

DAFTAR PUSTAKA

- Agustyaningsih T, Kurnia AD, Larasati RY. *Hubungan Pengetahuan tentang Jamban Sehat dan Lingkungan Fisik dengan Perilaku Buang Air Besar Sembarangan*. jdk [Internet]. 2023 Mar. 16 [cited 2025 Sep. 10];8(2):130-9. Available from :<https://jdk.ulm.ac.id/index.php/jdk/article/view/351>
- Ambarwati, E. (2015). *Verifikasi Desa ODF (Open Defecation Free) Pasca Pemicuan (Studi Di Kelurahan Banjar Sengon Kecamatan Patrang Dan Desa Wringin Telu Kecamatan Puger Kabupaten Jember)*. Skripsi. Universitas Jember. Diakses pada 25 Juni 2025 pukul 13.24 WIB. (<http://repository.unej.ac.id>)
- Bintari, D. P. A. (2017). *Hubungan Tingkat Pengetahuan Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (Stbm) Pilar Satu Dengan Perilaku Pemanfaatan Jamban Di Desa Putukrejo Wilayah Kerja Puskesmas Kalipare*. Skripsi. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widyagama Husada Malang
- Cintya, C. (2016). *Hubungan Pengetahuan Masyarakat Tentang Program Odf (Open Defecation Free) Dengan Perilaku Buang Air Besar Sembarangan*. Jurnal Keperawatan Dan Kebidanan
- Davik, F. I. (2016). *Evaluasi Program Sanitasi Total Berbasis Masyarakat Pilar Stop Babs Di Pukesmas Kabupaten Probolinggo*. Jurnal Administrasi Kesehatan Indonesia Volume 4 Nomor 2
- Febriani, W., Samino., Nurhalina, S. 2016. *Faktor Yang Mempengaruhi Perubahan Perilaku Stop Buang Air Besar Sembarangan (Babs): Studi Pada Program Stbm Di Desa Summersari Metro Selatan 2016*. Jurnal Dunia Kesmas. Volume 5. Nomor 3.
- Ibrahim, I., Devi. N., Taufik. A. 2012. *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Jamban Di Desa Pintu Langit Jae Kecamatan Padangsidempuan Angkola Julu Tahun 2012*. Universitas Sumatera 93 Utara.
- Karla, A. (2015). *Faktor Yang Mempengaruhi Rendahnya Partisipasi Masyarakat Terhadap Pelaksanaan Program Sanitasi Total Dan Pemasaran Sanitasi (Stops) (Studi Pada Kegiatan Arisan Jamban Di Desa Penggaron, Kecamatan Mojowarno, Kabupaten Jombang)*. Universitas Negeri Surabaya. Diakses Pada 25 Juni 2025 Pukul 12.29 WIB. (<http://jurnalmahasiswa.unesa.ac.id>)
- Kemenkes RI. 2013. *Kurikulum Dan Modul Pelatihan Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) Bagi Dosen Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Di Indonesia*. Kementrian Kesehatan RI.

- Kemenkes RI. 2014. *Modul Pelatihan Fasilitator STBM*. Kementerian Kesehatan RI
- Kemenkes RI dan MCA-indonesia. 2015. *Pedoman Pelaksanaan Sanitasi Total Berbasis Masyarakat Proyek Kesehatan Dan Gizi Berbasis Masyarakat*. Kementerian Kesehatan RI
- Kurniawati, L. (2015). *Faktor - Faktor Yang Berpengaruh Terhadap Perilaku Kepala Keluarga Dalam Pemanfaatan Jamban Di Pemukiman Kampung Nelayan Tambak Lorok Semarang*. Skripsi. Universitas Negeri Semarang
- Maharani, R. (2014). *Implementasi Program Penuediaan Air Minum Dan Sanitasi Berbasis Masyarakat (PAMSIMAS) Di Kabupaten Lebak*. Skripsi. Universitas Sultan Agung Tirtayasa. Diakses Pada 25 Juni 2025 Pukul 12:05 WIB. (<http://repository.fisip-untirta.ac.id>)
- Meiridhawati. (2012). *Faktor yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Jamban Community Led Total Sanitation (CLTS) Di Kenagarian Karunia Selatan Kecamatan Sungai Rumbai Kabupaten Dharmasraya*. Diakses Pada 25 Juni 2025 Pukul 12:03 WIB (<http://repository.unand.ac.id>)
- Notoatmodjo, S. 2011. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nugraha, M. F. (2015). *Dampak Program Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) Pilar Pertama di Desa Gucialit Kecamatan Gucialit Kabupaten Lumajang*. 3(2014), 44–53.
- Nursalam. 2003. *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Oktaviani Widia, 2019. *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pelaksanaan PHBS Pada SD DI Wilayah Kerja Puskesmas Air Tawar Kota Padang Tahun 2019*. Politeknik Kementerian Kesehatan Padang.
- Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 3 Tahun 2014. Tentang Sanitasi Total Berbasis Masyarakat. Diakses pada 25 Juni 2025 pukul 12.50 WIB. (<http://binfar.kemkes.go.id>).
- Proverawati, A dan Eni R. 2012. *Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat (PHBS)*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Qudsiyah, W. (2015). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Tingginya Angkaopen Defecation (OD) Di Kabupaten Jember (Studi Di Desa Sumber Kalong Kecamatan Kalisat) Factors Assosiated With High Number Of Open Defecation (OD) In District Jember (Studies In Sumber Kalong Village, Kalisat Subdistrict)*. E-Jurnal Pustaka Kesehatan, Volume. 3. Nomor. 2. Diakses Pada 25 Juni 2025 Pukul 13.12 WIB.

([Http://Download.Portalgaruda.Org/Article.](http://Download.Portalgaruda.Org/Article.))

Sholikhah, S. (2014). *Hubungan Pelaksanaan Program Odf (Open Defecation Free) Dengan Perubahan Perilaku Masyarakat Dalam Buang Air Besar Di Luar Jamban Di Desa Kemiri Kecamatan Malo Kabupaten Bojonegoro Tahun 2012*. Jurnal Surya. Volume 02. Nomor XVIII.

Sutiyono., Zahro S., Cahya. T.P (2014). *Analisis Pelaksanaan Program Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) Sebagai Strategi Peningkatan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PPHBS) Masyarakat oleh Petugas Puskesmas Kabupaten Grobogan*. Jurnal Manajemen Kesehatan Indonesia. Volume 02. Nomer 1. Diakses Pada 25 Juni 2025 Pukul 12:05 WIB. (<http://repository.fisip-untirta.ac.id>)

Undang- undang Nomor 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan. Diakses pada 25 Juni 2025 pukul 11.55 WIB (<https://peraturan.bpk.go.id>)

Zainiyah, A dan Mardoyo, S. 2013. Hubungan Kepemilikan Jamban Dengan Tingkat Pengetahuan Dan Pendidikan Masyarakat (Studi Di Desa Mendalan Kecamatan Winongan Kabupaten Pasuruan Tahun 2012). Jurnal Guna Kesehatan Lingkungan. Volume X. Nomor 1.

LAMPIRAN 1

Kuisisioner

Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Perilaku Pemanfaatan Jamban di Desa Dame Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dolok Masihul Tahun 2025

Tanggal Wawancara :

Petunjuk wawancara :

- a. Mohon dengan hormat bantuan dan kesediaan saudara untuk menjawab seluruh pertanyaan yang ada
- b. Mohon menjawab pertanyaan dengan jujur dan sesuai dengan hati Nurani

A. IDENTITAS RESPONDEN

No Responden :

Nama :

Umur :

Pendidikan : (Pilih salah satu dari 1-5)

1. Tidak Sekolah
2. Tamat SD
3. Tamat SMP
4. Tamat SMA
5. Tamat Perguruan Tinggi

B. PENGETAHUAN

No.	Pernyataan	Benar	Salah
1.	Sanitasi total berbasis masyarakat adalah pemberdayaan masyarakat dengan pemicuan		
2.	BAB sembarangan adalah buang air besar tidak pada tempatnya seperti jamban/ WC		
3.	Stop Buang Air Besar Sembarangan (BABS) adalah pilar satu STBM		
4.	Jamban adalah tempat untuk membuang dan mengumpulkan kotoran manusia yang harus dimiliki oleh setiap keluarga.		
5.	Syarat Jamban sehat yang Saudara ketahui:		
	a. Tidak mencemari air		

	b. Tidak berbau		
	c. Tersedia air, gayung dan sabun		
	d. Tersedia dinding dan atap pelindung		
	e. Tersedia ventilasi		
	f. Lantai kedap air		
	g. Bebas dari serangga seperti lalat dan kecoak		
	h. Mudah dibersihkan		
6.	Jenis jamban yang Saudara ketahui:		
	a. Jamban Cemplung		
	b. Jamban empang		
	c. Jamban leher angsa		
	d. Jamban septic tank		
7.	Jenis jamban yang dianjurkan dalam kesehatan lingkungan adalah leher angsa yang dilengkapi septic tank		
8.	Septic tank merupakan tempat / suatu bak untuk menampung tinja.		
9.	Jarak lubang penampungan kotoran manusia dari sumber air yang memenuhi syarat		
10.	Jamban bermanfaat untuk mencegah penularan penyakit akibat kontaminasi tinja.		
11.	BAB sembarangan dapat mencemari lingkungan		
12.	Pemanfaatan jamban harus dilakukan oleh setiap anggota keluarga		

C. PEMANFAATAN JAMBAN

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah Saudara menggunakan jamban sebagai tempat untuk membuang air besar (BAB)?		
2.	Apakah Saudara mengajarkan kepada anggota keluarga Saudara untuk memanfaatkan jamban dengan menggunakan jamban sebagai sarana BAB?		
3.	Pada jamban cemplung, apakah lubang jamban ditutup kembali setelah digunakan?		
4.	Apakah saudara rutin membersihkan jamban? Jamban dibersihkan dengan: - Alat - Obat (pembersih)		
5.	Apakah Saudara ikut berpartisipasi dalam membersihkan jamban agar terhindar dari penyakit?		
6.	Jika memiliki balita, apakah kotoran balita tersebut dibuang ke jamban?		
7.	Apakah aliran pembuangan akhir kotoran ke <i>septic tank</i> ?		

8.	Apakah Saudara selalu mencuci tangan menggunakan sabun setelah buang air besar (BAB)?		
9.	Ketika saudara berada di luar rumah, Apakah Saudara melakukan aktifitas buang air besar di sungai/kebun/laut?		
10.	Apakah persediaan air di jamban anda mencukupi?		
11.	Apakah Pemanfaatan jamban dirumah mengganggu kegiatan anggota keluarga yang lain karena harus membersihkannya setiap hari?		
12.	Jamban dirumah digunakan saat - malam hari saja. - Siang hari saja - Pagi hari saja		

LAMPIRAN 2

Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
Jl. Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

NOMOR : PP.06.02/XIV.14/766/2025
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Studi Penelitian

Kabanjahe, 28 Agustus 2025

Kepada Yth : Kepala Desa Dame Kec.Dolok Masihol
Kab. Serdang Bedagai

Di
Tempat

Dengan Hormat,

Bersama ini datang menghadap Saudara, Mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Sanitasi
Lingkungan Program Alih Jenjang Kemenkes Poltekkes Medan :

Nama : Hotni Torida Sitinjak
NIM : P00633224084

Yang bermaksud akan mengadakan studi penelitian di Desa yang Bapak/Ibu pimpin dalam
rangka menyusun Skripsi dengan judul:

" HUBUNGAN PENGETAHUAN DENGAN PEMANFAATAN JAMBAN KELUARGA DI
DESA DAME WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS DOLOK MASIHL
KABUPATEN SERDANG BEDAGAI TAHUN 2025 "

Perlu kami tambahkan bahwa penelitian ini digunakan semata mata hanya untuk
menyelesaikan tugas akhir dan perkembangan ilmu pengetahuan.

Demikian disampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu, diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Sanitasi Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Medan,



Haesti Sembiring SST MSc
NIP. 197206181997032003

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau
gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi
keaslian tandatangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



LAMPIRAN 3

Surat Balasan Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN SERDANG BEDAGAI
KECAMATAN DOLOK MASIHUL
DESA DAME**

SURAT KETERANGAN

Nomor .18.12.3/DM/150/VIII/2025

Merujuk : Surat dari Ketua Jurusan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan
Medan PP.06.02/XIV.14/766/2025 Perihal Izin Pengambilan Data

Dengan ini Kami Tidak Keberatan dilaksanakan Kegiatan Pengambilan Data guna
pendukung penyusunan Tugas Akhir (Skripsi) Tahun 2024/2025 oleh

Nama : Hotni Torida Sitinjak
NIM : P 00633224084
Judul Skripsi : Hubungan Pengetahuan Dengan Pemanfaatan
Jamban Keluarga Di Desa Dame Wilayah Kerja UPTD
Puskesmas Dolok Masihul Kabupaten
Serdang Bedagai Tahun 2025
Tempat Kegiatan : Desa Dame
Lamanya : 1 Bulan
Pengikut :-

Demikian Surat Keterangan ini agar dapat dipergunakan sebagaimana Mestinya

Desa Dame, 29 Agustus 2025
Kepala Desa Dame



OPPO A58

Fernando Siahaan, SE

LAMPIRAN 4

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)

Kami/saya Hotni Torida Sitinjak adalah peneliti dari **Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Kesehatan Lingkungan**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “**Hubungan Pengetahuan Dengan Pemanfaatan Jamban Keluarga di Desa Dame Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dolok Masihul Kabupaten Serdang Bedagai Tahun 2025**” dengan beberapa penjelasan sebagai berikut:

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui Hubungan Pengetahuan Dengan Pemanfaatan Jamban Keluarga di Desa Dame Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dolok Masihul Kabupaten Serdang Bedagai Tahun 2025, dengan metode penelitian Survei Analitik.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena untuk mengetahui pengaruh Hubungan Pengetahuan Jamban terhadap Warga. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama tujuh hari dengan bentuk penyuluhan dan pembagian kuesioner
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa tidak ada atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui dalam bentuk laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel sesuai teknik pengambilan sampel
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan kendala dalam penyuluhan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung, kecuali tidak ada
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan penyuluhan kelompok, cara ini

mungkin menyebabkan nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek (atau orang lain termasuk keluarganya) akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya)

11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah mendapatkan Pengaruh Hubungan Pengetahuan Dengan Pemanfaatan Jamban Keluarga Di Desa Dame Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dolok Masihul Kabupaten Serdang Bedagai Tahun 2025 Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi Warga/Instansi/Desa
12. Setelah penelitian ini selesai, anda dapat meneruskan perawatan/ pelayanan kesehatan lanjutan) di- dengan **membayar sejumlah - atau gratis.**

ATAU

Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini

13. Setelah menerima **pengobatan atau tindakan kesehatan** sebagai hasil penelitian, anda harus menunggu hingga **pengobatan atau tindakan kesehatan** itu disahkan secara legal.

ATAU

Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.

14. Selama menunggu mengesahkan secara legal, anda dapat menggunakan pengobatan - atau tindakan -

ATAU

Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner

15. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
16. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk – selama -
17. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
18. Penelitian ini mendapatkan dana dari - namun pihak pemberi dana tidak dapat mengakses data hasil penelitian tanpa ijin dari peneliti. Peneliti telah memastikan tidak ada konflik kepentingan dalam hal ini

ATAU

Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.

19. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.

20. Selama penelitian, peneliti akan bertanggungjawab terhadap terjadinya -

ATAU

Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuisioner.

21. Apabila terjadi risiko lain maka anda bisa mendapatkan pelayanan kesehatan berupa - (tuliskan sifat/ jenis pelayanan kesehatan, lamanya pelayanan, nama organisasi atau nama fasilitas kesehatan yang akan memberikan pelayanan) secara gratis. (Jika terdapat ketidakpastian pembiayaan, harus dijelaskan dengan baik).

ATAU

Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi terhadap subyek.

22. Jika terjadi kecacadan atau kematian akibat penelitian ini, maka - (tuliskan bahwa tidak ada rencana untuk memberikan kompensasi semacam itu, perlu dijelaskan bahwa jika terdapat kompensasi harus ada kejelasan atas penerimaan kompensasi tersebut. Meliputi: siapa yang menjadi tanggungan subjek dan bisa menerima kompensasi, organisasi apa yang akan memberikan, dan dengan cara apa kompensasi itu diserahkan)

ATAU

Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.

23. Hal tersebut di atas sesuai dengan - (tuliskan ada atau tidaknya jaminan hukum atas keharusan disediakannya kompensasi bagi seorang warga negara yang mengalami cedera, kecacadan, atau kematian ketika menjadi subjek penelitian).

ATAU

Penelitian ini tidak melibatkan unsure-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut

24. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari - (tuliskan sesuai nama KEPK yang memberikan surat laik etik).

25. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan

- (tuliskan bagaimana keamanan dan kesejahteraan subjek akan dijamin).

26. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.

ATAU

Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuisioner.

27. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
28. Hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga akan disimpan kerahasiaannya oleh peneliti, tidak akan diungkapkan kecuali atas ijin anda.

ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.

29. Penelitian akan menggunakan catatan rekam medis dan hasil laboratorium anda hanya bila anda memberikan ijin.

ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.

30. Penelitian ini menggunakan sampel - darah, sputum atau spesimen lain) milik anda. Peneliti hanya akan menggunakan sampel tersebut sesuai tujuan penelitian ini dan bila ada sisa sampel akan dilakukan pemusnahan agar tidak disalahgunakan.

ATAU

Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.

31. Penelitian ini melibatkan anda (wanita usia subur) dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi - (sesuai risiko penelitian).

ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.

32. Penelitian ini melibatkan anda (wanita hamil/menyusui) dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi - (sesuai

risiko penelitian).

ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui

33. Penelitian melibatkan anda sebagai korban bencana untuk tujuan penelitian dan tidak berhubunngan dengan bantuan kemanusiaan yang mungkin akan diberikan pihak lain.

ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.

34. Penelitian ini dilakukan secara online dengan bantuan aplikasi - (sesuai protokol penelitian). Peneliti akan menggunakan password tertentu (atau metode lain) untuk mencegah kebocoran data anda.

ATAU

Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini. Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Hotni Torida Sitinjak

Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi

Dengan hormat
Peneliti



()

Hotni Torida Sitinjak

LAMPIRAN 5

Master Tabel Hubungan Pengetahuan terhadap Pemanfaatan Jamban Keluarga di Desa Dame Wilayah Kerja Puskesmas Dolok Masihul

No	NAMA	OBSERVASI TINGKAT PENGETAHUAN												TOTAL	KATEGORI	PENGETAHUAN 1= BAIK 2=CUKUP 3=KURANG
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12			
1	UCOK PURBA	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	14	B	
2	PARLINDUNGAN	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	14	B	
3	LISMAWATI SITUMORANG	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	14	B	
4	TIOMINAR SIMARMATA	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	16	K	
5	BENTI BR PANDIANGAN	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	15	C	
6	SARIADI	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	14	B	
7	TOBING TOBIAS PANDIANGAN	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	15	C	
8	ROSMITA SIMARMATA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	B	
9	DANI BASTIAN SINAGA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	B	
10	MARIATTA BR SINAGA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	B	
11	HASAN MAKSUM LUBIS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	B	

[illegible]

30	RUDI SARAGIH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	B
31	JUMIRAN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	B
32	NURDIN SARAGIH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	B
33	MISDI	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	15	C
34	MURNI BR SARAGIH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	B
35	RAULI SARAGIH	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	15	C
36	SAHRIAL SARAGIH	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	15	C
37	JHONSIANUS PURBA	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	15	C
38	HERMANSYAH SIHOMBING	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	15	C
39	JALI TONDIAMAN SARAGIH	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	15	C
40	BAMBANG SANTOSO	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	15	C
41	MARLAN PURBA	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	15	C
42	SUGIANTO	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	15	C
43	ASNAWATI BR PURBA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	B
44	LEMMA BR PURBA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	B
45	SOLEMAN HASIBUAN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	B
46	MIAMI BR MANURUNG	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	B
47	MAKMUR GINTING	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	B
48	JONI MANURUNG	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	16	K
49	HERLINA BR SARAGIH	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	16	K
50	ELIANA PURBA	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	16	K

51	RASMULIANI BR PURBA	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	16	K
52	ARIFIN SARAGIH	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	16	K
53	TONGAH LUBIS	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	16	K
54	SITI JANUARI BR GINTING	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	16	K
55	JANNES EDI SAPUTRA MANURUNG	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	16	K
56	SANTIMA SIPAYUNG	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	B
57	ROSMALINA BR SINAGA	2	2	2	2	1	3	1	3	1	1	1	1	20	K
58	IMRAN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	B
59	ULIMAN SIPAYUNG	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	B
60	HENDIAMAN DAMANIK	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	B
61	MINARIA BR SARAGIH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	B
62	JEFRI AMSYAH SIREGAR	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	16	C
63	SUPRIADI	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	16	C
64	ANDIKA	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	16	C
65	MAHADI PRANATA PURBA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	B
66	HARIANI SILALAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	B
67	MURSAL SIHOMBING	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	B
68	ZAINAL ABIDIN RANGKUTI	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	16	C

[illegible]

		OBSERVASI TINGKAT PEMANFAATAN JAMBAN													
No	NAMA	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	TOTAL	KATEGORI
1	UCOK PURBA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
2	PARLINDUNGAN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
3	LISMAWATI SITUMORANG	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
4	TIOMINAR SIMARMATA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
5	BENTI BR PANDIANGAN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
6	SARIADI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
7	TOBING TOBIAS PANDIANGAN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
8	ROSMITA SIMARMATA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
9	DANI BASTIAN SINAGA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
10	MARIATTA BR SINAGA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
11	HASAN MAKSUM LUBIS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
12	HARUN SIMAMORA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
13	SIRHAN SIHOMBING	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
14	DASIMAN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN

PEMANFAATAN
JAMBAN
1= MEMANFAATKAN
2= KURANG
MEMANFAATAKAN

[illegible]

[illegible]

[illegible]

63	SUPRIADI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
64	ANDIKA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
65	MAHADI PRANATA PURBA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
66	HARIANI SILALAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
67	MURSAL SIHOMBING	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
68	ZAINAL ABIDIN RANGKUTI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
69	RANI HALIMATU BAKDIAH BR SAGALA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
70	MARSANI BR SINAGA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
71	SELAMET	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
72	NUR JANAH PASARIBU	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
73	M.TRIJAYA AKBAR	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
74	ENDANG SRI KARTIKA BR SITEPU	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
75	SAHNAN SAMOSIR	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
76	MAHYUDIN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	MEMANFAATKAN
77	ABDUL RAHMAN SAMOSIR	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	KURANG MEMANFAATKAN
78	ABAHADI SINAGA	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	KURANG MEMANFAATKAN

LAMPIRAN 6

Output SPSS

PENGETAHUAN					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BAIK	58	74,4	74,4	74,4
	KURANG	6	7,7	7,7	82,1
	CUKUP	14	17,9	17,9	100,0
	Total	78	100,0	100,0	

PEMANFAATAN JAMBAK					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	MEMANFAATKAN	72	92,3	92,3	92,3
	KURANG	6	7,7	7,7	100,0
	MEMANFAATKAN				
	Total	78	100,0	100,0	

UJI- CHI SQUARE PEARSON

Case Processing Summary						
	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PENGETAHUAN * PEMANFAATAN_ JAMBAK	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%

PENGETAHUAN * PEMANFAATAN JAMBAN CROSSTABULATION						
			PEMANFAATAN JAMBAN		Total	
			KURANG Memanfaatkan	Memanfaatkan		
PENGETAHUAN	BAIK	Count	0	58	58	
		Expected Count	4,5	53,5	58,0	
		% of Total	0,0%	74,4%	74,4%	
	CUKUP	Count	0	14	14	
		Expected Count	1,1	12,9	14,0	
		% of Total	0,0%	17,9%	17,9%	
	KURANG	Count	6	0	6	
		Expected Count	0,5	5,5	6,0	
		% of Total	7,7%	0,0%	7,7%	
	Total		Count	6	72	78
			Expected Count	6,0	72,0	78,0
			% of Total	7.7%	92,3%	100.0%

Chi-Square Tests			
	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	78,000 ^a	2	,000
Likelihood Ratio	42,306	2	,000
N of Valid Cases	78		
a. 3 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,46.			

Berdasarkan Hasil output SPSS diatas, terdapat **3 cell yang memiliki Frekuensi Harapan (Expected Count)** yang kurang dari 5

Dimana syarat uji Chi Square diterima atau terpenuhi apabila **TIDAK ADA** Expected CELL yang kurang dari 5, oleh karena itu untuk menjawab hipotesis peneliti maka menggunakan alternatif lain yaitu **Uji Mann-Whitney**

Mann-Whitney Test

Ranks				
	PEMANFAATAN_JAMBAN	N	Mean Rank	Sum of Ranks
PENGETAHUAN	MEMANFAATKAN	72	37,67	2712,00
	KURANG MEMANFAATKAN	6	61,50	369,00
	Total	78		

Test Statistics ^a	
	PENGETAHUAN
Mann-Whitney U	84,000
Wilcoxon W	2712,000
Z	-3,243
Asymp. Sig. (2-tailed)	,001
a. Grouping Variable: PEMANFAATAN JAMBAN	

LAMPIRAN 7

Dokumentasi Kegiatan Penelitian

Pembagian Kuisisioner



Pembangunan Septic Tank



Pemeriksaan ke rumah warga



Kerjasama dengan pihak desa



Kondisi salah satu jamban warga



Kunjungan ke kantor desa



LAMPIRAN 8

Ethical Exemption



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.2341/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Hotni Torida Sitingak
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MEDAN
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"HUBUNGAN PENGETAHUAN DENGAN PEMANFAATAN JAMBAN KELUARGA DI DESA DAME WILAYAH
KERJA UPTD PUSKESMAS DOLOK MASIHL KABUPATEN SERDANG BEDAGAI TAHUN 2025"

*"THE RELATIONSHIP OF KNOWLEDGE WITH LANE USE FAMILIES IN DAME VILLAGE WORK AREA UPTD
PUSKESMAS DOLOK MASIHL SERDANG BEDAGAI DISTRICT YEAR 2025"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang menunjuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 10 Oktober 2025 sampai dengan tanggal 10 Oktober 2026.

This declaration of ethics applies during the period October 10, 2025 until October 10, 2026.



October 10, 2025
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

01190/EE/2025/0159231271

7 STANDAR
NOMOR PROTOKOL : 015923127111122025092400098

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
1	Nilai Sosial / Klinis <i>Penelitian ini memenuhi standar Nilai Sosial/ Klinis, minimal terdapat satu diantara 7 (tujuh) nilai berikut ini :</i>	Ya
1.1	Terdapat Novelty (kebaruan). Dalam penelitian ini terdapat nilai kebaruan, yaitu terdapat minimal satu dari 3 sifat berikut :	Ya
	a. Potensi menghasilkan informasi yang valid sesuai dengan tujuan yang dinyatakan dalam protokol penelitian.	Ya
	b. Memiliki relevansi bermakna dengan masalah kesehatan	Ya
	c. Memiliki kontribusi terhadap suatu penciptaan/ kebermanfaatan dalam melakukan evaluasi intervensi kebijakan, atau sebagai bagian dari pelaksanaan kegiatan yang mempromosikan kesehatan individu atau masyarakat	Ya
1.2	Sebagai upaya mendesiminasikan hasil	Ya
1.3	Relevansinya bermanfaat dengan masalah kesehatan	Ya
1.4	Memberikan kontribusi promosi kesehatan	Ya
1.5	Menghasilkan alternatif cara mengatasi masalah	Ya
1.7	Terdapat uraian tentang penelitian lanjutan yang dapat dilakukan dari hasil penelitian yang sekarang	Ya
2	Nilai Ilmiah <i>Penelitian ini memenuhi standar nilai ilmiah</i>	Ya
2.1.1	Disain penelitian mengikuti kaidah ilmiah, yang menjelaskan secara rinci meliputi :	Ya
	a. Desain penelitian; <i>Terdapat deskripsi detil tentang desain penelitian, untuk berbagai jenis penelitian.</i> 1) Bila berupa kuesioner, terdapat uraian mengenai tatacara kuesioner, kartu buku harian dan bahan lain yang relevan digunakan untuk menjawab pertanyaan penelitian 2) Bila penelitian klinis dan atau ujicoba klinis, deskripsi harus meliputi apakah kelompok intervensi ditentukan secara non-random, random, (termasuk bagaimana metodenya), dan apakah blinded (single/double) atau terbuka (open-label)	Ya
	b. Tempat dan waktu penelitian	Ya
	c. Jenis sampel, besar sampel, kriteria inklusi dan eksklusi; teknik sampling <i>Terdapat uraian tentang jumlah subjek yang dibutuhkan sesuai tujuan penelitian dan bagaimana penentuannya secara statistik (tergantung relevansi)</i>	Ya
	d. Variabel penelitian dan definisi operasional;	Ya
	e. Instrument penelitian/alat untuk mengambil data/bahan penelitian ;	Ya
	i. Rencana analisis data, jaminan kualitas pengumpulan, penyimpanan dan analisis data	Ya
3	Pemerataan Beban dan Manfaat <i>Pemerataan beban dan manfaat mengharuskan peserta/ subjek diambil dari kualifikasi populasi di wilayah geografis di mana hasilnya dapat diterapkan. Protokol suatu penelitian mencerminkan adanya perhatian atas minimal satu diantara butir-butir di bawah ini:</i>	Ya

