

**HUBUNGAN PERSONAL HYGIENE DAN SANITASI LINGKUNGAN
DENGAN KELUHAN PENYAKIT KULIT DI DESA KWALA
SERAPUH KECAMATAN TANJUNG PURA KABUPATEN LANGKAT**

SKRIPSI



Oleh :

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
PELANGI ASY-SYIFAA
SUMATERA UTARA MEDAN
NIM : 0801201204**

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA
MEDAN
2024**

**HUBUNGAN PERSONAL HYGIENE DAN SANITASI LINGKUNGAN DENGAN
KELUHAN PENYAKIT KULIT DI DESA KWALA SERAPUH KECAMATAN
TANJUNG PURA KABUPATEN LANGKAT**

SKRIPSI



**Diajukan Dalam Rangka Memenuhi Syarat Untuk Memperoleh
Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M)**



Oleh :

PELANGI ASY-SYIFAA
NIM : 0801201204
**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN**

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

2024

**HUBUNGAN PERSONAL HYGIENE DAN SANITASI LINGKUNGAN DENGAN
KELUHAN PENYAKIT KULIT DI DESA KWALA SERAPUH KECAMATAN
TANJUNG PURA KABUPATEN LANGKAT**

PELANGI ASY-SYIFAA

NIM : 0801201204

ABSTRAK

Di Indonesia, penyakit kulit masih menjadi salah satu masalah kesehatan terbanyak di masyarakat. Kondisi lingkungan Desa Kwala Serapuh menjadi faktor pemicu meningkatnya angka penyakit kulit. Banyaknya sampah yang berserakan, feses hewan ternak yang buang air besar disembarang tempat, sebagian besar masyarakat masih menggunakan air sungai yang keruh dan payau sebagai sumber air bersih dan masih minimnya angka capaian rumah sehat. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan *Personal Hygiene* dan sanitasi lingkungan dengan keluhan penyakit kulit di Desa Kwala Serapuh Kecamatan Tanjung Pura Kabupaten Langkat. Penelitian ini menggunakan pendekatan *cross sectional*. Penelitian ini dilakukan di Desa Kwala Serapuh Kecamatan Tanjung Pura Kabupaten Langkat. Jumlah sampel dalam penelitian ini yaitu sebanyak 92 orang. Analisis data yang digunakan adalah analisis univariat dan analisis bivariat dengan menggunakan uji statistik *Chi-Square*. Hasil penelitian dan kesimpulan pada penelitian ini yaitu tidak adanya hubungan kebersihan kulit ($p \text{ value} > 0,228$), ada hubungan kebersihan tangan, kaki dan kuku ($p \text{ value} < 0,027$), tidak ada hubungan kebersihan pakaian ($p \text{ value} > 0,085$), ada hubungan kebersihan handuk ($p \text{ value} < 0,002$), ada hubungan kebersihan tempat tidur dan sprei ($p \text{ value} < 0,017$), tidak ada hubungan sarana air bersih ($p \text{ value} > 0,022$), ada hubungan sarana jamban ($p \text{ value} < 0,008$), ada hubungan sarana pembuangan air limbah (SPAL) ($p \text{ value} < 0,009$) dan tidak ada hubungan sarana pembuangan sampah ($p \text{ value} > 0,074$). Saran, masyarakat diharapkan untuk menerapkan *personal hygiene* dan sanitasi lingkungan yang baik agar tidak terjadi penyakit kulit.

Kata Kunci : keluhan penyakit kulit, *personal hygiene*, dan sanitasi lingkungan.

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

**THE RELATIONSHIP BETWEEN PERSONAL HYGIENE AND ENVIRONMENTAL
SANITATION WITH COMPLAINTS OF SKIN DISEASES IN KWALA SERAPUH
VILLAGE, TANJUNG PURA SUB-DISTRICT, LANGKAT DISTRICT**

PELANGI ASY-SYIFAA

NIM : 0801201204

ABSTRACT

In Indonesia, skin diseases are still one of the most common health problems in the community. In Kwala Serapuh Village, environmental conditions are also a factor in triggering an increase in the number of skin diseases, the amount of garbage scattered and not disposed of in place, the faeces of livestock that defecate in any place, most people still use murky and brackish river water as a source of clean water and the lack of achievement of healthy homes. The purpose of this study was to determine the relationship of Personal Hygiene and environmental sanitation with complaints of skin diseases in Kwala Serapuh Village, Tanjung Pura District, Langkat Regency. This study used a cross sectional approach. This research was conducted in the area of Kwala Serapuh Village, Tanjung Pura Subdistrict, Langkat Regency. The samples of this study was 92 people. Data analysis used is univariate analysis and bivariate analysis using the Chi-Square Test statistical test. The results and conclusions in this study is no relationship of skin hygiene (p value > 0.228), there is a relationship of hand, foot and nail hygiene (p value < 0.027), there is no relationship of clothing hygiene (p value > 0.085), there is a relationship of towel hygiene (p value < 0.002), there is a relationship cleanliness of bedding and bed linen (p value < 0.017), there is no relationship of clean water facilities (p value > 0.022), there is a relationship of latrine facilities (p value < 0.008), there is a relationship of wastewater disposal facilities (SPAL) (p value < 0.009), and there is no relationship of garbage disposal facilities (p value > 0.074). Suggestions, the community is expected to apply personal hygiene and good environmental sanitation to prevent skin disease.

Keywords: skin disease complaints, personal hygiene, and environmental sanitation.

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Pelangi Asy-Syifaa
NIM : 0801201204
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Kesehatan Lingkungan
Tempat, Tanggal Lahir : Sendang Rejo, 05 Maret 2003
Judul Skripsi : Hubungan Personal Hygiene Dan Sanitasi Lingkungan Dengan Keluhan Penyakit Kulit Di Desa Kwala Serapuh Kecamatan Tanjung Pura Kabupaten Langkat

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 dikemudian 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, 23 Juli 2024



10000
REPUBLIK INDONESIA
METEMPEL
01VA35ALX249809558

Pelangi Asy-Syifaa

NIM : 0801201204

HALAMAN PERSETUJUAN

Telah Disetujui dan Disahkan Tugas Akhir Dengan Judul

**“HUBUNGAN PERSONAL HYGIENE DAN SANITASI LINGKUNGAN
DENGAN KELUHAN PENYAKIT KULIT DI DESA KWALA SERAPUH
KECAMATAN TANJUNG PURA KABUPATEN LANGKAT”**

PELANGI ASY-SYIFAA

0801201204

Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Sidang Munaqasyah



Medan, 23 Juli 2024

Disetujui :

Dosen Pembimbing Umum

Dosen Pembimbing Integrasi

Zuhrina Aidha, S.Kep, M.Kes
NIP. 198707212023212038

Dr. Abdul Karim Batu Bara, MA
NIP. 197001122005011008

**Ketua Program Studi
Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM-UINSU**

Rapotan Hasibuan, S.KM, M.Kes
NIP. 199006062019031016

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Dengan Judul :

**HUBUNGAN PERSONAL HYGIENE DAN SANITASI LINGKUNGAN DENGAN
KELUHAN PENYAKIT KULIT DI DESA KWALA SERAPUH KECAMATAN
TANJUNG PURA KABUPATEN LANGKAT**

Yang dipersiapkan dan dipertahankan oleh :

PELANGI ASY-SYIFAA
NIM : 0801201204

Telah Diuji dan Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Skripsi
Pada Tanggal 17 Februari 2024
Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima

TIM PENGUJI

Ketua Penguji



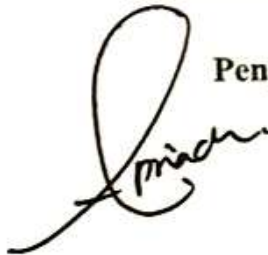
Yulia Khairina Ashar, S.K.M, M.K.M
NIP. 199307312019032018

Penguji I



Ina Aidha, S.Kep, M.Kes
NIP. 198707212023212038

Penguji II



Putra Apriadi Siregar, S.KM, M.Kes
NIP. 198904162019031014

Penguji Integrasi



Dr. Abdul Karim Batu Bara, MA
NIP. 197001122005011008

Medan, 23 Juli 2024
Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Islam Negeri
Sumatera Utara

Dekan



Prof. Dr. Mesiono, S.Ag., M.Pd
NIP. 197107272007011031

RIWAYAT HIDUP PENULIS

DATA PRIBADI

Nama : Pelangi Asy-Syifaa
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat, Tanggal Lahir : Desa Sendang Rejo, 05 Maret 2003
Agama : Islam
Alamat : Gg. Patani Jl. Mulia 2 Dusun VIII Desa Sendang Rejo
Kecamatan Binjai Kabupaten Langkat
Telepon : 0858-3130-7625
E-Mail : pelangiasyifaa@gmail.com

DATA PENDIDIKAN FORMAL

Tahun 2008-2014 : SD Negeri 050579 Pungai
Tahun 2014-2017 : SMP Negeri 1 Kec. Binjai Kab. Langkat
Tahun 2017-2020 : SMA Swasta Ahmad Yani Kota Binjai
Tahun 2020-2024 : Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan (UINSU)
Fakultas Kesehatan Masyarakat, Program Studi Ilmu
Kesehatan Masyarakat, Peminatan Kesehatan Lingkungan

PENGALAMAN ORGANISASI

Tahun 2021-2022 : Departemen Logistik HMI FKM UINSU
Tahun 2021-2022 : Departemen Internal KORPS HMI WATI FKM UINSU

PENGALAMAN MAGANG

Tahun 2024 : UPTD Pengelolaan Sampah Provsu

DATA ORANG TUA

Ayah Kandung : Suprianto, S.Pd, MM
Ibu Kandung : alm. Henny Astuti, S.Pd
Alamat Rumah : Gg. Patani Jl. Mulia 2 Dusun VIII Desa Sendang Rejo
Kecamatan Binjai Kabupaten Langkat

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Alhamdulillah dan Puji syukur penulis ucapkan kepada Allah SWT, yang telah memberikan nikmat kesehatan dan nikmat iman sehingga penulis penelitian ini telah sampai pada tahap ini, dan shalawat serta salam kepada Nabi Muhammad shallallahu'alaihi wassalam semoga kita kelak termasuk kedalam umat yang mendapatkan syafaatnya.

Proposal Skripsi yang berjudul **“Hubungan Personal Hygiene Dan Sanitasi Lingkungan Dengan Keluhan Penyakit Kulit Di Desa Kwala Serapuh Kecamatan Tanjung Pura Kabupaten Langkat”** yang merupakan salah satu persyaratan untuk melakukan penelitian lebih lanjut agar bisa menyelesaikan skripsi untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM) Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan. Proposal skripsi ini dapat terselesaikan berkat bantuan serta bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan terima kasih kepada semua pihak yang banyak membantu dalam penulisan proposal skripsi secara tulus kepada :

1. Ibu Prof. Dr. Nurhayati, M.Ag selaku Rektor Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
2. Bapak Prof. Dr. Mesiono, S.Ag.,M.Pd, selaku Plt Dekan Bidang Akademik Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
3. Dr. Hasrat Efendi Samosir, M.A. Sebagai Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kelembagaan Fakultas Kesehatan Masyarakat.
4. Dr. Asnil Aidah Ritonga, M.A. Sebagai Wakil Dekan Bidang Administrasi Umum, Perencanaan dan Keuangan Fakultas Kesehatan Masyarakat.
5. Dr. Irwansyah, M.H. Sebagai Wakil Dekan Bidang Kemahasiswaan dan Kerjasama Fakultas Kesehatan Masyarakat.

6. Bapak Rapotan Hasibuan, S.K.M, M. Kes, selaku ketua Jurusan Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
7. Ibu Delfriana Ayu A, SST, M. Kes, selaku dosen Pembimbing Akademik saya yang sudah memberikan perhatian dan saran terhadap nilai mata kuliah.
8. Ibu Zuhrina Aidha, S. Kep, M. Kes, selaku Dosen Pembimbing Skripsi yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan skripsi ini.
9. Bapak Dr. Abdul Karim Batubara, MA, selaku Dosen Pembimbing Kajian Integrasi yang telah memberikan arahan serta bimbingan kepada penulis.
10. Bapak Putra Apriadi Siregar, S.KM, M.Kes selaku Dosen penguji umum yang telah memberikan masukan dan saran kepada penulis.
11. Ibu Yulia Khairina Ashar, S.K.M, M.K.Mselaku Ketua Penguji yang telah memberikan masukan dan saran kepada penulis.
12. Ibu Meutia Nanda, S.K.M, M. Kes, selaku dosen koordinator peminatann kesehatan lingkungan yang telah turut memberikan support serta bimbingan kepada penulis.
13. Seluruh Bapak dan Ibu Dosen Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara yang telah memberikan doa serta dukungan kepada penulis.
14. Almarhumah Ibunda tercinta, Henny Astuti, S. Pd yang semasa hidup sampai sekarang selalu menjadi motivasi penulis untuk segera menyelesaikan tugas akhir ini dan selalu menjadi sosok ‘perpustakaan hidup’ bagi penulis yang penulis rindukan. Beliau belum sempat melihat perjuangan penulis, tetapi penulis berharap Beliau bangga dengan penulis sampai di titik ini. Al-Fatihah.
15. Kedua orang tua penulis, Romo Suprianto, S. Pd, M.M dan Ibu Eva yang selalu memberikan dukungan, motivasi, kasih sayang serta doa yang tulus kepada penulis.

16. Abang Muhammad Riyandi, seseorang yang selalu menemani perjalanan suka maupun duka, sosok 'abang', sosok 'pendengar' bagi penulis yang penuh dengan rasa perhatian, cinta, dan selalu memberikan dukungan, semangat, serta doa kepada penulis sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
17. Bapak Ponirin, Almarhumah Ibu Yunita, Bapak Rendra, Bapak Hakim serta seluruh staff Puskesmas Pematang Cengal yang telah memberikan izin serta dukungan dan bantuan berupa data kepada penulis dalam penulisan skripsi ini.
18. Eyang Rohimah, Ibu Fitriyaningsih dan Ibu Syarifah yang selalu memberikan dukungan, motivasi, kasih sayang serta doa yang tulus kepada penulis.
19. Nur Fitriani, sahabat penulis yang telah menemani, memberikan semangat dan membantu penulis dalam perjalanan skripsi ini.
20. Asri Azizah yang telah membantu penulis dalam melakukan penelitian ke Desa Kwala Serapuh dengan penuh semangat walau lelahnya perjalanan.
21. Intan Nuryana Anggraini, kakak penulis yang telah membantu penulis dalam penulisan skripsi ini dan tak pernah bosan dengan pertanyaan penulis.
22. Sri Fatimah Hasibuan, Dewi Febriani, Rizky Sunndari Putri, Widya Anisarahmadani, Citra Lestari Asghar, Tengku Azizah Faradita, Aqila Fadia Nuron Lubis, dan Khairul Alfarizi yang telah memberikan bantuan, saran, diskusi serta canda tawa yang membahagiakan dan menjadi keluarga baru bagi penulis.
23. Seluruh guru TK Ibunda yang telah membackup penulis di TK Ibunda dan selalu memberikan dukungan, motivasi serta perhatian kepada penulis.
24. Teman-teman seperjuangan, rekan-rekan mahasiswa/i Jurusan Ilmu Kesehatan Masyarakat Stambuk 2019 selama 4 tahun yang telah kita lewati bersama.

25. Terakhir, terimakasih untuk diri sendiri karena telah mampu berusaha keras dan berjuang sejauh ini. Mampu mengatur waktu, tenaga, dan pikiran sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini dengan hasil jerih payah sendiri. Mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan diluar keadaan dan tak pernah memutuskan menyerah sesulit apapun proses penyusunan skripsi ini dengan menyelesaikan sebaik dan semaksimal mungkin, ini merupakan pencapaian yang patut dibanggakan untuk diri sendiri.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan serta kelemahan dalam proposal skripsi ini. Oleh karena itu kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan demi kesempurnaannya.



Medan, 23 Juli 2024

Pelangi Asy-Syifaa

NIM : 0801201204

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

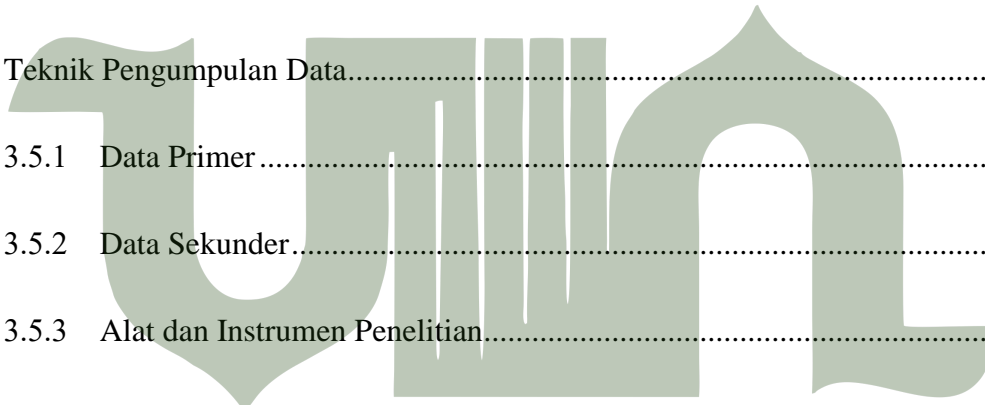
DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
ABSTRAK	ii
ABSTRACT	iii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI	iv
HALAMAN PERSETUJUAN	v
HALAMAN PENGESAHAN	vi
RIWAYAT HIDUP PENULIS	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xviii
DAFTAR GAMBAR	xix
DAFTAR LAMPIRAN	xx
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	7
1.4.1 Manfaat Teoritis	7

1.4.2	Manfaat Praktis	7
BAB II LANDASAN TEORITIS.....		9
2.1	<i>Personal Hygiene</i>	9
2.1.1	Definisi <i>Personal Hygiene</i>	9
2.1.2	Faktor-Faktor <i>Personal Hygiene</i>	9
2.1.3	Tujuan <i>Personal Hygiene</i>	11
2.1.4	Jenis-Jenis <i>Personal Hygiene</i>	11
2.1.5	Upaya Menjaga <i>Personal Hygiene</i>	14
2.1.6	Dampak Kurangnya Menerapkan <i>Personal Hygiene</i>	16
2.2	Sanitasi Lingkungan	17
2.2.1	Definisi Sanitasi Lingkungan.....	17
2.2.2	Tujuan Sanitasi Lingkungan	18
2.2.3	Manfaat Sanitasi Lingkungan	18
2.3	Faktor Sanitasi Lingkungan Yang Mempengaruhi Penyakit Kulit.....	19
2.3.1	Sarana Air Bersih.....	19
2.3.2	Sarana Pembuangan Kotoran (Jamban).....	20
2.3.3	Sarana Pembuangan Air Limbah (SPAL).....	21
2.3.4	Sarana Pembuangan Sampah	22
2.3.5	Kondisi Fisik Rumah	23
2.4	Penyakit Kulit	25
2.4.1	Definisi Penyakit Kulit	25
2.4.2	Gejala Penyakit Kulit.....	26

2.4.3	Penyebab Penyakit Kulit.....	29
2.4.4	Jenis-jenis Penyakit Kulit	30
2.4.5	Tempat Terjadinya Keluhan Penyakit Kulit	32
2.4.6	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Terjadinya Penyakit Kulit	33
2.4.7	Pencegahan Penyakit Kulit	34
2.5	Kajian Integrasi Keislaman.....	36
2.5.1	<i>Personal Hygiene</i> Dalam Pandangan Islam.....	36
2.5.2	Sanitasi Lingkungan Dalam Pandangan Islam	41
2.5.3	Penyakit Kulit Dalam Pandangan Islam	44
2.6	Teori Simpul	45
2.7	Kerangka Teori	46
2.7.1	Simpul I (Agent/Sumber Penyakit).....	46
2.7.2	Simpul II (Media Transmisi).....	46
2.7.3	Simpul III (Perilaku Paparan).....	47
2.7.4	Simpul IV (Kejadian Penyakit).....	47
2.7.5	Simpul V (Variabel Suprasistem).....	48
2.7.6	Skema Teori Simpul	49
2.6	Kerangka Konsep.....	49
2.9	Hipotesis	50
BAB III METODE PENELITIAN.....		52
3.1	Jenis Penelitian	52
3.2	Lokasi dan Waktu Penelitian	52

