



INSTITUT KESEHATAN HELVETIA

Fakultas Kesehatan Masyarakat

WORLD CLASS UNIVERSITY (ACCREDITED BY: WEBOMETRICS - SPAIN) <http://helvetia.ac.id>
Telp: (081) 42084606 | e-mail: info@helvetia.ac.id | Wx: 08126021000 | Lms id: instituthelvetia

LEMBAR PERSETUJUAN PERBAIKAN (REVISI)

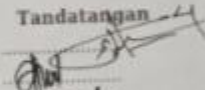
Identitas Mahasiswa :

Nama : RIANTI PARHUSIP
NIM : 1702022137
Program Studi : KESEHATAN MASYARAKAT / S-1
Judul : HUBUNGAN FAKTOR PREDISPOSISI DENGAN PERILAKU BUANG AIR BESAR SEMBARANGAN (BABS) SETELAH PEMICUAN SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT (STBM) DI DESA LIMAU SUNDAI KECAMATAN AIR PUTIH KABUPATEN BATU BARA TAHUN 2019
Tanggal Ujian Sebelumnya : 08/05/2019

Telah dilakukan perbaikan oleh mahasiswa sesuai dengan saran dosen pembimbing. Oleh karenanya mahasiswa tersebut diatas diperkenankan untuk melanjutkan pada tahap berikutnya yaitu: PENELITIAN/JILID-~~LUX~~^{*} Coret yang tidak perlu.

No Nama Pembimbing 1 dan 2
1. KHAIRATUNNISA, SKM., M.Kes
2. RINA MAHYURNI NASUTION, SKM,M.Kes

Tanggal Disetujui
08/05/2019
23/05/2019

Tandatangan

28/05/19

Medan, _____

KAPRODI
S-1 KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA

DIAN MAYA SARI SIREGAR, S.K.M., M.Kes.

Catatan:

- Lembar persetujuan revisi dibawa setiap konsultasi revisi.
- Print warna menggunakan kertas A4 (Rangkap 1).
- Tanda *) silahkan dicoret yang tidak perlu.
- Isi tanggal ujian, tanggal disetujui, dan ditandatangani oleh pembimbing bila disetujui.



INSTITUT KESEHATAN HELVETIA

Fakultas Kesehatan Masyarakat

WORLD CLASS UNIVERSITY (ACCREDITED BY: WEBOMATRICS - SPAIN) <http://helvetia.ac.id>
Tel. (061) 42884608 | e-mail: info@helvetia.ac.id | Ws: 08124025090 | Line id: [instidhelvetia](https://www.whatsapp.com/channel/0029110027302)

Nomor : 343/EXT / DKN / IKH / 11 / 2019
Lampiran :
Hal : Permohonan Survei Awal

Kepada Yth,
Pimpinan DESA LIMAU SUNDAI KECAMATAN AIR PUTIH KABUPATEN BATU BARA
di-Tempat

Dengan hormat,

Bersama ini datang menghadap, mahasiswa Program Studi 5-1 KESEHATAN MASYARAKAT di INSTITUT KESEHATAN HELVETIA.

Nama : RIANTI PARHUSIP
NPM : 1702022137

Yang bermaksud akan mengadakan survei/ wawancara/ menyebar angket/ observasi, dalam rangka memenuhi kewajiban tugas-tugas dalam melakukan/ menyelesaikan studi pada Program Studi 5-1 KESEHATAN MASYARAKAT di INSTITUT KESEHATAN HELVETIA.

Sehubungan dengan ini kami sangat mengharapkan bantuannya, agar dapat memberikan keterangan-keterangan, brosur-brosur, buku-buku, dan penjelasan lainnya yang akan digunakan dalam rangka menyusun Skripsi dengan judul:

HUBUNGAN FAKTOR PREDISPOSISI DENGAN PERILAKU BUANG AIR BESAR SEMBARANGAN (BABS) SETELAH PEMICUAN SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT (STBM) DI DESA LIMAU SUNDAI KECAMATAN AIR PUTIH KABUPATEN BATU BARA TAHUN 2019

Segala bahan dan keterangan yang diperoleh akan digunakan semata-mata demi perkembangan ilmu Pengotahaian dan tidak akan diumumkan atau diberitahukan pada pihak lain. Selanjutnya setelah mahasiswa bersangkutan yang akan menyelesaikan peninjauan/ riset/ wawancara, kami akan menyerahkan 1 (satu) eksemplar Skripsi yang dibuat mahasiswa kami.

Atas bantuan dan kerja sama yang baik, Kami ucapkan terima kasih.

Medan, 15/02/2019

Hormat Kami,



Tembusan :
- Arsip



INSTITUT KESEHATAN HELVETIA

Fakultas Kesehatan Masyarakat

WORLD CLASS UNIVERSITY (ACCREDITED BY: WEDOMETRICS - SPAIN) <http://helvetia.ac.id>
Tel: (061) 42084608 | e-mail: info@helvetia.ac.id | Wx: 08126025000 | Line id: [instituthelvetia](https://www.whatsapp.com/channel/0029110027302)

Nomor : 115/EXT/DEK/TKM/IM/VI/2019
Lampiran :
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth,
Pimpinan DESA LIMAU SUNDAI KECAMATAN AIR PUTIH KABUPATEN BATU BARA
di-Tempat

Dengan hormat,
Bersama ini datang menghadap, mahasiswa Program Studi S-1 KESEHATAN MASYARAKAT di INSTITUT KESEHATAN HELVETIA.

Nama : RIAN TI PARHUSIP
NPM : 1702022137

Yang bermaksud akan mengadakan penelitian/ wawancara/ menyebar angket/ observasi, dalam rangka memenuhi kewajiban tugas-tugas dalam melakukan/ menyelesaikan studi pada Program Studi S-1 KESEHATAN MASYARAKAT di INSTITUT KESEHATAN HELVETIA.

Sehubungan dengan ini kami sangat mengharapkan bantuannya, agar dapat memberikan keterangan-keterangan, brosur-brosur, buku-buku, dan penjelasan lainnya yang akan digunakan dalam rangka menyusun Skripsi dengan judul:

HUBUNGAN FAKTOR PREDISPOSISI DENGAN PERILAKU BUANG AIR BESAR SEMBARANGAN (BABS) SETELAH PEMICUAN SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT (STBM) DI DESA LIMAU SUNDAI KECAMATAN AIR PUTIH KABUPATEN BATU BARA TAHUN 2019

Segala bahan dan keterangan yang diperoleh akan digunakan semata-mata demi perkembangan ilmu Pengetahuan dan tidak akan diumumkan atau diberitahukan pada pihak lain. Selanjutnya setelah mahasiswa bersangkutan yang akan menyelesaikan peninjauan/ riset/ wawancara, kami akan menyerahkan 1 (satu) eksemplar Skripsi yang dibuat mahasiswa kami.

Atas bantuan dan kerja sama yang baik, Kami ucapkan terima kasih.

Medan, 28/05/2019



Tembusan :
- Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN BATU BARA
KECAMATAN AIR PUTIH
DESA LIMAU SUNDAI

Jl. Protokol Dusun V, Mangga

Nomor : 140/202/LS//2019
Sifat : Penting
Lampiran : -
Hal : *Surat Balasan Survei Awal*

Dengan Hormat,

Berdasarkan Surat dari Fakultas Kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia Medan No. 343 / EXT / DKN / IKH / II/ 2019 Tentang Permohonan Survei Awal guna menyusun Skripsi di Desa Limau Sundai, maka dengan ini kami sampaikan bahwa

Nama : Rianti Parhusip
Nim : 1702022137

Judul Skripsi : **HUBUNGAN FAKTOR PREDISPOSI DENGAN PRILAKU BUANG AIR BESAR SEMBARANGAN (BABS) SETELAH PEMICUAN SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT (STBM) DI DESA LIMAU SUNDAI KECAMATAN AIR PUTIH KABUPATEN BATU BARA TAHUN 2019.**

Dengan ini kami menerangkan bahwa Mahasiswi tersebut telah melapor kepada kami, selanjutnya kami menerangkan bahwa Mahasiswi tersebut telah selesai melakukan Survei Awal di Desa Limau Sundai dalam menyusun Skripsi sesuai dengan judul diatas .

