



**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN”
JAKARTA**

**HUBUNGAN ANTARA SUMBER AIR BERSIH DAN JAMBAN
RUMAH TANGGA DENGAN KEJADIAN DIARE AKUT PADA
BALITA DI PUSKESMAS PARUNG PERIODE
15 MARET – 15 APRIL 2013**

SKRIPSI

ASTRIA PUSPITA SARI

0910.211.066

**FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN
2013**



**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN”
JAKARTA**

**HUBUNGAN ANTARA SUMBER AIR BERSIH DAN JAMBAN
RUMAH TANGGA DENGAN KEJADIAN DIARE AKUT PADA
BALITA DI PUSKESMAS PARUNG PERIODE
15 MARET – 15 APRIL 2013**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kedokteran**

ASTRIA PUSPITA SARI

0910.211.066


**FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN
2013**


PENGESAHAN DEKAN

Skripsi diajukan oleh :
Nama : Astria Puspita Sari
NRP : 0910.211.066
Program Studi : Sarjana Kedokteran
Judul Skripsi : Hubungan Antara Sumber Air Bersih dan Jamban
Rumah Tangga Dengan Kejadian Diare Pada Balita di
Puskesmas Parung Periode 15 Maret-15 April 2013

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Penguji dan Pembimbing serta telah diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Disetujui,


Dr. dr. Edy Sedyawan, M.Sc
Penguji I


dr. Ratna Indrawati, M. Kes (K)
Pembimbing I


dr. Mutia Amalia, M. Biomed
Pembimbing II



dr. Chairunan Hasbullah, MARS
Dekan Fakultas Kedokteran UPN "Veteran" Jakarta

Ditetapkan di : Jakarta
Tanggal ujian : 28 Juni 2013

PENGESAHAN
KETUA PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN

Skripsi diajukan oleh :
Nama : Astria Puspita Sari
NRP : 0910.211.066
Program Studi : Sarjana Kedokteran
Judul Skripsi : Hubungan Antara Sumber Air Bersih dan Jamban
Rumah Tangga Dengan Kejadian Diare Pada Balita di
Puskesmas Parung Periode 15 Maret-15 April 2013

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Penguji dan Pembimbing serta telah diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Disetujui,



dr. Anisah, MPdKed

Ketua Program Studi Sarjana Kedokteran

Ditetapkan : Jakarta

Tanggal ujian : 28 Juni 2013


PERNYATAAN ORISINILITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri,
dan semua sumber yang dikutip maupun di rujuk
telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Astria Puspita Sari

NRP : 0910.211.066

Tanggal : 28 Juni 2013

Tanda Tangan : 

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Astria Puspita Sari
NRP : 0910.211.066
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Sarjana Kedokteran
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

“HUBUNGAN ANTARA SUMBER AIR BERSIH DAN JAMBAN RUMAH TANGGA DENGAN KEJADIAN DIARE AKUT PADA BALITA DI PUSKESMAS PARUNG PERIODE 15 MARET – 15 APRIL 2013”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta 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. Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta
Pada Tanggal : 28 Juni 2013
Yang menyatakan,



(Astria Puspita Sari)

PRAKATA

Puji dan syukur yang tidak terhingga penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan tugas akhir dengan judul “Hubungan Antara Sumber Air Bersih dan Jamban Rumah Tangga Dengan Kejadian Diare Pada Balita di Puskesmas Parung Periode 15 Maret- 15 April 2013”. Tugas akhir ini diajukan guna memenuhi persyaratan untuk mencapai Sarjana jenjang studi S1 pada program studi Sarjana Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.

Pada kesempatan ini penulis secara khusus ingin mengucapkan rasa terima kasih dan penghargaan setinggi-tingginya kepada dr. Ratna Indrawati, M.Kes (K) (Pembimbing I) dan dr. Muttia Amalia, M. Biomed (Pembimbing II) yang telah berkenan untuk memberikan bimbingan, petunjuk, arahan, dan nasehat di sela-sela kesibukannya dengan penuh kesabaran sampai akhirnya tugas akhir ini selesai.

