

**SKRIPSI**

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU  
PRAKTIK PEMBERANTASAN SARANG NYAMUK (PSN) BERDASARKAN  
TEORI *HEALTH BELIEF MODEL* DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
KASIHAN 1**

Diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam mencapai derajat Sarjana

Kesehatan Masyarakat

Peminatan Epidemiologi



Diajukan Oleh

Shifa Aulia

NIM 1900029289

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

**UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN**

**YOGYAKARTA**

**2024**

**SKRIPSI**  
**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU**  
**PRAKTIK PEMBERANTASAN SARANG NYAMUK (PSN) BERDASARKAN**  
**TEORI *HEALTH BELIEF MODEL* DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS**

**KASIHAN 1**

Disusun Oleh

Shifa Aulia

NIM 190029289



**Fardhijah Dwi Astuti, S.KM., M.Sc**

**NPM. 197808122011040111099839**



Mengetahui,  
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat

**Rosvidah, S.E., M.Kes., Ph.D**

**NPM. 197701302005080110965098**



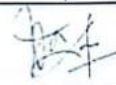
**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU  
PRAKTIK PEMBERANTASAN SARANG NYAMUK (PSN) BERDASARKAN  
TEORI *HEALTH BELIEF MODEL* DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
KASIHAN 1**

Disusun oleh

Shifa Aulia  
NIM 190029289

Telah dipertahankan di depan  
Dewan Penguji Skripsi pada Program Studi Kesehatan Masyarakat  
Universitas Ahmad Dahlan, Yogyakarta 19 Maret 2024 dan  
Dinyatakan telah memenuhi syarat guna memperoleh gelar  
Sarjana Kesehatan Masyarakat

**SUSUNAN DEWAN PENGUJI SKRIPSI**

Ketua	: Fardhiasih Dwi Astuti, S.KM., M.Sc	
Penguji 1	: Rokhmayanti, S.KM., M.PH	
Penguji 2	: Sulistyawati, S.Si., M.Ph., Ph.D	



Mengetahui,  
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat

**Rosyidah, S.E., M.Kes., Ph.D**

**NIPM. 197701302005080110965098**

## PERNYATAAN PENELITIAN

Saya, penanda tangan di bawah ini:

Nama : Shifa Aulia  
NIM : 1900029289  
Peminatan : Epidemiologi  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat  
Fakultas : Kesehatan Masyarakat  
Judul Penelitian : Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Perilaku  
Praktik Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN)  
Berdasarkan Teori *Health Belief Model* Di Wilayah  
Kerja Puskesmas Kasihan 1

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa penelitian ini adalah hasil karya sendiri dan sepanjang pengetahuan saya tidak bersifat materi yang dipublikasikan atau ditulis orang lain atau digunakan untuk menyelesaikan studi di perguruan tinggi lain, kecuali pada bagian-bagian tertentu yang saya ambil sebagai acuan secara tertulis. Apabila terbukti pernyataan ini tidak benar, sepenuhnya menjadi tanggung jawab saya

Yogyakarta, 19 Maret 2024

Yang menyatakan,



Shifa Aulia  
1900029289

## PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Saya, penanda tangan dibawah ini:

Nama : Shifa Aulia  
NIM : 1900029289  
Email : Shifa1900029289@webmail.uad.ac.id  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat  
Fakultas : Kesehatan Masyarakat  
Judul Tugas Akhir : Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Perilaku Praktik Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN) Berdasarkan Teori *Health Belief Model* Di Wilayah Kerja Puskesmas Kasihan 1

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Hasil karya yang saya serahkan ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar kesarjanaan baik di Universitas Ahmad Dahlan maupun di institusi pendidikan lainnya.
2. Hasil karya saya ini bukan saduran/terjemahan melainkan merupakan gagasan, rumusan, dan hasil pelaksanaan penelitian/implementasi saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing akademik dan narasumber penelitian.
3. Hasil karya saya ini merupakan hasil revisi terakhir setelah diujikan yang telah diketahui dan disetujui oleh pembimbing.
4. Dalam karya saya ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali yang diajukan sebagai acuan naskah dengan menyebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya. Apabila dikemudian hari terbukti ada penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya saya ini, serta sanksi lain yang sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Ahmad Dahlan.

Yogyakarta, 19 Maret 2024

Yang menyatakan,



Shifa Aulia  
1900029289

## PERNYATAAN PERSETUJUAN AKSES

Saya bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Shifa Aulia  
NIM : 1900029289  
Email : Shifa1900029289@webmail.uad.ac.id  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat  
Fakultas : Kesehatan Masyarakat  
Judul Tugas Akhir : Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Perilaku Praktik Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN) Berdasarkan Teori *Health Belief Model* Di Wilayah Kerja Puskesmas Kasihan 1

Dengan ini saya menyerahkan hak sepenuhnya kepada Perpustakaan Universitas Ahmad Dahlan untuk menyimpan, mengatur akses serta melakukan pengelolaan terhadap karya saya ini dengan mengacu pada ketentuan akses tugas akhir elektronik sebagai berikut:

Saya (**mengijinkan/ tidak mengijinkan**)\* karya tersebut diunggah ke dalam Repository Perpustakaan Universitas Ahmad Dahlan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Yogyakarta, 25 Maret 2024  
Yang menyatakan,

  
Shifa Aulia  
1900029289

Mengetahui,



Fardhiasih Dwi Astuti, S.KM., M.Sc  
NIPM. 1978081220110401110998398

## KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur bagi Allah SWT atas segala berkah dan limpah rahmat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal penelitian ini yang berjudul “*Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Perilaku Praktik Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN) Berdasarkan Teori Health Belief Model Di Wilayah Kerja Puskesmas Kasihan 1*”.

Proposal penelitian ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Ahmad Dahlan.

Dalam penyusunan proposal penelitian ini, penulis mengalami kesulitan dan penulis menyadari dalam proposal penelitian ini masih jauh dari kesempurnaan. Untuk itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi kesempurnaan proposal penelitian ini.

Proposal penelitian ini disusun atas kerja sama dan berkat bantuan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini penyusun mengucapkan terimakasih kepada:

1. Allah SWT yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang yang telah memberikan rahmat serta hidayah-Nya.
2. Prof Dr. Muchlas, M.T., selaku Rektor Universitas Ahmad Dahlan.
3. Rosyidah, S.E., M.Kes., Ph.D., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat.
4. Ahmad Faizal Rangkuti, S.KM., M.Kes., selaku Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Universitas Ahmad Dahlan.
5. Dedik Sulistiawan, S.KM., M.PH selaku Dosen Pembimbing Akademik.
6. Liena Sofiana, S.KM., M.Kes (Epid) selaku Kepala Peminatan Epidemiologi.
7. Fardhiasih Dwi Astuti, S.KM., M.Sc, selaku Dosen Pembimbing Skripsi.
8. Rokhmayanti, S.KM., M.Ph., selaku Dosen Penguji 1(satu).
9. Sulistyawati, S.Si., M.Ph., Ph.D., selaku Dosen Penguji 2 (dua).

10. Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul, Puskesmas Kasihan I serta masyarakat di Desa Bangunjiwo dan Desa Tamantirto yang telah membantu penulis dari pelaksanaan studi pendahuluan hingga pengambilan data.
11. Kedua orangtua dan keluarga tercinta yang memberikan segala dukungan, doa dan nasehat.
12. Semua Pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan skripsi yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penyusun menyadari adanya keterbatasan di penyusunan skripsi ini. Besar harapan penyusun akan saran dan kritik yang bersifat membangun. Akhirnya penyusunan berharap agar skripsi ini dapat bermanfaat bagi penyusunan dan bagi pembaca sekalian.

Yogyakarta, 6 Maret 2024



Shifa Aulia  
190029289



## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>ii</b>
<b>PERNYATAAN PENELITIAN.....</b>	<b>ii</b>
<b>PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT .....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiii</b>
<b><i>INTISARI</i> .....</b>	<b>xiv</b>
<b><i>ABSTRACT</i> .....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Perumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penelitian .....	6
D. Manfaat Penelitian .....	7
E. Keaslian Penelitian.....	9
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>13</b>
A. Telaah Pustaka .....	13
B. Kerangka Teori.....	21
C. Kerangka Konsep.....	22
D. Hipotesis.....	23
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>24</b>
A. Jenis dan Rancangan Penelitian .....	24
B. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	24

