

SKRIPSI
FAKTOR RISIKO YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KEJADIAN PENYAKIT *SCABIES* DI WILAYAH KERJA UPTD
PUSKESMAS BANJAREJO KOTA MADIUN



Oleh :
KENAYA MUTIARA ARDI
NIM : 202203024

PEMINATAN KESEHATAN LINGKUNGAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
STIKES BHAKTI HUSADA MULIA MADIUN
TAHUN 2026

SKRIPSI
FAKTOR RISIKO YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KEJADIAN PENYAKIT *SCABIES* DI WILAYAH KERJA UPTD
PUSKESMAS BANJAREJO KOTA MADIUN

Diajukan untuk memenuhi
Salah satu persyaratan dalam mencapai gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M)



Oleh :
KENAYA MUTIARA ARDI
NIM : 202203024

PEMINATAN KESEHATAN LINGKUNGAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
STIKES BHAKTI HUSADA MULIA MADIUN
TAHUN 2026

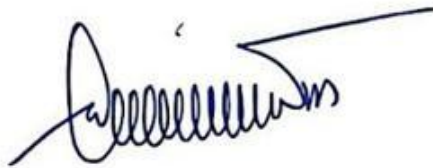
LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi ini telah disetujui oleh pembimbing
dan telah dinyatakan layak mengikuti Ujian Skripsi

SKRIPSI

FAKTOR RISIKO YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN PENYAKIT *SCABIES* DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS BANJAREJO KOTA MADIUN

Menyetujui,
Pembimbing I



Avicena Sakufa Marsanti, S.KM., M.Kes
NUPTK. 7849769670230322

Menyetujui,
Pembimbing II



Riska Ratnawati, S.KM., M.Kes
NUPTK. 6643756657230142

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat



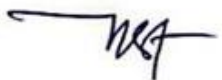
Pipid Ari Wibowo, S.KM., M.KKK
NUPTK. 633765666131063

LEMBAR PENGESAHAN

Telah dinyatakan di depan Dewan Penguji Tugas Akhir Skripsi
dan dinyatakan telah memenuhi syarat memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M)

Pada Tanggal 14 Agustus 2026

Dewan Penguji

Tim Penguji	Nama	Tanda Tangan
1. Ketua Dewan Penguji	: <u>Zaenal Abidin, S.KM., M.Kes (Epid)</u> NUPTK. 7249754655130123	
2. Penguji 1	: <u>Avicena Sakufa Marsanti, S.KM., M.Kes</u> NUPTK. 7849769670230322	
3. Penguji 2	: <u>Riska Ratnawati, S.KM., M.Kes</u> NUPTK. 6643756657230142	

Mengesahkan

Ketua STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun




Dr. Retno Widhiarini, S.KM., M.Kes
NUPTK. 7860759660230162

LEMBAR PERSEMBAHAN

Dengan segala puji syukur ke hadirat Allah Swt. serta atas doa, dukungan, dan kasih sayang dari orang-orang tercinta, akhirnya skripsi ini dapat penulis selesaikan dengan baik dan tepat pada waktunya. Oleh karena itu, dengan penuh rasa syukur, bangga, dan bahagia, penulis mempersembahkan karya sederhana ini kepada :

1. Allah Swt., atas segala rahmat, ridho, nikmat kesehatan, kekuatan, kemudahan, serta keberkahan yang senantiasa dilimpahkan kepada penulis. Terima kasih karena selalu menjadi tempat terbaik untuk berserah diri, memohon pertolongan, dan menggantungkan setiap harapan. Berkat izin, kasih sayang, dan pertolongan-Nya, penulis dapat melalui setiap proses hingga akhirnya menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
2. Ibu Ari Kusmiranti dan Bapak Edy Hartono, kedua orang tua tercinta. Terima kasih atas cinta dan kasih sayang yang tidak pernah putus, doa yang senantiasa mengiringi setiap langkah, serta dukungan, perhatian, nasihat, dan pengorbanan yang telah diberikan kepada penulis. Terima kasih telah membesarkan, mendidik, dan mendampingi penulis dengan penuh kesabaran serta ketulusan hingga mampu menyelesaikan pendidikan ini. Tidak ada kata yang mampu menggambarkan besarnya rasa syukur penulis memiliki Ayah dan Ibu. Semoga Allah Swt. senantiasa melimpahkan kesehatan, kebahagiaan, umur yang penuh berkah, serta membalas segala kebaikan Ayah dan Ibu dengan balasan yang berlipat ganda.
3. Ibu Avicena Sakufa Marsanti, S.KM., M.Kes. dan Ibu Riska Ratnawati, S.KM., M.Kes., selaku dosen pembimbing yang telah dengan tulus, sabar, dan penuh dedikasi meluangkan waktu, tenaga, serta pikiran untuk membimbing, mengarahkan, memberikan ilmu, motivasi, dan semangat kepada penulis selama proses penyusunan skripsi ini. Terima kasih atas setiap nasihat, kesabaran, serta bimbingan yang telah diberikan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik. Semoga segala ilmu, keikhlasan, dan

kebaikan yang telah Ibu berikan menjadi amal jariyah serta mendapat balasan terbaik dari Allah Swt.

4. Bapak Zaenal Abidin, S.KM., M.Kes. (Epid.), selaku dosen penguji yang telah memberikan banyak arahan, masukan, motivasi, serta ilmu yang sangat berharga dalam penyempurnaan skripsi ini. Terima kasih atas kesabaran, perhatian, dan keikhlasan Bapak dalam membimbing penulis. Setiap saran dan ilmu yang diberikan menjadi pembelajaran yang sangat berarti dan akan selalu penulis kenang dengan penuh rasa hormat. Semoga Allah Swt. senantiasa membalas segala kebaikan Bapak dengan pahala yang berlimpah.
5. Teman-teman seperjuangan Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Angkatan 2022, terima kasih atas kebersamaan, dukungan, semangat, perhatian, serta berbagai pengalaman berharga yang telah kita lalui bersama selama menempuh pendidikan. Setiap tawa, perjuangan, dan kenangan yang telah tercipta akan selalu menjadi bagian indah dalam perjalanan hidup penulis. Semoga persahabatan dan silaturahmi ini senantiasa terjaga, serta semoga kita semua diberikan kemudahan dalam meraih cita-cita dan menjadi insan yang bermanfaat bagi masyarakat.
6. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, baik yang telah membantu secara langsung maupun tidak langsung selama proses penyusunan skripsi ini. Terima kasih atas segala doa, bantuan, dukungan, dan kebaikan yang telah diberikan kepada penulis. Semoga Allah Swt. membalas setiap kebaikan dengan pahala yang berlipat ganda. Akhir kata, penulis berharap semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat, menambah khazanah ilmu pengetahuan, serta menjadi kontribusi yang bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan di masa yang akan datang.

Aamiin Ya Rabbal 'Alamin.

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kenaya Mutiara Ardi

NIM : 202203024

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan di dalamnya tidak terdapat karya yang pernah diajukan dalam memperoleh gelar sarjana di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan baik yang sudah maupun belum/tidak dipublikasikan, sumbernya dijelaskan dalam tulisan dan daftar pustaka.

Madiun, 19 Agustus 2026



Kenaya Mutiara Ardi
NIM. 202203024

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Kenaya Mutiara Ardi
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat dan Tanggal Lahir : Madiun, 13 April 2004
Agama : Islam
Alamat : Desa Mojopurno RT. 16 RW. 02 Kec.Wungu Kab.Madiun
Email : mutiarakenaya@gmail.com
Riwayat Pendidikan : 1. TK AL-Hidayah II Madiun (2008-2010)
2. SDN 01 Manisrejo (2010-2016)
3. SMPN 02 Madiun (2016-2019)
4. SMAN 05 Madiun (2019-2022)
5. STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun (2022–sekarang)

DAFTAR ISI

SAMPUL DEPAN	i
SAMPUL DALAM.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
LEMBAR PERSEMBAHAN	v
HALAMAN PERNYATAAN	vii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR BAGAN.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR ISTILAH.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
KATA PENGANTAR.....	xviii
ABSTRAK	xx
ABSTRACT.....	xxi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
1.5 Keaslian Penelitian	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Konsep <i>Scabies</i>	9
2.1.1 Definisi <i>Scabies</i>	9
2.1.2 Etiologi <i>Scabies</i>	10
2.1.3 Patofisiologi <i>Scabies</i>	12
2.1.4 Manifestasi Klinis <i>Scabies</i>	14
2.1.5 Pencegahan Penyakit <i>Scabies</i>	15

