

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN PENGETAHUAN PENGELOLAAN AIR MINUM DAN  
MAKANAN RUMAH TANGGA TERHADAP KEJADIAN DIARE DI  
PUSKESMAS AIR PUTIH KOTA SAMARINDA**

***THE RELATIONSHIP BETWEEN THE KNOWLEDGE OF DRINKING  
WATER AND HOUSEHOLD FOOD TO THE INCIDENCE OF DIARRHEA  
AT THE WHITE WATER HEALTH CENTER OF SAMARINDA CITY***

**Disusun Oleh:**

**AZZAHRA SHAFI SALSABILA**

**2011102414046**



**PROGRAM STUDI KESEHATAN LINGKUNGAN**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**TAHUN 2024**

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN PENGETAHUAN PENGELOLAAN AIR MINUM DAN  
MAKANAN RUMAH TANGGA TERHADAP KEJADIAN DIARE DI  
PUSKESMAS AIR PUTIH KOTA SAMARINDA**

***THE RELATIONSHIP BETWEEN THE KNOWLEDGE OF DRINKING  
WATER AND HOUSEHOLD FOOD TO THE INCIDENCE OF DIARRHEA  
AT THE WHITE WATER HEALTH CENTER OF SAMARINDA CITY***

**Disusun Oleh:**

**AZZAHRA SHAFI SALSABILA**

**2011102414046**



**PROGRAM STUDI KESEHATAN LINGKUNGAN**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**TAHUN 2024**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Azzahra Shafa Salsabila

NIM : 2011102414046

Program Studi : S1 Kesehatan Lingkungan

Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Pengelolaan Air Minum Dan Makanan Rumah Tangga Terhadap Kejadian Diare Di Puskesmas Air Putih Kota Samarinda

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan perundang-undangan (Pemendiknas No. 17 Tahun 2010).

Samarinda, 25 Juli 2024



Azzahra Shafa Salsabila  
NIM. 2011102414046

**PERSETUJUAN MENGIKUTI UJIAN SKRIPSI PROGRAM STUDI S1  
KESEHATAN LINGKUNGAN  
“HUBUNGAN PENGETAHUAN PENGELOLAAN AIR MINUM DAN  
MAKANAN RUMAH TANGGA TERHADAP KEJADIAN DIARE DI  
PUSKESMAS AIR PUTIH KOTA SAMARINDA”**

Disusun Oleh  
**AZZAHRA SHAFI SALSABILA**  
**2011102414046**

Naskah ini sudah disetujui untuk diseminarkan oleh dosen pembimbing

Dosen Pembimbing

Samarinda, 17 Juli 2024  
Koordinator Skripsi



(Deny Kurniawan, S.Hut.,M.P)  
NIDN. 1116128302



(Dr. Phil. Ainur Rachman, M.Kes)  
NIDN. 1123058301

SKRIPSI

HUBUNGAN PENGETAHUAN PENGELOLAAN AIR MINUM DAN  
MAKANAN RUMAH TANGGA TERHADAP KEJADIAN DIARE DI  
PUSKESMAS AIR PUTIH KOTA SAMARINDA

Disusun dan diajukan oleh :

**Azzahra Shafa Salsabila**

**2011102414046**

Telah dipertahankan di depan Panitia Ujian Skripsi

Pada Tanggal 17 bulan Juli tahun 2024

Dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Menyetujui

Tim Penguji

Ketua



(Rusdi S.Si., M.Si)

NIDN. 1131128201

Anggota



(Deny Kurniawan, S.Hut., M.P)

NIDN. 1116128302

Ketua Program Studi S1 Kesehatan Lingkungan



(Dr. Yannie Isworo, SKM., M.Kes)

NIDN. 1122067902

## **Abstrak**

Di antara lima prinsip STBM adalah pengendalian makanan dan minuman di rumah tangga. Penanganan makanan yang aman di rumah, serta pemilihan bahan, tempat penyimpanan, pengolahan, pengangkutan, dan penyajian makanan—semuanya termasuk dalam lingkup standar higiene dan sanitasi makanan. Sumur pompa, sumur gali, PDAM, dan prasarana air bersih lainnya juga harus mematuhi peraturan yang relevan. Makanan dan minuman harus bersih agar tidak terkontaminasi dengan bakteri, virus, atau parasit yang bisa menjadi penyebab penyakit diare. Penelitian ini bertujuan untuk menjawab pertanyaan, "Seberapa sering diare terjadi di Puskesmas Air Putih Kota Samarinda?" dengan melihat hubungan antara keakraban masyarakat terhadap praktik pengelolaan makanan dan air di rumah dengan frekuensi kasus diare. Pendekatan penelitian yang digunakan adalah studi kuantitatif, cross-sectional. Pengambilan sampel dilakukan dengan purposive sampling dan uji chi-square. Kejadian diare tidak berhubungan dengan air minum rumah tangga maupun keahlian pengelolaan makanan (masing-masing  $p = 1.000$  dan  $p = 0,431$ ), menurut data yang diperoleh di Puskesmas Air Putih Kota Samarinda.

**Kata kunci:** Pengetahuan, Pengelolaan Air Minum dan Makanan, Kejadian Diare

### ***Abstract***

*Food and beverage management at home is one of the five pillars of STBM. In food preparation that contains the principles of food sanitation hygiene, such as food ingredient selection, food storage location, food processing, food transportation, and food serving, as well as food processing that is safe in the household. Likewise, clean water facilities must meet the applicable conditions such as PDAM, pump wells, dug wells, and springs. Food and drinks must be clean so that they are not contaminated with bacteria, viruses, or parasites that can be the cause of diarrhoeal diseases. This study aims to examine the correlation between diarrhea rates at the Samarinda City White Water Health Centre and participants' familiarity with water purification methods and food storage and preparation at home. Quantitative methods based on a cross-sectional design are used in this study. This method of sampling is statistically assessed using the chi-square test, and it makes use of purposive sampling. Diarrhea at the Samarinda City White Water Health Centre is a direct outcome of people's ignorance about how to properly handle their homes' water and food supplies ( $p = 1,000$  and  $p = 0.431$ , respectively).*

***Keywords:*** *knowledge, Drinking Water and Food Management, Diarrhea Occurrence*

## KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

*Assalamu 'alaikum warahmatullahi wabarakatuh*

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat, hidayah, dan pertolongan-Nya kepada penulis. Atas segala nikmat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi Program Studi Kesehatan Lingkungan di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur. Penelitian yang berjudul “Hubungan Pengetahuan Pengelolaan Air Minum dan Makanan Rumah Tangga dengan Kejadian Diare di Puskesmas Air Putih Kota Samarinda”

Penulis banyak mengalami kendala dalam penulisan skripsi ini, namun berkat dukungan dan saran dari berbagai pihak, skripsi ini dapat diselesaikan tepat waktu. Salah satu syarat untuk dapat menyelesaikan Program Studi Kesehatan Lingkungan adalah menyusun skripsi yang merupakan tahapan akhir dari program studi ini.

Pada kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Dr. Muhammad Musiyam, M.T selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Bapak Ghozali, MH.,M.Kes sebagai Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat



Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

3. Bapak Dr.Yannie Isworo.,M.Kes sebagai Ketua Program Studi S1 Kesehatan Lingkungan.
4. Tugas Akhir ini tidak akan mungkin terwujud tanpa waktu, bimbingan, dan petunjuk yang diberikan oleh Bapak Deny Kurniawan, S.Hut.,M.P., dalam kapasitasnya sebagai Pembimbing Skripsi pada Program Studi Sarjana Kesehatan Lingkungan di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
5. Bapak Rusdi, S.Si.,M.Si Sebagai Penguji Skripsi S1 Kesehatan Lingkungan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
6. Untuk kedua Orang Tua saya, Ibu Rury Rhuarina Adfinda, bapak Syofiansyah dan adik saya Muhammad Akna Az-Zikra yang senantiasa memberikan semangat, pelukan, do'a serta dukungan pada saya, yang tidak akan pernah terbalaskan.
7. Pada keluarga besar saya Soelaiman Family yang sudah memberikandoa serta semangat dalam pengerjaan skripsi ini.
8. Pada sahabat-sahabat saya Diana Amalia Rahmadani, Devi Ratnasari, Ria Timur, Nurhidayah yang sudah sangat-sangat membantu saya dalam pekerjaan skripsi ini, dan buat Metta Rahma Dewi, Amanda Saraswati, Dian Fadhillah yang senantiasa menyemangati saya dalam proses penyelesaian skripsi ini.
9. Pada teman-teman seperjuangan saya bimbingan Bapak Deny Kurniawan, S.Hut.,M.P yang senantiasa membantu saya dalam menyelesaikan skripsi saya dan terimakasih banyak sudah mau sama-sama berjuang dalam

pengerjaan skripsi ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa masih banyak hal yang perlu diperbaiki dan bahwa tesis ini belum sempurna. Terkait hal tersebut, penulis sangat mengharapkan saran dan kritik yang bermanfaat di masa mendatang. Meskipun masih banyak kekurangan, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih sekali lagi dan berharap agar tesis ini bermanfaat.

*Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh*

Samarinda, 17 Juli 2024

Peneliti

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b>	
<b>LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN.....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.i</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>ix</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>iv</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian .....	3

D. Manfaat Penelitian .....	4
E. Urgensi Penelitian.....	5
F. Luaran .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>6</b>
A. Pengelolaan Air Minum dan Makanan Rumah Tangga.....	8
B. Diare.....	8
C. Etiologi Diare .....	10
D. Epidemiologi Penyakit Diare .....	10
E. Jenis Penyakit Diare .....	11
F. Gejala Diare .....	12
G. <i>State Of Art</i> ( Matriks Penelitian) .....	14
H. Kerangka Teori .....	14
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>15</b>
A. Kerangka Konsep.....	15
B. Hipotesis Penelitian .....	15
C. Jenis Penelitian .....	15

D. Populasi dan Sampel.....	17
E. Variabel Penelitian.....	17
F. Definisi Operasional dan Kriteria Objektif.....	19
G. Pengumpulan Data.....	19
H. Pengolahan dan Analisis Data .....	21
I. Instrumen Penelitian .....	21
J. Jadwal Penelitian .....	21
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>22</b>
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	22
B. Hasil Penelitian .....	31
C. Pembahasan .....	38
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>39</b>
A. Kesimpulan .....	39
B. Saran .....	40
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>43</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>63</b>

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 1.1 Target Luaran Penelitian .....</b>	<b>5</b>
<b>Tabel 2. 1 State Of Art.....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.4</b>
<b>Tabel 3. 1 Definisi Operasional dan Kriteria Objektif.....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.9</b>
<b>Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian.....</b>	<b>2Error! Bookmark not defined.</b>
<b>Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Terhadap Kejadian Diare Di Puskesmas Air Putih.....</b>	<b>23</b>
<b>Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Pengetahuan Pengelolaan Air Minum Puskesmas Air Putih.....</b>	<b>24</b>
<b>Tabel 4. 3 Distribusi Jawaban Responden Terkait Tingkat Pengetahuan Pengelolaan Air Minum Rumah Tangga Terhadap Kejadian Diare Di Puskesmas Air Putih.....</b>	<b>26</b>
<b>Tabel 4. 4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Pengetahuan Pengelolaan Makanan Rumah Tangga Terhadap Kejadian Diare Di Puskesmas Air Putih .....</b>	<b>27</b>
<b>Tabel 4. 5 Ditribusi Jawaban Responden Terkait Tingkat Pengetahuan Pengelolaan Makanan Rumah Tangga Terhadap Kejadian Diare Di Puskesmas Air Putih.....</b>	<b>29</b>
<b>Tabel 4. 6 Distribusi Frekuensi Karakteristik Terhadap Kejadian Diare.....</b>	<b>29</b>
<b>Tabel 4. 7 Hubungan Pengetahuan Pengelolaan Air Minum Rumah Tangga.....</b>	<b>30</b>

<b>Tabel 4. 8 Hubungan Pengetahuan Pengelolaan Makanan Rumah Tangga.....</b>	<b>31</b>
--	-----------

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar 2.1 Kerangka Teori .....</b>	<b>14</b>
<b>Gambar 3.1 Kerangka Konsep.....</b>	<b>15</b>
<b>Gambar 4.1 Lokasi Penelitian.....</b>	<b>21</b>



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Biodata Diri Peneliti.....	44
Lampiran 2. Surat Permohonan Pengambilan Data Penyakit .....	45
Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Penelitian.....	46
Lampiran 4. Surat Balasan Izin Penelitian.....	47
Lampiran 5. Lembar Observasi Penelitian.....	51
Lampiran 6. Kartu Bimbingan .....	52
Lampiran 7. Rekapitulasi Data.....	56
Lampiran 8. Output Analisis Data .....	59
Lampiran 9. Dokumentasi Penelitian.....	61