

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Kuesioner

#### Hubungan *Hygiene* Sanitasi Mp-Asi Dan *Personal Hygiene* Ibu Dengan Kejadian Diare Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Harapan Raya

Tanggal wawancara :
Alamat :

#### A. Data Ibu

1. Nama Ibu :
2. Umur :
3. Pekerjaan :
4. Pendidikan terakhir :
  - (1) Tidak pernah sekolah
  - (2) SD (tidak lulus)
  - (3) SD (lulus)
  - (4) SMP
  - (5) SMA
  - (6) D3/D4
  - (7) S1

#### B. Data Bayi

1. Nama Bayi :
2. Jenis kelamin :
3. Umur :
4. Anak ke :

#### C. Kejadian Diare

1. Apakah anak ibu mengalami diare dalam 3 bulan terakhir?
  - (0) Tidak
  - (1) Ya
2. Apakah anak ibu buang air besar > 3 kali sehari?
  - (0) Tidak
  - (1) Ya

3. Apa yang ibu lakukan ketika anak ibu mengalami diare?
  - (0) Memberi oralit
  - (1) Membawa kefasilitas kesehatan
4. Apakah tinja anak ibu cair (lembek) dengan atau tanpa lendir dan darah?
  - (0) Tidak
  - (1) Ya

#### **Lembar Observasi Personal Hygiene Ibu**

<b>No.</b>	<b>Observasi</b>	<b>Bersih</b>	<b>Tidak Bersih</b>
1.	Tidak menderita penyakit kulit		
2.	Kulit tidak kering		
3.	Tidak terdapat kotoran dikulit		
4.	Rambut tidak kering		
5.	Rambut mengkilap tetapi tidak berminyak secara berlebihan		
6.	Tidak terdapat ketombe		
7.	Rambut tidak rontok		
8.	Gigi bersih tidak terdapat karang gigi		
9.	Mulut tidak berbau		
10.	Gigi tidak berlubang		
11.	Kuku tidak panjang dan tidak kotor		
12.	Pakaian tidak berbau		
13.	Pakaian tidak kotor		

*Sumber : (Fani, 2017)*

**LEMBAR OBSERVASI HYGIENE SANITASI MAKANAN  
PENDAMPING ASI (MP-ASI)**

(Sumber: Pedoman Pengelolaan Higiene Sanitasi Makanan di  
Rumah Tangga, Depkes 2009)

No.	PERTANYAAN	KATEGORI	
		Ya	TIDAK
<b>PRINSIP I : PEMILIHAN BAHAN MAKANAN</b>			
1.	Bahan-bahan makanan dalam keadaan segar dan baik		
<b>PRINSIP II: PENYIMPANAN BAHAN MAKANAN</b>			
2.	Bahan makan kering dan basah disimpan ditempat yang terpisah		
3.	Wadah penyimpanan bahan makanan tidak menjadi tempat bersarang serangga		
4.	Penempatan wadah penyimpanan bahan makanan f terpisah dari makanan jadi		
<b>PRINSIP III: PENGOLAHAN MAKANAN</b>			
<b>A. Tempat Pengolahan</b>			
5.	Lantai dapur bersih		
6.	Tidak tampak lalat yang berterbangan di dapur		
7.	Memiliki ventilasi yang cukup		
8.	Air bersih tidak berbau, berasa dan berwarna		
9.	Tersedia tempat mencuci bahan makanan dan peralatan dengan air bersih yang cukup		
10.	Sampah diangkut dalam 24 jam		
11.	Jarak saluran pembuangan air limbah ke sumber air bersih $\pm$ 10 meter.		
<b>B. Tenaga Penjamah Makanan</b>			
12.	Tidak menderita penyakit mudah menular seperti batuk, pilek, influenza dan penyakit sejenisnya		

13.	Menjaga kebersihan tangan, rambut dan kuku		
14.	Mencuci tangan setiap kali hendak menangani makanan dengan air dan sabun		
15.	Tidak menggaruk anggota badan (hidung,telinga, mulut, dan anggota badan lainnya) ketika mengolah makanan		
16.	Tidak batuk atau bersin dihadapan makanan atau tanpa menutup hidung dan mulut		
<b>C. Cara Pengolahan</b>			
17.	Mencuci bahan makanan dengan air yang bersih dan mengalir		
18.	Tidak terjadi pengotoran atau kontaminasi makanan		
19.	Bahan makanan diolah sampai matang		
<b>D. Peralatan Pengolahan</b>			
20.	Peralatan yang akan digunakan dalam keadaan bersih dan tidak mengandung karat		
21.	Peralatan yang sudah dipakai dicuci dengan sabun menggunakan air bersih		
22.	Peralatan untuk mengolah bahan mentah dibedakan dengan peralatan untuk mengolah makanan yang sudah masak.		
<b>PRINSIP IV: PENYIMPANAN MAKANAN JADI</b>			
23.	Tempat penyimpanan makanan (piring, mangkok) dalam keadaan bersih dan kering		
24.	Makanan jadi disimpan dengan wadah tertutup atau terbungkus menggunakan penutup		
25.	Tempat penyimpanan makan (meja makan) bebas dari vector (serangga, lalat dll)		

## Lampiran 2. Hasil Uji *Chi-Square*

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1.313 <sup>a</sup>	1	.252		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.599	1	.439		
Likelihood Ratio	1.408	1	.235		
Fisher's Exact Test				.459	.223
Linear-by-Linear Association	1.285	1	.257		
N of Valid Cases	48				

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4.697 <sup>a</sup>	1	.030		
Continuity Correction <sup>b</sup>	3.471	1	.062		
Likelihood Ratio	4.730	1	.030		
Fisher's Exact Test				.038	.031
Linear-by-Linear Association	4.599	1	.032		
N of Valid Cases	48				

### Hygienemakanan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ya	38	79.2	79.2	79.2
	tidak	10	20.8	20.8	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

### Hygienepersonalibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	bersih	21	43.8	43.8	43.8
	tidak bersih	27	56.3	56.3	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

### Kejadiandiare

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	iya	31	64.6	64.6	64.6
	tidak	17	35.4	35.4	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Lampiran 3. Dokumentasi



## Lampiran 4. Surat Izin Penelitian



### PEMERINTAH KOTA PEKANBARU DINAS KESEHATAN

Perkantoran Tenayan Raya Jl. Abdul Rahman Hamid  
Gedung B-2 Lantai 1 – 2  
Pekanbaru

Pekanbaru, 17 Juni 2022

Kepada  
Yth : Kepala Puskesmas Harapan Raya

Nomor : 071/Diskes-Umum/3472/2022 di- Pekanbaru  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Riset

Menindak Lanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Nomor : 071/BKBP-SKP/1284/2022 pada Tanggal 7 Juni 2022, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Sari Komala  
NIM : 031913411073  
Instansi : Poltekkes Kemenkes  
Jurusan : Gizi  
Judul Penelitian : Hubungan Hygiene Sanitasi MP-ASI Dan Personal Hygiene Ibu Dengan Kejadian Diare Pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Harapan Raya

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mengharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penelitian kepada yang bersangkutan di atas.

Atas perhatian dan kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

Sekretaris Dinas Kesehatan  
Kota Pekanbaru

dr. David Oloan, MARS  
Pembina  
NIP. 196508012000031001

Tembusan :  
Yth Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau

 Dipindai dengan CamScanner



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU  
DINAS KESEHATAN  
**PUSKESMAS HARAPAN RAYA**  
Jl. Imam Munandar Nomor 40 Telepon (0761) 26326  
Pos el : [puskesmasharapanraya@gmail.com](mailto:puskesmasharapanraya@gmail.com)  
PEKANBARU



### SURAT KETERANGAN

No. 440 / PKM.HR / 697 / 2022

Yang bertanda tangan dibawah ini Plt Kasubbag Tata Usaha Puskesmas Harapan Raya Kecamatan Bukit Raya Kota Pekanbaru, dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Sari Komala  
NIM : 031913411073  
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau  
Jurusan : Gizi

Dinyatakan benar telah selesai melakukan Penelitian dengan Judul **Hubungan Hygiene Sanitasi MP-ASI dan Personal Hygiene Ibu dengan Kejadian Diare Pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Harapan Raya** pada tanggal 13 Juni s/d 16 Juni 2022 di Puskesmas Harapan Raya.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Pekanbaru, 29 Juni 2022  
Plt. Kasubbag Tata Usaha  
Puskesmas Harapan Raya  
  
**Yanti Harahap, SKM**  
Penata TK.I  
NIP 198702202010012026





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

JL. ARIFIN AHMAD NO. 39 TELP. / FAX. (0761) 39399 PEKANBARU

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**

Nomor : 071/BKBP-SKP/1284/2022



- a. 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 Pekanbaru Nomor 9 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Pekanbaru.
- b. Menimbang : Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, nomor 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISSET/48108 tanggal 7 Juni 2022, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

**MEMBERITAHUKAN BAHWA :**

1. Nama : SARI KOMALA
2. NIM : 031913411073
3. Fakultas : GIZI POLTEKKES KEMENKES RIAU
4. Jurusan : GIZI
5. Jenjang : DIII
6. Alamat : JL. SIDO MAKMUR KEL. SEI BAKAU KEC. SINABOI-ROKAN HILIR
7. Judul Penelitian : HUBUNGAN HYGIENE SANITASI MPASI DAN PERSONAL HYGIENE IBU DENGAN KEJADIAN DIARE PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS HARAPAN RAYA
8. Lokasi Penelitian : DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU

Untuk Melakukan Penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan yang tidak ada hubungan dengan kegiatan Riset/Pra Riset/ Penelitian dan pengumpulan data ini.
2. Pelaksanaan kegiatan Riset ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan.
3. Berpakaian sopan, mematuhi etika Kantor/Lokasi Penelitian, bersedia meninggalkan photo copy Kartu Tanda Pengenal.
4. Melaporkan hasil Penelitian kepada Walikota Pekanbaru c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pekanbaru, paling lambat 1 (satu) minggu setelah selesai.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 7 Juni 2022

  
 Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik  
 Kota Pekanbaru  
**ZULFAHMI ADRIAN, AP, M.Si**  
 Pembina Utama Muda  
 NIP. 19750715 199311 1 001

CS **Tembusan**  
 1. Wali Direktur POLTEKKES KEMENKES Riau di Pekanbaru.  
 2. Yang Bersangkutan.



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLTEKKES KEMENKES RIAU**

Jl. Melur Nomor 103, Kel. Harjosari, Kec. Sukajadi Kota Pekanbaru 28122  
Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656  
Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id , pkr@pkr.ac.id Website : www.pkr.ac.id



Nomor : KH.03.01/1.1/ 048 /2022  
Lampiran : 1 (satu) lembar  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

06 Juni 2022

Yth,  
Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau

di  
Pekanbaru

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2021/2022 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Gizi.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin atau memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i yang tersebut dalam lampiran surat ini supaya dapat melakukan pengumpulan data di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

  
Wakil Direktur I  
**Alkausyati Aziz, SKM, M.Kes**  
NIP. 197107252000031001