

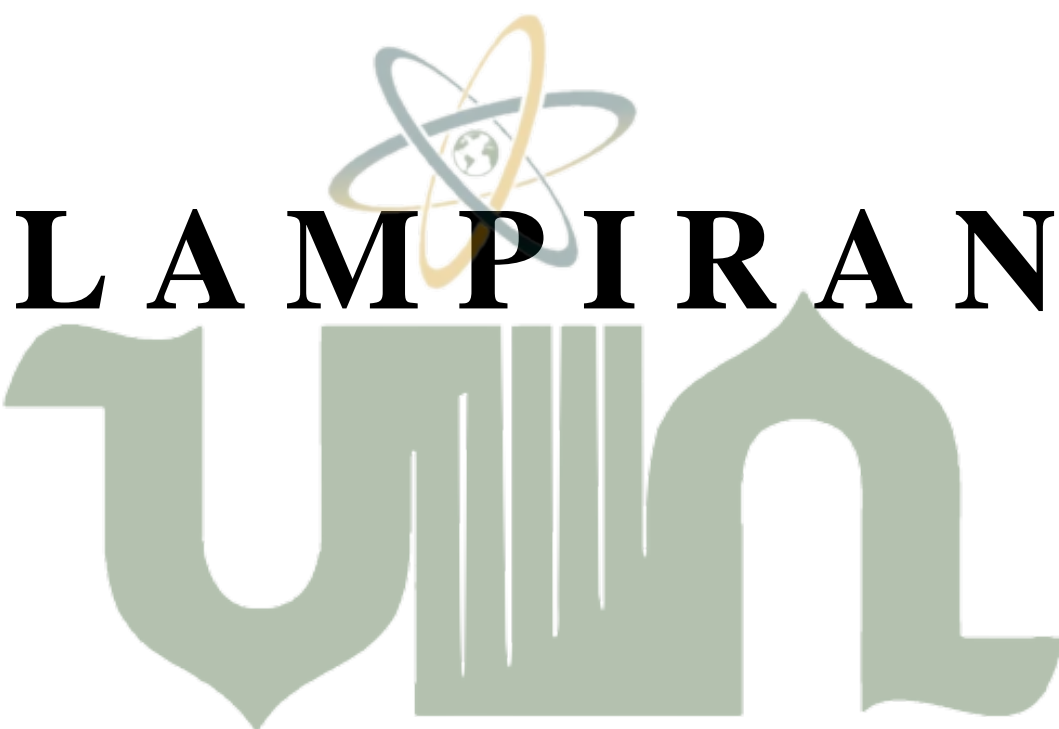
DAFTAR PUSTAKA

- Afifah, N. (2012). [Skripsi] Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Dermatitis Kontak Pada Pekerja Proses Finishing Meubel Kayu Di Wilayah Ciputat Timur.
- Afriani, B. (2017). Hubungan Personal Hygiene Dan Status Sosial Ekonomi Dengan Kejadian Skabies Di Pondok Pesantren. *Jurnal Aisyah: Jurnal Ilmu Kesehatan*, 2(1), 1–10. <https://doi.org/10.30604/jika.v2i1.25>
- Aisah, S., Ngaisyah, R. D., & Rahmuniyati, M. E. (2019). Personal Hygiene Dan Sanitasi Lingkungan Berhubungan Dengan Kejadian Stunting Di Desa Wukirsari Kecamatan Cangkringan. 7.
- Al Dilla, T. A. (2021). [Skripsi] Hubungan Personal Hygiene Dengan Keluhan Kesehatan Kulit Pada Petugas Gali Parit Kecamatan Medan Timur. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan.
- Arif, S. (2017). *Kesehatan Lingkungan* (4 Ed.). Kencana.
- Azizah, & Nurcandra, F. (2019). Hubungan Higiene Perorangan Dan Penggunaan Alat Pelindung Diri Dengan Gangguan Kulit Pada Petugas Pengangkut Sampah Kota Tangerang Selatan Tahun 2018. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat*, 11(1).
- Badan Pusat Statistik Simalungun. (2022). *Kabupaten Simalungun Dalam Angka. Simalungun Regency In Figures*. Cv Rilis Grafika, 514.
- Budiman & Suyono. (2019). *Buku Ajar Epidemiologi Kesehatan Lingkungan* (1 Ed.). Cv. Refika Aditama.
- Cahyawati, N. (2010). [Skripsi] Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Dermatitis Pada Nelayan Yang Berkerja Di Tempat Pelelangan Ikan (Tpi) Tanjung Sari Kecamatan Rembang.
- D Sitanggang, H., Linnobi, W., & Martias, I. (2021). Personal Hygiene Pada Anak Usia Sekolah Suku Laut Duano Di Kecamatan Kunder Kabupaten Karimun: Personal Hygiene For Suku Laut Duano Children In Kunder Sub-District. *Jurnal Ilmu Dan Teknologi Kesehatan Terpadu*, 1(1), 13–19. <https://doi.org/10.53579/jitkt.v1i1.6>
- Diana, C. P., Marniati, Arfah Husna, & Khairunnas. (2021). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Dermatitis Di Wilayah Kerja Puskesmas Alue Rambot Kecamatan Darul Makmur Kabupaten Nagan Raya. *Jurmakemas (Jurnal Mahasiswa Kesehatan Masyarakat)*, 1, 119–137.
- Dina, Tania. G. (2021). [Skripsi] Analisis Personal Hygiene, Sanitasi Lingkungan Dan Keluhan Kesehatan Kulit Pada Narapidana Di Lembaga Perasyarakatan Perempuan Kelas Iia Medan Tahun 2020.

- Dinas Kesehatan Kota Medan. (2018). Profil Kesehatan Kota Medan Tahun 2016. Medan.
- Dobiki, J. (2018). Analisis Ketersediaan Prasarana Persampahan Di Pulau Kumo Dan Pulau Kakara Di Kabupaten Halmahera Utara. 5, 9.
- Dwi, H. (2010). Pengaruh Lingkungan Sehat Dan Perilaku Hidup Sehat Terhadap Status Kesehatan.
- Efendi, R., Adriansyah, A. A., & Ibad, M. (2020). Hubungan Personal Hygiene Dengan Kejadian Scabies Pada Santri Di Pondok Pesantren. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 15(2), 25. <https://doi.org/10.26714/jkmi.15.2.2020.25-28>
- Fattah, N. (2019). Hubungan Personal Hygiene Dan Sanitasi Lingkungan Dengan Kejadian Penyakit Kulit Pada Pasien Di Puskesmas Tabaringan Makassar. *Umi Medical Journal*, 3(1), 36–46. <https://doi.org/10.33096/umj.v3i1.33>
- Fattah, N., Arifin, A. F., Hadi, S., & Rachmat S. Imam, F. (2020). Hubungan Personal Hygiene Dan Sanitasi Lingkungan Dengan Kejadian Penyakit Kecacingan. *Umi Medical Journal*, 5(2), 47–55. <https://doi.org/10.33096/umj.v5i2.78>
- Ferli, Z. (2021). [Skripsi] Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Personal Hygiene Terhadap Kejadian Dermatitis Di Wilayah Kerja Puskesmas Dua Puluh Tiga Ilir Palembang. Program Studi Ilmu Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Husada Palembang.
- Gafur, A., & Syam, N. (2018). Determinan Kejadian Dermatitis Di Puskesmas Rappokalling Kota Makassar. 1(1), 8.
- Hajratul Aswad, Muhammad Siri Dangnga, & Henni Kumaladewi Hengky. (2019). Faktor Risiko Kejadian Penyakit Kulit Pada Nelaya Di Desa Teteaji Kecamatan Tellu Limpo Kabupaten Sidenreng Rappang. *Jurnal Ilmiah Manusia Dan Kesehatan*, 2(3), 459–472. <https://doi.org/10.31850/makes.v2i3.191>
- Hasan, F., & Ruhban, A. (2020). Hubungan Sanitasi Dasar Dengan Kejadian Penyakit Diare Dan Penyakit Kulit Di Hunian Sementara Pasca Bencana Kelurahan Lere, Kecamatan Palu Barat, Kota Palu. *Sulolipu: Media Komunikasi Sivitas Akademika Dan Masyarakat*, 20(2), 326. <https://doi.org/10.32382/sulolipu.v2i20.1754>
- Hutagalung, A. L., & Hazlianda, C. P. (2019). Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Pekerja Binatu Terhadap Dermatitis Kontak Di Kelurahan Padang Bulan Tahun 2017. *Media Dermato Venereologica Indonesiana*, 46(3). <https://doi.org/10.33820/mdvi.v46i3.67>
- Irmawatini, & Nurhaedah. (2017). Metodologi Penelitian. Dalam Bahan Ajar Kesehatan Lingkungan (Hlm. 1–53).
- Jamilatun, M., Aminah, A., & Shufiyani, S. (2020). Pemeriksaan Kuku Dan Penyuluhan Memotong Kuku Yang Benar Pada Anak-Anak Di Panti

- Asuhan Assomadiyyah. *Jurnal Abdidas*, 1(3), 88–94.
<https://doi.org/10.31004/abdidas.v1i3.30>
- Lesmana, K. Y. P. (2013). Peranan Kesehatan Lingkungan Terhadap Kebugaran Dan Kesehatan Jasmani. 9.
- Lisa, R., Santi, T. D., & Fahdhienie, F. (2022). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pencegahan Dermatitis Pada Nelayan Di Wilayah Teupin Pukat Kecamatan Meurah Dua Kabupaten Pidie Jaya Tahun 2022. *Journal Of Health And Medical Science*, 1(4), 41–55. <https://pusdikra-publishing.com/index.php/jkes/home>
- Lolowang, M. R., Kawatu, P. A. T., & Kalesaran, A. F. C. (2020). Gambaran Personal Hygiene, Penggunaan Alat Pelindung Diri Dan Keluhan Gangguan Kulit Pada Petugas Pengangkut Sampah Di Kota Tomohon. 9(5), 10.
- Marbun, I. (2019). Hubungan Personal Hygiene Dan Sanitasi Dasar Dengan Infeksi Kecacingan Siswa Di Sdn 173468 Pulogodang Kecamatan Pakkat Kabupaten Humbang Hasundutan. (Skripsi, Universitas Sumatera Utara). <https://repositori.usu.ac.id/handle/123456789/25914>
- Mustari, S. (2021). Penilaian Rumah Sehat Dan Identifikasi Penyakit Berbasis Lingkungan Pada Balita Di Desa Sapanang Kecamatan Binamu Tahun 2019. *Jurnal Mitrasedat*, 11(1), 9–22.
- Naibaho, M., Hasaini, A., & Muhlisoh, M. (2022). Optimalisasi Pemberdayaan Kesehatan Dalam Implementasi Dermatitis Di Desa Sungai Alat, Kecamatan Astambul, Kabupaten Banjar. *Indra: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 3(1), 5–8. <https://doi.org/10.29303/indra.v3i1.148>
- Nasrul, E. (1998). *Dasar Dasar Keperawatan Kesehatan Masyarakat*.
- Oka, Y. (2015). Faktor Yang Berhubungan Dengan Penyebab Terjadinya Dermatitis Di Wilayah Kerja Puskesmas Uteun Pulo Tahun 2015.
- Putra, A. D. P., Rahardjo, M., & Joko, T. (2017). Hubungan Sanitasi Dasar Dan Personal Hygiene Dengan Kejadian Diare Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Tasikmadu Kabupaten Karanganyar. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Undip)*, 5(1), Art. 1. <https://doi.org/10.14710/jkm.v5i1.15791>
- Putri, A. S. D. (2019). Gambaran Profil Dan Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Penyakit Kulit Pada Warga Yang Tinggal Di Sekitar Area Pltu, Kota Palu, Indonesia. *Healthy Tadulako Journal (Jurnal Kesehatan Tadulako)*, 5(3), 29.
<https://doi.org/10.22487/j25020749.2019.v5.i3.14051>
- Rahmadani, R. D., & Ridlo. (2020). Community's Feces Disposal Behavior In Rangkah Village, Surabaya. *Jurnal Promkes*, 8(1), 87.
<https://doi.org/10.20473/jpk.v8.i1.2020.87-98>

