



SKRIPSI



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA

**GAMBARAN SANITASI PASAR DI PASAR PALMERAH
JAKARTA PUSAT TAHUN 2018**

OLEH

**AULIA SEPTIANI
1405015019**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
2018**

SKRIPSI



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF.DR.HAMKA

**GAMBARAN SANITASI PASAR DI PASAR PALMERAH
JAKARTA PUSAT TAHUN 2018**

**Diajukan Sebagai Salah Satu
Syarat Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat**

**OLEH
AULIA SEPTIANI
1405015019**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
2018**

PERNYATAAN

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi dengan judul **Gambaran Sanitasi Pasar di Pasar Palmerah Jakarta Pusat Tahun 2018** merupakan hasil karya sendiri dan sepanjang pengetahuan dan keyakinan saya bukan plagiat dari karya ilmiah yang telah dipublikasi kan sebelumnya atau ditulis orang lain. Semua sumber, baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya tulis dengan benar sesuai dengan pedoman dan tata cara pengutipan yang berlaku. Apabila ternyata dikemudian hari Skripsi ini, baik sebagian maupun keseluruhan merupakan hasil plagiat atau penjiplakan terhadap karya orang lain, maka saya bersedia mempertanggung jawabkan sekaligus menerima sanksi berdasarkan perundang-undangan dan aturan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Prof. D.R. HAMKA.

Jakarta, 07 Mei, 2018



Aulia Septiani

1405015019

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Aulia Septiani

NIM : 1405015019

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Fakultas : Ilmu-Ilmu Kesehatan

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Prof. D. R. HAMKA Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul *Gambaran Sanitasi Pasar di Pasar Palmerah Jakarta Pusat Tahun 2018* beserta perangkat yang ada. Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Prof. D. R. HAMKA berhak menyimpan, mengalih media/ formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan memublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencatumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 06 Mei 2018

Yang menyatakan,



Aulia Septiani |

PERSETUJUAN SKRIPSI

Nama : Aulia Septiani
NIM : 1405015019
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Judul Skripsi : Gambaran Sanitasi Pasar di Pasar Palmerah Jakarta Pusat
Tahun 2018.

Skripsi dari mahasiswa tersebut di atas telah diperiksa dan disetujui untuk disidangkan dihadapan Tim Penguji Skripsi Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Prof. D.R. HAMKA

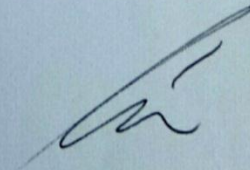
Jakarta, Mei 2018

Pembimbing I



Ony Linda, SKM.,M.Kes

Pembimbing II



Mouhamad Bigwanto, SKM.,MPHM


PENGESAHAN TIM PENGUJI

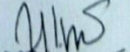
Nama : AuliaSeptiani
NIM : 1405015019
Program Studi : Kesmas
Judul Skripsi : Gambaran Sanitasi Pasar di Pasar Palmerah Jakarta Pusat Tahun 2018.

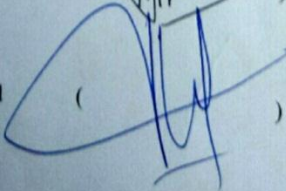
Skripsi dari mahasiswa tersebut diatas telah berhasil dipertahankan di hadapan tim penguji dan diterima sebagai salah satu syarat untuk memperoleh Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Prof.DR.HAMKA

Jakarta, Mei 2018

TIM PENGUJI

Pembimbing I : Ony Linda, M.Kes ()

Penguji I : Nanny Harmani, SKM, M.Kes ()

Penguji II : Izza Suraya, SKM, M.Epid ()

RIWAYAT HIDUP

Identitas Pribadi



Nama : Aulia Septiani
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat/ Tanggal Lahir : Curup, 16 September 1996
Agama : Islam
Alamat : Jl. Ks Tubun 3, RT 005/07 No.
12 kec.palmerah, Kel. Slipi
Jakarta Barat
No Telepon/ HP : 082176743515
Email : Auliaseptiani1616@gmail.com

Riwayat Pendidikan

1. TK Al-Qur'an 2001-2002
2. SDN 02 CENTRE CURUP 2002-2008
3. SMPN 01 CURUP 2008-2011
4. SMAN 01 CURUP 2011-2014
5. UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA 2014- 2018

Riwayat Organisasi

1. Bendahara Remaja Islam Masjid (RISMA) SMPN 01 CURUP 2008-2011
2. Anggota Ikatan Pemuda Pelajar Sulit Air (IPPSA) Jakarta Barat 2014-2017
3. Anggota Bidang 1 (Konseling) Pusat Informasi dan Konseling (PIK) 2014-2017
Hero
4. Panitia Forum Generasi Berencana Jakarta Selatan 2016-2017

HALAMAN PERSEMBAHAN

Teruntuk kedua orangtuaku tecinta yang telah membesarkan aul sampai saat ini, yang selalu mendukung, mendoakan, memberi saran, nasehat dan rasa kasih sayang yang tulus sepanjang masa mu yang tak akan pernah tergantikan, untuk abang Randy Marsoni, Yessy Marsoni dan Gita yang selalu membantu, mendoakan dan memberikan penyemangat, untuk adikku tercinta yang memberi semangat, mendukung dan mendoakan untuk penulis. Hasil skripsi ini terkhusus dipersembahkan untuk kedua orang tua, terimakasih telah memberikan semua nasehat, doa dan kasih sayang didapatkan oleh aulia dapat bermanfaat dan berguna untuk semua, bagi bangsa dan Negara.

