

## DAFTAR PUSTAKA

- Amin, muchammad al, & Uniati, D. (2017). KLASIFIKASI KELOMPOK UMUR MANUSIA BERDASARKAN ANALISIS DIMENSI FRAKTAL BOX COUNTING DARI CITRA WAJAH DENGAN DETEKSI TEPI CANNY. *MATHunesa*, 2(6), 33–42.
- Ariesta, R., Ervina, A., & Eida, D. N. (2017). Hubungan Sosial Ekonomi Keluarga dan Pekerjaan Ibu dengan Kejadian Diare pada Balita. *Jurnal Obstretika Scientia*, 4(2), 472–488. <https://ejournal.latansamashiro.ac.id/index.php/OBS/article/view/169/166>
- Badan Pusat Statistik Kota Sibolga. (2022). *Kota Sibolga Dalam Angka Sibolga Municipatily in Figures*. <https://doi.org/1102001.1271>
- Duwila, F., Trijoko, Lanang, H., & Y.D, N. A. (2018). PEMETAAN SANITASI DASAR DENGAN PENYAKIT DIARE PADA MASYARAKAT DESA PESISIR KECAMATAN MANGOLI TIMUR KABUPATEN KEPULAUAN SULA PROVINSI MALUKU UTARA TAHUN 2018. *JURNAL KESEHATAN MASYARAKAT*, 6(6), 119–127. <http://ejournal3.undip.ac.id/index.php/jkm>
- Endawati, A., Sitorus, R. J., & Listiono, H. (2021). Hubungan Sanitasi Dasar dengan Kejadian Diare pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Pembina Kota Palembang. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 21(1), 253–258. <https://doi.org/10.33087/jiubj.v21i1.1143>
- Firdaus, A. F. (2018). Analisis Usia dan Perilaku Cuci Tangan dengan Kejadian Diare di SDN Rangkah 1 Surabaya. *Prosiding Seminar Nasional GERMAS 2018*, 1(1), 30–38. <https://conferences.unusa.ac.id/index.php/SNG18/article/view/349>
- Haenisa, N. N., & Surury, I. (2022). Hubungan Personal Hygiene Dengan Kejadian Diare Pada Santri Di Kota Tangerang Selatan. *JURNAL KESEHATAN LINGKUNGAN: Jurnal Dan Aplikasi Teknik Kesehatan Lingkungan*, 19(2), 231–238. <https://doi.org/10.31964/jkl.v19i2.487>
- Harsa, I. M. S. (2019). Hubungan Antara Sumber Air Dengan Kejadian Diare Padawarga Kampung Baru Ngagelrejo Wonokromo Surabaya. *Journal of Agromedicine and Medical Sciences*, 5(3), 124–129.
- Ibrahim, I., Sartika, R. A. D., Triyanti, & Permatasari, T. A. E. (2021). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Diare pada Siswa Sekolah Dasar di Kabupaten Lebak, Provinsi Banten, Indonesia. *Indonesian Journal of Public Health Nutrition*, 2(1), 34–43. <https://doi.org/10.7454/ijphn.v2i1.5338>
- Ifandi, S. (2017). Hubungan Penggunaan Jamban dan Sumber Air Dengan Kejadian Diare Pada Balita Di Kecamatan Sindue. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 2(2), 38–44.
- Irianty, H., Hayati, R., & Riza, Y. (2018). *Hubungan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) dengan Kejadian Diare pada Balita*. 8(April), 1–10. <http://jurnal.unismuhpalu.ac.id/index.php/PJKM>
- Jaenudin, Aprianto, S., & Andini, C. S. D. (2018). HUBUNGAN PENGELOLAAN SAMPAH DENGAN KEJADIAN DIARE DI KELURAHAN ARGASUNYA KOTA CIREBON. *Jurnal Kesehatan Mahardika*, 5(1), 16–22. [www.jurnal.stikesmahardika.ac.id](http://www.jurnal.stikesmahardika.ac.id)
- Kadir, F., Dangnga, H. M. S., & Majid, H. A. (2021). HUBUNGAN KUALITAS

- BAKTERIOLOGIS AIR MINUM DENGAN KEJADIAN DIARE PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS LANRISANG. *Jurnal Ilmiah Manusia Dan Kesehatan*, 4(3), 342–350. <http://jurnal.umpar.ac.id/index.php/makes>
- Kemkes RI. (2020). Profil Kesehatan Indonesia 2019. In *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*. <https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/Profil-Kesehatan-indonesia-2019.pdf>
- Kemkes RI. (2021). Profil Kesehatan Indonesia 2020. In *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*. <http://www.kemkes.go.id>
- Marini, Ofarimawan, D., & Ambarita, lasbudi P. (2020). HUBUNGAN SUMBER AIR MINUM DENGAN KEJADIAN DIARE DI PROVINSI SUMATERA SELATAN. *SPIRAKEL*, 12(1), 35–45. <https://doi.org/https://doi.org/10.22435/spirakel.v12i1.3130>
- Monica, D. Z., Ahyanti, M., & Prianto, N. (2020). HUBUNGAN PENERAPAN 5 PILAR SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT (STBM) DAN KEJADIAN DIARE DI DESA TAMAN BARU KECAMATAN PENENGAHAN KABUPATEN LAMPUNG SELATAN. 14(2), 71–77. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.26630/rj.v14i2.2183>
- Mustikawati, intan silviana. (2017). Perilaku Cuci Tangan Pakai Sabun Studi Kualitatif pada Ibu-Ibu di Kampung Nelayan Muara Angke Jakarta Utara; Studi Kualitatif. *ARKESMAS (Arsip Kesehatan Masyarakat)*, 2(1), 115–125.
- Nurdin, I. (2018). Hubungan Memotong Kuku dan Cuci Tangan Pakai Sabun (CTPS) di Sekolah dengan Kejadian Diare pada Siswa Kelas IX di SMPN 36 Kelurahan Rapak Dalam Samarinda Seberang SKRIPSI Untuk Memenuhi Sebagai Syarat Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan [Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur]. <https://dspace.umkt.ac.id/handle/463.2017/938>
- Nurhaedah. (2019). HUBUNGAN ANTARA SANITASI LINGKUNGAN DENGAN KEJADIAN DIARE PADA LANJUT USIA. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 7(1), 1413–1415. <https://akper-sandikarsa.e-journal.id>
- Prawati, D. D., & Haqi, D. N. (2019). Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Diare Di Tambak Sari, Kota Surabaya. *Jurnal Promkes*, 7(1), 34–45. <https://doi.org/10.20473/jpk.v7.i1.2019.34-45>
- Putra, A. D. P., Rahardjo, M., & 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(1), 422–429. <http://ejournal-s1.undip.ac.id/index.php/jkm>
- Putri, N. R. A. (2019). Hubungan Status Sosial Ekonomi dan Kandungan Escherichia coli dalam Air Bersih dengan Kejadian Diare di kelurahan Semanggi Surakarta. *Society*, 2(1), 1–19.
- Radhika, A. (2020). HUBUNGAN TINDAKAN CUCI TANGAN PAKAI SABUN DENGAN KEJADIAN DIARE PADA BALITA DI RW XI KELURAHAN SIDOTOPO , KECAMATAN SEMAMPIR, KOTA SURABAYA. *Medical Technology and Public Health Journal (MTPH Journal)*, 4(1), 16–24.

- <https://journal2.unusa.ac.id/index.php/MTPHJ/article/view/773>  
 Riskesdas. (2019). Laporan Provinsi Sumatera Utara Riskesdas 2018. In *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*.  
<https://doi.org/www.litbang.kemkes.go.id>
- Rohmah, N., & Syahrul, F. (2017). HUBUNGAN KEBIASAAN CUCI TANGAN DAN PENGGUNAAN JAMBAN SEHAT DENGAN KEJADIAN DIARE BALITA. *Jurnal Berkala Epidemiologi, Volume 5* N(April), 95–106. <https://doi.org/10.20473/jbe.v5i1>.
- Saputra, B. A., & Hikmawati, I. (2020). Hubungan Antara Penerapan Phbs Tatanan Rumah Tangga Dengan Kejadian Diare Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Jatilawang. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah, September*, 353–364. <https://doi.org/10.30651/jkm.v0i0.5714>
- Sengkey, A., Joseph, W. B. S., & Warouw, F. (2020). HUBUNGAN ANTARA KETERSEDIAAN JAMBAN KELUARGA DAN SISTEM PEMBUANGAN AIR LIMBAH RUMAH TANGGA DENGAN KEJADIAN DIARE PADA BALITA USIA 24-59 BULAN DI DESA RAANAN BARU KECAMATAN MOTOLING BARAT KABUPATEN MINAHASA SELATAN. *Jurnal Kesmas*, 9(1), 182–188.
- Setiyono, A. (2019). Faktor risiko kejadian diare pada masyarakat Kota Tasikmalaya. In *Jurnal Kesehatan Komunitas Indonesia* (Vol. 15, Issue 2). <https://jurnal.unsil.ac.id/index.php/jkki/article/view/1253>
- Sumolang, P. P. F., Nurjana, M. A., & Widjaja, J. (2019). Analisis Air Minum dan Perilaku Higienis dengan Kejadian Diare pada Lansia di Indonesia. *Media Litbangkes*, 29(1), 99–106. <https://doi.org/https://doi.org/10.22435/mpk.v29i1.123>
- Tri Bayu Purnama, dkk. (2021). Prevalensi Diare pada Santri Pondok Pesantren di Kota Medan. *JHECDs*, 7(I), 10–14. <https://dx.doi.org/10.22435/jhecdis.v7i1.4559>
- Windyastuti, Rohana, N., & Santo, R. A. (2017). HUBUNGAN PERILAKU CUCI TANGAN PAKAI SABUN DENGAN KEJADIAN DIARE PADA ANAK USIA SEKOLAH DI SEKOLAH DASAR NEGERI MANGKANGKULON 03 SEMARANG. 484–491. <https://jurnal.unimus.ac.id/index.php/psn12012010/article/view/2330>
- Yarmaliza, & Marniati. (2017). PENGARUH LINGKUNGAN TERHADAP KEJADIAN DIARE PADA BALITA. *Seminar Nasional Kemaritiman Aceh (Universitas Serambi Aceh)*, 1, 487–493. <https://ojs.serambimekkah.ac.id/semnas/article/view/422>
- Zulkifli, A., Rahmat, K. B., & Ruhban, A. (2017). ANALISIS HUBUNGAN KUALITAS AIR MINUM DAN KEJADIAN DIARE DI WAWONDULA SEBAGAI WILAYAH PEMBERDAYAAN PT. VALE SOROWAKO. *Media Kesehatan Politeknik Kesehatan Makassar*, 12(1), 50–58. <https://journal.poltekkes-mks.ac.id/ojs2/index.php/mediakesehatan/article/view/128/61>

## LAMPIRAN

## Lampiran 1: Kuisisioner Penelitian Riskesdas Tahun 2018



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN KESEHATAN



## RISET KESEHATAN DASAR 2018

RAHASIA		PERTANYAAN RUMAH TANGGA		RKD18. RT	
<b>I. PENGENALAN TEMPAT</b>					
NO 1-9 SALIN DARI BLOK I VSEN18.K					
1	Provinsi			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Kabupaten/Kota <sup>*)</sup>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Kecamatan			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Desa/Kelurahan <sup>*)</sup>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Klasifikasi Desa/Kelurahan	1. Perkotaan	2. Perdesaan		<input type="checkbox"/>
6	Nomor Blok Sensus				
7	Nomor Kode Sampel			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	No. Urut Sampel Rumah Tangga			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Nama Kepala Rumah Tangga				
10	Alamat rumah				
11	Terpilih sampel biomedis	1. Ya	2. Tidak		<input type="checkbox"/>

\*) coret yang tidak perlu

<b>II. KETERANGAN PENGUMPUL DATA</b>										
1	Nama Pengumpul Data:			5.	Nama Ketua Tim:					
2	Tanggal Pengumpulan data: (tgl-bln)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-2018			
3	Tanda tangan Pengumpul Data			6.	Tanggal. Pengecekan: (tgl-bln) :					
4	Hasil pengumpulan data	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-2018
	1. Semua ART dapat diwawancarai			7.	Tanda tangan Ketua Tim					
	2. Tidak semua/ sebagian ART yang dapat diwawancarai									
	3. Semua ART tidak dapat diwawancarai sampai akhir pencacahan									
	4. Rumah Tangga sampel Susenas menolak									
	5. Rumah Tangga sampel Susenas pindah									
	6. Bangunan Sensus atau Blok Sensus sampel Susenas sudah tidak ada									

<b>III. KETERANGAN RUMAH TANGGA</b>					
ISIKAN SESUAI KONDISI SAAT WAWANCARA RISKESDAS					
1	Banyaknya Anggota Rumah Tangga:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Banyaknya balita (0-59 bulan)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Banyaknya Anggota Rumah Tangga yang diwawancarai:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>KETERANGAN KONDISI BANGUNAN SENSUS</b>					
4	Banyaknya Rumah Tangga dalam Bangunan Sensus			<input type="checkbox"/>	
5	Banyaknya orang dalam Bangunan Sensus			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IV. KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA												
No. urut ART	Nama Anggota Rumah Tangga (ART)	Hubungan dengan kepala rumah tangga	Jenis Kelamin	Verifikasi			Status Kawin	Tanggal Lahir	Umur Jika umur < 1 bln isikan dalam kotak "Hari" Jika umur < 5 thn isikan dlm kotak "Bulan" Jika umur ≥ 5 thn isikan dlm kotak "Tahun"	Khusus ART >5 tahun	Khusus ART ≥ 10 tahun	ART diwawancarai?
				Status	Hubungan dengan kepala rumah tangga	Jenis Kelamin						
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
13		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tgl: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bln: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thn: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hr b. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bln c. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tgl: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bln: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thn: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hr b. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bln c. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tgl: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bln: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thn: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hr b. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bln c. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tgl: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bln: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thn: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hr b. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bln c. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kode kolom (3) dan (6): Hubungan dgn kepala rumah tangga				Kode kolom (8): Status Kawin			Kode kolom (11): Pendidikan Tertinggi			Kode Kolom (12): Status Pekerjaan		
01= Kepala RT    04= Anak angkat/iri    08= Pembantu rumah tangga/ sopir 02= Istri/suami    05= Menantu    09= Famili lain 03= Anak kandung    06= Cucu    10= Lainnya 07= Orang tua/ mertua				1= Belum Kawin    3= Cerai hidup 2= Kawin    4= Cerai mati			1= Tidak/ belum pernah sekolah    5= Tamat SLTAMA 2= Tidak tamat SD/MI    6= Tamat D1/D2/D3 3= Tamat SD/MI    7= Tamat PT 4= Tamat SLTP/IMTS			1= Tidak bekerja    5= Wiraswasta 2= Sekolah    6= Petani/buruh tani 3= PNS/ TNI/ Polri/ BUMIN/ BUMD    7= Nelayan 4= Pegawai swasta    8= Buruh/ sopir/ pembantu ruta 9= Lainnya		



VII. KESEHATAN LINGKUNGAN				
1	Dimana tempat pembuangan air limbah utama dari kamar mandi / tempat cuci dan dapur?			
	a. Kamar Mandi/ Tempat Cuci	1.Penampungan tertutup 2. Penampungan terbuka	3.Tanpa Penampungan (di tanah) 4.Langsung ke got/ kali/ sungai	<input type="checkbox"/>
	b. Dapur	1.Penampungan tertutup 2. Penampungan terbuka	3.Tanpa Penampungan (di tanah) 4.Langsung ke got/ kali/ sungai	<input type="checkbox"/>
2	Untuk rumah tangga yang memiliki balita, bagaimana cara pembuangan tinja balita? 1. Menggunakan jamban 2. Dibuang di jamban 3. Ditanam 4. Dibuang di sembarang tempat/ tempat sampah 5. Dibersihkan di sembarang tempat 6. Lainnya, sebutkan ..... 7. Tidak ada balita			<input type="checkbox"/>
3	Apa jenis tempat pengumpulan/ penampungan sampah basah (organik) di dalam rumah? <b>(BACAKAN POINT a DAN b)</b>		a. Tempat sampah tertutup b. tempat sampah terbuka	1.Ya 2. Tidak 1.Ya 2. Tidak
4	Bagaimana cara utama dalam menangani sampah rumah tangga :		1. Diangkut petugas 2. Dibuang sendiri ke TPS 3. Ditimbun dalam tanah 4. Dibuat kompos 5. Dibakar 6. Dibuang ke kali/ parit/ laut 7. Dibuang sembarangan	<input type="checkbox"/>
5	Apa yang biasa [RUMAH TANGGA] lakukan selama ini untuk mencegah penularan penyakit akibat gigitan nyamuk? <b>(ISIKAN KODE JAWABAN: 1.YA ATAU 2.TIDAK) POIN a S/D f DIBACAKAN</b>			
	a. Memakai obat nyamuk (semprot/bakar/elektrik)	<input type="checkbox"/>	d. Menguras bak mandi/ ember besar/ drum	<input type="checkbox"/>
	b. Menaburkan bubuk larvasida pada tempat penampungan air	<input type="checkbox"/>	e. Menutup tempat penampungan air di Rumah Tangga	<input type="checkbox"/>
	c. Ventilasi rumah dipasang kasa nyamuk	<input type="checkbox"/>	f. Memusnahkan barang-barang bekas (kaleng, ban, dll)	<input type="checkbox"/>
6	Berapa kali [RUMAH TANGGA] menguras bak mandi/ember besar/ drum? 1. > 1 kali dalam seminggu 2. Satu kali dalam seminggu 3. 1-3 kali dalam sebulan 7. Tidak berlaku			<input type="checkbox"/>
7	Lakukan observasi terhadap keadaan ruangan dalam rumah.			
	Jenis Ruangan	Jendela 1. Ada, dibuka tiap hari; 2. Ada, jarang dibuka; 3.Tidak ada 7. Tidak berlaku/ tidak ada ruangan	Ventilasi 1=Ada, luasnya >=10% luas lantai; 2=Ada, luasnya <10% luas lantai; 3=Tidak ada	Pencahayaannya 1=Cukup 2=Tidak cukup
		(a)	(b)	(c)
	a.Kamar Tidur Utama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b.Masak/dapur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c.Ruang keluarga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	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/membeli 5. Sumur bor/pompa 6.Sumur gali terlindung 7. Sumur gali tak terlindung 8. Mata air terlindung 9. Mata air tidak terlindung 10. Penampungan air hujan 11. Air permukaan (sungai/ danau/ irigasi) 12. Lainnya, sebutkan .....			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9	Apakah jenis sarana air utama yang digunakan rumah tangga untuk keperluan masak, 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/membeli 5. Sumur bor/pompa 6. Sumur gali terlindung 7. Sumur gali tidak terlindung 8. Mata air terlindung 9. Mata air tidak terlindung 10. Penampungan air hujan 11. Air permukaan (sungai/ danau/ irigasi) 12. Lainnya, sebutkan .....			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10	Berapa jumlah pemakaian air (dalam liter) untuk keperluan minum, masak, mandi dan mencuci (pakaian dan peralatan masak/makan) seluruh anggota rumah tangga dalam sehari semalam? .....liter			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN  
KESEHATAN



**RISRET KESEHATAN DASAR 2018**

RKD18. IND

PERTANYAAN INDIVIDU

RAHASIA

VIII.PENGENALAN TEMPAT													
Prov	Kab/Kota	Kec		Desa/Kel		D/K	Nomor Kode Sampel				No.Urut RT		

Kutip dari Blok I PENGENALAN TEMPAT RKD18.RT

IX.KETERANGAN WAWANCARA INDIVIDU			
1	Tanggal kunjungan pertama:Tgl -Bln	<input type="text"/> - <input type="text"/>	3 Nama Pengumpul data
2	Tanggal kunjungan akhir: Tgl -Bln	<input type="text"/> - <input type="text"/>	4 Tanda tangan Pengumpul data
X. KETERANGAN INDIVIDU			
IDENTIFIKASI RESPONDEN			
1	Tuliskan nama dan nomor urut Anggota Rumah Tangga (ART)	Nama ART .....	Nomor urut ART: <input type="text"/>
NO URUT ART UNTUK PERTANYAAN P.2, P.3, P.4 JIKA BUKAN ART DALAM RUTA INI ISIKAN KODE '00'			
2	Tuliskan nama dan nomor urut Ayah kandung	Nama ART .....	Nomor urut ART: <input type="text"/>
3	Tuliskan nama dan nomor urut Ibu kandung	Nama ART .....	Nomor urut ART: <input type="text"/>
4	Untuk ART < 15 tahun/ kondisi sakit/ orang tua yang perlu didampingi, tuliskan nama dan nomor urut ART yang mendampingi	Nama ART .....	Nomor urut ART: <input type="text"/>

A. PENYAKIT MENULAR			
[NAMA] pada pertanyaan di bawah ini merujuk pada NAMA yang tercatat pada pertanyaan Blok X P.1			
DIARE/ MENCRET [ART SEMUA UMUR]			
A13	Dalam 1 bulan terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita diare oleh tenaga kesehatan (dokter/perawat/ bidan)? 1. Ya, dalam ≤ 2 minggu terakhir→A15    2. Ya, > 2 minggu – 1 bulan→A15    3. Tidak    8.Tidak tahu		<input type="checkbox"/>
A14	Dalam 1 bulan terakhir, apakah [NAMA] pernah mengalami:		
	a. Buang Air Besar (BAB) 3 – 6 kali sehari	1. Ya, dalam ≤ 2 minggu terakhir 2. Ya, > 2 minggu – 1 bulan	3. Tidak 8.Tidak tahu
	b. BAB > 6 kali sehari	1. Ya, dalam ≤ 2 minggu terakhir 2. Ya, > 2 minggu – 1 bulan	3. Tidak 8.Tidak tahu
	c.Kotoran/ tinja lembek atau cair	1. Ya, dalam ≤ 2 minggu terakhir 2. Ya, > 2 minggu – 1 bulan	3. Tidak 8.Tidak tahu





## Lampiran 2: Hasil Output Analisis Data

### 1. Analisis Univariat

#### DATA PENYAKIT DIARE

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Diare	102	5.8	5.8	5.8
	Tidak Diare	1660	94.2	94.2	100.0
	Total	1762	100.0	100.0	

#### USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-11 tahun	363	20.6	20.6	20.6
	12-25 tahun	461	26.2	26.2	46.8
	26-45 tahun	525	29.8	29.8	76.6
	46-65 tahun	341	19.4	19.4	95.9
	> 65 tahun	72	4.1	4.1	100.0
	Total	1762	100.0	100.0	

#### JENIS KELAMIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	875	49.7	49.7	49.7
	Perempuan	887	50.3	50.3	100.0
	Total	1762	100.0	100.0	

#### PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	1085	61.6	61.6	61.6
	Tinggi	677	38.4	38.4	100.0
	Total	1762	100.0	100.0	

#### PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak/ belum pernah sekolah	141	8.0	8.0	8.0
	Tidak tamat SD/MI	300	17.0	17.0	25.0
	Tamat SD/MI	304	17.3	17.3	42.3
	Tamat SLTP/MTS	340	19.3	19.3	61.6
	Tamat SLTA/MA	565	32.1	32.1	93.6
	Tamat D1/D2/D3	52	3.0	3.0	96.6
	Tamat PT	60	3.4	3.4	100.0
	Total	1762	100.0	100.0	

**STATUS PEKERJAAN**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	770	43.7	43.7	43.7
	Bekerja	992	56.3	56.3	100.0
	Total	1762	100.0	100.0	

**STATUS PEKERJAAN**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bekerja	445	25.3	25.3	25.3
	Sekolah	325	18.4	18.4	43.7
	PNS/ TNI/ Polri/ BUMN/ BUMD	69	3.9	3.9	47.6
	Pegawai swasta	46	2.6	2.6	50.2
	Wiraswasta	255	14.5	14.5	64.7
	Petani	6	.3	.3	65.0
	Nelayan	85	4.8	4.8	69.9
	Buruh/ sopir/ pembantu ruta	99	5.6	5.6	75.5
	Lainnya	432	24.5	24.5	100.0
	Total	1762	100.0	100.0	

**KONSUMSI MAKAN BUAH**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Cukup	1518	86.2	86.2	86.2
	Cukup	244	13.8	13.8	100.0
	Total	1762	100.0	100.0	

**KONSUMSI MAKAN SAYUR**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Cukup	1027	58.3	58.3	58.3
	Cukup	735	41.7	41.7	100.0
	Total	1762	100.0	100.0	

**PENGUNAAN JAMBAN**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Menggunakan Jamban	302	17.1	17.1	17.1
	Menggunakan Jamban	1460	82.9	82.9	100.0
	Total	1762	100.0	100.0	

**MENCUCI TANGAN PAKAI SABUN**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	431	24.5	24.5	24.5
	Ya	1331	75.5	75.5	100.0
	Total	1762	100.0	100.0	

**PENGELOLAAN SAMPAH**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Baik	357	20.3	20.3	20.3
	Baik	1405	79.7	79.7	100.0
	Total	1762	100.0	100.0	

**PENGELOLAAN LIMBAH KAMAR MANDI/TEMPAT CUCI**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Baik	1114	63.2	63.2	63.2
	Baik	648	36.8	36.8	100.0
	Total	1762	100.0	100.0	

**PENGELOLAAN LIMBAH DAPUR**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Baik	1140	64.7	64.7	64.7
	Baik	622	35.3	35.3	100.0
	Total	1762	100.0	100.0	

**TEMPAT PENAMPUNGAN SAMPAH TERBUKA**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	1373	77.9	77.9	77.9
	Tidak	389	22.1	22.1	100.0
	Total	1762	100.0	100.0	

**SARANA AIR MINUM**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Layak	40	2.3	2.3	2.3
	Layak	1722	97.7	97.7	100.0
	Total	1762	100.0	100.0	

**SARANA AIR BERSIH**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Layak	37	2.1	2.1	2.1
	Layak	1725	97.9	97.9	100.0
	Total	1762	100.0	100.0	

**2. Analisis Bivariat****USIA \* DATA PENYAKIT DIARE****Crosstab**

		DATA PENYAKIT DIARE		Total	
		Diare	Tidak Diare		
USIA	0-11 tahun	Count	31	332	363
		% of Total	1.8%	18.8%	20.6%
	12-25 tahun	Count	20	441	461
		% of Total	1.1%	25.0%	26.2%
	26-45 tahun	Count	23	502	525
		% of Total	1.3%	28.5%	29.8%
	46-65 tahun	Count	23	318	341
		% of Total	1.3%	18.0%	19.4%
	> 65 tahun	Count	5	67	72
		% of Total	0.3%	3.8%	4.1%
Total		Count	102	1660	1762
		% of Total	5.8%	94.2%	100.0%

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	9.472 <sup>a</sup>	4	.050
Likelihood Ratio	9.151	4	.057
Linear-by-Linear Association	.566	1	.452
N of Valid Cases	1762		

a. 1 cells (10.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.17.

## JENIS KELAMIN \* DATA PENYAKIT DIARE

## Crosstab

		DATA PENYAKIT DIARE			
		Diare	Tidak Diare	Total	
JENIS KELAMIN	Laki-laki	Count	57	818	875
		% of Total	3.2%	46.4%	49.7%
	Perempuan	Count	45	842	887
		% of Total	2.6%	47.8%	50.3%
Total	Count	102	1660	1762	
	% of Total	5.8%	94.2%	100.0%	

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.677 <sup>a</sup>	1	.195		
Continuity Correction <sup>b</sup>	1.423	1	.233		
Likelihood Ratio	1.680	1	.195		
Fisher's Exact Test				.221	.116
Linear-by-Linear Association	1.676	1	.195		
N of Valid Cases	1762				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 50.65.

b. Computed only for a 2x2 table

## Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for JENIS KELAMIN (Laki-laki / Perempuan)	1.304	.872	1.950
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Diare	1.284	.879	1.877
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Tidak Diare	.985	.962	1.008
N of Valid Cases	1762		

## PENDIDIKAN \* DATA PENYAKIT DIARE

## Crosstab

		DATA PENYAKIT DIARE			
		Diare	Tidak Diare	Total	
PENDIDIKAN	Rendah	Count	73	1012	1085
		% of Total	4.1%	57.4%	61.6%
	Tinggi	Count	29	648	677
		% of Total	1.6%	36.8%	38.4%
Total	Count	102	1660	1762	
	% of Total	5.8%	94.2%	100.0%	

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.568 <sup>a</sup>	1	.033		
Continuity Correction <sup>b</sup>	4.130	1	.042		
Likelihood Ratio	4.750	1	.029		
Fisher's Exact Test				.036	.020
Linear-by-Linear Association	4.565	1	.033		
N of Valid Cases	1762				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 39.19.

b. Computed only for a 2x2 table

## Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for PENDIDIKAN TERTINGGI (Rendah / Tinggi)	1.612	1.037	2.506
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Diare	1.571	1.033	2.389
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Tidak Diare	.974	.953	.997
N of Valid Cases	1762		

## STATUS PEKERJAAN \* DATA PENYAKIT DIARE

## Crosstab

		DATA PENYAKIT DIARE		Total	
		Diare	Tidak Diare		
STATUS PEKERJAAN	Tidak Bekerja	Count	58	712	770
	% of Total	3.3%	40.4%	43.7%	
Bekerja	Count	44	948	992	
	% of Total	2.5%	53.8%	56.3%	
Total	Count	102	1660	1762	
% of Total	5.8%	94.2%	100.0%		

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.624 <sup>a</sup>	1	.006		
Continuity Correction <sup>b</sup>	7.067	1	.008		
Likelihood Ratio	7.548	1	.006		
Fisher's Exact Test				.007	.004
Linear-by-Linear Association	7.620	1	.006		
N of Valid Cases	1762				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 44.57.

b. Computed only for a 2x2 table

## Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for STATUS PEKERJAAN (Tidak Bekerja / Bekerja)	1.755	1.172	2.628
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Diare	1.698	1.161	2.484
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Tidak Diare	.968	.944	.991
N of Valid Cases	1762		

### KONSUMSI MAKAN BUAH \* DATA PENYAKIT DIARE

#### Crosstab

		DATA PENYAKIT DIARE			
		Diare	Tidak Diare	Total	
KONSUMSI MAKAN BUAH	Tidak Cukup	Count	95	1423	1518
		% of Total	5.4%	80.8%	86.2%
	Cukup	Count	7	237	244
		% of Total	0.4%	13.5%	13.8%
Total		Count	102	1660	1762
		% of Total	5.8%	94.2%	100.0%

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.428 <sup>a</sup>	1	.035		
Continuity Correction <sup>b</sup>	3.828	1	.050		
Likelihood Ratio	5.238	1	.022		
Fisher's Exact Test				.038	.019
Linear-by-Linear Association	4.425	1	.035		
N of Valid Cases	1762				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.12.

b. Computed only for a 2x2 table

#### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for KONSUMSI MAKAN BUAH (Tidak Cukup / Cukup)	2.260	1.036	4.930
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Diare	2.181	1.025	4.644
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Tidak Diare	.965	.941	.990
N of Valid Cases	1762		

### KONSUMSI MAKAN SAYUR \* DATA PENYAKIT DIARE

#### Crosstab

		DATA PENYAKIT DIARE			
		Diare	Tidak Diare	Total	
KONSUMSI MAKAN SAYUR	Tidak Cukup	Count	72	955	1027
		% of Total	4.1%	54.2%	58.3%
	Cukup	Count	30	705	735
		% of Total	1.7%	40.0%	41.7%
Total		Count	102	1660	1762
		% of Total	5.8%	94.2%	100.0%

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.739 <sup>a</sup>	1	.009		
Continuity Correction <sup>b</sup>	6.213	1	.013		
Likelihood Ratio	6.999	1	.008		
Fisher's Exact Test				.010	.006
Linear-by-Linear Association	6.736	1	.009		
N of Valid Cases	1762				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 42.55.

b. Computed only for a 2x2 table



## Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for KONSUMSI MAKAN SAYUR (Tidak Cukup / Cukup)	1.772	1.145	2.742
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Diare	1.718	1.134	2.602
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Tidak Diare	.969	.948	.991
N of Valid Cases	1762		

## PENGUNAAN JAMBAN \* DATA PENYAKIT DIARE

## Crosstab

		DATA PENYAKIT DIARE			
		Diare	Tidak Diare	Total	
PENGUNAAN JAMBAN	Tidak Menggunakan Jamban	Count	23	279	302
		% of Total	1.3%	15.8%	17.1%
	Menggunakan Jamban	Count	79	1381	1460
		% of Total	4.5%	78.4%	82.9%
Total		Count	102	1660	1762
		% of Total	5.8%	94.2%	100.0%

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.231 <sup>a</sup>	1	.135		
Continuity Correction <sup>b</sup>	1.845	1	.174		
Likelihood Ratio	2.081	1	.149		
Fisher's Exact Test				.137	.090
Linear-by-Linear Association	2.229	1	.135		
N of Valid Cases	1762				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.48.

b. Computed only for a 2x2 table

## Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for PENGUNAAN JAMBAN (Tidak Menggunakan Jamban / Menggunakan Jamban)	1.441	.890	2.333
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Diare	1.407	.900	2.202
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Tidak Diare	.977	.943	1.011
N of Valid Cases	1762		

## MENCUCI TANGAN PAKAI SABUN \* DATA PENYAKIT DIARE

## Crosstab

		DATA PENYAKIT DIARE			
		Diare	Tidak Diare	Total	
MENCUCI TANGAN PAKAI SABUN	Tidak	Count	45	386	431
		% of Total	2.6%	21.9%	24.5%
	Ya	Count	57	1274	1331
		% of Total	3.2%	72.3%	75.5%
Total		Count	102	1660	1762
		% of Total	5.8%	94.2%	100.0%

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	22.640 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	21.525	1	.000		
Likelihood Ratio	20.047	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	22.627	1	.000		
N of Valid Cases	1762				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 24.95.

b. Computed only for a 2x2 table

## Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for MENCUCI TANGAN PAKAI SABUN (Tidak / Ya)	2.606	1.734	3.915
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Diare	2.438	1.675	3.549
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Tidak Diare	.936	.904	.968
N of Valid Cases	1762		

## PENGELOLAAN SAMPAH \* DATA PENYAKIT DIARE

## Crosstab

		DATA PENYAKIT DIARE			
		Diare	Tidak Diare	Total	
PENGELOLAAN SAMPAH	Tidak Baik	Count	30	327	357
		% of Total	1.7%	18.6%	20.3%
	Baik	Count	72	1333	1405
		% of Total	4.1%	75.7%	79.7%
Total		Count	102	1660	1762
		% of Total	5.8%	94.2%	100.0%

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.611 <sup>a</sup>	1	.018		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5.026	1	.025		
Likelihood Ratio	5.136	1	.023		
Fisher's Exact Test				.022	.015
Linear-by-Linear Association	5.608	1	.018		
N of Valid Cases	1762				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 20.67.

b. Computed only for a 2x2 table

## Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for PENGELOLAAN SAMPAH (Tidak Baik / Baik)	1.699	1.091	2.645
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Diare	1.640	1.089	2.470
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Tidak Diare	.965	.933	.999
N of Valid Cases	1762		

**PENGLOLAAN LIMBAH KAMAR MANDI/TEMPAT CUCI \* DATA PENYAKIT DIARE**

**Crosstab**

		DATA PENYAKIT DIARE			
		Diare	Tidak Diare	Total	
PENGLOLAAN LIMBAH KAMAR MANDI/TEMPAT CUCI	Tidak Baik	Count	74	1040	1114
		% of Total	4.2%	59.0%	63.2%
	Baik	Count	28	620	648
		% of Total	1.6%	35.2%	36.8%
Total		Count	102	1660	1762
		% of Total	5.8%	94.2%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.049 <sup>a</sup>	1	.044		
Continuity Correction <sup>b</sup>	3.635	1	.057		
Likelihood Ratio	4.219	1	.040		
Fisher's Exact Test				.045	.027
Linear-by-Linear Association	4.047	1	.044		
N of Valid Cases	1762				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 37.51.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for PENGLOLAAN LIMBAH KAMAR MANDI/TEMPAT CUCI (Tidak Baik / Baik)	1.576	1.009	2.461
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Diare	1.537	1.006	2.349
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Tidak Diare	.976	.954	.998
N of Valid Cases	1762		

**PENGLOLAAN LIMBAH DAPUR \* DATA PENYAKIT DIARE**

**Crosstab**

		DATA PENYAKIT DIARE			
		Diare	Tidak Diare	Total	
PENGLOLAAN LIMBAH DAPUR	Tidak Baik	Count	77	1063	1140
		% of Total	4.4%	60.3%	64.7%
	Baik	Count	25	597	622
		% of Total	1.4%	33.9%	35.3%
Total		Count	102	1660	1762
		% of Total	5.8%	94.2%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.520 <sup>a</sup>	1	.019		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5.030	1	.025		
Likelihood Ratio	5.832	1	.016		
Fisher's Exact Test				.019	.011
Linear-by-Linear Association	5.517	1	.019		
N of Valid Cases	1762				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 36.01.

b. Computed only for a 2x2 table

## Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for PENGELOLAAN LIMBAH DAPUR (Tidak Baik / Baik)	1.730	1.090	2.746
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Diare	1.680	1.082	2.611
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Tidak Diare	.972	.950	.994
N of Valid Cases	1762		

## TEMPAT PENAMPUNGAN SAMPAH TERBUKA \* DATA PENYAKIT DIARE

## Crosstab

			DATA PENYAKIT DIARE		Total
			Diare	Tidak Diare	
TEMPAT PENAMPUNGAN SAMPAH TERBUKA	Ya	Count	69	1304	1373
		% of Total	3.9%	74.0%	77.9%
	Tidak	Count	33	356	389
		% of Total	1.9%	20.2%	22.1%
Total	Count	102	1660	1762	
	% of Total	5.8%	94.2%	100.0%	

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.645 <sup>a</sup>	1	.010		
Continuity Correction <sup>b</sup>	6.026	1	.014		
Likelihood Ratio	6.095	1	.014		
Fisher's Exact Test				.013	.009
Linear-by-Linear Association	6.642	1	.010		
N of Valid Cases	1762				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 22.52.

b. Computed only for a 2x2 table

## Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for TEMPAT SAMPAH TERBUKA (Ya / Tidak)	.571	.371	.878
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Diare	.592	.397	.883
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Tidak Diare	1.038	1.004	1.072
N of Valid Cases	1762		

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN

## SARANA AIR MINUM \* DATA PENYAKIT DIARE

## Crosstab

			DATA PENYAKIT DIARE		Total
			Diare	Tidak Diare	
SARANA AIR MINUM	Tidak Layak	Count	1	39	40
		% of Total	0.1%	2.2%	2.3%
	Layak	Count	101	1621	1722
		% of Total	5.7%	92.0%	97.7%
Total	Count	102	1660	1762	
	% of Total	5.8%	94.2%	100.0%	

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.812 <sup>a</sup>	1	.368		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.312	1	.576		
Likelihood Ratio	1.016	1	.314		
Fisher's Exact Test				.726	.315
Linear-by-Linear Association	.811	1	.368		
N of Valid Cases	1762				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.32.

b. Computed only for a 2x2 table

## Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for SARANA AIR MINUM (Tidak Layak / Layak)	.412	.056	3.026
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Diare	.426	.061	2.980
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Tidak Diare	1.036	.984	1.090
N of Valid Cases	1762		

## SARANA AIR BERSIH \* DATA PENYAKIT DIARE

## Crosstab

		DATA PENYAKIT DIARE		Total
		Diare	Tidak Diare	
SARANA AIR BERSIH	Tidak Layak	Count	2	35
		% of Total	0.1%	2.0%
	Layak	Count	100	1625
		% of Total	5.7%	92.2%
Total	Count	102	1660	
	% of Total	5.8%	94.2%	

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.010 <sup>a</sup>	1	.920		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.010	1	.919		
Fisher's Exact Test				1.000	.637
Linear-by-Linear Association	.010	1	.920		
N of Valid Cases	1762				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.14.

b. Computed only for a 2x2 table

## Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for SARANA AIR BERSIH (Tidak Layak / Layak)	.929	.220	3.916
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Diare	.932	.239	3.638
For cohort DATA PENYAKIT DIARE = Tidak Diare	1.004	.929	1.086
N of Valid Cases	1762		

### Lampiran 3: Surat Izin Penelitian untuk Balitbangkes



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA MEDAN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
Jl. Williem Iskandar Pasar V Medan Estate 20371  
Telp. (061) 6615683-6622925 Fax. 6615683

Nomor : B.1943 /Un.11/KM.I/KP.00./06/2022 25 Juni 2022  
Lampiran : -  
Hal : Izin Riset

**Yth. Bapak/Ibu Kepala Sekretaris Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan**

*Assalamulaikum Wr. Wb.*

Dengan Hormat, diberitahukan bahwa untuk mencapai gelar Sarjana Strata Satu (S1) bagi Mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat adalah menyusun Skripsi (Karya Ilmiah), kami tugaskan mahasiswa:

**Nama** : Siti Maharani Siregar  
**NIM** : 0801181157  
**Tempat/Tanggal Lahir** : Perancis, 06 April 2001  
**Program Studi** : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
**Semester** : VIII (Delapan)  
**Alamat** : jln.padang sidempuan km.26 Kelurahan Alprans Kecamatan Pinangsori

untuk hal dimaksud kami mohon memberikan Izin dan bantuannya terhadap pelaksanaan Riset di KOTA SIBOLGA, guna memperoleh informasi/keterangan dan data-data yang berhubungan dengan Skripsi (Karya Ilmiah) yang berjudul:

***ANALISIS FAKTOR-FAKTOR RESIKO YANG MENYEBABKAN KEJADIAN PENYAKIT DIARE PADA MASYARAKAT DI KOTA SIBOLGA (Analisis Data Riskesdas Tahun 2018 Kota Sibolga)***

Demikian kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Medan, 25 Juni 2022  
a.n. DEKAN  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kelembagaan



*Digitally Signed*

**Dr. Mhd. Furqan, S.Si., M.Comp.Sc.**  
NIP. 198008062006041003

Tembusan:

- Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat UIN Sumatera Utara Medan

*Info : Silahkan scan QRCode diatas dan klik link yang muncul, untuk mengetahui keaslian surat*

<https://siselma.uinsu.ac.id/pengajuan/cetakaktif/NzY0NDc=>



**Lampiran 4: Surat Keterangan Penggunaan Data untuk Balitbangkes****SURAT KETERANGAN PENGGUNAAN DATA**

Saya yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa :

merujuk surat nomor : B.1943 /Un.11/KM.I/KP.00./06/2022 tanggal 25 Juni 2022  
telah diberikan data : Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018  
untuk keperluan : Skripsi  
Judul : Analisis Faktor-Faktor Resiko Yang Menyebabkan Kejadian  
Penyakit Diare Pada Masyarakat di Kota Sibolga  
atas nama penerima : Siti Maharani Siregar

**dengan ketentuan sebagai berikut:**

- a. Data yang diterima tidak diberikan ke pihak lain.
- b. Mencantumkan pernyataan “Data yang digunakan dalam laporan/ artikel/ skripsi/ thesis/ disertasi/ dll berasal dari Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan yang dapat diakses dengan persyaratan dan prosedur tertentu melalui [www.litbang.kemkes.go.id](http://www.litbang.kemkes.go.id)” dalam dokumen hasil pemanfaatan data.
- c. Berkewajiban untuk menyerahkan hasil analisis kepada Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan.

**Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.**

Penerima Data,



**Siti Maharani Siregar**

## Lampiran 5: Surat Balasan Penggunaan Data dari Balitbangkes



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN KEBIJAKAN PEMBANGUNAN KESEHATAN**  
 Jalan Percetakan Negara No.29 Jakarta 10560 Kotak Pos 1226  
 Telepon (021) 4261088 faksimile (021) 4243933  
 Laman: www.litbang.depkes.go.id Surat Elektronik: sesbadan@litbang.depkes.go.id



### SURAT KETERANGAN

NOMOR: LB.02.03/8/4235/2022

Yang bertandatangan di bawah ini:

nama : Dr. Nana Mulyana  
 NIP : 196505211985011001  
 Jabatan : Sekretaris Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan

dengan ini menerangkan bahwa:

nama : Siti Maharani Siregar  
 NIM : 0801181157  
 Institusi : Universitas Islam Negeri Sumatera Utara  
 Tujuan : Skripsi  
 Judul : Analisis Faktor-Faktor Resiko Yang Menyebabkan Kejadian Penyakit Diare Pada Masyarakat di Kota Sibolga  
 Terima Data : Riskesdas 2018

dengan ketentuan sebagai berikut:

1. data yang diterima tidak diberikan ke pihak lain.
2. mencantumkan pernyataan "Data yang digunakan dalam laporan/ artikel/ skripsi/ thesis/ disertasi/ dll berasal dari Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan yang dapat diakses dengan persyaratan dan prosedur tertentu melalui [www.litbang.kemkes.go.id](http://www.litbang.kemkes.go.id)" dalam dokumen hasil pemanfaatan data.
3. berkewajiban untuk menyerahkan hasil analisis kepada Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan.
4. lampiran menjadi bagian yang tidak terpisahkan dari surat ini.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 12 Juli 2022  
 Sekretaris Badan Kebijakan  
 Pembangunan Kesehatan



**Dr. Nana Mulyana**