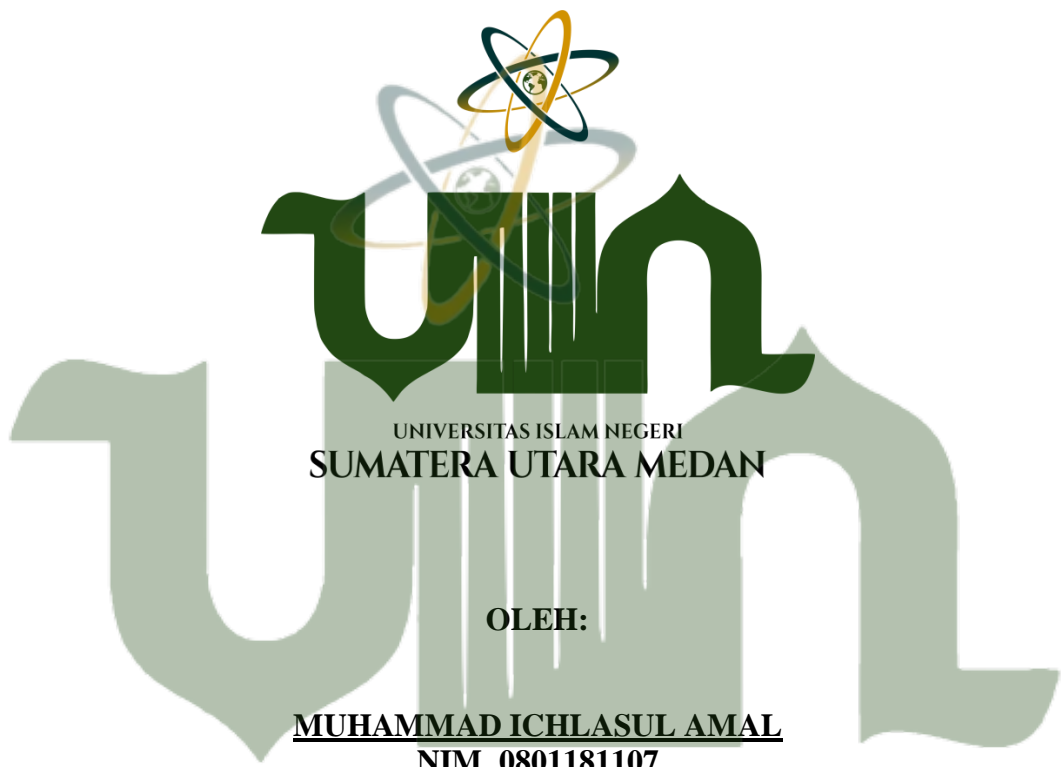


**HUBUNGAN *PERSONAL HYGIENE* DAN SANITASI LINGKUNGAN  
DENGAN KELUHAN PENYAKIT KULIT DERMATITIS DI DESA  
BUKIT MARAJA KECAMATAN GUNUNG MALELA  
KABUPATEN SIMALUNGUN**

**SKRIPSI**



**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN**

**OLEH:**

**MUHAMMAD ICHLASUL AMAL  
NIM. 0801181107**

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN**

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA**

**MEDAN**

**TAHUN 2022**

**HUBUNGAN *PERSONAL HYGIENE* DAN SANITASI LINGKUNGAN  
DENGAN KELUHAN PENYAKIT KULIT DERMATITIS DI DESA  
BUKIT MARAJA KECAMATAN GUNUNG MALELA  
KABUPATEN SIMALUNGUN**

**SKRIPSI**



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



**MUHAMMAD ICHLASUL AMAL  
NIM. 0801181107**

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

**HUBUNGAN PERSONAL *HYGIENE* DAN SANITASI LINGKUNGAN  
DENGAN KELUHAN PENYAKIT KULIT DERMATITIS DI DESA  
BUKIT MARAJA KECAMATAN GUNUNG MALELA  
KABUPATEN SIMALUNGUN**