- Rany, P. (2018). [Skripsi] Hubungan Personal Hygiene Dengan Kejadian Penyakit Kulit Pityriasis Versicolor Di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarejo Kota Madiun.
- Romadhan S, S., Haidah, N., & Hermiyanti, P. (2019). Hubungan Kondisi Fisik Rumah Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Babana Kabupaten Mamuju Tengah. *An-Nadaa: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 6(2). <https://doi.org/10.31602/Ann.V6i2.2680>
- Santoso, I. (2015). Cv. Gosyen Publishing.
- Setioningrum, R. N. K., Sulistyorini, L., & Rahayu, W. I. (2020). Gambaran Kualitas Air Bersih Kawasan Domestik Di Jawa Timur Pada Tahun 2019. *Ikesma*, 16(2), 87. <https://doi.org/10.19184/Ikesma.V16i2.19045>
- Soegiarto, G. A. M., Damayanti La, Suseno A, Effendi C. (2019). The Prevalence Of Allergic Diseases In Scholl Children Of Metropolitan City In Indonesia Shows A Similar Pattern To That Of Developed Countries. *Asia Pac Allergy*.
- Srisantyorini, T., & Cahyaningsih, N. F. (2019). Analisis Kejadian Penyakit Kulit Pada Pemulung Di Tempat Pengolahan Sampah Terpadu (Tpst) Kelurahan Sumur Batu Kecamatan Bantar Gebang Kota Bekasi. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan*, 15(2), 135. <https://doi.org/10.24853/Jkk.15.2.135-147>
- Sucipto, C. (2019). *Kesehatan Lingkungan* (Hlm. 283). Gosyen Publishing.
- Sugiarto. (2017). Menyusun Proposal Penelitian. *Menyusun Proposal Penelitian*, 131–156.
- Sumardi, Isitrahmi, & Rahma, N. (2021). Hubungan Personal Hygiene Dan Sanitasi Lingkungan Dengan Keluhan Penyakit Kulit Di Gampong Meutia Kecamatan Langsa Kota. 10.
- Tarwoto & Wartonah. (2010). *Kebutuhan Dasar Manusia Dan Proses Keperawatan*. Salemba Medika.
- Tri, R. (2013). *Pelayanan Kesehatan Di Daerah Tertinggal, Perbatasan Dan Kepulauan*. Jakarta.
- Waspodo, N. N. (2019). Dermatitis Atopik Pada Anak. *Umi Medical Journal*, 3(1), 59–67. <https://doi.org/10.33096/Umj.V3i1.35>
- WHO. (2018). *Recognizing Neglected Skin Diseases: Who Publishes Pictorial Training Guide*.
- Yulianto, H., W. ., & Nurcahyo, R. J. (2020). *Hygiene, Sanitasi Dan K3*. Yogyakarta: Graha Ilmu.



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Lampiran 1.

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

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Saya Muhammad Ichlasul Amal dengan NIM 08011107, sebagai mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat UIN Sumatera Utara, Program Studi Kesehatan Masyarakat peminatan Kesehatan Lingkungan akan melakukan penelitian yang berjudul “Hubungan *Personal Hygiene* Dan Sanitasi Lingkungan Dengan Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis Di Desa Bukit Maraja Kecamatan Gunung Malela Kabupaten Simalungun.” Adapun penelitian ini dilakukan sebagai tugas akhir skripsi saya dalam mendapatkan gelar strata 1 di UIN Sumatera Utara.

Dalam pelaksanaannya, saya akan mengumpulkan data berupa hasil wawancara terkait kebersihan perorangan dan observasi terkait kondisi lingkungan masyarakat di Desa Bukit Maraja. Maka dari itu, saya meminta kesediaan saudara/i untuk turut membantu dalam penelitian ini. Data yang dikumpulkan akan dijaga kerahasiaannya oleh peneliti. Atas kesediaan waktu saudara/i, saya ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Simalungun, Oktober 2022

Responden

(.....)

Lampiran 2.

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

No. Urut :

IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama :

2. Usia :

3. Jenis Kelamin :



A. Personal Hygiene

No.	Komponen Yang Dinilai	Kriteria	Hasil	
			Ya	Tidak
1	Kebersihan Tangan, Kaki dan Kuku	1. Apakah anda mencuci tangan dengan sabun dan air yang mengalir saat sebelum makan dan sesudah makan serta setelah BAB?		
		2. Apakah anda mencuci kaki sebelum tidur?		
		3. Apakah anda memotong kuku dalam dua hari sekali?		
2	Kebersihan Kulit	1. Apakah anda mandi 2 kali sehari?		
		2. Apakah anda mandi dengan menggunakan sabun?		
		3. Apakah anda menggosok badan saat mandi?		

3	Kebersihan Pakaian	1. Apakah anda mengganti pakaian setelah beraktivitas?		
		2. Apakah anda mengganti pakaian 2 kali sehari?		
		3. Apakah pakaian kotor anda diletakkan dalam satu tempat bersama anggota keluarga lainnya?		
4	Kebersihan Handuk	1. Apakah anda menggunakan handuk bergantian dengan anggota keluarga lainnya?		
		2. Apakah anda menjemur handuk setelah digunakan untuk mandi?		
		3. Apakah anda mencuci handuk seminggu sekali?		
5	Kebersihan Tempat Tidur dan Sprei	1. Apakah anda mengganti sprei dalam dua minggu?		
		2. Apakah anda membersihkan tempat tidur terlebih dahulu sebelum tidur?		
		3. Apakah anda menjemur kasur dan bantal dalam dua minggu?		

