

**ANALISIS PENGARUH FAKTOR DEMOGRAFI TERHADAP
PERSEBARAN KASUS DEMAM BERDARAH DENGUE
DI KECAMATAN COLOMADU TAHUN 2016**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan

Mencapai derajat Sarjana S-1

Fakultas Geografi



Diajukan oleh:

Isnaini Miftakhul Jannah

E100150042

Kepada

**FAKULTAS GEOGRAFI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2019**

HALAMAN PERSETUJUAN SKRIPSI

**ANALISIS PENGARUH FAKTOR DEMOGRAFI TERHADAP
PERSEBARAN KASUS DEMAM BERDARAH DENGUE DI
KECAMATAN COLOMADU TAHUN 2016**

Isnaini Miftakhul Jannah

NIM : E100150042

Telah disetujui untuk di uji pada :

Hari : Jumat

Tanggal : 21 Juni 2019

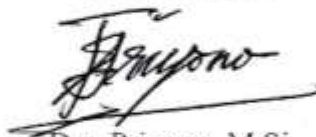
Pembimbing



Drs. Priyono, M.Si

Mengetahui,

Wakil Dekan I



Drs. Priyono, M.Si.

HALAMAN PENGESAHAN

**ANALISIS PENGARUH FAKTOR DEMOGRAFI TERHADAP
PERSEBARAN KASUS DEMAM BERDARAH DENGUE DI
KECAMATAN COLOMADU TAHUN 2016**

**OLEH :
ISNAINI MIFTAKHUL JANNAH
E100150042**

**Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
Fakultas Geografi
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Pada hari Jumat , 21 Juni 2019
Dan dinyatakan telah memenuhi syarat**

Dewan Penguji :

1. Drs. Priyono, M.Si
(Ketua Dewan Penguji)
2. Dr. Choirul Amin, S.Si, MM
(Anggota Dewan Penguji 1)
3. Drs. Dahroni , M.Si
(Anggota Dewan Penguji 2)

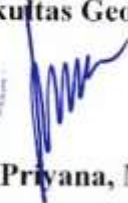

(.....)


(.....)


(.....)



Dekan Fakultas Geografi

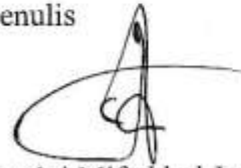

Drs. Yuli Priyana, M.Si

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atas atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh oranglain, kecuali secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Surakarta, 31 Mei 2019

Penulis

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'I' followed by a cursive 'S' and 'N'.

Isnaini Miftakhul Jannah

HALAMAN PERSEMBAHAN

Karya ini saya persembahkan untuk kedua orangtua tercinta saya, yang tulus ikhlas memberikan dorongan baik materiil maupun moril dan segala doa-doa terbaik untuk anak-anaknya. Terimakasih untuk Bapak Priyo Santosa dan Ibu Eko Pujilestari serta adik-adikku Meyrizkya Balqis Nur ‘Aini dan Naufal Faruq Al Farizi. Dan keluarga besar, yang telah memberikan motivasi serta support untuk terus maju.

Terimakasih untuk sahabat-sahabatku Yasmin, Rizka, Cendana, Ajik, Endah, Sofia Endah, Nissa, Dian yang bahkan sudah menjadi saudara sendiri. Yang selalu ada baik suka maupun duka.

Terimakasih untuk ngombak squad Baskoro, Ambyah, Herga, Sany, Nico yang telah membantu dan selalu membuat ketawa tanpa bosan.

Terimakasih untuk adek-adekku Vikki, Ummu dan Mas Mia, Mas Irfan yang telah membantu dan mensupport selama ini,

Dan terimakasih untuk Mas Mahaghani G. Kuncoro yang telah mensupport, terus mengingatkan, memberi saran dan nasehatnya.

Semoga kebaikan yang kalian lakukan akan kembali lagi ke kalian juga, aamiin.



MOTTO

وَنُنَزِّلُ مِنَ الْقُرْآنِ مَا هُوَ شِفَاءٌ وَرَحْمَةٌ لِّلْمُؤْمِنِينَ

“Dan Kami turunkan dari Al-Qur’an (sesuatu) yang menjadi penyembuh dan rahmat bagi orang yang beriman”.

(QS. Al-Isra’17:82)

Apapun yang masih bisa terlihat oleh mata, masih bisa dikejar. Terus semangat dan berusaha, masih banyak jalan lain terbuka didepan sana.

