

**LAPORAN PELAKSANAAN MAGANG  
DI PUSKESMAS SEWON 1 BANTUL YOGYAKARTA**

**GAMBARAN PELAKSANAAN PROGRAM PENCEGAHAN PENYAKIT DEMAM  
BERDARAH DENGUE (DBD)  
DI PUSKESMAS SEWON I BANTUL YOGYAKARTA**



**Oleh :  
SINTA PRAMITASARI**

**DEPARTEMEN PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS AIRLANGGA  
SURABAYA  
2019**

**LAPORAN PELAKSANAAN MAGANG  
DI PUSKESMAS SEWON 1 BANTUL YOGYAKARTA**

**GAMBARAN PELAKSANAAN PROGRAM PENCEGAHAN PENYAKIT DEMAM  
BERDARAH DENGUE (DBD)  
DI PUSKESMAS SEWON I BANTUL YOGYAKARTA**



**Oleh :  
SINTA PRAMITASARI  
101611123045**

**DEPARTEMEN PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU  
PERILAKU FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS  
AIRLANGGA  
SURABAYA  
2019**

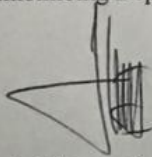
**LAPORAN PELAKSANAAN MAGANG  
DI PUSKESMAS SEWON 1 BANTUL YOGYAKARTA**

Disusun Oleh:  
**SINTA PRAMITASARI**  
**NIM. 101611123045**

Telah disahkan dan diterima dengan baik oleh:

Pembimbing Departemen,

Tanggal 18 September 2019



Hario Megatsari, S.KM, M.Kes  
NIP. 198209122008011006

Pembimbing Instansi,

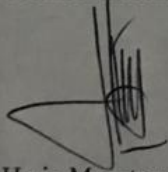
Tanggal 18 September 2019



Septi Ayu Purnasari, S.KM  
NIP.199109192019022001

Mengetahui,  
Sekretaris Departemen  
Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku,

Tanggal 18 September 2019



Hario Megatsari, S.KM, M.Kes  
NIP. 198209122008011006

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga dapat menyelesaikan Laporan Pelaksanaan Magang dengan judul “Gambaran Pelaksanaan Program Pencegahan Penyakit Demam Berdarah Dengue di Puskesmas Sewon I Bantul Yogyakarta” dapat diselesaikan dengan baik. Kegiatan Magang merupakan salah satu akademisi dalam rangka semester V Alih Jenis minat Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga. Tujuan pelaksanaan magang yaitu mempelajari kegiatan yang dilaksanakan oleh Puskesmas Sewon I Bantul Yogyakarta serta menganalisis hasil-hasil yang telah didapatkan sehingga mahasiswa mempunyai keterampilan dan pengalaman yang dapat diterapkan apabila sudah bekerja nanti.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada Hario Megatsari, S.KM., M.Kes selaku dosen pembimbing yang telah memberikan petunjuk, koreksi serta saran hingga terwujudnya laporan magang ini. Terima kasih dan penghargaan kami sampaikan pula kepada yang terhormat:

1. Prof.Dr.Tri Martiana,dr.,M.S.,selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.
2. Pulung Siswantara, S.KM.,M.Kes. selaku ketua Departemen Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.
3. Muthmainah, S.KM., M.Kes., selaku koordinator lapangan kegiatan magang Peminatan Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.
4. Seluruh Jajaran Pimpinan, Dosen, serta Karyawan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.
5. Septi Ayu Purnasari, S.KM sebagai pembimbing magang di Puskesmas Sewon I Bantul Yogyakarta.
6. Seluruh karyawan di Puskesmas Sewon I Bantul Yogyakarta yang telah membantu dalam kegiatan magang.
7. Semua pihak yang telah membantu, baik secara langsung maupun tidak langsung.

Semoga Allah SWT senantiasa memberikan limpahan keberkahan dan kebahagiaan atas amal yang sudah diberikan dan semoga laporan magang ini tidak hanya berguna bagi penulis, tetapi juga berguna bagi semua pihak yang terkait dan pembaca. Penulis menyadari bahwa laporan magang ini masih jauh dari kesempurnaan, untuk itu saran dan kritik yang membangun sangat diharapkan.

Bantul, 30 Agustus 2019

Penulis

**DAFTAR ISI**

COVER .....	ii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
DAFTAR ISI .....	vi
DAFTAR TABEL .....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	ix
DAFTAR LAMPIRAN .....	x
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Tujuan .....	2
1.4 Manfaat .....	2
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	4
2.1 Penyakit Demam Berdarah Dengue.....	4
2.2 Penyebab Demam Berdarah Dengue .....	4
2.3 Cara Pengendalian DBD .....	5
2.4 Strategi Promosi Kesehatan .....	6
BAB III METODE KEGIATAN MAGANG .....	8
3.1 Lokasi Magang .....	8
3.2 Waktu Magang .....	8
3.3 Metode Pelaksanaan Magang.....	8
3.4 Teknik Pengumpulan Data.....	9
BAB IV HASILDAN PEMBAHASAN .....	10
4.1 Gambaran Umum Puskesmas Sewon I Bantul.....	10
4.2 Gambaran Umum Dusun Cepit Pendowoharjo .....	12
4.3 Jenis Pelayanan.....	10
4.4 Pelaksanaan Program Pencegahan Penyakit DBD .....	13
4.5 Strategi Promosi Kesehatan pada Pelaksanaan Program Pencegahan DBD.....	16
BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN.....	17
5.1 Kesimpulan.....	17
5.2 Saran .....	17
DAFTAR PUSTAKA .....	18
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
3.1	Jadwal Kegiatan Magang di Puskesmas Sewon I	8

**DAFTAR GAMBAR**

Nomor	Judul Gambar	Halaman
1.1	Jumlah Kasus Penderita DBD di Kabupaten Bantul	1
1.2	Jumlah kasus DBD di Wilayah Puskesmas Sewon I	2
1.3	Jumlah kasus DBD di Dusun Cepit	3
4.1	Peta Wilayah Kerja Puskesmas Sewon I	11



## DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran
1	Dokumentasi Kegiatan Magang
2	Lembar Catatan Kegiatan
3	Surat Ijin Magang
4	Hasil Penyelidikan Epidemiologi
5	Daftar Hadir Penyuluhan DBD dan Pembentukan Kader “Samah Santik”
6	Hasil Kegiatan PSN
7	Daftar Hadir Kegiatan PSN
8	Surat Keterangan Magang

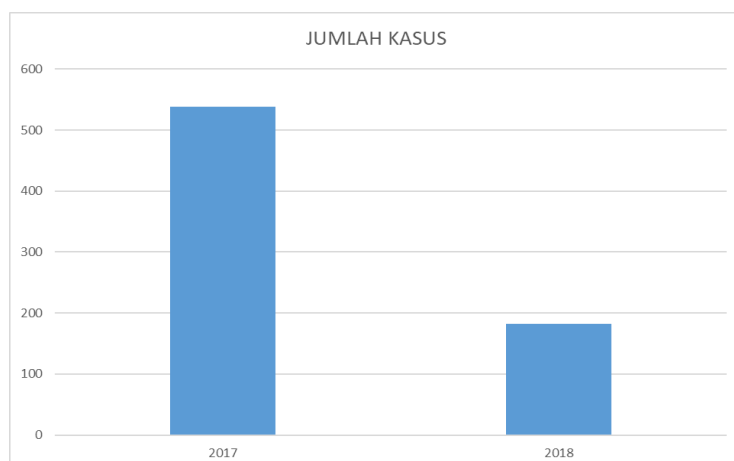
## BAB I

### PENDAHULUAN

#### 1.1 Latar Belakang

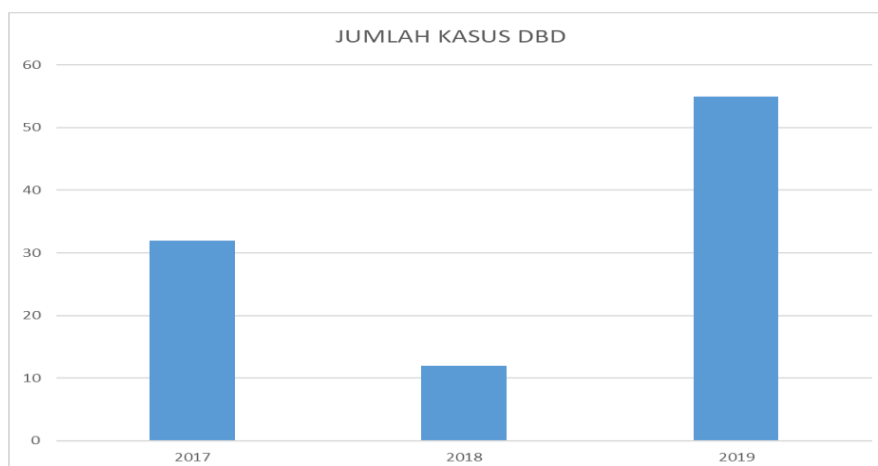
Demam Berdarah Dengue merupakan salah satu kejadian luar biasa dalam dunia kesehatan di negara Indonesia. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 406/MENKES/SK/III/2004 tentang “Penetapan Kondisi Kejadian Luar Biasa (KLB) Demam Berdarah Dengue di Indonesia” menetapkan bahwa Demam Berdarah Dengue dalam Kondisi Luar Biasa (KLB) sejak ditetapkannya sampai dengan dicabutnya keputusan tersebut. Keputusan menteri Kesehatan RI Nomor 406/MENKES/SK/III/2004 ditetapkan dengan mempertimbangkan bahwa di tahun 2004 Demam Berdarah Dengue (DBD) merupakan penyakit yang disebabkan oleh virus, disebarkan oleh nyamuk Aedes dan belum ditemukan vaksin pencegah dan pengobatannya serta dapat menimbulkan Kejadian Luar Biasa (KLB). Selain itu Demam Berdarah Dengue juga merupakan penyakit yang dapat mengancam kesehatan masyarakat, oleh karenanya perlu diantisipasi dan dicegah penyebarannya.

Berdasarkan Profil Kesehatan Kabupaten Bantul, pada tahun 2018 jumlah kasus DBD di Kabupaten Bantul turun bila dibandingkan pada tahun 2017. Pada tahun 2017 terdapat 538 kasus DBD (IR 0,55%), sedangkan pada tahun 2018 sebanyak 182 kasus (IR 0,18 %). Peta penyebaran penyakit DBD pada tahun 2018 memperlihatkan bahwa kasus demam berdarah terdapat di seluruh wilayah kecamatan. Laporan tatalaksana penanganan penderita DBD di Kabupaten Bantul menunjukkan 100% penderita sudah ditangani oleh pelayanan kesehatan yang ada di Kabupaten Bantul.



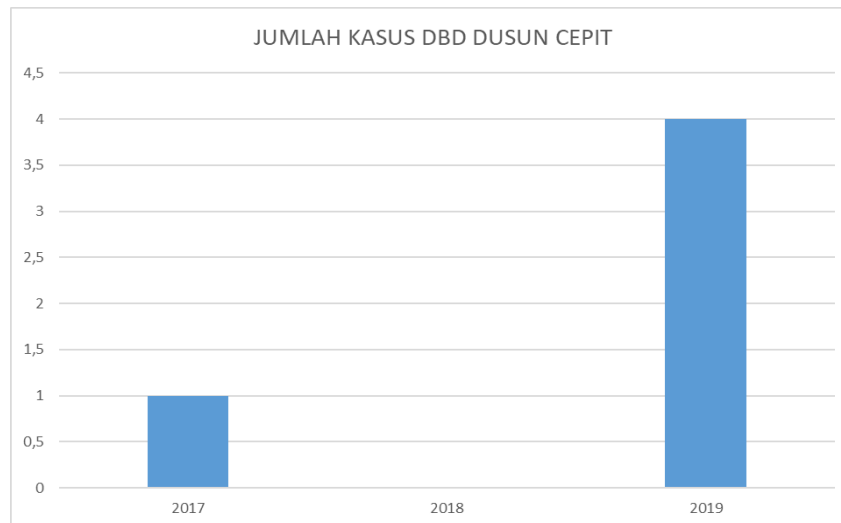
Gambar 1.1 Jumlah kasus penderita DBD di Kabupaten Bantul

Berdasarkan data laporan jumlah kasus DBD di Puskesmas Sewon I, jumlah kasus DBD pada tahun 2017 sebanyak 32 kasus, dan tahun 2018 turun sebanyak 12 kasus. Akan tetapi jumlah kasus DBD di Puskesmas Sewon I meningkat menjadi 55 kasus sampai dengan bulan Juli 2019. Hasil Gerakan Serentak Pemberantasan Sarang Nyamuk (Gertak PSN) tahun 2018 diperoleh Angka Bebas Jentik (ABJ) sebesar 87,58 %. Sedangkan ABJ Wilayah Puskesmas Sewon I kurang dari 86%. Oleh karena itu sangat perlu ditingkatkan kebersihan lingkungan dan meningkatkan PSN di tingkat Dusun.



Gambar 1.2 Jumlah kasus DBD di Wilayah Puskesmas Sewon I

Berdasarkan laporan kasus DBD di Puskesmas Sewon I, kasus terbanyak DBD hingga bulan Juli 2019 terbanyak terdapat di dusun Cepit Pendowoharjo Sewon Bantul dengan jumlah kasus sebanyak 4 kasus dengan 1 orang penderita meninggal dunia. Pada tahun 2017 di Dusun Cepit terdapat 1 orang penderita DBD, tahun 2018 tidak terdapat penderita DBD, kemudian meningkat pada tahun 2019 sebanyak 4 orang penderita DBD. Sedangkan Angka Bebas Jentik (ABJ) di Dusun Cepit pada tahun 2017 sebesar 89%, pada bulan Januari tahun 2018 sebesar 89%, kemudian turun pada bulan November 2019 sebesar 82%.



Gambar 1.3 Jumlah kasus DBD di Dusun Cepit

Angka ABJ tersebut belum mencapai target yakni ABJ 95%. Berdasarkan latar belakang tersebut maka didapatkan permasalahan dimana Angka Bebas Jentik (ABJ) semakin menurun dan diikuti jumlah kasus penderita DBD yang meningkat bahkan menyebabkan kematian pada penderita DBD. Oleh karena itu, diperlukan program-program pencegahan untuk menurunkan angka kesakitan dan kematian akibat penyakit DBD.

## 1.2 Rumusan Masalah

Dari penjelasan diatas dapat didapatkan suatu rumusan masalah, yaitu “Bagaimana pelaksanaan program pencegahan penyakit DBD di Puskesmas Sewon I Bantul Yogyakarta?”

## 1.3 Tujuan

Mengidentifikasi gambaran pelaksanaan program program pencegahan penyakit DBD di Puskesmas Sewon I Bantul Yogyakarta.

## 1.4 Manfaat

Berikut manfaat yang dapat diambil:

### a. Bagi Mahasiswa

- Mengetahui pelaksanaan program pencegahan penyakit DBD yang dilaksanakan oleh Puskesmas Sewon I Bantul Yogyakarta.
- Mengetahui penerapan promosi kesehatan dari berbagai kegiatan yang dilaksanakan oleh Puskesmas Sewon I Bantul Yogyakarta.

- Mengaplikasikan ilmu yang sudah diperoleh selama perkuliahan.
- Mengasah komunikasi dan sosialisasi dengan masyarakat dan para karyawan instansi tempat magang.

**b. Bagi Puskesmas Sewon I Bantul Yogyakarta**

- Menjalin kerjasama dengan FKM Universitas Airlangga untuk memperluas jaringan.
- Sebagai bahan pertimbangan dan peningkatan penyelenggaraan kegiatan promosi kesehatan yang lebih baik kedepannya.

**c. Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat**

- Menambah kepustakaan maupun data pendahuluan yang terkait dengan program pencegahan penyakit DBD di Puskesmas Sewon I Bantul Yogyakarta.

## **BAB II**

### **TINJAUAN PUSTAKA**

#### **2.2 Penyakit Demam Berdarah Dengue**

Penyakit Demam Berdarah Dengue adalah penyakit menular yang disebabkan oleh virus dengue dan ditularkan oleh nyamuk *Aedes aegypti*, yang ditandai dengan demam mendadak 2 sampai dengan 7 hari tanpa penyebab yang jelas, lemah/lesu, gelisah, nyeri ulu hati, disertai tanda perdarahan di kulit berupa bintik perdarahan (*petechiae*), lebam (*echymosis*) atau ruam (*purpura*). Kadangkadang mimisan, BAB berdarah, muntah darah, kesadaran menurun atau renjatan (Kemenkes, 2011).

Demam Berdarah Dengue (DBD) merupakan penyakit viral dengan demam yang akut, ditandai oleh serangan yang mendadak, demam antara 3-5 hari sakit kepala yang sangat, myalgia, arthralgia, retro-orbital pain, anorexia. Bintik/ruam maculopapular biasanya timbul, dan perdarahan kecil seperti mimisan, perdarahan pada gusi terjadi pada masa demam (Sarudji, 2010).

#### **2.3 Penyebab Demam Berdarah Dengue**

Penyebab penyakit Dengue adalah Arthropod borne virus, famili Flaviviridae, genus flavivirus. Virus berukuran kecil (50 nm) ini memiliki single standard RNA. Virion-nya terdiri dari nucleocapsid dengan bentuk kubus simetris dan terbungkus dalam amplop lipoprotein. Genome (rangkain kromosom) virus Dengue berukuran panjang sekitar 11.000 dan terbentuk dari tiga gen protein struktural yaitu nucleocapsid atau protein core (C), membrane-associated protein (M) dan suatu protein envelope (E) serta gen protein non struktural (NS). Terdapat empat serotipe virus yang disebut DEN-1, DEN-2, DEN-3 dan DEN-4. Ke empat serotipe virus ini telah ditemukan di berbagai wilayah Indonesia. Hasil penelitian di Indonesia menunjukkan bahwa Dengue-3 sangat berkaitan dengan kasus DBD berat dan merupakan serotipe yang paling luas distribusinya disusul oleh Dengue-2, Dengue-1 dan Dengue-4. Terinfeksi seseorang dengan salah satu serotipe tersebut diatas, akan menyebabkan kekebalan seumur hidup terhadap serotipe virus yang bersangkutan. Meskipun keempat serotipe virus tersebut mempunyai daya antigenis yang sama namun mereka berbeda dalam menimbulkan proteksi silang meski baru beberapa bulan terjadi infeksi (Kemenkes, 2011).

## 2.4 Cara Pengendalian DBD

Pengendalian vektor melalui surveilans vektor diatur dalam Kepmenkes No. 581 tahun 1992, bahwa kegiatan pemberantasan sarang nyamuk (PSN) dilakukan secara periodik oleh masyarakat yang dikoordinir oleh RT/RW dalam bentuk PSN dengan pesan inti 3M plus. Keberhasilan kegiatan PSN antara lain dapat diukur dengan Angka Bebas Jentik (ABJ). Apabila ABJ lebih atau sama dengan 95% diharapkan penularan DBD dapat dicegah atau dikurangi (Kemenkes RI, 2011). Pengendalian vektor adalah upaya menurunkan faktor resiko penularan oleh vektor dengan meminimalkan habitat potensial perkembangbiakan vektor, menurunkan kepadatan dan umur vektor serta mengurangi kontak vektor dengan manusia. Ada beberapa cara pengendalian vektor DBD yaitu:

### 1. Secara Kimiawi

Pengendalian vektor cara kimiawi dengan menggunakan insektisida. Sasaran insektisida berupa stadium dewasa maupun stadium pradewasa. Insektisida merupakan racun bersifat toksik, maka penggunaannya harus mempertimbangkan dampak lingkungan dan organisme yang bukan sasaran. Didalam pelaksanaannya penentuan jenis insektisida, dosis dan metode aplikasi merupakan syarat yang penting untuk dipahami dalam kebijakan pengendalian vektor.

### 2. Secara Biologi

Penggunaan vektor secara biologi dilakukan dengan menggunakan agent biologi seperti predator, pemangsa, parasit, dan bakteri. Jenis predator yang digunakan yaitu ikan pemakan larva seperti ikan guppy, cupang, tampalo, dan ikan gabus.

### 3. Secara Manajemen Lingkungan

Manajemen lingkungan adalah upaya pengelolaan lingkungan, sehingga tidak kondusif sebagai habitat perkembangbiakan nyamuk seperti 3M plus yaitu menguras, menutup dan mengubur serta diikuti dengan memelihara ikan predator dan menabur larvasida, disamping melakukan penghambatan dalam pertumbuhan vektor seperti menjaga kebersihan lingkungan rumah serta mengurangi tempat yang gelap dan lembab di lingkungan tempat tinggal (Sarudji, 2010).

## 2.5 Strategi Promosi Kesehatan

Strategi promosi kesehatan (Notoatmojo, 2012) terdiri dari empat, yaitu:

### 1. Pemberdayaan

Dalam upaya promosi kesehatan, pemberdayaan masyarakat merupakan bagian yang sangat penting dan bahkan dapat dikatakan sebagai ujung tombak. Pemberdayaan adalah proses pemberian informasi kepada individu, keluarga atau kelompok (klien) secara terus-menerus dan berkesinambungan mengikuti perkembangan klien, serta proses membantu klien, agar klien tersebut berubah dari tidak tahu menjadi tahu atau sadar (aspek *knowledge*), dari tahu menjadi mau (aspek *attitude*) dan dari mau menjadi mampu melaksanakan perilaku yang diperkenalkan (aspek *practice*). Oleh sebab itu, sesuai dengan sasaran (klien) nya dapat dibedakan adanya (a) pemberdayaan individu, (b) pemberdayaan keluarga dan (c) pemberdayaan kelompok/masyarakat.

Tujuan dari pemberdayaan adalah agar masyarakat memiliki kemampuan dalam memelihara dan meningkatkan kesehatan mereka sendiri. Pemberdayaan masyarakat dapat diwujudkan dengan berbagai kegiatan, antara lain penyuluhan kesehatan, pengorganisasian dan pembangunan masyarakat dalam bentuk, misalnya: koperasi dan pelatihan keterampilan dalam rangka peningkatan pendapatan keluarga. Melalui kegiatan tersebut diharapkan masyarakat memiliki kemampuan untuk memelihara dan meningkatkan kesehatan mereka sendiri (Notoatmodjo, 2012).

### 2. Advokasi

Advokasi adalah upaya atau proses yang strategis dan terencana untuk mendapatkan komitmen dan dukungan dari pihak-pihak yang terkait (stakeholders). Kegiatan ini ditujukan kepada pembuat keputusan atau penentu kebijakan baik dibidang kesehatan maupun sektor lain di luar kesehatan, yang mempunyai pengaruh terhadap publik. Output kegiatan advokasi adalah undang-undang, peraturan-peraturan daerah, instruksi-instruksi yang mengikat masyarakat dan instansi-instansi yang terkait dengan masalah kesehatan. Oleh sebab itu sasaran advokasi adalah para pejabat eksekutif dan legislatif, para pemimpin dan pengusaha, serta organisasi politik dan organisasi masyarakat baik tingkat pusat, provinsi, kabupaten, kecamatan maupun desa atau kelurahan (Notoatmodjo, 2012).



### 3. Bina Suasana

Bina Suasana adalah upaya menciptakan lingkungan sosial yang mendorong individu anggota masyarakat untuk mau melakukan perilaku yang diperkenalkan. Seseorang akan terdorong untuk mau melakukan sesuatu apabila lingkungan sosial di mana pun ia berada (keluarga di rumah, organisasi siswa/mahasiswa, serikat pekerja/karyawan, orang-orang yang menjadi panutan/idola, kelompok arisan, majelis agama dan lain- lain, dan bahkan masyarakat umum) menyetujui atau mendukung perilaku tersebut. Oleh karena itu, untuk memperkuat proses pemberdayaan, khususnya dalam upaya meningkatkan para individu dari fase tahu ke fase mau, perlu dilakukan bina suasana. Terdapat tiga kategori proses bina suasana, yaitu (a) bina suasana individu, (b) bina suasana kelompok dan (c) bina suasana publik (Notoatmodjo, 2012).

### 4. Kemitraan

Kemitraan harus digalang baik dalam rangka pemberdayaan maupun bina suasana dan advokasi guna membangun kerjasama dan mendapatkan dukungan. Dengan demikian kemitraan perlu digalang antar individu, keluarga, pejabat atau instansi pemerintah yang terkait dengan urusan kesehatan (lintas sektor), pemuka atau tokoh masyarakat, media massa dan lain-lain. Kemitraan harus berlandaskan pada tiga prinsip dasar, yaitu (a) kesetaraan, (b) keterbukaan dan (c) saling (Notoatmodjo, 2012).

### BAB III

#### METODE KEGIATAN MAGANG

#### 3.1 Lokasi Magang

Kegiatan magang dilaksanakan di Puskesmas Sewon I Bantul yang berlokasi di Jalan Parangtritis km 7 Bangi Timbulharjo Sewon Bantul Yogyakarta. Magang dilaksanakan selama 1 bulan. Topik yang diambil dalam kegiatan magang ini adalah program pencegahan penyakit DBD. Sedangkan program intervensi dilakukan di Dusun Cepit Pendowoharjo Sewon Bantul.

#### 3.2 Waktu Magang

Pelaksanaan magang selama 31 hari yaitu pada tanggal 1 Agustus – 31 Agustus 2019. Magang dilaksanakan selama 6 hari aktif dalam 1 minggu, yaitu hari Senin – Sabtu dengan jam magang pukul 07.30 – 14.30 WIB.

Tabel 3.1 Jadwal Kegiatan Magang di Puskesmas Sewon I Bantul

No	Kegiatan	Bulan				
		Agustus				September
		I	II	III	IV	I
1.	Pengenalan lingkungan Puskesmas Sewon I Bantul					
2.	Kegiatan magang					
3.	Penyusunan Laporan Magang.					
4.	Presentasi Hasil Laporan Magang					

#### 3.3 Metode Pelaksanaan Magang

Metode pelaksanaan kegiatan magang sebagai berikut:

1. Observasi, yaitu pengamatan secara langsung mengenai berbagai kegiatan di Puskesmas Sewon I Bantul Yogyakarta.
2. Partisipasi, yaitu mengikuti dan terlibat dalam suatu kegiatan serta melakukan analisis.

3. Studi Literatur, yaitu dengan analisis dokumen terkait dengan menyesuaikan dengan teori dan aplikasi pada kegiatan magang di Puskesmas Sewon I Bantul Yogyakarta.
4. Wawancara, yaitu dengan mengajukan beberapa pertanyaan kepada beberapa staf di masing-masing bidang di Puskesmas Sewon I Bantul Yogyakarta.

### **3.4 Teknik Pengumpulan Data**

Teknik pengumpulan data pada kegiatan magang, antara lain:

1. Observasi, yaitu pengamatan secara langsung mengenai berbagai kegiatan di Puskesmas Sewon I Bantul Yogyakarta.
2. Studi Literatur, yaitu dengan analisis dokumen terkait dengan menyesuaikan dengan teori dan aplikasi pada kegiatan magang di Puskesmas Sewon I Bantul Yogyakarta.
3. Wawancara, yaitu dengan mengajukan beberapa pertanyaan kepada beberapa staf di Puskesmas Sewon I Bantul Yogyakarta.

## BAB IV

### HASIL DAN PEMBAHASAN

#### 4.1 Gambaran Umum Puskesmas Sewon I Bantul

Puskesmas Sewon I merupakan salah satu dari 27 Puskesmas yang ada di Kabupaten Bantul yang terletak di Desa Timbulharjo, Kecamatan Sewon, Kabupaten Bantul. Puskesmas Sewon I memiliki 1 Puskesmas induk dan 2 Puskesmas pembantu yakni Pustu Pendowoharjo dan Pustu Timbulharjo. Luas wilayah kerja terdiri dari 2 desa, yaitu Desa Timbulharjo dan Desa Pendowoharjo yang terbagi atas 32 dusun dengan 43 Posyandu, dengan batas wilayah kerja yaitu:

Sebelah utara: Wilayah kerja Puskesmas Sewon II

Sebelah timur: Kecamatan Pleret

Sebelah selatan: Kecamatan Bantul

Sebelah barat: Kecamatan Kasihan



Gambar 4.1 Peta Wilayah Kerja Puskesmas Sewon I

Wilayah kerja Puskesmas Sewon I terdiri dari Desa Timbulharjo dan Desa Pendowoharjo. Desa Pendowoharjo terdiri dari Dagen, Sawahan, Kranduhan, Monggang, Blunyahan, Banyon, Kasongan, Roto Kenongo, Bandung, Rogoitan, Kali Putih, Cepit, Pendowo, Ngimbang, Diro, Pucung, Miri, Ngaglik. Sedangkan Desa Timbulharjo

meliputi Bibis, Gatak, Gabusan, Kepek, Sudimoro, Balong, Kowen I, Kowen II, Dobalan, Dagan, Dadapan, Tembi, Sewon, Ngentak, Ngasem, dan Mriyan.

## 4.2 Gambaran Umum Dusun Cepit Pendowoharjo

Dusun Cepit termasuk salah satu pedukuhan yang ada di Desa Pendowoharjo Sewon Bantul. Batas wilayah sebelah utara Dusun Cepit berbatasan dengan Dusun Diro, sebelah barat Dusun Sawahan, selatan Dusun Dagen, dan sebelah timur Dusun Rogoitan. Dusun Cepit terdiri dari 4 (empat) RT dan 400 KK. Di Dusun Cepit belum pernah dilakukan penyuluhan DBD. Angka Bebas Jentik di Dusun Cepit juga masih belum mencapai target. Kegiatan PSN di Dusun Cepit biasanya dilakukan oleh kader posyandu. Dalam hal ini, remaja belum dilibatkan dan diberdayakan dalam kegiatan PSN. Karang taruna di Dusun Cepit cukup aktif sehingga berpotensi untuk diberdayakan menjadi kader jumantik remaja satu rumah satu jumantik atau disebut dengan “SAMA SANTIK”.

## 4.3 Jenis Pelayanan

### 1. UKP (Upaya Kesehatan perorangan)

#### a. Pengobatan Umum

- Pelayanan Kesehatan Umum
- Pelayanan Surat Keterangan : Surat Keterangan Sehat, Surat Keterangan Bebas Buta Warna, Surat Keterangan Bebas Narkoba
- Rujukan (sesuai indikasi medis)
- Prolanis (Program Pengelolaan Penyakit Kronis)
- Pelayanan Pemeriksaan Calon Jemaah Haji

#### b. Rawat Inap dan Persalinan

Pelayanan rawat inap dan persalinan Puskesmas Sewon I memberikan layanan sebagai berikut:

- Perawatan Anak-Anak dan Dewasa
- Persalinan Normal dan Emergency Dasar (PONED)

#### c. Pelayanan Gigi dan Mulut

- Konsultasi Gigi
- Tumpatan Gigi (GIC, Light Cure/ LC)

- Cabut gigi (Decidui, Dewasa)
  - Pembersihan Karang Gigi (scalling manual, dengan USS)
  - Pembuatan Gigi Palsu (prothesa gigi)
  - Perawatan Mumifikasi
- d. Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak serta KB
- Pelayanan Ibu Hamil (ANC Terpadu)
  - Pelayanan Pemeriksaan USG Pada Ibu Hamil
  - Pelayanan Ibu Nifas (Ibu Pasca Persalinan)
  - Pelayanan Calon Pengantin
  - Pelayanan KB
  - Pelayanan Imunisasi
  - Pelayanan IVA (Inspeksi Visual Acetat)
  - Konseling ASI
- e. Pelayanan Konsultasi
- Konsultasi Konseling dan Psikoterapi
  - Konsultasi Gizi
  - Konsultasi Sanitasi dan Perijinan
  - Konsultasi Promosi Kesehatan
  - Konsultasi Kesehatan Remaja
  - Konsultasi NAPZA
  - Konsultasi KtPA
  - Konsultasi BATRA
- f. Pelayanan Fisioterapi
- Pelayanan Pada Muskuloskeletal
  - Pelayanan Pada Neuromuskuler
  - Pelayanan Stimulasi Tumbuh Kembang Anak
  - Pelayanan Pada Kasus Kardio Pulmonal
- g. Pelayanan Laboratorium
- Pelayanan pemeriksaan darah lengkap otomatis (Hb, AL, HJL,AE, AT,Hmt)
  - Pelayanan pemeriksaan darah lengkap otomatis dan KED/LED
  - Pelayanan pemeriksaan urin lengkap/urin rutin
  - Pelayanan pemeriksaan faeses rutin
  - Pemeriksaan widal

- Pelayanan pemeriksaan CT, BT
- Pemeriksaan golongan darah
- Pelayanan pemeriksaan Hb stick
- Pelayanan pemeriksaan kehamilan
- Pelayanan pemeriksaan kimia klinik (gula darah, asam urat, kolesterol, trigliserid) dengan stick
- Pelayanan pemeriksaan kimia klinik (gula darah, asam urat, kolesterol, trigliserid) dengan dengan spektro
- Pelayanan pemeriksaan serologi (HbsAg, IgG IgM Leptospira, IgG IgM dengue, NS-1) dengan rapid tes/stick
- Pelayanan pemeriksaan SGOT/SGPT, Urea creatinin
- Pelayanan pemeriksaan mikrobiologi (BTA sputum)
- Pelayanan pemeriksaan tes narkoba (Amphetamin, Benzodiazepin dan THC)
- Pemeriksaan ibu hami
- Pemeriksaan calon penganten
- Pemeriksaan calon Jemaah haji

## **2. UKM (Upaya Kesehatan Masyarakat)**

- Promosi kesehatan
- Kesehatan Lingkungan
- Kesehatan Ibu dan Anak dan Keluarga Berencana
- Gizi masyarakat
- Penanggulangan Penyakit
- Kesehatan Jiwa
- Kesehatan Lansia

### **4.3 Pelaksanaan Program Pencegahan Penyakit DBD di Puskesmas Sewon I**

#### **a. Program PSN (Pemberantasan Sarang Nyamuk) di Dusun Sawahan**

Tujuan kegiatan : Memberdayakan kader dan masyarakat untuk melakukan pengecekan jentik nyamuk di setiap rumah warga dalam upaya pencegahan dan pengendalian DBD.

Sasaran : Masyarakat RT 11 Dusun Sawahan

Hari, tanggal : Jumat, 16 Agustus 2019

Peserta : Kader dan tokoh masyarakat

Lokasi : RT 11 Dusun Sawahan

Deskripsi Kegiatan :

- Setiap tim PSN terdiri dari 5 orang, dan masing-masing tim memeriksa jentik ke 10-15 rumah.
- Melakukan pengecekan jentik-jentik nyamuk di setiap rumah warga dengan menggunakan bantuan senter, mengecek halaman/lingkungan luar rumah warga apakah terdapat jentik nyamuk.
- Memusnahkan bila ditemukan jentik nyamuk dengan cara mengosongkan dan menguras bak kamar mandi.
- Mencatat setiap hasil pengamatan di form yang telah disediakan.
- Hasilnya: setelah dilakukan perhitungan, didapatkan ABJ di Dusun Sawahan sebesar 82%. Ada 79 rumah yang diperiksa dan 14 rumah positif jentik.

**b. Penyuluhan di Dusun PSN Kowen I Timbulharjo Sewon Bantul**

Tujuan kegiatan : Meningkatkan pengetahuan masyarakat tentang penyakit DBD dan penanggulangannya.

Sasaran : kader Dusun Kowen I Timbulharjo

Hari, tanggal : Kamis, 1 Agustus 2019

Peserta : kader, petugas puskesmas

Lokasi : Rumah Ibu Dukuh Dusun Kowen I Timbulharjo

Deskripsi Kegiatan :

- Petugas puskesmas melakukan penyuluhan kepada kader tentang apa itu DBD, apa vektor penyakit DBD, tempat yang berpotensi mengakibatkan sarang nyamuk, gerakan 1 rumah 1 jumentik, dan penganggulangan DBD.
- Kader aktif melakukan diskusi dan tanya jawab terkait penyakit DBD.

**c. Penyelidikan Epidemiologi Penderita DBD**

Tujuan kegiatan : Melakukan penyelidikan dan memantau kondisi lingkungan sekitar rumah penderita DBD.

Sasaran : Penderita DBD dan 10 rumah di lingkungan penderita DBD

Hari, tanggal : Selasa 13 Agustus dan Kamis 15 Agustus 2019

Peserta : Penderita DBD

Lokasi : Mriyan RT 2 dan Pendowoharjo RT 92



Deskripsi Kegiatan :

- Melakukan pelacakan dan penyelidikan ke rumah penderita DBD dan melakukan anamnesa serta pengamatan rumah penderita.
- Melihat dan menanyakan kondisi pasien saat dilakukan PE.
- Melakukan pengamatan terhadap keadaan kamar mandi, sumber air bersih, SPAL, pencahayaan rumah, dan kebersihan lingkungan rumah penderita DBD.
- Melakukan PSN dengan pemeriksaan jentik terhadap 10 rumah di lingkungan sekitar penderita.

**d. Penyuluhan DBD dan Pembentukan Kader Jumantik Remaja “SAMA SANTIK”**

Tujuan kegiatan : Memberdayakan masyarakat terutama remaja untuk menjadi kader jumantik dan sebagai penggerak 1 rumah 1 jumantik di lingkungan sekitarnya.

Sasaran : Seluruh remaja karang taruna di Dusun Cepit Pendowoharjo

Hari, tanggal : Sabtu, 20 Agustus 2019

Peserta : 27 remaja Dusun Cepit

Lokasi : Rumah Ibu Dukuh Cepit

Deskripsi Kegiatan :

- Melakukan penyuluhan kepada remaja tentang bahaya DBD dan cara penanggulangannya, serta cara menghitung ABJ. Setelah selesai kegiatan penyuluhan selanjutnya dibentuk kader jumantik remaja agar dapat berpartisipasi dalam kegiatan PSN yang rencananya akan dilaksanakan pada tanggal 1 September di RT 05 Dusun Cepit.
- Kader jumantik remaja yang terbentuk adalah remaja yang ikut dalam organisasi karang taruna Pedukuhan Cepit. Perangkat desa seperti dukuh dan RT juga terlibat dalam pembentukan kader jumantik remaja.
- Diskusi dan tanya jawab antara narasumber dan peserta mengenai penyakit DBD dan penanggulangannya. Remaja aktif bertanya dan berdiskusi bersama.

**e. Program PSN (Pemberantasan Sarang Nyamuk) kader jumantik remaja**

Tujuan kegiatan : Memberdayakan remaja dan masyarakat untuk melakukan

pengecekan jentik nyamuk di setiap rumah warga dalam upaya pencegahan dan pengendalian DBD.

- Sasaran : Masyarakat RT 05 Dusun Cepit
- Hari, tanggal : Minggu, 1 September 2019
- Peserta : 19 kader jumentik remaja dan tokoh masyarakat
- Lokasi : RT 05 Dusun Cepit
- Deskripsi Kegiatan :
- Setiap tim PSN terdiri dari 3 tim yang beranggotakan 6-7 orang, dan masing-masing tim memeriksa jentik minimal ke 15 rumah.
  - Tim I memeriksa 16 rumah, tim II memeriksa 21 rumah, dan tim III memeriksa 15 rumah.
  - Melakukan pengecekan jentik-jentik nyamuk di setiap rumah warga dengan menggunakan bantuan senter, mengecek halaman/lingkungan luar rumah warga apakah terdapat jentik nyamuk.
  - Memusnahkan bila ditemukan jentik nyamuk dengan cara mengosongkan dan menguras bak kamar mandi.
  - Mencatat setiap hasil pengamatan di form yang telah disediakan.
  - Hasil: setelah dilakukan perhitungan, ABJ di Dusun Cepit sebesar 71,15%. Ada 52 rumah yang diperiksa dan 15 rumah positif jentik.

#### 4.4 Strategi Promosi Kesehatan pada Pelaksanaan Program Pencegahan DBD

Beberapa strategi promosi kesehatan yang dilakukan puskesmas dalam menjalankan program Pencegahan DBD:

##### 1. Advokasi

Pelaksanaan program Pencegahan DBD diselenggarakan dengan melakukan advokasi kepada lintas sektoral seperti kecamatan dan kelurahan, kepala dukuh, RT untuk mendukung upaya pemberantasan sarang nyamuk. Advokasi dilakukan ketiga diadakan kegiatan PSN yang melibatkan lintas sektoral di Dusun Sawahan dan Dusun Cepit.

##### 2. Pemberdayaan Masyarakat

Pemberdayaan masyarakat pada program Pencegahan DBD ini dilakukan dengan kegiatan penyuluhan terkait pencegahan DBD dan penanggulangannya. Pemberian penyuluhan merupakan bentuk pendidikan kesehatan agar peserta penyuluhan dapat memahami dan dapat melaksanakan atau mengaplikasikan pengetahuannya dalam kehidupan sehari-hari sehingga turut meningkatkan derajat kesehatannya. Selain itu, telah dibentuk kader jumentik remaja untuk memberdayakan masyarakat khususnya remaja dalam kegiatan PSN.

### 3. Bina Suasana

Bina suasana dengan menciptakan lingkungan yang mendukung tujuan program Pencegahan DBD. Dalam upaya ini puskesmas memberikan fasilitas kepada masyarakat melalui puskesmas untuk berkonsultasi mengenai penyakit DBD, pemberian abate, pelaksanaan PSN, pemberian senter, stiker, dll. Puskesmas juga menjalin hubungan dengan tokoh masyarakat dan kader untuk membantu mensosialisasikan program pencegahan DBD. Selain itu, bina suasana dilakukan pada saat pembagian media leaflet yang digunakan untuk meningkatkan kesadaran masyarakat tentang penyakit DBD sehingga program pencegahan penyakit DBD dapat berjalan optimal.

### 4. Kemitraan

Pada Program Pencegahan DBD, pelaksana yaitu petugas puskesmas menjalin kerjasama dengan lintas sektoral di tingkat kecamatan, desa, dan jejaring. Selain itu, puskesmas juga menjalin kerjasama dengan dinas kesehatan kabupaten bantul dalam melakukan kegiatan fogging. Puskesmas juga bekerjasama dengan Rumah Sakit terkait dengan PE penderita DBD.

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **5.1 Kesimpulan**

Kesimpulan yang didapatkan pada program pencegahan penyakit DBD adalah sebagai berikut :

- Pelaksanaan program pencegahan penyakit DBD merupakan program puskesmas yang bertujuan untuk memberdayakan masyarakat melalui kegiatan PSN (Pemberantasan Sarang Nyamuk) dan Penyelidikan Epidemiologi yang dilakukan petugas puskesmas dilaksanakan dengan tujuan menurunkan angka kesakitan maupun angka kematian akibat penyakit BDB. Melalui kegiatan pemberian informasi kepada masyarakat seperti penyuluhan diharapkan meningkatkan pengetahuan masyarakat akan pentingnya upaya pencegahan terhadap penyakit DBD.
- Pelaksanaan program Pemberantasan Sarang Nyamuk melibatkan kader remaja untuk menerapkan program satu rumah satu jumantik “SAMA SANTIK” sehingga diharapkan masyarakat berpartisipasi menjaga lingkungan rumah agar bebas dari jentik nyamuk sehingga diharapkan Angka Bebas Jentik (ABJ) dapat mencapai target yakni 95%.