**MUHAMMAD ICHLASUL AMAL  
NIM. 0801181107**

**ABSTRAK**

Salah satu jenis penyakit kulit yang umum terjadi di masyarakat yaitu penyakit dermatitis. Dermatitis atau juga dikenal dengan eksim yakni penyakit kulit yang menyerang bagian dari epidermis dimana dapat menyebabkan sifat yang akut atau bahkan kronis, hal tersebut dikarenakan *personal hygiene* dan sanitasi lingkungan. Penelitian ini dilakukan dengan tujuan untuk mengetahui hubungan *personal hygiene* dan sanitasi lingkungan dengan keluhan penyakit kulit dermatitis di Desa Bukit Maraja Kecamatan Gunung Malela Kabupaten Simalungun. Adapun jenis penelitian yang digunakan dalam penelitian ini yaitu survei analitik dengan rancangan penelitian *cross sectional study*. Pengambilan sampel dilakukan dengan menggunakan teknik *simple random sampling* yang berjumlah 82 orang. Adapun data yang diperoleh berdasarkan data primer dan data sekunder. Penelitian ini dianalisis menggunakan uji *chi-square* dengan nilai *alpha* 0,005. Uji statistik menunjukkan bahwa ada hubungan yang signifikan antara *personal hygiene* dan sanitasi lingkungan dengan keluhan penyakit kulit dermatitis di Desa Bukit Maraja Kecamatan Gunung Malela Kabupaten Simalungun dimana pada kebersihan tangan, kaki dan kuku diperoleh  $p=0,004$ , kebersihan pakaian diperoleh  $p=0,000$ , kebersihan handuk diperoleh  $p=0,040$ , kebersihan tempat tidur dan seprai diperoleh  $p=0,007$ , sarana jamban diperoleh  $p=0,000$ , SPAL diperoleh  $p=0,002$ , dan sarana pembuangan sampah diperoleh  $p=0,000$ . Tidak ada hubungan yang signifikan pada kebersihan kulit dengan  $p=0,109$  dan sarana air bersih dengan  $p=0,761$ . Sehingga, dapat ditarik kesimpulan bahwa ada hubungan signifikan terhadap kebersihan tangan, kaki dan kuku, kebersihan pakaian, kebersihan handuk, kebersihan tempat tidur dan seprai, sarana jamban, SPAL dan sarana pembuangan sampah. Tidak ada hubungan signifikan terhadap kebersihan kulit dan sarana air bersih.

**Kata Kunci :** *Personal Hygiene*, Sanitasi Lingkungan, Dermatitis

**RELATIONSHIP OF PERSONAL HYGIENE AND ENVIRONMENTAL  
SANITATION WITH COMPLAINTS OF DERMATITIS SKIN DISEASE  
IN BUKIT MARAJA VILLAGE GUNUNG MALELA DISTRICT  
SIMALUNGUN REGENCY**

**MUHAMMAD ICHLASUL AMAL**  
**NIM. 0801181107**

**ABSTRACT**

*One type of skin disease that commonly occurs in the community is dermatitis. Dermatitis or also known as eczema is a skin disease that attacks part of the epidermis which can cause acute or even chronic nature, this is due to personal hygiene and environmental sanitation. This study was conducted with the aim of knowing the relationship between personal hygiene and environmental sanitation with complaints of skin disease dermatitis in Bukit Maraja Village, Gunung Malela District, Simalungun Regency. The type of research used in this study is an analytic survey with a cross sectional study design. Sampling was done by using simple random sampling technique, totaling 82 people. The data obtained are based on primary data and secondary data. This study was analyzed using the chi-square test with an alpha value of 0.005. Statistical tests showed that there was a significant relationship between personal hygiene and environmental sanitation with complaints of skin dermatitis in Bukit Maraja Village, Gunung Malela District, Simalungun Regency where hand, foot and nail hygiene was obtained  $p=0.004$ , clothing cleanliness was obtained  $p=0.000$ , towel cleanliness obtained  $p=0.040$ , cleanliness of bed and sheets obtained  $p=0.007$ , toilet facilities obtained  $p=0.000$ , SPAL obtained  $p=0.002$ , and garbage disposal facilities obtained  $p=0.000$ . There was no significant relationship between skin hygiene with  $p=0.109$  and clean water facilities with  $p=0.761$ . So it can be concluded that there is a significant relationship to hand, foot and nail hygiene, clothing cleanliness, towel cleanliness, bed and linen cleanliness, toilet facilities, SPAL and garbage disposal facilities. There is no significant relationship to skin cleanliness and clean water facilities.*

