseorang yang masih tertutup dengan komponen pokok yang bersamaan. Komponen pokok ini berasal dari tingkat pendidikan yang baik, serta pengaruh emosional dari pengalaman terkena penyakit DBD hal ini memicu responden untuk cenderung bertindak terhadap pengalaman penyakit DBD yang pernah didapatkan. Sebagian besar responden menyatakan setuju jika DBD merupakan masalah kesehatan yang penting untuk diberantas. Sedangkan cara yang paling tepat untuk memberantas DBD adalah PSN DBD dengan 3Mplus dengan pelaksanaan secara rutin dan berkesinambungan melalui kegiatan kerja bakti di lingkungan. PSN DBD menurut responden merupakan tanggung jawab bersama setiap warga dan mereka menyadari memiliki peran penting dalam pemberantasan DBD. Akan tetapi ada sebagian responden yang menyatakan setuju bahwa pemberantasan sarang nyamuk yang sangat efektif adalah pengasapan (*fogging*) dan mereka masih merasa khawatir tertular penyakit DBD jika pengasapan belum dilakukan.

Hasil ini didukung oleh penelitian yang dilakukan Sulistyo (2013) yaitu sebesar 60% keluarga memiliki sikap yang positif terhadap pemberantasan sarang nyamuk DBD ini disebabkan karena sebagian besar keluarga dari penelitiannya berpengetahuan baik. Dengan tingkat pengetahuan yang baik dapat mempengaruhi sikap terhadap pemberantasan sarang nyamuk DBD menjadi baik.

Sikap yang baik terbentuk dengan evalusai terhadap konsep demam berdarah *dengue*. Sikap yang baik ini dapat berasal dari pengetahuan yang baik mengenai demam berdarah *dengue*,pada sikap responden yang baik tingkat pendidikan sebagian besar adalah perguruan tinggi, dengan pendidikan yang tinggi dan informasi yang diperoleh responden maka responden dapat mengolah dengan baik setiap informasi yang didapatkan mengenai pemberantasan sarang nyamuk DBD sehingga menciptakan sikap yang baik terhadap pemberantasan sarang nyamuk demam berdarah *dengue.*

1. **Dukungan petugas kesehatan terhadap pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga**

Dari hasil penelitian diketahui bahwa dukungan petugas terhadap pemberantasan sarang nyamuk yaitu 77,6% baik. Dukungan petugas kesehatan ini terkait dengan pemberian informasi mengenai pemberantasan sarang nyamuk DBD dan dukungan berupa pembagian abate dan kegiatan *fogging*. Pemberian informasi mengenai DBD diberikan secara langsung saat ada pasien dengan kasus demam *dengue* atau demam berdarah *dengue* yang dirawat inap di Puskesmas Kepanjenkidul. Pemberian informasi juga dilakukan dengan pembagian leaflet dan pemasangan spanduk dan banner di pusat keramaian oleh pemegang program promosi kesehatan. Bentuk dukungan petugas yang lain adalah dengan pemberian abate dan *fogging*, pembagian abate tersebut dilakukan saat ada laporan mengenai kasus positif DBD di wilayah Puskesmas Kepanjenkidul. Setelah laporan masuk ke Puskesmas akan langsung ditindak lanjuti dengan survey dan kunjungan rumah oleh perawat pemegang wilayah, saat kunjungan rumah inilah petugas memberikan pendidikan kesehatan mengenai DBD dan PSN DBD. Setelah survey dilakukan jika memenuhi pesrsyaratan untuk dilakukan pengasapan maka perawat wilayah akan melaporkan kepada pemegang program P2M untuk melakukan kegiatan *fogging.* Hal ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Dewi (2015) manyatakan 61,1% petugas mendukung dengan praktik pemberantasan sarang nyamuk DBD.

Dikarenakan wilayah kerja Puskesmas Kepanjenkidul yang tidak terlalu luas jadi kegiatan promosi kesehatan terkait pemberantasan sarang nyamuk DBD bisa lebih sering dilaksanakan. Dukungan petugas kesehatan yang telah dilakukan baik secara langsung maupun tidak langsung ini dapat memberikan respon positif dari responden, sehingga memberikan penialaian yang baik atas dukungan petugas kesehatan dalam PSN DBD.

