



**ANALISIS IMPLEMENTASI SANITASI LINGKUNGAN DI
PASAR KM. 5 PALEMBANG**

SKRIPSI

OLEH

**NAMA : DIANI RURU
NIM : 10011381621126**

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT (S1)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2020**



ANALISIS IMPLEMENTASI SANITASI LINGKUNGAN DI PASAR KM. 5 PALEMBANG

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Syarat Untuk Mendapatkan Gelar (S1)
Sarjana Kesehatan Masyarakat Pada Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya

OLEH

**NAMA : DIANI RURU
NIM : 10011381621126**

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT (S1)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2020**

**KESEHATAN LINGKUNGAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

Skripsi, April 2020

Diani Ruru

Analisis Implementasi Sanitasi Lingkungan Di Pasar Km.5 Palembang

(Xiv, 98 Halaman, 37 Tabel, 5 Gambar, Lampiran)

ABSTRAK

Di Pasar masih banyak permasalahan sanitasi lingkungan yang ditemukan, salah satunya permasalahan fasilitas sanitasi yang belum baik. Fasilitas sanitasi yang belum baik dapat menyebabkan keadaan lingkungan sekitar menjadi buruk. Lingkungan yang sanitasinya buruk dapat menjadi salah satu faktor timbulnya berbagai penyakit yang dapat mengganggu kesehatan manusia. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis implementasi sanitasi lingkungan di Pasar Km.5 Palembang. Penelitian bersifat deskriptif kualitatif dengan teknik pengumpulan data berupa wawancara mendalam, observasi, dan lembar penilaian. Informan dalam penelitian ini berjumlah 23 orang yang ditentukan dengan menggunakan teknik purposive sampling. Analisis data kualitatif dilakukan melalui cara induktif, yakni pengambilan kesimpulan umum berdasarkan hasil observasi yang khusus. Hasil penelitian menunjukkan bahwa ketersediaan sarana dan prasarana seperti tempat penjualan, bangunan, keamanan yang belum memenuhi dan masih ada variabel sarana dan prasarana yang tidak tersedia ataupun rusak. Selain itu sanitasi lingkungan di Pasar Km.5 juga belum memenuhi. seperti ketersediaan air bersih yang masih kurang, ketersediaan kotak sampah yang masih kurang, pencahayaan di toilet belum sesuai, kualitas kebersihan alat makan yang belum memenuhi, drainase belum memenuhi, dan tempat cuci tangan yang tidak tersedia. Oleh karena itu perlunya dilakukan perbaikan ataupun menambah jumlah fasilitas sanitasi lingkungan dan sarana prasarana di Pasar Km.5 untuk menunjang kebersihan maupun penyehatan lingkungan di Pasar.

Kata Kunci : Pasar Km.5, Sanitasi Lingkungan, Implementasi

**ENVIRONMENTAL HEALTH
FACULTY OF PUBLIC HEALTH
SRIWIJAYA UNIVERSITY**

Thesis, April 2020

Diani Ruru

Analysis Implementation Of Environmental Sanitation In The Palembang Km.5 Market

(Xiv, 98 Pages, 37 Tables, 5 Pictures, Attachments)

ABSTRACT

In the Market there are still many environmental sanitation problems found, one of them is the problem of poor sanitation facilities. Poor sanitation facilities can cause a bad environment. An environment that has poor sanitation can be a factor in the emergence of various diseases that can disturb human health. the purpose of this study was to analyze the implementation of the environment in Pasar Km.5 Palembang. The study was a qualitative descriptive study with data collection techniques in the form of in-depth interviews, observations, and assessment sheets. informants in this study were 23 people who were determined using purposive sampling techniques. Qualitative data analysis is carried out through inductive means, which is to draw general conclusions based on specific observations. The results showed that the availability of facilities and infrastructure such as places of sale, buildings, security that did not meet and there were still variables of facilities and infrastructure that were not available or damaged. In addition, environmental sanitation in the Km.5 market also does not meet. Such as the availability of clean water that is still lacking, the availability of trash boxes that are still lacking, lighting in the toilet is not appropriate, the quality of cleanliness of cutlery that has not met, drainage has not been met, and where hand washing is not available. Therefore it is necessary to repair or increase the number of environmental sanitation facilities and infrastructure in the Km.5 Market to support environmental hygiene and sanitation in the Market.

