# PERBEDAAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP PENCEGAHAN RABIES ANTARA WISATAWAN ASING DAN WISATAWAN DOMESTIK DI KAWASAN ITDC NUSA DUA

<sup>1</sup>Desak Putu Yuni Sumaryani, <sup>2</sup>Putu Ayu Asri Damayanti, <sup>3</sup>Ida Arimurti Sanjiwani

123 Program Studi Sarjana Keperawatan Dan Profesi Ners Fakultas Kedokteran Universitas Udayana Alamat Korespondensi: yunisumaryani38@gmail.com

#### **ABSTRAK**

Bali merupakan daerah wisata yang masih endemis rabies. Wisatawan harus memiliki pengetahuan dan sikap pencegahan yang baik untuk menurunkan risiko terkena rabies. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perbedaan tingkat pengetahuan dan sikap pencegahan wisatawan asing dan domestik terhadap penyakit rabies di ITDC Nusa Dua. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif, jenis penelitian deskriptif komparatif dengan pendekatan cross sectional. Sampel pada penelitian diambil di Kawasan ITDC Nusa Dua dengan menggunakan teknik accidental sampling sehingga di peroleh sampel sebanyak 40 wisatawan asing dan 40 wisatawan domestik. Pengumpulan data dilakukan dengan menggunakan kuisioner untuk mengetahui data demografi, tingkat pengetahuan dan sikap pencegahan Hasil penelitian didapatkan pengetahuan wisatawan asing yang dikategorikan baik (72,5%), cukup (25,0%), dan kurang (2,5%) sedangkan wisatawan domestik di kategorikan baik (70,%), cukup (250%) dan kurang (5%) serta sikap pencegahan wisatawan asing dikategorikan baik (10,%), cukup (77,5%), kurang (12,5%) dan wisatawan domestik dikategorikan baik (5%), cukup (95%). Hasil uji statistic menunjukkan tidak terdapat perbedaan tingkat pengetahuan wisatawan asing dan wisatawan domestik (nilai p = 0,942; ∝ = 0,05) serta tidak ada perbedaan sikap pencegahan pada wisatawan asing dan wisatawan domestik (nilai p = 0.422;  $\propto = 0.05$ ). Pengetahuan dan sikap pencegahan antara wisatawan asing dan wisatwan domestik adalah sama dimana tingkat pengetahuan mayoritas dalam kategori baik dan sikap pencegahannya mayoritas masih dalam kategori cukup. Hasil penelitian ini akan mempermudah pemberian informasi kesehatan pada wisatwan untuk mengurangi kasus rabies.

Kata Kunci: Penanganan hewan gigitan rabies, Rabies, Sikap, Tingkat Pengetahuan, Wisatawan

## **ABSTRACT**

Bali as a tourism area is still endemic for rabies. Tourists should have good knowledge and a preventive attitude to reduce the risk of rabies exposure. This study aimed to determine the difference in the level of knowledge and preventive attitude among foreign and domestic tourists against rabies in the ITDC Nusa Dua. This research was a comparative descriptive with a cross-sectional design. Accidental sampling technique was used to determine 40 foreign tourists and 40 domestic tourists. Data collection was carried out by using questionnaires to find out demographic data, level of knowledge, and preventive attitude. The results showed that foreign tourist knowledge was categorized as good (70%). Foreign tourist preventive attitude was categorized as good (10%), sufficient (77,5%), and lack (12,5%), while domestic tourist preventive attitude was categorized as good (5%), sufficient (95%). The results of the statistical test showed that there was no difference in the level of knowledge among foreign and domestic tourists (p-value = 0.942;  $\alpha$  = 0.05) and also there was no difference in the preventive attitude between foreign and domestic tourists are the same, the majority of the level of knowledge is in a good category and preventive attitude is an insufficient category. The results of this study will make it easier to provide health information among tourists to reduce rabies cases.

Keywords: Attitude, Handling rabies animals bite, Level of Knowledge, Rabies, Tourist

#### **PENDAHULUAN**

Rabies adalah salah satu penyakit zoonotic yang masih menjadi masalah di dunia. Rabies merupakan suatu penyakit yang dikategorikan infeksi akut pada saraf pusat susunan vang menyerang mamalia (Tanzil, 2014). Kasus rabies pada manusia menewaskan 59.000 orang di seluruh dunia setiap tahunnya (WHO, 2017). Di Indonesia. terjadi 69.136 kasus pada tahun 2013 dan meningkat pada tahun 2014 sebanyak 73.767 kasus menjadi 80.403 kasus pada tahun 2015. Kasus GPHR trtinggi terjadi di Bali yaitu sebanyak 42.630 kasus, dan disusul oleh Nusa Tenggara Timur sebanyak 7.386 kasus (Kemenkes RI, 2016).

Organization International des Epizooties (OIE) mencatat bahwa selain kasus malaria, rabies juga termasuk penyakit yang paling ditakuti wisatawan saat melakukan perjalanan wisata ke berkembang (Eloit, negara 2016). Provinsi Bali saat ini merupakan salah satu provinsi endemis rabies sejak tahun 2008 (Suartha et al., 2012; Supartika & 2014). Gigitan Diarmita, anjing merupakan kasus GPHR yang paling disebabkan karena tinggi sistem pemeliharaan anjing di Bali masih dibebasliarkan, tidak diyaksin, dan kurangnya pemahaman masyarakat terhadap penyakit rabies itu sendiri (Batan et al., 2014). Bali juga memiliki beberapa tempat destinasi wisata yang berisiko terjadi penularan rabies seperti Monkey Forest, Sangeh, dan Alas Kedaton. Ketiga tempat wisata tersebut menawarkan objek wisata kera. Salah satu daerah kabupaten di Bali yang menjadi daya tarik wisatawan untuk berkunjung adalah Kabupaten Badung. Wilayah Kabupaten Badung merupakan wilayah dengan kunjungan wisatawan

paling tinggi. Salah satu wilayah Kabupaten Badung yang banyak dikunjungi wisatawan adalah kawasan wisata ITDC yang berada di Kecamatan Kuta Selatan.

Travel disease merupakan masalah kesehatan yang terjadi ketika seseorang sedang melakukan perjalanan wisata ke suatu negara. Mayoritas wisatawan asing asal Amerika Serikat, Irlandia dan Belanda yang berkunjung ke daerah endemis rabies khususnya Bali tidak mencari informasi kesehatan dan tidak melakukan konsultasi perjalanan atau vaksin (Trembath dan Piyaphanee, 2010 & 2012). Penelitian yang dilakukan Piyaphanee (2010) di Thailand, Purnawan dan Kardiwinata (2013) di Bali Kecamatan Ubud dan pada penelitian Edi dan Losen (2012) di Bali Kecamatan Ubud, menyatakan bahwa tingkat pengetahuan yang dimiliki wisatawan asing dikategorikan kurang tentang penyakit rabies sehingga berpengaruh juga terhadap sikap yang kurang tepat dalam penanganan rabies meliputi pencucian luka, memberi antiseptik dan memilih mendapat pengobatan. Penelitian Sopi dan Mau (2015), dan penelitian Purnawan dan Kardiwinata (2013), di Bali Kecamatan Ubud dengan responden wisatawan domestik memiliki tingkat pengetahuan dasar yang dikategorikan cukup terhadap pencegahan dan penularan rabies serta sikap yang dikategorikan cukup.

Berdasarkan penjelasan tersebut, maka akan dilakukan penelitian untuk mengetahui perbedaan tingkat pengetahuan & sikap pencegahan wisatawan asing dan domestik terhadap penyakit rabies di ITDC Nusa Dua Kecamatan Kuta Selatan Kabupaten Badung.

#### METODE PENELITIAN

Jenis penelitian ini yaitu *analitic* cross sectional yang dilakukan pada wisatawan asing dan wisatawan domestik di Kawasan ITDC Nusa Dua

Populasi penelitian ini yaitu asing dan wisatawan wisatawan domestik yang berkunjung atau melakukan wisata di Kecamatan Kuta Selatan Kawasan ITDC Nusa Dua. Sampel penelitian berjumlah 80 orang (40 wisatawan domestik dan 40 wisatawan asing) berdasarkan rumus Slovin yang dipilih dengan metode nonprobability sampling accidental sampling. Kriteria inklusi penelitian vaitu bersedia menandatangani informed consent. berumur 18-55 tahun dan bisa menggunakan Bahasa Inggris dengan baik.

Alat pengumpul data yang digunakan peneliti yaitu kuesioner demografi responden, kuesioner pengetahuan dari penelitian yang dilakukan oleh Diah Aprilia pada tahun 2018 yang terdiri dari 20 pertanyaan. Hasil uji validitas kuisioner tingkat

pengetahuan valid pada seluruh pertanyaan dan *alpha cronbach's* 0,831. Kuesioner sikap terdiri dari 10 pertanyaan yang dibuat oleh peneliti berdasarkan pedoman teori. Hasil uji validitas kuisioner sikap valid pada sembilan pertanyaan dan *alpha cronbach's* 0,743.

Data dikumpulkan dengan memberikan kuesioner kepada responden (wisatawan dan asing domestik) yang akan dipandu oleh (mahasiswa enumerator ilmu keperawatan dan mampu menggunakan Bahasa Inggris). Penelitian dilakukan di daerah pantai, tempat piknik, tempat bermain dan tempat beristirahat dengan memberikan kuesioner.

Analisis yang digunakan yaitu analisis univariate yang disajikan dalam bentuk distribusi frekuensi serta mean, median, standar deviasi, modus, dan tabulasi silang. Analisis bivariate menggunakan uji statistic *Chi – Square* karena data merupakan skala kategorik. Penelitian ini telah mendapat surat laik etik dari Komisi Etika Penelitian FK Unud/RSUP Sanglah Denpasar.

## HASIL PENELITIAN

Hasil penelitian dapat dilihat sebagai berikut:

Tabel 1. Karakteristik responden penelitian (n= 80)

	Variabel	Wisataw	an Asing	WIsatawan Domestik		
		Frekuensi	Presentase	Frekuensi	Presentase	
		<b>(n)</b>	(%)	( <b>n</b> )	(%)	
Usia						
	Remaja akhir	22	55,0	32	80,0	
	Dewasa awal	12	30,0	4	10,0	
	Dewasa akhir	1	2,5	3	7,5	
	Lansia awal	3	7,5	1	2,5	
	Lansia akhir	2	5,0	0	0,0	
	Total	40	100	40	100	
Jenis Kelamin						
	Laki-laki	15	37,5	18	45,0	
	Perempuan	25	62,5	22	55,0	
	Total	40	100	40	100	
Pendidikan						

	SD	0	0	0	0,0
	SMP	0	0	0	0,0
	SMA	20	50,0	25	62,5
	Diploma	1	2,5	23	5,0
	S1/S2	19	47,5	13	32,5
	Total	40	100	40	100
Pekerjaan	10111	-10	100	-10	100
1 ekerjuuri	Bekerja	22	55,0	26	65,0
	Tidak bekerja	18	45,0	14	35,0
	Total	40	100	40	100
Sumber informasi	20002		200		200
	Media massa	28	70,0	37	92,5
	Orang lain atau orang	12	30,0	3	7,5
	yang dianggap penting		,-		- 7-
	Total	40	100	40	100
Frekuensi					
berkunjung ke Bali					
<i>v</i> <u>C</u>	1x	14	35,0	9	22,5
	>1x	26	65,0	31	77,5
	Total	40	100	40	100
Asal negara					
	Amerika	3	7,5	-	-
	Australia	3	7,5	-	-
	Belanda	1	2,5	-	-
	Estonia	2	5	-	-
	Hungaria	1	2,5	-	-
	Itali	3	7,5	-	-
	Japan	3	7,5	-	-
	Malaysia	1	2,5	-	-
	Netherlands	1	2,5	-	-
	Philippines	2	5	-	-
	Polandia	3	7,5	-	-
	Prancis	5	12,5	-	-
	Rusia	4	10	-	-
	Thailand	4	10	-	-
	Ukraina	4	10	-	-
	Total	40	100	-	-
Asal provinsi					
	Banten	-	-	2	5
	Bekasi	-	-	3	7,5
	Bima	-	-	1	2,5
	Blitar	-	-	1	2,5
	Gresik	-	-	3	7,5
	Jakarta	-	-	2	5
	Jawa Tengah	-	-	2	5
	Lombok	-	-	5	12,5
	Makasar	-	-	2	5
	Maluku	-	-	2	5
	Medan	-	-	2	5
	NTT	-	-	1	2,5
	Sulawesi	-	-	3	7,5
	Sumatra	-	-	4	10
	Sumba	-	-	1	2,5
	Yogyakarta	-	-	6	15
	Total	-	-	40	100