1. **Perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga**

Perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga ini terkait dengan kegiatan menguaras dan menutup tempat penampungan air, menyingkirkan barang bekas yang dapat menampung air, memasang kawat kassa, berperan serta dalam kegiatan pemberantasan sarang nyamuk di lingkungan dan aktif dalam mengajak tetangga untuk melakukan kegiatan 3M. Untuk kegiatan 3M responden sudah melaksanakan, tetapi untuk memasang kawat kassa hanya sebagian responden saja tidak seluruh ventilasi rumah dipasang kawat kassa. Untuk penggunaan lotion anti nyamuk sudah dilakukan oleh sebagian responden. Dalam hal mengajak tetangga atau orang lain dalam melakukan pemberantasan sarang nyamuk tidak semua responden melakukannya. Dari keseluruhan tindakan pemberantasan sarang nyamuk demam berdarah *dengue* keluarga hasil penelitian perilaku pemberantasan sarang nyamuk demam berdarah keluarga adalah baik yaitu sebesar 60%.

Hal ini didukung oleh penelitian yang dilakuakan oleh Kusyogo (2006) yaitu sebesar 68% responden melakukan perilaku pencegahan dengan pemberantasan sarang nyamuk. Perilaku ini dapat disebabkan oleh beberapa hal, salah satu diantaranya pengalaman terkena penyakit DBD, pada penelitian yang dilakukan Kusyogo (2006) sebagian besar respondennya yaitu 89% tidak memiliki pengalaman terkena penyakit DBD.

Perilaku pemberantasan sarang nyamuk keluarga yang baik dapat terbentuk dari pengalaman terkena penyakit demam berdarah *dengue*, pengalaman yang didapatkan tentang demam berdarah *dengue* ini membuat responden untuk mencari tahu lebih mengenai penyakit. Baik tanda gejala cara mengobati juga hal-hal yang berkaitan dengan sesuatu yang dapat dilakukan agar tidak terkena penyakit kembali. Dari pencarian informasi ini reponden menjadi lebih tahu tentang penyakit dan cara pencegahannya, hal ini dapat dilihat dari hasil penelitian bahwa pengetahuan responden tentang demam berdarah *dengue* baik.

1. **Hubungan pengetahuan dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga**

Dari penelitian didapatkan hasil ada hubungan pengetahuan dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD dengan nilai sig. 0,018, dengan nilai korelasi 0,256 ini artinya pengetahuan memiliki hubungan yang lemah dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD. Hal ini sejalan dengan penelitian Yunita (2014) bahwa ada hubungan antara pengetahuan dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD.

Pengetahuan responden dapat dipengaruhi oleh beberapa hal seperti sumber informasi baik dari petugas kesehatan, maupun media informasi lain. Sumber informasi yang banyak tidak serta merta membuat pengetahuan responden menjadi baik, pengetahuan ini dapat tergantung dari tingkat pendidikannya. Dapat juga pengetahuan ini terbentuk dari rasa ingin tahu responden karena pengalaman terkena penyakit demam berdarah *dengue*, sehingga responden berusaha untuk menggali informasi lebih mengenai penyakit demam berdarah *dengue*. Sumber informasi yang mencukupi, tingkat pendidikan yang cukup untuk mengolah informasi serta rasa ingin tahu yang tinggi karena pengalaman terkena penyakit menyebabkan pengetahuan responden menjadi baik. Dengan pengetahuan responden yang baik membentuk perilaku pemberantasan sarang nyamuk demam berdarah *dengue* yang baik juga bila dibandingkan dengan responden dengan pengetahuan cukup. Responden dengan pengetahuan baik lebih tanggap dan rajin dalam melaksanakan kegiatan pemberantasan sarang nyamuk demam berdarah *dengue*. Meskipun dengan pengetahuan yang baik ada sesuatu yang menarik yaitu masih ada sebagian responden yang menyatakan bahwa pemberantasan sarang nyamuk demam berdarah *dengue* dilakukan dengan pengasapan (*fogging*). Anggapan ini dapat menurunkan kesadaran untuk melakukan pemberantasan sarang nyamuk demam berdarah *dengue* dengan kegiatan 3M.

1. **Hubungan sikap dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga**

Dari hasil penelitian didapatkan ada hubungan sikap dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBB dengan nilai sig. 0,000 dengan nilai korelasi 0,581 ini artinya sikap memiliki hubungan yang kuat dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD. Hal ini sejalan dengan penelitian Prastiwi (2015) yang menyatakan ada hubungan antara sikap dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD.