Keywords : Km.5 Market, Environmental Sanitation, Implementation

HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi ini dengan judul “Analisis Implementasi Sanitasi Lingkungan Di Pasar Km.5 Palembang” telah disetujui untuk diujikan pada tanggal 19 Juni 2020.

Indralaya, Juli 2020

Pembimbing :

Dwi septiawati,S.KM,.M.KM

NIP. 198912102018032001

()

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini dengan judul "Analisis Implementasi Sanitasi Lingkungan Di Pasar Km.5 Palembang" telah dipertahankan di hadapan panitia ujian skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 19 Juni dan telah diperbaiki, diperiksa, serta disetujui sesuai dengan masukan panitia ujian skripsi fakultas kesehatan masyarakat Universitas Sriwijaya.

Indralaya, Juli 2020

Panitia Ujian Skripsi

Ketua Penguji :

1. Dr. Hj. Yuanita Windusari, S.Si., M.Si ()
NIP. 196909141998032002

Anggota :

2. Yustini Ardillah, S.KM., M.H ()
NIP. 198807242019032015
3. Inoy Trisnaini, S.KM., M.KL ()
NIP. 198809302015042003
4. Dwi Septiawati, S.KM., M.KM ()
NIP. 198912102018032001

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat,
Universitas Sriwijaya

Dr. Misnanarti, S.KM., M.KM
NIP. 1976060692002111001



LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Saya dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini dibuat dengan sejujurnya dengan mengikuti kaidah Etika Akademik FKM Unsri serta menjamin Bebas Plagiarisme. Bila kemudian saya diketahui melanggar Etika Akademik maka saya bersedia dinyatakan tidak lulus/gagal.

Indralaya, 27 Juli 2020
Yang Bersangkutan,

Diani Ruru
10011381621126

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Diani Ruru
Tempat Tanggal Lahir : Sungai Menang, 03 Juni 1999
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Nama Orang Tua
Ayah : Rudi
Ibu : Rusia
Alamat : Jl. Perindustrian 2, Jl. Kerikil 3, Lr.Harapan Indah Rt.73
Rw.14 No.183 Kec. Sukarami Kota Palembang
Sumatera Selatan
Email : Dianiruru03@gmail.com
Motto Hidup : Tidak apa memunyai sifat malas, asal jangan keterusan
Riwayat Pendidikan :
1. Tahun 2004-2010 : SD Negeri 1 Talang Jaya
2. Tahun 2010-2013 : SMP Muhammdiyah 4 Palembang
3. Tahun 2013-2016 : SMA *LTI* IGM Palembang
4. Tahun 2016-2020 : S1 Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas
Sriwijaya

KATA PENGANTAR

Dengan mengucapkan puji syukur kepada Allah SWT karena atas rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Analisis Implementasi Sanitasi Lingkungan Di Pasar Km. 5 Palembang” dengan tepat waktu. Penyusunan skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk mendapatkan gelar sarjana kesehatan masyarakat di fakultas kesehatan masyarakat Universitas Sriwijaya.

Dengan segala kekurangan dan keterbatasan kemampuan dalam proses penyusunan skripsi ini penulis menyadari banyak sekali pihak yang turut membantu baik secara langsung maupun tidak langsung. Oleh karena itu dalam kesempatan kali ini, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Kedua orang tua saya, kakak serta adik saya yang tidak pernah lelah dalam memberikan support dan doa mereka kepada saya.
2. Bapak Iwan Stia Budi S.KM.,M.Kes, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
3. Ibu Elvi Sunarsih,S.KM.,M.Kes selaku kepala prodi S1 FKM Unsri
4. Ibu Dwi Septiawati, S.KM.,M.K.M selaku pembimbing skripsi atas bimbingannya selama ini sehingga penulis bisa menyelesaikan skripsi.
5. Para dosen beserta staf civitas akademik fakultas kesehatan masyarakat Universitas Sriwijaya
6. Uni nia, kepala pasar, petugas pasar, pedagang atas bantuannya sehingga penulis bisa menyelesaikan skripsi ini.
7. Fania, Earlita, yang telah memberikan kegembiraan ketika peneliti mengalami kejenuhan
8. Alda, Hesti, Kartini, Rita, Aprik, terima kasih sudah menemani selama penelitian di pasar sehingga penulis bisa menyelesaikan skripsi ini.
9. Mayang, terima kasih karena berkat dirimu selalu cawa saya bisa mandiri dalam melakukan penelitian di lab.