Love you family



With Love,

Aulia Septiani

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas limpahan rahmat dan hidayah-Nya sehingga skripsi yang berjudul “Gambaran Sanitasi Pasar di Pasar Palmerah Tahun 2018” dapat diselesaikan.

Penyusunan skripsi ini dimaksudkan untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat di Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Prof.DR.HAMKA. Keberhasilan penyusunan skripsi ini juga atas bantuan dari berbagai pihak, dengan rendah hati disampaikan rasa terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Sarah Handayani SKM, M.Kes selaku Kepala Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Prof.DR.HAMKA dan beserta jajaran dekan, staff dan karyawan yang telah membantu penulis dalam proses belajar mengajar di kampus.
2. Ibu Ony Linda, SKM, M.Kes selaku pembimbing I skripsi penulis yang telah banyak membantu dalam penyelesaian skripsi ini sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir dengan baik.
3. Bapak Mouhammad Bigwanto, SKM., MPH selaku pembimbing II yang selama ini telah membimbing penulis dengan sangat baik sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan semangat motivasi yang selalu beliau berikan.
4. Seluruh dosen Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Prof.DR.HAMKA atas bimbingan dan arahan selama perkuliahan.
5. Bapak selaku Pengelola Pasar Palmerah dan seluruh staf karyawan Pasar beserta petugas kebersihan yang telah membantu penulis dalam melakukan penelitian di Pasar.
6. Kedua Orang Tua-ku tercinta Mama dan Papa yang telah memberikan penulis semangat, baik moral maupun materil tanpa kenal Lelah dan selalu mendo’akan yang terbaik untuk penulis.
7. Kakak-kakakku Randi, Yessy dan Gita terimakasih buat semangatnya.
8. Sahabat seperjuangan-ku Nabila Windiarni, Lailarrahman, Dian Azizah, Gina, Ica, Isna, Alda, Rahma dan Farah Fadilah, atas bantuannya selama ini dan juga selalu memberikan semangat kepada penulis untuk menyelesaikan skripsi ini.
9. Irwan Syarifudin sebagai moodbooster bagi penulis :), terimakasih banyak buat support dan semangatnya ya.
10. Kak Stef dan Kak Hana selaku saudari-saudariku sekaligus kakak senior terbaik terimakasih banyak buat kalian yang udah setia selalu membimbingku.

11. Personil-Personil Rumpun yang udah jadi sahabat, teman, bahkan keluarga semenjak maba sampai sekarang, makasih atas support kalian semua ya semoga Allah melancarkan segala urusan dan cita-cita kalian, semangat!!! :)
12. Teman-teman seperjuangan Environment Health 2014 yang telah saling membantu dan memberikan semangat satu sama lain.
13. Dan seluruh teman-teman angkatan 2014 sama-sama berjuang menyelesaikan skripsi yang saya banggakan senantiasa saling memberikan semangat semoga Allah membalas kebaikan mereka.

Dalam pembuatan skripsi ini penulis sangat menyadari bahwa masih banyak kekurangan-kekurangan dan masih jauh dikatakan sempurna, sehingga penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun demi kesempurnaan skripsi ini.



Jakarta, 02 April 2018

Penulis

ABSTRAK

Nama : Aulia Septiani

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Judul : Gambaran Sanitasi Pasar di Pasar Palmerah Jakarta Pusat Tahun 2018.

Sanitasi merupakan suatu upaya yang dilakukan untuk menjamin terciptanya kondisi yang memenuhi persyaratan kesehatan. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui gambaran sanitasi yang ada di Pasar Palmerah Jakarta Pusat yaitu ketersediaan dan kondisi sarana air bersih, toilet, tempat sampah, drainase, tempat cuci tangan, binatang penular penyakit dan desinfeksi pasar. Jenis penelitian ini adalah kualitatif. Instrument yang digunakan yaitu Pedoman wawancara terstruktur dibagi menjadi 3 bagian yaitu pedoman wawancara untuk 1 pengelola pasar, 5 petugas kebersihan dan 5 pedagang di pasar palmerah serta pedoman observasi menggunakan lembar check list. Penelitian ini dilakukan Di Pasar Palmerah Jakarta Pusat pada bulan Maret 2018.

Hasil penelitian didapatkan bahwa pada Pasar Palmerah jarak antara septic tank dengan sumber air bersih belum sejauh 10 meter, kemudian pada variabel ketersediaan toilet di tiap los/kios belum tercukupi, ventilasi sudah lebih dari cukup yaitu > 20% dari luas kamar mandi, pencahayaan pada toilet Pasar Palmerah sudah lebih dari memenuhi syarat yaitu 114,3 lux, masih ada beberapa toilet yang kurang bersih dan bau kurang sedap. Pada beberapa los/kios di Pasar Palmerah belum terdapat tempat sampah. Adapun jarak antara bangunan pasar ke TPS belum minimal 10 meter dan masih terletak di jalur utama. Selain itu TPS pada Pasar Palmerah masih menjadi perindukan binatang vektor penyakit dan tidak ada pengelolaan antara sampah basah dan sampah kering.

Selain itu pada variabel saluran pembuangan air limbah belum ada drainase di beberapa kios/los, kondisinya cukup baik tetapi saluran SPAL tidak ditutup dengan kisi-kisi logam. Pada pasar palmerah belum tersedia tempat cuci tangan khusus seperti wastafel, kemudian di Pasar ini belum melaksanakan desinfeksi pasar selama 1 kali menyeluruh selama sebulan dan masih menggunakan bahan desinfektan yang mencemari lingkungan.

Kesimpulan dan saran dari penelitian ini yaitu sanitasi di Pasar Palmerah Jakarta Pusat belum sepenuhnya memenuhi syarat berdasarkan Kepmenkes (No.519/MENKES/SK/VI/2008), sehingga perlu ada peningkatan kualitas dan kondisi kebijakan dari pihak pengelola pasar serta perlu ada perbaikan, pembaharuan dan penambahan dari fasilitas-fasilitas sanitasi pasar yang ada di Pasar Palmerah Jakarta Pusat.

Kata Kunci: Sanitasi, Ketersediaan dan Kondisi

ABSTRACT

Name : AuliaSeptiani
Study Program : Public Health
Title : Overview of Market Sanitation at Palmerah Market Central
Jakarta Year 2018.

Sanitation is an effort undertaken to ensure the creation of conditions that meet health requirements. The purpose of this research is to find out the sanitation picture in Palmerah Market Central Jakarta that is availability and condition of clean water facility, toilet, garbage can, drainage, hand wash, disease transmitting animal and market disinfection. This type of research is qualitative. The instrument used is structured interview guide divided into 4 parts: interview guide for 1 market manager, 5 janitor and 5 market traders in palmerah market and observation guidance using check list sheet. The research was conducted at Palmerah Market Central Jakarta in March 2018.

The results showed that the distance between septitank and the source of clean water is not as far as 10 meters, the availability of toilet has not been fulfilled, the ventilation is more than enough that is 20% from the bathroom area, the lighting 114,3 lux, there are some clean toilet and less smell delicious. There are still trash cans that are not found in some kiosks / stalls, the distance between the market to the TPS is not 10 meters and still lies on the main route. TPS becomes a vector animal vector of disease, there is no management between wet waste and dry waste.

There is no drainage in some kiosks / stalls, the condition is good enough, the channel is not covered with a metal grille. No special hand-washing facilities such as washtafel are available, have not carried out a one-time disinfection of the market for a month and use a contaminated disinfectant

Based on preliminary study, it can be concluded that sanitation at Palmerah Market Central Jakarta has not fully fulfilled the requirement of Market Sanitation according to Kepmenkes (No.519 / MENKES / SK / VI / 2008), so there needs to be improvement of quality and policy condition from market management and improvement , renewal and addition of existing market sanitation facilities at Palmerah Central Jakarta Market.

Keywords: Sanitation, Availability and Condition

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
HALAMAN PENGESAHAN PEMBIMBING	iv
HALAMAN PENGESAHAN TIM PENGUJI	v
RIWAYAT HIDUP	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR SINGKATAN	xix
BAB 1 PENDAHULUAN	
A. Latar belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
C.1 Tujuan Umum.....	4
C.2 Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	5

D.1 Manfaat Bagi Peneliti.....	5
D.2 Manfaat Bagi Fikes Uhamka.....	5
D.3 Manfaat Bagi Tempat Penelitian.....	5
E. Ruang Lingkup Peneliti	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Pengertian Sanitasi	7
B. Jenis Sanitasi	8
B.1 Sanitasi Lingkungan	8
B.2 Sanitasi Tempat-Tempat Umum.....	9
B.3 Sanitasi Makanan dan Minuman	10
C. Sanitasi Tempat-Tempat Umum.....	11
D. Pasar	12
D.1 Pengertian Pasar	12
D.2 Jenis Pasar	12
D.3 Macam-Macam Pasar	13
E. Pasar Sehat.....	14
E.1 Sarana Penyediaan Air Bersih	15
E.2 Toilet (Jamban) Dan Kamar Mandi	17
E.3 Tempat Sampah	20
E.4 Sarana Saluran Pembuangan Air Limbah atau Drainase.....	26
E.5 Tempat Cuci Tangan.....	29
E.6 Binatang Penular Penyakit (Vektor).....	30
E.7 Kualitas Makanan dan Bahan Pangan	31
E.8 Desinfeksi Pasar.....	32

BAB III KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP DAN DEFINISI ISTILAH

A. Kerangka Teori.....	33
B. Kerangka Konsep	34
C. Definisi Istilah	35

BAB IV METODE PENELITIAN

A. Desain Penelitian.....	41
B. Lokasi dan Waktu.....	41
C. Informan	41
C.1 Pengelola Pasar Palmerah (1 Orang).....	42
C.2 Petugas Kebersihan Pasar Palmerah (5 Orang).....	42
C.3 Pedagang Pasar Palmerah (5 Orang).....	42
C.4 Pembeli di Pasar Palmerah (5 Orang).....	42
D. Pengumpulan Data	42
D.1 Wawancara Terstruktur.....	42
D.2 Observasi.....	43
E. Pengolahan Data.....	44
F. Analisis Data.....	44
F.1 Pengumpulan Data Mentah.....	45
F.2 Transkrip Data.....	45
F.3 PembuatanKoding.....	45
F.4 Penyimpulan Sementara.....	45
F.5 Validitas Data.....	46
F.6 Penyimpulan Akhir.....	49

BAB V HASIL PENELITIAN

A. Gambaran Umum Pasar Palmerah	50
A.1 Sejarah Pasar Palmerah	50
A.2 Visi dan Misi Pasar Palmerah	50
A.3 Keadaan Umum Pasar Palmerah	50
B. Karakteristik Informan	51
C. Sanitasi Pasar	52
C.1 Sarana Air Bersih	52
C.2 Toilet	59
C.3 Tempat Sampah	73
C.4 Drainase atau Saluran Pembuangan Air Limbah	91
C.5 Tempat Cuci Tangan	98
C.6 Binatang Penular Penyakit (Vektor)	99
C.7 Desinfeksi Pasar	105
D. Tabel Unsur Sanitasi	106

