



**HUBUNGAN ANTARA TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP
TENTANG SANITASI RUMAH SERTA PENDAPATAN
KELUARGA DENGAN TINDAKAN
SANITASI RUMAH
(Studi Kasus di Kelurahan Kalipuro Kecamatan Kalipuro
Kabupaten Banyuwangi)**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi syarat-syarat
untuk menyelesaikan Program Studi Kesehatan Masyarakat (S 1)
dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh:

AINI FITRI

NIM. 022110101019

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER**

2007

LEMBAR PERSETUJUAN
Karya Tulis Ilmiah
(SKRIPSI)

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Guna Mencapai Gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat Pada Program Studi Kesehatan Masyarakat
Universitas Jember

Oleh :
AINI FITRI
NIM 022110101089

Menyetujui

DOSEN PEMBIMBING I

DOSEN PEMBIMBING II

Elfian Zulkarnain, S.KM, M.Kes

NIP 132 296 983

Rahayu Sri Pujiati, S.KM, M.Kes

NIP 132 304 461

Mengetahui

**KEPALA BAGIAN KESEHATAN LINGKUNGAN
DAN KESEHATAN KERJA**

Rahayu Sri Pujiati S.KM M.,Kes

NIP 132 304 461

PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2007

PENGESAHAN SKRIPSI

**Skripsi ini telah disahkan oleh Program Studi Kesehatan Masyarakat
Universitas Jember :**

Pada

Hari : Selasa

Tanggal : 1 Mei 2007

Tempat : Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

TIM PENGUJI :

Anggota I

Anggota II

Elfian Zulkarnain, S.KM, M.Kes

NIP 132 296 983

Drs. Hadi Prayitno, M.Kes

NIP 131 759 537

Ketua

Sekretaris

Drs. Thohirun, MS, MA

NIP 131 601 513

Rahayu Sri Pujiati, S.KM, M.Kes

NIP 132 304 461

**Mengesahkan
Program Studi Kesehatan Masyarakat
Ketua,**

Drs. Husni Abdul Gani, MS

NIP 131 274 728

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Aini Fitri

NIM : 022110101019

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul **“HUBUNGAN ANTARA TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP TENTANG SANITASI RUMAH SERTA PENDAPATAN KELUARGA DENGAN TINDAKAN SANITASI RUMAH** (Studi Kasus di Kelurahan Kalipuro Kecamatan Kalipuro Kabupaten Banyuwangi)” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi manapun serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 27 April 2007

Yang menyatakan,

Aini Fitri
022110101019

KATA PENGANTAR

Dengan segala puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis mampu menyelesaikan skripsi ini sebagai salah satu persyaratan akademis dalam rangka menyelesaikan kuliah di Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Penulis sangat berharap dari hasil penelitian mengenai “HUBUNGAN ANTARA TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP TENTANG SANITASI RUMAH SERTA PENDAPATAN KELUARGA DENGAN TINDAKAN SANITASI RUMAH (Studi Kasus di Kelurahan Kalipuro Kecamatan Kalipuro Kabupaten Banyuwangi)” mampu menarik perhatian dan minat pembaca untuk lebih menyadari pentingnya perilaku sehat dan rumah yang sehat bagi kehidupan kita. Penulis menyadari bahwa penyelesaian skripsi ini tidak terlepas dari bantuan beberapa pihak terutama Bapak Elfian Zulkarnain, S.KM, M.Kes selaku dosen pembimbing I dan Ibu Rahayu Sri Pujiati, S.KM, M.Kes selaku dosen pembimbing II yang telah memberi kesempatan untuk mengangkat judul tersebut dan telah pula memberikan arahan dari awal sampai terselesaikannya skripsi ini, penulis menyampaikan terima kasih. Penulis juga menyampaikan terima kasih kepada :