#### **5.2 Saran**

- Diharapkan dibentuk lebih banyak lagi Dusun PSN dengan membentuk kader remaja untuk lebih memberdayakan masyarakat terutama remaja dalam pemberantasan sarang nyamuk.
- Perlu dilakukan penyuluhan di setiap dusun agar masyarakat memperoleh paparan informasi terkait penyakit DBD dan pencegahannya.

## DAFTAR PUSTAKA

- Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul. 2018. *Profil Kesehatan Tahun 2018*. Pemerintah Kabupaten Bantul.
- Kemenkes. 2011. *Modul Pengendalian Demam Berdarah Dengue*. Jakarta: Direktorat Jendral Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan.
- Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 406/MENKES/SK/III/2004 tentang Penetapan Kondisi Kejadian Luar Biasa (KLB) Demam Berdarah Dengue di Indonesia.
- Notoatmodjo. 2012. *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: PT Rineka Cipta.
- Sarudji. 2010. *Kesehatan Lingkungan*. Cetakan Pertama, Bandung: Karya Putra Darwati.

## LAMPIRAN

### Dokumentasi Kegiatan Magang

#### 1. Kegiatan Penyuluhan di Dusun PSN Kowen I Timbulharjo Sewon



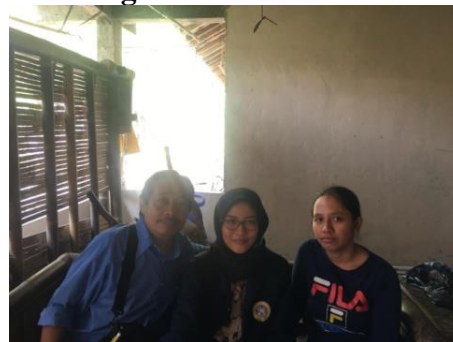
Membantu kegiatan penyuluhan di Dusun Kowen I Timbulharjo Sewon Bantul

#### 2. Kegiatan Pembagian senter kit kepada kader Dusun PSN Kowen I



Membagikan senter kit kepada kader untuk kegiatan PSN

#### 3. Penyelidikan Epidemiologi Penderita DBD



Melakukan PE penderita DBD di Dusun Mriyan RT 02



Melakukan PE penderita DBD dan di Dusun Pendowoharjo RT 92

**4. Penyuluhan DBD dan pembentukan kader jumantik remaja “SAMA SANTIK”  
Dusun Cepit**



Penyuluhan tentang DBD dan cara pencegahannya di Dusun Cepit



Pembentukan kader jumantik remaja Dusun Cepit

**5. Kegiatan PSN Dusun Cepit RT 05**



Kegiatan PSN oleh kader jumantik remaja Dusun Cepit



Kader jumentik remaja memeriksa jentik nyamuk di bak mandi

## 6. Supervisi dari Dosen Pembimbing Departemen










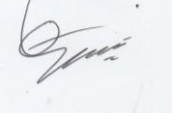
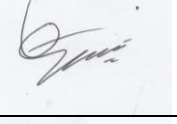
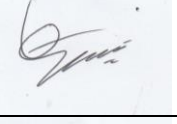
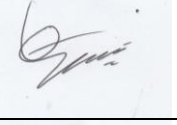
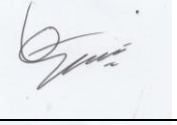
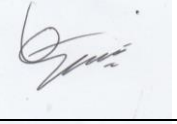




Supervisi dosen pembimbing departemen FKM UNAIR



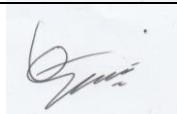
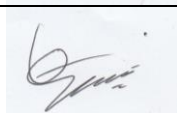
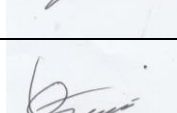
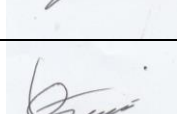


**LAMPIRAN****Lembar Catatan Kegiatan dan Absensi Magang**

Nama Mahasiswa : Sinta Prमितasari  
 NIM : 101611123045  
 Institusi Magang : Puskesmas Sewon I Bantul Yogyakarta

<b>Hari ke-</b>	<b>Hari, Tanggal</b>	<b>Kegiatan</b>	<b>Paraf Pembimbing Instansi</b>
1	Kamis, 1 Agustus 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Membantu penyuluhan DBD di Dusun Kowen I Timbulharjo Sewon Bantul.</li> <li>- Membagikan senter kit kepada kader di Dusun PSN Kowen I</li> </ul>	
2	Jumat, 2 Agustus 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mendapatkan orientasi dari kepala puskesmas sewon I tentang puskesmas dan kegiatan puskesmas, serta manajemen puskesmas.</li> </ul>	
3	Sabtu, 3 Agustus 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Membantu acara pembinaan kader untuk lomba PHBS di Dusun Krandoan Pendowoharjo Sewon Bantul</li> <li>- Penyampaian materi terkait PHBS</li> </ul>	
4	Senin, 5 Agustus 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Melakukan survey PISPK di Dusun Miri dengan mendatangi rumah warga dan menempel stiker PISPK bila rumah tersebut sudah selesai dilakukan PISPK.</li> </ul>	
5	Selasa, 6 Agustus 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Membantu membagikan PMT ibu hamil KEK dan balita kurus di Aula bawah Puskesmas Sewon I</li> </ul>	

6	Rabu, 7 Agustus 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Membantu kegiatan puskesmas keliling di Dusun Dagan 2</li> <li>- Mengikuti pertemuan kader apsari di Perumahan Pendowo Asri</li> </ul>	
7	Kamis, 8 Agustus 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Membantu kegiatan administratif</li> <li>- Membuat desain poster TBC, cuci tangan, dan leaflet PHBS di sekolah</li> </ul>	
8	Jumat, 9 Agustus 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pengajian di Balai Desa Bangunharjo Sewon</li> <li>- Supervisi dari pembimbing magang FKM UNAIR</li> </ul>	
9	Sabtu, 10 Agustus 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Membantu kegiatan administratif promkes</li> </ul>	
10	Senin, 12 Agustus 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Membantu kegiatan administratif promkes</li> </ul>	
11	Selasa, 13 Agustus 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Melakukan Penyelidikan Epidemiologi di Dusun Mriyan RT 02</li> </ul>	
12	Rabu, 14 Agustus 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Melakukan penyuluhan tentang PHBS di sekolah kepada peserta dokter kecil SD Monggang</li> </ul>	
13	Kamis, 15 Agustus 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Melakukan Penyelidikan Epidemiologi di Dusun Pendowo RT 92</li> </ul>	
14	Jumat, 16 Agustus 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Melakukan kegiatan PSN di Dusun Sawahan RT 11</li> </ul>	
15	Sabtu, 17 Agustus 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengikuti P3K Upacara 17 Agustus di Lapangan Cepit Pendowoharjo</li> </ul>	
16	Senin, 19 Agustus 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Membantu kegiatan administratif promkes</li> </ul>	
17	Selasa, 20 Agustus 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Membantu kegiatan puskesmas keliling di Dusun Ronggoitan Pendowoharjo Sewon</li> <li>- Penyuluhan DBD dan pembentukan kader jumentik remaja Dusun Cepit</li> </ul>	

18	Rabu , 21 Agustus 2019	- Mengikuti Penyuluhan DBD pada pertemuan kader si Dusun Kowen II	
19	Kamis , 22 Agustus 2019	- Membantu kegiatan administratif promkes terkait PIS-PK	
20	Jumat, 23 Agustus 2019	- Membantu kegiatan <i>screening</i> /penjaringan di SMK N 1 Sewon Bantul	
21	Sabtu , 24 Agustus 2019	- Mengikuti kegiatan posyandu balita di Dusun Dobalan Timbulharjo Sewon	
22	Senin , 26 Agustus 2019	- Membantu kegiatan administratif promkes	
23	Selasa, 27 Agustus 2019	- Membantu kegiatan administratif promkes	
24	Rabu , 28 Agustus 2019	- Membantu kegiatan administratif promkes	
25	Kamis, 29 Agustus 2019	- Membantu pemeriksaan balita stunting dengan mengecek berat badan dan tinggi badan serta status gizi balita	
26	Jumat , 30 Agustus 2019	- Melakukan kegiatan PSN oleh kader dan petugas kecamatan di Dusun Cepit	
27	Sabtu, 31 Agustus 2019	- Membantu kegiatan workshop balita stunting	
27	Minggu, 1 September 2019	- Melakukan kegiatan PSN oleh kader remaja di Dusun Cepit	

LAMPIRAN SURAT IZIN MAGANG



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL  
DINAS KESEHATAN  
Komplek II Kantor Pemda Bantul

Jl. Lingkar Timur, Manding, Trirenggo, Bantul, Bantul 55714 Telp/Fax (0274) 367531 / 368828  
Website : <http://dinkes.bantulkab.go.id> Email : [dinkeskabbantul@bantulkab.go.id](mailto:dinkeskabbantul@bantulkab.go.id)

SURAT KETERANGAN / IZIN

Nomor : 423 / 4022

- Dasar : 1. Peraturan Daerah Kabupaten Bantul Nomor 12 tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Bantul;  
2. Peraturan Bupati Bantul Nomor 134 tahun 2018 tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Bantul Nomor 108 tahun 2017 tentang Pemberian Izin Penelitian, Kuliah Kerja Nyata (KKN) dan Praktek Kerja Lapangan
- Memperhatikan : Surat dari : FKM Universitas AIRLANGGA SURABAYA  
Nomor : 4593/UN#.1.10/PPd/2019  
Tanggal : 10 Juli 2019  
Perihal : Permohonan Izin Magang

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul, memberikan izin kepada :

1. Nama : Sinta Pramitasari
2. NIP / NIM / NIK : 101611123045
3. No. Telp. / Hp : 085336232314

Untuk Melaksanakan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL) dengan rincian sebagai berikut :

- a. Judul : Magang
- b. Lokasi : Puskesmas Sewon I
- c. Waktu : 01-31 Agustus 2019
- d. Status Izin : Baru
- e. Jumlah Anggota : 1 Orang
- f. Nama Lembaga : FKM Universitas Airlangga Surabaya

Ketentuan yang harus ditaat :

1. Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi dengan instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk seperlunya;
2. Wajib mematuhi peraturan perundangan yang berlaku;
3. Izin hanya digunakan untuk kegiatan sesuai izin yang diberikan;
4. Menjaga ketertiban, etika dan norma yang berlaku dilokasi kegiatan;
5. Izin tidak boleh disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan pemerintah;
6. Pemegang izin wajib melaporkan pelaksanaan kegiatan bentuk hardcopy (hardcover) dan softcopy (CD) kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul setelah selesai melaksanakan kegiatan;
7. Surat izin ini dapat diperpanjang maksimal 2 (dua) kali dengan menunjukkan surat izin sebelumnya, paling lambat 7 (tujuh) hari kerja sebelum berakhirnya surat izin; dan
8. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Dikeluarkan di : Bantul  
Pada Tanggal : 25 Juli 2019



Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Bantul

Drg. Maya Sintowati Pandji, MM  
Pembina Utama Muda / IV c  
NIP. 19591103 198803 2 002

Tembusan disampaikan Kepada Yth :

1. Kepala Puskesmas Sewon I
2. Dekan FKM UNIVERSITAS AIRLANGGA SURABAYA
3. Yang Bersangkutan (Pemohon)
4. Arsip

## LAMPIRAN HASIL PENYELIDIKAN EPIDEMIOLOGI



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL  
DINAS KESEHATAN  
UNIT PELAKSANA TEKNIS  
**UPT PUSKESMAS SEWON I**

Jl. Parangtritis Km. 7 Bantul Telp/Fax 0274-445550 Kode pos 55186  
Website: <http://puskesmas.bantulkab.go.id/sewon1>  
Email : [pusk.sewon1@bantulkab.go.id](mailto:pusk.sewon1@bantulkab.go.id)

## HASIL KEGIATAN

Hari/Tanggal : Kamis /15 Agustus 2019  
Tempat : Pendowo RT 92 Pendowoharjo  
Acara : Penyelidikan penderita DBD  
Hasil :  
Identitas Pasien : Nama penderita : Intan Brahmana ..... L/P Umur : 17 Thn  
Nama KK : Hartadi Isman .....  
Alamat : Pendowo RT 92 Pendowoharjo Sewon Bantul .....  
Riwayat Penyakit : Panas mulai 29-7-2019 ..... dengan keluhan panas tinggi  
mengigau, mual, pusing, ulu hati sakit, bintik merah, muntah .....  
Rawat jalan / Rawat Inap di 2-8-2019 - 5-8-2019 selama 4 hari .....  
Kondisi pasien saat di PE : baik .....

## Kesehatan rumah penderita :

Keadaan kamar mandi : bersih, ada sentok .....  
Sumber air bersih : sumur baik, jernih .....  
SPAL : baik, lancar dengan persapuan .....  
Pencahayaan rumah : baik .....  
Ventilasi rumah : cukup .....  
Kebersihan lingkungan rumah : bersih, tertata .....

## Kesehatan lingkungan sekitar rumah penderita:

Dengan tempat PSN atas nama :

Bp Hartadi	Jentik nyamuk +	Bp Wisnu	jentik nyamuk -
Bp Suryanto	Jentik nyamuk -	Bp Suyono	jentik nyamuk -
Bp Madioono	Jentik nyamuk -	Bp Besar	jentik nyamuk -
Bp Subadi	Jentik nyamuk -	Bp Genja	jentik nyamuk -
Bp Sarjani	Jentik nyamuk -	Bp Apri	jentik nyamuk +

Hasil PSN di 10 rumah sekitar rumah penderita tersebut secara keseluruhan ABJnya : .....

## Tanda Tangan Yang dikunjungi

Pelaksana

Nama	Tanda Tangan
1. Sumarno	
2.	
3.	

LAMPIRAN HASIL PENYELIDIKAN EPIDEMIOLOGI



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL  
 DINAS KESEHATAN  
 UNIT PELAKSANA TEKNIS  
**UPT PUSKESMAS SEWON I**  
 Jl. Parangtritis Km. 7 Bantul Telp/Fax 0274-445550 Kode pos 55186  
 Website: <http://puskesmas.bantulkab.go.id/sewon1>  
 Email : [pusk.sewon1@bantulkab.go.id](mailto:pusk.sewon1@bantulkab.go.id)

HASIL KEGIATAN

Hari/Tanggal : Selasa / 13 Agustus 2019

Tempat : Mriyan RT 2

Acara : PE penderita DB

Hasil :

Identitas Pasien : Nama penderita : Anis Wahdatana Umur : 5 Thn  
 Nama KK : Bp. Supriyanto  
 Alamat : Mriyan RT 02  
 Riwayat Penyakit : Panas mulai 5 / 7 / 2019 dengan keluhan mual, muntah  
bintik merah  
 Rawat jalan / Rawat Inap di RS PKU Bantul 9 Juli - 12 Juli selama 4 hari  
 Kondisi pasien saat di PE: sembuh

Kesehatan rumah penderita :

Keadaan kamar mandi : bersih, tidak ada gentik  
 Sumber air bersih : sumur baik jernih  
 SPAL : baik, lancar dengan peresapan  
 Pencahayaan rumah : baik, cukup, mohan selalu dibuka di buka  
 Ventilasi rumah : ada, cukup  
 Kebersihan lingkungan rumah : bersih, tertata

Kesehatan lingkungan sekitar rumah penderita:

Dengan tempat PSN atas nama :

Bp Supriyanto Jentik nyamuk... Bp PAUD Basmallah jentik nyamuk...  
 Bp Widodo Jentik nyamuk... Bp Tamsil jentik nyamuk...  
 Bp Sartono Jentik nyamuk... Bp Saptono jentik nyamuk...  
 Bp Riyanto Jentik nyamuk... Bp Sugadi jentik nyamuk...  
 Bp Abul Malik Jentik nyamuk... Bp Harionyono jentik nyamuk...

Hasil PSN di 10 rumah sekitar rumah penderita tersebut secara keseluruhan ABJnya : 100 %

Tanda Tangan Yang dikunjungi

( Beni Ngatmihati )

Pelaksana

Nama	Tanda Tangan
1. <u>Sumarno</u>	
2.	
3.	

LAMPIRAN DAFTAR HADIR PEMBENTUKAN KADER REMAJA "SAMA SANTIK"

DAFTAR HADIR

PENYULUHAN DBD DAN PEMBENTUKAN KADER JUMANTIK REMAJA

DUSUN CEPIT PENDOWOHARJO SEWON BANTUL

TANGGAL 20 AGUSTUS 2019

No	Nama	Alamat	TTD
1	Veni Nidiastuti	Bangmalang RT 06	
2	Sutini	Bangmalang Rt. 06.	
3	Eni Ekawati	Bangmalang Rt. 06	
4	Danik Purwandani	cepit RT 05	
5	GITATI TG	CEPIT RT 05	
6	Juminten	Pringan RT 07	
7	Sudijem	Bangmalang RT 06	
8	Novela Ika R	————— " —————	
9	Fenie- Iffer	—————	
10	Candra Darmayanti	Pringan RT 07	
11	Yuma Kimensy	Pringan RT 07	
12	Linda Febriningsih	Bangmalang RT 06	
13	Rigan Perwan to	Pringan RT 07	
14	Dicky Septiawan	—————	
15	Alfian Hibatullah .A.	Bangmalang RT 06	
16	Prayudha Bangun w	Bangmalang RT 06	
17	Nur Afi Ardiensyah	Bangmalang RT 06	










## LAMPIRAN DAFTAR HADIR PEMBENTUKAN KADER REMAJA "SAMA SANTIK"

## DAFTAR HADIR

## PENYULUHAN DBD DAN PEMBENTUKAN KADER JUMANTIK REMAJA

## DUSUN CEPIT PENDOWOHARJO SEWON BANTUL

TANGGAL 20 AGUSTUS 2019

No	Nama	Alamat	TTD
18	Ign Supatah	Cepit RT 05	
19	Achmad Reza R.	Cepit RT 05 Pendowo	
20	Nur Agni Pusparani	Cepit RT 05	
21	Nurul Hidayah	Cepit RT 05	
22	Suyatmi	Cepit RT 06	
23	Mittahul Nurun Nisa	Cepit RT 05	
24	Dika Dian Rahmawati	"	
25	Teofila Prameshti M	Cepit RT 05	
26	M. Agus Hartono	Cepit RT 05	
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			



LAMPIRAN HASIL KEGIATAN PSN DUSUN CEPIT OLEH KADER JUMANTIK REMAJA

**FORMAT PJB DUSUN UNTUK KADER JUMANTIK RT**  
 NAMA DUSUN : Cepit ..... RT : 05 .....  
 BULAN : ..... MINGGU KE : ..... DESA : Pendawoharjo ..... KEC : .....  
 TGL. PEMERIKSAAN : .....

N O	NAMA KK DAN ITU	Tatngn	BAK MANDI		BAK WC		TEMPAYAN		BAN BEKAS		VAS BUNGA		KALENG BKS		LAIN-LAIN	
			JML	POS	JML	POS	JML	POS	JML	POS	JML	POS	JML	POS	JML	POS
1	Ibu Bambang (sury)	JMB	1	+			2	- (+)			2	+			1	+
2	Ibu Tina		2	-												
3	Ibu Tina		1	+												
4	Ibu Deli		1	+												
5	Ibu Yegen		2	-												
6	Mbah Mujirah		1	+												
7	Ibu Danik		1	-												
8	Bp Samardi		1	-			1	-						1	+	
9	Ibu Tiwi		1	-												
10	Bu Samlah		1	-												
11	Ibu Dwi Agus		1	-												
12	Ibu Peri		1	-												
13	Bp Hendriawati		1	-												
14	Bp Sukir		1	-												
15	Bp Rifa Sidig		1	-												
16	Ibu Dewi		1	-										1	+	
17	Ibu Sri Sulopo		1	-												
18	-		1	+												
19	Ibu diyah		2	-			1	-								
20	Bp Sanjaya		1	-												
21	Ibu Rini		2	-										1	-	
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																

Mengetahui : ..... Mengetahui : .....  
 Veni Nidastuti ..... Ketua RT .....  
 Kepala Dusun ..... Bantul, .....  
 ..... Jumantik RT .....

LAMPIRAN HASIL KEGIATAN PSN DUSUN CEPIT OLEH KADER JUMANTIK REMAJA

**FORMAT PJB DUSUN UNTUK KADER JUMANTIK RT**  
 NAMA DUSUN : Cepit RT : OS  
 BULAN : MINGGU KE :  
 DESA : Pendowoharjo KEC :  
 TGL. PEMERIKSAAN :  
 TEMPAT-TEMPAT PEMERIKSAAN JENTIK

No	NAMA KK DAN TTU	Tdtngn	BAK MANDI		BAK WC		TEMPAYAN		BAN BEKAS		VAS BUNGA		KALENG BKS		LAIN-LAIN	
			JML	POS	JML	POS	JML	POS	JML	POS	JML	POS	JML	POS	JML	POS
1	Pak Suroto		3	-												
2	Bu Agus		1	+												
3	Pak Kade		1	-												
4	Mas Drajat		1	-												
5	Bapak Wati		2	-												
6	Mas Nur		1	-												
7	Mas Sinto		1	-												
8	Sugilar		1	-												
9	Burhan		1	-												
10	Birra		2	-												
11	Triyanto Hari		1	-												
12	Selimo		1	-												
13	Pak Mulyono		1	+												
14	Pakdesan		1	+												
15	Jumanti		1	+												
16	Ahmad		1	-												
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																

Mengetahui :  
 Veri Mirdastuti  
 Kepala Dusun

Mengetahui :  
 Ketua RT

Bantul, .....  
 Jumantik RT

LAMPIRAN HASIL KEGIATAN PSN DUSUN CEPIT OLEH KADER JUMANTIK REMAJA

**FORMAT PJB DUSUN UNTUK KADER JUMANTIK RT**  
 NAMA DUSUN : Cepit RT : 05  
 BULAN : ..... MINGGU KE : ..... DESA : Pendawoharjo KEC : .....  
 TGL. PEMERIKSAAN : ..... TEMPAT-TEMPAT PEMERIKSAAN JENTIK

N O	NAMA KK DAN ITU	T dngn	BAK MANDI		BAK WC		TEMPAYAN		BAN BEKAS		VAS BUNGA		KALENG BKS		LAIN-LAIN	
			JML	POS	JML	POS	JML	POS	JML	POS	JML	POS	JML	POS	JML	POS
1	Pak Rastono		2	-												
2	Pak Hartanto		1	-												
3	Ibu Maris		1	+												
4	Pak Hasm		2	+												
5	Pak Hasm		2	+												
6	Pak Rembi		2	-												
7	Ibu Susteri		2	-												
8	Pak <del>Medo</del>		1	-												
9	Bak diwang		1	+												
10	Pak kamsihani		1	+												
11	Pak Teguh		1	+												
12	Bak Suharsih		1	+												
13	Pak Dahono		1	+												
14	Bak Partyo		2	-												
15	Bak Yoda		1	-												
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																

Mengetahui :  
 Vani Nidrostuti  
 Kepala Dusun








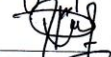
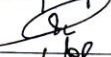


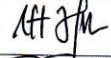
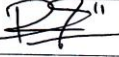


Mengetahui :  
 Bantui, .....  
 Ketua RT

Mengetahui :  
 .....  
 Ketua RT

Mengetahui :  
 .....  
 Jumantik RT

## LAMPIRAN DAFTAR HADIR PSN KADER REMAJA "SAMA SANTIK" DUSUN CEPIT

**DAFTAR HADIR**  
**PEMBERANTASAN SARANG NYAMUK OLEH KADER JUMANTIK REMAJA**  
**DUSUN CEPIT PENDOWOHARJO SEWON BANTUL**  
**TANGGAL 1 SEPTEMBER 2019**

No	Nama	Alamat	TTD
1.	Veni Nidiastuti	Bangmalang RT 06	
2.	Novela Ika R	— " —	
3.	Fenie Iffan	— " —	
4.	Candra Darmayanti	Pringgan RT 07	
5.	Ign Supatch	Cepit RT 05	
6.	Achmad Reza R	— " —	
7.	Nur Agni P	Cepit RT 05	
8.	Nurul Hidayah	Cepit RT 05	
9.	Miftahul Nurun	"	
10.	Dika Dian R	"	
11.	Teofila Pramesthi M	"	
12.	M. Agus Hartono	"	
13.	Bryan P	"	
14.	Alfian H	Bangmalang RT 06	
15.	Danik	Cepit RT 05	
16.	GIYANTI		
17.	Pawati		



## LAMPIRAN SURAT KETERANGAN MAGANG



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL  
DINAS KESEHATAN  
UNIT PELAKSANA TEKNIS  
**UPT PUSKESMAS SEWON I**

Jl. Parangtritis Km. 7 Bantul Telp/Fax 0274-445550 Kode pos 55186  
Website: <http://puskesmas.bantulkab.go.id/sewon1>  
Email : [pusk.sewon1@bantulkab.go.id](mailto:pusk.sewon1@bantulkab.go.id)

### SURAT KETERANGAN

Nomor : 070 / 363

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Any Wijayanti, SKM  
NIP : 198501082006042006  
Pangkat/Gol : Penata Muda Tk I/ III b  
Jabatan : Kasubag TU  
Unit Kerja : Puskesmas Sewon I

Dengan ini menerangkan nama tersebut dibawah ini :

Nama : Sinta Pramitasari  
NIM : 101611123045  
Institusi : Universitas Airlangga

Telah melaksanakan **Praktik Kerja Lapangan ( Magang )** di Puskesmas Sewon I pada tanggal 1 - 31 Agustus 2019.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Bantul, 21 September 2019  
a.n Kepala Puskesmas Sewon I  
Kasubag TU

  
Any Wijayanti, SKM  
NIP. 198501082006042006



