

DAFTAR PUSTAKA

- Agustin, N. (2022) ‘Hubungan Pengolahan Air Minum dan Pendapatan Keluarga dengan Kejadian Diare Pada Balita di Kecamatan Baturaja Barat Tahun 2021’, *Jurnal Ilmiah Indonesia*, 2(2). Available at: <https://cerdika.publikasiindonesia.id/index.php/cerdika/article/view/324/551> (Accessed: 14 July 2022).
- Alghadeer, S. et al. (2021) ‘Assesment of Saudi Mother’s Knowledge and Attitudes towards Childhood Diarrhea and Its Management’, *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(8), p. 3982.
- Ariani, P. (2017) *Ilmu Gizi*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Arikunto (2010) *Prosedur Penelitian: Suatu Pendekatan Praktik (Edisi Revisi)*. Jakarta: PT. Rineka Cipta.
- Azwar, S. (2009) *Sikap Manusia Teori dan Pengukurannya*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Bappeda (2018) *Kondisi Demografi dan Pembangunan Daerah Kota Makassar*.
- Berendes, D.M. et al. (2018) ‘Urban sanitation coverage and environmental fecal contamination : Links between the household and public environments of Accra , Ghana’, *PLoS ONE*, 13(7), pp. 1–19. Available at: <https://doi.org/>. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0199304> Editor:
- Bhattarai, V. et al. (2020) ‘Co-infection with Campylobacter and rotavirus in less than 5 year old children with acute gastroenteritis in Nepal during 2017–2018’, *BMC Pediatrics*, 20(1). Available at: <https://doi.org/10.1186/S12887-020-1966-9>.
- BPS (2017) *Sumber Air Minum di Indonesia*. Jakarta.
- BPS (2021) *Kepadatan Penduduk Menurut Kecamatan di Kota Makassar (jiwa per km2)*.
- Cooper, B.T. (1985) *Diarrhoe as a symptoms*. Clinics in Gastroenterology.
- D, B. and Feachem, R.G. (1983) ‘Measuring The Impact Of Water Supply and Sanitation Investments on Diarrhoeal Diseases: Problems of Methodology’, *International Journal of Epidemiology*, 12(3), pp. 357–356.
- Daulay (2017) *Gambaran Sanitasi Lingkungan dan Personal Hygiene Ibu dengan Kejadian Diare pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Tiram Kabupaten Batu Bara Tahun 2017*. Universitas Sumatera Utara.
- Depkes RI (1987) *Pedoman Bidang Studi Sampah*. Jakarta: Departemen Kesehatan

Republik Indonesia.

Depkes RI (1990) *Peraturan Menteri Kesehatan No. 416/MENKES/PER/IX/1990 tentang Syarat-syarat dan Pengawasan Kualitas Air*. Jakarta: Departemen Kesehatan Republik Indonesia.

Depkes RI (2004) ‘Syarat-Syarat Jamban Sehat’, in *Buku Pedoman Pengendalian Penyakit Diare*. Jakarta: Departemen Kesehatan Republik Indonesia.

Depkes RI (2009) *Menggunakan Jamban Sehat*. Jakarta: Departemen Kesehatan Republik Indonesia.

Depkes RI (2011) *Biasakan Cuci Tangan Pakai Sabun Pada 5 Waktu Kritis*.

Depkes RI (2015) ‘Kurikulum dan Modul Pelatihan Untuk Pelatih (TOT) Fasilitator STBM’.

Dinas Cipta Karya Kota Makassar (2018) *Profil Permukiman Kumuh Kota Makassar*. Makassar.

Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan (2020) *Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan Tahun 2020*. Makassar: Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan.

Dinkes Kota Makassar (2019) *Laporan Kejadian Penyakit Menular Kota Makassar Tahun 2019*. Makassar.

Dwiastuti, A., Sabban, F. and Fitri, I. (2018) ‘Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Upaya Ibu dalam Melakukan Pencegahan Diare pada Balita di Desa Kamal wilayah kerja Puskesmas Kairatu Barat’, *Global Health Science (GHS)*, 3(3).

Feechem, R.G. (1984) ‘Interventions for the control of diarrhoeal diseases among young children : promotion of personal and domestic hygiene *’, *Bulletin of the World Health Organization*, 62(3), pp. 467–476.

Feechem, R.G. and Koblinsky, M.A. (1984) ‘Interventions for the control of diarrhoeal diseases among young children : promotion of breast-feeding’, *Bulletin of the World Health Organization*, 62(2), pp. 271–291.

Febrianty, Y. (2020) *Gambaran Status Ekonomi Keluarga Terhadap Status Gizi Balita (Bb/U) di Kecamatan Rumbai Pesisir Kota Pekanbaru*. Poltekkes Kemenkes Riau.

Fitriani, N., Darmawan, A. and Puspasari, A. (2021) ‘Analisis Faktor Risiko Terjadinya Diare pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Pakuan Baru Kota jambi’, *Medical*

Dedication, 4(1).

- Getahun, W. and Adane, M. (2021) ‘Prevalence of acute diarrhea and water , sanitation , and hygiene (WASH) associated factors among children under five in Woldia Town , Amhara Region , northeastern Ethiopia’, *BMC Pediatrics*, 21(227), pp. 1–15. Available at: [https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12887-021-02668-2](https://doi.org/10.1186/s12887-021-02668-2).
- Hasanah, N. (2022) *Karakteristik Ibu dan Balita pada Kejadian Diare di Wilayah Kerja Puskesmas Ambal 1 Kecamatan Ambal Kabupaten Kebumen*. Universitas Diponegoro.
- IDAI (2015) *Penilai Kualitas Hidup pada Anak Menerapkan Aspek Penting yang Sering Terlewatkan*, Ikatan Dokter Anak Indonesia.
- Indah, F.P.S. et al. (2021) ‘Penerapan Program Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) dengan Kejadian Diare pada Balita’, *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 20(1), pp. 10–15. Available at: <https://doi.org/10.33221/jikes.v20i1.596>.
- Kemenkes RI (2010) *Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 492/menkes/per/IV/2010 tentang persyaratan kualitas air minum*. Jakarta: Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes RI (2011) *Buku Bagan Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS)*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes RI (2014) *Pedoman Tatalaksana Diare Balita*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes RI (2018) *Hasil Utama Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS), Hasil Utama Riskesdas*. Available at: <https://doi.org/10.1088/1751-8113/44/8/085201>.
- Kemenkes RI (2019). *Pilar 3 STBM: Pengelolaan Air Minum dan Makanan Rumah Tangga*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI
- Kemenkes RI (2020) *Profil Kesehatan Indonesia 2019*. Jakarta.
- Kemenkes RI (2021) *Profil Kesehatan Indonesia 2020*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2010) ‘Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 492/Menkes/Per/IV/2010 tentang Persyaratan Kuaiitas Air Minum’, in.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2011) *Standar Antropometri Penilaian*

- Status Gizi Anak*. Jakarta: Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia.
- Kementerian PUPR (2020) *Data Kawasan Kumuh di Indonesia*. Jakarta.
- Kepmenkes (2002) *Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 1405/Menkes/SK/XI/ 2002 tentang Persyaratan Kesehatan Lingkungan Kerja Perkantoran dan Industri*. Jakarta: Menteri Kesehatan Republik Indonesia.
- Komarulzaman, A., Smits, J. and de Jong, E. (2017) ‘Clean water, sanitation and diarrhoea in Indonesia: Effects of household and community factors’, *Global public health*, 12(9), pp. 1141–1155. Available at: <https://doi.org/10.1080/17441692.2015.1127985>.
- Kosasih, S. et al. (2015) ‘Gambaran Pengetahuan Ibu tentang Diare pada Anak Usia Balita di Kelurahan Padasuka’, *Jurnal Pendidikan Kependidikan Indonesia*, 1(2), pp. 86–87.
- Mantra, I.B. (2000) *Demografi Umum*. Yogyakarta: Pustaka Belajar.
- Marini, Ofarimawan, D. and Ambarita, L.P. (2020) ‘Hubungan Sumber Air Minum Dengan Kejadian Diare Di Provinsi Sumatera Selatan’, *Jurnal Litbang Kemkes*, 12(1), pp. 35–45.
- Maulidia, N. (2022) *Hubungan antara Kondisi Sanitasi Lingkungan dengan Kejadian Diare pada Anak Balita Rentang Usia 0-5 Tahun yang Ada di Wilayah Kerja Puskesmas Hiang Kabupaten Kerinci Tahun 2021*. Universitas Jambi.
- Melvani, R.P., Zulkifli, H. and Faizal, M. (2018) ‘Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Diare Balita di Kelurahan Karyajaya Kota Palembang’, *Jurnal Jumantik*, 4(1), pp. 57–68.
- Monica, D.Z., Ahyanti, M. and Prianto, N. (2020) ‘Hubungan Penerapan 5 Pilar Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) dan Kejadian Diare di Desa Taman Baru Kecamatan Penengahan Kabupaten Lampung Selatan’, *Jurnal Kesehatan Lingkungan*, 14(2), pp. 71–77.
- Monica, D.Z., Ahyanti, M. and Prianto, N. (2021) ‘Hubungan Penerapan 5 Pilar Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (Stbm) Dan Kejadian Diare Di Desa Taman Baru Kecamatan Penengahan Kabupaten Lampung Selatan’, *Ruwa Jurai: Jurnal Kesehatan Lingkungan*, 14(2), p. 71. Available at: <https://doi.org/10.26630/rj.v14i2.2183>.

