

**HUBUNGAN SANITASI LINGKUNGAN DENGAN KEJADIAN
PENYAKIT DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS DELI TUA KABUPATEN DELI SERDANG**

SKRIPSI



**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN**

OLEH

TASYA NIRWANA
NIM : 0801173309

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN**

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA
MEDAN
2022**

**HUBUNGAN SANITASI LINGKUNGAN DENGAN KEJADIAN
PENYAKIT DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS DELI TUA KABUPATEN DELI SERDANG**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M)**

Oleh:

**TASYA NIRWANA
NIM: 0801173309**

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA
MEDAN
2022**

**HUBUNGAN SANITASI LINGKUNGAN DENGAN KEJADIAN
PENYAKIT DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS DELI TUA KABUPATEN DELI SERDANG**

TASYA NIRWANA

NIM : 0801173309

ABSTRAK

Nyamuk membutuhkan tempat bertelur, sehingga menjaga sanitasi lingkungan penting bagi masyarakat. Ada risiko terkena demam berdarah jika tidak memiliki sanitasi lingkungan yang baik. Menurut perkiraan, demam berdarah mempengaruhi 50-100 juta orang di seluruh dunia dan menyebabkan 500.000 rawat inap di rumah sakit. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan kebersihan lingkungan dengan kejadian penyakit demam berdarah di wilayah kerja Puskesmas Deli Tua Deli Serdang dengan 20.000 kematian akibat penyakit tersebut. Penelitian ini menggunakan strategi penelitian *cross-sectional* dan bersifat kuantitatif. 81 peserta menjadi sampel penelitian ini. Pengambilan sampel secara *accidently* digunakan dalam prosedur sampel. Data dianalisis menggunakan dua metode alternatif. Data dengan Analisis bivariat menggunakan kedua elemen dan analisis univariat hanya menggunakan satu. Analisis *chi square* digunakan untuk melihat perbedaan antar set data. Hasil penelitian tidak menunjukkan adanya hubungan antara kejadian demam berdarah dengan sistem pembuangan sampah (P-value 0,574), kondisi lingkungan rumah (P-value 0,181), keadaan tempat penampungan air (P-value, 1000) dan sistem pembuangan air limbah (P-value, 0,474). Untuk melindungi diri kita sendiri dan orang lain dari demam berdarah, kami mengharapkan masyarakat umum untuk mempraktikkan keselamatan lingkungan.

Kata Kunci : Sanitasi, Lingkungan, DBD

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

**THE RELATIONSHIP BETWEEN ENVIRONMENTAL SANITATION
WITH THE INCIDENCE OF DENGUE HEMORRHAGIC FEVER (DHF)
IN THE WORKING AREA OF THE DELI TUA PUBLIC HEALTH
CENTER, DELI SERDANG REGENCY**

TASYA NIRWANA

NIM : 0801173309

ABSTRACT

Mosquitoes need a place to lay their eggs, so maintaining environmental sanitation is important for the community. There is a risk of dengue fever if you don't have good environmental sanitation. According to estimates, dengue affects 50-100 million people worldwide and causes 500,000 hospitalizations. The purpose of this study was to determine the relationship between environmental hygiene and the incidence of dengue fever in the working area of the Deli Tua Health Center, Deli Serdang, with 20,000 deaths from the disease. This study uses a cross sectional research strategy and is quantitative in nature. 81 participants became the sample of this study. Accidental sampling is used in the sampling procedure. Data were analyzed using two alternative methods. Data with bivariate analysis using both elements and univariate analysis using only one. Chi square analysis is used to see differences between data sets. The results of the study did not show a relationship between the incidence of dengue fever and the garbage disposal system (P-value 0.574), the condition of the home environment (P-value 0.181), the condition of the water reservoirs (P-value, 1000) and the wastewater disposal system (P- value, 0.474). To protect ourselves and others from dengue fever, we expect the general public to maintain a safe environment.

Keywords : Sanitation, Environment, DHF

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama : Tasya Nirwana
NIM : 0801173309
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Kesehatan Lingkungan
Tempat/Tgl. Lahir : Pulau Raja, 30 Mei 1999
Judul Skripsi : Hubungan Sanitasi Lingkungan dengan Kejadian Penyakit Demam Berdarah Dengue (DBD) di Wilayah Kerja Puskesmas Deli Tua Kabupaten Deli Serdang

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Skripsi ini merupakan hasil karya asli saya yang diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar Strata 1 di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan
2. Semua sumber yang saya gunakan dalam penulisan ini telah saya cantumkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.
3. Jika di kemudian hari terbukti bahwa karya ini bukan hasil karya asli saya atau merupakan jiplakan dari karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.

