

**GAMBARAN PERILAKU *PERSONAL HYGIENE* DAN SANITASI  
PERUMAHAN PADA PENDERITA SKABIES DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS SIDOMULYO KOTA SAMARINDA**



**Mellysa Rahayu**

**2111102417018**

**PROGRAM STUDI DIII KESEHATAN LINGKUNGAN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2024**

**GAMBARAN PERILAKU *PERSONAL HYGIENE* DAN SANITASI  
PERUMAHAN PADA PENDERITA SKABIES DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS SIDOMULYO KOTA SAMARINDA**



**KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh  
Predikat Ahli Madya Sanitasi dan Kesehatan Lingkungan**

**Disusun Oleh :**

**Mellysa Rahayu**

**2111102417018**

**PROGRAM STUDI DIII KESEHATAN LINGKUNGAN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2024**

**@2024**

**Hak Cipta Ada Pada Penulis**

## HALAMAN PERSETUJUAN

### HALAMAN PERSETUJUAN

Proposal Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “*Gambaran Perilaku Personal Hygiene dan Sanitasi Perumahan Pada Penderita Skabies di Wilayah Kerja Puskesmas Sidomulyo Kota Samarinda*” telah disetujui untuk di pertahankan di hadapan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Prodi DIII Kesehatan Lingkungan, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Samarinda, 8 Juni 2024

**Pembimbing**

**Penguji**



Dr. Vita Pramaningsih, S.T., M.Eng

NIDN. 1121058302



Ratna Yuliawati, S.KM., M.Kes (Epid)

NIDN. 1115078101

## HALAMAN PENGESAHAN

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**Gambaran Perilaku Personal Hygiene dan Sanitasi Perumahan Pada  
Penderita Skabies di Wilayah Kerja Puskesmas Sidomulyo Kota Samarinda.**

Disusun Oleh :

**Mellysa Rahayu**

**NIM.2111102417018**

Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji KTI Program Studi DIII Kesehatan Lingkungan, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur pada tanggal 22 Juli 2024 dan dinyatakan telah memenuhi syarat.

Samarinda, 22 Juli 2024

**Pembimbing**



**Dr. Vita Pramaningsih, S.T., M.Eng**  
NIDN. 1121058302

**Penguji**



**Ratna Yuliawati, S.KM., M.Kes (Epid)**  
NIDN. 1115078101

**Mengetahui,**

**Dekan**

**Fakultas Kesehatan Masyarakat**



**Ghozali, M.H., M.Kes., Ph.D**  
NIDN.1114077102

**Ketua Program Studi**

**DIII Kesehatan Lingkungan**



**Ratna Yuliawati, S.KM., M.Kes (Epid)**  
NIDN. 1115078101

## **KARYA TULIS ILMIAH**

### **HALAMAN PERSEMBAHAN**

#### **BISMILLAHIRRAHMANIRRAHHIM**

Dengan mengucapkan syukur kepada Allah SWT, yang telah melancarkan segala urusan saya dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini, saya persembahkan Karya

Tulis Ilmiah ini kepada Kedua orang tua dan Keluarga saya yang telah memberikan doa, semangat dan dukungan sehingga saya dapat menyelesaikan

Karya Tulis Ilmiah ini tepat pada waktunya

Terima kasih saya ucapkan kepada Ibu Dosen Pembimbing yang telah setia meluangkan waktu untuk memberikan saya bimbingan dan semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, tak lupa saya ucapkan terima kasih kepada

Ibu Dosen Penguji yang telah memberikan masukan dan juga saran dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, dan terima kasih saya ucapkan kepada teman-teman saya yang telah menemani dan membantu saya dalam penyusunan Karya

Tulis Ilmiah ini

## RIWAYAT PENDIDIKAN



Nama : Mellysa Rahayu

Tempat/Tanggal Lahir : Long-Iram, 19 Agustus 2003

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Alamat : Jl. Markisa No. 20, Kota Samarinda

Nama Orang Tua : Darmawansyah dan Norjanah

Riwayat Pendidikan : Tahun 2009 – 2015 SD Negeri 003 Long-Iram  
Tahun 2015 – 2018 SMP Negeri 01 Long-Iram  
Tahun 2018 – 2021 SMA Negeri 1 Long-Iram

## KAJIAN ISLAMI

Kebersihan adalah upaya manusia untuk memelihara diri dan lingkungannya dari segala yang kotor dan keji dalam rangka mewujudkan dan melestarikan kehidupan yang sehat dan nyaman. Kebersihan merupakan syarat bagi terwujudnya kesehatan, dan sehat adalah salah satu faktor yang dapat memberikan kebahagiaan. Sebaliknya, kotor tidak hanya merusak keindahan tetapi juga dapat menyebabkan timbulnya berbagai penyakit, dan sakit merupakan salah satu faktor yang mengakibatkan penderitaan.

Sedangkan pengertian sehat sesuai UU NO.23 tentang Kesehatan adalah keadaan sejahtera dari badan, jiwa dan sosial yang memungkinkan setiap orang hidup produktif secara sosial dan ekonomis. Terkait hal tersebut, al-qur'an juga mempunyai istilah-istilah tersendiri dalam mengungkapkan istilah kata kesehatan.

Kebersihan itu bersumber dari iman dan merupakan bagian dari iman. Dengan demikian kebersihan dalam islam mempunyai aspek ibadah dan aspek moral, dan karena itu sering juga dipakai kata “bersuci” sebagai padanan kata “membersihkan / melakukan kebersihan”. Ajaran kebersihan tidak hanya slogan atau teori, tetapi harus dijadikan pola hidup praktis, yang mendidik manusia hidup bersih sepanjang masa, bahkan dikembangkan dalam hukum islam.

عَنْ سَعْدِ بْنِ أَبِي وَقَّاصٍ عَنْ أَبِيهِ عَنِ النَّبِيِّ ﷺ : إِنَّ اللَّهَ طَيِّبٌ يُحِبُّ  
الطَّيِّبَ نَظِيفٌ يُحِبُّ النَّظَافَةَ كَرِيمٌ يُحِبُّ الْكِرَامَ جَوَادٌ يُحِبُّ الْجُودَ  
فَنَظِّفُوا أَنْفُسَكُمْ (رواه الترمذي)



*Artinya: “Diriwayatkan dari Sa’ad bin Abi Waqas dari bapaknya, dari Rasulullah SAW: Seseungguhnya Allah SWT itu suci yang menyukai hal-hal yang suci, Dia Maha bersih yang menyukai kebersihan, Dia Maha mulia yang menyukai kemuliaan, Dia Maha indah yang menyukai keindahan, karena itu bersihkanlah tempat-tempatmu” (HR.Tirmizi)*

Hadis tersebut menjelaskan bahwa Allah SWT adalah dzat yang maha baik, Maha Suci, dan Maha Indah. Dia mencintai kebaikan, kesucian, kemuliaan, dan keindahan. Agar kita dicintai Allah hendaknya kita harus senantiasa berbuat kebajikan, menjaga kesucian (kebersihan lahir dan batin), mengagungkan Allah SWT dan berbuat kemuliaan terhadap sesama manusia dan menjadikan tempat tinggal dan lingkungannya terlihat teratur, tertib dan indah.

## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum wr.wb*

Puji syukur kehadiran Allah SWT, atas segala karunia dan rahmat yang diberikan-Nya sehingga penulis akhirnya dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah “**Gambaran Perilaku *Personal Hygiene* dan Sanitasi Perumahan Pada Penderita Skabies Di Wilayah Kerja Puskesmas Sidomulyo Kota Samarinda**” tepat pada waktunya.

Proposal Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai tugas akhir dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh predikat Ahli Madya Kesehatan di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Penulis menyadari bahwa Proposal Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, untuk itu penulis dengan senang hati menerima kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan penulisan ini.

Dalam penulisan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini, penulis telah banyak mendapat bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak dalam menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini hingga selesai. Untuk itu perkenankan penulis menyampaikan ucapan terima kasih sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. Muhammad Musiyam, M.T selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
2. Bapak Ghozali, MH., M.Kes., Ph.D selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

3. Ibu Ratna Yulawati, S.KM., M.Kes (Epid) selaku Ketua Program Studi DIII Kesehatan Lingkungan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Ibu Dr. Vita Pramaningsih, S.T., M.Eng selaku Dosen Pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak mengorbankan waktu, pemikiran dan tenaganya hingga tersusunnya Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Ratna Yulawati, S.KM., M.Kes (Epid) selaku Dosen Penguji Proposal Karya Tulis Ilmiah, yang telah memberi masukan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Ibu Ratna Yulawati, S.KM., M.Kes (Epid) selaku Dosen Pembimbing Akademik.
7. Seluruh Dosen dan Staf Pegawai yang berada di Kampus Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
8. Teristimewa kepada kedua Orang Tua yang sangat saya sayangi dan cintai (Alm. Darmawansyah) dan Ibu saya Norjanah yang menjadi motivasi serta semangat saya dalam menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dan yang telah memberikan dukungan doa, materi dan segenap cinta dan kasih sayangnya sehingga saya dapat terus kuat berdiri sampai sejauh ini.
9. Sahabat dan teman-teman seperjuangan saya di angkatan 2021 DIII Kesehatan Lingkungan, serta Kakak Alumni DIII Kesehatan Lingkungan yang telah memberikan masukan, semangat dan motivasi dalam menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.

Mungkin hanya ini yang dapat saya ungkapkan, semoga Allah SWT memberikan balasan yang terbaik bagi semua pihak yang sudah mendukung dan terlibat dalam pembuatan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis sangat menyadari bahwa masih banyak sekali kekurangan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran agar saya dapat menjadi lebih baik selanjutnya.

*Wassalamu'alaikum wr.wb.*

PROGRAM STUDI DIII KESEHATAN LINGKUNGAN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
TAHUN 2024

**ABSTRAK**

Karya Tulis

MELLYSA RAHAYU

**GAMBARAN PERILAKU PERSONAL HYGIENE DAN SANITASI PERUMAHAN PADA PENDERITA SKABIES DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SIDOMULYO KOTA SAMARINDA.**

Skabies merupakan penyakit kulit yang disebabkan oleh tungau *Sarcoptes Scabiei Var Homonis* yang menyerang individu dari segala usia, ras dan latar belakang sosial. Perilaku kebersihan diri dan kebersihan lingkungan tempat tinggal adalah faktor penting yang mempengaruhi terjadinya penyakit skabies

Jenis penelitian yang digunakan adalah pendekatan deskriptif yang tujuannya untuk membuat gambaran atau deskripsi. Sampel sebanyak 32 responden diambil dengan menggunakan teknik purposive sampling. Analisis data dilakukan secara manual dan disajikan dalam bentuk tabel nilai dan presentase.

Hasil dari penelitian terhadap perilaku *personal hygiene* yang dilakukan di rumah penderita skabies di Wilayah Kerja Puskesmas Sidomulyo Kota Samarinda didapatkan hasil perilaku yang memenuhi standar baik sebanyak 8 responden (25%) dan 10 responden (31,25%) memiliki standar cukup dan 14 responden (43,75%) yang memiliki standar kurang. Hasil penilaian rumah sehat menunjukkan 12 rumah (37,5%) memenuhi standar rumah sehat, sedangkan 20 rumah (62,5%) rumah tidak sehat.

Berdasarkan hasil survei di wilayah kerja Puskesmas Sidomulyo Kota Samarinda, masih banyak responden yang memiliki perilaku *personal hygiene* yaitu sebanyak 14 responden (43,75%) dan dari segi higienitas perumahan, sebagian besar terbanyak dari rumah responden yang tidak memenuhi persyaratan, sehingga memungkinkan terjadinya penularan skabies

**Kata Kunci** : Skabies, Perilaku *Personal Hygiene*, Sanitasi Perumahan

*DIII ENVIRONMENTAL HEALTH STUDY PROGRAM  
FACULTY OF PUBLIC HEALTH  
EAST KALIMANTAN MUHAMMADIYAH UNIVERSITY  
YEAR 2024*

*Scientific Paper*

*MELLYSA RAHAYU*

*DESCRIPTION OF PERSONAL HYGIENE BEHAVIOR AND HOUSING  
SANITATION IN PATIENTS WITH SCABIES IN THE WORKING AREA OF THE  
SIDOMULYO PUSKESMAS IN SAMARINDA CITY.*

*Scabies is a skin disease caused by the mite “Sarcoptes Scabiei Var Homonis” that can affect individuals of all ages, races and social backgrounds. Personal hygiene behavior and housing sanitation are very influential factors in scabies.*

*Type of research used is a descriptive method carried out with the aim of making a description or descriptive. The sample size of 32 respondents was taken using purposive sampling technique. Data analysis is processed manually and presented in the form of tabulated values and percentages.*

*The results of personal hygiene behavior research conducted on homes in the Sidomulyo Health Center Working Area of Samarinda City found that the results of the behavior of respondents who met the good criteria were 8 respondents (25%), sufficient criteria were 10 respondents (31.25%) and less criteria were 14 respondents (43.75%). The results of the Healthy Home Assessment which met the criteria for healthy homes were 12 homes (37.5%) and the criteria for unhealthy homes were found to be 20 homes (62.5%).*

*Based on the results of research in the Samarinda City Sidomulyo Health Center Working Area, it can be concluded that there are still many respondents who have poor personal hygiene behavior, namely 14 respondents (43.75%) and in housing sanitation the majority of respondents' homes do not meet the requirements as many as 20 houses (62.5%), thus allowing the transmission of scabies.*

***Keywords : Scabies, Personal Hygiene Behavior, Housing Sanitation***

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	ii
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	iv
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	v
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	vi
<b>RIWAYAT PENDIDIKAN</b> .....	vii
<b>KAJIAN ISLAMI</b> .....	viii
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	x
<b>ABSTRAK</b> .....	xiii
<b>ABSTRACT</b> .....	xiv
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xv
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xvii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xviii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Ruang Lingkup.....	3
D. Tujuan Penelitian .....	4
E. Manfaat Penelitian .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	6
A. Tinjauan Tentang Skabies .....	6
1. Definisi Skabies.....	6
2. Epidemiologi .....	6
3. Etiologi .....	7
4. Patogenesis .....	7
5. Cara Penularan.....	8
7. Faktor yang Mempengaruhi Terjadinya Skabies.....	8
C. Tinjauan Umum Tentang Perilaku <i>Personal Hygiene</i> .....	9
1. Pengertian <i>Personal Hygiene</i> .....	9
2. Jenis <i>Personal Hygiene</i> .....	9
D. Tinjauan Umum Tentang Sanitasi Perumahan .....	12
1. Pengertian Sanitasi Perumahan.....	12
2. Komponen Sarana Sanitasi Perumahan .....	13

E. Kerangka Teori.....	16
F. Kerangka Konsep.....	17
<b>BAB III METEDOLOGI PENELITIAN.....</b>	<b>18</b>
A. Desain Penelitian.....	18
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	18
C. Populasi dan Sampel Penelitian .....	19
D. Sampel Penelitian.....	19
E. Definisi Operasional.....	20
F. Metode Pengumpulan Data.....	20
G. Pengolahan dan Analisa Data.....	21
<b>BAB IV HASIL.....</b>	<b>23</b>
A. Gambaran Umum Puskesmas Sidomulyo .....	23
B. Karakteristik Responden .....	24
C. Hasil Kuisisioner Perilaku <i>Personal Hygiene</i> .....	26
D. Hasil Formulir Penilaian Rumah Sehat.....	31
E. Hasil Pengukuran Kondisi Fisik Rumah.....	32
<b>BAB V PEMBAHASAN .....</b>	<b>33</b>
A. Karakteristik Responden .....	33
B. Perilaku <i>Personal Hygiene</i> .....	33
C. Sanitasi Perumahan .....	39
D. Pengukuran Kondisi Fisik Rumah .....	43
<b>BAB VI PENUTUP .....</b>	<b>48</b>
A. Kesimpulan .....	48
B. Saran.....	49
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>50</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>53</b>



## **DAFTAR GAMBAR**

<b>Gambar 2.1</b> Kerangka Teori .....	16
<b>Gambar 2.2</b> Kerangka Konsep.....	17

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 3.1</b> Jadwal Kegiatan Penelitian.....	19
<b>Tabel 3.2</b> Tabel Definisi Operasional .....	20
<b>Tabel 4.1</b> Presentase responden dengan jenis pekerjaan .....	24
<b>Tabel 4.2</b> Tabel Pendidikan terakhir responden .....	25
<b>Tabel 4.3</b> Tabel Umur responden .....	26
<b>Tabel 4.4</b> Tabel Jenis Kelamin Responden.....	26
<b>Tabel 4.5</b> Hasil Kuisisioner Kebersihan Pakaian .....	26
<b>Tabel 4.6</b> Hasil Kuisisioner Kebersihan Kulit.....	27
<b>Tabel 4.7</b> Hasil Kuisisioner Kebersihan Kuku dan Tangan .....	28
<b>Tabel 4.8</b> Hasil Kuisisioner Kebersihan Handuk .....	29
<b>Tabel 4.9</b> Hasil Kuisisioner Kebersihan Tempat Tidur dan Sprai.....	30
<b>Tabel 4.10</b> Hasil Presentase Kuisisioner Perilaku <i>Personal Hygiene</i> .....	30
<b>Tabel 4.11</b> Hasil Formulir Penilaian Rumah Sehat .....	31
<b>Tabel 4.12</b> Hasil Pengukuran Kondisi Fisik rumah.....	32