

The background of the page features a repeating pattern of the Universitas Esa Unggul logo. The logo consists of a stylized blue and orange circular emblem above the text 'Universitas Esa Unggul'.

# LAMPIRAN

HUBUNGAN CARA PEMBERIAN MP-ASI DAN FAKTOR-FAKTOR LAINNYA  
DENGAN KEJADIAN DIARE PADA BADUTA USIA 6-23 BULAN DI WILAYAH  
PUSKESMAS BALARAJA, KABUPATEN TANGERANG, PROVINSI BANTEN

Program Studi S1 Ilmu Gizi Reguler  
Fakultas ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul  
Jl. Arjuna Utara No. 9 Kebon Jeruk, Jakarta Barat 11510

LEMBAR PENJELASAN SEBAGAI RESPONDEN

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional* dimana data dependen yaitu kejadian diare sedangkan data independen yakni cara pemberian MP-ASI, pengetahuan ibu, ASI Eksklusif dan sumber air minum diambil secara bersamaan dan dalam satu kurun waktu. Tujuan dilakukan penelitian ini adalah agar responden mengetahui hubungan cara pemberian MP-ASI dan faktor-faktor lainnya dengan kejadian diare pada Baduta usia 6-23 bulan di wilayah Puskesmas Balaraja.

Penelitian ini akan dilakukan pengukuran status gizi menggunakan alat berupa anthropometri, data pertanyaan seperti kejadian diare, cara pemberian MP-ASI, pengetahuan ibu (cara pemberian MP-ASI, ASI Eksklusif dan sumber air minum), ASI Eksklusif dan sumber air minum dibantu menggunakan alat bantu kuesioner dengan peneliti melakukan wawancara terhadap responden.

Manfaat secara umum penelitian ini adalah dapat mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian diare pada baduta usia 6-23 bulan sehingga diharapkan dapat menjadi bahan evaluasi untuk tetap menjaga bagaimana perilaku hidup sehat.

Partisipasi ibu-ibu yang memiliki baduta berusia 6-23 bulan bersifat sukarela tanpa paksaan dan bila tidak berkenan dapat menolak atau sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri tanpa sanksi apapun. Semua informasi yang berkaitan dengan privasi akan dijaga kerahasiaannya. Semua data tidak akan dihubungkan dengan identitas.



**INFORMED CONSENT**

Saya Desiana Dwi Saputri, mahasiswa tingkat akhir Universitas Esa Unggul Jurusan Ilmu Gizi. Saya sedang membuat penelitian untuk tugas akhir yang berjudul “ **Hubungan Cara Pemberian MP-ASI dan Faktor-faktor lainnya Dengan Kejadian Diare Pada Baduta Usia 6-23 Bulan di Wilayah Puskesmas Balaraja, Kabupaten Tangerang, Provinsi Banten**”. Saya akan bertanya tentang diare, MP-ASI, ASI Eksklusif dan sumber air minum dengan Wawancara diakhir menggunakan kuesioner dan setelah proses wawancara akan ada pembagian berupa “souvenir“ pada setiap responden. Sehubungan dengan penelitian ini, saya sangat berharap ibu bersedia untuk menjawab kuesioner di bawah ini. Kerahasiaan data ini akan saya jaga.

Dengan ini saya yang bertanda tangan di bawah ini :

No. Responden :   
Nama : .....  
Usia : .....  
Alamat : .....

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden penelitian tanpa paksaan yang dilaksanakan oleh peneliti

Nama : Desiana Dwi Saputri  
Nim : 2013-32-065  
No. Telp/Hp : 087880415682

Mahasiswa dari Program Studi Ilmu Gizi, Fakultas Ilmu – ilmu Kesehatan, Universitas Esa Unggul.

Mengetahui

Peneliti	Responden
( <b>Desiana Dwi Saputri</b> )	( ..... )

### Petunjuk pengisian kuesioner

1. Mengisi Data Identitas Responden
2. Menjawab pertanyaan seputar masalah diare dengan memberikan jawaban pada kolom yang sudah disediakan

### FORM WAWANCARA

#### A. Identitas Anak

NO	Pertanyaan		Jawaban
1	Nama Anak	:	
2	Tanggal lahir (Tgl /bln /thn)	:	(     /     /     )
3	Jenis Kelamin Anak	:	1. Laki-laki                      2. Perempuan
4	Berat Badan Anak	:	kg
5	Panjang/Tinggi Badan Anak	:	Cm
6	Status Gizi (diolah menggunakan WHO AnthroPlus)		BB/TB = BB/U = TB/U =
7	Anak ke ..... dari .....bersaudara		

#### B. Karakteristik Sosial Ekonomi Responden

8	Nama Ibu:	Nama Ayah:
9	Umur Ibu :	Umur Ayah :
10	Pendidikan Ibu : 1. Tidak sekolah 2. SD tidak tamat, kelas 3. SD Tamat 4. SMP tidak tamat, kelas 5. SMP tamat 6. SMA tidak tamat, kelas 7. SMA tamat 8. D3/S1 tidak tamat 9. D3/S1 tamat 10. S2 tidak tamat 11. S2 ta	Pendidikan Ayah : 1. Tidak sekolah 2. SD tidak tamat, kelas 3. SD Tamat 4. SMP tidak tamat, kelas 5. SMP tamat 6. SMA tidak tamat, kelas 7. SMA tamat 8. D3/S1 tidak tamat 9. D3/S1 tamat 10. S2 tidak tamat 11. S2 tamat

11	Pekerjaan Ibu: 1. Ibu rumah tangga 2. Karyawan 3. PNS 4. Wiraswasta 5. Buruh 6. Guru	Pekerjaan Ayah: 1. Tidak bekerja 2. Karyawan 3. PNS 4. Wiraswasta 5. Buruh 6. Guru
----	--	--

### C. Pertanyaan kejadian Diare

No	Pertanyaan	Jawaban
12	Ibu tahu tentang Diare?	1. Ya 2. Tidak
13	Apakah anak ibu pernah buang air besar terus menerus (diare)?	1. Ya 2. Tidak (lanjut no.15)
14	Bagaimana bentuk BAB anak ibu?	1. Lembek dan cair 2. Seperti biasa/ padat
15	Apakah 3 bulan terakhir anak ibu mengalami BAB secara terus menerus (diare)?	1. Ya 2. Tidak ( lanjut no. 19)
16	Bila Ya, berapa kali sehari?	..... kali/ hari
17	Berapa hari anak ibu buang air besar secara terus- menerus?	..... hari
18	Bagaimana bentuk BAB anak ibu?	1. Lembek dan cair 2. Seperti biasa/ padat

(Wijayanti, 2009)

### D. Pengetahuan Ibu tentang diare, MP-ASI, ASI Eksklusif, Sumber Air Minum

Bagian Pengetahuan Diare, <i>jangan lupa sebutkan pergantian topik</i>		
No	Pertanyaan	Jawaban
19	Menurut ibu diare itu apa?	1. Muntah 2. Mencret (lembek, cair, > 3x/hr ) 3. Muntah dan mencret 4. Tidak tahu
20	Apa saja yang dapat menyebabkan diare?	1. Kuman Penyakit 1. Ya 2. Tidak 2. Tidak cuci tangan sebelum makan 1. Ya 2. Tidak 3. Air yang kotor 1. Ya 2. Tidak 4. Makanan yang kotor 1. Ya 2. Tidak 5. Tidak tahu 6. Lainnya ....
21	Apakah ibu tahu pengobatan diare ?	1. Ya 2. Tidak (lanjut no.23)
22	Bagaimana pengobatan diare yang tepat menurut ibu?	1. Dibiarkan saja sampai diarenya berhenti 1. Ya 2. Tidak 2. Segera bawa ke puskesmas atau

		dokter 1. Ya    2. Tidak 3. Diobati sendiri dengan menggunakan oralit dan banyak minum 1. Ya    2. Tidak 4. Dengan air rebusan daun jambu biji 1. Ya    2. Tidak 5. Lainnya ....	
23	Apakah ibu tahu oralit ?	1. Ya 2. Tidak	
24	Apa yang pertama kali harus diberikan kepada penderita diare?	1. Oralit 2. Pengganti oralit ( larutan gula, garam) 3. Obat anti diare 4. Tidak tahu	
<b>Bagian MP-ASI, jangan lupa sebutkan pergantian topik</b>			
25	Apakah ibu tahu yang dimaksud makanan pendamping ASI?	1. Ya 2. Tidak (lanjut no 27)	
26	Menurut Ibu, apakah pengertian makanan pendamping ASI itu?	1. Makanan peralihan dari ASI ke makanan keluarga 2. Makanan pengganti ASI 3. Makanan yang diberikan pada bayi usia > 6 bulan 4. Tidak tahu 5. Lainnya .....	
27	Menurut ibu, pada umur berapa sebaiknya diberikan makanan tambahan?	1. > 6 bulan 2. < 6 bulan 3. Tidak tahu	
28	Menurut ibu, usia keberapa baduta di berikan makanan lumat (bubur halus) ?	1. 6-8 bulan 2. 9-11 bulan 3. 12- 23 bulan 4. Tidak tahu	
29	Menurut ibu, usia keberapa baduta diberikan makanan lunak ( cincang halus) ?	1. 6-8 bulan 2. 9-11 bulan 3. 12- 23 bulan 4. Tidak tahu	
30	Menurut ibu, usia keberapa baduta diberikan makanan padat ( makanan keluarga saring kasar ) ?	1. 6-8 bulan 2. 9-11 bulan 3. 12- 23 bulan 4. Tidak tahu	
<b>Bagian ASI Eksklusif, jangan lupa sebutkan pergantian topik</b>			
31	Menurut Ibu, apakah pemberian ASI eksklusif penting bagi baduta ?	1. Ya 2. Tidak (lanjut no.33)	
32	Bila Ya, apa kepentingannya?	1. Memberikan nutrisi 1. Ya    2. Tidak	

		2. Sumber energi 1. Ya    2. Tidak 3. Untuk pertumbuhan dan perkembangan anak 1. Ya    2. Tidak 4. Lainnya .....	
<b>Bagian Syarat Air Minum, jangan lupa sebutkan pergantian topik</b>			
33	Apakah ibu tahu syarat air bersih untuk keperluan minum?	1. Ya 2. Tidak (lanjut no 35)	
34	Bila Ya, apa syarat air bersih untuk keperluan minum?	1. Tidak berwarna 2. Tidak berbau 3. Tidak berasa 4. Lainnya .....	
35	Apakah menurut ibu air minum yang bersih memiliki bau yang menyengat?	1. Ya 2. Tidak	
36	Apakah air minum yang bersih selalu jernih?	1. Ya 2. Tidak	
37	Apakah air minum yang bersih mempunyai warna?	1. Ya 2. Tidak	

(Ayu inggriani Munggaran, 2012)

#### E. Pertanyaan Praktek Pemberian MP-ASI (sebutkan pergantian topic)

No	Pertanyaan	Jawaban	
38	Apakah anak Ibu diberi MP-ASI?	1. Ya 2. Tidak	
39	Apakah ibu selalu mencuci tangan sebelum mempersiapkan makanan pada anak?	1. Ya 1. Air saja 2. Air mengalir + sabun 3. Air mengalir 2. Tidak	
40	Apakah ibu selalu mencuci tangan sesudah memberikan makanan pada anak?	1. Ya 1. Air saja 2. Air mengalir + sabun 3. Air mengalir 2. Tidak	
41	Apakah ibu mencuci tangan anak ibu sebelum memberikan makan?	1. Ya 2. Tidak	
42	Apakah Ibu mencuci bahan makanan (sayuran, beras, ikan, daging, dll) dengan air mengalir sebelum diolah menjadi makanan yang akan diberikan kepada baduta?	1. Ya 2. Tidak	



43	Dimana ibu menyimpan peralatan baduta ?	1. Di rak piring 2. Di baskom 3. Lainnya .....	
44	Apakah penyimpanan peralatan bayi dalam keadaan tertutup?	1. Ya 2. Tidak	
45	Apakah peralatan makan bayi atau anak, seperti mangkuk, sendok, dan cangkir/ botol, dicuci kembali sebelum digunakan oleh baduta?	1. Ya 2. Tidak	
46	Makanan apa yang pertama kali ibu berikan pada baduta?	1. Bubur halus 2. Makanan cincang halus 3. Makanan keluarga 4. Lainnya, sebutkan :....	
47	Dengan usia anak ibu sekarang ini, makanan apa yang ibu berikan?	1. Bubur halus 2. Makanan Cincang halus 3. Makanan keluarga 4. Lainnya, sebutkan :.....	
48	Berapa kali ibu memberikan makanan pada anak dalam sehari?	1. 2-3xhari (2-3 sdm/kali mkn) 2. 3-4x/hari (1/2 sampai ¾ mangkok) 3. 3-4x/hari (¾ sampai 1 mangkok)	
49	Apakah ibu menyimpan makanan yang tidak dihabiskan anak ?	1. Ya 2. Tidak	

(Febrika Nutrisiani, 2010)

#### F. Riwayat ASI Eksklusif (sebutkan pergantian topic)

No	Pertanyaan	Jawaban	
50	Apakah Ibu pernah ASI Eksklusif?	1. Ya 2. Tidak (lanjut no 52)	
51	Jika Ya, sampai umur berapa di berikan ?	1. .... bulan 2. Sampai saat ini	
52	Jika tidak, kapan mulai di berikan minuman selain ASI ?	..... bulan	
53	Minuman apa yang di berikan selain ASI?	1. Madu 1. Ya 2. Tidak 2. Susu formula 1. Ya 2. Tidak 3. Sirup 1. Ya 2. Tidak 4. Jus 1. Ya 2. Tidak 5. Teh manis 1. Ya 2. Tidak 6. Air putih 1. Ya 2. Tidak	
54	Apakah sampai usia bayi ibu saat ini masih diberikan ASI?	1. Ya 2. Tidak	

55	Makanan tambahan apa yang ibu berikan kepada bayi ibu saat ini?	1. Pisang 2. Biskuit 3. Bubur 4. Lainnya .....	
56	Jika tidak ASI, mulai umur berapa ibu memberikan makanan tambahan pada bayi ibu?	1. 0 – 4 bulan 2. 4 – 6 bulan	
57	Jika ASI, berapa kali Ibu menyusui bayi dalam 1 hari ?	1. 1-2 kali/ hari 2. 3-4 kali/ hari 3. Sekehendak bayi 4. Terjadwal	
58	Apakah ibu menyusui anak ibu menggunakan botol?	1. Ya 2. Tidak	

(Eunike Ita Susanti,2007)

### G. Sumber Air Minum (sebutkan pergantian topic)

No	Pertanyaan	Jawaban	
59	Dari mana <b>sumber air minum</b> yang digunakan ibu dan keluarga sehari-hari?	1. Sumur 2. PDAM 3. Air isi ulang (air kemasan) 4. Lainnya, sebutkan : .....	
60	Apakah air yang dihasilkan berwarna (keruh) ?	1. Ya 2. Tidak	
61	Apakah air yang dihasilkan berbau?	1. Ya 2. Tidak	
62	Apakah air yang dihasilkan berasa?	1. Ya 2. Tidak	
63	Dari mana sumber air yang digunakan untuk keperluan mandi?	1. Sumur 2. PDAM 3. Air isi ulang (air kemasan) 4. Lainnya, Sebutkan: .....	
64	Untuk keperluan minum, apakah ibu memasak air sampai mendidih?	1. Ya 2. Tidak	
65	Apakah Ibu menampung air yang telah dimasak di wadah tertutup?	1. Ya 2. Tidak	
66	Apakah Ibu menguras tempat penampungan air yang digunakan untuk keperluan minum?	1. Ya 2. Tidak	
67	Bila ya, berapa kali Ibu menguras tempat penampungan air yang digunakan untuk keperluan minum?	1. 1-2 kali dalam seminggu 2. > 2 kali dalam seminggu	

(Bahri, 2011)

## UJI VALIDITAS

### Hasil Uji Validitas Kejadian Diare

Item	Nilai r hitung	Nilai r tabel	Keterangan
K12	0,663	0,4438	Valid
K13	0,716	0,4438	Valid
K14	0,859	0,4438	Valid
K15	0,541	0,4438	Valid
K16	0,643	0,4438	Valid
K17	0,779	0,4438	Valid
K18	0,536	0,4438	Valid

### Hasil Uji Validitas Pengetahuan Ibu

Item	Nilai r hitung	Nilai r tabel	Keterangan
K19	0,674	0,4438	Valid
K20	0,811	0,4438	Valid
K21	0,451	0,4438	Valid
K22	0,444	0,4438	Valid
K23	0,605	0,4438	Valid
K24	0,85	0,4438	Valid
K25	0,474	0,4438	Valid
K26	0,451	0,4438	Valid
K27	0,554	0,4438	Valid
K28	0,678	0,4438	Valid
K29	0,772	0,4438	Valid
K30	0,64	0,4438	Valid
K31	0,45	0,4438	Valid
K32	0,464	0,4438	Valid
K33	0,489	0,4438	Valid
K34	0,492	0,4438	Valid
K35	0,588	0,4438	Valid
K36	0,879	0,4438	Valid
K37	0,636	0,4438	Valid

#### Hasil Uji Validitas Pemberian MP-ASI

Item	Nilai r hitung	Nilai r tabel	Keterangan
K38	0,555	0,4438	Valid
K39	0,646	0,4438	Valid
K40	0,646	0,4438	Valid
K41	0,646	0,4438	Valid
K42	0,548	0,4438	Valid
K43	0,687	0,4438	Valid
K44	0,615	0,4438	Valid
K45	0,756	0,4438	Valid
K46	0,893	0,4438	Valid
K47	0,582	0,4438	Valid
K48	0,637	0,4438	Valid
K49	0,626	0,4438	Valid

#### Hasil Uji Validitas Riwayat ASI Eksklusif

Item	Nilai r hitung	Nilai r tabel	Keterangan
K50	0,456	0,4438	Valid
K51	0,45	0,4438	Valid
K52	0,462	0,4438	Valid
K53	0,762	0,4438	Valid
K54	0,708	0,4438	Valid
K55	0,908	0,4438	Valid
K56	0,573	0,4438	Valid
K57	0,83	0,4438	Valid
K58	0,764	0,4438	Valid

#### Hasil Uji Validitas Sumber Air minum

Item	Nilai r hitung	Nilai r tabel	Keterangan
K59	0,831	0,4438	Valid
K60	0,712	0,4438	Valid
K61	0,712	0,4438	Valid
K62	0,712	0,4438	Valid
K63	0,712	0,4438	Valid
K64	0,593	0,4438	Valid
K65	0,593	0,4438	Valid
K66	0,563	0,4438	Valid
K67	0,539	0,4438	Valid

## UJI RELIABILITAS

Item	Nilai r hitung	Nilai r tabel	Keterangan
Kejadian Diare	0,615	0,60	Reliabel
Pengetahuan ibu	0,852	0,60	Reliabel
Cara pemberian MP-ASI	0,841	0,60	Reliabel
ASI Eksklusif	0,699	0,60	Reliabel
Sumber air minum	0,802	0,60	Reliabel



Universitas  
**Esa Unggul**

Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan

Nomor : 28/DKN/GIZI/FIKES/ESAUNGGUL/VIII/2016

Jakarta, 9 Agustus 2017

Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Lampiran : -

Kepada Yth.

**Kepala Dinas Kabupaten Tangerang**

Di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (skripsi) mahasiswa Program studi Ilmu Gizi Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitiannya ialah sebagai berikut:

Nama Mahasiswa	NIM	No. Tlp	Judul Skripsi
Desiana Dwi Saputri	2013-32-065	087880415682	Hubungan cara pemberian MP-ASI dan faktor-faktor lainnya pada baduta usia 6-23 bulan di wilayah puskesmas balaraja kabupaten tangerang provinsi banten

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan

Universitas Esa Unggul



Universitas  
**Esa Unggul**  
Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan

Dr. Aprilita Rina Yanti Eff., M.Biomed, Apt.

DEKAN



**PEMERINTAHAN KABUPATEN TANGERANG  
BLUD PUSKESMAS BALARAJA**

**Jl. Raya serang km. 24 Desa Talagasari kecamatan balaraja**

Tangerang, 5 Januari 2018

Nomor : 070/44 / BLUD Puskes.Blrg/2018      Kepada :  
Lampiran : -      Dekan Fak. Ilmu –ilmu Kesehatan  
Perihal : Balasan Ijin Penelitian      Univ. Esa Unggul  
Di  
Tempat

Menindak lanjuti surat saudara dengan Nomor :  
28/DKN/GIZI/FIKES/ESAUNGGUL/VIII/2016 dengan perihal Ijin penelitian,  
bersama ini kami beritahukan bahwa Mahasiswi :

Nama : Desiana Dwi Saputri

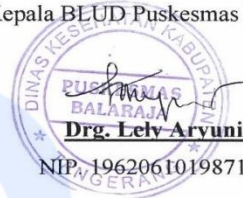
NIM : 2013-32-065

Judul : Hubungan cara pemberian MP-ASI dan Faktor-faktor Lainnya  
Dengan kejadian diare pada baduta usia 6-23 bulan di wilayah  
Puskesmas balaraja Kabupaten Tangerang Provinsi Banten.

Telah mendapatkan ijin penelitian dan Pengambilan data di Puskesmas  
Balaraja dari Dinkes Kab. Tangerang.

Demikian surat keterangan ini kami sampaikan, untuk dapat diketahui  
sebagaimana mestinya.

Kepala BLUD Puskesmas Balaraja



NIP. 196206101987122002



**UNIVERSITAS ESA UNGGUL**  
**FAKULTAS : ILMU-ILMU KESEHATAN**  
**FORMULIR BIMBINGAN SKRIPSI**

Nama : Desiana Dwi Saputri  
N.I.M : 2013-32-065  
Judul Skripsi : Hubungan cara pemberian MP-ASI dan faktor-faktor lainnya dengan kejadian diare pada baduta usia 6-23 bulan di Wilayah Puskesmas Balaraja, Kabupaten Tangerang, Provinsi Banten  
Pembimbing I : Anugrah Novianti, S.Gz., M. Gizi  
Pembimbing II : Dudung Angkasa, S. Gz., M. Gizi

NO	HARI / TGL	MATERI KONSULTASI	NAMA PEMBIMBING	PARAF
1	Selasa, 08-11-16	BAB I	Anugrah Novianti, S.Gz.,M.Gz	<i>Al.</i>
2	Selasa, 22-11-16	BAB II	Anugrah Novianti, S.Gz.,M.Gz	<i>Al.</i>
3	Rabu, 07-12-16	Revisi BAB II	Anugrah Novianti, S.Gz.,M.Gz	<i>Al.</i>
4	Selasa, 20-12-16	Revisi BAB II	Anugrah Novianti, S.Gz.,M.Gz	<i>Al.</i>
5	Selasa, 03-01-17	Revisi BAB II, BAB III	Anugrah Novianti, S.Gz.,M.Gz	<i>Al.</i>
6	Selasa, 17-01-17	Revisi BAB III	Anugrah Novianti, S.Gz.,M.Gz	<i>Al.</i>
7	Selasa, 31-10-17	BAB IV, BAB V, VI	Anugrah Novianti, S.Gz.,M.Gz	<i>Al.</i>
8	Rabu, 15-11-17	Revisi BAB IV, V, VI	Anugrah Novianti, S.Gz.,M.Gz	<i>Al.</i>
9	Rabu, 10-01-18	Revisi BAB IV, V, VI	Anugrah Novianti, S.Gz.,M.Gz	<i>Al.</i>
10	Selasa, 06-02-18	Revisi BAB VI	Anugrah Novianti, S.Gz.,M.Gz	<i>Al.</i>





**UNIVERSITAS ESA UNGGUL**  
**FAKULTAS : ILMU-ILMU KESEHATAN**  
**FORMULIR BIMBINGAN SKRIPSI**

Nama : Desiana Dwi Saputri  
N.I.M : 2013-32-065  
Judul Skripsi : Hubungan cara pemberian MP-ASI dan faktor-faktor lainnya dengan kejadian diare pada baduta usia 6-23 bulan di Wilayah Puskesmas Balaraja, Kabupaten Tangerang, Provinsi Banten  
Pembimbing I : Anugrah Novianti, S.Gz., M. Gizi  
Pembimbing II : Dudung Angkasa, S. Gz., M. Gizi

NO	HARI / TGL	MATERI KONSULTASI	NAMA PEMBIMBING	PARAF
1	Rabu, 23-11-16	BAB I, BAB II	Dudung Angkasa, S.Gz.,M.Gz	
2	Rabu, 14-12-16	Revisi BAB I, II	Dudung Angkasa, S.Gz.,M.Gz	
3	Senin, 19-12-16	Revisi BAB I, II	Dudung Angkasa, S.Gz.,M.Gz	
4	Rabu, 04-01-17	Revisi BAB II	Dudung Angkasa, S.Gz.,M.Gz	
5	Jum'at 13-01-17	BAB III	Dudung Angkasa, S.Gz.,M.Gz	
6	Kamis, 19, 01-17	Revisi BAB III	Dudung Angkasa, S.Gz.,M.Gz	
7	Jum'at, 23-06-17	Bimbingan kuesioner	Dudung Angkasa, S.Gz.,M.Gz	
8	Kamis, 07-12-17	BAB <u>IV</u> , <u>V</u>	Dudung Angkasa, S.Gz.,M.Gz	
9	Selasa, 16-01-18	revisi BAB <u>IV</u> , <u>V</u>	Dudung Angkasa, S.Gz.,M.Gz	
10	Kamis, 25-01-18	BAB <u>VI</u> , revisi <u>IV</u> , <u>V</u>	Dudung Angkasa, S.Gz.,M.Gz	

Kode Responden	Umur	Jenis Kelamin	Jawaban Cara Pemberian MP-ASI	Kejadian diare	Umur bayi dapat ASI	Data ASI Eksklusif	Data pengetahuan Ibu	Data Sumber Air minum
	(Bulan)							
801	10	Laki-laki	Kurang baik	Diare	Tidak konsumsi ASI	Tidak	Kurang	Sehat
802	21	Laki-laki	Baik	Tidak diare	0 - 21 bulan	Ya	Baik	Sehat
803	7	Laki-laki	Baik	Diare	0- 4 bulan	Tidak	Kurang	Sehat
804	15	Laki-laki	Baik	Diare	0 - 15 bulan	Ya	Kurang	Sehat
805	8	Laki-laki	Baik	Tidak diare	0 - 8 bulan	Ya	Kurang	Sehat
806	20	Perempuan	Kurang baik	Tidak diare	Tidak konsumsi ASI	Tidak	Kurang	Sehat
807	6	Laki-laki	Kurang baik	Diare	0- 6 bulan	Ya	Baik	Sehat
808	12	Perempuan	Kurang baik	Diare	Tidak ASI	Tidak	Baik	Sehat
809	15	Perempuan	Baik	Tidak diare	0-15 bulan	Ya	Kurang	Sehat
810	17	Perempuan	Baik	Tidak diare	0- 17 bulan	Ya	Kurang	Sehat
811	11	Perempuan	Baik	Tidak diare	0 - 11 bulan	Ya	Kurang	Sehat
812	14	Perempuan	Baik	Tidak diare	0 - 14 bulan	Ya	Kurang	Sehat
813	10	Perempuan	Baik	Diare	Tidak konsumsi ASI	Tidak	Kurang	Sehat
814	19	Laki-laki	Baik	Tidak diare	0 - 19 bulan	Ya	Baik	Sehat
815	10	Perempuan	Kurang baik	Tidak diare	0 - 10 bulan	Ya	Kurang	Sehat
816	11	Perempuan	Baik	Diare	Tidak konsumsi ASI	Tidak	Baik	Sehat
817	11	Perempuan	Baik	Tidak diare	0 - 11 bulan	Ya	Baik	Sehat
818	7	Laki-laki	Kurang baik	Diare	0 - 7 bulan	Ya	Kurang	Sehat
819	7	Perempuan	Kurang baik	Diare	0 - 7 bulan	Ya	Baik	Tidak sehat
820	17	Laki-laki	Baik	Diare	Tidak konsumsi ASI	Tidak	Baik	Sehat
821	16	Perempuan	Kurang baik	Tidak diare	0 - 16 bulan	Ya	Baik	Sehat
822	18	Laki-laki	Kurang baik	Tidak diare	0 - 18 bulan	Ya	Baik	Tidak sehat
823	13	Perempuan	Baik	Diare	0 - 1 bulan	Tidak	Kurang	Sehat
824	13	Perempuan	Baik	Diare	0 - 13 bulan	Ya	Kurang	Tidak sehat
825	15	Laki-laki	Baik	Diare	0 - 15 bulan	Ya	Baik	Tidak sehat

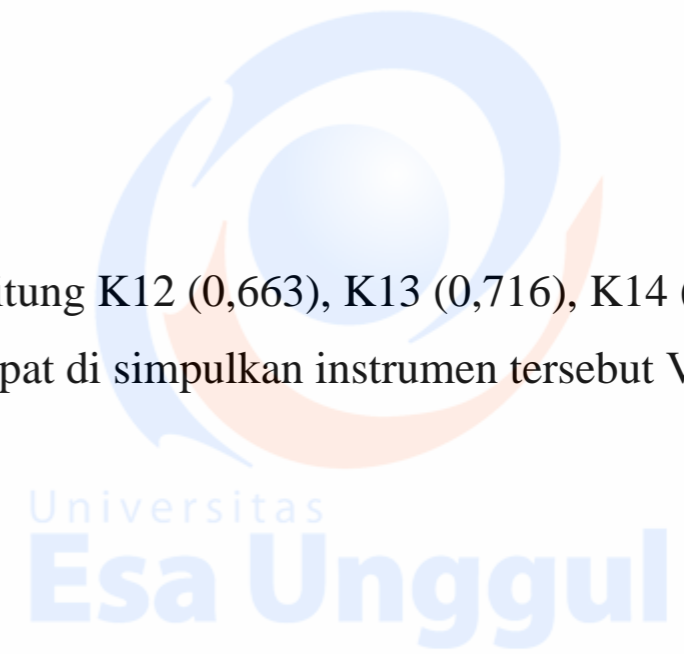
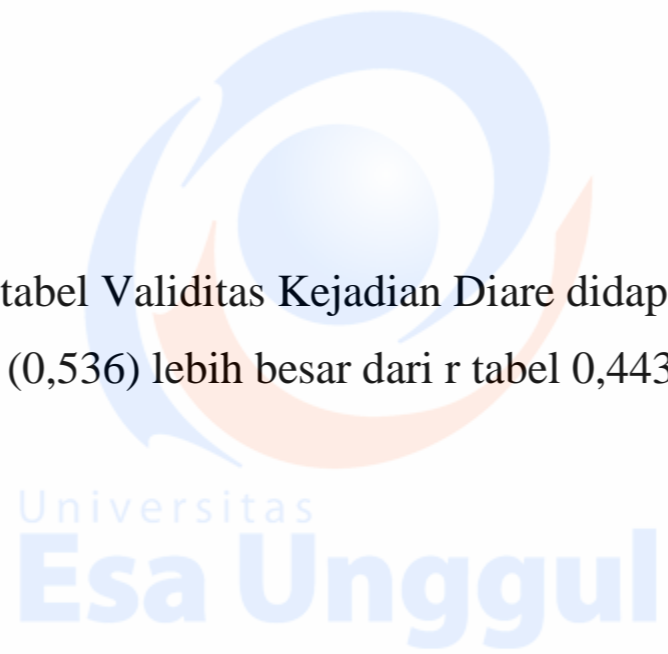
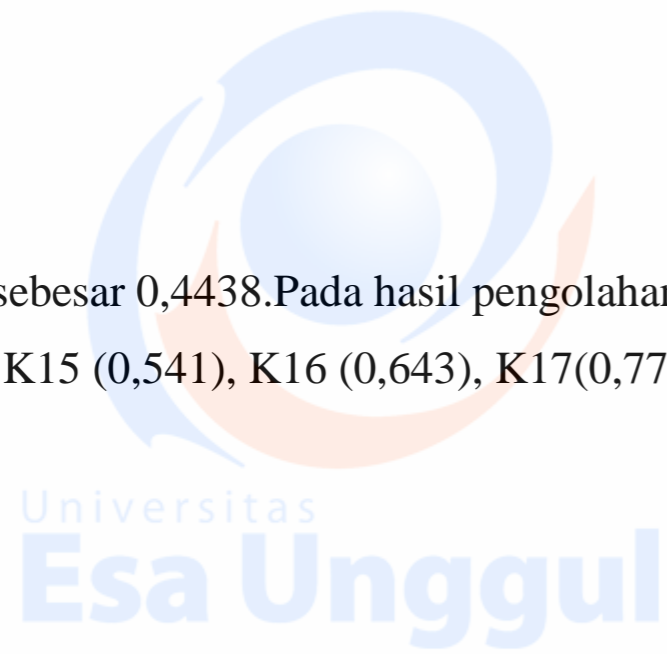
Kode Responden	Umur	Jenis Kelamin	Jawaban Cara Pemberian MP-ASI	Kejadian diare	Umur bayi dapat ASI	Data ASI Eksklusif	Data pengetahuan Ibu	Data Sumber Air minum
	(Bulan)							
826	10	Perempuan	Kurang baik	Diare	Tidak konsumsi ASI	Tidak	Baik	Sehat
827	15	Perempuan	Baik	Diare	0 - 15 bulan	Ya	Baik	Tidak sehat
828	17	Laki-laki	Baik	Diare	0 - 17 bulan	Ya	Kurang	Tidak sehat
829	15	Perempuan	Baik	Tidak diare	0 - 15 bulan	Ya	Baik	Sehat
830	14	Laki-laki	Kurang baik	Diare	0 - 14 bulan	Ya	Kurang	Sehat
831	13	Perempuan	Baik	Diare	0- 4 bulan	Tidak	Baik	Sehat
832	16	Perempuan	Baik	Tidak diare	0 - 16 bulan	Ya	Baik	Sehat
833	14	Laki-laki	Kurang baik	Diare	0 - 14 bulan	Ya	Kurang	Sehat
834	15	Perempuan	Kurang baik	Tidak diare	0 - 15 bulan	Ya	Baik	Sehat
835	15	Laki-laki	Baik	Diare	0 - 15 bulan	Ya	Baik	Tidak sehat
836	17	Perempuan	Baik	Diare	Tidak konsumsi ASI	Tidak	Baik	Sehat
837	6	Laki-laki	Kurang baik	Tidak diare	0 - 6 bulan	Ya	Kurang	Sehat
838	18	Perempuan	Kurang baik	Diare	0- 18 bulan	Ya	Kurang	Sehat
839	16	Laki-laki	Baik	Tidak diare	0 - 16 bulan	Ya	Baik	Tidak sehat
840	11	Perempuan	Kurang baik	Diare	0- 2 bulan	Tidak	Kurang	Sehat
841	16	Perempuan	Baik	Tidak diare	0 - 16 bulan	Ya	Baik	Sehat
842	14	Laki-laki	Kurang baik	Diare	0 - 14 bulan	Ya	Baik	Sehat
843	11	Laki-laki	Kurang baik	Tidak diare	0 - 11 bulan	Ya	Baik	Sehat
844	10	Laki-laki	Baik	Tidak diare	0 - 10 bulan	Ya	Kurang	Sehat
845	16	Perempuan	Baik	Diare	0 - 4 bulan	Tidak	Baik	Sehat
846	16	Perempuan	Baik	Tidak diare	0 - 16 bulan	Ya	Kurang	Sehat
847	12	Laki-laki	Kurang baik	Diare	0-1 2 bulan	Ya	Kurang	Sehat
848	8	Laki-laki	Baik	Diare	0 - 8 bulan	Ya	Kurang	Sehat
849	13	Perempuan	Kurang baik	Diare	0 - 13 bulan	Ya	Kurang	Sehat
850	14	Perempuan	Baik	Tidak diare	Tidak konsumsi ASI	Tidak	Baik	Sehat
851	12	Laki-laki	Baik	Tidak diare	0 - 12 bulan	Ya	Baik	Sehat
852	8	Perempuan	Kurang baik	Diare	Tidak konsumsi ASI	Tidak	Baik	Sehat

Kode Responden	Umur	Jenis Kelamin	Jawaban Cara Pemberian MP-ASI	Kejadian diare	Umur bayi dapat ASI	Data ASI Eksklusif	Data pengetahuan Ibu	Data Sumber Air minum
	(Bulan)							
853	9	Perempuan	Kurang baik	Diare	0- 9 bulan	Ya	Kurang	Sehat
854	12	Perempuan	Baik	Tidak diare	0 - bulan	Ya	Baik	Sehat
855	9	Laki-laki	Kurang baik	Tidak diare	0 - 9 bulan	Ya	Baik	Sehat
856	20	Perempuan	Baik	Tidak diare	Tidak konsumsi ASI	Tidak	Baik	Sehat
857	17	Laki-laki	Kurang baik	Diare	0 - 17 bulan	Ya	Baik	Sehat
858	9	Laki-laki	Baik	Tidak diare	0 - 9 bulan	Ya	Baik	Sehat
859	9	Perempuan	Kurang baik	Diare	0 - 9 bulan	Ya	Baik	Sehat
860	6	Perempuan	Baik	Tidak diare	0 - 6 bulan	Ya	Baik	Sehat
861	10	Perempuan	Kurang baik	Tidak diare	0- 10 bulan	Ya	Baik	Sehat
862	9	Laki-laki	Baik	Diare	Tidak konsumsi ASI	Tidak	Baik	Tidak sehat
863	13	Perempuan	Kurang baik	Tidak diare	0 - 13 bulan	Ya	Kurang	Sehat
864	9	Laki-laki	Baik	Tidak diare	0 - 3 bulan	Tidak	Baik	Sehat
865	8	Perempuan	Baik	Tidak diare	0 - 8 bulan	Ya	Baik	Sehat
866	12	Perempuan	Kurang baik	Tidak diare	0 - 12 bulan	Ya	Kurang	Sehat
867	18	Laki-laki	Kurang baik	Diare	0 - 18 bulan	Ya	Kurang	Sehat
868	6	Laki-laki	Kurang baik	Tidak diare	0 - 6 bulan	Ya	Kurang	Sehat
869	9	Laki-laki	Kurang baik	Diare	0 - 9 bulan	Ya	Kurang	Sehat
870	16	Perempuan	Kurang baik	Diare	0 - 16 bulan	Ya	Kurang	Sehat
871	9	Perempuan	Kurang baik	Diare	0 - 9 bulan	Ya	Kurang	Sehat
872	22	Perempuan	Kurang baik	Diare	0- 22 bulan	Ya	Kurang	Sehat
873	16	Perempuan	Kurang baik	Diare	0 - 16 bulan	Ya	Kurang	Sehat
874	17	Perempuan	Kurang baik	Diare	0 - 17 bulan	Ya	Kurang	Sehat
875	7	Perempuan	Kurang baik	Diare	0 - 7 bulan	Ya	Kurang	Sehat
876	10	Laki-laki	Kurang baik	Diare	0 - 10 bulan	Ya	Kurang	Sehat
877	18	Perempuan	Kurang baik	Diare	0 - 18 bulan	Ya	Baik	Sehat
878	23	Laki-laki	Kurang baik	Diare	0 - 23 bulan	Ya	Kurang	Sehat
879	13	Perempuan	Kurang baik	Diare	0 - 13 bulan	Ya	Kurang	Sehat

Kode Responden	Umur (Bulan)	Jenis Kelamin	Jawaban Cara Pemberian MP-ASI	Kejadian diare	Umur bayi dapat ASI	Data ASI Eksklusif	Data pengetahuan Ibu	Data Sumber Air minum
880	15	Laki-laki	Kurang baik	Diare	0 - 15 bulan	Ya	Kurang	Sehat
881	13	Laki-laki	Kurang baik	Diare	0 - 13 bulan	Ya	Kurang	Sehat
882	14	Laki-laki	Kurang baik	Diare	0 - 14 bulan	Ya	Kurang	Sehat
883	17	Laki-laki	Kurang baik	Diare	0 - 17 bulan	Ya	Kurang	Sehat
884	6	Laki-laki	Kurang baik	Diare	0 -6 bulan	Ya	Kurang	Sehat



sebesar 0,4438. Pada hasil pengolahan data pada tabel Validitas Kejadian Diare didapat nilai r hitung K12 (0,663), K13 (0,716), K14 (0,859), K15 (0,541), K16 (0,643), K17(0,779) dan K18 (0,536) lebih besar dari r tabel 0,4438 maka dapat di simpulkan instrumen tersebut Valid.









N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
K35 Pearson Correlation	.257	.226	.471*	.106	.236	.602**	.153	.405	.385	.312	.411	.380	.153	.365	.343	.202	1	.739**	.375	.588**
Sig. (2-tailed)	.275	.338	.036	.656	.317	.005	.519	.077	.094	.181	.072	.099	.519	.113	.139	.392		.000	.103	.006
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
K36 Pearson Correlation	.505*	.584**	.638**	.222	.406	.815**	.302	.522*	.390	.504*	.683**	.631**	.302	.468*	.464*	.349	.739**	1	.739**	.879**
Sig. (2-tailed)	.023	.007	.002	.346	.076	.000	.196	.018	.089	.023	.001	.003	.196	.038	.039	.132	.000		.000	.000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
K37 Pearson Correlation	.257	.414	.471*	.106	.236	.602**	.153	.405	.171	.312	.514*	.617**	.153	.365	.343	.202	.375	.739**	1	.636**
Sig. (2-tailed)	.275	.070	.036	.656	.317	.005	.519	.077	.471	.181	.021	.004	.519	.113	.139	.392	.103	.000		.003
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Total Pearson Correlation	.674*	.811**	.451*	.444*	.605**	.850**	.474*	.451*	.554*	.678**	.772**	.640**	.450*	.464*	.489*	.492*	.588**	.879**	.636**	1
Sig. (2-tailed)	.001	.000	.046	.050	.005	.000	.035	.046	.011	.001	.000	.002	.046	.039	.029	.028	.006	.000	.003	
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

R tabel 0,4438,

Berdasarkan hasil perhitungan data di atas didapat r hitung K19 sebesar 0,674 lebih besar dari r tabel 0,4438 maka K19 dinyatakan Valid. Nilai r hitung K20-K37 juga memiliki nilai lebih dari r tabel, maka instrumen tersebut dinyatakan Valid.



Sig. (2-tailed)	.018	.171	.063	.444	.299	.032	.005	.171	.032	.583	.005		.003
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Total Pearson Correlation	.555*	.646**	.646**	.646**	.548*	.687**	.615**	.756**	.893**	.582**	.637**	.626**	1
Sig. (2-tailed)	.011	.002	.002	.002	.012	.001	.004	.000	.000	.007	.003	.003	
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

R tabel 0,4438,

Berdasarkan pengolahan data di atas didapat nilai instrumen K38 sebesar 0,555 lebih besar dari 0,4438 maka dapat di nyatakan bahwa instrumen K38 Valid, hal serupa juga terjadi pada instrumen K39 sampai K49 memiliki nilai r hitung lebih besar dari r tabel, maka dapat dinyatakan seluruh instrumen pada praktek pemberian ASI Valid.

## Correlations Validitas Riwayat ASI

Correlations

		K50	K51	K52	K53	K54	K55	K56	K57	K58	Total
K50	Pearson Correlation	1	-.557*	.933**	.623**	.500*	.357	.688**	.366	.452*	.456*
	Sig. (2-tailed)		.011	.000	.003	.025	.122	.001	.113	.045	.043
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
K51	Pearson Correlation	-.557*	1	-.520*	-.020	.101	.507*	-.209	.425	.234	.450*
	Sig. (2-tailed)	.011		.019	.932	.671	.023	.376	.062	.320	.046
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
K52	Pearson Correlation	.933**	-.520*	1	.618**	.466*	.333	.642**	.364	.422	.462*
	Sig. (2-tailed)	.000	.019		.004	.038	.151	.002	.115	.064	.040
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
K53	Pearson Correlation	.623**	-.020	.618**	1	.764**	.546*	.590**	.451*	.691**	.762**
	Sig. (2-tailed)	.003	.932	.004		.000	.013	.006	.046	.001	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
K54	Pearson Correlation	.500*	.101	.466*	.764**	1	.605**	.459*	.390	.503*	.708**
	Sig. (2-tailed)	.025	.671	.038	.000		.005	.042	.089	.024	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
K55	Pearson Correlation	.357	.507*	.333	.546*	.605**	1	.404	.831**	.569**	.908**
	Sig. (2-tailed)	.122	.023	.151	.013	.005		.078	.000	.009	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
K56	Pearson Correlation	.688**	-.209	.642**	.590**	.459*	.404	1	.336	.484*	.573**
	Sig. (2-tailed)	.001	.376	.002	.006	.042	.078		.148	.031	.008
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
K57	Pearson Correlation	.366	.425	.364	.451*	.390	.831**	.336	1	.539*	.830**
	Sig. (2-tailed)	.113	.062	.115	.046	.089	.000	.148		.014	.000

R tabel 0,4438. Berdasarkan pengolahan data di atas didapat nilai instrumen K50 sebesar 0,456 lebih besar dari 0,4438 maka dapat di nyatakan bahwa instrumen K50 Valid, hal serupa juga terjadi pada instrumen K51 sampai K58 memiliki nilai r hitung lebih besar dari r tabel, maka dapat dinyatakan seluruh instrumen pada riwayat ASI Valid.

### Correlations Validitas Sumber Air Minum

		Correlations									
		K59	K60	K61	K62	K63	K64	K65	K66	K67	Total
K59	Pearson Correlation	1	.630**	.630**	.630**	.630**	.343	.343	.229	.396	.831**
	Sig. (2-tailed)		.003	.003	.003	.003	.139	.139	.332	.084	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
K60	Pearson Correlation	.630**	1	1.000**	1.000**	1.000**	.115	.115	.076	.132	.712**
	Sig. (2-tailed)	.003		.000	.000	.000	.630	.630	.749	.578	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
K61	Pearson Correlation	.630**	1.000**	1	1.000**	1.000**	.115	.115	.076	.132	.712**
	Sig. (2-tailed)	.003	.000		.000	.000	.630	.630	.749	.578	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
K62	Pearson Correlation	.630**	1.000**	1.000**	1	1.000**	.115	.115	.076	.132	.712**
	Sig. (2-tailed)	.003	.000	.000		.000	.630	.630	.749	.578	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
K63	Pearson Correlation	.630**	1.000**	1.000**	1.000**	1	.115	.115	.076	.132	.712**
	Sig. (2-tailed)	.003	.000	.000	.000		.630	.630	.749	.578	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
K64	Pearson Correlation	.343	.115	.115	.115	.115	1	.375	.667**	.289	.593**
	Sig. (2-tailed)	.139	.630	.630	.630	.630		.103	.001	.217	.006
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
K65	Pearson Correlation	.343	.115	.115	.115	.115	.375	1	.667**	.289	.593**
	Sig. (2-tailed)	.139	.630	.630	.630	.630	.103		.001	.217	.006



\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

R tabel 0,4438. Berdasarkan pengolahan data di atas didapat nilai instrumen K59 sebesar 0,831 lebih besar dari 0,4438 maka dapat di nyatakan bahwa instrumen K59 Valid, hal serupa juga terjadi pada instrumen K60 sampai K67 memiliki nilai r hitung lebih besar dari r tabel, maka dapat dinyatakan seluruh instrumen pada sumber air minum Valid.

## Reliability

### Reliability Kejadian Diare

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.615	9

### Reliability Pengetahuan Diare - Asi - Air Bersih

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.852	20

### Reliability Cara Pemberian MP-ASI

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.841	12

## Reliability Pemberian ASI Eksklusif

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.699	9

## Reliability Sumber Air Minum.

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.802	9

Pengambilan keputusan :

Menurut Sugiono (2015) data variabel penelitian yang reliabel memiliki nilai Cronbach Alpha lebih dari 0,60.

- Berdasarkan hasil perhitungan diatas didapat nilai Cronbach Alpha variabel kejadian diare sebesar 0,615 lebih besar dari 0,60, maka dinyatakan variabel kejadian diare Reliabel.
- Hasil perhitungan diatas didapat nilai Cronbach Alpha variabel pengetahuan diare, cara pemberian MP-ASI, ASI Eksklusif dan Sumber Air minum sebesar 0,852, 0,841, 0,699 dan 0,802 lebih besar dari 0,60, maka dinyatakan variabel pengetahuan diare, Cara pemberian MP-ASI, ASI Eksklusif dan Sumber Air minum Reliabel.
- Hasil perhitungan diatas didapat nilai Cronbach Alpha variabel cara pemberian MP- ASI sebesar 0,841 lebih besar dari 0,60, maka dinyatakan variabel cara pemberian MP-ASI Reliabel.
- Hasil perhitungan diatas didapat nilai Cronbach Alpha variabel riwayat ASI sebesar 0,699 lebih besar dari 0,60, maka dinyatakan variabel pemberian ASI eksklusif Reliabel.
- Hasil perhitungan diatas didapat nilai Cronbach Alpha variabel sumber air minum sebesar 0,802 lebih besar dari 0,60, maka dinyatakan variabel sumber air minum Reliabel.





## Frequencies

### Statistics

		Status gizi anak	Status Gizi anak	Status gizi anak
N	Valid	84	84	84
	Missing	0	0	0
Mean		1,1190	2,8690	2,9405
Std. Error of Mean		,04609	,03703	,04895
Median		1,0000	3,0000	3,0000
Mode		1,00	3,00	3,00
Std. Deviation		,42241	,33937	,44859
Minimum		1,00	2,00	1,00
Maximum		4,00	3,00	4,00
Sum		94,00	241,00	247,00

## Frequency Table

### Status gizi anak (BB/U)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Gizi Baik	76	90,5	90,5	90,5
	Gizi Kurang	7	8,3	8,3	98,8
	Gizi lebih	1	1,2	1,2	100,0
	Total	84	100,0	100,0	

### Status Gizi anak ( BB/TB)

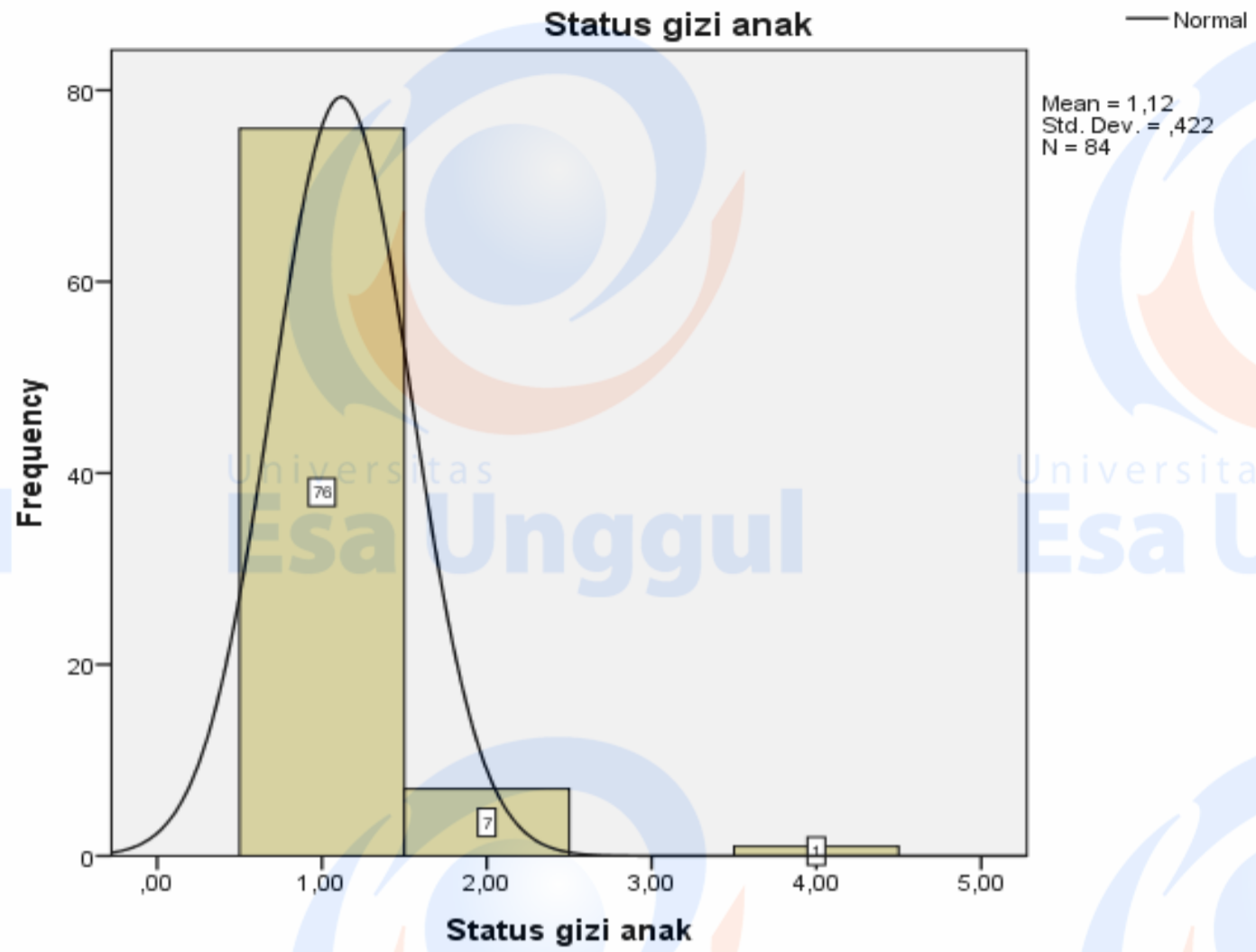
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurus	11	13,1	13,1	13,1
	Normal	73	86,9	86,9	100,0
	Total	84	100,0	100,0	

### Status gizi anak (TB/U)

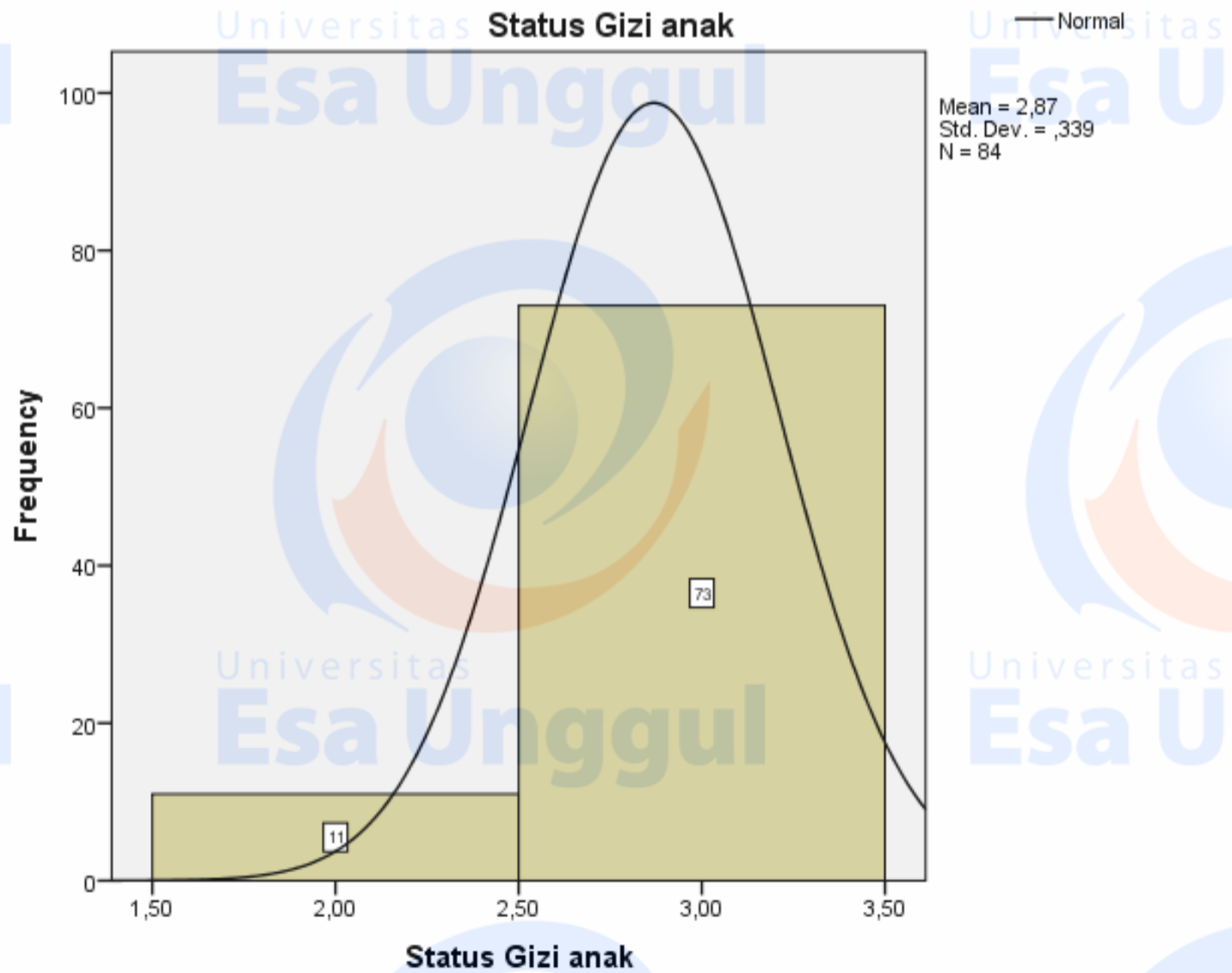
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat pendek	2	2,4	2,4	2,4
	pendek	5	6,0	6,0	8,3
	Normal	73	86,9	86,9	95,2
	Tinggi	4	4,8	4,8	100,0
	Total	84	100,0	100,0	

### Histogram

Status Gizi BB/U

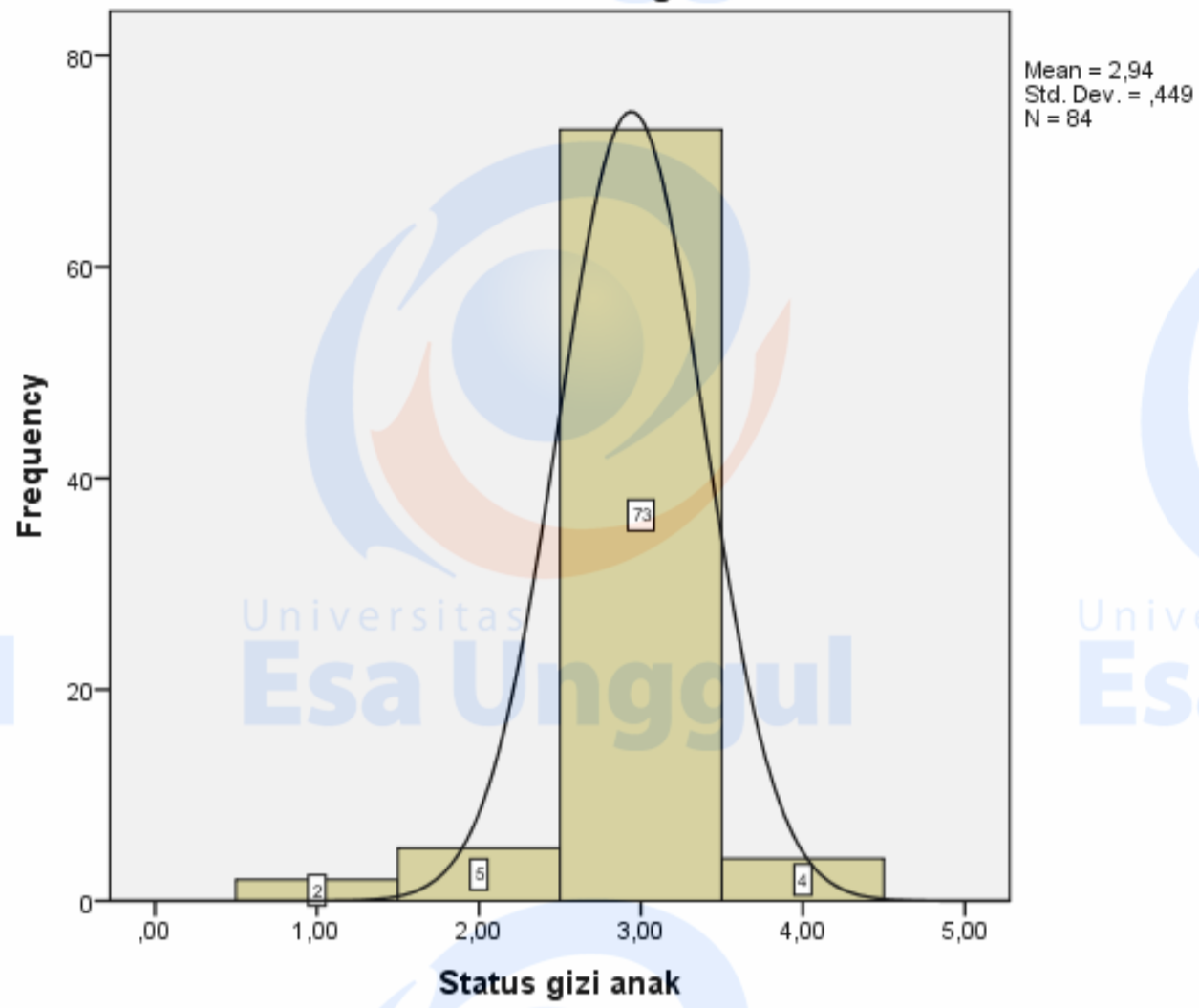


Status gizi BB/TB



Status Gizi TB/U

Status gizi anak



## Frequencies

### Statistics

sumber Air minum yang digunakan

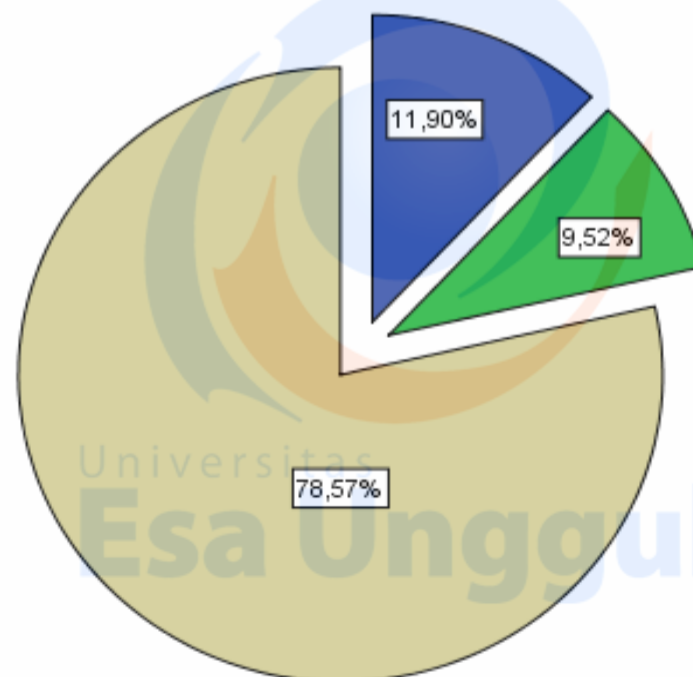
N	Valid	84
	Missing	0
Mean		2,6667
Std. Error of Mean		,07447
Median		3,0000
Mode		3,00
Std. Deviation		,68254
Minimum		1,00
Maximum		3,00

### sumber Air minum yang digunakan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sumur	10	11,9	11,9	11,9
PDAM	8	9,5	9,5	21,4
Air isi ulang (air kemasan)	66	78,6	78,6	100,0
Total	84	100,0	100,0	

### sumber Air minum yang digunakan

■ Sumur  
■ PDAM  
■ Air isi ulang (air kemasan)



Frekuensi tables

**Kategori penyakit diare**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Diare	50	59,5	59,5	59,5
Tidak diare	34	40,5	40,5	100,0
Total	84	100,0	100,0	

**Kategori makanan pendamping ASI**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kurang baik	46	54,8	54,8	54,8
Baik	38	45,2	45,2	100,0
Total	84	100,0	100,0	

**Kategori Pengetahuan Ibu**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kurang	45	53,6	53,6	53,6
Baik	39	46,4	46,4	100,0
Total	84	100,0	100,0	

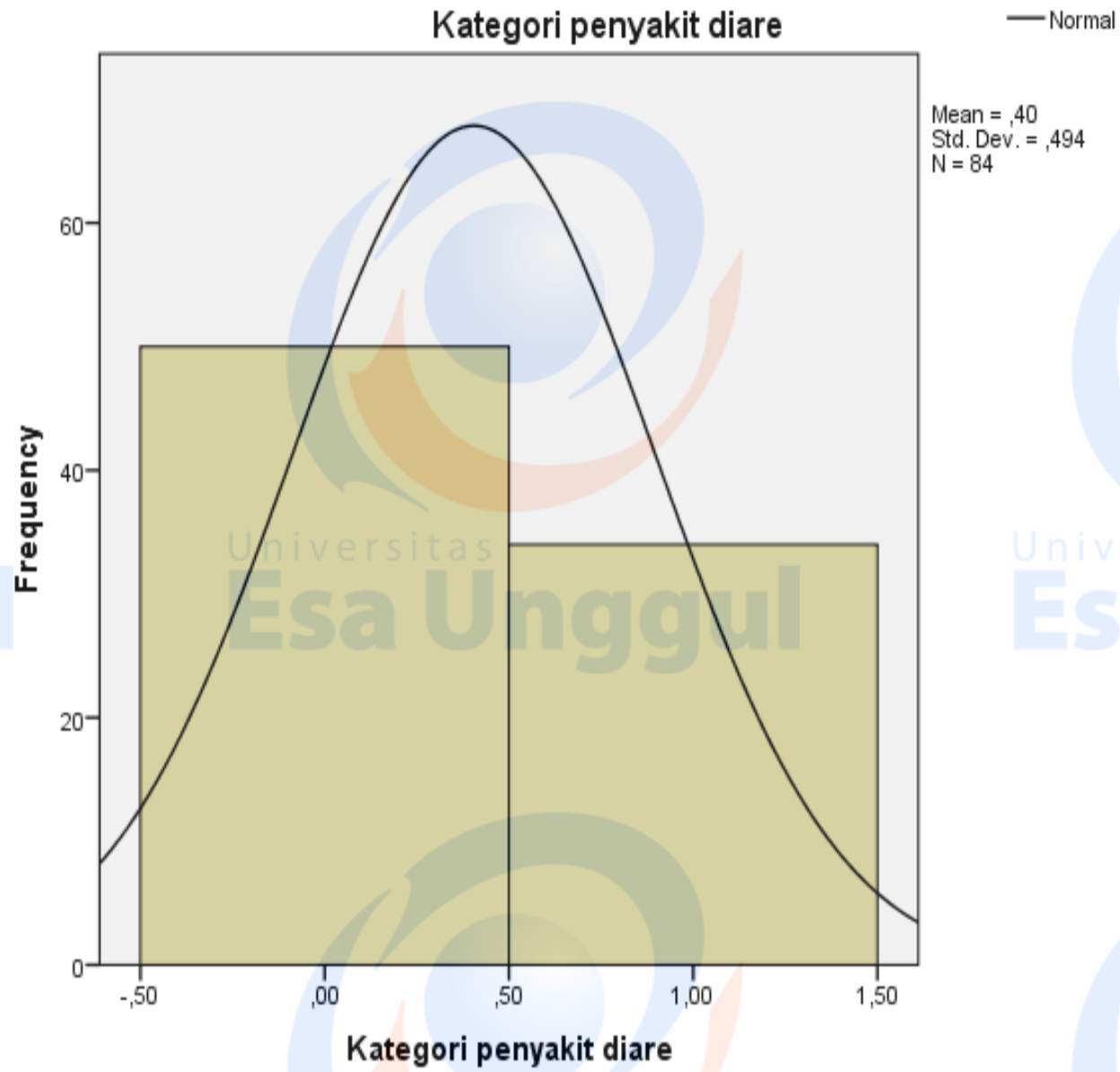
**Kategori ASI eksklusif**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	18	21,4	21,4	21,4
Ya	66	78,6	78,6	100,0
Total	84	100,0	100,0	

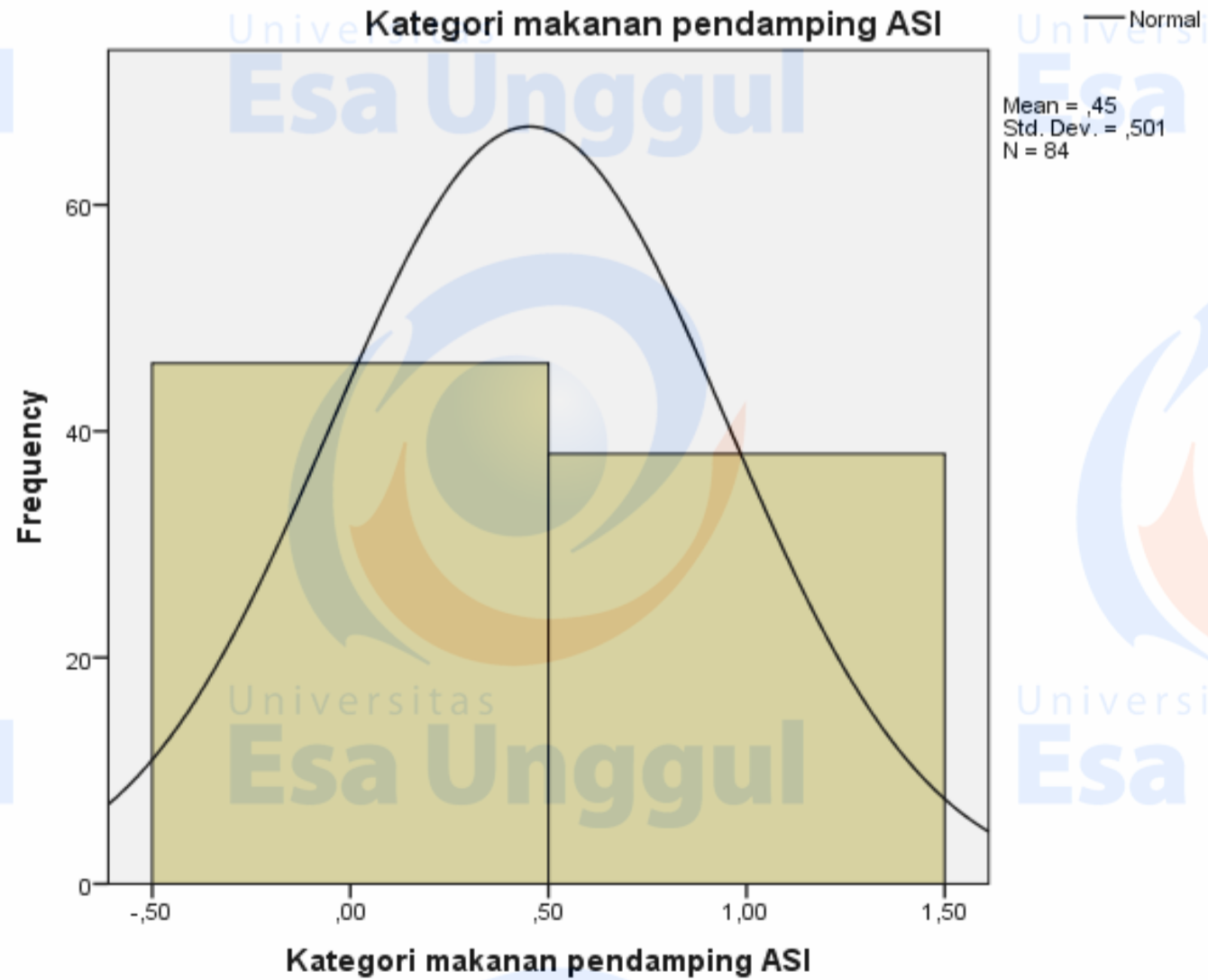
**Kategori sumber air minum**

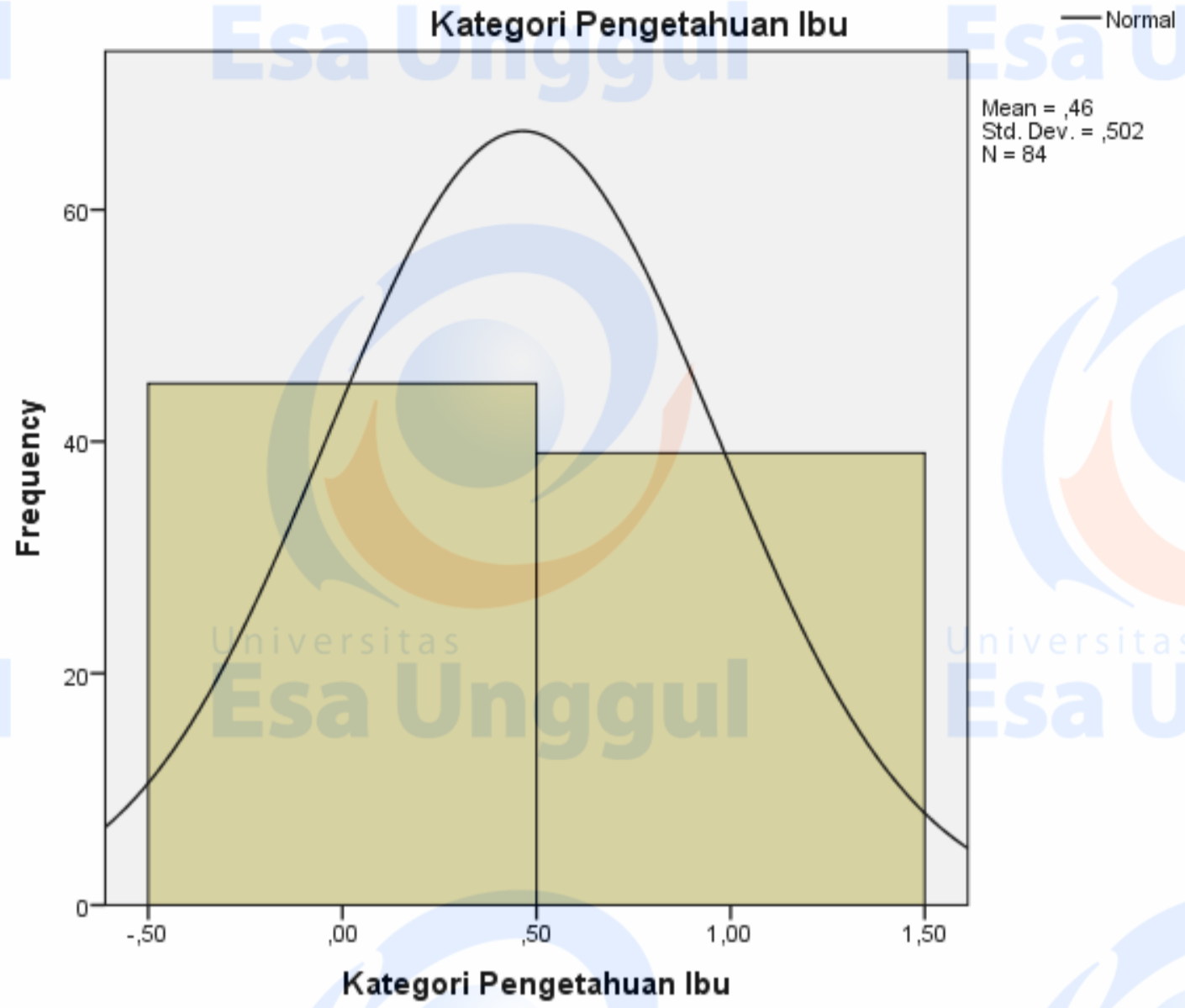
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak sehat	9	10,7	10,7	10,7
Sehat	75	89,3	89,3	100,0
Total	84	100,0	100,0	

Histogram

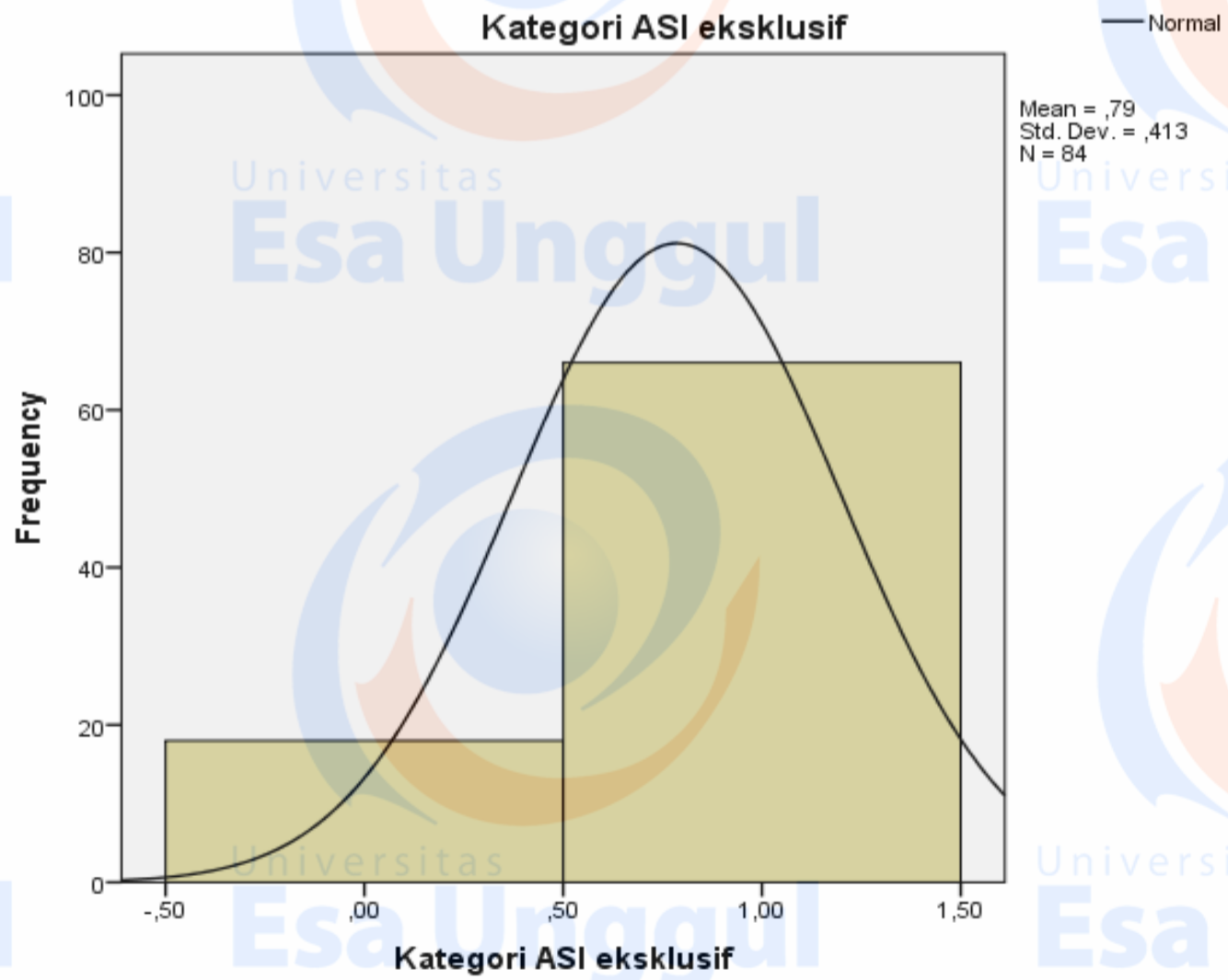


Kategori makanan pendamping ASI

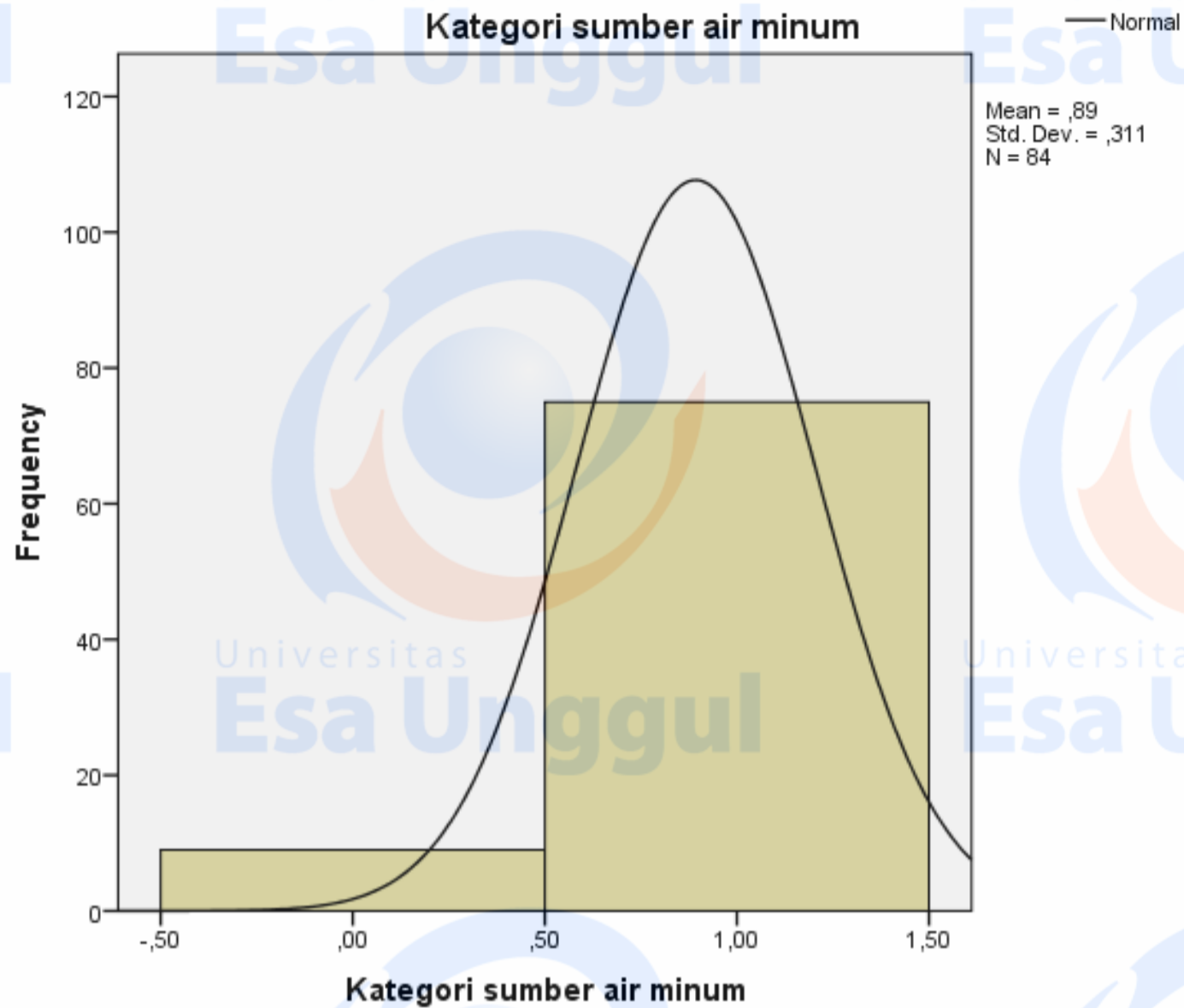




### Kategori ASI eksklusif







Crosstabs

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kategori makanan pendamping ASI * Kategori penyakit diare	84	100,0%	0	0,0%	84	100,0%
Kategori Pengetahuan Ibu * Kategori penyakit diare	84	100,0%	0	0,0%	84	100,0%
Kategori ASI eksklusif * Kategori penyakit diare	84	100,0%	0	0,0%	84	100,0%
Kategori sumber air minum * Kategori penyakit diare	84	100,0%	0	0,0%	84	100,0%

Kategori Makanan Pendamping ASI\* Kategori Penyakit Diare

Crosstab

		Kategori penyakit diare		Total
		Diare	Tidak diare	
Kategori makanan pendamping ASI	Count	34	12	46
	% within Kategori makanan	73,9%	26,1%	100,0%
	Kurang baik pendamping ASI			
	% within Kategori penyakit diare	68,0%	35,3%	54,8%
	% of Total	40,5%	14,3%	54,8%
	Count	16	22	38
Baik pendamping ASI	% within Kategori makanan	42,1%	57,9%	100,0%
	% within Kategori penyakit diare	32,0%	64,7%	45,2%
	% of Total	19,0%	26,2%	45,2%
	Count	50	34	84
Total	% within Kategori makanan pendamping ASI	59,5%	40,5%	100,0%
	% within Kategori penyakit diare	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	59,5%	40,5%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8,739 <sup>a</sup>	1	,003		
Continuity Correction <sup>b</sup>	7,468	1	,006		
Likelihood Ratio	8,850	1	,003		
Fisher's Exact Test				,004	,003
Linear-by-Linear Association	8,635	1	,003		
N of Valid Cases	84				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15,38.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
		Odds Ratio for Kategori makanan pendamping ASI (Kurang baik / Baik)	3,896
For cohort Kategori penyakit diare = Diare	1,755	1,164	2,646
For cohort Kategori penyakit diare = Tidak diare	,451	,258	,786
N of Valid Cases	84		

Kategori Pengetahuan Ibu \* Kategori Penyakit Diare

**Crosstab**

		Kategori penyakit diare		Total
		Diare	Tidak diare	
Kategori Pengetahuan Ibu	Count	32	13	45
	% within Kategori Pengetahuan Ibu	71,1%	28,9%	100,0%
	Kurang			
	% within Kategori penyakit diare	64,0%	38,2%	53,6%
	% of Total	38,1%	15,5%	53,6%
	Count	18	21	39
Baik	% within Kategori Pengetahuan Ibu	46,2%	53,8%	100,0%
	% within Kategori penyakit diare	36,0%	61,8%	46,4%
	% of Total	21,4%	25,0%	46,4%
	Count	50	34	84
Total	% within Kategori Pengetahuan Ibu	59,5%	40,5%	100,0%
	% within Kategori penyakit diare	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	59,5%	40,5%	100,0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5,401 <sup>a</sup>	1	,020		
Continuity Correction <sup>b</sup>	4,415	1	,036		
Likelihood Ratio	5,444	1	,020		
Fisher's Exact Test				,026	,018
Linear-by-Linear Association	5,337	1	,021		
N of Valid Cases	84				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15,79.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori Pengetahuan Ibu (Kurang / Baik)	2,872	1,166	7,071
For cohort Kategori penyakit diare = Diare	1,541	1,047	2,268
For cohort Kategori penyakit diare = Tidak diare	,537	,312	,923
N of Valid Cases	84		

Kategori ASI Eksklusif \* Kategori Penyakit Diare

Crosstab

		Kategori penyakit diare		Total	
		Diare	Tidak diare		
Kategori ASI eksklusif	Tidak	Count	14	4	18
		% within Kategori ASI eksklusif	77,8%	22,2%	100,0%
		% within Kategori penyakit diare	28,0%	11,8%	21,4%
	Ya	% of Total	16,7%	4,8%	21,4%
		Count	36	30	66
		% within Kategori ASI eksklusif	54,5%	45,5%	100,0%
Total	Ya	% within Kategori penyakit diare	72,0%	88,2%	78,6%
		% of Total	42,9%	35,7%	78,6%
		Count	50	34	84
	Total	% within Kategori ASI eksklusif	59,5%	40,5%	100,0%
		% within Kategori penyakit diare	100,0%	100,0%	100,0%
		% of Total	59,5%	40,5%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3,168 <sup>a</sup>	1	,075		
Continuity Correction <sup>b</sup>	2,277	1	,131		
Likelihood Ratio	3,364	1	,067		
Fisher's Exact Test				,105	,063
Linear-by-Linear Association	3,131	1	,077		
N of Valid Cases	84				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,29.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori ASI eksklusif (Tidak / Ya)	2,917	,868	9,803
For cohort Kategori penyakit diare = Diare	1,426	1,024	1,985
For cohort Kategori penyakit diare = Tidak diare	,489	,198	1,207
N of Valid Cases	84		

**Kategori Sumber air minum \* Kategori Penyakit diare**

**Crosstab**

		Kategori penyakit diare		Total	
		Diare	Tidak diare		
Kategori sumber air minum	Tidak sehat	Count 7	2	9	
		% within Kategori sumber air minum	77,8%	22,2%	100,0%
		% within Kategori penyakit diare	14,0%	5,9%	10,7%
		% of Total	8,3%	2,4%	10,7%
	Sehat	Count 43	32	75	
	% within Kategori sumber air minum	57,3%	42,7%	100,0%	
	% within Kategori penyakit diare	86,0%	94,1%	89,3%	
	% of Total	51,2%	38,1%	89,3%	
Total	Count	50	34	84	
	% within Kategori sumber air minum	59,5%	40,5%	100,0%	
	% within Kategori penyakit diare	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	59,5%	40,5%	100,0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,394 <sup>a</sup>	1	,238		
Continuity Correction <sup>b</sup>	,675	1	,411		
Likelihood Ratio	1,495	1	,221		
Fisher's Exact Test				,301	,209
Linear-by-Linear Association	1,377	1	,241		
N of Valid Cases	84				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,64.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori sumber air minum (Tidak sehat / Sehat)	2,605	,507	13,384
For cohort Kategori penyakit diare = Diare	1,357	,909	2,024
For cohort Kategori penyakit diare = Tidak diare	,521	,149	1,818
N of Valid Cases	84		