1. Bapak dan Ibu Dosen serta Staf di Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
2. Bapak Drs. Husni Abdul Gani, MS selaku Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
3. Bapak Nuryadi, S.KM., M. Kes selaku Sekretaris I Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
4. Bapak dr. Pudjo Wahjudi, M.S, selaku Dosen Pembimbing Akademik.
5. Semua Pihak di Kelurahan Kalipuro atas kerjasama dan segala bantuan yang diberikan pada saat penelitian.
6. Semua Pihak di Bagian PLPM Dinas Kesehatan dan KB Banyuwangi.
7. Kedua orang tuaku Bapak H. Moch. Yahya dan Hj. Nurhayati serta Kakakku Rhofiq dan Adikku Hilda atas doa, dukungan, pengorbanan, perhatian, cinta dan kasih sayang yang telah diberikan selama ini.
8. Almh. Mamaku Tercinta Titik Hariyati (nasehat-nasehat dan kenangan saat bersamamu tak akan pernah aku lupakan, *miss u so much*).
9. Keponakan dan sepupuku yang lucu-lucu (Tasya, Sandra, Virly dan Fira) atas canda tawa yang menghiburku.
10. Keluarga besarku yang selalu mendoakan, mendukung dan memberi semangat kepadaku.
11. Kak Kis dan Holimah yang selalu kurepotkan.
12. Sahabatku : Dewa, Sovi, Rini, Yeni, Lita, Sandro dan Novi.
13. Teman-teman kost dan kontrakan selama ini : Mbakyu Feni, Ayuk, Dewi, Reni, Ani, Mai, Titin, Wati, Eri, Tiax, Elita dan teman-teman PBL di Sukowiryo Bondowoso atas saat-saat yang menyenangkan bersama kalian.

14. Semua teman sepeminatan, seangkatan dan seperjuangan, terima kasih atas semangat yang selalu ada dan kekompakan serta kenangan yang tak akan pernah kulupakan.
15. Semua pihak yang telah membantu kelancaran penelitian dan penyusunan skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu – persatu.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunan skripsi ini, maka saran dan kritik yang membangun guna penyempurnaan skripsi ini sangat penulis harapkan. Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala dan semoga skripsi ini dapat bermanfaat.

Banyuwangi, Maret 2007

Penulis

ABSTRACT

The environmental diseases are the main causes of death in Indonesia. The environmental diseases have caused 80% of diseases suffered by babies and infants. This situation indicates that the intervention of environment health has low quantity and quality. The environment of residence always interacts with humans. People spend half of their lifetime at home so that the quality of the house has impacts on their health. This research is intended to know the relation of the level of knowledge, attitudes, family income and the action of house sanitation in the village of Kalipuro, the sub-district of Kalipuro and the district of Banyuwangi.

This research uses an analytic survey and a cross-sectional approach. Data are collected by interview and observation. The interview and observation of 97 respondents are taken from population by using proportional random sampling. Data are processed by using the test of Spearman.

The result of the research shows 3 types of relation. Firstly, there is a significant relation between the level of knowledge about house sanitation and the action of house sanitation ($p\text{-sig} = 0,038$). Secondly, there is a significant relation between attitude towards the house sanitation and the action of house sanitation ($p\text{-sig} = 0,007$). Finally there is a significant relation between family income and the action of house sanitation ($p\text{-sig} = 0,0001$).

It is hoped that there are counselors of environment in each environment and the counseling of the behavior of healthy life and healthy house is given to societies in the village of Kalipuro, the sub-district of Kalipuro and the district of Banyuwangi. Therefore, the societies are aware of the importance of healthy life and good house sanitation.

Keywords: *the level of knowledge, attitude, family income and the action of house sanitation.*

ABSTRAK

Penyakit-penyakit berbasis lingkungan masih merupakan penyebab utama kematian di Indonesia. Pada kelompok bayi dan balita, penyakit-penyakit berbasis lingkungan menyumbang lebih 80% dari penyakit yang diderita oleh bayi dan balita. Keadaan tersebut mengindikasikan masih rendahnya cakupan dan kualitas intervensi kesehatan lingkungan. Lingkungan pemukiman merupakan salah satu diantaranya yang selalu berinteraksi dengan manusia, karena kurang lebih separuh hidup manusia akan berada di rumah, sehingga kualitas rumah akan berdampak terhadap kesehatannya. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara tingkat pengetahuan, sikap, dan pendapatan keluarga dengan tindakan sanitasi rumah di Kelurahan Kalipuro Kecamatan Kalipuro Kabupaten Banyuwangi.

Penelitian ini bersifat survei analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Data diperoleh dari wawancara dan observasi. Wawancara dan observasi pada 97 responden yang diambil dari populasi dengan menggunakan teknik *proportional random sampling*. Data diolah dengan menggunakan uji *Spearman*.