Medan, 07 September 2022

**Materai
10.000**

Tasya Nirwana
NIM.0801173309

HALAMAN PERSETUJUAN

Nama : Tasya Nirwana

NIM : 0801173309

**HUBUNGAN SANITASI LINGKUNGAN DENGAN KEJADIAN
PENYAKIT DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS DELI TUA KABUPATEN DELI SERDANG**

Dinyatakan bahwa skripsi dari mahasiswa ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan (UINSU Medan).

Medan, 7 September 2022

Disetujui,

Dosen Pembimbing

Pembimbing Integrasi Keislaman

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Zuhrina Aidha, S.Kep, M.Kes

NIP.1100000084

Dr. Salamuddin., M.A

NIP. 197407192007011014

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Dengan Judul:

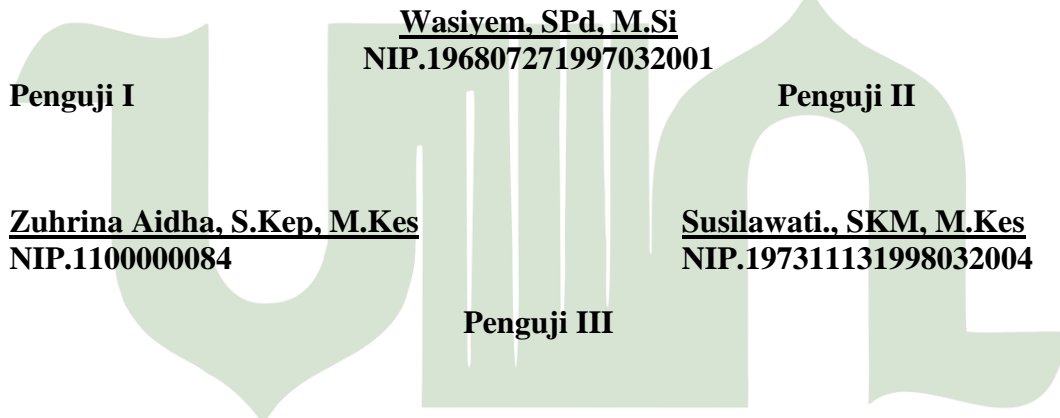
**HUBUNGAN SANITASI LINGKUNGAN DENGAN KEJADIAN
PENYAKIT DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS DELI TUA KABUPATEN DELI SERDANG**

Yang Dipersiapkan dan Dipertahankan Oleh:

TASYA NIRWANA
0801173309

Telah Diuji dan Dipertahankan di Hadapan Tim Penguji Skripsi
Pada Tanggal 7 September 2022 dan
Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima

TIM PENGUJI
Ketua Penguji



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
Dr. Salamuddin., MA
NIP.197407192007011014
SUMATERA UTARA MEDAN

Medan, 7 September 2022
Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara
Plt. Dekan,

Dr. Mhd. Furgan, S.Si., M. Comp. Sc
NIP. 198008062006041003

RIWAYAT HIDUP PENULIS

Nama : Tasya Nirwana
Tempat, Tgl. Lahir : Pulu Raja, 30 Mei 1999
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat Rumah : Dusun I Kebun Sayur Kec. Pulau Rakyat Kab. Asahan
Contact Person : +6282276120480
Alamat Email : tasyanirwana30@gmail.com

LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

2004-2005 : TK Tunas Buana PTPN 4 Kebun Pulu Raja
2005-2011 : SD Negeri 010115 Orika
2011-2014 : MTS AL-Manaar Orika
2014-2017 : MAN 2 Model Medan
2017-2022 : Universitas Islam Negeri Sumatera Utara, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Peminatan Kesehatan Lingkungan

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Dengan menyebut nama Allah Yang Maha Pengasih Lagi Maha Penyayang. Puji dan syukur penulis ucapkan kepada Allah SWT, Tuhan Yang Maha Esa, atas rahmad dan karunianya yang telah diberikan kepada penulis, sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini. Skripsi ini penulis susun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan tugas skhir yakni penulisan skripsi dengan judul **“Hubungan Sanitasi Lingkungan Dengan Kejadian Penyakit Demam Berdarah Dengue (DBD) di Wilayah Kerja Puskesmas Deli Tua Kabupaten Deli Serdang”** untuk mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM) pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.

