



- [Submissions](#)
- [Current](#)
- [Archives](#)
- [About](#)
 - [About the Journal](#)
 - [Editorial Team](#)
 - [Reviewer Team](#)
 - [Contact](#)

[Search](#)

- [Login](#)

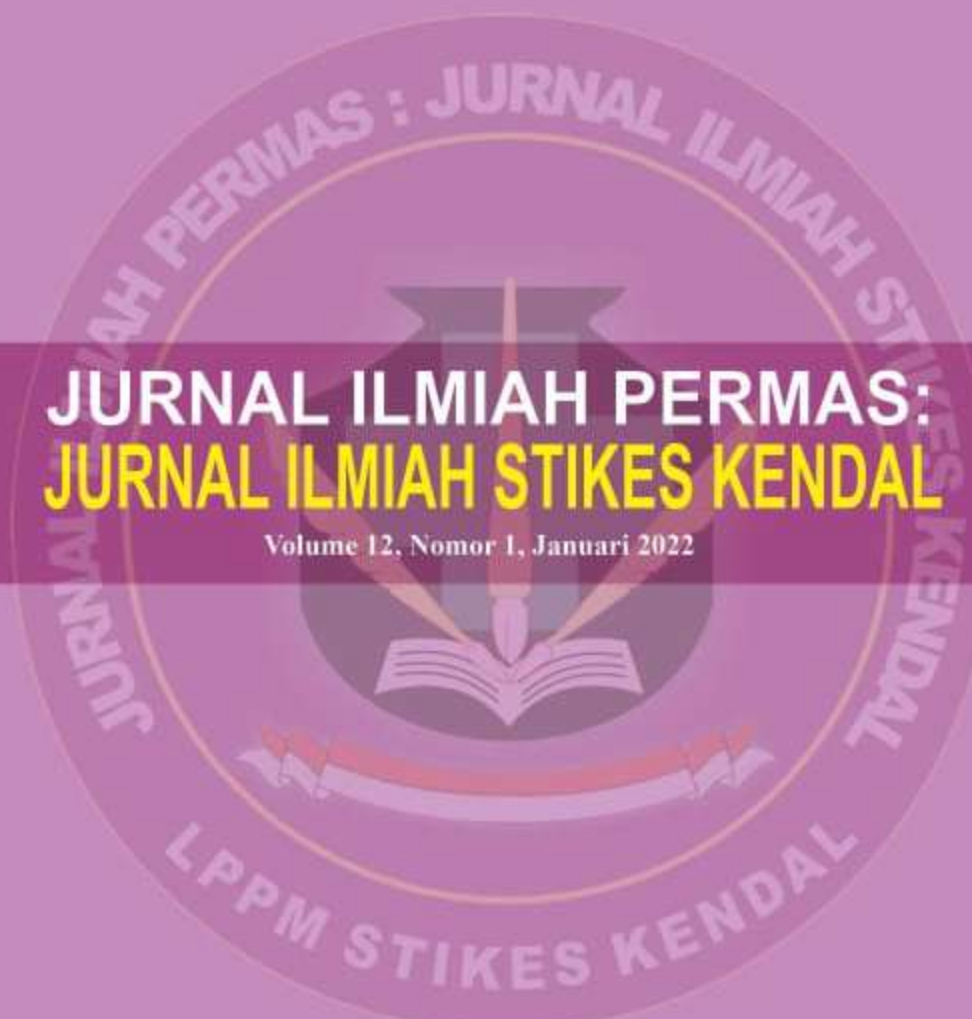
Current Issue

Vol 12 No 1 (2022): Januari 2022


CATATAN REDAKSI

Jurnal ilmiah permas: jurnal ilmiah stikes kendal (JIPJISK) merupakan bagian integral dari jurnal yang diterbitkan oleh LPPM STIKES Kendal. JIPJISK merupakan sarana pengembangan dan publikasi karya ilmiah bagi para peneliti, dosen dan praktisi. JIPJISK menerbitkan artikel-artikel yang merupakan hasil penelitian, studi kasus, hasil studi literatur, konsep keilmuan, pengetahuan dan teknologi yang inovatif dan terbaharu yang berfokus pada delapan (8) pilar kesehatan masyarakat, meliputi biostatistika dan kependudukan, epidemiologi, promosi kesehatan, kesehatan lingkungan, keselamatan dan kesehatan kerja, administrasi dan kebijakan kesehatan, gizi masyarakat, kesehatan reproduksi. JIPJISK diterbitkan pertama kali dengan ISSN versi cetak pada Volume 1 No 1 Oktober 2011 dan ISSN versi online pada Volume 7 No 1 April 2017. JIPJISK terbit 2 kali dalam setahun yaitu bulan terbitan April dan Oktober. Sejak Januari 2019, JIPJISK terbit 4 kali dalam setahun yaitu bulan terbitan Januari, April, Juli, dan Oktober. Artikel yang terbit di JIPJISK telah melalui proses telaah sejawat yang memiliki keahlian yang relevan.

p-ISSN 2089-0834
e-ISSN 2549-8134




**JURNAL ILMIAH PERMAS:
JURNAL ILMIAH STIKES KENDAL**
Volume 12, Nomor 1, Januari 2022



Sekretariat Redaksi Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Kendal
Jln. Laut No. 31A Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343, Ext. 102, Fax (0294) 381343
e-mail: lppm@stikeskendal.ac.id
<http://jurnal.stikeskendal.ac.id/index.php/pskm>

Diterbitkan oleh :
**Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat (LPPM)
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal**



Jln. Laut No. 31A Kendal Jawa Tengah 51311, Indonesia
e-mail: lppm@stikeskendal.ac.id

Published: 2021-11-04

Articles

- [Pengaruh Penambahan Daun Kelor pada Aktivitas Antioksidan, Total Fenolik dan Organoleptik pada Pengembangan Produk Gracilaria Sp. sebagai Alternatif Imun Booster di Masa Pandemi Covid-19](#)
Radella Hervidea, Ai Kustiani (Author)
1-8
 - [PDF](#)
- [Senam Aerobik Low Impack Lebih Menurunkan Tekanan Darah Sistolik dan Diastolik pada Penderita Hipertensi Dibandingkan dengan Senam Prolanis](#)
Novika Andora, Fajar Yudha (Author)
9-18
 - [PDF](#)
- [Lingkungan sebagai Faktor Resiko Kejadian Stunting pada Balita](#)
Maharani Maharani, Sugeng Eko Irianto, Dwi Yulia Maritasari (Author)
19-28
 - [PDF](#)
- [Hubungan antara Pengetahuan dan Sikap tentang Diabetes Mellitus dengan Perilaku Mengontrol Gula Darah pada Penderita Diabetes Mellitus](#)
Pradita Aswitama, Febria Listina, Nurul Aziza (Author)
29-38
 - [PDF](#)
- [Gambaran Kematangan Sosial Anak Usia Prasekolah di Pendidikan Anak Usia Dini \(PAUD\) Terpadu Fullday Kota Bandung](#)
Efri Widiyanti, Salwa Az-zahra Nurazizah Hendiana, Fanny Adistie (Author)
39-50
 - [PDF](#)
- [Intervensi Gizi melalui Whatsapp Group mengenai Pengetahuan dan Sikap Konsumsi Makanan Remaja Putri dalam Pencegahan Anemia](#)
Sinta Lestari, Apoina Kartini, Zahroh Shaluyiah (Author)
51-58
 - [PDF](#)
- [Faktor yang Mempengaruhi Program PKPR pada Puskesmas](#)
Muhammad Dicky Alfardizi, Harjo Megatsari (Author)
59-66
 - [PDF](#)
- [Pendidikan Kesehatan Berbasis Game "Kepo" terhadap Kesehatan Reproduksi Remaja di Pondok Putri](#)
Ilham Ilham, Anna Layla Salfarina, Baiq Nurul Hidayati, Fitri Romadonika, Harlina Putri Rusiana (Author)
67-74
 - [PDF](#)
- [Gambaran KB Pasca Salin pada Masa Pandemi](#)
Sholikhah Sulistyoningtyas, Luluk Khusnul Dwihestie (Author)
75-82
 - [PDF](#)
- [Perbedaan Tekanan Darah Setelah Pemberian Alpukat pada Petani Savuran](#)
Sinta Pradananingrum, Yuliani Setyaningsih, Ari Suwondo (Author)
81-92
 - [PDF](#)
- [Association of Education, Current Pregnancy Wanted, Total Children and Accompanied by Husband in Antenatal Care Visit with Antenatal Care Pregnant Women in Indonesia](#)
Novi Susanti, Sri Ilawati, Putra Apriadi Siregar (Author)
93-102
 - [PDF](#)
- [Impact of Covid 19 on Family Financing and Family Consumptive Behavior](#)
Fitri Hayati, Putra Apriadi Siregar, Reni Ria Armayani Hasibuan, Nurhayati Nurhayati, Fauziah Nasution (Author)
103-114
 - [PDF](#)
- [Pendampingan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus](#)
Dwi Setyorini, Didit Damayanti (Author)
115-124
 - [PDF](#)
- [Intensitas Aktivitas Fisik Bersepeda Berhubungan dengan Kadar Asam Urat, Indeks Massa Tubuh dan Kesehatan Mental Selama Pandemi Covid 19](#)
Herin Mawarti, Vivi Firizqy Amalia (Author)
125-134
 - [PDF](#)
- [Pola Asuh Anak dari Orangtua dengan Bipolar Disorders: A Scoping Review](#)
Siti Ainawati Mumtazah, Herlin Fitriana (Author)
135-144
 - [PDF](#)
- [Literature Review: Gambaran Strategi Koping Remaja dalam Menghadapi Perceraian Orang Tua](#)
Salma Nadia Hanifa, Mamat Lukman, Nur Oktavia Hidayati (Author)
145-158
 - [PDF](#)
- [Pendidikan Kesehatan Meningkatkan Dukungan Informasional Keluarga dan Kualitas Hidup Anak Tuna Netra selama Masa Pandemi Covid 19](#)
Faola Tusyukriyah, Amin Samiasih, Dera Alfiyanti, Maryam Maryam (Author)
159-168
 - [PDF](#)
- [Penggunaan Smartphone dan Stres Akademik Berhubungan dengan Kualitas Tidur Mahasiswa Universitas Jambi](#)
Dwi Noerjoedianto, Muhammad Syukri (Author)
169-176
 - [PDF](#)
- [Efektifitas KBS untuk Kader dalam Menurunkan Baby Boom pada Masa Pandemi Covid 19](#)
Romdiyah Romdiyah, Fifi Alviana, Nazilla Nugraheni (Author)
177-182
 - [PDF](#)
- [Pengaruh Pandemi Covid 19 terhadap Angka Kehamilan pada Remaja Putri](#)
Tety Ripursari, Byba Melda Suhita, Candra Wahyuni (Author)
183-192
 - [PDF](#)
- [Efektivitas Teknik Relaksasi Nafas Dalam terhadap Tingkat Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif](#)
Desi Ratna Sari, Irfana Tri Wijayanti, Desi Sari Sariyani (Author)
193-200
 - [PDF](#)
- [Determinan Ketahanan Pangan dan Status Gizi Lansia Penerima Manfaat Program Keluarga Harapan](#)
Mohamad Ridwan, Abdullah Kafabih (Author)
201-212
 - [PDF](#)
- [Analisis Faktor Risiko Kejadian Penyakit Hipertensi pada Wanita Usia Produktif](#)
Febriani Anggreni Lende, Prastiwi Putri Basuki, Muryani Muryani (Author)
213-222
 - [PDF](#)

[View All Issues](#)

[SK Akreditasi :](#)



Indexed by:



- [Editorial Team](#)
- [Peer-Reviews](#)
- [Peer Review Process](#)
- [Focus and Scope](#)
- [Author Guidelines](#)
- [Open Access Policy](#)
- [Publication Ethics](#)
- [Author Fee](#)
- [Abstracting & Indexing](#)
- [Contact](#)
- [Publication Frequency](#)
- [Policy of Screening for Plagiarism](#)

Select Language: English



[View My Stats](#)



[Open Journal Systems](#)

Current Issue

- [JIPJISK](#) 12.0
- [JIPJISK](#) 11.0
- [JIPJISK](#) 10.0

[Make a Submission](#)

Information

- [For Readers](#)
- [For Authors](#)
- [For Librarians](#)

Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal

[ISSN 2089-0834 \(Cetak\)](#)

[ISSN 2549-8134 \(Online\)](#)

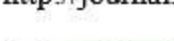
Sekretariat Redaksi Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal

LPPM Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Kendal

Jln. Laut No. 31A Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343, Ext. 102, Fax (0294) 381343

e-mail: lppm@stikeskendal.ac.id

<http://jurnal.stikeskendal.ac.id/index.php/PSKM>



This work is licensed under a [Creative Commons Attribution 4.0 International License](#).

Platform &
workflow by
OJS / PKP



- [Submissions](#)
- [Current](#)
- [Archives](#)
- [About](#)
 - [About the Journal](#)
 - [Editorial Team](#)
 - [Reviewer Team](#)
 - [Contact](#)

[Search](#)

- [Login](#)

Editorial Team

Editor In Chief

[Ns. Livana PH, M.Kep., Sp.Kep.J](#) [Orcid ID](#) [SINTA ID : 5983298](#) (Kendal College of Health Sciences, Indonesian)

Editorial Team

[Midhu Kurian RN., BSN., MSN](#) (College of Nursing, IQ City Medical College, West Bengal, India)

[Ns. Abdul Wakhid, M.Kep., Sp.Kep.J](#) [Orcid ID](#) [SINTA ID : 6091883](#) (Ngudi Waluyo University, Indonesian)

Reviewers Team

1. Prof. Ketut Tirtayasa, MS., AIF ([Google Scholar](#)); Fakultas Kedokteran Universitas Udayana, Bali,
2. Dr. dr. Putu Ayu Asri Damayanti, M.Kes ([Google Scholar](#)); Fakultas Kedokteran Universitas Udayana, Bali, Indonesia
3. dr. Wayan Arya Utami, M.Sc., Ph.D ([Google Scholar](#)); Fakultas Kedokteran Universitas Udayana, Bali, Indonesia
4. Ns. Ni Dian Made Sulistiowati, M.kep., Sp.Kep.J ([Google Scholar](#)); Program Studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners, Fakultas Kedokteran Universitas Udayana, Bali, Indonesia
5. Ns. Indah Mei Rahajeng, S.Kep., M.Sc ([Google Scholar](#)); Program Studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners, Fakultas Kedokteran Universitas Udayana, Bali, Indonesia
6. Ns. Putu Ayu Sani Utami, M.Kep., Sp.Kep.Kom ([Google Scholar](#)); Program Studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners, Fakultas Kedokteran Universitas Udayana, Bali, Indonesia
7. Ns. Mohammad Fatkhul Mubin, M.Kep., Sp.Kep.J ([Google Scholar](#)); Fakultas Ilmu keperawatan dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Semarang, Jawa Tengah, Indonesia
8. Setiawan, S.Kp., MNS., Ph.D ([Google Scholar](#)); Program Studi Ilmu keperawatan, Universitas Sumatera Utara, Indonesia
9. Suhartini, Skp., MNS., Ph.D ([Google Scholar](#)); Program studi Keperawatan, Universitas Diponegoro, Semarang, Indonesia
10. Dr. Untung Sujianto., S.Kp., M.Kep. ([Google Scholar](#)); Program studi Keperawatan, Universitas Diponegoro, Semarang, Jawa Tengah, Indonesia
11. Dr. Rr.Sri Endang Pudjiastuti, SKM., MNS ([Google Scholar](#)), Program Studi keperawatan Terapan, Poltekkes Kemenkes Semarang, Jawa Tengah, Indonesia
12. Dr. Rita Kartika Sari, SKM ([Google Scholar](#)); Fakultas Kedokteran, Univesitas Islam Sultan Agung, Semarang, Jawa Tengah, Indonesia
13. Arum Pratiwi, S.Kp., M.Kes., PhD ([Google Scholar](#)), Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Surakarta, Jawa Tengah, Indonesia
14. Ns. Ice Yulia Wardani, M.Kep., Sp.Kep.J, ([Google Scholar](#)); Fakultas Ilmu keperawatan, Universitas Indonesia, Depok, Indonesia
15. Ns. Tantri Widayati Utami, M.Kep., Sp.Kep.J, ([Google Scholar](#)); Program Studi Keperawatan Bogor, Poltekkes Kemenkes Bandung, Bogor, Indonesia
16. Dr. Tri Hartiti, M.Kep ([Google Scholar](#)); Fakultas Ilmu keperawatan dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Semarang, Jawa Tengah, Indonesia
17. Ns. Ni Komang Ari Sawitri, M.Sc., Ph.D ([Google Scholar](#)); Program Studi Sarjana dan Profesi Ners, Fakultas Kedokteran Universitas Udayana, Bali, Indonesia
18. Ns. Ni Ketut Guru Prapti, MNS([Google Scholar](#)); Program Studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners, Fakultas Kedokteran Universitas Udayana, Bali, Indonesia
19. Ns. Ni Putu emy Darmayanti, M.Kep ([Google Scholar](#)); Program Studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners, Fakultas Kedokteran Universitas Udayana, Bali, Indonesia
20. Ns. Made Suindrayasa, M.Kep ([Google Scholar](#)); Program Studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners, Fakultas Kedokteran Universitas Udayana, Bali, Indonesia
21. Ns. Kadek Eka Swedarma, S.Kep., M.Kes ([Google Scholar](#)); Program Studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners, Fakultas Kedokteran Universitas Udayana, Bali, Indonesia
22. Yossie Susanti Eka Putri, S.Kp., MNS ([Google Scholar](#)); Fakultas Ilmu keperawatan, Universitas Indonesia, Depok, Indonesia
23. Ns. Junardi, M.Kep., Sp.Kep.J ([Google Scholar](#)); Program Studi Keperawatan Poltekkes Kemenkes Aceh
24. Ns. Rizka Febtrina, M.Kep., Sp.Kep.M.B ([Google Scholar](#)) Program Studi profesi Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Payung Negeri, Riau, Indonesia
25. Dr. Novy Helena CD, SKp, MSc ([Google Scholar](#)) Fakultas Ilmu keperawatan, Universitas Indonesia, Depok, Indonesia
26. Meidiana Dwidiyanti, SKp, M.Kes. ([Google Scholar](#)) Program studi Keperawatan, Universitas Diponegoro, Semarang, Jawa Tengah, Indonesia
27. Hanung Prasetya, A.Md.Akp, SKp, S.Psi, M.Si ([Google Scholar](#)); Program Studi Keperawatan Poltekkes Surakarta
28. Ns. Eka Malfasari, M.Kep., Sp.Kep. J ([Google Scholar](#)) Program Studi profesi Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Payung Negeri, Riau, Indonesia
29. Ns. Liyanovitasari, M.Kep ([Google Scholar](#)); Program Studi Sarjana Keperawatan dan profesi ners, Universitas Ngudi Waluyo, Jawa Tengah, Indonesia

30. Ns. Novi Indrayati, M.Kep ([Google Scholar](#)) Program Studi profesi Ilmu Keperawatan dan Ners, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal, Indonesia
31. Ns. Yulia Susanti, M.Kep., Sp.Kep.Kom ([Google Scholar](#)) Program Studi profesi Ilmu Keperawatan dan Ners, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal, Indonesia
32. Ns. Triana Arisdiani, M.Kep., Sp.Kep.MB ([Google Scholar](#)) Program Studi profesi Ilmu Keperawatan dan Ners, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal, Indonesia
33. Ratna Muliawati, S.KM., M.Kes (Epid) ([Google Scholar](#)) Program Studi kesehatan masyarakat, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal, Indonesia
34. Prof. Lyn Karstadt (Murdoch University, Australia)
35. Dr. Sahar Mansour Ibrahim (Cairo University, Egypt)
36. Dr. Hanan Ebrahim Abd EL. Aziz Radi (Cairo University, Egypt)
37. Dr. Arnel Banaga Salgado (Assistant Professor- Psychology & Psychiatric Mental Health Nursing, RAK Medical and Health Sciences University, United Arab Emirates)
38. Prof. Dr. Smriti Mani, MA(Phil), M.Phil in Nursing, Ph.D Nursing (Medical College and Hospital, West Bengal, India)
39. Dr. Amel Dawod Kamel Goudia (Cairo University, Egypt)
40. Dr. Sandeep Poddar, MSc, Ph.D, Dip Diet (Lincoln University College, Malaysia)
41. Edmar San Jose Elcarte, BSN, RN, LPT, CNN (University of the Philippines, Manila)
42. Laura A. Fillmore, DNP, MSN, RN, CNE (Chamberlain University, Amerika Serikat)
43. Nagwa Abd El- Fadeel Abd El- Hamid Afefy (Cairo University, Egypt)
44. Tumilara Amoo, BSN, PGDE, MPH (Elizade University, Nigeria)
45. [Ns. Natalia Ratna Yulianti, MAN](#) (St. Elisabeth School of Health, Semarang, Indonesia)

Language Editing

[Prof. Dr. Yazid Basthomi, S.Pd., MA](#) (Universitas Negeri Malang, Indonesia)

[M Faruq Ubaidillah, M.Pd](#) (Center for Academic Publication, LP2M, Universitas Negeri Malang, Indonesia)

[Imroati Istibsyaroh Ar Ruhimat](#) (Universitas Negeri Malang, Indonesia)

Layout Editor

[Ns. Novi Indravati, M.Kep](#) (Kendal College of Health Sciences, Indonesian)

IT Supporting/Administrator

[Ns. Dona Yanuar Agus Santoso, S.Kep., MNS](#)

[SK Akreditasi :](#)



Indexed by:



- [Editorial Team](#)
- [Peer-Reviewers](#)
- [Peer Review Process](#)
- [Focus and Scope](#)
- [Author Guidelines](#)
- [Open Access Policy](#)
- [Publication Ethics](#)
- [Author Fee](#)
- [Abstracting & Indexing](#)
- [Contact](#)
- [Publication Frequency](#)
- [Policy of Screening for Plagiarism](#)

Select Language:



[View My Stats](#)



Open Journal Systems

- Current Issue
- [AJOH 1.0](#)
 - [RSP 2.0](#)
 - [RSP 1.0](#)

Make a Submission

- Information
- [For Readers](#)
 - [For Authors](#)
 - [For Librarians](#)

Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal

[ISSN 2089-0834](#) (Cetak)

[ISSN 2549-8134](#) (Online)

Sekretariat Redaksi Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal

LPPM Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Kendal

Jln. Laut No. 31A Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343, Ext. 102, Fax (0294) 381343

e-mail: ippm@stikeskendal.ac.id

<http://journal.stikeskendal.ac.id/index.php/PSKM>



This work is licensed under a [Creative Commons Attribution 4.0 International License](#).

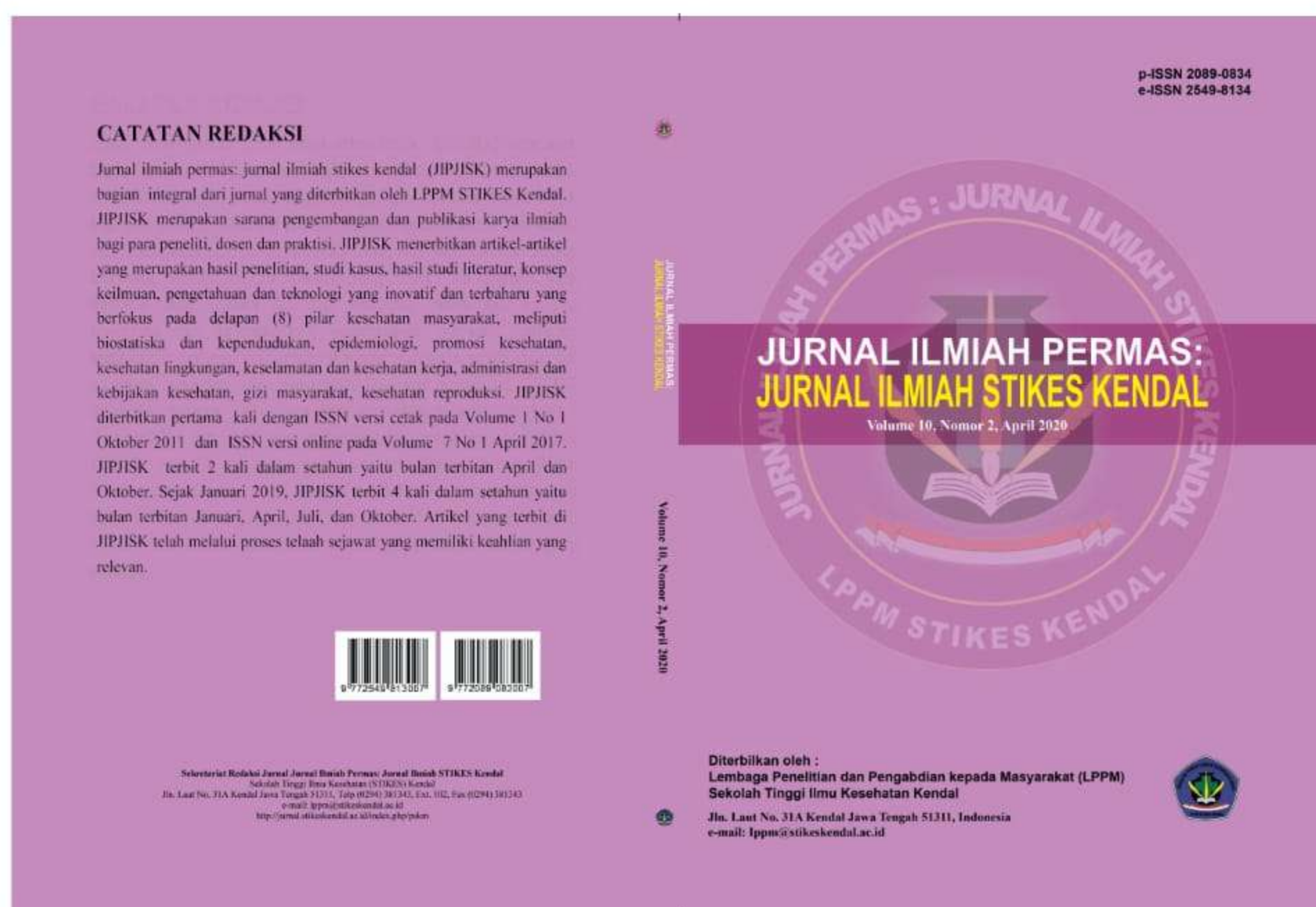
Platform & workflow by OJS / PKP



- Submissions
Current
Archives
About
About the Journal
Editorial Team
Reviewer Team
Contact

Search input field with Search button

- Login
1. Home /
2. Archives /
3. Vol 11 No 2 (2021): April 2021



DOI: https://doi.org/10.32583/pskm.v11i2
Published: 2021-02-22

Articles

- Kondisi Sosial Budaya pada Desa ODF di Ekosistem Perbukitan, Dataran Rendah dan Pantai
Mengapa terjadi Peningkatan Tuberculosis Multi-Drug Resistant pada Pasien Tuberculosis?: A Literature Review
Hambatan Pelaksanaan Emo-Demo Berdasarkan Proses Komunikasi di Daerah Non-Intervensi pada Bulan Januari 2020
Perbedaan Tingkat Mortalitas pada Pasien Cedera Kepala dengan Hipotensi dan Tanpa Hipotensi
Penerapan Biogas, Konsumsi Susu Sapi serta Keluhan Diare Peternak Sapi Perah
Apakah Lingkungan dan Biologi menjadi Faktor Penyebab Ketidakhadiran Remaja Putri di Sekolah pada Saat Menstruasi?
Kejadian Stunting Berhubungan dengan Faktor Ekonomi
Potensi Konsumsi Daging Merah terhadap Risiko Hipertensi
Pengembangan Media Video Pencegahan Covid-19 di Kabupaten Pamekasan Menggunakan Teori P-Process
Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus dengan Hipertensi
Gaya Hidup Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi
Pengalaman Fatigue dan Strategi Manajemen Gejala Pasien Penyakit Ginjal Stadium Akhir yang Menjalani Hemodialisa
Kepribadian, Persepsi dan Perilaku Penggunaan Alat Pelindung Diri
Personal Hygiene dan Stres dengan Kejadian Keputihan pada Siswi Kelas X
Perbedaan Kualitas Hidup Wanita Menopause Daerah Urban dan Rural
Motivasi Perawat dengan Kualitas Dokumentasi Keperawatan Rumah Sakit
Pengaruh Usia dan Lama Paparan Asap Kendaraan Bermotor terhadap Derajat Dry Eye Syndrome pada Pekerja Ojek
Persepsi Konsumen tentang Bauran Pemasaran Berpengaruh terhadap Loyalitas Pasien Umum
Environmental and Behavioral Factors Analysis of Malaria Incidents
Analisis Faktor-Faktor yang Menyebabkan Keterlambatan pada Penyediaan Dokumen Rekam Medis Rawat Jalan: Literature Review
Pemilihan Akses Vaskular Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien yang Menjalani Hemodialisis
Knowledge, Prevention, and Handling Sexually Transmitted Diseases among Transvestite Commercial Sex Worker
Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pelaksanaan Kelas Ibu Hamil
Pengetahuan Perawat tentang Penerapan Skala Penilaian Perilaku di Awal Kehidupan Bayi
Safety Performance Feed Back dan Risk Taking Personality terhadap Kepatuhan Perawat Mencuci Tangan dan Memakai APD pada New Normal Covid-19

SK Akreditasi :



- Editorial Team
Peer-Reviews
Peer Review Process
Focus and Scope
Author Guidelines
Open Access Policy
Publication Ethics
Author Fee
Abstracting & Indexing
Contact
Publication Frequency
Policy of Screening for Plagiarism

Select Language English Submit



View My Stats



Open Journal Systems
Current Issue

- Intan 1.0
Infa 1.0
Inf 1.0

Make a Submission
Information

- For Readers
For Authors
For Librarians

Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal

ISSN 2089-0834 (Cetak)
ISSN 2549-8134 (Online)

Sekretariat Redaksi Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal

LPPM Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Kendal

Jln. Laut No. 31A Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343, Ext. 102, Fax (0294) 381343

e-mail: lppm@stikeskendal.ac.id

http://journal.stikeskendal.ac.id/index.php/PSKM



This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License.

Platform &
workflow by
OJS / PKP



- Submissions
Current
Archives
About
About the Journal
Editorial Team
Reviewer Team
Contact

Search input field

- Login
Home /
Archives /
Vol 11 No 2 (2021): April 2021 /
Articles

Kondisi Sosial Budaya pada Desa ODF di Ekosistem Perbukitan, Dataran Rendah dan Pantai

- Rosa Amelia Dwi Rachmayanthi Universitas Airlangga
Azmi Nur Fadlillah Universitas Airlangga
R. Azizah Universitas Airlangga

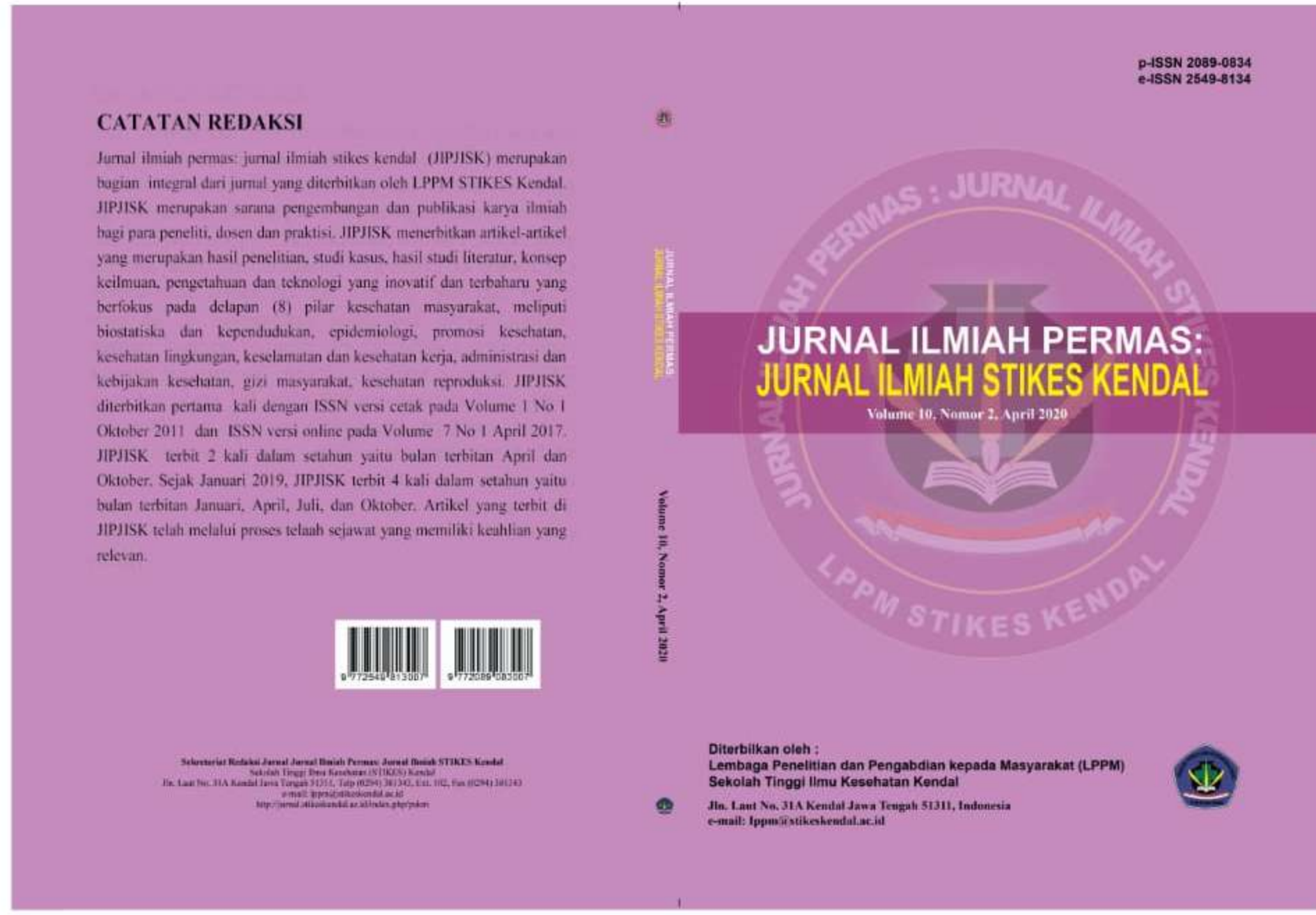
DOI: https://doi.org/10.32583/pskm.v11i2.1178
Keywords: budaya, desa ODF, sosial

Abstract

Salah satu permasalahan besar yang saat ini dihadapi Indonesia adalah sanitasi, terutama kebiasaan Buang Air Besar Sembarangan (BABS). Banyuwangi merupakan kabupaten yang telah melaksanakan salah satu program STBM yaitu Desa ODF sebanyak 117 dari 217 atau dengan tingkat keberhasilan sebesar 81,57%. Wilayah kerja Puskesmas Klatak menjadi salah satu wilayah yang terverifikasi menjadi desa ODF. Penelitian kuantitatif dengan desain studi cross-sectional dan rancangan bangun deskriptif observasional. Pengumpulan data dilakukan dengan metode indepth interview, penyebaran kuisioner, dan observasi langsung. Teknik analisis data yang digunakan adalah deskriptif univariat. Hasil dari penelitian ini adalah mayoritas masyarakat di ketiga ekosistem memiliki sosial budaya dengan kategori baik. Di ekosistem perbukitan sebesar (68,2%), ekosistem dataran rendah sebesar (84,1%), dan ekosistem pantai sebesar (72,7%). Dan tidak ada perbedaan pada variabel sosial budaya di ketiga ekosistem tersebut. Kesimpulannya tidak ditemukan perbedaan keadaan sosial budaya antara masyarakat di ekosistem perbukitan, dataran rendah, dan pantai. Namun saat ini lakukan observasi dari ketiga ekosistem tersebut, ekosistem pantai merupakan ekosistem dengan kondisi sosial budaya yang kurang baik.

References

Adliyani, Z. O. N., Angraini, D. I., & Soleha, T. U. (2017). Pengaruh Pengetahuan, Pendidikan dan Ekonomi terhadap Perilaku Hidup Bersih dan Sehat pada Masyarakat Desa Pekonmon Kecamatan Ngambur Kabupaten Pesisir Barat. Majority Journal, 7(1), 6-13. Available from : http://juke.kedokteran.unila.ac.id/index.php/majority/article/viewFile/1733/1691
Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (2007). Petunjuk Teknis Pelaksanaan CLTS di Indonesia.
Dewi, C., & Nahara, J. A. (2019). nalisis Faktor Lingkungan Terhadap Perilaku Buang Air Besar Sembarangan Masyarakat Desa Lermatang Kabupaten Maluku Tenggara Barat. Infokes, 9(2), 139-150. https://stikes-surabaya.e-journal.id/infokes/article/view/98/49
Dinas Kesehatan Propinsi JawaTimur. (2019). Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur 2018.
Dwiiana, A., & Herawaty, L. (2017). Determinan perilaku buang air besar pada masyarakat pesisir di kabupaten Buton Selatan. Berita Kedokteran Masyarakat (BKM Jurnal of Community Medicine and Public Health), 33(6), 273-276. DOI: https://doi.org/10.22146/bkm.23539
Febriani, W., Samino, & Sari, N. (2016). Faktor Yang Mempengaruhi Perubahan Perilaku Stop Buang Air Besar Sembarangan (BABS). Jurnal Dunia Kesmas, 5(3), 121-130. DOI: https://doi.org/10.33024/jdk.v5i3.467
Horhoruw, A., & Widagdo, L. (2016). Perilaku Kepala Keluarga dalam Menggunakan Jamban di Desa Tawiri Kecamatan Teluk Ambon Kota Ambon. Jurnal Promosi Kesehatan Indonesia, 9(2), 226-237. DOI: https://doi.org/10.14710/jpki.9.2.226-237
IUWASH. (2015). Meningkatkan Gaya Hidup dan Kesehatan Sebuah Panduan Promosi Sanitasi Perkotaan. Bappenas. Available from: https://www.iuwashplus.or.id/cms/wp-content/uploads/2017/04/Guide-to-Urban-Sanitation-Promotion-ID.pdf
Kasanah, S. U. (2018). Upaya Mewujudkan Desa Open Defecation Free di Desa Pojok Kecamatan Garum Kabupaten Blitar. Brilliant: Jurnal Riset Dan Konseptual, 3(3), 354-364. DOI: http://dx.doi.org/10.28926/briliant.v3i3.209
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2016). Menuju 100% Akses Sanitasi Indonesia 2019. Senin, 30 Mei. Available from: https://www.kemkes.go.id/article/view/16060100003/menuju-100-akses-sanitasi-indonesia-2019.html
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2018). STBM Review-2018. Available from: http://stbm.kemkes.go.id/review_stbm/findings.html
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2019). Kebijakan Nasional Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM). Available from: http://stbm.kemkes.go.id/review_stbm/assets/paparan/Kebijakan Kemenkes.pdf
Kurniawan, D., & Khotimah, H. (2019). Peraturan Desa dan Sanitasi Total Berbasis Masyarakat pada Open Defecation Free. Jurnal Penelitian Perawat Profesional, 1(November), 89-94. Available from: http://jurnal.globalhealthsciencigroup.com/index.php/JPPP/article/download/83/65
Kurniawati, L. D., & Windraswara, R. (2017). Faktor-Faktor yang Berpengaruh terhadap Perilaku Kepala Keluarga dalam Pemanfaatan Jamban di Pemukiman Kampung Nelayan Tambaklorok Semarang. Public Health Perspective Journal, 2(1), 72-79. Available from: https://journal.unnes.ac.id/nju/index.php/phjp/article/view/10997
Kusuma, B. M. A., & Setyaningsih, T. (2016). Mendobrak Keterbatasan Masyarakat: Mewujudkan Desa Open Defecate Free Di Kabupaten Banyuwangi Melalui Inovasi "PUJASERA." JIPA-The Indonesian Journal of Public Administration, 2(2), 1-16. Available from: http://digilib.uin-suka.ac.id/id/eprint/29317
Mardotillah, M., Gunawan, B., Soemarwoto, R. S., & Raksanagara, A. S. (2018). Peran faktor pemungkin dan penguat pada akses jamban sehat perkotaan. Jurnal Antropologi, 20(December), 165-178. DOI: https://doi.org/10.25077/jantro.v20n2.p165-178.2018
Marwanto, A., Netrianis, & Muallim. (2019). Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap dengan Pelaksanaan Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) Pilar Pertama di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Perawatan Ratu Agung Kelurahan Pematang Gubernur Kota Bengkulu. Journal of Nursing and Public Health, 7(1), 1-6. DOI: https://doi.org/10.37676/jmph.v7i1.754
Mazaya, G. I. (2016). Pencapaian Target Stop Buang Air Besar Sembarangan (BABS) Di Kelurahan Kelayan Tengah Kota Banjarmasin. Jurnal Teknik Lingkungan, 2(2), 11-21. Available from: https://ppjp.uim.ac.id/journal/index.php/jukung/article/view/2307
Muhid, A., Sumarkan, Rakhmawati, & Fahmi, L. (2018). Perubahan Perilaku Open Defecation Free (ODF) melalui Program Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) di Desa Babad. Engagement Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat, 2(1), 99-119. DOI: https://doi.org/10.29062/engagement.v2i1.27
Odagiri, M., Muhammad, Z., Cronin, A. A., Gnilo, M. E., Mardikanto, A. K., Umam, K., & Asamou, Y. T. (2017). Enabling factors for sustaining open defecation-free communities in rural Indonesia: A cross-sectional study. International Journal of Environmental Research and Public Health, 14(12), 1-20. DOI: https://doi.org/10.3390/ijerph14121572
Palading, R., Haryanto, J., & Mar'ah Has, E. M. (2020). Determinan Perilaku Buang Air Besar Sembarangan (BABS) di Desa Kiritana Kecamatan Kampera. Indonesian Journal of Community Health Nursing, 5(1), 33-40. DOI: http://dx.doi.org/10.20473/ijch.v10i3.2018.267-275
Prayitno, J., & Widati, S. (2018). Kajian Strategi Promosi Kesehatan Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) Di Kelurahan Kejawan Putih Tambak Kota Surabaya. Jurnal Kesehatan Lingkungan, 10(3), 267-274. DOI: http://dx.doi.org/10.20473/jkl.v10i3.2018.267-275
Qudsiyah, W. A., Pujiati, R. S., & Ningrum, P. T. (2015). Faktor-faktor yang berhubungan dengan Tingginya angka open defecation (OD) di kabupaten Jember (studi di desa Sumber Kalong kecamatan Kalisat). E-Jurnal Pustaka Kesehatan, 3(2), 362-369. Available from: https://jurnal.unej.ac.id/index.php/JPK/article/view/2679
Rathomi, H. S., & Nurhayati, E. (2019). Hambatan dalam Mewujudkan Open Defecation Free. Jurnal Integrasi Kesehatan Dan Sains, 1(1), 68-73. DOI: https://doi.org/10.29313/jiks.v1i1.4325
Safuruddin, & Nursyamsi. (2018). Hubungan Tingkat Pendidikan, Pengetahuan, Dan Sikap Dengan Kepemilikan Jamban Keluarga Pada Masyarakat Di Dusun Ponci Desa Polewali Kabupaten Bulukumba. Jurnal Kesehatan Panrita Husada, 3(1), 13-23. DOI: https://doi.org/10.37362/jkph.v3i1.7
Sary, L. (2016). Fenomena Kepemilikan Jamban Terhadap Perilaku Buang Air Besar di Dusun Sinar Banten Kabupaten Lampung Utara. Jurnal Dunia Kesmas, 5(3). DOI: https://doi.org/10.33024/jdk.v5i3.1092
Sugiharto, M., & Nurhayati. (2019). Upaya Pemerintah Daerah Untuk Meningkatkan Cakupan Desa ODF (Open Defecation Free) Di Kabupaten Muaro Jambi, Sumedang dan Lombok Barat. Buletin Penelitian Sistem Kesehatan, 22(1), 62-71. DOI: http://dx.doi.org/10.22435/hsr.v22i1.855



PDF

Published 2021-02-22
How to Cite Rachmayanthi, R., Fadlillah, A., & Azizah, R. (2021). Kondisi Sosial Budaya pada Desa ODF di Ekosistem Perbukitan, Dataran Rendah dan Pantai. Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal, 11(2), 235-248. https://doi.org/https://doi.org/10.32583/pskm.v11i2.1178
More Citation Formats

- APA
Vancouver

Download Citation
Endnote/Zotero/Mendeley (RIS)
BibTeX

Issue Vol 11 No 2 (2021): April 2021
Section Articles

This work is licensed under a Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International License.

Most read articles by the same author(s)

- Rizma Izzati Makkiah Giraldi, Putri Nabilah Ramadhani, R. Azizah, Juliana Jalaludin, Perbedaan Karakteristik Individu antara Desa Belum ODF dengan Desa ODF di Surabaya, Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal: Vol 11 No 2 (2021): Supp April 2021

SK Akreditasi :



Manuscript Template

Indexed by:



- Editorial Team
Peer-Reviewers
Peer Review Process
Focus and Scope
Author Guidelines
Open Access Policy
Publication Ethics
Author Fee
Abstracting & Indexing
Contact
Publication Frequency
Policy of Screening for Plagiarism

Select Language: English Submit



View My Stats



Open Journal Systems

Current Issue
2020 1.0
2021 2.0
2021 1.0

Make a Submission

Information
For Readers
For Authors
For Librarians

Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal

ISSN 2089-0834 (Cetak)

ISSN 2549-8134 (Online)

Sekretariat Redaksi Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal

LPPM Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Kendal
Jln. Laut No. 31A Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343, Ext. 102, Fax (0294) 381343
e-mail: lppm@stikeskendal.ac.id
http://journal.stikeskendal.ac.id/index.php/PSKM

This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License.

Platform & workflow by OJS / PKP



**KONDISI SOSIAL BUDAYA PADA DESA ODF DI EKOSISTEM
PERBUKITAN, DATARAN RENDAH DAN PANTAI**

Rosa Amelia Dwi Rachmayanthi, Azmi Nur Fadlillah, R. Azizah*

Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Airlangga, Kampus C, Mulyorejo, Kota Surabaya, Jawa Timur,
Indonesia 60115

*azizah@fkm.unair.ac.id

ABSTRAK

Salah satu permasalahan besar yang saat ini dihadapi Indonesia adalah sanitasi, terutama kebiasaan Buang Air Besar Sembarangan (BABS). Banyuwangi merupakan kabupaten yang telah melaksanakan salah satu program STBM yaitu Desa ODF sebanyak 117 dari 217 atau dengan tingkat keberhasilan sebesar 81,57%. Wilayah kerja Puskesmas Klatak menjadi salah satu wilayah yang terverifikasi menjadi desa ODF. Penelitian kuantitatif dengan desain studi cross-sectional dan rancangan bangun deskriptif observasional. Pengumpulan data dilakukan dengan metode indepth interview, penyebaran kuisioner, dan observasi langsung. Teknik analisis data yang digunakan adalah deskriptif univariat. Hasil dari penelitian ini adalah mayoritas masyarakat diketiga ekosistem memiliki sosial budaya dengan kategori baik. Di ekosistem perbukitan sebesar (68,2%), ekosistem dataran rendah sebesar (84,1%), dan ekosistem pantai sebesar (72,7%). Dan tidak ada perbedaan pada variable sosial budaya diketiga ekosistem tersebut. Kesimpulannya tidak ditemukan perbedaan keadaan sosial budaya antara masyarakat di ekosistem perbukitan, dataran rendah, dan pantai. Namun saat di lakukan observasi dari ketiga ekosistem tersebut, ekosistem pantai merupakan ekosistem dengan kondisi sosial budaya yang kurang baik.

Kata kunci: budaya; desa ODF; sosial

***CONDITION SOCIO-CULTURAL IN ODF VILLAGE IN THE ECOSYSTEM OF
HILLS, LOWLANDS, AND BEACHES***

ABSTRACT

The big problem faced by Indonesia today is sanitation, one of the problems is the habit of open defecation. Banyuwangi is a district that has implemented one of the STBM programs called ODF Village with 117 per 217 or the success rate on level 81,57%. The working area of Puskesmas Klatak is one of the areas that has been verified as an ODF Village. This research was a quantitative study with a cross-sectional study and a descriptive observational design. The research data was collected with a few methods such as indepth interview, questionnaires, and direct observation. The technique of data analysis were used was descriptive univariate. Result of this research was the majority of people in the three ecosystems had a good socio-cultural category. In the hills ecosystem it was (68.2%), the lowlands ecosystem it was (84.1%), and the beaches ecosystem it was (72.7%). And there was no difference in the socio-cultural variables in the three ecosystems. Based on socio-cultural comparison of the people in the ODF village, it was known that there was no difference in the socio-cultural variables in the three ecosystems. But socio-cultural variables in ecosystem of beaches was a bad socio-cultural variables in the three ecosystems.

Keywords: cultural; ODF village; social

PENDAHULUAN

Sanitasi merupakan salah satu permasalahan besar yang sampai saat ini di hadapi oleh Indonesia, hal tersebut dikarenakan setiap daerah di Indonesia memiliki sosial-budaya yang berbeda-beda. Salah satu yang menjadi masalahnya adalah kebiasaan Buang Air Besar

Sembarangan (BABS) (Kurniawati & Windraswara, 2017). Pada saat ini Indonesia dihadapkan dengan sebuah tantangan untuk menuntaskan suatu target Rancangan Pembangunan Jangka Menengah Nasional (RPJMN) 2015-2019 yang mengharuskan Indonesia mencapai akses universal air minum sebesar 100%, pemukiman kumuh sebesar 0%, dan Stop Buang Air Besar Sembarangan Sebesar (SBS) 100% (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2016). Per November 2018, desa dan kelurahan di Indonesia dengan status SBS terverifikasi adalah 16.194 atau sebesar 20,04% dari total Desa/ Kelurahan yang ada di Indonesia yaitu sebanyak 80.805 Desa/Kelurahan. Sedangkan provinsi dengan verifikasi SBS tertinggi adalah Daerah Istimewa Yogyakarta (Kemenkes RI, 2018). Menurut Kementerian Kesehatan Republik Indonesia laju realisasi STBM selama 4 tahun (2015 – 2018) adalah sebesar 15,32%. Pada tahun 2019 pemerintah memiliki target pencapaian desa/kelurahan yang melaksanakan STBM sebesar 45.000 dan perkiraan realisasinya sebanyak 53.885 desa/kelurahan (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2019).

Banyuwangi merupakan salah satu kabupaten di Jawa Timur yang terdiri dari 25 Kecamatan, 28 Kelurahan, dan 189 Desa dengan data per November 2019 diketahui bahwa 100% desa/kelurahannya telah melaksanakan Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM). Dari 217 desa/kelurahan yang telah mendeklarasikan diri sebagai Desa *Open Defecation Free* (ODF), sebanyak 117 desa/kelurahan atau sebesar 81,57% telah terverifikasi sebagai Desa ODF. Kemudian dari total puskesmas yang ada di Kabupaten Banyuwangi, hanya terdapat 5 puskesmas yang belum terverifikasi sebagai Desa ODF (Dinas Kesehatan Propinsi Jawa Timur, 2019). Puskesmas Klatak menjadi salah satu puskesmas yang ditetapkan menjadi desa/kelurahan ODF. Terdapat 5 desa/kelurahan yang menjadi cakupan wilayah kerja Puskesmas Klatak, 5 desa/kelurahan tersebut meliputi Desa Ketapang, Kelurahan Bulusan, Kelurahan Klatak, Kelurahan Kalipuro dan Kelurahan Gombengsari. Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan oleh peneliti dengan petugas sanitarian yang ada di Puskesmas Klatak bahwa semakin meningkatnya desa/kelurahan yang terverifikasi menjadi Desa ODF di wilayah kerja Puskesmas Klatak disebabkan oleh pendekatan yang dilakukan terus-menerus kepada masyarakat dan dengan perbedaan karakteristik wilayah disetiap desa juga menjadi tantangan tersendiri bagi petugas.

Salah satu program yang dicetuskan pemerintah untuk menurunkan masalah BABS adalah STBM yang mulai di canangkan sejak tahun 2005. Pendekatan STBM terdiri dari 5 pilar, yang meliputi bebas BABS, mencuci tangan pakai sabun, mengolah makanan dan minuman dengan aman, mengelola sampah dan mengelola air limbah domestik (Departemen Kesehatan Republik Indonesia, 2007). *Output* yang diharapkan dengan adanya program STBM ini adalah untuk tercapainya komunitas (Desa/Kelurahan) yang memiliki kebiasaan Stop Buang Air Besar Sembarangan atau *Open Defecation Free* (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2018). Salah satu faktor yang mempengaruhi penggunaan jamban di dalam suatu keluarga di Dusun Sinar Banten Kabupaten Lampung adalah tingkat perekonomian dan sosial budaya (Sary, 2016). Menurut penelitian yang dilakukan oleh Anna Dwiana dan Lucky Herawaty pada masyarakat pesisir di kabupaten Buton Selatan dijelaskan bahwa salah satu tantangan sosial budaya adalah permasalahan pembangunan sanitasi, hal tersebut dikarenakan penduduk yang masih memiliki perilaku BABS (Dwiana & Herawaty, 2017). Oleh sebab itu perbedaan persepsi mengenai faktor penghambat tercapainya desa ODF sangat menarik untuk dilakukan pembahasan lebih lanjut dengan mempertimbangkan beberapa faktor nonteknis seperti aspek budaya dan kebiasaan masyarakat sekitar (Rathomi & Nurhayati, 2019). Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengidentifikasi perbedaan keadaan sosial budaya antara masyarakat di ekosistem perbukitan, dataran rendah, dan pantai. Penelitian ini merupakan

penelitian kuantitatif dengan desain studi *cross-sectional* dan rancangan bangun deskriptif observasional. Kebaharuan dalam penelitian ini adalah lokasi yang dijadikan sebagai tempat penelitian memiliki karakteristik ekosistem yang berbeda antara satu dengan lainnya.

METODE

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan menggunakan desain studi *cross-sectional* dan rancangan bangun deskriptif observasional dengan melakukan analisis dan observasi tanpa memberikan perlakuan pada subjek penelitian. Penelitian ini dilakukan di wilayah ekosistem perbukitan (Kelurahan Kalipuro), wilayah ekosistem dataran rendah (Kelurahan Klatak) dan wilayah ekosistem panta (Desa Ketapang), Kabupaten Banyuwangi pada bulan September 2019 – April 2020. Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh masyarakat yang bertempat tinggal di wilayah ekosistem perbukitan (Kelurahan Kalipuro), wilayah ekosistem dataran rendah (Kelurahan Klatak) dan wilayah ekosistem panta (Desa Ketapang) di wilayah kerja Puskesmas Klatak. Sampel dalam penelitian tersebut adalah satu orang pada satu Kepala Keluarga (KK) yang terpilih, dengan kriteria inklusi: berusia 20-50 tahun, mampu berkomunikasi dengan bahasa Indonesia yang baik, dan bersedia menjadi responden dengan cara pengambilan sampel menggunakan multistage random area sampling dan besar sampel dalam penelitian ini sebanyak 44 orang disetiap wilayah.

Variabel terikat (dependen) dalam penelitian ini adalah desa/kelurahan ODF. Variabel bebas (independen) dalam penelitian ini adalah kondisi sosial budaya dari ketiga ekosistem tersebut. Data dalam penelitian diperoleh dari pengumpulan data primer dan sekunder. Pengumpulan data primer dilakukan dengan indepth interview dan menyebarkan kuisisioner, dan observasi langsung ke rumah responden. Kuisisioner penelitian yang digunakan bertujuan untuk mengukur aspek pengetahuan, sikap, sosial budaya, dan fasilitas atau sarana sesuai dengan kondisi saat dilapangan. Kuisisioner yang digunakan telah dilakukan uji validitas dan reabilitas dan lulus kaji etik dengan nomer registrasi 006/HRECC.FODM/I/2020 di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga pada Januari 2020. Sedangkan data sekunder dalam penelitian ini diperoleh dari data monitoring dan evaluasi STBM pilar 1 ODF, Profil Dinas Kesehatan Kabupaten Banyuwangi, Profil Puskesmas Klatak, Laporan STBM Smart Puskesmas Klatak serta data Kecamatan Kalipuro (Desa Ketapang, Kelurahan Klatak dan Kelurahan Kalipuro). Teknik analisis data yang digunakan dalam penelitian ini adalah analisis data secara deskriptif univariat.

HASIL

Karakteristik Responden

Tabel 1 diketahui bahwa mayoritas responden di ekosistem perbukitan (Kelurahan Kalipuro) memiliki karakteristik sebagai berikut berusia 36-40 tahun (31,8%), berjenis kelamin perempuan (56,8%), tingkat pendidikan SD (40,9%), dan sebagai IRT (24,1%). Kemudian mayoritas responden di ekosistem dataran rendah (Kelurahan Klatak) memiliki karakteristik sebagai berikut berusia 41-45 tahun (34,1%), berjenis kelamin perempuan (65,9%), berpendidikan SLTA (52,3%), dan sebagai IRT (34,1%). Dan mayoritas responden di ekosistem pantai (Desa Ketapang) memiliki karakteristik sebagai berikut berusia 36-40 tahun (29,5%), berjenis kelamin perempuan (52,3%), berpendidikan SLTA (34,1%), dan sebagai IRT (36,4%).

Tabel 1.
 Karakteristik Responden

Karakteristik Responden	Ekosistem Perbukitan		Ekosistem Dataran Rendah		Ekosistem Pantai	
	f	%	f	%	f	%
Usia						
20-25	2	4,5	3	6,8	2	4,5
26-30	3	6,8	3	6,8	6	13,6
31-35	11	25	8	18,2	7	16
36-40	14	31,8	12	27,3	13	29,5
41-45	9	20,5	15	34,1	8	18,2
46-50	5	11,4	3	6,8	8	18,2
Jenis Kelamin						
Laki -laki	19	43,2	15	34,1	21	47,7
Perempuan	25	56,8	29	65,9	23	52,3
Tingkat Pendidikan						
Tidak sekolah	4	9,1	2	4,5	4	9,1
SD	18	40,9	2	4,5	10	22,7
SLTP	12	27,3	5	11,4	7	15,9
SLTA	9	20,5	23	52,3	15	34,1
Perguruan Tinggi	1	2,2	12	27,3	8	18,2
Pekerjaan						
IRT	15	24,1	15	34,1	16	36,4
Wiraswasta	4	9,1	3	6,8	6	13,6
PNS/TNI/PO	2	4,5	6	13,6	7	15,9
LRI						
Karyawan Swasta	2	4,5	5	11,4	3	6,8
Petani	11	25	2	4,5	4	9,1
Buruh	9	20,5	5	11,4	5	11,4
Nelayan	1	4,5	8	18,2	3	6,8

Distribusi Sosial Budaya di Ekosistem Perbukitan

Tabel 2.
 Distribusi Sosial Budaya di Ekosistem Perbukitan

Kategori	f	%
Kurang	2	4,5
Sedang	12	27,3
Baik	30	68,2

Tabel 2 diketahui bahwa faktor sosial budaya masyarakat di ekosistem perbukitan (Kelurahan Kalipuro) mayoritas masuk dalam kategori baik, yaitu sebanyak 30 orang dengan persentase sebesar 68,2%. Tabel 3 diketahui bahwa masyarakat di ekosistem perbukitan (Kelurahan Kalipuro) memiliki kebiasaan BAB di jamban yang benar yaitu sebanyak 34 orang atau sebesar 77,3%. Kemudian mayoritas masyarakat sudah membiasakan anggota keluarganya untuk BAB yang benar yaitu BAB di jamban sebanyak 37 orang atau sebesar 84,1 % dan mayoritas masyarakat di ekosistem perbukitan (Kelurahan Kalipuro) memilih untuk

meletakkan jamban yang benar yaitu tidak terpisah dari rumah utama yaitu sebanyak 41 orang atau sebesar 93,2%.

Tabel 3.
 Distribusi Sosial Budaya mengenai kebiasaan BAB dan letak jamban

Sosial Budaya	Kebiasaan BAB di jamban		Kebiasaan BAB Anggota Keluarga		Letak Jamban dari Rumah	
	f	%	f	%	f	%
Benar	34	77,3	37	84,1	41	93,2
Salah	10	22,7	7	15,9	3	6,8

Distribusi Sosial Budaya di Ekosistem Dataran Rendah

Tabel 4.
 Distribusi Sosial Budaya di Ekosistem Dataran Rendah

Kategori	f	%
Kurang	2	4,5
Sedang	5	11,4
Baik	37	84,1

Tabel 4 diketahui bahwa faktor sosial budaya masyarakat di ekosistem dataran rendah (Kelurahan Klatak) mayoritas masuk dalam kategori baik, yaitu sebanyak 37 orang atau sebesar 84,1 %.

Tabel 5.
 Distribusi Sosial Budaya mengenai kebiasaan BAB dan letak jamban

Sosial Budaya	Kebiasaan BAB di jamban		Kebiasaan BAB Anggota Keluarga		Letak Jamban dari Rumah	
	f	%	f	%	f	%
Benar	38	86,4	38	86,4	42	95,5
Salah	6	13,6	6	13,6	2	4,5

Tabel 5 diketahui bahwa masyarakat di ekosistem dataran rendah (Kelurahan Klatak) memiliki kebiasaan BAB di jamban yang benar yaitu sebanyak 38 orang atau sebesar 86,4%. Kemudian mayoritas masyarakat sudah membiasakan anggota keluarganya untuk BAB yang benar yaitu BAB di jamban sebanyak 38 orang atau sebesar 86,4 % dan mayoritas masyarakat memilih memilih untuk meletakkan jamban yang benar yaitu tidak terpisah dari rumah utama yaitu sebanyak 42 orang atau sebesar 95,5%.

Distribusi Sosial Budaya di Ekosistem Pantai

Tabel 6.
 Distribusi Sosial Budaya di Ekosistem Pantai

Kategori	f	%
Kurang	2	4,6
Sedang	10	22,7
Baik	32	72,7

Tabel 6 diketahui bahwa faktor sosial budaya masyarakat di ekosistem pantai (Desa Ketapang) mayoritas masuk dalam kategori baik, yaitu sebanyak 32 orang atau sebesar 72,7 %.

Tabel 7.
 Distribusi Sosial Budaya mengenai kebiasaan BAB dan letak jamban

Sosial Budaya	Kebiasaan BAB di jamban		Kebiasaan BAB Anggota Keluarga		Letak Jamban dari Rumah	
	f	%	f	%	f	%
Benar	34	77,3	38	86,4	42	95,5
Salah	10	22,7	6	13,6	2	4,5

Tabel 7 diketahui bahwa masyarakat di ekosistem pantai (Desa Ketapang) memiliki kebiasaan BAB di jamban yang benar yaitu sebanyak 34 orang atau sebesar 77,3%. Kemudian mayoritas masyarakat sudah membiasakan anggota keluarganya untuk BAB yang benar yaitu BAB di jamban sebanyak 38 orang atau sebesar 86,4 % dan mayoritas masyarakat memilih memilih untuk meletakkan jamban yang benar yaitu tidak terpisah dari rumah utama yaitu sebanyak 42 orang atau sebesar 95,5%.

Perbandingan Sosial Budaya Masyarakat di Desa ODF

Tabel 8.
 Perbandingan Sosial Budaya Masyarakat di Desa ODF

Desa ODF	Desa ODF	Signifikansi (p)
Ekosistem Perbukitan	Ekosistem Dataran Rendah	0,190
	Ekosistem Pantai	0,946
Ekosistem Dataran Rendah	Ekosistem Perbukitan	0,190
	Ekosistem Pantai	0,211
Ekosistem Pantai	Ekosistem Perbukitan	0,946
	Ekosistem Dataran Rendah	0,211

Tabel 8 diketahui bahwa salah satu variable dalam penelitian ini yaitu sosial budaya yang terdapat di wilayah ekosistem perbukitan (Kelurahan Kalipuro), dan dataran rendah (Kelurahan Klatak) memiliki nilai signifikansi sebesar (p=0,190). Kemudian untuk wilayah di ekosistem perbukitan (Kelurahan Kalipuro) dan pantai (Desa Ketapang) memiliki nilai signifikansi sebesar (p=0,946). Sedangkan untuk wilayah di ekosistem pantai (Desa Ketapang) dan dataran rendah (Kelurahan Klatak) memiliki nilai signifikansi sebesar (p=0,211). Kesimpulan dari hasil perbandingan sosial budaya di ketiga wilayah ekosistem yaitu ekosistem perbukitan (Kelurahan Kalipuro), ekosistem dataran rendah (Kelurahan Klatak), dan ekosistem pantai (Desa Ketapang) adalah tidak terdapat perbedaan karena ketiganya memiliki tingkat signifikansi yang tidak memenuhi syarat, yaitu $p > \alpha$ (0,005).

PEMBAHASAN

Gambaran Karakteristik Responden

Berdasarkan hasil penelitian diketahui bahwa mayoritas responden penelitian di ekosistem perbukitan (Kelurahan Kalipuro) berusia 36-40 tahun dengan presentase 31,8%. Mayoritas responden di ekosistem dataran rendah (Kelurahan Klatak) berusia 41-45 tahun dengan presentase sebesar 34,1% dan di ekosistem pantai (Desa Ketapang) mayoritas berusia 36-40 tahun dengan presentase sebesar 29,5%. Responden yang dibutuhkan dalam penelitian adalah masyarakat dengan kategori usia dewasa, sedangkan responden dengan kategori selain usia

dewasa dikhawatirkan memiliki tingkat pemahaman yang rendah untuk memahami makna dari setiap point pertanyaan.

Berdasarkan hasil penelitian diketahui bahwa mayoritas responden yang ada di ketiga ekosistem berjenis kelamin perempuan dengan mayoritas tidak bekerja atau sebagai Ibu Rumah Tangga (IRT). Seorang ibu memiliki peran yang sangat penting di dalam keluarga termasuk juga membentuk perilaku ODF di lingkup keluarga. Berdasarkan hasil penelitian diketahui bahwa mayoritas responden penelitian di ekosistem perbukitan (Kelurahan Kalipuro) memiliki tingkat pendidikan SD dengan presentase 40,9%, di ekosistem dataran rendah (Kelurahan Klatan) dan ekosistem pantai (Desa Ketapang) memiliki tingkat pendidikan SLTA dengan presentase sebesar (52,3%) dan (34,1%). Menurut penelitian Syafuddin, 2018 diperoleh hasil bahwa terdapat hubungan antara tingkat pendidikan dengan kepemilikan jamban dalam keluarga (Safruddin & Nursyamsi, 2018). Sedangkan pada penelitian yang dilakukan oleh (Adliyani et al., 2017) diperoleh hasil bahwa terdapat hubungan antara tingkat pengetahuan warga dengan perilaku PHBS ($p=0,008$) dan tidak terdapat hubungan antara tingkat ekonomi dan tingkat pendidikan dengan perilaku PHBS.

Sosial Budaya Masyarakat Desa ODF di Ekosistem Perbukitan

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan di Desa ODF yang terletak di wilayah ekosistem perbukitan (Kelurahan Kalipuro) diperoleh hasil bahwa mayoritas masyarakat di wilayah tersebut memiliki kondisi sosial budaya yang masuk dalam kategori baik, yaitu sebanyak 30 orang dengan persentase sebesar 68,2%. Hasil tersebut disebabkan karena sebanyak 34 orang dari 44 orang yang menjadi responden di wilayah ekosistem perbukitan (Kelurahan Kalipuro) sudah memiliki kebiasaan BAB yang benar, yaitu dengan melakukan BAB di jamban, Kemudian mayoritas responden di wilayah ini sudah membiasakan anggota keluarganya untuk melakukan BAB di jamban yaitu sebanyak 37 responden atau sebesar 84,1%. Dan mayoritas responden di wilayah tersebut memiliki jamban yang letaknya tidak terpisah dari rumah utama, yaitu sebanyak 41 orang atau sebesar 93,2%.

Perilaku BAB yang dilakukan oleh masyarakat dipengaruhi oleh berbagai aspek, salah satunya adalah lingkungan sosial. Faktor lingkungan yang dapat mempengaruhi salah satunya adalah dukungan sosial yang berasal dari keluarga, tokoh masyarakat, dan tokoh agama yang berada di lingkungan sekitar (Dewi & Nahara, 2019). Hal tersebut sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Wahyu Afiatul Qudsiyah, Rahayu Sri Pujiati, dan Prehatin Trirahayu Ningrum di Desa Sumber Kalong, Kecamatan Kalisat, Kabupaten Jember bahwa salah satu faktor yang mempengaruhi tingginya angka OD yang terjadi didesa tersebut adalah kepemilikan jamban, jarak rumah ke tempat BAB, dukungan keluarga, dan dukungan masyarakat (Qudsiyah et al., 2015). Sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Abdul Muhid, dkk di Kabupaten Bojonegoro, bahwa salah satu faktor yang menunjang keberhasilan perubahan perilaku ODF melalui program STBM adalah dukungan yang berasal dari semua pihak (Muhid et al., 2018) dan sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Windy Febriani, dkk bahwa program STBM dapat berjalan dengan lancar karena adanya dukungan sosial dari semua pihak seperti anggota keluarga, petugas kesehatan, tokoh masyarakat, dan tokoh agama (Febriani et al., 2016).

Hasil tersebut sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Ronaldi Paladiang, Joni Haryanto dan Eka Mishbahatul Mar'ah Has dijelaskan bahwa salah satu faktor yang dapat mempengaruhi baik atau buruknya pengetahuan individu atau masyarakat adalah sumber informasi yang diperoleh, faktor pendidikan, dan faktor lingkungan. Semakin banyak informasi yang diperoleh setiap individu, maka semakin baik tingkat pengetahuan seseorang.

Informasi tersebut bisa diperoleh dari berbagai aspek, seperti keluarga, tetangga, petugas kesehatan, ataupun keinginan individu untuk menggali informasi tersebut melalui media cetak maupun elektronik (Palading et al., 2020). Sedangkan menurut penelitian yang dilakukan oleh Hilmi Sulaiman Rathomi dan Eka Nurhayati pada masyarakat Desa Mangunjaya, Kecamatan Arjasari, Kabupaten Bandung dijelaskan bahwa terdapat beberapa faktor penghambat tercapainya desa ODF menurut persepsi masyarakat, yaitu kesadaran, dukungan, edukasi, tingkat pendidikan, sumber dana, dan lokasi desa (Rathomi & Nurhayati, 2019).

Berdasarkan hasil indepth interview yang dilakukan oleh peneliti kepada pembuat kebijakan yang ada di wilayah ekosistem perbukitan (Kelurahan Kalipuro) diperoleh hasil bahwa antusiasme masyarakat di Kelurahan Kalipuro sangat luar biasa, mereka ikut melaksanakan program-program yang dibuat oleh pembuat kebijakan setempat demi tercapainya tercapainya tujuan bersama yaitu menjadi Desa ODF. Hal tersebut disebabkan oleh kesadaran masyarakat akan pentingnya ODF dan menjaga lingkungan. Kerja sama antar kedua pihak tersebut yang menjadikan salah satu faktor pendorong terlaksananya Desa ODF di wilayah ekosistem perbukitan (Kelurahan Kalipuro).

Sosial Budaya Masyarakat Desa ODF di Ekosistem Dataran Rendah

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan di Desa ODF yang terletak di wilayah ekosistem dataran rendah (Kelurahan Klatak) diperoleh hasil bahwa mayoritas masyarakat di wilayah tersebut memiliki kondisi sosial budaya yang masuk dalam kategori baik, yaitu sebanyak 37 orang atau sebesar 84,1 %. Hasil tersebut disebabkan karena sebanyak 38 orang dari 44 orang yang menjadi responden di wilayah ekosistem dataran rendah (Kelurahan Klatak) sudah memiliki kebiasaan BAB yang benar, yaitu dengan melakukan BAB di jamban, Kemudian mayoritas responden di wilayah ini sudah membiasakan anggota keluarganya untuk melakukan BAB di jamban yaitu sebanyak 38 responden atau sebesar 86,4%. Dan mayoritas responden di wilayah tersebut memiliki jamban yang letaknya tidak terpisah dari rumah utama, yaitu sebanyak 42 orang atau sebesar 95,5%

Perkotaan merupakan salah satu daerah yang sistem sanitasinya membutuhkan suatu pendekatan sosial yang bertujuan untuk memberikan keyakinan kepada masyarakat atau individu untuk melakukan perubahan secara mandiri demi terwujudnya keberlanjutan sanitasi (IUWASH, 2015). Menurut penelitian yang dilakukan oleh Chitra Dewi dan Josep Andreson Naraha pada masyarakat Desa Lermatang Kabupaten Maluku Tenggara Barat diperoleh hasil bahwa faktor yang memiliki peran penting dalam mendorong masyarakat untuk melakukan BAB sembarangan salah satunya adalah faktor lingkungan fisik, yang meliputi kondisi geografis, ketersediaan sumber air, struktur tanah dan faktor lingkungan budaya (tradisi) (Dewi & Nahara, 2019). Sedangkan menurut penelitian yang dilakukan oleh Denni Kurniawan dan Husnul Khotimah diperoleh hasil bahwa terdapat beberapa faktor yang dapat mempengaruhi tercapainya target STBM dan peraturan desa di Dusun Krajan, Desa Nogosari, Kabupaten Bondowoso adalah faktor pendidikan, faktor ekonomi, dan faktor kebiasaan yang membudaya.

Faktor kebiasaan yang membudaya dalam penelitian ini adalah kebiasaan masyarakat untuk melakukan BAB di sungai ataupun di lapangan (Kurniawan & Khotimah, 2019). Selain itu Mila Mardotillah, Budhi Gunawan, Rini S. Soemarwoto, dan Ardini S. Raksanagara dalam penelitian yang dilakukan di Kota Bandung menjelaskan bahwa jamban sehat merupakan salah satu aspek yang mendukung terciptanya desa/kelurahan ODF. Namun untuk mewujudkan jamban sehat tidak terlepas dari peran serta masyarakat dalam mewudukannya melalui faktor pemungkin dan faktor penguat. Faktor penguat untuk mendorong keberhasilan

ODF di Kelurahan Rancanumpang adalah struktur, agen, peraturan, keluarga, dan penyediaan layanan kesehatan untuk memfasilitasi peningkatan penggunaan jamban sehat (Mardotillah et al., 2018).

Sosial Budaya Masyarakat Desa ODF di Ekosistem Pantai

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan di Desa ODF yang terletak di wilayah ekosistem pantai (Desa Ketapang) diperoleh hasil bahwa mayoritas masyarakat di wilayah tersebut memiliki kondisi sosial budaya yang masuk dalam kategori baik, yaitu 32 orang atau sebesar 72,7 %. Hasil tersebut disebabkan karena sebanyak 34 orang dari 44 orang yang menjadi responden di wilayah ekosistem pantai (Desa Ketapang) sudah memiliki kebiasaan BAB yang benar, yaitu dengan melakukan BAB di jamban, Kemudian mayoritas responden di wilayah ini sudah membiasakan anggota keluarganya untuk melakukan BAB di jamban yaitu sebanyak 38 responden atau sebesar 86,4%. Dan mayoritas responden di wilayah tersebut memiliki jamban yang letaknya tidak terpisah dari rumah utama, yaitu sebanyak 42 orang atau sebesar 95,5%.

Perilaku buang air besar yang dilakukan oleh masyarakat dipengaruhi oleh berbagai aspek, salah satu aspeknya adalah kebudayaan. Setiap daerah di Indonesia memiliki budaya yang berbeda-beda, perbedaan budaya tersebut yang menciptakan adanya nilai atau norma yang harus di percayai oleh masyarakat setempat. Nilai yang dipercayai oleh masyarakat tersebut yang nantinya dapat mempengaruhi perilaku kesehatan dan perilaku setiap individu. Karna dari nilai tersebut akan muncul suatu anggapan “pamali” atau “saru” jika masyarakat setempat tidak melakukan kebiasaan yang sudah dilakukan turun-temurun, sedangkan nilai-nilai yang diterapkan kepada masyarakat tidak semuanya dapat mendukung dan sejalan dengan perilaku hidup sehat. Tidak menutup kemungkinan bahwa nilai-nilai tersebut ada yang memberikan dampak positif bagi kesehatan dan ada juga yang justru merugikan atau bertolak belakang dengan kesehatan (Dewi & Nahara, 2019). Kemudian faktor yang mempengaruhi sikap seseorang dalam melakukan BAB adalah pengalaman pribadi dari setiap individu, pengaruh kebudayaan setempat, pengaruh media masa (Marwanto et al., 2019).

Salah satu cara yang dapat dilakukan adalah dengan membuat program inovasi yang disesuaikan dengan kondisi lingkungan sekitar dan kebiasaan masyarakatnya seperti inovasi yang diberi nama “Pergunakan Jamban Sehat, Rakyat Aman” atau “PUJASERA” yang dilakukan oleh Bayu Mitra Adhyatma Kusuma dan Tatiek Setyaningsih pada masyarakat di wilayah kerja Puskesmas Tompo, Kabupaten Banyuwangi. Program tersebut bertujuan untuk merubah perilaku masyarakat setempat dari yang BAB di sungai beralih ke jamban sehat, dengan memberdayakan masyarakat yang ada di daerah tersebut (Kusuma & Setyaningsih, 2016).

Perbandingan Sosial Budaya Masyarakat Di Desa ODF pada Ekosistem Perbukitan, Dataran Rendah, dan Pantai

Hasil perbedaan sosial budaya antara ketiga ekosistem ini diperoleh dengan cara penyebaran kuisioner dan wawancara dengan responden, kemudian hasil yang diperoleh di analisis dengan menggunakan dengan metode statistic inferensial, yaitu ANOVA one way. Berdasarkan hasil statistiknya diketahui bahwa tidak ada perbedaan anatara keadaan sosial budaya pada masyarakat ekosistem perbukitan (Kelurahan Klatak), dataran rendah (Kelurahan Kalipuro), dan pantai (Desa Ketapang) dengan tingkat signifikansi yang tidak memenuhi syarat, yaitu $p > \alpha$ (0,005). Hal tersebut terjadi karena ketiga wilayah tersebut terletak dalam satu cakupan kerja Puskesmas yang sama, yaitu Puskesmas Klatak, hanya terpisah secara geografis maupun administratifnya saja. Selebihnya untuk kondisi sosial

budaya masyarakat di ketiga wilayah tersebut memiliki kemiripan. Namun berdasarkan hasil observasi di lapangan diketahui bahwa masih terdapat individu dan anggota keluarga di Desa Ketapang yang memiliki kebiasaan buruk untuk BAB di jamban. Menurut penelitian yang dilakukan oleh Linda Destiya Kurniawati dan Rudatin Windraswara di Pemukiman Kampung Nelayan Tambaklorok Semarang dijelaskan bahwa salah satu pemicu kebiasaan setiap individu berperilaku BABS dengan tidak memanfaatkan jamban dengan baik adalah meniru kebiasaan orang – orang disekitar (Kurniawati & Windraswara, 2017).

Peran serta kepala keluarga sangat dibutuhkan karena dianggap memiliki pengaruh yang sangat besar, baik terhadap individu maupun dalam bermasyarakat (Horhoruw & Widagdo, 2016). Perilaku tersebut dapat disebabkan oleh beberapa faktor sosial. Salah satu faktor sosial tersebut adalah pola pikir masyarakat (Mazaya, 2016). Menurut penelitian yang dilakukan oleh Joko Prayitno dan Sri Widati di Kelurahan Kejawan Putih Tambak Kota Surabaya dijelaskan bahwa untuk mewujudkan kelurahan/desa ODF tidak cukup hanya memberikan bantuan secara fisik berupa pembangunan jamban sehat dari pemerintah atau pihak terkait dan pemberian pelatihan, pemucuan, sosialisasi, serta penyuluhan juga belum mampu untuk mewujudkannya. Hal tersebut disebabkan oleh pola pikir masyarakat yang beranggapan bahwa mereka sudah memiliki jamban pribadi sehingga tidak lagi diperlukan membangun sebuah septic tank. Masyarakat belum memahami dengan baik tentang pentingnya penggunaan septic tank pada saat BAB (Prayitno & Widati, 2018).

Sedangkan menurut Siti Uswatun Kasanah salah satu hal yang menjadi penghambat terwujudnya desa ODF adalah keterbatasan masyarakat, seperti rendahnya kesadaran masyarakat akan pentingnya lingkungan yang bersih dan sehat. Salah satu bentuk kesadaran masyarakat yang rendah adalah masih banyak warga Desa Pojok, Kecamatan Garum, Kabupaten Blitar yang masih memiliki kebiasaan BABS (Kasanah, 2018). Dan menurut hasil penelitian yang dilakukan oleh Mitsunori Odagiri, dkk diperoleh hasil bahwa salah satu alasan beberapa warga di Kabupaten Alor, Provinsi Nusa Tenggara Timur (NTT) melakukan BABS adalah karna tidak memiliki jamban, sehingga mereka beranggapan bahwa masyarakat diperbolehkan untuk BABS di pantai atau di sungai (Odagiri et al., 2017).

Salah satu cara yang dapat dilakukan untuk mewujudkan desa/kelurahan ODF adalah dengan memperkuat strategi advokasi dengan memberikan kebijakan tertulis mengenai upaya pembinaan yang akan diberikan kepada masyarakat (Prayitno & Widati, 2018). Peran serta masyarakat juga dibutuhkan untuk mendukung tercapainya desa/kelurahan ODF, seperti yang dilakukan oleh Dinas Kesehatan (Dinkes) Kabupaten Muaro Jambi untuk meningkatkan angka cakupan desa ODF perlu dilakukan sosialisasi kepada tokoh desa, seperti guru, kader kesehatan, aparat desa, tokoh agama, dan tokoh masyarakat setempat, kemudian perlu juga dilakukan pembentukan satuan tugas desa yang beranggotakan masyarakat setempat, dan memberikan sanksi yang tegas kepada masyarakat yang melakukan BABS, seperti pemotongan tali jamban yang mengapung di sungai atau mengetepel orang yang BAB di pinggir sungai oleh petugas desa (Sugiharto & Nurhayati, 2019).

SIMPULAN

Tidak ditemukan perbedaan antara keadaan sosial budaya yang terdapat di masyarakat ekosistem perbukitan (Kelurahan Klatak), dataran rendah (Kelurahan Kalipuro), dan pantai (Desa Ketapang) dengan tingkat signifikansi yang tidak memenuhi syarat, yaitu $p > \alpha$ (0,005). Namun berdasarkan hasil observasi dilapangan dari ketiga ekosistem tersebut, ekosistem yang memiliki keadaan sosial budaya terburuk adalah masyarakat di ekosistem pantai (Desa Ketapang).

DAFTAR PUSTAKA

- Adliyani, Z. O. N., Angraini, D. I., & Soleha, T. U. (2017). Pengaruh Pengetahuan, Pendidikan dan Ekonomi terhadap Perilaku Hidup Bersih dan Sehat pada Masyarakat Desa Pekonmon Kecamatan Ngambur Kabupaten Pesisir Barat. *Majority Journal*, 7(1), 6–13. Available from : <http://juke.kedokteran.unila.ac.id/index.php/majority/article/viewFile/1733/1691>
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (2007). *Petunjuk Teknis Pelaksanaan CLTS di Indonesia*.
- Dewi, C., & Nahara, J. A. (2019). Analisis Faktor Lingkungan Terhadap Perilaku Buang Air Besar Sembarangan Masyarakat Desa Lermatang Kabupaten Maluku Tenggara Barat. *Infokes*, 9(2), 139–150. <https://stikes-surabaya.e-journal.id/infokes/article/view/98/49>
- Dinas Kesehatan Propinsi JawaTimur. (2019). *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur 2018*.
- Dwiana, A., & Herawaty, L. (2017). Determinan perilaku buang air besar pada masyarakat pesisir di kabupaten Buton Selatan. *Berita Kedokteran Masyarakat (BKM Jurnal of Community Medicine and Public Health)*, 33(6), 273–276. DOI: <https://doi.org/10.22146/bkm.23539>
- Febriani, W., Samino, & Sari, N. (2016). Faktor Yang Mempengaruhi Perubahan Perilaku Stop Buang Air Besar Sembarangan (BABS). *Jurnal Dunia Kesmas*, 5(3), 121–130. DOI: <https://doi.org/10.33024/jdk.v5i3.467>
- Horhoruw, A., & Widagdo, L. (2016). Perilaku Kepala Keluarga dalam Menggunakan Jamban di Desa Tawiri Kecamatan Teluk Ambon Kota Ambon. *Jurnal Promosi Kesehatan Indonesia*, 9(2), 226–237. DOI: <https://doi.org/10.14710/jpki.9.2.226-237>
- IUWASH. (2015). *Meningkatkan Gaya Hidup dan Kesehatan Sebuah Panduan Promosi Sanitasi Perkotaan*. Bappenas. Available from: <https://www.iuwashplus.or.id/cms/wp-content/uploads/2017/04/Guide-to-Urban-Sanitation-Promotion-ID.pdf>
- Kasanah, S. U. (2018). Upaya Mewujudkan Desa Open Defecation Free di Desa Pojok Kecamatan Garum Kabupaten Blitar. *Briliant: Jurnal Riset Dan Konseptual*, 3(3), 354–364. DOI: <http://dx.doi.org/10.28926/briliant.v3i3.209>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2016). Menuju 100% Akses Sanitasi Indonesia 2019. *Senin, 30 Mei*. Available from: <https://www.kemkes.go.id/article/view/16060100003/menuju-100-akses-sanitasi-indonesia-2019.html>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2018). *STBM Review-2018*. Available from: http://stbm.kemkes.go.id/review_stbm/findings.html
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2019). *Kebijakan Nasional Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM)*. Available from: http://stbm.kemkes.go.id/review_stbm/assets/paparan/Kebijakan Kemenkes.pdf
- Kurniawan, D., & Khotimah, H. (2019). Peraturan Desa dan Sanitasi Total Berbasis Masyarakat pada Open Defecation Free. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 1(November), 89–94. Available from: <http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPPP/article/download/83/65>

- Kurniawati, L. D., & Windraswara, R. (2017). Faktor-Faktor yang Berpengaruh terhadap Perilaku Kepala Keluarga dalam Pemanfaatan Jamban di Pemukiman Kampung Nelayan Tambaklorok Semarang. *Public Health Perspective Journal*, 2(1), 72–79. Available from: <https://journal.unnes.ac.id/nju/index.php/phpj/article/view/10997>
- Kusuma, B. M. A., & Setyaningsih, T. (2016). Mendobrak Keterbatasan Masyarakat: Mewujudkan Desa Open Defecate Free Di Kabupaten Banyuwangi Melalui Inovasi “PUJASERA.” *IJPA-The Indonesian Journal of Public Administration*, 2(2), 1–16. Available from: <http://digilib.uin-suka.ac.id/id/eprint/29317>
- Mardotillah, M., Gunawan, B., Soemarwoto, R. S., & Raksanagara, A. S. (2018). Peran faktor pemungkin dan penguat pada akses jamban sehat perkotaan. *Jurnal Antropologi*, 20(December), 165–178. DOI: <https://doi.org/10.25077/jantro.v20.n2.p165-178.2018>
- Marwanto, A., Netrianis, & Mualim. (2019). Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap dengan Pelaksanaan Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) Pilar Pertama di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Perawatan Ratu Agung Kelurahan Pematang Gubernur Kota Bengkulu. *Journal of Nursing and Public Health*, 7(1), 1–6. DOI: <https://doi.org/10.37676/jnph.v7i1.754>
- Mazaya, G. I. (2016). Pencapaian Target Stop Buang Air Besar Sembarangan (BABS) Di Kelurahan Kelayan Tengah Kota Banjarmasin. *Jurnal Teknik Lingkungan*, 2(2), 11–21. Available from: <https://ppjp.ulm.ac.id/journal/index.php/jukung/article/view/2307>
- Muhid, A., Sumarkan, Rakhmawati, & Fahmi, L. (2018). Perubahan Perilaku Open Defecation Free (ODF) melalui Program Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) di Desa Babad. *Engagement Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 2(1), 99–119. DOI: <https://doi.org/10.29062/engagement.v2i1.27>
- Odagiri, M., Muhammad, Z., Cronin, A. A., Gnilo, M. E., Mardikanto, A. K., Umam, K., & Asamou, Y. T. (2017). Enabling factors for sustaining open defecation-free communities in rural Indonesia: A cross-sectional study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 14(12), 1–20. DOI: <https://doi.org/10.3390/ijerph14121572>
- Palading, R., Haryanto, J., & Mar'ah Has, E. M. (2020). Determinan Perilaku Buang Air Besar Sembarangan (BABS) di Desa Kiritana Kecamatan Kambera. *Indonesian Journal of Community Health Nursing*, 5(1), 33–40. DOI: <http://dx.doi.org/10.20473/ijchn.v5i1.17545>
- Prayitno, J., & Widati, S. (2018). Kajian Strategi Promosi Kesehatan Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) Di Kelurahan Kejawan Putih Tambak Kota Surabaya. *Jurnal Kesehatan Lingkungan*, 10(3), 267–274. DOI: <http://dx.doi.org/10.20473/jkl.v10i3.2018.267-275>
- Qudsiyah, W. A., Pujiati, R. S., & Ningrum, P. T. (2015). Faktor-faktor yang berhubungan dengan Tingginya angka open defecation (OD) di kabupaten Jember (studi di desa Sumber Kalong kecamatan Kalisat). *E-Jurnal Pustaka Kesehatan*, 3(2), 362–369. Available from: <https://jurnal.unej.ac.id/index.php/JPK/article/view/2679>
- Rathomi, H. S., & Nurhayati, E. (2019). Hambatan dalam Mewujudkan Open Defecation Free. *Jurnal Integrasi Kesehatan Dan Sains*, 1(1), 68–73. DOI: <https://doi.org/10.29313/jiks.v1i1.4325>

- Safruddin, & Nursyamsi. (2018). Hubungan Tingkat Pendidikan, Pengetahuan, Dan Sikap Dengan Kepemilikan Jamban Keluarga Pada Masyarakat Di Dusun Ponci Desa Polewali Kabupaten Bulukumba. *Jurnal Kesehatan Panrita Husada*, 3(1), 13–23. DOI: <https://doi.org/10.37362/jkph.v3i1.7>
- Sary, L. (2016). Fenomena Kepemilikan Jamban Terhadap Perilaku Buang Air Besar di Dusun Sinar Banten Kabupaten Lampung Utara. *Jurnal Dunia Kesmas*, 5(3). DOI: <https://doi.org/10.33024/jdk.v5i3.1092>
- Sugiharto, M., & Nurhayati. (2019). Upaya Pemerintah Daerah Untuk Meningkatkan Cakupan Desa ODF (Open Defecation Free) Di Kabupaten Muaro Jambi, Sumedang dan Lombok Barat. *Buletin Penelitian Sistem Kesehatan*, 22(1), 62–71. DOI: <http://dx.doi.org/10.22435/hsr.v22i1.855>

