

**SKRIPSI**

**PERILAKU KESEHATAN MAHASISWA  
TERJANGKIT HEPATITIS A DI UNIVERSITAS  
SRIWIJAYA KAMPUS INDRALAYA OGAN ILIR  
SUMATERA SELATAN**



**RASNIA  
07021181621169**

**JURUSAN SOSIOLOGI  
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
2021**

## **SKRIPSI**

# **PERILAKU KESEHATAN MAHASISWA TERJANGKIT HEPATITIS A DI UNIVERSITAS SRIWIJAYA KAMPUS INDRALAYA OGAN ILIR SUMATERA SELATAN**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar  
Sarjana S-1 Sosiologi Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik  
Universitas Sriwijaya



**RASNIA**  
**07021181621169**

**JURUSAN SOSIOLOGI**  
**FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK**  
**UNIVERSITAS SRIWIJAYA**  
**2021**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**PERILAKU KESEHATAN MAHASISWA  
TERJANGKIT HEPATITIS A DI UNIVERSITAS  
SRIWIJAYA KAMPUS INDRALAYA OGAN ILIR  
SUMATERA SELATAN**

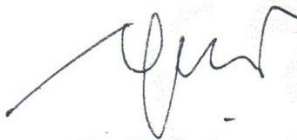
**SKRIPSI**

Oleh:

**RASNIA  
07021181621169**


**Indralaya, 2021**

**Pembimbing I**



**Dr. Yunindyawati, S.Sos, M.Si  
NIP. 197506032000032001**

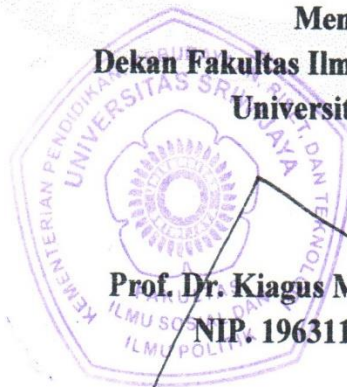
**Pembimbing II**



**Dra. Yusnaini, M.Si  
NIP. 196405151993022001**

**Mengetahui**

**Dekan Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik  
Universitas Sriwijaya**



**Prof. Dr. Kiagus Muhammad Sobri, M.Si.  
NIP. 196311061990031001**

Universitas Sriwijaya

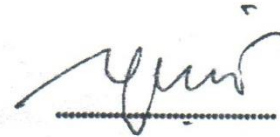
## HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul "Perilaku kesehatan mahasiswa terjangkit hepatitis A di Universitas Sriwijaya kampus Indralaya Ogan Ilir Sumatera Selatan" telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Komprehensif Skripsi Jurusan Sosiologi Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Sriwijaya pada Tanggal 02 Juni 2021

Indralaya, 2021

Ketua:

1. Dr. Yunindyawati, S.Sos, M.Si  
NIP. 197506032000032001

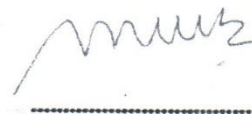


Anggota:

2. Dra. Yusuaini, M.Si  
NIP. 196405151993022001



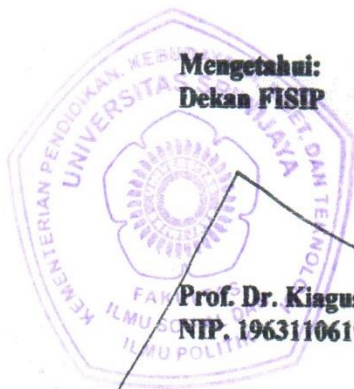
3. Mery Yanti, S.Sos, MA  
NIP. 197705042000122001



4. Gita Isyanawulan, S.Sos, MA  
NIP. 198611272015042003

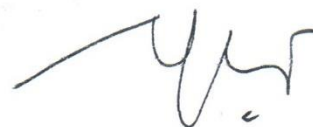


Mengetahui:  
Dekan FISIP



Prof. Dr. Kiagus Muhammad Sobri, M.Si.  
NIP. 196311061990031001

Ketua Jurusan Sosiologi,



Dr. Yunindyawati, S.Sos., M.Si.  
NIP. 197506032000032001

Universitas Sriwijaya



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK  
JURUSAN SOSIOLOGI**

Jalan Raya Palembang Prabumulih KM. 32 Indralaya Kabupaten Ogan Ilir (OI) 30662  
Telp. (0711) 580572 Fax. (0711) 58050572 Kode Pos. 30662

---

**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rasnia  
NIM : 07021181621169  
Jurusan : Sosiologi  
Konsentrasi : Pemberdayaan Masyarakat  
Judul Skripsi : Perilaku kesehatan mahasiswa terjangkit hepatitis A di  
Universitas Sriwijaya kampus Indralaya Ogan Ilir Sumatera  
Selatan  
Alamat : Desa Lebak Beriang Kec. Cengal Kab. Ogan Komering Ilir  
No Hp : 081210831197

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi yang saya tulis di atas merupakan karya sendiri, disusun dari hasil penelitian berdasarkan kaidah-kaidah ilmiah yang berlaku. Apabila kelak terbukti bahwa skripsi saya di atas merupakan jiplakan karya orang lain (*plagiarisme*) saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Surat pernyataan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Indralaya,  
Yang Menyatakan



Rasnia  
NIM. 07021181621169

# **MOTO DAN PERSEMBAHAN**

## ***BERAMAL DAN BERSYUKUR***

***‘Rasnia’***

***Dengan Rahmat Allah SWT, skripsi ini kupersembahkan untuk:***

- ***Kedua orang tuaku, Bapak Sorek dan Ibu Asmawati***
- ***Suami tercinta, Pratu Hairullah***
- ***Saudara kandungku, Ayuk Rema, kakak Ansa, dan adek Liger***
- ***Sahabat terkasih dan teman-teman Sosiologi angkatan 2016***
- ***Almamater yang selalu aku banggakan***

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT karena oleh rahmatnya penulis diberikan kesehatan, kelancaran dalam menyelesaikan penelitian, dan penyusunan skripsi yang berjudul **“Perilaku Kesehatan Mahasiswa Terjangkit Hepatitis A di Universitas Sriwijaya kampus Indralaya Ogan Ilir Sumatera Selatan”**. Penulisan skripsi ini untuk memenuhi salah satu syarat untuk dapat mencapai gelar Sarjana Sosiologi (S.Sos) di program studi Sosiologi, Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik (FISIP) Universitas Sriwijaya. Selain itu, selama proses penulisan skripsi ini, penulis telah berusaha sebaik mungkin agar skripsi ini dapat memenuhi ekspektasi kepada pembaca. Namun semua ini kembali kekodrat penulis yang hanyalah seorang manusia tidak lepas dari kesalahan dan jauh dari kata-kata sempurna, atas segala kekurangan dan ketidak sempurnaan tersebut penulis sangat mengharapkan adanya masukan, kritik, saran yang bersifat membangun dari semua pembaca, dan dapat memberikan manfaat bagi pembaca maupun peneliti.

Penulis dalam menyelesaikan skripsi menemui beberapa hambatan berbagai hal, namun banyak pihak yang membantu membimbing dalam mengerjakan skripsi, memotivasi dalam bentuk semangat, serta mendoakan agar penulis mengerjakan dengan lancar, sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik, dan juga melalui kesempatan yang baik ini, dengan segala kerendahan hati penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Allah SWT yang tak henti-hentinya memberikan Rahmat dan hidayah-Nya.
2. Nabi Muhammad SAW beserta keluarga dan para sahabat yang menjadi suri tauladan dalam mengarungi kehidupan untuk menggapai Ridha-Nya
3. Kedua Orang tua, yang penulis cintai hingga akhir hayat. Teruntuk Ayah dan Ibu (Sorek dan Asmawati) yang tiada henti-hentinya memberikan doa dan dukungan baik moril maupun materi. Selain itu merupakan alasan yang sangat kuat bagi penulis untuk tetap semangat dalam mengerjakan, dan menyelesaikan skripsi ini dengan sebaik-baiknya.
4. Orang yang istimewa dalam hidupku Suami tercinta Pratu Hairullah yang turut memberi dukungan, semangat, dan pengertian, serta doa dalam menyelesaikan penyusunan skripsi ini demi terwujudnya cita-cita untuk memperoleh gelar Sarjana Sosial di UNSRI

5. Saudara-saudari yang juga penulis cintai hingga akhir hayat. Ayuk Rema, Kakak Ansa, Adek Liger yang selalu mendoakan dan memberikan semangat dalam mengerjakan skripsi.
6. Bapak Prof.Dr. Ir. H. Anis Saggaff, M.SCE, selaku Rektor Universitas Sriwijaya.
7. Bapak Prof. Dr. Kgs. Muhammad Sobri, M.Sc selaku Dekan Fakultas Ilmu Sosial dan Politik Universitas Sriwijaya.
8. Ibu Dr. Yunindyawati, S.Sos., M.Si selaku Ketua Jurusan Sosiologi Fakultas Ilmu Sosial dan Politik Universitas Sriwijaya, selain itu selaku dosen pembimbing I yang bersedia memberikan waktu, tenaga, pikiran, dan arahan untuk membimbing penulis dalam menyelesaikan skripsi ini dari awal sampai akhir.
9. Ibu Dra. Yusnaini, M.Si selaku dosen pembimbing II yang bersedia memberikan waktu, tenaga, pikiran, dan arahan untuk membimbing penulis dalam menyelesaikan skripsi ini dari awal sampai akhir.
10. Ibu Dra. Hj. Eva Lidya, M.Si selaku dosen **pembimbing akademik yang memberikan arahan, bimbingan, serta dukungan kepada penulis.**
11. Seluruh dosen, staff, dan karyawan Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Sriwijaya yang telah memberikan banyak pengalaman, pembelajaran berharga, dan membantu banyak hal kepada penulis selama proses perkuliahan.
12. Squad GHS (Anita, Nila, Rinda, Asela, Putri, Winda, Tika) yang selalu memberikan dukungan untuk penulis menyelesaikan skripsi ini.
13. Teman dekat selama perkuliahan Rani Septiani dan mbak Melanti yang telah mengisi hari-hari penulis.
14. Teman-teman seperjuangan sosiologi angkatan 2016 yaitu Teksos *Familys* yang saling membantu, memberikan dukungan, semangat, dan doa untuk sama-sama menyelesaikan skripsi ini.
15. Semua pihak yang tidak dapat penulis tuliskan satu persatu. Terima kasih dengan tulus atas semua bantuannya selama ini.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak, semoga Allah SWT membalas perbuatan baik kalian yang telah diberikan kepada penulis. Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penulisan skripsi ini, maka diharapkan saran dan kritik yang membangun dari semua pihak, semoga dapat memperbaiki penulisan skripsi ini menjadi lebih baik. Semoga kita semua selalu dalam lindungan Allah SWT.

Palembang, Juni 2021

Penulis

**Rasnia**

**NIM 07021181621169**



## RINGKASAN

Penelitian ini meneliti dan mengkaji mengenai Perilaku kesehatan mahasiswa terjangkit hepatitis A di Universitas Sriwijaya kampus Indralaya Ogan Ilir Sumatera Selatan. Akhir-akhir ini maraknya virus hepatitis yang menjangkiti mahasiswa dikarenakan adanya perilaku hidup mahasiswa yang kurang sehat yang dilatarbelakangi beberapa faktor penyebab. Objek dalam penelitian ini adalah mahasiswa yang terjangkit hepatitis A yang memenuhi kriteria informan dalam penelitian ini. Penelitian ini bertujuan untuk mengkaji lebih dalam mengenai faktor penyebab meningkatnya hepatitis A, perilaku sehat dan perilaku sakit mahasiswa yang terjangkit hepatitis A. Teori yang digunakan untuk mengkaji permasalahan perilaku kesehatan ini adalah teori perilaku kesehatan dari Mechanic. Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah deskriptif kualitatif dengan mahasiswa terjangkit hepatitis A sebagai informan utama penelitian dan dokter beserta teman satu kost mahasiswa menjadi informan pendukung dalam penelitian ini. Teknik pengumpulan data dalam penelitian ini adalah observasi, wawancara terstruktur kepada informan utama dan informan pendukung, serta dokumentasi.

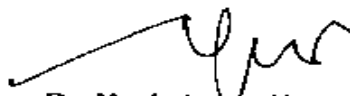
Hasil dari penelitian ini diketahui bahwa terdapat beberapa hal yang jadi faktor penyebab peningkatan hepatitis A pada mahasiswa dikarenakan penularan dari teman, penularan dari alat makan, lingkungan yang tidak bersih dan penularan melalui tempat makan (kantin/warteg). Kemudian dilanjutkan dengan perilaku sehat mahasiswa dalam mencegah hepatitis A yaitu melakukan kegiatan olahraga, mengkonsumsi makanan bergizi, dan mengkonsumsi obat-obatan herbal. Sedangkan perilaku sakit mahasiswa dalam mengatasi hepatitis A yaitu mencari pertolongan medis yakni melakukan medical check-up, pemeriksaan kesehatan, diberikan penanganan oleh dokter, di cek darah, menjalani rawat inap, diberi obat oleh dokter dan mencari pengobatan dengan cara pulang kampung.

Kata kunci: Perilaku kesehatan, Mahasiswa, Hepatitis A, Mechanic

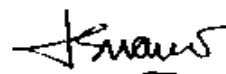
Indralaya, 2021  
Mengetahui/Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II



Dr. Yunindyawati, S.Sos, M.Si  
NIP. 19750603 200003 2 001



Dra. Yusnaini, M.Si  
NIP. 19640515 199302 2 001

Ketua Jurusan Sosiologi  
Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik  
Universitas Sriwijaya



Dr. Yunindyawati, S.Sos., M.Si  
NIP. 19750603200003 2 001

## ***SUMMARY***

This study examines and examines the health behavior of students infected with hepatitis A at Sriwijaya University, Indralaya Ogan Ilir campus, South Sumatra. Lately, the rise of viral hepatitis that infects students is due to the unhealthy behavior of students who are motivated by several factors. The objects in this study were students who were infected with hepatitis A who met the criteria for informants in this study. This study aims to examine more deeply about the factors that cause the increase in hepatitis A, healthy behavior and sick behavior of students who are infected with hepatitis A. The theory used to examine this health behavior problem is the health behavior theory of Mechanic. The method used in this research is descriptive qualitative with students infected with hepatitis A as the main informants of the study and doctors and their boarding friends as supporting informants in this study. Data collection techniques in this study were observation, structured interviews with key informants and supporting informants, and documentation.

The results of this study indicate that there are several factors that cause an increase in hepatitis A in students due to transmission from friends, transmission from eating utensils, an unclean environment and transmission through eating places (canteens/warteg). Then continued with the healthy behavior of students in preventing hepatitis A, namely doing sports, consuming nutritious food, and consuming herbal medicines. While the sick behavior of students in dealing with hepatitis A is seeking medical help, namely doing medical check-ups, health checks, being treated by a doctor, having blood checked, undergoing hospitalization, being given medicine by a doctor and seeking treatment by returning home.

**Keywords:** Health behavior, Student, Hepatitis A, Mechanic

*Indralaya,*

*2021*

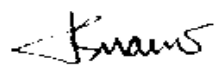
*Approved by,*

*Advisor I*

*Advisor II*




**Dr. Yunindyawati, S.Sos, M.Si**  
NIP. 19750603 200003 2 001



**Dra. Yusnaini, M.Si**  
NIP. 19640515 199302 2 001

***Head of Sociology Department,  
Faculty of Social and Political Science  
Sriwijaya University***



**Dr. Yunindyawati, S.Sos., M.Si**  
NIP. 19750603200003 2 001

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN.....</b>	<b>ii</b>
<b>MOTO DAN PERSEMBAHAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>iv</b>
<b>RINGKASAN.....</b>	<b>vi</b>
<b>SUMMARY.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR BAGAN.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah .....	5
1.3. Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1. Tujuan Umum .....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4. Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1. Manfaat Teoritis .....	5
1.4.2. Manfaat Praktis .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA DAN KERANGKA PEMIKIRAN.....</b>	<b>7</b>
2.1. Penelitian Terdahulu.....	7
2.2. Kerangka Pemikiran .....	14
2.2.1. Perilaku Kesehatan .....	14
2.2.2. Perilaku Terhadap Sakit dan Penyakit.....	18