Demikian Surat ini diperbuat dengan sebenar - benarnya agar dapat dipergunakan sesuai dengan keperluan. Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Limau Sundai, 25 Februari 2019

KEPALA DESA LIMAU SUNDAI

ROMMEL SITORUS



PEMERINTAH KABUPATEN BATU BARA
KECAMATAN AIR PUTIH
DESA PEMATANG PANJANG

Jl. Umum Medan- Kisaran Km 110 - Kode Pos : 21256

Nomor : 140/32/PP/2019
Sifat : Penting
Lampiran : -
Hal : *Surat Balasan Permohonan Uji Validasi*

Dengan Hormat,

Berdasarkan Surat dari Fakultas Kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia Medan No. 1114 / EXT / DKN / FKM / IKM / V / 2019 Tentang Permohonan Uji Validasi guna menyusun Skripsi di Desa Pematang Panjang, maka dengan ini kami sampaikan bahwa

Nama : Rianti Parhusip
Nim : 1702022137
Judul Skripsi : **HUBUNGAN FAKTOR PREDISPOSI DENGAN PRILAKU BUANG AIR BESAR SEMBARANGAN (BABS) SETELAH PEMICUAN SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT (STBM) DI DESA LIMAU SUNDAI KECAMATAN AIR PUTIH KABUPATEN BATU BARA TAHUN 2019.**

Dengan ini kami menerangkan bahwa Mahasiswi tersebut telah melapor kepada kami, selanjutnya kami menerangkan bahwa kami tidak keberatan dan memberikan izin atas kegiatan Uji Validasi di Desa Pematang Panjang dalam menyusun sesuai dengan judul diatas .

Demikian Surat ini diperbuat dengan sebenar – benarnya agar dapat dipergunakan sesuai dengan keperluan. Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.



Pematang, 31 Mei 2019
KEPALA DESA PEMATANG PANJANG

LILLEN SAMOSIR, SE
Nip.19680601 199303 1 009



PEMERINTAH KABUPATEN BATU BARA
KECAMATAN AIR PUTIH
DESA LIMAU SUNDAI

Jl. Protokol Dusun V, Mangga

Nomor : 140/214/LS/2019
Sifat : Penting
Lampiran : -
Hal : *Surat Balasan Izin Penelitian*

Dengan Hormat,

Berdasarkan Surat dari Fakultas Kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia Medan No. 1114 / EXT / DKN / FKM / IKM / V / 2019 Tentang Permohonan Izin penelitian guna menyusun Skripsi di Desa Limau Sundai, maka dengan ini kami sampaikan bahwa

Nama : Rianti Parhusip
Nim : 1702022137

Judul Skripsi : **HUBUNGAN FAKTOR PREDISPOSI DENGAN PRILAKU BUANG AIR BESAR SEMBARANGAN (BABS) SETELAH PEMICUAN SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT (STBM) DI DESA LIMAU SUNDAI KECAMATAN AIR PUTIH KABUPATEN BATU BARA TAHUN 2019.**

Dengan ini kami menerangkan bahwa Mahasiswi tersebut telah melapor kepada kami, selanjutnya kami menerangkan bahwa Mahasiswi tersebut telah selesai melakukan penelitian di Desa Limau Sundai dalam menyusun Skripsi sesuai dengan judul diatas .

Demikian Surat ini diperbuat dengan sebenar – benarnya agar dapat dipergunakan sesuai dengan keperluan. Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Limau Sundai, 27 Juni 2019





INSTITUT KESEHATAN HELVETIA

Fakultas Kesehatan Masyarakat

WORLD CLASS UNIVERSITY (ACCREDITED BY: WESBOMETMCS - SPAIN) <http://helvetia.ac.id>
Tel: 061 42084606 | e-mail: info@helvetia.ac.id | Wx: 08126023000 | Line id: [helvetia](https://www.line.me/tv/helvetia)

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa/i : RIANTI PARHUSIP
NPM : 1702022137
Program Studi : KESEHATAN MASYARAKAT / S-1
Peminatan : Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan



Judul : HUBUNGAN FAKTOR PREDISPOSISI DENGAN PERILAKU BUANG AIR BESAR SEMBARANGAN (BABS) SETELAH PEMICUAN SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT (STBM) DI DESA LIMAU SUNDAI KECAMATAN AIR PUTIH KABUPATEN BATU BARA TAHUN 2019

Nama Pembimbing 1 : KHAIRATUNNISA, SKM., M.Kes

| No | Hari/Tanggal | Materi Bimbingan | Saran | Paraf |
|----|--------------|-----------------------|------------------|-------|
| 1 | 06/07/2019 | BAB IV, E, sistematis | perbaiki | |
| 2 | 18/07/2019 | BAB IV, D, abstrak | perbaiki | |
| 3 | 29/07/2019 | BAB IV, E, abstrak | perbaiki | |
| 4 | 05/08/2019 | BAB IV, D abstrak | Acc sesuai hasil | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |

Diketahui,
Ketua Program Studi
S-1 KESEHATAN MASYARAKAT
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA

(DIAN MAYA SARI SIREGAR, S.K.M., M.Kes.)

Medan, 05/08/2019
Pembimbing 1 (Satu)

KHAIRATUNNISA, SKM., M.Kes

KETENTUAN:

1. Lembar Konsultasi diprint warna pada kertas A4 rangkap 2 (dua).
2. Satu (1) lembar untuk Prodi.
3. Satu (1) lembar untuk Administrasi Sidang (Wajib dikumpulkan sebelum sidang).
4. Lembar Konsultasi WAJIB DIISI Sebelum ditandatangani Dosen Pembimbing.
5. Mahasiswa DILARANG MEMBERIKAN segala bentuk GRATIFIKASI/Suap terhadap Dosen.
6. Dosen DILARANG MENERIMA segala bentuk GRATIFIKASI/Pemberian dari Mahasiswa.
7. Pelanggaran ketentuan No 5 dan 6 berakibat PEMBATALAN HASIL UJIAN & Penggantian Dosen.



INSTITUT KESEHATAN HELVETIA

Fakultas Kesehatan Masyarakat

WORLD CLASS UNIVERSITY (ACCREDITED BY: WEBOMETRICS - SPAIN) <http://helvetia.ac.id>
Tel: (061) 42004606 | e-mail: info@helvetia.ac.id | Ws: 08126025000 | Lms id: instituthelvetia

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa/i : RIANTI PARIHUSIP
NPM : 1702022137
Program Studi : KESEHATAN MASYARAKAT / S-1
Peminatan : Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan



Judul : HUBUNGAN FAKTOR PREDISPOSISI DENGAN PERILAKU BUANG AIR BESAR SEMBARANGAN (BABS) SETELAH PEMICUAN SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT (STBM) DI DESA LIMAU SUNDAI KECAMATAN AIR PUTIH KABUPATEN BATU BARA TAHUN 2019

Nama Pembimbing 2 : RINA MAHYURNI NASUTION, SKM,M.Kes

| No | Hari/Tanggal | Materi Bimbingan | Saran | Paraf |
|----|--------------|---------------------|----------|--------------------|
| 1 | 06/07/2019 | BAB IV, sistematika | PERBAIKI | <i>[Signature]</i> |
| 2 | 18/07/2019 | Daftar lampiran | PERBAIKI | <i>[Signature]</i> |
| 3 | 31/07/2019 | BAB, IV, V, ABSTRAK | AC | <i>[Signature]</i> |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |

Diketahui,
Ketua Program Studi
S-1 KESEHATAN MASYARAKAT
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA

(DIAN MAYA SARI SIREGAR, S.K.M, M.Kes.)

Medan, 03/07/2019
Pembimbing 2 (Dua)

[Signature]
RINA MAHYURNI NASUTION,
SKM,M.Kes

KETENTUAN:

1. Lembar Konsultasi diprint warna pada kertas A4 rangkap 2 (dua).
2. Satu (1) lembar untuk Prodi.
3. Satu (1) lembar untuk Administrasi Sidang (Wajib dikumpulkan sebelum sidang).
4. Lembar Konsultasi WAJIB DIISI Sebelum ditandatangani Dosen Pembimbing.
5. Mahasiswa DILARANG MEMBERIKAN segala bentuk GRATIFIKASI/Suap terhadap Dosen.
6. Dosen DILARANG MENERIMA segala bentuk GRATIFIKASI/Pemberian dari Mahasiswa.
7. Pelanggaran ketentuan No 5 dan 6 berakibat PEMBATALAN HASIL UJIAN & Penggantian Dosen.

DOKUMENTASI PENELITIAN



Gambar 1. Kuesioner Uji Validitas



Gambar 2. Kuesioner Penelitian



Gambar 3. Pemicuan STBM



Gambar 4. Masyarakat yang Dipicu Berjanji untuk Berubah Stop BABS Dengan Kesadaran dan Kemauan Sendiri



Gambar 5. Monitoring Stop BABS Setelah Pemicuan



Gambar 6. Monitoring stop BABS Setelah Pemicuan STBM