- Munir, R. (2009) *Dasar-Dasar Demografi*. Jakarta: Lembaga Penerbit UI.
- Ngastiyah (1997) *Perawatan Anak Sakit*. Edisi 1. Jakarta: EGC.
- Notoatmodjo, S. (2007) *Kesehatan Masyarakat: Ilmu dan Seni*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Omona, S. *et al.* (2020) ‘Prevalence of diarrhoea and associated risk factors among children under five years old in Pader District, northern Uganda’, *BMC Infectious Diseases*, 20(1). Available at: <https://doi.org/10.1186/S12879-020-4770-0>.
- Prawati, D.D. (2019) ‘Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Diare di Tambak Sari Kota Surabaya’, *Jurnal Promkes*, 7(1).
- Proverawati, A. and Ismawati, C. (2010) *Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Putra, A. dikky P., Rahardjo, M. and Joko, T. (2017) ‘Hubungan Sanitasi Dasar Dan Personal Hygiene Dengan Kejadian Diare Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Tasikmadu Kabupaten Karanganyar’, *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 5, pp. 422–429.
- Rahim, Z.H.A., Pinontoan, O.R. and Wilar, R. (2016) ‘Hubungan antara Fasilitas Sanitasi Dasar dan Personal Higien dengan Kejadian Diare pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Banggai Kabupaten Banggai Laut’, *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Unsrat)* [Preprint].
- Rimbawati, Y. and Surahman, A. (2021) ‘Hubungan Sanitasi Lingkungan Dengan Kejadian Diare Pada Balita di Rantauprapat’, *Jurnal Kesehatan Husada Mahakam*, 11(2), pp. 100–107. Available at: <https://doi.org/10.36729/jam.v4i2.219>.
- Said, N.I. (2018) ‘Disinfeksi untuk Proses Pengolahan Air Minum’, *Jurnal Air Indonesia*, 3(1).
- Samiyati, M., Suhartono, S. and Dharminto, D. (2019) ‘Hubungan Sanitasi Lingkungan Rumah dengan Kejadian DIare Pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Karanganyar Kabupaten Pekalongan’, *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Undip)*, 15(2).
- Sediaoetama, A.. (2010) *Ilmu Gizi*. Jakarta: Dian Rakyat.
- Septiari, B. (2012) *Mencetak Balita Cerdas dan Pola Asuh Orang Tua*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Setiyono, A. (2019) ‘Faktor Risiko Kejadian Diare pada Masyarakat Kota Tasikmalaya’, *Jurnal Kesehatan Komunitas Indonesia*, 15(2).
- Sinulingga, B.D. (2005) *Pembangunan Kota. Tinjauan Regional dan Lokal*. Jakarta:

Pustaka Sinar Harapan.

- Soboksa, N.E. (2021) ‘Associations Between Improved Water Supply and Sanitation Usage and Childhood Diarrhea in Ethiopia: An Analysis of the 2016 Demographic and Health Survey.’, *Environmental health insights*, 15(1), pp. 1–10. Available at: <https://doi.org/10.1177/11786302211002552>.
- Soentpiet, M.G.O., Manoppo, J.I.C. and Wilar, R. (2015) ‘Hubungan Faktor Sosiodemografi Dan Lingkungan Dengan Diare Pada Anak Balita Di Daerah Aliran Sungai Tondano’, *e-CliniC*, 3(3). Available at: <https://doi.org/10.35790/ecl.3.3.2015.10157>.
- Solomon, E.T. *et al.* (2021) ‘Handwashing effect on diarrheal incidence in children under 5 years old in rural eastern Ethiopia: a cluster randomized controlled trial’, *Tropical medicine and health*, 49(1). Available at: <https://doi.org/10.1186/S41182-021-00315-1>.
- Sudarti (2010) *Kelainan dan Penyakit pada Bayi dan Anak*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Sugiyono (2014) *Metode Penelitian Pendidikan*. Bandung: Alfabeta.
- Sunarsih, E. (2016) ‘Determinan Kejadian Diare pada Anak Balita di Indonesia (Analisis Lanjut Data SDKI 2012)’, *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 7(1), pp. 64–72.
- Susenas (2019) *Statistik Kesejahteraan Rakyat*. Jakarta.
- Tadesse, Y. (2016) *Assessment of prevalence and associated Factors of Diarrheal Diseases among Under-Five Years Children living in Woreda 03 Residence of Yeka sub city, Addis Ababa, Ethiopia*. Addis Ababa University. Addis Ababa University.
- Tarwoto, W. (2012) *Kebutuhan Dasar Manusia dan Proses Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Undang-Undang Republik Indonesia (2008) *Undang-Undang Nomor 18. Tahun 2008 tentang Pengelolaan Sampah. Lembaran Negara RI Tahun. 2008, Nomor 69*. Jakarta: Sekretariat Negara.
- Undang-Undang Republik Indonesia (2011) *Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2011 tentang Perumahan dan Kawasan Permukiman. Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011*. Jakarta.
- UNICEF (2017) *Childhood Diseases*, UNICEF.
- UNICEF (2018) *Diarrhoea*, UNICEF.

- UNICEF (2019) *Water, Sanitation, dan Higiene*, UNICEF.
- UNICEF (2020) *Diarrhoea*, UNICEF.
- United Nations (2015) *Transforming Our World: The 2030 Agenda For Sustainable Development Goals*. New York.
- United Nations (2018) *Water, Sanitation, Hygiene*. New York.
- United Nations (2019) *Sustainable Development Goals Report*. New York.
- USAID (2009) *Water, Sanitation and Hygiene Guidelines*. New York: Mercy Corps.
- Wasihun, A.G. *et al.* (2018) ‘Risk factors for diarrhoea and malnutrition among children under the age of 5 years in the Tigray Region of Northern Ethiopia’, *PLoS ONE*, 13(11). Available at: <https://doi.org/10.1371/JOURNAL.PONE.0207743>.
- WHO (2016) *Diarrhoea, Health Topics*.
- WHO (2017) *Diarrhoeal Disease*, World Health Organization.
- WHO (2019) *Water, Sanitation, and Hygiene Interventions Diarrhoe*, World Health Organization.
- Wiffen, P. *et al.* (2014) *Farmasi Klinis*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- Winenti, Widiyanto, T. and Widyanto, A. (2017) ‘Hubungan Pencemaran Sumber Air Dan Perilaku Ibu Dengan Kejadian Diare Pada Anak Balita Di Desa Sirkandi Kecamatan Purwareja Klampok Kabupaten Banjarnegara Tahun 2016, *Poltekkes E-Journal*, pp. 350–359.
- Winter, S., Dzombo, M.N. and Barchi, F. (2019) ‘Exploring the complex relationship between women ’ s sanitation practices and household diarrhea in the slums of Nairobi : a cross-sectional study’, *BMC Infectious Diseases*, 19(242), pp. 1–13. Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12879-019-3875-9>.
- Worldometers (2021) *Indonesian Population (2021)*, Worldometer.
- Yantu, S.S., Warouw, F. and Umboh, J.M.L. (2021) ‘Hubungan Antara Sarana Air Bersih dan Jamban Keluarga dengan Kejadian Diare Pada Balita di Desa Waleure’, *Jurnal Kesmas*, 10(6), pp. 24–30.
- Zara, N. and Fitriany, J. (2021) ‘Hubungan Antara Sanitasi Lingkungan Dengan Kejadian Diare Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Tanah Pasir ’, *Sains, Teknologi, Ekonomi, Sosial dan Budaya*, 5(2), pp. 17–21. Available at: <http://journal.umuslim.ac.id/index.php/ltr2/article/view/493> (Accessed: 20 July

2022).