BAB VI PEMBAHASAN

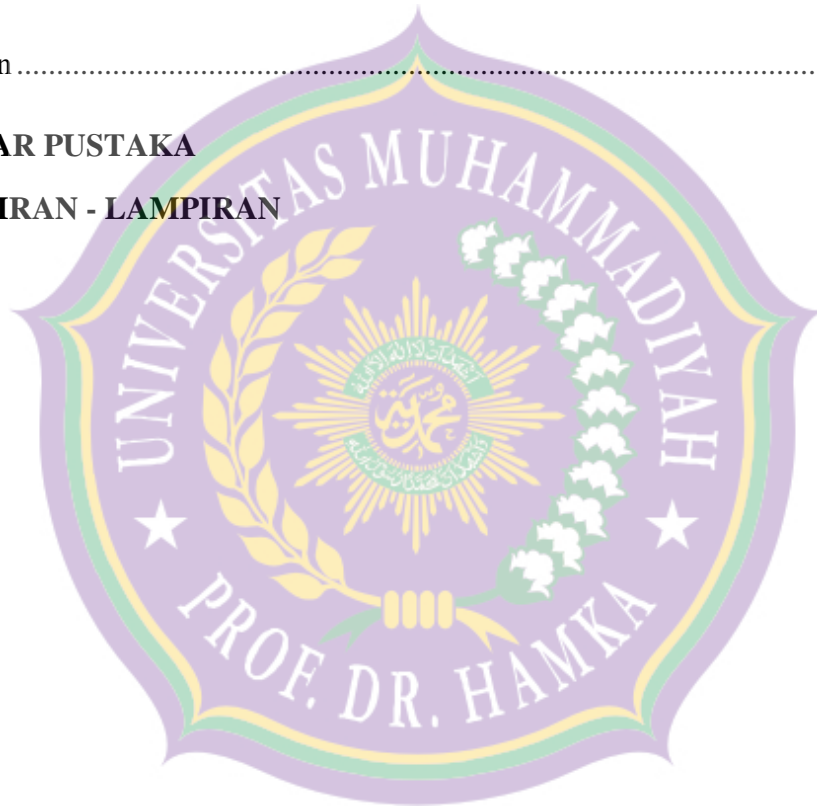
A. Keterbatasan Penelitian	108
B. Sanitasi Pasar	108
B.1 Sarana Air Bersih	108
B.2 Toilet	109
B.3 Tempat Sampah	111
B.4 Drainase atau Saluran Pembuangan Air Limbah	113
B.5 Tempat Cuci Tangan	114
B.6 Binatang Penular Penyakit	115
B.7 Desinfeksi Pasar	116

BAB VII

A. Simpulan	117
A.1 Simpulan Sarana Air Bersih.....	117
A.2 Simpulan Toilet.....	117
A.3 Simpulan Tempat Sampah	118
A.4 Simpulan Drainase atau Saluran Pembuangan Air Limbah	118
A.5 Simpulan Tempat Cuci Tangan.....	119
A.6 Simpulan Binatang Penular Penyakit.....	119
A.7 Simpulan Desinfeksi Pasar.....	120
B. Saran	120

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN - LAMPIRAN



DAFTAR TABEL

Nomor	Hlm
E.2.a Ketentuan Kamar Mandi dan Toilet	20
C.1 Definisi Istilah	35
B.1 Distribusi Informan Berdasarkan Karakteristik di Pasar Palmerah Tahun 2008	51
C.8 Unsur Sanitasi.....	106

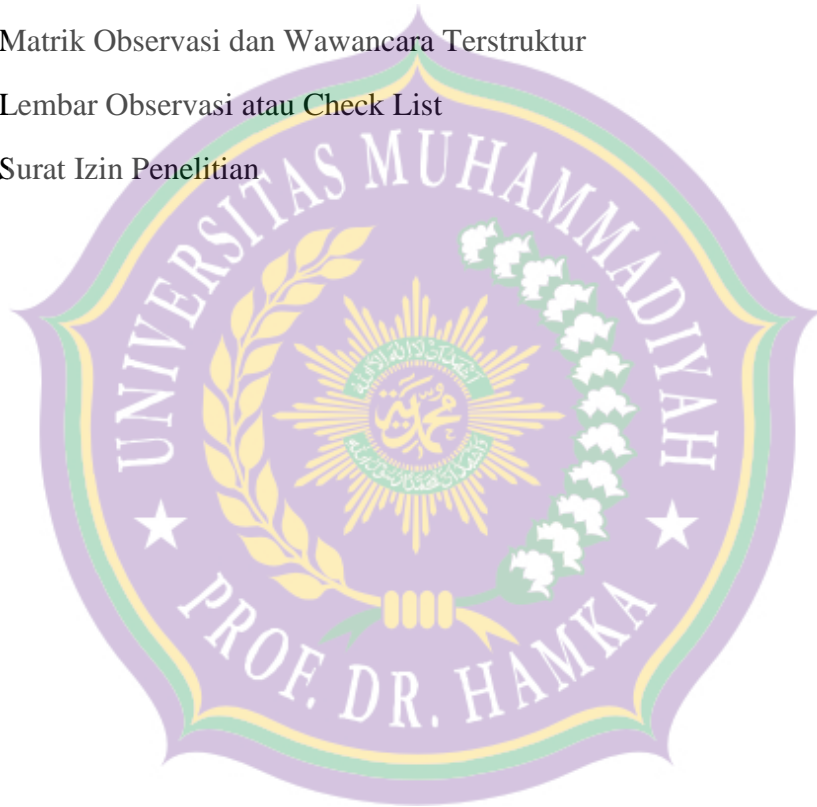


DAFTAR GAMBAR

A. 1 Kerangka Teori	34
B. 1 Kerangka Konsep	35
C.1.a Fasilitas Sarana Air Bersih Kran Air Terletak Strategis.....	52
C.1.b Fasilitas Sarana Air Bersih Toren Tidak Rusak.....	53
C.1.c Fasilitas Sarana Air Bersih untuk Jarak sumber air bersih dengan septitank tidak Minimal 10 meter.....	54
C.2.a Toilet dan Kamar Mandi Belum Terpisah laki-laki dan perempuan.....	60
C.2.b Fasilitas Toilet Tersedianya Ember.....	61
C.2.c Fasilitas Toilet Terdapat Tempat Sampah Tidak Tertutup.....	61
C.3.a Fasilitas Tempat Sampah Belum tersedia tempat sampah di kios counter dan los sembako.....	74
C.3.b Fasilitas Tempat Sampah belum Tersedia Tempat Sampah di Los Daging.....	75
C.3.c Fasilitas Sanitasi Tempat Sampah Terdapat TPS dan Gerobak Sampah.....	75
C.3.d Fasilitas Tempat Sampah TPS tidak berjarak 10 meter dari bangunan pasar.....	76
C.4.a Fasilitas Drainase atau Saluran Pembuangan Air Limbah Belum Tersedia Saluran Pembuangan Air Limbah di Los Sembako dan Los Daging.....	92
C.4.b SPAL belum tertutup dengan kisikisi logam.....	92
C.5.a Fasilitas Sanitasi Tempat cuci tangan tidak tersedia di tiap kios atau los dan tidak ada Sabun.....	98
C.6.a Fasilitas Sanitasi Binatang Penular Penyakit (Vektor) terdapat kecoa.....	100
C.6.b Variabel Binatang Penular Penyakit (vektor) masih terdapat tikus.....	101
C.6.c Variabel Binatang Penular Penyakit (vector) Terdapat lalat.....	101

DAFTAR LAMPIRAN

1. Dokumentasi Hasil Wawancara Terstruktur dan Observasi
2. Struktur Organisasi Pasar Palmerah Tahun 2018
3. Pedoman Wawancara Terstruktur Pengelola Pasar
4. Pedoman Wawancara Terstruktur Petugas Kebersihan
5. Pedoman Wawancara Terstruktur Pedagang
6. Matrik Observasi dan Wawancara Terstruktur
7. Lembar Observasi atau Check List
8. Surat Izin Penelitian



DAFTAR SINGKATAN

DEPKES	: Departemen Kesehatan
KEMENKES	: Kementerian Kesehatan
KEPMENKES	: Keputusan Menteri Kesehatan
KBBI	: Kamus Besar Bahasa Indonesia
PERPES	: Peraturan Presiden
SPAL	: Saluran Pembuangan Air Limbah
STBM	: Sanitasi Total Berbasis Masyarakat



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Sanitasi adalah bagian dari ilmu kesehatan lingkungan yang meliputi cara dan usaha individu atau masyarakat untuk mengontrol dan mengendalikan lingkungan hidup eksternal yang berbahaya bagi kesehatan serta yang dapat mengancam kelangsungan hidup manusia (Chandra, 2012). Ehker dan Steel mengemukakan bahwa sanitasi adalah upaya-upaya pengawasan yang ditujukan untuk faktor lingkungan yang dapat menjadi mata rantai penularan penyakit. Sanitasi adalah upaya pencegahan penyakit dengan menitik beratkan pada upaya-upaya memelihara kesehatan lingkungan manusia.

Sanitasi tempat-tempat umum merupakan masalah kesehatan masyarakat yang cukup mendesak dikarenakan tempat umum merupakan tempat bertemunya segala macam masyarakat dengan segala penyakit yang dipunyai oleh masyarakat. Oleh sebab itu tempat umum merupakan tempat menyebarnya segala penyakit terutama penyakit yang medianya makanan, minuman, udara dan air, dengan demikian sanitasi tempat-tempat umum harus memenuhi persyaratan kesehatan dalam arti melindungi, memelihara dan meningkatkan derajat kesehatan masyarakat (Prasojo, 2017:40). Tempat-tempat umum dimaksud disini adalah tempat atau sarana umum yang digunakan untuk kegiatan masyarakat dan diselenggarakan oleh pemerintah/swasta atau perorangan, antara lain pasar rakyat, sekolah, fasilitas pelayanan kesehatan, (Kemenkes RI, 2016).

Pasar adalah suatu tempat tertentu, bertemunya antara penjual dengan pembeli termasuk fasilitasnya dimana penjual dapat memperagakan barang dagangannya dengan membayar restribusi (Depkes RI, 1993 dalam Nainggolan 2012). Pasar merupakan salah satu tempat umum bagi orang banyak untuk melakukan kegiatan jual-beli yang dapat menyebabkan timbulnya / menularnya penyakit (Khoiruz, 2010 dalam Nainggolan 2012). Oleh karena itu, komitmen dan partisipasi aktif para *stakeholder*

dibutuhkan untuk mengembangkan pasar sehat (Kepmenkes No 519, 2008).

Pasar terbagi menjadi 2 jenis yaitu Pasar Tradisional dan Pasar Modern. Yang dimaksud dengan Pasar Tradisional adalah pasar yang dibangun dan dikelola oleh Pemerintah, Pemerintah Daerah, Swasta, Badan Usaha Milik Negara dan Badan Usaha Milik Daerah termasuk kerjasama dengan swasta dengan tempat usaha berupa toko, kios, los dan tenda yang dimiliki atau dikelola oleh pedagang kecil, menengah, swadaya masyarakat atau koperasi dengan usaha skala kecil, modal kecil dan dengan proses jual beli barang dagangan melalui tawar-menawar. Sedangkan Pasar Modern adalah toko dengan sistem pelayanan mandiri, menjual berbagai jenis barang secara eceran yang berbentuk *Minimarket Supermarket, Departemen Store, Hypermarket* ataupun grosir yang berbentuk perkulakan (Peraturan Menteri Perdagangan RI No. 70 tahun 2013).

Pasar tradisional di Indonesia terdapat sekitar 13.450 dengan 12,6 juta pedagang beraktivitas di dalamnya. Jika setiap pedagang memiliki empat anggota keluarga, maka lebih dari 50 juta orang atau hampir 25% dari populasi total Indonesia beraktivitas di pasar. Terlebih dengan banyaknya masyarakat yang membeli pangan di pasar tradisional. Diperkirakan paling tidak 60% kebutuhan pangan bagi penduduk di daerah perkotaan disediakan oleh pasar tradisional. Menurut penelitian Ati tahun 2012, dari total 9.559 pasar tradisional yang ada di Indonesia, sebanyak 95 persennya berada pada kondisi yang sangat tidak layak dan memprihatinkan, bahkan cenderung jorok. Pasar yang demikian itu, berpotensi menjadi sumber berbagai penyakit (Prasojo & Untari, 2017:40).

Wilayah Jakarta Pusat dengan luas wilayah kurang lebih 48,17 Km² mempunyai 41 Pasar Tradisional yang terdiri dari beberapa pasar. Dengan terdapat banyaknya pasar tradisional yang ada pemerintah ingin mewujudkan pasar sehat berdasarkan Pedoman Penyelenggaraan Pasar Sehat 519/MENKES/SK/VI/2008. Pasar Palmerah yang berlokasi di Jalan Palmerah Selatan Barat No.1, Jakarta Pusat memiliki beberapa kios, area parkir tersedia dan tersebar di sekitar halaman pasar, letak tempat pembuangan sementara yang dekat dengan jalan dan masyarakat sekitar ikut membuang sampah di tempat pembuangan sementara Pasar Palmerah tersebut.

Adapun Al Qur'an dan/ atau Al hadist yang berkaitan dengan permasalahan tersebut antara lain:

Dalam sebuah hadits dari Abu Hurairah disebutkan,

تَنْظِفُوا بِكُلِّ مَا اسْتَطَعْتُمْ فَإِنَّ اللَّهَ تَعَالَى بَنَى الْإِسْلَامَ عَلَى النَّظَافَةِ وَلَنْ يَدْخُلَ الْجَنَّةَ إِلَّا كُلُّ نَظِيفٍ

Artinya : “Bersihkanlah segala sesuatu semampu kamu. Sesungguhnya Allah ta'ala membangun Islam ini atas dasar kebersihan dan tidak akan masuk surga kecuali setiap yang bersih.” (HR Ath-Thabrani).

Hadits lain menyebutkan,

إِنَّ اللَّهَ طَيِّبٌ يُحِبُّ الطَّيِّبَ , نَظِيفٌ يُحِبُّ النَّظَافَةَ , كَرِيمٌ يُحِبُّ الْكَرَمَ , جَوَادٌ يُحِبُّ الْجُودَ , فَتَنْظِفُوا أَفْنِيَتِكُمْ

Artinya “Sesungguhnya Allah itu baik dan mencintai kebaikan, Bersih (suci) dan mencintai kebersihan, Mulia dan mencintai kemuliaan, bagus dan mencintai kebagusan, bersihkanlah rumahmu....” (H.R.Tirmidzi dari Saad).

Pada studi pendahuluan yang telah dilaksanakan mengenai gambaran sanitasi Pasar Palmerah berdasarkan hasil observasi dan wawancara terstruktur keadaan di Pasar Palmerah beberapa kios/los belum menyediakan tempat sampah, toilet masih kurang bersih, toilet tercampur antara laki-laki dan perempuan, kondisi saluran pembuangan air limbah masih menimbulkan bau, pengelolaan sampah pun belum terkoordinir dengan baik dan belum tersedianya tempat cuci tangan di tiap-tiap los atau kios, masih terdapatnya binatang penular penyakit (*vector*) pada los makanan siap saji dan tidak rutin melakukan desinfeksi.

Pada penelitian terdahulu mengenai Pelaksanaan Sanitasi Dasar di Pasar Tradisional oleh (Zafirah, 2011) ditemukan bahwa secara umum termasuk dalam kategori kurang memenuhi persyaratan karena hanya memenuhi 21 kriteria (46,7%) dari 45 kriteria (100%). Selain itu hasil penelitian oleh (Maulidya, 2016) disimpulkan bahwa kondisi kran air tidak terletak di tempat yang strategis serta jarak antara septitank dengan sumber air bersih tidak sejauh 10 meter. Ketersediaan toilet yang hanya berjumlah 5, ventilasi sudah lebih dari cukup yaitu dari luas kamar mandi, pencahayaan 100,6 lux, masih ada lantai yang retak, bau kurang sedap, bangunan

tidak kokoh. Tempat sampah tidak tersedia di tiap kios, hanya ada beberapa di tiap los. Dari studi pendahuluan yang telah dilaksanakan dan beberapa penelitian terdahulu dapat disimpulkan bahwa sebagian pasar tradisional di Indonesia belum memenuhi syarat sanitasi pasar.

B. Rumusan Masalah

Pasar merupakan salah satu fasilitas umum yang sangat erat kaitannya dengan sanitasi lingkungan. Pasar Palmerah adalah salah satu pasar tradisional yang saat ini sanitasi pasarnya belum dimanfaatkan dengan sebaik baiknya. Berdasarkan studi pendahuluan yang telah dilaksanakan berdasarkan hasil observasi dan wawancara terstruktur dapat dinyatakan bahwa keadaan di Pasar Palmerah di tiap kios/los belum semua menyediakan tempat sampah, toilet masih kurang bersih dan tercampur antara laki-laki dan perempuan, kondisi saluran pembuangan air limbah masih menimbulkan bau, pengelolaan sampah pun belum terkoordinir dengan baik dan belum tersedianya tempat cuci tangan di tiap-tiap los atau kios, masih terdapatnya binatang penular penyakit (vektor) pada los makanan siap saji dan tidak rutin melakukan desinfeksi. Dari kondisi tersebut akan banyak memberikan pengaruh buruk terhadap kesehatan pedagang maupun konsumen yang akan membeli ataupun masyarakat yang beraktivitas di pasar. Kondisi pasar yang kotor pula akan menyebabkan mudahnya risiko penularan penyakit. Berdasarkan latar belakang di atas di Pasar Palmerah Jakarta Pusat masih ditemukan beberapa kondisi sanitasi pasar sehingga peneliti ingin menyesuaikan dengan peraturan Kepmenkes tahun 2008 No.519 dan belum diketahuinya kondisi sanitasi secara rinci di Pasar Palmerah sehingga permasalahan itu perlu diteliti.

C. Tujuan Penelitian

Penelitian ini memiliki Tujuan Umum dan Tujuan Khusus, Sebagai berikut:

C.1 Tujuan Umum

Tujuan umum dalam penelitian ini ingin mengetahui Gambaran Sanitasi Pasar di Pasar Palmerah Jakarta Pusat Tahun 2018”.

C.2 Tujuan Khusus

Tujuan Khusus dalam penelitian ini adalah:

1. Diketahui Gambaran Ketersediaan dan Kondisi Sarana Air Bersih di Pasar Palmerah Jakarta Pusat Tahun 2018.
2. Diketahui Gambaran Ketersediaan dan Kondisi Toilet atau Kamar Mandi di Pasar Palmerah Jakarta Pusat Tahun 2018
3. Diketahui Gambaran Ketersediaan dan Kondisi Tempat Sampah di Pasar Palmerah Jakarta Pusat Tahun 2018.
4. Diketahui Gambaran Ketersediaan dan Kondisi Sarana Pembuangan Air Limbah di Pasar Palmerah Jakarta Pusat Tahun 2018.
5. Diketahui Gambaran Ketersediaan dan Kondisi Tempat Cuci Tangan di Pasar Palmerah Jakarta Pusat Tahun 2018
6. Diketahui Gambaran Kondisi dan Keberadaan Binatang Penular Penyakit (Vektor) di Pasar Palmerah Jakarta Pusat Tahun 2018.
7. Diketahui Gambaran Pelaksanaan Desinfeksi Pasar di Pasar Palmerah Jakarta Pusat Tahun 2018.

D. Manfaat Penelitian

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan manfaat bagi pihak terkait, FIKes UHAMKA, dan peneliti.

D.1 Manfaat bagi Peneliti

Penelitian ini dapat bermanfaat bagi peneliti dapat mengaplikasikan ilmu dan pengetahuan yang didapat selama perkuliahan serta dapat memperluas wawasan dan pengetahuan peneliti, serta peneliti juga mendapatkan pengalaman mengenai bagaimana kenyataan yang terjadi di lapangan untuk Gambaran Sanitasi Pasar Palmerah Jakarta Pusat Tahun 2018.

D.2 Manfaat bagi FIKes UHAMKA

Sebagai bahan referensi kepustakaan dan menjadi tambahan informasi terkait sanitasi tempat umum, Khususnya Sanitasi Pasar dalam penerapan ilmu

Kesehatan Masyarakat pada umumnya dan Kesehatan Lingkungan pada khususnya.

D.3 Manfaat bagi tempat penelitian

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi masukan bagi pengelola atau pengurus agar lebih memperhatikan dan meningkatkan keadaan sanitasi Pasar Palmerah Jakarta Pusat Tahun 2018 dengan memberikan skripsi dalam bentuk softcover kepada pengelola pasar.

E. Ruang Lingkup Peneliti

Ruang lingkup dalam penelitian ini adalah mengenai Gambaran Sanitasi Pasar di Pasar Palmerah Jakarta Pusat Tahun 2018. Penelitian ini menggunakan metode kualitatif yang akan mengambil data primer. Tempat penelitian ini dilaksanakan di Pasar Palmerah Jakarta Pusat dan waktu penelitian dilakukan pada bulan Maret sampai bulan Juni tahun 2018. Cara memperoleh data primer yang dilakukan peneliti adalah melakukan observasi dengan cara melakukan pengamatan langsung selanjutnya melakukan wawancara secara terstruktur dengan pihak-pihak terkait seperti pengelola, petugas kebersihan, pedagang dan pembeli karena ingin mengetahui dan membuktikan apakah Pasar Palmerah berpotensi dan layak menjadi pasar bersanitasi baik.

DAFTAR PUSTAKA

- Afrizal. 2014. *Metode Penelitian Kualitatif*. Jakarta: Rajawali Pers
- Asmara Wayan Suarta, Komang Artada & Ni Ketut Rusminingsih. *Tinjauan Keadaan Sanitasi Pasar Kampung Tinggi Kelurahan Kampung Baru Kecamatan Buleleng Kabupaten Buleleng Tahun 2013*. *Jurnal Kesehatan Lingkungan*, 4(1): 75-78.
- Chandra, Budiman. 2012. *Pengantar Kesehatan Lingkungan*. Jakarta: EGC
- Djamil, Sriwahyuni 2012. *Deskripsi Sarana dan Prasarana Sanitasi Pasar Shopping Centre di Kelurahan Kayubulan Kecamatan Limboto Kabupaten Gorontalo Tahun 2012*. Gorontalo. Universitas Negeri Gorontalo.
- Ginangjar, Reza. 2008. *Hubungan Jenis Sumber Air Bersih Dan Kondisi Fisik Air Bersih Dengan Kejadian Diare Di Wilayah Kerja Puskesmas Sukmajaya Tahun 2008*. Skripsi. Depok. Universitas Indonesia.
- Irdianty, Eka. 2011. *Studi Deskriptif Sanitasi Dasar di Tempat Pelelangan Ikan Lampassing Tebuk Betung Bandar Lampung*. Skripsi. Depok. Universitas Indonesia
- Kamus Besar Bahasa Indonesia. 2007. Jakarta. Team Pustaka Phoenix
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia, 2008. Nomor 519/Menkes/SK/VI/2008. *Pedoman Penyelenggaraan Pasar Sehat*. Departemen Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2016. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2015*, Jakarta.
- Kementrian Perdagangan Republik Indonesia. Peraturan Menteri Perdagangan Republik Indonesia, 2013. Nomor 70/M-DAG/PER/12/2013. *Pedoman Penataan Dan Pembinaan Pasar Tradisional, Pusat Perbelanjaan Dan Toko Modern*. Departemen Perdagangan Republik Indonesia, Jakarta
- Maulidya, Nourma 2016. *Gambaran Sanitasi Di Pasar Tradisional Rawa Badak Jakarta Utara Tahun 2016*. Jakarta. Universitas Muhammadiyah Prof.Dr.Hamka
- Mundiatur, Daryanto. 2015. *Pengelolaan Kesehatan Lingkungan*. Yogyakarta: Gaya Media.

- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia, 2002. Nomor 907/MENKES/SK/VII/2002. *Syarat-syarat dan Pengawasan Kualitas Air Minum*. Departemen Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta
- Notoatmodjo, Soekidjo. 2011. *Kesehatan Masyarakat Ilmu dan Seni*. Jakarta: Rineka Cipta
- Nainggolan Riris dan Supraptini. 2012. *Sanitasi Pasar Tradisional di Kabupaten Sragen Jawa Tengah dan Kabupaten Gianyar Bali*. Jurnal Ekologi Kesehatan, 11(2) : 112-122.
- Nurchaya, Kurnia, et al 2013. *Identifikasi Sanitasi Pasar di Kabupaten Jember (Studi di Pasar Tanjung Jember)*. Artikel Ilmiah Hasil Penelitian Mahasiswa.
- Ni'mah, Wahida Nurrotul. 2011. *Studi Deskriptif Pengolahan Sampah Basah di Pasar Lokasi Binaan (lokbin) Bintaro tahun 2011*. Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Jakarta II.
- Peraturan Presiden Republik Indonesia, Nomor 112 Tahun 2007, *Penataan Dan Pembinaan Pasar Tradisional, Pusat Perbelanjaan Dan Toko Modern*. Jakarta
- Peraturan Presiden Republik Indonesia, Nomor 185 Tahun 2014, *Percepatan Penyediaan Air Minum Dan Sanitasi*. Jakarta
- Peraturan Menteri Kesehatan, Nomor 416/MEN.KES/PER/IX/1990, *Syarat-syarat dan Pengawasan Kualitas Air*. Menteri Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- Peraturan Menteri Perdagangan Republik Indonesia, Nomor 70/M-DAG/PER/12/2013, *Pedoman Penataan Dan Pembinaan Pasar Tradisional, Pusat Perbelanjaan dan Toko Modern*. Jakarta
- Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 81 Tahun 2012 Tentang Pengelolaan Sampah Rumah Tangga dan Sampah Sejenis Sampah Rumah Tangga*
- Peraturan Menteri Lingkungan Hidup Republik Indonesia, Nomor 5 Tahun 2014, *Baku Mutu Air Limbah*. Kementerian Lingkungan Hidup Republik Indonesia, Jakarta
- Prasojo Hendra & Jati Untari. 2017. *Perbedaan Antara Keadaan Fasilitas Sanitasi dan Pola Hidup Bersih dan Sehat Pedagang Pasar Berdasarkan Karakteristik Pedagang di Pasar Rejondani dan Pasar Pakem Kabupaten Sleman*. Jurnal Forum Ilmiah Kesmas, 2(2) : 39-51. Kementrian kesehatan Republik Indonesia. 2016. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2015*. Jakarta

Roeksosoebroto, Soebagio. 1971. *Ilmu Hygiene dan Sanitasi*. Jakarta: Djilid II. Departemen Kesehatan Republik Indonesia

Sriwahyuni, Djamil. 2012. *Deskripsi Kondisi Sarana Dan Prasarana Sanitasi Pasar Sjopping Centre Kelurahan Kayubulan Kecamatan Limboto Kabupaten Gorontalo Tahun 2012*. Skripsi. Gorontalo. Universitas Negeri Gorontalo

Suyono dan Budiman. 2010. *Ilmu Kesehatan Masyarakat dalam Konteks Kesehatan Lingkungan*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC

Suyono dan Budiman. 2011. *Ilmu Kesehatan Masyarakat dalam Konteks Kesehatan Lingkungan*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC

Sumantri, Arif. 2010. *Kesehatan Lingkungan & Perspektif Islam*. Jakarta: Kencana

Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2004 Tentang Sumber Daya Air

Zafirah, Teungku Hera 2011. *Pelaksanaan Penyelenggaraan Sanitasi Dasar Di Pasar Tradisional Pringgan Di Kota Medan Tahun 2011*. Medan. Universitas Sumatera Utara

