

LAPORAN TUGAS AKHIR

**KONDISI FISIK RUMAH DAN PEMBERDAYAAN IBU RUMAH
TANGGA DALAM PENGENDALIAN DBD BERBASIS RUMAH
TANGGA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BETUNGAN DAN
PUSKESMAS SUKAMERINDU KOTA BENGKULU**



Disusun Oleh :

BELA DESTA PRATAMA

NIM : P01760023012

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BENGKULU
PROGRAM STUDI SANITASI PROGRAM DIPLOMA TIGA
JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN
TAHUN 2026**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**KONDISI FISIK RUMAH DAN PEMBERDAYAAN IBU RUMAH
TANGGA DALAM PENGENDALIAN DBD BERBASIS RUMAH
TANGGA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BETUNGAN DAN
PUSKESMAS SUKAMERINDU KOTA BENGKULU**

**Untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Ahli Madya Kesehatan
Lingkungan Program Studi Sanitasi Program Diploma Tiga**



Disusun Oleh :

BELA DESTA PRATAMA
NIM : P01760023012

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BENGKULU
PROGRAM STUDI SANITASI PROGRAM DIPLOMA TIGA
JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN
TAHUN 2026**

HALAMAN PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir dengan judul “ Kondisi Fisik Rumah dan Pemberdayaan Ibu Rumah Tangga Dalam Pengendalian DBD Berbasis Rumah Tangga Di Kota Kengkulu ” telah disetujui untuk pengambilan kasus di Wilayah Puskesmas Sukamerindu dan Puskesmas Betungan.

Hari : Senin
Tanggal : 15 Juni 2026

Pembimbing



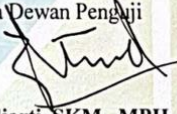
Dr. DERI KERMELITA, SKM.MPH
NIP. 197812212005012003

HALAMAN PENGESAHAN

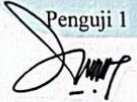
Laporan Tugas Akhir dengan judul “ *Kondisi Fisik Rumah dan Pemberdayaan Ibu Rumah Tngga Dalam Pengendalian DBD Berbasis Rumah Tangga di Wilayah Kerja Puskesmas Betungan dan Puskesmas Sukamerindu Kota Bengkulu* “. Telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 17 Juni 2026 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima.

Bengkulu, 30 Juni 2026

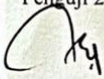
Ketua Dewan Penguji


Yusmidiarti, SKM., MPH
NIP.196905111989122001

Penguji 1


Muallim, SKM., M.Kes
NIP.196204041988031007

Penguji 2


Dr. Deri Kermelita, SKM.MPH
NIP. 197812212005012003

Mengetahui
Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan

Andriana Marwanto, SKM., M.Kes
NIP. 198503182010121002

LEMBAR PERNYATAAN ORINALITAS

TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Bela Desta Pratama

NIM : P01760023012

Program Studi : DIII Sanitasi

Judul Tugas Akhir : “ **Kondisi Fisik Rumah dan Pemberdayaan Ibu Rumah Tangga Dalam Pengendalian DBD Berbasis Rumah Tangga di Wilayah Kerja Puskesmas Betungan Dan Puskesmas Sukamerindu Kota Bengkulu**”

Menyatakan bahwa laporan tugas akhir ini adalah hasil karya saya sendiri, bukan hasil jiplakan dari karya orang lain, baik sebagian maupun seluruhnya. Dalam karya ini tidak terdapat unsur plagiarisme atau penjiplakan yang melanggar etika akademik sebagaimana diatur dalam peraturan yang berlaku. Apabila di kemudian hari ditemukan adanya pelanggaran terhadap pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi akademik yang berlaku, termasuk pencabutan gelar akademik yang telah diberikan.

Bengkulu, Juni 2026

Yang menyatakan,

Bela Desta Pratama

ABSTRAK

GAMBARAN KONDISI FISIK RUMAH DAN PEMBERDAYAAN IBU RUMAH TANGGA DALAM PENGENDALIAN DBD BERBASIS RUMAH TANGGA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BETUNGAN DAN PUSKESMAS SUKAMERINDU KOTA BENGKULU

Jurusan Kesehatan Lingkungan Tahun 2026

XIII + 67 Halaman + Lampiran

Bela Desta Pratama, Dr. Deri Kermelita, SKM.,MPH.