10. Ade, terima kasih karena berkat dirimu saya bisa berkaca bahwasannya masih ada yang belum memulai menulis dan akhirnya membuat saya semangat menulis lagi.
11. Dwi, yunita, terima kasih untuk selalu menjawab pertanyaan penulis ketika sedang mengalami kebingungan
12. Semua teman - teman FKM Unsri 2016 yang telah lulus duluan dan membuat saya iri.
13. Almamater tercinta dan seluruh pihak yang terlibat dan berkontribusi dalam proses penyusunan.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, karena itu kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan dari semua pihak demi perbaikan penyusunan di masa-masa mendatang. Akhir kata penulis berharap semoga skripsi ini dapat menyumbangkan sedikit manfaat bagi kita semua.

Palembang, Maret 2020

Penulis

DAFTAR ISI

ABSTRAK	i
ABSTRACT	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	v
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Bagi Peneliti	4
1.4.2 Bagi Subjek Penelitian	4
1.4.3 Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat	4
1.5 Ruang Lingkup Penelitian	5
1.5.1 Ruang Lingkup Tempat.....	5
1.5.2 Ruang Lingkup Waktu	5
1.5.3 Ruang Lingkup Materi	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Sanitasi Lingkungan	6
2.2 Ruang Lingkup Sanitasi Lingkungan	6
2.3 Pasar.....	7
2.3.1 Pengertian Pasar	7
2.3.2 Fungsi Pasar	7
2.3.3 Jenis – Jenis Pasar	8

2.4 Persyaratan Kesehatan Lingkungan Pasar.....	8
2.5 Penelitian Terkait	19
2.6 Kerangka Teori	22
BAB III KERANGKA PIKIR DAN DEFINISI ISTILAH	23
3.1 Kerangka Pikir	23
3.2 Definisi Istilah.....	24
BAB IV METODE PENELITIAN.....	26
4.1 Desain Penelitian	26
4.2 Sumber Informasi	26
4.3 Jenis, Cara, Dan Alat Pengumpulan Data.....	27
4.3.1 Jenis Data	27
4.3.2 Cara Pengumpulan Data	28
4.3.3 Alat Penguumpulan Data.....	28
4.4 Pengelolaan Data	28
4.5 Validitas Data	29
4.6 Analisis Dan Penyajian Data	29
4.6.1 Analisis Data	29
4.6.2 Penyajian Data	30
BAB V HASIL PENELITIAN	31
5.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	31
5.1.1 Deskripsi Pasar Km.5 Palembang.....	31
5.2 Hasil Penelitian.....	32
5.2.1 Karakteristik Informan	32
5.2.2 Sarana Dan Prasarana Di Pasar Km.5	33
5.2.3 Sanitasi Lingkungan Di Pasar Km.5	60
BAB VI PEMBAHASAN	76
6.1 Keterbatasan Penelitian	76
6.2 Pembahasan	76
6.2.1 Sarana Dan Prasarana Di Pasar Km.5	76
6.2.2 Sanitasi Lingkungan Di Pasar Km.5	85

BAB VII PENUTUP	92
7.1 Kesimpulan.....	92
7.2 Saran	93
DAFTAR PUSTAKA	96
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Ketersediaan Toilet Dan Kamar Mandi.....	14
Tabel 2.2 Penelitian Terkait.....	19
Tabel 3.1 Definisi Istilah	24
Tabel 4.1 Informan Penelitian	27
Tabel 5.1 Karakteristik informan	32
Tabel 5.2 Form Penilaian Lokasi Pasar	34
Tabel 5.3 Lembar penilaian bangunan pasar umum.....	35
Tabel 5.4 Lembar penilaian penataan ruang dagang	37
Tabel 5.5 Lembar penilaian kantor pengelola	38
Tabel 5.6 Lembar penilaian tempat penjualan bahan pangan basah	39
Tabel 5.7 Lembar penilaian tempat penjualan bahan pangan kering	44
Tabel 5.8 Lembar penilaian tempat penjualan makanan siap saji	45
Tabel 5.9 Lembar penilaian area parkir	48
Tabel 5.10 Lembar penilaian konstruksi atap	50
Tabel 5.11 Lembar penilaian konstruksi dinding.....	51
Tabel 5.12 Lembar penilaian konstruksi lantai	52
Tabel 5.13 Lembar penilaian konstruksi tangga	53
Tabel 5.14 Lembar penilaian konstruksi ventilasi	53
Tabel 5.15 Lembar penilaian konstruksi pencahayaan	54
Tabel 5.16 Lembar penilaian konstruksi pintu	55
Tabel 5.17 Lembar penilaian pemadam kebakaran	56
Tabel 5.18 Lembar penilaian keamanan	57
Tabel 5.19 Lembar penilaian tempat ibadah	58
Tabel 5.20 Lembar penilaian tempat penjualan unggas hidup	59
Tabel 5.21 Lembar penilaian pos pelayanan kesehatan	60
Tabel 5.22 Lembar penilaian air bersih	61
Tabel 5.23 Lembar penilaian kamar mandi dan toilet	62
Tabel 5.24 Lembar penilaian pengelolaan sampah	63
Tabel 5.25 Lembar penilaian drainase.....	65
Tabel 5.26 Lembar penilaian tempat cuci tangan.....	67
Tabel 5.27 Lembar penilaian binatang/vektor penular penyakit	67

Tabel 5.28 Lembar penilaian kualitas makanan dan bahan pangan	69
Tabel 5.29 Lembar penilaian desinfeksi pasar	70
Tabel 5.30 Lembar penilaian PHBS pedagang dan pekerja	71
Tabel 5.31 Lembar penilaian PHBS pengunjung	73
Tabel 5.32 Lembar penilaian PHBS pengelola	75

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori	22
Gambar 3.1 Kerangka Pikir	23
Gambar 5.1 Peta Pasar Km.5	31
Gambar 5.2 Meja penjual bahan pangan basah	40
Gambar 5.3 Meja penjual bahan pangan kering	43

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Menurut *Environmental Performance Index (EPI)* yang berkaitan dengan penyediaan air bersih dan sanitasi, Indonesia menduduki rangking ke 134 dari 163 negara dengan skor 44.6 di bawah Sudan dan Tanzania (*Yale University and Columbia University, 2010*). Sanitasi mencakup sanitasi perumahan (*housing*) dan sanitasi tempat-tempat umum (*public places sanitation*). Tempat – tempat umum yang dimaksud adalah seperti bioskop, rekreasi, pasar, kolam renang, tempat ibadah dan lainnya yang perlu dijaga dan di lakukan pengawasan terhadap sanitasi lingkungannya. Menurut hasil penelitian, Sekitar 2,4 juta kematian di dunia (4,2% dari jumlah semua kematian) dapat dicegah apabila setiap individu memiliki fasilitas sanitasi yang memenuhi syarat standarisasi yang telah ditentukan oleh Peraturan Menteri Kesehatan, air bersih yang memadai dan menjaga sanitasi kebersihan baik personal maupun lingkungan sekitar (Bartram & Cairncross, 2010).

Pasar Tradisional merupakan salah satu tempat umum yang selalu di kunjungi oleh semua orang yang akan berbelanja kebutuhan sehari-hari. Selain itu juga pasar merupakan suatu tempat bertemunya antara penjual dengan pembeli termasuk fasilitasnya dimana penjual dapat memperagakan barang dagangannya dengan membayar retribusi (Depkes RI, 1993). Pasar sebagai salah satu tempat beraktifitas umum harus memperhatikan aspek kesehatan sanitasi lingkungan. Sanitasi lingkungan adalah status kesehatan suatu lingkungan yang mencakup perumahan, pembuangan kotoran, penyediaan air bersih dan sebagainya (Notoadmojo, 2003). Sanitasi lingkungan dapat pula diartikan sebagai kegiatan yang ditujukan untuk meningkatkan dan mempertahankan standar kondisi lingkungan yang mendasar yang mempengaruhi kesejahteraan manusia.

Sanitasi lingkungan menjadi hal penting untuk diterapkan di tempat-tempat umum termasuk salah satunya yaitu pasar. Masih banyak permasalahan sanitasi lingkungan yang ditemukan di pasar, salah satunya permasalahan fasilitas sanitasi yang belum baik. Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Komang Artada, Ni

Ketut Rusminingsih, I Wayan Suarta Asmara (2013), di Kampung Tinggi Kelurahan Kampung Baru Kecamatan Buleleng Kabupaten Buleleng didapatkan hasil bahwa keadaan sanitasi Pasar Kampung Tinggi tidak memenuhi syarat kesehatan, air bersih ada namun sarana kran umumnya tidak tersedia, kamar mandi dan toilet jumlahnya tidak mencukupi, tidak terpisah antara laki dan perempuan, tidak tersedia tempat cuci tangan yang dilengkapi dengan sabun dan air mengalir, air limbahnya langsung ke saluran terbuka, pada setiap pedagang tidak terdapat tempat sampah serta kondisi TPS yang sudah rusak.

Penelitian serupa juga dilakukan oleh Riris Nainggolan Dan Supraptinil (2012) Di Kabupaten Sragen Jawa Tengah Dan Kabupaten Gianyar Bali didapatkan hasil Penilaian pasar bahwa Pasar Bunder di Kabupaten Sragen telah memenuhi syarat sebagai pasar sehat. Sedangkan Pasar Banaran di Kabupaten Sragen, Pasar Gianyar, dan Pasar Blah Batu di Bali belum memenuhi syarat sebagai pasar sehat. Sedangkan pasar Gianyar yang juga pasar tingkat kabupaten, masih ada banyak kekurangan. Dengan Kualitas air bersih yang digunakan di Pasar Tradisional Gianyar pH 7,3 dan suhu 30,4°C sedikit melampaui syarat.

Data Departemen Perdagangan tahun 2007, di Indonesia terdapat sekitar 13.450 pasar tradisional dengan sekitar 12,6 juta pedagang yang beraktivitas di dalamnya yang tersebar di seluruh wilayah Indonesia. Salah satu wilayah yang ada di Indonesia adalah Provinsi Sumatera Selatan. Pada Provinsi Sumatera Selatan menurut data dari Direktori Pasar Tradisional dan Pusat Perbelanjaan tahun 2017 didapatkan bahwasannya jumlah pasar tradisional yang ada sebesar 891 pasar yang tersebar diberbagai wilayah Provinsi Sumatera Selatan. Salah satunya adalah Kota Palembang. Berdasarkan Data Palembang Dalam Angka tahun 2018 didapatkan bahwasannya pasar di Kota Palembang pada tahun 2017 mempunyai jumlah pasar, petak/kios dan pedagang sebanyak 7.675. pasar ini tersebar di beberapa wilayah Kota Palembang, Salah satunya adalah Pasar Km.5. Pasar Km.5 merupakan salah satu pasar tradisional yang cukup besar dan selalu ramai karena mempunyai lokasi yang cukup strategis yaitu di dekat pusat kota.

Berdasarkan hasil observasi awal yang dilakukan di Pasar Km.5 tersebut di dapatkan bahwasannya masih ada berbagai masalah, seperti tata kelola sarana

penjaja dari penjual yang ada di pasar Km.5 yang belum tertata rapi, karena masih ada penjual yang berjualan di area parkir sehingga sebagian area parkir dipergunakan untuk berjualan. Selain itu juga pada sekitar lingkungan pasar masih banyak ditemukan sampah yang berserakan di jalan, dan di beberapa wilayah Pasar Km.5 tersebut masih ada lantai yang berupa tanah sehingga apabila turun hujan lantai tersebut akan tergenang oleh air. Kondisi sanitasi lingkungan yang buruk ini tentu saja dapat menjadi sumber berbagai penyakit yang dapat mengganggu kesehatan manusia apabila tidak dikelola dengan baik. Berdasarkan uraian tersebut melatar belakangi penulis untuk melakukan penelitian terkait analisis implementasi sanitasi lingkungan pada Pasar Km.5 Palembang.

1.2 Rumusan Masalah

Pasar Km.5 merupakan salah satu pasar Tradisional di Kota Palembang yang terletak di pinggir jalan raya dan berada di pusat kota. Pasar tradisional merupakan tempat yang selalu ramai di kunjungi, karena sebagian besar barang yang diperjual belikan di Pasar adalah kebutuhan dasar sehari-hari dengan praktek perdagangan dan fasilitas infrastruktur yang sederhana, dan ada interaksi langsung antara penjual dan pembeli. Dikarenakan pasar tradisional selalu ramai dikunjungi maka kondisi sanitasi lingkungan di pasar harus mempunyai kondisi yang baik, karena kondisi sanitasi lingkungan yang buruk dapat menjadi sumber berbagai penyakit yang dapat mengganggu kesehatan manusia. salah satu penyakit yang dapat muncul akibat sanitasi lingkungan yang buruk seperti kolera, diare, hepatitis, dan penyakit kulit. Berdasarkan hasil observasi awal yang dilakukan di Pasar Km.5 masih ditemukan masalah terkait sanitasi lingkungan yang ada di pasar tersebut. Salah satunya kurangnya fasilitas kotak sampah sehingga membuat masih banyak sampah yang berserakan, tata kelola sarana penjaja dari penjual yang ada di pasar Km.5 yang belum tertata rapi. Sehingga hal ini menjadi salah satu masalah yang perlu diperhatikan untuk sanitasi lingkungan di pasar Km.5. Berdasarkan hal tersebut maka perlu dilakukan penelitian terkait analisis implementasi sanitasi lingkungan di Pasar Km.5 Palembang.

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Tujuan umum penelitian ini adalah untuk menganalisis implementasi sanitasi lingkungan di Pasar Km.5 Palembang.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Menilai sarana dan prasarana yang mendukung sanitasi lingkungan (tata letak lokasi, bangunan pasar, fasilitas keamanan dan fasilitas pendukung lainnya)
2. Menganalisis sanitasi lingkungan di pasar Km.5 Palembang dalam hal air bersih, kamar mandi dan toilet, keberadaan vektor, drainase, pengelolaan sampah, PHBS pedagang dan pengunjung, kualitas makanan dan bahan pangan makanan, dan tempat cuci tangan.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Bagi Peneliti

Sebagai sarana peneliti untuk menerapkan dan mengimplementasikan ilmu kesehatan masyarakat yang telah diperoleh selama perkuliahan. Dan sebagai sarana untuk Menambah pengalaman dan meningkatkan pengetahuan peneliti terkait sanitasi pasar. Dan juga untuk Memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan tugas akhir sebagai sarjana kesehatan masyarakat.

1.4.2 Bagi Subjek Penelitian

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi bahan acuan bagi pihak pengolah pasar ataupun dinas terkait dalam meningkatkan maupun memperbaiki sistem sanitasi yang ada pasar. Selain itu juga diharapkan agar hasil penelitian ini dapat menambah wawasan ataupun pengetahuan bagi pihak terkait tentang pentingnya sanitasi lingkungan pada pasar.

1.4.3 Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi sumber referensi terkait analisis implementasi sanitasi lingkungan di pasar. Selain itu juga data dapat

dijadikan sebagai bahan pustaka untuk perkembangan ilmu pengetahuan dan kepentingan penelitian selanjutnya.

1.5 Ruang Lingkup Penelitian

1.5.1 Ruang Lingkup Tempat

Penelitian ini direncanakan dilakukan di Pasar km.5, yang berlokasi di Jl. Jendral Sudirman, Kota Palembang Sumatera Selatan.

1.5.2 Ruang Lingkup Waktu

Penelitian ini akan dilakukan pada bulan Februari 2020.

1.5.3 Ruang Lingkup Materi

Penelitian ini merupakan penelitian dengan menganalisis terhadap implementasi sanitasi lingkungan di Pasar km.5 Palembang. Dengan menggunakan metode kualitatif yang meliputi penilaian terhadap sarana dan prasarana sanitasi, serta sanitasi lingkungan di Pasar Km.5 Palembang.

DAFTAR PUSTAKA

- Achmad K, Engkus, Riduwan. 2008. *Cara Menggunakan Dan Memakai Analisis Jalur*. Bandung
- Ahmad Furchan, 2004. *Pengantar Penelitian Dalam Pendidikan*. Yogyakarta
- Anwar, M.S & H Saaludian, 2003, 'Studi Lingkungan Perairan Air Sungai Di Kecamatan Gambut Dan Kertak Hanyu Kalimantan Selatan', Jakarta, *Jurnal Lingkungan Dan Pembangunan*, No. 3, pp. 183 –192
- Artada, K. et.al, 2013. 'Tinjauan Keadaan Sanitasi Pasar Kampung Tinggi Kelurahan Kampung Baru Kecamatan Buleleng Kabupaten Buleleng'. *Jurnal Kesehatan Lingkungan*, Vol. 4, No. 1. pp. 75-78
- Ashidiqy. Maritsa R, 2009. *Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Perilaku Masyarakat Dalam Membuang Sampah Rumah Tangga Di Sungai Mranggeh*. UNS, Semarang
- Atima, 2015. 'BOD Dan COD Parameter Pencemaran Air Dan Baku Mutu Air Limbah'. *Jurnal Biology Science & Education*, Vol. 4, No. 1, Pp. 83-98
- Bartram, J & Cairncross, S. 2010. 'Hygiene, Sanitation, And Water: Forgotten Foundations Of Health'. *Journal public health*, Vol. 7, pp. 1-9
- Candriani, Rina. 2014. *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Hygine Dan Sanitasi Terhadap Tempat Pengolahan Pemoangan Ayam Di Pasar Bina Usaha Meulaboh Aceh Barat*, FKM Universitas Teuku Umar, Aceh Barat.
- Departemen Kesehatan RI. 1993. *Persyaratan Kesehatan Lingkungan Tempat-Tempat Umum*, Buku Pedoman, Jakarta
- Departemen kesehatan RI. 2007. *Krida Bina Perilaku Hidup Bersih dan Sehat*. Jakarta.
- Echols & Shadily, 2003, *Kamus Inggris Indonesia*, Gramedia, Jakarta
- Fachri, M. 2013. 'Setengah Penduduk Belum Nikmati Sanitasi Sehat'. *Jurnal Nasional*, Jakarta.
- Fauzy, akhmad. 2017. 'Baseline Pasar Sejahtera Pasar Karangwaru Yogyakarta'. *Asian Journal of Innovation and Entrepreneurship*, Vol. 02, No. 02, pp.83-89
- Fuad, M, et.al, 2000. *Pengantar Bisnis*. PT Gramedia Pustaka Utama. Jakarta.