2.1.6	Perawatan Penyakit <i>Scabies</i>	16
2.2	Faktor Risiko Penyakit <i>Scabies</i>	17
2.2.1	Faktor Individu.....	18
2.2.1.1	Usia	18
2.2.1.2	Jenis Kelamin	19
2.2.1.3	Status Pekerjaan	19
2.2.1.4	Sosial Ekonomi	20
2.2.2	Faktor Perilaku.....	20
2.2.2.1	<i>Personal hygiene</i>	20
2.2.2.2	Penggunaan Barang Bersama.....	22
2.2.2.3	Riwayat Kontak Erat	22
2.2.3	Faktor Lingkungan.....	24
2.2.3.1	Kepadatan Hunian	24
2.2.3.2	Ventilasi.....	26
2.2.3.3	Kelembapan Udara.....	27
2.2.3.4	Pencahayaan.....	28
2.2.3.5	Sanitasi Lingkungan.....	29
2.3	Teori Simpul Kejadian Penyakit.....	29
2.4	Kerangka Teori	32
BAB 3	KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN	33
3.1	Kerangka Konseptual	33
3.2	Hipotesis Penelitian.....	34
BAB 4	METODE PENELITIAN	35
4.1	Rancang Bangun Peneltian.....	35
4.2	Populasi dan Sampel	37
4.3	Teknik Sampling.....	40
4.4	Kerangka Kerja Penelitian.....	42
4.5	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional Variabel.....	43
4.5.1	Variabel Penelitian	43
4.5.2	Definisi Operasional.....	44
4.6	Instrumen Penelitian.....	48
4.6.1	Uji Validitas.....	48
4.6.2	Uji Relabilitas	51
4.7	Lokasi dan Waktu Penelitian	52
4.7.1	Lokasi Penelitian.....	52
4.7.2	Waktu Penelitian	53

4.8	Prosedur Pengumpulan Data	53
4.8.1	Cara Pengambilan Data.....	53
4.8.2	Jenis Data	54
4.9	Teknik Analisis Data.....	55
4.9.1	Teknik Pengolahan Data	55
4.9.2	Analisis Data	57
4.10	Etika Penelitian.....	63
BAB 5	HASIL DAN PEMBAHASAN	66
5.1	Gambaran Umum Puskesmas Banjarejo	66
5.1.1	Kondisi Geografis	66
5.1.2	Kondisi Lingkungan.....	67
5.1.3	Kependudukan	69
5.2	Hasil Analisis Univariat.....	70
5.2.1	Distribusi Karakteristik Responden	70
5.2.2	Distribusi Frekuensi Variabel	74
5.3	Hasil Analisis Bivariat.....	77
5.3.1	Hubungan <i>Personal hygiene</i> dengan Kejadian Penyakit <i>Scabies</i>	77
5.3.2	Hubungan Riwayat Kontak Erat dengan Kejadian Penyakit <i>Scabies</i>	78
5.3.3	Hubungan Kepadatan Hunian dengan Kejadian Penyakit <i>Scabies</i>	79
5.4	Hasil Analisis Multivariat (Binary Logistic)	80
5.5	Pembahasan	83
5.5.1	Karakteristik Responden	83
5.5.2	Hubungan <i>Personal hygiene</i> dengan Kejadian Penyakit <i>Scabies</i>	85
5.5.3	Hubungan Riwayat Kontak Erat dengan Kejadian Penyakit <i>Scabies</i>	87
5.5.4	Hubungan Kepadatan Hunian dengan Kejadian Penyakit <i>Scabies</i>	90
5.5.5	Faktor yang Paling Berhubungan dengan Kejadian Penyakit <i>Scabies</i>	92
BAB 6	KESIMPULAN DAN SARAN	96
6.1	Kesimpulan.....	96
6.2	Saran.....	96
	DAFTAR PUSTAKA	98
	LAMPIRAN.....	102

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 4. 1 Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	38
Tabel 4. 2 Definisi Operasional.....	44
Tabel 4. 3 Hasil Uji Validitas Variabel Personal hygiene.....	50
Tabel 4. 4 Hasil Uji Validitas Variabel Riwayat Kontak Erat	51
Tabel 4. 5 Hasil Uji Reliabilitas	52
Tabel 4. 6 Realisasi Pelaksanaan Penelitian.....	53
Tabel 4. 7 Coding Data	56
Tabel 5. 1 Jumlah Penduduk Per Kelurahan Wilayah Puskesmas Banjarejo Tahun 2024	69
Tabel 5. 2 Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	70
Tabel 5. 3 Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Usia	71
Tabel 5. 4 Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Sebaran Wilayah	72
Tabel 5. 5 Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Status Pekerjaan	72
Tabel 5. 6 Distribusi Karakteristik Responden yang Bekerja	73
Tabel 5. 7 Distribusi Karakteristik Responden yang Tidak Bekerja	73
Tabel 5. 8 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kategori Personal hygiene	74
Tabel 5. 9 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kategori Riwayat Kontak Erat	75
Tabel 5. 10 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kategori Kepadatan Hunian	75
Tabel 5. 11 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kategori Kejadian Scabies	76
Tabel 5. 12 Hubungan Personal hygiene dengan Kejadian Penyakit Scabies.....	77
Tabel 5. 13 Hubungan Riwayat Kontak Erat dengan Kejadian Penyakit Scabies	78
Tabel 5. 14 Hubungan Kepadatan Hunian dengan Kejadian Penyakit Scabies	79
Tabel 5. 15 Rangkuman Hasil Analisis Bivariat	80
Tabel 5. 16 Hasil Uji Regresi Logistik.....	81

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Kerangka Teori Simpul	32
Bagan 3. 1 Kerangka Konseptual.....	33
Bagan 4. 1 Skema <i>Case control</i>	36
Bagan 4. 2 Kerangka Kerja Penelitian	42

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Orang terkena penyakit <i>scabies</i>	9
Gambar 2. 2 <i>Sarcoptes scabiei</i>	10
Gambar 2. 3 Siklus Hidup <i>Sarcoptes Scabiei</i>	11
Gambar 2. 4 Tungau <i>Scabies</i> Meletakkan Telurnya di Bawah Lapisan	12
Gambar 2. 5 Lesi kulit berupa papul dan terowongan akibat	14
Gambar 5. 1 Peta Wilayah Kerja Puskesmas Banjarejo.....	67

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Izin Pengambilan Data Awal	103
Lampiran 2 Pengambilan Data Awal.....	104
Lampiran 3 Etik Penelitian	105
Lampiran 4 Kartu Bimbingan Tugas Akhir.....	106
Lampiran 5 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	108
Lampiran 6 Kuesioner Penelitian.....	109
Lampiran 7 Lembar Observasi Penelitian.....	113
Lampiran 8 Surat Izin Uji Validitas dan Reliabilitas	114
Lampiran 9 Surat Keterangan Selesai Uji Validitas dan Reliabilitas	115
Lampiran 10 Output Validitas dan Reliabilitas Variabel Personal hygiene.....	116
Lampiran 11 Output Validitas dan Reliabilitas Riwayat Kontak Erat.....	118
Lampiran 12 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas.....	120
Lampiran 13 Surat Izin Penelitian	122
Lampiran 14 Surat Keterangan Selesai Penelitian	123
Lampiran 15 Hasil Uji Normalitas.....	124
Lampiran 16 Hasil Uji Univariat	126
Lampiran 17 Hasil Uji Bivariat (Chi-Square).....	129
Lampiran 18 Hasil Uji Multivariat (Regresi Binary Logistic).....	132
Lampiran 19 Dokumentasi Penelitian.....	135
Lampiran 20 Cek Plagiasi (Turnitin)	138
Lampiran 21 Berita Acara Perbaikan	139
Lampiran 22 Data Mentah Analisis Penelitian	141
Lampiran 23 Data Mentah Uji Validitas dan Reliabilitas	149