**Keywords:** *Personal Hygiene, Environmental Sanitation, Dermatitis*

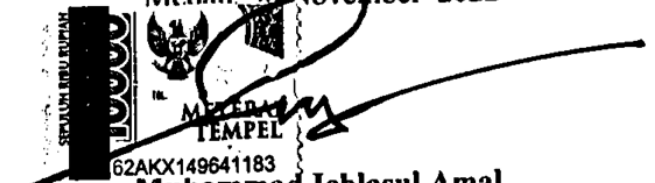
## LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama : Muhammad Ichlasul Amal  
NIM : 0801181107  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Peminatan : Kesehatan Lingkungan  
Judul Skripsi : Hubungan *Personal Hygiene* Dan Sanitasi Lingkungan Dengan  
Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis Di Desa Bukit Maraja  
Kecamatan Gunung Malela Kabupaten Simalungun

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi 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 penelitian 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 hasil jiplakan dari karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.

Medan, 30 November 2022

  
62AKX149641183  
**Muhammad Ichlasul Amal**  
NIM. 0801181170

## HALAMAN PERSETUJUAN

Nama : Muhammad Ichlasul Amal  
NIM : 0801181107  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Peminatan : Kesehatan Lingkungan

**HUBUNGAN *PERSONAL HYGIENE* DAN SANITASI LINGKUNGAN  
DENGAN KELUHAN PENYAKIT KULIT DERMATITIS DI DESA  
BUKIT MARAJA KECAMATAN GUNUNG MALELA  
KABUPATEN SIMALUNGUN**

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

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN

Medan, 30 November 2022


**Menyetujui,**

**Dosen Pembimbing**



Yulia Khairina Ashar, S.K.M., M.K.M  
NIP. 199307312019032018

**Pembimbing Integrasi**



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

**HALAMAN PENGESAHAN**

Skripsi Dengan Judul :

**HUBUNGAN *PERSONAL HYGIENE* DAN SANITASI LINGKUNGAN  
DENGAN KELUHAN PENYAKIT KULIT DERMATITIS DI DESA  
BUKIT MARAJA KECAMATAN GUNUNG MALELA  
KABUPATEN SIMALUNGUN**

Yang Diperiapkan dan Dipertahankan Oleh :

**MUHAMMAD ICHLASUL AMAL**  
**NIM. 0801181107**

Telah Diuji Dan Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Skripsi  
Pada Tanggal 30 November 2022  
dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima

**TIM PENGUJI**  
**Ketua Penguji**



**Dewi Agustina, S.Kep, Ners, M.Kes**  
**NIP. 197008172010010006**

**Penguji I**



**Yulia Khairina Ashar, S.K.M, M.K.M**  
**NIP. 199307312019032018**

**Penguji II**



**dr. Nofi Susanti, M.Kes**  
**NIP. 198311292019032002**

**Penguji Integrasi**



**Dr. Mhd. Furqan, S.Si, M.Comp.Sc.**  
**NIP. 198008062006041003**

**SUMATERA UTARA MEDAN**

Medan, 30 November 2022  
Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara



**Pt. Dekan,**



**Dr. Mhd. Furqan, S.Si, M. Comp.Sc**  
**NIP. 198008062006041003**

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

### DATA PRIBADI

Nama : Muhammad Ichlasul Amal  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Tempat,Tgl Lahir : Pematangsiantar, 03 April 2000  
Agama : Islam  
Alamat : Jl. Pamoting Huta VI Pamatang Simalungun  
Email : [ichlasulamal0304@gmail.com](mailto:ichlasulamal0304@gmail.com)

### DATA PENDIDIKAN

TKQ Al-Hidayah Pematangsiantar (2005 – 2006)  
SD Swasta Taman Asuhan Pematangsiantar (2006 – 2012)  
Madrasah Tsanawiyah Negeri Pematangsiantar (2012 – 2015)  
Madrasah Aliyah Negeri Pematangsiantar (2015 – 2018)  
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara (2018 – 2022)

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN



## KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

*Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Puji dan syukur penulis ucapkan atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Hubungan *Personal Hygiene* Dan Sanitasi Lingkungan Dengan Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis Di Desa Bukit Maraja Kecamatan Gunung Malela Kabupaten Simalungun”. Shalawat dan salam senantiasa dilimpahkan kepada junjungan Nabi besar, Nabi Muhammad SAW beserta para keluarga dan para sahabat serta para pengikutnya sampai akhir zaman kelak.

Adapun penyusunan skripsi ini bukan hanya hasil dari usaha penulis saja, melainkan banyak pihak yang selalu membantu memberikan masukan dorongan, semangat dan dukungan kepada penulis. Oleh karena itu dengan segala kerendahan hati dan ketulusan jiwa penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah banyak membantu dalam proses penulisan skripsi ini, kepada :

1. Bapak Prof. Dr. H. Abu Rokhmad, M.Ag selaku Plt. 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 sekaligus sebagai dosen pembimbing kajian integrasi keislamaan yang telah berkenan meluangkan waktunya dalam memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis.

3. Bapak Dr. Watni Marpaung, M.A. selaku Wakil Dekan II Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
4. Bapak Dr. Salamuddin, M.A. selaku Wakil Dekan III Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
5. Ibu Susilawati, SKM, M.Kes selaku ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara
6. Ibu dr. Nofi Susanti, M.Kes. selaku sekretaris Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara sekaligus sebagai dosen penguji I yang telah berkenan meluangkan waktunya dalam memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis.
7. Ibu Yulia Khairina Ashar, SKM, MKM selaku dosen pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu untuk memberikan arahan, serta motivasi kepada penulis dalam perbaikan dan menyelesaikan skripsi ini.
8. Ibu Dewi Agustina, S.Kep, Ners, M.Kes selaku ketua penguji yang telah banyak meluangkan waktu untuk memberikan arahan, serta motivasi kepada penulis dalam perbaikan dan menyelesaikan skripsi ini.
9. Seluruh dosen dan staff yang telah membantu penulis memberikan ilmu dan pengetahuan serta arahan dan motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
10. Kepala Puskesmas dan seluruh staff Puskesmas Bah Jambi yang telah memberikan izin untuk penelitian di wilayah kerja Puskesmas.
11. Kepala Kelurahan dan seluruh staff Desa Bukit Maraja yang telah memberikan izin untuk penelitian di wilayah Desa.

12. Kedua orangtua tercinta, Ayahanda Mulyadi Butarbutar S.P. dan Ibunda Nurhidayah yang telah membesarkan penulis dan selalu memberikan do'a dan dukungan tiada henti. Serta adik penulis Muhammad Ridho Hidayat dan Marhamah Nurul Mulyani yang senantiasa menyemangati serta mendukung penulis sampai pada saat ini.
13. Seluruh teman-teman seperjuangan yang telah mendukung, memberikan semangat, dan sebagai tempat berbagi selama proses skripsi ini.

Semoga segala bimbingan dan bantuan yang telah diberikan menjadi amal ibadah dan mendapatkan balasan dari Allah SWT. Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam skripsi ini dan besar harapan agar skripsi ini bisa bermanfaat bagi siapa saja yang membacanya.

*Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Medan, November 2022

Muhammad Ichlasul Amal  
NIM. 0801181107

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	<b>i</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>ii</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI</b> .....	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	<b>v</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>vi</b>
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP</b> .....	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xvii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xix</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.3.1 Tujuan Umum .....	4
1.3.2 Tujuan Khusus .....	4
1.4 Manfaat Penelitian .....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	6
1.4.2 Manfaat Praktis .....	6
<b>BAB 2 KAJIAN TEORITIS</b> .....	<b>8</b>

2.1 <i>Personal Hygiene</i> .....	8
2.1.1 Definisi <i>Personal Hygiene</i> .....	8
2.1.2 Tujuan <i>Personal Hygiene</i> .....	9
2.1.3 Faktor yang Mempengaruhi <i>Personal Hygiene</i> .....	9
2.1.4 Upaya Menjaga <i>Personal Hygiene</i> .....	10
2.2 Sanitasi Lingkungan .....	12
2.2.1 Definisi Sanitasi Lingkungan .....	12
2.2.2 Tujuan Sanitasi Lingkungan .....	12
2.3 Sarana Air Bersih .....	14
2.4 Kondisi Fisik Rumah .....	18
2.5 Penyakit Kulit Dermatitis .....	19
2.5.1 Definisi Penyakit Kulit Dermatitis .....	19
2.5.2 Penyebab Penyakit Kulit Dermatitis .....	19
2.5.3 Gejala Penyakit Kulit Dermatitis .....	20
2.5.4 Jenis Penyakit Kulit Dermatitis .....	20
2.5.5 Lokasi Terjadinya Penyakit Kulit Dermatitis .....	21
2.5.6 Pencegahan Penyakit Kulit Dermatitis .....	22
2.5.7 Faktor Risiko Penyakit Kulit Dermatitis .....	22
2.5.8 Pengobatan Penyakit Kulit Dermatitis .....	25
2.6 Kajian Integrasi Keislaman .....	25
2.6.1 <i>Personal Hygiene</i> dalam Pandangan Islam .....	26
2.6.2 Sanitasi Lingkungan dalam Pandangan Islam .....	28
2.6.3 Penyakit Kulit dalam Pandangan Islam .....	29
2.7 Kerangka Teori .....	31

2.8 Kerangka Konsep .....	33
2.9 Hipotesa Penelitian.....	34
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN .....</b>	<b>36</b>
3.1 Jenis Penelitian.....	36
3.2 Tempat dan Periode Penelitian .....	36
3.3 Populasi dan Sampel .....	36
3.3.1 Populasi .....	36
3.3.2 Sampel.....	37
3.3.3 Bentuk Pengumpulan Sampel.....	38
3.4 Variabel Penelitian.....	38
3.5 Definisi Operasional dan Aspek Pengukuran .....	39
3.6 Uji Validitas dan Reliabilitas .....	42
3.6.1 Uji Validitas.....	42
3.6.2 Uji Reliabilitas .....	44
3.7 Cara Pengumpulan Data .....	44
3.7.1 Jenis Data.....	44
3.7.2 Instrumen Penelitian .....	45
3.7.3 Kaidah Pengumpulan Data.....	45
3.8 Analisis Data.....	46
<b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>47</b>
4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	47
4.2 Gambaran Personalitas Responden.....	48
4.2.1 Jenis Kelamin.....	48
4.2.2 Usia .....	49

4.3 Hasil Penelitian .....	49
4.3.1 Analisis Univariat .....	49
4.3.2 Analisis Bivariat .....	54
4.4 Pembahasan .....	59
4.4.1 Hubungan <i>Personal Hygiene</i> Berdasarkan Indeks Kebersihan Tangan, Kaki, dan Kuku dengan Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis .....	59
4.4.2 Hubungan <i>Personal Hygiene</i> Berdasarkan Indeks Kebersihan Kulit dengan Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis.....	60
4.4.3 Hubungan <i>Personal Hygiene</i> Berdasarkan Indeks Kebersihan Pakaian dengan Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis .....	62
4.4.4 Hubungan <i>Personal Hygiene</i> Berdasarkan Indikator Kebersihan Handuk dengan Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis .....	64
4.4.5 Hubungan <i>Personal Hygiene</i> Berdasarkan Indeks Kebersihan Tempat Tidur dan Sprei dengan Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis.....	65
4.4.6 Hubungan Sanitasi Lingkungan Berdasarkan Indeks Sarana Air Bersih dengan Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis.....	67
4.4.7 Hubungan Sanitasi Lingkungan Berdasarkan Indeks Sarana Jamban dengan Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis.....	69
4.4.8 Hubungan Sanitasi Lingkungan Berdasarkan Indeks Sarana Pembuangan Air Limbah (SPAL) dengan Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis.....	69

4.4.9 Hubungan Sanitasi Lingkungan Berdasarkan Indeks Sarana

Pembuangan Sampah dengan Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis .... 72

**BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN..... 76**

5.1 Kesimpulan ..... 76

5.2 Saran..... 77

**DAFTAR PUSTAKA..... 80**

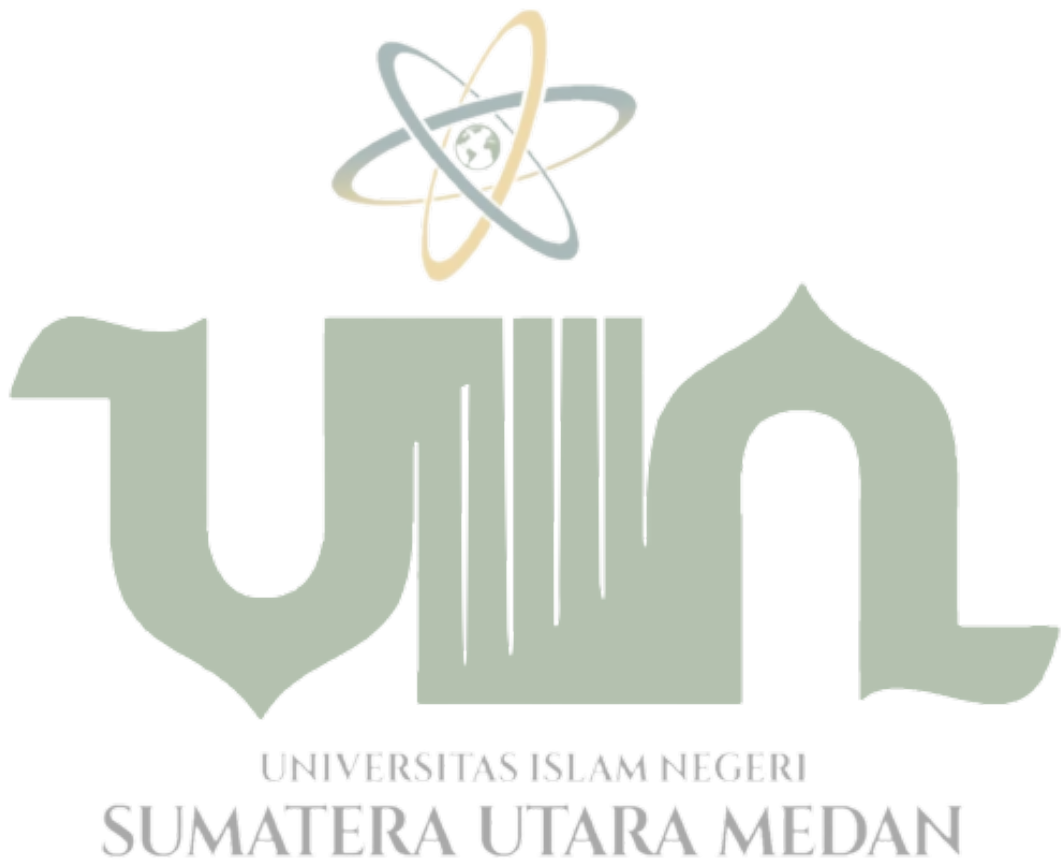


UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN



## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar 2.1</b> Kerangka Teori .....	31
<b>Gambar 2.2</b> Kerangka Konsep .....	33



## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 3.1</b>	Definisi Operasional .....	39
<b>Tabel 3.2</b>	Uji Keabsahan Kebersihan Kulit .....	43
<b>Tabel 3.3</b>	Uji Keabsahan Kebersihan Tangan dan Kuku .....	43
<b>Tabel 3.4</b>	Uji Keabsahan Kebersihan Pakaian.....	43
<b>Tabel 3.5</b>	Uji Keabsahan Kebersihan Handuk.....	43
<b>Tabel 3.6</b>	Uji Keabsahan Kebersihan Tempat Tidur dan Seprai .....	43
<b>Tabel 3.7</b>	Uji Keabsahan Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis .....	43
<b>Tabel 3.8</b>	Hasil Reliabilitas.....	44
<b>Tabel 4.1</b>	Jenis Kelamin Responden Desa Bukit Maraja .....	48
<b>Tabel 4.2</b>	Usia Responden Berdasarkan Departemen Kesehatan RI (2009) .....	49
<b>Tabel 4.3</b>	Kebersihan Tangan, Kaki, dan Kuku terhadap Keluhan Dermatitis ..	49
<b>Tabel 4.4</b>	Kebersihan Kulit terhadap Keluhan Dermatitis .....	50
<b>Tabel 4.5</b>	Kebersihan Pakaian terhadap Keluhan Dermatitis .....	50
<b>Tabel 4.6</b>	Kebersihan Handuk terhadap Keluhan Dermatitis .....	50
<b>Tabel 4.7</b>	Kebersihan Tempat Tidur dan Seprai terhadap Keluhan Dermatitis ..	51
<b>Tabel 4.8</b>	Sarana Air Bersih terhadap Keluhan Dermatitis .....	51
<b>Tabel 4.9</b>	Sarana Jamban terhadap Keluhan Dermatitis.....	52
<b>Tabel 4.10</b>	Sarana Pembuangan Air Limbah (SPAL) terhadap Keluhan Dermatitis.....	52
<b>Tabel 4.11</b>	Sarana Pembuangan Sampah terhadap Keluhan Dermatitis .....	53
<b>Tabel 4.12</b>	Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis.....	53

<b>Tabel 4.13</b> Hubungan Kebersihan Tangan, Kaki, dan Kuku dengan Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis .....	54
<b>Tabel 4.14</b> Hubungan Kebersihan Kulit dengan Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis.....	55
<b>Tabel 4.15</b> Hubungan Kebersihan Pakaian dengan Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis.....	55
<b>Tabel 4.16</b> Hubungan Kebersihan Handuk dengan Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis.....	56
<b>Tabel 4.17</b> Hubungan Kebersihan Tempat Tidur dan Seprai dengan Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis .....	56
<b>Tabel 4.18</b> Hubungan Sarana Air Bersih dengan Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis.....	57
<b>Tabel 4.19</b> Hubungan Sarana Jamban dengan Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis.....	57
<b>Tabel 4.20</b> Hubungan Sarana Pembuangan Air Limbah (SPAL) dengan Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis .....	58
<b>Tabel 4.21</b> Hubungan Sarana Pembuangan Sampah dengan Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis .....	58

## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Lampiran 1.</b> Informed Consent .....	85
<b>Lampiran 2.</b> Kuesioner Penelitian.....	86
<b>Lampiran 3.</b> Hasil Validitas dan Reliabilitas Instrumen Penelitian. ....	91
<b>Lampiran 4.</b> Hasil Uji Univariat dan Bivariat .....	95
<b>Lampiran 5.</b> Surat Izin Penelitian dan Surat Balasan Penelitian .....	108
<b>Lampiran 6.</b> Dokumentasi Hasil Wawancara dan Observasi Penelitian .....	109



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN