



**FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PERAN USAHA  
KESEHATAN SEKOLAH TERHADAP PENCEGAHAN  
PERILAKU KEKERASAN ANAK SEKOLAH PADA SEKOLAH  
MENENGAH ATAS DAN KEJURUAN**

**LAPORAN HASIL  
KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan  
guna mencapai gelar sarjana strata-1 pendidikan dokter**

**FERDINA MEITA DWI LINATI  
22010112140038**

**PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS DIPONEGORO  
2016**

**LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL KARYA TULIS ILMIAH**

**FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PERAN USAHA  
KESEHATAN SEKOLAH TERHADAP PENCEGAHAN PERILAKU  
KEKERASAN ANAK SEKOLAH PADA SEKOLAH MENGAH ATAS DAN  
KEJURUAN**

Disusun oleh:

**FERDINA MEITA DWI LINATI  
22010112140038**

Telah disetujui,

Semarang, 16 juni 2016

**Pembimbing I**

**dr. Sigid Kirana Lintang Bhima, Sp.KF  
19800630 200812 1 002**

**Pembimbing II**

**dr. Tuntas Dhanardhono, Msi.Med  
19831202 201012 1 007**

**Ketua Penguji**

**dr. Gatot Suharto, SH, Sp.F, DFM, M.Kes  
19520220 198603 1 001**

**Penguji**

**dr. Moh Syarofil Anam, M.Si.Med, Sp.A  
19770728 201012 1 001**

**Mengetahui**

**a.n. Dekan**

**Sekretaris Ketua Program Studi**

**dr. Farah Hendra Ningrum, SpRad (K)  
19780627 200912 2 001**

## **PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Yang bertanda tangan ini,

Nama : Ferdina Meita Dwi Linati

NIM : 22010112140038

Program Studi : Program Pendidikan Sarjana Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang.

Judul KTI : Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Peran Usaha Kesehatan Sekolah Terhadap Pencegahan Perilaku Kekerasan Anak Sekolah Pada Sekolah Mengah Atas Dan Kejuruan

Dengan ini menyatakan bahwa:

- 1) KTI ini ditulis sendiri tulisan asli saya sendiri tanpa bantuan orang lain selain pembimbing dan narasumber yang di ketahui oleh pembimbing.
- 2) KTI ini sebagian atau seluruhnya belum pernah di publikasi dalam bentuk artikel ataupun tugas ilmiah lain di Universitas Diponegoro maupun di perguruan tinggi lain.
- 3) Dalam KTI ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah di tulis orang lain kecuali secara tertulis di cantumkan sebagai rujukan dalam naskah dan tercantum pada daftar kepustakaan.

Semarang, 10 Juni 2016  
Yang membuat pernyataan,

Ferdina Meita Dwi Linati

## **KATA PENGANTAR**

Puji Syukur penulis panjatkan kehadiran Allah Subhanallahu Wa Ta'ala karena atas limpahan rahmat dan karunia-Nya kami dapat menyelesaikan tugas Karya Tulis Ilmiah ini yang berjudul "Faktor-faktor yang mempengaruhi peran Usaha Kesehatan Sekolah terhadap Pencegahan perilaku kekerasan Anak sekolah pada Sekolah Menengah Atas dan Kejuruan". Karya Tulis ilmiah ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.

Penulis menyadari sangatlah sulit untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sejak proposal sampai dengan terselesaiannya laporan hasil Karya Tulis Ilmiah ini. Pada kesempatan kali ini, penulis mengucapkan terima kasih dan penghargaan setinggi-tingginya kepada :

1. Rektor Universitas Diponegoro yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar, meningkatkan ilmu pengetahuan, dan keahlian.
2. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang yang telah memberikan sarana dan prasarana kepada kami sehingga kami dapat menyelesaikan tugas ini dengan baik dan lancar.
3. dr. Sigid Kirana Lintang Bhima, Sp.KF selaku dosen pembimbing I yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing kami dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Dr. Tuntas Dhanardhono,Msi.Med selaku dosen pembimbing II yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing kami dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. H. Mushollin, S.Kep, Ns, MM.Kes dan Hj. Siti Fatimah, SSTselaku orang tua saya yang telah memberikan dukungan moral dan material selama perbuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Empat Sekolah Menengah Atas dan Sekolah Menengah Kejuruan yang telah memberikan waktu untuk dilakukannya penelitian.