DAFTAR ISTILAH

<i>Beneficience</i>	: Prinsip mengutamakan manfaat bagi responden.
Bivariat	: Analisis hubungan dua variabel.
<i>Chi-Square</i>	: Uji hubungan dua variabel kategorik.
<i>Crusted Scabies</i>	: <i>Scabies</i> berat dengan beban tungau masif.
Dependen	: Terikat
Ektoparasit	: Parasit yang hidup di permukaan luar tubuh inang.
Epidermis	: Lapisan terluar kulit.
Fomites	: Benda perantara penularan penyakit.
Hipersensitivitas	: Reaksi berlebihan sistem imun.
Independen	: Bebas
Insidensi	: Jumlah kasus baru penyakit.
Kunikulus	: Terowongan kecil tempat tungau bertelur.
Multivariat	: Analisis lebih dari dua variabel.
<i>Neglected Tropical Diseases</i>	: Penyakit tropis yang terabaikan
Nimfa	: Tahap tungau setelah larva.
<i>Non-Maleficence</i>	: Prinsip mencegah bahaya pada responden.
<i>Personal hygiene</i>	: Kebersihan diri
Prevalensi	: Jumlah kasus penyakit pada waktu tertentu.
Pruritus	: Rasa gatal pada kulit.
<i>Quasi-Complete Separation</i>	: Distribusi data timpang pada tabel silang.
Regresi Logistik	: Analisis hubungan variabel kategorik dikotomi.
<i>Right to Withdraw</i>	: Hak mengundurkan diri dari penelitian.
<i>Scabies</i>	: Skabies atau kudis
Scybala	: Kotoran tungau di dalam terowongan kulit.
Univariat	: Analisis satu variabel.

DAFTAR SINGKATAN

AOR	: <i>Adjusted Odds Ratio</i>
CI	: <i>Confidence Interval</i>
df	: <i>Degree of Freedom</i>
GBD	: <i>Global Burden of Disease</i>
IBM SPSS	: <i>International Business Machines Statistical Package for the Social Sciences</i>
OR	: <i>Odds Ratio</i>
PHBS	: Perilaku Hidup Bersih dan Sehat
PNS	: Pegawai Negeri Sipil
PR	: <i>Prevalence Ratio</i>
Pusdatin	: Pusat Data dan Informasi
Pustu	: Puskesmas Pembantu
RSU	: Rumah Sakit Umum
UPTD	: Unit Pelaksana Teknis Daerah
WHO	: <i>World Health Organization</i>

KATA PENGANTAR

Puji syukur Alhamdulillah penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas limpahan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyusun skripsi yang berjudul "Faktor Risiko yang Berhubungan dengan Kejadian Penyakit *Scabies* di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Banjarejo Kota Madiun". Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan tugas akhir Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat STIKes Bhakti Husada Mulia Madiun.

Dalam proses penyusunan skripsi ini penulis menyadari bahwa tidak mungkin dapat terlaksana tanpa adanya bantuan, dukungan, bimbingan, dan arahan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Ibu dr. Denik Wuryani, M.H selaku Kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kota Madiun yang telah memberikan izin dan dukungan dalam pelaksanaan penelitian ini.
2. Ibu dr. Rohlina Agustriningtias selaku Kepala UPTD Puskesmas Banjarejo Kota Madiun yang telah memberikan izin dan dukungan dalam pelaksanaan penelitian ini.
3. Ibu Dr. Retno Widiarini, S.KM., M.Kes selaku Ketua STIKes Bhakti Husada Mulia Madiun yang telah memberikan dukungan dan fasilitas dalam penyusunan skripsi ini.
4. Bapak Pipid Ari Wibowo, S.KM., M.KKK selaku Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat yang telah memberikan izin dan dukungan dalam penelitian ini.
5. Ibu Avicena Sakufa Marsanti, S.KM., M.Kes selaku Pembimbing I yang telah memberikan arahan dan bimbingan secara penuh dalam penyusunan skripsi ini.
6. Ibu Riska Ratnawati, S.KM., M.Kes selaku Pembimbing II yang telah memberikan arahan dan bimbingan secara penuh dalam penyusunan skripsi ini.
7. Bapak Zenal Abidin, S.KM., M.Kes (Epid) selaku Dewan Penguji yang telah memberikan masukan dan petunjuk dalam penyusunan skripsi ini.

8. Orang tua serta seluruh keluarga tercinta yang senantiasa memberikan kasih sayang, doa, dukungan moral maupun material, serta menjadi sumber semangat utama dalam menjalani proses perkuliahan hingga tahap penyusunan skripsi ini.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang telah membantu dalam proses penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki berbagai kekurangan. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan dan penyempurnaan di masa yang akan datang. Akhir kata, penulis berharap skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan.