Zhao, J.Y. *et al.* (2017) ‘Infection status, clinical symptoms and gene type transition of group A rotavirus in children, less than five years-of-age, with diarrhea in sentinel hospitals of Henan Province, China’, *Joural of preventive medicine*, 51(1).

LAMPIRAN

Lampiran 1. Informed Consent

LEMBAR PENJELASAN UNTUK RESPONDEN

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Mohon maaf saya menyita waktu Bapak/Ibu beberapa menit. Saya **Khofifah Abidin**, Mahasiswa Program Strata-1 Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Konsentrasi Epidemiologi bermaksud untuk meminta data/informasi kepada Bapak/Ibu terkait dengan penelitian skripsi saya dengan judul "**Hubungan Kondisi Air, Kondisi Sanitasi, Dan Praktik Higiene Ibu Dengan Kejadian Diare Pada Balita Di Permukiman Kumuh Kecamatan Tallo Kota Makassar**".

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara kondisi air, kondisi sanitasi, dan praktik higiene ibu dengan kejadian diare pada balita dan kami mengumpulkan informasi tentang hal-hal yang berkaitan dengan penyakit diare pada balita di permukiman kumuh Kecamatan Tallo Kota Makassar. Penelitian ini bersifat sukarela. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan oleh Ibu jika bersedia menjadi responden, sehingga saya sangat berharap Ibu menjawab pernyataan dengan jujur tanpa keraguan. Jika Ibu ingin jawaban yang diberikan tidak diketahui orang lain, maka wawancara singkat bisa dilakukan secara tertutup.

Bila selama penelitian ini berlangsung atau saat wawancara singkat responden ingin mengundurkan diri karena sesuatu hal (misalnya: sakit atau ada keperluan lain yang mendesak) maka responden dapat mengungkapkan langsung kepada peneliti. Hal-hal yang tidak jelas dapat menghubungi saya (**Khofifah Abidin/0822-9382-2469**).

Makassar, April 2022

Peneliti,

Khofifah Abidin
(No. Hp 0822-9382-2469)

FORMULIR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____

Tanggal lahir/umur : _____

Alamat : _____

No. Hp : _____

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai apa yang dilakukan pada penelitian dengan judul "**Hubungan Kondisi Air, Kondisi Sanitasi, dan Praktik Higiene Ibu Dengan Kejadian Diare Pada Balita Di Permukiman Kumuh Kecamatan Tallo Kota Makassar**", maka saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Saya mengerti bahwa pada penelitian ini maka ada beberapa pertanyaan-pertanyaan yang harus saya jawab, dan sebagai responden saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dengan jujur.

Saya menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data yang diperoleh dari saya sebagai responden akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua informasi dari saya yang dihasilkan pada penelitian ini dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama. Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaiakannya secara kekeluargaan.

Makassar, 2022

Responden

(_____)

Penanggung Jawab Penelitian :

Nama : Khofifah Abidin

Alamat : BTP Blok AC Jl. Kesatuan 17 Makassar

Tlp/HP : 082293822469

Email : khofifahabidin@gmail.com



LEMBAR KUESIONER & OBSERVASI PENELITIAN
HUBUNGAN KONDISI AIR, KONDISI SANITASI, DAN PRAKTIK HIGIENE
IBU DENGAN KEJADIAN DIARE PADA BALITA
DI PERMUKIMAN KUMUH KECAMATAN TALLO
KOTA MAKASSAR

No. Kuesioner : (Diisi oleh peneliti)
Tanggal Wawancara :

A. IDENTITAS RESPONDEN		
A1.	Nama Ibu	
A2.	Usia Ibu	_____ Tahun
A3.	Alamat	
A4.	No. Telepon	
A5.	Pendidikan Ibu (Lingkari pilihan di samping)	<ul style="list-style-type: none">1. Tidak tamat SD/MI2. Tamat SD/MI3. Tamat SMP/MTS4. Tamat SMA/MA5. Tamat Perguruan Tinggi (D3/D4/S1/S2/S3)
A6.	Pekerjaan Ibu (Lingkari pilihan di samping)	<ul style="list-style-type: none">1. Ibu Rumah Tangga (IRT)2. PNS/TNI/Polri/BUMN/BUMD3. Pegawai Swasta4. Pengusaha/Wiraswasta5. Pedagang6. Buruh/Petani/Nelayan7. Lainnya _____
A7.	Nama Ayah	
A8.	Usia Ayah	_____ Tahun
A9.	Pendidikan Ayah (Lingkari pilihan di samping)	<ul style="list-style-type: none">1. Tidak tamat SD/MI2. Tamat SD/MI3. Tamat SMP/MTS4. Tamat SMA/MA5. Tamat Perguruan Tinggi (D3/D4/S1/S2/S3)
A10.	Pekerjaan Ayah	1. Tidak Bekerja

	(Lingkari pilihan di samping)	2. PNS/TNI/Polri/BUMN/BUMD 3. Pegawai Swasta 4. Pengusaha/Wiraswasta 5. Pedagang 6. Buruh/Petani/Nelayan 7. Lainnya _____
A11.	Pendapatan Total Keluarga(Dalam Sebulan)	Rp_____
A12.	Jumlah balita dalam rumah tangga	_____
A13.	Nama Balita	_____
A14.	Tanggal/Bulan/Lahir Balita (Umur)	__ / __ / __ (__ bulan)
A15.	Jenis Kelamin Balita	1. Laki-Laki 2. Perempuan

B. RIWAYAT DIARE (BALITA)

	Dalam 1 bulan terakhir , apakah balita pernah mengalami:	
B1.	a. Buang Air Besar (BAB)>3 kali sehari	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak Tahu
	b. Kotoran/tinja lembek atau cair atau tidak berbentuk	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu
B2.	Dalam 1 bulan terakhir , apakah balita pernah didiagnosis menderita diare oleh tenaga kesehatan(dokter/perawat/bidan)?	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu
	Dalam 3 bulan terakhir , apakah balita pernah mengalami:	
B3.	a. Buang Air Besar (BAB) > 3 kali sehari	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak Tahu
	b. Kotoran/tinja lembek atau cair atau tidak berbentuk	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu
B4.	Dalam 3 bulan terakhir , apakah balita pernah didiagnosis menderita diare oleh tenaga kesehatan (dokter/perawat/bidan)?	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu

C. SUMBER AIR BERSIH DAN AIR MINUM		
C1.	Apakah jenis sarana air utama yang digunakan rumah tangga untuk kebersihan pribadi dan mencuci (pakaian dan peralatan masak/makan)?	1. Air kemasan bermerk 2. Air isi ulang 3. Air ledeng/PDAM 4. Air ledeng eceran/tangki 5. Sumur bor/pompa 6. Sumur gali terlindung 7. Sumur gali tak terlindung 8. Penampungan air hujan 9. Air permukaan (sungai/danau/irigasi) 10. Lainnya, sebutkan....
C2.	Apakah jenis sarana air utama yang digunakan rumah tangga untuk keperluan minum?	1. Air kemasan bermerk 2. Air isi ulang 3. Air ledeng/PDAM 4. Air ledeng eceran/tangki 5. Sumur bor/pompa 6. Sumur gali terlindung 7. Sumur gali tak terlindung 8. Penampungan air hujan 9. Air permukaan (sungai/danau/irigasi) 10. Lainnya, sebutkan....
C3	Apakah jenis sarana air utama yang digunakan rumah tangga untuk keperluan masak?	1. Air kemasan bermerk 2. Air isi ulang 3. Air ledeng/PDAM 4. Air ledeng eceran/tangki 5. Sumur bor/pompa 6. Sumur gali terlindung 7. Sumur gali tak terlindung 8. Penampungan air hujan 9. Air permukaan (sungai/danau/irigasi) 10. Lainnya, sebutkan....
D. PENGELOLAAN AIR MINUM		
D1.	Apakah air minum dimasak terlebih dahulu sebelum dikonsumsi?	1. Ya 2. Tidak karena menggunakan air kemasan bermerk (Lanjut ke pertanyaan no. E3) 3. Tidak(Lanjut ke pertanyaan no. E3)

D2.	Apakah Anda menyimpan air minum pada wadah yang bersih dan tertutup?	1. Ya 2. Tidak
D3.	Apakah wadah penyimpanan air minum memiliki kran untuk menghindari kontaminasi oleh tangan dan kuman yang dapat masuk kembali?	1. Ya 2. Tidak
D4.	Apakah wadah penampungan air minum rumah tangga dicuci setiap air minum habis?	1. Ya 2. Tidak

E. KEPEMILIKAN TEMPAT SAMPAH

E1.	Apakah tersedia tempat sampah dalam rumah tangga?	1. Ya 2. Tidak (Lanjut ke pertanyaan no. G1)
E2.	Jenis tempat pengumpulan/penampungan sampah di dalam rumah	
	Tempat sampah tertutup	1. Ya 2. Tidak
	Tempat sampah terbuka	1. Ya 2. Tidak
E3.	Bagaimana cara utama dalam menangani sampah rumah tangga?	1. Diangkut petugas ke TPA 2. Dibuang sendiri ke TPA 3. Ditimbun dalam tanah 4. Dibuat kompos 5. Dibakar 6. Dibuang di kali/parit/laut 7. Dibuang sembarangan

F. KEPEMILIKAN JAMBAN

F1.	Memiliki jamban keluarga	1. Ya (Lanjut ke pertanyaan no. G2) 2. Tidak
F2.	Jenis jamban keluarga yang dimiliki	1. Leher angsa 2. Plengsengan 3. Cemplung tanpa Tutup 4. Cemplung dengan Tutup 5. Lainnya _____

F3.	Tersedia saluran pembuangan dan sumur tinja/septic tank	1. Ya 2. Tidak(Lanjut ke pertanyaan no. G7)
F4.	Apakah jamban memiliki bagian atas serta bagian samping yang melindungi pengguna jamban?	1. Ya 2. Tidak
F5.	Apakah jarak antara penampungan tinja dengan sumber air minum >10 meter?	1. Ya 2. Tidak
F6.	Apakah tersedia air bersih yang digunakan dalam jamban rumah tangga?	1. Ya 2. Tidak
F7.	Apakah tersedia sabun yang digunakan dalam jamban rumah tangga?	1. Ya 2. Tidak

G. PRAKTIK HIGIENE IBU
Isilah pernyataan di bawah ini dengan melengkapi pilihan

G1.	Apakah pada rumah tersedia kran atau wastafel untuk cuci tangan?	1. Ya 2. Tidak
G2.	Apakah pada rumah tersedia sabun untuk cuci tangan?	2. Ya 3. Tidak
G3.	Apakah ibu mencuci tangan menggunakan air yang mengalir?	1. Selalu/Sering dilakukan 2. Kadang-kadang/Jarang 3. Tidak pernah
G4.	Apakah ibu mencuci tangan menggunakan sabun?	1. Selalu/Sering dilakukan 2. Kadang-kadang/Jarang 3. Tidak pernah
G5.	Apakah ibu mencuci tangan kurang lebih 15-20 detik?	1. Selalu/Sering dilakukan 2. Kadang-kadang/Jarang 3. Tidak pernah
G6.	Ibu mencuci tangan dengan air mengalir dan sabun sebelum makan	1. Selalu/Sering dilakukan 2. Kadang-kadang/Jarang 3. Tidak pernah
G7.	Ibu mencuci tangan dengan air mengalir dan sabun sebelum mengolah makanan	1. Selalu/Sering dilakukan 2. Kadang-kadang/Jarang 3. Tidak pernah
G8.	Ibu mencuci tangan dengan air mengalir dan sabun sebelum menghidangkan makanan	1. Selalu/Sering dilakukan 2. Kadang-kadang/Jarang 3. Tidak pernah

G9.	Ibu mencuci tangan dengan air mengalir dan sabun sebelum memberi makan balita	1. Selalu/Sering dilakukan 2. Kadang-kadang/Jarang 3. Tidak pernah
G10.	Ibu mencuci tangan dengan air mengalir dan sabun sehabis buang air kecil dan besar	1. Selalu/Sering dilakukan 2. Kadang-kadang/Jarang 3. Tidak pernah
G11.	Ibu mencuci tangan dengan air mengalir dan sabun setelah kontak dengan hewan	1. Selalu/Sering dilakukan 2. Kadang-kadang/Jarang 3. Tidak pernah

Lampiran 3. Lembar Perbaikan Proposal



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jalan Perintis Km. 10 Makassar 90245 Tel. 0411 - 585658 Faks. 0411 - 586013
E-mail : dekanfk.unhas@gmail.com Laman : www.unhas.ac.id/fkm

LEMBAR PERBAIKAN SEMINAR PROPOSAL

Nama : Khofifah Abidin
Nim : K0111181303
Hari/Tgl : Rabu, 9 Maret 2022
Pukul : 14.00-15.00 WITA
Tempat : Via Zoom
Bagian : Epidemiologi
Judul Skripsi : Hubungan Kondisi Air, Kondisi Sanitasi, dan Praktik Higiene Ibu dengan Kejadian Diare pada Balita di Permukiman Kumuh Kota Makassar

No	Nama Dosen Pengaji	Hal-Hal Yang Perlu Diperbaiki	Hasilan		Tanda Tangan
			Sebelum	Sesudah	
1.	Ansariadi, SKM, M.Sc, PH.Ph.D				
2.	Dr. Ida Leida Maria, SKM, M.KM, M.ScPH				
3.	Rismayanti, SKM, M.KM				
4.	Dr. Emiwati Ibrahim, SKM, M.Kes				

Makassar, 18 Maret 2022

Pembimbing I

Ansariadi, SKM, M.Sc, PH.Ph.D

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian Dari Kampus



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**
Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fkmuh@unhas.ac.id, website: www.fkm.unhas.ac.id

Nomor : 3789/UN4.14.8/PT.01.04/2022
Hal : Izin Penelitian

06 April 2022

Yang Terhormat
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan
Cq. Bidang Penyelenggara Pelayanan Perizinan
di – Makassar

Dengan hormat, Kami sampaikan bahwa mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi.

Sehubungan dengan itu, kami mohon kiranya bantuan Bapak kiranya dapat memberikan izin untuk penelitian kepada :

Nama : Khofifah Abidin
Nim : K01118303
Program Studi : Kesehatan Masyarakat-S1
Departemen : Epidemiologi
Judul Tugas Akhir : **Hubungan Kondisi Air, Kondisi Sanitasi, dan Praktek Hygiene Ibu dengan Kejadian Diare Pada Balita Di Pemukiman Kumuh Kota Makassar.**
Lokasi Penelitian : Kecamatan Tallo Kota Makassar
Pembimbing : 1. Ansariadi, S.KM.,M.Sc.PH.,Ph.D
 2. Dr. Ida Leida Maria,S.KM.,M.KM.,M.Sc.PH

Atas bantuan dan kerjasama yang baik, kami sampaikan banyak terima kasih.



Tembusan :

1. Dekan FKM Unhas sebagai laporan
2. Para Wakil Dekan FKM Unhas
3. Para Pembimbing Skripsi

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian Dari PTSP



1 2 0 2 2 1 9 3 0 0 4 4 7 3

PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN

Nomor : 29392/S.01/PTSP/2022
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth.
Walikota Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 3789/UN4.14.8/PT.01.04/2022 tanggal 06 April 2022 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : KHOFIFAH ABIDIN
Nomor Pokok : K011181303
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S1)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Skripsi, dengan judul :
" HUBUNGAN KONDISI AIR, KONDISI SANITASI, DAN PRAKTIK HIGIENE IBU DENGAN KEJADIAN DIARE PADA BALITA DI PERMUKIMAN KUMUH KOTA MAKASSAR "

PTSP
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 06 April s/d 06 Juli 2022

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.
Dokumen ini ditandatangani secara elektronik dan Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan menggunakan **barcode**,
Demikian surat izin penelitian ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada tanggal : 06 April 2022

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
Plt. KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN
Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu

Dra. Hj. SUKARNIATY KONDOLELE, M.M.
Pangkat : Pembina Utama Madya
Nip : 19650606 199003 2 011

Tembusan Yth
1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar;
2. Pertinggal.



Lampiran 6. Surat Izin Penelitian Dari Walikota Makassar



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Ahmad Yani No 2 Makassar 90111
Telp +62411 – 3615867 Fax +62411 – 3615867
Email : Kesbang@makassar.go.id Home page : <http://www.makassar.go.id>

Makassar, 08 April 2022

K e p a d a

Yth. 1. CAMAT TALLO
2. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MAKASSAR

Di –

MAKASSAR

SURAT IZIN PENELITIAN Nomor : 070/ 668-II/BKBP/IV/2022

- Dasar : 1. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2019 tentang Sistem Nasional Ilmu Pengetahuan dan Teknologi.
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 17 Tahun 2016 tentang Pedoman Penelitian dan Pengembangan di Kementerian Dalam Negeri dan Pemerintahan Daerah.
3. Peraturan Daerah Kota Makassar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Makassar (Lembaran Daerah Kota Makassar Tahun 2016 Nomor 8).
- Memperhatikan : Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan nomor 29392/S.01/PTSP/2022 Tanggal 06 April 2022 perihal Izin Penelitian.

Setelah membaca maksud dan tujuan penelitian yang tercantum dalam proposal penelitian, maka pada prinsipnya Kami menyetujui dan memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : KHOFIFAH ABIDIN
NIM / Jurusan : K011181303 / Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan : Mahasiswa (S1) / UNHAS
Tanggal pelaksanaan: 08 April s/d 06 Juli 2022
Jenis Penelitian : Skripsi
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar
Judul : "HUBUNGAN KONDISI AIR, KONDISI SANITASI, DAN PRAKTIK HIGIENE IBU DENGAN KEJADIAN DIARE PADA BALITA DI PERMUKIMAN KUMUH KOTA MAKASSAR"

Demikian Surat Izin Penelitian ini diberikan agar digunakan sebagaimana mestinya dan selanjutnya yang bersangkutan melaporkan hasilnya kepada Walikota melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar Melalui Email Bidanghublabakesbangpolmks@gmail.com.

a.n. WALIKOTA MAKASSAR
KEPALA BADAN KESBANGPOL.



DR. HARI, S.I.P., S.H., M.H., M.Si

Pangkat : Pembina Tingkat I/IV.b

NIP : 19730607 199311 1 001

Tembusan :

- Walikota Makassar di Makassar (*sebagai laporan*);
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Prov. Sul – Sel. di Makassar;
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar (*sebagai laporan*);
- Kepala Unit Pelaksana Teknis P2T Badan Koordinasi Penanaman Modal Daerah Prov. Sul Sel di Makassar;
- Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
- Mahasiswa yang bersangkutan*;
- Arsip.

Lampiran 7. Surat Izin Penelitian Dari Dinkes Kota Makassar



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Tlp. (0411) 881549, Fax (0411) 887710

MAKASSAR

Nomor : 440/83/PSDK /IV/2022

Kepada Yth,

Lamp :

Perihal :Penelitian

Kepala Puskesmas Rappokalling

Di –

Tempat

Sehubungan Surat dari Badan kesatuan bangsa dan Kesatuan Politik No : 070//II-BKBP/2022,tanggal 12 April 2022 ,maka bersama ini disampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Khofifah Abidin
NIP : K011181303
Jurusan : S1 Kesehatan Masyarakat
Institusi : UNHAS Makassar
Judul : Hubungan Kondisi air,kondisi sanitasi,,dan Praktik higiene ibu dengan kejadian Diare Pada Balita di pemukiman Kumuh kota Makassar

Akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah puskesmas yang saudara pimpin pada tanggal 8 April 2022 s/d 6 Juli 2022

Demikianlah disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 13 April 2022
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Makassar

Dr.Nursaidah Sirajuddin
Pangkat : Pembina
NIP : 19730112 2006042012



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Tlp. (0411) 881549, Fax (0411) 887710

MAKASSAR

Nomor : 440/83/PSDK /IV/2022
Lamp :
Perihal :Penelitian

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Jumpandang Baru

Di –

Tempat

Sehubungan Surat dari Badan kesatuan bangsa dan Kesatuan Politik No : 070//II-BKBP/2022,tanggal 12 April 2022 ,maka bersama ini disampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Khofifah Abidin
NIP : K011181303
Jurusan : S1 Kesehatan Masyarakat
Institusi : UNHAS Makassar
Judul : Hubungan Kondisi air,kondisi sanitasi,,dan Praktik higiene ibu dengan kejadian Diare Pada Balita di pemukiman Kumuh kota Makassar

Akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah puskesmas yang saudara pimpin pada tanggal 8 April 2022 s/d 6 Juli 2022

Demikianlah disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih



Dr.Nursaidah Sirajuddin
Pangkat : Pembina
NIP : 19730112 2006042012



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Tlp. (0411) 881549, Fax (0411) 887710

MAKASSAR

Nomor : 440/83/PSDK /IV/2022
Lamp :
Perihal : Penelitian

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Kaluku Bodoa

Di –

Tempat

Sehubungan Surat dari Badan kesatuan bangsa dan Kesatuan Politik No : 070//II-BKBP/2022,tanggal 12 April 2022 ,maka bersama ini disampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Khofifah Abidin
NIP : K011181303
Jurusan : S1 Kesehatan Masyarakat
Institusi : UNHAS Makassar
Judul : Hubungan Kondisi air,kondisi sanitasi,,dan Praktik higiene ibu dengan kejadian Diare Pada Balita di pemukiman Kumuh kota Makassar

Akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah puskesmas yang saudara pimpin pada tanggal 8 April 2022 s/d 6 Juli 2022

Demikianlah disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 13 April 2022
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Makassar

Dr.Nursaidah Sirajuddin
Pangkat : Pembina
NIP : 19730112 2006042012

Lampiran 8. Surat Izin Penelitian Dari Kecamatan Tallo



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR KECAMATAN TALLO

JL. A.R. HAKIM No.54 ☎ 0411- 448 415 MAKASSAR ✉ 90211

Makassar, 14 April 2022

Nomor : 070/182/07/IV/2022
Lamp : -
Hal : Rekomendasi Penelitian

Kepada
Yth. Lurah se Kecamatan Tallo
di –
Makassar

Berdasarkan Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar, Nomor : 070/668-II/BKBP/IV/2022, Tanggal 08 April 2022, Perihal: tersebut diatas, maka bersama ini disampaikan kepada saudara bawah:

Nama : KHOFIFAH ABIDIN
NIM/Jurusan : K011181303 / Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan : Mahasiswa (S1) / UNHAS
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km.10, Makassar
Judul : "HUBUNGAN KONDISI AIR, KONDISI SANITASI, DAN PRAKTIK HIGIENE IBU DENGAN KEJADIAN DIARE PADA BALITA DI PERMUKIMAN KUMUH KOTA MAKASSAR"

Bermaksud mengadakan *Penelitian*, di Wilayah Kecamatan Tallo Kota Makassar dalam rangka *Penyusunan Skripsi* yang akan dilaksanakan mulai tanggal 08 April s/d 06 Juli 2022.

Sehubungan dengan hal tersebut pada prinsipnya kami dapat menyetujui dengan memberikan surat rekomendasi izin penelitian ini dan memberikan bantuan dan fasilitas seperlunya.

Demikian disampaikan kepada Saudara untuk dimaklumi dan selanjutnya yang bersangkutan melaporkan kembali dan melampirkan satu rangkap hasil penelitian kepada Camat Tallo Kota Makassar.



Tembusan :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Prop. Sul-Sel di Makassar;
2. Kepala Unit Pelaksana Teknis P2T Badan Koordinasi Penanaman Modal Daerah Prop. Sul Sel di Makassar;
3. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
4. Mahasiswa yang bersangkutan;
5. Pertinggal.

Lampiran 9. Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 3822/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 11 April 2022

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	29322031040	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Khofifah Abidin	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Hubungan Kondisi Air, Kondisi Sanitasi, dan Praktik Higiene Ibu dengan Kejadian Diare pada Balita di Permukiman Kumuh Kota Makasar		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	29 Maret 2022
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	29 Maret 2022
Tempat Penelitian	Kecamatan Tallo Kota Makassar		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 11 April 2022 Sampai 11 April 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 10. Output Data Analisis SPSS

A. Analisis Univariat

1. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Karakteristik Responden

kelompok umur ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	> 25 tahun	72	30.0	30.0	30.0
	25-29 tahun	56	23.3	23.3	53.3
	30-34 tahun	47	19.6	19.6	72.9
	35-39 tahun	35	14.6	14.6	87.5
	>= 40 tahun	30	12.5	12.5	100.0
	Total	240	100.0	100.0	

A6. Pendidikan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak tamat SD/MI	8	3.3	3.3	3.3
	Tamat SD/MI	69	28.7	28.9	32.2
	Tamat SMP/MTS	57	23.8	23.8	56.1
	Tamat SMA/MA	95	39.6	39.7	95.8
	Tamat Perguruan Tinggi (D1/D3/D4/S1/S2/S3)	10	4.2	4.2	100.0
	Total	239	99.6	100.0	
Missing	System	1	.4		
	Total	240	100.0		

A7. Pekerjaan ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ibu rumah tangga	203	84.6	84.6	84.6
	Pegawai swasta/pengusaha/wirawasta	8	3.3	3.3	87.9
	Pedagang	27	11.3	11.3	99.2
	Buruh/petani/nelayan/lainnya	2	.8	.8	100.0
	Total	240	100.0	100.0	

kelompok umur ayah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	> 25 tahun	32	13.3	13.3	13.3
	25-29 tahun	42	17.5	17.5	30.8
	30-34 tahun	63	26.3	26.3	57.1
	35-39 tahun	41	17.1	17.1	74.2
	>= 40 tahun	62	25.8	25.8	100.0
	Total	240	100.0	100.0	

A10. Pendidikan Ayah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak tamat SD/MI	6	2.5	2.5	2.5
	Tamat SD/MI	60	25.0	25.0	27.5
	Tamat SMP/MTS	61	25.4	25.4	52.9
	Tamat SMA/MA	103	42.9	42.9	95.8
	Tamat Perguruan Tinggi (D1/D3/D4/S1/S2/S3)	10	4.2	4.2	100.0
	Total	240	100.0	100.0	

A11. Pekerjaan Ayah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	2	.8	.8	.8
	PNS/TNI/Polri/BUMN/B	39	16.3	16.3	17.1
	UMD/Swasta				
	Pengusaha/Wiraswast a/Pedagang	29	12.1	12.1	29.2
	Buruh/Petani/Nelayan/ Lainnya	170	70.8	70.8	100.0
	Total	240	100.0	100.0	

Statistics

A12. Pendapattan Total Keluarga dalam sebulan

N	Valid	240
	Missing	0
Mean		2628541.67
Median		2400000.00
Minimum		750000
Maximum		25000000

A16. Jenis Kelamin Balita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	126	52.5	52.5	52.5
	Perempuan	114	47.5	47.5	100.0
	Total	240	100.0	100.0	

Kelompok Umur Balita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12-23 bulan	107	44.6	44.6	44.6
	24-35 bulan	52	21.7	21.7	66.3
	36-47 bulan	46	19.2	19.2	85.4
	47-59 bulan	35	14.6	14.6	100.0
	Total	240	100.0	100.0	

2. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Kejadian Diare Pada Balita

Kejadian diare pada balota 3 bulan terakhir				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Menderita	110	45.8	45.8
	Menderita	130	54.2	100.0
	Total	240	100.0	100.0

3. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Sumber Air Rumah Tangga

C1. Apakah jenis sarana air utama yang digunakan rumah tangga untuk kebersihan pribadi dan mencuci (pakaian dan peralatan masak/makan)?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Air Ledeng/PDAM	101	42.1	42.1
	Air Ledeng Eceran/Tangki	49	20.4	62.5
	Sumur Bor/Pompa	62	25.8	88.3
	Sumur Gali	28	11.7	100.0
	Total	240	100.0	100.0

C2. Apakah jenis sarana air utama yang digunakan rumah tangga untuk keperluan minum?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Air Kemasan bermerk	17	7.1	7.1
	Air Isi Ulang	121	50.4	50.4
	Air Ledeng/PDAM	70	29.2	29.2
	Air Ledeng Eceran/Tangki	32	13.3	13.3
	Total	240	100.0	100.0

C3. Apakah jenis sarana air utama yang digunakan rumah tangga untuk keperluan masak?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	Air Isi Ulang	26	10.8	10.8
	Air Ledeng/PDAM	134	55.8	55.8
	Air Ledeng Eceran/Tangki	79	32.9	32.9
	Sumur Bor/Pompa	1	.4	.4
	Total	240	100.0	100.0

4. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pengolahan Air Minum

D1. Apakah air minum dimasak terlebih dahulu sebelum dikonsumsi?

	Frequency	Percent	Valid	Cumulative Percent
			Percen	
Valid	Tidak	113	47.1	47.1
	Ya	127	52.9	100.0
	Total	240	100.0	100.0

D2. Apakah Anda menyimpan air minum pada wadah yang bersih dan tertutup?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
				Percent
Valid	Tidak	20	8.3	8.3
	Ya	220	91.7	100.0
	Total	240	100.0	100.0

D3. Apakah wadah penyimpanan air minum memiliki kran untuk menghindari kontami oleh tangan dan kuman yang dapat masuk kembali?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
				Percent
Valid	Tidak	58	24.2	24.2
	Ya	182	75.8	100.0
	Total	240	100.0	100.0

D4. Apakah wadah penampungan air minum rumah tangga dicuci setiap air minum habis?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
				Percent
Valid	Tidak	11	4.6	4.6
	Ya	229	95.4	100.0
	Total	240	100.0	100.0

5. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Kepemilikan Tempat Sampah

E1. Apakah tersedia tempat sampah dalam rumah tangga?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
				Percent
Valid	Tidak	39	16.3	16.3
	Ya	201	83.8	100.0
	Total	240	100.0	100.0

E2a. Tempat sampah terbuka

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
				Percent
Valid	Tidak	46	19.2	19.2
	Ya	194	80.8	100.0
	Total	240	100.0	100.0

E3b. Tempat sampah tertutup

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
				Percent
Valid	Tidak	172	71.7	71.7
	Ya	68	28.3	100.0
	Total	240	100.0	100.0

E4. Bagaimana cara utama dalam menangani sampah rumah tangga?

		Frequency	Percent	Valid	Cumulative
				Percent	Percent
Valid	Diangkut Petugas Sampah ke TPA	202	84.2	84.2	84.2
	Dibakar	7	2.9	2.9	87.1
	Dibuang di kanal/kali/sembarang	31	12.9	12.9	100.0
	Total	240	100.0	100.0	

6. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Kepemilikan Jamban

F1. Apakah tersedia jamban keluarga?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	7	2.9	2.9
	Ya	233	97.1	97.1
	Total	240	100.0	100.0

F2. Jenis jamban keluarga yang dimiliki

	Frequency	Percent	Valid	Cumulative
			Percent	Percent
Valid	Tidak mempunyai jamban	7	2.9	2.9
	Leher Angsa	207	86.3	86.3
	Plengsengan	4	1.7	1.7
	Cemplung	22	9.2	9.2
	Total	240	100.0	100.0

F3. Tersedia saluran pembuangan dan sumur tinja/septic tank

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	29	12.1	12.1
	Ya	211	87.9	87.9
	Total	240	100.0	100.0

F4. Apakah jamban memiliki bagian atas serta bagian samping yang melindungi pengguna jamban?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	23	9.6	9.6
	Ya	217	90.4	90.4
	Total	240	100.0	100.0

F5. Apakah jarak antara penampungan tinja dengan sumber air minum > 10 meter?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	39	16.3	16.3
	Ya	201	83.8	83.8
	Total	240	100.0	100.0

F6. Apakah tersedia air bersih yang digunakan dalam jamban rumah tangga?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	15	6.3	6.3
	Ya	225	93.8	93.8
	Total	240	100.0	100.0

F7. Apakah tersedia sabun yang digunakan dalam jamban rumah tangga?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	14	5.8	5.8
	Ya	226	94.2	94.2
	Total	240	100.0	100.0

7. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Praktik Higiene Ibu

G1. Apakah pada rumah tersedia kran atau wastafel untuk cuci tangan?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	75	31.3	31.3
	Ya	165	68.8	68.8
	Total	240	100.0	100.0

G2. Apakah pada rumah tersedia sabun untuk cuci tangan?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	41	17.1	17.1
	Ya	199	82.9	82.9
	Total	240	100.0	100.0

G3. Apakah ibu mencuci tangan menggunakan air yang mengalir?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	33	13.8	13.8
	Kadang-kadang/Jarang	149	62.1	62.1
	Selalu/Sering	58	24.2	24.2
	Total	240	100.0	100.0

G4. Apakah ibu mencuci tangan menggunakan sabun?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	5	2.1	2.1
	Kadang-kadang/Jarang	121	50.4	50.4
	Selalu/Sering	114	47.5	47.5
	Total	240	100.0	100.0

G5. Apakah ibu mencuci tangan kurang lebih 15-20 detik?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	29	12.1	12.1
	Kadang-kadang/Jarang	166	69.2	69.2
	Selalu/Sering	45	18.8	18.8
	Total	240	100.0	100.0

G6. Ibu mencuci tangan dengan air mengalir dan sabun sebelum makan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	26	10.8	10.8
	Kadang-kadang/Jarang	114	47.5	47.5
	Selalu/Sering	100	41.7	41.7
	Total	240	100.0	100.0

G7. Ibu mencuci tangan dengan air mengalir dan sabun sebelum mengolah makanan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	65	27.1	27.1
	Kadang-kadang/Jarang	76	31.7	31.7
	Selalu/Sering	99	41.3	41.3
	Total	240	100.0	100.0

G8. Ibu mencuci tangan dengan air mengalir dan sabun sebelum menghidangkan makanan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	69	28.7	28.7
	Kadang-kadang/Jarang	101	42.1	42.1
	Selalu/Sering	70	29.2	29.2
	Total	240	100.0	100.0

G9. Ibu mencuci tangan dengan air mengalir dan sabun sebelum memberi makan balita

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	31	12.9	12.9
	Kadang-kadang/Jarang	95	39.6	39.6
	Selalu/Sering	114	47.5	47.5
	Total	240	100.0	100.0

G10. Ibu mencuci tangan dengan air mengalir dan sabun sehabis buang air kecil dan besar

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	42	17.5	17.5
	Kadang-kadang/Jarang	81	33.8	33.8
	Selalu/Sering	117	48.8	48.8
	Total	240	100.0	100.0

G11. Ibu mencuci tangan dengan air mengalir dan sabun setelah kontak dengan hewan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	90	37.5	37.5
	Kadang-kadang/Jarang	74	30.8	30.8
	Selalu/Sering	76	31.7	31.7
	Total	240	100.0	100.0

B. Analisis Bivariat

1. Hubungan Karakteristik Responden Dengan Kejadian Diare pada Balita

kelompokusiaibu * diare_3bulan Crosstabulation

kelompokusiaibu			diare_3bulan		Total
			Tidak Menderita	Menderita	
kelompokusiaibu	<30 tahun	Count	57	82	139
		% within kelompokusiaibu	41.0%	59.0%	100.0%
	>=30 tahun	Count	53	48	101
		% within kelompokusiaibu	52.5%	47.5%	100.0%
Total		Count	110	130	240
		% within kelompokusiaibu	45.8%	54.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.099 ^a	1	.078		
Continuity Correction ^b	2.654	1	.103		
Likelihood Ratio	3.100	1	.078		
Fisher's Exact Test				.089	.052
Linear-by-Linear Association	3.086	1	.079		
N of Valid Cases	240				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 46.29.

b. Computed only for a 2x2 table

klppendidikanibu * diare_3bulan Crosstabulation

klppendidikanibu			diare_3bulan		Total
			Tidak Menderita	Menderita	
klppendidikanibu	Pendidikan rendah	Count	65	70	135
		% within klppendidikanibu	48.1%	51.9%	100.0%
	Pendidikan tinggi	Count	45	60	105
		% within klppendidikanibu	42.9%	57.1%	100.0%
Total		Count	110	130	240
		% within klppendidikanibu	45.8%	54.2%	100.0%

Chi-Square Tests				
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	.666 ^a	1	.414	
Continuity Correction ^b	.470	1	.493	
Likelihood Ratio	.667	1	.414	
Fisher's Exact Test				.436 .247
Linear-by-Linear Association	.663	1	.415	
N of Valid Cases	240			

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 48.13.

b. Computed only for a 2x2 table

klpkrjaibu * diare_3bulan Crosstabulation

klpkrjaibu		diare_3bulan		Total
		Tidak Menderita	Menderita	
Tidak Bekerja	Count	90	113	203
	% within klpkrjaibu	44.3%	55.7%	100.0%
Bekerja	Count	20	17	37
	% within klpkrjaibu	54.1%	45.9%	100.0%
Total	Count	110	130	240
	% within klpkrjaibu	45.8%	54.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.191 ^a	1	.275		
Continuity Correction ^b	.831	1	.362		
Likelihood Ratio	1.186	1	.276		
Fisher's Exact Test				.288	.181
Linear-by-Linear Association	1.186	1	.276		
N of Valid Cases	240				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16.96.

b. Computed only for a 2x2 table

klpusiaayah * diare_3bulan Crosstabulation

		diare_3bulan		Total
		Tidak	Menderita	
klpusiaayah	< 30 tahun	Menderita	Menderita	
		Count	41	53
		% within klpusiaayah	43.6%	56.4%
	>= 30 tahun	Count	69	77
		% within klpusiaayah	47.3%	52.7%
Total		Count	110	130
		% within klpusiaayah	45.8%	54.2%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.306 ^a	1	.580		
Continuity Correction ^b	.177	1	.674		
Likelihood Ratio	.306	1	.580		
Fisher's Exact Test				.598	.337
Linear-by-Linear Association	.304	1	.581		
N of Valid Cases	240				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 43.08.

b. Computed only for a 2x2 table

klppendidikanayah * diare_3bulan Crosstab

		diare_3bulan		Total
		Tidak	Menderita	
klppendidikanayah	Pendidikan	Count	Count	
		% within klppendidikanayah	% within klppendidikanayah	
	Tinggi	Count	55	113
		% within klppendidikanayah	48.7%	51.3%
Total		Count	110	130
		% within klppendidikanayah	45.8%	54.2%

Chi-Square Tests				
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	.693 ^a	1	.405	
Continuity Correction ^b	.494	1	.482	
Likelihood Ratio	.693	1	.405	
Fisher's Exact Test				.438 .241
Linear-by-Linear Association	.690	1	.406	
N of Valid Cases	240			

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 51.79.

b. Computed only for a 2x2 table

klpkerjaayah * diare_3bulan

Crosstab

		diare_3bulan		Total
klpkerjaayah	Tidak Bekerja	Count	1	1
		% within klpkerjaayah	50.0%	50.0% 100.0%
	Bekerja	Count	109	129 238
		% within klpkerjaayah	45.8%	54.2% 100.0%
Total		Count	110	130 240
		% within klpkerjaayah	45.8%	54.2% 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.014 ^a	1	.905		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.014	1	.906		
Fisher's Exact Test				1.000	.708
Linear-by-Linear Association	.014	1	.906		
N of Valid Cases	240				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .92.

b. Computed only for a 2x2 table

diare_3bulan * Klippendapatan Crosstabulation

		Klippendapatan			Total
		Dibawah rata-rata	Diatas rata-rata		
diare_3b ulan	Tidak	Count	50	60	110
	Menderita	% within diare_3bulan	45.5%	54.5%	100.0%
	Menderita	Count	74	56	130
		% within diare_3bulan	56.9%	43.1%	100.0%
Total		Count	124	116	240
		% within diare_3bulan	51.7%	48.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.138 ^a	1	.076		
Continuity Correction ^b	2.696	1	.101		
Likelihood Ratio	3.144	1	.076		
Fisher's Exact Test				.092	.050
Linear-by-Linear Association	3.125	1	.077		
N of Valid Cases	240				

A16. Jenis Kelamin Balita * diare_3bulan Crosstabulation

		diare_3bulan		Total
		Tidak	Menderita	
A16. Jenis Kelamin Balita	Laki-laki	Count	52	74
		% within A16. Jenis Kelamin Balita	41.3%	58.7%
	Perempuan	Count	58	56
		% within A16. Jenis Kelamin Balita	50.9%	49.1%
Total		Count	110	130
		% within A16. Jenis Kelamin Balita	45.8%	54.2%
				100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.225 ^a	1	.136		
Continuity Correction ^b	1.855	1	.173		
Likelihood Ratio	2.228	1	.136		
Fisher's Exact Test				.154	.087
Linear-by-Linear Association	2.216	1	.137		
N of Valid Cases	240				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 52.25.

b. Computed only for a 2x2 table

kelompokumurbanita * diare_3bulan Crosstabulation

		diare_3bulan		Total
		Tidak Menderita	Menderita	
kelompokumurbanita	1-3 tahun	Count	69	99
		% within kelompokumurbanita	41.1%	58.9%
	>3 tahun	Count	41	31
		% within kelompokumurbanita	56.9%	43.1%
Total		Count	110	130
		% within kelompokumurbanita	45.8%	54.2%
				100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.115 ^a	1	.024		
Continuity Correction ^b	4.496	1	.034		
Likelihood Ratio	5.111	1	.024		
Fisher's Exact Test				.034	.017
Linear-by-Linear Association	5.094	1	.024		
N of Valid Cases	240				

- a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 33.00.
 b. Computed only for a 2x2 table

2 Hubungan Variabel yang diteliti

katairbersih * diare_3bulan

Crosstab

katairbersih			diare_3bulan		Total	
			Tidak	Menderita		
			Menderita	Menderita		
Tidak	terlindung	Count	33	57	90	
		% within katairbersih	36.7%	63.3%	100.0%	
	Terlindung	Count	77	73	150	
		% within katairbersih	51.3%	48.7%	100.0%	
Total		Count	110	130	240	
		% within katairbersih	45.8%	54.2%	100.0%	

Chi-Square Tests

			Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
	Value	df			
Pearson Chi-Square	4.874 ^a	1	.027		
Continuity Correction ^b	4.301	1	.038		
Likelihood Ratio	4.916	1	.027		
Fisher's Exact Test				.032	.019
Linear-by-Linear Association	4.854	1	.028		
N of Valid Cases	240				

- a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 41.25.
 b. Computed only for a 2x2 table

klpairminum * diare_3bulan

Crosstab

klpairminum			diare_3bulan		Total	
			Tidak	Menderita		
			Menderita	Menderita		
Terlindung		Count	110	130	240	
		% within klpairminum	45.8%	54.2%	100.0%	
Total		Count	110	130	240	
		% within klpairminum	45.8%	54.2%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value
Pearson Chi-Square	.a
N of Valid Cases	240

a. No statistics are computed because
klpairminum is a constant.

katairmasak * diare_3bulan

Crosstab

		diare_3bulan		Total
		Tidak Menderita		
katairmasak	Tidak	Count	6	8
	terlindung	% within katairmasak	42.9%	57.1%
	Terlindung	Count	104	122
		% within katairmasak	46.0%	54.0%
Total		Count	110	130
		% within katairmasak	45.8%	54.2%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.053 ^a	1	.818		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.053	1	.818		
Fisher's Exact Test				1.000	.521
Linear-by-Linear Association	.053	1	.818		
N of Valid Cases					

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.42.

b. Computed only for a 2x2 table

Kat_pengairmin * diare_3bulan Crosstabulation

		diare_3bulan		Total
		Tidak Menderita		
Kat_pengairmin	Memenuhi Syarat	Count	62	35
		%	63.9%	100.0%
	Tidak Memenuhi Syarat	Count	48	95
		%	33.6%	143
Total		Count	110	130
		%	45.8%	240

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	21.445 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	20.240	1	.000		
Likelihood Ratio	21.685	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	21.356	1	.000		
N of Valid Cases	240				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 44.46.

b. Computed only for a 2x2 table

kategori pengolahan sampah * diare_3bulan Crosstabulation

kategori pengolahan sampah		diare_3bulan		Total
		Tidak Menderita	Menderita	
Memenuhi Syarat	Count	106	76	182
	%	58.2%	41.8%	100.0%
	Count	4	54	58
	%	6.9%	93.1%	100.0%
Total	Count	110	130	240
	%	45.8%	54.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	46.706 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	44.661	1	.000		
Likelihood Ratio	54.593	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	46.512	1	.000		
N of Valid Cases	240				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 26.58.

b. Computed only for a 2x2 table

Kategori Kepemikan Jamban * diare_3bulan Crosstabulation

Kategori Kepemikan Jamban		diare_3bulan		Total
		Tidak Menderita	Menderita	
Memenuhi Syarat	Count	91	84	175
	%	52.0%	48.0%	100.0%
	Count	19	46	65
	%	29.2%	70.8%	100.0%
Total	Count	110	130	240
	%	45.8%	54.2%	100.0%

Chi-Square Tests				
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	9.897 ^a	1	.002	
Continuity Correction ^b	9.002	1	.003	
Likelihood Ratio	10.174	1	.001	
Fisher's Exact Test				.002
Linear-by-Linear Association	9.856	1	.002	
N of Valid Cases	240			

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 29.79.

b. Computed only for a 2x2 table

Kategori praktik higiene ibu * diare_3bulan Crosstabulation

		diare_3bulan		Total
Kategori praktik higiene ibu	Baik	Tidak Menderita	Menderita	
Kategori praktik higiene ibu	Baik	Count	92	72
		%	56.1%	43.9%
	Kurang baik	Count	18	58
		%	23.7%	76.3%
Total		Count	110	130
		%	45.8%	54.2%
				240
				100.0%

Chi-Square Tests

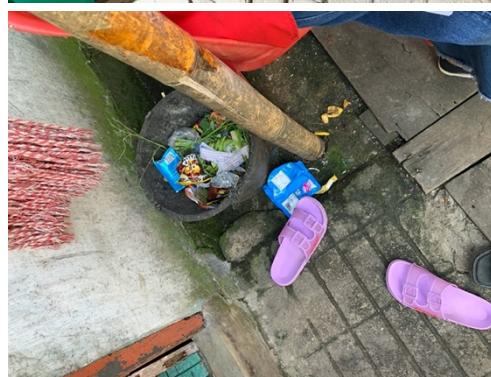
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	21.978 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	20.691	1	.000		
Likelihood Ratio	22.928	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	21.886	1	.000		
N of Valid Cases	240				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 34.83.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 11. Dokumentasi Penelitian









Lampiran 12. Riwayat Hidup Peneliti



A. DATA PRIBADI

Nama : Khofifah Abidin
NIM : K011181303
Tempat, Tanggal Lahir : Bone, 02 November 1999
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Golongan Darah : B
Suku : Bugis
Alamat : BTP Blok AC Jl. Kesatuan 17, Makassar
Email : khofifahabidin@gmail.com
No. Handphone : 082293822469

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

- SD Negeri 087 Katokkoan (2005-2011)
- SMP Negeri 1 Masamba (2012-2014)
- SMA Negeri 8 Luwu Utara (2014-2017)

- Departemen Epidemiologi FKM Universitas Hasanuddin (2018-2022)

C. RIWAYAT ORGANISASI

- Anggota PSDM UKM KPI UNHAS (2020-2021)
- Anggota Komisi 2 Maperwa FKM Unhas (2020-2021)
- Anggota Bidang Internal Kohati HMI Komisariat FKM Unhas (2020-2021)
- Koordinator Divisi Jaringan Komunikasi ISMKMI Wilayah 4 Daerah Sulselbar (2020-2021)
- Koordinator Divisi Pengabdian Masyarakat HIMAPID FKM Unhas (2021-2022)

D. RIWAYAT KEPEMIMPINAN DAN PRESTASI SELAMA KULIAH

- Lulus Latihan Kepemimpinan (LK 1) BEM FKM Unhas (2018)
- Melulusi *Basic Training of Public Health* (BToPH) ISMKMI Sulselbar BEM FKM Unhas (2019)
- Panitia Inaugurasi dan Malam Apresiasi Seni FKM Unhas (2019)
- Panitia Coaching Instruktur BEM FKM Unhas (2019)
- Penitia Pengaderan Tahap Winslow BEM FKM Unhas (2019)
- Panitia Pengaderan Tahap Bina Aksi Sosial (BIAS) BEM FKM Unhas (2019)
- Panitia Kaderisasi Forma Kesmas BEM FKM Unhas (2019)
- Panitia Pengaderan Tahap Basic Student Leadership (BSLT) BEM FKM Unhas (2019)
- Panitia *Winslow Care* BEM FKM Unhas (2019)
- Panitia HUT KM FKM Unhas BEM FKM XXXVII Unhas (2019)
- Panitia Desa Sehat Winslow BEM FKM Unhas (2020)
- Juara 1 Lomba Karya Tulis Ilmiah Maritim (LKTIM) Tingkat FKM Unhas Cabang Karya Tulis Ilmiah (KTI) (2020)
- Koordinator Acara dan Pubdok Panitia Pelaksana Musyawarah Wilayah 4 ISMKMI BEM FKM (2020)
- Melulusi *Intermediate Training of Public Health* (IToPH) ISMKMI Sulselbar BEM FKM UPRI (2020)

- Peraih Insentif Program Kreativitas Mahasiswa (PKM) (2021)
Skema PKMGT dengan judul (*Terra Shelter: Kapsul Perlindungan Bencana Alam Gempa Bumi dan Tsunami Sebagai Solusi Alternatif Mitigasi Bencana di Daerah Pulau 3T*)
- Peraih Pendanaan Program Kreativitas Mahasiswa (PKM) (2021)
Skema PKMPM dengan judul (*Balla' Baji-baji: Intervensi Berbasis Budaya Lokal Dalam Literasi Sehat Hipertensi di Kampung Parang*)
- Kenaikan Akademisian I Unit Kegiatan Mahasiswa (2021)
Keilmuan dan Penalaran Ilmiah Universitas Hasanuddin