(Penulis)

ABSTRAK

Kesehatan menjadi faktor penting seluruh kegiatan manusia. Seiring dengan pertumbuhan penduduk yang cepat, berpengaruh pada lingkungan sekitar yang dapat mengakibatkan masalah kesehatan yang menimbulkan berbagai kasus penyakit. Mulai dari penyakit skala kejadian biasa hingga kejadian luar biasa. Penyakit demam berdarah dengue misalnya, merupakan salah satu penyakit kejadian luar biasa di Kabupaten Karangnyar. Kasus DBD terbanyak terjadi di Kecamatan Colomadu dengan 132 kasus yang tersebar di 11 desa. Demam Berdarah Dengue (DBD) adalah penyakit yang disebabkan oleh virus dengue yang tergolong *Arthropod-Borne Virus*, genus *Flavivirus*, dan family *Flaviviridae*. DBD ditularkan melalui gigitan nyamuk dari genus *Aedes*, terutama *Aedes aegypti*. Kejadian DBD dapat membentuk suatu pola persebaran kasus DBD di Kecamatan Colomadu. DBD disebabkan oleh beberapa faktor seperti faktor demografi yaitu usia, jenis kelamin dan pendidikan. Penelitian ini akan mengukur seberapa pengaruh faktor demografi dengan adanya pola persebaran yang ada, dengan menggunakan teknik analisis tetangga terdekat dan regresi. Tujuan penelitian ini adalah (1) Mengkaji pola persebaran kasus DBD di Kecamatan Colomadu tahun 2016. (2) Menganalisis pengaruh faktor demografi terhadap penyebaran kasus DBD di Kecamatan Colomadu tahun 2016. Metode yang digunakan yaitu deskriptif kualitatif dan kuantitatif yaitu menjelaskan hasil pengolahan data dalam peta pola persebaran kasus DBD di Kecamatan Colomadu tahun dan hasil regresi untuk mengetahui pengaruh faktor demografi terhadap pola persebaran. Hasil penelitian menunjukkan bahwa (1) Kecamatan Colomadu memiliki 2 pola persebaran kasus DBD, pola persebaran secara acak Desa Ngasem, Desa Malangjiwan, Desa Gawan, Desa Gajahan dan Desa Blulukan. Sedangkan pola mengelompok yaitu Desa Bolon, Desa Paulan, Desa Gedongan, Desa Tohudan, Desa Klodran dan Desa Baturan. (2) Faktor demografi yang digunakan yaitu umur, jenis kelamin dan pendidikan mempunyai pengaruh sekitar 33,2% dalam terjadi persebaran kasus demam berdarah dengue yang terjadi di Kecamatan Colomadu

Kata kunci : Demam Berdarah Dengue, Pola Persebaran dan Faktor Demografi

ABSTRACT

Health is an important factor in all human activities. Along with rapid population growth, it affects the surrounding environment which can lead to health problems that cause various cases of disease. Starting from the disease scale of ordinary events to extraordinary events. For example, dengue hemorrhagic fever is one of the outbreaks in Karangnyar Regency. The most cases of DHF occurred in Colomadu District with 132 cases spread in 11 villages. Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) is a disease caused by the dengue virus belonging to the Arthropod-Borne Virus, the genus Flavivirus, and the family Flaviviridae. DHF is transmitted through mosquito bites from the genus Aedes, especially Aedes aegypti. DHF events can form a pattern of distribution of dengue cases in Colomadu District. DHF is caused by several factors such as demographic factors, namely age, gender and education. This study will measure the influence of demographic factors in the presence of existing distribution patterns, using the nearest neighbor analysis and regression techniques. The purpose of this study was (1) to examine the distribution patterns of DHF cases in Colomadu District in 2016. (2) Analyze the influence of demographic factors on the spread of dengue cases in Colomadu District in 2016. The method used was descriptive qualitative and quantitative, which explained the results of processing data in maps distribution pattern of DHF cases in Colomadu Subdistrict and regression results to determine the effect of demographic factors on distribution patterns. The results showed that (1) Colomadu District has 2 patterns of distribution of DHF cases, random distribution patterns of Ngasem Village, Malangjiwan Village, Gawanen Village, Gajahan Village and Blulukan Village. While the pattern is clustered, namely Bolon Village, Paulan Village, Gedongan Village, Tohudan Village, Klodran Village and Baturan Village. (2) Demographic factors used, namely age, sex and education have an influence of around 33.2% in the spread of cases of dengue hemorrhagic fever which happened in Colomadu District.

Keywords: *Dengue Hemorrhagic Fever, Distribution Patterns and Demographic Factors*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah subhanahu wa ta'ala yang telah melimpahkan kasih dan sayang-Nya kepada kita, sehingga penulis bisa menyelesaikan skripsi dengan tepat waktu, yang diberi **Judul “ANALISIS PENGARUH FAKTOR DEMOGRAFI TERHADAP PERSEBARAN PENYAKIT DEMAM BERDARAH DENGUE DI KECAMATAN COLOMADU TAHUN 2016**. Penulis menyadari masih terdapat banyak kekurangan dalam penulisan skripsi ini, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun agar dapat memberikan perbaikan dalam penelitian selanjutnya. Didalam pengerjaan skripsi ini telah melibatkan banyak pihak yang sangat membantu dalam banyak hal. Oleh sebab itu, disini penulis sampaikan rasa terima kasih sedalam-dalamnya kepada :

1. Kedua orang tua saya yang telah sangat berjasa baik moril dan materiil dan selalu memberi semangat
2. Bapak Drs. Priyono, M.Si selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan arahan, bimbingan, kritik dan saran sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
3. Bapak Dr. Choirul Amin, MM selaku Dosen Penguji I yang memberikan masukan dan saran.
4. 4. Bapak Drs. Dahroni, M.Si selaku Dosen Penguji II yang memberikan masukan dan saran.
5. Bapak Drs. Yuli Priyana, M.Si. selaku Dekan Fakultas Geografi yang telah mengesahkan skripsi ini.
5. 6. Seluruh Dosen dan Civitas Akademika Fakultas Geografi UMS yang telah mengajari ilmu geografi dan ilmu-ilmu kehidupan lainnya yang banyak membantu dalam penyelesaian skripsi ini.
6. Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar dan Puskesmas Colomadu yang saya kunjungi saat melakukan penelitian karena telah memberikan data kepada saya agar skripsi ini dapat berjalan dengan baik.
7. Teman-teman seperjuangan BEM FG UMS Tahun 2016 dan DPM FG UMS

Tahun 2017 yang memberi pengalaman, kenangan baik suka maupun duka.

8. Teman-teman dan seluruh pihak yang terlibat dalam proses pembuatan skripsi ini.

Surakarta, 31 Mei 2019

Isnaini Miftakhul Jannah

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN SKRIPSI	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	v
MOTTO	vi
ABSTRAK.....	vii
ABSTRACT.....	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.4 Kegunaan Penelitian.....	5
1.5 Telaah Pustaka dan Penelitian Sebelumnya.....	6
1.6 Kerangka Penelitian	18
1.7 Batasan Operasional	20
BAB II METODE PENELITIAN	21
2.1 Populasi/Objek Penelitian.....	21
2.2 Metode Pengambilan Sampel	21
2.3 Metode Pengumpulan Data.....	21
2.4 Instrumen dan Bahan Penelitian	22
2.5 Teknik Pengolah Data	23
2.6 Metode Analisis Data	27
2.7 Digram Alir Penelitian.....	28
BAB III DESKRIPSI GEOGRAFIS DAERAH PENELITIAN	29
3.1 Letak, Luas, dan Batas	29
3.2 Geologi dan Geomorfologi.....	33

3.2.1 Geologi	33
3.2.2 Geomorfologi	36
3.3 Iklim	36
3.4 Penggunaan Lahan.....	39
3.5 Kependudukan.....	41
3.5.1 Struktur Penduduk.....	41
3.5.2 Proses Penduduk	43
3.6 Fasilitas Kesehatan.....	44
BAB IV HASIL PENELITIAN.....	46
4.1 Pola Persebaran Kasus DBD Di Kecamatan Colomadu Tahun 2016.	46
4.1.1 Kerawanan Kasus DBD Di Kecamatan Colomadu Tahun 2016	56
4.1.2 Klasifikasi dan Scoring	58
4.2 Hasil Analisis Data Pengaruh Faktor Demografi Terhadap Penyebaran Kasus DBD Di Kecamatan Colomadu Tahun 2016	59
4.2.1 Deskripsi Variabel.....	59
4.2.2 Analisis Regresi Linier Berganda.....	59
4.2.3 Model Goodness of Fit.....	60
BAB V ANALISIS DAN PEMBAHASAN.....	62
5.1 Pola Persebaran Kasus DBD Di Kecamatan Colomadu.....	62
5.1.1 Desa Dengan Pola Persebaran Kasus DBD Acak Atau Random.....	62
5.1.2 Desa Dengan Pola Persebaran Kasus DBD Mengelompok Atau Clustered	64
5.1.3 Kerawanan Kasus DBD Di Kecamatan Colomadu Tahun 2016	65
5.2 Pengaruh Faktor Demografi Terhadap Kasus Persebaran DBD Di Kecamatan Colomadu	67
5.2.1 Pengaruh Usia Terhadap Kasus Persebaran DBD	67
5.2.2 Pengaruh Jenis Kelamin Terhadap Kasus Persebaran DBD	67
5.2.3 Pengaruh Pendidikan Terhadap Kasus Persebaran DBD	68

BAB VI	PENUTUP.....	69
6.1	Kesimpulan.....	69
6.2	Saran.....	69
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Grafik Perkembangan Kasus DBD di Kabupaten Karanganyar Tahun 2011 – Tahun 2016.....	2
Gambar 1.2 Grafik Angka Kesakitan Demam Berdarah Dengue per 100.000 Penduduk Menurut Provinsi Tahun 2016	8
Gambar 1.3 Grafik jumlah kabupaten/kota terjangkit DBD di Indonesia Tahun 2010 - 2016.....	9
Gambar 1.4 Siklus Hidup Nyamuk Aedes Aegypti	10
Gambar 1.5 Kerangka Penelitian	19
Gambar 2.1 Panduan Pengukuran Pola Persebaran Analisis Tetangga Terdekat	24
Gambar 2.2 Digram Alir Penelitian.....	28
Gambar 3.1 Peta Administrasi Kecamatan Colomadu Kabupaten Karanganyar.....	32
Gambar 3.2 Peta Geologi Kecamatan Kartasura Kabupaten Karanganyar	35
Gambar 3.3 Grafik Iklim Kecamatan Colomadu Menurut Klasifikasi Iklim Schmidt dan Fergusson.....	38
Gambar 3.4 Peta Kepadatan Penduduk Kecamatan Kartasura Kabupaten Karanganyar	42
Gambar 4.1 Peta Pola Persebaran Kasus DBD Kecamatan Colomadu Kabupaten Karanganyar	49

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Kasus Penyakit DBD yang ditangani di Kabupaten Karanganyar Tahun 2016	3
Tabel 1.2 Kasus Penyakit DBD yang ditangani di Puskesmas Colomadu Tahun	4
Tabel 1.3 Tabel Penelitian Sebelumnya	15
Tabel 2.1 Tabel Data Yang Digunakan Dalam Penelitian	22
Tabel 3.1 Luas Wilayah Tiap Desa di Kecamatan Colomadu	30
Tabel 3.2 Curah Hujan Bulanan di Kecamatan Colomadu Tahun 2007-2016	37
Tabel 3.3 Tipe Iklim Berdasarkan Klasifikasi Schmidt-Ferguson	38
Tabel 3.4 Penggunaan Lahan di Kecamatan Colomadu	39
Tabel 3.5 Jumlah Dan Kepadatan Penduduk Tiap Kelurahan Di Kecamatan Colomadu Tahun 2016	41
Tabel 3.6 Jumlah Penduduk Kecamatan Colomadu Tahun 2012-2016	43
Tabel 3.7 Jumlah Fasilitas Kesehatan Kecamatan Colomadu Tahun 2016	44
Tabel 4.1 Data Kasus DBD di Kecamatan Colomadu tahun 2016	46
Tabel 4.2 Hasil Perhitungan Analisis Tetangga Terdekat	47
Tabel 4.3 Tingkat Kerawanan kasus DBD di Kabupaten Karanganyar Tahun 2016	56
Tabel 4.4 Tingkat Kerawanan kasus DBD di Kecamatan Colomadu Kabupaten Karanganyar Tahun 2016	57
Tabel 4.5 Klasifikasi dan Skoring Kasus DBD di Kabupaten Karanganyar	58
Tabel 4.6 Klasifikasi dan Skoring Kasus DBD di Kecamatan Colomadu	58
Tabel 4.7 Hasil Analisis Regresi Linier Berganda	59
Tabel 4.8 Hasil Model Goodness of Fit	60

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Data Kasus Dbd Di Kecamatan Colomadu Tahun 2016
Lampiran 2	Hasil Perhitungan Nilai Persebaran Di Kecamatan Colomadu
Lampiran 3	Regresi
Lampiran 4	Kuisoner Dan Dokumentasi