3.2.1	Lokasi Penelitian.....	52
3.2.2	Waktu Penelitian.....	52
3.3	Populasi dan Sampel.....	52
3.3.1	Populasi.....	52
3.3.2	Sampel	53
3.3.3	Teknik Pengambilan Sampel	55
3.4	Variabel dan Definisi Operasional.....	55
3.4.1	Variabel Independen	55
3.4.2	Variabel Dependen	55
3.4.3	Definisi Operasional	55
3.5	Teknik Pengumpulan Data.....	59
3.5.1	Data Primer	59
3.5.2	Data Sekunder.....	59
3.5.3	Alat dan Instrumen Penelitian.....	59
3.5.4	Uji Validitas.....	60
3.5.5	Uji Reliabilitas	61
3.6	Aspek Pengukuran	62
3.6.1	Keluhan Penyakit Kulit.....	62
3.6.2	Personal Hygiene	62
3.6.3	Sanitasi Lingkungan	62
3.7	Pengolahan Data	63
3.7.1	Editing.....	63



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

3.7.2	Coding.....	63
3.7.3	Entry.....	63
3.7.4	Scoring	63
3.7.5	Cleaning	63
3.8	Metode Analisa Data	64
3.8.1	Analisis Univariat	64
3.8.2	Analisis Bivariat	64
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN		65
4.1	Hasil Penelitian	65
4.1.1	Deskripsi Lokasi Penelitian	65
4.1.2	Karakteristik Responden.....	66
4.1.3	Analisis Univariat	68
4.1.4	Analisis Bivariat	77
4.2	Pembahasan	89
4.2.1	Analisis Hubungan Kebersihan Kulit Dengan Keluhan Penyakit Kulit	89
4.2.2	Analisis Hubungan Kebersihan Tangan dan Kuku Dengan Keluhan Penyakit Kulit	90
4.2.3	Analisis Hubungan Kebersihan Pakaian Dengan Keluhan Penyakit Kulit.....	92
4.2.4	Analisis Hubungan Kebersihan Handuk Dengan Keluhan Penyakit Kulit.....	94
4.2.5	Analisis Hubungan Kebersihan Tempat Tidur dan Sprei Dengan Keluhan Penyakit Kulit	95
4.2.6	Analisis Hubungan Sarana Air Bersih Dengan Keluhan Penyakit Kulit.....	96

4.2.7	Analisis Hubungan Sarana Pembuangan Kotoran (Jamban) Dengan Keluhan Penyakit Kulit	98
4.2.8	Analisis Hubungan Sarana Pembuangan Air Limbah (SPAL) Dengan Keluhan Penyakit Kulit	99
4.2.9	Analisis Hubungan Sarana Pembuangan Sampah Dengan Keluhan Penyakit Kulit	100
4.3	Integrasi Keislaman	102
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		107
5.1	Kesimpulan	107
5.2	Saran	107
DAFTAR PUSTAKA		109
LAMPIRAN		120



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR TABEL

Tabel 3.4.3 Definisi Operasional	55
Tabel 3.5.4.1 Hasil Uji Validitas Kebersihan Kulit	60
Tabel 3.5.4.2 Hasil Uji validitas kebersihan Tangan dan Kuku	60
Tabel 3.5.4.3 Hasil Uji Validitas Kebersihan Pakaian	60
Tabel 3.5.4.4 Hasil Uji validitas Kebersihan Handuk	61
Tabel 3.5.4.5 Hasil Uji Validitas Kebersihan Tempat Tidur dan Sprei	61
Tabel 3.5.4.6 Uji Validitas Keluhan Penyakit Kulit	61
Tabel 3.5.5.1 Hasil Uji Reliabilitas	62
Tabel 4.1.2.1 Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	66
Tabel 4.1.2.2 Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Umur	67
Tabel 4.1.2.3 Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir	67



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.7.6 Kerangka Teori Penyakit Kulit	49
Gambar 2.8 Kerangka Konsep.....	50



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Informed Consent.....	120
Lampiran 2 : Lembar Persetujuan Responden.....	121
Lampiran 3 : Lembaran Kuesioner Personal Hygiene.....	122
Lampiran 4 : Lembar Observasi Penelitian.....	125
Lampiran 5 : Rekapitulasi Hasil Penelitian.....	127
Lampiran 6 : Data Responden Berdasarkan Hasil Chi-Survey.....	130
Lampiran 7 : Lampiran Surat Izin Penelitian.....	138
Lampiran 8 : Informed Consent dan Lembar Persetujuan Responden.....	139
Lampiran 9 : Dokumentasi Penelitian di Desa Kwala Serapuh.....	140



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN