

**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN DIARE USIA  
< 10 TAHUN DI INDONESIA (ANALISIS DATA RISKESDAS 2018)**

**SKRIPSI**



**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN**

**OLEH**

**SITI FATIMAH  
0801181158**

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN**

**MEDAN**

**2022**

**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN DIARE USIA  
< 10 TAHUN DI INDONESIA (ANALISIS DATA RISKESDAS 2018)**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat  
Untuk Memperoleh Gelar  
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M.)**



**Oleh :**

**SITI FATIMAH  
NIM: 0801181158**

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI**

**SUMATERA UTARA NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN**

**2022**

**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN DIARE USIA  
< 10 TAHUN DI INDONESIA (ANALISIS DATA RISKESDAS 2018)**

**SITI FATIMAH**  
**0801181158**

**ABSTRAK**

Penyakit diare masih menjadi permasalahan kesehatan di dunia, khususnya pada negara berkembang seperti Indonesia. Tujuan penelitian yaitu untuk mengetahui apa saja faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian diare pada usia dibawah 10 tahun di Indonesia. Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dengan desain studi potong lintang (*cross sectional*). Analisis lanjut data Riskesdas 2018 dilakukan pada bulan Maret sampai Agustus 2022. Lokasi penelitian ini yaitu seluruh provinsi di Indonesia sebanyak 34 provinsi. sampel pada penelitian ini sebanyak 16949 sampel. Jenis data penelitian ini yaitu data sekunder analisis lanjut data sekunder Riskesdas 2018. Analisis data pada penelitian ini yaitu analisis univariat, dan analisis bivariat dengan menggunakan uji *chi-square*. Hasil penelitian ini yaitu ada hubungan usia (  $p= 0,049$ ,  $PR= 1,149$ ), jenis kelamin ( $p= 0,008$ ,  $PR= 1,160$ ), tingkat pendidikan ( $p <0,001$ ,  $PR= 1,235$ ), tempat penampungan air limbah ( $p <0,001$ ,  $PR= 0,715$ ), pengelolaan sampah ( $p=0,006$ ,  $PR= 1,233$ ), perilaku cuci tangan ( $p <0,001$ ,  $PR=0,033$ ), Perilaku pemberian ASI ( $p <0,001$ ,  $PR=0,586$ ), konsumsi sayur ( $P <0,001$ ,  $PR=1,227$ ), konsumsi makanan berisiko: konsumsi minuman manis ( $p <0,001$ ,  $PR=1,554$ ), konsumsi makanan asin( $p <0,001$ ,  $PR=0,511$ ), konsumsi minuman berenergi ( $p <0,001$ ,  $PR=0,420$ ), konsumsi mie instant/makanan instant lainnya ( $p <0,001$ ,  $PR= 0,565$ ) dengan kejadian diare usia <10 tahun di Indonesia. Saran kepada kementerian kesehatan untuk meningkatkan program-program yang bersifat preventif, melakukan monitoring dan evaluasi program-program yang berhubungan dengan kesehatan lingkungan dan penyakit diare.

**Kata Kunci:** Faktor-faktor, Diare, usia <10 tahun, Indonesia

**FACTORS RELATED TO THE EVENT OF DIARRHEA AGES < 10  
YEARS OLD IN INDONESIA (DATA ANALYSIS OF RISKESDAS 2018)**

**SITI FATIMAH**  
**0801181158**

**ABSTRACT**

Diarrhea is still a health problem in the world, especially in developing countries such as Indonesia. The purpose of this study is to find out what factors are associated with the incidence of diarrhea at the age of under 10 years in Indonesia. This study uses a quantitative approach with *across sectional study* design. Further data analysis of Riskesdas 2018 was carried out from March to August 2022. The location of this research is all provinces in Indonesia as many as 34 provinces. The sample in this study was 16949 samples. The type of data in this study is secondary data, further analysis, secondary data from Riskesdas 2018. The data analysis in this study is univariate analysis, and bivariate analysis using the *chi-square test*. The results of this study are that there is a relationship between age ( $p = 0.049$ , PR = 1.149), gender ( $p = 0.008$ , PR = 1.160), education level ( $p < 0.001$ , PR = 1.235), waste water reservoirs ( $p < 0.001$ , PR = 0.715), waste management ( $p = 0.006$ , PR = 1.233), hand washing behavior ( $p < 0.001$ , PR = 0.033), breastfeeding behavior ( $p < 0.001$ , PR = 0.586), vegetable consumption ( $P < 0.001$ , PR=1.227, consumption of risky foods: consumption of sugary drinks ( $p<0.001$ , PR=1.554), consumption of salty foods ( $p<0.001$ , PR=0.511), consumption of energy drinks ( $p<0.001$ , PR=0.420), consumption of noodles instant/other instant food ( $p<0.001$ , PR=0.565) with diarrhea incidence <10 years in Indonesia. Suggestions to the ministry of health to improve preventive programs, monitor and evaluate programs related to environmental health and diarrheal diseases.

**Keywords:** Factors, Diarrhea, age <10 years, Indonesia

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN

**LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI**

Nama : Siti Fatimah  
NIM : 0801181158  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Peminatan : Kesehatan Lingkungan  
Tempat/Tgl.Lahir : Batu Anam, 22 Oktober 2000  
Judul Skripsi : Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Diare Usia  
< 10 Tahun di Indonesia (Analisis Data Riskesdas 2018)

**Dengan ini menyatakan bahwa:**

1. Skripsi ini merupakan hasil karya asli saya yang diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar Strata 1 di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.
2. Semua sumber yang saya gunakan dalam penulisan ini telah saya cantumkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.
3. Jika di kemudian hari terbukti bahwa karya ini bukan hasil karya asli saya atau merupakan jiplakan dari karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.

**Medan, 15 Agustus 2021**

**Siti Fatimah**  
**0801181158**

**HALAMAN PERSETUJUAN**

Nama : Siti Fatimah  
NIM : 0801181158  
Judul : Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Diare Usia < 10  
Tahun di Indonesia (Analisis Data Riskesdas 2018)  
Prodi : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Fakultas : Kesehatan Masyarakat  
Peminatan : Kesehatan Lingkungan



Medan, 15 Agustus 2022

Menyetujui,

Pembimbing Skripsi **UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA MEDAN** Pembimbing Integrasi Keislaman**SUMATERA UTARA MEDAN**

**Putra Apriadi Siregar, S.K.M, M.Kes**  
**NIP. 198904162019031014**

**Dr. Watni Marpaung, M.A**  
**NIP. 198205152009121007**

**HALAMAN PENGESAHAN**

Skripsi Dengan Judul

**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN DIARE USIA  
< 10 TAHUN DI INDONESIA (ANALISIS DATA RISKESDAS 2018)**

Yang dipersiapkan dan dipertahankan oleh:

**SITI FATIMAH**  
**0801181158**Telah Diuji dan Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Skripsi  
Pada Tanggal 23 Agustus 2022  
Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima**TIM PENGUJI**  
**Ketua Penguji****Fitriani Pramita Gurning, S.K.M, M.Kes**  
**NIP.1100000110****Penguji I****Penguji II****Putra Apriadi Siregar, S.K.M, M.Kes**  
**NIP.198904162019031014****Meutia Nanda, S.K.M, M.Kes**  
**NIP.1100000082****Penguji Integrasi Keislaman****UNIVERSITAS ISLAM NEGERI**  
**Dr. Watni Marpaung, M.A**  
**SUMATERA UTARA MEDAN**  
**NIP.198205152009121007**

Medan, 23 Agustus 2022

Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara  
Plt. Dekan,**Dr. Mhd. Furqan, S.Si., M.Comp.Sc.**  
**NIP.198008062006041003**

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP PENULIS****Data Pribadi**

Nama : Siti Fatimah

Jenis Kelamin : Perempuan

Tempat/Tgl Lahir : Batu Anam, 22 Oktober 2000

Agama : Islam

Golongan Darah : O

Alamat : Dusun VI Desa Batu Anam, Kec. Rahuning Kab.Asahan

Contact Person : 085341821016

Alamat E-mail : sitifatimah1022@gmail.com

**Data Pendidikan Formal**

2005-2006 : TK Swasta Bina Dharma Kab. Asahan

2006-2012 : SD Swasta Muara Tiga Kab. Asahan

2012-2015 : SMP Negeri 1 Air Batu Kab. Asahan

2015-2018 : SMA Negeri 1 Air Batu Kab. Asahan

2018-2022 : Universitas Islam Negeri Sumatera Utara, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Peminatan Kesehatan Lingkungan



## KATA PENGANTAR

*Bismillahirrahmanirrahim*

*Assalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh*

Puji dan Syukur saya ucapkan kepada Allah Subhanahu wa ta'ala karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan skripsi saya yang berjudul **“Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Diare Usia < 10 Tahun Di Indonesia (Analisis Data Riskesdas 2018)”**. Shalawat beserta salam tak lupa penulis hadiahkan kepada junjungan kita Nabi Besar Muhammad Rasulullah shallallahu 'alaihi wasallam, semoga kita termasuk dalam umatnya yang kelak mendapat syafaatnya.

Skripsi ini ditulis dalam rangka untuk memenuhi salah satu syarat dalam mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM) pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.

Untuk itu pada kesempatan kali ini, maka izinkanlah saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya serta penghargaan yang setinggi-tingginya kepada:

- 1) Bapak Prof. Dr. H. Syahrin Harahap, M.A. selaku Rektor Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
- 2) Bapak Prof. Dr. H. Syafaruddin, M.Pd. selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
- 3) Bapak Putra Apriadi Siregar, SKM, M.Kes selaku dosen pembimbing yang telah banyak memberi bimbingan dan dukungan dalam penyusunan skripsi ini.

- 4) Bapak Dr. Watni Marpaung, M.A. selaku dosen pembimbing kajian integrasi keislaman yang telah memberi bimbingan arahan serta masukan-masukan dalam perbaikan kajian integrasi keislaman pada skripsi ini.
- 5) Ibu Susilawati, SKM, M.Kes. Selaku Ketua Jurusan Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
- 6) Ibu dr. Nofi Susanti, M.Kes selaku Sekretaris Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
- 7) Ibu Meutia Nanda, SKM, M.Kes selaku dosen penguji pada seminar proposal saya.
- 8) Ibu Fitriani Pramita Gurning, SKM, M.Kes selaku Ketua Penguji pada sidang skripsi saya.
- 9) Seluruh Dosen dan Staf Administrasi di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara yang telah berpartisipasi sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini dengan tepat waktu.
- 10) Kedua orang tua saya; Ayah saya Suhardi dan Ibu saya Sumarti yang telah memberikan kasih sayang, doa, dan dukungan kepada penulis hingga berada di tahap sekarang ini .
- 11) Abang dan kakak-kakak saya yang telah memberikan dukungan dan semangat kepada saya hingga dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini.
- 12) Teman-teman saya yang telah memberikan bantuan, dukungan, doa dan juga semangat dalam menyelesaikan skripsi ini.

13) Di akhir, saya mengucapkan terima kasih banyak kepada seluruh pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu atas bantuan dan dukungan kepada saya hingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini.

Semoga dukungan, bantuan, bimbingan dan arahan yang telah diberikan oleh semua pihak yang terlibat dalam penyusunan skripsi ini, dibalas dengan kebaikan oleh Allah SWT. Penulis menyadari dalam penulisan skripsi ini masih banyak kekurangan dan jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, saran dan kritik yang membangun sangat diharapkan guna menyempurnakan penulisan selanjutnya, semoga skripsi ini bermanfaat bagi semua pihak.

*Wassalamu 'alaikum warahmatullahi wabarakatuh*

Medan, 15 Agustus 2022

Penulis

**SITI FATIMAH**  
**NIM:0801181158**

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>ii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI .....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>v</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP PENULIS .....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>xi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1.Latar Belakang .....	1
1.2.Rumusan Masalah .....	6
1.3.Tujuan Penelitian .....	6
1.3.1.Tujuan Umum .....	6
1.3.2.Tujuan Khusus .....	6
1.4.Manfaat Penelitian .....	8
1.4.1.Manfaat Bagi Kementerian Kesehatan .....	8
1.4.2.Manfaat Bagi Dinas Kesehatan Provinsi di Indonesia .....	8
1.4.3.Manfaat Bagi Masyarakat .....	8
1.4.4.Manfaat Bagi Peneliti .....	9
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>10</b>
2.1. Diare .....	10
2.1.1. Definisi Diare .....	10
2.1.2. Klasifikasi Diare .....	10
2.1.3. Etiologi Diare .....	11
2.1.4. Epidemiologi Diare .....	13
2.1.5. Patofisiologi Diare .....	14
2.1.6. Gejala dan Tanda diare .....	17
2.1.7.Penularan Diare .....	18