Adapun selama proses skripsi ini penulis telah banyak mendapatkan bimbingan, nasehat, doa dan materi dari berbagai pihak, dengan itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Prof. Dr. Syahrin Harahap, MA selaku Rektor Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
2. Bapak Dr. Mhd. Furqan, S.Si., M. Comp. Sc selaku Plt Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan.
3. Wakil Dekan I Bidang Akademik FKM UINSU Medan, Bapak Mhd. Furqan, S.Si., M. Comp. Sc

4. Wakil Dekan II Bidang Keuangan dan Perlengkapan FKM UINSU Medan, Bapak Dr. Watni Marpaung, MA.
5. Wakil Dekan III Bidang Kemahasiswaan FKM UINSU Medan, Bapak Dr. Salamuddin, MA.
6. Ibu Susilawati, SKM., M.Kes selaku Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan.
7. Seluruh Staf dan Dosen Pengajar di FKM UINSU, atas semua ilmu dan pengalaman yang bermanfaat dalam penulisan skripsi ini maupun kedepannya.
8. Ibu Zuhrina Aidha, S.Kep, M.Kes selaku dosen pembimbing skripsi yang senantiasa memberikan masukan dan arahan-arahan dalam penyempurnaan proposal skripsi ini.
9. Bapak Dr. Salamuddin., MA selaku dosen pembimbing kajian integrasi keislaman yang telah banyak memberikan arahan dan masukan dalam menyelesaikan perbaikan kajian integrasi keislaman pada skripsi ini
10. Ibu Susilawati., SKM, M. Kes selaku penguji umum yang sudah banyak memberikan masukan dan arahan dalam perbaikan skripsi ini sehingga menjadi lebih baik.
11. Ketua penguji sidang skripsi, Ibu Wasiyem, SPd, M.Si. Penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya atas masukan dan bimbingan yang telah diberikan sehingga skripsi ini menjadi lebih baik.
12. Ibunda Maharani Siregar dan Ayahanda Nirmanto selaku kedua orangtua penulis, serta Vivi Mayunda Sari Amk dan Suci Diarati Hensi S.Pd selaku

kakak kandung penulis yang telah memberikan kasih sayang, do'a, dukungan dan bimbingannya yang tak pernah henti kepada penulis.

13. Teruntuk teman-teman tersayang Ummi Silvia Siregar, Harfi Amimah, Mukhtar Alfaridz, yang telah banyak sekali memberi suport, semangat yang tiada henti kepada penulis.

14. Terkhusus teman yang dengan senang hati membantu penulis dalam mengerjakan skripsi ini Khoiro Putri Ayumi Sinaga, SKM.

15. Teman-teman seperjuangan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Kelas 8 angkatan 2017 yang telah menemani proses dari awal perkuliahan sampai sekarang.

16. Rekan-rekan seperjuangan Peminatan Kesehatan Lingkungan Kelas A Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan.

Dengan segala kerendahan hati penulis menyadari bahwa penulis hanyalah manusia biasa yang tidak luput dari khilaf dan salah dalam penulisan dan penyusunan skripsi ini, karena sesungguhnya kebenaran dan kesempurnaan hanyalah milik Allah SWT. Semoga skripsi ini bisa memberikan manfaat bagi kita semua, dan amal baik diberi oleh semua pihak, serta semoga mendapatkan balasan terauk dari Allah SWT. Akhir kata mohon maaf atas segala salah dan kekurangan kekhilafan.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Medan, 07 September 2022

Tasya Nirwana

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
ABSTRAK	ii
ABSRTACT	iii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI	iv
LEMBAR PERSETUJUAN	v
LEMBAR PENGESAHAN	vi
RIWAYAT HIDUP PENULIS.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	7
1.3 Tujuan Penelitian	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus	7
1.4 Manfaat Penelitian	7
1.4.1 Bagi Program Studi Kesehatan Masyarakat	8
1.4.2 Bagi Masyarakat	8
1.4.3 Bagi Puskesmas Deli Tua	8
1.4.4 Bagi Penelitian Lain.....	8
BAB 2 LANDASAN TEORETIS.....	9
2.1 Definisi Sanitasi Lingkungan	9
2.1.1 Sanitasi.....	9
2.1.2 Lingkungan	9
2.1.3 Sanitasi Lingkungan	10
2.1.4 Pengelolaan Sampah	11
2.1.5 Lingkungan Rumah.....	12
2.1.6 Kontainer Air	12
2.1.7 Saluran Pembuangan Air Limbah (SPAL)	13

2.2	Konsep Definisi Demam Berdarah Dengue (DBD).....	14
2.2.1	Definisi Demam Berdarah	14
2.2.2	Etiologi DBD	15
2.2.3	Vektor Penularan Penyakit DBD	16
2.2.4	Ciri-ciri Nyamuk <i>Aedes Aegypti</i>	17
2.2.5	Morfologi Nyamuk <i>Aedes Aegypti</i>	17
2.2.6	Pathogenesis.....	19
2.2.7	Biomonik Vektor	19
2.2.8	Mekanisme Penularan.....	21
2.2.9	Diagnosa Penyakit DBD.....	22
2.2.10	Siapa Saja Yang Terkena DBD.....	23
2.2.11	Gejala Penyakit DBD.....	23
2.2.12	Pencegahan DBD	24
2.3	Kajian Integrasi Keislaman.....	25
2.3.1	Konsep Menurut Al-Qur'an.....	28
2.3.2	Konsep Menurut Hadis.....	29
2.4	Kerangka Teori.....	32
2.5	Kerangka Konsep	33
2.6	Hipotesis Penelitian.....	34
BAB 3	METODE PENELITIAN.....	35
3.1	Jenis dan Desain Penelitian	35
3.2	Lokasi dan Waktu Penelitian	35
3.3	Populasi dan Sampel	35
3.3.1	Populasi.....	35
3.3.2	Sampel	35
3.3.3	Teknik Pengambilan Sampel	36
3.4	Variabel Penelitian	38
3.4.1	Variabel Dependen.....	38
3.4.2	Variabel Independen	38
3.5	Teknik Pengolahan Data dan Analisis Data.....	38
3.5.1	Pengolahan Data.....	38
3.5.2	Analisis Data	39
3.6	Instrumen dan Teknik Pengumpulan Data	43
3.6.1	Instrumen Penelitian.....	43
3.6.2	Definisi Operasional.....	44
3.6.3	Jenis dan Sumber Data	46
BAB 4	HASIL DAN PEMBAHASAN.....	47
4.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian	47
4.2	Karakteristik Responden Penelitian	48
4.2.1	Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin	48

4.2.2	Karateristik Responden Berdasarkan Usia	48
4.2.3	Karateristik Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan	49
4.2.4	Karateristik Responden Berdasarkan Pekerjaan.....	49
4.3	Hasil Penelitian.....	50
4.3.1	Analisis Univariat.....	50
4.3.1.1	Sistem Pembuangan Sampah	50
4.3.1.2	Kondisi Lingkungan Rumah	50
4.3.1.3	Kondisi Penampungan Air	51
4.3.1.4	Sistem Pembuangan Air Limbah	51
4.3.1.5	Kejadian DBD Pada Responden	52
4.3.2	Analisis Bivariat	52
4.3.2.1	Hubungan Sistem Pembuangan Sampah Dengan Kejadian DBD	52
4.3.2.2	Hubungan Kondisi Lingkungan Rumah Dengan Kejadian DBD	53
4.3.2.3	Hubungan Kondisi Penampungan Air Dengan Kejadian DBD...54	
4.3.2.4	Hubungan Sistem Pembuangan Air Limbah Dengan Kejadian DBD	54
4.4	Pembahasan	55
4.4.1	Sistem Pembuangan Sampah Responden.....	55
4.4.2	Kondisi Lingkungan Rumah	56
4.4.3	Kondisi Tempat Penampungan Air	56
4.4.4	Sistem Pembuangan Air Limbah.....	57
4.5	Sanitasi Lingkungan Dalam Perspektif Islam	58
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN		61
5.1	Kesimpulan.....	61
5.2	Saran	62
DAFTAR PUSTAKA		63
LAMPIRAN.....		66

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Besar Sampel Minimal Penelitian	37
Tabel 3.2	Jumlah Sampel Kepala Keluarga Kecamatan Deli Tua	37
Tabel 3.3	Definisi Operasional Penelitian.....	44
Tabel 4.1	Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	48
Tabel 4.2	Karakteristik Responden Berdasarkan Usia	48
Tabel 4.3	Karakteristik Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan.....	49
Tabel 4.4	Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan	49
Tabel 4.5	Distribusi Frekuensi Dan Persentase Kondisi Pembuangan Sampah.	50
Tabel 4.6	Distribusi Frekuensi Dan Persentase Kondisi Lingkungan Rumah ...	50
Tabel 4.7	Distribusi Frekuensi Dan Persentase Kondisi Penampungan Air	51
Tabel 4.8	Distribusi Frekuensi Dan Persentase Sistem Pembuangan Air Limbah	51
Tabel 4.9	Distribusi Frekuensi Dan Persentase Kejadian DBD	52
Tabel 4.10	Hubungan Sistem Pembuangan Sampah Dengan Kejadian DBD....	52
Tabel 4.11	Hubungan Kondisi Lingkungan Rumah Dengan Kejadian DBD	53
Tabel 4.12	Hubungan Kondisi Penampungan Air Dengan Kejadian DBD	54
Tabel 4.13	Hubungan Sistem Pembuangan Air Limbah (SPAL) Dengan Kejadian DBD	54

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Informed Consent	64
Lampiran 2	Kuesioner Penelitian	65
Lampiran 3	Hasil Analisis Univariat	74
Lampiran 4	Hasil Analisis Bivariat	75
Lampiran 5	Dokumentasi Penelitian	78



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN