

**HUBUNGAN SANITASI LINGKUNGAN DAN PRAKTIK KESEHATAN
IBU DENGAN KEJADIAN DIARE PADA ANAK *TODDLER* DI DESA
JATIREJO KECAMATAN SAWIT KABUPATEN BOYOLALI**

SKRIPSI

**Diajukan sebagai Salah Satu Syarat
untuk Meraih Gelar Sarjana Keperawatan**



**Oleh :
USTAD ARI ISNAINI
J 210 060 040**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2011**


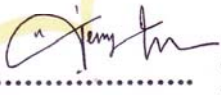

PENGESAHAN

**HUBUNGAN SANITASI LINGKUNGAN DAN PRAKTIK KESEHATAN
IBU DENGAN KEJADIAN DIARE PADA ANAK *TODDLER* DI DESA
JATIREJO KECAMATAN SAWIT KABUPATEN BOYOLALI**

Oleh :
USTAD ARI ISNAINI
J 210 060 040

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
Pada tanggal, 4 Mei 2011
dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Susunan Dewan Penguji

1. Irdawati, S.Kep, M.Si Med ()
2. Dewi Listyorini, S.Kep, Ns ()
3. Arif Widodo, A.Kep., M.Kes. ()

Surakarta, 4 Mei 2011
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta

Dekan,

Arif Widodo, A.Kep., M.Kes.

PERNYATAAN

Dengan ini, saya menyatakan dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila ternyata kelak dikemudian hari terbukti ada ketidak benarannya dalam pernyataan diatas, maka saya akan bertanggung jawab sepenuhnya.

Surakarta, Mei 2011

Ustad Ari Isnaini
J210 060 040

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Surakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ustad Ari Isnaini
N I M : J 210 060 040
Program Studi : S1 Keperawatan
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Surakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*Non-exclusive Royalti-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

**HUBUNGAN SANITASI LINGKUNGAN DAN PRAKTIK KESEHATAN
IBU DENGAN KEJADIAN DIARE PADA ANAK *TODDLER* DI DESA
JATIREJO KECAMATAN SAWIT KABUPATEN BOYOLALI**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Surakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Surakarta
Pada Tanggal: Mei 2011

Yang menyatakan,

(Ustad Ari Isnaini)

MOTTO

“Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Maka apabila kamu telah selesai (dari sesuatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain, dan hanya kepada Tuhanmulah hendaknya kamu berharap.” (QS. Alam Nasyrah: 6-8)

“Bahwa sesungguhnya Allah meninggikan derajat bagi orang-orang yang berilmu pengetahuan di antaramu dengan beberapa derajat. Dan Allah Maha Mengetahui apa yang kamu kerjakan.” (Q. S. Al- Mujadalah: 4)

“Orang tuamu adalah orang yang menyelamatkanmu dari api dunia, sedangkan gurumu adalah orang yang menyelamatkanmu dari api neraka. Orang tuamu adalah orang yang mengenyangkan perutmu, sedangkan gurumu adalah orang yang mengenyangkan jiwamu.” (Imam Al-Ghazali)

PERSEMBAHAN

**Skripsi ini saya persembahkan kepada orang
yang saya sayangi:**

Ayahanda Warsito dan ibu Umi Surani S.Pd.

Kakaku Mas Roni Prihantoro dan mas Rano Andrianto S T.

Calon pendamping hidupku Shanti Henidar, S.Pd. tercinta.

Semua keluargaku.

Rekan-rekan seperjuangan di FIK angkatan 2006.

Almamaterku.

Teman-teman di kampungku.

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Wr. Wb

Alhamdulillahirobbil 'alamin yang selalu penulis panjatkan atas nikmat yang senantiasa Allah SWT limpahkan, sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal ini dengan judul **“HUBUNGAN SANITASI LINGKUNGAN DAN PRAKTIK KESEHATAN IBU DENGAN KEJADIAN DIARE PADA ANAK TODDLER DI DESA JATIREJO KECAMATAN SAWIT KABUPATEN BOYOLALI“**.

Tersusun dan terselesaikannya proposal ini tidak terlepas dari bantuan berbagai pihak, maka dengan segala kerendahan hati penulis menghaturkan terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. H. Bambang Setiaji, MS, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Arif Widodo, A.Kep., M.kes., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan selaku penguji skripsi yang telah menyempatkan waktunya untuk menguji.
3. Winarsih Nur A, ETN, S.Kep, Ns, M.Kep selaku Ketua Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Irdawati, S.Kep, Msi Med selaku pembimbing I yang telah sabar membimbing dalam penyusunan skripsi ini.

5. Dewi Listyorini, S.Kep, Ns selaku pembimbing II yang telah sabar membimbing dalam penyusunan Skripsi ini.
6. Kepala Kesbang Polinmas Kabupaten Boyolali yang sudah memberi ijin untuk *survey* dan pengambilan data.
7. Kepala Desa Jatirejo yang sudah bersedia dimintai data untuk melengkapi Skripsi ini.
8. Kedua orang tua dan kakak-kakakku yang telah memberi dukungan material maupun spiritual sehingga mampu menyelesaikan Skripsi ini.
9. Semua responden penelitian yang telah bersedia menjadi responden dan meluangkan waktu demi kelancaran penelitian ini.
10. Semua pihak yang belum tercantum yang telah membantu dalam penyusunan Skripsi ini.

Semoga amal kebaikan yang telah diberikan secara tulus kepada penulis mendapat balasan dari Allah dan sukses untuk kita semua.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surakarta, Mei 2011

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
PERNYATAAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	iv
LEMBAR MOTTO	v
PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
ABSTRAK	xv
ABSTRACT	xvi

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian	6

BAB II TINJAUAN TEORI

A. Telaah Pustaka	9
1. Sanitasi Lingkungan	9
2. Praktik Kesehatan	18
3. Diare	25
4. <i>Toddler</i>	30
B. Kerangka Teori	32
C. Kerangka Konsep	33

D. Hipotesis.....	33
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	34
B. Tempat dan Waktu Penelitian	34
C. Populasi dan Sampel	35
D. Variabel Penelitian	36
E. Definisi Operasional	38
F. Instrumen Penelitian	39
G. Uji Validitas dan Reliabilitas	41
H. Etika Penelitian.....	44
I. Analisa Data	45
J. Jalannya Penelitian	47
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil Penelitian	50
B. Pembahasan	61
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	75
B. Saran	76
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Definisi operasional	38
Tabel 2. Distribusi responden berdasarkan umur ibu	49
Tabel 3. Distribusi responden berdasarkan tingkat pendidikan.....	50
Tabel 4. Distribusi responden berdasarkan status pekerjaan	50
Tabel 5. Distribusi responden berdasarkan umur anak.....	51
Tabel 6. Distribusi responden berdasarkan jumlah anak	52
Tabel 7. Distribusi jenis lantai rumah responden	53
Tabel 8. Distribusi sumber air minum responden.....	53
Tabel 9. Distribusi jamban responden	54
Tabel 10. Distribusi responden berdasarkan praktik kesehatan.....	55
Tabel 11. Distribusi kejadian diare 3 bulan terakhir.....	56
Tabel 12. Hubungan antara jenis lantai dengan kejadian diare	57
Tabel 13. Hubungan antara sumber air minum dengan kejadian diare.....	58
Tabel 14. Hubungan antara jamban dengan kejadian diare	59
Tabel 15. Hubungan antara praktik kesehatan dengan kejadian diare.....	60

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Kerangka Teori.....	29
Gambar 2. Kerangka Konsep	30

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 2. Persetujuan menjadi responden

Lampiran 3. Kuesioner Penelitian

Lampiran 4. Data Uji Validitas praktik kesehatan

Lampiran 5. Hasil uji validitas praktik kesehatan

Lampiran 6. Hasil uji reliabilitas praktik kesehatan

Lampiran 7. Data karakteristik responden penelitian

Lampiran 8. Lantai rumah

Lampiran 9. Sumber air minum

Lampiran 10. Jamban

Lampiran 11. Hasil praktik kesehatan

Lampiran 12. Kejadian diare pada anak *toddler*

Lampiran 13. Uji karakteristik responden

Lampiran 14. Uji Univariat

Lampiran 15. Hubungan antara jenis lantai dengan kejadian diare

Lampiran 16. Hubungan antara sumber air minum dengan kejadian diare

Lampiran 17. Hubungan antara jamban dengan air minum

Lampiran 18. Hubungan antara praktik kesehatan dengan kejadian diare

Lampiran 19. Surat ijin *survey* dan pengambilan data

Lampiran 20. Surat keterangan melakukan uji *validitas* dan *reliabilitas*

Lampiran 21. Surat keterangan sudah melakukan penelitian

HUBUNGAN SANITASI LINGKUNGAN DAN PRAKTIK KESEHATAN IBU DENGAN KEJADIAN DIARE PADA ANAK *TODDLER* DI DESA JATIREJO KECAMATAN SAWIT KABUPATEN BOYOLALI

oleh : Ustad Ari Isnaini

ABSTRAK

Diare merupakan penyakit menular berbasis lingkungan yang dapat menyebabkan kematian pada anak usia di bawah lima tahun. beberapa faktor yang berkaitan dengan kejadian diare yaitu tidak memadainya penyediaan air bersih, air tercemar oleh tinja, kekurangan sarana kebersihan, pembuangan tinja yang tidak higienis, kebersihan perorangan dan lingkungan yang jelek. Menurut data dari puskesmas Sawit, desa Jatirejo merupakan salah satu desa yang kejadian diarenya paling banyak yaitu sekitar 103 (18%) dari total 572 kejadian diare pada balita di kecamatan Sawit Pada tahun 2010. Tujuan dari penelitian ini adalah mengetahui hubungan antara sanitasi lingkungan (jenis lantai rumah, sumber air minum, jamban) dan praktik kesehatan ibu dengan kejadian diare pada anak *toddler* di Desa Jatirejo Kecamatan Sawit Kabupaten Boyolali. Metode penelitian ini menggunakan metode *deskriptif* dengan pendekatan *cross sectional*. Jumlah sampel dalam penelitian ini sebanyak 51 ibu yang memiliki anak *toddler* di Desa Jatirejo. Teknik yang digunakan dalam pengambilan sampel adalah *total sampling*. Data dianalisis menggunakan uji *Chi Square*. Hasil penelitian tentang sanitasi lingkungan menunjukkan bahwa 36 responden (70,6%) memiliki jenis lantai yang buruk, 33 responden (64,7%) memiliki sumber air yang tidak sehat dan 26 responden (51,0%) memiliki jamban yang tidak memenuhi syarat. Sedangkan pada praktik kesehatan, 23 responden (45,1%) dengan praktik kesehatan kurang, 15 responden (29,4%) dengan praktik kesehatan cukup dan 13 responden (25,5%) dengan praktik kesehatan yang baik. Pada kejadian diare, 28 anak (54,9%) mengalami diare dan 23 anak (45,1%) tidak mengalami diare dalam kurun waktu tiga bulan terakhir. Hasil uji hipotesis menunjukkan bahwa ada hubungan antara sanitasi lingkungan yang meliputi jenis lantai ($p=0,046$), sumber air minum ($p=0,000$) dan jamban ($p=0,036$). Sehingga disimpulkan ada hubungan antara sanitasi lingkungan dengan kejadian diare pada anak *toddler*. Hasil uji hipotesis antara praktik kesehatan ibu kejadian diare menunjukkan ($p=0,001$), sehingga disimpulkan ada hubungan antara praktik kesehatan ibu dengan kejadian diare pada anak *toddler*.

Kata kunci: Diare, *Toddler* , Sanitasi Lingkungan, Praktik Kesehatan Ibu.

**THE RELATIONSHIP ENVIRONMENTAL SANITATION AND
MATERNAL HEALTH PRACTICES OF MOTHERS WITH DIARRHEA
TODDLER IN VILLAGE JATIREJO SUB SAWIT
DISTRICT BOYOLALI**

By: Ustad Ari Isnaini

ABSTRACT

Diarrhea is an environment-based infectious disease that can cause death in children aged under five years old. several factors associated with occurrence of diarrhea is an inadequate water supply, water contaminated by feces, lack of sanitation, unhygienic disposal of feces, personal and environmental hygiene is poor. According to data from the health center Sawit, Jatirejo village is one of the villages that the incidence of diarrhea at most about 103 (18%) of the total 572 incidents of diarrhea in children under five in sub Sawit in 2010. The purpose of this research is knowing the relationship between environmental sanitation (type of floor, drinking water sources, latrines) and maternal health practices with diarrhea in toddler in Jatirejo village sub Sawit District Boyolali. This research method using descriptive method with cross sectional approach. The number of samples in this research were 51 mothers who have a toddler in the Village Jatirejo. Techniques that used in this research is total sampling. Data were analyzed using Chi Square test. Results of research about environmental sanitation showed that 36 respondents (70.6%) had a type of floor that are not eligible, 33 respondents (64.7%) had a water source that are not eligible and 26 respondents (51.0%) have latrines not eligible. While in medical practice, 23 respondents (45.1%) with less health practice, 15 respondents (29.4%) with adequate health practice and 13 respondents (25.5%) with good health practices. On the occurrence of diarrhea, 28 children (54.9%) had diarrhea and 23 children (45.1%) did not experience diarrhea within the last three months. The result of hypothesis test showed that there is a relationship between environmental sanitation, including types of floors ($p = 0.046$), the source of drinking water ($p = 0.000$) and WC ($p = 0.036$). So that concluded there is a relationship between environmental sanitation on diarrhea incidence toddler. The result of hypothesis test between maternal health practices of diarrhea showed ($p = 0.001$), so that concluded there is a relationship between maternal health practices with diarrhea in toddler.

Key words: Diarrhea, Toddler, Environmental Sanitation, Maternal Health Practices.