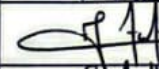
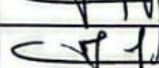
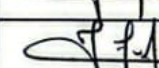
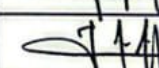
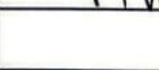
	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
3.2	Rekrutmen subjek dilakukan berdasarkan pertimbangan ilmiah, dan tidak berdasarkan status sosial ekonomi, atau karena mudahnya subjek dimanipulasi atau dipengaruhi untuk mempermudah proses maupun pencapaian tujuan penelitian. Bila pemilihan berdasarkan pada sosial ekonomi, harus atas dasar pertimbangan etik dan ilmiah - Terdapat rincian kriteria subjek dan alasan penentuan yang tidak masuk kriteria dari kelompok kelompok berdasarkan umur, sex, faktor sosial atau ekonomi, atau alasan alasan lainnya	Ya
4	Potensi Manfaat dan Resiko Risiko kepada subjek seminimal mungkin dengan keseimbangan memadai/tepat dalam kaitannya dengan prospek potensial manfaat terhadap individu, nilai sosial dan ilmiah suatu penelitian. • menyiratkan ketidaknyamanan, atau beban yang merugikan mulai dari yang amat kecil dan hampir pasti terjadi. • potensi subjek mengalami kerugian fisik, psikis, sosial, material • kerugian yang besar dan atau bermakna. • risiko kematian sangat tinggi, belum/tidak adanya perawatan yang efektif	Ya
4.1	Terdapat uraian potensi manfaat penelitian yang lebih besar bagi individu/subjek	Ya
5	Bujukan/ Eksploitasi/ Inducement (undue)	Ya
5.1	Terdapat penjelasan tentang insentif bagi subjek, dapat berupa material seperti uang, hadiah, layanan gratis jika diperlukan, atau lainnya, berupa non material: uraian mengenai kompensasi atau penggantian yang akan diberikan (dalam hal waktu, perjalanan, hari-hari yang hilang dari pekerjaan, dll)	Ya
6	Rahasia dan Privacy	Ya
6.4	Peneliti menjaga kerahasiaan temuan tersebut, jika terpaksa maka peneliti membukan rahasia setelah menjelaskan kepada subjek ttg keharusannya peneliti menjaga rahasia dan seberapa besar peneliti telah melakukan pelanggaran atas prinsip ini, dengan membuka rahasia tersebut	Ya
	a. Terdapat penjelasan bagaimana peneliti menjaga privacy dan kerahasiaan subjek sejak rekrutmen hingga penelitian selesai, bahkan jika terjadi pembatalan subjek karena subjek tidak memenuhi syarat sbg sampel	Ya
7	Informed Consent Penelitian ini dilengkapi dengan Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP/Informed Consent-IC), merujuk pada 35 butir IC secara lengkap, termasuk uraian seperti berikut ini	Ya

KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN

JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN PRODI SARJANA TERAPAN SANITASI LINGKUNGAN TA 2024/2025

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Hain TORIDA SITUMAK
NIM : P-006 33 22 4004
Dosen Pembimbing : Marina SFM. M.Kes
Judul Skripsi : Hubungan pengetahuan dengan pemanfaatan jamban keluarga di desa damo wilayah kerja UPD Puskesmas dolok Magesari Kabupaten Sintang, Indonesia Tahun 2025

Pertemuan Ke	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Tanda Tangan Dosen
1	03/juni/2025	Acc judul skripsi	
2	10/juni/2025	Pembuatan Bab 1	
3	24/juni/2025	Pembuatan Bab 2	
4	30/juni/2025	Pembuatan Bab 3	
5	09/juli/2025	Perbaikan mazu proposal	
6	17/juli/2025	acc proposal	
7	21/juli/2025	Perbaikan Bab 1-3	
8	28/juli/2025	Pembuatan Bab 4	
9	07/Agustus/2025	Konsultasi pengolahan data	
10	20/Agustus/2025	Konsultasi pengolahan data	
11	22/Agustus/2025	Pembuatan Bab 5	
12	07/September/2025	Acc mazu sedang.	

Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan
Kemenkes Poltekkes Medan,

HAESTI SEMBIRING SST, MSc
NIP. 197206181997032003

LEMBAR PERBAIKAN
SIDANG SKRIPSI MAHASISWA
PRODI SARJANA TERAPAN PROGRAM ALIH JENJANG SANITASI LINGKUNGAN
KEMENKES POLTEKKES MEDAN
TAHUN AJARAN 2024/2025

Nama : HURNI TORIDA SITINJAK
 NIM : P-0633 22 4084

	Hal Yang Disarankan Perbaikan	Disposisi
Pembimbing	- Master tabl. - Kumpulan dan saran.	7
Penguji I Dr Santi	1. Juml. keitikan dengan STDM Pilar 1. 2. Kerangka Konsep. 3. DO. Umur. / Kategori Hail uaur. 4. Hail uaur Perilaku. 5. Juml. tabel diperbaiki semi pedoman 6. Master. Tabel. 7. T	7
Penguji II	1. Tambah Variabel Pendidikan. six 2. Variabel. 3. Lengkapi. Pendidikan dan Pamer. faktor yang 4. - Pembahasan. dilengkapi. 5. Kaita. Perilaku dihilangkan 5. Kumpulan NO.	10/6/24 M

Kabangjahe, 17...11...2025
 Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan

Haesti Sembiring, BST, M.Sc
 NIP. 197206181997032003