- Ginting, Ir.Perdana. 2007. *Sistem Pengelolaan Lingkungan Dan Limbah Industri*, Cetakan Pertama, Bandung
- Hidayat, Faiq. 2017. Indonesia Peringkat 2 Sanitasi Terburuk Di Dunia. Jakarta : Detik News. [Online]. Dari: <https://News.Detik.Com/Berita/D-3671789/Kepala-Bappenas-Indonesia-Peringkat-2-Sanitasi-Terburuk-Di-Dunia> Diakses Pada [13 Desember 2019].
- Irianto, K. 2007. *Panduan Gizi Lengkap Keluarga dan Olahragawan*. CV. Andi Offset, Yogyakarta
- Kasmir, 2013. *Analisis Laporan Keuangan*. Rajawali Pers, Jakarta
- Kusnoputranto, Haryoto. 1986. *Dasar – Dasar Kesehatan Lingkungan*, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Indonesia, Jakarta.
- Kusnoputranto, 2003. *Kesehatan Lingkungan* , Fakultas Kesehatan Masyarakat UI. Jakarta.
- Kusumaningrum. et.al, 2018. ‘Hubungan Sanitasi TPM Terhadap Kepadatan Kecoa Di Pelabuhan Pemenang KKP Kelas II Mataram’. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, Vol.6, No. 4, Pp.151-156
- Kepmenkes 2008. *Pedoman Penyelenggaraan Pasar Sehat*, Direktorat Penyehatan Lingkungan Ditjen Pengendalian Penyakit Dan Penyehatan Lingkungan Departemen Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta
- Lapau, Buchari. 2015. *Metode Penelitian Kesehatan*. Yayasan Pustaka Obor Indonesia, Jakarta
- Moleong, Lexy J. 2017. *Metode Penelitian Kualitatif*, Cetakan Ke-36, PT. Remaja Rosdakarya Offset, Bandung
- Munawar, Ahmad. 2004. *Manajemen Lalu Lintas Perkotaan*. Penerbit Beta Offset, Yogyakarta
- Murtining. Et.al, 2016. *Penataan Ruang Dagang Pada Rancangan Kembali Pasar Sukun Kota Malang*, FT UNBRA, Malang.
- Nainggolan, Riris. & Supraptinil. 2012. ‘Sanitasi Pasar Tradisional Di Kabupaten Sragen Jawa Tengah Dan Kabupaten Gianyar Bali.’ *Jurnal Ekologi Kesehatan*, Vol. 11, No. 2, pp. 112-122
- Notoatmodjo, Soekidjo. 2003. *Ilmu Kesehatan Masyarakat*, PT. Rineka Cipta, Jakarta

- Notoatmodjo, Soekidjo. 2005. *Metodologi Penelitian Kesehatan*, PT. Rineka Cipta, Jakarta
- Notoatmodjo, Soekidjo. 2007. *Kesehatan Masyarakat Ilmu Dan Seni*, PT. Rineka Cipta, Jakarta
- Nufus. Hayatun & Tahlil Teuku. 2017. 'Ketersediaan Fasilitas Dan Perilaku Cuci Tangan Pada Anak Usia Sekolah Dasar'. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa*. Vol.2, No. 3, Pp. 1-6
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia. 2017. *Standar Baku Mutu Kesehatan Lingkungan Dan Persyaratan Kesehatan Air Untuk Higiene Sanitasi, Kolam Renang, Solus Per Aqua, Dan Pemandian Umum*. Jakarta
- Peraturan Menteri Tenaga Kerjadan Transmigrasi. 1980. *Syarat-Syarat Pemasangan Dan Pemeliharaan Alat Pemadam Api Ringan*. Jakarta
- Peraturan Presiden. 2007. *Penataan dan Pembinaan Pasar Tradisional, Pusat Perbelanjaan dan Toko Modern*. Jakarta
- Purnawijayanti, Hiasinta A. 2011. *Sanitasi higiene dan keselamatan kerja dalam pengolahan makanan*. Kasinus, Yogyakarta
- Rahmadiani, Et.al. 2016. 'Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Angka Kuman Pada Peralatan Makan Di Lapas Wanita Kelas IIA Semarang'. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*. Vol.4, No.1, Pp. 442-449
- Saryono & Mekar Dwi Anggraeni. 2011. *Metodelogi Penelitian Kualitatif Dalam Bidang Kesehatan*, Penerbit Nuha Medika, Jakarta
- Suryadarma. Et.al, 2007. Laporan Penelitian: *Dampak Supermarket terhadap Pasardan Pedagang Ritel Tradisional di Pusat-pusat Perkotaan di Indonesia*, Lembaga Penelitian Smeru, Jakarta
- Umar. 2003. *Dasar-Dasar Kesehatan Lingkungan*, FKM Unhas, Jakarta
- WHO. 2002. *Linking Program Evaluation to User Needs, The Politics of Program Evaluation*, Sage, USA.
- Yunanda, F. Selvina & Pradana, P.T. 2015. 'Gambaran Kondisi Sanitasi Pasar Tradisional Di Kota Pontianak', *Jurnal Kesehatan Lingkungan*.