Dalam penyelesaian tugas akhir ini, banyak pihak-pihak yang secara langsung maupun tidak langsung telah memberikan sumbangsih baik berupa tenaga, pikiran, dorongan moril maupun bantuan lain dalam penyelesaian tugas akhir ini. Melalui media ini penulis mengucapkan rasa terima kasih yang sedalam-dalamnya kepada :

1. dr. Chairunan Hasbullah, MARS, selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.
2. dr. Anisah, MpdKed, selaku Ketua Program Studi Sarjana Kedokteran (Ka PSSK) Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.
3. dr. Lucy Widasari, M.Si, selaku koordinator *Community Research Programme* (CRP) Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan “Veteran” Jakarta.
4. Kepada seluruh karyawan/i Puskesmas Parung atas bantuannya dalam proses pengumpulan data.
5. Ayahanda tercinta dr. Subrayan Ali dan ibunda tercinta dr. Rosmala Dewi yang penuh kesabaran memberikan dukungan moril dan materil kepada penulis dalam melaksanakan penelitian dan penyusunan skripsi ini.

6. Saudara-saudaraku tersayang antara lain: Dewi Angraini, Ichsan Darmawan, Budi Santoso, Chandra Dikartalewa, Hartati, dan Natasya Alya Chairunisa atas doa, semangat, serta dukungan moril dan materil yang diberikan dalam penyusunan skripsi ini.
7. Sahabat-sahabatku tersayang antara lain: Reza Fahlevi, Chesa Sjarfi, Siti Maryam Istiqomah, Meily Rizkinta Putri, Melissa Elperide Dameri, Amanda Puspadewi, Dewi Yulianti, Susasti Hasanah, Marhaeni Adelaide, Meita Asti Utari, Melisa Hardiyani, Iben, dan Fitria Dewi Nur atas doa, semangat, dan bantuannya dalam penyusunan skripsi ini..
8. Teman-teman bimbingan skripsi antara lain: Meli, Nanda Barus, Tuti, Cici, dan Sofie yang tetap bersama dalam susah dan senang.
9. Teman-teman sejawat Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta angkatan 2009 dan semua pihak terkait yang tidak bisa disebutkan satu persatu. Terima kasih atas kekompakan, kebersamaan, dan kerja samanya dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa tugas akhir ini masih banyak kekurangan dan jauh dari kata sempurna. Hal ini dikarenakan kemampuan penulis masih kurang dan keterbatasan pemahaman penulis dalam mendalami hal-hal yang berhubungan dengan penyusunan skripsi ini. Oleh karena itu masukan saran dan kritik yang sifatnya membangun sangat penulis harapkan untuk peningkatan mutu dalam penulisan di masa yang akan datang.

Semoga tugas akhir ini bermanfaat bagi yang membutuhkan. Semoga Allah Yang Maha Kuasa dan Maha Pengasih memberkati dan melimpahkan rahmat serta karunia-Nya kepada kita semua, amin.

Jakarta, 28 Juni 2013

Astria Puspita Sari

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

DATA PRIBADI

Nama : Astria Puspita Sari
Alamat : Jalan Alamsyah RPN No. 47 RT 03/07,
Kelurahan Kelapa Tujuh, Kotabumi, Lampung Utara
HP : 081286690207
Email : astriapuspitasari@yahoo.com
Agama : Islam
Tempat/tgl lahir : Kotabumi, 05 September 1991

KELUARGA

Orang tua

Ayah : dr. Subrayan Ali
Ibu : dr. Rosmala Dewi

Saudara

Adik : Dewi Angraini
Ichsan Darmawan
Budi Santoso
Chandra Dikartalewa
Natasya Alya Chairunisa

PENDIDIKAN FORMAL

2006-2009 : SMA Negeri 3 Kotabumi, Kabupaten Lampung Utara
2003-2006 : SMP 1 Kotabumi, Kabupaten Lampung Utara
1997-2003 : SD Negeri 4 Tanjung Aman, Kabupaten Lampung Utara
1996-1997 : TK Tunas Harapan, Kabupaten Lampung Utara

PENDIDIKAN NON FORMAL

2004-2005 : Kursus Bimbingan Belajar Netron Lampung Utara
2008-2009 : Kursus Bimbingan Belajar Primagama Lampung Utara

PENGALAMAN ORGANISASI / KEJUARAAN

2004-2005 : Anggota OSIS SMP Negeri 1 Kotabumi

SEMINAR / SERTIFIKAT

- 2009 : Seminar *Global Warning Indonesian Doctor in The Future*
- 2009 : Training ESQ 165
- 2010 : Diklat Sirkumsisi dan Ekstiparsi Lipoma oleh MER-C dan BEM FK UPN Jakarta
- 2011 : Seminar Peran Mahasiswa Kedokteran dan Ilmu Kesehatan dalam Penanggulangan Gangguan Stress Pasca Bencana Alam

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PENGESAHAN DEKAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN KA. PSSK	iii
HALAMAN ORISINALITAS	iv
HALAMAN HAK CIPTA	v
PRAKATA	vi
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR BAGAN	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
ABSTRAK.....	xvii
ABSTRACT.....	xviii
RINGKASAN	xix
 BAB I PENDAHULUAN	
I. 1 Latar Belakang	1
I. 2 Perumusan Masalah	2
I. 3 Tujuan Penelitian	3
I.3.1. Tujuan Umum	3
I.3.2. Tujuan Khusus	3
I. 4 Manfaat Penelitian	3
I.4.1. Manfaat Teoritis.....	3
I.4.2. Manfaat Praktis	3
 BAB II LANDASAN TEORI	
II.1. Tinjauan Pustaka	5
II.1.1. Anatomi dan Histologi Saluran Cerna.....	5
II.1.1.1.Mulut	5
II.1.1.2.Esofagus	6
II.1.1.3.Lambung	6
II.1.1.4.Usus Halus	8
II.1.1.5.Jejunum dan Ileum	9
II.1.1.6.Caecum	9
II.1.1.7.Usus Besar	9
II.1.1.8.Rectum dan Canalis Analis	10
II.1.2. Fisiologi Saluran Cerna	11
II.1.3. Diare	13
II.1.3.1. Definisi Diare	13
II.1.3.2. Etiologi Diare	13
II.1.3.3. Klasifikasi Diare.....	14
II.1.3.4. Diare Akut	14

II.1.3.4.1. Definisi	14
II.1.3.4.2. Etiologi	14
II.1.3.4.3. Patofisiologi.....	15
II.1.3.4.4. Cara Penularan.....	17
II.1.3.4.5. Manifestasi Klinis.....	17
II.1.3.4.6. Komplikasi	17
II.1.3.4.7. Pencegahan	20
II.1.4 Pendidikan, Pekerjaan, Umur Orang Tua.....	21
II.1.5 Air Bersih	22
II.1.5.1.Sumber Air Bersih.....	22
II.1.5.2.Syarat Air Bersih	23
II.1.5.3.Pengelolaan Air	24
II.1.5.4.Penyakit yang Dapat ditularkan Melalui Air.....	26
II.1.5.5.Hubungan Air dengan Diare.....	27
II.1.6 Jamban Rumah Tangga	28
II.1.6.1.Syarat Jamban Rumah Tangga	29
II.1.6.2.Jenis Jamban.....	29
II.1.6.3.Hubungan Jamban Rumah Tangga dengan Diare	33
II.2. Penelitian Terkait	34
II.3. Kerangka Teori.....	35
II.4. Kerangka Konsep	36
II.5. Hipotesis.....	36

BAB III METODOLOGI PENELITIAN

III. 1 Jenis Penelitian.....	38
III. 2 Lokasi dan Waktu Penelitian	38
III. 3 Subjek Penelitian.....	38
III. 4 Teknik Sampling	39
III. 5 Identifikasi Variabel Penelitian	39
III. 6 Rancangan Penelitian	39
III. 7 Definisi Operasional	40
III. 8 Instrumen Penelitian.....	41
III. 9 Protokol Penelitian.....	42
III.10 Pengolahan Data	43
III.11 Analisis Data	43

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

IV. 1 Gambaran Umum Lokasi penelitian	46
IV.1.1. Keadaan Geografi	46
IV.1.2. Keadaan Demografi	46
IV.1.3. Lingkup/ Cakupan Wilayah Kerja Puskesmas.....	46
IV.1.4. Visi Puskesmas Depok Jaya.....	47
IV.1.5. Misi Puskesmas Depok Jaya.....	47
IV. 2 Deskripsi Data	47
IV. 3 Analisis Hasil Penelitian	50
IV.3.1. Analisis Univariat	50
IV.3.2. Analisis Bivariat.....	51

IV. 4 Pembahasan.....	54
IV.4.1. Pembahasan Hasil Analisis Univariat.....	54
IV.4.2. Pembahasan Hasil Analisis Bivariat	57
BAB V PENUTUP	
V. 1 Kesimpulan	61
V. 2 Saran.....	61
DAFTAR PUSTAKA	63
LAMPIRAN	67

DAFTAR TABEL

	Halaman
TABEL 1 Derajat Dehidrasi Berdasarkan Skor Maurice King	18
TABEL 2 Derajat Dehidrasi WHO.....	19
TABEL 3 Deskripsi Umur Orangtua	47
TABEL 4 Deskripsi Pekerjaan Ibu	48
TABEL 5 Deskripsi Pendidikan Orangtua	48
TABEL 6 Deskripsi Umur Balita	49
TABEL 7 Deskripsi Jenis Kelamin Balita.....	49
TABEL 8 Deskripsi Kejadian Diare Akut.....	49
TABEL 9 Deskripsi Sumber Air Bersih.....	50
TABEL 10 Deskripsi Jarak Sumber Air dengan Jamban	50
TABEL 11 Deskripsi Jenis Jamban Rumah Tangga	51
TABEL 12 Deskripsi Kepemilikan Jamban	51
TABEL 13 Hubungan antara jenis sumber air bersih dengan kejadian diare akut pada balita di Puskesmas Parung.....	52
TABEL 14 Hubungan antara jarak sumber air dengan jamban terhadap kejadian diare akut pada balita di Puskesmas Parung.....	52
TABEL 15 Hubungan antara jenis jamban rumah tangga dengan kejadian diare akut pada balita di Puskesmas Parung.....	53
TABEL 16 Hubungan antara kepemilikan jamban dengan kejadian diare akut pada balita di Puskesmas Parung	54
TABEL 17 Antibiotik	102
TABEL 18 Kebutuhan Oralit.....	104
TABEL 19 Jumlah Cairan Yang Diberikan.....	104

DAFTAR BAGAN

	Halaman
BAGAN 1 Jalur Transmisi Penyakit Fekal Oral.....	28
BAGAN 2 Alur Penularan Diare Melalui Tinja	33
BAGAN 3 Kerangka Teori	35
BAGAN 4 Kerangka Konsep	36
BAGAN 5 Protokol Penelitian	42

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
GAMBAR 1 Anatomi Saluran Cerna	5
GAMBAR 2 Lambung	7
GAMBAR 3 Usus Besar	10
GAMBAR 4 Rectum dan Anus	10
GAMBAR 5 Syarat-Syarat Sumur Galian	25
GAMBAR 6 Jamban Cemplung	30
GAMBAR 7 Jamban Empang	31
GAMBAR 8 <i>Septic Tank</i>	32

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
LAMPIRAN 1 Surat Ijin Penelitian	68
LAMPIRAN 2 Surat Ijin Penelitian	69
LAMPIRAN 3 Surat Ijin Penelitian	70
LAMPIRAN 4 Surat Ijin Penelitian	71
LAMPIRAN 5 Kuesioner Penelitian	72
LAMPIRAN 6 Hasil Uji Validitas dan Reabilitas Kuesioner	77
LAMPIRAN 7 Data Kusioner	81
LAMPIRAN 8 Hasil Analisis Univariat	86
LAMPIRAN 9 Hasil Analisis Bivariat	91
LAMPIRAN 10 Penatalaksanaan Diare Akut	101

ABSTRAK

ASTRIA PUSPITA SARI. Hubungan Antara Sumber Air Bersih dan Jamban Rumah Tangga dengan Kejadian Diare Akut Pada Balita di Puskesmas Parung Periode 15 Maret – 15 April 2013. Dibimbing oleh dr. RATNA INDRAWATI, M. Kes (K) dan dr. MUTTIA AMALIA, M.Biomed

Diare masih merupakan masalah kesehatan utama pada balita, khususnya di negara berkembang seperti Indonesia. Angka kejadian diare di Indonesia masih tinggi, pada tahun 2006 angka kejadian diare balita 423/1000 penduduk dan tahun 2010 menjadi 411/1000 penduduk. Kejadian Luar Biasa diare sering terjadi. Beberapa faktor yang dapat menyebabkan diare yaitu faktor lingkungan, faktor balita, faktor ibu, dan faktor sosiodemografi. Faktor lingkungan yang paling berpengaruh adalah air bersih dan pembuangan tinja.

