

LAMPIRAN

Lampiran 1

Layak Etik Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

📍 Jalan Soekarno Hatta No.5 Bandar Lampung
Lampung 35145
☎ 0721) 783852
🌐 <https://poltekkes-tk.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.063/KEPK-TJK/III/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh:
The research protocol proposed by:

Peneliti utama : Rani Aetoria, A.Md.Kes
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes kemenkes Tanjung Karang
Name of the Institution
Jurusan Kesehatan Lingkungan

Dengan judul:
Title

**"Hubungan Penerapan 5 Pilar STBM Dengan Kejadian Diare di Wilayah Kerja Puskesmas Buntar Kecamatan Way
Ratai Kabupaten Pesawaran Tahun 2025"**

*"The Relationship Between the Implementation of the 5 STBM Pillars and the Incidence of Diarrhea in the Working Area of
the Buntar Community Health Center Way Ratai Sub-District Pesawaran Regency in 2025"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemertanun Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Tujuan/Eksplorasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang menujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards; 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefit, 4) Risk, 5) Persuasion/Explanation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 24 Maret 2025 sampai dengan tanggal 24 Maret 2026

This declaration of ethics applies during the period March 24, 2025 until March 24, 2026



Chairperson

Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

Lampiran 2

Surat Izin Penelitian Kesbangpol Pesawaran



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
☎ 021-783852
🌐 <https://www.poltekkes.kemkes.go.id>

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/2295/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

23 April 2025

Yth. Kepala Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (Kesbangpol) Kabupaten Pesawaran
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Sanitasi Lingkungan Program Sarjana Terapan Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa di Institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1.	Reni Aravia NIM.2413351132	Hubungan Penerapan 5 Pilar STBM dengan Kejadian Diare di Wilayah Kerja Puskesmas Bunut Kecamatan Wey Ratai Kabupaten Pesawaran Tahun 2025	PKM. Bunut
2.	Nuraini NIM.2413351126	Hubungan Sanitasi Lingkungan Dengan Prevalensi Demam Berdarah (DBD) di Wilayah Kerja Puskesmas Kalirejo Kabupaten Pesawaran Tahun 2025	PKM. Kalirejo

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:
1. Ka. Jurusan Kesehatan Lingkungan
2. Ka. Dinas Kesehatan Kabupaten Pesawaran

Kementerian Kesehatan tidak menerima swap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi swap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500867 dan <https://www.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ita.keminfo.go.id/verifyPDE>.



Lampiran 3

Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
☎ 0271-763852
🌐 <http://www.poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/2296/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

23 April 2025

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pesawaran
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Sanitasi Lingkungan Program Sarjana Terapan Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1.	Reni Artavia NIM:2413351132	Hubungan Penerapan 5 Pilar STBM dengan Kejadian Diare di Wilayah Kerja Puskesmas Bunut Kecamatan Way Ratai Kabupaten Pesawaran Tahun 2025	PKM, Bunut
2.	Nurani NIM:2413351126	Hubungan Sanitasi Lingkungan Dengan Prevalensi Demam Berdarah (DBD) di Wilayah Kerja Puskesmas Kalirejo Kabupaten Pesawaran Tahun 2025	PKM, Kalirejo

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:
1. Ka. Jurusan Kesehatan Lingkungan
2. Ka. Bid. Diklat
3. Ka. UPT-PKM

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi, silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500667 dan <https://tts.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tts.kemkes.go.id/verif-ECE>.



Surat Balasan Izin Penelitian Kesbangpol Pesawaran



PEMERINTAH KABUPATEN PESAWARAN

BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Raya Kedondong No. 619 Desa Wey Layap Kec. Gedang Tataan Kab. Pesawaran

REKOMENDASI PENELITIAN / RISET

Nomor : 070/ 45 /VI.01/2025

- MEMBACA** : Surat Kepala Prodi Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor : PP.06.02/F.XLIII.15/103/2025 tanggal 21 April 2025 Perihal Permohonan Penelitian
- MENGINGAT** : 1. Undang-undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah.
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian Pasal 5 Ayat (2)
3. Peraturan Bupati Pesawaran Nomor 08 Tahun 2022 Tentang Kedudukan Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Pesawaran (Berita Daerah Kabupaten Pesawaran Tahun 2022 Nomor 08).
4. Peraturan Bupati Pesawaran Nomor 100 Tahun 2022 Tentang Pedoman Pelaksanaan Kuliah Kerja Nyata, Praktik Kerja Lapangan, Penelitian Dalam Rangka Tugas Akhir Pendidikan/Sekolah Dalam Negeri Dan Penelitian Yang Dilakukan Oleh Instansi Pemerintah Di Kabupaten Pesawaran.
- DENGAN INI MEMBERIKAN REKOMENDASI KEPADA:
- N a m a/NPP** : **RENI ARTAVIA/2413351132**
- Lokasi Penelitian** : Puskesmas Bunut Kecamatan Way Ratai Kabupaten Pesawaran
- Lamanya/Mulai** : 23 April s/d 24 Mei 2025
- Tujuan** : Menyelesaikan Tugas Akhir
- Judul** : **"HUBUNGAN PENERAPAN 5 PILAR STEW DENGAN KEJADIAN DIARE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BUNUT KECAMATAN WAY RATAI KABUPATEN PESAWARAN TAHUN 2025"**
- Catatan** : 1. Rekomendasi ini diberikan untuk kepentingan Penelitian.
2. Tidak diberikan melingkari Kegiatan yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan Rekomendasi ini
3. Melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Pesawaran melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Pesawaran.
4. Surat Rekomendasi ini dicabut kembali apabila penyelenggara tidak menaati ketentuan tersebut diatas.

Dikeluarkan di Gedong Tataan
Pada Tanggal 23 April 2025

An. KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN PESAWARAN
SEKRETARIS,



Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Bupati Pesawaran (Sebagai Lapsan)
2. Kepala Program Studi Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
3. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pesawaran
4. Camat Way Ratai Kabupaten Pesawaran
5. Kepala Puskesmas Bunut Kecamatan Way Ratai Kabupaten Pesawaran
6. Yang bersangkutan
7. Arsip

Surat Balasan Izin Penelitian Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KABUPATEN PESAWARAN
DINAS KESEHATAN

Kompleks Perkantoran Pemkab Pesawaran
Jalan Raya Kedondong Desa Way Layap Kec. Gedong Tataan Kab. Pesawaran 35366
Telp : (0721) 8032004 Fax : (0721) 8032004 Laman : dirkespesawarankab@gmail.com

Gedong Tataan, 15 April 2025

Nomor : 800/ 888 /IV.02/IV/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Yth.
Ka.Prodi Kesehatan Lingkungan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Di-
Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti Surat Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Pesawaran Nomor : 070/45/VI.01/2025, tanggal 23 April 2025 tentang Izin Riset Mahasiswa/i Program Studi Sanitasi Lingkungan Program Sarjana Terapan Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun 2024/2025 sebagai berikut:

Nama : Reni Artavia
NIM : 2413351132
Judul : 'HUBUNGAN PENERAPAN 5 PILAR STBM DENGAN KEJADIAN DIARE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BUNUT KECAMATAN WAY RATAI KABUPATEN PESAWARAN TAHUN 2025'.

Kami sampaikan hal-hal sebagai berikut :

1. Pada prinsipnya kami tidak berkeberatan dan dapat menyetujui untuk mengadakan Penelitian di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Bunut dan Dinas Kesehatan Kabupaten Pesawaran.
2. Hal-hal yang berkaitan dengan judul Penelitian dan Pengambilan data seperti tersebut di atas, dapat berhubungan dan berkoordinasi dengan pihak terkait di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Bunut dan Dinas Kesehatan Kabupaten Pesawaran.
3. Wajib menyampaikan salinan resmi hasil Penelitian dan Pengambilan data pada waktu akhir penelitian telah selesai.

Demikian.....

Demikian yang dapat kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya
diucapkan terima kasih.


**KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN PESAWARAN**
Dr. MEDIA APRILIANA, M.K.M
Pembina Utama Muda / IV c
NIP : 19680414 200212 2 002

Tembusan : Yth,

1. Bupati Pesawaran (sebagai laporan).
2. Kepala UPTD Puskesmas Burut.
3. Yang bersangkutan.
4. Arsip.

Lampiran 6

Surat Balasan Izin Penelitian Puskesmas Bunut



PEMERINTAH KABUPATEN PESAWARAN
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS BUNUT

Jl. Raya Way Rata(Dosa Bunut, Kecamatan Way Ratai, 35451
Email: bunut.prima@gmail.com

Nomor : 440 / 089 / IV.02.4 / V / 2024
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Izin Penelitian

Kepada Yth.
Ka. Prodi Kesehatan Lingkungan
Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Di -
Tempat

Dengan Hormat,
Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala UPTD Puskesmas Bunut :

Nama : ENIWATI, S. Tr. Keb
NIP : 19680722 198711 2 001
Pangkat/Golongan : Penata Tk.I / III.d
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Bunut

Dengan ini menerangkan bahwa pada prinsipnya kami tidak berkeberatan mahasiswi atas nama :

Nama : RENI ARTAVIA
Program Studi : Sanitasi Lingkungan
NIM : 2413351132

Untuk Melakukan Izin Penelitian di wilayah kerja UPTD Puskesmas Bunut, sebagai bahan Penelitian yang berjudul "Hubungan Penerapan 5 Pilar STBM Dengan Kejadian Diare di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Bunut Kecamatan Way Ratai Kabupaten Pesawaran Tahun 2025."

Demikian surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bunut, 05 Mei 2025

Mengetahui
Kepala UPTD Puskesmas Bunut

ENIWATI, S. Tr. Keb
NIP. 19680722 198711 2 001

Kuisiioner Penelitian

INSTRUMEN PENELITIAN

Tanggal wawancara :

Petunjuk pengisian

1. Bacalah pertanyaan atau pernyataan dibawah ini dengan baik dan berilah tanda centang pada alternatif jawaban yang benar.
2. Isilah titik yang kosong
3. Partipasi anda sangat bermanfaat dalam penelitian ini dan saya ucapkan terimakasih

IDENTITAS RESPONDEN

Nama Responden : *Kurniauwun*

Nama Kepala Keluarga : *Kurniauwun*

Alamat : *Worif*

Umur : *31 Tahun*

Jenis Kelamin : *L/P*

Pendidikan Terakhir : 1. Tidak Tamat SD 4. SLTA/Sederajat

2. SD Sederajat *5. D3/S1/S2/*

3. SLTP/Sederajat

Pekerjaan : 1. Petani *4. Pegawai Swasta*

2. PNS/TNI/POLRI 5. Ibu Rumah Tangga

3. Wiraswasta 6. Lain-lain

> Wawancara (Kuisiioner)

KEJADIAN DIARE

1. Apakah anda dalam 3 bulan terakhir pernah mengalami BAB dengan tinja lembek/cair dengan lebih dari 3 kali sehari?

- 4* a. Ya
b. Tidak

Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM)

Buang Air Besar (BAB)

1. Dimanakah anda buang air besar?

- 4* a. Di wc/jamban pribadi
b. Lainnya.....

2. Apakah semua orang di rumah menggunakan wc untuk buang air besar

- 4* a. Ya

- b. Tidak
3. Apakah tinja bayi/lansia dibuang kedalam kloset/wc? (jika ada)
- ☒ a. Ya
- b. Tidak

Cuci Tangan Pakai Sabun

1. Anda mencuci tangan menggunakan air bersih, sabun dan air mengalir sebelum mengolah dan menghadirkan makanan
- a. Ya
- ☒ b. Tidak
2. Anda mencuci tangan menggunakan air bersih, sabun dan air mengalir sesudah BAB
- ☒ a. Ya
- b. Tidak
3. Anda mencuci tangan menggunakan air bersih, sabun dan air mengalir setelah memegang hewan/unggas
- a. Ya
- ☒ b. Tidak

Pengolahan Air Minum Dan Makanan

1. Anda selalu merebus air minum sebelum dikonsumsi
- ☒ a. Ya
- b. Tidak
2. Air minum yang sudah direbus disimpan dalam wadah tertutup rapat
- ☒ a. Ya
- b. Tidak
3. Anda rutin mencuci wadah minum dengan sabun dan air mengalir (setidaknya tiga hari sekali)
- a. Ya
- ☒ b. Tidak
4. Bahan makanan sebelum di masak di cuci terlebih dahulu
- ☒ a. Ya
- b. Tidak
5. Bahan makanan yang akan diolah masih dalam keadaan segar (belum membusuk/rusak/berjamur)
- ☒ a. Ya
- b. Tidak
6. Makanan yang sudah dimasak ditaruh dalam wadah tertutup dan bersih
- ☒ a. Ya
- b. Tidak

Pengamanan Sampah Rumah Tangga

1. Sampah rumah tangga dibuang setiap hari
- ☒ a. Ya
- b. Tidak
2. Sampah yang terkumpul dirumah diangkut ke tempat pembuangan akhir secara rutin
- a. Ya

☒ Tidak

Akses Sarana Sanitasi

Akses Sarana Air Bersih

1. Apakah anda memiliki sumber air bersih

☒ Ya

b. Tidak

2. Jika tidak, kemanakah anda mendapatkan air bersih selama ini

a. Dari Tetangga

☒ Dari Sumur/pam/sungai

3. Apakah air bersih yang digunakan cukup

☒ Ya

b. Tidak

4. Apakah akses untuk mengambil air bersih mudah

☒ Ya

b. Tidak

Akses Sarana jamban

1. Dimanakah anda buang air besar

☒ Jamban/wc

b. Di sungai, kebun dll

2. Apakah jamban milik sendiri atau milik bersama

☒ Milik Sendiri

b. Milik Bersama/ umum

3. Apakah akses ke jamban mudah

☒ Ya

b. Tidak

Kepemilikan Sarana Pembuangan Sampah Rumah Tangga

1. Apakah anda memiliki sarana pembuangan sampah

☒ Ya

b. Tidak

c.

Kepemilikan Sarana Pembuangan Air Limbah Rumah Tangga

1. apakah anda memiliki saluran pembuangan air limbah

☒ Ya

b. Tidak

2. jika tidak dimanakah anda membuang limbah (air cucian dapur, kamar mandi)

a. Di comberan

☒ Di SPAL

> Observasi (Checklist)

Petunjuk pengisian

Berilah tanda ✓ pada kolom jawaban sesuai dengan kondisi yang ada di lapangan.

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
Buang Air Besar (BAB)			
	Terdapat jamban di rumah	✓	
	Jamban yang digunakan memiliki penutup	✓	
	Jarak pembuangan tinja dengan sumur gali > 10 m		✓
	Lantai jamban dari bahan kedap air, tidak licin, dan mempunyai sistem pembuangan air limbah (SPAL)		✓
	Lubang jamban berbentuk leher angsa atau tidak berbentuk leher angsa namun terdapat tutup	✓	
Cuci Tangan Pakai Sabun (CTPS)			
	Tersedia air mengalir di dalam rumah untuk mencuci tangan	✓	
	Tersedia sabun untuk mencuci tangan di dalam ruangan	✓	
	Tersedia perlengkapan CTPS di dalam rumah		✓
Pengelolaan Air Minum dan Makanan			
	Air minum yang telah diolah disimpan di dalam wadah yang tertutup rapat dan kuat	✓	
	Air Minum yang diambil dengan cara yang aman (tanpa tersentuh tangan)	✓	
	Makanan yang tersaji tertutup	✓	
	Tempat dan alat makan bersih tidak berdebu, tidak kotor, dan tersimpan		✓
Pengamanan Sampah Rumah Tangga			
	Terdapat tempat sampah di rumah	✓	
	Terdapat tempat sampah terpisah antara sampah organik dan anorganik		✓
	Tempat sampah tertutup		✓
	Sampah padat rumah tangga tidak berserakan disekitar rumah	✓	
Pengamanan Limbah Rumah Tangga			
	Terdapat saluran pembuangan air limbah (SPAL)	✓	
	Air Limbah kamar mandi dan dapur tidak tercampur dengan air dari jamban	✓	

	Tidak terdapat genangan air disekitar rumah karena air limbah rumah tangga	✓	
	Tempat pembuangan air limbah tidak menimbulkan bau	✓	

Sumber : Panduan verifikasi STBM

Dalam instrumen ini menggunakan skor :

a. Kejadian Diare

Untuk jawaban "Ya" nilai 1

Untuk jawaban "Tidak" nilainya 0

Hasil dengan nilai 0 diare, nilai 1 tidak diare.

b. Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM)

Untuk jawaban "Ya" nilai 1

Untuk jawaban "Tidak" nilainya 0

Hasil dengan nilai 0 tidak baik, nilai 1 baik.

c. Akses Sarana Sanitasi

Untuk jawaban "Ya" nilai 1

Untuk jawaban "Tidak" nilainya 0

Hasil dengan nilai 0 tidak mudah/tidak memiliki, nilai 1 mudah/memiliki.

INSTRUMEN PENELITIAN

Tanggal wawancara :

Petunjuk pengisian

1. Bacalah pertanyaan atau pernyataan dibawah ini dengan baik dan berilah tanda centang pada alternatif jawaban yang benar.
2. Isilah titik yang kosong
3. Partipasi anda sangat bermanfaat dalam penelitian ini dan saya ucapkan terimakasih

IDENTITAS RESPONDEN

Nama Responden :

Nama Kepala Keluarga :

Alamat :

Umur :

Jenis Kelamin : L/P

Pendidikan Terakhir : 1. Tidak Tamat SD 4.SLTA/Sederajat
2. SD Sederajat 5. D3/S1/S2/
3. SLTP/Sederajat

Pekerjaan : 1. Petani
2. PNS/TNI/POLRI
3. Wiraswasta
4. Pegawai Swasta
5. Ibu Rumah Tangga
6. Lain-lain

➤ **Wawancara (Kuisisioner)**

KEJADIAN DIARE

1. Apakah anda dalam 3 bulan terakhir pernah mengalami BAB dengan tinja lembek/cair dengan lebih dari 3 kali sehari?
- a. Ya
- b. Tidak

Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM)

Buang Air Besar (BAB)

1. Dimanakah anda buang air besar?
 - a. Di wc/jamban pribadi

- b. Lainnya.....
- 2. Apakah semua orang dirumah menggunakan wc untuk buang air besar
 - a. Ya
 - b. Tidak
- 3. Apakah tinja bayi/lansia dibuang kedalam kloset/wc? (jika ada)
 - a. Ya
 - b. Tidak
- 4. Terdapat jamban di rumah
 - a. Ya
 - b. Tidak
- 5. Jamban yang digunakan memiliki penutup
 - a. Ya
 - b. Tidak
- 6. Jarak pembuangan tinja dengan sumur gali < 10 M
 - a. Ya
 - b. Tidak
- 7. Lantai jamban dari bahan kedap air, tidak licin, dan mempunyai sistem pembuangan air limbah (SPAL)
 - a. Ya
 - b. Tidak
- 8. Lubang jamban berbentuk leher angsa atau tidak berbentuk leher angsa namun terdapat tutup
 - a. Ya
 - b. Tidak

Cuci Tangan Pakai Sabun

- 1. Anda mencuci tangan menggunakan air bersih, sabun dan air mengalir sebelum mengolah dan menghidangkan makanan
 - a. Ya
 - b. Tidak
- 2. Anda mencuci tangan menggunakan air bersih, sabun dan air mengalir sesudah BAB
 - a. Ya
 - b. Tidak
- 3. Anda mencuci tangan menggunakan air bersih, sabun dan air mengalir setelah memegang hewan/unggas
 - a. Ya
 - b. Tidak

4. Tersedia air mengalir di dalam rumah untuk mencuci tangan
 - a. Ya
 - b. Tidak
5. Tersedia sabun untuk mencuci tangan di dalam ruangan
 - a. Ya
 - b. Tidak
6. Tersedia perlengkapan CTPS di dalam rumah
 - a. Ya
 - b. Tidak

Pengolahan Air Minum Dan Makanan

1. Anda selalu merebus air minum sebelum dikonsumsi
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Air minum yang sudah direbus disimpan dalam wadah tertutup rapat
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Anda rutin mencuci wadah minum dengan sabun dan air mengalir (setidaknya tiga hari sekali)
 - a. Ya
 - b. Tidak
4. Bahan makanan sebelum di masak di cuci terlebih dahulu
 - a. Ya
 - b. Tidak
5. Bahan makanan yang akan diolah masih dalam keadaan segar (belum membusuk/rusak/berjamur)
 - a. Ya
 - b. Tidak
6. Makanan yang sudah dimasak ditaruh dalam wadah tertutup dan bersih
 - a. Ya
 - b. Tidak
7. Air minum yang telah diolah disimpan di dalam wadah yang tertutup rapat dan kuat
 - a. Ya
 - b. Tidak
8. Air minum yang diambil dengan cara yang aman (tanpa tersentuh tangan)
 - a. Ya
 - b. Tidak
9. Makanan yang tersaji tertutup
 - a. Ya
 - b. Tidak

10. Tempat dan alat makan bersih tidak berdebu, tidak kotor, dan tersimpan

- a. Ya
- b. Tidak

Pengamanan Sampah Rumah Tangga

1. Sampah rumah tangga dibuang setiap hari

- a. Ya
- b. Tidak

2. Sampah yang terkumpul dirumah diangkut ke tempat pembuangan akhir secara rutin

- a. Ya
- b. Tidak

3. Terdapat tempat sampah dirumah

- a. Ya
- b. Tidak

4. Terdapat tempat sampah terpisah antara sampah organik dan anorganik

- a. Ya
- b. Tidak

5. Tempat sampah tertutup

- a. Ya
- b. Tidak

6. Sampah padat rumah tangga tidak berserakan di sekitar rumah

- a. Ya
- b. Tidak

Pengamanan Limbah Cair Rumah Tangga

1. Terdapat saluran pembuangan air limbah SPAL

- a. Ya
- b. Tidak

2. Air limbah kamar mandi dan dapur tidak tercampur dengan air dari jamban

- a. Ya
- b. Tidak

3. Tidak terdapat genangan air disekitar rumah karena air limbah rumah tangga

- a. Ya
- b. Tidak

4. Tempat pembuangan air limbah tidak menimbulkan bau

- a. Ya
- b. Tidak

Akses Sarana Sanitasi

Akses Sarana Air Bersih

1. Apakah anda memiliki sumber air bersih
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Jika tidak, kemanakah anda mendapatkan air bersih selama ini
 - a. Dari Tetangga
 - b. Dari Sumur/pam/sungai
3. Apakah air bersih yang digunakan cukup
 - a. Ya
 - b. Tidak
4. Apakah akses untuk mengambil air bersih mudah
 - a. Ya
 - b. Tidak

Akses Sarana jamban

1. Dimanakah anda buang air besar
 - a. Jamban/wc
 - b. Di sungai, kebun dl
2. Apakah jamban milik sendiri atau milik bersama
 - a. Milik Sendiri
 - b. Milik Bersama/ umum
3. Apakah akses ke jamban mudah
 - a. Ya
 - b. Tidak

Kepemilikan Sarana Pembuangan Sampah Rumah Tangga

1. Apakah anda memiliki sarana pembuangan sampah
 - a. Ya
 - b. Tidak
 - c.

Kepemilikan Sarana Pembuangan Air Limbah Rumah Tangga

1. apakah anda memiliki saluran pembuangan air limbah
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. jika tidak dimanakah anda membuang limbah (air cucian dapur, kamar mandi)
 - a. Di comberan
 - b. Di SPAL

Dalam instrumen ini menggunakan skor :

- a. Kejadian Diare

Untuk jawaban “Ya” nilai 1

Untuk jawaban “Tidak) nilainya 0

Hasil dengan nilai 0 diare, nilai 1 tidak diare.

b. Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM)

Untuk jawaban “Ya” nilai 1

Untuk jawaban “Tidak) nilainya 0

Hasil dengan nilai 0 tidak baik, nilai 1 baik.

c. Akses Sarana Sanitasi

Untuk jawaban “Ya” nilai 1

Untuk jawaban “Tidak) nilainya 0

Hasil dengan nilai 0 tidak mudah/tidak memiliki, nilai 1 mudah/memiliki.

Sumber : Panduan verifikasi STBM

Lampiran 8**Rekapitulasi STBM dengan Diare****SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT**

NO	KELOMPOK	UMUR	ALAMAT	JK	P0	P1	P2	P3	P4	P5
1	Kasus	35	Wates	L	0	1	1	1	1	1
2	Kontrol	35	Wates	L	1	1	0	1	1	0
3	Kasus	33	Wates	L	0	1	0	1	0	0
4	Kontrol	32	Wates	L	1	1	0	1	1	0
5	Kasus	25	Wates	P	0	1	0	1	0	0
6	Kontrol	49	Wates	L	1	1	1	1	1	0
7	Kasus	21	Wates	L	0	1	1	1	0	1
8	Kontrol	55	Wates	P	1	1	1	1	1	0
9	Kasus	44	Wates	P	0	0	1	1	0	1
10	Kontrol	44	Wates	P	1	1	1	1	0	0
11	Kasus	10	Wates	L	0	1	0	1	0	0
12	Kontrol	21	Wates	L	1	0	0	1	1	1
13	Kasus	46	Wates	L	0	1	1	1	0	0
14	Kontrol	20	Wates	L	1	1	1	1	0	0
15	Kasus	46	Wates	P	0	1	0	1	0	0
16	Kontrol	36	Wates	L	1	1	1	1	1	1
17	Kasus	22	Wates	L	0	1	1	1	0	0
18	Kontrol	40	Wates	L	1	1	1	1	1	1
19	Kasus	17	Wates	L	0	1	0	1	0	0
20	Kontrol	27	Wates	L	1	1	1	1	1	1
21	Kasus	47	Wates	P	0	1	0	1	1	1
22	Kontrol	55	Wates	P	1	1	1	1	1	1
23	Kasus	14	Wates	L	0	1	0	1	0	0
24	Kontrol	40	Wates	P	1	1	1	1	1	1
25	Kasus	15	Wates	P	0	1	0	1	0	0
26	Kontrol	54	Wates	P	1	1	1	1	1	1
27	Kasus	39	Wates	L	0	0	1	1	1	1
28	Kontrol	29	Wates	L	1	1	1	1	1	1
29	Kasus	23	Wates	P	0	0	1	1	1	1
30	Kontrol	55	Wates	P	1	1	1	1	1	1
31	Kasus	50	Wates	L	0	1	1	1	0	1
32	Kontrol	25	Wates	P	1	1	1	1	1	1
33	Kasus	28	Wates	P	0	0	0	1	0	0
34	Kontrol	55	Wates	P	1	1	1	1	1	1
35	Kasus	37	Wates	P	0	0	0	1	0	1
36	Kontrol	25	Wates	L	1	1	1	1	1	1
37	Kasus	22	Wates	P	0	0	0	1	0	1

38	Kontrol	36	Wates	L	1	1	1	1	0	1
39	Kasus	44	Wates	L	0	1	1	1	1	0
40	Kontrol	49	Wates	P	1	1	1	1	0	0
41	Kasus	57	Wates	P	0	1	1	1	0	0
42	Kontrol	25	Wates	P	1	1	1	1	0	1
43	Kasus	16	Wates	L	0	1	0	1	0	0
44	Kontrol	40	Wates	L	1	1	1	1	0	0
45	Kasus	10	Wates	P	0	1	0	1	0	0
46	Kontrol	22	Wates	P	1	1	1	1	0	0
47	Kasus	13	Wates	L	0	1	1	1	0	0
48	Kontrol	30	Wates	L	1	1	1	1	0	1
49	Kasus	21	Wates	P	0	1	0	1	0	1
50	Kontrol	30	Wates	L	1	1	1	1	0	1
51	Kasus	10	Wates	L	0	1	1	1	1	0
52	Kontrol	23	Wates	P	1	0	0	1	1	1
53	Kasus	16	Wates	P	0	1	0	1	1	1
54	Kontrol	46	Wates	L	1	0	0	1	1	1
55	Kasus	14	Wates	L	0	1	0	0	0	0
56	Kontrol	25	Wates	P	1	1	1	1	1	1
57	Kasus	22	Wates	L	0	1	0	1	0	0
58	Kontrol	27	Wates	P	1	1	1	1	1	1
59	Kasus	10	Wates	L	0	1	0	1	0	0
60	Kontrol	27	Wates	L	1	1	1	1	1	0
61	Kasus	22	Wates	L	0	1	0	1	0	0
62	Kontrol	59	Wates	P	1	1	1	1	0	0
63	Kasus	20	Wates	L	0	1	1	1	0	0
64	Kontrol	35	Wates	P	1	1	1	1	1	1
65	Kasus	10	Wates	L	0	1	1	1	0	0
66	Kontrol	12	Wates	L	1	1	1	1	1	1
67	Kasus	19	Wates	L	0	1	1	1	1	0
68	Kontrol	27	Wates	P	1	1	1	1	1	1
69	Kasus	10	Wates	L	0	1	1	1	0	0
70	Kontrol	45	Wates	L	1	1	1	1	1	1
71	Kasus	27	Wates	P	0	0	0	1	0	1
72	Kontrol	45	Wates	P	1	1	1	1	1	1
73	Kasus	37	Wates	P	0	0	0	1	0	1
74	Kontrol	44	Wates	P	1	1	1	1	1	1
75	Kasus	18	Wates	P	0	1	0	1	0	0
76	Kontrol	22	Wates	L	1	0	0	1	1	1
77	Kasus	27	Wates	L	0	0	0	1	0	0
78	Kontrol	24	Wates	P	1	0	0	1	1	1
79	Kasus	55	Wates	P	0	1	0	1	0	0
80	Kontrol	31	Wates	P	1	1	1	1	1	1

81	Kasus	59	Wates	L	0	1	1	1	0	0
82	Kontrol	21	Wates	L	1	1	1	1	1	1
83	Kasus	24	Wates	L	0	0	0	1	0	0
84	Kontrol	44	Wates	P	1	1	1	1	1	1
85	Kasus	21	Wates	P	0	0	0	1	0	0
86	Kontrol	17	Wates	L	1	1	1	1	1	1
87	Kasus	13	Wates	P	0	0	0	1	0	0
88	Kontrol	35	Wates	P	1	1	1	1	1	1
89	Kasus	54	Wates	P	0	0	1	1	1	1
90	Kontrol	37	Wates	P	1	0	0	1	1	1
91	Kasus	15	Wates	P	0	0	1	1	1	0
92	Kontrol	30	Wates	P	1	0	0	1	1	1
93	Kasus	22	Wates	L	0	0	1	1	1	0
94	Kontrol	26	Wates	P	1	1	1	1	0	1
95	Kasus	10	Wates	P	0	0	1	1	1	0
96	Kontrol	40	Wates	L	1	1	1	1	0	1
97	Kasus	42	Wates	L	0	0	0	1	0	0
98	Kontrol	44	Wates	L	1	1	0	1	0	0
99	Kasus	12	Wates	L	0	1	0	0	0	0
100	Kontrol	19	Wates	L	1	1	1	0	0	1
101	Kasus	22	Wates	L	0	1	0	0	0	0
102	Kontrol	16	Wates	L	1	1	1	1	0	0
103	Kasus	44	Wates	P	0	0	1	0	0	1
104	Kontrol	27	Wates	P	1	1	1	0	0	0
105	Kasus	20	Wates	P	0	1	1	1	0	0
106	Kontrol	50	Wates	L	1	1	1	1	0	0
107	Kasus	29	Wates	P	0	1	1	1	0	0
108	Kontrol	50	Wates	P	1	1	1	1	0	1
109	Kasus	14	Wates	L	0	1	0	0	0	1
110	Kontrol	27	Wates	L	1	1	1	1	0	1
111	Kasus	32	Wates	P	0	1	0	0	0	1
112	Kontrol	30	Wates	P	1	1	1	1	1	1
113	Kasus	10	Wates	L	0	1	0	1	0	1
114	Kontrol	31	Wates	P	1	1	1	0	0	0
115	Kasus	12	Wates	P	0	1	1	0	0	0
116	Kontrol	49	Wates	L	1	1	1	1	1	1
117	Kasus	21	Wates	L	0	0	1	1	0	0
118	Kontrol	40	Wates	P	1	1	1	1	0	1
119	Kasus	10	Wates	L	0	0	0	0	0	1
120	Kontrol	26	Wates	P	1	1	1	1	0	1
121	Kasus	25	Wates	P	0	0	1	1	0	0
122	Kontrol	10	Wates	P	1	1	1	1	0	1
123	Kasus	22	Wates	P	0	1	1	1	0	0

124	Kontrol	40	Wates	L	1	0	0	1	1	1
125	Kasus	21	Wates	L	0	0	1	1	1	1
126	Kontrol	22	Wates	L	1	0	1	1	1	1
127	Kasus	30	Wates	L	0	0	1	1	1	1
128	Kontrol	30	Wates	L	1	0	1	1	1	1
129	Kasus	25	Wates	L	0	0	1	1	1	1
130	Kontrol	25	Wates	L	1	0	1	1	1	1
131	Kasus	25	Wates	P	0	1	1	1	1	1
132	Kontrol	25	Wates	P	1	1	1	1	1	1
133	Kasus	21	Wates	L	0	1	1	1	1	1
134	Kontrol	21	Wates	L	1	1	1	1	1	1
135	Kasus	35	Wates	L	0	1	1	1	1	1
136	Kontrol	35	Wates	L	1	1	1	1	1	1
137	Kasus	30	Wates	P	0	1	1	1	1	1
138	Kontrol	30	Wates	P	1	1	1	1	1	1
139	Kasus	27	Wates	P	0	1	1	1	1	1
140	Kontrol	27	Wates	P	1	0	0	0	0	0
141	Kasus	30	Wates	P	0	1	0	0	0	0
142	Kontrol	30	Wates	P	1	1	0	0	0	0
143	Kasus	29	Wates	P	0	1	0	0	0	0
144	Kontrol	29	Wates	P	1	1	0	0	0	0

Lampiran 9

Analisis Data

Frequencies

Statistics

		Kejadian Diare	perilaku BABs	Perilaku Ctps	Pengolahan air minum dan makanan rumah tangga
N	Valid	144	144	144	144
	Missing	0	0	0	0
Percentiles	100	1,00	1,00	1,00	1,00

Statistics

		pengamanan sampah rumah tangga	pengolahan limbah cair rumah tangga
N	Valid	144	144
	Missing	0	0
Percentiles	100	1,00	1,00

Frequency Table

Kejadian Diare

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Diare	72	50,0	50,0	50,0
	Tidak diare	72	50,0	50,0	100,0
	Total	144	100,0	100,0	

perilaku BABs

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak baik	35	24,3	24,3	24,3
	Baik	109	75,7	75,7	100,0
	Total	144	100,0	100,0	

Perilaku Ctps

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak baik	48	33,3	33,3	33,3
	Baik	96	66,7	66,7	100,0
	Total	144	100,0	100,0	

Pengolahan air minum dan makanan rumah tangga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak baik	16	11,1	11,1	11,1
	Baik	128	88,9	88,9	100,0
	Total	144	100,0	100,0	

pengamanan sampah rumah tangga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak baik	79	54,9	54,9	54,9
	Baik	65	45,1	45,1	100,0
	Total	144	100,0	100,0	

pengolahan limbah cair rumah tangga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak baik	63	43,8	43,8	43,8
	Baik	81	56,3	56,3	100,0
	Total	144	100,0	100,0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
perilaku BABs * Kejadian Diare	144	100,0%	0	0,0%	144	100,0%
Perilaku Ctps * Kejadian Diare	144	100,0%	0	0,0%	144	100,0%
Pengolahan air minum dan makanan rumah tangga * Kejadian Diare	144	100,0%	0	0,0%	144	100,0%
pengolahan sampah rumah tangga * Kejadian Diare	144	100,0%	0	0,0%	144	100,0%
pengolahan limbah cair rumah tangga * Kejadian Diare	144	100,0%	0	0,0%	144	100,0%

perilaku BABs * Kejadian Diare

Crosstab

			Kejadian Diare		Total
			Diare	Tidak diare	
perilaku BABs	tidak baik	Count	24	11	35
		% within Kejadian Diare	33,3%	15,3%	24,3%
		% of Total	16,7%	7,6%	24,3%
	baik	Count	48	61	109
		% within Kejadian Diare	66,7%	84,7%	75,7%
		% of Total	33,3%	42,4%	75,7%
Total	Count		72	72	144
	% within Kejadian Diare		100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total		50,0%	50,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	6,379 ^a	1	,012		
Continuity Correction ^b	5,435	1	,020		
Likelihood Ratio	6,500	1	,011		
Fisher's Exact Test				,019	,009
Linear-by-Linear Association	6,335	1	,012		
N of Valid Cases	144				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for perilaku BABs (tidak baik / baik)	2,773	1,236	6,218
For cohort Kejadian Diare = Diare	1,557	1,144	2,120
For cohort Kejadian Diare = Tidak diare	,562	,335	,942
N of Valid Cases	144		

Perilaku Ctps * Kejadian Diare

Crosstab

		Kejadian Diare		Total
		Diare	Tidak diare	
Perilaku Ctps	tidak baik	Count	35	13
		% within Kejadian Diare	48,6%	18,1%
		% of Total	24,3%	9,0%
	baik	Count	37	59
		% within Kejadian Diare	51,4%	81,9%
		% of Total	25,7%	41,0%
Total	Count		72	72
	% within Kejadian Diare		100,0%	100,0%
	% of Total		50,0%	50,0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	15,125 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	13,781	1	,000		
Likelihood Ratio	15,557	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	15,020	1	,000		
N of Valid Cases	144				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 24,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Perilaku Ctps (tidak baik / baik)	4,293	2,012	9,159
For cohort Kejadian Diare = Diare	1,892	1,393	2,569
For cohort Kejadian Diare = Tidak diare	,441	,270	,720
N of Valid Cases	144		

Pengolahan air minum dan makanan rumah tangga * Kejadian Diare

Crosstab

			Kejadian Diare		Total
			Diare	Tidak diare	
Pengolahan air minum dan makanan rumah tangga	tidak baik	Count	10	6	16
		% within Kejadian Diare	13,9%	8,3%	11,1%
		% of Total	6,9%	4,2%	11,1%
	Baik	Count	62	66	128
		% within Kejadian Diare	86,1%	91,7%	88,9%
		% of Total	43,1%	45,8%	88,9%
Total	Count		72	72	144
	% within Kejadian Diare		100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total		50,0%	50,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1,125 ^a	1	,289		
Continuity Correction ^b	,633	1	,426		
Likelihood Ratio	1,136	1	,287		
Fisher's Exact Test				,427	,214
Linear-by-Linear Association	1,117	1	,291		
N of Valid Cases	144				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pengolahan air minum dan makanan rumah tangga (tidak baik / baik)	1,774	,609	5,172
For cohort Kejadian Diare = Diare	1,290	,848	1,963
For cohort Kejadian Diare = Tidak diare	,727	,378	1,399
N of Valid Cases	144		

pengamanan sampah rumah tangga * Kejadian Diare

Crosstab

			Kejadian Diare		
			Diare	Tidak diare	Total
pengolahan sampah rumah tangga	tidak baik	Count	52	27	79
		% within Kejadian Diare	72,2%	37,5%	54,9%
		% of Total	36,1%	18,8%	54,9%
	baik	Count	20	45	65
		% within Kejadian Diare	27,8%	62,5%	45,1%
		% of Total	13,9%	31,3%	45,1%
Total	Count	72	72	144	
	% within Kejadian Diare	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	17,527 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	16,153	1	,000		
Likelihood Ratio	17,917	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	17,405	1	,000		
N of Valid Cases	144				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 32,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for pengolahan sampah rumah tangga (tidak baik / baik)	4,333	2,146	8,749
For cohort Kejadian Diare = Diare	2,139	1,437	3,184
For cohort Kejadian Diare = Tidak diare	,494	,349	,698
N of Valid Cases	144		

pengolahan limbah cair rumah tangga * Kejadian Diare

Crosstab

			Kejadian Diare		Total
			Diare	Tidak diare	
pengolahan limbah cair rumah tangga	tidak baik	Count	44	19	63
		% within Kejadian Diare	61,1%	26,4%	43,8%
		% of Total	30,6%	13,2%	43,8%
	Baik	Count	28	53	81
		% within Kejadian Diare	38,9%	73,6%	56,3%
		% of Total	19,4%	36,8%	56,3%
Total	Count		72	72	144
	% within Kejadian Diare		100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total		50,0%	50,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	17,637 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	16,254	1	,000		
Likelihood Ratio	18,042	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	17,514	1	,000		
N of Valid Cases	144				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 31,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for pengolahan limbah cair rumah tangga (tidak baik / baik)	4,383	2,163	8,885
For cohort Kejadian Diare = Diare	2,020	1,437	2,841
For cohort Kejadian Diare = Tidak diare	,461	,307	,693
N of Valid Cases	144		

Lampiran 10

Dokumentasi Penelitian



Wawancara Responden



Wawancara Responden



Wawancara Responden



Jamban



Sarana Cuci Tangan



Sumber Air Bersih



Pengelolaan Air Minum



Tempat Penyimpanan Makanan



Sampah



SPAL

Lampiran 11

Lembar Bimbingan

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG
JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN
PROGRAM STUDI SANITASI LINGKUNGAN PROGRAM SARJANA TERAPAN
TAHUN AJARAN 2023/2024

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI MAHASISWA

NAMA MAHASISWA : RENDY ARTAVIA
NIM : 240521030
JUDUL SKRIPSI : HUBUNGAN PENERAPAN 5 ALUR SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT DENGAN KEJADIAN DIARE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BUNUT KECAMATAN WAY RATA KABUPATEN PESAWARAN TAHUN 2025
PESIMBING UTAMA : MEI AHYANTI, SKM, N.K.E.

NO	TANGGAL	TOPIK KONSULTASI	ARAHAN PESIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PESIMBING
1	19/1/24	Konsultasi Judul	Menginformasikan ke bab 1	Rendy	Mei
2	24/1/24	Konsultasi bab 1	Perbaikan bab 1 dan ukuran 1030	Rendy	Mei
3	24/1/24	Bab 1.1	Perbaikan latar belakang dan pendahuluan kerangka teori	Rendy	Mei
4	30/1/24	Bab 1.1 latar belakang bab 1.1 kerangka teori	Perbaikan poin-poin pada bab 1.1 latar belakang dan kerangka teori	Rendy	Mei
5	3/2/25	Bab 1.1 latar belakang bab 1.1 latar belakang bab 1.1 latar belakang	Tambahkan Variabel Dependen PAS, jamban, P. Sampah, & P. Luluh esan	Rendy	Mei
6	13-2-2025	Bab 1.1.1 latar belakang bab 1.1.1 latar belakang bab 1.1.1 latar belakang	Bab 1.1.1.1 Perbaikan Rumus statistik	Rendy	Mei
7	14-2-2025	Bab 1.1.1.1 latar belakang bab 1.1.1.1 latar belakang bab 1.1.1.1 latar belakang	Ace	Rendy	Mei
8	22-2-2025	Bab 1.1.1.1.1 latar belakang bab 1.1.1.1.1 latar belakang bab 1.1.1.1.1 latar belakang	Penyusunan 15. Form & K. Kuesioner	Rendy	Mei
9	3-3-2025	Penyusunan penyusunan Form Kuesioner PAS	Melihat kembali ke case control	Rendy	Mei
10	5/3/25	Bab 1.1.1.1.1 metode penelitian	Ace perbaikan proposal	Rendy	Mei
11	14/4	Perbaikan bab 1	perbaikan proposal bab 1 kesimpulan	Rendy	Mei
12	21/4	Perbaikan latar belakang	Ace proposal lanjut penelitian	Rendy	Mei

13	22-5-2025	Bab IV	Penulisan Hasil dan pembahasan.	Prof	✓.
14	23-5-2025	Penulisan hasil dan pembahasan.	Ace seminar	Prof	✓.
15	10-6-2025	Bab V	Bab Abstrak, penulisan penulisan -has, tambahkan kelemahan penelitian.	Prof	✓.
16	13-6-2025	Bab IV	Ace akhir	Prof	✓.
17					
18					
19					
20					

Mengetahui
Ketua Program Studi


Hani Alwanis, S.KM., M.Kes.

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG
JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN
PROGRAM STUDI SANITASI LINGKUNGAN PROGRAM SARJANA TERAPAN
TAHUN AJARAN 2023/2024

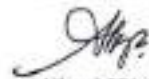
LEMBAR BUBUNGAN SKRIPSI MAHASISWA

NAMA MAHASISWA : **RENI ARTANA**
 NM : **241331132**
 JUDUL SKRIPSI : **HUBUNGAN PENERAPAN 5 PILAR SANITASI TOTAL BERDASAR
 MASYARAKAT DENGAN KEJADIAN DIARE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
 BUNUT KECAKHTAN WAT RATA KABUPATEN PESAWARAN TAHUN 2023**
 PEMBIMBING PENDAMPING : **YEN ROSITA, SKM., M.Kes**

NO	TANGGAL	TOPIK KONSULTASI	ARAHAN PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	20/1/2024	Bab I	Perbaikan Penulisan	Reni	YR
2	21/1/2024	Bab I	Perbaikan Penulisan (sifat bakteri, Rumusan masalah)	Reni	YR
3	24/1/2024	Bab I	Perbaikan Rumus. Tinjauan pustaka	Reni	YR
4	24/1/2024	Bab I	Perbaikan kata penyambung	Reni	YR
5	3/2/2024	Perbaikan kata penyambung	kec	Reni	YR
6	4/2/2024	Perbaikan tabel lampiran	Perbaikan di (sifat bakteri)	Reni	YR
7	6/2/2024	Perbaikan di sifat bakteri	Perbaikan gambar fungsi base	Reni	YR
8	14/2/2024	Perbaikan sumber	Perbaikan nama nama GSC.	Reni	YR
9	31/2/2024	Perbaikan nama nama GSC.	Perbaikan di (nama penelitian)	Reni	YR
10	5/3/2024	Perbaikan di (nama penelitian)	Dapur pustaka	Reni	YR
11	8/3/2024	Bab III	Perbaikan Rumus	Reni	YR
12	9/3/2024	Bab III	kec	Reni	YR

13	28/10/2019	Perbaikan hasil Penulisan Bab 12	Penulisan Pembahasan	Fitri	48
14	23/1/2020	Acc	Setoran Hasil	Rizki	48
15	18/1/2020	Perbaikan Penulisan	Penulisan Daftar	Rizki	48
16	19/1/2020	Acc	Catatan Skripsi	Rizki	48
17					
18					
19					
20					

Mengetahui
Ketua Program Studi


Mel Ahzani, S.M., M.Ed.

Lampiran 12

Submission Jurnal

Jurnal Kesehatan Amanah



[← Back to Submissions](#)

913 / [Reni Artavia et al.](#) / Hubungan Penerapan 5 Pilar STBM dengan Kejadian Diare di Wilayah Kerja Puskesmas E [Library](#)

Workflow

Publication

Submission

Review

Copyediting

Production

Submission Files

[Q Search](#)

 3062 [Reni-Artavia191-jurnal-Kesehatan-Amanah.doc](#)

July 21, 2025

 Article Text

[Download All Files](#)

Pre-Review Discussions

[Add discussion](#)

Name	From	Last Reply	Replies	Closed
 Comments for the Editor	reniartavia191	-	0	
	2025-07-21 12:15 PM			