

**HUBUNGAN HIGIENE PERORANGAN DAN SANITASI LINGKUNGAN
DENGAN KEJADIAN DEMAM TIFOID PADA PASIEN RAWAT INAP
RSUD GUNUNG TUA**

SKRIPSI




Oleh :

SITI NURHADIZAH SIREGAR
NIM. 0801173396

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

**HUBUNGAN HIGIENE PERORANGAN DAN SANITASI LINGKUNGAN
DENGAN KEJADIAN DEMAM TIFOID PADA PASIEN RAWAT INAP
RSUD GUNUNG TUA**

SKRIPSI



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

**SITI NURHADIZAH SIREGAR
NIM. 0801173396**

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

MEDAN

2022

**HUBUNGAN HIGIENE PERORANGAN DAN SANITASI LINGKUNGAN
DENGAN KEJADIAN DEMAM TIFOID PADA PASIEN RAWAT INAP
RSUD GUNUNG TUA**

**SITI NURHADIZAH SIREGAR
NIM. 0801173396**

ABSTRAK

Demam tifoid/tipes adalah penyakit infeksi sistemik tergolong akut dan mengancam jiwa diakibatkan bakteri *Salmonella Enterica Serovar Typhi*. Data dari RSUD Gunung Tua menunjukkan bahwa dari tahun 2018-2022 penyakit demam tifoid yang dialami pasien rawat inap selalu mengalami peningkatan. Faktor-faktor yang menjadi penyebab tipes diantaranya yaitu kondisi sanitasi yang buruk dan kebersihan pribadi yang rendah. Tujuan dari penelitian ini melihat hubungan sanitasi lingkungan dan hygiene perorangan terhadap peristiwa demam tifoid/tipes pada pasien rawat inap RSUD Gunung tua. Penelitian ini memakai metode observasional analitik dengan desain studi *case control*. Analisa data yang dipakai pada bivariat adalah uji Chi-Square sedangkan pada multivariat memakai uji regresi logistik. Hasil penelitian didapatkan secara berurutan, penyebab utama demam tifoid yang dialami pasien rawat inap RSUD Gunung Tua adalah kebiasaan mencuci tangan setelah buang air besar. Diikuti dengan kebiasaan mencuci tangan sebelum makan, sarana sumber air bersih dan kebiasaan makan diluar rumah. Sementara itu tidak terdapat hubungan dari kebiasaan mencuci bahan makanan mentah dan sarana jamban dengan kejadian demam tifoid pada pasien rawat inap RSUD Gunung tua.

Kata kunci : Higiene perorangan, sanitasi lingkungan, demam tifoid

***THE RELATIONSHIP BETWEEN PERSONAL HYGIENE AND
ENVIRONMENTAL SANITATION WITH THE INCIDENCE OF TYPHOID
FEVER IN HOSPITALIZED PATIENTS AT RSUD GUNUNG TUA***

**SITI NURHADIZAH SIREGAR
NIM. 0801173396**

ABSTRACT

Typhoid fever is an acute and life-threatening systemic infectious disease caused by the bacterium Salmonella Enterica Serovar Typhi. Data from Gunung Tua Hospital shows that from 2018-2022 the incidence of typhoid fever in hospitalized patients has always increased. Factors that can cause typhoid fever include low personal hygiene and poor environmental sanitation conditions. The purpose of the study was to determine the relationship between personal hygiene and environmental sanitation with the incidence of typhoid fever in inpatients at Gunung Tua Hospital. The research method uses analytical observational design with a case control study. Data analysis used Chi-Square test on bivariate and logistic regression on multivariate. The results obtained sequentially, the most dominant risk factor for typhoid fever in inpatients at Gunung Tua Hospital is personal hygiene (habit of washing hands after defecation). Followed by the habit of washing hands before eating, clean water sources and eating habits outside the home. Meanwhile, there is no relationship between the habit of washing raw food ingredients and latrine facilities with the incidence of typhoid fever in inpatients at Gunung Tua Hospital.

Keywords: personal hygiene, environmental sanitation, typhoid fever

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama : Siti Nurhadizah Siregar
NIM : 0801173396
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Kesehatan Lingkungan
Tempat,Tanggal Lahir : Hutabaru Nangka, 06 Mei 1999
Judul Skripsi : Hubungan Higiene Perorangan dan Sanitasi Lingkungan Dengan Kejadian Demam Tifoid Pada Pasien Rawat Inap RSUD Gunung Tua

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi ini merupakan hasil karya asli saya yang diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Strata 1 di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.
2. Semua sumber yang saya dapatkan dalam penelitian ini telah saya cantumkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.
3. Jika dikemudian hari terbukti bahwa karya ini 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, 18 Januari 2023

Siti Nurhadizah Siregar
NIM: 0801173396

HALAMAN PERSETUJUAN

Nama : SITI NURHADIZAH SIREGAR

NIM : 0801173396

HUBUNGAN HIGIENE PERORANGAN DAN SANITASI LINGKUNGAN DENGAN KEJADIAN DEMAM TIFOID PADA PASIEN RAWAT INAP RSUD GUNUNG TUA

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, 14 Februari 2022

Disetujui,

Pembimbing Skripsi



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

Pembimbing Integrasi



Dr. Salamuddin, MA
NIP. 197407192007011014

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi dengan Judul:


**HUBUNGAN HIGIENE PERORANGAN DAN SANITASI LINGKUNGAN
DENGAN KEJADIAN DEMAM TIFOID PADA PASIEN RAWAT INAP DI RSUD
GUNUNG TUA**

Yang dipersiapkan dan dipertahankan oleh:

SITI NURHADIZAH SIREGAR
NIM : 0801173396

Telah Diuji dan Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Skripsi
Pada Tanggal 14 Februari 2022 dan
Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima
Tim Penguji


Ketua Penguji


Wasiyem, S.Pd, M.Si
NIP.196807271997032001

Penguji I


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

Penguji II


Dr. Tri Niswati Utami, M.Kes
NIP.1100000111

Penguji III


Dr. Salamuddin, MA
NIP.197407192007011014

Medan, 14 Februari 2022

Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

Deklarasi;


Prof. Dr. Syafaruddin, M.Pd
NIP.196207161990031004



RIWAYAT HIDUP

Data Pribadi

Nama : Siti Nurhadizah Siregar
NIM : 0801173396
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat/Tanggal Lahir : Hutabaru Nangka, 06 Mei 1999
Agama : Islam
Alamat : Desa Hutabaru Nangka, Kecamatan Halongonan,
Kabupaten Padang Lawas Utara
No.HP/WA : 082272909187
Email : snhadizah02@gmail.com

Riwayat Pendidikan

1. 2005-2011 : SDN 1108880 Hutabaru Nangka
2. 2011-2014 : SMP Negeri 4 Satu Atap Halongonan
3. 2014-2017 : SMA Negeri 1 Sei Kanan
4. 2017-2022 : FKM UIN Sumatera Utara



KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Dengan menyebut nama Allah Yang Maha Pengasih Lagi Maha Penyayang. Bersyukur kepada Allah SWT adalah hal yang tiada hentinya penulis lakukan bahkan hingga detik ini dan insyaAllah hingga detik-detik ke depannya. Shalawat dan salam juga tak lupa penulis curahkan teruntuk Rasulullah shallallahu 'alaihi wasallam, semoga kita termasuk ke dalam umat yang kelak mendapat syafaatnya.

Alhamdulillah, berkat izin serta rahmat dari Allah SWT penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yakni skripsi yang berjudul “**Hubungan Higiene Perorangan dan Sanitasi Lingkungan dengan Kejadian Demam Tifoid Pada Pasien Rawat Inap RSUD Gunung Tua**” ini untuk meraih gelar sarjana. Ada begitu banyak doa yang penulis langitkan, hingga salah satunya saat ini penulis dapat menyelesaikan masa perkuliahan yang penuh dengan perjuangan.

Sebanyak-banyaknya ucapan terima kasih, sedalam-dalamnya cinta dari hati, serta setinggi-tingginya penghargaan penulis berikan kepada kedua orang tua, **Ayah dan Bunda** tercinta, **Bapak Zainal Arifin Siregar** dan **Ibu Erlina Wati Nasution** atas doa dan dukungan yang tidak pernah berhenti dengan cara yang luar biasa. *Baarakallahu fiikum umma wa abati.*

Penulis juga mengucapkan terima kasih paling tulus tak terhingga kepada pihak-pihak yang membantu proses pengerjaan skripsi ini baik secara langsung maupun tidak langsung. Penulis menyadari dalam penyusunan tugas akhir ini tidak akan terselesaikan tanpa bantuan dari berbagai pihak. Karena itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Prof.Dr.H. Syahrin Harahap, MA selaku Rektor Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.

2. Bapak Prof.Dr. Syafaruddin, M.Pd selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
3. Ibu Susilawati SKM, M.Kes selaku Ketua Prodi Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
4. Ibu dr. Nofi Susanti, M.Kes selaku Sekretaris Prodi Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
5. Ibu Yulia Khairina Ashar, SKM, M.K.M selaku Dosen Pembimbing Skripsi yang selalu memberikan ilmu, bantuan, arahan, nasihat, masukan, serta semangat yang tiada henti-hentinya sehingga penulis mampu menyelesaikan skripsi ini secepatnya.
6. Bapak Dr. Salamuddin, MA selaku Dosen Pembimbing Integrasi Keislaman yang telah memberikan masukan, arahan dan bimbingan yang mengarah pada ayat-ayat Al-Quran dan Hadis yang berkaitan dengan kesehatan.
7. Ibu Wasiyem, S.Pd, M.Si dan Ibu Dr. Tri Niswati Utami, M.Kes yang sudah memberikan bantuan, masukan, dan semangat selama proses penyelesaian skripsi.
8. Seluruh Dosen Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Islam Negeri Sumatera Utara yang telah memberikan ajaran-ajaran selama saya duduk dibangku kuliah.
9. Kepada pihak RSUD Gunung Tua yang telah memberi izin dalam mengakses data dan melakukan penelitian di wilayah kerjanya.
10. Abangda Danil Hakim Siregar, Dian Alamsyah Siregar serta adik-adikku, Lisa Fauziah Siregar dan Nanda Wijaya Siregar yang selalu mendukung, memberi semangat, dan doa kepada penulis.
11. Ibu Armaini dan Bapak Awaluddin, yang telah membantu, mendoakan dan memberi semangat kepada penulis.
12. Ns. Abdi Kurniawan Tarigan, S.Kep selaku partner penulis yang selalu ada di sisi penulis dan memberi semangat, bantuan, ilmu serta doa kepada penulis.
13. Sahabat seperjuangan, Karina br Malau, SKM, Fitri Dwi Alfina, Eka Meyla Ningrum, Ilfani Iamaro Zakiah Siregar, SKM dan Kak Hilda

Mayanti Hasibuan, S.Keb yang selalu mendukung, menyemangati, dan mendoakan penulis.

14. Seluruh teman-teman IKM UIN-SU angkatan 2017 dan teman-teman sepeminatan Kesehatan Lingkungan (KESLING) yang sudah memberi arahan dan semangat kepada penulis.
15. Platform Audio Spotify yang sudah menemani penulis sehingga tidak kesepian dalam pengerjaan skripsi ini
16. Kepada semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan skripsi ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, penulis ucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya, mohon maaf apabila terdapat banyak kesalahan yang disengaja maupun tidak disengaja semoga Allah SWT melimpahkan Rahmat dan Karunia-Nya serta membalas semua kebaikan.

Penulis juga menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, baik dalam cara penulisan dan isi. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun untuk menyempurnakan isi skripsi ini.

Wassalamu 'alaikum warahmatullahi wabarakatuh. Baarakallahu fiikum.

Medan, 10 November 2021

Siti Nurhadizah Siregar

DAFTAR ISI

ABSTRAK	ii
ABSTRAC.....	iii
LEMBAR KEASLIAN SKRIPSI	iv
LEMBAR PERSETUJUAN.....	v
HALAMAN PENGESAHAN.....	vi
RIWAYAT HIDUP.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penelitian	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus.....	7
1.4 Manfaat Penelitian	8
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	8
1.4.2 Manfaat Praktis	8
BAB 2 LANDASAN TEORITIS.....	10
2.1 Demam Tifoid.....	10
2.1.1 Definisi Demam Tifoid.....	10
2.1.2 Epidemiologi Demam Tifoid	10
2.1.3 Etiologi Demam Tifoid.....	11
2.1.4 Patogenesis Demam Tifoid.....	12
2.1.5 Manifestasi Klinis.....	13
2.1.6 Carrier	13
2.2 Higiene Perorangan.....	14
2.2.1 Definisi Higiene Perorangan	14
2.2.2 Faktor Higiene Perorangan yang Mempengaruhi Kejadian Demam Tifoid	14

2.2.3 Kebiasaan Mencuci Tangan Sebelum Makan.....	15
2.2.4 Kebiasaan Mencuci Tangan Setelah Buang Air Besar	15
2.2.5 Kebiasaan Makan Diluar Rumah.....	16
2.2.6 Kebiasaan Mencuci Bahan Makanan Mentah.....	17
2.3 Sanitasi Lingkungan	17
2.3.1 Definisi Sanitasi Lingkungan.....	17
2.3.2 Faktor Sanitasi Lingkungan yang Mempengaruhi Kejadian Demam Tifoid.....	18
2.3.3 Sarana Sumber Air Bersih.....	18
2.3.4 Sarana Jamban Keluarga.....	19
2.4 Kajian Integrasi Keislaman.....	21
2.4.1 Higiene Perorangan Dalam Pandangan Islam	21
2.5 Hipotesa Penelitian	26
2.6 Kerangka Teori Penelitian	27
2.7 Kerangka Konsep Penelitian.....	28
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	30
3.1 Jenis dan Desain Penelitian.....	30
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	30
3.3 Populasi dan Sampel	30
3.3.1 Populasi.....	29
3.3.2 Sampel	30
3.3.3 Kriteria Inklusi.....	31
3.3.4 Kriteria Ekslusi	32
3.3.5 Teknik Pengambilan Sampel	33
3.4 Variabel Penelitian.....	33
3.5 Definisi Oprasional Penelitian	34
3.6 Aspek Pengukuran	36
3.7 Uji Validitas dan Reliabilitas	37
3.7.1 Uji Validitas	37
3.7.2 Uji Reliabilitas	38
3.8 Teknik Pengumpulan Data.....	39
3.8.1 Jenis Data.....	39

3.8.2 Instrumen Penelitian	39
3.8.3 Prosedur Pengumpulan Data.....	40
3.9 Analisis Data	41
3.9.1 Analisis Univariat	41
3.9.2 Analisis Bivariat	41
3.9.3 Analisis Multivariat	43
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	44
4.1 Hasil Penelitian	44
4.1.1 Deskripsi Lokasi Penelitian.....	44
4.1.2 Gambaran Karakteristik Responden.....	45
4.1.3 Gambaran Karakteristik Berdasarkan Usia	45
4.1.4 Gambaran Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin.....	46
4.1.5 Gambaran Kejadian Demam Tifoid	47
4.1.6 Analisis Univariat.....	47
4.1.7 Analisis Bivariat.....	49
4.1.8 Analisis Multivariat.....	53
4.1.9 Regresi Logistik	53
4.2 Pembahasan	
4.2.1 Hubungan Kebiasaan Mencuci Tangan Setelah BAB dengan Kejadian Demam Tifoid.....	55
4.2.2 Hubungan Kebiasaan Mencuci Tangan Sebelum Makan dengan Kejadian Demam Tifoid.....	57
4.2.3 Hubungan Kebiasaan Mencuci Bahan Makanan Mentah dengan Kejadian Demam Tifoid.....	59
4.2.4 Hubungan Kebiasaan Makan Diluar Rumah dengan Kejadian Demam Tifoid	62
4.2.5 Hubungan Sarana Sumber Air Bersih dengan Kejadian Demam Tifoid.....	64
4.2.6 Hubungan Sarana Jamban Keluarga dengan Kejadian Demam Tifoid.....	66
4.3 Kajian Integrasi Keislaman	
4.3.1 Kebiasaan Mencuci Tangan Setelah Buang Air Besar.....	69
4.3.2 Sumber Air Bersih.....	70

4.3.3 Mengonsumsi Makanan Diluar Rumah.....	72
4.3.4 Kebiasaan Mencuci Tangan Sebelum Makan	70
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....	72
5.1 Kesimpulan	72
5.2 Saran	73
DAFTAR PUSTAKA	75
LAMPIRAN.....	80



DAFTAR TABEL

1. Tabel 3.1 Definisi Operasional Variabel.....	34
2. Tabel 3.2 Hasil Uji Validitas Kuesioner.....	38
3. Tabel 3.3 Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner.....	39
4. Tabel 3.4 Coding.....	41
5. Tabel 4.2 Distribusi Usia Responden	46
6. Tabel 4.1 Karakteristik Usia Responden Penelitian.....	46
7. Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin.....	47
8. Tabel 4.4 Distribusi Kejadian Demam Tifoid.....	47
9. Tabel 4.5 Distribusi Faktor Higiene Perorangan dan Sanitasi Lingkungan Skala Kategorik.....	47
10. Tabel 4.6 Hubungan Kebiasaan Mencuci Tangan Setelah BAB dengan Kejadian Demam Tifoid.....	49
11. Tabel 4.7 Hubungan Mencuci Tangan Sebelum Makan dengan Kejadian Demam Tifoid.....	50
12. Tabel 4.8 Hubungan Kebiasaan Mencuci Bahan Makanan Mentah dengan Kejadian Demam Tifoid.....	50
13. Tabel 4.9 Hubungan Kebiasaan Makan Diluar.....	51
14. Tabel 4.10 Hubungan Sumber Air Bersih dengan.....	52
15. Tabel 4.11 Hubungan Keberadaan Jamban	52
16. Tabel 4.12 Seleksi Kandidat Analisis Multivariat.....	53
17. Tabel 4.13 Pemodelan Multivariat	53