Hasil penelitian menunjukkan ada hubungan yang bermakna antara tingkat pengetahuan responden tentang sanitasi rumah dengan tindakan sanitasi rumah ($p\text{-sig} = 0,038$), ada hubungan yang bermakna antara sikap responden tentang sanitasi rumah dengan tindakan sanitasi rumah ($p\text{-sig} = 0,007$), ada hubungan yang bermakna antara pendapatan keluarga dengan tindakan sanitasi rumah ($p\text{-sig} = 0,0001$).

Diharapkan adanya Kader Lingkungan untuk tiap-tiap lingkungan sehingga penyuluhan tentang perilaku hidup yang sehat dan rumah sehat dapat mencakup seluruh masyarakat Kelurahan Kalipuro Kecamatan Kalipuro Kabupaten Banyuwangi sehingga masyarakat Kelurahan Kalipuro Kecamatan Kalipuro Kabupaten Banyuwangi memiliki kesadaran akan pentingnya hidup yang sehat dan sanitasi rumah yang baik.

Kata kunci : pengetahuan, sikap, pendapatan keluarga dan tindakan sanitasi rumah

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN LEMBAR PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRACT	vii
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB 1. PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	4
1.3 Rumusan Masalah	6
1.4 Tujuan Penelitian	6
1.4.1 Tujuan Umum.....	6
1.4.2 Tujuan Khusus.....	6
1.5 Manfaat Penelitian	7
1.5.1 Bagi Masyarakat	7
1.5.2 Bagi Peneliti	7
1.5.3 Bagi Puskesmas	7
1.5.4 Bagi Pembaca/Peneliti Lain	7
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Perilaku Kesehatan	8
2.1.1 Pengertian Perilaku.....	8

2.1.2 Teori Determinan Perilaku	9
2.1.3 Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku.....	10
2.1.4 Praktek atau Tindakan (<i>Practice</i>).....	13
2.2 Sanitasi Rumah	14
2.2.1 Pengertian Sanitasi Rumah.....	14
2.2.2 Pengertian Rumah	14
2.2.3 Konsep Rumah Sehat	15
2.3 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Keadaan Rumah	26
2.4 Hubungan Antara Pengetahuan dan Sikap Tentang Sanitasi Rumah serta Pendapatan Keluarga dengan Tindakan Sanitasi Rumah.....	27
BAB 3. KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS	
3.1 Kerangka Konseptual	32
3.2 Hipotesis.....	34
BAB 4. METODE PENELITIAN	
4.1 Jenis Penelitian	35
4.2 Populasi dan Sampel Penelitian.....	35
4.2.1 Populasi	35
4.2.1 Sampel dan Besar Sampel	35
4.2.3 Cara Pengambilan Sampel.....	36
4.3 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	37
4.3.1 Lokasi Penelitian	37
4.3.2 Waktu Penelitian	37
4.4 Variabel, Definisi Operasional dan Cara Pengukuran.....	37
4.5 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	39
4.5.1 Data Primer	39
4.5.2 Data Sekunder	41
4.6 Alur Penelitian.....	42
4.7 Teknik Analisis Data.....	42

BAB 5. HASIL PENELITIAN

5.1 Gambaran Umum Tempat Penelitian	44
5.2 Karakteristik Responden	45
5.2.1 Karakteristik Responden Berdasarkan Umur	45
5.2.2 Karakteristik Responden Berdasarkan Jumlah Penghuni Rumah	45
5.2.3 Karakteristik Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan	46
5.2.4 Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan.....	46
5.3 Tingkat Pendapatan Keluarga	47
5.4 Tingkat Pengetahuan Responden tentang Sanitasi Rumah	47
5.5 Sikap Responden tentang Sanitasi Rumah	48
5.6 Tindakan Responden tentang Sanitasi Rumah	48
5.7 Tingkat Sanitasi Rumah Responden	49
5.8 Hubungan Tingkat Pengetahuan Responden tentang Sanitasi Rumah dengan Tindakan Sanitasi Rumah	49
5.9 Hubungan Sikap Responden tentang Sanitasi Rumah dengan Tindakan Sanitasi Rumah	50
5.10 Hubungan Pendapatan Keluarga dengan Tindakan Sanitasi Rumah	51

BAB 6. PEMBAHASAN

6.1 Karakteristik Responden	53
6.2 Tingkat Pendapatan Keluarga	54
6.3 Tingkat Pengetahuan Responden tentang Sanitasi Rumah	55
6.4 Sikap Responden tentang Sanitasi Rumah	56
6.5 Tindakan Responden tentang Sanitasi Rumah	57
6.6 Tingkat Sanitasi Rumah Responden	58
6.7 Hubungan Tingkat Pengetahuan Responden tentang	

Sanitasi Rumah dengan Tindakan Sanitasi Rumah	58
6.8 Hubungan Sikap Responden tentang Sanitasi Rumah dengan Tindakan Sanitasi Rumah	59
6.9 Hubungan Pendapatan Keluarga dengan Tindakan Sanitasi Rumah	60
BAB 7. KESIMPULAN DAN SARAN	
7.1 Kesimpulan	63
7.2 Saran	64
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul	Halaman
3.1	Kerangka Konseptual Hubungan Antara Tingkat Pengetahuan dan Sikap tentang Sanitasi Rumah serta Pendapatan Keluarga dengan Tindakan Sanitasi Rumah	32
4.1	Alur Penelitian	44

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul	Halaman
4.1	Tabel Jumlah Sampel Tiap Lingkungan	36
5.1	Tabel Karakteristik responden Berdasarkan Umur	45
5.2	Tabel Karakteristik responden Berdasarkan Jumlah Penghuni Rumah	45
5.3	Tabel Karakteristik responden berdasarkan Tingkat Pendidikan	46
5.4	Tabel Karakteristik responden (Ibu) berdasarkan Pekerjaan	46
5.5	Tabel Karakteristik Kepala Keluarga (Ayah) berdasarkan Pekerjaan	47
5.6	Tabel Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendapatan Keluarga	47
5.7	Tabel Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Pengetahuan tentang Sanitasi Rumah	47
5.8	Tabel Distribusi Frekuensi Sikap Responden tentang Sanitasi Rumah	48
5.9	Tabel Distribusi Frekuensi Tindakan Responden tentang Sanitasi Rumah	48
5.10	Tabel Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Tingkat Sanitasi Rumah	49
5.11	Tabel Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Responden tentang Sanitasi Rumah dengan Tindakan Sanitasi Rumah	50
5.12	Tabel Distribusi Frekuensi Sikap Responden tentang Sanitasi Rumah dengan Tindakan Sanitasi Rumah	51
5.13	Tabel Distribusi Frekuensi Pendapatan Keluarga dengan Tindakan Sanitasi Rumah	51

DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

Arti Lambang

%	: Persen
<	: Kurang dari
≤	: Kurang atau sama dengan
>	: Lebih dari
=	: Sama dengan
/	: Per
/	: Atau
—	: Bagi
-	: Sampai
°	: Derajat
O ₂	: Oksigen
,	: Koma
()	: Atau
C	: Celsius
m ²	: Meter persegi

Singkatan

BAB	: Buang Air Besar
Depkes	: Departemen Kesehatan
Dinkes	: Dinas Kesehatan
Dinkes dan KB	: Dinas Kesehatan dan Keluarga Berencana
D2	: Diploma Dua
Ha	: Hektar
KK	: Kepala Keluarga
MCK	: Mandi Cuci Kakus
Penyakap	: Mengerjakan lahan milik orang lain tapi tidak dengan sistem sewa melainkan dengan sistem bagi hasil
PDAM	: Perusahaan Daerah Air Minum
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
RI	: Republik Indonesia
RT	: Rukun Tetangga
RW	: Rukun Warga
SD/MI	: Sekolah Dasar atau Madrasah Ibtidaiyah
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SPAL	: Sistem /Sarana/ Saluran Pembuangan Air Limbah
SPSS	: <i>Statistical Product and Service Solution</i>

TB : *Tuber*
TBC : *Tuberculose*
UU : *Undang-Undang*
WHO : *World Health Organization*

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul	Halaman
1	Pengantar Penelitian	70
2	Surat Persetujuan	71
3	Lembar Wawancara	72
4	Lembar Tes	73
5	Lembar Kuesioner	76
6	Lembar Observasi Rumah	81
7	Ijin Penelitian	85
8	Data Hasil Penelitian	86
9	Hasil Uji Statistik	89
10	Dokumentasi	90