Rancangan penelitian yang digunakan adalah *deskriptif analitik*, menggunakan pendekatan penelitian *cross sectional*. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui ada tidaknya hubungan antara jenis sumber air, jarak sumber air dengan jamban, jenis jamban, dan kepemilikan jamban dengan kejadian diare akut balita di Puskesmas Parung periode 15 Maret-15 April 2013. Pengumpulan data dengan memberikan kuesioner kepada orangtua balita. Populasi dan sampel penelitian adalah orangtua dengan balita yang mengalami diare akut yang berobat ke Puskesmas Parung periode 15 Maret-15 April 2013, sampelnya sebanyak 88 responden. Sampel penelitian ini diambil menggunakan teknik sampel jenuh. Data yang diperoleh dianalisis dengan uji *Chi Square* dengan kemaknaan 95% ($p < 0,05$). Hasil analisis univariat diketahui dari 88 responden didapatkan 59 balita mengalami diare akut yang disebabkan oleh sumber air dan jamban rumah tangga yang tidak sehat. Hasil analisis bivariat diketahui terdapat hubungan antara jenis sumber air ($p=0,001$), jarak sumber air dengan jamban ($p=0,000$), jenis jamban ($p=0,020$), dan kepemilikan jamban ($p=,033$) terhadap diare akut balita. Diharapkan petugas puskesmas lebih aktif melakukan penyuluhan pengadaan dan penggunaan sumber air serta pemakaian jamban sehat. Kepada masyarakat diharapkan meningkatkan perilaku hidup bersih dan sehat serta menjaga kebersihan lingkungan.

Kata kunci : Diare, Balita, Sumber Air, Jamban Rumah Tangga

Kepustakaan : 52 (1994-2013)

ABSTRACT

ASTRIA PUSPITA SARI. The Relation Between Clean Water Sources and Household Latrine with Acute Diarrhea In Toddler at Public Health Center Parung period 15 March to 15 April 2013. Guided by dr. RATNA INDRAWATI, M. Kes (K) and dr. MUTTIA AMALIA, M.Biomed

Diarrhea remains a major health problem in infants, especially in developing countries like Indonesia. The incidence of diarrhea in Indonesia is still high, in 2006 the incidence of diarrhea of toddlers are 423/1000 population and in 2010 become 411/1000 population. Extraordinary Events diarrhea are also common. Several factors causing diarrhea include environmental factors, toddler factors, maternal factors, and sociodemographic factors. The environmental factor that most influential are water supply and excreta disposal.

The study design that used is descriptive analytic, and cross sectional study approach. This study aims to determine whether there is a relationship between the type of water source, water source distance with the latrine, type of latrine, and the latrine ownership with the incidence of acute diarrhea in toddler at Public Health Center Parung in period March 15 to April 15 2013. The data obtained by collecting answers from questionnaires that was given to toddler's parents. Population and sample in this research were parents of toddler with acute diarrhea who went to the health center Parung in period March 15 to April 15 2013 and the samples are 88 respondents. The research samples were taken using the saturated sample technique. Data were analyzed by chi-square test with a significance of 95% ($p < 0,05$). Results of univariate analysis of 88 respondents shows 59 toddlers experiencing acute diarrhea that caused by unhealthy water source and household latrine. Bivariate analysis results shows that there are relationship between the type of water source ($p = 0.001$), distance to the water source privy ($p = 0.000$), type of latrine ($p = 0.020$), and latrine ownership ($p = 0,033$) on acute diarrhea toddler. Clinic staff are expected to be actively engaged in the counseling of procurement and the use of water resources and healthy latrines. Public is expected to further improve of hygiene practices, as well as keeping the environment healthy.

Key words : Diarrhea, Toddler, Water Source, Latrines Household

References : 52 (1994-2013)

RINGKASAN

ASTRIA PUSPITA SARI. Hubungan Antara Sumber Air Bersih dan Jamban Rumah Tangga dengan Kejadian Diare Akut Pada Balita di Puskesmas Parung Periode 15 Maret – 15 April 2013. Dibimbing oleh dr. RATNA INDRAWATI, M. Kes (K) dan dr. MUTTIA AMALIA, M. Biomed

Diare masih merupakan masalah kesehatan utama pada anak balita, khususnya di negara berkembang seperti Indonesia. Angka kejadian diare di Indonesia masih tinggi, pada tahun 2006 angka kejadian diare balita 423/1000 penduduk dan tahun 2010 menjadi 411/1000 penduduk. Pada tahun 2006, sebanyak 39 balita meninggal akibat diare di Jawa Barat dan pada tahun 2010 terjadi kejadian luar biasa penyakit diare di Jawa Barat, yaitu sebanyak 13.796 balita menderita diare dan menyebabkan kematian pada 200 balita.

