LAMPIRAN

Lampiran 1

Surat Rekomendasi Penelitian Provinsi Bali

PEMERINTAH PROVINSI BALI

DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

JALAN RAYA PUPUTAN NITI MANDALA (80235), TELEPON (0361)243804
WEBSITE: www.dpmptsp.baliprov.go.id, Email: dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor : B.30.070/4423.E/IZIN-C/DPMPTSP
Lampiran
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

Bali, 22 November 2021
Kepada
Yth. Direktur Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali
di -
Tempat

I. Dasar
1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor PP.02.01/031/0965.3/2021, tanggal 12 November 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama	: NI KADEK AYU MILIYANTI
Pekerjaan	: Mahasiswa
Alamat	: BR. TANGGAHAN PEKEN, DESA SULAHAN, KEC. SUSUT, KAB.BANGLI
Judul/bidang	: Hubungan Perilaku Dengan Praktik Hygiene Sanitasi Tenaga Penjamah Makanan di Instalasi Gizi Rumah Sakit Jiwa Bangli
Lokasi Penelitian	: Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali
Jumlah Peserta	: 2 Orang
Lama Penelitian	: 5 Bulan (30 November 2021 - 30 April 2022)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitanya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

IZIN INI DIKENAKAN TARIF RP 0,-

Ditandatangani secara elektronik oleh :
a.n. GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS
Anak Agung Ngurah Oka Sutha Diana
NIP. 19631022 199108 1 001

Tembusan kepada Yth
1. Gubernur Bali Sebagai Laporan
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
3. Yang Bersangkutan

Balai Sertifikasi Elektronik
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE

Lampiran 2

Surat 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/ 0751 /2021

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

HUBUNGAN PERILAKU DENGAN PRAKTIK HYGIENE SANITASI TENAGA PENJAMAH MAKANAN DI INSTALASI GIZI RUMAH SAKIT JIWA BANGLI

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

NI KADEK AYU MILIYANTI

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, 22 Desember 2021
Ketua,

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Dr. Agus Sri Lestari,S.ST.,M.Erg

Lampiran 3

Persetujuan Setelah Penjelasan
(Informed Consent)
Sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/Adik, 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 bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Pengetahuan Dengan Sikap Dan Praktik *Hygiene* Sanitasi Tenaga Penjamah Makanan Di Instalasi Gizi Rumah Sakit Jiwa Bangli
Peneliti Utama	Ni Kadek Ayu Miliyanti
Institusi	Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Denpasar
Peneliti Lain	Ni Putu Padma Widya Sari Kadek Devia Pramitasari
Lokasi Penelitian	Instalasi Gizi Rumah Sakit Jiwa Bangli
Sumber pendanaan	Dana Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan Pengetahuan Dengan Sikap dan Praktik *Hygiene* Sanitasi Tenaga Penjamah Makanan Di Instalasi Gizi Rumah Sakit Jiwa Bangli. Jumlah sampel sebanyak 30 orang, dengan syarat yaitu: tenaga penjamah makanan yang berada di Instalasi Gizi Rumah Sakit Jiwa Bangli, mampu berkomunikasi dengan baik, mampu menulis dan membaca dengan baik, dan bersedia menjadi sampel penelitian. Pengambilan data akan dilakukan dengan metode pemberian kuisioner, wawancara dan pengamatan yang sudah disiapkan oleh peneliti. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

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.

Jika setuju untuk menjadi peserta peneltian 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 ditanda tangani.

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 : Ni Kadek Ayu Miliyanti No Hp/Wa. 081237917484

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 Tanggal : / / (wajib diisi)	Tanda tangan dan Nama Tanggal : / / (wajib diisi)

Hubungan dengan

peserta/subyek penelitian:

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/buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko 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

Formulir Identitas Sampel

Kode Sampel : | | |

Karakteristik Sampel

Nama lengkap :

Umur :

Jenis kelamin :

Tanggal :

Pendidikan terakhir : Lingkari pada jawaban yang sesuai

1. SD
2. SMP
3. SMA
4. SMK Pariwisata
5. Akademik/Perguruan Tinggi
6. Lainnya :……..

Lama bekerja : Lingkari pada jawaban yang sesuai

1. < 1 tahun
   Berapa bulan : .....
2. > 1 tahun
   Jika lebih berapa tahun : .....

Pelatihan : Lingkari pada jawaban yang sesuai

1. Pernah
2. Tidak

Sumber: Wasanti (2020)

Lampiran 5

Kuesioner Tingkat Pengetahuan *Hygiene* Sanitasi

Pilihlah jawaban yang paling tepat pada soal di bawah ini dengan memberikan tanda checklist (√) di dalam kolom pada jawaban yang dianggap benar.

Keterangan : Benar : (B)

: Salah : (S)

No	Pertanyaan	Benar (B)	Salah (S)
1.	*Hygiene* adalah upaya kesehatan yang fokus pada kesehatan individu penjamah makanan	√	
2.	Sebelum memulai kegiatan dan sesudah melakukan kegiatan harus mencuci tangan dengan sabun antiseptic	√	
3.	Rambut sebaiknya dicuci dengan *shampoo* setiap 2 minggu sekali		√
4.	Setiap penjamah makanan wajib melakukan pemeriksaan kesehatan setiap 1 tahun dua kali	√	
5.	Penjamah makanan tidak diperbolehkan menggunakan pakaian yang ketat, tebal dan berwarna gelap	√	
6.	Sanitasi adalah upaya kesehatan untuk menjaga kesehatan yang kegiatannya fokus pada lingkungan sekitar	√	
7.	Penilaian fisik air yang baik adalah tidak berwarna, tidak berasa, dan tidak berbau	√	
8.	Salah satu syarat *hygiene* sanitasi penjamah makanan adalah tidak menderita penyakit mudah menular seperti, batuk, pilek, influenza	√	
9.	Penjamah makanan yang mengidap penyakit mular seperti tipus, kolera, TBC, hepatitis dan lain-lain atau pembawa kuman (*carrier)* tidak boleh bekerja diruang pengolahan	√	
10.	Ruang pengolahan makanan sebaiknya tidak berhubungan langsung dengan toilet / jamban dan kamar mandi	√	
11.	Tempat sampah di ruang pengolahan makanan boleh dalam keadaan terbuka		√

12.	Peralatan yang telah selesai digunakan sebaiknya dicuci dengan air bersih yang mengalir dan sabun	√	
13.	Pada proses pengangkutan makanan jadi menggunakan kereta dorong terbuka		√
14.	Makanan yang sudah matang sebaiknya disimpan di lemari penyimpanan makanan matang	√	
15.	Pada saat penyajian makanan, tidak diperbolehkan bercakap-cakap, makan, dan merokok	√	

Sumber : Purnamasari (2019)

Lampiran 6

Kuesioner Sikap *Hygiene* Sanitasi

Pilihlah jawaban yang paling tepat pada soal di bawah ini dengan memberikan tanda checklist (√) di dalam kolom pada jawaban yang dianggap benar.

Keterangan : Sangat setuju : (SS)

: Setuju : (S)

: Ragu-ragu (RR)

: Tidak setuju (TS)

: Sangat tidak setuju (STS)

No	Pertanyaan	Sangat setuju : (SS)	Setuju : (S)	Ragu-ragu (RR)	Tidak setuju (TS)	Sangat tidak setuju (STS)
1.	Mencuci tangan menggunakan sabun harus dilakukan oleh pengolah makanan sebelum memasak	√				
2.	Penjamah makanan boleh menggunakan tangan tanpa alat penjepit/sendok/garpu bersih untuk mengambil makanan matang					√
3.	Mengobati dan menutup luka terbuka adalah hal yang tidak penting dilakukan pengolah saat memasak					√

4.	Penjamah makanan tidak diperkenankan bersin atau batuk saat mengolah bahan makanan	√				
5.	Penjamah makanan harus menggunakan pakaian bersih dan menyerap keringat	√				
6.	Penerimaan bahan makanan boleh tidak menggunakan jalur khusus					√
7.	Pemilihan bahan baku makanan antara bahan baku makanan basah dan bahan baku makanan kering harus dipisahkan	√				
8.	Tempat penyimpanan bahan makanan harus terhindar dari kemungkinan kontaminasi baik oleh bakteri, serangga, tikus dan hewan lainnya maupun bahan berbahaya	√				
9.	Dalam penyimpanan bahan makanan harus dipisah antara makanan basah dan makanan kering	√				
10.	Penyimpanan bahan makanan harus memperhatikan suhu penyimpanan sesuai dengan jenis bahan makanan	√				
11.	Pada saat pengolahan makanan menggunakana air bersih yang memenuhi syarat air minum untuk memasak	√				
12.	Bahan makanan yang diolah harus dicuci dengan air mengalir	√				

13.	Peralatan yang digunakan dalam proses pengolahan makanan adalah peralatan yang anti karat dalam keadaan bersih dan tidak terbuat dari bahan berbahaya	√				
14.	Setiap jenis makanan jadi harus mempunyai wadah masing-masing dan tertutup	√				
15.	Wadah harus utuh, kuat, tidak karat dan ukurannya memadai dengan jumlah makanan yang akan ditempatkan	√				
16.	Pengangkutan makanan jadi harus menggunakan kereta dorong yang tertutup	√				
17.	Makanan yang disajikan dalam keadaan baik terhindar dari pencemaran	√				

Sumber : Aldiani (2018)

Lampiran 7

Kuesioner Praktik *Hygiene* Sanitasi

Pengamatan terhadap sampel

Keterangan :Ya

:Tidak

NO	Pernyataan	Ya	Tidak
Personal *hygiene*			
1.	Mencuci tangan sebelum kontak langsung dengan makanan	√	
2.	Tidak berbicara pada saat mengolah makanan	√	
3.	Menggunakan penutup rambut pada saat mengolah makanan	√	
4.	Menggunakan celemek	√	
5.	Menggunakan penutup mulut pada saat mengolah makanan	√	
6.	Menggunakan sarung tangan plastik sekali pakai pada saat kontak langsung dengan makanan	√	
7.	Kuku dalam keadaan pendek dan bersih	√	
8.	Menggunakan sepatu tertutup dan kedap air	√	
9.	Petugas tidak merokok pada saat menangani makanan	√	
10.	Petugas tidak menggunakan perhiasan, cincin, gelang dll.	√	
Cara pengolahan makanan			
11.	Tidak menggunakan bahan makanan yang rusak / busuk	√	
12.	Mencuci bahan makanan yang akan diolah	√	
Peralatan pengolahan makanan			
13.	Menggunakan alat dengan bahan tidak berbahaya dan anti karat	√	
14.	Menggunakan alat dalam keadaan bersih	√	
15.	Menggunakan alat yang tidak rusak atau cacat	√	
Penyajian makanan			
16.	Makanan berkuah menggunakan wadah terpisah dari makanan lain	√	

Sumber : Aldiani (2018)

Lampiran 8

Dokumentasi Kegiatan Penelitian

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Ni Kadek Ayu Miliyanti
NIM	: P07131218078
Program Studi	: Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika
Jurusan	: Gizi
Tahun Akademik	: 2021/2022
Alamat	: Br. Tanggahan Peken, Desa Sulahan, Kec Susut, Kab Bangli, Bali
Nomor HP/Email	: 081237917484/ miliyantiayukd05@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Hubungan Pengetahuan Dengan Sikap Dan Praktik *Hygiene* Sanitasi Tenaga Penjamah Makanan Di Instalasi Gizi UPTD Rumah Sakit Jiwa Bangli

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekslusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau 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 karya 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, 4 April 2022
Yang menyatakan,

Ni Kadek Ayu Miliyanti
NIM. P07131218078