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

B. Lembar Observasi Sanitasi Dasar Lingkungan Menurut Kepmenkes RI

Nomor 829/Menkes/SK/VI/1999 tentang persyaratan Kesehatan Perumahan

No.	Komponen yang dinilai	Kriteria	Nilai	Bobot
	Sarana sanitasi			25
1.	Sarana Air Bersih	a). Tidak ada		
		b). Ada, bukan milik sendiri, berbau, berwarna dan berasa		
		c). Ada, milik sendiri, berbau, berwarna, dan berasa		
		d). Ada, bukan milik sendiri, tidak berbau, tidak berwarna, tidak berasa		
		e). Ada, milik sendiri, tidak berbau, tidak berwarna, tidak berasa		
2.	Jamban (sarana pembuangan kotoran)	a). Tidak ada		
		b). Ada, bukan leher angsa, tidak ada tutup, disalurkan ke sungai/ kolam		
		c). Ada, bukan leher angsa, ada tutup, disalurkan ke sungai atau kolam		
		d). Ada, bukan leher angsa, ada tutup, septic tenk		
		e). Ada, leher angsa, septic tank		
3.	Sarana Pembuangan Air Limbah (SPAL)	a). Tidak ada, sehingga tergenang tidak teratur di halaman		
		b). Ada, diserapkan tetapi mencemari sumber air (jarak dengan sumber air <10 meter)		
		c). Ada, dialirkan ke selokan terbuka		
		d). Ada, diserapkan dan tidak mencemari sumber air (jarak dengan sumber air > 10 m)		
		e). Ada, dialirkan ke selokan tertutup (saluran kota) untuk diolah lebih lanjut		

4.	Sarana Pembuangan Sampah	a). Tidak ada		
		b). Ada, tetapi tidak kedap air dan tidak tertutup		
		c). Ada kedap air dan tidak tertutup		
		d). Ada, kedap air dan tertutup		
Total Hasil Penilaian				



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

C. Keluhan Kesehatan Penyakit Kulit Dermatitis Umum

Apakah saudara/i pernah mengalami tanda dan gejala seperti berikut :

No.	Komponen Yang Dinilai	Hasil	
		Ya	Tidak
1.	Apakah pernah kulit anda merasa gatal ?		
2.	Apakah kulit tersebut muncul ruam kemerahan ?		
3.	Apakah kulit tersebut kering, bersisik, dan pecah-pecah?		
4.	Apakah kulit tersebut muncul bentol atau lepuhan berisi air yang dapat pecah lalu mengering		
5.	Apakah kulit tersebut menebal dan menggelap ?		
6.	Apakah kulit tersebut membengkak ?		
7.	Apakah nyeri saat ditekan ?		
8.	Apakah anda mengalami dermatitis ?		



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Lampiran 3.

UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS INSTRUMEN PENELITIAN

1. Uji Validitas

Kebersihan Tangan, Kaki, dan Kuku

Correlations					
		TKK_1	TKK_2	TKK_3	TOT_TKK
TKK_1	Pearson Correlation	1	.438*	.184	.640**
	Sig. (2-tailed)		.015	.331	.000
	N	30	30	30	30
TKK_2	Pearson Correlation	.438*	1	.420*	.860**
	Sig. (2-tailed)	.015		.021	.000
	N	30	30	30	30
TKK_3	Pearson Correlation	.184	.420*	1	.740**
	Sig. (2-tailed)	.331	.021		.000
	N	30	30	30	30
TOT_TKK	Pearson Correlation	.640**	.860**	.740**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	
	N	30	30	30	30

Kebersihan Kulit

Correlations					
		K_1	K_2	K_3	TOT_K
K_1	Pearson Correlation	1	.464**	-.071	.642**
	Sig. (2-tailed)		.010	.708	.000
	N	30	30	30	30
K_2	Pearson Correlation	.464**	1	.464**	.888**
	Sig. (2-tailed)	.010		.010	.000
	N	30	30	30	30
K_3	Pearson Correlation	-.071	.464**	1	.642**
	Sig. (2-tailed)	.708	.010		.000
	N	30	30	30	30
TOT_K	Pearson Correlation	.642**	.888**	.642**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	
	N	30	30	30	30

Kebersihan Pakaian

Correlations					
		P_1	P_2	P_3	TOT_P
P_1	Pearson Correlation	1	-.230	.050	.541**
	Sig. (2-tailed)		.221	.792	.002
	N	30	30	30	30
P_2	Pearson Correlation	-.230	1	.024	.560**
	Sig. (2-tailed)	.221		.899	.001
	N	30	30	30	30
P_3	Pearson Correlation	.050	.024	1	.513**
	Sig. (2-tailed)	.792	.899		.004
	N	30	30	30	30
TOT_P	Pearson Correlation	.541**	.560**	.513**	1
	Sig. (2-tailed)	.002	.001	.004	
	N	30	30	30	30

Kebersihan Handuk

Correlations					
		H_1	H_2	H_3	TOT_H
H_1	Pearson Correlation	1	.049	.049	.732**
	Sig. (2-tailed)		.797	.797	.000
	N	30	30	30	30
H_2	Pearson Correlation	.049	1	1.000**	.634**
	Sig. (2-tailed)	.797		.000	.000
	N	30	30	30	30
H_3	Pearson Correlation	.049	1.000**	1	.634**
	Sig. (2-tailed)	.797	.000		.000
	N	30	30	30	30
TOT_H	Pearson Correlation	.732**	.634**	.634**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	
	N	30	30	30	30

