

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI PENGELOLAAN PROGRAM SANITASI TOTAL

BERBASIS MASYARAKAT DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS

PUSKESMAS TAMBAKREJO, WARU, SIDOARJO

Nama Responden :

Umur :

Jenis Kelamin :

Jabatan :

Pendidikan Terakhir :

No	Fungsi Manajemen	Komponen Penilaian	YA	TIDAK
1	Perencanaan	a. Rencana program <ol style="list-style-type: none">1) Terdapat rencana kegiatan dalam perencanaan program2) Terdapat tujuan/sasaran kegiatan dalam rencana kegiatan3) Terdapat target yang diharapkan akan tercapai4) Terdapat rencana waktu pelaksanaan5) Terdapat rencana lokasi pelaksanaan6) Terdapat rencana biaya yang dibutuhkan7) Terdapat penanggungjawab kegiatan		
		b. Terdapat fasilitator terlatih yang dibuktikan dengan adanya sertifikasi/surat keterangan telah mengikuti pelatihan		

No	Fungsi Manajemen	Komponen Penilaian	YA	TIDAK
		fasilitator yang dikeluarkan oleh lembaga berwenang		
		c. Terdapat perencanaan dana yang diajukan ke dinas kesehatan baik berasal dari APBN, APBD, donor, maupun sumber lain yang tidak mengikat untuk mendukung penyelenggaraan program STBM		
		d. Penjadwalan pelaksanaan kegiatan; 1) Terdapat rincian kegiatan 2) Terdapat rincian waktu pelaksanaan 3) Terdapat rencana lokasi kegiatan 4) Terdapat pembagian tugas 5) Terdapat rencana kebutuhan pelaksanaan (alat, media, maupun fasilitas)		
Total				
2	Pengorganisasian	a. Terdapat kelompok kerja yang terstruktur terdiri dari: 1) Penanggung jawab 2) Ketua tim 3) Wakil ketua tim 4) Sekretaris 5) Anggota		
		b. Terdapat pembagian tugas dan wewenang dalam pelaksanaan program STBM		
Total				
3	Pelaksanaan	a. Terdapat SOP tertulis sebagai pedoman dalam		

No	Fungsi Manajemen	Komponen Penilaian	YA	TIDAK
		pelaksanaan kegiatan yang dilakukan		
		b. Sasaran pelaksanaan kegiatan jelas, yaitu semua keluarga yang masih babs, dan semua keluarga yang telah memiliki fasilitas sanitasi tetapi belum memenuhi syarat kesehatan		
		c. Pelaksanaan kegiatan telah sesuai dengan jadwal yang telah direncanakan meliputi: 5) Waktu 6) Lokasi 7) Penanggung jawab, dan 8) Kebutuhan pelaksanaan		
		d. Jumlah tenaga pelaksanaan mencukupi		
		e. Terdapat alat dan media penunjang kegiatan yang memenuhi (gambar, slide, ppt, leaflet, poster)		
		f. Terdapat fasilitas yang memenuhi sebagai penunjang (transportasi, sound system, projector, dll)		
		g. Terdapat capaian dari kegiatan yang telah dilakukan (misalnya kegiatan pemicuan yang telah dilakukan ada beberapa orang yang berinisiatif untuk membuat jamban)		
		h. Terdapat kebijakan pada masalah saat pelaksanaan kegiatan sehingga dapat terselesaikan		

No	Fungsi Manajemen	Komponen Penilaian	YA	TIDAK
		i. Adanya kerjasama lintas program dalam pelaksanaan kegiatan		
Total				
4	Pengawasan	a. Dilakukan pemantauan yang meliputi: 4) Pemantauan kegiatan 5) Pemantauan sumber daya 6) Pemantauan hasil		
		b. Terdapat koreksi terhadap kegiatan yang tidak sesuai		
		c. Dilakukan pemantauan dan evaluasi terhadap sasaran yang telah dilakukan pemantauan (ada tidaknya kemajuan)		
		d. Dilakukan pendampingan terhadap masyarakat yang terpicu		
		e. Dilakukan tindak lanjut pada masyarakat yang belum terpicu dengan merencanakan tindakan lanjutan		
		f. Terdapat pelaporan pelaksanaan kegiatan yang meliputi: 1) Bulanan 2) Tribulan 3) Tahunan		
		g. Terdapat pelaporan kemajuan STBM dengan pengiriman data ke layanan pesan singkat (SMS) server di Kementerian Kesehatan		
		h. Terdapat laporan hambatan yang terjadi di lapangan dan cara penyelesaiannya		
		i. Terdapat laporan dana yang digunakan		

No	Fungsi Manajemen	Komponen Penilaian	YA	TIDAK
Total				

Cara penilaian:

Nilai jawaban “YA” = 1

Nilai jawaban “TIDAK” = 0

A. Distribusi pernyataan = 45

1. Jawaban untuk pernyataan Ya

$$= 45 \times 1 = 45$$

2. Jawaban untuk pernyataan Tidak

$$= 45 \times 0 = 0$$

B. Skor

1. Nilai Maksimum = $\sum \text{Soal} \times \text{bobot}$

$$= 45 \times 1$$

$$= 45$$

2. Nilai Minimum = $\sum \text{Soal} \times \text{bobot}$

$$= 45 \times 0$$

$$= 0$$

3. Kelas Interval = 3 (Baik, Cukup, Kurang)

4. Jarak Interval = $\frac{\text{Nilai maksimal} - \text{nilai minimal}}{\text{kelas interval}}$

$$= \frac{45 - 0}{3}$$

$$= 15$$

5. Skor = $\frac{\text{Skor yang diperoleh}}{\text{skor maksimal}} \times 100\%$

Tabel 1 Kategori Kriteria Pengelolaan Program STBM

Jumlah Skor	Kriteria	Presentase
31 – 45	Baik	67 % – 100 %
16 – 30	Cukup	34 % – 66 %
0 – 15	Kurang	0 % – 33 %

Lampiran 2. Lembar Pedoman Wawancara

LEMBAR WAWANCARA

PENGELOLAAN PROGAM STBM DI PUSKESMAS TAMBKAREJO

KABUPATEN SIDOARJO

I. Data Umum

1. Nama responden :
2. Umur :
3. Jenis kelamin :
4. Masa kerja :
5. Pendidikan terakhir :

II. Data Khusus

1. Apa saja kegiatan yang dilakukan petugas kesehatan lingkungan dalam program STBM
2. Apakah dilakukan penyusunan rencana kegiatan yang akan dilakukan
3. Apakah dilakukan perencanaan penanggung jawab kegiatan
4. Siapa saja pihak puskesmas yang tergabung dalam program ini
5. Apakah dilakukan perencanaan dana? Jika iya, berasal darimana dana tersebut
6. Apakah dilakukan perencanaan kebutuhan pelaksanaan seperti peralatan, media, dan fasilitas penunjang? Jika iya, siapakah yang menyediakan kebutuhan tersebut
7. Apa saja kebutuhan pelaksanaan yang disediakan
8. Apakah terdapat kelompok kerja/tim fasilitator lain yang berasal dari luar puskesmas? Jika iya, siapa saja
9. Apakah dilakukan pembagian wewenang dan tugas
10. Apakah petugas telah melakukan tugas sesuai rencana kerja yang telah disusun?
11. Apakah jumlah petugas yang ada mencukupi
12. Apakah jumlah peralatan penunjang mencukupi
13. Apakah dana menjadi kendala pelaksanaan program STBM? Jika iya, bagaimana cara menyelesaikannya
14. Apakah kurangnya alat penunjang menjadi kendala dalam pelaksanaan program STBM? Jika iya, bagaimana cara menyelesaikannya