2.2.3. Perilaku Orang Sakit dan Perilaku Orang Sehat.....	19
2.2.4. Perilaku Pencegahan Penyakit.....	19
2.3. Konsep Mahasiswa.....	20
2.4 Konsep Hepatitis .....	22
2.4.1 Hepatitis A.....	23
2.4.2 Hepatitis B .....	24
2.4.3 Hepatitis C .....	25
2.4.4 Hepatitis D.....	26
2.4.5 Hepatitis E .....	27
2.5 Teori Perilaku Kesehatan .....	28
2.5.1 Model Suchman.....	28
2.5.2 Model Hochbaum, Kasl dan Cobb, Rosenstock.....	29
2.5.3 Model Kosa dan Robertso .....	30
2.5.4 Model Mechanic .....	30
2.5.5 Model Kurt Lewin .....	32
2.5.6 Model Anderson .....	33
2.5.7 Model Langlie .....	34
2.5.8 Model L.W.Green.....	34
2.6 Bagan Kerangka Pemikiran.....	36
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>37</b>
3.1. Desain Penelitian .....	37
3.2. Lokasi Penelitian .....	37
3.3. Strategi Penelitian.....	38
3.4. Fokus Penelitian .....	38
3.5. Jenis dan sumber data.....	39

3.5.1. Sumber Data Primer .....	39
3.5.2. Sumber Data Sekunder .....	39
3.6. Penentuan Informan.....	40
3.7. Peranan Peneliti .....	40
3.8. Unit Analisis Data .....	41
3.9. Teknik Pengumpulan Data .....	41
3.9.1. Observasi .....	41
3.9.2. Wawancara .....	42
3.9.3. Dokumentasi.....	44
3.10. Teknik Pemeriksaan dan Keabsahan Data .....	44
3.11. Teknik Analisis Data .....	45
<b>BAB IV GAMBARAN UMUM LOKASI PENELITIAN.....</b>	<b>48</b>
4.1. Sejarah Singkat, Visi, Misi, Tujuan dan Struktur Kepemimpinan UNSRI	48
4.1.1. Sejarah Singkat UNSRI.....	48
4.1.2. Visi, Misi, Tujuan UNSRI.....	50
4.1.3. Struktur Kepemimpinan di UNSRI .....	53
4.2. Jumlah Mahasiswa Universitas Sriwijaya Kampus Indralaya.....	54
4.3. Gambaran Umum Informan Penelitian .....	57
4.3.1. Informan Kunci .....	57
4.3.2. Informan Utama .....	58
4.3.3. Informan Pendukung .....	61
<b>BAB V PEMBAHASAN.....</b>	<b>63</b>
5.1. Faktor-faktor penyebab meningkatnya penyakit hepatitis A pada mahasiswa di Universitas Sriwijaya kampus Indralaya Ogan Ilir Sumatera Selatan .....	65
5.1.1. Penularan penyakit melalui teman.....	66

5.1.2. Penularan penyakit melalui alat makan .....	69
5.1.3. Penularan penyakit melalui lingkungan yang tidak bersih.....	71
5.1.4. Penularan penyakit melalui tempat makan (warteg/kantin) .....	73
5.2. Perilaku sehat dan sakit mahasiswa yang terjangkit hepatitis A di Universitas Sriwijaya kampus Indralaya Ogan Ilir Sumatera Selatan.....	78
5.2.1. Perilaku sehat.....	79
5.2.1.1. Melakukan kegiatan olahraga.....	80
5.2.1.2. Mengonsumsi makanan bergizi.....	81
5.2.1.3. Mengonsumsi obat-obatan herbal .....	83
5.2.2. Perilaku sakit .....	86
5.2.2.1. Mencari pertolongan di rumah sakit Ar-Royyan.....	88
a. Melakukan check up.....	88
b. Diberikan penanganan oleh dokter.....	90
5.2.2.2. Mencari pengobatan di Klinik Kurnia.....	91
a. Melakukan pemeriksaan kesehatan.....	92
b. Menjalani rawat inap.....	93
5.2.2.3. Mencari pertolongan di Klinik kesehatan UNSRI.....	94
a. Melakukan tes kesehatan.....	95
b. Diberikan penanganan oleh dokter.....	95
5.2.2.4. Mencari pertolongan dirumah sakit Islam Ar-Rosyid.....	96
a. Melakukan check darah.....	97
b. Diberi obat oleh dokter.....	98
5.2.2.5. Mencari pengobatan dengan cara pulang kampung .....	98
<b>BAB VI PENUTUP.....</b>	<b>106</b>
6.1. Kesimpulan.....	106

6.2. Saran.....	107
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>108</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>111</b>
<b>PEDOMAN WAWANCARA.....</b>	<b>112</b>
<b>TRANSKRIP WAWANCARA.....</b>	<b>114</b>
<b>FOTO WAWANCARA PENELITIAN.....</b>	<b>137</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Tabel Data jumlah mahasiswa yang terjangkit hepatitis A di Universitas Sriwijaya kampus Indralaya.....	3
Tabel 2.1 Tabel Penelitian Terdahulu.....	12
Tabel 4.2 Tabel Jumlah Mahasiswa kampus Indralaya.....	54
Tabel 4.3 Tabel Daftar Informan Utama Penelitian.....	58
Tabel 4.4 Tabel Daftar Informan Pendukung Penelitian.....	61
Tabel 5.1 Tabel Faktor-faktor Meningkatnya Hepatitis A pada Mahasiswa Universitas Sriwijaya kampus Indralaya.....	76
Tabel 5.2 Tabel Perilaku Sehat Mahasiswa dalam Mencegah Penyakit hepatitis A di Universitas Sriwijaya kampus Indralaya.....	84
Tabel 5.3 Tabel Perilaku Sakit Mahasiswa dalam Mengatasi Penyakit hepatitis A di Universitas Sriwijaya kampus Indralaya.....	102



## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 2.3 Kerangka Pemikiran.....	36
Bagan 4.1 Struktur Kepemimpinan UNSRI.....	53
Bagan 5.1 Faktor-faktor penyebab meningkatnya hepatitis A.....	66
Bagan 5.2 Perilaku Sehat.....	80
Bagan 5.3 Perilaku Sakit.....	87

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 4.1 Peta Universitas Sriwijaya Kampus Indralaya.....	50
---	----

## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **1.1 LATAR BELAKANG**

Indonesia merupakan salah satu negara yang sedang berkembang. Sebagai salah satu negara yang sedang berkembang, persoalan mengenai kesehatan masyarakat masih menjadi kendala tersendiri, di Indonesia istilah perilaku kesehatan sudah lama dikenal sejak 15 tahun akhir-akhir ini konsep-konsep dibidang perilaku yang berkaitan dengan kesehatan mulai berkembang dengan pesatnya, khususnya pada bidang antropologi, medis, dan kesehatan masyarakat.

Istilah ini dapat memberikan pengertian bahwa kita hanya berbicara mengenai perilaku yang sengaja dikaitkan dengan kesehatan. Pada kenyataannya masih banyak ditemukan perilaku-perilaku yang dapat mempengaruhi kesehatan seseorang, bahkan seandainya seseorang tidak mengetahuinya atau dengan alasan yang juga berbeda-beda (menurut Gochman, 1988 yang dikutip Lukluk A, 2008).

Menurut Notoatmodjo (2005), respon seseorang terhadap rangsangan atau objek-objek yang berkaitan dengan sehat-sakit, penyakit, dan faktor-faktor yang mempengaruhi sehat-sakit adalah merupakan suatu perilaku kesehatan (*healthy behavior*). Ringkasnya perilaku kesehatan itu adalah semua aktivitas seseorang yang berkaitan dengan pemeliharaan dan peningkatan kesehatan baik yang dapat diamati (*observable*) maupun yang tidak dapat diamati (*unobservable*). Pemeliharaan kesehatan ini meliputi pencegahan dan perlindungan diri dari penyakit dan masalah kesehatan lain, meningkatkan kesehatan, dan mencari penyembuhan apabila sakit.

Skinner mendefinisikan perilaku kesehatan (*Health Behaviour*) adalah suatu respon seseorang terhadap stimulus atau objek yang berkaitan dengan sakit dan penyakit, sistem pelayanan kesehatan, makanan, dan minuman serta lingkungan. Dengan perkataan lain, perilaku kesehatan adalah semua aktivitas atau kegiatan seseorang baik yang dapat diamati (*observable*) maupun yang tidak dapat diamati (*unobservable*) yang berkaitan dengan pemeliharaan dan peningkatan kesehatan (Notoatmodjo, 2010).

Menurut Undang-Undang Kesehatan No.23 Tahun 1992 memberikan batasan: *kesehatan adalah keadaan sejahtera badan, jiwa, dan sosial yang memungkinkan setiap orang hidup produktif secara sosial dan ekonomi*. Batasan yang diangkat dari batasan kesehatan menurut Organisasi Kesehatan Dunia (WHO) yang paling baru ini memang lebih luas dan dinamis dibandingkan dengan batasan sebelumnya yang mengatakan, bahwa kesehatan adalah keadaan sempurna, baik fisik, mental, maupun sosial, dan tidak hanya bebas dari penyakit dan cacat. Pada batasan yang terdahulu, kesehatan itu hanya mencakup tiga aspek, yakni fisik, mental, dan sosial, tetapi menurut Undang-Undang No.23/1992, kesehatan itu mencakup 4 aspek yakni fisik(badan), mental (jiwa), sosial, dan ekonomi.

Perilaku kesehatan sangat erat kaitannya dengan kejadian hepatitis dikarenakan penyakit ini tidak akan muncul apabila kita menjaga pola perilaku hidup sehat, menjaga kebersihan seperti mencuci tangan sebelum makan dan sesudah makan, memperhatikan asupan yang masuk kedalam tubuh dan menjaga kebersihan lingkungan. Akhir-akhir ini munculnya wabah hepatitis di Universitas Sriwijaya kampus Indralaya dikarenakan adanya perilaku hidup mahasiswa yang kurang sehat sehingga berpotensi timbulnya penyakit hepatitis A ini.

Universitas Sriwijaya sebagai salah satu institusi pendidikan yang memfasilitasi mahasiswanya dengan beberapa alternatif untuk memenuhi kebutuhan mahasiswa salah satunya dengan adanya klinik kesehatan untuk menjamin kesehatan dan kesejahteraan mahasiswa dengan didirikannya UPT Klinik Kesehatan yang berada di dalam lingkungan kampus sebagai tempat berobat bagi mahasiswa dengan harga yang terjangkau dan juga mudah dijangkau oleh mahasiswa, akan tetapi jaminan kesehatan yang ada di dalam lingkungan kampus dengan fasilitas kesehatan tentu tidak menjamin keadaan kesehatan warga kampus terutama mahasiswa. Akhir-akhir ini Universitas Sriwijaya digemparkan dengan berita virus hepatitis yang menjangkiti puluhan bahkan ratusan mahasiswa. Pihak universitas sudah memberikan himbuan kepada seluruh mahasiswa agar mewaspadai terjadinya penyakit hepatitis tersebut dengan cara meningkatkan kebersihan diri dan lingkungan di sekitar. Tetapi, sejak dari dikeluarkannya surat edaran di setiap fakultas dan di himbau kepada semua

mahasiswa kejadian hepatitis ini masih saja terulang dan masih ada mahasiswa yang terjangkit wabah penyakit hepatitis A tersebut. Berikut ini disajikan data jumlah mahasiswa yang terjangkit penyakit hepatitis A di Universitas Sriwijaya kampus Indralaya 2019.

**Tabel 1.1**  
**Data jumlah mahasiswa yang terjangkit hepatitis A di Universitas Sriwijaya kampus Indralaya 2019**

Bulan	Jenis kelamin		Jumlah
	Laki-laki	perempuan	
September	1	-	1
Oktober	2	3	5
November	20	22	42
Desember	29	82	111

*Sumber: UPT Klinik Unsri dan diolah peneliti 2021*

Berdasarkan tabel 1.1 disajikan data berupa jumlah mahasiswa yang terjangkit penyakit hepatitis A, dari data rekaman medis UPT klinik kesehatan Universitas Sriwijaya pada awalnya mulai terdeteksi mahasiswa yang terjangkit hepatitis pada bulan September ada 1 pasien dengan jenis kelamin laki-laki sedangkan pada bulan Oktober sekitar kurang lebih 5 pasien dua orang laki-laki dan tiga orang perempuan hepatitis yang menjangkiti mahasiswa bahkan terus mengalami peningkatan pada bulan November sebanyak 42 pasien dua puluh orang mahasiswa laki-laki dan dua puluh dua orang mahasiswi perempuan, virus hepatitis A ini terus berlanjut bahkan mengalami peningkatan draktis pada bulan Desember 2019 tercatat ada sebanyak 111 orang mahasiswa dua puluh sembilan mahasiswa laki-laki dan delapan puluh dua mahasiswi perempuan dan 2 orang masyarakat umum yang terinfeksi penyakit hepatitis A.

Berdasarkan informasi dari Limassripo Rabu (18/12/2019) tercatat ada 156 orang yang terjangkit hepatitis pada periode Oktober-Desember sebagian besar dari jumlah itu diketahui yang terjangkit adalah mahasiswa Universitas Sriwijaya. Data kunjungan pasien yg mengalami peningkat pada bulan November maka UPT

Klinik kesehatan Universitas Sriwijaya mengeluarkan surat edaran ke setiap fakultas menghimbau kepada seluruh mahasiswa serta sosialisasi yang berisi tips mewaspadaai penyakit hepatitis. Pihak Universitas Sriwijaya mewaspadaai penyakit ini, hampir disetiap fakultas memasang pajangan banner yang bertuliskan “waspadaai hepatitis” selain berisi himbauan, ada juga pengetahuan tentang penyakit ini sehingga bisa segera diantisipasi jika gejalanya datang. Selain itu, humas dari pihak klinik juga telah melakukan himbauan melalui media sosial (medsos) atas mewabahnya penyakit ini.

Pentingnya mengetahui penyebab penyakit hepatitis bagi mahasiswa adalah agar terhindar dari penularan penyakit ini dan apabila ada anggota keluarga atau teman menderita penyakit yang sama, supaya anggota keluarga dan masyarakat segera mendatangi rumah sakit atau klinik terdekat, jangan melakukan pengobatan sendiri dan siap menghadapi resiko terburuk dari penyakit hepatitis beserta komplikasinya sehingga penderita mampu menyiapkan diri dengan pencegahan dan pengobatan yaitu: penyediaan makanan dan air bersih yang aman, sistem pembuangan sampah yang efektif, perhatikan *higiene* secara umum, mencuci tangan, pemakaian kateter, jarum suntik dan spuit sekali pakai serta selalu menjaga kondisi tubuh dengan sebaik-baiknya. Apabila hal ini tidak dilakukan dengan benar dan teratur berarti keluarga dan penderita harus siap menerima resiko komplikasi lainnya dan bahkan dapat menyebabkan kematian.

Dari uraian diatas terlihat bahwa perilaku kesehatan sangat penting untuk diteliti, terutama pada mahasiswa yang terjangkit wabah hepatitis A yang memiliki pola hidup yang kurang sehat yang akan mempengaruhi kesehatan diri serta kemampuan diri dalam beraktifitas sehari-hari dan agar terwujudnya lingkungan yang sehat. Hal ini mendorong peneliti untuk melakukan penelitian mengenai perilaku kesehatan mahasiswa yang terjangkit hepatitis A di Universitas Sriwijaya kampus Indralaya Ogan Ilir Sumatera Selatan, sehingga penelitian ini menjadi edukasi tersendiri bagi pembaca dan mampu menimalisir kemungkinan terjadinya penularan penyakit hepatitis bagi mahasiswa dan masyarakat umum. Penelitian ini akan mengkaji secara mendalam mengenai perilaku kesehatan mahasiswa terjangkit hepatitis sebagai subjek penelitian ini.

## **1.2 RUMUSAN MASALAH**

Berdasarkan latar belakang tersebut maka peneliti menyusun rumusan masalah sebagai berikut:

1. Apa faktor penyebab terjadinya peningkatan penyakit hepatitis A di Universitas Sriwijaya kampus Indralaya Ogan Ilir Sumatera Selatan?
2. Bagaimana perilaku sehat dan sakit mahasiswa mencegah dan mengatasi penyakit hepatitis A di Universitas Sriwijaya kampus Indralaya Ogan Ilir Sumatera Selatan?

## **1.3 Tujuan Penelitian**

### **1.3.1 Tujuan Umum**

Penelitian ini secara umum bertujuan untuk memahami dan mendeskripsikan tentang perilaku kesehatan mahasiswa yang terjangkit hepatitis A di Universitas Sriwijaya Kampus Indralaya Ogan Ilir Sumatera Selatan

### **1.3.2 Tujuan Khusus**

1. Untuk memahami dan mengetahui faktor penyebab terjadinya peningkatan penyakit hepatitis A pada mahasiswa di Universitas Sriwijaya kampus Indralaya Ogan Ilir Sumatera Selatan
2. Untuk mengetahui perilaku sehat dan perilaku sakit mahasiswa dalam mencegah dan mengatasi penyakit hepatitis A di Universitas Sriwijaya kampus Indralaya Ogan Ilir Sumatera Selatan

## **1.4 Manfaat Penelitian**

Berdasarkan tujuan penelitian di atas, maka manfaat yang diharapkan dari penelitian ini adalah:

### **1.4.1 Manfaat Akademis**

Penelitian ini diharapkan mampu memperkaya bahan bacaan dan menjadi referensi dalam ilmu pengetahuan mengenai perilaku kesehatan khususnya pada bidang sosiologi kesehatan. Terutama yang berhubungan dengan studi perilaku kesehatan mahasiswa terjangkit hepatitis A di Universitas Sriwijaya Kampus Indralaya Ogan Ilir Sumatera Selatan.

#### **1.4.2 Manfaat Praktis**

Penelitian ini diharapkan dapat dijadikan bahan masukan dan sumbangan pemikiran bagi dinas kesehatan dan hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi informasi sekaligus referensi bagi mahasiswa dan masyarakat untuk mengetahui bagaimana perilaku kesehatan mahasiswa yang terjangkit hepatitis A di Universitas Sriwijaya Kampus Indralaya Ogan Ilir Sumatera Selatan.



## DAFTAR PUSTAKA

### BUKU:

- Ali Suleman, 1995. *Virus Hepatitis A sampai E di Indonesia*. Jakarta: Ikatan Dokter Indonesia.
- Creswell, John W. 2016. *Research Design: Pendekatan Kualitatif, Kuantitatif, dan Campuran*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Fauzi Muzaham. 2014, *Memperkenalkan Sosiologi Kesehatan*. Jakarta: Universitas Indonesia.
- Kevin White. 2011. *Pengantar Sosiologi Kesehatan Dan Penyakit: Ed. 3*. Jakarta: Rajawali Press
- Moleong, Lexy J. 2014, *Metodologi Penelitian Kualitatif: Edisi Revisi*. Bandung: PT. Remaja Rosdakarya Offset.
- Momon Sudarma. 2012, *Sosiologi Untuk Kesehatan*. Jakarta: Salemba Medika
- Solita Sarwono. 2007, *Sosiologi Kesehatan: Beberapa Konsep Beserta Aplikasinya*. Yogyakarta: UGM Press
- Sugiyono. 2015, *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Suyanto, Bagong dan Sutinah. 2010. *Metode Penelitian Sosial; Berbagai Alternatif Pendekatan*. Jakarta: Kencana Prenada Group.
- Sanityoso. 2009, *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Jilid 1*. Jakarta: Universitas Indonesia
- Wahit Iqbal Mubarak. 2009, *Sosiologi Untuk Keperawatan: Pengantar dan Teori*. Jakarta: Salemba Medika.

### Jurnal:

- Ananda, Syarif & Nurlina. 2019. *Faktor-faktor yang berkontribusi terhadap kejadian luar biasa hepatitis A di pesantren X kab. Cirebon, Januari*. Jurnal penyakit dalam Indonesia. Vol.3, No. 2.  
<http://journal.fkm.ui.ac.id/epid/article/view/3037> diakses pada 16 Agustus 2020
- Harisma, Syahrul, Mubawadi & Mirasa. 2018. *Analisis kejadian luar biasa hepatitis A di SMA X kabupaten Lamongan tahun 2018*. Jurnal Berkala Epidemiologi. Vol,6. No. 2

<https://e-journal.unair.ac.id/JBE/article/download/8433/5367> diakses pada 20 Februari 2020

Mardhiyah, Mediani & Rahayuwati. 2019. *Promosi kesehatan kepada orang tua mengenai perilaku hidup bersih dan sehat untuk mencegah hepatitis A pada anak*. Jurnal Sains Medika. Vol.2, No. 1.  
<https://jurnal.unpad.ac.id/mkk/article/view/21007> diakses pada 15 Agustus 2020

Sunartyias & Kartikasari. 2013. *Hubungan host dan lingkungan dengan manifestasi klinis hepatitis A*. Jurnal ilmiah farmasi UII. Vol, 1. No. 2.  
<http://jkp.fkep.unpad.ac.id/index.php/jkp/article/view/54> diakses pada 31 Agustus 2020

Sari, Azhar, Pradono & Sukoco. 2018. *Hubungan perilaku cuci tangan, pengelolaan air minum, dan rumah sehat dengan kejadian hepatitis di Indonesia*. Jurnal Ekologi Kesehatan, Vol.17, No. 1.  
<https://e-journal.unair.ac.id/JBE/article/view/8433> diakses pada 22 Februari 2020

Sari, Indriastuti, Asrul & Elyasari. 2019. *Perbedaan pengetahuan pre dan post pendidikan kesehatan pada penghuni lapas tentang resiko kejadian viral hepatitis di lapas perempuan kelas III*. Jurnal keperawatan, Vol.2, No. 3.  
<https://stikesks-kendari.e-journal.id/JK/article/71/74> diakses pada 22 Februari 2020

Wahyuni. 2016. *Analisis derajat fibrosis hati dengan fibroscan, indeks FIB4, king's score dan APRI score pada penyakit hepatitis kronis*. Jurnal Kesehatan Taduloka. Vol.5, No. 1.  
<https://jurnal.untad.ac.id/jurnal/index.php/HealthTaduloko/article/download/8331/6612> diakses pada 20 Februari 2020

### Sumber Lain

Andriyani, Gunawan & Susilo. 2009. *Efektivitas penurunan jumlah angka kuman alat makan dan efisiensi biaya yang digunakan pada metode pencucian alat makan di Rumah Sakit Kota Surabaya*. Diakses pada 06 Februari 2021 melalui <https://jurnal.ugm.ac.id/jgki/article/download/17687/11480>

Ariyanti, Husain & Luthfi. 2018. *Mahasiswa Obat-obatan dan Perilaku Kesehatan (Studi Perilaku Pengobatan Mandiri Mahasiswa Universitas Negeri Semarang dalam Mengonsumsi Obat)*. Diakses pada 08 Februari 2021 melalui <http://journal.hamzanwadi.ac.id/index.php/sosedu/article/view/990>

- Didik, Betty. 2006. *Persepsi Sehat-Sakit Dan Pola Pencarian Pengobatan Masyarakat Daerah Pelabuhan (Kajian Kualitatif di daerah Pelabuhan Tanjung Perak)*. Diakses pada 20 Januari 2021 melalui <https://www.neliti.com/publications/21167>
- Martiyana, Handayani. 2015. *Perilaku Pencarian Pengobatan terhadap Penyakit tidak Menular di desa Sulaho, Kecamatan Lasusua, Kabupaten Kolaka Utara (Health Seeking Behaviour of Non Communicable Diseasein Sulaho Village, Lasusua Sub District, North Kolaka Regency)*. Diakses pada 08 Februari 2021 melalui <https://ejournal.unair.ac.id/PROMKES/article/download/8880/8964>
- Obella, Adliyani. 2015. *Pengaruh perilaku terhadap hidup sehat*. Diakses pada 07 Februari 2021 melalui <https://jke.kedokteran.unila.ac.id/index.php/majority/article/view/1458>
- Rara, Putri & Hesty. 2017. *Teknik Pencucian Alat Makan, Personal Hygiene terhadap Kontaminasi Bakteri Pada Alat Makan*. Diakses pada 04 Februari 2021 melalui <https://www.researchgate.net/publication/320570291>
- Samuel, Yohanes. 2017. *Konsep Sehat dan Sakit pada Individu dengan Urolithiasis (Kencing Batu) di Kabupaten Klungkung, Bali*. Diakses pada 07 Februari 2021 melalui <https://www.researchgate.net/publication/337358278>
- Sembiring, Ashar & Hasan. 2015. *Higiene dan Sanitasi Pengelolaan makanan dan Kepadatan Lalat pada Warung Makan di Pasar Tradisional Pasat Horas Pematangsiantar Tahun 2013*. Diakses pada 07 Februari 2021 melalui <https://www.neliti.com/publications/14457/>
- Trisnawan, P. D. 2015. *Determinan Perilaku Pencarian Pengobatan Mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UIN Syarif Hidayatullah Jakarta Angkatan Tahun 2013*. UIN Syarif Hidayatullah Jakarta. Diakses pada 08 Februari 2021 melalui <https://ejournal.unair.ac.id/PROMKES/article/view/8880/0>
- Wijayanti, Widyastari. 2018. *Dasa Wisma Bebas Penyakit Berbasis Lingkungan Melalui Home Environmental Health and Safety*. Diakses pada 07 Februari 2021 melalui <https://journal.unnes.ac.id/nju/index.php/phpj/article/view/26523>

#### **Sumber lainnya:**

Buku Pedoman Akademik dan Kemahasiswaan Universitas Sriwijaya Tahun 2018/2019.

Data Kemahasiswaan Universitas Sriwijaya Kampus Indralaya 2021.