

SKRIPSI

**HUBUNGAN ANTARA PENERAPAN SANITASI TOTAL BERBASIS
MASYARAKAT (STBM) PILAR SATU DENGAN KEJADIAN DIARE DI
JALAN GERILIYA, KELURAHAN SUNGAI PINANG DALAM**

***THE RELATIONSHIP BETWEEN THE IMPLEMENTATION OF
COMMUNITY-BASED TOTAL SANITATION (STBM) PILLAR ONE AND THE
INCIDENCE OF DIARRHEA ON GERLIYA STREET, SUNGAI PINANG
DALAM VILLAGE***

Disusun Oleh :

AHMAD YANI

2011102414071



**PROGRAM STUDI S1 KESEHATAN LINGKUNGAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR
TAHUN 2024**

SKRIPSI

**Hubungan Antara Penerapan Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (Stbm) Pilar
Satu Dengan Kejadian Diare Di Jalan Gerliya, Kelurahan Sungai Pinang
Dalam**

*The Relationship Between The Implementation Of Community-Based Total
Sanitation (Stbm) Pillar One And The Incidence Of Diarrhea On Gerliya Street,
Sungai Pinang Dalam Village*

Disusun Oleh :

AHMAD YANI

2011102414071



**PROGRAM STUDI S1 KESEHATAN LINGKUNGAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR
TAHUN 2024**

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ahmad Yani

Nim :2011102414071

Program Studi : S1 Kesehatan Lingkungan

Judul Penelitian : Hubungan Antara Penerapan Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) Pilar Satu Dengan Kejadian Diare Di Jalan Geriliya, Kelurahan Sungai Pinang Dalam

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan perundang- undangan (Pemendiknas No. 17 Tahun 2010).

Samarinda, 29 Juli 2024



Ahmad Yani
2011102414071

i

LEMBAR PERSETUJUAN

**PERSETUJUAN MENGIKUTI SEMINAR HASIL PENELITIAN
PROGRAM STUDI SI KESEHATAN LINGKUNGAN**

**“HUBUNGAN ANTARA PENERAPAN SANITASI TOTAL BERBASIS
MASYARAKAT (STBM) PILAR SATU DENGAN KEJADIAN DIARE DI
JALAN GERILIYA, KELURAHAN SUNGAI PINANG DALAM”**

Disusun Oleh :

AHMAD YANI

2011102414071

Skripsi ini telah disetujui untuk diseminarkan oleh dosen pembimbing

Samarinda, 6 Maret 2024

Dosen Pembimbing

Koordinator Skripsi



(Marjan Wahyuni, S.KM., M.Si)

(Dr. Phil Anur Rachman, M.Kes)

NIDN. 1109017501

NIDN. 1123058301

SKRIPSI

HUBUNGAN ANTARA PENERAPAN SANITASI TOTAL BERBASIS
MASYARAKAT (STBM) PILAR SATU DENGAN KEJADIAN DIARE DI
JALAN GERILIYA, KELURAHAN SUNGAI PINANG DALAM.

Disusun dan diajukan oleh :

AHMAD YANI

2011102414071

Telah dipertahankan di depan Panitia Ujian Skripsi

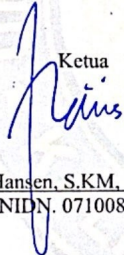
Pada Tanggal 23 Juli 2024

Dan dinyatakan telah memenuhi syarat

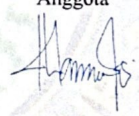
Menyetujui

Tim Penguji

Ketua

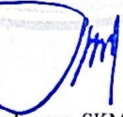

(Hansen, S.KM, M.KL)
NIDN. 0710087805

Anggota


(Marian Wahyuni)
NIDN. 1109017501

Program Studi S1 Kesehatan Lingkungan




(Annie Isworo, SKM., M.Kes)

NIDN. 1122067902

Abstrak

Hubungan Antara Penerapan Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (Stbm) Pilar Satu Dengan Kejadian Diare Di Jalan Gerliyan sanitasi Total Berbasis Masyarakat (Stbm) Bertujuan Untuk Menghilangkan Buang Air Besar Sembarangan Melalui Partisipasi Masyarakat. Penelitian Ini Meneliti Hubungan Antara Penerapan Pilar Satu Stbm Dan Kejadian Diare Di Wilayah Kerja Puskesmas Temindung. Desain Penelitian Yang Digunakan Adalah Studi Kasus-Kontrol Yang Melibatkan 52 Responden. Analisis Menunjukkan Bahwa 13,5% Responden Menerapkan Pilar Satu Stbm, Sedangkan 86,5% Tidak Menerapkannya. Uji Chi-Square Menunjukkan Tidak Ada Hubungan Signifikan ($P = 0,042$) Antara Penerapan Stbm Dan Kejadian Diare. Analisis Rasio Odds Menunjukkan Bahwa Mereka Yang Menerapkan Stbm Memiliki Peluang 2,857 Kali Lebih Besar Untuk Mengalami Diare. Hal Ini Menunjukkan Bahwa Pendekatan Yang Lebih Holistik Dan Partisipatif Diperlukan Untuk Penerapan Stbm Yang Efektif.

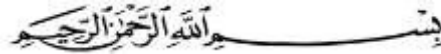
Kata Kunci: Sanitasi Total Berbasis Masyarakat; Diare; Studi Kasus-Kontrol; Kesehatan Masyarakat

Abstract

The Relationship Between The Implementation Of The First Pillar Of Community-Based Total Sanitation And The Incidence Of Diarrhea In The Gerliya Street Community Based Total Sanitation (Cbts) Aims To Eliminate Open Defecation Through Community Participation. This Study Investigates The Relationship Between The Implementation Of The First Pillar Of Cbts And The Incidence Of Diarrhea In The Working Area Of Puskesmas Temindung. A Case-Control Study Design Was Employed, Involving 52 Respondents. The Analysis Revealed That 13.5% Of Respondents Implemented The First Pillar Of Clts, While 86.5% Did Not. The Chi-Square Test Indicated No Significant Relationship ($P = 0.042$) Between Clts Implementation And Diarrhea Incidence. The Odds Ratio Analysis Showed That Those Implementing Clts Were 2.857 Times More Likely To Experience Diarrhea. This Suggests That Further Holistic And Participative Approaches Are Needed For Effective Clts Implementation.

Keywords: Community Based Total Sanitation; Diarrhea; Case-Control Study; Public Health

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Penulis mengucapkan puji dan syukur kepada Allah SWT yang selalu melimpahkan rahmat, berkat, dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian pada Program Studi Sarjana Kesehatan Lingkungan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Penelitian ini berjudul hubungan antara penerapan Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) pilar satu dengan kejadian diare di jalan geriliya, kelurahan sungai pinang dalam. Penulis menghadapi beberapa kendala dalam penyusunan makalah penelitian ini, namun berkat bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, penulis dapat menyelesaikannya tepat waktu. Penyelesaian makalah penelitian ini merupakan tahap akhir dari program pembelajaran dan merupakan salah satu prasyarat untuk menyelesaikan program sarjana Kesehatan Lingkungan.

Pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Muhammad Musiyam, M.T., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Bapak Ghozali, M.H., M.Kes, Ph.D., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Dr. Yannie Isworo, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Sarjana Kesehatan Lingkungan.
4. Ibu Marjan Wahyuni, S.KM., M.Si, selaku pembimbing skripsi Program Sarjana Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, yang telah bersedia meluangkan waktu, membimbing, dan memberi petunjuk dalam penulisan skripsi ini dengan penuh kesabaran dan keikhlasan.

5. Dr. Phil Ainur Rachman, M.Kes, selaku Koordinator Skripsi Program Sarjana Kesehatan Lingkungan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
6. Seluruh dosen S1 Kesehatan Lingkungan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
7. Khususnya kepada kedua orang tua saya yang tercinta, Bapak Koro (almarhum) dan Ibu Hafida, yang telah memberikan motivasi, doa, dan dukungan sehingga penyelesaian pekerjaan ini dapat berjalan dengan baik dan lancar.
8. Seluruh keluarga tercinta yang selalu mendoakan dan memberikan semangat kepada saya.
9. Seluruh rekan-rekan mahasiswa S1 Kesehatan Lingkungan angkatan 2020 yang telah mendukung dan memotivasi penulis hingga karya ini dapat diselesaikan.
10. Ucapan terima kasih khusus disampaikan kepada teman-teman yang selalu mendukung dalam penyusunan karya ini, yaitu Risyah Ramadhan Simanjuntak, Ahmad Maulidan, Muhammad Marfani, dan seluruh teman-teman grup KDM yang dipimpin oleh Bapak Hansen, S.KM., M.KL, yang memberikan semangat, dukungan, dan doa agar pekerjaan ini dapat terselesaikan dengan baik dan lancar.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunan disertasi ini, oleh karena itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak guna menyempurnakan disertasi ini. Dengan mengharapkan rahmat dari Allah SWT, penulis memanjatkan doa dan berharap semoga semua pihak yang telah membantu mendapatkan balasan yang setimpal dari Allah SWT. Amin

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Samarinda, 6 Maret 2024

Penulis

DAFTAR ISI

Abstrak.....	v
Abstract.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Luaran.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Tinjauan Umum Variabel Penelitian.....	7
1. Diare.....	7
2. Penggunaan Jamban.....	11
B. State Of Art.....	14
C. Kerangka Teori.....	18
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	19

A. Kerangka Konsep.....	19
B. Jenis Penelitian.....	19
C. Populasi Dan Sampel.....	19
D. Variabel Penelitian.....	21
E. Definisi Operasional Dan Kriteria Objektif.....	23
F. Pengumpulan Data.....	26
G. Pengolahan Ddan Analisis Data.....	26
H. Instrumen Penelitian.....	28
I. Jadwal Penelitian.....	29
BAB IV.....	31
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	31
A. Hasil Penelitian.....	31
B. Pembahasan.....	37
BAB V.....	40
KESIMPULAN DAN SARAN.....	40
DAFTAR PUSTAKA.....	42
LAMPIRAN.....	44

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Target Luaran.....	11
Tabel 2. 1 Pengobatan Diare pada 3 jam Pertama.....	14
Tabel 2. 2 Pengobatan Diare Setiap Kali Mencret.....	14
Tabel 2. 3 State of Art (Matriks Penelitian.....	17
Tabel 3. 2 Definisi Operasional dan Kriteria Objektif Penelitian.....	26
Tabel 3. 3 Jadwal Penelitian.....	31
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Rresponden berdasarkan Usia, Jenis Kelamin Dan Pendidikan Terakhir Di Jalan Geriliya Pada Bulan Juli 2024.....	34
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Penerapan Stop Buang Air Besar Sembarangan (SBABS) Di Jalan Geriliya Bulan Juli 2024.....	35
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kejadian Diare Responden Di Jalan Geriliya Pada Bulan Juli 2024.....	36
Tabel 4. 4 Distribusi Analisis Uji Fisher Berdasarkan Hubungan Penerapan STBM Pilar Satu Terhadap Kejadian Diare Di Jalan Gerliya.....	37

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	22
Gambar 3. 1 Kerangka Konsep.....	22
Gambar 4. 1 Lokasi Penelitian.....	33

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Riwayat Hidup.....	44
Lampiran 2 Surat Izin Penelitian Untuk Puskesmas Temindung.....	45
Lampiran 3 Surat Izin Penelitian Untuk Kelurahan Sungai Pinang Dalam.....	46
Lampiran 4 Surat Persetujuan Penelitian.....	47
Lampiran 5 Kartu Bimbingan Skripsi.....	48
Lampiran 6 Kuesioner Atau Instrumen Tertulis.....	49
Lampiran 7 Data Responden.....	50
Lampiran 8 Analisis Data Statistik.....	51
Lampiran 9 Dokumentasi Kegiatan Penelitian.....	53
Lampiran 10 Hasil Turnitin Prodi.....	55