

Lampiran 1
Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



No : PP.02.01/031/.../2023

16 Januari 2023

Lamp : 1 (satu) gabung

Hal. : Mohon Ijin Rekomendasi Penelitian Tugas Akhir

Kepada Yth.

Kepala Panti Asuhan Kecamatan Kuta Utara, Kabupaten Badung

di-

Kecamatan Kuta Utara, Kabupaten Badung

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Pendidikan pada Program Diploma Tiga Gizi Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Denpasar, mahasiswa diwajibkan menyusun tugas akhir. Sehubungan dengan hal tersebut bersama ini kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama

Nama/NIM : Ni Made Nova Anggredi /P07131120026

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Grahalia Sri Gading, Jl. Tunon, Blok 3 No 16, Buduk, Mengwi, Badung

Judul Tugas Akhir : Gambaran Penerapan Higiene Sanitasi Dan Menu Panti Asuhan Di Daerah Wisata Kuta Utara Kabupaten Badung.

Demikian disampaikan atas ijin dan kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih.

a.n Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar

Ketua Jurusan Gizi



Dr. Ni Komang Wiardani, SST.,M.Kes
NIP. 196703161990032002



Lampiran 2

Persetujuan Etik/*Ethical Approval*



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / *ETHICAL APPROVAL*

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0146 /2023

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

Gambaran Penerapan Higiene Sanitasi dan Menu Panti Asuhan Di Daerah Wisata Kuta Utara Kabupaten Badung

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

Ni Made Nova Anggreni

LAIK 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, 8 Maret 2023

Ketua,



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

Lampiran 3
Persetujuan Setelah Penjelasan
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

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

Judul	Gambaran Penerapan Higiene Sanitasi Dan Menu Panti Asuhan Di Daerah Wisata Kuta Utara
Peneliti Utama	Ni Made Nova Anggreni
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Kabupaten Badung
Sumber Pendanaan	Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Gambaran Penerapan Higiene dan Sanitasi Tenaga Pengolah Makanan Panti Asuhan di Kabupaten Badung dengan syarat yaitu:

A. Kriteria inklusi

1. Tenaga Pengolah Makanan Panti Asuhan di daerah wisata Kuta utara, Kabupaten Badung
2. Bertempat tinggal di wilayah Kuta Utara, Kabupaten Badung
3. Bersedia menjadi sampel dengan menandatangani *inform consent*

Sampel akan di wawancarai mengenai penerapan higiene dan sanitasi, mewawancarai bagaimana tingkat pengetahuan tenaga pengolah makanan tentang higiene dan sanitasi, mengukur sikap penjamahmakan tentang higiene dan sanitasi, dan

mengamati penerapan tenaga pengolah makan tentang higiene dan sanitasi yang di ajukan oleh enumerator.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada pesertapenelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi dan mengetahui penerapam higiene dan sanitasi. Tidak ada risiko besar yang akan merugikan peserta karena seluruh kegiatan akan dilakukan berdasarkanSOP. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpan dengan baikdan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Ibu untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Ibu diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Wali setelah Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan mnyampaikan hal ini kepadaIbu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti:

Nama : Ni Made Nova Anggreni

Mahasiswa : Jurusan Gizi Poltekes Denpasar Prodi D-III gizi

No Hp : 081388147562

Tanda tangan Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Ibu/Saudara telah membaca, telah memahamidan 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

Tanggal (wajib diisi):

Peserta/Subyek Penelitian

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Wali

Tanda tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/Subyek Penelitian

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahina, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- Peserta penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat bicara atau buta
- Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/tidak dapat bicara atau buta
- Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian risiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

*coret yang tidak perlu

Lampiran 4
Kuesioner Tenaga Pengolah Makanan

No sampel	
Nama Panti Asuhan	
Lama Berdiri Panti Asuhan	
Status Pantu Asuhan	a. Negeri b. Swasta
Nama lengkap	
Jenis Kelamin	
Umur	
Lama Bekerja	tahun
Pendidikan Terakhir	a. SD b. SMP c. SMA/SMK d. D1 e. D3 f. D4/S1 g. Lainnya.....
Pernah Mengikuti Pelatihan Mengenai Higiene dan sanitasi	a. Pernah, jika pernah berapa kali..... b. Tidak pernah
Berat badan	
Tinggi badan	

No.	Pertanyaan Sikap Higiene dan sanitasi	Jawaban	
		Benar	Salah
1	Menggunakan APD (alat perlindungan diri) saat melakukan kegiatan merupakan contoh tindakan higiene		
2	membersihkan dan menjaga kebersihan lantai merupakan contoh Tindakan sanitasi		
3	Perilaku kerja yang baik dan aman dalam mengolah makanan merupakan hasil dari penerapan <i>hygiene</i> yang baik		
4	<i>Hygiene</i> dan sanitasi diterapkan mulai dari bahan makanan diterimasampai makanan sampai pada anak		
5	FIFO dan FEFO merupakan metode penyimpanan dan penyaluran makanan yang sering digunakan di penyelenggaraan makanan		
6	Daging dan sayuran di simpan pada suhu yang sama		
7	Penggunaan talenan biasanya dibedakan jenis bahan makanannyaberdasarkan warna talenan		

8	Penjamah makanan boleh mempunyai kuku yang Panjang dan diwarnai		
9	Menyapu dan mengepel lantai tempat menangani makanan dilakukansetiap sebelum dan sesudah menagai makanan.		
10	Peralatan yang masih bersih setelah digunakan tidak perlu dicuci lagi		
11	Penanganan alat setelah digunakan yaitu mencuci, mengeringkan danmenyimpan.		
12	Masker, sarung tangan, celemek, tutup kepala dan sepatu tidak licin merupakan perlengkapan yang wajib dan harus digunakan dalam prosesmengolah dan menjamah makanan		
13	Penjamah makanan harus selalu mencuci tangan setiap menyentuhmakanan		
14	Penjamah makanan tidak boleh bersin, bantuk dan bekerja dalamkeadaan sakit.		
15	Penjamah makanan dapat mengobrol saat mengolah makanan		

Lampiran 5
LEMBAR OBSERVASI PENERAPAN SANITASI OLEH TENAGA PENGOLAH MAKANAN
PANTI ASUHAN DI DAERAH WISATA KUTA UTARA KABUPATEN BADUNG

PENYAJIAN MAKANAN

Nama : _____

No. Sampel : _____

	Higiene individu	Ya	Tidak
1.	Kebiasaan mencuci tangan		
	Sebelum menjamah atau memegang makanan		
	Setelah keluar dari WC atau kamar kecil		
	Sebelum memegang peralatan makan		
	Setelah mengerjakan pekerjaan lain seperti bersalaman, menyetir kendaraan, memperbaiki peralatan, memegang uang dan lain-lain		
2.	Perilaku penjamah makanan dalam melakukan kegiatan pelayanan penanganan makanan		
	Tidak menggaruk- garuk rambut, lubang hidung atau sela-sela jari / kuku		
	Tidak merokok		
	Menutup mulut saat bersin atau batuk		
	Tidak meludah sembarangan diruangan pengolahan Makanan		
	Tidak menyisir rambut sembarangan terutama di ruangan persiapan dan pengolahan makanan		
	Tidak memegang, mengambil, memindahkan dan mencicipi makanan langsung dengan tangan (tanpa alat)		
	Tidak memakan permen dan sejenisnya pada saat mengolah makanan		
3.	Penampilan penjamah makanan		
	Selalu bersih dan rapi, memakai celemek		
	Memakai tutup kepala		
	Memakai alas kaki yang tidak licin		
	Tidak memakai perhiasan		
	Memakai sarung tangan, jika diperlukan		
Sanitasi pada pengolahan makanan			
No.	Keterangan	ya	tidak
1.	Menggunakan peralatan yang bersih		
2.	Menggunakan peralatan food grade/ aman untuk Makanan		
3.	Mencuci peralatan setelah digunakan		
4.	Makanan jadi yang siap disajikan harus diwadahi dan tertutup.		
5.	Makanan jadi yang disajikan dalam keadaan hangat		
6.	Penyajian dilakukan dengan perilaku penyaji yang sehat dan berpakaian bersih.		

LAMPIRAN 6
VARIASI MENU
DAN NILAI GIZI

Nama Panti : _____

No. Sampel : _____

No	Variasi menu	Nama Bahan Makanan	Berat	Nilai gizi			
				Energi	Protein	Lemak	Karbohidrat

Lampiran 7
Dokumentasi





Lampiran 8
Hasil Cek Turnitin

turnitin nova

ORIGINALITY REPORT

23%

SIMILARITY INDEX

23%

INTERNET SOURCES

9%

PUBLICATIONS

20%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	docshare.tips Internet Source	8%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	7%
3	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	2%
4	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	2%
5	www.scribd.com Internet Source	2%
6	Submitted to Universitas Sumatera Utara Student Paper	1%

7	repository.pkr.ac.id Internet Source	1%
8	repository.stikes-bhm.ac.id Internet Source	1%
9	ejurnal.ung.ac.id Internet Source	1%
10	repo.poltekkesdepkes-sby.ac.id Internet Source	<1%
11	wahyuelysa.blogspot.com Internet Source	<1%
12	123dok.com Internet Source	<1%

Exclude quotes Off
Exclude bibliography Off

Exclude matches Off

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Made Nova Anggreni
NIM : P07131120026
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Gizi
Tahun Akademik : 2022/2023
Alamat : Grahalia Sri Gading, Jl. Tunon Blok 3 No.16
Nomor HP/Email : +62 813-8814-7562 / nmnvaangrni07@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa tugas akhir dengan judul “Gambaran Penerapan Higiene Sanitasi dan Nilai Gizi Menu Pada Panti Asuhan di Daerah Wisata Kuta Utara Kabupaten Badung.”

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 20 Juni 2023
Yang membuat pernyataan



(Ni Made Nova Anggreni)

NIM. P07131120026