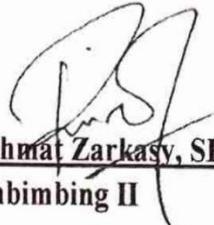


## LEMBAR PENGESAHAN

Judul : Partisipasi Masyarakat Dalam Pelaksanaan Program Sanitasi Total Berbasis Masyarakat Pilar Kedua (Cuci Tangan Pakai Sabun) di Kecamatan Kulo Kabupaten Sidenreng Rappang  
Nama : Salmiah  
NIM : 1222240052  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat  
Konsentrasi : Kesehatan Lingkungan  
Fakultas : Ilmu Kesehatan

Menyetujui,

  
Haniarti, S.Si, Apt, M.Kes  
Pembimbing I

  
Rachmat Zarkasy, SKM.M.Kes  
Pembimbing II

Mengetahui,

Dekan  
Fakultas Ilmu Kesehatan

Ketua Program Studi  
Kesehatan Masyarakat

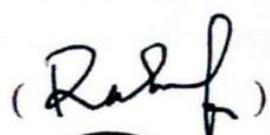
Haniarti, S.Si, Apt, M.Kes  
NBM : 865740

  
Dr. Rahmi Amir, S.Si,M.Kes  
NBM : 888893

## PENGESAHAN SKRIPSI

Skripsi oleh Salmiah, NIM 1222240052 diterima oleh panitia ujian tutup skripsi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Parepare (FIKES UM PAREPARE) SK 131/SK-FIKES/II.3AU/2024, bertepatan pada tanggal 26 Agustus 2024 untuk memenuhi syarat memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM) yang dipertahankan di depan penguji pada hari Sabtu tanggal 31 Agustus 2024.

### PANITIA UJIAN :

1. Ketua : Dr.Rahmi Amir, S.Si,M.Kes (  )
2. Sekretaris : Fitriani Umar, SKM,M.Kes (  )

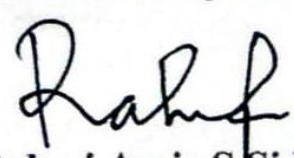
### PENGUJI UJIAN :

1. Haniarti, S.Si,Apt,M.Kes (  )
2. Rahmat Zarkasyi. R., SKM,M.Kes (  )
3. Dr.Syarifuddin Yusuf, M.Si (  )
4. Nurlinda, SKM.,M.Kes (  )

**Disahkan oleh :**  
**Dekan**  
**Fakultas Ilmu Kesehatan**

Haniarti, S.Si,Apt,M.Kes  
NBM. 865740

**Mengetahui :**  
**Ketua Program Studi**  
**Kesehatan Masyarakat**

  
Dr.Rahmi Amir S.Si,M.Kes  
NBM. 888 893

## LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Salmiah  
NIM : 1222240052  
Konsentrasi : Kesehatan Lingkungan  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat  
Fakultas : Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa :

1. Skripsi dengan judul “Partisipasi Masyarakat Dalam Pelaksanaan Program Sanitasi Total Berbasis Masyarakat Pilar Kedua (Cuci Tangan Pakai Sabun) di Kecamatan Kulo Kabupaten Sidenreng Rappang’ merupakan karya tulis saya sendiri dan bukan merupakan tiruan, salinan ataupun duplikasi dari skripsi lain
2. Bilamana suatu hari terbukti dan terdapat tindakan plagiat maka saya bersedia menerima saksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku

Parepare, 31 Agustus 2024

Yang memberi pernyataan



Salmiah

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayahnya sehingga penulis mampu menyelesaikan skripsi dengan judul ‘*Partisipasi Masyarakat Dalam Pelaksanaan Program Sanitasi Total Berbasis Masyarakat Pilar Kedua (Cuci Tangan Pakai Sabun)*’.” Skripsi ini diajukan dalam rangka menyelesaikan studi strata satu untuk mencapai gelar sarjana pada program studi kesehatan masyarakat.

Sesuai dengan judul, tentunya dalam skripsi ini dibahas banyak hal tentang partisipasi masyarakat dalam pelaksanaan STBM pilar kedua serta faktor yang mempengaruhi partisipasi tersebut, yang meliputi umur, jenis kelamin, Pendidikan, pekerjaan dan pengetahuan.

Penyusunan skripsi ini bukanlah hasil kerja penulis sendiri, segala usaha dan potensi telah dilakukan dalam rangka penyempurnaan skripsi ini dengan segala keterbatasan. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini tidak dapat diselesaikan tanpa adanya bantuan dari pihak yang telah memberikan kontribusi sangat berarti bagi penulis. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Kepada suami tercinta saya Rusman yang selalu mendo'akan, motivasi dan berusaha serta membiayai perkuliahan penulis hingga selesai serta ketiga anak saya Muh. Fadel, Ainun Magfira dan Afifah Zakiah yang selalu menjadi semangat bagi penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. Kepada kedua orang tuaku bapakku tercinta Muh. Amir dan mamaku tersayang Maryam, dua orang yang sangat berjasa dalam hidup penulis. Terimakasih atas do'a, cinta, kepercayaan dan segala bentuk yang telah diberikan, sehingga penulis merasa terdukung di segala pilihan dan keputusan yang diambil oleh penulis serta tanpa lelah mendengar keluh kesah penulis hingga dititik ini. Semoga Allah SWT memberikan keberkahan di dunia serta tempat terbaik di akhirat kelak, karena telah menjadi figur orangtua terbaik bagi penulis.
3. Ibu Haniarti, S.Si.,Apt.,M.Kes, selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktunya untuk membimbing penulis, mengarahkan, serta memberikan

support dalam menyelesaikan skripsi ini serta sebagai dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pare-Pare serta .

4. Bapak Rahmat Zarkasyi, SKM.,M.Kes, selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktunya untuk membimbing penulis, memberikan arahan masukan dalam menyelesaikan skripsi ini
5. Bapak Dr.Syarifuddin Yusuf, M.Si selaku dosen penanggap I yang selalu memberikan saran dan motivasi untuk penulis .
6. Ibu Nurlinda, SKM.M.Kes selaku dosen penanggap II yang selalu memberikan saran dan motivasi untuk penulis.
7. Prof. DR. H Jamaluddin Ahmad, S.Sos, M.Si sebagai Rektor Universitas Muhammadiyah Pare-Pare.
8. Dr. Rahmi Amir, S.Si., M.Kes sebagai ketua progra studi kesehatan masyarakat Universitas Muhammadiyah Pare-Pare dan Bapak/ Ibu Dosen serta Staf Tata Usaha Fikes UMPAR.
9. Seluruh Dosen serta Staf Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Parepare.
10. Ibu Kepala Puskesmas dan Bapak kepala Tata Usaha UPT Puskesmas Kulo yang telah mengarahkan penulis dan memberikan izin dalam melakukan penelitian ini.
11. Kepada sahabat-sahabat seperjuangan saya kuliah yaitu, Sadrah Said, A.Md.KL., Nurul Fadillah P.,A.Md.KL dan Asriani, A.Md.KL yang telah mendukung, membantu, memberikan semangat dan selalu menemani penulis dalam suka maupun duka.
12. Teman-teman reguler di Fakultas Ilmu Kesehatan yang telah memberikan banyak pengalaman dan bantuannya selama ini.
13. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, terimakasih atas segala dukungan dan bantuannya selama ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa skripsi ini masih belum bisa dikategorikan sempurna baik dari segi kata maupun penyajiannya. Oleh karena itu, segala kritik dan saran yang sifatnya membangun sangat dibutuhkan guna memperbaiki kekurangan yang ada. Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini tidak akan terselesaikan tanpa bantuan dari berbagai pihak . Akhir kata semoga skripsi ini memberikan manfaat bagi pembaca dan penulis.

Kulo, 1 Agustus 2024

**SALMIAH**

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>	<b>ii</b>
<b>PENGESAHAN SKRIPSI .....</b>	<b>iii</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>vi</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN .....</b>	<b>vii</b>
<b>RIWAYAT HIDUP .....</b>	<b>viii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB I. PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penelitian .....	5
1. Tujuan Umum .....	6
2. Tujuan Khusus.....	6
D. Manfaat Penelitian.....	7
<b>BAB II. TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>8</b>
A. Telaah Pustaka .....	8
B. Kerangka Teori .....	24
C. Kerangka Pikir .....	25
D. Hipotesis Penelitian.....	26
<b>BAB III. METODE PENELITIAN .....</b>	<b>28</b>
A. Jenis Penelitian.....	28
B. Waktu dan TempatPenelitian.....	28
C. Populasi dan Sampel .....	28

D. Definisi Operasional Variabel.....	30
E. Teknik Pengumpulan Data .....	31
F. Teknik Analisis Data.....	31
<b>BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>35</b>
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	35
B. Hasil Penelitian .....	37
C. Pembahasan .....	40
<b>BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>51</b>
A. Kesimpulan .....	51
B. Saran .....	52
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>54</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>59</b>

## **DAFTAR TABEL**

	<b>Halaman</b>
Tabel 4.1 Distribusi Karakteristik Responden di Desa Bina Baru Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kulo.....	36
Tabel 4.2 Distribusi Variabel Penelitian Berdasarkan Pengetahuan, Perilaku CTPS Dan Partisipasi Masyarakat di Desa Bina Baru Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kulo.....	37
Tabel 4.3 Hubungan Berdasarkan Umur, Jenis Kelamin, Pendidikan, Pekerjaan dan Pengetahuan dengan Partisipasi Masyarakat dalam Pelaksanaan Program STBM Pilar 2 (CTPS) di Desa Bina Baru Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kulo.....	39

## **DAFTAR GAMBAR**

**Halaman**

Gambar 1 Kerangka Teori.....	24
Gambar 2 Kerangka Pikir.....	25
Gambar 3 Izin melaksanakan Penelitian .....	89
Gambar 4 Wawancara Pengisian Kuisisioner Penelitian.....	89
Gambar 5 Wawancara Pengisian Kuisisioner Penelitian.....	90
Gambar 6 Wawancara Pengisian Kuisisioner Penelitian.....	90
Gambar 7 Observasi sarana CTPS yang digunakan responden.....	91
Gambar 8 Praktek CTPS.....	91

## **DAFTAR LAMPIRAN**

### **Halaman**

Lampiran 1 Format Persetujuan Melakukan Penelitian.....	59
Lampiran 2 Permohonan Izin Penelitian .....	60
Lampiran 3 Surat Keterangan selesai Penelitian .....	61
Lampiran 4 Kuisioner Penelitian.....	62
Lampiran 5 Output SPSS Uji Validitas Dan Reliabilitas.....	64
Lampiran 6 Master Tabel.....	66
Lampiran 7 Output SPSS Hasil Penelitian.....	75
Lampiran 8 Dokumentasi Penelitian.....	89
Lampiran 9 Jadwal Penelitian.....	92

## **ABSTRAK**

Partisipasi masyarakat adalah ikut serta ny seluruh anggota masyarakat dalam memecahkan permasalahan permasalahan masyarakat tersebut. Partisipasi masyarakat dibutuhkan dalam penerapan program Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) dimana STBM merupakan pendekatan, strategi dan program untuk merubah perilaku higiene dan sanitasi melalui pemberdayaan masyarakat dengan metode pemicuan. Penelitian ini bersifat kuantitatif analitik dengan menggunakan pendekatan wawancara dan observasional. Sampel penelitian terdiri dari masyarakat Desa Bina Baru di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kulo. Data yang diperoleh kemudian diolah dan disajikan dalam bentuk tabel deskriptif dan narasi atau penjelasan dengan menggunakan program Statistical Package for Social Science (SPSS) versi 26. Analisis data menggunakan teknik univariat dan bivariat untuk menilai hubungan antara faktor independen dan variabel dependen menggunakan uji chi-square. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebanyak 23,3% kelompok umur >50 tahun, 67,1% berjenis kelamin perempuan, tingkat pendidikan SD sebanyak 38% , pekerjaan sebagai IRT sebanyak 47,9% , pengetahuan rendah sebanyak 24,7%, tidak CTPS sebanyak 26%, serta partisipasi masyarakat menunjukkan bahwa 30,1% tidak berpartisipasi, 31,5% kurang berpartisipasi dan 38,4% berpartisipasi. Uji statistik menunjukkan ada hubungan umur ( $P=0,013$ ) dan pengetahuan tentang CTPS ( $P=0.001$ ) dengan partisipasi masyarakat sedangkan Jenis kelamin ( $P=0.972$ ), Pendidikan ( $P=0.517$  dan pekerjaan ( $P=0,883$ ) tidak menunjukkan hubungan yang signifikan Disarankan kepada masyarakat untuk mempertahankan serta meningkatkan partisipasi dalam rangka pelaksanaan sanitasi total berbasis masyarakat.

**Kata Kunci:** *Partisipasi Masyarakat, STBM, CTPS,*

## **ABSTRACT**

*Community participation is the participation of all community members in solving community problems. Community participation is needed in implementing the Community-Based Total Sanitation (STBM) program where STBM is an approach, strategy and program to change hygiene and sanitation behavior through community empowerment with triggering methods. This research is quantitative analytical in nature using interview and observational approaches. The research sample consisted of the people of Bina Baru Village in the UPT Puskesmas Kulo Working Area. The data obtained was then processed and presented in the form of descriptive tables and narratives or explanations using the Statistical Package for Social Science (SPSS) version 26 program. Data analysis used univariate and bivariate techniques to assess the relationship between independent factors and dependent variables using the chi-square test. . The results showed that 23.3% of the age group was >50 years, 67.1% were female, 38% had elementary school education, 47.9% worked as housewives, 24.7% had low knowledge, 24.7% had no CTPS. 26%, as well as community participation showing that 30.1% did not participate, 31.5% did not participate enough and 38.4% participated. Statistical tests show that there is a relationship between age ( $P=0.013$ ) and knowledge about CTPS ( $P=0.001$ ) with community participation, while gender ( $P=0.972$ ), education ( $P=0.517$  and occupation ( $P=0.883$ ) do not show a significant relationship. Recommended to the community to maintain and increase participation in the implementation of community-based total sanitation..*

**Keywords:** *Community Participation, STBM, CTPS*