



**HUBUNGAN *PERSONAL HYGIENE* DAN SANITASI
LINGKUNGAN DENGAN GEJALA SKABIES DI PONDOK
PESANTREN MIFTAHUSSA'ADAH CIBALIUNG, BANTEN
TAHUN 2026**

SKRIPSI

INDRI WAHYUNI

2210713015

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT PROGRAM SARJANA
2026**



**HUBUNGAN *PERSONAL HYGIENE* DAN SANITASI
LINGKUNGAN DENGAN GEJALA SKABIES DI PONDOK
PESANTREN MIFTAHUSSA'ADAH CIBALIUNG, BANTEN
TAHUN 2026**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat**

INDRI WAHYUNI

2210713015

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT PROGRAM SARJANA
2026**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Indri Wahyuni

NIM : 2210713015

Tanggal : 10 Juli 2026

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 10 Juli 2026

Yang Menyatakan,



Indri Wahyuni

PERNYATAAN PENGGUNAAN KECERDASAN BUATAN

Saya menyatakan bahwa dalam penyusunan skripsi ini, saya menggunakan teknologi Kecerdasan Buatan (AI) untuk tujuan pemeriksaan dan perbaikan tata Bahasa, berdiskusi dan parafrashe. Saya bertanggung jawab penuh atas keakuratan, orisinalitas, dan integritas seluruh skripsi ini.

Nama : Indri Wahyuni
NIM : 2210713015
Tanggal : 10 Juli 2026

Jakarta, 10 Juli 2026

Yang Menyatakan,



Indri Wahyuni

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Indri Wahyuni
NIM : 2210713015
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : S1 Kesehatan Masyarakat

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas Karya ilmiah saya yang berjudul: Hubungan *Personal Hygiene* dan Sanitasi Lingkungan Dengan Gejala Skabies di Pondok Pesantren Miftahussa’adah Cibaliung, Banten Tahun 2026.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal: 10 Juli 2026

Yang menyatakan,



Indri Wahyuni

PENGESAHAN

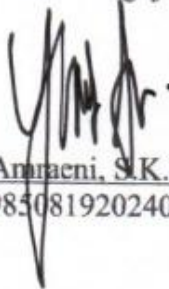
Skripsi diajukan oleh:

Nama : Indri Wahyuni
NIM : 2210713015
Program Studi : S1 Kesehatan Masyarakat
Judul : Hubungan *Personal Hygiene* dan Sanitasi Lingkungan
Dengan Gejala Skabies di Pondok Pesantren
Miftahussa'adah Cibaliung, Banten Tahun 2026.

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar S1 Kesehatan Masyarakat pada program studi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta.

Jakarta, 10 Juli 2026

Ketua Penguji



Dr. Yunita Amraeni, S.K.M., M.Kes
NIP. 198508192024062001

Anggota Penguji 1



Nayla Kamilia Fithri, S.K.M., M.P.H
NIP.198805152019032016

Anggota Penguji II



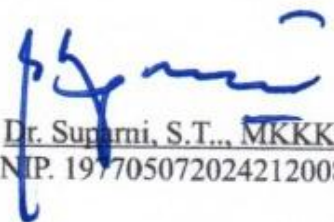
Chahya Kharin Herbawani, S. Keb., Bd., M.K.M
NIP. 199012172018031001

Dekan FIKES UPN "Veteran" Jakarta Mengetahui,



Dr. Sri Yani, SST, FT, Ftt, M.Si.
NIP. 197406102021212005

Koordinator Program Studi



Dr. Suparni, S.T., MKKK.
NIP. 197705072024212008

HUBUNGAN *PERSONAL HYGIENE* DAN SANITASI LINGKUNGAN DENGAN GEJALA SKABIES DI PONDOK PESANTREN MIFTAHUSSA'ADAH CIBALIUNG, BANTEN TAHUN 2026.

Indri Wahyuni

Abstrak

Skabies adalah penyakit kulit akibat infestasi tungau *Sarcoptes scabiei* var. *Hominis* yang masih menjadi masalah kesehatan masyarakat, terutama di lingkungan padat seperti pondok pesantren. Prevalensi skabies di Indonesia berfluktuasi antara 0,5% hingga 12,95% dengan angka relatif tinggi pada lingkungan berkepadatan hunian tinggi dan sanitasi kurang memadai. Penelitian ini bertujuan menganalisis hubungan *personal hygiene* dan sanitasi lingkungan dengan gejala skabies pada santri di Pondok Pesantren Miftahussa'adah Cibaliung, Banten Tahun 2026. Penelitian kuantitatif dengan desain *cross sectional* melibatkan populasi 295 santri dan sampel 137 responden yang dipilih menggunakan *stratified random sampling*. Data dikumpulkan melalui kuesioner dan observasi langsung pada Juni 2026, lalu dianalisis univariat dan bivariat menggunakan uji *chi-square*. Hasil menunjukkan 48,9% responden mengalami gejala skabies. Analisis bivariat menemukan hubungan bermakna antara jenis kelamin ($p=0,000$), kebersihan pakaian ($p=0,016$), handuk ($p=0,027$), tempat tidur dan seprai ($p=0,020$), dan genitalia ($p=0,014$). Sebaliknya, usia ($p=1,000$), pengetahuan ($p=0,819$), kebersihan kulit ($p=1,000$), tangan dan kuku ($p=0,196$), ventilasi ($p=0,149$), pencahayaan ($p=0,195$), suhu ($p=0,245$) serta air bersih ($p=0,975$) tidak berhubungan dengan gejala skabies. Kepadatan hunian dan kelembapan tidak dapat diuji karena seluruh kamar tidak memenuhi standar. Disimpulkan bahwa *personal hygiene* berhubungan dengan gejala skabies. Pengelola disarankan meningkatkan edukasi kesehatan, pemantauan sanitasi, dan pemeriksaan kulit santri berkala bersama puskesmas.

Kata Kunci: Gejala Skabies, *Personal Hygiene*; Pondok Pesantren, Santri, Sanitasi Lingkungan

THE RELATIONSHIP BETWEEN PERSONAL HYGIENE AND ENVIRONMENTAL SANITATION WITH SCABIES SYMPTOMS AT MIFTAHUSSA'ADAH ISLAMIC BOARDING SCHOOL, CIBALIUNG, BANTEN IN 2026.

Indri Wahyuni

Abstrack

*Scabies is a skin disease caused by infestation of the mite *Sarcoptes scabiei* var. *hominis*, which remains a public health problem, particularly in densely populated environments such as Islamic boarding schools. Scabies prevalence in Indonesia has fluctuated between 0.5% and 12.95%, with relatively high rates in dormitories with high occupant density and poor sanitation. This study aimed to analyze the relationship between personal hygiene and environmental sanitation with scabies symptoms among students at Miftahussa'adah Islamic Boarding School, Cibaliung, Banten, in 2026. This quantitative cross-sectional study involved 295 students, with 137 respondents selected through stratified random sampling. Data were collected via questionnaires and direct observation in June 2026, then analyzed using univariate and bivariate chi-square tests. Results showed 48.9% of respondents experienced scabies symptoms. Bivariate analysis found significant associations between scabies symptoms and sex ($p=0.000$), clothing hygiene ($p=0.016$), towel hygiene ($p=0.027$), bedding and sheet hygiene ($p=0.020$), and genital hygiene ($p=0.014$). Conversely, age ($p=1.000$), knowledge ($p=0.819$), skin hygiene ($p=1.000$), hand and nail hygiene ($p=0.196$), ventilation ($p=0.149$), lighting ($p=0.195$), temperature ($p=0.245$), and clean water availability ($p=0.975$) showed no significant association. Occupant density and humidity could not be tested since all rooms failed to meet the standard. It is concluded that personal hygiene is significantly associated with scabies symptoms. School management is advised to strengthen health education, monitor sanitation, and conduct periodic skin checks with local health centers to prevent transmission.*

Keywords: *Environmental Sanitation, Islamic Boarding School, Personal Hygiene, Scabies Symptoms, Students*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan *Personal Hygiene* dan Sanitasi Lingkungan dengan Gejala Skabies di Pondok Pesantren Miftahussa’adah Cibaliung, Banten Tahun 2026” skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan pada program studi yang ditempuh penulis. Dalam penyusunan skripsi ini, penulis memperoleh banyak bantuan, bimbingan, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Allah Swt atas segala rahmat, nikmat, dan kemudahan yang diberikan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
2. Pihak Pondok Pesantren Miftahussa’adah Cibaliung, Banten, yang telah memberikan izin serta bantuan selama proses penelitian berlangsung.
3. Ibu Chahya Kharin Herbawani, S. Keb., Bd., M.K.M., selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, motivasi, dan saran yang sangat berarti selama penyusunan skripsi.
4. Ibu Dr. Yunita Amraeni, S.K,M., M.Kes. dan Ibu Nayla Kamilia Fithri, S.K.M., M.P.H., selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan, saran, dan koreksi yang membangun demi penyempurnaan skripsi ini.
5. Kedua orang tua tercinta, Bapak Otong Rukanda dan Mamah Iroh Suryati, atas doa, kasih sayang, dukungan, motivasi, serta pengorbanan yang tiada henti kepada penulis.
6. Kakak tercinta, Yana Rahman Fauzi dan Adik Tercinta Meylani Wahyuni serta keluarga besar yang senantiasa memberikan doa, semangat, dan dukungan kepada penulis.
7. Teman-teman dan sahabat yang selalu memebrikan semangat, doa, bantuan, serta dukungan selama proses penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi penyempurnaan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca serta menjadi kontribusi bagi pengembangan ilmu pengetahuan, khususnya di bidang kesehatan masyarakat.

Jakarta, 10 Juli 2026
Penulis



Indri Wahyuni

DAFTAR ISI

PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
PERNYATAAN PENGGUNAAN KECERDASAN BUATAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
PENGESAHAN	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACK	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang Masalah	1
I.2 Rumusan Masalah.....	4
I.3 Tujuan Penelitian	5
I.4 Manfaat Penelitian	6
I.5 Ruang Lingkup	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
II.1. Skabies.....	8
II.2. Personal Hygiene	18
II.3. Faktor Sanitasi Lingkungan	24
II.4. Penelitian Terdahulu	30
II.5. Kerangka Teori	34
BAB III METODE PENELITIAN.....	35
III.1 Desain Penelitian	35
III.2 Kerangka Konsep	36
III.3 Hipotesis Penelitian.....	37
III.4 Definisi Operasional.....	40
III.5 Populasi dan Sampel Penelitian	45
III.6 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	49
III.7 Metode Pengumpulan Data	49
III.8 Instrumen Penelitian.....	49
III.9 Analisis Data	53
III.10 Pengolahan Data.....	55
III.11 Uji Validitas dan Reliabilitas	57
III.12 Etika Penelitian	59
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	60
IV.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	60

IV.2 Hasil Penelitian.....	61
IV.3 Pembahasan	71
IV.4 Keterbatasan Penelitian	90
 BAB V PENUTUP.....	92
V.1 Kesimpulan.....	92
V.2 Saran	93
DAFTAR PUSTAKA	95
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Penelitian Terdahulu.....	30
Tabel 2	Definisi Operasional.....	40
Tabel 3	Tahapan Menentukan Sampel Responden.....	45
Tabel 4	Tahapan Penentuan Sampel Kamar Santri	47
Tabel 5	Besar Sampel.....	48
Tabel 6	Kode Variabel Penelitian	55
Tabel 7	Hasil Uji Validitas	57
Tabel 8	Distribusi Frekuensi Gejala Skabies	61
Tabel 9	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden dan Personal Hygiene..	62
Tabel 10	Distribusi Frekuensi Sanitasi Lingkungan	63
Tabel 11	Hasil Analisis Bivariat Karakteristik dan Personal Hygiene.....	64
Tabel 12	Hubungan Sanitasi Lingkungan dengan Gejala Skabies di Pondok Pesantren Miftahussa'adah Cibaliung, Banten.....	68

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Lesi Skabies.....	8
Gambar 2	Lesi Skabies.....	34
Gambar 3	Kerangka Konsep	36
Gambar 4	Particle Counter.....	50
Gambar 5	Denah Pengukuran Suhu dan Kelembapan	50
Gambar 6	Lux Meter.....	51
Gambar 7	Denah Pengukuran Pencahayaan	52
Gambar 8	Meteran.....	52
Gambar 9	Pondok Pesantren Miftahussa'adah Cibaliung, Banten.	60

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Time Schedule
Lampiran 2	Ethical Approval
Lampiran 3	Surat Permohonan Uji Validitas
Lampiran 4.	Surat Permohonan Izin Penelitian
Lampiran 5.	Balasan Surat Izin Penelitian
Lampiran 6.	Lembar Penjelasan Sebelum Persetujuan
Lampiran 7	Lembar Persetujuan (Informed Consent)
Lampiran 8.	Lembar Kuesioner dan Observasi
Lampiran 9	Hasil Uji Validitas
Lampiran 10	Hasil Uji Reliabilitas
Lampiran 11	Hasil Analisis Univariat
Lampiran 12	Hasil Analisis Bivariat
Lampiran 13	Dokumentasi Penelitian
Lampiran 14	Lembar Monitoring Bimbingan
Lampiran 15	Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
Lampiran 16	Hasil Turnitin