Kebersihan Tempat Tidur dan Seprai

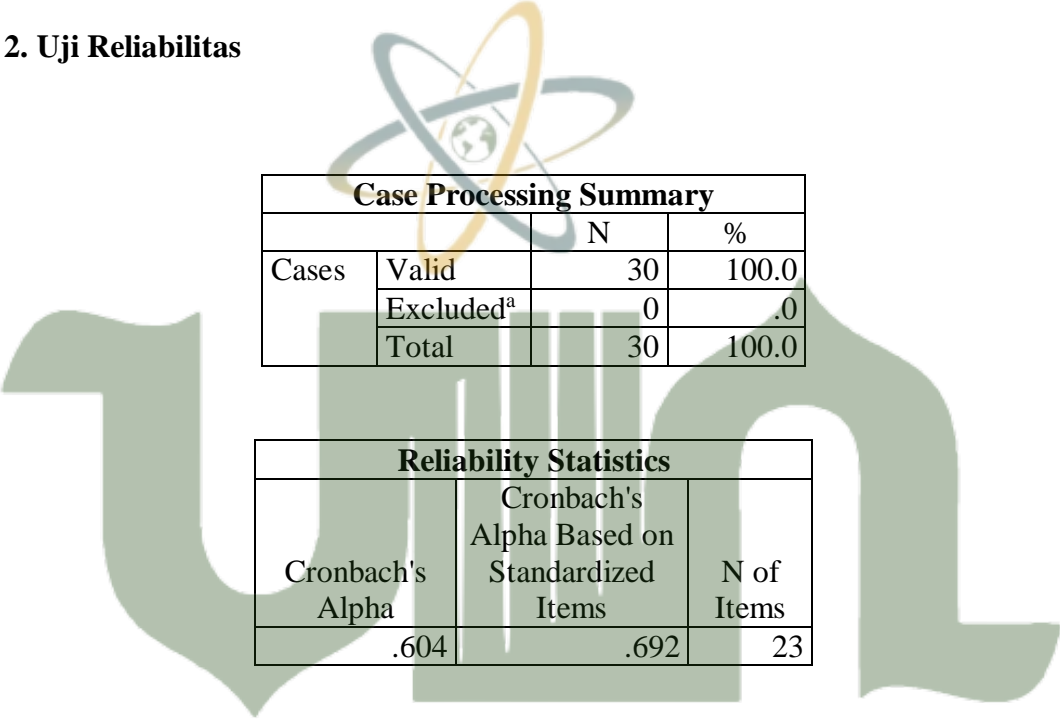
Correlations					
		TTS_1	TTS_2	TTS_3	TOT_TTS
TTS_1	Pearson Correlation	1	1.000**	.356	.858**
	Sig. (2-tailed)		.000	.053	.000
	N	30	30	30	30
TTS_2	Pearson Correlation	1.000**	1	.356	.858**
	Sig. (2-tailed)	.000		.053	.000
	N	30	30	30	30
TTS_3	Pearson Correlation	.356	.356	1	.786**
	Sig. (2-tailed)	.053	.053		.000
	N	30	30	30	30
TOT_TTS	Pearson Correlation	.858**	.858**	.786**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	
	N	30	30	30	30

Keluhan Dermatitis

Correlations										
		KD_1	KD_2	KD_3	KD_4	KD_5	KD_6	KD_7	KD_8	TOT_KD
KD_1	Pearson Correlation	1	.650*	-.141	.480**	.067	-.099	.480*	.040	.484**
	Sig. (2-tailed)		.000	.457	.007	.723	.604	.007	.833	.007
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
KD_2	Pearson Correlation	.650*	1	.105	.515**	.175	.257	.515*	.419*	.769**
	Sig. (2-tailed)	.000		.581	.004	.354	.171	.004	.021	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
KD_3	Pearson Correlation	-.141	.105	1	-.351	-.120	.117	-.351	-.018	.058
	Sig. (2-tailed)	.457	.581		.057	.529	.539	.057	.925	.760
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
KD_4	Pearson Correlation	.480*	.515*	-.351	1	.155	.196	1.000**	.397*	.701**
	Sig. (2-tailed)	.007	.004	.057		.414	.299	.000	.030	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
KD_5	Pearson Correlation	.067	.175	-.120	.155	1	.098	.155	.239	.487**
	Sig. (2-tailed)	.723	.354	.529	.414		.608	.414	.203	.006
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
KD_6	Pearson Correlation	-.099	.257	.117	.196	.098	1	.196	.175	.459*
	Sig. (2-tailed)	.604	.171	.539	.299	.608		.299	.355	.011
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30

KD_7	Pearson Correlation	.480*	.515*	-.351	1.000**	.155	.196	1	.397*	.701**
	Sig. (2-tailed)	.007	.004	.057	.000	.414	.299		.030	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
KD_8	Pearson Correlation	.040	.419*	-.018	.397*	.239	.175	.397*	1	.633**
	Sig. (2-tailed)	.833	.021	.925	.030	.203	.355	.030		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOT_KD	Pearson Correlation	.484*	.769*	.058	.701**	.487**	.459*	.701*	.633*	1
	Sig. (2-tailed)	.007	.000	.760	.000	.006	.011	.000	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30

2. Uji Reliabilitas



		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.604	.692	23

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Lampiran 4.

HASIL UJI UNIVARIAT DAN BIVARIAT

1. Uji Univariat

Frequencies

[DataSet1] C:\Users\Personal\Downloads\Skripsi Amal Coding NEW.sav

		Statistics										
		Usia	Jenis Kelamin	Kebersihan Tangan, Kaki, dan Kuku	Kebersihan Kulit	Kebersihan Pakaian	Kebersihan Handuk	Kebersihan Tempat Tidur & Seprai	Sarana Air Bersih	Sarana Jamban	Sarana SPAL	Sarana Sampah
N	Valid	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean		2.33	1.60	1.37	1.30	1.50	1.62	1.21	1.54	1.48	1.18	1.18
Median		2.00	2.00	1.00	1.00	1.50	2.00	1.00	2.00	1.00	1.00	1.00
Minimum		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Maximum		4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

Users\Personal\Downloads\Skripsi Amal Coding NEW.sav

		Statistics											
		Usia	Jenis Kelamin	Kebersihan Tangan, Kaki, dan Kuku	Kebersihan Kulit	Kebersihan Pakaian	Kebersihan Handuk	Kebersihan Tempat Tidur & Seprai	Sarana Air Bersih	Sarana Jamban	Sarana SPAL	Sarana Sampah	Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis
82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.33	1.60	1.37	1.30	1.50	1.62	1.21	1.54	1.48	1.18	1.43	1.39	1.39	
2.00	2.00	1.00	1.00	1.50	2.00	1.00	2.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	

		Usia			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	5-11 tahun	12	14.6	14.6	14.6
	12-25 tahun	42	51.2	51.2	65.9
	26-45 tahun	17	20.7	20.7	86.6
	46-65 tahun	11	13.4	13.4	100.0
Total		82	100.0	100.0	

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	33	40.2	40.2	40.2
	Perempuan	49	59.8	59.8	100.0
Total		82	100.0	100.0	

Kebersihan Tangan, Kaki, dan Kuku

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kr. Baik	52	63.4	63.4	63.4
	Baik	30	36.6	36.6	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Kebersihan Kulit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kr. Baik	57	69.5	69.5	69.5
	Baik	25	30.5	30.5	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Kebersihan Pakaian

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kr. Baik	41	50.0	50.0	50.0
	Baik	41	50.0	50.0	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Kebersihan Handuk

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kr. Baik	31	37.8	37.8	37.8
	Baik	51	62.2	62.2	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Kebersihan Tempat Tidur & Seprai

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kr. Baik	65	79.3	79.3	79.3
	Baik	17	20.7	20.7	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Sarana Air Bersih

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kr.	38	46.3	46.3	46.3
Baik				
Baik	44	53.7	53.7	100.0
Total	82	100.0	100.0	

Sarana Jamban

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kr.	43	52.4	52.4	52.4
Baik				
Baik	39	47.6	47.6	100.0
Total	82	100.0	100.0	

Sarana SPAL

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kr.	67	81.7	81.7	81.7
Baik				
Baik	15	18.3	18.3	100.0
Total	82	100.0	100.0	

Sarana Sampah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kr.	47	57.3	57.3	57.3
Baik				
Baik	35	42.7	42.7	100.0
Total	82	100.0	100.0	

Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ada Keluhan	50	61.0	61.0	61.0
Tidak Ada Keluhan	32	39.0	39.0	100.0
Total	82	100.0	100.0	

2. Uji bivariat

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kebersihan Tangan, Kaki, dan Kuku * Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%
Kebersihan Kulit * Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%
Kebersihan Pakaian * Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%
Kebersihan Handuk * Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%
Kebersihan Tempat Tidur & Seprai * Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%
Sarana Air Bersih * Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%
Sarana Jamban * Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%
Sarana SPAL * Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%
Sarana Sampah * Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Kebersihan Tangan, Kaki, dan Kuku * Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis

Crosstab

		Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis			
		Ada Keluhan	Tidak Ada Keluhan	Total	
Kebersihan Tangan, Kaki, dan Kuku	Kr. Baik	Count	25	27	52
		Expected Count	31.7	20.3	52.0
		% of Total	30.5%	32.9%	63.4%
	Baik	Count	25	5	30
		Expected Count	18.3	11.7	30.0
		% of Total	30.5%	6.1%	36.6%
Total	Count	50	32	82	
	Expected Count	50.0	32.0	82.0	
	% of Total	61.0%	39.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.938 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	8.511	1	.004		
Likelihood Ratio	10.649	1	.001		
Fisher's Exact Test				.002	.001
Linear-by-Linear Association	9.817	1	.002		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.71.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kebersihan Tangan, Kaki, dan Kuku (Buruk / Baik)	.185	.061	.558
For cohort Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis = Ada Keluhan	.577	.417	.798
For cohort Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis = Tidak Ada Keluhan	3.115	1.343	7.229
N of Valid Cases	82		

Kebersihan Kulit * Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis

Crosstab

		Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis		Total	
		Ada Keluhan	Tidak Ada Keluhan		
Kebersihan Kulit	Kr.	Count	31	26	57
	Baik	Expected Count	34.8	22.2	57.0
		% of Total	37.8%	31.7%	69.5%
		Count	19	6	25
	Buruk	Expected Count	15.2	9.8	25.0
		% of Total	23.2%	7.3%	30.5%
Count		50	32	82	
Total		Expected Count	50.0	32.0	82.0
		% of Total	61.0%	39.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.412 ^a	1	.065		
Continuity Correction ^b	2.564	1	.109		
Likelihood Ratio	3.559	1	.059		
Fisher's Exact Test				.086	.053
Linear-by-Linear Association	3.370	1	.066		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.76.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kebersihan Kulit (Buruk / Baik)	.377	.131	1.082
For cohort Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis = Ada Keluhan	.716	.518	.990
For cohort Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis = Tidak Ada Keluhan	1.901	.895	4.035
N of Valid Cases	82		

Kebersihan Pakaian * Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis

Crosstab

		Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis			
		Ada Keluhan	Tidak Ada Keluhan	Total	
Kebersihan Pakaian	Kr.	Count	15	26	41
	Baik	Expected Count	25.0	16.0	41.0
		% of Total	18.3%	31.7%	50.0%
		Count	35	6	41
	Baik	Expected Count	25.0	16.0	41.0
		% of Total	42.7%	7.3%	50.0%
Count		50	32	82	
Total	Expected Count	50.0	32.0	82.0	
	% of Total	61.0%	39.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	20.500 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	18.501	1	.000		
Likelihood Ratio	21.705	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	20.250	1	.000		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kebersihan Pakaian (Buruk / Baik)	.099	.034	.290
For cohort Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis = Ada Keluhan	.429	.281	.654
For cohort Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis = Tidak Ada Keluhan	4.333	1.996	9.406
N of Valid Cases	82		

Kebersihan Handuk * Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis

Crosstab

		Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis			
		Ada Keluhan	Tidak Ada Keluhan	Total	
Kebersihan Handuk	Kr.	Count	14	17	31
	Baik	Expected Count	18.9	12.1	31.0
		% of Total	17.1%	20.7%	37.8%
		Baik	Count	36	15
	Baik	Expected Count	31.1	19.9	51.0
		% of Total	43.9%	18.3%	62.2%
Total		Count	50	32	82
Total	Expected Count	50.0	32.0	82.0	
	% of Total	61.0%	39.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.239 ^a	1	.022		
Continuity Correction ^b	4.225	1	.040		
Likelihood Ratio	5.217	1	.022		
Fisher's Exact Test				.035	.020
Linear-by-Linear Association	5.175	1	.023		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.10.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kebersihan Handuk (Buruk / Baik)	.343	.136	.869
For cohort Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis = Ada Keluhan	.640	.418	.980
For cohort Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis = Tidak Ada Keluhan	1.865	1.095	3.173
N of Valid Cases	82		

Kebersihan Tempat Tidur & Seprai * Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis

Crosstab

		Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis			
		Ada Keluhan	Tidak Ada Keluhan	Total	
Kebersihan Tempat Tidur & Seprai	Kr.	Count	45	20	65
	Baik	Expected Count	39.6	25.4	65.0
		% of Total	54.9%	24.4%	79.3%
		Baik	Count	5	12
	Baik	Expected Count	10.4	6.6	17.0
		% of Total	6.1%	14.6%	20.7%
Total		Count	50	32	82
Total	Expected Count	50.0	32.0	82.0	
	% of Total	61.0%	39.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.979 ^a	1	.003		
Continuity Correction ^b	7.384	1	.007		
Likelihood Ratio	8.854	1	.003		
Fisher's Exact Test				.005	.004
Linear-by-Linear Association	8.870	1	.003		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.63.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kebersihan Tempat Tidur & Seprai (Buruk / Baik)	5.400	1.678	17.376
For cohort Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis = Ada Keluhan	2.354	1.107	5.003
For cohort Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis = Tidak Ada Keluhan	.436	.271	.702
N of Valid Cases	82		

Sarana Air Bersih * Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis

Crosstab

		Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis			
		Ada Keluhan	Tidak Ada Keluhan	Total	
Sarana Air Bersih	Kr. Baik	Count	22	16	38
		Expected Count	23.2	14.8	38.0
		% of Total	26.8%	19.5%	46.3%
	Baik	Count	28	16	44
		Expected Count	26.8	17.2	44.0
		% of Total	34.1%	19.5%	53.7%
Total	Count	50	32	82	
	Expected Count	50.0	32.0	82.0	
	% of Total	61.0%	39.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.282 ^a	1	.595		
Continuity Correction ^b	.093	1	.761		
Likelihood Ratio	.282	1	.595		
Fisher's Exact Test				.654	.380
Linear-by-Linear Association	.279	1	.597		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.83.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Sarana Air Bersih (Buruk / Baik)	.786	.323	1.913
For cohort Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis = Ada Keluhan	.910	.640	1.293
For cohort Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis = Tidak Ada Keluhan	1.158	.675	1.987
N of Valid Cases	82		

Sarana Jamban * Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis

Crosstab

		Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis			
		Ada Keluhan	Tidak Ada Keluhan	Total	
Sarana Jamban	Kr. Baik	Count	18	25	43
		Expected Count	26.2	16.8	43.0
		% of Total	22.0%	30.5%	52.4%
	Baik	Count	32	7	39
		Expected Count	23.8	15.2	39.0
		% of Total	39.0%	8.5%	47.6%
Total	Count	50	32	82	
	Expected Count	50.0	32.0	82.0	
	% of Total	61.0%	39.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	13.883 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	12.245	1	.000		
Likelihood Ratio	14.519	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	13.714	1	.000		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.22.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Sarana Jamban (Buruk / Baik)	.158	.057	.436
For cohort Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis = Ada Keluhan	.510	.348	.747
For cohort Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis = Tidak Ada Keluhan	3.239	1.581	6.637
N of Valid Cases	82		

Sarana SPAL * Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis

Crosstab

		Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis			
		Ada Keluhan	Tidak Ada Keluhan	Total	
Sarana SPAL	Kr.	Count	35	32	67
	Baik	Expected Count	40.9	26.1	67.0
		% of Total	42.7%	39.0%	81.7%
		Count	15	0	15
	Baik	Expected Count	9.1	5.9	15.0
		% of Total	18.3%	0.0%	18.3%
Count		50	32	82	
Total	Expected Count	50.0	32.0	82.0	
	% of Total	61.0%	39.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11.749 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	9.828	1	.002		
Likelihood Ratio	16.945	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	11.606	1	.001		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.85.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis = Ada Keluhan	.522	.415	.657
N of Valid Cases	82		

Sarana Sampah * Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis

Crosstab

		Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis			
		Ada Keluhan	Tidak Ada Keluhan	Total	
Sarana Sampah	Kr.	Count	46	1	47
		Expected Count	28.7	18.3	47.0
		% of Total	56.1%	1.2%	57.3%
	Baik	Count	4	31	35
		Expected Count	21.3	13.7	35.0
		% of Total	4.9%	37.8%	42.7%
Total		Count	50	32	82
		Expected Count	50.0	32.0	82.0
		% of Total	61.0%	39.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	62.998 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	59.418	1	.000		
Likelihood Ratio	75.137	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	62.230	1	.000		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13.66.