15. Apakah ada kendala lain yang dihadapi dalam pelaksanaan program STBM
16. Bagaimana cara menyelesaikan kendala tersebut
17. Bagaimana evaluasi yang dilakukan
18. Apakah terdapat pelaporan secara tertulis
19. Apakah terdapat pelaporan secara online? Jika ada, apakah system selalu lancar digunakan

Lampiran 3 Surat Izin Bankesbangpol Jawa Timur



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
JALAN PUTAT INDAH NO.1 TELP. (031) – 5677935, 5681297, 5675493
SURABAYA – (60189)

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor : 000.9/ 2917/209/2024

Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), Sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168);
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

Menimbang : Surat Dari Ketua Jurusan Sanitasi Lingkungan Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya Direktorat Jenderal Tenaga Kesehatan
Nomor : PP.08.02/F.XXIV.12/036/2024 Tanggal : 5 Februari 2024

Nama : **MOCHAMMAD ARIFIN MULYO ADMODI PRAYITNO**

Alamat : Ngampel Sumberagung RT 001 RW 001 Kel. Sumberagung Kec. Perak Kab. Jombang

Nomor Telepon : 085855851167

Pekerjaan : Mahasiswa

Judul Penelitian : "Evaluasi Pengelolaan Program Sanitasi Total, Berbasis Masyarakat (STBM) di Puskesmas Tambakrejo Kecamatan Waru Kabupaten Sidoarjo Tahun 2023"

Bidang Penelitian : Mencari data, Wawancara, Skripsi/Sanitasi Lingkungan

Lokasi Penelitian : Puskesmas Tambakrejo

Waktu Penelitian : Februari – Mei 2024

Status Penelitian : Baru

Anggota Tim Penelitian : -

Demikian Surat Keterangan untuk digunakan seperlunya

Dikeluarkan di : Surabaya
Pada Tanggal : 13 Februari 2024

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
PROVINSI JAWA TIMUR



NURUL ANSORI S.Pd, M.Kes
Pembina (I/IIa)
NIP. 19700204 200012 1 006

Tembusan :
Yth. Bupati Sidoarjo
Cc. Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik

Lampiran 4 Surat Izin Bankesbangpol Sidoarjo



**PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jl. Raya A. Yani No. 4 Telepon. 031 8921954
Email : bakesbangpolsidoarjo@gmail.com
Website : bakesbangpol.sidoarjokab.go.id

Nomor : 000.9/467/438.6.5/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. Sdr. MOCHAMMAD
ARIFIN MULYO ADMODI PRAYITNO

Sidoarjo, 13 Februari 2024
Kepada
Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Sidoarjo,
di
SIDOARJO

Berdasarkan Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Jawa Timur nomor : 000.9/2917/209/2024 tanggal 13 Februari 2024 Perihal **Pemohonan Rekomendasi Penelitian / Survey / Kegiatan / PKL / KKN / Magang / OJT**, maka bersama ini kami hadapkan:

Nama : MOCHAMMAD ARIFIN MULYO ADMODI PRAYITNO
Tempat/Tgl.Lahir : Jombang, 21 Februari 2002
Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa
Alamat : Dsn. Ngampel, RT. 01, RW. 01. DESA SUMBERAGUNG, KEC. PERAK, KAB. JOMBANG
Instansi : POLTEKKES KEMENKES SURABAYA / JURUSAN SANITASI LINGKUNGAN
NIM : P27833320056 NIK : 3517012102020001
Judul : **EVALUASI PENGELOLAAN PROGRAM SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT (STBM) DI WILAYAH PUSKESMAS TAMBAKREJO KECAMATAN WARU KABUPATEN SIDOARJO TAHUN 2024**
Pembimbing / Penanggungjawab : Dr. Khambali, ST., MPPM.
Peserta : -
Bidang : Kesehatan
Tujuan : Permintaan Data, Wawancara, Penelitian
Waktu : 13 Februari 2024 s/d 31 Mei 2024
Telephone/HP : 085855851167 Email : aarifinm77@gmail.com

Untuk melakukan Penelitian/Survey/PKL/KKN/Magang/Kegiatan di Instansi/Wilayah Saudara guna kepentingan studi, dengan syarat-syarat/ketentuan sebagai berikut :

1. Berkewajiban menghormati dan mentaati Peraturan dan Tata Tertib di Daerah setempat/Lokasi Penelitian/Survey/PKL/KKN/Magang/Kegiatan.
2. Pelaksanaan penelitian agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban diluarah/lokasi.
3. Yang bersangkutan diberi tugas sesuai relevansinya dengan mata kuliah/pelajaran di sekolah/perguruan tinggi.
4. Wajib melaporkan hasil Penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Sidoarjo dalam kesempatan pertama.
5. Surat Keterangan ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat-syarat serta ketentuan seperti tersebut di atas.
6. Melaksanakan Protokol Kesehatan pada saat melakukan Penelitian/Survey/PKL/KKN/Magang/Kegiatan. Demikian untuk menjadikan Maklum.

Tembusan :

1. Sdr. Kepala Bappeda Kab. Sidoarjo;
2. Sdr. Kepala Puskesmas Tambakrejo;
3. Sdr. Ketua Jurusan Sanitasi Lingkungan Poltekkes Kemenkes Surabaya;
4. Sdr. Yang bersangkutan.

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN SIDOARJO**



Ditandatangani secara elektronik oleh

FREDIK SUHARTO, S.Sos.MM
NIP. 197002021991011002

FREDIK SUHARTO, S.Sos.MM

Pembina Utama Muda
NIP. 197002021991011002



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSE sesuai dengan Undang Undang No 11 Tahun 2008 tentang Informasi dan Transaksi Elektronik, tandatangan secara elektronik memiliki kekuatan hukum dan akibat hukum yang sah.

Lampiran 5 Surat Izin Dinas Kesehatan Sidoarjo



**PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
DINAS KESEHATAN**

Jl. MayjendSungkono 46 Sidoarjo
Telepon. 031-8941051
Email : dinkes@sidoarjokab.go.id Website :sidoarjokab.go.id

Sidoarjo, 01 April 2024

Kepada

Nomor : 000.9/2480/438.5.2/2024

Yth.Sdr.Kepala UPTD Puskesmas

Sifat : Biasa

Tambakrejo

Lampiran: -

di -

Perihal : Fasilitasi Pelaksanaan Penelitian

S I D O A R J O

Memperhatikan surat Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan Poltekkes Kemenkes Surabaya tanggal 21 Maret 2024 Nomor : PP.04.03/F.XXIV.12/0814/2024 dan Rekomendasi Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Sidoarjo tanggal 13 Februari 2024 Nomor : 000.9/467/438.6.5/2024 perihal sebagaimana tersebut pada pokok surat dengan ini diharap bantuan Saudara untuk memfasilitasi pelaksanaan kegiatan dimaksud :

Nama : Mochammad Arifin Mulyo Admodi Prayitno

NIM : P27833320056

Pendidikan : D-IV Kesehatan Lingkungan

Waktu : 01 April – 31 Mei 2024

Judul/Topik : Evaluasi Pengelolaan Program Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) di Wilayah Puskesmas Tambakrejo Kecamatan Waru Kabupaten Sidoarjo Tahun 2024

Selanjutnya hasil penelitian **wajib** disampaikan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo dalam bentuk **softfile** ke email sdkdinkes.sidoarjo@gmail.com.

Demikian untuk menjadikan maklum.

Pit. KEPALA DINAS KESEHATAN



Ditandatangani secara elektronik oleh

dr. ABDILLAH SEGAF AL HADAD,MM
NIP. 197409162008011008

dr. ABDILLAH SEGAF AL HADAD, MM
Pembina
NIP. 197409162008011008

Tembusan :
Yth. Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan
Poltekkes Kemenkes Surabaya



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR sesuai dengan Undang-Undang No 11 Tahun 2008 tentang Informasi dan Transaksi Elektronik, tandatangan secara elektronik memiliki kekuatan hukum dan akibat hukum yang sah.

Lampiran 6 Capaian Program STBM di Puskesmas Tambakrejo Tahun 2023

**DATA SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT 5 PILAR
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TAMBAKREJO TAHUN 2023**

NO	DESA	JUMLAH KK	SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT				DESA / KELURAHAN STOP BUANG AIR BESAR SEMBARANGAN	DESA / KELURAHAN STBM 5 PILAR	
			KK STOP BUANG AIR BESAR SEMBARANGAN	KK CUCI TANGAN PAKAI SABUN	KK PENGELOLAAN AIR MINUM DAN MAKANAN RUMAH TANGGA	KK PENGELOLAAN SAMPAH RUMAH TANGGA			KK PENGELOLAAN LIMBAH CAIR RUMAH TANGGA
1	WADUNGASRI	4520	4520	4103	4159	3005	4413	1	0
2	TAMBAK SUMUR	3283	3237	2983	3001	2494	3205	0	0
3	TAMBAK REJO	4900	4577	4545	4760	3827	4784	0	0
4	TAMBAK OSO	875	743	785	799	659	854	0	0
TOTAL		13578	13077	12416	12719	9985	13256	1	0

KEPALA PUSKESMAS,



Ditandatangani secara elektronik oleh

dr. FITRI IKA ARDE YANI
NIP. 198705252014022001

dr. FITRI IKA ARDE YANI Penata
Tingkat I
NIP 19870525201402201-

Lampiran 7 Data Kasus Diare di Puskesmas Tambakrejo Tahun 2023

DATA KASUS PENYAKIT DIARE

PUSKESMAS TAMBAKREJO TAHUN 2023

NO	BULAN	JUMLAH KASUS
1	JANUARI	15
2	FEBRUARI	35
3	MARET	24
4	APRIL	27
5	MEI	61
6	JUNI	81
7	JULI	110
8	AGUSTUS	136
9	SEPTEMBER	158
10	OKTOBER	197
11	NOVEMBER	225
12	DESEMBER	0
	TOTAL KASUS	1069

