

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 783852
<https://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1764/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

14 Maret 2025

Yth. Pengelola Pasar Way Batu Kecamatan Pesisir Tengah Kabupaten Pesisir Barat
di –
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Sanitasi Program Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Kementerian Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Apapun mahasiswa yang melakukan penelitian sebagai berikut:

| NO | NAMA / NIM | JUDUL | Tempat Penelitian |
|----|---------------------------|---|--|
| 1 | Helmy Putra 2213451046 | Pengelolaan Pasar Way Batu di Kecamatan Pesisir Tengah Kabupaten Pesisir Barat Tahun 2025 | Pasar Way Batu di Kecamatan Pesisir Tengah Kabupaten Pesisir Barat |

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:

- 1.Ka.Jurusan Kesehatan Lingkungan
- 2.Ka.Pengelola Pasar Way Batu

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



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik
yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSxE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 1 Surat Balasan



PEMERINTAH KABUPATEN PESISIR BARAT
DINAS KOPERASI, UKM DAN PERDAGANGAN
Perkantoran Pemerintah Kabupaten Pesisir Barat
Jalan Kusuma, Kecamatan Pesisir Tengah, Pesisir Barat, Lampung Kode Pos 34894
Telepon (0728) 7251085 Faksimile (0728) 7251019, Laman pesisirbaratkab.go.id
Pos-el diskukmdagpb@gmail.com

Krui, 15 April 2025

Nomor : 500.2.4.1/ 15 /IV.14/IV/2025

Sifat : Penting

Hal : Surat Izin Penelitian

Yth. Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Tanjungkarang
di -

Tempat

Menindaklanjuti surat permohonan izin penelitian dari Politeknik Kesehatan (Poltekkes) Tanjungkarang Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1764/2025 tanggal 14 Maret 2025 perihal pelaksanaan penelitian dengan judul "Pengelolaan Pasar Way Batu di Kecamatan Pesisir Tengah Kabupaten Pesisir Barat Tahun 2025", bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami menyetujui dan memberikan izin kepada peneliti untuk melaksanakan penelitian di lokasi dimaksud, dengan tetap memperhatikan ketentuan dan tata terib yang berlaku di lingkungan pasar.

Adapun hal-hal yang perlu diperhatikan oleh peneliti antara lain :

1. Menjaga keterlibatan dan tidak mengganggu aktivitas perdagangan selama pelaksanaan penelitian;
2. Berkoordinasi dengan pengelola Pasar Way Batu sebelum dan selama kegiatan berlangsung;
3. Menjaga etika, sopan santun, serta mematuhi peraturan yang berlaku di lingkungan pasar;
4. Menyampaikan hasil penelitian kepada Dinas Koperasi, UKM dan Perdagangan Kabupaten Pesisir Barat sebagai bahan evaluasi dan pertimbangan kebijakan.

Demikian surat ini disampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami ucapan terima kasih.



**Lampiran 3 QUESIONER GAMBARAN SYSTEM PENGELOLAAN
SAMPAH PASAR WAY BATU KECAMATAN PESISIR TENGAH
KABUPATEN PESISIR BARAT TAHUN 2025**

Nama :

Tanggal Wawancara:

Tempat/Waktu :

Umur :

Pertanyaan

1. Menurut ibu/bapak sampah yang dihasilkan harus ditempatkan pada wadah yang baik?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Menurut ibu/ bapak sampah yang dihasilkan harus dilakukan pemisahan di dalam wadahnya ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Menurut ibu/bapak sampah yang dihasilkan harus dipisahkan berdasarkan jenisnya ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
4. menurut ibu/bapak harus tetap dilakukan untuk usaha pengurangan sampah

pasar ?

- a. ya
 - b. tidak
5. menurut ibu/bapak sampah yang dihasilkan dapat dilakukan daur ulang ?
- a. ya
 - b. tidak
6. menurut ibu/bapak pemilahan sampah tidak perlu karena petugas pengumpul juga tidak memisahkannya ?
- a. ya
 - b. tidak
7. bila ibu/bapak melihat orang lain membuang sampah sembarangan maka ibu/bapak akan menegurnya?
- a. Ya
 - b. Tidak
8. Ibu/bapak malu apa bila membuang sampah tiidak pada tempatnya yang sudah disediakan ?
- a. Ya
 - b. Tidak
9. Apakah ibu/bapak terganggu jika sampah berserakan disekitar kios atau pasar ?
- a. Ya
 - b. Tidak
10. Menurut ibu/bapak perlu dilakukan penyuluhan tentang cara mengelola sampah ?

a. Ya

b. Tidak

11. Menurut ibu/bapak menemukan masalah pada pengelolaan sampah maka perlu mencari sumber informasi tentang pengelolaan sampah ?

a. Ya

b. Tidak

12. Menurut ibu/bapak sampah dapat menimbulkan kerugian bagi masyarakat ?

a. Ya

b. Tidak

Lampiran 4 Chek List Pengelolaan Sampah Pasar Way Batu Di Kecamatan Pesisir Tengah Kabupaten Pesisir Barat 2025

A. PENYIMPANAN / PEWADAH SAMPAH

Lokasi observasi kios/los

Petunjuk :

Berilah tanda checklist (✓) pada jawaban yang anda anggap paling sesuai

| NO | PERNYATAAN | YA | TIDAK |
|----|--|----|-------|
| 1. | Sampah yang dihasilkan di tamping pada tempat sampah | | |
| 2. | Tempat sampah dibedakan antara tempat sampah basah dengan tempat sampah kering | | |
| 3. | Tempat sampah mempunyai tutup yang mudah di buka dan ditutup tanpa pengotoran tangan | | |
| 4. | Tempat sampah terbuat dari bahan yang kuat agar tidak mudah bocor untuk mencegah berseraknya sampah | | |
| 5. | Rata rata sampah yang dihasilkan oleh pedagang tidak boleh melebihi 3x24 jam (3 hari) dibuang ke TPS | | |
| 6. | Tempat sampah terbuat dari bahan kedap air | | |

B. PENGUMPULAN SAMPAH

| NO | PERNYATAAN | YA | TIDAK |
|----|---|----|-------|
| 1. | Sampah di angkut minimal 1x 24 jam | | |
| 2. | Tersedia alat pengangkut sampah kuat dan mudah dibersihkan | | |
| 3. | Teruk pengangkut sampah menggunakan penutup | | |
| 4. | Sampah yang ada di TPS terangkat habis semuanya setiap hari | | |

C. PENGANGKUTAN SAMPAH

| NO | PERNYATAAN | YA | TIDAK |
|----|--|----|-------|
| 1. | Terdapat peralatan pengumpulan (tong sampah, bak sampah dan gerobak) | | |
| 2. | Peralatan pengumpulan tidak bocor/rusak | | |
| 3. | Frekuensi pengumpulan satu hari sekali | | |
| 4. | Mempunyai petugas pelaksana yang tetap | | |

| | | | |
|----|--|--|--|
| 5. | Semua sampah terkumpul dari setiap kios/los dan tidak ada sisa | | |
| 6. | Desain TPS mudah untuk memasukan dan mengosongkan sampah | | |
| 7. | TPS dilengkapi tutup dan jauh dari penjaja makanan | | |
| 8. | Sampah tidak berserakan disekitar TPS | | |
| 9. | TPS tidak menjadi tempat perindukan binatang penular penyakit | | |

D. APD PETUGAS KEBERSIHAN

| NO | PERNYATAAN | YA | TIDAK |
|----|------------------------|----|-------|
| 1. | Sarung tangan | | |
| 2. | Masker | | |
| 3. | Sepatu boot/septy boot | | |
| 4. | Seragam | | |
| 5. | Helm septy | | |

Lampiran 5 Dokumentasi Penelitian

| | |
|---|--|
|  |  |
| Wawancara pedagang | Sampah kios |
|  |  |
| Sampah Lapak | Sampah Amparan |



Tempat pembuangan sementara



Siring pasar way batu



Profil pasar way batu



Pengumpulan Sampah Untuk Proses
Pemilahan Sampah Organik Dan
Anorganik