Madiun, 19 Agustus 2026



Kenaya Mutiara Ardi
NIM. 202203024

ABSTRAK

Kenaya Mutiara Ardi

Faktor Risiko yang Berhubungan dengan Kejadian Penyakit *Scabies* di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Banjarejo Kota Madiun

98 Halaman + 24 Tabel + 4 Bagan + 6 Gambar + 23 Lampiran

Scabies merupakan penyakit kulit menular yang masih menjadi masalah kesehatan masyarakat, dipengaruhi oleh *personal hygiene*, riwayat kontak erat, dan kepadatan hunian. Penderita *scabies* di wilayah kerja UPTD Puskesmas Banjarejo Kota Madiun meningkat hampir dua kali lipat dalam kurang dari satu tahun, dari 24 penderita (2025) menjadi 47 penderita (pertengahan 2026). Penelitian ini bertujuan menganalisis faktor risiko yang berhubungan dengan kejadian *scabies* di wilayah tersebut.

Penelitian observasional analitik dengan pendekatan case control. Populasi yaitu penderita dan bukan penderita *scabies* di wilayah kerja UPTD Puskesmas Banjarejo Kota Madiun, dengan sampel 51 kasus dan 51 kontrol yang dipilih menggunakan simple random sampling. Instrumen berupa kuesioner dan lembar observasi. Analisis data meliputi univariat, bivariat (uji chi-square), dan multivariat (regresi logistik) pada $\alpha=0,05$.

Uji chi-square menunjukkan *personal hygiene* ($p=0,000$; OR=57,829), riwayat kontak erat ($p=0,000$; OR=11,818), dan kepadatan hunian ($p=0,018$; OR=3,750) berhubungan dengan kejadian *scabies*. Regresi logistik menunjukkan *personal hygiene* sebagai faktor paling dominan ($\text{Exp(B)}=251,806$), diikuti riwayat kontak erat ($\text{Exp(B)}=47,804$) dan kepadatan hunian ($\text{Exp(B)}=17,058$).

Personal hygiene, riwayat kontak erat, dan kepadatan hunian terbukti berhubungan bermakna dengan kejadian *scabies*, dengan *personal hygiene* sebagai faktor yang paling berhubungan. Responden dengan ketiga faktor risiko yang menguntungkan berpeluang 0,51% terkena *scabies*, sedangkan dengan ketiga faktor risiko yang merugikan berpeluang 99,91%. UPTD Puskesmas Banjarejo Kota Madiun perlu meningkatkan promosi kesehatan mengenai *personal hygiene* serta penanganan berbasis rumah tangga guna memutus rantai penularan *scabies*.

Kata Kunci : Kepadatan Hunian; *Personal hygiene*; Riwayat Kontak Erat; *Scabies*

Kepustakaan : 46 (2012-2026)

ABSTRACT

Kenaya Mutiara Ardi

Risk Factors Associated with the Incidence of Scabies in the Working Area of UPTD Puskesmas Banjarejo, Madiun City

98 Pages + 24 Tables + 4 Diagrams + 6 Figures + 23 Appendices

Background : Scabies is a contagious skin disease that remains a public health problem, influenced by personal hygiene, close contact history, and housing density. Scabies cases in the working area of UPTD Puskesmas Banjarejo, Madiun City nearly doubled in less than a year, from 24 patients (2025) to 47 patients (mid-2026). This study aimed to analyze the risk factors associated with scabies incidence in that area.

Methods : This observational analytic study used a case-control approach. The population consisted of scabies patients and non-scabies community members in the working area of UPTD Puskesmas Banjarejo, Madiun City, with a sample of 51 cases and 51 controls selected using simple random sampling. Data were collected using a questionnaire and observation sheet, and analyzed using univariate, bivariate (chi-square), and multivariate (logistic regression) analysis at $\alpha=0.05$.

Results : The chi-square test showed personal hygiene ($p=0.000$; $OR=57.829$), close contact history ($p=0.000$; $OR=11.818$), and housing density ($p=0.018$; $OR=3.750$) were associated with scabies incidence. Logistic regression showed personal hygiene as the most dominant factor ($Exp(B)=251.806$), followed by close contact history ($Exp(B)=47.804$) and housing density ($Exp(B)=17.058$).

Conclusion : Personal hygiene, close contact history, and housing density were significantly associated with scabies incidence, with personal hygiene as the most dominant factor. Respondents with all three favorable risk factors had a 0.51% probability of developing scabies, while those with all three unfavorable factors had a 99.91% probability. UPTD Puskesmas Banjarejo, Madiun City needs to step up health promotion efforts regarding personal hygiene and household-based management to break the chain of scabies transmission.

Keywords : Close Contact History; Housing Density; Personal hygiene; Scabies

References : 46 (2012-2026)