Ada beberapa faktor yang dapat menyebabkan diare yaitu, faktor lingkungan, faktor balita, faktor ibu, dan faktor sosiodemografi. Salah satu faktor risiko yang sering diteliti adalah faktor lingkungan. Faktor lingkungan yang paling berpengaruh dalam terjadinya diare adalah sarana air bersih dan pembuangan tinja yang saling berinteraksi bersama perilaku manusia yang tidak sehat seperti pembuangan tinja tidak higienis, kebersihan perorangan, lingkungan yang jelek, serta penyiapan dan penyimpanan makanan yang tidak semestinya, maka dapat menimbulkan kejadian diare.

Jenis rancangan penelitian yang digunakan adalah *deskriptif analitik*, menggunakan pendekatan penelitian *cross sectional*. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui ada tidaknya kemaknaan hubungan antara jenis sumber air bersih, jarak sumber air dengan jamban, jenis jamban, dan kepemilikan jamban rumah tangga dengan kejadian diare pada balita di Puskesmas Parung periode 15 Maret-15 April 2013.

Populasi dalam penelitian adalah orang tua dengan anak balita yang berobat ke Puskesmas Parung periode 15 Maret-15 April 2013. Sampel untuk penelitian ini adalah orang tua dengan anak balita yang datang berobat ke Puskesmas Parung yang memenuhi kriteria inklusi dan kriteria eksklusi.

Teknik pengambilan sampel penelitian ini menggunakan teknik sampel jenuh yang termasuk dalam *non-probability sampling*. Jumlah sampel sesuai kriteria penelitian sebanyak 88 orang. Instrument yang digunakan dalam penelitian ini adalah kuesioner yang telah teruji validitas dan reliabilitasnya, kemudian dilakukan analisis data dengan menggunakan program statistik komputer untuk menunjang pembuktian hipotesis.

Analisis yang digunakan adalah analisa univariat dan analisa bivariat dengan menggunakan uji hipotesis *chi-square* dengan tingkat kepercayaan 95%, dengan data dalam bentuk kategori (*nominal*). Berdasarkan hasil analisis univariat, didapatkan responden dengan sumber air terlindung sebanyak 19 responden (21,6%) sedangkan 69 responden memiliki sumber air minum tidak terlindung (78,4%), jarak sumber air dengan jamban yang memenuhi syarat kesehatan sebanyak 23 responden (26,1%) dan jarak sumber air dengan jamban yang termasuk tidak sehat sebanyak 65 responden (73,9%), jenis jamban sehat sebanyak 32 responden (36,4%) dan jenis jamban tidak sehat sebanyak 56

responden (63,6%), responden yang memiliki jamban pribadi sebanyak 48 responden (54,5%) dan yang menggunakan jamban bersama sebanyak 40 responden (45,5%), dan dari 88 responden didapatkan sebanyak 59 balita yang mengalami diare (67%) dan sebanyak 29 balita tidak mengalami diare (33%).

Berdasarkan hasil bivariat dengan menggunakan uji *chi-square*, maka dapat diambil kesimpulan bahwa terdapat hubungan bermakna antara jenis sumber air bersih ($p=0,001$), jarak sumber air dengan jamban ($p=0,000$), jenis jamban ($p=0,020$), dan kepemilikan jamban rumah tangga ($p= 0,033$) terhadap penyakit diare akut pada balita, dengan nilai $p<0,05$.

Dari hasil penelitian ini, sumber air dan jamban rumah tangga mempengaruhi timbulnya penyakit diare akut pada balita. Oleh sebab itu diharapkan seluruh petugas puskesmas agar dapat lebih aktif melakukan penyuluhan ke masyarakat dalam pengadaan dan penggunaan sumber air bersih yang terlindung dan pemakaian jamban yang sehat serta peningkatan perbaikan sarana air bersih dan fasilitas jamban sehat dan kepada masyarakat diharapkan agar lebih meningkatkan perilaku hidup bersih dan sehat serta menjaga kebersihan lingkungan.