

## KANDUNGAN *ESCHERICHIA COLY* PADA SUMBER AIR PDAM, DEPOT AIR MINUM DAN SUMUR GALI

**Syaiful Hakim, Heru Listiono, Leni Novianti**

Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat, Universitas Kader Bangsa Palembang

Jl.HM.Ryacudu No 88 7 Ulu Palembang Telp (0711) 510173

Email : [syafulhakim15@gmail.com](mailto:syafulhakim15@gmail.com)

### **Abstrak**

*Air merupakan sumber daya alam yang sangat penting dalam kehidupan baik tumbuhan, hewan maupun manusia. Menurut PERMENKES No. 492 tahun 2010 parameter mikrobiologi air minum yang wajib dipenuhi adalah batas minimum kandungan bakteri coliform dan Escherichia coly sebanyak 0 per 100 ml. Kelurahan Tanjung Raja Kecamatan Tanjung Raja Kabupaten Ogan Ilir adalah salah satu dari delapan Desa/Kelurahan yang ada di wilayah kerja Puskesmas Tanjung Raja Kecamatan Tanjung Raja yang Jumlah Penduduknya paling banyak dibandingkan dengan Desa/Kelurahan yang lain. Mobilitas masyarakat yang tinggi karena daerah perkotaan dengan penduduk padat dan berdekatan dengan pasar, tapi masih kental juga dengan penduduk asli dengan kebudayaannya, sehingga untuk pemenuhan kebutuhan air sehari-hari sangat bervariasi sekali. Angka kejadian diare di Kelurahan Tanjung Raja 3 tahun terakhir untuk tahun 2016 sebanyak 85 orang, tahun 2017 103 orang dan tahun 2018 98 orang. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah ada beda rata-rata kandungan bakteri Escherichia coly pada sumber air minum PDAM, Depot Air Minum, dan Sumur Gali. Jenis penelitian yang dilakukan adalah penelitian analitik komparatif numerik, karena pada penelitian ini akan menghubungkan beberapa variabel kategorik terhadap satu variabel numerik. Dari hasil penelitian diperoleh nilai p value hasil penelitian yaitu  $0,036 \leq \text{Alpha } (\alpha) 0,05$ . Dapat disimpulkan bahwa rata-rata kandungan bakteri Escherichia Coly pada ke tiga sumber air minum tersebut berbeda secara signifikan.*

**Kata kunci :** PDAM, Depot Air Minum, Sumur Gali

### **Abstract**

*Water is a very important natural resource in the life of plants, animals and humans. According to PERMENKES No. 492 of 2010 the microbiological parameters of drinking water that must be met are the minimum limit of the content of coliform bacteria and Escherichia coly as much as 0 per 100 ml. Tanjung Raja Sub-District, Tanjung Raja Sub-District, Ogan Ilir District, is one of eight villages in the working area of the Tanjung Raja Community Health Center in the District of Tanjung Raja, which has the most population compared to other villages / sub-districts. High community mobility due to urban areas with dense population and proximity to markets, but still thick with indigenous people with their culture, so that to meet the needs of daily water varies greatly. The incidence of diarrhea in Tanjung Raja Village in the last 3 years for 2016 was 85 people, in 2017 103 people and in 2018 98 people. The purpose of this study was to determine whether there is a difference in the average Escherichia coly bacterial in drinking water sources of PDAMs, Drinking Water Depots, and Dug Wells. This type of research is a numerical comparative analytic study, because this research will link several categorical variables to one numerical variable. From the research results obtained p value of the results of the study is  $0.036 \leq \text{Alpha } (\alpha) 0.05$ . It can be concluded that the average content of Escherichia Coly bacteria in the three drinking water sources is significantly different.*

**Keywords :** PDAM, Ait Drinking Depot, Dug Well

## PENDAHULUAN

Air merupakan sumber daya alam yang sangat penting dalam kehidupan baik tumbuhan, hewan maupun manusia. Air memiliki fungsi yang beragam seperti untuk memasak, mencuci, mandi dan sebagainya. Kehidupan manusia tidak terlepas dari kebutuhan akan air bersih terutama air minum. Sumber pemenuhan kebutuhan air minum berbagai macam diantaranya berasal dari air tanah, sungai, air pegunungan dan air laut. Air bersih secara umum yaitu air yang tidak berwarna, berbau dan tidak memiliki rasa. Pemenuhan kebutuhan air minum yang bersih oleh masyarakat di kota besar semakin meningkat, sehingga produk air minum dalam kemasan banyak dikonsumsi. Akan tetapi air minum dalam kemasan cukup mahal, sehingga muncul produk yang dihasilkan oleh depot air minum isi ulang dan PDAM yang relatif terjangkau, selain itu juga masih banyak masyarakat yang bertahan menggunakan sumur gali.

Menurut PERMENKES No. 492 tahun 2010 parameter mikrobiologi air minum yang wajib dipenuhi adalah batas minimum kandungan bakteri *coliform* dan *Escherichia coli* sebanyak 0 per 100 ml. Menurut Madigan (2012), apabila bakteri *Escherichia coli* ditemukan di dalam air, dapat menandakan adanya kontaminasi tinja dan air tersebut tidak aman untuk dikonsumsi. Air yang aman diminum adalah air bersih yang harus memenuhi persyaratan secara fisika, kimia, radioaktif dan mikrobiologi yang telah ditetapkan oleh pemerintah. Parameter wajib penentuan kualitas air minum secara mikrobiologi adalah total bakteri *Coliform* dan *Escherichia coli*. Salah satu syarat air bersih yang dapat dikonsumsi adalah tidak ditemukannya *Coliform* dan *Escherichia coli* dalam 100 ml air.

Sebuah penelitian tentang kandungan bakteri *Escherichia coli* pada Depot Air Minum pernah dilakukan oleh Muzajjanah dkk tahun 2016 di Kecamatan Jagakarsa Jawa Barat. Dalam penelitian tersebut menunjukkan bahwa dari 15 sampel Depot Air Minum

terdeteksi mengandung bakteri *Escherichia coli* yaitu sebanyak 2 sampel.

Seorang mahasiswa dari Universitas Muhammadiyah Surakarta Alban Rhamadan tahun 2016 juga melakukan penelitian tentang kandungan *Escherichia coli* pada Sumber air minum Sumur Gali dan Sumur Pompa di terminal Tirtonadi Surakarta, hasil pemeriksaan laboratorium air sumur di Terminal Tirtonadi Surakarta terdapat 6 sampel air sumur gali yang mengandung bakteri *Escherichia coli* dengan jumlah yang bervariasi dari 1387,7 sampai dengan >2,400 bakteri *Escherichia coli* per 100 ml air. Variasi jumlah *Escherichia coli* tersebut yang melebihi nilai maksimum air tanpa pipa yaitu <50 bakteri *Escherichia coli* per 100 ml. Sehingga semua sampel air sumur gali tersebut tidak memenuhi syarat sebagai sumber air bersih. Berbeda dengan sampel sumur air bor 5 sampel yang diperiksa menunjukkan bahwa total *Escherichia coli* berkisar <10, sedangkan bakteri *Escherichia coli* 0 per 100 ml air sehingga sesuai dengan syarat nilai maksimum air pipa dan air tersebut layak digunakan sebagai sumber air bersih.

Penelitian yang serupa juga dilakukan oleh Rani Aprisetiawati, Erly, Endrinaldi (FK Unuversitas Andalas) yang meneliti kandungan *Escherichia coli* pada Depot Air Minum di Kelurahan Lubuk Buaya Kota Padang, dari penelitian tersebut Empat dari dua belas sampel (33,3%) tidak memenuhi persyaratan yang telah ditetapkan berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan No.492 tahun 2010. Dua belas sampel yang positif mengandung *Coliform*, terdapat satu sampel (8,3%) yang mengandung bakteri *Escherichia coli*, sementara tiga sampel lain mengandung bakteri *Coliform* lain.

Sedangkan penelitian kandungan *Escherichia coli* pada PDAM Surakarta pernah dilakukan oleh Agus Prayitno tahun 2009, Hasil penelitian menunjukkan bahwa pada sampel 1 diperoleh indeks MPN 3:2:0 dan 1:0:0 pada uji penduga dan uji penegasan menunjukkan jumlah bakteri *Coliform* 93 sel

dan 4 sel per 100 ml. Sampel 2 diperoleh indeks MPN 2:0:0 dan 1:0:0 pada pengujian pendugaan dan uji penegasan menunjukkan jumlah bakteri *Coliform* 9 sel dan 4 sel per 100 ml. Dapat disimpulkan bahwa sampel 1 dan 2 tidak layak untuk dikonsumsi berdasarkan uji bakteriologi menggunakan standart *The Most Probable Number* (MPN) dengan jumlah bakteri *Coliform* di atas 0 sel per 100 ml sampel.

Penelitian mengenai *Escherichia coli* pada PDAM juga pernah dilakukan Finansita Harsari Putri tahun 2012, dalam penelitian ini di ambil titik sampel di beberapa titik dengan jarak yang berlainan. Angka *Escherichia coli* dari 0 km sampai dengan 8 km bernilai 0, sedangkan Angka MPN *coliform* pada 0 km sebesar 33 per 100 ml air, pada jarak 2 km angka MPN *coliform* 8 dan 2 per 100 ml air, pada jarak 4 km angka MPN *coliform* 7 dan 2 per 100 ml air, pada jarak 6 km angka MPN *coliform* 2 per 100 ml air, dan pada jarak 8 km angka MPN *coliform* 0 per 100 ml air.

Uji *Escherichia coli* pada Sumur Gali pernah dilakukan di Gorontalo tahun 2012 oleh Yuliana Polimengo, Berdasarkan analisis laboratorium untuk mengetahui kandungan bakteri *Escherichia coli* pada 9 sumur yang dijadikan sampel teridentifikasi bahwa sumur yang memenuhi syarat bakteriologis sebanyak 9 sumur atau sebesar 100%.

Penelitian lain tentang kandungan *Escherichia coli* pada Sumur Gali juga pernah dilakukan tahun 2014 di Yogyakarta oleh Fadilah Ramadani dkk, dalam penelitian dilakukan penelitian pada hunian pemukiman padat dan hunian pemukiman kurang padat, hasilnya menunjukan jumlah *escherichia coli* pada air sumur gali di Dusun Blimbingsari yang merupakan kawasan permukiman dengan tingkat kepadatan tinggi tergolong tinggi, yaitu berkisar antara 0 CFU/100 ml sampai 1.049 CFU/100 ml. Sementara itu jumlah *Escherichia coli* pada air sumur gali di Dusun Wonorejo yang merupakan kawasan permukiman dengan tingkat kepadatan rendah tergolong rendah, yaitu berkisar antara 1 CFU/100 ml sampai 6 CFU/100 ml. Kualitas

air sumur gali di Dusun Wonorejo secara bakteriologis sudah memenuhi persyaratan, sehingga air tersebut aman secara kesehatan dan dapat dijadikan sebagai sumber air baku air minum.

Kelurahan Tanjung Raja Kecamatan Tanjung Raja Kabupaten Ogan Ilir adalah salah satu dari delapan Desa/Kelurahan yang ada di wilayah kerja Puskesmas Tanjung Raja Kecamatan Tanjung Raja yang Jumlah Penduduknya paling banyak dibandingkan dengan Desa/Kelurahan yang lain. Mobilitas masyarakat yang tinggi karena daerah perkotaan dengan penduduk padat dan berdekatan dengan pasar, tapi masih kental juga dengan penduduk asli dengan kebudayaannya, sehingga untuk pemenuhan kebutuhan air sehari hari sangat bervariasi sekali, yang menggunakan PDAM sebanyak 185 Kepala Keluarga, yang menggunakan Depot Air Minum sebanyak 240 Kepala Keluarga, yang menggunakan sumur gali sebanyak 809 Kepala Keluarga, yang menggunakan air sungai sebanyak 79 Kepala Keluarga, yang Menggunakan penampungan air hujan sebanyak 67 Kepala Keluarga, yang menggunakan sumur pompa tangan 53 Kepala Keluarga.

Sedangkan data diare 3 tahun terakhir untuk tahun 2016 di tingkat Provinsi Sumatera Selatan sebanyak 128.448 penderita, tingkat kabupaten Ogan Ilir sebanyak 8.653, untuk tingkat Puskesmas Tanjung Raja Sebanyak 324, dan tingkat Kelurahan Tanjung Raja Sebanyak 85. Tahun 2017 kasus diare di tingkat Provinsi Sumatera Selatan sebanyak 121.065 penderita, tingkat kabupaten Ogan Ilir sebanyak 8.071, untuk tingkat Puskesmas Tanjung Raja Sebanyak 609, dan tingkat Kelurahan Tanjung Raja Sebanyak 103. Sedangkan di tahun 2018 kasus diare Provinsi Sumatera Selatan sebanyak 101.184 penderita, tingkat kabupaten Ogan Ilir sebanyak 6.324, untuk tingkat Puskesmas Tanjung Raja Sebanyak 540, dan tingkat Kelurahan Tanjung Raja Sebanyak 98. Penyakit diare disebabkan karena adanya bakteri pada air yang dikonsumsi. (Juli Sumirat Slamet, 2010) Oleh

karena itu peneliti tertarik untuk mengadakan penelitian tentang kandungan bakteri *Escherichia coli* yang ada di sumber air minum yang paling banyak digunakan masyarakat yaitu PDAM, Depot Air Minum, dan Sumur Gali di Kelurahan Tanjung Raja Kecamatan Tanjung Raja Kabupaten Ogan Ilir tahun 2019.

## METODE PENELITIAN

### Jenis Penelitian

Jenis penelitian yang dilakukan adalah penelitian *analitik komparatif numerik*, karena pada penelitian ini akan menghubungkan beberapa variabel kategorik terhadap satu variabel numerik.

### Waktu dan Tempat Penelitian

Lokasi penelitian di Kelurahan Tanjung Raja, Kecamatan Tanjung Raja, Tanjung Raja Kabupaten Ogan Ilir Provinsi Sumatera Selatan pada tanggal 1 Mei 2019 s/d 30 Juni 2019

### Subjek Penelitian

Populasi dalam penelitian ini adalah sumber air minum PDAM 185 Titik, Depot Air Minum 8 Unit, Sumur Gali 809 Titik. Sampel yang akan diambil adalah Air Minum masyarakat yang bersumber dari PDAM, Depot Air Minum, dan Sumur Gali masing-masing adalah 5 titik sampel.

### Prosedur

Pengumpulan data dilakukan dengan pengambilan langsung sampel ke lokasi penelitian dan memeriksa sampel tersebut di laboratorium. Untuk mengetahui kandungan bakteri *Escherichia coli* pada sumber air minum dilakukan uji MPN (*Most Probable Number*).

### Data, Instrumen, dan Teknik Pengumpulan Data

Pengumpulan data dilakukan dengan pengambilan langsung sampel ke lokasi penelitian dan memeriksa sampel tersebut di laboratorium. Untuk mengetahui kandungan

bakteri *Escherichia coli* pada sumber air minum dilakukan uji MPN (*Most Probable Number*). Alat dan Bahan Pengumpul Data

#### a. Alat pengumpul data

- a) Inkubator 37°C
- b) Autoclave untuk sterilisasi
- c) Rak tabung reaksi
- d) Tabung reaksi
- e) Labu Erlenmeyer
- f) Pipa Steril : 1 cc dan 10 cc
- g) Kawatohse
- h) Tabung Durham (Volume tabung  $\pm 2$ ml) 15 tabung untuk sampel.
- i) Kapas
- j) Lampu Bunsen
- k) Label
- l) Bahan pengumpul data
- m) Gram Buffer phosphate pH 7,2
- n) Lactosa Broth
- o) BGLB
- p) Alkohol 99%

#### b. Prosedur pengambilan sampel

##### 1. Sampel PDAM

- a. Siapkan botol steril, lampu Bunsen, label
- b. Ambil sampel yang akan diperiksa
- c. Siapkan botol steril, isi botol sampai  $\frac{3}{4}$  botol, tutup kembali botol dengan kapas penutup botol.
- d. Beri label

##### 2. Sampel Depot Air Minum

- a. Siapkan botol steril, lampu Bunsen, label
- b. Panaskan bibir kran dengan menggunakan lampu bunsen
- c. Hidupkan air kran selama kurang lebih 1 menit dengan membiarkan air keluar
- d. Panaskan kembali bibir kran dengan menggunakan lampu Bunsen
- e. Siapkan botol steril, isi botol sampai  $\frac{3}{4}$  botol, tutup kembali botol dengan kapas penutup botol.
- f. Beri label

##### 3. Sampel Sumur Gali

- a. Siapkan botol sampel yang telah disterilkan.

- b. Siapkan sampel yang akan diperiksa
- c. Isi botol sampai dengan  $\frac{3}{4}$  botol.
- d. Tutup kembali botol dengan menggunakan kapas
- e. Beri label
4. Prosedur pemeriksaan sampel
1. Tes Penduga (*Persumptive test*)  

Dalam tahap Tes Penduga ini bahan yang biasa digunakan adalah Lactose Broth. Cara pemeriksaan yaitu dengan mempersiapkan 9 buah tabung reaksi masing-masing media LB yang didalamnya terdapat tabung durham. Air ditanam pada 3 tabung, yang mana masing-masing berisi 3 tabung: 10ml, 3 tabung: 1ml, 3 tabung: 0,1ml dapat dituliskan standart portion; 3 x 10ml, 3 x 1ml, 3 x 0,1ml.

Seluruh tabung diinkubasi selama 24-48 jam pada suhu 37°C. Setelah diinkubasi dilihat hasilnya, apabila terdapat gas dalam tabung durham hasilnya positif. Namun, apabila tidak ada gas didapatkan hasil negatif. Kemudian dicatat berapa banyak tabung yang terisi oleh gas. Kemudian dapat diteruskan dengan Tes Penguat.
2. Tes Penguat (*Confirmed test*)  

Dalam tahap Tes Penguatan atau konfirmasi yang digunakan adalah Brilliant Green Lactose Broth (BGLB). Cara pemeriksaan dilakukan pemindahan sebanyak 1-2 os ke dalam tabung penguat yang telah berisi 10ml BGLB 2%. Semua tabung diinkubasi selama 24 jam pada suhu 37°C. Pembacaan dilakukan setelah 24 jam dengan melihat adanya gas pada tabung durham yang memperkuat adanya bakteri *Escherichia coli*. Pembacaan hasil angka bakteri *Escherichia coli* didapatkan dari tabung yang berisi gas pada tabung durham kemudian dicocokkan pada tabel MPN (Bambang, 2014).
3. Uji Pelengkap (*Complete test*)

Uji Pelengkap (*Complete test*) Hasil yang positif mengandung gas pada tes penegasan dilanjutkan menggunakan tes pelengkap yaitu dengan menggoreskan ose ke permukaan Endo agar dari tabung-tabung yang positif, dengan dugaan terdapat koloni berwarna kehitaman seperti kilat logam

### Teknik Analisis Data

#### 1. Analisis Univariat

Analisis univariat dilakukan untuk mengetahui distribusi frekuensi dan beda rata-rata kandungan bakteri *Escherichia coli* pada sumber air minum untuk data kategorik, dan nilai Mean, Median, Standar Deviasi (SD), Standar Error (SE), Nilai Minimal (MIN), Nilai Maksimal (Max), dan Jumlah sampel untuk variable data numerik.

#### 2. Analisis Bivariat

Analisis bivariat digunakan untuk mengetahui apakah ada beda rata-rata kandungan bakteri *Escherichia coli* pada sumber air minum PDAM, Depot Air Minum, dan Sumur Gali di Kelurahan Tanjung Raja Kecamatan Tanjungg Raja Kabupaten Ogan Ilir tahun 2019. Penelitian ini menggunakan uji statistik *Anova* karena terdapat tiga variable independen.

Batas kemaknaan ( $\alpha$ ) yang digunakan dalam penelitian ini adalah 5% (0,05). Dasar pengambilan keputusan statistik dilakukan dengan membandingkan *p value* dengan nilai  $\alpha$  (0,05), dengan ketentuan (Hastono, 2001).

### HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

Hasil Pemeriksaan Kandungan bakteri *Escherichia coli* diperoleh dari pengujian laboratorium uji MPN (*Most Probable Number*) oleh Balai Teknik Kesehatan Lingkungan Kelas 1 (BTKL) Palembang dengan menggunakan parameter



persyaratan kualitas air minum berdasarkan Permenkes RI No. 492/Menkes/Per/IV/2010. Hasil pemeriksaan adalah sebagai berikut :

#### 1. Analisis Univariat

Analisis univariat dilakukan untuk mengetahui distribusi frekuensi dan beda rata-rata kandungan bakteri *Eschericia Coly* pada air minum PDAM, Depot Air Minum, dan Sumur Gali, serta nilai standar deviasi, Standar Error, Nilai maksimum, Nilai minimum dan jumlah sampel pada data nomerik yang ditunjukkan pada tabel berikut :

**Tabel Gambaran kandungan bakteri *Eschericia Coly* Pada Air Minum Sumber PDAM, Depot Air Minum, dan Sumur Gali**

No	Jenis Sumber Air Minum	Mean	Std Deviasi	Std Error	Nilai Minimal	Nilai maksimal
1	PDAM	3,80	2,168	0,970	1	6
2	Depot Air Minum	0,80	0,837	0,374	0	2
3	Sumur Gali	2,20	1,483	0,663	0	4
Total		2,27	1,944	0,502	0	6

Dari tabel distribusi frekuensi diatas dapat dilihat bahwa rata-rata kandungan *Eschericia Coly* pada PDAM adalah 3,80, dengan standar Deviasi 2,186, Standar eror 0,970, minimum 1, dan maksimum 6.

Sedangkan rata-rata kandungan *Eschericia Coly* pada Depot Air Minum adalah 0,80, dengan standar Deviasi 0,837, Standar eror 0,375, minimum 0, dan maksimum 2. Dan rata-rata kandungan *Eschericia Coly* pada Sumur Gali adalah 2,20, dengan standar Deviasi 1,483, Standar eror 0,663, minimum 0, dan maksimum 4. Dengan demikian, secara deskriptif dapat disimpulkan bahwa rata-rata kandungan bakteri *Eschericia Coly* tertinggi adalah pada Sumber Air Minum PDAM yaitu sebesar 3,80.

#### 2. Analisis Bivariat

Analisis dilakukan dengan uji *anova* untuk mencari apakah ada beda rata-rata kandungan bakteri *Eschericia Coly* pada sumber air minum PDAM, Depot Air Minum, dan Sumur Gali di Kelurahan Tanjung Raja Kecamatan Tanjung Raja Kabupaten Ogan Ilir tahun 2019. Hasil uji hipotesis ditunjukkan pada tabel berikut:

**Tabel Perbandingan rata-rata kandungan bakteri *Eschericia Coly* Pada Air Minum Sumber PDAM, Depot Air Minum, dan Sumur Gali**

No	Jenis Sumber Air Minum	Mean Difference	Sig ( <i>p value</i> )
1	PDAM dengan Depot Air Minum	3,00	0,029
2	PDAM dengan Sumur Gali	1,600	0,287
3	Sumur Gali dengan Depot Air Minum	-1,400	0,376

Pada tabel diatas terlihat bahwa *p value* kandungan bakteri *Eschericia Coly* pada PDAM dan Depot Air Minum adalah  $0,029 \leq 0,05$ . Maka dapat disimpulkan bahwa perbedaan rata-rata kandungan bakteri *Eschericia Coly* pada PDAM dan Depot Air Minum adalah tidak sama. Sehingga perbedaan rata-rata kandungan bakteri *Eschericia Coly* pada PDAM dan Depot Air Minum tersebut sangat signifikan.

Berbeda juga dengan nilai *p value* kandungan bakteri *Eschericia Coly* pada PDAM dan Sumur Gali yaitu  $0,287 \geq 0,05$ . Maka dapat disimpulkan bahwa perbedaan rata-rata kandungan bakteri *Eschericia Coly* pada PDAM dan Sumur Gali adalah sama. Sehingga perbedaan rata-rata kandungan bakteri *Eschericia Coly* pada PDAM dan Sumur Gali tersebut tidaklah signifikan.

## KESIMPULAN

Dari hasil penelitian diperoleh nilai  $p$  value hasil penelitian yaitu  $0,029 \leq \text{Alpha} (\alpha) 0,05$ . Maka dapat disimpulkan bahwa rata-rata kandungan bakteri *Eschericia Coly* pada Air Minum Sumber PDAM dan Depot Air Minum di Kelurahan Tanjung Raja Kecamatan Tanjung Raja Kabupaten Ogan Ilir Tahun 2019 berbeda secara signifikan.

## SARAN

Sebaiknya dilakukan pemeriksaan rutin terhadap air minum yang dikonsumsi masyarakat, selain itu juga perlu melakukan penyuluhan kepada masyarakat tentang pentingnya menggunakan air yang sehat dan memenuhi syarat kesehatan.

## DAFTAR PUSTAKA

Arikunto, Suharsimi. 2010. *Prosedur penelitian suatu pendekatan praktek*. Jakarta : Rineka Cipta

Dahlan, M.Sopiyudin. 2010. *Langkah-langkah pembuatan proposal penelitian bidang kedokteran dan kesehatan*. Jakarta : Rstat Consulting.

Dirjen P2PL Kemenkes RI. 2011. *Panduan Sistem Surveilans Air Minum dan Sanitasi*. Jakarta : Kemenkes RI.

Direjen P2PL Kemenkes RI. 2014. *Petunjuk Teknis perlindungan sumber air baku air minum*. Jakarta : Kemenkes RI.

Dirjen P2PL Kemenkes RI. 1996. *Dasar penetapan dampak kualitas air terhadap kesehatan masyarakat*. Jakarta : Kemenkes RI.

Huwaida, Rizka N. 2014. *Faktor-faktor yang mempengaruhi Jumlah E. Coly Air bersih pada penderita diare di Kelurahan Paku Jaya Kecamatan Serpong Utara Kota Tangerang*

Selatan. Jakarta : UIN Syarif Hidayatulloh

Menteri Kesehatan RI. *Permenkes RI No. 492/Menkes/Per/IV/2010 tentang persyaratan kualitas air minum* Jakarta : Kemenkes RI. Presiden RI. 2015.

*Peraturan Pemerintah RI No. 122 tahun 2015 tentang system penyediaan air minum*. Jakarta : Lembar Negara.

Ramadhan, Alban. 2016. *Perbandingan bakteriologi Escherichia Coly pada sumber air minum sumur gali dengan sumbe air minum sumur Bor di terminal Tirtonadi Surakarta* Surakarta : Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Soemirat, Juli S. 2007. *Kesehatan Lingkungan*. Yogyakarta : Gajah Mada University Press.

Sumantri, Arif. 2011. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Kencana Prenada Media Grup

Waluyo, L. 2008. *Teknik dan Metode Dasar dalam Mikrobiologi*. Malang: Universitas Muhammadiyah Malang Press.

Zamhari, Muhammad. *Pencemaran Lingkungan*, Mitra Utama, Pondok Melati Bekasi Jawa Barat, 2011.