7. Puskesmas kota Semarang yang telah memberikan waktu untuk di lakukan wawancara untuk membantu pembuatan Karya Tulis Ilmiah
8. Sahabat seperjuangan Karya Tulis Ilmiah Nur Aini yang selalu mendukung segala baik waktu, tenaga, dan segala usaha bersama-sama saling membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Awaludin Bagus Wijaksono yang selalu memberikan semangat, dukungan, serta Doa kepada penulis agar Karya Tulis Ilmiah ini selesai dengan baik.
10. Sahabat-sahabat peneliti Seppty Rukmanita Putri, Ahmad Faris Mubarak, Nabil Kirom, Terena Chintya, Qhastalani Aurima, Eka Aryani, Debby Fatmala, Rizky Denanda yang selalu memberi dukungan, semangat dan bantuannya dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini,
11. Serta pihak lain yang tidak mungkin peneliti sebutkan satu-persatu atas bantuannya secara langsung maupun tidak langsung sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Akhir kata penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Penulis menyadari bahwa karya tulis ini masih jauh dari sempurna. Oleh sebab itu, kritik dan saran yang membangun, sangat penulis harapkan. Semoga karya tulis ini dapat bermanfaat dan menambah pengetahuan dalam ilmu Kedokteran.

Semarang, Juni 2016

## **DAFTAR ISI**

Halaman Judul .....	i
Lembar Pengesahan .....	ii
Pernyataan Keaslian .....	iii
Kata Pengantar .....	iv
Daftar isi ..	vi
Daftar Tabel .....	xi
Daftar Gambar .....	xiii
Daftar Lampiran .....	xiv
Daftar Singkatan .....	xv
Abstrak .....	xvi
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Masalah Penelitian .....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.3.1 Tujuan umum .....	4
1.3.2 Tujuan khusus .....	4
1.4 Manfaat Penelitian .....	5
1.5 Keaslian Penelitian .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	7
2.1 Usaha Kesehatan Sekolah (UKS) .....	7
2.1.1 Hakekat usaha kesehatan sekolah .....	7
2.1.2 Tujuan usaha kesehatan sekolah .....	8
2.1.3 Sasaran usaha kesehatan sekolah .....	9
2.1.4 Ruang lingkup program dan pembinaan UKS .....	10
2.1.5 Landasan hukum UKS .....	12
2.1.6 Organisasi UKS .....	13
2.1.7 Program pembinaan dan pengembangan UKS .....	16
2.1.8 Sarana dan prasarana UKS .....	26

2.1.9 Pengendalian pelaksanaan .....	28
2.2 Perilaku Kekerasan Anak di Lingkungan Sekolah.....	33
2.2.1 Definisis perilaku kekerasan .....	33
2.2.2 Faktor-fator yang berhubungan dengan perilaku kekerasan.....	34
2.2.3 Definisi anak .....	39
2.2.4 Definisi lingkungan sekolah .....	39
2.2.5 Faktor-faktor sekolah yang mempengaruhi perilaku kekerasan pada Anak .....	40
2.2.6 Bentuk kekerasan pada anak di lingkungan sekolah . ....	42
2.2.7 Dampak negatif perilaku kekerasan pada anak di lingkungan sekolah .....	43
2.2.8 Sanksi hukum atas kekerasan terhadap anak di sekolah. ....	44
2.3 Sekolah Menengah .....	45
2.3.1 Definisi sekolah menengah .....	45
2.3.2 Jenis sekolah menengah. ....	46
2.4 Peram Usaha Kesehatan Sekolah (UKS) terhadap pencegahan perilaku Anak di sekolah menengah atas dan kejuruan .....	47
2.5 Kerangka Teori, kerangka konsep, dan Hipotesis .....	51
2.5.1 Kerangka teori . ....	51
2.5.2 Kerangka konsep .....	52
2.5.3 Hipotesis .....	52
BAB III METODE PENELITIAN .....	54
3.1 Ruang Lingkup Penelitian .....	54
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian . ....	54
3.3 Jenis dan Rancangan Penelitian .....	54
3.4 Populasi dan Sampel Penelitian .....	54
3.4.1 Populasi target . ....	54
3.4.2 Populasi terjangkau .....	55
3.4.3 Sampel .....	55
3..4.3.1 Kriteria inklusi .....	55
3.4.3.2 Kriteria eksklusi .....	55

3.4.4 Cara pengumpulan sampel.....	55
3.4.5 Besar sampel .....	56
3.5 Variabel Penelitian .....	57
3.5.1 Variabel bebas . .....	57
3.5.2 Variabel terikat.....	57
3.6 Definisi Operasional .....	58
3.7 Cara pengumpulan data .....	59
3.7.1 Alat/instrumen penelitian .....	59
3.7.2 Jenis data.....	60
3.7.3 Cara kerja.....	60
3.8 Alur Penelitian .....	60
3.9 Analisis data .. ....	61
3.10 Etika penelitian.....	61
3.11 Jadwal Penelitian .....	62
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN.....</b>	<b>63</b>
4.1 Analisis Sampel.....	63
4.2 Analisis Univariat.....	64
4.2.1 Tingkat pendidikan kesehatan siswa.....	64
4.2.2 Pelayanan kesehatan sekolah.....	65
4.2.3 Lingkungan sekolah.....	66
4.2.4 Ketenagaan UKS.....	66
4.2.5 Fasilitas kesehatan sekolah.....	67
4.2.6 Dukungan orang tua/wali murid.....	68
4.2.7 Sumber dana UKS.....	69
4.2.8 Evaluasi dan pelaporan kasus kekerasan.....	69
4.2.9 Peran UKS terhadap pencegahan perilaku kekerasan anak di sekolah .....	70
4.3 Analisis Bivariat.....	70
4.3.1 Hubungan tingkat pendidikan kesehatan siswa dengan peran UKS dalam pencegahan perilaku kekerasan anak di sekolah.....	71

4.3.2 Hubungan pelayanan kesehatan sekolah dengan peran UKS dalam pencegahan perilaku kekerasan anak di sekolah.....	72
4.3.3 Hubungan lingkungan sekolah anak dengan peran UKS dalam pencegahan perilaku kekerasan anak di sekolah .....	73
4.3.4 Hubungan ketenagaan UKS dengan peran UKS dalam pencegahan perilaku kekerasan anak di sekolah .....	74
4.3.5 Hubungan fasilitas kesehatan sekolah dengan peran UKS dalam pencegahan perilaku kekerasan anak disekolah .....	75
4.3.6 Hubungan dukungan orang tua/walimurid dengan peran UKS dalam pencegahan perilaku kekerasan di sekolah.....	76
4.3.7 Hubungan sumber dana UKS dengan peran UKS dalam pencegahan perilaku kekerasan anak di sekolah .....	77
4.3.8 Hubungan evaluasi dan pelaporan kasus kekerasan dengan peran UKS dalam pencegahan perilaku kekerasan anak di sekolah. ....	78
4.3.9 Hubungan variabel penelitian dengan peran UKS dalam pencegahan perilaku kekerasan anak di sekolah. ....	79
4.4 Analisis Multivariat.....	80
4.4.1 Hasil analisis multivariat regresi logistik. ....	80
4.4.2 Uji <i>hosmer dan lemeshow's test goodness of fit test</i> . ....	82
4.4.3 Model <i>summary</i> .....	83
BAB V PEMBAHASAN. ....	85
5.1 Pembahasan Hasil Penelitian.....	85
5.1.1 Tingkat pendidikan kesehatan siswa. ....	85
5.1.2 Pelayanan kesehatan sekolah. ....	86
5.1.3 Lingkungan sekolah .....	87
5.1.4 Ketenagaan UKS. ....	88
5.1.5 Fasilitas kesehatan sekolah. ....	89
5.1.6 Dukungan orang tua/wali murid .....	90
5.1.7 Sumber dana UKS. ....	90
5.1.8 Evaluasi dan pelaporan kasus kekerasan. ....	91

5.1.9 Peran usaha kesehatan sekolah terhadap pencegahan perilaku Kekerasan anak di sekolah.....	92
5.1.10 Kekuatan hubungan terbesar dari variabel bebas terhadap variabel terikat.....	93
5.2 Keterbatasan Penelitian. ....	94
5.2.1 Keterbatasan kualitas data. ....	94
5.2.2 Keterbatasan variabel penelitian .....	94
5.2.3 Keterbatasan instrumen penelitian. ....	95
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN. ....	96
6.1 Simpulan.....	96
6.2 Saran. ....	97
DAFTAR PUSTAKA .....	98
LAMPIRAN .....	101

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1.	Keaslian penelitian.....	6
Tabel 2.	Definisi operasional.....	58
Tabel 3.	Jadwal penelitian.....	62
Tabel 4.	Hubungan tingkat pendidikan kesehatan siswa dengan peran UKS terhadap pencegahaan perilaku kekerasan anak di sekolah..	71
Tabel 5.	Hubungan Pelayanan Kesehatan siswa dengan Peran UKS terhadap pencegahaan perilaku kekerasan anak di sekolah.....	72
Tabel 6.	Hubungan Lingkungan Sekolah dengan Peran UKS terhadap pencegahaan perilaku kekerasan anak di sekolah.....	73
Tabel 7.	Hubungan Ketenagaan UKS dengan Peran UKS terhadap pencegahaan perilaku kekerasan anak di sekolah.....	74
Tabel 8.	Hubungan Fasilitas Kesehatan Sekolah dengan Peran UKS terhadap pencegahaan perilaku kekerasan anak di sekolah.....	75
Tabel 9.	Hubungan Orang tua/wali murid siswa dengan Peran UKS terhadap pencegahaan perilaku kekerasan anak di sekolah.....	76
Tabel 10.	Hubungan Sumber dana UKS dengan Peran UKS terhadap pencegahaan perilaku kekerasan anak di sekolah.....	77
Tabel 11.	Hubungan Evaluasi dan pelaporan kasus kekerasan dengan Peran UKS terhadap pencegahaan perilaku kekerasan anak di sekolah.....	78
Tabel 12.	Hubungan Variabel penelitian dengan peran UKS terhadap Pencegahan perilaku kekerasan anak di sekolah.....	79

Tabel 13. Hasil analisis multivariat regresi logistik..... 81

Tabel 14. Hasil Uji *Hosmer and Lemeshow's Test Goodness of Fit Test*..... 82

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1. Kerangka Teori.....	51
Gambar 2. Kerangka Konsep.....	52
Gambar 3. Alur Penelitian.....	60
Gambar 4. Distribusi frekuensi responden berdasarkan tingkat pendidikan kesehatan siswa SMA dan SMK.....	64
Gambar 5. Distribusi frekuensi responden berdasarkan Pelayanan Kesehatan Sekolah di SMA dan SMK .....	65
Gambar 6. Distribusi frekuensi responden berdasarkan Lingkungan Sekolah di SMA dan SMK .....	66
Gambar 7. Distribusi frekuensi responden berdasarkan Ketenagaan UKS di SMA dan SMK.....	66
Gambar 8. Distribusi frekuensi responden berdasarkan Fasilitas Kesehatan siswa di SMA dan SMK.....	67
Gambar 9. Distribusi frekuensi responden berdasarkan Dukungan orang tua atau wali murid di SMA dan SMK.....	68
Gambar 10.Distribusi frekuensi responden berdasarkan Sumber dana UKS di SMA dan SMK .....	69
Gambar 11.Distribusi frekuensi responden berdasarkan Evaluasi dan pelaporan kasus kekerasan di SMA dan SMK.....	69
Gambar 12.Distribusi frekuensi responden berdasarkan peran UKS terhadap pencegahan perilaku kekerasan anak di SMA dan SMK.....	70
Gambar 13.Koefisiensi Determinasi .....	83

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. <i>Informed consent</i> .....	101
Lampiran 2. Angket Penelitian.....	102
Lampiran 3. Surat Pemberian Ijin Penelitian.....	109
Lampiran 4. <i>Ethical Clearance</i> .....	110
Lampiran 5. Surat telah melakukan penelitian.....	111
Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian.. ..	119
Lampiran 7. Biodata Mahasiswa.....	123
Lampiran 8. Hasil Perhitungan statistika.....	124

## **DAFTAR SINGKATAN**

Komnas PA	: Komisi Nasional Perlindungan Anak
BP3AKB	: Badan Pemberdayaan Perempuan Perlindungan Anak dan Keluarga Berencana
PPT	: Pusat Pelayanan Terpadu
UKS	: Usaha Kesehatan Sekolah
PKPR	: Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja
PPPK	: Pertolongan Pertama Pada Kecelakaan
PSN	: Pe,berantasan Sarang Nyamuk
PHBS	: Perilaku Hidup Bersih dan Sehat
PKHS	: Pendidikan Kecakapan Hidup Sehat
UKSG	: Usaha Kesehatan Gigi Sekolah
POGM	: Persatuan Orang tua dan Guru
PMI	: Palang Merah Remaja
LSM	: Lembaga Swadaya Masyarakat
KTSP	: Kurikulum Satuan Pendidikan
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SMK	: Sekolah Menengah Kejuruan
MA	: Madrasah Aliyah
HIV	: <i>Human Immuno Deficiency Virus</i>
AIDS	: <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
OSIS	: Organisasi Siswa Intra Sekolah
LKMD	: LembagaKetahananMasyarakatDesa.
RT/RW	: Rukun Tetangga/Rukun Warga
KUHP	: KitabUndang-UndangHukumPidana

## ABSTRAK

**Latar Belakang :** Salah satu permasalahan yang menyita perhatian saat ini adalah kekerasan di dunia pendidikan yaitu disekolah yang mana bertentangan dengan Undang-Undang Perlindungan Anak Pasal 54. Sekolah menempati kedudukan strategis dalam upaya promosi kesehatan sebab tersedia kelembagaan untuk melaksanakannya yaitu Program usaha kesehatan sekolah (UKS). Berdasarkan Undang-Undang No 23 tahun 1992 pasal 45 tentang Kesehatan disebutkan bahwa kesehatan sekolah diselenggarakan untuk meningkatkan kemampuan hidup sehat peserta didik dalam lingkungan hidup sehat sehingga peserta didik dapat belajar, tumbuh dan berkembang secara harmonis dan optimal sehingga diharapkan dapat menjadikan sumber daya manusia yang berkualitas.

**Tujuan :** Mengetahui faktor yang mempengaruhi peran UKS terhadap pencegahan perilaku kekerasan anak sekolah pada sekolah menengah atas dan kejuruan di Kota Semarang.

**Metode :** Penelitian ini adalah penelitian penelitian analitik observasional dengan desain *cross sectional*. Subjek dalam penelitian ini adalah siswa-siswi SMA dan SMK di Kota Semarang. Subjek yang telah terpilih di beri *informed consent* kemudian dilakukan wawancara dengan menggunakan angket. Data di kumpulkan, dianalisis dan hasil penelitian disajikan dalam bentuk tabel dan gambar.

**Hasil :** Hasil penelitian di dapatkan Tingkat pendidikan kesehatan siswa masuk dalam katagori kurang (50%), Pelayanan kesehatan sekolah mendapatkan presentase sebesar 36% adalah kurang, Lingkungan sekolah mendapatkan presentase sebesar 36% adalah sedang atau baik, Ketenagaan UKS mendapatkan presentase sedang atau cukup sebesar 38%, Fasilitas kesehatan sekolah mendapatkan presentase 36% adalah sangat baik atau tinggi, 68% mengatakan tidak mendapatkan dukungan dari orang tua, dan sumber dana didapatkan presentasi sebesar 52% adalah rendah, 76% responden menjawab tidak ada evaluasi dan pelaporan kasus kekerasan. Dan di dapatkan bahwa ketenagaan UKS adalah faktor yang paling berpengaruh besar terhadap peran UKS dalam pencegahan perilaku kekerasan anak disekolah, dengan nilai OR 2,880.

**Kesimpulan :** Bawa Tingkat pendidikan kesehatan siswa, Pelayanan Kesehatan Sekolah, Lingkungan Sekolah, Ketenagaan UKS, Fasilitas Kesehatan Sekolah, Dukungan Orang Tua murid, Sumber Dana UKS, Evaluasi dan Pelaporan Kasus kekerasan merupakan faktor yang mempengaruhi peran UKS dalam pencegahan perilaku kekerasan anak sekolah pada sekolah menengah Atas dan Kejuruan di Kota Semarang.

**Kata Kunci :** Kekerasan anak, Kekerasan anak di sekolah, Peran UKS, Pencegahan perilaku kekerasan anak di sekolah, Sekolah Menengah Atas, Sekolah Menengah Kejuruan.

## **ABSTRACT**

**Background:** One of the issues that drew the attention today is bullying in school. This is against the Child Protection Act Section 54. School occupies a strategic position in health promotion. Based on its methodology, health promotion in schools is very strategic because it has a supporting institutional, namely the school health program (UKS). The law No. 23 of 1992 article 45 of Health stated that the health of the school was held to improve the ability of student to live in a healthy living environment in order to learn, grow, and develop in a harmonious and optimized situation. Therefore, they can be an excellent qualified of human resources.

**Objective:** To determine the factors affecting the role of the UKS to prevent bullying in high school and vocational school in Semarang.

**Methods:** This is an observational analytical study using cross sectional design. Respondents were high school and vocational school students in Semarang. Subjects who had been elected and given informed consent were interviewed using a questionnaire. Data was collected, processed and described in the form of tables and figures.

**Results:** Percentage of the level of health education is 50% (less), percentage of health service is 36% (less), percentage of school environment is 36% (moderate or good), percentage of UKS employment is 38% (moderate), percentage of health facilities is 36% (excellent), 68% students said that they did not get support from their parents, while 52% did not get funding resources (less). 76% respondents said that there was no evaluation and reporting of bullying cases. UKS employment is the most influential factor on the role of UKS to prevent bullying in school, with OR 2.880.

**Conclusion:** The health education level, health service, school environment, UKS employment, health facilities, parental support, funding resource, evaluation and reporting of bullying case were the influencing factors of the UKS role in the prevention of bullying in high school and vocational school in Semarang.

**Keywords:** children bullying, children bullying in school, the role of UKS, prevention of bullying in school, high school, vocational school.