

HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PHBS DENGAN KEJADIAN DIARE PADA BALITA DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS TUNTUNGAN KOTA MEDAN

Oleh :

Ridal Rismauly Sagala

0115088105

Lisnawati Zega

2001041001

Universitas audi Indonesia

Jalan bunga N'cole raya kelurahan No.83 kemenagan Tani

Kec, Medan tuntungan, kota medan sumatera utara

keperawatanaudiindo@gmail.com

Abstrak

Diare yang tidak mendapat penanganan tepat dapat menyebabkan dehidrasi yang pada akhirnya dapat mengakibatkan kematian. Tingginya angka kesakitan diare dipengaruhi oleh beberapa faktor yang berkaitan dengan kejadian diare yaitu tidak memadainya penyediaan air bersih, air tercemar oleh tinja, kekurangan sarana kebersihan, pembuangan tinja yang tidak higienis, kebersihan perorangan (personal hygiene), dan lingkungan yang jelek, serta penyiapan dan penyimpanan makanan yang tidak semestinya. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan pengetahuan dan sikap ibu tentang Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) dengan kejadian diare pada balita di Desa Sirambas Kecamatan Panyabungan Barat Kabupaten Mandailing Natal Tahun 2021. Penelitian ini menggunakan pendekatan cross sectional. Teknik pengambilan sampel menggunakan total sampling dengan jumlah sampel 78 Ibu dan pengumpulan data dilakukan menggunakan kuesioner. Hasil penelitian menunjukkan bahwa 40 responden (88,9%) dengan pengetahuan ibu tentang PHBS kurang dan balita diare (p value=0,000), serta 40 ibu (81,6%) dengan sikap negatif dan balita diare, p value = 0,000 ($p < 0,05$). Terdapat hubungan antara pengetahuan dan sikap PHBS ibu dengan kejadian diare pada balita. Diharapkan penelitian ini dapat meningkatkan kesadaran masyarakat akan perlunya mendapat informasi yang sebanyak-banyaknya tentang perilaku hidup bersih dan sehat serta upaya pencegahan diare pada balita.

THE RELATIONSHIP OF KNOWLEDGE AND PHBS WITH THE INCIDENT OF DIARRHEA IN CHILDREN IN THE WORKING AREA OF THE UPT PUSKESMAS TUNTUNGAN CITY OF MEDAN

Abstract

Diarrhea can be damaged into dehydration if it is not handling well, even the condition enters the death. The level of diarrhea can be effected with many factors, such as healthy-water, medium for health, non-hygienic disposal of feses, personal hygiene, and bad environment, until in-planning for health-food. This research is aimed to know the correlation of mother knowledge and behavior toward personal-mind on live clean and health with diarrhea phenomena for baby in Desa Sirambas Kecamatan Panyabungan Barat Kabupaten Mandailing Natal in the year 2021. This research is taking by using cross-section approach. Then sample is taken by using total sampling with 78 sample from the mothers. To get the data, the research uses questionnaires. The result of this research is there are 40 respondents (88,9%) with less knowledge about live clean & health and diarrhea of babies with P value 0,000, then there are 40 mothers (81,6%) with negative behavior with diarrhea of babies on p value = 0,000 ($p < 0,05$). Here, it is expected to improve awareness of the society in getting information about live clean & health to avoid the phenomena of diarrhea.

PENDAHULUAN

Diare sampai saat ini masih menjadi salah satu penyebab utama kesakitan dan kematian hampir di seluruh daerah geografis di dunia yang dapat menyerang semua kelompok usia, tetapi kesakitan dan kematian yang paling tinggi terjadi adalah pada usia bayi dan anak balita (Evayantia dkk, 2014). Angka kematian yang dirilis UNICEF bulan agustus 2012 lalu menunjukkan bahwa secara global sekitar 2.000 anak di bawah usia lima tahun meninggal setiap hari akibat penyakit diare. Dari jumlah tersebut sebagian besar atau sekitar 1.800 anak perhari meninggal karena penyakit diare karena kurangnya air bersih, sanitasi dan kebersihan dasar (UNICEF dalam Waromi, 2016). Angka prevalensi kejadian diare di Indonesia berdasarkan hasil riset kesehatan dasar (Riskesdas) tahun 2013, prevalensi diare semua umur adalah 3,5 %, dengan prevalensi tertinggi pada provinsi Papua yaitu 14,7 % dan prevalensi terendah pada provinsi Bangka Belitung yaitu 3,4 %. Sedangkan prevalensi diare balita secara umum adalah 6,7%, dengan prevalensi tertinggi pada provinsi Aceh yaitu 10,2% dan prevalensi terendah pada provinsi Kalimantan Timur yaitu 3,3% (Kemenkes, 2013). Hasil Riset Kesehatan Dasar (2013) menyatakan bahwa prevalensi diare semua umur pada provinsi Jawa Barat yaitu 3,9%. Sementara prevalensi diare balita pada provinsi Jawa Barat yaitu 7,9% (Kemenkes, 2013). Berdasarkan Profil Kesehatan Jawa Barat Tahun 2016, ditemukan bahwa angka kesakitan diare per 1000 penduduk mencapai 214. Dimana pada tahun tersebut, jumlah kasus Diare yang ditangani yakni berjumlah 1,032,284 kasus (Dinkes Provinsi Jawa Barat, 2016). Salah satu wilayah dengan penanganan diare yang cukup rendah ialah Kabupaten Bekasi dimana berdasarkan laporan tersebut, ditemukan bahwa dari target penemuan 10% sasaran kasus diare yang berjumlah 91,036, hanya 25,251 kasus (27.74%) yang ditangani (Dinkes Provinsi Jawa Barat, 2016). Salah satu faktor berpengaruh dalam kejadian diare adalah Perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS). Beberapa hasil penelitian menunjukkan bahwa ada hubungan antara praktik mencuci tangan sebelum makan, praktik mencuci tangan setelah BAB, praktik mengelola makanan, kepemilikan jamban, kondisi SPAL dan kualitas air bersih dengan kejadian diare pada balita (Kamilla dkk, 2012). Hasil Penelitian tersebut menunjukkan ada hubungan antara perilaku hidup bersih dan sehat dengan kejadian diare pada tatanan rumah tangga di Daerah Kedaung Wetan Tangerang (Wiharto & Reza, 2015). PHBS dapat dipengaruhi oleh beberapa faktor, salah satunya adalah pengetahuan. Pengetahuan sangat berkaitan dalam upaya memperbaiki perilaku. Meningkatnya pengetahuan akan memberikan hasil yang cukup berarti untuk memperbaiki perilaku. Pengetahuan merupakan inti yang sangat penting bagi terbentuknya perilaku, karena perilaku yang didasari pengetahuan akan bertahan lebih lama daripada perilaku yang tidak didasari pengetahuan. Penerapan perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS) harus dimulai dari unit terkecil masyarakat yaitu PHBS di rumah tangga sebagai upaya untuk memberdayakan anggota rumah tangga agar tahu, mau dan mampu mempraktikkan perilaku hidup bersih dan sehat serta berperan aktif dalam gerakan atau kegiatan kesehatan di masyarakat (Departemen Kesehatan RI, 2009). Atas dasar tersebut, peneliti ingin mengetahui hubungan karakteristik responden dan perilaku hidup bersih dan sehat tatanan rumah tangga dengan kejadian diare pada balita di wilayah kerja Puskesmas Mangunjaya Tambun Selatan Bekasi Jawa Barat.

METODE PENELITIAN

Penelitian ini menggunakan metode survey analitik dengan rancangan penelitian cross sectional study. Populasi dari penelitian ini adalah rumah tangga yang memiliki anak balita di daerah Kelurahan Mangunjaya yang merupakan wilayah kerja Puskesmas Mangunjaya Tambun Selatan Bekasi Jawa Barat yang berjumlah 3984. Penentuan jumlah sampel besar pada penelitian ini dihitung berdasarkan rumus uji hipotesis beda 2 proporsi menggunakan aplikasi Sample Size WHO. Setelah dihitung melalui aplikasi Sample Size WHO didapatkan bahwa jumlah sampel minimal yaitu 90 responden. Penelitian ini telah memenuhi jumlah sampel minimal dengan 127 ~ ARKESMAS, Volume 4, Nomor 1, Juni 2019 melibatkan 108 responden. Teknik pemilihan sampel menggunakan metode cluster random sampling. Untuk menentukan lokasi dan elemen sampel terpilih digunakan cluster random sampling pada tingkat Kelurahan dengan sampling frame Kelurahan dan sampling frame sampel, yaitu: 1) Wilayah Puskesmas Mangunjaya terdiri dari satu Kelurahan yaitu Kelurahan Mangunjaya. Dari Kelurahan Mangunjaya ditentukan ada berapa banyak Posyandu (sampling frame

posyandu), 2) Posyandu dari Kelurahan Mangunjaya akan dipilih 6 Posyandu secara acak, 3) Setelah terpilih 6 Posyandu secara acak maka dibagi secara proporsional, dimana setiap Posyandu menentukan 18 sampel acak, 4) Setelah diperoleh jumlah sampel pada masing-masing Posyandu, kemudian secara acak sederhana terpilihlah sampel yang akan diambil. Pengumpulan data dilaksanakan dari bulan Maret hingga Mei 2018. Instrumen yang dipergunakan dalam penelitian ini yaitu kuesioner yang telah dilakukan uji validitas sebelumnya. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara kepada ibu balita untuk mengidentifikasi karakteristik responden, perilaku hidup bersih dan sehat tatanan rumah tangga dan kejadian diare pada balita. Variabel independen dalam penelitian ini adalah perilaku hidup bersih dan sehat dalam tatanan rumah tangga. Sedangkan variabel dependen dalam penelitian ini adalah kejadian diare pada balita. Analisis data dalam penelitian ini menggunakan analisis univariat, bivariat dan multivariat dengan tingkat kepercayaan 95%.

HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

Distribusi responden di wilayah kerja UPT Puskesmas tuntungan kota medan. Sebagian besar memiliki balita yang berumur 25-59 bulan (73,1%), memiliki balita yang berjenis kelamin laki-laki (50,9%), berada pada umur ≥ 26 tahun (80,6%), memiliki pendidikan terakhir tinggi (63,9%), memiliki pendapatan keluarga/ bulan $< \text{UMR}$ (68,5%) dan memiliki 1 balita (80,6%). Tabel 1. Distribusi Karakteristik Responden Variabel Total n % Umur balita 12 - 24 bulan 29 26,9% 25 - 59 bulan 79 73,1% Jenis kelamin balita Perempuan 53 49,1 Laki-Laki 55 50,9 Umur ibu < 26 tahun 21 19,4 ≥ 26 tahun 87 80,6 Pendidikan ibu Rendah 39 36,1 Tinggi 69 63,9 Pendapatan keluarga/bulan $< \text{UMR}$ 74 68,5 $\geq \text{UMR}$ 34 31,5 Jumlah balita di rumah > 1 balita 21 19,4 1 balita 87 80,6 Laila Jamil Faikhotul Jannah, Retno Mardhiati, Nurul Huriyah Astuti Hubungan antara Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS)... ~ 128 Tabel 2 menunjukkan bahwa responden dengan PHBS tatanan rumah tangga yang kurang baik lebih banyak memiliki kejadian diare balita (83,9%) dibandingkan responden dengan PHBS tatanan rumah tangga yang baik (31,2%). Hasil uji chi square ($p \text{ value} < 0,05$) menunjukkan ada hubungan signifikan antara PHBS tatanan rumah tangga dengan kejadian diare pada balita. Selanjutnya pada responden dengan umur balita yang 12 - 24 bulan lebih banyak memiliki kejadian diare balita (65,5%) dibandingkan responden dengan umur balita yang 25 - 59 bulan (39,2%). Hasil uji chi square ($p \text{ value} < 0,05$) menunjukkan ada hubungan signifikan antara umur balita dengan kejadian diare balita. Pada variabel jenis kelamin, balita dengan jenis kelamin perempuan lebih banyak memiliki kejadian diare pada balita (56,6%) dibandingkan balita dengan jenis kelamin laki-laki (36,4%). Hasil uji chi square ($p \text{ value} > 0,05$) menunjukkan tidak ada hubungan signifikan antara jenis kelamin balita dengan kejadian diare balita. Selanjutnya, responden dengan umur ibu yang ≥ 26 tahun lebih banyak memiliki kejadian diare balita (50,6%) dibandingkan responden dengan umur ibu yang < 26 tahun (28,6%). Hasil uji chi square ($p \text{ value} > 0,05$) menunjukkan tidak ada hubungan signifikan antara umur ibu dengan kejadian diare balita. Hasil analisis yang dilakukan pada variabel pendidikan terakhir ibu menunjukkan bahwa responden dengan pendidikan terakhir ibu yang rendah lebih banyak memiliki kejadian diare balita (66,7%) dibandingkan responden dengan pendidikan terakhir ibu yang tinggi (34,8%). Hasil uji chi square ($p \text{ value} < 0,05$) menunjukkan ada hubungan signifikan antara pendidikan terakhir ibu dengan kejadian diare balita. Selanjutnya, Responden dengan pendapatan keluarga / bulan yang $< \text{UMR}$ lebih banyak memiliki kejadian diare balita (56,8%) dibandingkan responden dengan pendapatan keluarga / bulan yang $\geq \text{UMR}$.

Penyakit diare salah satunya dapat disebabkan oleh faktor lingkungan dan perilaku manusia yang tidak sehat (Kemenkes RI, 2011). Semakin sehat lingkungan sekitar dan semakin sehat perilaku manusia maka semakin rendah angka kejadian diarenya. Hasil analisis bivariat menunjukkan bahwa terdapat hubungan antara implementasi PHBS tatanan rumah tangga dengan kejadian diare balita. Hasil Penelitian menunjukkan bahwa balita dengan ibu yang memiliki perilaku hidup bersih dan sehat tatanan rumah tangga kurang baik berisiko 2,691 terkena diare dibandingkan dengan balita yang memiliki ibu yang memiliki PHBS tatanan rumah tangga dengan $p \text{ value}$ sebesar 0,000. Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Kacang Pedang menunjukkan bahwa 91,4% balita mengalami diare karena penerapan PHBS yang tidak baik (Azaria dkk, 2015).

Hasil uji chi square pada penelitian tersebut juga menunjukkan ada hubungan signifikan antara penerapan PHBS dengan kejadian diare pada balita (Azaria dkk, 2015). Pada hasil analisis multivariat didapatkan bahwa variabel perilaku hidup bersih dan sehat tatanan rumah tangga merupakan variabel yang dominan dalam menentukan kejadian diare pada balita dengan nilai OR sebesar 50,915. Hal ini menunjukkan bahwa responden dengan perilaku hidup bersih dan sehat tatanan rumah tangganya kurang baik mempunyai peluang 51 kali lebih besar mengalami kejadian diare. Upaya yang dapat dilakukan untuk pencegahan diare balita yaitu melalui program Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) di rumah tangga, yaitu pemberian ASI, makanan pendamping ASI, menggunakan air bersih yang cukup, mencuci tangan, menggunakan jamban yang sehat, membuang tinja bayi dengan benar, imunisasi dan penyehatan lingkungan. Meningkatkan pengetahuan masyarakat termasuk Tabel 3. Model Akhir Perilaku Hidup Bersih dan Sehat Tatanan Rumah Tangga dengan Kejadian Diare pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Mangunjaya Tambun Selatan Kabupaten Bekasi 2018 Variabel Model Unstandarrdized Coficients Wald df Sig.

Hasil analisis bivariat antara umur balita dengan kejadian diare menunjukkan bahwa balita umur 12-24 bulan berisiko 1,670 mengalami diare dibandingkan dengan balita umur 25-59 bulan dengan nilai p value sebesar 0,027. Pada hasil analisis multivariat didapatkan bahwa variabel umur balita merupakan variabel confounding dalam menentukan kejadian diare pada balita dengan nilai OR sebesar 44,018. Hasil penelitian ini sejalan dengan Penelitian yang dilakukan oleh Irianto dkk (1996) yang menunjukkan bahwa umur balita 12-24 bulan lebih banyak memiliki kejadian diare balita (18,4%) dibandingkan responden dengan umur balita 25-59 bulan (9,2%). Hasil uji chi square menunjukkan adanya hubungan yang signifikan antara umur balita dengan kejadian diare balita (Irianto dkk, 1996). Hasil analisis bivariat penelitian SDKI 1994 menunjukkan bahwa umur balita mempunyai peranan yang penting dalam kejadian diare pada balita. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa balita yang berumur 12-24 bulan lebih berisiko tinggi 1,670 kali mengalami kejadian diare dibandingkan balita yang berumur 25-59 bulan. Ini mungkin disebabkan anak umur 12-24 bulan mempunyai mobilitas yang rendah dan lebih rentan terhadap infeksi serta ketergantungan pada orang lain (terutama pada ibu) yang tinggi dibandingkan anak umur 36-59 bulan (Irianto dkk, 1996). Hasil Uji chi square antara jenis kelamin balita dengan kejadian diare menunjukkan tidak ada hubungan signifikan antara jenis kelamin balita dengan kejadian diare pada balita dengan nilai p value 0,055. Pada hasil analisis multivariat didapatkan bahwa variabel jenis kelamin balita merupakan variabel confounding dalam menentukan kejadian diare pada balita dengan nilai OR sebesar 10,264. Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Kacang Pedang menunjukkan bahwa balita dengan jenis kelamin perempuan lebih banyak memiliki kejadian diare daripada balita laki-laki. Tetapi pada penelitian ini hasil uji chi square tidak sejalan karena menunjukkan adanya hubungan yang signifikan antara jenis kelamin balita dengan kejadian diare balita (Azaria dkk, 2015). Tapi hasil penelitian ini tidak sejalan dengan penelitian di Rumah Sakit Telogorejo menunjukkan bahwa proporsi kejadian diare pada balita yang berjenis kelamin laki-laki lebih tinggi (85%) dibandingkan kejadian diare pada balita yang berjenis kelamin perempuan (83,3%). Selanjutnya hasil perhitungan chi square ini sejalan yaitu didapatkan tidak ada hubungan yang signifikan antara jenis kelamin balita dengan kejadian diare pada balita (Nuraeni, 2009). Jenis kelamin anak juga merupakan salah satu komponen yang perlu diperhatikan karena ada sedikit perbedaan prevalensi diare pada balita laki-laki dan balita perempuan (Azaria, Carindha & Rayhana, 2015). Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa balita dengan jenis kelamin perempuan lebih banyak mengalami kejadian diare.

Dari penelitian yang dilakukan oleh peneliti di Puskesmas Benu-Benu di Kota Kediri jenis kelamin terhadap kejadian diare dari data sekunder yang dapat mayoritas kejadian diare pada balita perempuan karena balita perempuan kurang mendapatkan ASI eksklusif sehingga daya tahan tubuhnya lemah dibandingkan balita laki-laki yang ASI eksklusifnya lebih banyak dan daya tubuhnya kuat (Grafika, Sabilu, & Munandar, 2017). Pada hasil uji chi square antara umur ibu dengan kejadian diare menunjukkan tidak ada hubungan signifikan antara umur ibu dengan kejadian diare pada balita. Pada hasil analisis multivariat didapatkan bahwa variabel umur ibu merupakan variabel confounding dalam menentukan kejadian diare pada balita dengan nilai OR sebesar 0,367. Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Kacang Pedang menunjukkan bahwa responden

dengan umur ibu yang ≥ 26 tahun lebih banyak memiliki kejadian diare balita (57,3%) dibandingkan responden dengan umur ibu yang < 26 tahun (42,7%) (Azaria dkk, 2015). Hasil Penelitian (Azaria dkk, 2015) menunjukkan tidak ada hubungan signifikan antara umur ibu dengan kejadian diare pada balita. Penelitian ini menunjukkan bahwa umur ibu balita yang kelompok produktif atau < 26 tahun memiliki kejadian diare lebih sedikit (28,6%). Keuntungan dari kelompok usia produktif ini adalah kecenderungan untuk mencari informasi 131 ~ ARKESMAS, Volume 4, Nomor 1, Juni 2019 secara aktif, kemudahan dalam menerima dan menerapkan informasi kesehatan, khususnya yang berkaitan dengan masalah PHBS dan diare balita (Azaria dkk, 2015). Hasil analisis bivariat antara variabel pendidikan terakhir ibu dengan kejadian diare menunjukkan bahwa ibu yang memiliki pendidikan rendah berisiko 1,917 kali balitanya mengalami diare dibandingkan dengan balita dengan ibu yang memiliki pendidikan tinggi, dengan nilai p value sebesar 0,003. Pada hasil analisis multivariat di dapatkan bahwa variabel pendidikan terakhir ibu tidak termasuk variabel confounding dalam menentukan kejadian diare pada balita.

Hasil penelitian ini sejalan dengan Penelitian yang dilakukan Irianto dkk (1996) yang menyebutkan bahwa responden dengan pendidikan terakhir ibu yang rendah lebih banyak memiliki kejadian diare balita (11,7%) dibandingkan responden dengan pendidikan terakhir ibu yang tinggi (8,5%) dimana terdapat hubungan signifikan antara pendidikan terakhir ibu dengan kejadian diare pada balita. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa responden dengan pendidikan terakhir ibu yang rendah lebih banyak memiliki kejadian diare balita (66,7%). Hal ini menunjukkan bahwa pendidikan terakhir ibu yang rendah lebih berisiko terkena diare pada balita. Pendidikan dapat berpengaruh terhadap tingkat pengetahuan seseorang termasuk pengetahuan tentang pentingnya PHBS terhadap kejadian diare pada balita (Azaria dkk, 2015). Hasil analisis bivariat antara variabel pendapatan keluarga/bulan dengan kejadian diare menunjukkan bahwa balita dengan pendapatan keluarga/bulan $< \text{UMR}$ lebih banyak memiliki kejadian diare balita (54,3%) dibandingkan responden dengan pendapatan keluarga/ bulan $\geq \text{UMR}$ (45,7%). Hasil uji chi square menunjukkan ada hubungan signifikan antara umur ibu dengan kejadian diare pada balita (Azaria dkk, 2015). Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa responden dengan pendapatan keluarga/ bulan yang $< \text{UMR}$ lebih banyak memiliki kejadian diare balita (58,1%), artinya keluarga belum memiliki penghasilan yang cukup. Keluarga yang sudah memiliki penghasilan yang cukup dapat memberikan pelayanan kesehatan terbaik pada balitanya demi mensejahterakan balitanya sebagai generasi penerus bangsa. Salah satunya dengan memperhatikan balita agar tidak terkena diare (Azaria dkk, 2015). Hasil uji chi square pada variabel jumlah balita di rumah dengan kejadian diare menunjukkan bahwa tidak ada hubungan yang signifikan antara jumlah balita di rumah dengan kejadian diare balita. Hasil penelitian ini tidak sejalan dengan penelitian di Rumah Sakit Telonggoro yang menunjukkan bahwa responden dengan jumlah balita > 1 lebih banyak memiliki kejadian diare balita (89,7%) dibandingkan responden dengan 1 balita (82,4%). Tetapi hasil uji chi square menunjukkan bahwa tidak ada hubungan yang signifikan antara jumlah balita di rumah dengan kejadian diare balita (Nuraeni, 2009). Pada hasil analisis multivariat didapatkan bahwa variabel jumlah balita di rumah tidak termasuk variabel confounding dalam menentukan kejadian diare pada balita. Hasil penelitian ini menunjukkan tidak ada hubungan yang signifikan antara jumlah balita di rumah dengan kejadian diare balita. Hasil penelitian ini juga menunjukkan hanya ada sedikit perbedaan kejadian diare balita pada responden yang jumlah balitanya 1 (48,3%) dengan responden dengan jumlah balita > 1 (42,9%). Jumlah balita di rumah merupakan salah satu komponen yang perlu diperhatikan karena hanya ada sedikit perbedaan prevalensi diare pada balita responden yang memiliki 1 balita dan > 1 balita.

KESIMPULAN

Gambaran kejadian diare pada balita di wilayah kerja Puskesmas Mangunjaya Tambun Selatan Kabupaten Bekasi sebanyak 38% mengalami kejadian diare pada balita dalam tiga bulan terakhir. Adapun Gambaran perilaku hidup bersih dan sehat tatanan rumah tangga di wilayah kerja Puskesmas Mangunjaya Tambun Selatan Kabupaten Bekasi sebanyak 71,3% memiliki perilaku yang baik. Hasil uji bivariat menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS) tatanan rumah tangga, umur balita, pendidikan terakhir ibu dan pendapatan

keluarga / bulan dengan kejadian diare pada balita di wilayah kerja Puskesmas Mangunjaya Tambun Selatan Kabupaten Bekasi Tahun 2018. Sedangkan pada variabel jenis kelamin balita, umur ibu, dan jumlah balita di rumah tidak menunjukkan adanya hubungan dengan kejadian diare pada balita di wilayah kerja Puskesmas Mangunjaya Tambun Selatan Kabupaten Bekasi Tahun 2018. Hasil uji multivariat menunjukkan variabel perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS) tatanan rumah tangga merupakan variabel dominan dalam menentukan kejadian diare pada balita di wilayah kerja Puskesmas Mangunjaya Tambun Selatan Kabupaten Bekasi Tahun 2018 (p value sebesar 0,000). Sedangkan pada variabel umur balita, jenis kelamin balita, umur ibu, dan pendapatan keluarga/ bulan merupakan variabel confounding perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS) tatanan rumah tangga dengan kejadian diare pada balita di wilayah kerja Puskesmas Mangunjaya Tambun Selatan Kabupaten Bekasi Tahun 2018 (selisih OR > 10%). Diharapkan Petugas puskesmas harus secara intensif dan berkesinambungan dalam memberikan penyuluhan kesehatan tentang faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian diare pada balita, terutama perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS) tatanan rumah tangga kepada masyarakat di wilayah kerja Puskesmas Mangunjaya Tambun Selatan Kabupaten Bekasi Jawa Barat. Petugas Puskesmas perlu melengkapi media promosi kesehatan agar penyuluhan yang dilakukan tidak membosankan dan lebih dipahami (Contoh : Video, gambar-gambar, brosur, majalah, kuis dan sebagainya). Petugas Puskesmas memberikan penyuluhan serta melatih para kader tentang penyuluhan kesehatan, terutama perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS) tatanan rumah tangga agar terlatih dan dapat mengadakan penyuluhan terhadap masyarakat yang dibina oleh posyandu-posyandu di wilayah kerja Puskesmas Mangunjaya Tambun Selatan Kabupaten Bekasi. Perlu adanya kerjasama dan komunikasi yang kuat antara pihak Puskesmas, kader dan masyarakat sehingga masyarakat mudah mendapatkan informasi mengenai pentingnya kesehatan, terutama perilaku untuk hidup bersih dan sehat.

DAFTAR PUSTAKA

- Alisjahbana, Armida S., Tuwo, Lukita Dinarsyah. (2011). Penyusun.Laporan Pencapaian Tujuan Pembangunan Milenium di Indonesia 2011. Jakarta: Kementerian Perencanaan Pembangunan Nasional. hlm: 1, 47-50
- Azaria, Carindha, & Rayhana. (2016). Hubungan Penerapan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) Ibu Dengan Kejadian Diare Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Kacang Pedang 2015. Jurnal Kedokteran dan Kesehatan, Vol 12 No. 1 : 84-95 Departemen Kesehatan RI. (2009). Rumah Tangga Sehat Dengan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat. Jakarta : Pusat Promosi Kesehatan Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat. (2016). Profil Kesehatan Provinsi Jawa Barat Tahun 2016. Bandung : Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat
- Evayantia E.K.N., Purna I.N. & Aryana I.K. (2014). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Diare Pada Balita Yang Berobat Ke Badan Rumah Sakit Umum Tabanan. Jurnal Kesehatan Lingkungan, Vol. 4 No. 2 : 134-139 Grafika D, Sabilu Y, Munandar S. (2017).
- Risk Factors Lack Of Clean And Healthy Behavior (Phbs) In Household On The Event Of Diarrhea In The Work In The Working Area Benefit Puskesmas Kendari City. Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kesehatan Masyarakat Irianto. (1996). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Diare Pada Anak Balita. Buletin Penelitian Kesehatan, 24 (2&3) : 77-96
- Kamilla L., Suhartono & Endah N. (2012). Hubungan Praktek Personal Hygiene Ibu Dan Kondisi Sanitasi Lingkungan Rumah Dengan Kejadian Diare Pada Balita Di Puskesmas Kampung Dalam Kecamatan Pontianak Timur. Jurnal Kesehatan Lingkungan Indonesia, Vol. II No. 2: 138-142 Kementerian Kesehatan RI. (2013). Riset Kesehatan Dasar 2013. Jakarta: Badan Penelitian Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI. (2011). Panduan Sosialisasi Tatalaksana Diare Balita Untuk Petugas Kesehatan. Jakarta : Direktorat Jenderal Pengendalian Penyakit Dan Penyehatan Lingkungan Kementrian Kesehatan RI. (2011). Situasi Diare di Indonesia. Buletin Jendela Data dan Informasi kesehatan

- Nuraeni, A. (2009). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Diare Pada Balita Di Rumah Sakit Telogorejo. Jurnal Keperawatan Dan Kebidanan, Vol. I No. 1: 40-45 Waromi,
- K., Akili R.H.,& Kawatu P.A.T. (2016). Hubungan Antara Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Rumah Tangga Dengan Kejadian Diare Di Desa Ranowangko Kecamatan Tombariri Kabupaten Minahasa. Jurnal Ilmiah Farmasi, Vol. 5 No. 4 : 284 – 290
- Wiharto M. & Reza H. (2015). Hubungan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Dengan Kejadian Diare Pada Tatanan Rumah Tangga DI Daerah Kedaung Wetan Tangerang, Vol. 12 No. 1 : 59 – 6