Demam Berdarah Dengue (DBD) merupakan penyakit yang masih menjadi masalah kesehatan masyarakat di Kota Bengkulu. Kondisi fisik rumah berpotensi menjadi tempat perkembangbiakan vektor dan pemberdayaan ibu rumah tangga dalam pengendalian DBD berbasis rumah tangga merupakan faktor penting dalam pencegahan DBD. Penelitian ini bertujuan menggambarkan kondisi fisik rumah dan pemberdayaan ibu rumah tangga dalam pengendalian vektor berbasis rumah tangga di wilayah kerja Puskesmas Betungan dan Puskesmas Sukamerindu Kota Bengkulu. Penelitian menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan observasional. Sampel berjumlah 100 responden dipilih menggunakan teknik purposive sampling, terdiri dari 50 responden di wilayah kerja Puskesmas Betungan dan 50 responden di wilayah kerja Puskesmas Sukamerindu. Data dikumpulkan melalui observasi dan wawancara menggunakan kuesioner terstruktur.

Hasil penelitian menunjukkan sarana air bersih atau tempat penampungan air yang tidak memenuhi syarat sebesar 58% di Betungan dan 48% di Sukamerindu, pengelolaan sampah sebesar 32% dan 44%, kamar mandi dan dapur sebesar 40% dan 54%. Sebagian besar responden memiliki pengetahuan baik (53%) dan sikap baik (91%), namun tindakan pencegahan DBD masih kurang (38%). Bentuk pemberdayaan yang paling banyak diterima adalah dukungan RT/PKK (93%), keterlibatan dalam program satu rumah satu jumantik (86%), dan peran sebagai jumantik rumah tangga (82%). Hambatan meliputi kurangnya pengetahuan tentang DBD (94%), dukungan petugas kesehatan (91%), sarana pengendalian vektor (89%), waktu melakukan PSN (84%), dan biaya (70%). Disimpulkan masih ditemukan kondisi fisik rumah yang tidak memenuhi syarat serta berbagai hambatan dalam pengendalian DBD berbasis rumah tangga. Disarankan kepada puskesmas untuk meningkatkan kegiatan pemberdayaan masyarakat, pemantauan jentik berkala, dan edukasi PSN 3M Plus secara berkelanjutan.

Kata Kunci: Demam Berdarah Dengue, kondisi fisik rumah, pemberdayaan ibu rumah tangga, pengendalian vektor berbasis rumah tangga.

ABSTRACT

A DRAWING OF THE PHYSICAL CONDITION OF HOUSEHOLDS AND THE EMPOWERMENT OF HOUSEWIVES IN HOUSEHOLD-BASED DENGUE FEVER CONTROL IN THE WORKING AREA OF THE BETUNGAN PUBLIC HEALTH CENTER AND THE SUKAMERINDU PUBLIC HEALTH CENTER IN BENGKULU CITY

Environmental Health Department, 2026

XIII + 67 Pages + Attachments

Bela Desta Pratama, Dr. Deri Kermelita, SKM., MPH.

Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) is a disease that remains a public health problem in Bengkulu City. The physical condition of the house has the potential to become a breeding ground for vectors, and empowering housewives in household-based DHF control is an important factor in DHF prevention. This study aims to describe the physical condition of the house and the empowerment of housewives in household-based vector control in the working areas of the Betungan and Sukamerindu Community Health Centers in Bengkulu City. The study used a descriptive method with an observational approach. A sample of 100 respondents was selected using a purposive sampling technique, consisting of 50 respondents in the working area of the Betungan Community Health Center and 50 respondents in the working area of the Sukamerindu Community Health Center. Data were collected through observation and interviews using a structured questionnaire.

The results of the study showed that clean water facilities or water reservoirs did not meet the requirements of 58% in Betungan and 48% in Sukamerindu, waste management was 32% and 44%, and bathrooms and kitchens were 40% and 54%, respectively. Most respondents had good knowledge (53%) and a good attitude (91%), but dengue prevention measures were still lacking (38%). The most widely accepted forms of empowerment were support from the neighborhood association (RT/PKK) (93%), involvement in the one house one mosquito larvae program (86%), and the role of household mosquito larvae control (82%). Barriers included lack of knowledge about dengue (94%), support from health workers (91%), vector control facilities (89%), time for conducting vector control (PSN) (84%), and costs (70%). It was concluded that the physical condition of houses still did not meet the requirements and various obstacles in household-based dengue control were still found. It is recommended that community health centers increase community empowerment activities, regular mosquito larvae monitoring, and continuous education on the 3M Plus PSN.

Keywords: Dengue Hemorrhagic Fever, physical condition of homes, empowerment of housewives, household-based vector control.

BIODATA PENULIS



Nama Lengkap : Bela Desta Pratama
Tempat Dan Tanggal Lahir : Lampung Barat, 9 Juni 2005
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Status Perkawinan : Belum Kawin
Anak Ke : 2 (Dua)
Jumlah Saudara : 2 (Dua)
Alamat : Gunung Sugih

Riwayat Pendidikan

SD : SD Negeri 02 Kembahang
SMP : SMP Negeri 01 Liwa
MAN : Madrasah Aliyah Negeri 01 Liwa
Perguruan Tinggi : Jurusan Kesehatan Lingkungan
Poltekkes Kemenkes Bengkulu

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

“Direndahkan dimata manusia, ditinggikan dimata Tuhan, *Prove Them Wrong*”

“Gonna fight and don’t stop, until you are proud”

“Selalu ada harga dalam sebuah proses. Nikmati saja lelah-lelah itu. Lebarakan lagi rasa sabar itu. Semua yang kau investasikan untuk menjadikan dirimu serupa yang kau impikan, mungkin tidak akan selalu berjalan lancar. Tapi gelombang – gelombang itu yang akan kau ceritakan”

PERSEMBAHAN

Tiada lembar laporan tugas akhir yang paling indah dalam laporan laporan tugas akhir ini kecuali lembar persembahan, Bismillahirrahmanirrahim laporan tugas akhir ini saya persembahkan untuk :

Allah SWT yang telah memberikan kemudahan dan pertolongan sehingga saya dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini dengan baik.

Kedua orang tua saya tercinta yang selalu melangitkan doa – doa baik dan menjadikan motivasi untuk saya dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini. Terimakasih sudah mengatarkan saya sampai ditempat ini, saya persembahkan karya tulis sederhana ini dan gelar untuk bapak dan ibu.

Diri saya sendiri, Bela Desta Pratama karena telah mampu berusaha dan berjuang sejauh ini. Mampu mengendalikan diri walaupun banyak tekanan dari luar keadaan dan tidak pernah memutuskan untuk menyerah sesulit apapun proses penyusunan laporan tugas akhir.

Bapak dan Ibu Dosen Kesehatan Lingkungan yang telah membimbing dan mengarahkan saya untuk menyelesaikan laporan tugas akhir ini.

Sahabat dan teman –teman saya yang telah menemani dalam suka maupun duka. Akhir kata semoga laporan tugas akhir ini dapat menjadi wawasan dan manfaat untuk orang lain. Amiin