C. Populasi dan Sampel .....	24
D. Alat dan Instrumen Penelitian.....	30
E. Hasil Uji Validitas dan Uji Reliabilitas.....	34
F. Variabel Penelitian.....	39
G. Definisi Operasional.....	39
H. Jalan Penelitian.....	44
I. Analisis Data .....	45
J. Keterbatasan Penelitian.....	47
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>48</b>
A. Profil Lokasi Penelitian.....	48
B. Hasil Penelitian .....	51
C. Pembahasan.....	69
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>91</b>
A. Kesimpulan .....	91
B. Saran.....	93
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>94</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>103</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	9
Tabel 2 Jumlah KK Desa Bangunjiwo dan Desa Tamantirto .....	25
Tabel 3. Alternatif Skala <i>Likert</i> Pengukuran Faktor-Faktor Dalam Teori <i>Health Belief Model</i> (HBM).....	31
Tabel 4. Alternatif Skala <i>Likert</i> Pengukuran Perilaku Praktik Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN) .....	32
Tabel 5. Kisi-Kisi Instrumen Kuesioner .....	33
Tabel 6. Hasil Uji Validitas Variabel Praktik Pemberantasan Sarang Nyamuk .....	35
Tabel 7. Hasil Uji Validitas Variabel Faktor-Faktor dalam Teori <i>Health Belief Model</i> .....	36
Tabel 8. Hasil Uji Reliabilitas Variabel Praktik Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN).....	37
Tabel 9. Hasil Uji Reliabilitas Variabel Faktor-Faktor dalam Teori <i>Health Belief Model</i> .....	38
Tabel 10. Definisi Operasional .....	40
Tabel 11. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Usia, Jenis Kelamin, Pekerjaan, Pendidikan, Pendapatan Ekonomi, dan Riwayat DBD di Wilayah Kerja Puskesmas Kasihan 1 Tahun 2023 .....	51
Tabel 12. Distribusi Tanggapan Responden Terhadap Persepsi Tentang Kerentanan	52
Tabel 13. Distribusi Responden Menurut Persepsi tentang Kerentanan.....	53
Tabel 14. Distribusi Tanggapan Responden terhadap Persepsi tentang Keparahan ...	54
Tabel 15 Distribusi Responden Menurut Persepsi tentang Keparahan.....	55
Tabel 16. Distribusi Tanggapan Responden terhadap Persepsi tentang Manfaat .....	56
Tabel 17. Distribusi Responden Menurut Persepsi tentang Manfaat.....	57
Tabel 18. Distribusi Tanggapan Responden Terhadap Persepsi Tentang Hambatan .	58
Tabel 19. Distribusi Responden Menurut Persepsi tentang Hambatan.....	58
Tabel 20. Distribusi Tanggapan Responden terhadap Persepsi tentang Kepercayaan Diri .....	59

Tabel 21. Distribusi Responden Menurut Persepsi tentang Kepercayaan Diri .....	60
Tabel 22. Distribusi Tanggapan Responden terhadap Persepsi tentang Isyarat Bertindak .....	60
Tabel 23. Distribusi Responden Menurut Persepsi tentang Isyarat Bertindak.....	61
Tabel 24. Distribusi Perilaku Praktik Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN).....	62
Tabel 25. Distribusi Perilaku Praktik Pemberantasan Sarang Nyamuk .....	64
Tabel 26. Hubungan Faktor Demografi terhadap Perilaku Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN) .....	65
Tabel 27. Hubungan Faktor-Faktor Berdasarkan Teori <i>Health Belief Model</i> terhadap Perilaku Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN) .....	67
Tabel 28. Jadwal Kegiatan Penelitian .....	166

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	21
Gambar 2. Kerangka Konsep .....	22
Gambar 3 Alur Pemilihan Sampel Penelitian .....	28
Gambar 4 Grafik Jumlah Kasus DBD Perpuskesmas Di Kabupaten Bantul Tahun 2022.....	49
Gambar 5 Grafik Jumlah Kasus DBD di Puskesmas Kasihan I Tahun 2022 .....	49
Gambar 6 Grafik Angka Bebas Jentik Nyamuk (ABJ) di Wilayah Kerja Puskesmas Kasihan I Dari Tahun 2016-2022.....	50
Gambar 7 Piramida Penduduk di Wilayah Kerja Puskesmas Kasihan I Tahun 2021.	71
Gambar 8 Lokasi Padukuhan Penderita DBD 6 Bulan Terakhir .....	75

