

405 History

Date	Author	Action	View Delete
2020-01-19	Maruni Wwin Diarti	Reviewer rating submitted Baig Eka Putri Sautia has been rated for the round 1...	View Delete
2020-01-19	Ely Mawaddah	Review recommendation file The recommendation for the round 1 review of submission...	View Delete
2020-01-19	Ely Mawaddah	Review file updated A reviewer file has been uploaded.	View Delete
2020-01-19	Ely Mawaddah	Review assignment accepted Ely Mawaddah has accepted the round 1 review for...	View Delete
2020-01-13	Baig Eka Putri Sautia	Review recommendation file The recommendation for the round 1 review of submission...	View Delete
2020-01-13	Baig Eka Putri Sautia	Review file updated A reviewer file has been uploaded.	View Delete
2020-01-13	Baig Eka Putri Sautia	Review assignment accepted Baig Eka Putri Sautia has accepted the round 1 review for...	View Delete
2020-01-08	Maruni Wwin Diarti	Reviewer assigned to submission Ely Mawaddah has been assigned to review submission...	View Delete
2020-01-08	Maruni Wwin Diarti	Reviewer assigned to submission Baig Eka Putri Sautia has been assigned to review...	View Delete
2020-01-08	Maruni Wwin Diarti	Editor assigned to submission Maruni Wwin Diarti has been assigned as editor so...	View Delete
2020-01-07	Aprina Aprina Aprina	Article submitted Aprina Aprina Aprina has entered a new submission, ID 405.	View Delete

View Log | Clear Log

MENDELEY **Zotero**

USER

You are logged in as...
adminjka
▶ My Profile
▶ Log Out

KEYWORDS

Autonomy COVID-19 Community Satisfaction DHP
Dyamenor has Elderly Factors For the Most
Hospital Hypertension UD Innovation Program
Knowledge Low Birth Weight Pandemic
Pregnant Women Saath Haul Stunting Training
Widely Disability Wound

VISITOR COUNTER

Visitors

129,761	294
4,471	302
795	184

405-821-1-RU.docx 405-801-1-RU.tif 405-826-1-RE.pdf

Tampilkan semua

Windows Taskbar: 1:30 PM 4/3/2021

405 Summary

Submission

Authors: Al Murhan, Aprina Aprina

Title: Combination Of Extension And Triggering Methods Of Changes In Family Head Attitudes About Soap Open Defecation Free (ODF)

Original file: 405-791-1-5M.rtf 2020-01-07

Supp. files: 405-792-1-5P.rtf 2020-01-07 Edit | Delete Add a Supplementary File

Submitter: Aprina Aprina Aprina

Date submitted: 2020-01-07

Section: Articles Change to: Articles Report

Abstract Views: 361

Editors

Editor	Review	Editing	Request	Action
Maruni Diarti			2020-01-08	Delete

Report Add Section Editor Add Editor Add Self

Status

Submitted: 16/04/2021 15:00:00

Focus & Scope

Author Guidelines

Publication Ethics

Online Submission

Copyright Notice

Visitor Statistik

Journal History

Contact

SCOPUS Citation Analysis

ARTICLE TEMPLATE

Article template

405-821-1-RU.docx 405-801-1-RU.tif 405-826-1-RE.pdf

Tampilkan semua

Windows Taskbar: 1:30 PM 4/3/2021

Peer Review Round 1 Select Reviewer View Regress, Cancels, Previous Rounds

Reviewer A Baiq Eka Saudia

Review Form None / Free Form Review
 Request: 2020-01-06 Underway 2020-01-13 Due: 2020-02-05 Acknowledge: 2020-01-19

Recommendation Review Revisions Required: 2020-01-13
 No Comments

Uploaded files 405-801-1-RV.rtf 2020-01-13 Let author view file Record

Reviewer rating 5 High Record 2020-01-19

Reviewer B Ely Mawaddah

Review Form None / Free Form Review
 Request: 2020-01-13 Underway 2020-01-19 Due: 2020-02-05 Acknowledge: 2020-01-19

Recommendation Review Revisions Required: 2020-01-19
 No Comments

Uploaded files 405-821-1-RV.docx 2020-01-19 Let author view file Record

Reviewer rating 5 High Record 2020-01-19

ARTICLE TEMPLATE

Article template

REFERENCE TOOL

MENDELEY Zotero

USER

You are logged in as...
adminjpk
 ▶ My Profile
 ▶ Log Out

KEYWORDS

Autonomy COVID-19 Community Satisfaction Dist
 Dysmetabolism Elderly Factors Fun for Mock

405-821-1-RV.docx 405-801-1-RV.rtf 405-826-1-RV.pdf Tanggapan review

Event Log - Recent Entries

Date	User	Event	Action
2020-02-29	adminjpk adminjpk	Submission metadata updated The metadata for this article was modified by adminjpk...	View Delete
2020-01-29	Maruni Wwin Diarti	Copyright file updated The default copyright file has been chosen.	View Delete
2020-01-29	Maruni Wwin Diarti	Editor decision submitted An editor decision (Accept Submission) for article...	View Delete
2020-01-29	Maruni Wwin Diarti	Editor file updated An editor version of the submission file has been uploaded.	View Delete
2020-01-29	Aprina Aprina Aprina	Author revision submitted Aprina Aprina Aprina has revised article [Saricidat]...	View Delete
2020-01-19	Maruni Wwin Diarti	Reviewer rating submitted Ely Mawaddah has been rated for the round 1 review of...	View Delete
2020-01-19	Maruni Wwin Diarti	Reviewer rating submitted Baiq Eka Putri Saudia has been rated for the round 1...	View Delete
2020-01-19	Ely Mawaddah	Review recommendation file The recommendation for the round 1 review of submission...	View Delete
2020-01-19	Ely Mawaddah	Review file updated A reviewer file has been uploaded.	View Delete
2020-01-19	Ely Mawaddah	Review assignment accepted Ely Mawaddah has accepted the round 1 review for...	View Delete
2020-01-19	Baiq Eka Putri Saudia	Review recommendation file	View Delete

CONTACT

SCOPUS Citation Analysis

ARTICLE TEMPLATE

Article template

REFERENCE TOOL

MENDELEY Zotero

USER

You are logged in as...
adminjpk
 ▶ My Profile
 ▶ Log Out

405-821-1-RV.docx 405-801-1-RV.rtf 405-826-1-RV.pdf Tanggapan review

KOMBINASI METODE PENYULUHAN DAN PEMICUAN TERHADAP PERUBAHAN SIKAP KEPALA KELUARGA TENTANG STOP BABS

Al Murhan¹, Aprina²

^{1,2} Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang

aprinamurhan@yahoo.co.id, Tlp: 081366818590

Abstrak

Perilaku buang air besar sembarangan (BABS) masih menjadi masalah perilaku kesehatan di Indonesia. Di daerah pedesaan perilaku ini masih umum terjadi, salah satunya di Desa Bumiharjo pada tahun 2016 perilaku BABS masih dilakukan oleh 561 Kepala Keluarga. Tahun 2018 ini desa Bumiharjo akan mulai melaksanakan kegiatan penyuluhan dan pemicuan *Community Led Total Sanitation* (CLTS). Belum dilakukannya kombinasi metode penyuluhan dan pemicuan dan bagaimana dengan perubahan sikap tentang BABS mendasari penelitian ini dilaksanakan. Jenis penelitian ini adalah kuantitatif, desain penelitian ini adalah *quasi eksperimen*. Telah dilaksanakan pada bulan Maret – November 2019, Populasi penelitian ini adalah Kepala Keluarga yang masih melakukan BABS di Desa Bumiharjo. Sampel sebanyak 30 responden untuk masing-masing kelompok. Teknik pengambilan sampel menggunakan *purposive sampling*. Pengambilan data menggunakan kuesioner dengan hasil didapati nilai $p=0,001$ sehingga dapat disimpulkan ada perubahan sikap tentang Stop BABS sebelum dan setelah dilakukan pemicuan dan penyuluhan pada Kepala Keluarga di Desa Purwosari Kecamatan Natar Kabupaten Lampung Selatan. Disarankan kegiatan penyuluhan dan pemicuan dilakukan secara berkelanjutan serta peningkatan dukungan tokoh masyarakat, petugas kesehatan, ketersediaan sarana dan dana serta ketrampilan fasilitator dalam mengubah sikap

Kata kunci :intervensi penyuluhan dan pemicuan, sikap stop BABS

Abstract

Open defecation (BABS) behavior is still a problem of health behavior in Indonesia. In rural areas this behavior is still common, one of which is in Bumiharjo Village in 2016 BABS behavior is still carried out by 561 families. In 2018, the village of Bumiharjo will begin to conduct Community Led Total Sanitation (CLTS) counseling and triggering activities. The combination of counseling and triggering methods and the changes in attitudes about open defecation that underlie this research have not yet been conducted. This type of research is quantitative, the design of this study is quasi-experimental. Has been carried out in March - November 2019, the population of this study is the head of the family who are still doing open defecation in the village of Bumiharjo. A sample of 30 respondents for each group. The sampling technique uses purposive sampling. Retrieval of data using a questionnaire with the results found the value of $p = 0.001$ so that it can be concluded there is a change in attitude about Stop BABS before and after triggering and counseling to the Head of the Family in Purwosari Village, Natar District, South Lampung

Regency. It is recommended that counseling and triggering activities be carried out on an ongoing basis as well as increasing support from community leaders, health workers, availability of facilities and funds as well as facilitator skills in changing attitudes.

Keywords: counseling and triggering intervention, stopping BABS

Pendahuluan

Pemenuhan akses sanitasi dasar masih menjadi masalah yang berdampak terhadap buruknya kesehatan masyarakat. Dari laporan WHO & UNICEF “Progress Drinking Water & Sanitation 2015 Update”, menempatkan Indonesia sebagai negara dengan sanitasi terburuk ke 2 di dunia setelah India (*2015 Update and MDG Assessment*, 2015). Adanya buang air besar sembarangan dikaitkan dengan penyakit, kurang gizi dan kemiskinan (Osumanu, Kosoe, & Ategeeng, 2019) Prevalensi penyakit akibat sanitasi buruk di Indonesia adalah penyakit diare sebesar 72%, scabies 23% dan malnutrisi 2,5%. Penyebab penyakit Infeksi yang berhubungan dengan sanitasi buruk adalah bakteri, virus, parasit dan jamur. Penyakit diare menjadi indikasi buruknya sistem sanitasi. Penyakit tersebut telah mendominasi jumlah kematian balita di Indonesia. Berdasarkan data WHO (2012), sekitar 31.200 balita di Indonesia meninggal dunia setiap tahunnya karena kasus diare. Hasil survey morbiditas diare tahun 2012 oleh Direktorat Jenderal Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan Kementerian Kesehatan didapatkan angka kejadian diare pada semua umur sebesar 214 per 1000 orang, sedangkan pada bayi (0 - < 1 tahun) sebesar 831 per 1000 bayi.

Masyarakat di Provinsi Lampung masyarakat masih memiliki perilaku buang air besar ke sungai, sawah, kolam, kebun, dan tempat terbuka lainnya . Hasil riset kesehatan dasar Propinsi Lampung pada tahun 2013 menunjukkan bahwa rumah tangga yang memiliki akses terhadap sanitasi Improved adalah yang terendah yaitu 30,5 %. Hasil Rikesdas tahun 2013 menunjukkan insiden diare di Provinsi Lampung adalah 4,3 % dan periode prevalence sebesar 10,9 % (Dinkes Provinsi Lampung, 2016). Menurut data web Sekertariat STBM Nasional tahun 2016, Laporan Kemajuan Akses Provinsi Lampung masih terdapat 19,24 % KK yang masih buang air besar sembarangan (BABS) dengan capaian angka BABS tertinggi di 5 Kabupaten/Kota (Kab. Tulang Bawang Barat (68,8 %), Desa Purwosari Kecamatan Natar Lampung Selatan (40,9 %), Kab. Tanggamus (31,5 %), Kab. Lampung Timur (25,8 %) dan Kab. Mesuji (21,9 %)). Desa Purwosari Kecamatan Natar Lampung Selatan termasuk dari 5 kabupaten/kota penyumbang angka BABS tertinggi yaitu sebesar 40,9% rumah tangga (5682 KK) yang masih buang air besar sembarangan (Direktorat Kesehatan Lingkungan Kemenkes RI & Millenium Challenge Account, 2016). Perilaku buang air besar pada rumah tangga yang tidak mempunyai jamban sebagian besar dilakukan di sungai, di semak-semak belakang rumah dan bahkan di kantong plastik (Talinusa et al., n.d.)

Berdasarkan hasil survey pendahuluan, dari kelurahan penyumbang angka OD terbesar di Desa Purwosari, dari 15 KK yang diwawancara secara singkat, diketahui bahwa sebanyak 10 KK tidak memiliki jamban sendiri. Dari ke 15 KK tersebut secara keseluruhan dengan status ekonomi bawah dengan penghasilan di bawah upah minimum regional Desa Purwosari Kecamatan Natar Lampung Selatan, sebagian besar dari mereka tidak mengetahui jika BABS dapat menyebabkan penyakit seperti diare. Dari hasil wawancara juga terungkap bahwa petugas sudah pernah mengupayakan perubahan perilaku dengan mengadakan penyuluhan langsung, namun hal ini

melum menunjukkan keberhasilan dalam program stop BABS. Penelitian O’Connell (2014) mengidentifikasi sejumlah faktor yang beresonansi dengan perilaku sanitasi, determinan motif yang didalamnya terdapat proses psikologis (pengetahuan, sikap) beresonansi dengan perilaku sanitasi. perilaku merupakan segala sesuatu yang dilakukan oleh suatu organisme melibatkan tindakan dan respons terhadap stimulasi; respons individu, kelompok, atau spesies terhadap lingkungannya (Beaudry-Bellefeuille, Booth, & Lane, 2017) Berdasarkan data diatas, peneliti ingin melihat lebih jauh bagaimana sikap yang terbentuk dari pengaruh intervensi penyuluhan dan pemicuan stop BABS terhadap perubahan sikap Kepala Keluarga Desa Purwosari Kecamatan Natar Lampung Selatan.

Metode

Penelitian ini merupakan penelitian yang difokuskan pada aspek promosi kesehatan dan kesehatan lingkungan yang diimplementasikan dalam kegiatan intervensi penyuluhan dan pemicuan CLTS. Jenis penelitian kuantitatif dengan desain quasi eksperimen; Subjek penelitian ini adalah intervensi penyuluhan dan pemicuan serta perubahan sikap stop BABS. Sasaran penelitian ini adalah Kepala Rumah Tangga. Jumlah sampel dihitung dengan rumus Ariawan. Didapatkan responden sebanyak 60 orang, 30 orang sebagai kelompok kontrol dan 30 orang kelompok eksperimen (yang dilakukan pemicuan dan penyuluhan). Pengambilan sampel dengan teknik *purposive sampling*, dengan kriteria usia 20-55 tahun, bersedia menjadi responden. Untuk kelompok eksperimen ditentukan dari responden yang berasal dari Kec. Katibung , Jati Agung, Palas , Merbau Mataram dan Ketapang, adapun kelompok kontrol diambil dari responden yang berasal dari Penengahan, Sragi, Sidomulyo, Natar. Pengumpulan data menggunakan kuesioner, peneliti dibantu oleh 5 orang enumerator yang sebelumnya telah peneliti lakukan pertemuan terkait dengan jalannya penelitian. Penelitian berlangsung selama 3 hari berturut-turut, pada kelompok eksperimen di hari pertama menyebar kuesioner pre test, hari kedua dilakukan kegiatan penyuluhan dan pemicuan dan di hari ketiga dilakukan post-test. Sedangkan pada kelompok kontrol di hari kedua peneliti memberikan informasi tidak terstruktur berupa leaflet tentang BABS. Data yang didapat dalam bentuk ratio diperoleh dari pengisian kuesioner. Waktu penelitian dilaksanakan pada Maret - November 2019. Lokasi penelitian dilaksanakan di Desa Purwosari Kecamatan Natar Lampung Selatan. Penelitian ini memperoleh layak etik dari komisi etik penelitian Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang nomor: 239/EA/KEPK-TJK/VIII/2019.

Hasil

Analisi Univariat

Tabel 1

Rata-Rata Sikap BABS (Buang Air Besar Sembarangan) pada kelompok eksperimen

Penyuluhan	Mean	SD	Min	Max	N
Kognitif					
Pretest	25,63	7,304	12	39	30
Posttest	32,53	5,387	22	40	30
Afektif					
Pretest	26,50	6,090	15	39	30
Posttest	33,17	4,864	22	40	30
Konatif					
Pretest	24,83	4,624	16	35	30
Posttest	31,90	4,205	24	40	30
Total sikap					

Pretest	76,97	16,359	50	110	30
Posttest	97,60	13,607	73	120	30

Berdasarkan tabel 1 diperoleh rata-rata sikap pada kelompok sebelum pemicuan dan penyuluhan adalah 76,9 dengan standar deviasi 16,35. setelah pemicuan dan penyuluhan adalah 97,6 Dengan Standar Deviasi 13,6, dari hasil dapat disimpulkan bahwa terdapat peningkatan sikap pada kelompok sebelum dan sesudah pemicuan dan penyuluhan, dengan peningkatan sebesar 20,63 poin.

Rata-Rata Sikap BABS (Buang Air Besar Sembarangan) pada kelompok kontrol

Tabel 2

Rata-Rata Sikap BABS (Buang Air Besar Sembarangan) pengukuran pada kelompok kontrol

Penyuluhan	Mean	SD	Min	Max	N
Kognitif					
Pretest	29,90	5,294	21	37	30
Posttest	32,60	5,177	20	40	30
Afektif					
Pretest	30,97	4,327	23	40	30
Posttest	32,80	2,987	29	40	30
Konatif					
Pretest	28,00	5,724	16	37	30
Posttest	31,80	4,429	23	39	30
Total sikap					
Pretest	88,87	9,497	67	108	30
Posttest	97,20	7,622	85	113	30

Berdasarkan tabel 2 diperoleh rata-rata sikap pada kelompok kontrol adalah 88.87 dengan standar deviasi 9,497 dan pada pengukuran kedua adalah 97.20 Dengan Standar Deviasi 7,622 dari hasil dapat disimpulkan bahwa terdapat kenaikan sikap pada kelompok kontrol, dengan kenaikan sebesar 8,33 poin.

Analisa Bivariat

Tabel 3

Pengaruh pemicuan dan penyuluhan Terhadap Perubahan Sikap BABS (Buang Air Besar Sembarangan) dan kelompok kontrol

Hasil	Beda Mean	t-test	p-value
Perbedaan sikap kelompok pemicuan dan penyuluhan	20,6	26,462	0.000
Perbedaan sikap kelompok kontrol	8,33	4.792	0.000

Berdasarkan hasil analisis uji bivariat pada tabel 3 diatas, hasil uji statistik didapatkan $p\text{-value} = 0,000$ ($p\text{-value} < \alpha = 0,05$) dengan nilai beda mean 20,6 dan nilai t-test 26,462 sehingga dapat disimpulkan bahwa terdapat perubahan sikap BABS (Buang Air Besar Sembarangan) kelompok dengan pemicuan dan penyuluhan. Berdasarkan hasil analisis uji bivariat pada tabel 4.3 diatas, hasil uji statistik didapatkan $p\text{-value} = 0,000$ ($p\text{-value} < \alpha = 0,05$) dengan nilai beda mean 8,333 dan nilai t-test 4,792 sehingga dapat disimpulkan bahwa terdapat perubahan sikap BABS (Buang Air Besar Sembarangan) kelompok kontrol.

Tabel 4

Perbedaan Sikap BABS (Buang Air Besar Sembarangan) pada kelompok pemicuan dan penyuluhan dengan kelompok kontrol

Hasil	Beda Mean	t-test	p-value	N
Perbedaan sikap BABS pada kelompok eksperimen dan kontrol	28,60	13.405	0.001	30

Berdasarkan hasil analisis uji bivariat pada tabel 4 diatas, hasil uji statistik didapatkan $p\text{-value} = 0,001$ ($p\text{-value} < \alpha = 0,05$) dengan nilai beda mean 28,60 dan nilai t-test 13.405 yang berarti ada perbedaan sikap BABS (Buang Air Besar Sembarangan) antara kelompok dengan pemicuan dan penyuluhan dengan kelompok kontrol.

Pembahasan

Rata-Rata Sikap BABS (Buang Air Besar Sembarangan) pada kelompok eksperimen

BABS/*Open defecation* adalah suatu tindakan membuang kotoran atau tinja di ladang, hutan, semak-semak, sungai, pantai atau area terbuka lainnya dan dibiarkan menyebar mengontaminasi lingkungan, tanah, udara dan air (Murwati, 2012). Mengingat dampak yang jelas dan signifikan dari sanitasi terhadap hasil kesehatan dan gizi, Kementerian Kesehatan harus segera membahas tentang bagaimana meningkatkan cakupan sanitasi masyarakat hingga setidaknya 60%, Dalam salah satu penelitian dicatat bahwa kurang dari 10% orang dewasa melakukan buang air besar sembarangan dan lebih dari 40% anak-anak terus melakukan buang air besar sembarangan (Cronin, Gnilo, Odagiri, & Wijesekera, 2017). Faktor yang berhubungan dengan perilaku BAB adalah pengetahuan dan ketersediaan jamban (Dwiana, 2017). peningkatan fasilitas sanitasi lebih aman dan lebih mudah digunakan oleh anak-anak kecil (Hutton & Chase, 2016)

Sikap terhadap perilaku BABS adalah apa yang dirasakan orang ketika ia berada dalam posisi sebagai pelaku BABS. Untuk mengubah sikap menjadi perilaku terbuka ada beberapa tingkatan berdasarkan intensitasnya yaitu menerima (*receiving*), menanggapi (*responding*), menghargai dan tingkatan tertinggi adalah bertanggung jawab (*responsible*). Pada tingkatan ini orang akan berusaha mewujudkan keyakinannya tersebut dan berani mengambil resiko dari keputusan yang akan diambilnya (Pudjaningrum dkk, 2016). Praktik buang air besar terkait dengan kepercayaan budaya dan tradisional (Bhatt et al., 2019). Dengan meningkatnya fokus dan meningkatnya minat pada defekasi terbuka oleh orang dewasa, pembuangan tinja anak di

lingkungan sering kurang mendapat perhatian, sebagian besar rumah tangga, kotoran anak dibuang ke ruang terbuka di sekitar rumah atau dekat badan air (Okullo, Moturi, & Ogendi, 2017).

Sikap mempengaruhi tingkat pemanfaatan jamban dengan baik. Hal tersebut disebabkan karena pembentukan sikap dipengaruhi oleh pengetahuan, karena sikap merupakan suatu pengetahuan yang disertai kesediaan kecenderungan bertindak sesuai pengetahuan itu. Selain itu, tingkat pengetahuan responden terhadap pemanfaatan jamban mayoritas tinggi, hal ini mempengaruhi sikap responden dalam memanfaatkan jamban dengan baik. Hal tersebut ditunjang dengan teori yang menjelaskan bahwa sikap merupakan dasar untuk membuat respon atau berperilaku dalam cara yang tertentu yang dipilihnya (Anggoro & Ningrum, 2015). Kebiasaan buang air besar sembarangan tersebut juga menjadi salah faktor yang mendorong warga masyarakat untuk bersikap malas untuk menggunakan jamban umum (Chitra Dewi, 2019). BABS tetap menjadi penyebab utama pencemaran air, penyebaran penyakit menular yang segera membawa dampak kesehatan masyarakat (Saleem, Burdett, & Heaslip, 2019).

Menurut penelitian Talinusa et al. (2017) Hasil menunjukkan bahwa ada hubungan antara pengetahuan dengan perilaku buang air besar sembarangan ($p = 0,000$). Ada hubungan antara sikap dan tindakan dengan perilaku BABS ($p = 0,000$, $p = 0,001$) di Desa Jayakarsa Kecamatan Likupang Barat Kabupaten Minahasa Utara. Terdapat hubungan antara pengetahuan, sikap, dan tindakan dengan perilaku buang air besar sembarangan (Qurrotul Aeni, Feira Beniarti, 2015)

Berdasarkan hasil penelitian disimpulkan bahwa terdapat peningkatan sikap pada kelompok sebelum dan sesudah pemicuan dan penyuluhan, dengan peningkatan sebesar 20,63 poin. Berdasarkan hasil penelitian diketahui bahwa terdapat perubahan sikap responden sebelum dan setelah dilakukannya pemicuan dan penyuluhan ada beberapa sikap baik kognitif, afektif dan konatif yang turun setelah dilakukannya pemicuan dan ada yang meningkat setelah dilakukannya pemicuan. Hasil penelitian diketahui bahwa pemicuan membawa pengaruh terhadap perubahan kognitif peserta diskusi, artinya peningkatan kognitif berhasil dilakukan pada pemicuan, terwujudnya suatu sikap menjadi perbuatan yang nyata, diperlukan faktor pendukung atau kondisi yang memungkinkan seperti fasilitas dan dukungan pihak lain.

Menurut pendapat peneliti dari hasil yang didapat diketahui terdapat beberapa perubahan sikap terhadap BABS dari peserta pemicuan dan penyuluhan, perubahan sikap yang di dapatkan setelah di lakukan pemicuan dan penyuluhan dapat di katakan baik karena terlihat meningkat 20,6 poin perubahan. Perubahan yang sedikit dikarenakan pemicuan dan penyuluhan yang di lakukan sekali sedangkan perubahan sikap diperlukan proses yang berulang. Perubahan yang terlihat sangat menunjukkan perubahan pada sikap kelompok masyarakat. Perubahan sikap seseorang tidak dapat di lakukan dalam waktu yang singkat dan tanpa perlakuan. Sikap merupakan suatu tindakan yang di dasari oleh pengetahuan seseorang terhadap BABS, Kebiasaan BABS merupakan pelaksanaan sikap yang di lakukan berulang. Merubah sikap seseorang dapat di lakukan secara perlahan dimulai dari memberikan pengetahuan yang mudah di fahami oleh masyarakat dan di berikan fasilitas yang memadai serta contoh dan ajakan yang berulang dapat menghasilkan perubahan sikap yang maksimal pada BABS. Perlakuan pemicuan dan penyuluhan merupakan salah satu cara dalam memberikan pemahaman pada masyarakat yang di harapkan dapat memberikan wawasan dan dapat merubah sikap seseorang kearah yang lebih baik. Hasil penelitian yang di dapatkan terlihat adanya kemajuan sikap kearah yang lebih baik setelah di lakukan pemicuan dan penyuluhan, hal ini menjadi salah satu upaya yang baik yang dapat terus di lakukan oleh tenaga kesehatan dan tokoh masyarakat untuk perlahan mengubah sikap menjadi baik dan sangat baik dan masyarakat tidak melakukan BABS sama sekali.

Rata-Rata Sikap BABS (Buang Air Besar Sembarangan) pada kelompok kontrol

Perilaku buang air besar sembarangan atau juga disebut dengan *open defecation* merupakan salah satu perilaku hidup yang tidak sehat. Yang dimaksud dengan buang air besar sembarangan (BABS) adalah perilaku/tindakan membuang tinja/kotoran manusia ditempat terbuka seperti di sawah, ladang, semak-semak, sungai, pantai, hutan, dan area terbuka lainnya serta dibiarkan menyebar mengkontaminasi lingkungan, tanah, udara, dan air (WHO, 2010). masih memerlukan perbaikan tambahan dalam perilaku yang berhubungan dengan sanitasi untuk secara substansial mengurangi paparan kontaminasi tinja (WB, 2014). Sikap adalah kesiapan atau kesediaan untuk bertindak, dan bukan merupakan pelaksanaan motif tertentu (Notoatmodjo, 2012). Hasil penelitian diketahui menunjukkan bahwa responden pada kelompok eksperimen memiliki pengetahuan yang baik sebesar 72.5%, sikap yang baik sebesar 61.3% dan tindakan yang baik sebesar 28,8%. Pada kelompok kontrol, pengetahuan yang baik sebesar 18.8%, sikap yang baik sebesar 43,8% dan tindakan yang baik sebesar 0%. (Saragih, 2017). Semua opsi sanitasi yang tepat harus dipertimbangkan dengan masyarakat penerima manfaat, dengan mengakui bahwa pilihan teknis yang tersedia mungkin berbeda di daerah perkotaan dan pedesaan (Mara, 2017). Masih ada masyarakat yang meyakini dan bersikap bahwa BABS memberikan kenyamanan yang sama dengan BAB di jamban, BAB sembarang hal yang normal dan merupakan pengalaman yang menyenangkan (Febriani & Sari, 2016)

Berdasarkan hasil penelitian dapat disimpulkan bahwa terdapat penurunan sikap pada kelompok kontrol, dengan penurunan sebesar 2.50 poin. Menurut pendapat peneliti dari hasil yang didapat diketahui terdapat beberapa perubahan sikap terhadap BABS dari peserta pemicuan dan penyuluhan, walaupun belum terlihat hasil yang maksimal namun dengan adanya perubahan yang terjadi, menandakan pemicuan dapat mengubah sikap seseorang. Perubahan yang sedikit dikarenakan pemicuan dan penyuluhan yang di lakukan sekali sedangkan perubahan sikap diperlukan proses yang berulang. Perubahan sikap yang sedikit tidak pada kelompok control termasuk dalam perubahan yang baik, karena sikap tidak mudah di ubah dalam waktu dekat. Perubahan sikap tanpa perlakuan yang terarah dan terprogram serta tidak berjangka merupakan usaha yang belum optimal. Sikap merupakan keputusan melakukan tindakan seseorang dalam berbuat, sehingga sikap tidak mudah di ubah tanpa alasan yang mendasari masyarakat, seperti pengetahuan yang lebih baik, pemahaman masyarakat, contoh yang dilihat, manfaat yang di dapat, dan banyak hal yang lain yang dapat membantu merubah sikap.

Perbedaan sikap BABS (Buang Air Besar Sembarangan) pada kelompok eksperimen (pemicuan dan penyuluhan) dan kelompok kontrol

Berdasarkan hasil penelitian hasil uji statistik didapatkan p-value = 0,001 ($p\text{-value} < \alpha = 0,05$) dengan nilai beda mean 28,60 dan nilai t-test 13.405 yang berarti ada perbedaan sikap BABS (Buang Air Besar Sembarangan) antara kelompok dengan pemicuan dan penyuluhan dengan kelompok kontrol.

Sikap adalah predisposisi untuk melakukan atau tidak melakukan suatu perilaku tertentu, sehingga sikap merupakan proses kesadaran yang sifatnya individual, (Azwar, 2016). Hubungan antara pengetahuan dengan sikap adalah bahwa dengan pengetahuan yang baik tentang jamban yang sehat dapat mendorong seseorang untuk berperilaku buang air besar yang baik. Hal ini sesuai pernyataan dari Newcomb bahwa sikap merupakan refleksi dari pikiran manusia maka jelaslah bahwa pengetahuan masyarakat yang rendah berkontribusi terhadap terbentuknya sikap seseorang. Hal ini sesuai dengan pernyataan dari Mubarak, W. I. (2012) perilaku seseorang/masyarakat tentang kesehatan ditentukan oleh sikap seseorang.

Hasil Penelitian Widowati (2015) sejalan dengan pendapat Green, salah satu faktor yang mempengaruhi perilaku kesehatan seseorang yaitu faktor predisposisi yang meliputi pengetahuan, kepercayaan, keyakinan, nilai-nilai dan persepsi seseorang terhadap perilaku kesehatan. Pendidikan merupakan faktor yang berpengaruh dalam membentuk pengetahuan, sikap, persepsi, kepercayaan dan penilaian seseorang terhadap kesehatan, sehingga dapat disimpulkan bahwa semakin tinggi tingkat pendidikan seseorang maka akan semakin sadar dan peduli terhadap kebersihan diri dan lingkungannya. Menurut Notoatmodjo (2014) bahwa dengan adanya promosi pendidikan kesehatan yang baik oleh tenaga kesehatan kepada masyarakat akan memberi perubahan terhadap perilaku mereka. Pengetahuan merupakan domain yang sangat penting untuk mempengaruhi perilaku seseorang, sehingga semakin tinggi atau semakin banyak pengetahuan yang didapat seseorang maka semakin baik perilaku yang ditunjukkan oleh orang tersebut, maka sikap yang ditunjukkan adalah sikap yang positif.

Berdasarkan hasil penelitian diketahui bahwa secara keseluruhan terdapat perbedaan sikap antara kelompok pemicuan dan penyuluhan, terlihat perbedaan pada segi kognitif, afektif dan konatif. Menurut pendapat peneliti, hasil penelitian menunjukkan sebagian mempunyai sikap positif pada perilaku BABS. Sebagian responden dengan sikap positif menunjukkan bahwa masyarakat mengerti tentang arti pentingnya kesehatan dengan cara buang air besar di jamban seperti penyediaan sabun dan alat kebersihan di kamar mandi / jamban. Responden yang buang air besar sembarangan hal ini kemungkinan saat mereka berada di sawah ataupun di kebun yang tidak tersedia jamban sehingga berfikir bahwa dapat lebih cepat dan lebih praktis bila buang air di sungai sedangkan responden yang tidak BABS dipengaruhi bahwa masyarakat sudah memiliki jamban sendiri sehingga harus digunakan dan karena dengan buang air besar di jamban juga berarti menjaga kebersihan dan kesehatan. Mengubah perilaku masyarakat agar tidak buang air besar sembarangan tidaklah mudah, harus dilakukan terus-menerus dengan berpedoman pada program ODF (*Open Defecation Free*). Selain itu faktor tingkat pendidikan dan kondisi geografis desa yang di kelilingi oleh sungai juga mempengaruhi terlaksananya program ODF dengan baik. Kemudian tingkat pendidikan yang rendah juga membuat masyarakat tidak mengetahui fungsi jamban, dan ditambah dengan adanya keterbatasan biaya untuk membangun jamban berdampak pada keberhasilan program ODF, Selain pengetahuan masyarakat dalam pemanfaatan jamban, Kemudian ketersediaan akses sanitasi jamban di rumah juga berpengaruh pada perilaku, masyarakat dalam stop buang air besar sembarangan. Namun memiliki jamban bukan jaminan bahwa masyarakat sudah tidak buang air besar sembarangan, masih ada masyarakat yang belum terbiasa dan belum merasa nyaman bila buang air besar sembarang tempat serta menganggap BAB di sungai lebih praktis. Hal ini sejalan dengan penelitian Yusran (2015) yang mengungkapkan bahwa tindak lanjut setelah kegiatan pemicuan merupakan hal yang harus terus dilakukan dengan tujuan menjamin keberlangsungan perubahan perilaku selain itu adanya peningkatan kualitas fasilitas sanitasi dalam menurunkan kejadian BABS (Yusran, 2015) Sanitasi termasuk kajian penting karena merupakan salah satu aspek mendasar sebagai hak asasi manusia dari masyarakat dan memiliki dampak yang luas ketika pembangunan sanitasi terabaikan (Indriyani, Yuniarti, & Nur Latif, 2016). Untuk mengubah perilaku melalui peningkatan pengetahuan diperlukan suatu upaya penyampaian informasi baik secara langsung maupun tidak langsung melalui media komunikasi. Hal ini sesuai dengan pendapat tim ahli WHO bahwa untuk membantu perubahan perilaku di samping menggunakan kekuasaan, diskusi dan partisipasi juga diperlukan upaya pemberian informasi. Upaya pemberian informasi dalam proses pemicuan diupayakan seminimal mungkin berasal dari narasumber / fasilitator, fasilitator hanya mengarahkan agar masyarakat bisa menemukan masalahnya sendiri sekaligus mencari solusinya bersama-sama. Menurut pendapat

peneliti sikap yang salah satunya merupakan hasil dari pengalaman dapat memiliki pengaruh kuat terhadap perilaku karena sikap merupakan evaluasi dalam masa hidup seseorang dan sangat penting karena dapat mempengaruhi pikiran, perilaku dan perasaan orang tersebut namun walaupun sikap adalah sesuatu yang akan bertahan lama, namun sikap juga bisa berubah hal ini karena perubahan sikap timbul ketika seseorang berubah pikiran dari positif menjadi negatif, dari sedikit positif menjadi sangat positif atau dari tidak menentukan sikap hingga memilikinya, perubahan ini timbul jika seseorang tersebut memiliki pengetahuan baru, pengalaman yang baru. Menurut peneliti, ketika seseorang sudah memiliki pendapat kuat terkait dengan BABs sehingga dapat mempengaruhi seseorang tanpa melihat apakah sikap tersebut salah atau benar, sehingga diperlukan informasi yang tepat dan benar untuk meluruskan sikap tersebut jika salah, namun yang perlu diingat untuk mengubah sikap yang sudah melekat kuat pada diri seseorang bukanlah sesuatu yang mudah dilakukan karena untuk mengubah sikap membutuhkan proses yang dilakukan berulang sehingga menurut peneliti kegiatan pemucuan dan penyuluhan dapat dilakukan secara berkelanjutan dari pihak yang berwenang dalam hal ini petugas kesehatan dan aparat / perangkat desa yang memiliki tujuan untuk menciptakan desa yang sehat khususnya terkait dengan stop BABs.

Kesimpulan

1. Rata-rata sikap pada kelompok sebelum pemucuan dan penyuluhan adalah 76,9 dengan standar deviasi 16,35. Setelah pemucuan dan penyuluhan adalah 97,6 dengan standar deviasi 13,6, dari hasil dapat disimpulkan bahwa terdapat peningkatan sikap pada kelompok sebelum dan sesudah pemucuan dan penyuluhan, dengan peningkatan sebesar 20,63 poin.
2. Rata-rata sikap pada kelompok kontrol adalah 88,87 dengan standar deviasi 9,497 dan pada pengukuran kedua adalah 97,20 dengan standar deviasi 7,622 dari hasil dapat disimpulkan bahwa terdapat kenaikan sikap pada kelompok kontrol, dengan kenaikan sebesar 8,33 poin.
3. Didapatkan $p\text{-value} = 0,001$ ($p\text{-value} < \alpha = 0,05$) dengan nilai beda mean 28,60 dan nilai t-test 13.405 yang berarti ada perbedaan sikap BABS (Buang Air Besar Sembarangan) antara kelompok dengan pemucuan dan penyuluhan dengan kelompok kontrol.

Saran

1. Peningkatan dukungan tokoh masyarakat, petugas kesehatan, ketersediaan sarana dan dana serta ketrampilan fasilitator dalam mengubah sikap, misalnya lewat forum arisan PKK, pengajian, yang dilakukan secara menyeluruh dan berkelanjutan.
2. Peningkatan sikap dan kesadaran masyarakat oleh pihak puskesmas dan lintas sektor terkait pemberian penyuluhan dan pemucuan, informasi mengenai jamban sehat dan pentingnya pemanfaatan jamban secara langsung
3. Masyarakat ikut berperan serta dalam perilaku hidup dan sehat, salah satunya dengan tidak membiarkan salah satu anggota keluarganya buang air besar (BAB) di sembarang tempat.

Daftar Pustaka

2015 Update and MDG Assessment. (2015).

Anggoro, F. F., & Ningrum, P. T. (2015). Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Jamban Di Kawasan Perkebunan Kopi (Analysis of Factors Associated with the Use of Toilets At Coffee Plantation Region). *E-Jurnal Pustaka Kesehatan*, 3(1), 171–178.

Azwar, S. (2016). *Sikap manusia: teori dan pengukurannya*. Liberty.

Beaudry-Bellefeuille, I., Booth, D., & Lane, S. J. (2017). Defecation-Specific Behavior in Children with Functional Defecation Issues: A Systematic Review. *The Permanente Journal*, 21, 1–8. <https://doi.org/10.7812/TPP/17-047>

Bhatt, N., Budhathoki, S. S., Lucero-Prisno, D. E., Shrestha, G., Bhattachan, M., Thapa, J., ... Pokharel, P. K. (2019). What motivates open defecation? A qualitative study from a rural setting in Nepal. *PLoS ONE*, 14(7), 1–15. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0219246>

Chitra Dewi, J. A. N. (2019). *ANALISIS FAKTOR LINGKUNGAN TERHADAP PERILAKU BUANG AIR BESAR SEMBARANGAN MASYARAKAT DESA LERMATANG KABUPATEN MALUKU TENGGARA BARAT*. 9(2), 139–150.

Cronin, A. A., Gnilo, M. E., Odagiri, M., & Wijesekera, S. (2017). Equity implications for sanitation from recent health and nutrition evidence. *International Journal for Equity in Health*, 16(1), 211. <https://doi.org/10.1186/s12939-017-0709-5>

Dinkes Provinsi Lampung. (2016). Profil Kesehatan Provinsi Lampung Tahun 2016. *Dinas Kesehatan Provinsi Lampung*, (44).

Direktorat Kesehatan Lingkungan Kemenkes RI, & Millenium Challenge Account. (2016). *Pedoman Pelaksanaan Pemucuan Desa*.

Dwiana, A. (2017). Determinan perilaku buang air besar pada masyarakat pesisir di kabupaten Buton Selatan. *Jurnal BERDIKARI*, Volume 33(Nomor 6), Halaman 273-276.

Febriani, W., & Sari, N. (2016). Faktor Yang Mempengaruhi Perubahan Perilaku Stop Buang Air Besar Sembarangan (Babs): Studi Pada Program Stbm Di Desa Sumbersari Metro Selatan 2016. *Jurnal Dunia Kesmas*, 5(September), 121.

Hutton, G., & Chase, C. (2016). The knowledge base for achieving the sustainable development goal targets on water supply, sanitation and hygiene. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 13(6), 1–35. <https://doi.org/10.3390/ijerph13060536>

Indriyani, Y., Yuniarti, Y., & Nur Latif, R. V. (2016). Kajian Strategi Promosi Kesehatan Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (Stbm) Di Kelurahan Tirto Kecamatan Pekalongan Barat Kota Pekalongan. *Unnes Journal of Public Health*, 5(3), 240. <https://doi.org/10.15294/ujph.v5i3.11286>

Mara, D. (2017). The elimination of open defecation and its adverse health effects: A moral imperative for governments and development professionals. *Journal of Water Sanitation and*

- Hygiene for Development*, 7(1), 1–12. <https://doi.org/10.2166/washdev.2017.027>
- Mubarak, W. I., et al. (2012). *Promosi Kesehatan Sebuah Pengantar Proses Belajar*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Murwati. (2012). Vacuum Technology for a Better Global Environment. *Shinku/Journal of the Vacuum Society of Japan*, 41(10), 856–862. <https://doi.org/10.3131/jvsj.41.856>
- Notoatmodjo. (2012). *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: PT. Rineka Cipta.
- Notoatmodjo. (2014). *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- O’Connell, K. (2014). *What Influences Open Defecation and Latrine Ownership in Rural Households?: Findings from a Global Review Scaling Up Rural Sanitation*. (August), 38.
- Okullo, J. O., Moturi, W. N., & Ogendi, G. M. (2017). Open Defaecation and Its Effects on the Bacteriological Quality of Drinking Water Sources in Isiolo County, Kenya. *Environmental Health Insights*, 11. <https://doi.org/10.1177/1178630217735539>
- Osumanu, I. K., Kosoe, E. A., & Ategeeng, F. (2019). Determinants of Open Defecation in the Wa Municipality of Ghana: Empirical Findings Highlighting Sociocultural and Economic Dynamics among Households. *Journal of Environmental and Public Health*, 2019. <https://doi.org/10.1155/2019/3075840>
- Pudjaningrum, P., Wahyuningsih, N. E., & Darundiati, Y. H. (2016). Pengaruh Metode Pemicuan Terhadap Perubahan Perilaku Buang Air Besar Sembarangan Pada Masyarakat Kelurahan Kauman Kidul Kota Salatiga. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro*, 4(5), 100–108.
- Qurrotul Aeni, Feira Beniarti, B. E. warsito2. (2015). *PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN METODE PEMUTARAN VIDEO TENTANG PHBS CUCI TANGAN METODE Hidup Bersih dan Sehat dikelompokkan menjadi 5 tatanan yaitu PHBS di Sekolah , PHBS di Rumah Tangga , PHBS di Institusi Tempat Kerja Promosi kesehatan di lingkungan*. 7(2), 5–9.
- Saleem, M., Burdett, T., & Heaslip, V. (2019). Health and social impacts of open defecation on women: A systematic review. *BMC Public Health*, 19(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-019-6423-z>
- Saragih. (2017). ANALISIS PERILAKU MASYARAKAT TENTANG BUANG AIR BESAR PADA KELUARGA YANG DIBERI DAN TIDAK DIBERI INTERVENSI GERAKAN SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT DI KELURAHAN/DESA MEREK RAYA KABUPATEN SIMALUNGUN PROVINSI SUMATERA UTARA TAHUN 2017. *Universitas Stuttgart*, 1–16.
- Talinusa, C. E., Rattu, J. A. M., Adam, H., Kesehatan, F., Universitas, M., & Ratulangi, S. (n.d.). *Determinan Perilaku Buang Air Besar Sembarangan Di Desa Jayakarsa Kecamatan Likupang Barat Kabupaten Minahasa Utara*.
- WB. (2014). *Water Supply and Sanitation in Vietnam: Turning Finance into Services for the Future*. (December), 68.
- WHO. (2012). Fact Sheets on Environmental Sanitation. *WHO Fact Sheets on Environmental Sanitation*, 328.
- Widowati. (2015). *Hubungan Karakteristik Pemilik Rumah dengan Perilaku Buang Air Besar Sembarangan (BABS) di Wilayah Kerja Puskesmas Sambungmacan II Kabupaten Sragen (Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Surakarta)*. 151, 10–17. <https://doi.org/10.1145/3132847.3132886>
- Yusran, Y. (2015). Pelaksanaan Program Stbm Stop Babs Di Desa Lembur Timur Dan Desa Luba Kecamatan Lembur Kabupaten Alor Tahun 2015. *Jurnal Kesehatan Lingkungan*, 09, 163–171.

FORM REVIEW JURNAL KESEHATAN PRIMA

Nomor artikel :		
Judul Artikel :		
NO	BUTIR-BUTIR TELAAH:	SARAN PENELAAH:
1	Apakah sistematika dan format penulisan telah sesuai dengan pedoman IMRAD (Introduction, Method, Result, and Discussion)?	Sistematika dan format penulisan sudah sesuai
2	Apakah telah menggunakan bahasa Indonesia yang baik dan benar?	Dalam penulisan manuskrip gunakan EYD yang baik dan benar
3	Apakah judul cukup ringkas dan dapat melukiskan isi artikel dengan jelas?	Tidak tercantum judul artikel
4	Apakah abstrak cukup ringkas, proporsional, IMRAD dan dapat melukiskan isi artikel dengan jelas?	Pada abstrak untuk metode yang digunakan perlu penjelasan yang jelas.
5	Apakah pendahuluan menguraikan dengan jelas tentang masalah, ruang lingkup, dan tujuan penelitian?	Pendahuluan sudah menguraikan secara jelas
6	Apakah tata kerja telah ditulis secara jelas sehingga percobaan tersebut dapat diulang serta memperhatikan aspek etik?	Tata kerja telah ditulis secara jelas dan telah memperoleh etik penelitian

7	Apakah metode statistika/uji statistika yang digunakan cukup jelas, rinci dan sesuai?	Metode statistik cukup jelas
8	Apakah hasil disusun secara rinci dalam bentuk tabel atau gambar, serta diberi keterangan yang mudah dipahami?	Hasil sudah secara rinci dijelaskan dalam bentuk tabel
9	Pada bagian pembahasan terlihat adanya kaitan antara hasil yang diperoleh dan konsep dasar dan atau hipotesis?	Pada pembahasan sudah sesuai dengan hasil
10	Apakah kesimpulan disampaikan secara singkat dan jelas?	Kesimpulan terlalu panjang

Hasil Keputusan	Check (V)
• Artikel dapat dimuat tanpa perubahan	√
• Artikel dapat dimuat dengan perbaikan mendasar/mayor	
• Artikel tidak dapat dimuat	

Catatan:

(Baiq Eka Putri Saudia, S.SiT.M.Keb)