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan karunia-Nya sehingga Laporan Tugas Akhir berjudul “Kondisi Fisik Rumah dan Pemberdayaan Ibu Rumah Tangga dalam Pengendalian DBD Rumah Tangga di Wilayah Kerja Puskesmas Betungan Dan Puskesmas Sukamerindu Kota Bengkulu” dapat diselesaikan tepat waktu. Penulis menyadari dalam proses penyusunan terdapat berbagai kendala, namun berkat dukungan dan bantuan berbagai pihak, laporan ini dapat terselesaikan. Untuk itu, penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Linda, SST., M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh pendidikan.
2. Bapak Andriana Marwanto, SKM., M.Kes, selaku Ketua Jurusan.
3. Ibu Dr. Deri Kermelita, SKM., MPH, selaku Pembimbing atas bimbingan dan arahan dalam penyusunan laporan.
4. Ibu Yusmidiarti, SKM., MPH, selaku Ketua Dewan Penguji atas masukan dan arahan yang membangun.
5. Bapak Muallim, SKM., M.Kes, selaku Anggota Penguji atas saran dan koreksi yang bermanfaat.
6. Orang tua tercinta atas doa, motivasi, dan dukungan tanpa henti.
7. Teman-teman EHD 15 atas kebersamaan dan dukungan selama proses penyusunan.
8. Sahabat serta semua pihak yang turut membantu hingga laporan ini terselesaikan tepat waktu.

Penulis menyadari bahwa penulisan laporan tugas akhir ini masih banyak kekurangan baik dari segi materi maupun teknis penulisan, sehingga penulis mengharapkan rekomendasi dari pembaca untuk memperbaiki menyempurnakan laporan tugas akhir ini.

Bengkulu, Februari 2026

Bela Desta Pratama
NIM P01760023012

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS.....	v
ABSTRAK.....	vi
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	ix
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR BAGAN	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan	5
D. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Konsep Dasar Pengendalian Vektor	8
B. Pengendalian Vektor Berbasis Rumah Tangga	11
C. Kondisi Fisik Rumah	13
D. Peran Ibu Rumah Tangga Dalam Pengendalian Vektor	17
E. Pemberdayaan Ibu Rumah tangga.....	19
F. Hambatan dan Faktor Pendukung Pengendalian Vektor Berbasis Rumah Tangga	20
G. Upaya Perbaikan Pengendalian Vektor Berbasis Rumah Tangga	21
H. Kerangka Teori.....	24
BAB III METODE PENELITIAN	26
A. Jenis dan Desain Penelitian	26
B. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	26
C. Kerangka Pikir.....	26
D. Objek dan Subjek Penelitian	27
E. Definisi Operasional	30
F. Instrumen	32
G. Prosedur Pengumpulan Data	34
H. Teknik Pengolahan, Analisis dan Penyajian Data	38

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	39
A. Hasil Penelitian	39
B. Pembahasan	59
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	71
A. Simpulan.....	71
B. Saran.....	73
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	



DAFTAR TABEL

Tabel 1. Definisi Operasional.....	30
Tabel 2. Alat Pengukuran.....	34
Tabel 3. Kondisi Fisik Rumah.....	42
Tabel. 4. Variabel Peran Ibu Rumah Tangga	44
Tabel 5. Pemberdayaan Ibu Rumah Tangga	46
Tabel 6. Hambatan Pengendalian DBD	48



DAFTAR GAMBAR

Bagan 1. Kerangka Teori	25
Bagan 2. Kerangka Konsep	27



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Data Penyakit DBD Dinkes Tahun 2023
- Lampiran 2. Data Penyakit DBD Dinkes Tahun 2024
- Lampiran 3. Surat Izin Pra Penelitian Dinas Kesehatan Kota Bengkulu
- Lampiran 4. Surat Rekomendasi Pra Penelitian Dinas Kesehatan Kota Bengkulu
- Lampiran 5. Surat Izin Pra Penelitian Puskesmas Sukamerindu
- Lampiran 6. Surat Izin Pra Penelitian Puskesmas Betungan
- Lampiran 7. Lembar Konsul
- Lampiran 8. Surat Izin Penelitian Puskesmas Sukamerindu
- Lampiran 9. Surat Izin Penelitian Puskesmas Betungan
- Lampiran 10. Surat Rekomendasi Kesbangpol
- Lampiran 11. Surat Rekomendasi Dinas Kesehatan
- Lampiran 12. Pernyataan Etik Penelitian
- Lampiran 13. Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 14. Surat Selesai Penelitian Puskesmas Betungan
- Lampiran 15. Surat Selesai Penelitian Puskesmas Sukamerindu
- Lampiran 16. Lembar Konsul
- Lampiran 17. Hasil Turnitin
- Lampiran 18. Tabel Penelitian