Hasil ini sesuai dengan teori Green (2005) yang menyatakan bahwa sikap merupakan faktor yang berperan dalam perilaku kesehatan. Semakin positif sikap atau padangan seseorang terhadap sesuatu hal, maka semakin baik pula tindakan yang dilakukan dalam hal tersebut. Semakin baik sikap seseorang terhadap pemberantasan sarang nyamuk DBD, maka semakin baik pula perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD.

Sikap responden dapat dipengaruhi oleh pengalaman pribadi, orang lain yang dianggap penting, dan juga pengaruh kebudayaan. Pengalaman pribadi ini dapat berupa pengalaman baik ataupun buruk, salah satu pengalaman buruk adalah pengalaman terkena penyakit demam berdarah *dengue*. Baik terkena penyakit bagi dirinya maupun anggota keluarga. Pengalaman penyakit ini membentuk sikap responden mengenai pemberantasan sarang nyamuk demam berdarah *dengue*. Bila responden benar-benar bebas dari tekanan atau hambatan yang bisa mengganggu ekspresi sikapnya, maka dapat diharapkan bentuk perilaku yang timbul sebagai bentuk ekspresi yang sebenarnya, sikap yang muncul ini sebagai indikasi akan timbulnya suatu perilaku.

1. **Hubungan dukungan petugas kesehatan dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD keluarga**

Dari hasil penelitian didapatkan ada hubungan dukungan petugas kesehatan dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBB dengan nilai sig. 0,000 dengan nilai korelasi 0,372 ini artinya sikap memiliki hubungan yang lemah dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk demam berdarah *dengue*. Dukungan petugas kesehatan yang telah didapatkan adalah pendidikan kesehatan baik secara langsung maupun tidak langsung. Pemberian informasi secara langsung yang telah diberikan adalah pendidikan kesehatan kepada pasien atau keluarga yang dirawat inap di Puskesmas Kepanjenkidul maupun dengan penyuluhan langsung pada saat kegiatan musyawarah masyarakat desa dan kunjungan rumah yang dilakukan dalam program Perkesmas. Selain pemberian informasi secara langsung petugas kesehatan juga telah memberikan informasi melalui leaflet dan spanduk serta banner. Pemberian informasi melalui leaflet dan banner ini dipasang di tempat-tempat umum dan instansi pemerintah. Bentuk dukungan lain dari petugas kesehatan adalah pemberian bubuk abate dan kegiatan pengasapan. Kegiatan pen gasapan dilakukan dengan konsep *fogging* fokus. Yaitu kegiatan penagasapan dilakukan jika ada pelaporan atau temuan kasus demam berdarah *dengue* diwilayah tertentu.

Hal ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Dewi (2015) yang menunjukkan ada hubungan antara dukungan petugas kesehatan dengan perilaku pemberantasan sarang nyamuk DBD.

Dukungan petugas kesehatan dalah hal ini petugas Puskesmas akan mempengaruhi perubahan perilaku seseorang. Dukungan petugas kesehatan dalam bentuk pendidikan kesehatan dapat meningkatkan pengetahuan masyarakat, pendidikan kesehatan yang diberikan mengenai pemberantasan sarang nyamuk demam berdarah *dengue* akan mempengaruhi terjadinya perubahan perilaku keluarga dalam melaksanakan pemberantasan sarang nyamuk *dengue*. Bentuk lain dukungan petugas kesehatan adalah dengan pemberian bubuk abate serta kegiatan pengasapan. Tata cara pelaksanaan pengasapan mulai dari syarat dan ketentuan belum dipahami secara benar oleh keluarga, hal ini dapat membentuk pesepsi keluarga bahwa setiap kali ada warga yang terkena penyakit demam berdarah dengue harus dilakukan penyemprotan. Dukungan petugas kesehatan merupakan faktor penguat atau bisa juga melemahkan terjadinya perubahan perilaku. Pendidikan kesehatan kepada keluarga akan mempengaruhi pengetahuan dan sikap yang baik dan akhirnya akan terjadi suatu perilaku pemberantasan sarang nyamuk demam berdarah dengue yang baik. Tetapi jika informasi yang didapat mengenai kegiatan pengasapan kurang maka dapat mempengaruhi perilaku pemberantasan sarang nyamuk demam berdarah dengue keluarga menjadi kurang.