Kode / Nama Rumpun Ilmu: 311/ Kedokteran Tropis

LAPORAN KEUANGAN

PENELITIAN HIBANG BERSAING



MODEL PREDIKSI DAERAH RAWAN DEMAM BERDARAH DI KABUPATEN SLEMAN BERDASARKAN FAKTOR LINGKUNGAN, KONDISI MASYARAKAT DAN PROGRAM PEMBERANTASAN

Tahun k-1 dari rencana 2 tahun

drh. Tri Wulandari K., MKes. NIDN: 0503036904 dr. Inayati Habib, MKes, SpMK. NIDN: 0513016801

DIBIAYAI OLEH

KOPERTIS WILAYAH V DIY KEMENTRIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN, SESUAI SURAT PERJANJIAN PELAKSANAAN NOMOR: TERTANGGAL 25 MARET 2015, NOMOR SP DIPA-023.04.1.6734353/2015 TERTANGGAL 14 NOPEMBER 2014

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA DESEMBER 2015

HALAMAN PENGESAHAN PENELITIAN HIBAH BERSAING

Judul Kegiatun

: Model Produci Daerah Rawan Demain Berdarah di Kabupaten Steman Berdasarkan Falstor Lingkungon, Kondini Masyarakat dan Program

Pembenatasan.

Kode/Nama Rumpun Ilmu.

Ketua Peneliti

311 / Ezm Kedoktoria Tropis

A. Nama Lengkap

: 4. TRI WULANDARI M.Kes. 0503036904

B. NIDN

Lektor Kepsta

C. Jabatan Fungsional

: Pendidican Dokter

D. Program Studi E. Norme HP

: 081328021233

F. Sarri (e-mail)

: kesetyaningsingiyakoo.com

Anggota Peneliti (1)

A. Nama Lengkap

dr. INAYATI M.Kes. Sp.M.K.

: 0513016801

B. NIDN

: Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

C. Perguman Tinggi Luna Pecelitian Keselurahan

: 2 Tahun

Penelitian Tahua ke

Biaya Penelitian Keseluruhan

NE 0513126902

Rp 129.000.000.00

Rp 14 000.000.00

Biaya Tahun Berjalan

- diasofean ke DIKTI - dana internal PT

Rp 0.00

- dena instituti lain

Rp 0,00

- inkind sebutkan

Yogyakarta, 11 - 11 - 2015,

(dr. TILI WELANDARI M. Kee.)

NIPNIK 19690303199409173010

Ketas Peggliti

SpAn MKes

0512097501

ABSTRAK

Tujuan jangka panjang penelitian ini adalah menghasilkan model *early warning system* DBD yang spesifik tetapi dapat digeneralisir di tempat lain. Sebagai langkah awal akan dilakukan penelitian yang bertujuan membuat model prediksi wilayah rawan DBD berdasarkan kajian trend kejadian sebelumnya. Penelitian akan dilakukan selama dua tahun dengan tahapan sebagai berikut: **tahun pertama** meliputi uji pola spasial kejadian DBD di Kabupaten Sleman, uji korelasi variabel berikut dengan DBD: topografi, iklim, landuse dengan DBD. **Tahun kedua** meliputi uji korelasi variabel sosial-ekonomi dan program pemberantasan dengan DBD, Pembuatan Peta distribusi semua variabel terpilih dari uji korelasi, Pembuatan model spasial wilayah rawan DBD, uji Model wilayah rawan DBD, Generalisasi model wilayah rawan DBD utk semua wilayah di Kabupaten Sleman dan Prediksi distribusi kejadian DBD di wilayah Sleman.

Penelitian bersifat kuantitatif survei analitik dengan desain studi ekologi jenis *time series* (longitudinal retrospektif) dengan lokasi penelitian di 5 kecamatan yang mewakili trend kejadian DBD berdasarkan hasil penelitian awal yaitu Kecamatan 1). Gamping mewakili daerah endemik tinggi tetap tinggi; 2). Depok mewakili daerah endemik tinggi tren menurun; 3). Sleman mewakili daerah endemik sedang tetap sedang; 4). Godean mewakili daerah endemik sedang tren meningkat dan 5). Pakem mewakili daerah endemik rendah/ sporadis tetap rendah.

Populasi dalam penelitian adalah penduduk yang berdomisili di Kabupaten Sleman, baik penderita (case) maupun non penderita DBD (control) pada interval waktu 2008 - 2013. Metode pengambilan sampel adalah total sampling untuk case dan proporsional random sampling untuk control dengan variabel prediktor meliputi faktor lingkungan dan manusia. Analisis yang digunakan adalah analisis korelasi Moran untuk menguji pola penyebaran penyakit, regresi linier berganda untuk uji korelasi spasio temporal, dan untuk data case control non parametrik menggunakan uji Spearman's Rank Correlation. Metode Principal Component Analysis (PCA) untuk memastikan tiap variabel saling bebas dan analisis regresi berganda untuk mencari variabel yang berkorelasi terkuat pada tingkat kepercayaan α=0.05. Selanjutnya variabel terpilih sebagai variable temporal dan ditambahkan dengan variable dummy waktu dapat diperoleh model hubungan kejadian DBD secara spasial dan temporal.

Tahun pertama menunjukkan hasil sebagai berikut: (1) Persebaran penyakit DBD bersifat mengelompok dan keberadaan satu kasus berkaitan dengan kasus yang lain di dekatnya, dengan pengaruh saling memperbesar kemungkinan terjadinya DBD, bukan saling menolak; (2) Kelembaban merupakan faktor iklim yang paling berpengaruh pada kejadian DBD terutama di wilayah yang kejadiannya cenderung meningkat atau tetap tinggi adalah kelembaban; curah hujan mempengaruhi secara lemah terhadap kejadian DBD di wilayah endemik tinggi cenderung menurun dan endemik sedang relatif stabil tetap sedang; (3) Persentase bangunan terhadap vegetasi di sekitarnya mempengaruhi kejadian DBD dengan pola: semakin besar persentase bangunan terhadap vegetasi, semakin rendah kejadian DBD; (4) faktor topografi berkorelasi dengan kejadian DBD, kekuatan hubungan adalah sedang, dengan hubungan negatif yang berarti semakin tinggi suatu wilayah, semakin rendah kejadian DBD.

Penelitian akan dilanjutkan untuk mengetahui korelasi antara faktor topografi dan faktor manusia terhadap kejadian DBD, dilanjutkan membuat model untuk memprediksi kejadian DBD.

Kata kunci: analisis spasio-temporal, prediksi, dengue.