

**Faktor determinan rendahnya pencapaian program sanitasi total berbasis masyarakat (STBM) pilar 1 perilaku stop buang air besar sembarangan di Kabupaten Ciamis tahun 2018 (studi kasus Kelurahan Ciamis Kecamatan Ciamis) = Determinant factor the low achievement first base of community lead total sanitation program (CLTS) behavior of open defecation free in Ciamis Regency year 2018 (case study Ciamis Village Ciamis District) / Dian Moranti**

Dian Moranti, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20475842&lokasi=lokal>

---

**Abstrak**

**ABSTRAK**

Kontaminasi terhadap sumber air minum dan air bersih dapat diakibatkan oleh kebiasaan buang air besar sembarangan. Pencapaian program STBM pilar 1 stop buang air besar sembarangan di Kabupaten Ciamis saat ini adalah 33 desa dari target 185 desa. Kelurahan Ciamis termasuk pada kelurahan yang belum mampu mewujudkan status kelurahan yang bebas buang air besar sembarangan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor determinan perilaku buang air besar di Kelurahan Ciamis dengan variabel independen faktor predisposisi umur, tingkat pendidikan, kondisi sosial ekonomi, pengetahuan dan sikap, faktor pemungkin akses air bersih, kepemilikan jamban dan jarak rumah ke sungai dan faktor penguat peran keluarga, tokoh agama/masyarakat dan aparat desa serta petugas kesehatan variabel dependen adalah perilaku buang air besar. Penelitian ini adalah penelitian kuantitatif dengan desain cross sectional, analisa bivariat menggunakan uji chi square dan analisa multivariat menggunakan regresi logistik. Sampel berjumlah 100 dipilih secara acak. Hasil analisa univariat menunjukkan 59 responden berperilaku buang air besar sembarangan sedangkan 41 responden tidak berperilaku buang air besar sembarangan, analisa bivariat menunjukkan variabel yang berhubungan dengan perilaku buang air besar adalah sikap p 0,018, OR 3,02, kepemilikan jamban p 0,045 OR 2,56, jarak rumah ke sungai p 0,023 OR 2,81 peran keluarga p 0,043 OR 2,55 dan peran petugas kesehatan p 0,04 OR 2,553. Analisa multivariat menunjukkan sikap merupakan faktor paling dominan p 0,008 dan OR 4,06. Diperlukan adanya upaya untuk lebih mengoptimalkan penerapan strategi STBM terutama dalam penerbitan regulasi tentang perilaku buang air besar dalam bentuk peraturan daerah, pelaksanaan pemucuan dan peningkatan kapasitas tenaga kesehatan

---

**ABSTRACT**

Contamination of drinking water and clean water sources can be caused by habitual defecation. Achievement of the pillar STBM program 1 stop defecating indiscriminately in Kabupaten Ciamis currently is 33 villages from the target of 185 villages. Kelurahan Ciamis including the village that has not been able to realize the status of urban village free of defecation. This study aims to determine the determinants of defecation behavior in Kelurahan Ciamis with independent variables of predisposing factors age, educational level, socioeconomic condition, knowledge and attitude, enabling factors access to clean water, latrine ownership and distance to the river and strengthening factor family role, religious community figure and apparatus of decree and health officer and dependent variable is defecation behavior. This research is quantitative research with cross sectional design, bivariate analysis using chi square test and multivariate

analysis using logistic regression Sample amount is 100 randomly selected. The results of univariate analysis showed 59 respondents behave defecate carelessly whereas 41 respondents do not behave defecate carelessly, bivariate analysis shows the variables associated with defecation behavior are attitude  $p = 0.018$ , OR 3.02, the ownership of latrines  $p = 0.045$  OR 2.56, proximity to the river  $p = 0.023$  OR 2.81 family roles  $p = 0.043$  OR 2.55 and the role of health care workers  $p = 0.04$  OR 2.553. Multivariate analysis shows that attitude is the most dominant factor  $p = 0.008$  and OR 4.06. Efforts are needed to further optimize the implementation of the STBM strategy, especially in the issuance of regulations on defecation behavior in the form of local regulations, the implementation of triggers and capacity building of health personnel.