

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN***(Informed Consent)***

Dengan Hormat, saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Via Khoirun Nisa Fazrina

NIM :.191F105010

Status : Mahasiswi

Prodi : Kesehatan Masyarakat

Sehubungan dengan tugas akhir berupa skripsi sebagai salah satu persyaratan dalam menempuh ujian Sarjana dengan judul penelitian : “Hubungan cuci tangan pakai sabun dan pemberian ASI eksklusif dengan kejadian diare di Puskesmas Babakansari Bandung”.

Maka kiranya Ibu tidak keberatan untuk membantu dengan sepenuhnya dalam pengumpulan data. Secara teknik pengambilan data yang dilakukan yaitu:

1. Mengetahui cuci tangan pakai sabun yang dilakukan dengan cara wawancara
2. Mengetahui pemberian ASI eksklusif dengan cara wawancara
3. Mengetahui Kejadian diare dengan melihat hasil rekam medik di Puskemas

Data dan hasil penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya serta digunakan dengan seizin Ibu. Semua hasil yang diperoleh merupakan bahan atau data yang akan bermanfaat bagi pengembangan ilmu kesehatan masyarakat dan meningkatkan mutu kualitas kesehatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya

Via Khoirun Nisa Fazrina

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan **setuju/tidak setuju*)** dijadikan responden terhadap penelitian yang dilakukan oleh Via Khoirun Nisa Fazrina, yang berjudul “Hubungan cuci tangan pakai sabun dan pemberian ASI eksklusif dengan kejadian diare di Puskesmas Babakansari Bandung”.

Menurut penjelasan peneliti dari penelitian ini tidak ada kerugian yang berarti. Apabila terjadi kerugian maka sepenuhnya menjadi tanggung jawab peneliti.

Surat persetujuan ini saya buat dengan sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Bandung, Juli 2021

()

INSTRUMEN PENELITIAN

Karakteristik Responden :

1. Ibu :

Usia : _____ tahun
 Pendidikan : _____
 Pekerjaan : _____

2. Bayi

Usia : _____ bulan
 Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
 Riwayat BBLR : Ya / Tidak
 Imunisasi : _____

Variabel Dependen :

☐ Diare
☐ Tidak Diare

Variabel Independen :

1. Cuci Tangan Pakai Sabun

No	Waktu Cuci Tangan Menggunakan Sabun	Ya	Tidak
1	Tangan tampak kotor		
2	Sebelum memegang makanan terutama yang akan diberikan pada anak		
3	Sebelum makan dan menyuapi anak		
4	Sebelum menyusui/membuat susu untuk anak		
5	Sesudah buang air besar		
6	Sesudah menceboki atau ganti popok anak.		

2. Pemberian ASI Eksklusif

☐ Ya (Bayi diberi ASI saja dari mulai lahir sampai usia 6 bulan)
☐ Tidak (Bayi sudah diberi makan atau minum selain ASI sebelum usia bayi 6 bulan)

KARAKTERISTIK

No	Nama Ibu	Usia (Tahun)	Pendidikan	Pekerjaan	Nama Bayi	Usia (Bulan)	Jenis Kelamin	Riwayat BBLR	Imunisasi				
									BCG	Hepatitis B	Polio	DPT-HIB	Campak
A1	I	25	SMA	IRT	T	8	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A2	B	22	SMP	Buruh	Y	10	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
A3	C	21	SMA	IRT	G	8	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A4	W	24	SMA	IRT	H	9	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
A5	F	25	SMP	Wiraswasta	J	7	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A6	E	24	SMP	IRT	K	10	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
A7	Y	21	SMP	IRT	S	10	Laki-laki	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
A8	P	23	SMA	IRT	D	8	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
A9	N	27	SMP	IRT	R	8	Laki-laki	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A10	A	21	SMP	IRT	E	8	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A11	D	27	SMP	IRT	W	8	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A12	M	22	SMP	Buruh	T	8	Perempuan	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
A13	S	32	SMP	Karyawan	V	9	Laki-laki	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A14	T	24	SMP	Buruh	C	9	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
A15	V	30	SMA	IRT	B	8	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A16	K	24	SMA	IRT	N	8	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A17	L	32	SMA	Buruh	K	10	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
A18	B	21	SMP	IRT	M	8	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A19	A	27	SD	IRT	L	8	Laki-laki	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A20	W	21	S1	IRT	P	8	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A21	D	24	SMP	IRT	B	10	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
A22	I	27	SMP	IRT	G	6	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A23	A	30	SMP	Buruh	Y	10	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
A24	F	22	SMA	Buruh	H	8	Laki-laki	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A25	R	21	SMP	IRT	B	10	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya

A26	Y	27	SMP	IRT	F	8	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A27	Z	21	SMA	Buruh	C	10	Laki-laki	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
A28	L	36	SMP	IRT	D	7	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A29	H	27	SMA	Karyawan	F	7	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A30	N	36	SMP	IRT	T	7	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A31	E	27	SMA	Karyawan	G	6	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A32	S	21	SMP	IRT	D	8	Laki-laki	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A33	D	30	SMP	Buruh	G	10	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
A34	L	22	SMA	IRT	E	6	Laki-laki	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A35	H	27	SMP	Karyawan	S	8	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A36	N	22	SMA	Buruh	D	8	Laki-laki	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A37	E	34	SMP	IRT	A	8	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A38	A	21	SMA	Buruh	L	9	Laki-laki	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A39	D	27	SMA	IRT	T	8	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
A40	A	27	SMA	IRT	R	9	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
A41	P	24	SMA	IRT	E	9	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
A42	S	36	SMP	IRT	D	8	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
B1	T	21	SMA	IRT	F	9	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
B2	R	28	SMA	IRT	G	10	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
B3	W	24	SMP	IRT	H	9	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
B4	A	26	SMA	IRT	B	8	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
B5	I	33	SMA	Karyawan	N	9	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
B6	E	21	SMP	IRT	J	8	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
B7	F	33	SMA	Karyawan	K	10	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
B8	N	26	SMA	IRT	U	7	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
B9	M	30	SMA	IRT	Y	9	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
B10	A	33	SMP	IRT	T	9	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya

B11	S	26	SMA	IRT	F	9	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
B12	E	22	SMA	Karyawan	V	8	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
B13	D	33	SMA	IRT	C	8	Perempuan	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
B14	L	22	SMA	IRT	Z	7	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
B15	K	26	SMA	IRT	A	9	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
B16	Y	22	SMP	IRT	W	10	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
B17	T	33	SMA	IRT	S	7	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
B18	W	26	S1	Wiraswasta	D	9	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
B19	A	22	SMA	IRT	F	8	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
B20	T	24	SMP	Karyawan	R	9	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
B21	F	26	SMP	Wiraswasta	V	11	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
B22	R	32	SMA	Karyawan	T	7	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
B23	A	21	SMA	IRT	N	8	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
B24	I	24	SMA	Karyawan	M	7	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
B25	C	22	SMP	IRT	L	7	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
B26	D	26	SMP	IRT	I	7	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
B27	L	29	SMA	Karyawan	J	11	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
B28	K	21	SMA	IRT	P	11	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
B29	H	23	SD	Buruh	V	7	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
B30	B	26	SMP	IRT	G	7	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
B31	L	21	SMA	IRT	F	6	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
B32	D	25	S1	IRT	T	11	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
B33	M	25	SMA	Karyawan	S	8	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
B34	N	22	SMP	IRT	D	11	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
B35	C	28	SMA	Wiraswasta	R	11	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
B36	D	30	SMA	IRT	T	12	Laki-laki	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
B37	E	28	SMA	IRT	Y	7	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak

B38	F	21	SMP	IRT	G	7	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
B39	C	24	SMA	Wiraswasta	Y	9	Laki-laki	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
B40	T	25	S1	IRT	R	9	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
B41	R	22	SMA	IRT	P	10	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
B42	U	24	SMP	IRT	W	9	Perempuan	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya

KEJADIAN DIARE

No	Kejadian Diare
A1	Ya
A2	Ya
A3	Ya
A4	Ya
A5	Ya
A6	Ya
A7	Ya
A8	Ya
A9	Ya
A10	Ya
A11	Ya
A12	Ya
A13	Ya
A14	Ya
A15	Ya
A16	Ya
A17	Ya
A18	Ya
A19	Ya
A20	Ya
A21	Ya
A22	Ya
A23	Ya
A24	Ya
A25	Ya
A26	Ya
A27	Ya
A28	Ya
A29	Ya
A30	Ya
A31	Ya
A32	Ya
A33	Ya
A34	Ya
A35	Ya
A36	Ya
A37	Ya
A38	Ya
A39	Ya
A40	Ya
A41	Ya
A42	Ya
B1	Tidak
B2	Tidak

B3	Tidak
B4	Tidak
B5	Tidak
B6	Tidak
B7	Tidak
B8	Tidak
B9	Tidak
B10	Tidak
B11	Tidak
B12	Tidak
B13	Tidak
B14	Tidak
B15	Tidak
B16	Tidak
B17	Tidak
B18	Tidak
B19	Tidak
B20	Tidak
B21	Tidak
B22	Tidak
B23	Tidak
B24	Tidak
B25	Tidak
B26	Tidak
B27	Tidak
B28	Tidak
B29	Tidak
B30	Tidak
B31	Tidak
B32	Tidak
B33	Tidak
B34	Tidak
B35	Tidak
B36	Tidak
B37	Tidak
B38	Tidak
B39	Tidak
B40	Tidak
B41	Tidak
B42	Tidak

CUCI TANGAN PAKAI SABUN

No	Pertanyaan No:						Jumlah	Kategori
	1	2	3	4	5	6		
A1	1	1	1	1	1	1	6	Ya
A2	1	0	0	0	1	1	3	Tidak
A3	1	1	1	1	1	1	6	Ya
A4	1	1	1	1	1	1	6	Ya
A5	1	1	1	1	1	1	6	Ya
A6	1	0	0	0	1	1	3	Tidak
A7	1	0	0	1	1	1	4	Tidak
A8	1	0	0	0	1	1	3	Tidak
A9	1	0	1	0	1	1	4	Tidak
A10	1	0	0	0	1	1	3	Tidak
A11	1	0	0	0	0	1	2	Tidak
A12	1	0	0	0	1	1	3	Tidak
A13	1	1	1	0	1	1	5	Tidak
A14	1	1	1	1	1	1	6	Ya
A15	1	0	1	1	1	1	5	Tidak
A16	1	1	1	1	1	1	6	Ya
A17	1	1	1	1	1	1	6	Ya
A18	1	0	0	0	1	1	3	Tidak
A19	1	0	0	0	1	1	3	Tidak
A20	1	0	1	0	1	1	4	Tidak
A21	1	1	1	1	1	1	6	Ya
A22	1	1	1	1	1	1	6	Ya
A23	1	1	1	0	1	1	5	Tidak
A24	1	0	0	0	1	1	3	Tidak
A25	1	0	0	0	1	1	3	Tidak
A26	1	0	0	0	1	1	3	Tidak
A27	1	0	1	1	1	1	5	Tidak
A28	1	1	1	1	1	1	6	Ya
A29	1	0	1	1	1	1	5	Tidak
A30	1	0	1	1	1	1	5	Tidak
A31	1	0	1	0	1	1	4	Tidak
A32	1	0	1	0	1	1	4	Tidak
A33	1	0	0	0	1	1	3	Tidak
A34	1	0	0	0	1	1	3	Tidak
A35	1	0	1	0	1	1	4	Tidak
A36	1	0	0	0	1	1	3	Tidak
A37	1	0	0	0	1	1	3	Tidak
A38	1	0	0	0	1	1	3	Tidak
A39	1	0	1	0	1	1	4	Tidak
A40	1	0	0	0	1	1	3	Tidak
A41	1	0	1	0	1	1	4	Tidak
A42	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B1	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B2	1	0	1	1	1	1	5	Tidak

B3	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B4	1	0	0	0	1	1	3	Tidak
B5	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B6	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B7	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B8	1	0	0	0	1	1	3	Tidak
B9	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B10	1	0	1	1	1	1	5	Tidak
B11	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B12	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B13	1	0	1	0	1	1	4	Tidak
B14	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B15	1	0	1	1	1	1	5	Tidak
B16	1	0	1	1	1	1	5	Tidak
B17	1	0	1	1	1	1	5	Tidak
B18	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B19	1	0	1	1	1	1	5	Tidak
B20	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B21	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B22	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B23	1	0	0	1	1	1	4	Tidak
B24	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B25	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B26	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B27	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B28	1	1	0	1	1	1	5	Tidak
B29	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B30	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B31	1	0	0	1	1	1	4	Tidak
B32	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B33	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B34	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B35	1	0	1	1	1	1	5	Tidak
B36	1	0	0	1	1	1	4	Tidak
B37	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B38	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B39	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B40	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B41	1	1	1	1	1	1	6	Ya
B42	1	1	1	1	1	1	6	Ya

PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF

No	PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF
A1	Tidak
A2	Tidak
A3	Ya
A4	Tidak
A5	Tidak
A6	Tidak
A7	Tidak
A8	Tidak
A9	Tidak
A10	Tidak
A11	Tidak
A12	Tidak
A13	Tidak
A14	Tidak
A15	Tidak
A16	Tidak
A17	Tidak
A18	Tidak
A19	Tidak
A20	Tidak
A21	Ya
A22	Tidak
A23	Tidak
A24	Tidak
A25	Tidak
A26	Tidak
A27	Tidak
A28	Ya
A29	Ya
A30	Tidak
A31	Tidak
A32	Tidak
A33	Tidak
A34	Tidak
A35	Tidak
A36	Tidak
A37	Tidak
A38	Tidak
A39	Tidak
A40	Tidak
A41	Tidak
A42	Ya
B1	Ya
B2	Ya

B3	Ya
B4	Ya
B5	Ya
B6	Ya
B7	Tidak
B8	Ya
B9	Ya
B10	Tidak
B11	Ya
B12	Ya
B13	Tidak
B14	Ya
B15	Ya
B16	Ya
B17	Ya
B18	Ya
B19	Ya
B20	Ya
B21	Ya
B22	Ya
B23	Ya
B24	Ya
B25	Ya
B26	Tidak
B27	Ya
B28	Ya
B29	Ya
B30	Ya
B31	Ya
B32	Tidak
B33	Ya
B34	Tidak
B35	Ya
B36	Ya
B37	Ya
B38	Ya
B39	Ya
B40	Tidak
B41	Ya
B42	Ya

HASIL PERHITUNGAN

Kejadian Diare

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	42	50.0	50.0	50.0
	Tidak	42	50.0	50.0	50.0
	Total	84	100.0	100.0	

Cuci Tangan Pakai Sabun

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	39	46.4	46.4	46.4
	Tidak	45	53.6	53.6	53.6
	Total	84	100.0	100.0	

Pemberian ASI Eksklusif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	40	47.6	47.6	47.6
	Tidak	44	52.4	52.4	52.4
	Total	84	100.0	100.0	

Cuci Tangan Pakai Sabun * Kejadian Diare

Crosstab

			Kejadian Diare		Total
			Ya	Tidak	
Cuci Tangan Pakai Sabun	Ya	Count	11	28	39
		% within Cuci Tangan Pakai Sabun	28.2%	71.8%	100.0%
	Tidak	Count	31	14	45
		% within Cuci Tangan Pakai Sabun	68.9%	31.1%	100.0%
Total		Count	42	42	84
		% within Cuci Tangan Pakai Sabun	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	13.832 ^a	1	.000	.000	.000
Continuity Correction ^b	12.253	1	.000		
Likelihood Ratio	14.249	1	.000		
Fisher's Exact Test					
N of Valid Cases	84				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Cuci Tangan Pakai Sabun (Tidak / Ya)	1.177	.069	1.454
For cohort Kejadian Diare = Tidak	1.433	.269	1.698
For cohort Kejadian Diare = Ya	2.442	1.426	4.182
N of Valid Cases	84		

Pemberian ASI Eksklusif * Kejadian Diare

Crosstab

			Kejadian Diare		Total
			Ya	Tidak	
Pemberian ASI Eksklusif	Ya	Count % within Pemberian ASI Eksklusif	5 12.5%	35 87.5%	40 100.0%
	Tidak	Count % within Pemberian ASI Eksklusif	37 84.1%	7 15.9%	44 100.0%
Total		Count % within Pemberian ASI Eksklusif	42 50.0%	42 50.0%	84 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	42.955 ^a	1	.000	.000	.000
Continuity Correction ^b	40.139	1	.000		
Likelihood Ratio	47.749	1	.000		
Fisher's Exact Test					
N of Valid Cases	84				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 20.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pemberian ASI Eksklusif (Tidak / Ya)	1.027	1.008	1.093
For cohort Kejadian Diare = Tidak	1.182	.091	1.362
For cohort Kejadian Diare = Ya	6.727	2.934	15.427
N of Valid Cases	84		

SURAT IZIN PENELITIAN



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
 ☎ 022 7830 760, 022 7830 765
 ✉ fiku.ac.id • contact@fiku.ac.id

Nomor : 0710 /03/FIK-UBK/VII/ 2021
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Yth. Kepala Dinas kesehatan Kota Bandung
 di
 Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Via Khoirun Nisa Fazrina
 NIM : 191F105010
 Judul Skripsi : Hubungan Cuci Tangan Pakai Sabun Dan Pemberian ASI Eksklusif Dengan Kejadian Diare Di Puskesmas Babakan Sari Kota Bandung

Untuk melakukan penelitian dan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin. Pelaksanaan kegiatan akan dilaksanakan pada periode bulan Juli 2021 – Agustus 2021.

Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Bandung, 27 Juli 2021
 Universitas Bhakti Kencana
 Fakultas Ilmu Kesehatan

 Dr. Ratna Dian Kurniawati, M.Kes
 NIP. 82009030149



Jl. Soekarno Hatta No. 154 Bandung
 ☎ 022.7830 160, 022.7830 168
 🌐 bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

Nomor : 0711 /03/FIK-UBK/VII/ 2021
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung
 di
 Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi SI Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswi kami :

Nama : Via Khoirun Nisa Fazrina
 NIM : 191F105010
 Judul Skripsi : Hubungan Cuci Tangan Pakai Sabun Dan Pemberian ASI Eksklusif Dengan Kejadian Diare Di Puskesmas Babakan Sari Kota Bandung

Untuk melakukan penelitian dan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin. Pelaksanaan kegiatan akan dilaksanakan pada periode bulan Juli 2021 – Agustus 2021.

Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Bandung, 27 Juli 2021
 Universitas Bhakti Kencana
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

 Dr. Tatna Nisa Kusuma, S.Pd., M.Kes
 NIK 720093044



Jl. Soekarno Hatta No.754 Bandung
☎ 022-7830-760, 022-7830-768
✉ bku.ac.id • contact@bku.ac.id

Nomor : 0712 /03/FIK-UBK/VII/ 2021
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Yth. Kepala UPT Puskesmas Babakan Sari
di
Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi SI Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswi kami :

Nama : Via Khoirun Nisa Fazrina
NIM : 191F105010
Judul Skripsi : Hubungan Cuci Tangan Pakai Sabun Dan Pemberian ASI Eksklusif Dengan Kejadian Diare Di Puskesmas Babakan Sari Kota Bandung

Untuk melakukan penelitian dan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin. Pelaksanaan kegiatan akan dilaksanakan pada periode bulan Juli 2021 – Agustus 2021.

Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Bandung, 27 Juli 2021
Universitas Bhakti Kencana
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Dr. Rully Dwi Kurniawan, S.Pd, M.Pd
NIK 02000830149



**PEMERINTAH KOTA BANDUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan Wastukencana No.2 Telp. 022 4230097 Bandung

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

NOMOR : PP.09.01/1132-kesbangpol/VII/2021

- Dasar : 1. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik
2. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian
5. Peraturan Daerah Kota Bandung Nomor 03 Tahun 2021 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Bandung
- Menimbang : Surat Dari Universitas Bhakti Kencana Nomor : 0711/03/FIK-UBK/VII/2021, Tanggal 27 Juli 2021, Perihal Penelitian

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

- a. Nama : **VIA KHOIRUN NISA FAZRINA**
b. Alamat Lengkap : Sapan Rancakaso RT 01 RW 11 Desa Tegalluar, Kec. Bojongsoang Kabupaten Bandung
No. Identitas, Hp : NIM, 191F105010, Hp.087769738902
c. Untuk : 1) Melakukan Penelitian dengan Judul "*Hubungan Cuci Tangan Pakai Sabun dan Pemberian Asi Eksklusif Dengan Kejadian Diare di Puskesmas Babakan Sari Kota Bandung*"
2) Lokasi : Dinas Kesehatan Kota Bandung, UPT Puskesmas Babakan Sari Kota Bandung
3) Anggota Tim : -
4) Bidang Penelitian : -
5) Status Penelitian : Baru
6) Waktu Pelaksanaan : 28 Juli 2021 s.d 28 Januari 2022
- d. Melaporkan hasil Penelitian kepada Wali Kota Bandung c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung, paling lambat 1 minggu setelah selesai.
Demikian rekomendasi ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Bandung, 28 Juli 2021

a.n. **KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA
DAN POLITIK**
Sekretaris,



Drs. INCI DERMAGA, M.MAP

Pembina TK I

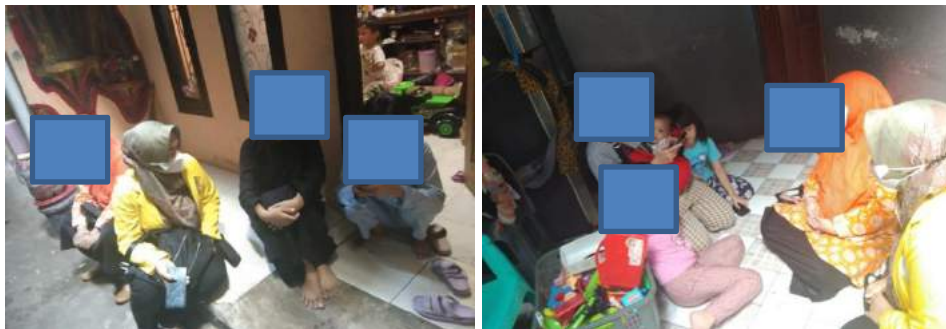
NIP. 19690320 199008 1 001

DOKUMENTASI PENELITIAN

The collage consists of nine screenshots of a Google Form titled "INSTRUMEN PENELITIAN" (Research Instrument). The form is divided into several sections:

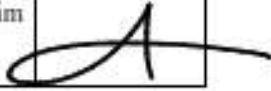
- KARAKTERISTIK IBU (Mother's Characteristics):**
 - Usia : (hitungan tahun) * (Age in years) *
 - Pendidikan : * (Education) *
 - Pekerjaan : * (Occupation) *
- KARAKTERISTIK BAYI (Baby's Characteristics):**
 - Usia (hitungan bulan) * (Age in months) *
 - Jenis Kelamin * (Gender) *
 - ☐ Laki-Laki (Male)
 - ☐ Perempuan (Female)
 - Riwayat BBLR * (Breastfeeding History) *
 - ☐ Ya (Yes)
 - ☐ Tidak (No)
 - Imunisasi : * (Immunization) *
 - ☐ Ya (Yes)
 - ☐ Tidak (No)
- KEJADIAN DIARE (Diarrhea Incidence):**
 - ☐ Ya (Yes)
 - ☐ Tidak (No)
- CUCI TANGAN PAKAI SABUN (Hand Washing with Soap):**
 - Waktu Cuci Tangan Pakai Sabun * (Hand Washing Time with Soap) *
 - Tangan tampak kotor (Hands appear dirty)
 - ☐ Ya (Yes)
 - ☐ Tidak (No)
 - Sebelum memegang makanan terutama yang akan diberikan pada anak (Before holding food, especially food to be given to the child)
 - ☐ Ya (Yes)
 - ☐ Tidak (No)
 - Sebelum makan dan menyusui anak (Before eating and breastfeeding the child)
 - ☐ Ya (Yes)
 - ☐ Tidak (No)
 - Sebelum menyusui/membuat susu untuk anak (Before breastfeeding/making milk for the child)
 - ☐ Ya (Yes)
 - ☐ Tidak (No)
- IMUNISASI (Immunization):**
 - Imunisasi : * (Immunization) *
 - Ya (Yes) / Tidak (No)
 - BCG
 - Hepatitis B
 - Polio
 - DPT-HIB
 - Campak (Measles)
- KEJADIAN DIARE (Diarrhea Incidence):**
 - ☐ Ya (Yes)
 - ☐ Tidak (No)
- IMUNISASI (Immunization):**
 - Sebelum makan dan menyusui anak (Before eating and breastfeeding the child)
 - ☐ Ya (Yes)
 - ☐ Tidak (No)
 - Sebelum menyusui/membuat susu untuk anak (Before breastfeeding/making milk for the child)
 - ☐ Ya (Yes)
 - ☐ Tidak (No)
 - Sesudah buang air besar (After defecation)
 - ☐ Ya (Yes)
 - ☐ Tidak (No)
 - Sesudah menceboki atau ganti popok anak (After stimulating or changing the child's diaper)
 - ☐ Ya (Yes)
 - ☐ Tidak (No)
- Pemberian ASI Eksklusif (Exclusive Breastfeeding):**
 - ☐ Ya (Bayi diberi ASI saja dari mulai lahir sampai usia 6 bulan) (Yes (Baby given only breast milk from birth until 6 months))
 - ☐ Tidak (Bayi sudah diberi makan atau minum selain ASI sebelum usia bayi 6 bulan) (No (Baby has been given food or drink other than breast milk before the baby is 6 months old))





LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama : Via Khoirun Nisa Fazrina
 NIM : 191FI05010
 Judul Skripsi : Hubungan Kebiasaan Cuci Tangan Ibu dan Pemberian ASI
 Eksklusif Dengan Kejadian Diare Pada Balita Di Puskesmas
 Babakansari Kota Bandung Tahun 2021
 Pembimbing I : Agung Sutriyawan, SKM., M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	1 Agustus 2021	- Revisi sesuai petunjuk dari penguji	
2	2 Agustus 2021	- Buat google form - Revisi sesuai instruksi di dalam draft yang di kirim - Penelitian	
3	10 Agustus 2021	- Perbaiki hasil penelitian - Pembahasan sesuaikan dengan urutan hasil penelitian, jurnal teori dan asumsi dari peneliti	
4	15 Agustus 2021	- Jurnal minimal 2 - Cantumkan narasi sebelum tabel - Lengkapi draft	
5	16 Agustus 2021	- Revisi secara keseluruhan sesuai dengan file yang dikirim dan perhatikan penulisan	

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
		- Lengkapi bukti-bukti google form	
6	17 Agustus 2021	- Lengkapi draft - Revisi abstrak - Daftar isi, daftar tabel, lampiran	
7	19 Agustus 2021	ACC SIDANG AKHIR	

LEMBAR BIMBINGAN

SKRIPSI

Nama : Via Khoirun Nisa Fazrina
 NIM : 191FI05010
 Judul Skripsi : Hubungan Kebiasaan Cuci Tangan Ibu dan Pemberian ASI Eksklusif Dengan Kejadian Diare Pada Balita Di Puskesmas Babakansari Kota Bandung Tahun 2021
 Pembimbing 2 : Supriyatni K., MMKes., MKM

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	3 Agustus 2021	- Tambahan revisi setelah pasca sidang UP -	
2	5 Agustus 2021	- Siapkan untuk penelitian - Bikin google form	
3	7 Agustus 2021	- Lakukan penelitian sesuai dengan pelaksanaan yang dicantumkan di bab 3	
4	15 Agustus 2021	- Revisi hasil pengolahan data - Pembahasan mencakup hasil penelitian, jurnal teori dan asumsi	
5	16 Agustus 2021	- Perbaiki keseluruhan - Lengkapi draft	

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
6	18 Agustus 2021	- ACC SIDANG AKHIR	

HASIL PLAGIAT

HUBUNGAN CUCI TANGAN PAKAI SABUN DAN PEMBERIAN ASI
EKSKLUSIF DENGAN KEJADIAN DIARE DI PUSKESMAS
BABAKANSARI BANDUNG

ORIGINALITY REPORT

24%
SIMILARITY INDEX

24%
INTERNET SOURCES

9%
PUBLICATIONS

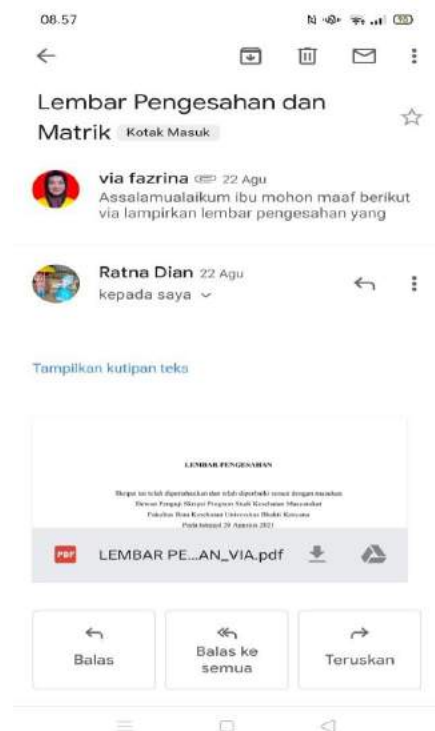
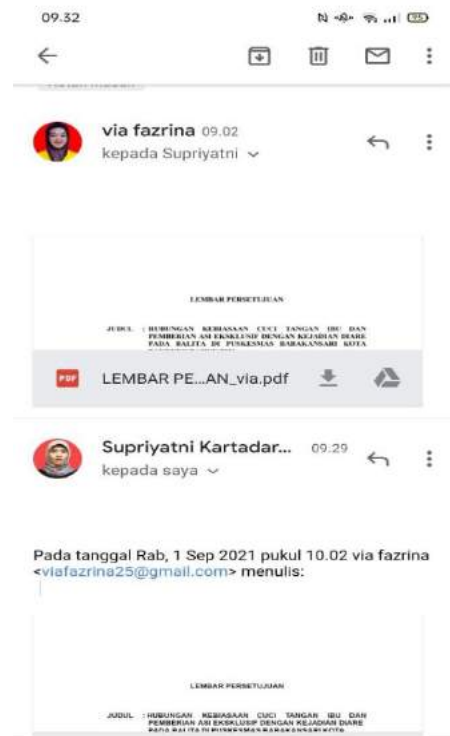
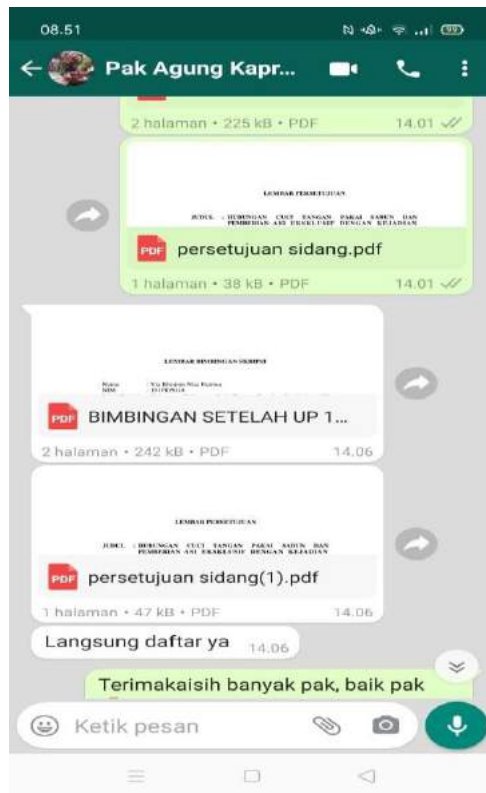
12%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	eprints.akakom.ac.id Internet Source	3%
2	Submitted to Bishop Burton College Student Paper	2%
3	text-id.123dok.com Internet Source	2%
4	repository.bku.ac.id Internet Source	1%
5	pt.scribd.com Internet Source	1%
6	Submitted to Universitas Nasional Student Paper	1%
7	es.scribd.com Internet Source	1%
8	cellyimoetya.blogspot.com Internet Source	1%

ejournal.unsrat.ac.id

Bukti Tanda Tangan Dosen



RIWAYAT HIDUP



Nama : Via Khoirun Nisa Fazrina
 NIM : 191FI05010
 Tempat/Tanggal Lahir : Tangerang, 25 Agustus 1997
 Alamat : Sapan Rancakaso Rt. 001/ Rw. 011 Desa Tegalluar
 Kecamatan Bojongsoang Kabupaten Bandung
 Status Pendidikan : Mahasiswa Universitas Bhakti Kencana Bandung
 Fakultas Kesehatan Program Studi Sarjana Kesehatan
 Masyarakat.

Pendidikan:

1. TK Pertiwi III : Tahun 2001-2003
2. SDN Sapan 02 : Tahun 2003-2009
3. SMPN 18 Bandung : Tahun 2009-2012
4. SMAN 25 Bandung : Tahun 2012-2015
5. D- III Kebidanan STIKes Bhakti Kencana Bandung : Tahun 2015-2018
6. S1 Kesehatan Masyarakat Universitas Bhakti Kencana: Tahun 2019 - 2021