Karakteristik responden penelitian sesuai dengan table menunjukkan dari 40 wisatawan asing, mavoritas wisatawan asing berkunjung di Kawasan ITDC Nusa Dua adalah usia remaja akhir 17 -25 tahun sebanyak 22 orang (55,05%), berjenis kelamin perempuan sebanyak 25 orang (62,5%), berasal dari negara Prancis sebanyak 5 orang (12,5%), pendidikan terakhir responden SMA sebanyak 20 orang (50,0%), memiliki pekerjaan atau bekerja sebanyak 22 orang (55,0%), mendapatkan informasi tentang penyakit rabies melalui media massa sebanyak 28 orang (70,0%), dan wisatawan sudah pernah berkunjung ke Bali atau >1x berkunjung ke Bali sebanyak 26 orang

(65,0%). Sedangkan dari total 40 domestik. mavoritas wisatwan wisatawan yang berkunjung di Kawasan ITDC Nusa Dua adalah usia remaja akhir 17 - 25 tahun sebanyak 32 orang (80,0%), berjenis kelamin perempuan sebanyak 22 orang (55,0%), berasal dari Provisi Yogyakarta sebanyak 6 orang (15,0%), pendidikan terakhir responden SMA sebanyak 25 orang (62,5%), memiliki pekerjaan atau bekerja sebanyak 26 orang (65,0%), mendapatkan informasi tentang penyakit rabies melalui media massa sebanyak 37 orang (92,5%), dan wisatawan sudah pernah berkunjung ke Bali atau >1x berkunjung ke Bali sebanyak 31 orang (77,5%).

Tabel 2. Hasil uji perbedaan tingkat pengetahuan responden

		Pengetahuan						
		Baik		Cukup		Kurang		Nilai p
		n	%	n	%	N	%	
Wisatawan	Wisatawan Asing	29	72,5	10	25,0	1	2,5	0,942
	Wisatawan Domestik	28	70,0	10	25,0	2	5,0	
	Total	50	71,3	20	25,0	3	3,8	

Hasil uii perbedaan tingkat pengetahuan responden pada table 2 menunjukkan dari total 40 wisatawan asing, diperoleh hasil sebanyak 29 orang (72,5%) wisatawan asing memiliki tingkat pengetahuan yang baik terhadap penyakit rabies, sebanyak 10 orang (25,0%) wisatawan asing memiliki pengetahuan yang cukup dan sebanyak 1 orang (2,5%) memiliki pengetahuan yang kurang. Sedangkan dari total 40 wisatwan domestik, diperoleh hasil sebanyak 28 orang (70,0%) memiliki pengetahuan yang baik terhadap

penyakit rabies, sebanyak 10 orang (25%) memiliki pengetahuan yang cukup dan sebanyak 2 orang (5%) memiliki pengetahuan yang kurang. Untuk hasil analisis perbedaan tingkat wisatawan asing pengetahuan wisatwan domestik di Kawasan ITDC Nusa Dua. Hasil uji statistik menunjukkan tidak ada perbedaan proporsi tingkat pengetahuan yang signifikan antara wisatawan asing dan wisatawan domestik (nilai p = 0.942;  $\propto$ = 0.05).

Tabel 3. Hasil uji perbedaan sikap pencegahan responden

		Sikap					_	
		Baik		Cukup		Kurang		Nilai p
		n	%	n	%	N	%	_
Wisatawan	Wisatawan Asing	4	10,0	31	77,5	5	12,5	0,422
wisatawan	Wisatawan Domestik	2	5,0	38	95,0	0	0,0	
	Total	6	7,5	69	86,3	5	6,3	

Hasil uji perbedaan tingkat pengetahuan responden pada table 3 menunjukkan dari total 40 wisatawan asing, diperoleh hasil sebanyak 31 orang (77,5%) wisatawan asing memilik sikap yang cukup terhadap penanganan GHPR, sebanyak 4 orang (10%) memiliki sikap yang baik dan sebanyak 5 orang (12,5%) memiliki sikap yang kurang. Sedangkan dari total 40 wisatwan domestik.

#### diperoleh hasil sebanyak 38 orang (95,0%) memiliki sikap yang cukup dan sebanyak 2 orang (5,0%) memiliki sikap Hasil uji statistik vang baik. ada menunjukkan tidak perbedaan proporsi sikap pencegahan vang signifikan antara wisatawan asing dan wisatawan domestik (nilai p = 0.422; $\propto$ = 0.05).

#### **PEMBAHASAN**

Tingkat pengetahuan wisatawan terhadap rabies baik pada wisatawan asing maupun domestic pada penelitian ini adalah sudah baik. Hal ini didukung oleh penelitian Marano et al (2018) bahwa sebagian besar tingkat pengetahuan wisatawan asing (84%) yang akan berpergian ke daerah endemis rabies umumnya dikategorikan baik. Hal ini dipengaruhi oleh beberapa faktor yaitu, faktor dari usia, pendidikan, pekerjaan dan sumber informasi (Middleton, 2009).

Usia pada responden penelitian ini mayoritas remaja akhir, dimana Notoadmoio menurut teori (2010)menyatakan bahwa usia sangat mempengaruhi daya tangkap dan pola pikir seseorang. Pada pendidikan terakhir responden mayoritas SMA, dimana pengetahuan tentang rabies sudah pernah diajarkan di sekolah. Hal ini didukung oleh penelitian Putra (2013), dimana siswa SD, SMP dan SMA mendapatkan pendidikan tentang rabies melalui pelajaran IPA. Informasi yang diperoleh wisatawan mayoritas memperoleh dari media massa seperti internet, radio dan televisi. Hal ini sama penelitian yang dilakukan dengan Morano (2010), menyatakan sebagian besar wisatawan mencari informasi kesehatan pra perjalanan memalui media online (33%).

Pada hasil uji statistik menunjukkan bahwa tidak ada perbedaan proporsi tingkat pengetahuan yang signifikan antara wisatawan asing dan wisatawan domestik (nilai p = 0.942;  $\alpha = 0.05$ ).

Tindakan pencegahan yang dilakukan wisatawan sebelum melakukan perjalanan disebut manajemen pra perjalanan. Pada penelitian Kashino (2014), menyatakan bahwa sebagian besar wisatawan internasional diketahui memiliki pengetahuan lebih baik tentang rabies. Hal ini didasari oleh tindakan pencegahan sebelum melakukan perjalanan melalui penyedia layanan kesehatan, media dan organisasi publik untuk menghindari konsekuensi yang serius. Pada penelitian dijelaskan bahwa wisatawan internasional memiliki pengetahuan yang baik terhadap rabies karena wisatawan menyadari daerah yang dikunjunginya merupakan kawasan endemis penyakit rabies, sebelum melakukan perjalanan mereka mencari informasi tentang bahaya kesehatan di daerah tujuan dan memiliki manajemen pasca paparan yang sangat baik sebelum melakukan perjalanan ke luar daerahnya sehingga tingkat pengetahuan akan bahaya kesehatan yang mengancam sudah bisa diantisipasi (Ross et al, Shaw dan Edward, Rossi dan Genton, 2006, 2012). Kesadaran 2015. tentang konsultasi pra perjalanan sebelumnya sudah dilakukan sebelum 4-6 minggu sebelum perjalanan dan penilainan risiko yang akurat sangat penting (Walker *et al*, 2015).

Pada wisatawan domestik sumber informasi yang diperoleh saat melakukan perjalanan wisata yaitu melalui media sosial, travel agent dan kolega atau teman. Pengetahuan wisatawan domestik tentang rabies baik karena sebagian daerah di Indonesia adalah daerah endemis rabies sehingga sudah sering terpapar informasi tentang rabies baik dari media online ataupun di bangku sekolah. Penelitian ini sejalan dengan Hidayati et al (2019), dimana dengan adanya keterbukaan terhadap media informasi akan membuat pengetahuan dan wawasan seseorang berubah yang pada akhirnya akan diikuti oleh terjadinya perubahan perilaku yang dalam hal ini perilaku pencegahan rabies.

Sikap wisatawan terhadap rabies baik pada wisatawan asing maupun domestik pada penelitian ini adalah sudah cukup. Hal tersebut sejalan dengan penelitian Tampubolon (2016) yang menyebutkan sebagian besar responden (65,4%) mengenai rabies berada pada tingkat cukup. Pengalaman adalah faktor yang mempengaruhi sikap. Pengalaman berupa penanganan setelah terpapar gigitan hewan rabies seperti merujuk wisatawan ke rumah sakit atau klinik saat terjadi gigitan, mencuci luka mengalir dan dengan air memberikan alkohol atau antiseptik mengalami gigitan, setelah dan pemberian vaksin (Altma et al, 2009). Selain itu, pengalaman juga dapat dibentuk dari frekuensi kunjungan wisatawan mengunjungi Bali karena diharapkan jika wisatawan berkunjung lebih dari sekali maka informasi yang didapatkan lebih banyak karena memiliki pengalaman pada kunjungan sebelumnya di tujuan wisata (Wagiu, et 2013). Hal ini sesuai dengan pernyataan Azwar (2011), dimana sikap lebih mudah terbentuk dari hal-hal yang pernah dialami sebelumnya melalui pengalaman pribadi. Berdasarkan hasil tersebut maka ada beberapa responden yang masih belum bersikap sesuai penatalaksanaan yang benar sehingga hal ini juga dapat mempengaruhi sikap responden yang berada pada katagori cukup (Poham, 2012).

Pada hasil statistik uii menuniukkan bahwa tidak ada perbedaan proporsi sikap pencegahan yang signifikan antara wisatawan asing dan wisatawan domestik (nilai p = 0.422;  $\propto = 0.05$ ). Tidak ada perbedaan sikap pencegahan yang signifikan antara wisatawan asing dan wisatawan domestik tentang penyakit rabies. Menurut Utami (2012),sikap pencegahan merupakan kesiapan dan kesedian individu untuk bertindak apabila dihadapkan pada suatu masalah. Hal ini berarti respon wisatawan dalam melakukan berbagai tindakan dalam pencegahan khususnva untuk mengurangi GHPR (Matibag, 2007). Hal ini searah dengan penelitian Marano et al (2018), menyatakan 78% wisatawan menyadari perlunya menghindari kontak dengan binatang liar, mencuci luka ketika digigit (47%) atau mendapatkan vaksinasi PEP (40%). Mereka yang memiliki sikap rabies yang lebih baik cenderung melakukan tindakan pencegahan yang sesuai

#### SIMPULAN DAN SARAN

Tingkat pengetahuan dan sikap terhadap pencegahan rabies baik wisatawan asing dan domestic adalah sama dimana tingkat pengetahuan mayoritas dalam kategori baik dan sikap pencegahannya mayoritas masih dalam ketegori cukup. Penelitian selanjutnya diharapkan mencari perbedaan dan korelasi di setiap variable tingkat pengetahuan dan sikap pencegahan terhadap penyakit rabies.

#### DAFTAR PUSTAKA

- Atmann, M., Parola, P., Delmont, J., Brouqui, P., Gautret, P. (2009). Knowledge, attitudes, and practices of french travelers from marseille regarding rabies risk and prevention. *Journal of travel medicine* 2009; Volume 16 (Issue 2): 107–111
- Azwar, S.(2011). Sikap manusia teori dan pengukurannya.

  Yogyakarta: Pustaka Pelajar
  Offest
- Badan Pusat Statistik.(2019). Jumlah Wisatawan Asing Ke Bali Menurut Bulan 1982-2019.

  Diakses dari :https://bali.bps.go.id/statictabl e/2018/02/09/21/jumlah-wisatawan-asing-ke-balimenurut-bulan-1982-2019. html
- Batan IW, Lestvorini Y, Milfa S, Iffandi C, Nasution AA, Faiziah, Rasdiyanah, Sobari I, Herbert, Palgunadi NWL, Kardena IM, Widyastuti SK. Suatha IK.(2014). Penyebaran Penyakit Rabies Pada Hewan Secara Spesial Di Bali Pada Tahun 2008-2011. Jurnal Veteriner. Vol.15, No.2,Hal 205-211.

- Eddy,P.,& Losen,A.(2011).Studi awal gambaran pengetahuan dasar dan sikap wisatawan Backpaker Mancanegara di Bali mengenai resiko infeksi rabies. *Buletin Venteriner*.Vol.23,No.78,Hal 45-55.
- Eloit, M. (2016). Rabies still kill.

  Retrivied from

  https://www.oie.int/en/animalhealth-
- Hidayati, F., Sudarnika, E., Latif,. Widaya, D., Ridwan, Y., Zahid, A., & Wicaksono, A.(2019). Intervensi Penyuluhan dengan Metode Ceramah dan Buzz Peningkatkan untuk Pengetahuan dan Sikap Kader Posyandu dalam Pengendalian Rabies Kabupaten di Sukabumi. Jurnal Penyuluhan. Vol 15, No 1, 65-74
- Kashino. W., Piyaphanee, Kittitrakul, C., Tangpukdee, N., Sibunruang, S., Lawpoolsri, S., Yamashita, H., Muangnoicharoen, S., Silachamroon, U., dan T. Tantawichien. (2014).Exposure among Japanese expatriates and travelers in Thailand. Journal of Travel medicine. Vol.21, No.1, Hal 240-247.
- Kemenkes RI. (2016). *Situasi Rabies di Indonesia*. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia, 2442-7659.
- Marano, C., Moodley, M., Melander, E., Moerlooze, L., & Nothdurft, H. (2018). Perception of rabies risk: a survey of travellers and travel clinics from Canada, Germany,

- Sweden and the UK. *Journal of Travel Medicine*. doi:10.1093/jtm/tay0
  62, Hal 1-7.
- Matibag G, Kamigaki T, Kumarasiri PVR, Wijewardana TG, Kalupahana AW, Dissanayake DRA, De Silva DDN (2007). Knowledge, attitudes, and practices survey of rabies in a community in Sri Lanka. Environmental Health and Preventive Medicine. Vol.12, No.2, Hal 84-89
- Middleton, V.(2009).Travel and Tourism 3<sup>rd</sup>.Butterworth-Heinemman:Oxford.
- Notoatmodjo S. (2010). *Ilmu Perilaku Kesehatan*. PT. Rineka Cipta. Jakarta.
- Pangesti, A. (2012). Gambaran tingkat pengetahuan dan aplikasi kesiapsiagaan bencana pada mahasiswa Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Indonesia tahun 2021.
- Piyaphanee, W., Shantavasinkul, P., Phum ratanaprapin, W., Udomchaisak ul, P., Wichianprasat, P., Benjavo ngkulchai, M., Ponam, T., & Tantawichian, T. (2010). Rabies Exposure Risk among Foreign Backpackers in Southeast Asia. Am. J. Trop. Med. Hyg. Vol. 82, No. 6. Hal 1168–1171.
- Purnawan dan Kardiwinata.(2013). Pengetahuan **Tingkat** Dan Perilaku Pencegahan Wisatawan Terhadap Penyakit Ubud Rabies Di Sebagai Daerah Tujuan Wisata Di BALI. Community Health Artikel Penelitian. Vol.1,No.2,Hal 65-71.

- AAG. (2010). Strategi dan Putra Pencegahan, Program Pengendalian, dan Pemberantasan Rabies pada Hewan Penular Rabies. Menuju Bali Bebas Rabies 2012. Makalah disajikan pada Lokakarya Evaluasi Penanggulangan Rabies di Provinsi Bali, diselenggarakan oleh Dinas Peternakan provinsi Bali di kantor Dinas Peternakan provinsi Bali pada tanggal 28 Januari 2010.
- Ross,S., Wolter,B., & Viazow,S. (2006).

  Awareness of Rabies Risks and
  Knowledge About Preventive
  Measures Among Experienced
  German Travel Health
  Advisors. Journal of Travel
  medicine. Vol.13,No.5, Hal
  261-267.
- Rossi, I., & Genton, B. (2012). The Realibility of Pre-Travel History to Decide on Appropriate Counseling and Vaccinations: A Prospective Study. Journal of Travel Medicini. Vol.19, No.5, Hal 284-288.
- Shaw,M.,Visser,J.,& Edward,C.2015.
  Rabies Postexposure
  Consultations in New Zealand
  from 1998 to 2012. Journal
  Travel Medicine.Vol.22, No.1,
  Hal 31-38
- Sopi,I.,&
  - Mau,F.(2015).Pengetahuan,sik ap, dan perilaku masyarakat kaitannya dalam dengan kejadian rabies di kabupaten Flores Timur, Sikka, Manggarai, dan Ngada, Provinsi Nusa Tenggara Timur. Journal Health of

- Epidimiology and Communicable
- Diseases. Vol.1, No.1. Hal 1-7
- Suartha,N., Anthara,M., Dewi,N., Wirata,W., Mahardika,N., Dharmayudha,O., & Sudimartini,M. (2014). Perhatian pemilik anjing dalam mendukung Bali bebas rabies. Buletin Veteriner Udayana.Vol.6,No.1, Hal 87-91.
- Supartika, E., & Diarmita, K.(2014).Surveilensi dan Monitoring Agen Penyakit Rabies Pada Provinsi Bali, Nusa Tenggara Barat dan Nusa Tenggara Timur 2013. *Buletin Veteriner*. Vol.26,No.84. Hal 1-14
- Tampubolon, S.(2016). Pengetahuan, sikap, dan tindakan masyarakat Kecamatan Medan tuntungan kota medan mengenai penyakit rabies. 5-17 1(1)
- Tanzil, K. (2014). Penyakit rabies dan penatalaksanaannya. *Widya Kesehatan Dan Lingkungan*, 1(1), 2338-7792, 61-67
- Trembath, R. (2010).Backpacker Travellers in South Australia;

- A Study of Itinerary Planning. *CRC for Sustainable Tourism*. Vol.3,No.3 Hal 1-26
- Utami,S.(2012). Tingkat dan faktor risiko kekebalan protektif terhadap rabies pada anjing di kota Makassar. *Jurnal Veteriner*.Vol.13, No.1, Hal 77-85.
- Wagiu RB, Rombot DV, Sapulete M. 2013. Perilaku Masyarakat terhadap Pencegahan Penyakit Rabies di Desa Pahaleten Kecamatan Kakas Kabupaten Minahasa. *Jurnal Kedokteran Komunitas dan Tropic*. Vol.1, No.1, Hal 34-39.
- Walker, X., Barnett, E., Wilson, M., Macleod, W., Jentes, E., Karchmer, A., Hamer, D., & Chen, L. (2015). Characteristics of Travelers to Asia Requiring Multidose Vaccine Scedules:

  Japanese Encephalitis and Rabies Prevention. *Journal of Travel medicine*. Vol.22,No.6, Hal 403-409.
- WHO. (2017). What is Rabies. Diakses dari : http://www.who.int/rabies/abo ut/en.