

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/ Ibu/Saudara/Adik, Kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Tinjauan Perilaku Pedagang Dalam Penanganan Sampah Di Pasar Desa Tegal Harum Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2025
Peneliti Utama	Ni Made Resita Dewi Krishna
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Jl. Gunung Rinjani No.99X, Tegal Harum, Kec. Denpasar Bar., Kota Denpasar, Bali 80112
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Untuk mengetahui perilaku pedagang dalam penanganan sampah di Pasar Desa Tegal Harum Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2025. mengetahui Jumlah peserta sebanyak 32 pedagang orang dengan syaratnya yaitu inklusi meliputi para pedagang Pasar Desa Tegal Harum dalam rentang 30-55 tahun, Para pedagang yang terdaftar di Pasar Desa Tegal Harum menjadi lokasi penelitian, Mendapat izin dari ibu/bapak pedagang dan setuju untuk mengikuti penelitian, Tidak memiliki gangguan yang menghambat penelitian. Eksklusi meliputi

Para pedagang yang menjadi bahan penelitian akan diberikan kuesioner pretest untuk diisi. Lama waktu pengisian kuesioner adalah selama kurang lebih 5 menit. Kemudian, setelah mengisi kuesioner pretest, peneliti kemudian akan diberikan penyuluhan terkait dengan penanganan sampah dengan durasi waktu kurang lebih 5 menit. Satu minggu setelah dilakukan pengisian pretest serta pemberian penyuluhan, peneliti kemudian kembali memberikan posttest kepada peserta dengan lama waktu pengisian posttest kurang lebih selama 5 menit.

Sehingga waktu penelitian berlangsung selama satu minggu terhitung sejak pretest dan intervensi penyuluhan dilakukan. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data

peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Keikutsertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung dapat memberikan manfaat kepada peserta peneliti.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. Data yang diperoleh dari penelitian ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan tetap dijaga kerahasiaannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti Nama : Ni Made Resita Dewi Krishna, dengan no HP . 081237244229

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

*Tanda Tangan dan Nama
Nama Tanggal (wajib diisi): /
/*

*Tanda Tangan dan
/ Tanggal (wajib diisi): /*

***Hubungan dengan Peserta/ Subyek
Penelitian:***

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna

grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Lampiran 2. Surat Ethical Approval



Kementerian Kesehatan Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 363 /2025

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Tinjauan Perilaku Pedagang Dalam Penanganan Sampah Di Pasar Desa Tegal Harum Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2025

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Made Resita Dewi Krishna

LAJK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 17 April 2025

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Kemang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://te.kemkes.go.id/verif/PDF>.



Lampiran Ethical Approval
Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 363 /2025
Tanggal : 17 April 2025

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Made Resita Dewi Krishna	Tinjauan Perilaku Pedagang Dalam Penanganan Sampah Di Pasar Desa Tegal Harum Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2025	Penelitian dapat dilanjutkan	1. Desain penelitian deskriptif, namun di PSP dijelaskan ada pre test, intervensi edukasi dan post test. mohon sesuaikan dengan proposal yg hanya deskriptif, tidak ada perlakuan atau intervensi. 2. tambahkan penjelasan manfaat yg diperoleh responden, kompensasi yang diberikan kepada responden pada formulir PSP.



Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar

Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Lampiran 3. Surat Ijin Pengambilan Data



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar
Jalan Sanjaya No.1, Satekarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710647
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XXX II.16/1337/2024

26 November 2024

Hal : Mohon ijin pengambilan data
a.n Ni Made Resita Dewi Krishna

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
Jl. Maruti No 8, Pemecutan Kaja,Kec. Denpasar Utara

Dalam rangka pembelajaran mahasiswa semester V Program Studi Sanitasi Program Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Lingkungan Poltekkes Denpasar Tahun Akademik 2024/2025, kami mohon kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar memberikan ijin mahasiswa kami untuk mengambil data atau informasi terkait usulan penelitian mahasiswa atas nama :

Nama : Ni Made Resita Dewi Krishna

NIM : P07133122010

No Hp : 081237244229

Email : resitadewi886@gmail.com

Data yang dicari :

1. Data penyakit yang terjadi di Pasar Desa Tegal Harum

2. Data sekunder penilaian Pasar Sehat pada Pasar Desa Tegal Harum di UPTD Puskesmas I Dinkes Kec Denpasar Barat

Judul Usulan Penelitian :

Gambaran Pengelolaan Sampah di Pasar Desa Tegal Harum Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2025

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

a.n.Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan



I Wayan Jana, SKM, M.Si
NIP 196412271986031002

Tembusan :

1. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar

2. Kepala UPTD Puskesmas I Dinkes Kec. Denpasar Barat

terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wha.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ha.keminfo.go.id/verifyPDF>



Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian Ke Pengelola Pasar



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jl. Ajiar Samudra No. 1, Sidalung
Denpasar Selatan, Bali 80224
Telp. (0361) 709447
http://www.poltekkes.denpasar.ac.id

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.16.1/0199/2025 24 Februari 2025
Hal : Mohon ijin penelitian a.n Ni Made Resita Dewi Krishna
Yth. : Pengelola Pasar Desa Tegal Harum
Jl. Gunung Rinjani No.99X, Tegal Harum Denpasar.

Dalam rangka penyusunan Tugas Akhir Mahasiswa Program Studi Sanitasi Program Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Lingkungan Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2024/2025, kami mohon agar mahasiswa kami diizinkan untuk melakukan penelitian yang digunakan dalam penyelesaian Tugas Akhir pendidikan atas nama :

Nama	: Ni Made Resita Dewi Krishna
NIM	: P07133122010
No Hp	: 081237244229
Email	: resitakrishna@gmail.com
Judul Penelitian	: Tinjauan Perilaku Pedagang Dalam Penanganan Sampah Di Pasar Desa Tegal Harum Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2025
Waktu penelitian	: Bulan Maret - April 2025

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

a.n.Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan



I Wayan Jana, SKM, M.Si
NIP. 196412271986031002

Tembusan :
1. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar

Jika terdapat potensi sengketa atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id> Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tts.keminfo.go.id/verify/123>



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Besar Sertifikasi Elektronik (B2SE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 5. Surat Ijin Penelitian Ke Perbekel Desa Tegal Harum



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Samudra No.1, Sakenya
Denpasar Selatan, Bali 80124
☎ (0361) 709447
🌐 <http://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.16.1/0380/2025 10 April 2025

Hal : Mohon ijin penelitian a.n Ni Made Resita Dewi Krishna

Yth. : Perbekel Desa Tegal Harum
Jl Gunung Cemara, No. 306 A, Tegal Harum,
Kec. Denpasar Barat, Kota Denpasar, Bali 80119

Dalam rangka penyusunan Tugas Akhir Mahasiswa Program Studi Sanitasi Program Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Lingkungan Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2024/2025, kami mohon agar mahasiswa kami diijinkan untuk melakukan penelitian yang digunakan dalam penyelesaian Tugas Akhir pendidikan atas nama :

nama	: Ni Made Resita Dewi Krishna
NIM	: P07133122010
no hp	: 081237244229
email	: resitakrishna@gmail.com
judul penelitian	: Tinjauan Perilaku Pedagang Dalam Penanganan Sampah Di Pasar Desa Tegal Harum Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2025
waktu penelitian	: Bulan April 2025

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

a.n.Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan



I Wayan Jana, SKM, M.Si
NIP 196412271986031002

Tembusan :
Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar

terdapat potensi scam atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id> Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ha.kemkes.go.id/verifikasi>



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

Lampiran 6. Dokumentasi



Observasi dan wawancara di kiosk sembako



Observasi dan wawancara di los buah

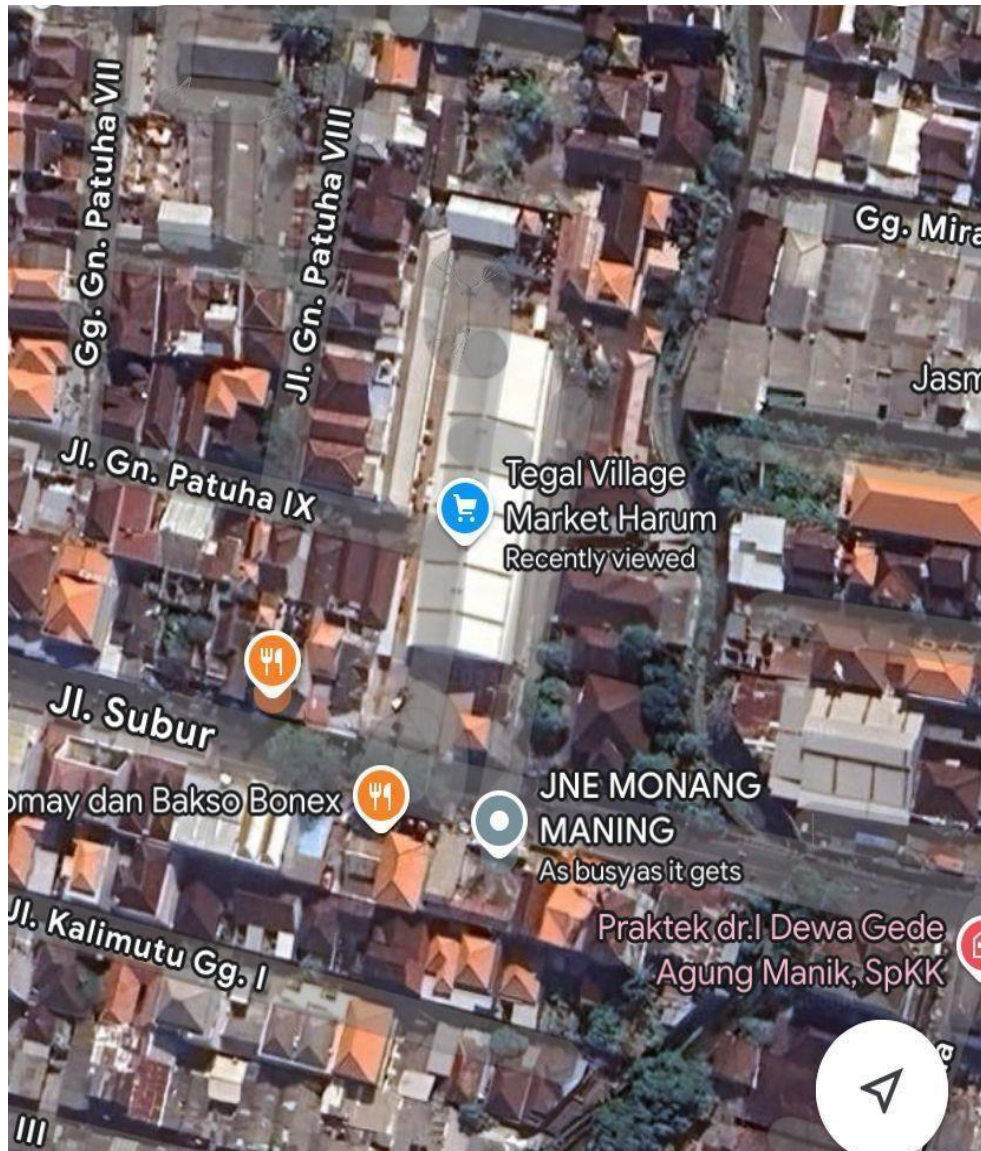


Observasi dan wawancara di kios upakara



Obervasi dan wawancara di los sayur

Lampiran 7. Denah Pasar Desa Tegal Harum



Lampiran 8. Bimbingan Tugas Akhir

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07133122010					
Nama Mahasiswa	Ni Made Resita Dewi Krishna					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Kesehatan Lingkungan - Program Studi Program Studi Sanitasi Program Diploma Tiga Semester : 6					

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196512301989031003 - DR., DRS. I WAYAN SUDIADNYANA, SKM., MPH	konsultasi mengenai judul proposal penelitian	Baca penelitian sebelumnya	9 Sep 2024	✓	
2	196512301989031003 - DR., DRS. I WAYAN SUDIADNYANA, SKM., MPH	Bimbingan mengenai permenkes yang akan digunakan	Cari form yg sesuai dg tujuan penelitian	14 Okt 2024	✓	
3	196512301989031003 - DR., DRS. I WAYAN SUDIADNYANA, SKM., MPH	Konsultasi mengenai latar belakang dan kerangka konsep	Tuliskan masalah rial di lapangan	16 Okt 2024	✓	
4	196512301989031003 - DR., DRS. I WAYAN SUDIADNYANA, SKM., MPH	Konsultasi mengenai populasi dan sampel penelitian	Tentukan scr jelas populasi dan bagaimana cara mengambil sampel	25 Nop 2024	✓	
5	196512301989031003 - DR., DRS. I WAYAN SUDIADNYANA, SKM., MPH	Konsultasi mengenai form kuesioner penelitian	Pastikan cara analisis datanya	29 Nop 2024	✓	
6	196512301989031003 - DR., DRS. I WAYAN SUDIADNYANA, SKM., MPH	Konsultasi mengenai pengisian lampiran (RAB dan rencana kegiatan)	Buat RAB yg rial sesuai kebutuhan dalam pengumpulan data	3 Des 2024	✓	
7	196212311981021005 - I KETUT ARYANA, BE, SST, M.Si	Konsultasi mengenai judul proposal penelitian	Judul maksimal 20 kata	9 Sep 2024	✓	
8	196212311981021005 - I KETUT ARYANA, BE, SST, M.Si	Konsultasi mengenai penulisan latar belakang	Ikuti sesuai petunjuk penulisan KTI	17 Sep 2024	✓	
9	196212311981021005 - I KETUT ARYANA, BE, SST, M.Si	Konsultasi mengenai penulisan cover, kata pengantar, Bab I	Coper seperti Piramida terbalik, kata pengantar 1,5 spasi	9 Okt 2024	✓	
10	196212311981021005 - I KETUT ARYANA, BE, SST, M.Si	Konsultasi mengenai form kuesioner observasi dan wawancara	Sesuaikan dengan judul KTI dan apa yang harus dicari	26 Nop 2024	✓	
11	196212311981021005 - I KETUT ARYANA, BE, SST, M.Si	Konsultasi mengenai bab 2, bab 3, dan bab 4	Perhatikan tentang penulisan citasi memakai Mandely destop, dan tulisan sesuai dengan pedoman KTI	4 Des 2024	✓	
12	196212311981021005 - I KETUT ARYANA, BE, SST, M.Si	Konsultasi mengenai revisi penulisan	Sudah sesuai dengan pedoman KTI	5 Des 2024	✓	
13	196512301989031003 - DR., DRS. I WAYAN SUDIADNYANA, SKM., MPH	konsultasi mengenai pengambilan data	Urus ijin penelitian dulu dan kelayakan etik	14 Apr 2025	✓	
14	196512301989031003 - DR., DRS. I WAYAN SUDIADNYANA, SKM., MPH	konsultasi mengenai merekap data penelitian	Rekap data scr lengkap, jangan lupa dokumentasi penelitian	21 Apr 2025	✓	
15	196512301989031003 - DR., DRS. I WAYAN SUDIADNYANA, SKM., MPH	konsultasi mengenai pembuatan hasil bab v	Narasi hasil penelitian adalah menjawab tujuan khusus penelitian	24 Apr 2025	✓	
16	196512301989031003 - DR., DRS. I WAYAN SUDIADNYANA, SKM., MPH	konsultasi mengenai pembuatan pembahasan bab v	Awali dg masalah singkat, apa dampaknya dan solusi yg ditawarkan, elaborasi dg penelitian sebelumnya	28 Apr 2025	✓	
17	196512301989031003 - DR., DRS. I WAYAN SUDIADNYANA, SKM., MPH	konsultasi mengenai pembuatan simpulan dan saran	Simpulan singkat, jawab tujuan khusus	1 Mei 2025	✓	
18	196512301989031003 - DR., DRS. I WAYAN SUDIADNYANA, SKM., MPH	bimbingan terakhir bab v dan bab vi	lampiran : ijin penelitian dan dok. penelitian	5 Mei 2025	✓	
18	196212311981021005 - I KETUT ARYANA, BE, SST, M.Si	konsultasi penulisan tabel di hasil	Sesuiakan dengan panduan KTI	16 Apr 2025	✓	
19	196212311981021005 - I KETUT ARYANA, BE, SST, M.Si	bimbingan mengenai cara penulisan bab v	Sesuaikan dengan pedoman KTI	25 Apr 2025	✓	
20	196212311981021005 - I KETUT ARYANA, BE, SST, M.Si	konsultasi mengenai penulisan bab vi	Sudah sesuai tinggal dirapikan	28 Apr 2025	✓	
21	196212311981021005 - I KETUT ARYANA, BE, SST, M.Si	konsultasi mengenai daftar pustaka	Pakai 1 spasi, dan sesuaikan dengan penulisan pustaka pada panduan KTI	30 Apr 2025	✓	
22	196212311981021005 - I KETUT ARYANA, BE, SST, M.Si	konsultasi mengenai isi dari lampiran	Lampiran sesuai dengan apa yang akan dilampirkan sesuai judul penelitian	1 Mei 2025	✓	
23	196212311981021005 - I KETUT ARYANA, BE, SST, M.Si	bimbingan terakhir setelah revisi cara penulisan	Sudah sesuai dengan saran perbaikan	5 Mei 2025	✓	

Lampiran 9. Hasil Uji Turnitin



Internet Source

<1 %

14

jimfeb.ub.ac.id

Internet Source

<1 %

Exclude quotes ☐

Exclude bibliography ☐

Exclude matches ☐

See. Adam.
1. reference

Lampiran 10. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Made Resita Dewi Krishna
NIM : P07133122010
Program Studi : Diploma Tiga
Jurusan : Kesehatan Lingkungan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jl. Imam Bonjol Gg Nyuh Udang 6
Nomor HP/Email : 081237244229/resitakrishna@gmail.com

Dengan ini menyerahkan KTI berupa tugas akhir dengan judul “Tinjauan Perilaku Pedagang Dalam Penanganan Sampah Di Pasar Desa Tegal Harum Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2025”

1. Dan menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta Hak Bebas Royalti Non-Eksekutif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau di media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh – sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam skripsi ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 27 Juni 2025
Yang menyatakan



Ni Made Resita Dewi Krishna
NIM. P07133122010