2.1.8.Pencegahan Diare.....	19
2.1.9.Penanggulangan Penyakit Diare .....	21
2.1.10.Penatalaksanaan Penyakit Diare .....	22
2.2.Faktor- Faktor yang Berhubungan Dengan Kejadian Diare .....	26
2.2.1. Faktor Lingkungan.....	26
2.2.2. Faktor Perilaku.....	26
2.2.3. Faktor sosiodemografi .....	26
2.3.Kajian Integrasi Keislaman.....	27
2.3.1. Diare Menurut Alqur'an dan Hadis .....	27
2.3.2. Kesehatan Lingkungan Dalam Pandangan Keislaman .....	33
2.3.3. Maqashid Al-Syariah .....	36
2.4.Kerangka Teori .....	39
2.5.Kerangka Konsep.....	42
2.6.Hipotesis Penelitian .....	43
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>45</b>
3.1.Jenis Penelitian.....	45
3.2.Lokasi dan Waktu Penelitian .....	45
3.3.Populasi dan Sampel.....	45
3.3.1.Populasi.....	45
3.3.2.Sampel.....	46
3.4.Variabel Penelitian.....	46
3.5.Definisi Operasional .....	47
<b>Tabel 3.1 Definisi Operasional.....</b>	<b>47</b>
3.6. Teknik Pengumpulan Data.....	51
3.6.1. Jenis Data.....	51
3.6.2. Instrumen Penelitian .....	51
3.6.3. Prosedur Pengumpulan Data.....	51
3.7.Teknik Analisis Data.....	52
3.7.1. Analisis Univariat .....	52
3.7.2. Analisis Bivariat.....	52
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>54</b>
4.1.Hasil Penelitian .....	54
4.1.1.Deskripsi Lokasi Penelitian .....	54

4.2. Analisis Univariat .....	57
4.2.1. Karakteristik Frekuensi Responden Penelitian .....	57
4.3. Analisis Bivariat.....	64
4.3.1. Hubungan Usia dengan Kejadian Diare di Indonesia .....	64
4.3.2. Hubungan Jenis Kelamin dengan Kejadian Diare di Indonesia.....	65
4.3.3. Hubungan Tempat Tinggal dengan Kejadian Diare di Indonesia.....	66
4.3.4. Hubungan Pendidikan dengan Kejadian Diare di Indonesia.....	67
4.3.5. Hubungan Pekerjaan dengan Kejadian Diare di Indonesia.....	68
4.3.6. Hubungan Tempat Penampungan Air Limbah dengan Kejadian Diare di Indonesia.....	69
4.3.7. Hubungan Pengelolaan Sampah dengan Kejadian Diare di Indonesia .....	70
4.3.8. Hubungan Sumber Air Bersih dengan Kejadian Diare di Indonesia .....	71
4.3.9. Hubungan Perilaku Kebiasaan Buang Air Besar dengan Kejadian Diare di Indonesia.....	72
4.3.10. Hubungan Perilaku Cuci Tangan dengan Kejadian Diare di Indonesia.....	73
4.3.11. Hubungan Perilaku Pemberian ASI dengan Kejadian Diare di Indonesia.....	74
4.3.12. Hubungan Konsumsi Sayur dengan Kejadian Diare di Indonesia .....	75
4.3.13. Hubungan Konsumsi Buah dengan Kejadian Diare di Indonesia.....	76
4.3.14. Hubungan Konsumsi Makanan Manis dengan Kejadian Diare Di Indonesia.....	77
4.3.15. Hubungan Konsumsi Minuman Manis dengan Kejadian Diare Di Indonesia.....	78
4.3.16. Hubungan Konsumsi Makanan Asin dengan Kejadian Diare Di Indonesia.....	79
4.3.17. Hubungan Konsumsi Makanan Berlemak/ Berkolesterol/ Gorengan dengan Kejadian Diare di Indonesia.....	80
4.3.18. Hubungan Konsumsi Makanan yang Dibakar dengan Kejadian Diare di Indonesia.....	81
4.3.19. Hubungan Konsumsi Minuman Berenergi dengan Kejadian Diare Di Indonesia.....	82
4.3.20. Hubungan Konsumsi Mie Instant/Makanan Instant lainnya dengan Kejadian Diare di Indonesia.....	83
4.3.21. Hubungan Aktivitas Fisik dengan Kejadian Diare di Indonesia.....	84
4.4. Pembahasan.....	85

4.4.1. Analisis Hubungan Tempat Penampungan Air Limbah dengan Kejadian Diare .....	85
4.4.2. Analisis Hubungan Pengelolaan Sampah dengan Kejadian Diare .....	89
4.4.3. Analisis Hubungan Perilaku Cuci Tangan dengan Kejadian Diare .....	92
4.4.4. Analisis Hubungan Perilaku Pemberian ASI dengan Kejadian Diare .....	95
4.4.5. Analisis Hubungan Konsumsi Sayur dengan Kejadian Diare .....	99
4.4.6. Analisis Hubungan Konsumsi Makanan Berisiko dengan Kejadian Diare .....	103
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>108</b>
5.1. Kesimpulan .....	108
5.2. Saran .....	110
5.2.1. Saran Kepada Kementerian Kesehatan Republik Indonesia .....	110
5.2.2. Saran Kepada Dinas Kesehatan Provinsi di Indonesia .....	114
5.2.3. Saran Kepada Masyarakat Indonesia .....	111
5.2.4. Saran Kepada Peneliti Selanjutnya .....	112
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>113</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>118</b>
Lampiran 1. Kuesioner Riskesdas 2018 .....	118
Lampiran 2 : Output Hasil Analisis Data .....	124
Lampiran 3: Surat Keterangan Penggunaan Data Data .....	145

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Perbedaan antara oralit lama dan oralit baru.....	<b>23</b>
Tabel 3.1 Definisi Operasional .....	<b>47</b>
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Usia, Jenis Kelamin, Tempat Tinggal, Tingkat Pendidikan, dan Status Pekerjaan di Indonesia.	<b>57</b>
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Tempat Penampungan Air Limbah .....	<b>58</b>
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Pengelolaan Sampah.....	<b>59</b>
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Sumber Air Bersih.....	<b>59</b>
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Perilaku Kebiasaan Buang Air Besar .....	<b>59</b>
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Kebiasaan Cuci Tangan .....	<b>60</b>
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Konsumsi Makanan Berisiko .....	<b>60</b>
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Konsumsi Buah dan Sayur di Indonesia.....	<b>62</b>
Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Pemberian ASI.....	<b>63</b>
Tabel 4.10 Distribusi Frekuensi Aktivitas Fisik .....	<b>63</b>
Tabel 4.11 Hubungan Usia dengan Kejadian Diare di Indonesia .....	<b>64</b>
Tabel 4.12 Hubungan Jenis Kelamin dengan Kejadian Diare di Indonesia.....	<b>65</b>
Tabel 4.13 Hubungan Tempat Tinggal dengan Kejadian Diare di Indonesia.....	<b>66</b>
Tabel 4.14 Hubungan Pendidikan dengan Kejadian Diare di Indonesia .....	<b>67</b>
Tabel 4.15 Hubungan Status Pekerjaan dengan Kejadian Diare di Indonesia.....	<b>68</b>
Tabel 4.16 Hubungan Tempat Penampungan Air Limbah dengan Kejadian Diare di Indonesia .....	<b>69</b>
Tabel 4.17 Hubungan Pengelolaan Sampah dengan Kejadian Diare di Indonesia ....	<b>70</b>
Tabel 4.20 Hubungan Perilaku Cuci Tangan dengan Kejadian Diare di Indonesia..	<b>73</b>
Tabel 4.21 Hubungan Perilaku Pemberian ASI dengan Kejadian Diare di Indonesia	<b>74</b>
Tabel 4.22 Hubungan Konsumsi Buah dengan Kejadian Diare di Indonesia.....	<b>76</b>
Tabel 4.23 Hubungan Konsumsi Makanan Manis dengan Kejadian Diare di Indonesia .....	<b>77</b>
Tabel 4.24 Hubungan Konsumsi Minuman Manis dengan Kejadian Diare di Indonesia .....	<b>78</b>
Tabel 4.25 Hubungan Konsumsi Makanan Asin dengan Kejadian Diare di Indonesia	<b>79</b>
Tabel 4.26 Hubungan Konsumsi Makanan Berlemak/ Berkolesterol/ Gorengan dengan Kejadian Diare di Indonesia .....	<b>80</b>



Tabel 4.27 Hubungan Konsumsi Makanan yang Dibakar dengan Kejadian Diare di Indonesia .....	<b>81</b>
Tabel 4.28 Hubungan Konsumsi Makanan Berenergi dengan Kejadian Diare di Indonesia .....	<b>82</b>
Tabel 4.29 Hubungan Konsumsi Mie Instant/Makanan Instant lainnya dengan Kejadian Diare di Indonesia.....	<b>83</b>
Tabel 4.30 Hubungan Aktivitas Fisik dengan Kejadian Diare di Indonesia.....	<b>84</b>



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN

**DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1.Kerangka Teori..... 41  
Gambar 2.2.Kerangka Konsep ..... 42



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN