



**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN TINGGINYA ANGKA
OPEN DEFECATION (OD) DI KABUPATEN JEMBER
(Studi di Desa Sumber Kalong Kecamatan Kalisat)**

SKRIPSI

Oleh
Wahyu Afiatul Qudsiyah
NIM 092110101101

**BAGIAN KESEHATAN LINGKUNGAN DAN KESEHATAN KESELAMATAN KERJA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2014**



**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN TINGGINYA ANGKA
OPEN DEFECATION (OD) DI KABUPATEN JEMBER
(Studi di Desa Sumber Kalong Kecamatan Kalisat)**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat
untuk menyelesaikan program pendidikan strata satu (S1) pada
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Oleh
Wahyu Afiatul Qudsiyah
NIM 092110101101

**BAGIAN KESEHATAN LINGKUNGAN DAN KESEHATAN KESELAMATAN KERJA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2014**

PERSEMBAHAN

Alhamdulillah hirobbil alamin, segala puji syukur atas berkah rahmat dan karunia serta nikmat yang telah Allah SWT berikan kepada saya, sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Skripsi ini saya persembahkan kepada:

1. Allah SWT yang selalu memberikan petunjuk dan hidayah-Nya;
2. Ibunda Karomah dan Ayahanda Alm. Nohar yang selalu menjadi inspirasi saya. Terima kasih atas segala jerih payahnya, curahan kasih sayangnya, dukungannya, kepercayaannya, doa yang tidak pernah putus dalam setiap langkah hidupku, serta mengajarkan saya banyak hal dalam hidup;
3. Kakak dan adik tersayang yang selalu memberikan semangat;
4. Para guru yang terhormat sejak TK, SD, SMP, SMU, sampai Perguruan Tinggi yang telah bersedia berbagi ilmu, waktu dan membimbing dengan penuh kesabaran;
5. Almamater yang kubanggakan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;

MOTTO

*“Hanya ada satu hal yang akan menjauhkan anda dari perubahan
dan menjadi orang yang anda dan tuhan inginkan.
Satu hal itu bukan setan, bukan orang lain, bukan pula keadaan.
Melainkan penundaan.”
(Dr. Ibrahim Elfiky)*

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Wahyu Afiatul Qudsiyah

NIM : 092110101101

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul: “*Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Tingginya Angka Open Defecation (OD) Di Kabupaten Jember (Studi di Desa Sumber Kalong Kecamatan Kalisat)*” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi manapun serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapatkan sanksi akademik jika dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, Oktober 2014

Yang menyatakan,

Wahyu Afiatul Qudsiyah

NIM 092110101101

PEMBIMBING

SKRIPSI

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN TINGGINYA ANGKA
OPEN DEFECATION (OD) DI KABUPATEN JEMBER
(Studi di Desa Sumber Kalong Kecamatan Kalisat)**

Oleh

Wahyu Afiatul Qudsiyah

NIM 092110101101

Pembimbing:

Dosen Pembimbing Utama : Rahayu Sri Pujiati S.KM., M.Kes.

Dosen Pembimbing Anggota : Prehatin Trirahayu N. S.KM., M.Kes.

PENGESAHAN

Skripsi berjudul “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Tingginya Angka *Open Defecation* (OD) di Kabupaten Jember (Studi di Desa Sumber Kalong Kecamatan Kalisat)” telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada:

Hari : Rabu

Tanggal : 22 Oktober 2014

Tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Penguji:

Ketua,

Sekretaris,

Anita Dewi PS, S.KM, M.Sc.
NIP. 19780710 200312 2 001

Prehatin Trirahayu N, S.KM., M.Kes.
NIP. 19850515 201012 2 003

Anggota I,

Anggota II,

Rahayu Sri Pujiati, S.KM., M.Kes
NIP. 19770828 200312 2 001

Drs. Sugeng Catur Wibowo
NIP. 19610615 198111 1 002

Mengesahkan
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Jember

Drs. Husni Abdul Gani, M.S.
NIP. 19560810 198303 1 003

***Factors Associated with High Numbers of Open Defecation in District Jember
(Studies in Sumber Kalong Village Subdistrict Kalisat)***

Wahyu Afiatul Qudsiyah

***Department of Environmental Health and Occupational Safety and Health,
Public Health Faculty, Jember University***

ABSTRACT

Community-Led Total Sanitation (CLTS) is an approach to hygiene and sanitation behavior change through community empowerment by triggering method. District Jember in 2013, recording 61,54% of households that already have access to latrines. The Strategic Plan District Jember for family latrines in 2014, that is 86%, target of MDGs in 2014 that is 75%. The purpose of this study was to determine factors associated with high number Open Defecation (OD) in District Jember (study in Sumber Kalong village Subdistrict Kalisat). Sumber Kalong village is the high number OD in District Jember. The study is an observational study with cross sectional approach. Total Sample of responden was 35 housewife/heads of families with proportional random sampling technique. Data analyzed using Chi-square test ($\alpha=0,05$). The results showed associated between knowledge, attitude, latrine ownership, distance from the house to defecation except latrines, family support, community support with high number of OD. However, there was no associated age, gender, education, employment, income, type latrine, latrine conditions, supply of clean water and support health workers with high number of OD. Suggestions for this research should be done evenly CLTS related counseling, and buildings inside river to make steep and glossy not use for OD.

Keywords: community-based total sanitation, open defecation

RINGKASAN

Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Tingginya Angka *Open defecation* (OD) di Kabupaten Jember (Studi di Desa Sumber Kalong Kecamatan Kalisat); Wahyu Afiatul Qudsiyah; 092110101101; 2014; 126 halaman; Bagian Kesehatan Lingkungan dan Kesehatan Keselamatan Kerja Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Masalah kesehatan di Indonesia didominasi oleh penyakit-penyakit berbasis lingkungan, seperti diare, Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA), kecacingan, Demam Berdarah Dengue (DBD), malaria. Salah satu penyebab utama tingginya penyakit-penyakit tersebut adalah rendahnya kualitas sanitasi dan *higiene*. Pemerintah melakukan antisipasi melalui program Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) sebagai wujud komitmen dalam mewujudkan peningkatan akses air minum dan sanitasi dasar berkelanjutan untuk pengendalian penyakit berbasis lingkungan dan peningkatan kemampuan masyarakat, melalui pembudayaan perilaku hidup bersih dan sehat. Kabupaten Jember pada tahun 2013 mencatat 61,54% KK memiliki akses jamban, sementara RENSTRA Kabupaten Jember untuk tersedianya jamban keluarga tahun 2014-2015 yaitu 86%, 88%, sedangkan target MDGs pada tahun 2014 yaitu 75%. Kabupaten Jember ada 248 desa, 33 desa sudah *Open Defecation Free* (ODF). Desa Sumber Kalong merupakan desa paling tinggi angka OD. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan tingginya angka OD di Desa Sumber Kalong Kecamatan Kalisat Kabupaten Jember. Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberi masukan kepada instansi-instansi terkait dan unit pelaksana program tersebut.

Penelitian ini merupakan penelitian observasional analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi dalam penelitian ini seluruh KK/ibu rumah tangga yang tinggal di Desa Sumber Kalong yaitu sebanyak 1081 KK pada tahun 2013. Besar sampel 35 responden (ibu rumah tangga/KK) dengan teknik *proportional random sampling*. Data yang digunakan yaitu data primer dan data sekunder. Pengambilan

data menggunakan metode dokumentasi dan wawancara dengan panduan kuesioner. Data tersebut selanjutnya dianalisis menggunakan univariat dan bivariat. Analisis bivariabel menggunakan uji *Chi-square* dengan tingkat kemaknaan 5% ($\alpha = 0,05$).

Hasil penelitian menunjukkan bahwa gambaran responden (umur, jenis kelamin, pendidikan, pekerjaan, pendapatan) tidak memiliki hubungan dengan tingginya angka OD. Faktor *predisposisi* (pengetahuan dan sikap) memiliki hubungan dengan tingginya angka OD. Faktor *enabling* (kepemilikan jamban dan jarak rumah ke tempat BAB selain jamban) memiliki hubungan dengan tingginya angka OD, sedangkan jenis jamban, kondisi jamban dan ketersediaan air bersih tidak memiliki hubungan dengan tingginya angka OD. Faktor *reinforcing* (dukungan keluarga dan dukungan masyarakat) memiliki hubungan dengan tingginya angka OD, sedangkan dukungan petugas kesehatan tidak memiliki hubungan dengan tingginya angka OD. Faktor yang memiliki hubungan paling erat dengan tingginya angka OD adalah jarak rumah ke tempat BAB selain jamban.

Saran yang dapat diberikan dalam penelitian ini yaitu sebaiknya program penyuluhan yang sudah ada pada kegiatan posyandu tetap dilakukan secara rutin dan merata untuk meningkatkan pengetahuan dan sikap masyarakat tersebut agar lebih baik. Tepi sungai atau saluran irigasi dibangun curam atau jangan terlalu miring dan licin agar masyarakat tidak dapat memanfaatkan sungai dan saluran irigasi tersebut sebagai tempat BAB. Dilakukan pemecuan yang lebih spesifik di tiap dusun baik oleh petugas kesehatan maupun kader desa, sasaran KK/ibu rumah tangga yang berpengaruh dalam keluarga untuk meningkatkan dukungan keluarga dalam menyediakan sarana dan prasarana. Masyarakat turut berpartisipasi dalam meningkatkan perilaku ODF misalnya dengan bergotong royong membuat jamban umum.

PRAKATA

Puji syukur kami panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat, hidayah dan karunia-Nya serta tidak lupa sholawat dan salam kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “*Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Tingginya Angka Open Defecation (OD) Di Kabupaten Jember (Studi di Desa Sumber Kalong Kecamatan Kalisat)*”. Skripsi ini bertujuan untuk menganalisis faktor-faktor yang berhubungan dengan tingginya angka OD di Desa Sumber Kalong Kecamatan Kalisat Kabupaten Jember dan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Pendidikan strata satu (S1) pada Peminatan Kesehatan Lingkungan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM).

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan serta bimbingan dari berbagai pihak. Sehingga dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada Ibu Rahayu Sri Pujiati S.KM., M.Kes, selaku pembimbing I dan Ibu Prehatin Trirahayu Ningrum S.KM.,M.Kes, selaku pembimbing II, yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, koreksi dan saran sehingga terselesaikannya skripsi ini dengan baik.

Dalam penyusunan skripsi ini, penulis juga mengucapkan terima kasih banyak kepada:

1. Bapak Drs. Husni Abdul Gani, MS., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
2. Ibu Anita Dewi P.S, S.KM., M.Sc, selaku Ketua Bagian Kesehatan Lingkungan dan Kesehatan Keselamatan Kerja Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember serta selaku Ketua Penguji;

3. Bapak Drs. Sugeng Catur Wibowo, selaku Anggota Penguji II dari Dinas Kesehatan Kabupaten Jember.
4. Bapak Abu Khoiri S.KM., M.Kes., selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan selama menjadi mahasiswa di Fakultas Kesehatan Masyarakat;
5. Segenap Dosen dan Staf Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember yang telah meluangkan waktu dan membantu demi kemudahan dan kelancaran skripsi ini;
6. Ibunda Karomah dan Ayahanda Alm. Nohar tercinta serta kakak Azoman Nur Fajar Pratama dan adik Rama Fitra Jaya, Nadya Wahyu Fitri Akhiroh, Ahmad Irsyad Harith serta segenap keluarga besar, terimakasih atas doa, dukungan dan motivasi yang telah diberikan;
7. Bapak Kepala Desa Sumber Kalong yang telah memberikan ijin untuk diadakan penelitian di Desa Sumber Kalong Kecamatan Kalisat Kabupaten Jember;
8. Sahabat Zuni Adita M., Ulul Lailatul M., Aning Kholisa., Yunita W., Rani Indah., Sumiyati., Ida Ftriah, Meylinda C., Maryhastika B., Yuni., terima kasih untuk waktu canda dan tawa yang selalu kalian sempatkan disela kesibukan masing-masing dan terima kasih atas motivasi yang tak kunjung henti kita bangun bersama;
9. Teman-teman UKM Sinvesta Universitas Jember yang saling menerima satu sama lain atas segala perbedaan karakteristik masing-masing dan terima kasih atas kebersamaannya dan kerjasamanya selama ini;
10. Keluarga besar PBL FKM Kelompok 11 tahun 2012 Nino adib, Jayus Ali Rahman, Rani Indah, Iqvi fita sari, Sumiyati Andayaning T., Kurnia, Anita, Nanda Nike, Dian K., Nita Nurinda KH., terima kasih atas kebersamaannya dan kerjasamanya. Kebersamaan kita selama ini merupakan kenangan yang paling berharga, paling indah dan tak ada gantinya. Kenangaanku bersama kalian, tidak akan bisa digantikan dengan nilai yang tertulis;

11. Teman-teman peminatan Kesehatan Lingkungan angkatan 2009 seperjuangan Dwi Meta, Ica, Rizki Wahistina, Sulfiya, Desi Ayu L., Ninda Nurinda KH., Fahmadiyah Jilan, Faradila Catur, Titik Latifah, Arin, Rizka, Dita Wahyu, Dinda Ayu, Mbak Agis, Hesti, Arif, Selga, Fani, terimakasih atas kebersamaan dan kerjasamanya yang telah diberikan, yang senantiasa selalu memberikan senyuman, dan semangat;
12. Para guru dari TK sampai dengan SMA serta Bapak dan Ibu dosen yang telah bersedia memberikan ilmunya, semoga bermanfaat dan mendapatkan balasan dari-Nya. Amin Ya Rabbal'alamini;
13. Teman-teman angkatan 2009, terima kasih atas kebersamaan, semangat dan dukungan yang telah diberikan selama kuliah dan dalam penyusunan skripsi ini;
14. Serta semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Penulis berharap, semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi kita semua. Atas perhatian dan dukungannya penulis sampaikan terima kasih.

Jember, Oktober 2014

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iii
HALAMAN MOTTO	iv
HALAMAN PERNYATAAN	v
HALAMAN PEMBIMBINGAN	vi
HALAMAN PENGESAHAN	vii
ABSTRACT	viii
RINGKASAN	ix
PRAKATA	xi
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR TABEL	xviii
DAFTAR GAMBAR	xx
DAFTAR LAMPIRAN	xxi
DAFTAR ARTI LAMBANG	xxii
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	xxiii
BAB 1. PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan	5
1.3.1. Tujuan Umum.....	5
1.3.2. Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat	6
1.4.1. Manfaat Teoritis.....	6

1.4.2. Manfaat Praktis.....	6
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Open Defecation Free (ODF) dan Open Defecation (OD).....	7
2.1.1 Definisi ODF dan OD.....	7
2.1.2 Verifikasi dan Sertifikasi Stop BABS (OD).....	7
2.2 Sanitasi Total Berbasis Masyarakat	9
2.2.1 Pengertian STBM	9
2.2.2 Tujuan dan Prinsip Dasar STBM.....	9
2.2.3 Indikator STBM.....	10
2.2.4 lima Pilar STBM.....	10
2.2.5 Penerapan Lima Pilar STBM.....	11
2.2.6 Strategi Nasional STBM.....	14
2.3 Jamban Sehat.....	14
2.3.1 Pengertian Jamban Sehat	14
2.3.2 Jamban Keluarga Sehat.....	15
2.3.3 Standar dan Persyaratan Jamban	15
2.4 Excreta (Tinja)	17
2.4.1 Pengertian <i>Excreta</i> (Tinja).....	17
2.4.2 Pengelolaan <i>Excreta</i> (Tinja)	18
2.4.3 Sistem Pembuangan Air Limbah.....	19
2.5 Air Bersih	20
2.5.1 Pengertian Air Bersih	20
2.5.2 Sumber Air Bersih.....	21
2.5.3 Persyaratan Air Bersih.....	22
2.6 Faktor yang Berhubungan dengan Tingginya Angka OD	23
2.6.1 Gambaran Masyarakat.....	23
2.6.2 Faktor <i>Predisposisi</i>	25
2.6.3 Faktor <i>Enabling</i> /Pemungkin.....	26

2.6.4 Faktor <i>Reinforcing</i> /Pendorong	28
2.7 Domain Perilaku	31
2.8 Perilaku Buang Air Besar	36
2.9 Kerangka Konsep Dan Hipotesis Penelitian	37
2.9.1 Kerangka Konsep Penelitian	37
2.9.2 Hipotesis Penelitian	39
BAB 3. METODE PENELITIAN	
3.1 Jenis Penelitian	40
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	40
3.2.1 Tempat Penelitian	40
3.2.2 Waktu Penelitian	40
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian	41
3.3.1 Populasi Penelitian	41
3.3.2 Sampel Penelitian	41
3.4 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	43
3.4.1 Variabel Penelitian	43
3.4.2 Definisi Operasional	44
3.5 Data dan Sumber Data	48
3.5.1 Data Primer	48
3.5.2 Data Sekunder	48
3.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	49
3.6.1 Teknik Pengumpulan Data	49
3.6.2 Instrumen Pengumpulan Data	49
3.7 Teknik Pengolahan, Penyajian dan Analisis Data	49
3.7.1 Teknik Pengolah Data	49
3.7.2 Teknik Penyajian Data	50
3.7.3 Analisis Data	50
3.9 Alur Penelitian	52

BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 Hasil Penelitian..	53
4.1.1. Gambaran Umum Desa Sumber Kalong	53
4.1.2. Distribusi Responden Berdasarkan Variabel Penelitian.....	54
4.1.3. Hasil Analisis Statistik Hubungan Variabel Dependen dengan Variabel Independen	61
4.1.4. Faktor yang Risikonya Paling Besar Berhubungan dengan Tingginya Angka OD	71
4.2 Pembahasan	72
4.2.1 Hubungan Gambaran Responden dengan Tingginya Angka OD	72
4.2.2 Hubungan Faktor <i>Predisposisi</i> dengan Tingginya Angka OD	78
4.2.3 Hubungan Faktor <i>Enabling</i> /Pemungkin dengan Tingginya Angka OD	81
4.2.4 Hubungan Faktor <i>Reinforcing</i> /Pendorong dengan Tingginya Angka OD	86

BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan	91
5.2 Saran	92
5.2.1 Bagi Instansi Terkait	92
5.2.2 Bagi Masyarakat	92
5.2.3 Bagi Peneliti Lain	92

DAFTAR PUSTAKA	93
-----------------------------	----

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Prinsip Dasar STBM.....	9
Tabel 3.1 Besar Sampel Tiap Dusun.....	43
Tabel 3.2 Definisi Operasional	44
Tabel 4.1 Distribusi Responden Berdasarkan Umur	54
Tabel 4.2 Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	54
Tabel 4.3 Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan	55
Tabel 4.4 Distribusi Responden Berdasarkan Pekerjaan	55
Tabel 4.5 Distribusi Responden Berdasarkan Pendapatan	56
Tabel 4.6 Distribusi Responden Berdasarkan Pengetahuan.....	56
Tabel 4.7 Distribusi Responden Berdasarkan Sikap	57
Tabel 4.8 Distribusi Responden Berdasarkan Kepemilikan Jamban	57
Tabel 4.9 Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Jamban.....	57
Tabel 4.10 Distribusi Responden Berdasarkan Kondisi Jamban	58
Tabel 4.11 Distribusi Responden Berdasarkan Ketersediaan Air Bersih	58
Tabel 4.12 Distribusi Responden Berdasarkan Jarak Rumah ke Tempat BAB selain Jamban	59
Tabel 4.13 Distribusi Responden Berdasarkan Dukungan Keluarga.....	59
Tabel 4.14 Distribusi Responden Berdasarkan Dukungan Petugas Kesehatan	60
Tabel 4.15 Distribusi Responden Berdasarkan Dukungan Masyarakat	60
Tabel 4.16 Distribusi Responden Berdasarkan Tingginya Angka OD	61
Tabel 4.17 Tabulasi Silang antara Umur dengan Tingginya Angka OD	61
Tabel 4.18 Tabulasi Silang antara Jenis Kelamin dengan Tingginya Angka OD.....	62
Tabel 4.19 Tabulasi Silang antara Pendidikan dengan Tingginya Angka	

OD.....	62
Tabel 4.20 Tabulasi silang antara Pekerjaan dengan Tingginya Angka OD.....	63
Tabel 4.21 Tabulasi silang antara Pendapatan dengan Tingginya Angka OD.....	64
Tabel 4.22 Tabulasi Silang antara Pengetahuan dengan Tingginya Angka OD.....	64
Tabel 4.23 Tabulasi Silang antara Sikap dengan Tingginya Angka OD	65
Tabel 4.24 Tabulasi Silang antara Kepemilikan Jamban dengan Tingginya Angka OD	66
Tabel 4.25 Tabulasi Silang antara Jenis Jamban dengan Tingginya angka OD	66
Tabel 4.26 Tabulasi Silang antara Kondisi Jamban dengan Tingginya Angka OD	67
Tabel 4.27 Tabulasi Silang antara Ketersediaan Air Bersih dengan Tingginya Angka OD.....	68
Tabel 4.28 Tabulasi Silang antara Jarak Rumah ke Tempat BAB Selain Jamban dengan Tingginya Angka OD.....	68
Tabel 4.29 Tabulasi Silang antara Dukungan Keluarga dengan Tingginya Angka OD	69
Tabel 4.30 Tabulasi Silang antara Dukungan Petugas Kesehatan dengan Tingginya Angka OD.....	70
Tabel 4.31 Tabulasi Silang antara Dukungan Masyarakat dengan Tingginya Angka OD.....	71
Tabel 4.32 Faktor yang Resiko Paling Besar terhadap Tingginya Angka OD dengan <i>P value</i> < 0,05.....	72

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Hubungan Sikap Dan Tindakan	32
Gambar 2.2 Kerangka Konsep Penelitian	37
Gambar 3.1 Alur Penelitian.....	52

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran A. Lembar Pengantar Kuisisioner.....	98
Lampiran B. Lembar Persetujuan (<i>Informed Consent</i>).....	99
Lampiran C. Kuisisioner Penelitian.....	100
Lampiran D. Lembar Observasi.....	106
Lampiran E. Ijin Penelitian.....	107
Lampiran F. Hasil Analisis.....	109
Lampiran G. Dokumentasi Penelitian.....	124

DAFTAR ARTI LAMBANG

$\%$	=	Persen
\leq	=	Kurang dari sama dengan
\geq	=	Lebih dari sama dengan
-	=	Sampai dengan
/	=	Per dan atau
α	=	Alfa
$>$	=	Lebih Dari
$<$	=	Kurang Dari
:	=	Bandingan atau Bagi
N	=	Jumlah
=	=	Sama dengan

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

Daftar Singkatan

BAB	=	Buang Air Besar
BABS	=	Buang Air Besar Sembarangan
BHS	=	<i>Study Basic Human Services</i>
BPS	=	Badan Pusat Statistik
CFR	=	<i>Case Fatality Rate</i>
CI	=	<i>Confidence Interval</i>
CLTS	=	<i>Community Led Total Sanitation</i>
CO ₂	=	Karbon Dioksida
DBD	=	Demam Berdarah Dengue
Depdikbud	=	Departemen Pendidikan dan Kebudayaan
Depkes RI	=	Departemen Kesehatan Republik Indonesia
dkk	=	Dan kawan-kawan
ISPA	=	Infeksi Saluran Pernafasan Akut
ISSDP	=	<i>Indonesia Study Sanitation Sector Development Program</i>
Kepmenkes	=	Keputusan Menteri Kesehatan
KK	=	Kepala Keluarga
KLB	=	Kejadian Luar Biasa
m	=	Meter
MCK	=	Mandi Cuci Kakus
MDG's	=	<i>Millennium Development Goal's</i>
Menkes	=	Menteri Kesehatan
OD	=	<i>Open Defecation</i>
ODF	=	<i>Open Defecation Free</i>
OR	=	<i>Odds Ratio</i>
Posyandu	=	Pos Pelayanan Terpadu

Pustu	=	Puskesmas Pembantu
RENSTRA	=	Rencana Strategi
Riskesdas	=	Riset Kesehatan Dasar
RPJMN	=	Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
SD	=	Sekolah Dasar
SMA	=	Sekolah Menengah Atas
SMP	=	Sekolah Menengah Pertama
SPAL	=	Saluran Pembuangan Air Limbah
STBM	=	Sanitasi Total Berbasis Masyarakat
UMK	=	Upah Minimum Kabupaten
WSP	=	<i>Water and Sanitation Program</i>

Daftar Istilah

STBM	=	Pendekatan untuk mengubah perilaku <i>higiene</i> dan sanitasi melalui pemberdayaan masyarakat dengan cara pemucuan
OD	=	Suatu kondisi dimana masyarakat masih BABS dan masih ada tinja yang dibiarkan di tempat terbuka
ODF	=	Suatu kondisi dimana tidak ada lagi masyarakat yang BABS dan tidak ada lagi tinja yang dibiarkan pada tempat terbuka