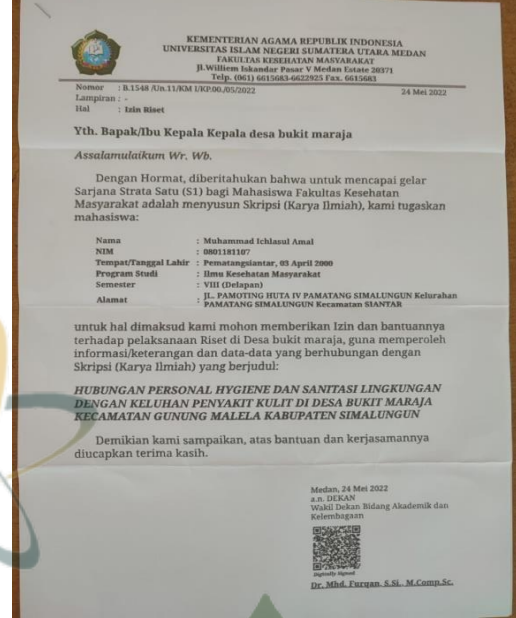
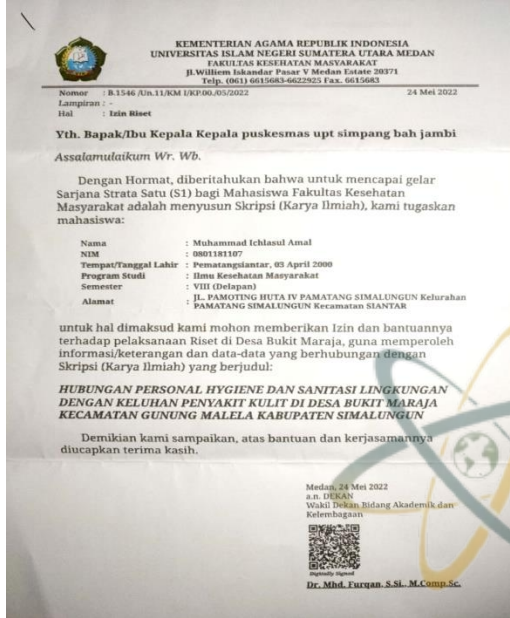
b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Sarana Sampah (Buruk / Baik)	356.500	38.023	3342.485
For cohort Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis = Ada Keluhan	8.564	3.402	21.559
For cohort Keluhan Penyakit Kulit Dermatitis = Tidak Ada Keluhan	.024	.003	.168
N of Valid Cases	82		

Lampiran 5

SURAT IZIN PENELITIAN DAN SURAT BALASAN PENELITIAN



Surat Izin Penelitian yang ditujukan kepada Kepala Puskesmas Simpang Bah Jambi dan Kepala Desa Bukit Maraja



Surat Balasan Penelitian yang diberikan oleh Kepala Desa Bukit Maraja

Lampiran 6

DOKUMENTASI HASIL WAWANCARA & OBSERVASI PENELITIAN

1. Wawancara



**Peneliti Melakukan Wawancara Dan Pengisian Kuesioner
Kepada Masyarakat Desa Bukit Maraja**

2. Observasi



**Suasana Aliran Pembuangan Air Limbah Rumah Tangga di Depan
Halaman Rumah Warga Desa Bukit Maraja**



Suasana Masyarakat Desa yang Melakukan Kegiatan Mandi dan Mencuci di Aliran Pembuangan Air Limbah Rumah Tangga Depan Halaman Rumah



Suasana Lingkungan Desa yang Kurang dalam Mengelola Sampah dan Tidak Memiliki Sarana Pembuangan Sampah yang Layak



Suasana Lingkungan Desa yang Masih Menggunakan Tanah Galian yang Diserapkan Ke Tanah sebagai Sarana Pembuangan Air Limbah (SPAL)



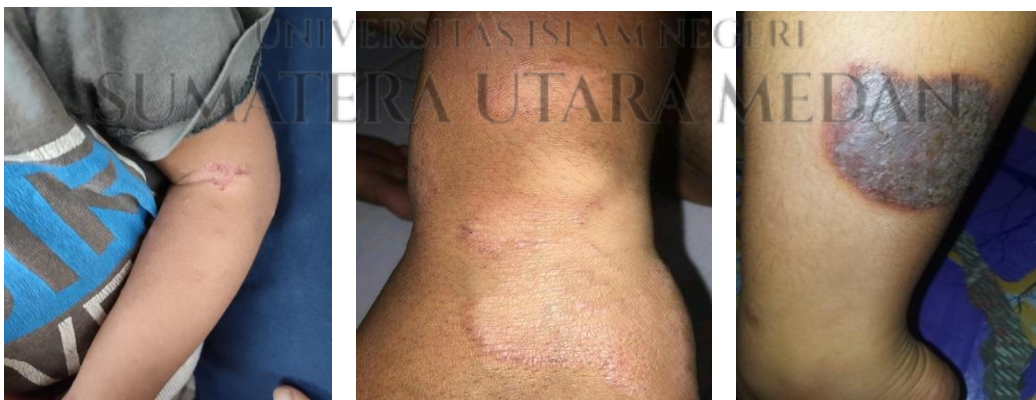
Suasana Sarana Jamban Sebagian Masyarakat Desa Bukit Maraja Yang Masih Menggunakan Jamban Empang yang Kurang Layak Pakai



**Masyarakat Desa Bukit Maraja yang Mengalami Penyakit Kulit Dermatitis
Disertai dengan Gejala Rasa Gatal dan Ruam Kemerahan**



**Masyarakat Desa Bukit Maraja yang Mengalami Penyakit Kulit Dermatitis
Disertai dengan Tanda Kulit Menebal dan Menggelap**



**Masyarakat Desa Bukit Maraja yang Mengalami Penyakit Kulit Dermatitis
Disertai dengan Tanda Kulit Kering, Pecah-Pecah dan Membengkak**