KEPALA PUSKESMAS,



Ditandatangani secara elektronik oleh

dr. FITRI IKA ARDE YANI
NIP. 198705252014022001

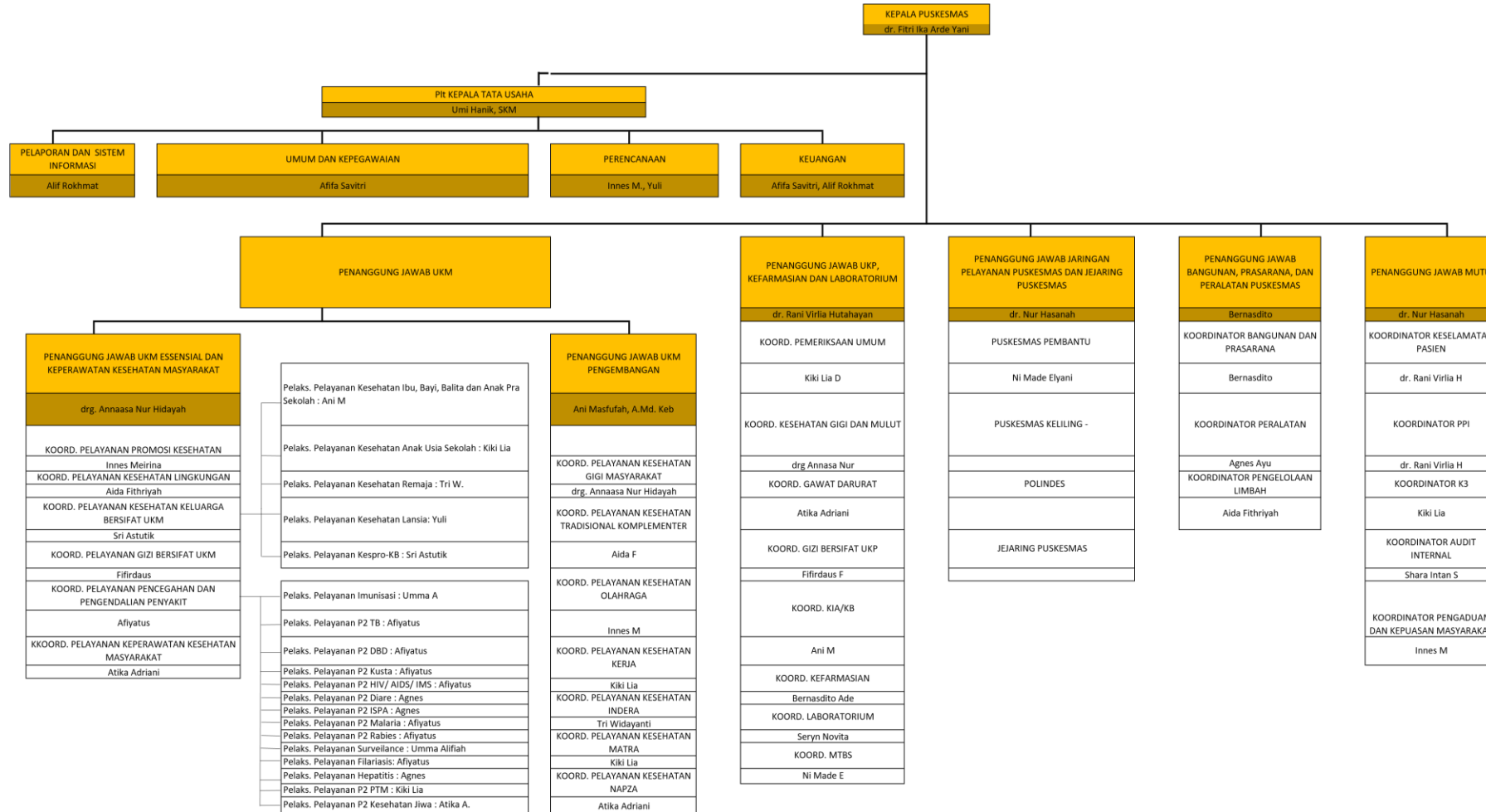
dr. FITRI IKA ARDE YANI

Penata Tingkat I

NIP 198705252014022001

Lampiran 8 SOTK Puskesmas Tambakrejo Tahun 2023

STRUKTUR ORGANISASI PUSKESMAS TAMBAKREJO



Lampiran 9 Dokumentasi



Wawancara kepada ketua puskesmas



Wawancara kepada kepala desa



Wawancara kepada bidan des



Wawancara kepada kader kesehatan



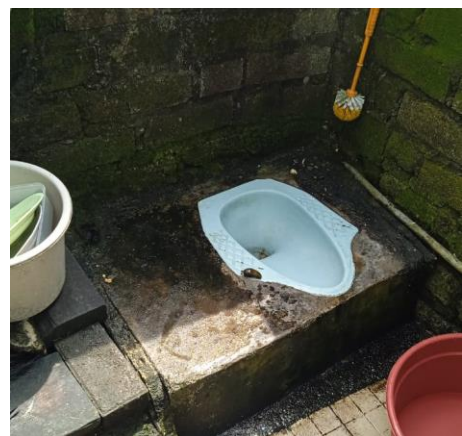
Wawancara kepada warga



Pipa pembuangan dari wc warga



Wawancara kepada kader kesehatan



Kondisi WC warga