## ***INTISARI***

**Latar Belakang:** Daerah Istimewa Yogyakarta (DIY) berdasarkan angka kejadian DBD termasuk provinsi yang tidak mencapai target program nasional  $49 < 100.000$  penduduk. Kejadian penyakit DBD di Daerah Istimewa Yogyakarta (DIY) tahun 2019 mencapai  $20,0/100.000$  penduduk. Kabupaten Bantul merupakan daerah endemis yang setiap tahunnya terdapat kasus DBD. Upaya pemberantasan nyamuk yang perlu dilakukan dengan kegiatan Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN). Pada tahun 2022 Puskesmas Kasihan 1 terdapat 89 kasus DBD dengan 1 kasus kematian akibat DBD, rata-rata kenaikan terjadi pada bulan Mei-Agustus. Kenaikan tersebut dikarenakan banyaknya jumlah jentik nyamuk yang ditemukan di luar rumah. Kemudian pada tahun 2023 periode bulan Januari-Juli terdapat 14 kasus DBD pada Desa Bangunjiwo terdapat 11 kasus DBD dan Desa Tamantirto 3 kasus DBD. **Metode:** Penelitian ini menggunakan metode *Observasional Analitik* dengan desain *cross Sectional*. Sampel penelitian ini berjumlah 384 orang dengan teknik sampling *Cluster Random Sampling* dan teknik pengambilan sampel menggunakan *Convenience Sampling*. Instrumen penelitian yang digunakan yaitu kuesioner mengukur praktik Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN) dan faktor-faktor dalam teori *Health Belief Model*. **Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan bahwa terdapat hubungan antara usia ( $PR=1,369$ ) ( $CI\ 95\%= 1,126-1,666$ ) dan pendidikan ( $PR=1,277$ ) ( $CI\ 95\%= 1,018-1,601$ ) dengan praktik Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN). Sedangkan pada jenis kelamin ( $PR= 1,086$ ) ( $CI95\%= 0,856-1,375$ ), ekonomi ( $p\ value= 0,782$ ), dan riwayat menderita DBD 6 bulan terakhir ( $PR= 0,756$ ) ( $CI\ 95\%= 0,336-1,693$ ) tidak terdapat hubungan dengan PSN. Kemudian terdapat hubungan antara persepsi manfaat ( $PR= 1,261$ ) ( $CI\ 95\%= 1,024-1,553$ ) dan kepercayaan diri ( $PR= 1,325$ ) ( $CI\ 95\%= 1,043-1,683$ ) dengan praktik Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN). Sedangkan pada persepsi kerentanan ( $PR =1,157$ ) ( $CI\ 95\%= 0,901-1,484$ ), persepsi keparahan ( $PR=1,217$ ) ( $CI\ 95\%= 0,996-1,487$ ), persepsi hambatan ( $PR= 1,003$ ) ( $CI\ 95\%= 0,810-1,242$ ), isyarat bertindak ( $PR= 1,248$ ) ( $CI\ 95\%= 0,964-1,616$ ) tidak memiliki hubungan yang signifikan dengan dengan praktik Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN). **Kesimpulan:** Ada hubungan usia dan pendidikan dengan praktik Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN) dan ada hubungan persepsi manfaat dan kepercayaan diri dengan praktik Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN).

**Kata Kunci:** DBD, *Health Belief Model*, Praktik Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN)

## ABSTRACT

**Background:** The Special Region of Yogyakarta (DIY) based on the incidence of DHF is one of the provinces that did not reach the national program target of  $49 < 100,000$  population. The incidence of DHF in the Special Region of Yogyakarta (DIY) in 2019 reached  $20.0/100,000$  population. Bantul Regency is an endemic area where there are cases of DHF every year. Mosquito eradication efforts that need to be carried out with Mosquito Nest Eradication (PSN) activities. In 2022 Puskesmas Kasihan 1 had 89 cases of DHF with 1 case of death due to DHF, the average increase occurred in May-August. The increase was due to the large number of mosquito larvae found outside the home. Then in 2023, in the January-July period, there were 14 cases of DHF in Bangunjiwo Village with 11 cases of DHF and Tamantirto Village with 3 cases of DHF.

**Methods:** This study used Analytical Observational method with cross sectional design. The sample of this study amounted to 384 people with the Cluster Random Sampling sampling technique and the sampling technique using Convenience Sampling. The research instrument used was a questionnaire measuring the practice of Mosquito Nest Eradication (PSN) and factors in the Health Belief Model theory.

**Results:** The results showed that there was a relationship between age ( $PR=1.369$ ) ( $CI\ 95\%= 1.126-1.666$ ) and education ( $PR=1.277$ ) ( $CI\ 95\%= 1.018-1.601$ ) with the practice of Mosquito Nest Eradication (PSN). Meanwhile, gender ( $PR = 1.086$ ) ( $CI\ 95\% = 0.856-1.375$ ), economy ( $p\ value = 0.782$ ), and history of DHF in the last 6 months ( $PR = 0.756$ ) ( $CI\ 95\% = 0.336-1.693$ ) had no relationship with PSN. There was a relationship between perceived benefits ( $PR = 1.261$ ) ( $CI\ 95\% = 1.024-1.553$ ) and self-confidence ( $PR = 1.325$ ) ( $CI\ 95\% = 1.043-1.683$ ) with the practice of Mosquito Nest Eradication. Meanwhile, perceived vulnerability ( $PR = 1.157$ ) ( $CI\ 95\% = 0.901-1.484$ ), perceived severity ( $PR = 1.217$ ) ( $CI\ 95\% = 0.996-1.487$ ), perceived barriers ( $PR = 1.003$ ) ( $CI\ 95\% = 0.810-1.242$ ), cues to action ( $PR = 1.248$ ) ( $CI\ 95\% = 0.964-1.616$ ) did not have a significant relationship with the practice of Mosquito Nest Eradication (PSN).

**Conclusion:** There is a relationship between age and education with the practice of Mosquito Nest Eradication (PSN) and there is a relationship between perceived benefits and self-confidence with the practice of Mosquito Nest Eradication (PSN).

**Keywords:** DHF, Health Belief Model, Mosquito Nest Eradication practices.